

Số: 508/TBKL-SYT

V/v: Thông báo kết luận Hội nghị tổng kết công tác phòng chống bệnh không lây nhiễm năm 2018 và triển khai kế hoạch năm 2019.

Hà Nam, ngày 05/ tháng 5 năm 2019

## THÔNG BÁO

### **Kết luận của Giám đốc Sở Y tế tại Hội nghị tổng kết công tác phòng, chống bệnh không lây nhiễm năm 2018 và triển khai kế hoạch năm 2019**

Ngày 25/4/2019, Sở Y tế tỉnh Hà Nam tổ chức Hội nghị tổng kết công tác phòng, chống bệnh không lây nhiễm năm 2018 và triển khai kế hoạch năm 2019 dưới sự chủ trì của PGS.TS. Lê Quang Minh- Giám đốc Sở Y tế.

Tham dự Hội nghị có Ban Giám đốc Sở Y tế; đại diện Bảo hiểm xã hội tỉnh; Phòng Nghiệp vụ Y, Phòng Nghiệp vụ Dược; Phòng Kế hoạch-Tài chính Sở Y tế; Trung tâm Kiểm soát bệnh tật; Bệnh viện đa khoa tỉnh; Bệnh viện Y học cổ truyền; Bệnh viện Lao & Bệnh phổi; Bệnh viện Tâm thần tỉnh; Trung tâm Y tế huyện/thành phố; Bệnh viện đa khoa Nam Lý và một số Trường Trạm Y tế.

Tại Hội nghị, các đại biểu đã được nghe báo cáo tổng kết công tác phòng, chống bệnh không lây nhiễm năm 2018 và dự thảo Kế hoạch phòng, chống bệnh không lây nhiễm năm 2019. Hội nghị thảo luận, đóng góp ý kiến thống nhất về kết quả đạt được, tồn tại, nguyên nhân, giải pháp. Giám đốc Sở Y tế có kết luận như sau:

#### **1. Kết quả công tác phòng, chống bệnh không lây nhiễm năm 2018**

##### **1.1. Kết quả đạt được**

- Hình thành một hệ thống tích hợp giữa khám chữa bệnh và y tế dự phòng để cung cấp dịch vụ phòng, chống bệnh không lây nhiễm (KLN), chăm sóc sức khỏe tương đối toàn diện, hiệu quả từ tỉnh đến xã.

- Năng lực cán bộ y tế được nâng lên như khám sàng lọc, phát hiện sớm, quản lý người bệnh liên tục và lâu dài, thực hiện được tại trạm y tế.

- Phối hợp với Cục Y tế dự phòng Bộ Y tế và Tổ chức y tế thế giới tại Việt Nam xây dựng bộ tài liệu hướng dẫn chuyên môn trong lĩnh vực dự phòng, quản lý bệnh KLN tại cộng đồng.

- Về cơ chế chính sách và quản lý bệnh KLN tại trung tâm y tế, trạm y tế:

+ Giải quyết về vấn đề chứng chỉ hành nghề: Bác sỹ đa khoa có phạm vi hoạt động chuyên môn được ghi trong chứng chỉ hành nghề: Khám bệnh, chữa bệnh đa khoa (bao gồm cả khám, chữa bệnh rối loạn tâm thần, tăng huyết áp, đái tháo đường, bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính).

+ Cán bộ y tế sau khi tập huấn được phép thực hiện và đọc kết quả xét nghiệm nhanh bằng que thử như: Glucose máu, cholesterol máu, protein niệu...

+ Thuốc điều trị ngoại trú tại Trạm y tế được sử dụng tối đa không quá 30 ngày.

- Cơ sở khám chữa bệnh được đầu tư trang thiết bị nâng cao chất lượng khám chữa bệnh.

- Công tác thống kê, báo cáo bệnh KLN được triển khai thống nhất, sử dụng phần mềm quản lý bệnh KLN trên phạm vi toàn tỉnh.

- Tạo điều kiện người bệnh được tiếp cận với dịch vụ y tế một cách sớm nhất, gần nhất và được theo dõi liên tục, lâu dài.

- Thực hiện có hiệu quả công tác quản lý, điều trị người mắc bệnh KLN tại tuyến xã: Tiểu đường, Tăng huyết áp, Động kinh... tại 66 xã, phường, thị trấn trên địa bàn tỉnh.

## **1.2. Tôn tại, hạn chế.**

*\* Công tác tổ chức và chỉ đạo.*

- Trung tâm Y tế huyện/thành phố chưa sát sao trong chỉ đạo, kiểm tra, giám sát, hướng dẫn Trạm Y tế các xã triển khai thực hiện các hoạt động về phòng chống bệnh KLN và rối loạn tâm thần ( RLTT).

- Chưa có sự phối hợp giữa các khoa/phòng của Trung tâm Y tế huyện trong việc giám sát hỗ trợ chuyên môn cho Trạm Y tế. Việc Kiểm tra, giám sát hỗ trợ của Trung tâm Y tế huyện/thành phố đối với Trạm Y tế còn mang tính hình thức, chưa hiệu quả.

*\* Công tác quản lý một số rối loạn tâm thần.*

- Tại Trạm Y tế: Dịch vụ y tế về quản lý RLTT chỉ cấp thuốc điều trị ngoại trú bệnh tâm thần, bệnh động kinh theo hướng dẫn của Bệnh viện Tâm thần tỉnh. Trạm Y tế chưa được khám, điều trị thanh toán từ nguồn BHYT.

- Dịch vụ y tế về sức khỏe tâm thần chưa đưa vào được Bệnh viện Đa khoa tỉnh và Trung tâm Y tế huyện/thành phố.

*\* Công tác quản lý bệnh tăng huyết áp, đái tháo đường.*

- Một số Trung tâm Y tế huyện/thành phố chưa cấp máy và test xét nghiệm đường huyết cho Trạm Y tế; chưa thanh toán BHYT với xét nghiệm đường máu mao mạch tại Trạm Y tế như Trung tâm Y tế huyện Bình Lục và Trung tâm Y tế thành phố Phủ Lý.

- Trung tâm Y tế huyện/thành phố chưa quan tâm chuyên bệnh nhân, nhất là bệnh đái tháo đường về Trạm Y tế xã để quản lý, điều trị.

- Cung ứng thuốc điều trị tăng huyết áp cho Trạm Y tế xã một số không đủ chủng loại có đơn vị chỉ cấp cho Trạm Y tế xã có một loại là Amlodipine.

- Bệnh nhân đái tháo đường quản lý, điều trị tại Trạm Y tế còn rất hạn chế.

*\* Công tác thống kê báo cáo và các hoạt động khác.*

- Một số xã chưa thực hiện công tác báo cáo bệnh KLN và RLTT trên hệ thống quản lý bệnh không lây nhiễm (HIS.LITE) hoặc số liệu báo cáo còn thiếu chính xác.

- Hoạt động truyền thông tại cộng đồng chưa được quan tâm, còn hình thức. Thăm hộ gia đình chưa đạt hiệu quả.

- Tâm lý người bệnh chưa thực sự mong muốn điều trị đái tháo đường tại Trạm Y tế xã.

## **2. Phương hướng nhiệm vụ phòng chống bệnh không lây nhiễm năm 2019**

### **2.1. Nhiệm vụ trọng tâm**

*\* Công tác tham mưu, chỉ đạo tổ chức thực hiện.*

- Thường xuyên kiện toàn Ban chỉ đạo chăm sóc và bảo vệ sức khỏe nhân dân các cấp, bổ sung chức năng nhiệm vụ phòng chống bệnh KLN, chăm sóc sức khỏe tâm thần.

- Ban hành các văn bản, kế hoạch chỉ đạo thực hiện nâng cao năng lực cán bộ y tế cơ sở, đảm bảo trang thiết bị, thuốc vật tư y tế cho tuyến cơ sở. Xây dựng ban hành các văn bản phối hợp với các Sở, Ngành liên quan để triển khai các hoạt động phòng, chống bệnh không lây nhiễm và rối loạn tâm thần trên địa bàn tỉnh.

- Xây dựng kế hoạch, tổ chức triển khai thực hiện; Hướng dẫn kiểm tra, giám sát hỗ trợ tuyến huyện, xã.

*\* Công tác đào tạo nâng cao năng lực chuyên môn cho các tuyến.*

- Tập huấn phổ biến các văn bản phòng chống các bệnh không lây nhiễm, cập nhật kiến thức về truyền thông giáo dục sức khỏe và dự phòng, phát hiện sớm, quản lý điều trị bệnh KLN và sức khỏe tâm thần.

- Tiếp tục đào tạo nâng cao năng lực chuyên môn theo hình thức "cầm tay chỉ việc" cho Trạm Y tế xã/phường/thị trấn trong triển khai hoạt động dự phòng, phát hiện sớm, quản lý điều trị bệnh không lây nhiễm và thống kê báo cáo.

*\* Các hoạt động về dự phòng đối với các bệnh KLN.*

- Đẩy mạnh các hoạt động truyền thông trên các phương tiện thông tin đại chúng về phòng, chống các yếu tố nguy cơ bệnh KLN và sức khỏe tâm thần lồng ghép với truyền thông về y tế lao động. Truyền thông môi trường làm việc không khói thuốc, không lạm dụng rượu bia; đảm bảo bữa ăn dinh dưỡng hợp lý và an toàn thực phẩm tại bếp ăn tập thể. Đặc biệt, trọng tâm nhân các ngày sức khỏe hàng năm.

- Củng cố góc truyền thông giáo dục sức khỏe tại cơ sở y tế để người bệnh và gia đình người bệnh có thể tiếp cận được các thông tin liên quan tới một số bệnh không lây nhiễm phổ biến.

- Hỗ trợ chuyên môn cho các mô hình nâng cao sức khỏe tại cộng đồng, cơ quan, đơn vị, trường học, khu công nghiệp, cơ sở sản xuất, kinh doanh.

*\* Về triển khai cung cấp các dịch vụ kỹ thuật y tế tại cộng đồng:*

- Các đơn vị rà soát bổ sung danh mục danh mục kỹ thuật, thuốc vật tư y tế trình Sở Y tế phê duyệt; phối hợp với cơ quan Bảo hiểm xã hội thẩm định, ký bổ sung hợp đồng khám, chữa bệnh.

- Trung tâm Y tế phải đảm bảo đầy đủ trang thiết bị thiết yếu (máy đo huyết áp, máy xét nghiệm đường huyết, que thử đường huyết, kim chích) và cung ứng đủ số lượng, chủng loại thuốc tân dược cấp cho các Trạm Y tế theo quy định.

- Tiếp tục triển khai dịch vụ kỹ thuật tại Trạm Y tế xã, lập hồ sơ bệnh án điều trị ngoại trú bệnh tăng huyết áp, đái tháo đường; một số rối loạn tâm thần; sổ quản lý theo dõi quản lý bệnh nhân tăng huyết áp, đái tháo đường, rối loạn tâm thần;

- Tăng cường chuyển bệnh nhân đái tháo đường về trạm y tế quản lý điều trị theo qui định.

*\* Tăng cường phối hợp liên ngành:*

Phối hợp với các cơ quan liên quan như Sở Giáo dục, Bảo hiểm xã hội tỉnh và cơ quan truyền thông.. tuyên truyền nâng cao nhận thức của cộng đồng, tư vấn cho đối tượng nguy cơ cao nhằm giảm thiểu các hành vi nguy cơ chính gây mắc các bệnh KLN (bệnh nhân tăng huyết áp, tim mạch, ung thư...) như phòng chống tác hại do lạm dụng rượu bia; tăng cường dinh dưỡng hợp lý; can thiệp giảm tiêu thụ muối trong khẩu phần; phòng chống tác hại thuốc lá.

*\* Công tác thống kê, báo cáo:*

- Đẩy mạnh ứng dụng công nghệ thông tin về các bệnh KLN, nhất là sử dụng phần mềm quản lý bệnh KLN.

- Định kỳ kiểm tra, rà soát số liệu, tổng hợp kết quả và báo cáo các cấp theo quy định.

## **2.2. Nhiệm vụ cụ thể của các đơn vị**

*\* Phòng Nghiệp vụ Y Sở Y tế*

- Hướng dẫn các cơ sở KCB lập hồ sơ bổ sung các dịch vụ kỹ thuật về khám bệnh, chữa bệnh (nếu có).

- Phối hợp với Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh tham mưu xây dựng các văn bản chỉ đạo; tổ chức kiểm tra, giám sát thực hiện tại các đơn vị.

*\* Phòng Kế hoạch – Tài chính Sở Y tế*

- Đề xuất đảm bảo tài chính cho công tác dự phòng, phát hiện sớm, điều trị, theo dõi và quản lý lâu dài người bệnh tại y tế cơ sở.

- Phân bổ nguồn lực tài chính, hướng dẫn, kiểm tra, giám sát việc quản lý và sử dụng kinh phí thực hiện Kế hoạch theo quy định.

*\* Phòng Nghiệp vụ Dược Sở Y tế*

Tham mưu chỉ đạo các cơ sở khám, chữa bệnh (Bệnh viện Đa khoa tỉnh, Trung tâm Y tế huyện/thành phố, Bệnh viện Đa khoa Khu vực Nam Lý) xây dựng danh mục thuốc tân dược thuộc phạm vi thanh toán của quỹ bảo hiểm y tế để thực hiện các dịch vụ, kỹ thuật và hướng dẫn các đơn vị thực hiện.

*\* Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh*

- Là cơ quan thường trực; xây dựng kế hoạch và triển khai hoạt động phòng, chống bệnh không lây nhiễm năm 2019.

- Phối hợp với phòng Nghiệp vụ Y, phòng Nghiệp vụ Dược – Sở Y tế và các đơn vị liên quan tham mưu Sở Y tế ban hành các văn bản chỉ đạo về việc tập huấn, cập nhật kiến thức quản lý điều trị một số bệnh không lây nhiễm và hướng dẫn dự trữ thuốc tân dược theo quy định.

- Hướng dẫn, kiểm tra, giám sát công tác phòng, chống bệnh không lây nhiễm.

*\* Các bệnh viện đa khoa, chuyên khoa tuyến tỉnh:*

- Cùng cố các bộ phận chuyên môn, tăng cường chất lượng khám, điều trị tại đơn vị các không lây nhiễm.

- Tham mưu Sở Y tế cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe tâm thần tại Trung tâm Y tế huyện/thành phố, trạm y tế xã/phường và chuyển nguồn tài chính quản lý, điều trị RLTT tại Trung tâm Y tế huyện/thành phố, Trạm y tế xã/phường từ nguồn ngân sách nhà nước (Trung ương và tỉnh) sang nguồn từ bảo hiểm y tế.

- Phối hợp với các đơn vị tập huấn nâng cao năng lực cho Trung tâm Y tế huyện/thành phố và Trạm Y tế xã.

- Kiểm tra, giám sát, hỗ trợ chuyên môn kỹ thuật cho Trung tâm Y tế huyện/thành phố và Trạm Y tế xã để triển khai các hoạt động khám, phát hiện, quản lý, điều trị rối loạn tâm thần theo quy định.

*\* Các Trung tâm Y tế huyện/thành phố và Bệnh viện Đa khoa khu vực Nam Lý.*

- Xây dựng kế hoạch phòng, chống bệnh KLN năm 2019 (Trong đó có chỉ tiêu quản lý, điều trị tăng huyết áp, đái tháo đường).

- Triển khai hoạt động phòng, chống BKLN tới 100% các xã, phường, thị trấn theo Quyết định số 3756/QĐ-BYT, ngày 21/6/2018 của Bộ trưởng Bộ Y tế Về việc ban hành Hướng dẫn hoạt động dự phòng, phát hiện sớm, chẩn đoán, điều trị và quản lý một số bệnh không lây nhiễm phổ biến cho tuyến y tế cơ sở.



- Triển khai phòng khám, kê đơn điều trị ngoại trú đối với một số RLTT được thanh toán từ nguồn bảo hiểm y tế (Có thể tổ chức thành bốc khám riêng hoặc kết hợp trong các bốc khám, điều trị các bệnh nội khoa) tại đơn vị mình.

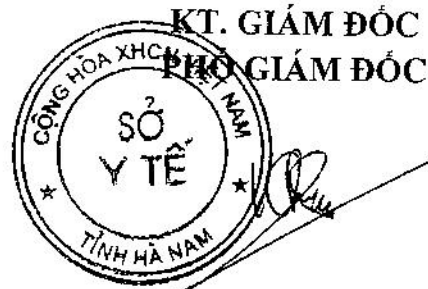
- Bảo đảm đầy đủ trang thiết bị y tế, thuốc vật tư cho các trạm Y tế; Phối hợp với Bảo hiểm xã hội huyện/thành phố bảo đảm cho trạm Y tế được thanh toán tests đường máu. Dự trữ bổ sung thuốc, vật tư y tế để thực hiện dịch vụ và kỹ thuật mới cho đơn vị và các trạm Y tế.

- Phối hợp với Trung tâm Kiểm soát bệnh tật, các bệnh viện đa khoa, chuyên khoa tuyến tỉnh trong việc cử cán bộ để hỗ trợ chuyên môn, theo dõi, giám sát công tác khám, điều trị bệnh tăng huyết áp, đái tháo đường, động kinh, tâm thần phân liệt, trầm cảm, lo âu tại trạm y tế.

Giám đốc Sở Y tế yêu cầu các đồng chí Trưởng phòng chức năng, Thủ trưởng các đơn vị thuộc Sở Y tế thực hiện tốt Kế hoạch phòng, chống bệnh không lây nhiễm năm 2019./.

**Nơi nhận:**

- Ban Giám đốc SYT;
- Các phòng, ban SYT;
- TTKSBT;
- BVĐK tỉnh;
- BVTT, BV Mắt, BVSNN, BVYHCT;
- TTYT huyện/TP;
- BVĐK Nam Lý;
- Lưu VT.



**Nguyễn Trọng Khải**