

KẾ HOẠCH
Thực hiện Chương trình Chăm sóc sức khỏe người cao tuổi
xã Vĩnh Phong đến năm 2030

Căn cứ Kế hoạch số 538/KH-UBND ngày 15 ngày 9 tháng 2026 của UBND tỉnh An Giang về việc thực hiện Chương trình Chăm sóc sức khỏe người cao tuổi tỉnh An Giang đến năm 2030.

Ủy ban nhân dân xã Vĩnh Phong xây dựng Kế hoạch thực hiện Chương trình Chăm sóc sức khỏe người cao tuổi xã Vĩnh Phong đến năm 2030, cụ thể như sau:

I. MỤC ĐÍCH, YÊU CẦU

1. Mục đích

Tổ chức triển khai đồng bộ các nhiệm vụ chăm sóc, bảo vệ và nâng cao sức khỏe người cao tuổi trên địa bàn xã; bảo đảm người cao tuổi được tiếp cận dịch vụ y tế phù hợp, được quản lý sức khỏe, phòng bệnh, phát hiện sớm và quản lý các bệnh không lây nhiễm, góp phần nâng cao chất lượng cuộc sống và thích ứng với già hóa dân số.

2. Yêu cầu

Triển khai phù hợp chức năng, nhiệm vụ của từng cơ quan, đơn vị, áp và điều kiện thực tế của xã; xác định rõ trách nhiệm, tiến độ và kết quả cần đạt. Lồng ghép với công tác dân số, y tế, bảo trợ xã hội, giảm nghèo, hoạt động người cao tuổi và các chương trình, dự án có liên quan; bảo đảm sử dụng nguồn lực đúng quy định, thiết thực, hiệu quả.

II. MỤC TIÊU

1. Mục tiêu chung

Chăm sóc và nâng cao sức khỏe người cao tuổi từ đủ 60 tuổi trở lên; tăng khả năng tự chăm sóc sức khỏe, phòng ngừa bệnh tật, phát hiện sớm và quản lý bệnh mạn tính; hỗ trợ người cao tuổi không có khả năng tự chăm sóc được gia đình và cộng đồng chăm sóc; từng bước hình thành môi trường thân thiện với người cao tuổi trên địa bàn xã.

2. Mục tiêu cụ thể đến năm 2030

- Phần đầu ít nhất 85% người cao tuổi hoặc người thân trực tiếp chăm sóc người cao tuổi được tiếp cận thông tin về già hóa dân số, quyền được chăm sóc sức khỏe, phòng bệnh và tự chăm sóc sức khỏe.

- Phần đầu người cao tuổi được khám sức khỏe định kỳ hoặc sàng lọc ít nhất 01 lần/năm theo điều kiện và chương trình hỗ trợ; lập, cập nhật và quản lý hồ sơ sức khỏe.

- Phần đầu đến năm 2030 có ít nhất 90% người cao tuổi được phát hiện, điều trị, quản lý các bệnh không lây nhiễm phổ biến theo hướng dẫn chuyên môn.

- Phần đầu 90% người cao tuổi có khả năng tự chăm sóc được cung cấp kiến thức, kỹ năng tự chăm sóc sức khỏe.

- Có 100% người cao tuổi không có khả năng tự chăm sóc được tư vấn, hướng dẫn và kết nối chăm sóc sức khỏe bởi gia đình, cộng đồng và cơ sở y tế phù hợp.

- Có 100% câu lạc bộ liên thể hệ tự giúp nhau và các loại hình câu lạc bộ người cao tuổi trên địa bàn được lồng ghép nội dung chăm sóc sức khỏe khi có điều kiện hoạt động.

- Phần đầu xã có ít nhất 01 câu lạc bộ có nội dung chăm sóc người cao tuổi và từng bước hình thành đội, nhóm tình nguyện viên hỗ trợ người cao tuổi.

- Phần đầu 100% người cao tuổi khi bị bệnh được hướng dẫn tiếp cận cơ sở khám bệnh, chữa bệnh; trường hợp người cao tuổi cô đơn, bệnh nặng, không thể đến cơ sở y tế được xem xét tổ chức thăm khám, tư vấn tại nơi ở theo khả năng của Trạm Y tế.

- Đẩy mạnh ứng dụng hồ sơ sức khỏe điện tử, VNeID và các nền tảng số phù hợp để quản lý, theo dõi sức khỏe người cao tuổi.

III. ĐỐI TƯỢNG, PHẠM VI

1. Đối tượng thụ hưởng

Người cao tuổi; gia đình và người thân trực tiếp chăm sóc người cao tuổi; người quản lý, cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe người cao tuổi. Ưu tiên người cao tuổi thuộc hộ nghèo, cận nghèo, người có công, người khuyết tật, người cô đơn, người có hoàn cảnh khó khăn và người mắc bệnh mãn tính.

2. Đối tượng tác động

Cán bộ, công chức, viên chức, nhân viên y tế, cộng tác viên dân số, Hội Người cao tuổi, các tổ chức chính trị-xã hội, các ấp, tổ chức, cá nhân và toàn thể Nhân dân.

3. Phạm vi

Triển khai trên toàn địa bàn xã, tập trung tại các ấp có đông người cao tuổi, người cao tuổi có hoàn cảnh khó khăn và các trường hợp cần được hỗ trợ chăm sóc tại cộng đồng.

IV. NHIỆM VỤ VÀ GIẢI PHÁP

1. Tăng cường lãnh đạo, chỉ đạo và truyền thông

- Chỉ đạo các cơ quan, đơn vị có liên quan đưa chỉ tiêu, nhiệm vụ chăm sóc sức khỏe người cao tuổi vào kế hoạch phát triển kinh tế - xã hội hằng năm.

- Phối hợp tổ chức tuyên truyền qua hệ thống truyền thanh, họp dân, sinh hoạt chi hội, câu lạc bộ và các hình thức phù hợp về già hóa dân số, quyền của người cao tuổi, dinh dưỡng, luyện tập, phòng bệnh không lây nhiễm, sức khỏe tinh thần, phòng chống tai nạn thương tích, bạo lực và ngược đãi người cao tuổi.

- Mỗi năm tổ chức ít nhất 01 đợt truyền thông tập trung và lồng ghép tuyên truyền thường xuyên tại các ấp, câu lạc bộ và hoạt động của Hội Người cao tuổi.

2. Khám, quản lý và chăm sóc sức khỏe người cao tuổi

- Rà soát, lập danh sách và phân loại người cao tuổi theo nhóm tuổi, bệnh tật, khả năng tự chăm sóc và hoàn cảnh đặc thù.

- Tổ chức hoặc phối hợp tổ chức khám sức khỏe, đo huyết áp, đường huyết và sàng lọc các bệnh phổ biến theo điều kiện, hướng dẫn chuyên môn và nguồn lực được giao.

- Lập, cập nhật hồ sơ sức khỏe; theo dõi người mắc tăng huyết áp, đái tháo đường và các bệnh không lây nhiễm khác; tư vấn tuân thủ điều trị và chuyển tuyến khi cần thiết.

- Phối hợp với gia đình, ấp và các tổ chức chính trị thăm hỏi, tư vấn, hỗ trợ người cao tuổi cô đơn, bệnh nặng, hạn chế đi lại; trường hợp cần thiết tổ chức khám, tư vấn tại nhà theo khả năng của Trạm Y tế.

3. Phát triển chăm sóc sức khỏe tại gia đình và cộng đồng

- Hướng dẫn người thân kỹ năng chăm sóc, dinh dưỡng, vận động, vệ sinh, phòng ngừa té ngã và chăm sóc tinh thần cho người cao tuổi.

- Xây dựng, củng cố mạng lưới cộng tác viên, tình nguyện viên hỗ trợ theo dõi, nhắc lịch khám, hỗ trợ tiếp cận dịch vụ y tế và kết nối nguồn lực.

- Lồng ghép nội dung chăm sóc sức khỏe người cao tuổi vào Câu lạc bộ liên thế hệ tự giúp nhau và các hoạt động của Hội Người cao tuổi.

4. Đào tạo, tập huấn

- Cử cán bộ y tế, dân số, cộng tác viên và lực lượng tham gia chăm sóc người cao tuổi tham dự các lớp tập huấn do cấp trên tổ chức.

- Chia sẻ, cập nhật kiến thức về bệnh không lây nhiễm, dinh dưỡng, phục hồi chức năng, sức khỏe tinh thần, chăm sóc người cao tuổi phụ thuộc và kỹ năng phát hiện dấu hiệu cần chuyển tuyến.

5. Chuyển đổi số và quản lý dữ liệu

- Rà soát, cập nhật thông tin người cao tuổi trên các hệ thống, hồ sơ sức khỏe theo hướng dẫn; bảo đảm thông tin đầy đủ, hạn chế trùng lặp.

- Hướng dẫn người cao tuổi và thân nhân sử dụng các tiện ích số phù hợp, trong đó có Sổ sức khỏe điện tử trên VNeID khi đủ điều kiện; hỗ trợ tiếp cận tư vấn, khám chữa bệnh từ xa khi được triển khai.

6. Huy động nguồn lực và xã hội hóa

- Lồng ghép kinh phí trong các nhiệm vụ y tế, dân số, an sinh xã hội và chương trình liên quan; huy động nguồn lực hợp pháp từ tổ chức, cá nhân, doanh nghiệp và cộng đồng.

- Ưu tiên hỗ trợ người cao tuổi nghèo, cận nghèo, cô đơn, có hoàn cảnh khó khăn, không có người chăm sóc hoặc mắc bệnh mạn tính.

7. Kiểm tra, giám sát, thống kê và báo cáo

- Định kỳ kiểm tra việc thực hiện tại Trạm Y tế, các ấp, Hội Người cao tuổi và các cơ quan, đơn vị có liên quan.

- Thực hiện thống kê, báo cáo theo yêu cầu của cơ quan cấp trên; đánh giá kết quả hằng năm, kịp thời đề xuất giải pháp đối với khó khăn, vướng mắc và nhân rộng mô hình hiệu quả.

V. TIẾN ĐỘ THỰC HIỆN

- Quý IV năm 2026: Ban hành kế hoạch; rà soát danh sách người cao tuổi; phân loại nhóm cần chăm sóc; tổ chức tuyên truyền và xây dựng phương án quản lý sức khỏe.

- Năm 2027: Duy trì khám, sàng lọc, lập và cập nhật hồ sơ sức khỏe; củng cố câu lạc bộ, mạng lưới hỗ trợ cộng đồng; tập huấn cán bộ, cộng tác viên.

- Năm 2028: Đánh giá giữa kỳ; tăng cường quản lý bệnh không lây nhiễm, chăm sóc tại nhà và chuyển đổi số; khắc phục các chỉ tiêu còn thấp.

- Năm 2029: Tiếp tục duy trì các hoạt động; nâng chất lượng chăm sóc tại cộng đồng, huy động nguồn lực xã hội hóa.

- Năm 2030: Tổng rà soát, đánh giá kết quả thực hiện các mục tiêu; tổng kết và đề xuất phương hướng giai đoạn tiếp theo.

VI. PHÂN CÔNG TRÁCH NHIỆM

Đơn vị	Nhiệm vụ
Phòng Văn hóa - Xã hội	Chủ trì tham mưu UBND xã; phối hợp các đơn vị triển khai, theo dõi, tổng hợp báo cáo; lồng ghép với công tác an sinh xã hội, dân số và các chương trình liên quan.
Trạm Y tế xã	Là lực lượng chuyên môn nòng cốt; quản lý hồ sơ sức khỏe, khám/sàng lọc, quản lý bệnh không lây nhiễm; tư vấn, chăm sóc tại cộng đồng và tại nhà theo điều kiện; báo cáo số liệu chuyên môn.
Hội Người cao tuổi xã	Tuyên truyền, vận động hội viên; phối hợp xây dựng và duy trì câu lạc bộ; phát hiện người cao tuổi cần hỗ trợ, huy động hội viên tham gia chăm sóc cộng đồng.
Các ấp	Rà soát, nắm danh sách người cao tuổi; phối hợp tuyên truyền, vận động tham gia khám sức khỏe; phát hiện trường hợp cô đơn, bệnh nặng, khó khăn để báo cáo xã và Trạm Y tế.
Đề nghị Ủy ban MTTQ Việt Nam xã và các tổ chức chính trị-xã hội	Phối hợp tuyên truyền, vận động đoàn viên, hội viên và Nhân dân; tham gia giám sát, hỗ trợ nguồn lực và chăm sóc người cao tuổi có hoàn cảnh khó

	khẩn.
Phòng Kinh tế	Phối hợp tham mưu bố trí kinh phí trong dự toán ngân sách hằng năm theo phân cấp và khả năng cân đối; hướng dẫn quản lý, sử dụng, thanh quyết toán kinh phí đúng quy định.
Các cơ quan, đơn vị liên quan	Căn cứ chức năng, nhiệm vụ phối hợp thực hiện các nội dung của Kế hoạch; lồng ghép nguồn lực và hoạt động phù hợp.

VII. KINH PHÍ THỰC HIỆN

- Kinh phí thực hiện Kế hoạch được bảo đảm từ ngân sách nhà nước theo phân cấp, khả năng cân đối ngân sách và các nguồn kinh phí hợp pháp khác; lồng ghép trong các chương trình, đề án, nhiệm vụ có liên quan.

- Việc quản lý, sử dụng và thanh quyết toán kinh phí thực hiện theo quy định của pháp luật về ngân sách nhà nước và các quy định hiện hành.

VIII. CHẾ ĐỘ THÔNG TIN, BÁO CÁO

Phòng Văn hóa - Xã hội chủ trì tổng hợp, tham mưu UBND xã báo cáo định kỳ, sơ kết, tổng kết theo hướng dẫn của cấp trên.

IX. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

- Các cơ quan, đơn vị có liên quan, Trạm Y tế, các ấp, Hội Người cao tuổi căn cứ nhiệm vụ được phân công chủ động triển khai thực hiện. Người đứng đầu đơn vị chịu trách nhiệm về tiến độ, chất lượng và kết quả thực hiện nhiệm vụ được giao.

- Giao Phòng Văn hóa - Xã hội theo dõi, đôn đốc, kiểm tra, tổng hợp tình hình thực hiện; phối hợp Trạm Y tế tham mưu UBND xã điều chỉnh, bổ sung nhiệm vụ khi cần thiết, bảo đảm phù hợp tình hình thực tế và hướng dẫn của cấp trên.

Trên đây là Kế hoạch thực hiện Chương trình Chăm sóc sức khỏe người cao tuổi xã Vĩnh Phong đến năm 2030. Trong quá trình thực hiện nếu có khó khăn, vướng mắc, các đơn vị kịp thời báo cáo UBND xã (qua Phòng Văn hóa - Xã hội) để xem xét, chỉ đạo./. *mur*

Nơi nhận:

- UBND tỉnh, Sở Y tế (b/c);
- Thường trực Đảng ủy, HĐND xã (b/c);
- UBMTTQVN xã và các đoàn thể;
- CT và các PCT. UBND xã;
- Trạm Y tế xã;
- Các ấp;
- Lưu: VT, VHXH.



**KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH**

Chau Ngoc Can
Châu Ngọc Cẩn