

Số: /KH-UBND

Lạng Sơn, ngày tháng 9 năm 2026

KẾ HOẠCH
Dự phòng thương tích tại cộng đồng trên địa bàn tỉnh Lạng Sơn
giai đoạn 2026-2030

Thực hiện Quyết định số 2428/QĐ-BYT ngày 31/7/2026 của Bộ Y tế ban hành Kế hoạch dự phòng thương tích tại cộng đồng của ngành y tế giai đoạn 2026-2030; Ủy ban nhân dân tỉnh ban hành kế hoạch Dự phòng thương tích tại cộng đồng trên địa bàn tỉnh Lạng Sơn giai đoạn 2026-2030, cụ thể như sau:

I. MỤC ĐÍCH, YÊU CẦU

1. Mục đích

Nhằm kiểm soát và giảm thiểu nguy cơ mắc, tàn tật và tử vong do tai nạn thương tích gây ra tại cộng đồng. củng cố và phát triển vững chắc hệ thống giám sát, can thiệp, sơ cứu và cấp cứu ngay từ tuyến xã, phường. Nâng cao năng lực giám sát, đẩy mạnh truyền thông, can thiệp tại cơ sở và tối ưu hóa hiệu quả sơ cứu, cấp cứu ban đầu cho Nhân dân. Góp phần thực hiện thắng lợi các mục tiêu bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe người dân trên địa bàn tỉnh trong giai đoạn mới.

2. Yêu cầu

- Xác định công tác dự phòng thương tích tại cộng đồng là nhiệm vụ quan trọng, thường xuyên, lâu dài, các cơ quan, đơn vị, tổ chức, địa phương cần tập trung các nguồn lực nhằm triển khai, thực hiện nghiêm túc, kịp thời và toàn diện từ cấp tỉnh đến tận cấp xã, phường và cộng đồng dân cư.

- Thực hiện tốt công tác phối hợp liên ngành trong tổ chức thực hiện; phát huy vai trò chủ trì của ngành Y tế cùng sự tham gia tích cực của các ban, ngành, đoàn thể (như Giáo dục và Đào tạo, Văn hóa - Thể thao và Du lịch, Ủy ban nhân dân cấp xã).

- Các hoạt động truyền thông và can thiệp phải phù hợp với đặc điểm địa bàn, vùng miền và từng nhóm đối tượng cụ thể; người dân phải được hướng dẫn kỹ năng nhận biết và xử lý nguy cơ thực tế.

- Thường xuyên kiểm tra, giám sát, theo dõi, đôn đốc, đánh giá hiệu quả thực hiện các chỉ tiêu đề ra.

II. MỤC TIÊU

1. Mục tiêu chung

Nâng cao hiệu quả công tác dự phòng thương tích tại cộng đồng; kiểm soát, giảm thiểu các yếu tố nguy cơ mắc và tử vong do thương tích tại cộng đồng trên địa bàn tỉnh thông qua tăng cường các biện pháp dự phòng thương tích và nâng

cao hiệu quả sơ cứu, cấp cứu ban đầu tại cộng đồng, góp phần bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân.

2. Mục tiêu cụ thể đến năm 2030

2.1. Mục tiêu 1: Truyền thông nâng cao nhận thức về các biện pháp dự phòng và sơ cứu, cấp cứu thương tích tại cộng đồng

- 100% các xã, phường trên địa bàn tỉnh xây dựng, triển khai các hoạt động truyền thông về dự phòng và sơ cứu, cấp cứu thương tích tại cộng đồng.
- 100% xã, phường lồng ghép nội dung dự phòng và sơ cứu, cấp cứu thương tích vào các hoạt động truyền thông, giáo dục sức khỏe tại cộng đồng.
- 100% xã, phường thực hiện truyền thông về dự phòng và sơ cứu, cấp cứu thương tích trên hệ thống truyền thanh cơ sở hoặc các hình thức truyền thông phù hợp khác.

2.2. Mục tiêu 2: Nâng cao năng lực thực hiện giám sát và can thiệp trong dự phòng thương tích tại cộng đồng

- 100% cán bộ Trung tâm Kiểm soát bệnh tật và các Trạm Y tế cấp xã được tập huấn về giám sát trong dự phòng thương tích tại cộng đồng.
- Ít nhất 80% xã, phường triển khai giám sát dự phòng thương tích tại cộng đồng theo quy định và sử dụng kết quả giám sát trong xây dựng kế hoạch can thiệp tại địa phương.
- Ít nhất 80% xã, phường triển khai các biện pháp can thiệp giảm thiểu yếu tố nguy cơ gây thương tích dựa trên kết quả giám sát.

2.3. Mục tiêu 3: Nâng cao năng lực sơ cứu, cấp cứu thương tích tại cộng đồng

- 100% cán bộ phụ trách công tác giám sát dự phòng thương tích tại Trạm Y tế xã được tập huấn, cập nhật kiến thức về giám sát thương tích.
- 100% xã, phường tổ chức tập huấn kỹ năng sơ cứu, cấp cứu thương tích cho nhân viên y tế cấp xã, nhân viên y tế trường học, y tế thôn bản, cộng tác viên, tình nguyện viên và các lực lượng có liên quan.
- 100% xã, phường rà soát, xác định các khu vực, địa điểm có nguy cơ cao gây thương tích trên địa bàn; thực hiện các biện pháp cảnh báo, khắc phục, giảm thiểu nguy cơ; tổ chức hướng dẫn sử dụng và trang bị các phương tiện, dụng cụ sơ cứu ban đầu tại các khu vực công cộng có nguy cơ cao về thương tích và tuyên truyền, hướng dẫn các hộ gia đình tự trang bị, sử dụng phương tiện, dụng cụ sơ cứu ban đầu khi xảy ra thương tích.
- 100% xã, phường công khai thông tin về đầu mối cấp cứu ngoại viện, tổ cấp cứu và vận chuyển nạn nhân tai nạn thương tích trên địa bàn để người dân biết và liên hệ khi cần thiết; thực hiện giám sát, thống kê, tổng hợp và báo cáo tình hình thương tích theo quy định.

III. ĐỐI TƯỢNG VÀ PHẠM VI TRIỂN KHAI

1. Đối tượng: toàn thể người dân trên địa bàn tỉnh; trong đó chú trọng các nhóm có nguy cơ cao như: trẻ em, người cao tuổi, người lao động và các đối tượng thường xuyên hoạt động tại khu vực có nguy cơ xảy ra thương tích.

2. Phạm vi: triển khai tại tất cả các xã, phường, các cơ quan, đơn vị, trường học, cơ sở sản xuất, kinh doanh và khu vực công cộng trên địa bàn toàn tỉnh.

IV. NHIỆM VỤ VÀ GIẢI PHÁP

1. Tăng cường truyền thông, giáo dục nâng cao nhận thức, kiến thức, kỹ năng về dự phòng thương tích tại cộng đồng

- Xây dựng, biên tập, phổ biến các sản phẩm truyền thông về dự phòng thương tích tại cộng đồng phù hợp với đặc điểm dân cư, vùng miền, dân tộc trên địa bàn tỉnh.

- Tăng cường tuyên truyền trên hệ thống truyền thanh cơ sở, các cuộc họp thôn, trường học, hoạt động cộng đồng và các hình thức truyền thông phù hợp.

- Tập trung tuyên truyền phòng, chống đuối nước trẻ em, phòng ngã ở người cao tuổi, phòng bỏng, điện giật, ngộ độc, tai nạn giao thông và các nguy cơ thương tích phổ biến trên địa bàn; tuyên truyền, hướng dẫn kỹ năng sơ cứu, cấp cứu ban đầu cho người dân.

- Tổ chức tập huấn kỹ năng truyền thông trong dự phòng thương tích tại cộng đồng cho các cơ sở y tế trên địa bàn tỉnh và nhân viên y tế trường học.

- Triển khai các hoạt động truyền thông thường xuyên tại cộng đồng về nguyên nhân, nguy cơ và các biện pháp phòng ngừa thương tích tại cộng đồng; lồng ghép nội dung dự phòng thương tích vào các hoạt động truyền thông, giáo dục sức khỏe, chăm sóc sức khỏe Nhân dân, xây dựng cộng đồng an toàn, trường học an toàn, an toàn giao thông, phòng, chống thiên tai và các chương trình có liên quan trong các chương trình, hoạt động của y tế cơ sở và các đoàn thể chính trị - xã hội.

2. Nâng cao năng lực thực hiện giám sát và can thiệp trong dự phòng thương tích tại cộng đồng

- a) Tổ chức triển khai hướng dẫn giám sát trong dự phòng thương tích tại cộng đồng theo hướng dẫn của Bộ Y tế.

- b) Tổ chức hội thảo, hội nghị, tập huấn về giám sát trong dự phòng thương tích tại cộng đồng cho Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh, các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh và Trạm Y tế cấp xã;

- c) Triển khai các nội dung giám sát trong dự phòng thương tích tại cộng đồng theo quy định; sử dụng kết quả giám sát để xây dựng kế hoạch can thiệp phù hợp với tình hình thực tế tại địa phương;

- Tổ chức rà soát, xác định và lập danh sách các khu vực, địa điểm có nguy cơ cao gây thương tích trên địa bàn.

- Phân loại các nguy cơ, chú trọng đuối nước, tai nạn giao thông, ngã, bỏng, điện giật, ngộ độc và các nguy cơ phổ biến khác.

- Xác định trách nhiệm của các cơ quan, đơn vị, tổ chức, cá nhân trong việc cảnh báo, khắc phục, giảm thiểu nguy cơ; huy động sự tham gia của cộng đồng trong phát hiện, cảnh báo và phòng ngừa thương tích.

- Căn cứ kết quả rà soát, giám sát để triển khai các biện pháp can thiệp phù hợp; tăng cường ứng dụng công nghệ thông tin trong quản lý, tổng hợp, theo dõi và báo cáo tình hình thương tích.

d) Huy động sự tham gia của các sở, ban, ngành, đoàn thể, chính quyền cấp xã và cộng đồng trong giám sát, phát hiện, giảm thiểu các nguy cơ gây thương tích.

đ) Triển khai ứng dụng công nghệ thông tin trong thu thập, quản lý, báo cáo dữ liệu giám sát dự phòng thương tích tại cộng đồng.

3. Nâng cao năng lực sơ cứu, cấp cứu thương tích tại cộng đồng

a) Kiện toàn đội ngũ giảng viên nòng cốt của tỉnh để tham gia tập huấn, hướng dẫn kỹ năng sơ cứu, cấp cứu thương tích tại cộng đồng; duy trì đội ngũ nhân viên y tế được đào tạo về sơ cứu, cấp cứu thương tích tại Trạm Y tế xã.

b) Tổ chức tập huấn, cập nhật kiến thức, kỹ năng sơ cứu, cấp cứu ban đầu cho cán bộ y tế các tuyến, nhân viên y tế trường học, y tế thôn bản, cộng tác viên, tình nguyện viên và đại diện các cơ quan, tổ chức quản lý khu vực công cộng có nguy cơ cao về thương tích.

c) Tổ chức tuyên truyền, hướng dẫn sử dụng và tự trang bị phương tiện, dụng cụ sơ cứu ban đầu cho hộ gia đình và đại diện các cơ quan, tổ chức quản lý khu vực công cộng có nguy cơ cao về thương tích. Khuyến khích bố trí túi sơ cứu tại hộ gia đình, trường học, nơi làm việc và các địa điểm công cộng phù hợp với điều kiện thực tế.

d) Chỉ đạo Trạm Y tế xã thực hiện nghiêm chế độ thường trực, sẵn sàng thực hiện nhiệm vụ sơ cứu, cấp cứu tai nạn thương tích xảy ra trên địa bàn. Công khai thông tin liên hệ của các đầu mối cấp cứu ngoại viện, tổ cấp cứu và vận chuyển nạn nhân theo hướng dẫn của ngành Y tế.

4. Tăng cường chỉ đạo, phối hợp liên ngành và huy động nguồn lực

a) Tăng cường phối hợp giữa các cơ quan, đơn vị, tổ chức, trường học, thôn và cộng đồng trong công tác dự phòng thương tích.

b) Lồng ghép hoạt động dự phòng thương tích với các chương trình, kế hoạch phát triển kinh tế - xã hội, chăm sóc sức khỏe, giáo dục, an sinh xã hội, phòng, chống thiên tai, xây dựng nông thôn mới và các chương trình có liên quan.

c) Huy động và sử dụng hiệu quả các nguồn lực từ ngân sách nhà nước, nguồn xã hội hóa và các nguồn kinh phí hợp pháp khác để thực hiện Kế hoạch. Khuyến khích sự tham gia của tổ chức, doanh nghiệp, cá nhân và cộng đồng trong phòng ngừa thương tích tại địa phương.

5. Tăng cường kiểm tra, giám sát, đánh giá việc thực hiện Kế hoạch

a) Tổ chức kiểm tra, giám sát định kỳ hoặc đột xuất việc triển khai các hoạt động dự phòng thương tích. Tập trung kiểm tra tại các địa bàn, khu vực, nhóm đối tượng có nguy cơ thương tích cao.

b) Đánh giá kết quả thực hiện, xác định những tồn tại, hạn chế và nguyên nhân để kịp thời khắc phục. Nhân rộng các mô hình, giải pháp hiệu quả trong phòng ngừa thương tích tại cộng đồng.

c) Định kỳ hằng năm, sơ kết, tổng kết giai đoạn, bảo đảm việc triển khai đúng quy định, hiệu quả, kịp thời tháo gỡ khó khăn, vướng mắc tại cơ sở.

(Chi tiết phân công thực hiện tại Phụ lục kèm theo)

V. KINH PHÍ THỰC HIỆN

Kinh phí thực hiện Kế hoạch từ nguồn ngân sách nhà nước theo phân cấp ngân sách hiện hành; nguồn kinh phí lồng ghép từ các chương trình, đề án, dự án khác có liên quan và các nguồn hợp pháp khác (viện trợ, tài trợ, xã hội hóa) theo quy định của pháp luật.

VI. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Sở Y tế

- Là cơ quan đầu mối, chủ trì, phối hợp với các sở, ban, ngành, địa phương tham mưu UBND tỉnh ban hành Kế hoạch tổ chức triển khai thực hiện Quyết định số 2428/QĐ-BYT của Bộ Y tế. Căn cứ các mục tiêu, nhiệm vụ, giải pháp tại Kế hoạch của Bộ Y tế, UBND tỉnh và tình hình thực tiễn tại địa phương, xây dựng kế hoạch giai đoạn và Kế hoạch cụ thể hằng năm của ngành Y tế để triển khai thực hiện; hướng dẫn, đôn đốc, kiểm tra, tổng hợp tình hình, kết quả thực hiện trên địa bàn tỉnh, báo cáo Ủy ban nhân dân tỉnh và Bộ Y tế theo quy định.

- Chỉ đạo Trung tâm Kiểm soát bệnh tật, Trạm Y tế cấp xã và các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh triển khai các hoạt động dự phòng thương tích tại cộng đồng; tăng cường truyền thông, giáo dục sức khỏe, giám sát thương tích, can thiệp giảm thiểu các yếu tố nguy cơ và nâng cao năng lực sơ cứu, cấp cứu thương tích tại cộng đồng theo hướng dẫn của Bộ Y tế.

- Chỉ đạo các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh sẵn sàng sơ cứu, cấp cứu, vận chuyển, điều trị người bị thương tích theo quy định; tổ chức đào tạo, tập huấn, hướng dẫn chuyên môn, kỹ thuật về sơ cứu, cấp cứu thương tích tại cộng đồng.

- Chỉ đạo lồng ghép triển khai các hoạt động dự phòng thương tích tại cộng đồng trong các chương trình, kế hoạch có liên quan. Theo dõi, đôn đốc, hướng dẫn, kiểm tra, giám sát việc triển khai Kế hoạch; định kỳ hoặc đột xuất theo yêu cầu tổng hợp, báo cáo Bộ Y tế và Ủy ban nhân dân tỉnh theo quy định; kịp thời tham mưu cho Ủy ban nhân dân tỉnh chỉ đạo phòng, chống tai nạn thương tích, bảo đảm hoàn thành các mục tiêu của Kế hoạch.

2. Sở Văn hóa, Thể thao và Du lịch: chỉ đạo, định hướng các cơ quan báo chí, truyền thông và hệ thống thông tin cơ sở phối hợp với ngành y tế tăng cường thông tin, tuyên truyền, phổ biến kiến thức, kỹ năng phòng, chống tai nạn thương tích, sơ cứu, cấp cứu ban đầu và các biện pháp phòng ngừa thương tích tại cộng đồng.

3. Sở Giáo dục và Đào tạo: chỉ đạo các cơ sở giáo dục phối hợp chặt chẽ với ngành y tế triển khai các hoạt động phòng, chống tai nạn thương tích trong trường học; tăng cường giáo dục kỹ năng sống, kỹ năng tự bảo vệ, phòng, chống

tai nạn, thương tích, đuối nước và tai nạn giao thông vào chương trình giáo dục ngoại khóa, hoạt động ngoài giờ lên lớp; phối hợp tổ chức tập huấn nâng cao năng lực cho cán bộ, giáo viên, nhân viên y tế trường học về sơ cấp cứu ban đầu đối với các loại thương tích thường gặp; triển khai, nhân rộng mô hình Trường học an toàn phòng, chống tai nạn, thương tích.

4. Sở Tài chính: căn cứ khả năng cân đối ngân sách, chủ trì, phối hợp với các cơ quan, đơn vị liên quan tham mưu cấp có thẩm quyền bố trí kinh phí thực hiện kế hoạch theo phân cấp quản lý ngân sách nhà nước hiện hành để thực hiện triển khai các nhiệm vụ tại kế hoạch theo quy định của pháp luật.

5. Đề nghị Ủy ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam và các tổ chức chính trị - xã hội tỉnh: phối hợp với ngành y tế và các cơ quan liên quan tuyên truyền, vận động đoàn viên, hội viên và Nhân dân thực hiện các biện pháp phòng ngừa thương tích; lồng ghép nội dung dự phòng thương tích vào các hoạt động của tổ chức; huy động đoàn viên, hội viên và cộng đồng tham gia phát hiện, cảnh báo, khắc phục các nguy cơ gây thương tích trên địa bàn; giám sát việc thực hiện Kế hoạch tại cơ sở

6. Các sở, ban, ngành khác: căn cứ Kế hoạch này, theo chức năng, nhiệm vụ được giao phối hợp với ngành y tế và các cơ quan, đơn vị liên quan trong việc triển khai các biện pháp phòng ngừa, giảm thiểu nguy cơ gây thương tích thuộc lĩnh vực quản lý (an toàn giao thông, an toàn lao động, an toàn thực phẩm, an toàn tại các khu du lịch, khu vui chơi giải trí, bến tàu, bến xe...); phối hợp tuyên truyền, kiểm tra, giám sát theo quy định.

7. Ủy ban nhân dân các xã, phường

- Xây dựng và tổ chức triển khai kế hoạch phòng, chống tai nạn, thương tích tại cộng đồng phù hợp với điều kiện thực tế của địa phương. Bố trí kinh phí hoặc lồng ghép các nguồn lực phù hợp để triển khai thực hiện; bảo đảm hoàn thành mục tiêu, chỉ tiêu giao tại Kế hoạch của UBND tỉnh và Kế hoạch của Sở Y tế.

- Chỉ đạo rà soát, xác định các khu vực, địa điểm có nguy cơ cao gây thương tích trên địa bàn; thực hiện các biện pháp cảnh báo, khắc phục, giảm thiểu nguy cơ; tổ chức hướng dẫn sử dụng và trang bị các phương tiện, dụng cụ sơ cứu ban đầu tại các khu vực công cộng có nguy cơ cao về thương tích và hướng dẫn các hộ gia đình tự trang bị, sử dụng phương tiện, dụng cụ sơ cứu ban đầu khi xảy ra thương tích; Công khai thông tin liên hệ của các đầu mối cấp cứu ngoại viện, tổ cấp cứu và vận chuyển nạn nhân theo hướng dẫn của ngành Y tế.

- Chỉ đạo Trạm Y tế cấp xã và các ban, ngành, đoàn thể liên quan đẩy mạnh tuyên truyền, vận động Nhân dân thực hiện các biện pháp phòng, chống tai nạn thương tích thường gặp tại cộng đồng; tăng cường các hoạt động giám sát, phòng ngừa, sơ cứu, cấp cứu ban đầu tai nạn thương tích theo hướng dẫn của Bộ Y tế; tăng cường kiểm tra, giám sát việc thực hiện kế hoạch tại địa phương, kịp thời phát hiện, xử lý các yếu tố nguy cơ gây thương tích tại cộng đồng; định kỳ sơ kết, tổng kết, báo cáo kết quả thực hiện theo quy định.

VII. CHẾ ĐỘ THÔNG TIN, BÁO CÁO

1. Sở Y tế tổng hợp, báo cáo kết quả thực hiện Kế hoạch hằng năm, sơ kết, tổng kết giai đoạn, báo cáo Ủy ban nhân dân tỉnh và Bộ Y tế (qua Cục Phòng bệnh) theo quy định.

2. Các sở, ban, ngành, đơn vị được phân công tại Kế hoạch này báo cáo kết quả thực hiện hằng năm, sơ kết, tổng kết gửi Sở Y tế để tổng hợp.

3. Ủy ban nhân dân các xã, phường báo cáo kết quả thực hiện hằng năm, sơ kết, tổng kết gửi Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh để tổng hợp, báo cáo Sở Y tế.

Đề nghị các sở, ngành, cơ quan, đơn vị và cấp xã căn cứ chức năng, nhiệm vụ và điều kiện thực tế tổ chức triển khai thực hiện Kế hoạch bảo đảm hiệu quả. Trong quá trình triển khai thực hiện, nếu có khó khăn, vướng mắc, các sở, ban, ngành, địa phương phản ánh về Sở Y tế để tổng hợp, báo cáo Ủy ban nhân dân tỉnh xem xét, chỉ đạo kịp thời./.

Nơi nhận:

- Bộ Y tế (b/c);
- Thường trực Tỉnh ủy (b/c);
- Thường trực HĐND tỉnh (b/c);
- CT, các PCT UBND tỉnh;
- UBMTTQ VN và các tổ chức CT-XH tỉnh;
- Cục Phòng bệnh (Bộ Y tế);
- Các sở, ban, ngành tỉnh;
- UBND các xã, phường;
- C, PCVP UBND tỉnh, các phòng CM, TTTT;
- Lưu: VT, KGVX (ĐDD).

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

Trần Thanh Nhàn

PHỤ LỤC
Phân công thực hiện Kế hoạch dự phòng thương tích tại cộng đồng
trên địa bàn tỉnh Lạng Sơn giai đoạn 2026-2030
(Kèm theo Kế hoạch số /KH-UBND ngày /9/2026 của Ủy ban nhân dân tỉnh Lạng Sơn)

TT	Nội dung nhiệm vụ	Đơn vị chủ trì	Đơn vị phối hợp	Thời gian thực hiện	Sản phẩm/kết quả đầu ra
I. Tăng cường truyền thông, giáo dục nâng cao nhận thức, kiến thức, kỹ năng về dự phòng thương tích tại cộng đồng					
1	Xây dựng, biên tập, phổ biến sản phẩm truyền thông về dự phòng thương tích tại cộng đồng phù hợp với địa bàn tỉnh	Sở Y tế (Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh)	Sở Văn hóa, Thể thao và Du lịch, Sở Giáo dục và Đào tạo, UBND cấp xã	2027-2030	Tài liệu, sản phẩm truyền thông được xây dựng, phổ biến
2	Tổ chức tập huấn kỹ năng truyền thông trong dự phòng thương tích tại cộng đồng	Sở Y tế	Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh, Trạm Y tế cấp xã	2027-2028	Các lớp tập huấn được tổ chức
3	Triển khai hoạt động truyền thông thường xuyên tại cộng đồng	Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh, Trạm Y tế cấp xã	UBND cấp xã, các đoàn thể liên quan	Hàng năm	Hoạt động truyền thông được triển khai thường xuyên; báo cáo kết quả hàng năm
II. Nâng cao năng lực thực hiện giám sát và can thiệp trong dự phòng thương tích tại cộng đồng					
1	Triển khai hướng dẫn giám sát trong dự phòng thương tích tại cộng đồng theo hướng dẫn của Bộ Y tế	Sở Y tế	Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh	2026-2027	Văn bản hướng dẫn, tổ chức thực hiện tại địa phương

2	Tổ chức hội thảo, hội nghị, tập huấn về giám sát trong dự phòng thương tích tại cộng đồng	Sở Y tế	Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh, các cơ sở KCB, Trạm Y tế cấp xã	Hàng năm	Các hội thảo, hội nghị, tập huấn được tổ chức
3	Triển khai nội dung giám sát và sử dụng kết quả giám sát xây dựng kế hoạch can thiệp tại địa phương	Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh, Trạm Y tế cấp xã	Các sở, ban, ngành, UBND cấp xã	2026-2030	Ít nhất 80% xã/phường triển khai giám sát và sử dụng kết quả xây dựng kế hoạch can thiệp
4	Huy động sự tham gia của các cấp, các ngành, đoàn thể trong giám sát, giảm thiểu nguy cơ gây thương tích	Sở Y tế	Các sở, ban, ngành, UBND cấp xã, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh	2026-2030	Các hội nghị, hội thảo, hoạt động giám sát có sự tham gia của các cấp, các ngành
5	Ứng dụng công nghệ thông tin trong giám sát dự phòng thương tích tại cộng đồng	Sở Y tế	Sở Khoa học và Công nghệ, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh	2028-2030	Hệ thống/công cụ ứng dụng CNTT trong giám sát được triển khai

III. Nâng cao năng lực sơ cứu, cấp cứu thương tích tại cộng đồng

1	Kiến tạo toàn đội ngũ giảng viên nòng cốt tham gia tập huấn, hướng dẫn kỹ năng sơ cứu, cấp cứu thương tích	Sở Y tế	Các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh	2026-2030	Đội ngũ giảng viên nòng cốt của tỉnh được kiến tạo
2	Tổ chức tập huấn cập nhật kiến thức, kỹ năng sơ cứu, cấp cứu ban đầu cho các đối tượng theo Kế hoạch	Sở Y tế	Các cơ sở KCB, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh, UBND cấp xã	Hàng năm	Các lớp tập huấn được tổ chức

3	Tuyên truyền, hướng dẫn sử dụng và tự trang bị phương tiện, dụng cụ sơ cứu ban đầu	UBND cấp xã, Trạm Y tế cấp xã	Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh, các ban ngành liên quan	2026-2030	Ít nhất 70% xã/phường tổ chức tuyên truyền, hướng dẫn
IV. Tăng cường chỉ đạo, phối hợp liên ngành và huy động nguồn lực					
1	Chỉ đạo xây dựng kế hoạch hằng năm, bố trí kinh phí thực hiện tại cơ sở	UBND cấp xã	Sở Y tế, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh, Trạm Y tế cấp xã	2026-2030	Kế hoạch hằng năm được ban hành, bố trí kinh phí thực hiện
2	Huy động nguồn lực, tăng cường phối hợp liên ngành, tổ chức chính trị - xã hội trong công tác dự phòng thương tích	UBND các cấp	Các sở, ban, ngành, đoàn thể liên quan	2026-2030	Nguồn lực được huy động; cơ chế phối hợp liên ngành được duy trì
3	Học tập, chia sẻ kinh nghiệm với các địa phương, tổ chức trong nước và quốc tế	Sở Y tế	Sở Ngoại vụ (nếu có), các đơn vị liên quan	2026-2030	Các hoạt động hợp tác, trao đổi kinh nghiệm được triển khai
V. Kiểm tra, giám sát, đánh giá việc thực hiện Kế hoạch					
1	Tổ chức kiểm tra, giám sát, đánh giá việc thực hiện Kế hoạch trên địa bàn tỉnh	Sở Y tế	Các sở, ban, ngành, UBND cấp xã	Hàng năm	Các cuộc kiểm tra, giám sát, đánh giá được tổ chức; báo cáo sơ kết, tổng kết