

CHƯƠNG TRÌNH HÀNH ĐỘNG

Thực hiện Nghị quyết số 20-NQ/TW ngày 25 tháng 10 năm 2017
Hội nghị lần thứ sáu Ban chấp hành Trung ương Đảng (khóa XII)
về tăng cường công tác bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân
trong tình hình mới

Thực hiện Nghị quyết số 20-NQ/TW ngày 25/10/2017 Hội nghị lần thứ sáu Ban chấp hành Trung ương Đảng (khóa XII) về tăng cường công tác bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân trong tình hình mới; Ban Thường vụ Huyện ủy Nam Trực xây dựng Chương trình hành động với các nội dung chủ yếu như sau:

I- MỤC ĐÍCH, YÊU CẦU

- Xác định nhiệm vụ bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe cho nhân dân, ngăn chặn đẩy lùi những dịch bệnh nguy hiểm, không để xảy ra dịch lớn; các chỉ số sức khỏe, tuổi thọ bình quân của người dân được cải thiện;
- Năng lực và chất lượng khám, chữa bệnh được nâng lên; y tế gia đình được đẩy mạnh, phát huy hiệu quả.

II- MỤC TIÊU BẢO VỆ, CHĂM SÓC SỨC KHỎE NHÂN DÂN

1- Mục tiêu

- Nâng cao chất lượng chăm sóc sức khỏe, phòng chống dịch, bệnh và thực hiện bao phủ bảo hiểm y tế toàn dân; mọi người dân được bảo đảm bình đẳng về quyền và nghĩa vụ trong tham gia bảo hiểm y tế và thụ hưởng các dịch vụ y tế; xây dựng tất cả trạm y tế đạt chuẩn quốc gia.
- Nâng cao nghiệp vụ chuyên môn và y đức của nguồn nhân lực y tế. Đổi mới hệ thống quản lý, cung cấp tốt các dịch vụ y tế, tính đúng, tính đủ giá dịch vụ y tế. Mạng lưới y tế được chỉ đạo thống nhất, xuyên suốt về chuyên môn, nghiệp vụ từ huyện tới cơ sở.

2- Một số chỉ tiêu chủ yếu

* *Phấn đấu năm 2019:*

- Tuổi thọ trung bình khoảng 74 tuổi, số năm sống khỏe đạt tối thiểu 66 tuổi.
- Tỷ lệ bao phủ bảo hiểm y tế toàn huyện đạt 85,2% dân số trở lên.
- Giảm tỷ lệ trẻ em dưới 5 tuổi suy dinh dưỡng còn 11,5%.

- Giảm tỷ suất sinh trong năm 0,15‰.
- Hoàn thành công nhận trạm y tế các xã, thị trấn đạt chuẩn quốc gia về y tế.
- Hoàn thành thống nhất mô hình cấp huyện chỉ có một Trung tâm y tế đa chức năng, bao gồm: y tế dự phòng, dân số, khám bệnh, chữa bệnh, phục hồi chức năng và các dịch vụ y tế khác; Trung tâm trực tiếp quản lý trạm y tế xã, thị trấn.
- Những xã, thị trấn gần bệnh viện huyện khám chữa, bệnh tại bệnh viện huyện, tập trung đầu tư trang thiết bị cho các xã xa bệnh viện huyện.

** Phấn đấu đến năm 2025:*

- Tuổi thọ trung bình khoảng 74,5 tuổi, số năm sống khỏe đạt tối thiểu 67 năm.
- Tỷ lệ tham gia bảo hiểm y tế đạt 95% dân số. Tỷ lệ chi trực tiếp từ tiền túi của hộ gia đình cho y tế giảm còn 35%.
- Tỷ lệ tiêm chủng mở rộng đạt tối thiểu 95% với 12 loại vắc xin. Giảm tỷ suất tử vong trẻ em: Dưới 5 tuổi còn 18,5‰; dưới 1 tuổi còn 12,5‰.
- Tỷ lệ suy dinh dưỡng của trẻ em dưới 5 tuổi theo thể nhẹ cân dưới 10%, theo thể thấp còi dưới 13%. Tỷ lệ béo phì ở người trưởng thành dưới 12%. Chiều cao trung bình thanh niên 18 tuổi đối với nam đạt 167 cm, nữ 156 cm.
- Phấn đấu trên 90% dân số được quản lý sức khỏe; 95% trạm y tế xã, thị trấn thực hiện dự phòng, quản lý, điều trị một số bệnh không lây nhiễm.
- Đạt 30 giường bệnh viện, 10 bác sĩ, 2,8 dược sĩ đại học, 25 điều dưỡng viên trên 10.000 dân. Tỷ lệ giường bệnh tư nhân đạt 10%.
- Tỷ lệ hài lòng của người dân với dịch vụ y tế đạt trên 80%.

** Phấn đấu đến năm 2030:*

- Tuổi thọ trung bình khoảng 75 tuổi, số năm sống khỏe đạt tối thiểu 68 năm.
- Tỷ lệ tham gia bảo hiểm y tế trên 95% dân số. Tỷ lệ chi trực tiếp từ tiền túi của hộ gia đình cho chăm sóc y tế giảm còn 30%.
- Bảo đảm tỷ lệ tiêm chủng mở rộng đạt 95% với 14 loại vắc xin. Giảm tỷ suất tử vong trẻ em: Dưới 5 tuổi còn 15‰; dưới 1 tuổi còn 10‰.
- Tỷ lệ suy dinh dưỡng thể thấp còi của trẻ em dưới 5 tuổi dưới 13%; không chế tỷ lệ béo phì ở người trưởng thành dưới 10%. Chiều cao trung bình thanh niên 18 tuổi đối với nam đạt 168,5 cm, nữ 157,5 cm.
- Phấn đấu trên 95% dân số được quản lý sức khỏe; 100% trạm y tế xã, thị trấn thực hiện dự phòng, quản lý, điều trị một số bệnh không lây nhiễm.
- Đạt 32 giường bệnh viện, 11 bác sĩ, 3,0 dược sĩ đại học, 33 điều dưỡng viên trên 10.000 dân. Tỷ lệ giường bệnh tư nhân đạt 15%.
- Tỷ lệ hài lòng của người dân với dịch vụ y tế đạt trên 90%.
- Cơ bản chấm dứt các dịch bệnh AIDS, lao và loại trừ sốt rét.

III- NHIỆM VỤ VÀ GIẢI PHÁP

1- Tăng cường sự lãnh đạo, chỉ đạo và quản lý trong công tác bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân

- Cấp ủy, chính quyền, đoàn thể các cấp tập trung lãnh đạo, chỉ đạo, công tác bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân. Đưa các mục tiêu, chỉ tiêu về y tế và các yếu tố ảnh hưởng đến sức khỏe như môi trường, thể dục, thể thao, văn hóa... vào chương trình, kế hoạch phát triển kinh tế - xã hội hàng năm, 5 năm và dài hạn của huyện.

- Phân công trách nhiệm cụ thể đối với từng ngành, từng cơ quan, đoàn thể chính trị - xã hội trong thực hiện các mục tiêu, giải pháp bảo đảm vệ sinh an toàn thực phẩm, bảo vệ môi trường, rèn luyện thân thể, xây dựng nếp sống văn minh, tham gia bảo hiểm y tế toàn dân và thực hiện các quy định về phòng dịch, chữa bệnh. Thường xuyên giám sát, kiểm tra, thanh tra việc thực hiện các chế độ, chính sách về y tế và các lĩnh vực liên quan tới sức khỏe.

- Đổi mới và nâng cao hiệu quả công tác tuyên truyền, các phong trào thi đua, các cuộc vận động có nội dung, tiêu chí liên quan tới công tác bảo vệ, chăm sóc, nâng cao sức khỏe.

2- Nâng cao sức khỏe nhân dân

- Nâng cao nhận thức, trình độ hiểu biết về an toàn thực phẩm; khuyến nghị, phổ biến chế độ dinh dưỡng, khẩu phần ăn phù hợp cho từng nhóm đối tượng, đặc biệt là người cao tuổi, trẻ em, phụ nữ có thai, phụ nữ cho con bú; phòng, chống thiếu vi chất dinh dưỡng; dinh dưỡng học đường; kiểm soát thừa cân béo phì và phòng chống bệnh mạn tính không lây liên quan đến dinh dưỡng.

- Thực hiện việc kiểm soát an toàn thực phẩm dựa trên đánh giá nguy cơ, sản xuất kinh doanh theo chuỗi.

- Tăng cường phòng, chống và cai nghiện ma túy; chỉ đạo các nhà trường giáo dục lối sống lành mạnh cho học sinh như rửa tay với xà phòng, thực hiện tiêm chủng phòng bệnh, tác hại của việc hút thuốc, uống rượu bia.

- Nâng cao sự tiếp cận của người dân đối với dịch vụ y tế ngay tại y tế cơ sở; giảm tỷ lệ tử vong của mẹ và trẻ nhỏ.

- Đổi mới căn bản giáo dục thể chất, tâm lý, tăng số môn tập luyện tự chọn trong nhà trường, kết hợp chặt chẽ với tập luyện ngoài nhà trường. Phát triển mạnh các phong trào rèn luyện thân thể, vận động thể lực nâng cao sức khỏe. Tăng cường công tác y tế học đường gắn chặt với y tế cơ sở.

- Thực hiện đồng bộ các giải pháp giảm thiểu ảnh hưởng xấu từ ô nhiễm môi trường tới sức khỏe. Hoàn thiện nâng cấp các hệ thống cấp thoát nước; xử lý chất thải; khắc phục ô nhiễm các nguồn nước, các cơ sở sản xuất. Tăng cường cải tạo, hạn chế san lấp hệ thống kênh rạch, ao hồ. Chống lạm dụng hóa chất trong nuôi trồng, chế biến sản phẩm.

- Triển khai đồng bộ các giải pháp phòng, chống thảm họa, bảo đảm trật tự an toàn giao thông, an toàn lao động; phòng, chống tai nạn thương tích, cháy nổ.

3- Nâng cao năng lực phòng, chống dịch bệnh gắn với đổi mới y tế cơ sở

- Thực hiện chương trình về bảo đảm an ninh y tế, ứng phó kịp thời với các tình huống khẩn cấp; tăng cường và nâng cao hiệu quả công tác phòng, chống dịch bệnh, bùng phát dịch bệnh. Tăng đầu tư ngân sách địa phương cho công tác phòng, chống HIV/AIDS, bệnh lao, bệnh sốt rét.

- Củng cố vững chắc hệ thống tiêm chủng, thực hiện tiêm đủ số lượng vắc xin trong chương trình tiêm chủng mở rộng theo quy định của Bộ y tế.

- Tập trung phát triển y học gia đình theo quy định của Bộ y tế. Triển khai hoạt động của các trạm y tế xã, thị trấn theo nguyên lý y học gia đình, kết nối y tế cơ sở với các phòng khám tư nhân, phòng chẩn trị Đông y.

- Triển khai các hoạt động dự phòng, khám sàng lọc, phát hiện sớm và kiểm soát bệnh tật; đẩy mạnh việc quản lý, chỉ đạo triển khai các hoạt động phòng, chống và điều trị các bệnh không lây nhiễm, bệnh mạn tính, chăm sóc dài hạn tại y tế cơ sở.

- Đổi mới mạnh mẽ cơ chế và phương thức hoạt động của y tế cấp xã để thực hiện vai trò là tuyến đầu trong phòng bệnh, chăm sóc sức khỏe. Triển khai đồng bộ hệ thống công nghệ thông tin trong quản lý trạm y tế, tiêm chủng, quản lý bệnh tật, hồ sơ sức khỏe người dân gắn với quản lý thẻ, thanh toán bảo hiểm y tế.

- Thực hiện lộ trình phù hợp, từng bước tiến tới mọi người dân đều theo dõi, quản lý sức khỏe, khám và chăm sóc sức khỏe định kỳ ít nhất 1 lần/ năm.

4- Nâng cao chất lượng khám, chữa bệnh, khắc phục căn bản tình trạng quá tải bệnh viện

- Thực hiện chương trình phát triển y học cổ truyền và tăng cường kết hợp với y học hiện đại trong phòng bệnh, khám, chữa bệnh, phục hồi chức năng, nâng cao sức khỏe.

- Thực hiện đồng bộ các giải pháp nâng cao chất lượng khám, chữa bệnh ở tuyến xã như: tăng cường công tác đào tạo, luân phiên, chỉ đạo tuyến; đầu tư, chuyển giao kỹ thuật cao ở tuyến xã để người dân tin tưởng vào chất lượng dịch vụ, không vượt lên tuyến trên; đổi mới phong cách, thái độ phục vụ, nâng cao ý thức và xây dựng cơ sở y tế xanh - sạch - đẹp - thân thiện với môi trường.

- Tiếp tục hoàn thiện hệ thống phác đồ, quy trình, hướng dẫn điều trị thống nhất trong Trung tâm y tế và các Trạm y tế xã, thị trấn. Xây dựng quy trình bảo đảm an toàn người bệnh, kiểm soát tốt tai biến y khoa, giảm tối đa nhiễm khuẩn bệnh viện và kháng sinh.

- Thẩm định và trình phê duyệt danh mục dịch vụ kỹ thuật các tuyến (Trung tâm y tế và các trạm y tế xã, thị trấn) phải có đủ năng lực thực hiện, tiến tới bảo đảm chất lượng từng dịch vụ kỹ thuật đồng đều giữa các tuyến.

- Xây dựng hoàn thiện các cơ chế, chính sách để khuyến khích, phát triển các cơ sở khám, chữa bệnh tư nhân; thúc đẩy hợp tác công – tư, tạo môi trường bình đẳng cả về hỗ trợ, chuyển giao chuyên môn kỹ thuật giữa các cơ sở khám, chữa bệnh công lập và tư nhân.

- Đẩy mạnh đổi mới cơ chế hoạt động, quản lý cơ sở khám, chữa bệnh của Trung tâm y tế gắn trao quyền tự chủ. Cơ sở công lập bảo đảm cung cấp đầy đủ dịch vụ y tế ở mức độ cơ bản; được tổ chức cung cấp các dịch vụ cao hơn, dịch vụ theo yêu cầu nhưng phải công khai, minh bạch. Xây dựng cơ chế, chính sách về nhân lực, tài chính để thực hiện chăm sóc toàn diện trong các cơ sở khám, chữa bệnh cơ bản từ nguồn thu dịch vụ.

- Tập trung đẩy nhanh cải cách thủ tục hành chính, ứng dụng công nghệ thông tin trong quản lý cơ sở khám, chữa bệnh tuyến huyện, xã; giám định bảo hiểm y tế; bệnh án điện tử.

5- Đẩy mạnh phát triển ngành Dược và thiết bị y tế

- Đẩy mạnh công tác phòng, chống buôn lậu, sản xuất kinh doanh thuốc, thực phẩm chức năng giả, kém chất lượng. Kiểm soát chặt chẽ thực phẩm chức năng và hàng hóa có nguy cơ gây hại cho sức khỏe.

- Xây dựng và thực hiện đề án quản lý hệ thống bán buôn, bán lẻ, các nhà thuốc trong và ngoài cơ sở khám, chữa bệnh. Thực hiện đồng bộ các giải pháp để truy xuất nguồn gốc thuốc, chấn chỉnh tình trạng bán thuốc không theo đơn. Ứng dụng công nghệ thông tin trong việc kiểm soát xuất xứ, giá cả thuốc được mua vào, bán ra ở mỗi nhà thuốc, quầy thuốc trên toàn huyện.

- Hỗ trợ phát hiện, đăng ký, công nhận sở hữu trí tuệ và thương mại hóa các bài thuốc y học cổ truyền; tôn vinh và bảo đảm quyền lợi của các danh y.

6- Phát triển nhân lực ngành y tế

- Xây dựng và triển khai các chương trình, đề án ứng dụng, chuyển giao các kỹ thuật tiên tiến. Tăng cường bồi dưỡng, rèn luyện, nâng cao trình độ chuyên môn nghiệp vụ, đạo đức nghề nghiệp cho cán bộ y tế như liên kết với các trường đại học y dược, các bệnh viện lớn của Bộ y tế thực hiện đào tạo và đào tạo lại đội ngũ cán bộ y, dược, nhất là đào tạo sau đại học.

- Xây dựng và thực hiện các chính sách nhằm gắn kết, phát huy trách nhiệm, vai trò bệnh viện trong đào tạo nguồn nhân lực y tế. Có cơ chế giao trách nhiệm, tôn vinh cơ sở y tế, các bác sĩ tham gia đào tạo nhân lực y tế.

- Có cơ chế, chính sách đãi ngộ xứng đáng đối với cán bộ y tế theo quy định của pháp luật; xây dựng chính sách thu hút nhân lực y tế, người có trình độ chuyên môn làm việc tại y tế cơ sở,...đồng thời xử lý nghiêm các hành vi vi phạm quy chế chuyên môn và đạo đức nghề nghiệp; bảo đảm an ninh trật tự, an toàn cơ sở y tế.

7- Đổi mới hệ thống quản lý và cung cấp dịch vụ y tế

- Thực hiện sắp xếp hệ thống tổ chức y tế theo hướng dẫn tinh gọn, hiệu lực, hiệu quả; lồng ghép và kết hợp chặt chẽ giữa dự phòng, nâng cao sức khỏe với khám, chữa bệnh và phục hồi chức năng, giữa y dược cổ truyền và y học hiện đại.

- Quản lý các cơ sở y tế theo nguyên tắc quản lý thống nhất về chuyên môn, nghiệp vụ trong toàn huyện; đẩy mạnh ứng dụng công nghệ thông tin trong quản lý, cung cấp dịch vụ tạo lợi nhuận cho người dân.

- Thực hiện thống nhất mô hình cấp huyện chỉ có một trung tâm y tế đa chức năng, bao gồm: y tế dự phòng, dân số, khám bệnh, chữa bệnh, phục hồi chức năng và các dịch vụ y tế khác; trung tâm trực tiếp quản lý trạm y tế xã, thị trấn. Tổ chức hệ thống cung ứng dịch vụ y tế theo 3 cấp chuyên môn: chăm sóc ban đầu, chăm sóc cấp 2, chăm sóc cấp 3. Tổ chức hệ thống trạm y tế xã, thị trấn gắn với y tế học đường và phù hợp với đặc điểm của từng xã, thị trấn.

8- Đổi mới mạnh mẽ tài chính y tế

- Ưu tiên bố trí ngân sách cho y tế dự phòng, y tế cơ sở; dành ít nhất 30% ngân sách y tế cho công tác y tế dự phòng.

- Hoàn thành việc chuyển chi thường xuyên từ ngân sách nhà nước cấp trực tiếp cho cơ sở khám chữa bệnh sang hỗ trợ người tham gia bảo hiểm y tế gắn với lộ trình tính đúng, tính đủ giá dịch vụ y tế, khuyến khích sử dụng dịch vụ y tế ở tuyến dưới.

- Đẩy mạnh thực hiện quyền tự chủ về nhiệm vụ chuyên môn, tổ chức bộ máy, nhân sự và tài chính gắn với trách nhiệm, công khai, minh bạch. Áp dụng mô hình quản trị đối với cơ sở khám, chữa bệnh trong bảo đảm chi thường xuyên và chi đầu tư như quản trị doanh nghiệp. Có chính sách ưu đãi về đất, tín dụng... để khuyến khích các cơ sở y tế đầu tư mở rộng, nâng cấp, hiện đại hóa, đáp ứng yêu cầu khám, chữa bệnh của nhân dân.

- Thực hiện cơ chế, chính sách về tài chính y tế theo nguyên tắc: các nhiệm vụ, hoạt động y tế công cộng do ngân sách nhà nước bảo đảm là chủ yếu. Khám, chữa bệnh do bảo hiểm y tế và người dân chi trả. Chăm sóc sức khỏe ban đầu do bảo hiểm y tế, người dân và ngân sách nhà nước cùng chi trả; bảo hiểm y tế đối với người lao động phải do người sử dụng lao động và người lao động cùng đóng góp; ngân sách nhà nước bảo đảm đối với một số đối tượng chính sách.

- Đẩy mạnh xã hội hóa, huy động các nguồn lực phát triển hệ thống y tế. Khuyến khích tổ chức cá nhân đầu tư xây dựng cơ sở y tế (kể cả trong chăm sóc sức khỏe ban đầu), tập trung vào cung cấp dịch vụ cao cấp, theo yêu cầu. Tăng cường phòng, chống, ngăn chặn và chấm dứt tình trạng lợi dụng chủ trương xã hội hóa để lạm dụng các nguồn lực công phục vụ "nhóm lợi ích", tạo ra bất bình đẳng trong tiếp cận dịch vụ y tế.

- Duy trì và nâng cao hiệu quả Quỹ vì người nghèo; phục vụ công tác khám chữa bệnh tạo nguồn và xây dựng quy chế hỗ trợ từ Quỹ để bảo đảm mọi người dân đều có cơ hội khám, chữa bệnh.

- Triển khai đồng bộ các giải pháp để thực hiện bảo hiểm y tế toàn dân như đa dạng các gói bảo hiểm y tế; nâng cao năng lực, chất lượng giám định bảo hiểm y tế bảo đảm khách quan, minh bạch; chống lạm dụng, trục lợi, bảo đảm cân đối quỹ bảo hiểm y tế và quyền lợi của người tham gia bảo hiểm y tế, cơ sở y tế.

IV- TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1- Các cấp ủy Đảng, chính quyền, Mặt trận Tổ quốc và các đoàn thể xây dựng kế hoạch triển khai Chương trình hành động.

2- Ban Tuyên giáo Huyện ủy chủ trì phối hợp với các ngành có liên quan tổ chức tuyên truyền các nội dung của Nghị quyết số 20-NQ/TW. Thường xuyên theo dõi, đôn đốc, kiểm tra, tổng hợp báo cáo Ban Thường vụ Huyện ủy.

3- Ủy ban nhân dân huyện chỉ đạo các ngành chức năng xây dựng nhiệm vụ cụ thể thực hiện Nghị quyết số 20-NQ/TW và Chương trình hành động.

4- Đảng ủy các xã, thị trấn, Đảng ủy trực thuộc huyện trên cơ sở các nội dung Nghị quyết số 20-NQ/TW và Chương trình hành động của Huyện ủy xây dựng kế hoạch hoạt động cụ thể và chỉ đạo tổ chức triển khai việc thực hiện Nghị quyết phù hợp với tình hình thực tiễn của địa phương, đơn vị. Định kỳ sơ, tổng kết đánh giá tình hình thực hiện Nghị quyết.

5- Các cơ quan, đơn vị, địa phương nghiêm túc thực hiện Chương trình hành động này, định kỳ hàng năm báo cáo kết quả thực hiện về Ban Thường vụ Huyện ủy (qua Văn phòng Huyện ủy) để tổng hợp./.

Nơi nhận:

- Thường trực Tỉnh ủy; (để báo cáo)
- Ban Tuyên giáo Tỉnh ủy;
- Thường trực Huyện ủy;
- Lãnh đạo UBND huyện;
- Các đồng chí Ủy viên BCH Đảng bộ huyện;
- Các tổ chức cơ sở Đảng;
- Công TTĐT huyện;
- Lưu.

T/M BAN THƯỜNG VỤ

BÍ THƯ



Triệu Đức Hạnh