

Số: /KH-UBND

Bạch Thông, ngày tháng 7 năm 2026

KẾ HOẠCH

Hành động thực hiện chương trình can thiệp giảm tử vong trẻ em dưới 5 tuổi giai đoạn 2026-2030 trên địa bàn xã Bạch Thông

Thực hiện Kế hoạch số 227/KH-UBND ngày 30/5/2026 của Ủy ban nhân dân tỉnh Thái Nguyên về kế hoạch thực hiện “Chương trình can thiệp giảm tử vong trẻ em dưới 5 tuổi” giai đoạn 2026-2030; Kế hoạch số 5682/KH-SYT ngày 16/7/2026 của Sở Y tế về Thực hiện Kế hoạch số 227/KH-UBND ngày 30/5/2026 của UBND tỉnh về thực hiện “Chương trình can thiệp giảm tử vong trẻ em dưới 05 tuổi” trên địa bàn tỉnh Thái Nguyên giai đoạn 2026 - 2030 của ngành Y tế; Ủy ban nhân dân xã Bạch Thông ban hành kế hoạch hành động thực hiện chương trình can thiệp giảm tử vong trẻ em dưới 5 tuổi giai đoạn 2026-2030 trên địa bàn xã, cụ thể như sau:

I. MỤC TIÊU

Triển khai đồng bộ các giải pháp nhằm góp phần thực hiện các mục tiêu của Chương trình can thiệp giảm tử vong trẻ em dưới 5 tuổi giai đoạn 2026-2030; nâng cao chất lượng chăm sóc sức khỏe bà mẹ, trẻ sơ sinh và trẻ em; bảo đảm mọi trẻ em trên địa bàn xã được tiếp cận các dịch vụ chăm sóc sức khỏe thiết yếu, góp phần giảm tử vong trẻ em và nâng cao chất lượng dân số.

1. Giảm tử vong trẻ sơ sinh, trẻ em dưới 1 tuổi và trẻ em dưới 5 tuổi nhằm cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe trẻ em có chất lượng.

Đến năm 2030:

- Giảm tỷ suất tử vong trẻ sơ sinh xuống 8%;
- Giảm tỷ suất tử vong trẻ em dưới 1 tuổi xuống dưới 10%;
- Giảm tỷ suất tử vong trẻ em dưới 5 tuổi xuống dưới 15%.

2. Tăng cường năng lực hệ thống y tế, nâng cao khả năng tiếp cận trong chăm sóc sức khỏe bà mẹ, trẻ em bao gồm cả dự phòng và điều trị.

Đến năm 2030:

- Tỷ lệ phụ nữ đẻ được người đỡ đẻ có kỹ năng hỗ trợ duy trì trên 95%;
- Giảm tỷ lệ trẻ có cân nặng sơ sinh dưới 2.500 gram xuống 4%;
- Tỷ lệ trẻ sơ sinh được chăm sóc sơ sinh thiết yếu sớm đạt 90%;
- Tỷ lệ trẻ dưới 1 tuổi được tiêm chủng đầy đủ duy trì 98%;
- Tỷ lệ trẻ từ 0 - 59 tháng tuổi viêm phổi được điều trị bằng kháng sinh đạt 95%;

- Giảm tỷ suất tử vong do tai nạn, thương tích ở trẻ dưới 5 tuổi xuống 8/100.000 người.

3. Triển khai áp dụng các chính sách nhằm tạo môi trường xã hội thuận lợi và tăng cường nguồn lực đầu tư cho công tác chăm sóc sức khỏe trẻ em.

Đến năm 2030:

- Đưa mục tiêu giảm tử vong trẻ em dưới 5 tuổi vào kế hoạch phát triển kinh tế-xã hội của xã;
- Bố trí ngân sách để thực hiện các mục tiêu của Chương trình;
- Triển khai thực hiện các dịch vụ y tế cơ bản về dự phòng và chăm sóc, nâng cao sức khỏe bà mẹ, trẻ em;
- Phối hợp triển khai thực hiện các chính sách của tỉnh về phát triển nguồn nhân lực y tế;
- 100% các cơ quan, đơn vị liên quan có triển khai chương trình về phòng chống tai nạn thương tích ở trẻ em.

4. Nâng cao nhận thức, thay đổi hành vi của người dân, thúc đẩy thực hành đúng về các can thiệp chăm sóc, bảo vệ sức khỏe và cứu sống trẻ em của gia đình và cộng đồng.

Đến năm 2030:

- 80% cha mẹ, người chăm sóc trẻ nhận biết được các dấu hiệu nguy hiểm ở trẻ sơ sinh;
- 90% bà mẹ thực hành cho trẻ bú sớm;
- 60% tỷ lệ trẻ được bú mẹ hoàn toàn trong 6 tháng đầu;
- 70% tỷ lệ trẻ tiếp tục bú mẹ đến 24 tháng;
- 90% cha mẹ, người chăm sóc trẻ nhận biết được các dấu hiệu viêm phổi ở trẻ em;
- 90% cha mẹ, người chăm sóc trẻ nhận biết được các dấu hiệu tiêu chảy cấp ở trẻ em và biết cách bù nước, điện giải bằng đường uống;
- 90% cha mẹ, người chăm sóc trẻ có kiến thức về phòng chống tai nạn thương tích cho trẻ dưới 5 tuổi.

II. PHẠM VI VÀ ĐỐI TƯỢNG CAN THIỆP

1. Phạm vi can thiệp

Chương trình được triển khai trên địa bàn toàn xã, thực hiện, phù hợp với các chiến lược, chính sách của Chính phủ, của tỉnh nhằm cải thiện sức khỏe, giảm tử vong trẻ em <5 tuổi; Áp dụng các gói can thiệp và các thực hành theo hướng dẫn của Bộ Y tế, nội dung cụ thể của các can thiệp bao gồm:

- Chăm sóc phụ nữ khi mang thai, tại cuộc đẻ và sau đẻ.

- Chăm sóc sơ sinh: Thực hiện đúng các quy trình chuyên môn đã được Bộ Y tế ban hành theo Quyết định số 426/QĐ-BYT ngày 11/02/2026 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc hướng dẫn quy trình kỹ thuật về chăm sóc và điều trị sơ sinh.

- Chăm sóc trẻ dưới 1 tuổi và trẻ dưới 5 tuổi: Xử trí hiệu quả các bệnh lý nhiễm khuẩn, phòng chống tai nạn thương tích, khống chế bệnh dịch mới nổi và các bệnh liên quan đến tiêm chủng mới xuất hiện trở lại.

2. Đối tượng

- Đối tượng hưởng lợi: Phụ nữ mang thai, bà mẹ và trẻ em từ 0 - 5 tuổi.

- Đối tượng tham gia trong quá trình can thiệp: Cha mẹ và người chăm sóc trẻ, nhân viên y tế, giáo viên.

III. CÁC GIẢI PHÁP VÀ NHIỆM VỤ CHỦ YẾU

1. Công tác chỉ đạo điều hành

- Đẩy mạnh thực hiện chính sách, pháp luật về chăm sóc sức khỏe trẻ em; bảo đảm đáp ứng ở mức cao nhất quyền được sống, được tiếp cận tới các dịch vụ chăm sóc sức khỏe có chất lượng.

- Tăng cường sự lãnh đạo, chỉ đạo, phối hợp giữa các cơ quan, đơn vị có liên quan, các đoàn thể, các tổ chức chính trị-xã hội xã trong triển khai thực hiện các mục tiêu của kế hoạch.

- Huy động sự tham gia của toàn hệ thống chính trị, các cơ quan, đơn vị và cộng đồng dân cư để thực hiện các mục tiêu của Kế hoạch; Lồng ghép các mục tiêu của Chương trình vào kế hoạch phát triển kinh tế - xã hội hằng năm của xã và các chương trình chăm sóc sức khỏe bà mẹ, trẻ em trên địa bàn.

- Triển khai các giải pháp hữu hiệu nhằm tăng cường nhân lực cho lĩnh vực chăm sóc sức khỏe bà mẹ, trẻ em.

- Đẩy mạnh hoạt động kiểm tra, giám sát trong thực hiện các chính sách về chăm sóc sức khỏe trẻ em.

2. Về tuyên truyền vận động và truyền thông thay đổi hành vi

- Tuyên truyền, vận động, thay đổi nhận thức, hành vi của người đứng đầu của các cơ quan, đơn vị và các đại biểu dân cử để tạo môi trường xã hội thuận lợi trong việc huy động nguồn lực, triển khai thực hiện công tác chăm sóc sức khỏe bà mẹ, trẻ em;

- Huy động sự tham gia của các cơ quan, đơn vị, các đoàn thể, các tổ chức chính trị-xã hội của xã, những người có uy tín trong cộng đồng tham gia vào công tác truyền thông thay đổi hành vi về chăm sóc sức khỏe bà mẹ, trẻ em;

- Đa dạng hóa các hình thức truyền thông, kết hợp giữa truyền thông trực tiếp với truyền thông gián tiếp, chú trọng các hình thức truyền thông hiệu quả bao gồm cả mạng xã hội để thông tin đến được nhiều đối tượng đích;

- Kết hợp chặt chẽ giữa truyền thông tại cộng đồng và truyền thông, tư vấn tại Trạm Y tế. Nâng cao năng lực cho cán bộ y tế để thực hiện nhiệm vụ truyền thông, tư vấn khi tiếp xúc với người dân đến Trạm Y tế;

- Nội dung truyền thông cần tập trung tuyên truyền, giáo dục, giải thích cho người dân thực hiện các hành vi có lợi, dần loại bỏ các hủ tục lạc hậu, các hành vi có hại trong chăm sóc sức khỏe trẻ em.

- Chú trọng truyền thông nâng cao kiến thức, thay đổi hành vi trong chăm sóc sức khỏe bà mẹ, trẻ sơ sinh, trẻ em. Nâng cao kiến thức, thực hành của bà mẹ, người chăm sóc trẻ và cộng đồng về công tác chăm sóc bà mẹ từ lúc có thai đến sau sinh, nuôi con bằng sữa mẹ và ăn bổ sung, chăm sóc trẻ bệnh.

- Đẩy mạnh truyền thông trên Cổng thông tin điện tử xã, hệ thống truyền thanh cơ sở và các nền tảng số nhằm nâng cao nhận thức của người dân về chăm sóc sức khỏe bà mẹ, trẻ em.

3. Về chuyên môn kỹ thuật

- Cập nhật thường xuyên các quy trình, hướng dẫn chuyên môn, tài liệu đào tạo liên tục chuyên ngành Sản khoa, Nhi khoa cho các cán bộ chuyên môn liên quan nhằm tăng cơ hội cứu sống trẻ em.

- Thường xuyên cập nhật kiến thức, kỹ năng thực hành cho cán bộ y tế làm công tác chăm sóc sức khỏe bà mẹ, trẻ em; nâng cao năng lực chuyên môn cho viên chức Trạm Y tế; thực hiện tốt công tác khám, quản lý, theo dõi, chăm sóc sức khỏe bà mẹ và trẻ em; bảo đảm chuyển tuyến kịp thời đối với các trường hợp vượt khả năng chuyên môn.

- Triển khai đồng bộ, có hiệu quả hoạt động khám sức khỏe định kỳ cho trẻ dưới 24 tháng tuổi theo Quyết định số 2246/QĐ-BYT ngày 07/8/2024 của Bộ trưởng Bộ Y tế về ban hành hướng dẫn khám sức khỏe định kỳ cho trẻ em dưới 24 tháng tuổi và các hoạt động chăm sóc phát triển toàn diện theo Quyết định số 40/QĐ-BYT ngày 06/01/2023 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành tài liệu hướng dẫn chuyên môn về chăm sóc phát triển trẻ em toàn diện trong 05 năm đầu đời.

- Triển khai mở rộng và cải thiện chất lượng các can thiệp theo hướng dẫn của Bộ Y tế. Triển khai thí điểm và nhân rộng các mô hình can thiệp giảm tử vong trẻ em dưới 5 tuổi phù hợp với các nhóm đối tượng trên địa bàn xã; ưu tiên cứu sống trẻ sơ sinh với phương pháp tiếp cận chăm sóc liên tục theo vòng đời từ khi bà mẹ mang thai tới khi sinh, sau sinh và chăm sóc liên tục từ hộ gia đình, cộng đồng tới cơ sở y tế.

- Bảo đảm hiệu quả sự phối hợp chuyển tuyến và chăm sóc theo phân cấp chuyên môn kỹ thuật và các chuyên ngành liên quan trong các can thiệp cứu sống trẻ em; ứng dụng công nghệ thông tin trong nâng cao chất lượng dịch vụ tại

tuyên y tế cơ sở, khám chữa bệnh từ xa.

- Phối hợp với các cơ quan, đơn vị liên quan, các đoàn thể, các tổ chức chính trị-xã hội xã triển khai hoạt động phòng chống tai nạn, thương tích ở trẻ em tại gia đình, trường học, cộng đồng.

- Kiện toàn và nâng cao năng lực cho nhân viên tại Trạm Y tế; bồi dưỡng, nâng cao năng lực về bảo vệ, chăm sóc, phòng chống tai nạn thương tích trẻ em cho giáo viên.

4. Đảm bảo nguồn lực thực hiện Chương trình

a) Đảm bảo nguồn nhân lực

Tạo điều kiện để viên chức Trạm Y tế tham gia các lớp đào tạo, tập huấn, cập nhật kiến thức chuyên môn về chăm sóc sức khỏe bà mẹ, trẻ em; nâng cao năng lực cho nhân viên y tế thôn bản trong công tác truyền thông, theo dõi và phát hiện sớm các trường hợp có nguy cơ.

b) Đảm bảo cơ sở vật chất, thuốc và trang thiết bị:

- Rà soát, đề xuất đầu tư, bổ sung trang thiết bị, vật tư y tế, thuốc thiết yếu phục vụ công tác chăm sóc sức khỏe bà mẹ và trẻ em theo quy định;

- Bảo đảm đủ thuốc thiết yếu, thuốc cấp cứu và điều trị bệnh thông thường cho phụ nữ có thai và trẻ em dưới 5 tuổi;

c) Bảo đảm tài chính

Kinh phí thực hiện được bố trí từ ngân sách nhà nước theo phân cấp; lồng ghép với các chương trình, đề án, dự án có liên quan và các nguồn kinh phí hợp pháp khác theo quy định của pháp luật.

d) Khuyến khích, huy động các nguồn lực xã hội hóa để hỗ trợ triển khai các hoạt động chăm sóc sức khỏe bà mẹ, trẻ em; nhân rộng các mô hình chăm sóc trẻ em có hiệu quả trên địa bàn.

IV. KINH PHÍ THỰC HIỆN

1. Ngân sách nhà nước theo phân cấp.

2. Nguồn lồng ghép từ các chương trình, dự án liên quan.

3. Nguồn xã hội hóa và các nguồn kinh phí hợp pháp khác theo quy định.

V. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Trạm Y tế xã

- Chủ trì, phối hợp với các cơ quan, đơn vị, các đoàn thể, các tổ chức chính trị - xã hội xã triển khai thực hiện kế hoạch đảm bảo các chỉ tiêu đặt ra. Lồng ghép can thiệp giảm tử vong trẻ em vào các chương trình chăm sóc sức khỏe bà mẹ, tiêm chủng mở rộng, phòng chống suy dinh dưỡng trẻ em; phòng chống tai nạn, thương tích.

- Phối hợp Phòng Văn hóa – Xã hội xã đưa các chỉ tiêu của chương trình

can thiệp giảm tử vong trẻ em dưới 5 tuổi vào chỉ tiêu phát triển kinh tế-xã hội của xã.

- Phối hợp thực hiện tuyên truyền, giáo dục nâng cao kiến thức cho Nhân dân về công tác chăm sóc sức khỏe sinh sản, sức khỏe bà mẹ và trẻ em; kỹ năng phòng ngừa các nguy cơ, nhất là nguy cơ tai nạn thương tích cho trẻ em; xây dựng cộng đồng an toàn phòng chống tai nạn thương tích trẻ em trên Cổng thông tin điện tử xã, các nền tảng mạng xã hội và hệ thống truyền thanh cơ sở.

- Tổ chức tuyên truyền, giáo dục về các biện pháp can thiệp giảm tử vong trẻ em dưới 5 tuổi, chăm sóc sức khỏe sinh sản, sức khỏe bà mẹ và trẻ em,... cho người dân khi khám, chữa bệnh và sử dụng các dịch vụ y tế khác tại Trạm.

- Chủ trì theo dõi, đánh giá kết quả thực hiện các chỉ tiêu; định kỳ tổng hợp, báo cáo UBND xã và cơ quan chuyên môn cấp trên theo quy định.

2. Phòng Văn hóa - Xã hội

- Tham mưu UBND xã triển khai, theo dõi, đôn đốc việc thực hiện Kế hoạch.

- Phối hợp với Trạm Y tế tham mưu đưa các mục tiêu của Chương trình vào kế hoạch phát triển kinh tế - xã hội của xã.

- Tham mưu kiểm tra, giám sát việc thực hiện; tổng hợp, tham mưu UBND xã báo cáo định kỳ, sơ kết, tổng kết theo quy định.

- Phối hợp đẩy mạnh công tác truyền thông về chăm sóc sức khỏe bà mẹ, trẻ em trên địa bàn xã.

3. Phòng Kinh tế

- Phối hợp tham mưu UBND xã cân đối, bố trí kinh phí theo khả năng ngân sách để triển khai các nhiệm vụ của Kế hoạch.

- Tham mưu UBND xã tổ chức vận động các nguồn lực xã hội hóa nhằm hỗ trợ, khuyến khích phụ nữ mang thai, người chăm sóc đưa trẻ đến khám, chữa bệnh tại các cơ sở y tế.

4. Các Trường học trên địa bàn xã

- Phối hợp phát hiện sớm trẻ có dấu hiệu bất thường về sức khỏe để thông tin cho gia đình và Trạm Y tế.

- Phối hợp với Trạm y tế xã, Trung tâm Dịch vụ tổng hợp xã tuyên truyền đến các bậc phụ huynh, giáo dục nâng cao kiến thức cho học sinh về chăm sóc sức khỏe sinh sản, kỹ năng phòng ngừa nguy cơ tai nạn thương tích; xây dựng cộng đồng an toàn phòng chống tai nạn thương tích trẻ em.

5. Trung tâm Dịch vụ tổng hợp xã

- Chủ trì thực hiện công tác truyền thông, tuyên truyền nâng cao nhận thức của người dân về chăm sóc sức khỏe bà mẹ, trẻ em; phòng, chống suy dinh dưỡng, tai nạn thương tích và các bệnh thường gặp ở trẻ em dưới 5 tuổi.

- Phối hợp với Trạm Y tế xã tuyên truyền trên Trang thông tin điện tử, hệ thống truyền thanh cơ sở, các nền tảng mạng xã hội và tổ chức các hoạt động truyền thông tại cộng đồng về chăm sóc sức khỏe bà mẹ, trẻ em và Chương trình can thiệp giảm tử vong trẻ em dưới 5 tuổi.

6. Đề nghị Hội liên hiệp Phụ nữ, Đoàn Thanh niên xã

- Phối hợp với Trạm Y tế và UBND xã trong công tác tuyên truyền cho đoàn viên, hội viên, nhân dân về chương trình can thiệp giảm tử vong trẻ em dưới 5 tuổi; công tác chăm sóc sức khỏe sinh sản, sức khỏe bà mẹ và trẻ em; kỹ năng phòng ngừa các nguy cơ cho trẻ em;...

- Vận động đoàn viên, hội viên, nhân dân tham gia các hoạt động chương trình can thiệp giảm tử vong trẻ em dưới 5 tuổi.

- Phối hợp các cơ quan, đơn vị liên quan thực hiện hiệu quả kế hoạch này.

7. Trưởng thôn, Nhân viên y tế thôn bản các thôn

- Phối hợp với các cơ quan, đơn vị có liên quan thực hiện triển khai thực hiện kế hoạch đảm bảo các chỉ tiêu đặt ra.

- Rà soát, nắm tình hình phụ nữ mang thai, trẻ em dưới 5 tuổi trên địa bàn; phối hợp tuyên truyền, vận động người dân tham gia khám thai, tiêm chủng, khám sức khỏe định kỳ cho trẻ em.

- Vận động nhân dân thực hiện chăm sóc sức khỏe sinh sản, sức khỏe bà mẹ và trẻ em; kỹ năng phòng ngừa các nguy cơ, nhất là nguy cơ tai nạn thương tích cho trẻ em; xây dựng cộng đồng an toàn phòng chống tai nạn thương tích trẻ em...

Trên đây là kế hoạch hành động thực hiện chương trình can thiệp giảm tử vong trẻ em dưới 5 tuổi giai đoạn 2026-2030 trên địa bàn xã Bạch Thông; Đề nghị các cơ quan, đơn vị có liên quan nghiêm túc triển khai thực hiện. Trong quá trình triển khai thực hiện, nếu có khó khăn, vướng mắc, các cơ quan, đơn vị kịp thời phản ánh về UBND xã (qua Phòng Văn hóa - Xã hội và Trạm Y tế xã) để tổng hợp, tham mưu xem xét, giải quyết hoặc báo cáo cấp có thẩm quyền theo quy định./.

Nơi nhận:

- TT Đảng ủy (b/c)
- TT HĐND xã (b/c);
- CT, các PCT UBND xã;
- Phòng VHXXH, Kinh tế;
- Các Trường học, Trạm Y tế xã;
- Trung tâm Dịch vụ tổng hợp xã;
- Hội LHPN, Đoàn TNCS HCM xã;
- Trưởng thôn, nhân viên YTTB các thôn;
- Lưu: VT, VHXXH.

TM. ỦY BAN NHÂN DÂN
KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH

Nguyễn Vũ Mão

