

KẾ HOẠCH

Quản lý và điều trị ngoại trú bệnh Đái tháo đường, Hen phế quản và Bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính tại tuyến y tế cơ sở giai đoạn 2016 -2020

Căn cứ Quyết định số 376/QĐ - TTg ngày 20/3/2015 của Thủ tướng Chính phủ về việc phê duyệt 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;

Căn cứ Quyết định 3280/QĐ-BYT ngày 09/09/2011 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành tài liệu chuyên môn “hướng dẫn chẩn đoán và điều trị Đái tháo đường tuýp 2”; Quyết định số 2866/QĐ-BYT ngày 08/7/2015 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành tài liệu chuyên môn “hướng dẫn chẩn đoán và điều trị bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính”; Quyết định số 4776/QĐ-BYT ngày 04/12/2009 về việc ban hành "Hướng dẫn chẩn đoán, điều trị hen phế quản"; Quyết định số 2919/QĐ-BYT ngày 06/8/2014 về việc ban hành “ Tài liệu chuyên môn hướng dẫn khám, chữa bệnh tại Trạm y tế xã, phường;

Thực hiện Quyết định số 668/QĐ-UBND ngày 31/5/2011 của Chủ tịch UBND tỉnh Bắc Giang về việc Phê duyệt Đề án quản lý và điều trị ngoại trú bệnh không lây nhiễm và một số bệnh mạn tính ở tỉnh Bắc Giang giai đoạn 2011-2020 và Kế hoạch số 1364/KH-UBND ngày 26/5/2015 của UBND tỉnh Bắc Giang Thực hiện 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, Sở Y tế Bắc Giang xây dựng Kế hoạch triển khai Quản lý, điều trị ngoại trú bệnh Đái tháo đường, Hen phế quản và bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính tại y tế cơ sở giai đoạn 2016 - 2020 như sau:

I. MỤC TIÊU

1. Mục tiêu chung

Tiếp tục củng cố, phát triển mô hình quản lý và điều trị ngoại trú bệnh không lây nhiễm và một số bệnh mạn tính tại tuyến y tế cơ sở.

Nâng cao nhận thức của cộng đồng về phòng, chống các bệnh không lây nhiễm và một số bệnh mạn tính.

2. Mục tiêu cụ thể

- 100% các bệnh viện tuyến huyện triển khai quản lý, điều trị ngoại trú các bệnh COPD, Hen phế quản và Đái tháo đường.

- Phấn đấu đến hết năm 2020 có $\geq 50\%$ số Trạm y tế xã, xã, phường, thị trấn đủ điều kiện triển khai quản lý, điều trị ngoại trú có kiểm soát bệnh đái tháo đường, hen phế quản và COPD.

II. NỘI DUNG VÀ GIẢI PHÁP

2.1. Lộ trình triển khai thực hiện:

- *Năm 2016:*

+ Các bệnh viện đa khoa huyện tập trung chuẩn bị các điều kiện để triển khai quản lý bệnh COPD, Hen phế quản. Đối với các bệnh viện đã triển khai quản lý, điều trị ngoại trú COPD, hen phế quản thì tiếp tục duy trì và mở rộng thu dung bệnh nhân. Các bệnh viện chưa triển khai (BVĐK Lục Nam, Sơn Động, Yên Thế, Việt Yên, Lạng Giang) chuẩn bị các điều kiện về cơ sở vật chất, TTBYT, đào tạo nhân lực để triển khai và trình Sở Y tế phê duyệt xong trước 30/11/2016.

+ Triển khai thí điểm quản lý, điều trị ngoại trú bệnh Đái tháo đường (đã điều trị ổn định tại bệnh viện đa khoa huyện) tại 06 trạm y tế xã thuộc 3 huyện: Tân Yên, Lục Ngạn, Lục Nam để chuyển giao quản lý điều trị ngoại trú bệnh đái tháo đường.

- *Năm 2017:*

+ Triển khai quản lý COPD, Hen phế quản tại 100% bệnh viện tuyến huyện.

+ Đánh giá triển khai thí điểm năm 2016 bệnh đái tháo đường tại tuyến xã và xây dựng kế hoạch triển khai nhân rộng, mỗi năm từ 5% đến 10% số xã trở lên, nếu đủ điều kiện.

+ Triển khai thí điểm quản lý COPD, Hen phế quản tại một số trạm y tế xã, phường, thị trấn.

- *Năm 2018-2020:*

Đánh giá kết quả triển khai thí điểm quản lý COPD, Hen phế quản, trên cơ sở đó đề xuất triển khai nhân rộng (nếu đủ điều kiện). Hàng năm phấn đấu triển khai từ 5% - 10% số xã quản lý COPD, hen phế quản.

2.2. Công tác truyền thông

- Truyền thông phòng, chống bệnh không lây nhiễm và một số bệnh mạn tính trên các phương tiện thông tin đại chúng như Đài PT&TH tỉnh, Báo Bắc Giang và trên hệ thống phát thanh của 230 xã. Các Trạm y tế xã xây dựng kế hoạch truyền thông tại xã để tuyên truyền cho người dân tăng hiểu biết về phòng chống bệnh không lây nhiễm cũng như lợi ích của việc quản lý, điều trị ngoại trú có kiểm soát tại trạm y tế xã qua loa truyền thanh, hội nghị, nhà văn hóa

- Lắp đặt Pano truyền thông phòng chống bệnh không lây nhiễm tại một số xã triển khai quản lý, điều trị ngoại trú bệnh không lây nhiễm. Phát tờ rơi, tài liệu truyền thông, tranh lật, poster tuyên truyền về phòng chống tăng huyết áp, đái tháo đường, COPD, hen phế quản, ung thư...

2.3. Công tác đào tạo, tập huấn, chuyển giao kỹ thuật

- Bệnh viện đa khoa tỉnh, Bệnh viện Lao và bệnh Phổi và Trung tâm Sốt rét – Nội tiết (Bệnh viện Nội tiết khi thành lập) có trách nhiệm phối hợp với các Bệnh viện trung ương, Ban quản lý dự án Trung ương xây dựng khung chương trình và biên soạn giáo trình, tổ chức các lớp đào tạo liên tục về quản lý và điều trị ngoại trú các COPD, Hen phế quản, Đái tháo đường cho tất cả cán bộ y tế trong toàn tỉnh.

- Bệnh viện đa khoa huyện: Tổ chức học thực hành về quản lý điều trị ngoại trú có kiểm soát cho cán bộ y tế tuyến xã.

- Trung tâm Y tế và TYT xã: Lựa chọn và cử cán bộ tham gia các khóa đào tạo.

- Riêng năm 2016, Sở Y tế phối hợp với cơ sở y tế tuyến tỉnh, tuyên trung ương sẽ tổ chức tập huấn về lý thuyết quản lý, điều trị ngoại trú có kiểm soát bệnh đái tháo đường cho cán bộ tham gia quản lý, điều trị ngoại trú bệnh đái tháo đường; sau đó thực hành tại đơn vị quản lý, điều trị ngoại trú đái tháo đường của các bệnh viện đa khoa huyện.

2.4. Quy trình chuyên môn

a) Tiêu chuẩn bệnh nhân chuyển giao từ bệnh viện đa khoa huyện về Trạm Y tế xã:

- Các bệnh nhân ĐTĐ đã điều trị tại bệnh viện đa khoa huyện ổn định chưa có các biến chứng nặng kèm theo.

- Các bệnh nhân COPD, hen phế quản giai đoạn ổn định, đã có phác đồ điều trị chuẩn của tuyến trên.

b) Cách thức chuyển giao từ bệnh viện đa khoa huyện về Trạm Y tế

- Bệnh viện có trách nhiệm tư vấn cho người bệnh về lợi ích của việc chuyển về quản lý, điều trị tại trạm y tế xã để người bệnh không hoang mang, lo ngại về việc tổ chức điều trị của tuyến dưới cũng việc cấp thuốc đầy đủ cho người bệnh.

- Bệnh viện đa khoa huyện có trách nhiệm lựa chọn những người bệnh đã và đang điều trị ổn định về phác đồ tại đơn vị để chuyển về trạm Y tế xã.

- Chuyển tóm tắt hồ sơ bệnh án về quá trình điều trị, phác đồ điều trị và các chú ý đặc biệt của người bệnh (như tác dụng phụ của thuốc/nhóm thuốc; đặc điểm bệnh cần theo dõi...) cho trạm y tế để tổ chức thực hiện.

c) Cách thức tổ chức thực hiện tại Trạm Y tế xã

*** Công tác chuẩn bị tại trạm y tế:**

- Nhân lực: đã được đào tạo và cấp giấy chứng nhận về loại hình bệnh dự kiến triển khai (do cơ quan quản lý cấp trên đào tạo hoặc các đơn vị tuyến tỉnh có chức năng đào tạo liên tục cấp) và đã thực hành tại đơn vị quản lý điều trị bệnh không lây nhiễm tại bệnh viện đa khoa huyện.

- Cơ sở hạ tầng, trang thiết bị: Phòng khám, bàn ghế, giường khám, tủ đựng hồ sơ bệnh án, sổ sách theo dõi quản lý người bệnh tại TYT, sổ theo dõi cấp cho người bệnh, các biểu mẫu báo cáo, máy vi tính nối mạng, máy đo huyết áp thủ ngữn, ống nghe, máy làm điện tim (nếu có), máy thử đường huyết mao mạch...các tranh, poster tuyên truyền, tờ rơi... về phòng chống các bệnh dự kiến triển khai.

- Các tài liệu, phác đồ chẩn đoán điều trị và xử trí cấp cứu tại trạm y tế xã đối với những bệnh dự kiến triển khai.

- Thuốc: Chuẩn bị đủ cơ số thuốc điều trị và thuốc cấp cứu cho bệnh dự kiến triển khai thực hiện (thông qua dự trù lên Bệnh viện đa khoa huyện).

- Thông tin liên lạc: Số điện thoại liên lạc hai chiều giữa bác sĩ trạm y tế và bệnh viện, cũng như cán bộ của đơn vị quản lý, điều trị bệnh không lây nhiễm tại bệnh viện đa khoa huyện, đặc biệt với bệnh nhân để tiếp nhận các thông tin kịp thời từ bệnh nhân và người nhà bệnh nhân.

*** Triển khai thực hiện:**

+ *Đối với bệnh nhân đã điều trị ổn định tại Bệnh viện đa khoa huyện:*

- TYT xã tổ chức tiếp nhận, thiết lập hệ thống sổ sách, theo dõi, quản lý bệnh nhân từ BVĐK huyện.

- Cho người bệnh làm cam kết tham gia Quản lý, điều trị ngoại trú bệnh không lây nhiễm tại Trạm Y tế xã theo mẫu Sở Y tế ban hành.

- Hàng tháng hẹn bệnh nhân đến khám lại, khám lâm sàng đầy đủ và hỏi người bệnh về việc sử dụng thuốc, thay đổi lối sống trong tháng.... và làm các xét nghiệm cận lâm sàng cần thiết, phù hợp với từng loại bệnh tại trạm y tế. Riêng bệnh đái tháo đường phải làm xét nghiệm đường huyết hàng tháng để đánh giá lại đường huyết của bệnh nhân. Kiểm tra việc tuân thủ dùng thuốc của người bệnh.

- Phát hiện các biến chứng, tác dụng phụ của thuốc và đáp ứng điều trị của bệnh nhân để chuyển tuyến trên kịp thời: Nếu phát hiện các bất thường hoặc mục tiêu điều trị không đạt, tác dụng phụ của thuốc, bác sĩ tuyến xã phải xin ý kiến tư vấn của tuyến trên để xử lý và chuyển người bệnh nếu thấy cần thiết.

- Thực hiện truyền thông giáo dục sức khỏe và tư vấn, hướng dẫn cho người bệnh như: Thay đổi lối sống phù hợp; ăn uống đủ chất dinh dưỡng và hợp lý; hướng dẫn người bệnh khi nào phải đến ngay cơ sở y tế; tự đo huyết áp và đường huyết mao mạch tại nhà (nếu có); biết cách sử dụng thuốc dạng hít để điều trị cơn hen phế quản cấp, đợt cấp COPD... Tự phát hiện các dấu hiệu bất thường và tự xử lý một số trường hợp như hạ đường huyết tại nhà...

- Định kỳ từ 3 tháng, bệnh nhân được giới thiệu đến bệnh viện đa khoa huyện để kiểm tra, đánh giá lại tổng thể nhằm xác định kết quả điều trị, tổn thương cơ quan đích và phát hiện các biến chứng cũng như điều chỉnh phác đồ điều trị nếu cần thiết....

- Trạm trưởng Trạm y tế xã có trách nhiệm phân công cho y tế thôn bản quản lý đối tượng thuộc địa bàn quản lý để nắm bắt, hướng dẫn kịp thời cho người bệnh trong phòng bệnh, thay đổi lối sống và việc dùng thuốc đúng, đủ, đều đặn. Nắm chắc tình hình bệnh nhân, đặc biệt là phát hiện các nguyên nhân không tái khám, không dùng thuốc....

+ *Đối với bệnh nhân phát hiện lần đầu tiên tại Trạm Y tế:* dựa vào khai thác tiền sử và khám lâm sàng, xét nghiệm, nếu chẩn đoán có bệnh hoặc nghi ngờ có bệnh, Trạm Y tế có trách nhiệm giới thiệu người bệnh lên tuyến trên để chẩn đoán xác định và đưa vào chương trình để quản lý, điều trị ngoại trú có kiểm soát.

d) Thiết lập hệ thống thông tin hỗ trợ chuyên môn giữa TYT và Bệnh viện đa khoa huyện thông qua số điện thoại liên lạc trực tiếp và thư điện tử.

2.5. Điều kiện, thủ tục công nhận, phê duyệt đủ điều kiện quản lý, điều trị ngoại trú có kiểm soát bệnh.

a) Điều kiện

- Nhân lực: có đủ cán bộ về số lượng và chất lượng đáp ứng yêu cầu chuyên môn. Cụ thể phải có cán bộ được đào tạo về chuyên ngành quản lý (có giấy chứng nhận hoặc chứng chỉ của cơ sở đào tạo liên tục tuyển tỉnh trở lên).

- Trang thiết bị y tế: có các trang thiết bị phù hợp đáp ứng yêu cầu quản lý và có cán bộ đủ trình độ năng lực để vận hành và đọc kết quả.

- Cơ sở vật chất: có phòng tư vấn, quản lý riêng biệt. Có giá để lưu trữ hồ sơ bệnh án dài hạn, đảm bảo không bị mối mọt, ẩm mốc. Ứng dụng công nghệ thông tin trong quản lý bệnh không lây nhiễm.

b) Thủ tục phê duyệt cơ sở đủ điều kiện quản lý, điều trị ngoại trú có kiểm soát các bệnh không lây nhiễm

- Bệnh viện đa khoa huyện: Xây dựng Đề án và trình Sở Y tế xem xét phê duyệt. Khi được phê duyệt, đơn vị có trách nhiệm thông báo với cơ quan BHXH cùng cấp để ký phụ lục Hợp đồng khám chữa bệnh BHYT.

- TYT xã: Trước khi triển khai quản lý và điều trị ngoại trú Đái tháo đường, COPD, Hen phế quản tại các xã, Sở Y tế giao cho Giám đốc các bệnh viện đa khoa huyện, thành phố phối hợp với Trung tâm Y tế thành lập đoàn thẩm định đủ điều kiện quản lý, điều trị tại các trạm y tế xã, trình Sở Y tế phê duyệt (kèm theo Quy trình quản lý và điều trị ngoại trú các bệnh tại TYT) trước khi tổ chức thực hiện.

2.6. Công tác giám sát, hỗ trợ chuyên môn và thống kê báo cáo

- Giám sát, hỗ trợ trực tiếp: tùy theo điều kiện cụ thể, hàng tháng hoặc hàng quý, bệnh viện xây dựng kế hoạch đi chỉ đạo tuyến và hỗ trợ hướng dẫn chuyên môn đối với các trạm y tế xã.

- Giám sát hỗ trợ gián tiếp thông qua hệ thống thông tin đã được thiết lập giữa bệnh viện và trạm y tế xã: điện thoại và thư điện tử.

- Thống kê, báo cáo:

+ Hàng tháng, quý, năm TYT xã có trách nhiệm báo cáo kết quả thực hiện về Bệnh viện theo mẫu và những khó khăn vướng mắc, đề xuất kiến nghị.

+ Hàng tháng, quý, năm Bệnh viện đa khoa huyện báo cáo về Sở Y tế theo mẫu và những khó khăn vướng mắc, đề xuất kiến nghị.

2.7. Đầu tư trang thiết bị y tế và cơ sở vật chất

- Các bệnh viện đa khoa huyện có kế hoạch để đầu tư trang thiết bị y tế phù hợp để phục vụ cho công tác quản lý và điều trị ngoại trú các bệnh thuộc phạm vi Kế hoạch, như máy sinh hóa có chức năng làm xét nghiệm HbA1C, Cholesterol,

Triglycerit, HDL-c, LDL-c, điện giải đồ, máy đo chức năng hô hấp và làm các test về chức năng hô hấp.....

- Đầu tư các máy đo đường huyết, máy đo huyết áp, máy đo chức năng hô hấp và các thiết bị phụ trợ khác phù hợp cho các trạm y tế xã tổ chức triển khai quản lý bệnh đái tháo đường, COPD, hen phế quản.

2.8. Phối hợp chặt chẽ với cơ quan BHXH cùng cấp. Các bệnh viện có trách nhiệm thông báo kịp thời và giải quyết nhanh gọn các vấn đề mới nảy sinh trong quá trình triển khai thực hiện.

III. KINH PHÍ

- Hàng năm, Sở Y tế xây dựng dự toán trình Sở Tài chính phê duyệt theo Quyết định của UBND tỉnh;

- Nguồn kinh phí của các đơn vị;

- Các nguồn hợp pháp khác.

IV. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

3.1. Phòng Nghiệp vụ Y

- Làm đầu mối triển khai thực hiện; tham mưu cho Giám đốc Sở hướng dẫn đơn vị triển khai hoạt động, tổ chức giám sát, kiểm tra đánh giá hoạt động, đưa ra biện pháp tháo gỡ khó khăn, vướng mắc trong triển khai hoạt động.

- Phối hợp với các đơn vị tuyến tỉnh, Trung ương tổ chức đào tạo huấn luyện chuyên môn cho cán bộ y tế về chẩn đoán, điều trị, theo dõi, quản lý và kỹ năng truyền thông tại y tế cơ sở.

- Tham mưu phê duyệt cơ sở đủ điều kiện quản lý, điều trị ngoại trú bệnh không lây nhiễm theo Kế hoạch này.

- Tổng hợp các hoạt động, báo cáo Giám đốc Sở, UBND tỉnh theo quy định.

3.2. Phòng Kế hoạch – Tài chính

- Hàng năm, căn cứ trên đề xuất của các đơn vị, tổng hợp, trình Sở Tài chính xem xét, quyết định. Hướng dẫn chi các hoạt động tài chính theo đúng quy định của pháp luật.

- Mua sắm trang thiết bị cho các trạm y tế xã (nếu có).

- Riêng năm 2016, Phòng Kế hoạch – Tài chính bố trí kinh phí để triển khai các hoạt động của Kế hoạch trong năm.

3.3. Các phòng chức năng phối hợp với Phòng Nghiệp vụ Y, Kế hoạch tài chính để thực hiện tốt Kế hoạch này.

3.4. Đối với Bệnh viện đa khoa tỉnh, Bệnh viện Lao và bệnh Phổi, Trung tâm Sốt rét Nội tiết (Bệnh viện Nội tiết sau này)

+ Phối hợp với các Bệnh viện, Viện, Chủ Chương trình, dự án ở Trung ương tổ chức đào tạo, xây dựng mô hình quản lý và điều trị ngoại trú bệnh Đái tháo đường, COPD và Hen phế quản cho các đơn vị trong ngành.

+ Trung tâm Sốt rét – Nội tiết xây dựng tiêu chuẩn, xác định bệnh nhân đái tháo đường ổn định, đủ điều kiện chuyển về tuyến xã quản lý, điều trị ngoại trú; quy trình quản lý, điều trị và chuyển tuyến tại tuyến xã và xin ý kiến Bệnh viện Nội tiết Trung ương trước khi trình Sở Y tế phê duyệt.

+ Bệnh viện đa khoa tỉnh phối hợp với Bệnh viện Lao và bệnh phổi xây dựng tiêu chuẩn, xác định bệnh nhân COPD, Hen phế quản ổn định, đủ điều kiện chuyển về tuyến xã quản lý, điều trị ngoại trú; quy trình quản lý, điều trị và chuyển tuyến tại tuyến xã trình Sở Y tế phê duyệt.

+ Tổ chức đào tạo, tập huấn, chuyển giao mô hình cho các bệnh viện tuyến huyện và một số cơ sở khám chữa bệnh khác trong tỉnh.

+ Thường xuyên thực hiện công tác chỉ đạo, kiểm tra, giám sát hoạt động chuyên môn tuyến dưới để đảm bảo công tác quản lý điều trị ngoại trú các bệnh theo Kế hoạch đạt hiệu quả cao, đúng quy trình kỹ thuật chuyên môn của Bộ Y tế.

3.5. Các bệnh viện huyện

+ Cử cán bộ tham gia đào tạo tại các bệnh viện tuyến tỉnh.

+ Chuẩn bị cơ sở vật chất, trang thiết bị y tế, thuốc điều trị, đào tạo nhân lực để triển khai mô hình quản lý COPD, Hen phế quản tại đơn vị xong trước 30/11/2016.

+ Tổ chức hướng dẫn, đào tạo, xem xét điều kiện của các trạm y tế xã phường thị trấn để chuyển giao mô hình quản lý xuống các trạm y tế xã, phường, thị trấn và các đơn vị y tế trên địa bàn.

+ Chủ trì phối hợp với Trung tâm Y tế tổ chức khảo sát, đánh giá và lựa chọn các xã đủ điều kiện để tổ chức quản lý điều trị ngoại trú bệnh không lây nhiễm hàng năm. Thực hiện tốt công tác chỉ đạo tuyến đối với xã, phường, thị trấn nhằm đảm bảo công tác quản lý điều trị ngoại trú các bệnh theo Kế hoạch đạt hiệu quả cao. Riêng năm 2016, các bệnh viện đa khoa huyện Tân Yên, Lục Ngạn, Lục Nam, mỗi bệnh viện lựa chọn 02 Trạm Y tế xã và gửi danh sách về Sở Y tế (Phòng Nghiệp vụ Y) trước ngày **30/5/2016** để triển khai kịp tiến độ.

+ Cung ứng đầy đủ thuốc, hóa chất phục vụ cho công tác quản lý, điều trị ngoại trú các bệnh theo kế hoạch này tại các trạm y tế xã trên địa bàn quản lý.

3.6. Trung tâm Y tế huyện, thành phố

Phối hợp với bệnh viện Đa khoa huyện để lựa chọn và cử cán bộ đi đào tạo quản lý và điều trị ngoại trú bệnh không lây nhiễm tại trạm y tế xã theo Kế hoạch này hàng năm.

3.7. Trạm Y tế xã

- Có trách nhiệm bố trí cán bộ đi học về Quản lý, điều trị bệnh không lây nhiễm do cơ quan cấp trên triệu tập.

- Tham mưu, đề xuất, bố trí các điều kiện để triển khai quản lý, điều trị ngoại các bệnh không lây nhiễm theo Kế hoạch của cơ quan quản lý cấp trên.

- Phân công nhiệm vụ cụ thể cho nhân viên y tế thôn bản trong việc quản lý đối tượng thuộc địa bàn quản lý để nắm bắt, hướng dẫn kịp thời cho người bệnh trong phòng bệnh, thay đổi lối sống và việc dùng thuốc đúng, đủ, đều đặn, cũng như phát hiện các nguyên nhân không tái khám, không dùng thuốc....

- Tổ chức quản lý, điều trị ngoại trú có kiểm soát bệnh nhân đã điều trị ổn định từ tuyến trên chuyển về và phát hiện sớm các trường hợp tiền đái tháo đường, đái tháo đường, hen phế quản, COPD để tư vấn và chuyển người bệnh lên tuyến trên khám và chẩn đoán xác định bệnh.

3.8. Trung tâm TTGDSK tỉnh

Thực hiện tốt công tác tuyên truyền, giáo dục sức khỏe cho người dân trên các phương tiện thông tin đại chúng nhằm triển khai có hiệu quả Kế hoạch này.

Trên đây là Kế hoạch triển khai quản lý và điều trị ngoại trú bệnh Đái tháo đường, COPD, hen phế quản tại tuyến y tế cơ sở giai đoạn 2016 - 2020. Trong quá trình triển khai thực hiện, nếu có khó khăn vướng mắc, các đơn vị báo cáo về Sở Y tế (Phòng Nghiệp vụ Y) để xem xét, giải quyết./.

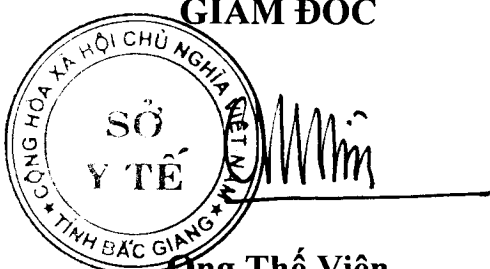
Nơi nhận:

- PCT UBND tỉnh Lê Ánh Dương (để B/c);
- BHXH tỉnh (để phối hợp);
- Các đơn vị trong ngành;
- Phòng Y tế huyện, thành phố;

Bản điện tử:

- GD và các PGD Sở;
- Các Phòng chuyên môn - Sở Y tế;
- Lưu: VT, NVY.

GIÁM ĐỐC



Ông Thế Viên