

Số 1946/KH - SYT

Thanh Hóa, ngày 12 tháng 8 năm 2018

**KẾ HOẠCH**  
**TRIỂN KHAI THỰC HIỆN KẾ HOẠCH 112/KH-UBND NGÀY 30/5/2018**  
**CỦA UBND TỈNH THANH HÓA**

Thực hiện Kế hoạch số 112/KH-UBND ngày 30/5/2018 của UBND tỉnh Thanh Hóa về tăng cường triển khai phòng, chống bệnh không lây nhiễm (BKLN) năm 2018, Sở Y tế xây dựng Kế hoạch hoạt động phòng, chống BKLN ngành Y tế năm 2018 cụ thể như sau:

**I. MỤC TIÊU:**

**1.1 Mục tiêu chung.**

Nâng cao nhận thức và tăng cường các biện pháp phòng, chống bệnh không lây nhiễm tại cộng đồng; tăng cường quản lý, giám sát phát hiện, dự phòng và điều trị bệnh tăng huyết áp và đái tháo đường tại 23 của 09 huyện điểm.

**1.2 Mục tiêu cụ thể.**

- Tập trung triển khai thí điểm gói dịch vụ y tế cơ bản (theo Thông tư số 39/2017/TT-BYT) và triển khai quản lý, tư vấn, điều trị bệnh cao huyết áp, đái tháo đường chưa có biến chứng tại 23 xã, phường ở 09 huyện (Quảng Xương, Tp Sầm Sơn, Tp Thanh Hóa, Hoàng Hóa, Yên Định, Triệu Sơn, Nông Cống, Thường Xuân và Lang Chánh);

- 100% các đơn vị y tế huyện/thị xã/thành phố (huyện) truyền thông về các biện pháp phòng, chống BKLN, ít nhất một tháng một lần;

- 100% xã/phường/thị trấn tổ chức triển khai các biện pháp phòng, chống BKLN;

- 100% trạm y tế có đủ điều kiện khám, chữa bệnh BHYT; 80% người bệnh được các cơ sở KCB chẩn đoán mắc BKLN được quản lý, tư vấn tại trạm và có ít nhất 50% người bệnh cao huyết áp, đái tháo đường chưa biến chứng tại 23 xã ở 09 huyện điểm được quản lý, tư vấn và điều trị tại trạm y tế.

**1.3. Nhiệm vụ trọng tâm.**

- Tuyên truyền, phổ biến kiến thức phòng, chống BKLN cho nhân dân;

- Nâng cấp phần mềm khám chữa bệnh tại các trạm y tế; đảm bảo kết hợp khám chữa bệnh BHYT và quản lý BKLN;

- Triển khai điểm Thông tư số 39/2017/TT-BYT ngày 18/10/2017 của Bộ Y tế về quy định gói dịch vụ y tế cơ bản; kết hợp quản lý, điều trị bệnh cao huyết áp và đái tháo đường chưa biến chứng tại 23 xã của 09 huyện, thành phố;

- Tổ chức khám phát hiện, điều trị, quản lý bệnh tăng huyết áp, đái tháo đường và hen phế quản cho ít nhất 02 xã/huyện tại 09 huyện điểm:

+ Rà soát, lập danh sách toàn dân và cập nhật phần mềm quản lý;

+ Rà soát, cập nhật bệnh nhân mắc bệnh không lây nhiễm;

- + Tổ chức khám sàng lọc tăng huyết áp, đái tháo đường... cho người cao tuổi;
- + Khám sức khỏe toàn dân cho ít nhất 02 xã, phường/huyện.
- Tăng cường kiểm tra, giám sát các hoạt động phòng, chống BKLN đối với các huyện, xã làm thí điểm;
- Sơ kết, rút kinh nghiệm và mở rộng mô hình trên toàn tỉnh.

## **II. TỔ CHỨC THỰC HIỆN:**

### **1. Phòng Nghiệp vụ Y - Sở Y tế:**

- Tham mưu, phối hợp với BHXH tỉnh triển khai Thông tư số 39/2017/TT-BYT về gói dịch vụ y tế cơ bản; triển khai điểm quản lý, điều trị cao huyết áp và đái tháo đường chưa biến chứng ở 23 xã, phường tại 09 huyện điểm;
- Phối hợp với các viện, trường, các bệnh viện chuyên khoa tuyến tỉnh, trung ương tổ chức tập huấn, nâng cao năng lực về quản lý, khám và điều trị bệnh không lây nhiễm cho y tế cơ sở;
- Triển khai, hướng dẫn gói dịch vụ y tế cơ bản tại tuyến y tế cơ sở theo quy định tại Thông tư số 39/2017/TT-BYT, ngày 18/10/2017 của Bộ Y tế;
- Rà soát, thẩm định và phê duyệt danh mục kỹ thuật thuộc gói dịch vụ y tế cơ bản cho trạm y tế. Ưu tiên trạm y tế thuộc các huyện triển khai khám, điều trị các BKLN năm 2018 theo kế hoạch;
- Đôn đốc, chỉ đạo Bệnh viện đa khoa và Trung tâm y tế các huyện, thị tăng cường phối hợp trong quản lý, tư vấn khám sàng lọc, phát hiện và điều trị BKLN trên địa bàn; đặc biệt là cao huyết áp và đái tháo đường.

### **2. Phòng Kế hoạch – Tài chính.**

- Phối hợp với các phòng, ban – Sở Y tế và các đơn vị liên quan hướng dẫn các cơ sở y tế về thanh quyết toán BHYT, bao gồm cả khám, chữa bệnh BKLN tại trạm theo quy định;
- Phối hợp nhà đầu tư triển khai xã hội hóa trang thiết bị Trạm y tế.

### **3. Phòng Quản lý hành nghề y dược tư nhân.**

Phối hợp các phòng, ban – Sở Y tế cấp và bổ sung phạm vi hành nghề cho cán bộ y tế theo quy định.

### **4. Phòng Quản lý dược.**

Chỉ đạo, hướng dẫn các đơn vị đảm bảo thuốc, vật tư tiêu hao, hóa chất phục vụ công tác quản lý, tư vấn, chăm sóc và điều trị BKLN tại trạm.

### **5. Phòng Tổ chức cán bộ.**

Phối hợp với các đơn vị rà soát, thống kê nhân lực y tế, nhất là các bác sỹ, y sỹ đa khoa, dược.. của trạm y tế; đề xuất, huy động và bố trí nhân lực đảm bảo cho công tác quản lý, tư vấn, chăm sóc và điều trị BKLN tại trạm.

### **6. Trung tâm y tế dự phòng tỉnh.**

- Tham mưu, huy động nguồn kinh phí hợp pháp cho các hoạt động điều phối, kiểm tra, giám sát, sơ kết, tổng kết...trình Sở Y tế và Sở Tài chính phê duyệt và tổ chức thực hiện;
- Chủ trì, phối hợp với các đơn vị liên quan tổ chức tập huấn, hướng dẫn về quản lý, tư vấn và phòng, chống các BKLN cho cán bộ y tế tuyến cơ sở trên địa bàn;

- Thực hiện công tác chỉ đạo tuyến về dự phòng, quản lý các BKLN phổ biến trên địa bàn;
- Phối hợp và tổ chức kiểm tra, giám sát, quản lý số liệu, thống kê báo cáo về các hoạt động dự phòng, chẩn đoán, điều trị và quản lý các BKLN phổ biến tại tuyến y tế cơ sở trên địa bàn;
- Tham mưu tổ chức sơ tổng kết, rút kinh nghiệm và mở rộng mô hình.

#### **7. Trung tâm truyền thông giáo dục sức khỏe tỉnh.**

- Chủ trì, phối hợp với TTYT Dự phòng xây dựng kế hoạch tuyên truyền, giáo dục sức khỏe phòng chống bệnh không lây, trước mắt là bệnh đái tháo đường và tăng huyết áp; phối hợp với các báo, đài trên địa bàn tỉnh tổ chức tuyên truyền phòng, chống BKLN trên các phương tiện thông tin đại chúng;
- Hướng dẫn, xây dựng các nội dung tuyên truyền và chỉ đạo y tế cơ sở đẩy mạnh các hoạt động truyền thông phòng, chống BKLN với hình thức và nội dung phong phú để người dân quan tâm, tự giác và tích cực thực hiện các biện pháp dự phòng cho bản thân và cộng đồng.

#### **8. Bệnh viện đa khoa, chuyên khoa tuyến tỉnh.**

- Chủ trì, phối hợp với các đơn vị liên quan tổ chức tập huấn về chẩn đoán, điều trị các BKLN cho y tế cơ sở theo lĩnh vực chuyên môn được phân công;
- Tăng cường tư vấn, vận động và chuyển người bệnh về tuyến y tế cơ sở để tiếp tục quản lý và điều trị sau khi đã được chẩn đoán, điều trị và xác định tình trạng bệnh phù hợp với khả năng, chuyên môn y tế cơ sở theo quy định;
- Thực hiện công tác chỉ đạo tuyến về phát hiện sớm, chẩn đoán và điều trị các BKLN theo lĩnh vực chuyên môn được phân công;
- Chuẩn bị nhân lực hỗ trợ cho các huyện, thị triển khai thí điểm tổ chức khám, phát hiện, điều trị BKLN năm 2018 theo đề xuất của các đơn vị.

#### **9. Trung tâm y tế huyện, thị xã, thành phố (huyện).**

- Phối hợp với đài truyền thanh huyện, các đơn vị có liên quan, tăng cường các hoạt động thông tin, tuyên truyền về phòng, chống BKLN; thường xuyên cập nhật, đưa tin về hoạt động phòng chống BKLN trên địa bàn, đặc biệt các hoạt động hưởng ứng ngày phòng, chống các BKLN như ngày phòng, chống đái tháo đường, tuần lễ dinh dưỡng, ngày thế giới không thuốc lá...;
- Phối hợp với Bệnh viện đa khoa, Phòng Y tế tham mưu cho UBND xây dựng và tổ chức triển khai, thực hiện kế hoạch phòng, chống BKLN trên địa bàn; phối hợp với bệnh viện đa khoa trong khám sàng lọc và khám phát hiện; tổ chức quản lý, tư vấn và điều trị BKLN tại trạm; trước mắt là bệnh tăng huyết áp và đái tháo đường;
- Chủ trì, phối hợp với Bệnh viện đa khoa tăng cường kiểm tra, hướng dẫn các hoạt động quản lý, tư vấn và điều trị BKLN tại các trạm y tế;
- Chỉ đạo, hướng dẫn và hỗ trợ trạm y tế tăng cường quản lý, tư vấn dự phòng, phát hiện sớm và điều trị BKLN tại tuyến xã, phường;
- Tổng kết, đánh giá và nhân rộng mô hình điểm về quản lý, tư vấn, điều trị BKLN trên địa bàn;
- Chỉ đạo trạm y tế tham mưu cho UBND xã, phường, thị trấn xây dựng kế hoạch và tổ chức triển khai các hoạt động phòng, chống BKLN;

- Định kỳ, đột xuất tổng hợp, báo cáo kết quả về Thường trực ban chỉ đạo tỉnh (Trung tâm Y tế dự phòng) để tổng hợp báo cáo Trưởng Ban chỉ đạo.

#### **10. Bệnh viện đa khoa huyện, thị xã, thành phố.**

- Tăng cường công tác tuyên truyền, vận động và chuyển bệnh nhân cao huyết áp, tiểu đường chưa có biến chứng về trạm y tế để được quản lý, tư vấn và điều trị theo quy định;

- Phối hợp với Trung tâm Y tế thống kê, báo cáo các trường hợp mắc và tử vong do BKLN để quản lý, tư vấn và điều trị dự phòng tại cộng đồng;

- Phối hợp với TTYT huyện tổ chức đào tạo, tập huấn nâng cao năng lực về phòng, chống BKLN cho cán bộ y tế cơ sở;

- Đối với 09 huyện triển khai khám thí điểm; hàng tháng cử các bác sĩ chuyên khoa về tim mạch và tiểu đường hỗ trợ 23 trạm y tế điểm khám, điều trị cao huyết áp và tiểu đường tại trạm; và tăng cường y, bác sĩ hỗ trợ trạm y tế tổ chức khám sức khỏe và lập hồ sơ quản lý sức khỏe toàn dân cho cho ít nhất 02 xã/huyện trở lên.

#### **11. Tuyến xã, phường, thị trấn.**

- Tham mưu cho UBND xã, phường, thị trấn xây dựng, phê duyệt kế hoạch phòng, chống bệnh không lây nhiễm trên địa bàn;

- Tổ chức rà soát, cập nhật thông tin người dân trên địa bàn qua phần mềm khám chữa bệnh đã được nâng cấp;

- Phối hợp với đài phát thanh và tổ chức có liên quan tăng cường công tác truyền thông, vận động nhân dân về phòng, chống BKLN cho bản thân, gia đình và cộng đồng; chủ động, định kỳ đến cơ sở y tế để tư vấn, khám phát hiện BKLN khi thấy có dấu hiệu nghi ngờ;

- Tăng cường tổ chức các hoạt động truyền thông, tư vấn trực tiếp nhằm phát hiện và giới thiệu kịp thời người bệnh nghi ngờ mắc BKLN tới các cơ sở khám, chữa bệnh để được khám, chẩn đoán, quản lý và điều trị một cách kịp thời;

- Chủ động và phối hợp với các ngành đoàn thể tại địa phương trong quản lý, tư vấn và điều trị bệnh nhân cao huyết áp và tiểu đường được bệnh viện tư vấn chuyển về quản lý, điều trị tại trạm;

- Thường xuyên cập nhật, tổng hợp và báo cáo kết quả triển khai về Trung tâm Y tế, để tổng hợp báo cáo UBND huyện và BCD tỉnh.

### **III. KINH PHÍ THỰC HIỆN:**

1. Kinh phí hoạt động chỉ đạo, giám sát và đánh giá: từ nguồn hoạt động thường xuyên được giao của các đơn vị.

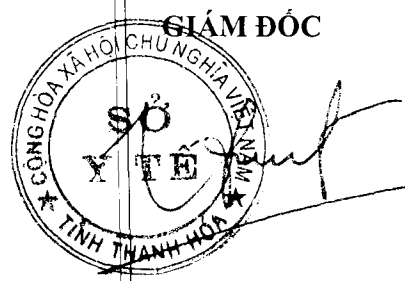
2. Kinh phí hoạt động chuyên môn: thuốc, hóa chất, quản lý và khám, điều trị bệnh không lây nhiễm ... từ quỹ bảo hiểm y tế theo quy định.

3. Kinh phí truyền thông và các hoạt động dự phòng: từ Chương trình mục tiêu Quốc gia về y tế - Dân số và các dự án như: Dự án phòng, chống tác hại thuốc lá, phòng, chống cao huyết áp, ung thư, đái tháo đường, hen phế quản, tiêm chủng mở rộng.

Trên đây là Kế hoạch thực hiện phòng, chống bệnh không lây nhiễm của ngành Y tế Thanh Hóa. Thủ trưởng các đơn vị có liên quan, căn cứ chức năng, nhiệm vụ nghiêm túc triển khai thực hiện.

**Nơi nhận:**

- Các đơn vị trong ngành (Th/hiện);
- Các PGĐ Sở (chỉ đạo);
- Lưu: VT, NVY.



**Trịnh Hữu Hùng**