



### III. HÌNH THỨC TỔ CHỨC HỘI NGHỊ SƠ KẾT

#### 1. Đối với các đơn vị y tế hệ dự phòng, trung tâm y tế các huyện, thị xã, thành phố

Các đơn vị không tiến hành tổ chức Hội nghị sơ kết mà chỉ thực hiện báo cáo, đánh giá cụ thể việc triển khai thực hiện các mục tiêu, chỉ tiêu của Chiến lược, đồng thời phản ánh, xem xét, phân tích cụ thể những vấn đề liên quan đến y tế dự phòng nảy sinh trong phạm vi quản lý của cơ quan, đơn vị. Từ đó, dự báo tình hình và những thuận lợi, khó khăn, thách thức để xây dựng phương hướng, nhiệm vụ trọng tâm công tác y tế dự phòng của địa phương, cơ quan, đơn vị giai đoạn 2016 - 2020 nhằm đạt mục tiêu của Chiến lược quốc gia y tế dự phòng Việt Nam đến năm 2010 và định hướng đến năm 2020.

#### 2. Đối với Sở Y tế

- Tổ chức hội nghị sơ kết giai đoạn 2007 – 2015 thực hiện Chiến lược quốc gia y tế dự phòng Việt Nam trên địa bàn tỉnh Khánh Hòa, dự kiến vào **cuối tháng 11/2016** tại Hội trường A Bệnh viện đa khoa tỉnh

- Thành phần tham dự Hội nghị sơ kết, gồm:

+ Đại diện lãnh đạo: Tỉnh ủy, Hội đồng nhân dân tỉnh, Ủy ban nhân dân tỉnh, Ủy ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam tỉnh, Đảng ủy Khối, Ban Tuyên giáo, Ban Dân vận Tỉnh ủy.

+ Đại diện lãnh đạo các sở: Nội vụ, Kế hoạch Đầu tư, Tài chính, Giáo dục và Đào tạo, Thông tin Truyền thông, Ban thi đua khen thưởng tỉnh ...

+ Đại diện lãnh đạo các đoàn thể của tỉnh: Liên Đoàn lao động tỉnh, Hội liên hiệp phụ nữ, Đoàn Thanh niên...

+ Đại diện lãnh đạo: Cục Y tế dự phòng - Bộ Y tế, Viện Pasteur Nha Trang

+ Đại diện lãnh đạo các Hội: Chữ Thập đỏ, Y tế công cộng, Y dược học, Hội thầy thuốc trẻ...

+ Lãnh đạo Sở Y tế và lãnh đạo các phòng chức năng của Sở Y tế

+ Thường trực Công đoàn ngành

+ Các cơ quan, đơn vị trực thuộc: Lãnh đạo đơn vị, Trưởng phòng kế hoạch tổng hợp, Đội trưởng đội y tế dự phòng.

+ Đại diện lãnh đạo một số Trạm Y tế xã phường

+ Đại diện lãnh đạo UBND các huyện, thị xã, thành phố

+ Đại diện lãnh đạo Phòng Y tế các huyện, thị xã, thành phố

+ Đại diện các tập thể, cá nhân được khen thưởng

+ Các cơ quan thông tấn báo chí của Trung ương, và địa phương.

- Tổng số đại biểu dự kiến: khoảng 150 đại biểu

## IV. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

### 1. Phòng Nghiệp vụ Y

- Phối hợp với các phòng thuộc Sở, Trung tâm y tế dự phòng và các cơ quan, đơn vị liên quan hoàn chỉnh đề cương báo cáo sơ kết giai đoạn 2007 – 2015 thực hiện Chiến lược quốc gia y tế dự phòng Việt Nam trên địa bàn tỉnh Khánh Hòa

- Tiếp nhận dự thảo báo cáo từ Trung tâm Y tế dự phòng là đơn vị đầu mối tổng hợp, tham mưu lãnh đạo Sở hợp lấy ý kiến góp ý của các Phòng thuộc Sở, các cơ quan, đơn vị liên quan và tổng hợp, hoàn chỉnh nội dung báo cáo trình lãnh đạo Sở **trước ngày 25/9/2016;**

- Chuẩn bị tài liệu cho đại biểu tham dự Hội nghị

- Xây dựng và điều hành, dẫn chương trình hội nghị sơ kết.

- Phối hợp với phòng TCCB, tham mưu Công văn xin chủ trương của Ban thi đua khen thưởng tỉnh về số lượng tập thể, cá nhân được khen thưởng và kinh phí khen thưởng cho các tập thể, cá nhân có thành tích trong việc thực hiện Chiến lược. Hình thức khen thưởng, gồm: Bằng khen của Chủ tịch UBND tỉnh và Giấy khen của Giám đốc Sở Y tế

- Tham mưu Tờ trình UBND tỉnh xin đồng ý chủ trương và kinh phí để tổ chức Hội nghị sơ kết thực hiện Chiến lược

- Phối hợp với các phòng thuộc Sở và các cơ quan, đơn vị đề xuất và hướng dẫn các tập thể, cá nhân có thành tích trong việc thực hiện Chiến lược báo cáo tham luận điển hình tại Hội nghị

- Chuẩn bị các bài phát biểu cho Lãnh đạo UBND tỉnh và lãnh đạo Sở

- Trình bày Báo cáo sơ kết tại Hội nghị.

### 2. Phòng Tổ chức cán bộ

- Tham gia xây dựng báo cáo sơ kết thực hiện Chiến lược trên địa bàn toàn tỉnh thuộc lĩnh vực phòng phụ trách:

+ Trên cơ sở Đề cương chung, xây dựng đề cương cụ thể, biểu mẫu thống kê nhằm đánh giá việc thực hiện, hoàn thiện hệ thống y tế dự phòng, tổ chức bộ máy các đơn vị hệ dự phòng, công tác đào tạo, bồi dưỡng cán bộ y tế dự phòng toàn tỉnh gửi về Trung tâm Y tế dự phòng bằng văn bản và email **trước ngày 15/6/2016**

+ Tiếp nhận báo cáo của các đơn vị trong ngành, tổng hợp, xây dựng báo cáo, phân tích đánh giá và hoàn chỉnh báo cáo (thuộc nội dung nêu trên) gửi về Trung tâm Y tế dự phòng bằng văn bản và email **trước ngày 11/8/2016** để tổng hợp báo cáo.

+Phối hợp với Trung tâm Y tế dự phòng và các cơ quan, đơn vị liên quan để xác định các tập thể cá nhân có thành tích, đóng góp tích cực trong thực hiện Chiến lược và hướng dẫn lập hồ sơ khen thưởng theo tiến độ của kế hoạch. Tổng hợp hồ sơ khen thưởng của các tập thể và cá nhân, thông qua Hội đồng thi đua Sở Y tế để trình Giám đốc Sở và chuyển Ban Thi đua khen thưởng tỉnh xem xét

+ Tiếp nhận các Bằng khen tập trung về Sở Y tế để quản lý trước thời điểm tổ chức Hội nghị

+ Công bố Quyết định khen thưởng các tập thể, cá nhân của UBND tỉnh và Giám đốc Sở Y tế.

+ Điều hành phần khen thưởng tại Hội nghị và phối hợp với Văn phòng Sở trong việc trao Bằng khen cho các tập thể và cá nhân

### **3. Văn phòng Sở**

- Bố trí phương tiện vận chuyển Bằng khen về Hội trường A Bệnh viện tỉnh và sắp xếp trình tự để chuẩn bị cho Lãnh đạo UBND tỉnh và lãnh đạo Sở Y tế trao tặng

- Soạn thảo và phát hành thư mời tham dự Hội nghị sơ kết theo thành phần tham dự trong kế hoạch.

- Chủ trì, phối hợp với Bệnh viện đa khoa tỉnh và phòng TCCB chuẩn bị Hội trường, âm thanh, trang trí, máy tính, máy chiếu, Bằng khen...và phục vụ hậu cần cho Hội nghị

### **4. Phòng Kế hoạch Tài chính**

- Tham gia xây dựng báo cáo sơ kết thực hiện Chiến lược trên địa bàn tỉnh:

+ Trên cơ sở Đề cương chung, xây dựng đề cương cụ thể, biểu mẫu thống kê nhằm đánh giá thực hiện đầu tư cho y tế dự phòng, gồm: đầu cơ sở vật chất, trang thiết bị (văn phòng, chuyên môn), đào tạo, bồi dưỡng cán bộ y tế dự phòng; kinh phí bảo đảm hoạt động của hệ dự phòng toàn tỉnh gửi về Trung tâm Y tế dự phòng bằng văn bản và **email trước ngày 15/6/2016**. Trong đó cần lưu ý: Tổng kinh phí phân bổ cho y tế dự phòng, nguồn kinh phí đã phân bổ.

+ Tiếp nhận báo cáo của các đơn vị trong ngành, tổng hợp, xây dựng báo cáo, phân tích đánh giá và hoàn chỉnh báo cáo (thuộc nội dung phụ trách) gửi về Trung tâm y tế dự phòng bằng văn bản và email **trước ngày 11/8/2016** để tổng hợp báo cáo

- Cân đối, bố trí kinh phí để tổ chức Hội nghị sơ kết giai đoạn 2007 – 2015 thực hiện Chiến lược quốc gia y tế dự phòng Việt Nam đến năm 2010 và định hướng đến năm 2020 trên địa bàn tỉnh

### **5. Trung tâm y tế dự phòng**

- Chủ trì, phối hợp với Phòng Nghiệp vụ y, các phòng thuộc Sở Y tế và các cơ quan, đơn vị liên quan hoàn chỉnh đề cương và các biểu mẫu báo cáo sơ kết giai đoạn 2007 – 2015 thực hiện Chiến lược trên địa bàn toàn tỉnh, tham mưu Sở Y tế gửi các đơn vị trực thuộc **trước ngày 25/6/2016**

- Tiếp nhận báo cáo của các đơn vị, tổng hợp thành báo cáo chung của toàn tỉnh và gửi về Phòng Nghiệp vụ y **trước ngày 11/9/2016**.

**6. Đối với Chi cục An toàn vệ sinh thực phẩm, Trung tâm Y tế dự phòng, Trung tâm Kiểm dịch y tế quốc tế, Trung tâm Nội Tiết, Trung tâm Phòng chống HIV/AIDS, Trung tâm Sức khỏe sinh sản, Trung tâm Truyền thông – Giáo dục sức khỏe, Bệnh viện Lao và bệnh phổi (gọi tắt là các đơn vị đầu mối)**

- Trên cơ sở đề cương chung, xây dựng đề cương, biểu mẫu thống kê cụ thể thuộc lĩnh vực phụ trách gửi về Trung tâm y tế dự phòng bằng văn bản và email **trước ngày 15/6/2016** để tổng hợp tham mưu Sở Y tế.

- Tiếp nhận báo cáo của các đơn vị trong ngành, tổng hợp, xây dựng báo cáo, phân tích đánh giá và hoàn chỉnh báo cáo (thuộc lĩnh vực phụ trách) gửi về Trung tâm y tế dự phòng bằng văn bản và email **trước ngày 11/8/2016** để tổng hợp

### **7. Đối với trung tâm y tế các huyện, thị, thành phố**

Căn cứ đề cương hướng dẫn xây dựng báo cáo sơ kết, thống kê số liệu về việc triển khai thực hiện Chiến lược quốc gia y tế dự phòng thuộc trách nhiệm của cơ quan, đơn vị trong giai đoạn 2007 - 2015 gửi về Trung tâm Y tế dự phòng và đơn vị đầu mối bằng văn bản và email **trước ngày 10/7/2016** để tổng hợp xây dựng báo cáo chung của toàn tỉnh.

### **8. Bệnh viện đa khoa tỉnh**

- Phối hợp với Văn phòng Sở Y tế chuẩn bị Hội trường, phòng nền hội nghị, máy chiếu, máy tính, âm thanh, ánh sáng và các phương tiện cần thiết khác tại Hội trường A để phục vụ Hội nghị

- Chuẩn bị và điều hành chương trình văn nghệ chào mừng từ 3-4 tiết mục để phục vụ hội nghị từ 8h-8h30 của ngày tổ chức Hội nghị (Sở Y tế sẽ có thông báo chính thức sau)

Trên đây là Kế hoạch tổ chức Hội nghị sơ kết giai đoạn 2007 – 2015 thực hiện Chiến lược quốc gia y tế dự phòng Việt Nam trên địa bàn tỉnh Khánh Hòa, đề nghị các phòng, các cơ quan, đơn vị triển khai thực hiện nghiêm túc. *l. quang*

(Đính kèm Đề cương hướng dẫn báo cáo)

#### **Nơi nhận:**

- Các cơ quan, đơn vị trực thuộc;
- Các Phòng thuộc Sở;
- Lãnh đạo Sở
- Lưu: VT, NVY.

10. **GIÁM ĐỐC**  
**PHÓ GIÁM ĐỐC**



*l. quang*

Lâm Quang Chứng

## ĐỀ CƯƠNG HƯỚNG DẪN

### BÁO CÁO

Sơ kết giai đoạn 2007 – 2015 thực hiện Chiến lược Quốc gia y tế dự phòng Việt Nam trên địa bàn tỉnh Khánh Hòa và phương hướng, nhiệm vụ trọng tâm công tác y tế dự phòng giai đoạn 2016 - 2020

#### Phần thứ nhất

**Đánh giá tình hình thực hiện Chiến lược Quốc gia y tế dự phòng Việt Nam trên địa bàn tỉnh Khánh Hòa giai đoạn 2007 – 2015**

**Tình hình thực hiện Chiến lược giai đoạn 2007 – 2015.**

*1. Đánh giá tình hình thực hiện các mục tiêu trong Chiến lược đến năm 2015 (trong đó có mục tiêu đến năm 2010 và định hướng đến 2020):*

1. Mục tiêu 1: “Đổi mới nhận thức, nâng cao trách nhiệm của các cấp ủy đảng, chính quyền, tổ chức đoàn thể xã hội, cộng đồng và mỗi người dân về phòng bệnh và bảo vệ sức khỏe”. (Đơn vị thực hiện: Trung tâm Truyền thông – Giáo dục sức khỏe phối hợp với các đơn vị liên quan)

2. Mục tiêu 2: “Hạn chế, tiến tới loại trừ các yếu tố nguy cơ liên quan đến bệnh truyền nhiễm”. (Đơn vị thực hiện: Trung tâm Y tế dự phòng, Trung tâm Phòng chống HIV/AIDS, Trung tâm Phòng chống SR-KST&CT, Chi cục ATVSTP)

3. Mục tiêu 3: “Hàng năm giảm 10% số mắc và tử vong do bệnh truyền nhiễm gây dịch so với số mắc và tử vong trung bình giai đoạn 2001 – 2005. Không để dịch lớn xảy ra; giữ vững thành quả thanh toán bại liệt, loại trừ bệnh uốn ván trẻ em sơ sinh, giảm tỷ lệ mắc xuống 0,04/100.000 dân. Phần đầu loại trừ bệnh sởi, bệnh bạch hầu, giảm tỷ lệ mắc các bệnh này xuống 0,1/100.000 dân; giảm tỷ lệ mắc bệnh ho gà xuống 0,05/100.000 dân” .

“Tiếp tục triển khai các hoạt động nhằm khống chế, loại trừ tiến tới thanh toán các bệnh truyền nhiễm gây dịch lưu hành như các bệnh lây truyền theo đường tiêu hoá (tả, lỵ, thương hàn, giun, sán...); các bệnh do côn trùng truyền (sốt xuất huyết, sốt rét, viêm não Nhật Bản...); bệnh dại.”

“Tiếp tục đẩy mạnh hoạt động của chương trình tiêm chủng mở rộng nhằm loại trừ và thanh toán các bệnh truyền nhiễm hay gặp ở trẻ em như sởi, bạch hầu,

ho gà, viêm não Nhật Bản, viêm gan vi rút..., đồng thời mở rộng việc sử dụng vắc-xin để phòng ngừa các bệnh khác.”

(Đơn vị thực hiện: Trung tâm Y tế dự phòng, Trung tâm Phòng chống SR-KST&CT)

4. Mục tiêu 4: “Chủ động đối phó và khống chế kịp thời các bệnh dịch nguy hiểm mới xuất hiện; khống chế tỷ lệ nhiễm HIV/AIDS dưới 0,3% dân số và giảm dần số người nhiễm mới trong cộng đồng dân cư”. “Đồng thời áp dụng các biện pháp tích cực để ngăn chặn có hiệu quả các bệnh dịch nguy hiểm và các bệnh mới xuất hiện (HIV/AIDS, SARS, cúm A(H5N1),...); sẵn sàng chủ động đối phó với nguy cơ khủng bố sinh học, hoá học”. (Đơn vị thực hiện: Trung tâm Phòng chống HIV/AIDS, Trung tâm Y tế dự phòng)

5. Mục tiêu 5: “Hạn chế, tiến tới kiểm soát các yếu tố nguy cơ liên quan đến dinh dưỡng, sức khoẻ môi trường, bệnh tật học đường, bệnh nghề nghiệp, tai nạn thương tích, các bệnh không lây nhiễm, các bệnh do hành vi, lối sống ảnh hưởng có hại cho sức khoẻ.” (Đơn vị thực hiện: Chi cục ATVSTP, Trung tâm Y tế dự phòng, Trung tâm Nội tiết, Trung tâm CSSKSS)

6. Mục tiêu 6: “Nâng cao năng lực mạng lưới y tế dự phòng theo hướng hiện đại hoá. Xây dựng và củng cố trung tâm y tế dự phòng tuyến tỉnh, tuyến huyện.” (Đơn vị thực hiện: Phòng TCCB, Phòng KHTC)

**Một số lưu ý trong quá trình thực hiện mục này:**

- Trước khi đối chiếu, rà soát với các mục tiêu cần hệ thống lại các số liệu chỉ tiêu của từng năm (Từ năm 2007 đến 2015) đã được Sở giao.

- Việc đánh giá các mục tiêu và chỉ tiêu đạt được đến năm 2015, cần được đối chiếu với các mục tiêu, chỉ tiêu nhiệm vụ chuyên môn của đơn vị. Đặc biệt, cần xem xét đến sự ảnh hưởng của khủng hoảng kinh tế và các tác động khác đến việc thực hiện các chỉ tiêu này.

**II. Kiểm điểm tình hình thực hiện các giải pháp đã đề ra trong Chiến lược:**

a) Nhóm giải pháp về chính sách và xã hội

- Khẳng định và tăng cường sự lãnh đạo của các cấp uỷ Đảng đối với công tác y tế dự phòng, đưa công tác y tế dự phòng trở thành mục tiêu quan trọng trong chiến lược phát triển kinh tế - xã hội.

- Nâng cao trách nhiệm của các cấp chính quyền trong việc chỉ đạo, đôn đốc, theo dõi, kiểm tra công tác y tế dự phòng; tổ chức, khuyến khích sự tham gia tích

cực, chủ động của các đoàn thể quần chúng, tổ chức xã hội và cộng đồng trong công tác y tế dự phòng.

- Tổ chức tuyên truyền, triển khai thực hiện Luật Phòng, chống bệnh truyền nhiễm. Thực hiện chế độ ưu đãi đặc thù cho cán bộ công tác trong hệ y tế dự phòng như phụ cấp phòng, chống dịch, phụ cấp làm việc trong môi trường độc hại, vùng sâu, vùng xa; khen thưởng, tôn vinh đối với những người có thành tích xuất sắc, hỗ trợ kịp thời đối với người bị bệnh, tật hoặc hy sinh khi tham gia công tác phòng, chống bệnh dịch nguy hiểm và khắc phục hậu quả thiên tai, thảm họa.

Xây dựng, sửa đổi, bổ sung chính sách, chế độ, quy định của địa phương về công tác y tế dự phòng.

- Phát huy vai trò phối hợp và chỉ đạo liên ngành trong lĩnh vực y tế dự phòng của Ban Chỉ đạo chăm sóc sức khỏe thuộc Ủy ban nhân dân các cấp. Nâng cao hiệu quả trong hoạt động phối hợp liên ngành nhằm huy động mọi nguồn lực và các thành phần xã hội cùng tham gia thực hiện việc phòng bệnh, chăm sóc sức khỏe nhân dân.

- Triển khai hiệu quả chương trình kết hợp quân dân y trong lĩnh vực y tế dự phòng ở các vùng núi, vùng sâu, vùng xa, biên giới, hải đảo.

- Phát động phong trào toàn dân tham gia tập thể dục, thể thao, rèn luyện thân thể nâng cao sức khỏe thể chất và tinh thần. Lòng ghép hoạt động y tế dự phòng chăm sóc và bảo vệ sức khỏe nhân dân trong phong trào "Toàn dân đoàn kết xây dựng đời sống văn hóa".

- Đẩy mạnh công tác truyền thông, giáo dục nhằm đổi mới nhận thức về tầm quan trọng và lợi ích của công tác y tế dự phòng. Bồi dưỡng kiến thức, kỹ năng để mọi người, mọi gia đình, cộng đồng có thể chủ động trong phòng, chống bệnh tật và nâng cao sức khỏe; phòng, chống các bệnh liên quan đến lối sống; chuyển đổi hành vi nhằm xây dựng lối sống lành mạnh trong cộng đồng. Vận động người dân không hút thuốc lá, giảm tỷ lệ hút thuốc lá, đặc biệt ở lứa tuổi thanh, thiếu niên.

#### b) Nhóm giải pháp chuyên môn kỹ thuật

- Đầu tư phát triển khoa học kỹ thuật và công nghệ hiện đại cho y tế dự phòng. Xây dựng hệ thống phòng xét nghiệm tiên tiến, hiện đại phù hợp với nhu cầu phòng bệnh của địa phương. Chú trọng đầu tư phòng xét nghiệm an toàn sinh học cấp III, cấp IV; phòng xét nghiệm định lượng chất độc và các chất tồn dư trong thực phẩm, trong cơ thể người và môi trường sống.

- Đẩy mạnh các hoạt động giám sát để phát hiện sớm các bệnh dịch mới phát sinh, tổ chức dập dịch kịp thời. Ứng dụng công nghệ thông tin để củng cố hệ thống báo cáo, giám sát và hiện đại hoá hệ thống quản lý số liệu thống kê, dự báo dịch, bệnh. Ưu tiên nghiên cứu các yếu tố nguy cơ phục vụ công tác giám sát, dự báo và can thiệp nhằm khống chế, bao vây dập dịch. Cung cấp trang thiết bị giám sát và phát hiện sớm dịch bệnh cho trung tâm y tế dự phòng tuyến huyện, tuyến tỉnh.

- Tiếp tục thực hiện có hiệu quả các dự án thuộc Chương trình mục tiêu quốc gia thanh toán một số bệnh xã hội, bệnh dịch nguy hiểm và HIV/AIDS. Triển khai thực hiện các chương trình phòng, chống các bệnh không lây nhiễm như: tim mạch, ung thư, đái tháo đường....

- Duy trì thường xuyên các hoạt động phòng, chống dịch để giảm tỷ lệ mắc và tử vong do các bệnh truyền nhiễm gây dịch như: tả, sốt xuất huyết, sốt rét, thương hàn, viêm não do vi rút, dại. Loại trừ bệnh mắt hột gây mù ở cấp huyện, giảm tỷ lệ mắt hột hoạt tính và giảm tỷ lệ quặm do mắt hột.

- Thực hiện các chương trình chăm sóc sức khỏe trẻ em như: phòng, chống suy dinh dưỡng, phòng, chống tiêu chảy, nhiễm khuẩn hô hấp cấp, thấp tim và phòng, chống giun sán; chương trình sức khỏe vị thành niên và y tế học đường. Triển khai các hoạt động phòng, chống suy dinh dưỡng tại cộng đồng, cung cấp vitamin A để giảm tỷ lệ suy dinh dưỡng ở trẻ em dưới 5 tuổi. Duy trì công tác phòng, chống bướu cổ nhằm thanh toán các rối loạn do thiếu i ốt. Giảm tỷ lệ phụ nữ mang thai bị thiếu máu do thiếu sắt.

- Tăng cường hoạt động vì sức khỏe môi trường và sức khỏe nghề nghiệp. Triển khai các hoạt động giám sát môi trường lao động; phòng, chống bệnh nghề nghiệp. Ưu tiên giám sát và đề xuất các biện pháp xử lý các chất thải gây ô nhiễm môi trường và gây hại cho sức khỏe người dân như chất thải bệnh viện, chất thải công nghiệp, hoá chất bảo vệ thực vật, v.v....

- Đẩy mạnh các hoạt động và kiện toàn mạng lưới y tế trong các trường học; khám sức khỏe định kỳ hàng năm cho học sinh. Giảm tỷ lệ mắc các bệnh răng, miệng, cong vẹo cột sống và cận thị tuổi học sinh.

- Xây dựng các phương án để phòng và khắc phục hậu quả của thảm họa, thiên tai; phòng, chống tai nạn và thương tích, nhất là tai nạn giao thông, tai nạn lao động và bệnh nghề nghiệp. Tiếp tục đẩy mạnh công tác phòng, chống tai nạn, thương tích.

- Triển khai các hoạt động phòng, chống bệnh ung thư; làm giảm sự tác động của yếu tố môi trường độc hại tới sức khoẻ con người.

c) Nhóm giải pháp về hệ thống tổ chức, đầu tư và hợp tác quốc tế

- Nâng cao năng lực quản lý nhà nước và chuyên môn kỹ thuật của hệ thống y tế dự phòng của địa phương, của cơ quan, đơn vị. Thiết lập, hoàn chỉnh hệ thống giám sát và cảnh báo sớm dịch bệnh, ứng dụng có hiệu quả công nghệ tin học trong quản lý, giám sát dịch, bệnh.

- Xây dựng quy hoạch, kế hoạch và ưu tiên thực hiện nhiệm vụ đào tạo bác sĩ y tế dự phòng trong các trường Đại học Y, đồng thời chú trọng thực hiện việc đào tạo lại và bồi dưỡng về chuyên môn kỹ thuật cho cán bộ làm công tác y tế dự phòng nhằm đáp ứng và từng bước phát triển nguồn nhân lực cho hệ thống y tế dự phòng cả về số lượng và chất lượng.

- Triển khai thực hiện hoàn chỉnh quy hoạch hệ thống y tế dự phòng cấp tỉnh nhằm đáp ứng kịp thời và hiệu quả công tác phòng, chống dịch bệnh.

- Xây dựng đề án hỗ trợ phát triển Trung tâm y tế dự phòng tuyến huyện. Tăng cường hoạt động y tế dự phòng tuyến cơ sở.

- Tăng đầu tư từ ngân sách nhà nước cho công tác y tế dự phòng phù hợp với tốc độ phát triển kinh tế - xã hội của đất nước. Ưu tiên đầu tư cho những địa phương có mật độ dân số cao, có nhiều nguy cơ lây nhiễm một số bệnh, dịch và những địa phương mà hệ thống y tế dự phòng còn kém phát triển.

- Tăng cường huy động các nguồn tài chính hợp pháp khác, đặc biệt từ nguồn của tư nhân và các tổ chức quốc tế.

- Tăng cường hợp tác quốc tế toàn diện về y tế dự phòng. Chú trọng mục đích chia sẻ thông tin, kinh nghiệm, đào tạo cán bộ, hợp tác nghiên cứu khoa học, đầu tư phát triển công nghệ kỹ thuật cao.

**Lưu ý một số vấn đề sau:**

- *Nêu rõ các giải pháp cụ thể đã được triển khai thực hiện; quá trình triển khai, kết quả hay đóng góp của các giải pháp đó trong quá trình thực hiện cũng như thực hiện nhiệm vụ chính trị của cơ quan, đơn vị...*

- *Có giải pháp nào mới được triển khai không?*

- *Các giải pháp không được triển khai hoặc triển khai không hiệu quả, vì sao?*

- *Cần đánh giá cụ thể về thực hiện cơ chế phối hợp giữa các cơ quan được phân công và các cơ quan liên quan đến quá trình thực hiện.*

III. Đánh giá chung:

1. Những kết quả, mặt được và nguyên nhân.
2. Những tồn tại, yếu kém và nguyên nhân.
3. Bài học kinh nghiệm.
4. Đề xuất kiến nghị (nếu có).

**Phần thứ hai**

**Phương hướng, nhiệm vụ trọng tâm của công tác y tế dự phòng  
giai đoạn 2016 - 2020**

- I. Dự báo những khó khăn, thách thức lớn.
- II. Phương hướng, nhiệm vụ trọng tâm của công tác y tế dự phòng giai đoạn tới:
  1. Mục tiêu tổng quát;
  2. Các mục tiêu và chỉ tiêu cụ thể cho từng lĩnh vực.
  3. Các giải pháp cần thực hiện trong từng giai đoạn để đạt được mục tiêu và các chỉ tiêu đã đề ra.
  4. Phân công và chuẩn bị nguồn lực tổ chức thực hiện.