

## KẾ HOẠCH

### Phát triển hệ thống phục hồi chức năng giai đoạn 2026 - 2030 trên địa bàn tỉnh Gia Lai

#### Phần I

### THỰC TRẠNG HỆ THỐNG PHỤC HỒI CHỨC NĂNG TRÊN ĐỊA BÀN TỈNH GIA LAI GIAI ĐOẠN 2014 - 2025

#### I. THỰC TRẠNG VỀ NGƯỜI KHUYẾT TẬT TỈNH GIA LAI

Theo kết quả khảo sát thông tin về tổ chức, nhân lực khám bệnh, chữa bệnh phục hồi chức năng và số liệu liên quan đến người khuyết tật trên địa bàn tỉnh Gia Lai do Bệnh viện Y học cổ truyền và Phục hồi chức năng Quy Nhơn thực hiện từ ngày 04/7/2025 đến ngày 10/7/2025, đến thời điểm 30/6/2025, toàn tỉnh Gia Lai có 44.051 người khuyết tật, chiếm 1,23% dân số (tổng dân số 3.583.693).

Về cơ cấu giới tính có 25.942 người nam (58,89%), 18.109 người nữ (41,11%); theo phân loại khuyết tật, người khuyết tật vận động chiếm tỷ lệ cao nhất với 21.033 người (47,75%), tiếp đến khuyết tật về thần kinh, tâm thần 6.911 người (15,69%), khuyết tật về trí tuệ 5.357 người (12,16%), khuyết tật về nghe, nói 3.720 người (8,44%), khuyết tật khác 3.729 người (8,47%) và khuyết tật về nhìn 3.552 người (8,06%).

Về nhu cầu hỗ trợ y tế, có 39.375 người khuyết tật (chiếm 89,39%), trong đó 26.142 người có nhu cầu khám xác định khuyết tật ở tuyến trên (59,34%), 21.964 người có nhu cầu khám bệnh ở tuyến trên (49,86%), 15.553 người có nhu cầu cấp kinh phí khám, điều trị (35,31%), 33.077 người có nhu cầu cấp thẻ bảo hiểm y tế (75,09%), 17.694 người có nhu cầu tập phục hồi chức năng (40,17%), 14.000 người có nhu cầu phục hồi chức năng được bảo hiểm y tế chi trả (31,78%), 9.417 người có nhu cầu dụng cụ phục hồi chức năng (21,38%), 368 người cần phẫu thuật chỉnh hình (0,84%), 4.676 người có nhu cầu khác về y tế (10,61%).

#### II. THỰC TRẠNG HỆ THỐNG PHỤC HỒI CHỨC NĂNG GIAI ĐOẠN 2014 - 2025

##### 1. Thực trạng hệ thống phục hồi chức năng tỉnh Bình Định (trước sáp nhập)

###### a) Hệ thống tổ chức phục hồi chức năng trên địa bàn tỉnh

Hệ thống tổ chức phục hồi chức năng của tỉnh gồm có: Bệnh viện Y học cổ truyền và Phục hồi chức năng, Bệnh viện đa khoa tỉnh, Bệnh viện đa khoa khu vực

Bồng Sơn, Bệnh viện Tâm thần có khoa Phục hồi chức năng độc lập; 10/11 Trung tâm Y tế huyện, thị xã, thành phố (*sau đây gọi chung là tuyến huyện*) có khoa ghép Y học cổ truyền và Phục hồi chức năng hoặc tổ phục hồi chức năng lồng ghép với các khoa lâm sàng khác.

Trên địa bàn tỉnh còn có Bệnh viện Phong - Da liễu Trung ương Quy Hòa (thuộc Bộ Y tế), Bệnh viện Chính hình và Phục hồi chức năng Quy Nhơn (thuộc Bộ Lao động - Thương binh và Xã hội (cũ)) và một số bệnh viện tư nhân có triển khai cung ứng các dịch vụ phục hồi chức năng (Bệnh viện Bình Định, Bệnh viện Đa khoa Hòa Bình, Bệnh viện Đa khoa Thu Phúc).

### ***b) Phát triển dịch vụ phục hồi chức năng***

Giai đoạn 2014 - 2020, việc cung cấp dịch vụ phục hồi chức năng chủ yếu là vật lý trị liệu, được triển khai tại một số cơ sở khám chữa bệnh tuyến tỉnh, huyện. Trong giai đoạn 2022- 2025 (sau đại dịch Covid 19), toàn ngành Y tế tỉnh đã có 14/17 cơ sở khám chữa bệnh cung cấp dịch vụ kỹ thuật phục hồi chức năng, trong đó có 08/17 đơn vị cung cấp dịch vụ kỹ thuật phục hồi chức năng theo hướng đa ngành (bao gồm: Vật lý trị liệu, hoạt động trị liệu, ngôn ngữ trị liệu, dụng cụ trợ giúp), các cơ sở khám chữa bệnh còn lại cung cấp từ 1 đến 3 dịch vụ kỹ thuật chuyên ngành phục hồi chức năng. Các cơ sở khám chữa bệnh cung cấp dịch vụ phục hồi chức năng thực hiện được trên 50% dịch vụ kỹ thuật theo phân tuyến chuyên môn kỹ thuật của Bộ Y tế.

### ***c) Triển khai phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng***

Công tác phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng gắn với việc tổ chức thực hiện “Bộ tiêu chí quốc gia về y tế xã”; 100% trạm Y tế xã, phường, thị trấn (*sau đây gọi chung là tuyến xã*) có phân công chuyên trách quản lý sức khỏe và phục hồi chức năng cho người khuyết tật, tổ chức khám sức khỏe định kỳ 01 lần/năm, thực hiện phát hiện sớm khuyết tật, tuyên truyền phòng ngừa khuyết tật tại địa phương.

Trong gia đoạn 2017 - 2025 thông qua việc triển khai các Dự án hỗ trợ người khuyết tật tại tỉnh, năng lực cung cấp dịch vụ phục hồi chức năng của các cơ sở y tế từng bước được nâng cao; nhiều hoạt động đã được triển khai như: hỗ trợ tập huấn kỹ năng chăm sóc và phục hồi chức năng cho người khuyết tật tại cộng đồng; hỗ trợ dụng cụ trợ giúp sinh hoạt hàng ngày, dụng cụ trợ giúp vận động cho người khuyết tật; giúp cho việc triển khai công tác phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng được thực hiện đi vào chiều sâu tại một số địa phương trong tỉnh.

### ***d) Tập huấn, đào tạo, chỉ đạo tuyến, nghiên cứu khoa học***

Hàng năm, Sở Y tế tổ chức tập huấn chuyên môn phục hồi chức năng và phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng cho 100% viên chức phụ trách công tác này tại các cơ sở y tế tuyến huyện và tuyến xã; đồng thời cử viên chức tham gia đào tạo chuyên môn về phục hồi chức năng để nhằm ứng nhu cầu phát triển dịch vụ phục hồi chức năng tại các đơn vị.

Bệnh viện Y học cổ truyền và Phục hồi chức năng là đơn vị đầu mối chỉ đạo tuyến và hỗ trợ chuyên môn cho y tế tuyến dưới.

Trong giai đoạn 2014 - 2025, toàn ngành đã triển khai đã có 15 đề tài nghiên cứu khoa học về phục hồi chức năng cấp cơ sở, 01 sáng kiến cải tiến kỹ thuật cấp cơ sở, 01 đề tài cấp tỉnh. Các cơ sở khám chữa bệnh quan tâm chỉ đạo triển khai các đề tài tổng kết kinh nghiệm chuyên môn, áp dụng sáng kiến cải tiến kỹ thuật vào quá trình thực hiện công tác phục hồi chức năng tại đơn vị.

#### ***đ) Nguồn lực đầu tư cho công tác phục hồi chức năng và chăm sóc sức khỏe người khuyết tật***

Phát triển nguồn nhân lực phục hồi chức năng đã được quan tâm đặc biệt, tạo sự chuyển biến lớn trong toàn ngành y tế; số lượng viên chức có chuyên môn về phục hồi chức năng tăng hàng năm, giúp cho phạm vi triển khai được mở rộng, chất lượng cung cấp dịch vụ phục hồi chức năng được nâng cao.

Các cơ sở khám chữa bệnh được trang bị thiết bị phục hồi chức năng cơ bản; các cơ sở khác vẫn còn hạn chế về số lượng, chủng loại do chưa đủ nguồn nhân lực chuyên môn, do vậy chưa đáp ứng đầy đủ nhu cầu khám chữa bệnh của người bệnh và người khuyết tật tại địa phương, nên cần tiếp tục đầu tư bổ sung trong giai đoạn tới,

Kinh phí đầu tư xây dựng, sửa chữa cơ sở vật chất, mua sắm thiết bị, ứng dụng công nghệ thông tin... để phục vụ cho công tác phục hồi chức năng và chăm sóc sức khỏe người khuyết tật thực hiện trong giai đoạn 2014 đến 2025 khoảng 50 tỷ đồng (trong đó mua sắm trang thiết bị khoảng 15 tỷ đồng). Kinh phí chi cho hoạt động điều trị phục hồi chức năng và chăm sóc sức khỏe người khuyết tật thực hiện trong giai đoạn 2014 đến nay khoảng 355 tỷ đồng (trong đó ngân sách nhà nước cấp 05 tỷ đồng; nguồn Bảo hiểm y tế chi trả 200 tỷ đồng; nguồn từ các dự án hỗ trợ người khuyết tật trên địa bàn tỉnh 150 tỷ đồng).

## **2. Thực trạng hệ thống phục hồi chức năng tỉnh Gia Lai (trước sáp nhập)**

### ***a) Thực hiện các chính sách, pháp luật và phối hợp liên ngành***

Triển khai Quyết định 1019/QĐ-TTg ngày 5/8/2012 của Thủ tướng Chính phủ; UBND tỉnh Gia Lai (trước hợp nhất) đã ban hành Quyết định số 324/QĐ-UBND, ngày 28/6/2013 về việc ban hành Kế hoạch thực hiện Đề án trợ giúp người khuyết tật trên địa bàn tỉnh Gia Lai giai đoạn 2013-2020; Kế hoạch Số 3412/KH-UBND ngày 14/8/2015 về phát triển Phục hồi chức năng tỉnh giai đoạn 2015-2020 trong đó có các nội dung cụ thể để chăm sóc sức khỏe người khuyết tật.

### ***b) Củng cố mạng lưới Phục hồi chức năng***

- ***Tuyến tỉnh:*** Bệnh viện Y dược cổ truyền và Phục hồi chức năng tỉnh với quy mô 130 giường bệnh và 01 khoa Phục hồi chức năng của Bệnh viện Đa khoa tỉnh.

- ***Tuyến huyện:*** 17/17 Trung tâm Y tế huyện chưa thành lập Khoa Y học cổ truyền và Phục hồi chức năng, tuy nhiên đã thành lập 13 Tổ/đơn nguyên phục hồi chức năng lồng ghép thuộc khoa Y học cổ truyền hoặc khoa Nội của các Trung tâm Y tế.

- ***Tuyến xã:*** hiện tại hầu hết các trạm tuyến xã chưa triển khai công tác khám

chữa bệnh Vật lý trị liệu - Phục hồi chức năng vì thiếu nhân lực và trang thiết bị.

***c) Triển khai phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng***

***- Kiện toàn Ban Điều hành Chương trình Phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng***

Sở Y tế đã bố trí 01 bác sỹ tại Phòng Nghiệp vụ Y kiêm nhiệm theo dõi và tham mưu trong việc xây dựng kế hoạch, triển khai, kiểm tra, đôn đốc thực hiện về việc quản lý, triển khai công tác phục hồi chức năng trên địa bàn tỉnh.

Bệnh viện Y Dược cổ truyền và Phục hồi chức năng tỉnh Gia Lai (trước hợp nhất) được giao làm đầu mối triển khai Chương trình Phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng, đã phối hợp với y tế cơ sở tham mưu UBND các huyện, thị xã, thành phố kiện toàn Ban Điều hành Chương trình Phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng từ huyện đến xã, lồng ghép trong Ban Chỉ đạo chăm sóc sức khỏe Nhân dân.

***- Tổ chức các lớp tập huấn***

Sở Y tế phối hợp với Cục quản lý Khám chữa bệnh, Bộ Y tế tổ chức lớp tập huấn phát hiện sớm - can thiệp sớm trẻ khuyết tật trên địa bàn tỉnh cho đội ngũ quản lý, chuyên môn của tỉnh, các huyện, thành phố về nội dung cơ bản phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng để phát huy khả năng quản lý, điều hành Chương trình phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng; Tập huấn sử dụng hệ thống Quản lý sức khỏe và phục hồi chức năng người khuyết tật, quản lý số liệu, các biểu mẫu báo cáo.

***- Công tác phát hiện sớm và can thiệp sớm khuyết tật tại cộng đồng***

Triển khai Đề án sàng lọc trước sinh, sàng lọc sơ sinh được triển khai trên địa bàn tỉnh từ năm 2009; đến tháng 6/2025, đề án đã triển khai tại 220 xã, phường của 17 huyện, thị xã, thành phố với 13 đơn vị thực hiện việc lấy mẫu máu thường xuyên. Kết quả: Từ năm 2012 đến 2020, có 5.079 trẻ được sàng lọc trong đó có 101 trường hợp nghi ngờ bất thường, 31 trường hợp nguy cơ cao bệnh G6PD, 06 trường hợp chẩn đoán xác định bệnh G6PD, 04 trường hợp nguy cơ cao thiếu năng giáp bẩm sinh. Chi cục Dân số - KHHGĐ đã chỉ đạo Trung tâm Dân số - KHHGĐ các huyện, thị xã, thành phố (nay là Phòng dân số thuộc trung tâm y tế) trực tiếp tư vấn cho gia đình có trẻ bị G6PD hạn chế một số thuốc không được dùng, không ăn đậu tằm và tuân theo chỉ định của Bác sỹ.

***- Công tác khám chữa bệnh, phục hồi chức năng***

Tổng số khám và điều trị, phục hồi chức năng so với tỷ lệ khám chữa bệnh chung đạt tỷ lệ thấp: 1,68%; tổng số lượt điều trị ngoại trú phục hồi chức năng so với tỷ lệ khám chữa bệnh ngoại trú chung: 1,92%; tổng số lượt điều trị nội trú phục hồi chức năng so với tỷ lệ khám chữa bệnh nội trú chung: 1,1%. Đa số bệnh nhân được điều trị lồng ghép trong khoa Y dược cổ truyền của các đơn vị và chủ yếu tập trung ở tuyến tỉnh.

***d) Cung cấp dịch vụ kỹ thuật chuyên ngành***

Bệnh viện Y dược cổ truyền và Phục hồi chức năng tỉnh đã kiện toàn cơ cấu tổ chức theo quy định tại Thông tư số 46/2013/TT-BYT, cơ bản bảo đảm các khoa,

phòng chuyên môn; đồng thời triển khai các kỹ thuật phục hồi chức năng theo quy định Thông tư số 24/2021/TT-BYT sửa đổi, bổ sung Thông tư số 46/2013/TT-BYT và Hướng dẫn thực hiện về chuyên môn kỹ thuật phục hồi chức năng.

Khoa Phục hồi chức năng của Bệnh viện Đa khoa tỉnh và các khoa/tổ Phục hồi chức năng tại các Bệnh viện chuyên khoa tuyến tỉnh, Bệnh viện/Trung tâm Y tế tuyến huyện chủ yếu mới triển khai thực hiện được các kỹ thuật vật lý trị liệu và vận động trị liệu.

### **III. NHỮNG TỒN TẠI, HẠN CHẾ VÀ NGUYÊN NHÂN (TẠI 2 TỈNH TRƯỚC HỢP NHẤT)**

#### **1. Tồn tại, hạn chế**

- Một số cơ sở khám chữa bệnh chưa triển khai phục hồi chức năng vì thiếu nguồn nhân lực chuyên môn. Hai trường Cao đẳng Y tế tuy đã có Bộ môn Y học cổ truyền và Phục hồi chức năng, có giảng viên nhưng chưa triển khai đào tạo học liên kết đào tạo các chức danh chuyên môn về phục hồi chức năng.

- Một số chức danh chuyên môn tuy đã được đào tạo, có chứng chỉ về phục hồi chức năng nhưng ở từng thời điểm theo quy định của Bộ Y tế thì chưa đảm bảo các tiêu chí để bổ sung phạm vi hoạt động chuyên môn làm hạn chế nguồn nhân lực chuyên môn phục hồi chức năng.

- Công tác tuyên truyền về phòng ngừa khuyết tật và phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng tại một số địa phương tuy đã được triển khai nhưng chưa thường xuyên, liên tục hoặc chỉ lồng ghép với các dự án hỗ trợ người khuyết tật trên địa bàn; công tác sàng lọc sơ sinh để phát hiện sớm khuyết tật còn hạn chế về phạm vi triển khai, đối tượng được thụ hưởng.

#### **2. Nguyên nhân những tồn tại, hạn chế**

- Nhận thức về tầm quan trọng của phục hồi chức năng trong công tác bảo vệ, chăm sóc, nâng cao sức khỏe Nhân dân của một bộ phận lãnh đạo, nhân viên ngành y tế có lúc, có nơi chưa được đầy đủ.

- Thiếu nguồn nhân lực bác sĩ đa khoa để đào tạo chuyên sâu về phục hồi chức năng, nhất là tại Trung tâm y tế; dịch vụ phục hồi chức năng tại Trạm Y tế khó có thể triển khai vì thiếu cơ chế, nhân lực chuyên môn và chưa được quỹ bảo hiểm y tế thanh toán kinh phí thực hiện.

- Một số quy định của Bộ Y tế về bổ sung phạm vi hoạt động chuyên môn phục hồi chức năng chưa thống nhất; công tác sàng lọc trẻ em từ sơ sinh đến 6 tuổi để phát hiện sớm khuyết tật bẩm sinh, rối loạn phát triển, được can thiệp sớm các dạng khuyết tật chưa có văn bản pháp luật quy định, hướng dẫn cụ thể.

## **Phần II**

### **KẾ HOẠCH PHÁT TRIỂN HỆ THỐNG PHỤC HỒI CHỨC NĂNG TỈNH GIA LAI GIAI ĐOẠN 2026 - 2030**

Căn cứ Nghị quyết số 72-NQ/TW ngày 09/9/2025 của Bộ Chính trị về một số giải pháp đột phá, tăng cường bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe Nhân dân;

Căn cứ Quyết định số 569/QĐ-TTg ngày 24/5/2023 của Thủ tướng Chính phủ phê duyệt Chương trình phát triển hệ thống phục hồi chức năng giai đoạn 2023 - 2030, tầm nhìn đến năm 2050;

Căn cứ Nghị quyết số 94/NQ-HĐND ngày 09/12/2025 của HĐND tỉnh Gia Lai Thông qua Đề án phát triển hệ thống y tế tỉnh Gia Lai đến năm 2030 triển khai Nghị quyết số 72-NQ/TW ngày 09/9/2025 của Bộ Chính trị, Nghị quyết số 282/NQ-CP ngày 15/9/2025 của Chính phủ và Kế hoạch số 06-KH/TU ngày 20/10/2025 của Tỉnh ủy Gia Lai về một số giải pháp đột phá, tăng cường bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe Nhân dân.

UBND tỉnh Gia Lai ban hành Kế hoạch phát triển hệ thống phục hồi chức năng giai đoạn 2026 - 2030 trên địa bàn tỉnh Gia Lai, cụ thể như sau:

## **I. ĐỐI TƯỢNG, PHẠM VI THỰC HIỆN**

**1. Đối tượng:** Các bệnh viện phục hồi chức năng, khoa phục hồi chức năng, các bệnh viện đa khoa, bệnh viện chuyên khoa, trạm y tế xã, phường; người khuyết tật và các đối tượng có nhu cầu phục hồi chức năng.

**2. Phạm vi thực hiện:** Trên địa bàn tỉnh Gia Lai.

## **II. MỤC TIÊU**

### **1. Mục tiêu chung**

Bảo đảm cho người khuyết tật và người có nhu cầu được tiếp cận dịch vụ phục hồi chức năng có chất lượng, toàn diện, liên tục và công bằng, giảm tỷ lệ người khuyết tật trong cộng đồng, góp phần vào sự nghiệp chăm sóc, bảo vệ, nâng cao sức khỏe Nhân dân, bảo đảm an sinh xã hội.

### **2. Mục tiêu cụ thể đến năm 2030:**

a) Tăng cường phòng ngừa khuyết tật trước sinh và sơ sinh, phát hiện và can thiệp sớm khuyết tật, giảm tỷ lệ khuyết tật trong cộng đồng, bảo đảm trên 90% trẻ em từ sơ sinh đến 6 tuổi được sàng lọc phát hiện sớm, can thiệp sớm khuyết tật; mở rộng triển khai mô hình phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng trên phạm vi toàn tỉnh đạt mức 90%.

b) Duy trì, củng cố, kiện toàn và phát triển hệ thống mạng lưới cơ sở phục hồi chức năng, bảo đảm trên 90% cơ sở phục hồi chức năng được duy trì, củng cố, kiện toàn và đầu tư phát triển (gồm: Bệnh viện Y học cổ truyền và phục hồi chức năng Quy Nhơn; Bệnh viện Y dược cổ truyền và phục hồi chức năng Pleiku; khoa/bộ phận phục hồi chức năng thuộc các cơ sở y tế trên địa bàn tỉnh).

c) Nâng cao chất lượng dịch vụ kỹ thuật phục hồi chức năng, phấn đấu đưa Bệnh viện Y học cổ truyền và Phục hồi chức năng Quy Nhơn, Bệnh viện Y - Dược cổ truyền và Phục hồi chức năng Pleiku đạt mức chất lượng từ khá trở lên theo tiêu chí đánh giá chất lượng bệnh viện của Bộ Y tế; 100% các đơn vị cung cấp dịch vụ phục hồi chức năng trực thuộc Sở Y tế đạt chỉ tiêu phát triển chuyên môn kỹ thuật theo kế hoạch.

d) Phát triển nguồn nhân lực phục hồi chức năng đạt tỷ lệ nhân viên y tế làm

việc trong lĩnh vực phục hồi chức năng tối thiểu 0,5 người/10.000 dân.

*(Phụ lục: Kế hoạch Phát triển phục hồi chức năng giai đoạn 2026 - 2030)*

### **III. NHIỆM VỤ VÀ GIẢI PHÁP**

#### **1. Hoàn thiện chính sách, pháp luật và tăng cường phối hợp liên ngành**

a) Tiếp tục rà soát, góp ý sửa đổi, bổ sung, hoàn thiện các quy định của pháp luật về phục hồi chức năng người khuyết tật đáp ứng các yêu cầu của thực tiễn bảo đảm cho người khuyết tật, người dân có nhu cầu được chăm sóc, phục hồi chức năng.

b) Tiếp tục nghiên cứu góp ý xây dựng chính sách chi trả bảo hiểm y tế đối với người khuyết tật sử dụng dụng cụ phục hồi chức năng, công nghệ trợ giúp, thiết bị, vật liệu phục hồi chức năng, thiết bị y tế đặc thù cá nhân và hoạt động phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng.

c) Xây dựng vị trí việc làm của các cơ sở y tế công lập trên địa bàn tỉnh đối với các chức danh nghề nghiệp trong lĩnh vực phục hồi chức năng (vật lý trị liệu, hoạt động trị liệu, ngôn ngữ trị liệu, tâm lý trị liệu, dụng cụ phục hồi chức năng) bảo đảm nhu cầu cung cấp dịch vụ trong lĩnh vực phục hồi chức năng cho người bệnh và người khuyết tật.

d) Tăng cường phối hợp giữa các sở, ngành, địa phương trong công tác chỉ đạo, hướng dẫn, thanh tra, kiểm tra, giám sát hoạt động của các cơ sở phục hồi chức năng.

#### **2. Thực hiện chương trình phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng**

a) Tổ chức thực hiện các hoạt động phòng ngừa khuyết tật trước sinh và sơ sinh, phát hiện sớm, can thiệp sớm khuyết tật.

b) Tiếp tục hoàn thiện và nâng cao hiệu quả triển khai chương trình phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng.

c) Phát triển mạng lưới phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng và triển khai mô hình phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng trên phạm vi toàn tỉnh.

d) Tổ chức phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng cho người khuyết tật là các đối tượng đặc biệt: Người có công với cách mạng, nạn nhân chất độc da cam, dioxin, người cao tuổi, người tâm thần và trẻ tự kỷ; tuyên truyền, hướng dẫn phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng cho người khuyết tật, người nhà người khuyết tật.

#### **3. Duy trì, củng cố, nâng cấp, phát triển hệ thống phục hồi chức năng và phát triển chuyên môn kỹ thuật phục hồi chức năng**

a) Duy trì, củng cố, kiện toàn và phát triển các cơ sở khám chữa bệnh về phục hồi chức năng hiện có; quan tâm đầu tư Bệnh viện Y học cổ truyền và Phục hồi chức năng Quy Nhơn, Bệnh viện Y-Dược cổ truyền và Phục hồi chức năng Pleiku là 02 đơn vị đầu ngành của tỉnh để thực hiện chức năng đào tạo, tập huấn và chỉ đạo tuyến; phát triển các khoa/bộ phận phục hồi chức năng của các cơ sở y tế tuyến tỉnh, trung tâm y tế/xã/phường. Khuyến khích phát triển mạng lưới cơ sở phục hồi chức năng ngoài công lập.

b) Củng cố và phát triển trạm y tế xã đảm bảo cung cấp dịch vụ phục hồi chức năng theo phân tuyến chuyên môn kỹ thuật và phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng.

c) Phát triển chuyên môn kỹ thuật, tăng cường ứng dụng phương pháp mới, kỹ thuật mới chuyên sâu và phối hợp điều trị, chuyển tuyến trong lĩnh vực phục hồi chức năng; thực hiện các chương trình, đề án, dự án về phục hồi chức năng, trong đó chú trọng phòng ngừa, phát hiện sớm, can thiệp sớm trẻ em khuyết tật.

#### **4. Bảo đảm nguồn nhân lực**

a) Tuyển dụng viên chức phục hồi chức năng theo vị trí việc làm; tăng cường đào tạo nâng cao trình độ chuyên môn viên chức chuyên ngành phục hồi chức năng để nâng cao chất lượng, mở rộng các dịch vụ phục hồi chức năng được cung cấp tại các cơ sở y tế.

b) Nâng cao năng lực, chất lượng đào tạo Trường Cao đẳng Y tế Gia Lai để đào tạo đội ngũ y tế các chuyên ngành phục hồi chức năng.

c) Tăng cường đào tạo liên tục, cập nhật kiến thức, kỹ năng về phục hồi chức năng cho đội ngũ nhân viên y tế phục hồi chức năng phù hợp với chức danh nghề nghiệp và vị trí việc làm.

#### **5. Hoàn thiện hệ thống thông tin quản lý sức khỏe người khuyết tật kết nối với hệ thống thông tin quản lý sức khỏe cá nhân; ứng dụng công nghệ thông tin trong sản xuất và cung ứng dụng cụ phục hồi chức năng.**

a) Xây dựng, hoàn thiện hệ thống thông tin quản lý sức khỏe người khuyết tật, bảo đảm kết nối, chia sẻ dữ liệu với hệ thống thông tin quản lý sức khỏe cá nhân và các hệ thống thông tin y tế của tỉnh.

b) Tăng cường ứng dụng công nghệ thông tin trong quản lý, theo dõi, đánh giá tình trạng khuyết tật và nhu cầu phục hồi chức năng, phục vụ công tác chỉ đạo, điều hành và hoạch định chính sách.

c) Triển khai hồ sơ quản lý sức khỏe và phục hồi chức năng điện tử đối với người khuyết tật, bảo đảm cập nhật thông tin liên tục từ tuyến xã đến tuyến tỉnh.

d) Khuyến khích nghiên cứu, ứng dụng công nghệ số, trí tuệ nhân tạo, tele-rehabilitation (phục hồi chức năng từ xa) trong tư vấn, hướng dẫn và hỗ trợ phục hồi chức năng cho người bệnh.

e) Ứng dụng công nghệ thông tin trong sản xuất, cung ứng, quản lý và sử dụng dụng cụ trợ giúp, thiết bị phục hồi chức năng.

f) Tăng cường đào tạo, nâng cao năng lực sử dụng công nghệ thông tin cho nhân viên y tế làm công tác phục hồi chức năng.

#### **6. Nghiên cứu khoa học và hợp tác quốc tế**

a) Xây dựng chương trình, kế hoạch, đề án, dự án hợp tác với tổ chức quốc tế, tổ chức phi chính phủ hoạt động trong lĩnh vực phục hồi chức năng, người khuyết tật để tranh thủ nguồn lực về chuyên môn kỹ thuật, kinh phí trong thực hiện kế hoạch.

b) Khuyến khích thực hiện các đề tài nghiên cứu khoa học về phục hồi chức năng, phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng trên địa bàn tỉnh. Tham gia thực hiện các nghiên cứu, đánh giá cung cấp bằng chứng khoa học các mô hình: phát hiện sớm, can thiệp sớm khuyết tật trẻ em sơ sinh đến 6 tuổi; hiệu quả can thiệp sớm phục hồi chức năng người bệnh tại các cơ sở y tế; phục hồi chức năng theo nhóm đa chuyên ngành trong các cơ sở khám chữa bệnh; nghiên cứu chi trả bảo hiểm y tế đối với dịch vụ kỹ thuật phục hồi chức năng hiện chưa được chi trả.

### **7. Tăng cường truyền thông và vận động xã hội**

a) Tuyên truyền, phổ biến, vận động các cấp, các ngành, đoàn thể và người dân trong việc thực hiện các chủ trương, chính sách, pháp luật, các hướng dẫn chuyên môn về phục hồi chức năng, các khuyến cáo về phòng ngừa, phát hiện sớm, can thiệp sớm khuyết tật.

b) Xây dựng và cung cấp các chương trình, tài liệu truyền thông về phục hồi chức năng; đa dạng hóa phương thức, cách thức trên các kênh truyền thông của tỉnh.

c) Khuyến khích, huy động các tổ chức, cá nhân trong nước và ngoài nước triển khai thực hiện các chương trình hỗ trợ người khuyết tật trên địa bàn tỉnh.

### **8. Kiểm tra, giám sát, thông tin báo cáo, đánh giá**

a) Thực hiện việc kiểm tra, giám sát hoạt động phục hồi chức năng, lồng ghép trong chương trình y tế của tỉnh để theo dõi, dự báo, giám sát yếu tố nguy cơ, số người khuyết tật và tử vong, đáp ứng của hệ thống y tế và hiệu quả các biện pháp chăm sóc, can thiệp phục hồi chức năng.

b) Thực hiện việc thu thập thông tin, giám sát, báo cáo về quản lý sức khỏe người khuyết tật.

c) Tổ chức giám sát, đánh giá các hoạt động phục hồi chức năng, phòng ngừa khuyết tật, tiến độ thực hiện Kế hoạch này và các chính sách liên quan của các sở, ngành, địa phương;

d) Hằng năm tổ chức đánh giá việc triển khai chương trình, đánh giá mô hình, kịp thời điều chỉnh, bổ sung Kế hoạch cho phù hợp với chính sách của Nhà nước và thực tế triển khai.

## **IV. KINH PHÍ THỰC HIỆN**

1. Từ nguồn ngân sách nhà nước (bố trí trong dự toán chi thường xuyên hàng năm và kế hoạch đầu tư công trung hạn hàng năm, các chương trình mục tiêu quốc gia, các chương trình, dự án, đề án liên quan theo quy định của pháp luật).

2. Nguồn đóng góp, hỗ trợ hợp pháp của các doanh nghiệp, tổ chức, cá nhân trong và ngoài nước.

3. Các nguồn kinh phí hợp pháp khác.

## **V. TỔ CHỨC THỰC HIỆN**

### **1. Sở Y tế**

- Là cơ quan đầu mối, có trách nhiệm chủ trì, phối hợp với các sở, ngành có

liên quan, UBND các xã, phường tổ chức triển khai thực hiện, theo dõi, đôn đốc các cơ quan, đơn vị, địa phương triển khai thực hiện Kế hoạch này theo mục tiêu đề ra.

- Chỉ đạo các đơn vị trực thuộc xây dựng kế hoạch để triển khai thực hiện Kế hoạch này theo chức năng, nhiệm vụ được giao; phối hợp các đơn vị liên quan xây dựng kế hoạch thực hiện công tác chỉ đạo tuyến, triển khai Đề án 1816 về chăm sóc sức khỏe và phục hồi chức năng cho tuyến dưới theo chỉ đạo, hướng dẫn của cơ quan chuyên môn.

- Hướng dẫn, kiểm tra, đôn đốc, giám sát, đánh giá, sơ kết, tổng kết việc thực hiện; tổng hợp, báo cáo và kịp thời đề xuất, kiến nghị cho UBND tỉnh điều chỉnh Kế hoạch cho phù hợp với tình hình thực tế của địa phương.

- Triển khai các hoạt động truyền thông giáo dục về vai trò, tầm quan trọng của phục hồi chức năng, triển khai các hoạt động nâng cao sức khỏe, dự phòng, phát hiện sớm và quản lý điều trị, phục hồi chức năng cho người lao động thuộc phạm vi quản lý.

- Chủ trì, phối hợp các sở, ngành liên quan, UBND các xã, phường tiếp tục triển khai thực hiện Quyết định số 1942/QĐ-TTg ngày 18/11/2021 của Thủ tướng Chính phủ phê duyệt Chương trình nâng cao chất lượng bảo vệ, chăm sóc sức khỏe người có công với cách mạng, người cao tuổi, trẻ em, người khuyết tật và các đối tượng cần trợ giúp xã hội giai đoạn 2021-2030 trên địa bàn tỉnh Gia Lai.

## **2. Sở Giáo dục và Đào tạo**

- Phối hợp với Sở Y tế triển khai các hoạt động truyền thông giáo dục về vai trò, tầm quan trọng của phục hồi chức năng và phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng; triển khai các hoạt động nâng cao sức khỏe, dự phòng, phát hiện sớm và quản lý phục hồi chức năng cho trẻ em khuyết tật tại các trường học.

- Tăng cường chỉ đạo, phát triển mô hình giáo dục hòa nhập, tạo mọi điều kiện thuận lợi để trẻ em khuyết tật được tiếp cận giáo dục. Tổ chức các hoạt động phục hồi chức năng phù hợp trong các cơ sở giáo dục chuyên biệt và cơ sở giáo dục có trẻ khuyết tật học hòa nhập.

## **3. Sở Tài chính**

Trên cơ sở dự toán của các đơn vị liên quan xây dựng gửi Sở Tài chính theo đúng quy định, Sở Tài chính tổng hợp, cân đối theo khả năng ngân sách tham mưu UBND tỉnh trình cấp có thẩm quyền xem xét, bố trí kinh phí theo phân cấp quản lý ngân sách để triển khai thực hiện Kế hoạch đảm bảo hiệu quả, tiết kiệm.

## **4. Sở Nội vụ**

- Chủ trì, phối hợp với Sở Y tế và các đơn vị liên quan và UBND các xã, phường tham mưu UBND tỉnh kiện toàn tổ chức, bộ máy làm công tác phục hồi chức năng từ tỉnh đến cơ sở theo hướng dẫn của Trung ương.

- Phối hợp với Sở Y tế trong việc hướng dẫn, đề xuất thực hiện công tác thi đua, khen thưởng nhằm động viên kịp thời các tập thể, cá nhân, cộng đồng dân cư có thành tích thực hiện công tác phục hồi chức năng trên địa bàn.

## **5. Sở Ngoại vụ**

Chủ trì phối hợp với Sở Y tế và các cơ quan, đơn vị liên quan trong công tác đối ngoại liên quan đến lĩnh vực phục hồi chức năng; phối hợp vận động, tiếp nhận nguồn viện trợ nước ngoài và hỗ trợ triển khai các hoạt động hợp tác quốc tế theo quy định.

## **6. Bảo hiểm xã hội tỉnh Gia Lai**

- Phối hợp với Sở Y tế và các địa phương đẩy mạnh việc tuyên truyền, vận động người khuyết tật tham gia bảo hiểm y tế.

- Phối hợp Sở Y tế đề xuất cấp có thẩm quyền sửa đổi, bổ sung các hướng dẫn chi trả bảo hiểm y tế đối với các dịch vụ phục hồi chức năng theo quy định hiện hành nhằm mở rộng diện bao phủ bảo hiểm y tế và bảo đảm quyền lợi hợp pháp cho người khuyết tật khi tham gia bảo hiểm y tế.

## **7. Báo và Phát thanh, Truyền hình Gia Lai**

Phối hợp với Sở Y tế tổ chức các hoạt động tuyên truyền, phổ biến các kiến thức về phục hồi chức năng trên các phương tiện thông tin; nâng cao nhận thức cộng đồng, gia đình và người dân trong việc phát hiện sớm, can thiệp sớm và hỗ trợ người khuyết tật tái hòa nhập xã hội.

## **8. Trường Cao đẳng Y tế Gia Lai**

Tiếp tục củng cố, tăng cường năng lực giảng dạy của Bộ môn Y học cổ truyền và Phục hồi chức năng; chủ động triển khai tổ chức đào tạo hoặc liên kết đào tạo các chức danh chuyên môn về phục hồi chức năng theo quy định của Bộ Y tế, nhằm đáp ứng nhu cầu phát triển hệ thống phục hồi chức năng của tỉnh.

## **9. Các sở, ban, ngành liên quan**

Theo chức năng, nhiệm vụ, thẩm quyền được giao, có kế hoạch lồng ghép các nội dung về phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng vào các hoạt động của cơ quan, đơn vị mình để phối hợp triển khai thực hiện Kế hoạch này.

## **10. UBND các xã, phường**

- Trên cơ sở nội dung Kế hoạch này, xây dựng, ban hành Kế hoạch của địa phương và tổ chức triển khai thực hiện phù hợp với điều kiện, đặc điểm tình hình thực tế tại địa phương.

- Bố trí đủ nguồn lực, cơ sở vật chất, thực hiện lồng ghép các nội dung của Kế hoạch với các chương trình, nhiệm vụ, đề án, dự án khác tại địa phương để triển khai thực hiện đạt mục tiêu, chỉ tiêu đề ra.

- Chỉ đạo triển khai chương trình phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng theo hướng dẫn của Sở Y tế; đưa mục tiêu, chỉ tiêu thực hiện vào chương trình, kế hoạch phát triển kinh tế - xã hội của địa phương.

- Chỉ đạo xây dựng và tổ chức thực hiện chương trình phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng; tạo điều kiện để cơ quan, tổ chức liên quan tham gia thực hiện hoạt động phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng.

- Tổ chức kiểm tra, đôn đốc, giám sát, đánh giá, sơ kết, tổng kết việc thực hiện; phản ánh các vướng mắc, khó khăn vượt thẩm quyền giải quyết và kịp thời đề xuất, kiến nghị điều chỉnh Kế hoạch cho phù hợp với tình hình thực tế, gửi Sở Y tế để hướng dẫn, tổng hợp, báo cáo UBND tỉnh.

### **11. Đề nghị Ủy ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam tỉnh và các tổ chức thành viên**

- Hướng dẫn các cấp hội, đoàn thể tích cực phối hợp với các cơ quan, đơn vị địa phương đẩy mạnh công tác tuyên truyền, giáo dục, tư vấn chính sách, pháp luật, các hướng dẫn chuyên môn về phục hồi chức năng, các khuyến cáo về phòng ngừa, phát hiện sớm, nâng cao chất lượng bảo vệ, chăm sóc sức khỏe người khuyết tật đến đoàn viên, hội viên và các tầng lớp Nhân dân.

- Mặt trận Tổ quốc Việt Nam các cấp và các tổ chức thành viên phát huy vai trò của lực lượng cơ sở trong việc rà soát, tránh bỏ sót đối tượng, đặc biệt đối tượng yếu thế là người dân tộc thiểu số, người nghèo, vùng sâu, vùng xa.

- Chủ động giám sát việc thực thi các chính sách chi trả liên quan đến phục hồi chức năng để bảo đảm quyền lợi thực tế cho người dân.

- Bên cạnh ngân sách Nhà nước, Mặt trận và các tổ chức thành viên đóng vai trò quan trọng trong việc huy động các nguồn tài trợ hợp pháp để hỗ trợ kinh phí khám, điều trị cho người khuyết tật đang có nhu cầu nhưng gặp khó khăn về tài chính.

Yêu cầu Giám đốc các sở, ngành; Chủ tịch UBND các xã, phường và Thủ trưởng các cơ quan, đơn vị liên quan triển khai thực hiện Kế hoạch này./.

#### ***Nơi nhận:***

- Bộ Y tế;
- Thường trực Tỉnh ủy;
- Thường trực HĐND tỉnh;
- UBMT Tổ quốc Việt Nam tỉnh;
- Chủ tịch, các PCT UBND tỉnh;
- Ban VHXXH - HĐND tỉnh;
- Các Sở, ban ngành, hội đoàn thể của tỉnh;
- UBND các xã, phường;
- Báo và Phát thanh, Truyền hình Gia Lai;
- CVP, các PCVP UBND tỉnh;
- Lưu: VT, V1, V4, V6.

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

**Nguyễn Thị Thanh Lịch**



vào cộng đồng; Đào tạo giảng viên nguồn về PHCN dựa vào cộng đồng; chẩn đoán, can thiệp trẻ tự kỷ; phát hiện sớm, can thiệp sớm trẻ em khuyết tật.			sớm trẻ em khuyết tật.	
<b>Hoạt động 3.</b> Triển khai khám sàng lọc cho trẻ sơ sinh đến 6 tuổi trên toàn tỉnh theo hướng dẫn chuyên môn của Bộ Y tế để kịp thời phát hiện sớm các khuyết tật; thực hiện can thiệp sớm khuyết tật theo phạm vi chuyên môn được quy định; kịp thời chuyển tuyến các trường hợp vượt quá khả năng chuyên môn.	Sở Y tế	- Sở Tài chính; - UBND các xã, phường.	Trên 90% trẻ em từ sơ sinh đến 6 tuổi được sàng lọc phát hiện sớm, can thiệp sớm khuyết tật	Hàng năm
<b>Hoạt động 4.</b> Phối hợp nghiên cứu, đánh giá, sửa đổi, hoàn thiện mô hình PHCN dựa vào cộng đồng; Triển khai mô hình PHCN dựa vào cộng đồng tại các địa phương theo hướng dẫn của Trung ương;	- Sở Y tế; - UBND các xã, phường.	Sở Tài chính.	- Nghiên cứu, đánh giá về mô hình PHCN dựa vào cộng đồng đang triển khai; sửa đổi, hoàn thiện và triển khai áp dụng. - 135/135 xã triển khai mô hình phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng, tỷ lệ 100%	Sau khi có hướng dẫn của Trung ương
<b>Hoạt động 5.</b> Triển khai các hoạt động truyền thông, vận động xã hội về phòng ngừa khuyết tật trước sinh và sơ sinh, phát hiện và can thiệp sớm khuyết tật, phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng trên địa bàn tỉnh.	- Sở Y tế; - UBND các xã, phường.	Các sở, ban, ngành, hội, đoàn thể	Sự ủng hộ, tham gia của các cấp, các ngành và người dân đối với các hoạt động của kế hoạch	Hàng năm
<b>Hoạt động 6.</b> Xây dựng các đề án, dự án huy động sự hỗ trợ của các tổ chức, cá nhân trong và ngoài nước cho việc triển khai các hoạt động phát hiện và can thiệp sớm khuyết tật, phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng trên địa bàn tỉnh.	- Sở Y tế - UBND các xã, phường.	-Sở Tài chính; -Sở Ngoại vụ.		Hàng năm

<b>Mục tiêu B) Duy trì, củng cố, kiện toàn và phát triển hệ thống mạng lưới cơ sở phục hồi chức năng, đảm bảo trên 90% cơ sở phục hồi chức năng (gồm: Bệnh viện Y học cổ truyền và Phục hồi chức năng; khoa/bộ phận phục hồi chức năng thuộc các cơ sở y tế) được duy trì, củng cố, kiện toàn và đầu tư phát triển.</b>				
<b>Hoạt động 1.</b> Duy trì, củng cố, kiện toàn chất lượng khám chữa bệnh của Bệnh viện Y học cổ truyền và Phục hồi chức năng Quy Nhơn, Bệnh viện Y dược cổ truyền và Phục hồi chức năng Pleiku.	- Sở Y tế - UBND các xã, phường - Các đơn vị trực thuộc Sở Y tế		Công tác tuyển dụng và đào tạo nhân lực phục hồi chức năng của Bệnh viện Y học cổ truyền và Phục hồi chức năng thường xuyên được củng cố, kiện toàn và phát triển.	Hàng năm
<b>Hoạt động 2.</b> Duy trì, củng cố, kiện toàn các khoa/bộ phận phục hồi chức năng thuộc các cơ sở y tế.	Sở Y tế		Trên 90% khoa/bộ phận phục hồi chức năng thuộc các cơ sở y tế được duy trì, củng cố, kiện toàn về nhân lực chuyên môn và tiếp tục đầu tư để phát triển.	Hàng năm
<b>Hoạt động 3.</b> Mở rộng các cơ sở y tế cung cấp dịch vụ phục hồi chức năng.	-Sở Y tế -Các đơn vị trực thuộc Sở Y tế	Sở Y tế	Trên 90% cơ sở khám chữa bệnh tuyến tỉnh và các TTYT triển khai dịch vụ phục hồi chức năng theo chuyên ngành.	Hàng năm
<b>Hoạt động 4:</b> Đầu tư xây dựng mở rộng về cơ sở vật chất và bổ sung thiết bị cho Bệnh viện Y học cổ truyền và Phục hồi chức năng Quy Nhơn, Bệnh viện Y dược cổ truyền và Phục hồi chức năng Pleiku và các khoa/bộ phận phục hồi chức năng thuộc các cơ sở y tế.	Sở Y tế	Sở Tài chính	Bệnh viện Y học cổ truyền và Phục hồi chức năng Quy Nhơn, Bệnh viện y dược cổ truyền và Phục hồi chức năng Pleiku và các khoa/bộ phận phục hồi chức năng thuộc các cơ sở y tế được đầu tư về cơ sở hạ tầng, trang thiết bị.	2026-2030 Nghị quyết số 94/NQ-HĐND ngày 09/12/2025 của Hội đồng nhân dân tỉnh Gia Lai

<b>Hoạt động 5.</b> Phối hợp triển khai Gói dịch vụ chăm sóc sức khỏe cho người khuyết tật thuộc Gói dịch vụ y tế cơ bản do Trạm Y tế xã, phường thực hiện.	Sở Y tế	Sở Tài chính	Gói dịch vụ chăm sóc sức khỏe cho người khuyết tật thuộc Gói dịch vụ y tế cơ bản do Trạm Y tế xã, phường thực hiện được triển khai ở các xã, phường, thị trấn.	2026-2030
<b>Mục tiêu C) Nâng cao chất lượng dịch vụ kỹ thuật phục hồi chức năng, phấn đấu đưa Bệnh viện Y học cổ truyền và Phục hồi chức năng Quy Nhơn và Bệnh viện Y dược cổ truyền và Phục hồi chức năng Pleiku đạt mức chất lượng từ khá trở lên theo tiêu chí đánh giá chất lượng bệnh viện của Bộ Y tế; 100% các đơn vị cung cấp dịch vụ phục hồi chức năng trực thuộc Sở Y tế đạt chỉ tiêu phát triển chuyên môn kỹ thuật, dụng cụ chỉnh hình, phục hồi chức năng theo kế hoạch.</b>				
<b>Hoạt động 1.</b> Định kỳ thực hiện đánh giá chất lượng Bệnh viện Y học cổ truyền và Phục hồi chức năng Quy Nhơn và Bệnh viện Y dược cổ truyền và Phục hồi chức năng Pleiku theo quy định của Bộ Y tế; xây dựng kế hoạch và thực hiện các giải pháp cải tiến chất lượng Bệnh viện Y học cổ truyền và Phục hồi chức năng; đảm bảo Bệnh viện đạt và duy trì mức chất lượng từ khá trở lên.	- Bệnh viện Y học cổ truyền và Phục hồi chức năng Quy Nhơn, - Bệnh viện Y dược cổ truyền và Phục hồi chức năng Pleiku	Sở Y tế	Bệnh viện Y học cổ truyền và Phục hồi chức năng Quy Nhơn và Bệnh viện Y dược cổ truyền và Phục hồi chức năng Pleiku đạt mức chất lượng từ khá trở lên theo tiêu chí đánh giá chất lượng bệnh viện của Bộ Y tế.	Từ 2026
<b>Hoạt động 2.</b> Đầu tư cơ sở vật chất, thiết bị, nhân lực,... cho tất cả các đơn vị cung cấp dịch vụ phục hồi chức năng trực thuộc Sở Y tế. Tổ chức tiếp nhận, chuyển giao kỹ thuật chuyên môn từ tuyến trên; đào tạo, tập huấn, chuyển giao kỹ thuật chuyên môn cho tuyến dưới.	Sở Y tế	-Sở Tài chính; - UBND các xã, phường.	100% các đơn vị cung cấp dịch vụ phục hồi chức năng trực thuộc Sở Y tế cung cấp từ 60% trở lên các kỹ thuật phục hồi chức năng theo phân tuyến chuyên môn kỹ thuật quy định của Bộ Y tế	Hàng năm

<b>Hoạt động 3.</b> Đào tạo, nâng cao năng lực chuyên môn về các chuyên ngành của phục hồi chức năng cho nhân viên y tế các tuyến đáp ứng nhu cầu khám, chữa bệnh, phục hồi chức năng theo hướng đa ngành.	Sở Y tế	- Sở Tài chính; - UBND các xã phường.	Trên 25% các đơn vị cung cấp dịch vụ phục hồi chức năng trực thuộc Sở Y tế cung cấp dịch vụ kỹ thuật phục hồi chức năng theo hướng đa ngành	2026 - 2030
<b>Hoạt động 4.</b> Truyền thông vận động và hướng dẫn, triển khai can thiệp phục hồi chức năng sớm trong cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.	Sở Y tế		- Truyền thông về phục hồi chức năng sớm trong cơ sở khám bệnh chữa bệnh. - Hướng dẫn phục hồi chức năng sớm trong cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được xây dựng và ban hành. - Người bệnh được chỉ định và thực hiện kỹ thuật phục hồi chức năng sớm tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.	2026-2030
<b>Mục tiêu D) Phát triển nguồn nhân lực phục hồi chức năng đạt tỷ lệ nhân viên y tế làm việc trong lĩnh vực phục hồi chức năng tối thiểu 0,5 người/10.000 dân</b>				
<b>Hoạt động 1.</b> Tuyển dụng, bổ sung nguồn nhân lực y tế làm việc trong lĩnh vực phục hồi chức năng tại các đơn vị cung cấp dịch vụ phục hồi chức năng trực thuộc Sở Y tế	Sở Y tế	- Sở Nội vụ; - UBND các xã, phường.	Tỷ lệ nhân viên y tế làm việc trong lĩnh vực phục hồi chức năng đạt từ 0,5 người/10.000 dân trở lên.	2030
<b>Hoạt động 2.</b> Tổ chức đào tạo hoặc liên kết đào tạo các chức danh chuyên môn về phục hồi chức năng theo quy định của Bộ Y tế.	Trường Cao đẳng Y tế Gia Lai	Sở Y tế	Trường Cao đẳng Y tế Gia Lai đào tạo các chức danh chuyên môn về phục hồi chức năng theo quy định của Bộ Y tế.	2030
<b>Mục tiêu E) Hoạt động thực hiện nhiệm vụ, giải pháp chung và quản lý, kiểm tra, giám sát, thông tin báo cáo, đánh giá</b>				
<b>Hoạt động 1.</b> Hướng dẫn triển khai thực hiện và báo cáo về tình hình, kết quả thực hiện kế hoạch; kiểm tra, đôn đốc, giám sát, đánh giá, sơ kết,	Sở Y tế		- Văn bản bản hướng dẫn triển khai và báo cáo kết quả thực hiện kế hoạch. - Báo cáo triển khai thực hiện kế hoạch hằng	2026 - 2030

tổng kết việc thực hiện kế hoạch.			năm; đề xuất điều chỉnh chỉ tiêu, nhiệm vụ, giải pháp thực hiện kế hoạch theo yêu cầu thực tế kịp thời, báo cáo Thủ tướng Chính phủ. - Hội nghị, hội thảo, tập huấn, kiểm tra, giám sát, sơ kết, tổng kết việc thực hiện kế hoạch.	
<b>Hoạt động 2.</b> Đánh giá đầu kỳ, giữa kỳ và đánh giá cuối kỳ thực hiện Quyết định số 569/QĐ-TTg ngày 24/5/2023 Của Thủ tướng Chính phủ phê duyệt Chương trình phát triển hệ thống phục hồi chức năng giai đoạn 2023-2030, tầm nhìn đến năm 2050	Sở Y tế		Báo cáo đánh giá đầu kỳ (năm 2026), giữa kỳ (năm 2028) và cuối kỳ (năm 2030) triển khai thực hiện kế hoạch.	Năm 2026 Năm 2028 Năm 2030
<b>Hoạt động 3.</b> Xây dựng và triển khai kế hoạch phối hợp liên ngành, phối hợp giữa các cơ quan để phát triển hệ thống phục hồi chức năng và chăm sóc sức khỏe, phục hồi chức năng người khuyết tật, người cao tuổi...	Sở Y tế	Sở Tài chính	Kế hoạch phối hợp liên ngành, giữa các cơ quan được xây dựng và triển khai tại các cấp.	2026 - 2030
<b>Hoạt động 4.</b> Hướng dẫn triển khai thực hiện và báo cáo về tình hình, kết quả thực hiện kế hoạch; kiểm tra, đôn đốc, giám sát, đánh giá, sơ kết, tổng kết việc thực hiện kế hoạch.	Sở Y tế		- Văn bản bản hướng dẫn triển khai và báo cáo kết quả thực hiện kế hoạch. - Báo cáo triển khai thực hiện kế hoạch hằng năm; đề xuất điều chỉnh chỉ tiêu, nhiệm vụ, giải pháp thực hiện kế hoạch theo yêu cầu thực tế kịp thời, báo cáo Thủ tướng Chính phủ. - Hội nghị, hội thảo, tập huấn, kiểm tra, giám sát, sơ kết, tổng kết việc thực hiện kế hoạch.	2026 - 2030