

Số: 222 /KH-YTĐL

Đắk Glei, ngày 01 tháng 02 năm 2023

KẾ HOẠCH
Triển khai hoạt động Bảo vệ sức khỏe tâm thần năm 2023

A. ĐÁNH GIÁ HOẠT ĐỘNG NĂM 2022

I. KẾT QUẢ ĐẠT ĐƯỢC

1. Công tác khám phát hiện và quản lý điều trị

- Trong năm 2022, quản lý 79 bệnh nhân (tâm thần phân liệt: 16, động kinh: 63, trầm cảm: 00). Tiếp nhận hồ sơ bệnh án chuyển về địa phương quản lý, điều trị các trường hợp bệnh nhân tâm thần chuyển từ Bệnh viện đa khoa tỉnh và các Bệnh viện Tâm thần tuyến trên.

- Duy trì được mục tiêu triển khai hoạt động quản lý và điều trị bệnh tâm thần, số xã triển khai quản lý bệnh tâm thần phân liệt 05/12 xã đạt tỷ lệ 41.7%; số xã triển khai quản lý bệnh động kinh 11/12 xã tỷ lệ 91.6%.

- Tỷ lệ người bệnh tâm thần được hoạt động Bảo vệ sức khỏe tâm thần cộng đồng tiếp cận đạt 100%; phát hiện và đưa vào điều trị 02/02 bệnh nhân mới, đạt tỷ lệ 100% kế hoạch năm.

- Tỷ lệ bệnh nhân được điều trị ổn định trong cộng đồng đạt 85%.

2. Công tác kiểm tra, giám sát: Công tác giám sát việc kê đơn, cấp phát và quản lý thuốc tâm thần, đặc biệt là thuốc hướng tâm thần tại tuyến xã đạt 12/12 xã, nhằm phát hiện và chấn chỉnh kịp thời những sai sót, nâng cao hiệu quả điều trị giúp người bệnh sớm tái hòa nhập với cộng đồng.

3. Công tác được: Đảm bảo cung ứng thuốc để điều trị bệnh nhân tâm thần kịp thời, đầy đủ; quản lý thuốc hướng tâm thần đúng theo quy chế được.

II. KHÓ KHĂN, HẠN CHẾ VÀ NGUYÊN NHÂN

1. Tồn tại, hạn chế

- Nguồn kinh phí từ Trung ương (không có kinh phí để đào tạo, tập huấn hoặc giám sát tại cộng đồng).

- Bệnh nhân tâm thần nhận thuốc không đều hoặc bỏ điều trị tương đối cao.

- Cơ sở khám và điều trị bệnh tâm thần chưa đi vào hoạt động điều trị nội trú cho bệnh nhân.

2. Nguyên nhân

- Nguyên nhân chủ quan: Một số gia đình người bệnh tâm thần chưa thật sự quan tâm, nhận thuốc và quản lý thuốc để điều trị người bệnh không đều đặn, chưa tuân thủ đúng quy định, đặc biệt là thuốc hướng tâm thần.

- Nguyên nhân khách quan: Có một số bệnh nhân tâm thần vô gia cư không có người chăm sóc nuôi dưỡng; một số thuốc an thần kinh do phân tuyến kỹ thuật nên người bệnh không thể nhận được tại trạm y tế.

B. KẾ HOẠCH TRIỂN KHAI HOẠT ĐỘNG BẢO VỆ SỨC KHỎE TÂM THẦN NĂM 2023

I. CĂN CỨ XÂY DỰNG KẾ HOẠCH

II. MỤC TIÊU, CHỈ TIÊU

1. Mục tiêu chung: Nâng cao nhận thức về bệnh tâm thần cho người dân; phát hiện sớm, điều trị kịp thời giúp cho người bệnh sớm tái hòa nhập với cộng đồng nhằm góp phần bảo vệ an ninh trật tự, nâng cao sức khỏe của nhân dân và phát triển kinh tế - xã hội.

2. Mục tiêu và chỉ tiêu cụ thể

2.1. Mục tiêu cụ thể

- 100% xã quản lý bệnh nhân tâm thần phân liệt; 87% xã quản lý bệnh nhân động kinh và 27% xã quản lý bệnh nhân rối loạn trầm cảm.

- Quản lý, điều trị và phục hồi chức năng tại cộng đồng cho 85% số bệnh nhân tại xã được triển khai.

- Tỷ lệ bệnh nhân điều trị ổn định/tổng số bệnh nhân được quản lý điều trị đạt 85%.

2.2. Chỉ tiêu cụ thể

TT	Chỉ tiêu	ĐVT	Kế hoạch năm 2023
1	Tỷ lệ xã, phường, thị trấn triển khai quản lý bệnh nhân tâm thần phân liệt	%	100
2	Tỷ lệ xã, phường, thị trấn triển khai quản lý bệnh nhân động kinh	%	87
3	Tỷ lệ xã, phường, thị trấn triển khai quản lý bệnh nhân rối loạn trầm cảm	%	27
4	Tỷ lệ bệnh nhân tâm thần được quản lý, điều trị và phục hồi chức năng tại cộng đồng tại các xã triển khai	%	85
5	Tỷ lệ bệnh nhân tâm thần được điều trị ổn định	%	85

III. NỘI DUNG HOẠT ĐỘNG

1. Công tác tuyên truyền, giáo dục sức khỏe

- Phối hợp với phòng Dân số - Truyền thông và giáo dục sức khỏe phổ biến những kiến thức cơ bản về bệnh tâm thần phân liệt, bệnh động kinh, bệnh

trầm cảm cho người dân tại các xã, thị trấn đang triển khai thực hiện hoạt động bảo vệ sức khỏe tâm thần.

- Thực hiện truyền thông trực tiếp cho bệnh nhân và người nhà bệnh nhân tại cộng đồng trong các đợt công tác kiểm tra, giám sát.

2. Công tác đào tạo, tập huấn

Cử viên chức và người lao động tham gia đào tạo, tập huấn cho y tế cơ sở về dự phòng, quản lý điều trị một số bệnh tâm thần, động kinh, trầm cảm do Sở Y tế tổ chức.

3. Công tác khám phát hiện, quản lý và điều trị

- Thực hiện Quy định về kê đơn thuốc trong điều trị ngoại trú theo hướng dẫn tại Thông tư số 52/2017/TT-BYT ngày 29/12/2017 của Bộ Y tế quy định về đơn thuốc và việc kê đơn thuốc hóa dược, sinh phẩm trong điều trị ngoại trú; Thông tư số 18/2018/TT-BYT ngày 22/8/2018 sửa đổi Thông tư 52/2017/TT-BYT.

- 100% bệnh nhân tâm thần phân liệt, động kinh, trầm cảm (bệnh tâm thần) được lập hồ sơ bệnh án, lập phiếu theo dõi điều trị cập nhật kịp thời, đầy đủ thông tin, cấp thuốc điều trị kịp thời, đủ, đúng liều tại Trạm Y tế xã.

- 100% bệnh nhân tâm thần đang điều trị được theo dõi tiến triển, các hành vi gây hại, tác dụng phụ (nếu có) và ghi chép kịp thời, đầy đủ thông tin định kỳ mỗi tháng 1 lần.

- Phát hiện, xử lý (hoặc chuyển tuyến trên) và báo cáo kịp thời các trường hợp bệnh nhân không đáp ứng điều trị, bệnh nặng hơn, các trường hợp tác dụng phụ của thuốc.

4. Công tác dược

Đảm bảo cung ứng thuốc để điều trị bệnh nhân tâm thần kịp thời, đầy đủ; quản lý thuốc hướng tâm thần đúng theo quy chế dược.

5. Công tác thống kê, báo cáo, lưu trữ

- Thông tin lưu trữ bao gồm:

- + Lưu trữ hồ sơ, bệnh án, đơn thuốc theo đúng quy định hiện hành.

- + Kế hoạch và báo cáo kết quả hoạt động tháng, quý, năm.

- + Danh sách bệnh nhân đang quản lý: Số điều trị ổn định, số nguy hại, mạn tính, tàn phế, số có tác dụng phụ, số cần hội chẩn lại...

- + Biên bản giám sát tuyến dưới.

- Báo cáo bắt buộc:

- + Báo cáo theo Thông tư số 37/2019/TT-BYT ngày 30/12/2019 của Bộ Y tế quy định chế độ báo cáo thống kê ngành Y tế áp dụng đối với các cơ sở y tế tuyến huyện và xã.

+ Báo cáo tình hình thực hiện chỉ tiêu, kế hoạch của hoạt động Bảo vệ sức khỏe tâm thần (3 tháng, 6 tháng, 9 tháng và 12 tháng theo mẫu), báo cáo trước ngày 05 tháng đầu tiên của quý sau.

IV. KINH PHÍ

Kinh phí hỗ trợ giám sát hoạt động bảo vệ sức khỏe tâm thần thực hiện theo chế độ hiện hành.

V. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Khoa Kiểm soát bệnh tật và HIV/AIDS - Tư vấn và điều trị nghiện chất

- Giao chuyên trách Phòng chống bệnh tâm thần làm đầu mối và chủ trì tham mưu cho Lãnh đạo đơn vị việc tổ chức triển khai thực hiện toàn bộ các hoạt động theo Kế hoạch này; chịu trách nhiệm về công tác phối hợp, tiến độ, kết quả, hiệu quả thực hiện Kế hoạch.

- Tổng hợp, báo cáo, sơ kết, tổng kết việc thực hiện Kế hoạch theo đúng quy định.

2. Khoa Khám bệnh - Cấp cứu - Hồi sức tích cực và Chống độc - Răng hàm mặt - Mắt - Tai mũi họng

Tăng cường công tác khám sàng lọc phát hiện sớm các đối tượng có nguy cơ cao; tư vấn, giới thiệu bệnh nhân lên tuyến trên để được chẩn đoán, điều trị kịp thời.

3. Khoa Nội - Nhi - Truyền nhiễm

- Phối hợp với chuyên trách phòng chống bệnh tâm thần, tiếp nhận, quản lý, điều trị bệnh nhân từ tuyến trên chuyển về, bệnh nhân điều trị tại khoa chuyển về xã để quản lý, điều trị tiếp.

- Tư vấn giới thiệu bệnh nhân lên tuyến trên theo quy định.

4. Phòng Dân số - Truyền thông, giáo dục sức khỏe

Phối hợp với chuyên trách bảo vệ sức khỏe tâm thần tổ chức triển khai các hoạt động truyền thông để người dân nắm được những kiến thức cơ bản về bảo vệ sức khỏe tâm thần tại cộng đồng.

5. Khoa Dược - Trang thiết bị - Vật tư y tế

Đảm bảo cung ứng thuốc để điều trị bệnh nhân tâm thần kịp thời, đầy đủ; quản lý thuốc hướng tâm thần đúng theo quy chế dược. Bảo quản và phân phối thuốc, biểu mẫu cho tuyến xã dựa trên số liệu báo cáo tình hình thu nhận và phát hiện bệnh nhân; giám sát việc cấp phát và sử dụng của tuyến dưới.

6. Trạm Y tế các xã, thị trấn và PKĐKKV Đăk Môn

- Tăng cường công tác truyền thông về hoạt động bảo vệ sức khỏe tâm thần. Phối hợp với chuyên trách huyện quản lý, theo dõi các ca bệnh từ tuyến trên chuyển về.

- Phát hiện sớm người có dấu hiệu nghi mắc tâm thần; tư vấn, giới thiệu bệnh nhân lên tuyến trên để được chẩn đoán, điều trị theo quy định.
- Thường xuyên giám sát bệnh nhân uống thuốc tại nhà, tư vấn cho bệnh nhân đi tái khám định kỳ.
- Ghi chép sổ sách, báo cáo, quản lý bệnh nhân tâm thần tại Trạm Y tế tuyến xã theo đúng quy định.
- Thống kê báo cáo đảm bảo chất lượng đúng tiến độ./.

Nơi nhận:

- Ban Giám đốc (b/c);
- Các Khoa, Phòng (p/h);
- Trạm Y tế các xã, thị trấn (p/h);
- Lưu: VT, KSBT.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**



Y Vũ