SỞ Y TẾ TỈNH SƠN LA
TRUNG TÂM BẢO TRỢ XÃ HỘI

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: 65 /KH-TTBTXH

Sơn La, ngày 02 tháng 6 năm 2026

KẾ HOẠCH
Triển khai các hoạt động chăm sóc sức khỏe, điều trị, phục hồi chức năng và cải thiện dinh dưỡng đối với đối tượng bảo trợ xã hội

Căn cứ kết quả khám sức khỏe do Bệnh viện Đa khoa tỉnh thực hiện. Nhằm thực hiện tốt công tác chăm sóc sức khỏe, điều trị, phục hồi chức năng và cải thiện dinh dưỡng đối với đối tượng bảo trợ xã hội. Trung tâm Bảo trợ xã hội xây dựng kế hoạch thực hiện như sau:

I. MỤC ĐÍCH, YÊU CẦU

1. Mục đích

- Tổ chức quản lý, theo dõi, điều trị và chăm sóc sức khỏe đối với các đối tượng có bệnh lý được phát hiện qua khám sức khỏe định kỳ.

- Thực hiện các biện pháp can thiệp dinh dưỡng đối với trẻ suy dinh dưỡng, trẻ có nguy cơ suy dinh dưỡng, trẻ nghi ngờ thiếu máu và các trường hợp đặc biệt.

- Nâng cao chất lượng chăm sóc sức khỏe, cải thiện thể trạng, phòng ngừa bệnh tật và các biến chứng có thể xảy ra.

- Hoàn thiện hồ sơ quản lý sức khỏe cho 100% đối tượng đang được nuôi dưỡng tại Trung tâm.

2. Yêu cầu

- Việc triển khai phải bảo đảm kịp thời, đúng chuyên môn, phù hợp với tình trạng sức khỏe từng đối tượng.

- Phân công cụ thể, rõ trách nhiệm từng phòng chuyên môn.

- Thường xuyên theo dõi, đánh giá kết quả thực hiện và báo cáo Giám đốc Trung tâm.

II. KẾT QUẢ KHÁM SỨC KHỎE VÀ NHỮNG VẤN ĐỀ CẦN CAN THIỆP

Qua kết quả khám sức khỏe cho thấy:

1. Nhóm bệnh răng miệng

- Nhiều đối tượng mắc viêm lợi.

- Nhiều trường hợp sâu răng, sâu men răng, sâu ngà, viêm tủy răng, răng mọc lệch ngầm, mọc kẹt.

- Một số trường hợp cần can thiệp chuyên khoa Răng Hàm Mặt.

2. Nhóm dinh dưỡng

- Nhiều trẻ bị suy dinh dưỡng thể thấp còi.

- Một số trẻ suy dinh dưỡng nặng.

- Một số trường hợp có nguy cơ thiếu máu cần thực hiện xét nghiệm chẩn đoán.

3. Nhóm bệnh nội khoa

- Người cao tuổi mắc tăng huyết áp, gan nhiễm mỡ, hội chứng trào ngược dạ dày thực quản.

- Một số trường hợp đục thủy tinh thể.

- Có đối tượng viêm mũi xoang, viêm họng cấp.

4. Nhóm đối tượng đặc biệt

- Đối tượng nhiễm HIV.

- Đối tượng bại não.

- Đối tượng có biểu hiện nhịp tim nhanh cần theo dõi chuyên sâu.

III. NỘI DUNG THỰC HIỆN

1. Đối với Phòng Y tế - Phục hồi chức năng

1.1. Chủ trì rà soát, tổng hợp, phân loại đối tượng theo từng nhóm bệnh lý để xây dựng kế hoạch quản lý, theo dõi và phối hợp điều trị phù hợp.

1.2. Lập danh sách các trường hợp:

- Suy dinh dưỡng nặng, suy dinh dưỡng thể thấp còi;

- Nghi ngờ thiếu máu, thiếu máu cần xét nghiệm chẩn đoán;

- Các trường hợp mắc bệnh răng miệng cần điều trị;

- Các trường hợp mắc bệnh lý chuyên khoa cần theo dõi lâu dài.

- Phối hợp với Bệnh viện Đa khoa tỉnh và các cơ sở y tế liên quan tổ chức khám chuyên sâu, thực hiện các xét nghiệm cần thiết đối với các trường hợp được chỉ định; xây dựng kế hoạch điều trị, phục hồi chức năng phù hợp.

1.3. Theo dõi chặt chẽ các trường hợp có bệnh lý đặc biệt như:

- Đối tượng nhiễm HIV;

- Đối tượng bại não;

- Đối tượng có biểu hiện rối loạn nhịp tim;

- Các đối tượng người cao tuổi mắc tăng huyết áp, đục thủy tinh thể, gan nhiễm mỡ, polyp túi mật và các bệnh lý mạn tính khác.

1.4. Tham mưu bổ sung thuốc, vitamin, vi chất dinh dưỡng và các giải pháp hỗ trợ nâng cao thể trạng cho các đối tượng có nhu cầu điều trị và phục hồi sức khỏe.

1.5. Thực hiện cập nhật đầy đủ hồ sơ theo dõi sức khỏe cá nhân; quản lý chặt chẽ kết quả khám, điều trị và diễn biến sức khỏe của từng đối tượng.

1.6. Công tác phục hồi chức năng

- Xây dựng chương trình phục hồi chức năng đối với các trường hợp có nhu cầu phục hồi chức năng.

- Tăng cường các hoạt động vận động trị liệu, phục hồi chức năng phù hợp.

1.7. Tuyên truyền giáo dục sức khỏe

- Tổ chức tuyên truyền vệ sinh cá nhân, phòng chống dịch bệnh; phòng chống tại nạn thương tích bệnh tật.

** Lưu ý: Hoàn thành việc phân loại, lập danh sách và xây dựng kế hoạch điều trị trước ngày 15/6/2026.*

2. Đối với Phòng Quản lý chăm sóc

2.1. Tăng cường công tác theo dõi, chăm sóc hằng ngày

- Theo dõi sát tình trạng sức khỏe của các đối tượng.

- Kịp thời phát hiện các dấu hiệu bất thường và báo Phòng Y tế - Phục hồi chức năng.

2.2. Chăm sóc răng miệng

- Tổ chức hướng dẫn đánh răng đúng cách cho trẻ em.

- Bảo đảm 100% trẻ thực hiện vệ sinh răng miệng ít nhất 02 lần/ngày.

- Kiểm tra việc thực hiện vệ sinh cá nhân tại các khu chăm sóc.

2.3. Chủ trì, phối hợp với Phòng Y tế - Phục hồi chức năng, Phòng Dinh dưỡng xây dựng kế hoạch chăm sóc phù hợp đối với:

- Trẻ em suy dinh dưỡng;

- Trẻ em thấp còi;

- Trẻ nghi thiếu máu;

- Người cao tuổi có bệnh lý mạn tính;

- Các trường hợp khuyết tật nặng, đặc biệt nặng và bệnh lý đặc thù.

- Phối hợp với Phòng Dinh dưỡng thực hiện chế độ chăm sóc đặc biệt cho đối tượng có chỉ định.

- Tăng cường theo dõi lượng ăn, giấc ngủ và sức khỏe của trẻ.

2.4. Đối tượng đặc biệt

Quan tâm chăm sóc đối tượng HIV, bại não, người cao tuổi và các trường hợp bệnh lý đặc biệt theo hướng dẫn của nhân viên y tế.

2.5. Tuyên truyền giáo dục

- Tổ chức tuyên truyền vệ sinh cá nhân; Vệ sinh môi trường; Phòng chống tại nạn thương tích… Hướng dẫn đối tượng hình thành thói quen sinh hoạt lành mạnh.\

2.6. Tăng cường các hoạt động thể dục, thể thao, lao động trị liệu, phục hồi chức năng và các hoạt động nâng cao thể chất phù hợp với từng nhóm đối tượng.

2.7. Phối hợp chặt chẽ với Phòng Y tế - Phục hồi chức năng và Phòng Dinh dưỡng trong quá trình chăm sóc, theo dõi và thực hiện các chỉ định điều trị đối với đối tượng.

3. Đối với Phòng Dinh dưỡng

3.1. Phối hợp phòng Y tế - Phục hồi chức năng rà soát khẩu phần ăn

- Đánh giá toàn bộ khẩu phần ăn hiện đang áp dụng tại Trung tâm.

- Điều chỉnh thực đơn bảo đảm cân đối các nhóm chất dinh dưỡng.

3.2. Xây dựng chế độ dinh dưỡng đặc biệt

Xây dựng thực đơn riêng cho: Trẻ suy dinh dưỡng nặng; Trẻ suy dinh dưỡng thấp còi; Trẻ nghi ngờ thiếu máu; Người cao tuổi có bệnh lý mạn tính.

3.3. Tham mưu tăng cường các thực phẩm giàu đạm, sắt, kẽm, vitamin và các vi chất cần thiết; ưu tiên bổ sung sữa, trứng, thịt, cá, rau xanh, hoa quả tươi đối với nhóm đối tượng cần can thiệp dinh dưỡng. Phối hợp với Phòng Y tế thực hiện bổ sung vi chất theo chỉ định chuyên môn.

3.4. Theo dõi cân nặng, chiều cao định kỳ đối với trẻ em và các đối tượng suy dinh dưỡng để đánh giá hiệu quả can thiệp; kịp thời đề xuất điều chỉnh chế độ ăn phù hợp và đánh giá hiệu quả can thiệp dinh dưỡng định kỳ hằng quý.

IV. TIẾN ĐỘ THỰC HIỆN

- Cập nhật hồ sơ sức khỏe, thực hiện hoàn thành trong tháng 6/2026;

- Lập danh sách đối tượng cần khám chuyên khoa, thực hiện hoàn thành trong tháng 6/2026;

- Phối hợp thực hiện xét nghiệm, khám chuyên khoa, hoàn thành trong tháng 7/2026;

- Theo dõi, đánh giá kết quả chăm sóc sức khỏe của đối tượng, thực hiện hàng tháng, quý;

V. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Trưởng Phòng Y tế - Phục hồi chức năng chịu trách nhiệm tham mưu triển khai các nội dung chuyên môn y tế; theo dõi, tổng hợp kết quả thực hiện và báo cáo Ban Giám đốc Trung tâm.

2. Trưởng Phòng Quản lý - Chăm sóc chịu trách nhiệm tổ chức thực hiện các biện pháp chăm sóc, quản lý đối tượng theo kế hoạch; phối hợp chặt chẽ với Phòng Y tế - Phục hồi chức năng và Phòng Dinh dưỡng trong chăm sóc sức khỏe cho đối tượng.

3. Trưởng Phòng Dinh dưỡng chịu trách nhiệm xây dựng chế độ ăn phù hợp, tổ chức thực hiện và đánh giá hiệu quả can thiệp dinh dưỡng.

4. Các phòng chuyên môn định kỳ trong các buổi giao ban, họp cơ quan hằng tháng báo cáo kết quả thực hiện về Ban Giám đốc để theo dõi, chỉ đạo.

Trên đây là Kế hoạch triển khai các biện pháp chăm sóc sức khỏe, điều trị, phục hồi chức năng và cải thiện dinh dưỡng đối với các đối tượng đang được chăm sóc, nuôi dưỡng tại Trung tâm Bảo trợ xã hội tỉnh. Yêu cầu các phòng chuyên môn nghiêm túc triển khai thực hiện./.

Nơi nhận:
- Sở Y tế (B/c);
- Lãnh đạo TT;
- Các phòng CM (T/h);
- Lưu: VT.

GIÁM ĐỐC

SỞ Y TẾ TỈNH SƠN LA
TRUNG TÂM BẢO TRỢ XÃ HỘI

Lê Văn Tuấn