

BỘ Y TẾ

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

Số: /BYT-DP

Hà Nội, ngày tháng năm 2021

V/v rà soát, chuyển nội dung nhiệm vụ của Chương trình mục tiêu Y tế - Dân số thành nhiệm vụ thường xuyên đối với các hoạt động PC bệnh KLN và RLSKTT.

Kính gửi: Sở Y tế các tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương.

Thực hiện Công văn số 1621/VPCP-KGVX ngày 13/3/2021 của Văn phòng Chính phủ thông báo ý kiến chỉ đạo của Thủ tướng Chính phủ “Bộ Y tế chủ trì, phối hợp với Bộ Tài chính và các cơ quan liên quan khẩn trương rà soát, chuyển nội dung nhiệm vụ của Chương trình mục tiêu Y tế - Dân số giai đoạn 2016-2020 thành nhiệm vụ thường xuyên của các bộ, cơ quan trung ương và địa phương, báo cáo Thủ tướng Chính phủ trường hợp vượt thẩm quyền”, ngày 23/7/2021 Bộ Y tế có Công văn số 5925/BYT-KH-TC gửi Sở Y tế các tỉnh, thành phố về việc rà soát chuyển đổi nội dung nhiệm vụ của Chương trình mục tiêu Y tế - Dân số giai đoạn 2016-2020 và xây dựng kế hoạch hoạt động các nhiệm vụ chuyên môn của Chương trình mục tiêu Y tế - Dân số tại địa phương chuyển thành nhiệm vụ thường xuyên, dự toán kinh phí, tham mưu đề xuất với Ủy ban nhân dân tỉnh và Hội đồng nhân dân tỉnh bố trí kinh phí địa phương để triển khai thực hiện.

Đối với hoạt động phòng chống bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần, Bộ Y tế đề nghị các địa phương khi xây dựng kế hoạch cần rà soát, chuyển nội dung nhiệm vụ của Chương trình mục tiêu Y tế - Dân số thành nhiệm vụ thường xuyên giai đoạn 2021-2025, cụ thể như sau:

- Căn cứ Chiến lược quốc gia phòng chống bệnh ung thư, tim mạch, đái tháo đường, bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính, hen phế quản và các bệnh không lây nhiễm khác, giai đoạn 2015-2025 được Thủ tướng Chính phủ phê duyệt tại Quyết định số 376/QĐ-TTg ngày 20/3/2015, Bộ Y tế đã xây dựng khung chỉ tiêu cho hoạt động phòng chống bệnh không lây nhiễm và các rối loạn sức khỏe tâm thần giai đoạn 2021-2025 tại trung ương và địa phương. Đề nghị các địa phương sử dụng khung chỉ tiêu trên làm căn cứ để xây dựng kế hoạch hoạt động hằng năm nhằm đạt được các chỉ tiêu đã đề ra (*khung chỉ tiêu xin gửi kèm theo*).

- Triển khai các hoạt động dự phòng, phát hiện sớm, quản lý điều trị bệnh không lây nhiễm và các rối loạn sức khỏe tâm thần theo nguyên tắc lồng ghép tối đa nhằm sử dụng nguồn lực hiệu quả, trong đó ưu tiên kinh phí hỗ trợ cho các hoạt động: sàng lọc lồng ghép phát hiện sớm bệnh; tập huấn nâng cao năng lực các tuyến; tăng cường kiểm tra giám sát, hỗ trợ triển khai hoạt động dự phòng, phát hiện sớm, quản lý bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần tại tuyến y tế cơ sở; tham gia các lớp tập huấn, hội nghị hội thảo do

Trung ương tổ chức theo quy định và các hoạt động ưu tiên khác theo nhu cầu của từng địa phương.

- Đối với thuốc điều trị tâm thần: bảo đảm kinh phí mua thuốc điều trị tâm thần bằng nguồn do quỹ bảo hiểm y tế chi trả hoặc bố trí kinh phí từ ngân sách địa phương.

Bộ Y tế đề nghị Sở Y tế xây dựng kế hoạch và bố trí kinh phí thực hiện hoạt động phòng chống bệnh không lây nhiễm và các rối loạn sức khỏe tâm thần để đạt được các chỉ tiêu, mục tiêu mà Chiến lược đã đề ra.

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Bộ trưởng (để báo cáo);
- Trung tâm KSBT tỉnh, thành phố;
- Lưu: VT, DP.

**KT. BỘ TRƯỞNG
THỨ TRƯỞNG**

Trần Văn Thuán

Phụ lục: Các chỉ tiêu của Kế hoạch cần đạt đến năm 2025

TT	Tên chỉ tiêu	Chỉ tiêu do trung ương báo cáo, đánh giá	Chỉ tiêu do tỉnh/TP báo cáo, đánh giá
Các chỉ tiêu của Mục tiêu 1			
	100% tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương có kế hoạch liên ngành phòng, chống bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần giai đoạn 2021-2025 được Ủy ban nhân dân tỉnh phê duyệt và được cấp ngân sách để triển khai	X	X
	Ban hành đầy đủ các quy định, chính sách để kiểm soát yếu tố nguy cơ, dự phòng bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần.	X	
Các chỉ tiêu của Mục tiêu 2			
	Ít nhất 70% người dân từ 13 tuổi trở lên có hiểu biết về tác hại của thuốc lá, rượu, bia, dinh dưỡng không hợp lý, thiếu vận động thể lực và các biện pháp để phòng, chống.	X	
	Giảm mức tiêu thụ muối trung bình của người từ 18 tuổi trở lên còn dưới 8 gam/người/ngày.	X	
	Giảm tỷ lệ thiếu vận động thể lực ở người từ 18 tuổi trở lên còn dưới 25%, ở người 13 đến 17 tuổi còn dưới 60%.	X	
	Giảm tỷ lệ hút thuốc ở nam giới từ 15 tuổi trở lên còn dưới 37%	X	
	Giảm tỷ lệ uống rượu, bia mức nguy hại ở nam giới từ 18 tuổi trở lên còn dưới 40%, giảm tỷ lệ hiện uống rượu, bia ở người 13 đến 17 tuổi còn dưới 20%.	X	
Chỉ tiêu hoạt động			
	95% trạm y tế xã, trường học và các cơ quan, đơn vị liên quan thực hiện truyền thông phòng chống tác hại thuốc lá, rượu, bia, bảo đảm dinh dưỡng hợp lý, tăng cường vận động thể lực, phát hiện sớm bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần.	X	X
	Ít nhất 90% số trẻ em, học sinh và 80% người trưởng thành được truyền thông về phòng chống tác hại của thuốc lá, rượu, bia, bảo đảm dinh dưỡng hợp lý, tăng cường vận động thể lực phù hợp với đối tượng.	X	X
	Ít nhất 80% người từ 40 tuổi trở lên được truyền thông, cung cấp thông tin, hướng dẫn để biết theo dõi sức khỏe, phát hiện sớm bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần.	X	X
Các chỉ tiêu của Mục tiêu 3			
	Ít nhất 50% người mắc tăng huyết áp được phát hiện, 50% số người phát hiện bệnh được quản lý điều trị theo hướng dẫn chuyên môn.	X	X
	Ít nhất 55% người mắc đái tháo đường được phát hiện và 55% số người phát hiện bệnh được quản lý điều trị theo hướng dẫn chuyên môn; 30% người tiền đái tháo đường được phát hiện và 50% số phát hiện được can thiệp dự phòng, điều trị theo hướng dẫn chuyên môn.	X	X
	Ít nhất 50% người mắc bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính được phát hiện ở giai đoạn trước khi có biến chứng, 50% số người phát hiện bệnh được quản lý điều trị theo hướng dẫn chuyên môn.	X	X
	Ít nhất 50% người bệnh hen phế quản được phát hiện ở giai đoạn trước khi có biến chứng, 50% số người phát hiện bệnh được điều trị đạt kiểm soát	X	X

	hen trong đó 20% đạt kiểm soát hoàn toàn.		
	40% số người mắc một số bệnh ung thư được phát hiện ở giai đoạn sớm (đối với những bệnh ung thư nếu được phát hiện sớm có giá trị nâng cao hiệu quả điều trị).	X	
	Phát hiện được ít nhất 70% người mắc tâm thần phân liệt và động kinh, 50% người mắc trầm cảm, 30% người bị sa sút trí tuệ và một số rối loạn tâm thần khác.	X	X
	Quản lý điều trị ít nhất 80% người bệnh tâm thần phân liệt, 70% người bệnh động kinh và 50% người bệnh trầm cảm đã được phát hiện.	X	X
	Chỉ tiêu hoạt động		
	ít nhất 50% người trưởng thành trong đó 80% người từ 40 tuổi trở lên được đo huyết áp 1 lần/năm để phát hiện sớm tăng huyết áp .	X	X
	Ít nhất 70% người từ 40 tuổi trở lên được sàng lọc bằng phiếu đánh giá nguy cơ và/hoặc xét nghiệm đường máu 1 lần/năm để phát hiện sớm đái tháo đường.	X	X
	Ít nhất 60% người từ 40 tuổi trở lên được khám sàng lọc định kỳ 1 lần/năm để xác định nguy cơ bệnh hô hấp mạn tính	X	X
	Ít nhất 40% người thuộc đối tượng sàng lọc được định kỳ sàng lọc ung thư vú, ung thư cổ tử cung và ung thư đại trực tràng theo hướng dẫn sàng lọc từng loại ung thư	X	X
	Ít nhất 40% người thuộc đối tượng sàng lọc được định kỳ sàng lọc một số rối loạn sức khỏe tâm thần theo hướng dẫn sàng lọc từng bệnh.	X	X
	Ít nhất 70% người phát hiện bị thừa cân, béo phì được thực hiện các biện pháp tư vấn kiểm soát thừa cân, béo phì phù hợp.	X	X
	Ít nhất 70% người phát hiện nguy cơ tim mạch được thực hiện các biện pháp quản lý điều trị dự phòng theo quy định.	X	X
	Ít nhất 50% người từ 18 tuổi trở lên được sàng lọc và can thiệp giảm tác hại cho người có nguy cơ sức khỏe do uống rượu, bia.	X	X
	Các chỉ tiêu của Mục tiêu 4		
	85% tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương có cơ sở phòng, chống ung thư triển khai thực hiện dự phòng, phát hiện, chẩn đoán và quản lý điều trị bệnh ung thư.	X	X
	Ít nhất 70% số huyện và tương đương (sau đây gọi chung là huyện) có cơ sở y tế triển khai khám, chẩn đoán, quản lý điều trị bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính và hen phế quản theo quy định.	X	X
	95% số trung tâm y tế huyện triển khai khám, chẩn đoán, quản lý điều trị tăng huyết áp và đái tháo đường theo quy định.	X	X
	95% số trạm y tế xã, phường, thị trấn (sau đây gọi chung là xã) thực hiện dự phòng, phát hiện, quản lý điều trị tăng huyết áp, đái tháo đường và các bệnh không lây nhiễm khác theo quy định.	X	X
	100% số huyện có cơ sở y tế thực hiện quản lý cấp thuốc điều trị cho người bệnh tâm thần phân liệt và động kinh đạt; 60% số huyện có cơ sở y tế thực hiện quản lý cấp thuốc điều trị cho người bệnh trầm cảm và 50% số huyện có cơ sở y tế thực hiện quản lý cấp thuốc điều trị cho người mắc một số rối loạn tâm thần khác.	X	X
	100% số trạm y tế xã thực hiện quản lý cấp thuốc điều trị cho người bệnh	X	X

tâm thần phân liệt và động kinh; 50% số trạm y tế xã quản lý cấp thuốc điều trị cho người bệnh trầm cảm.		
Chỉ tiêu hoạt động		
100% cán bộ y tế thực hiện công tác phòng , chống bệnh không lây nhiễm, rối loạn sức khỏe tâm thần các tuyến được đào tạo tập huấn về dự phòng, giám sát, phát hiện, quản lý, chẩn đoán, điều trị bệnh theo quy định.	X	X
95% trạm y tế xã thực hiện khám bệnh , chữa bệnh có ít nhất 3 nhóm thuốc điều trị bệnh tăng huyết áp, 2 nhóm thuốc điều trị bệnh đái tháo đường, có thuốc thiết yếu cho điều trị bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính và hen phế quản theo danh mục quy định.	X	X
Các chỉ tiêu của Mục tiêu 5		
Tổ chức điều tra khảo sát để thu thập, công bố số liệu về các yếu tố nguy cơ phổ biến của bệnh không lây nhiễm 5 năm/1 lần.	X	
100% đơn vị ghi nhận ung thư thực hiện thu thập và hằng năm báo cáo số liệu chuẩn hóa về mắc mới ung thư và các thông tin liên quan.	X	
100% trạm y tế xã và các cơ sở y tế liên quan thực hiện ứng dụng công nghệ thông tin và thống kê báo cáo đầy đủ kết quả dự phòng, phát hiện, quản lý điều trị và nguyên nhân tử vong do các bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần theo quy định.	X	X
95% cán bộ đầu mối giám sát, thống kê báo cáo các tuyến được tập huấn về giám sát, quản lý thông tin, thống kê báo cáo bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần theo quy định.	X	X