**THÔNG TIN TRUYỀN THÔNG**

**ĐÍNH KÈM ĐỊNH HƯỚNG THÁNG 11 NĂM 2018**

1. **TRUYỀN THÔNG CHÍNH SÁCH TRONG LĨNH VỰC Y TẾ**
2. Quyết định số 6193/QĐ-BYT ngày 15 tháng 10 năm 2018 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc phê duyệt kế hoạch triển khai chiến dịch tiêm bổ sung vắc-xin sởi – rubella cho trẻ 1-5 tuổi năm 2018 – 2019. Theo kế hoạch Triển khai chiến dịch tiêm bổ sung vắc xin sởi – rubella cho trẻ 1-5 tuổi vùng nguy cơ cao năm 2018 – 2019 ban hành kèm theo quyết định, thời gian triển khai tiêm bổ sung vắc xin sởi - rubella sẽ chia làm 2 đợt:  Đợt 1: tháng 11-12/2018 tại 156 quận/huyện nguy cơ cao của 20 tỉnh/thành phố; Đợt 2: tháng 1-2/2019 tại 262 quận/huyện nguy cơ cao của 37 tỉnh/thành phố. Thành phố Hồ Chí Minh sẽ thực hiện tiêm bổ sung vắc xin sởi – rubella trong đợt 1.
3. Nghị định số 146/2018/NĐ-CP ngày 17 tháng 10 năm 2018 của Chính Phủ về Quy định chi tiết và hướng dẫn biện pháp thi hành một số điều của Luật Bảo hiểm y tế. Nội dung nghị định tập trung vào các nội dung: Đối tượng tham gia bảo hiểm y tế; Mức đóng, mức hỗ trợ từ ngân sách nhà nước, phương thức đóng bảo hiểm y tế của một số đối tượng; Thẻ bảo hiểm y tế; Mức hưởng, thủ tục khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế; Hợp đồng khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế; Thanh toán chi phí khám bệnh, chữa bệnh giữa cơ quan bảo hiểm xã hội và cơ sở khám bệnh, chữa bệnh; Thanh toán trực tiếp chi phi khám bệnh, chữa bệnh giữa cơ quan bảo hiểm xã hội và người tham gia bảo hiểm y tế; Quản lý và sử dụng quỹ bảo hiểm y tế; Ứng dụng công nghệ thông tin trong quản lý khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế.
4. Quyết định số 6036/QĐ-BYT ngày 05 tháng 10 năm 2018 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành kế hoạch dự phòng và giám sát HIV kháng thuốc giai đoạn 2019 – 2023. Theo kế hoạch Dự phòng và giám sát HIV kháng thuốc giai đoạn 2019 – 2023 ban hành kèm theo quyết định, hoạt động dự phòng và giám sát HIV kháng thuốc sẽ được triển khai thực hiện tại các cơ sở điều trị HIV/AIDS trên toàn quốc với các hoạt động: Về hoạt động dự phòng HIV kháng thuốc, thực hiện chuẩn hóa hướng dẫn Điều trị và chăm sóc HIV/AIDS; Chuẩn hóa hồ sơ sổ sách và quy trình chuyên môn về khám chữa bệnh HIV/AIDS; Cung ứng các dịch vụ điều trị HIV theo quy trình chuyên môn chuẩn; Đảm bảo cung ứng thuốc ARV liên tục đảm bảo chất lượng. Về hoạt động giám sát HIV kháng thuốc: Tăng cường năng lực phòng xét nghiệm HIV kháng thuốc; Thu thập chỉ số cảnh báo sớm HIV kháng thuốc ở cấp độ cơ sở điều trị; Điều tra HIV kháng thuốc trước điều trị thuốc ARV, trong điều trị ARV ở người lớn, trẻ em nhiễm HIV.
5. Quyết định số 6250/QĐ-BYT ngày 16 tháng 10 năm 2018 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành hướng dẫn bổ sung quyết định 5418/QĐ-BYT ngày 01/12/2017 về hướng dẫn điều trị HIV/AIDS tạm thời sử dụng thuốc ARV cho trẻ để điều trị dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con. Theo hướng dẫn tạm thời về Bổ sung quyết định 5418/QĐ-BYT ngày 01/12/2017 về hướng dẫn điều trị và chăm sóc HIV/AIDS đối với sử dụng thuốc ARV cho trẻ để điều trị dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con ban hành kèm theo quyết định, hướng dẫn các nội dung trong phác đồ thuốc ARV cho trẻ để điều trị dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con, bao gồm: Phác đồ thuốc ARV và thời gian điều trị; Xét nghiệm chẩn đoán sớm nhiễm HIV cho trẻ sơ sinh từ mẹ nhiễm HIV; Liều lượng và cách dùng; Các nội dung khác liên quan đến sử dụng thuốc ARV cho trẻ để điều trị dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con.
6. Chỉ thị số 1139/CT-BYT ngày 25 tháng 10 năm 2018 của Bộ Y tế về tăng cường công tác phòng, chống HIV/AIDS. Để thực hiện Nghị quyết số 20-NQ/TW ngày 25/10/2017 của Ban Chấp hành TW Đảng khóa XII về tăng cường công tác bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân trong tình hình mới, hướng tới mục tiêu kết thúc đại dịch AIDS vào năm 2030, Bộ Y tế yêu cầu Giám đốc Sở Y tế các tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương chủ trì chỉ đạo tập trung thực hiện những nhiệm vụ trọng tâm: Đẩy mạnh các hoạt động dự phòng lây nhiễm HIV; tiếp tục duy trì và tích cực mở rộng điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế Methadone; đẩy mạnh truyền thông, chống kỳ thị và phân biệt đối xử với người nhiễm HIV/AIDS; tăng cường phối hợp liên ngành và huy động xã hội tham gia vào công tác phòng, chống HIV/AIDS. Đẩy mạnh giám sát và phát hiện HIVchủ động. Khẩn trương mở rộng điều trị thuốc kháng HIV (ARV) cho tất cả những người nhiễm HIV ngay khi được phát hiện; kiện toàn các cơ sở điều trị và các điều kiện cần thiết khác để bắt đầu thanh toán thuốc ARV cho điều trị HIV/AIDS qua Quỹ bảo hiểm y tế từ năm 2019. Tăng cường đầu tư từ ngân sách địa phương cho công tác phòng, chống HIV/AIDS theo đề án đảm bảo tài chính đã được phê duyệt. Duy trì và tăng cường đội ngũ cán bộ chuyên môn về phòng, chống HIV/AIDS trong quá trình thành lập Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh/thành phố.
7. Kế hoạch số 2056/KH-YTDP ngày 04 tháng 10 năm 2018 về Triển khai tiêm vắc xin bại liệt (IPV) cho trẻ 5 tháng tuổi trong Tiêm chủng mở rộng. Theo kế hoạch, từ ngày 01/11/2018 các cơ sở y tế (trạm y tế phường/xã, bệnh viện quận/huyện, Bệnh viện/Trung tâm thành phố) sẽ tổ chức tiêm chủng đồng loạt vắc xin bại liệt (IPV) cho trẻ sinh từ ngày 01/3/2018.
8. Tiếp tục tuyên truyền Luật Phòng, chống tác hại thuốc lá, Luật Bảo hiểm y tế, Luật Khám chữa bệnh.
9. Tiếp tục tuyên truyền Quyết định số 2151/QĐ-BYT của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc “Đổi mới phong cách, thái độ phục vụ của cán bộ y tế hướng tới sự hài lòng của người bệnh”.
10. Tiếp tục công tác truyền thông, giáo dục sức khỏe (TT-GDSK) về “Học tập và làm theo tấm gương đạo đức Hồ Chí Minh”, phản ánh kịp thời các gương người tốt, việc tốt, các đơn vị có những thành tích xuất sắc trong công tác chăm sóc và bảo vệ sức khỏe nhân dân.
11. **TRUYỀN THÔNG PHÒNG, CHỐNG DỊCH BỆNH**
12. **Tiếp tục tăng cường truyền thông bệnh Sốt xuất huyết Dengue**

Sau những nỗ lực của các quận/huyện và phường/xã thì tình hình dịch bệnh sốt xuất huyết tiếp tục giảm so với cùng kỳ 2017.

Ngành y tế cần tiếp tục đẩy mạnh truyền thông nguy cơ tại tất cả các ổ dịch, kiểm tra hàng tuần tất cả các điểm nguy cơ trong phạm vi ổ dịch; truyền thông rộng rãi đến người dân các biện pháp tự diệt lăng quăng, diệt muỗi ít nhất mỗi tuần một lần, đặc biệt tại các ổ dịch và tránh bị muỗi đốt để chủ động phòng chống bệnh Sốt xuất huyết Dengue; truyền thông Nghị định 176/2013/NĐ-CP ngày 14/11/2013 của Chính phủ về qui định xử phạt vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế để xử phạt đối với các điểm nguy cơ không chấp hành các biện pháp diệt lăng quăng theo cam kết với chính quyền địa phương.

1. **Tay chân miệng**

Đối với bệnh Tay chân miệng, đề nghị các cơ sở y tế tăng cường các biện pháp phòng, chống bệnh tay chân miệng ở cả trường học và cộng đồng. Lồng ghép truyền thông phòng chống tay chân miệng trong các hoạt động, sinh hoạt tại cộng đồng. Tăng cường truyền thông đến người dân các biện pháp phòng, chống tay chân miệng tại nhà và tại các trường học, nhà trẻ trên địa bàn (hướng dẫn người dân lau dọn, vệ sinh nhà cửa, đồ chơi; tư vấn cho các bà mẹ về kỹ năng phòng bệnh cho trẻ; tổng vệ sinh môi trường khu vực; tổ chức tuyên truyền về vệ sinh cá nhân, vệ sinh ăn uống, hướng dẫn trẻ và người chăm sóc trẻ rửa tay bằng nước và xà phòng). Nếu trẻ có triệu chứng sốt cao, nổi mụn nước ở lòng bàn tay, bàn chân, mông, miệng thì phải cho trẻ đi khám tại các cơ sở y tế; chăm sóc trẻ tại nhà, không cho trẻ đến trường hoặc đến nơi đông người. Cần theo dõi kỹ trẻ mắc tay chân miệng, nếu phát hiện những dấu hiệu cảnh báo bệnh có thể diễn tiến nặng như: giật mình, đi đứng loạng choạng, li bì, mê sản, … thì phải đưa trẻ đến ngay các bệnh viện có chuyên khoa Nhi để được điều trị kịp thời.

1. **Bệnh Sởi**

Theo số liệu bệnh dịch của Trung tâm Y tế dự phòng Thành phố, số ca bệnh sởi nhập viện tích lũy đến tuần 42 là 256 ca, tăng 256 ca so với cùng kỳ năm 2017 (không có ca mắc sởi). Số ca sởi được báo cáo trong tuần 42 là 53 ca, tăng 60% so với trung bình 4 tuần trước đó. Tại 24/24 quận huyện đều có ca mắc bệnh sởi.

Để phòng ngừa bệnh sởi, ngành y tế khuyến cáo:

* + Hãy thường xuyên rửa sạch bàn tay của trẻ bằng nước và xà phòng.
	+ Người chăm sóc trẻ cũng phải rửa tay thường xuyên bằng nước và xà phòng để không lây bệnh cho trẻ.
	+ Che miệng che mũi khi ho, hắt hơi bằng khăn giấy, bỏ khăn vào thùng rác và rửa tay bằng nước và xà phòng.
	+ Trẻ có triệu chứng sốt, ho, mắt đỏ, phát ban cần đến khám ngay tại cơ sở y tế.
	+ Đưa trẻ đi tiêm vắc xin phòng bệnh sởi theo lịch tiêm chủng quốc gia. Hiện nay, thành phố đang triển khai tiêm bổ sung vắc xin sởi tại các trạm y tế phường xã. Các gia đình có trẻ dưới 5 tuổi chưa tiêm, hoặc chưa tiêm đủ 2 mũi vắc xin sởi hoặc không rõ là đã tiêm chủng hay chưa có thể liên hệ các trạm y tế phường xã nơi cư ngụ để được tư vấn cụ thể.
1. **TRUYỀN THÔNG HƯỞNG ỨNG CÁC NGÀY SỨC KHỎE TRONG THÁNG**
2. **Ngày Đái tháo đường Thế giới – World Diabetes day (14/11/2018)**

Chủ đề của Ngày Đái tháo đường thế giới năm 2018 là *“****Gia đình và bệnh đái tháo đường”*** (The Family and Diabetes).

***Hơn 425 triệu người hiện đang sống với bệnh đái tháo đường*.** Hầu hết các trường hợp này là bệnh đái tháo đường loại 2, phần lớn có thể ngăn ngừa được thông qua hoạt động thể chất thường xuyên, một chế độ ăn uống lành mạnh và cân đối, đồng thời xây dựng môi trường sống lành mạnh. Gia đình có vai trò quan trọng trong việc giải quyết các yếu tố nguy cơ có thể thay đổi được đối với bệnh đái tháo đường loại 2, dự phòng bằng việc giáo dục và tạo môi trường cho một lối sống lành mạnh.

***1/2 số người hiện đang sống chung với bệnh đái tháo đường chưa được chẩn đoán*.** Hầu hết các trường hợp là bệnh đái tháo đường loại 2. Chẩn đoán và điều trị sớm là chìa khóa để ngăn ngừa các biến chứng của bệnh đái tháo đường và đạt được kết quả tốt nhất. Tất cả các gia đình đều có khả năng bị ảnh hưởng bởi bệnh đái tháo đường và vì vậy, hiểu biết về các dấu hiệu, triệu chứng và yếu tố nguy cơ đối với tất cả các loại bệnh đái tháo đường rất quan trọng trong việc giúp phát hiện sớm bệnh.

***Bệnh đáo tháo đường có thể gây tốn kém cho cá nhân và gia đình***. Ở nhiều quốc gia, chi phí tiêm insulin và theo dõi hàng ngày cho một người có thể sử dụng một nửa thu nhập bình quân của một gia đình, việc tiếp cận thường xuyên và đủ khả năng chi trả cho thuốc điều trị đái tháo đường là một điều ngoài khả năng đối với nhiều người. Tăng cường khả năng tiếp cận thuốc và chăm sóc điều trị bệnh đái tháo đường với giả cả hợp lý là điều khẩn cấp để tránh tăng chi phí cho cá nhân và gia đình, điều này ảnh hướng để kết quả sức khỏe.

***Ít hơn 1/4 thành viên gia đình được tiếp cận với các chương trình giáo dục về bệnh đái tháo đường.*** Hỗ trợ gia đình trong chăm sóc bệnh đái tháo đường đã được chứng minh là có tác dụng đáng kể trong việc cải thiện kết quả sức khỏe cho những người mắc bệnh đái tháo đường. Do đó, điều quan trọng là giáo dục tự quản lý bệnh đái tháo đường đang mắc phải và hỗ trợ có thể làm cho tất cả những người mắc bệnh đái tháo đường và gia đình của họ, để làm giảm tác động của bệnh có thể gây nên sự tiêu cực trong cuộc sống.

1. **Ngày Thế giới phòng chống bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính – Worls COPD Day (21/11/2018)**

Ngày Thế giới phòng chống bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính sẽ diễn ra vào ngày 21/11/2018 với chủ đề **“Không bao giờ quá sớm, không bao giờ quá muộn”** (Never too early, never too late) để nhấn mạnh rằng lúc nào cũng là thời điểm thích hợp để giải quyết các bệnh đường hô hấp.

1. **Tuần lễ truyền thông phòng, chống kháng thuốc (13-19/11/2018)**

Tuần lễ từ ngày 12 đến 18 tháng 11 hàng năm được TCYTTG chọn là Tuần lễ nhận thức về kháng sinh trên toàn thế giới (World Antibiotic Awareness Week - WAAW) nhằm nâng cao nhận thức và khuyến khích thực hành tốt nhất ở mọi người dân trong công đồng, nhân viên y tế và các nhà hoạch định chính sách để ngăn chặn sự xuất hiện và lây lan vi khuẩn đề kháng kháng sinh./.