

UBND TỈNH NGHỆ AN
SỞ Y TẾ

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: /SYT - NVY
V/v Hướng dẫn lập hồ sơ điều trị
Tăng huyết áp, Đái tháo đường
tại các Trạm Y tế trên địa bàn
tỉnh Nghệ An

Nghệ An, ngày tháng 7 năm 2020

Kính gửi:

- Các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh trong và ngoài công lập;
- Trung tâm Y tế các huyện, thị xã, thành phố trên địa bàn tỉnh Nghệ An.

Thực hiện Quyết định số 1115/QĐ-UBND ngày 10/4/2019 của UBND tỉnh về việc ban hành Kế hoạch thực hiện Chương trình hành động số 74-CTr/TU ngày 6/12/2018 của Ban Thường vụ Tỉnh ủy về tăng cường công tác bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân trong tình mới trên địa bàn tỉnh Nghệ An; Quyết định số 2362/QĐ-UBND ngày 12/6/2018 của UBND tỉnh phê duyệt Đề án “Tăng cường năng lực Y tế cơ sở tại 6 Trạm Y tế xã huyện Nam Đàn”; Kế hoạch số 783/KH-UBND, ngày 14/12/2018 của Ủy ban nhân dân tỉnh Nghệ An về việc Thực hiện Chiến lược Quốc gia phòng, chống các bệnh không lây nhiễm trên địa bàn tỉnh Nghệ An, giai đoạn 2018 - 2025 và Căn cứ Thông báo kết luận số 2271/TB-SYT, ngày 16/7/2020 của Giám đốc Sở Y tế tại buổi làm việc về tăng cường công tác y tế cơ sở tại huyện Nam Đàn. Sau khi thống nhất với cơ quan Bảo hiểm xã hội tỉnh Nghệ An, Sở Y tế hướng dẫn lập hồ sơ quản lý điều trị các bệnh Tăng huyết áp, Đái tháo đường tại các Trạm Y tế trên địa bàn tỉnh Nghệ An như sau:

1. Trạm y tế xã, phường, thị trấn (Trạm Y tế):

Thông báo với BHXH huyện, thị xã, bệnh viện, TTYT huyện về kế hoạch triển khai quản lý và điều trị các bệnh không lây nhiễm tại Trạm y tế, đảm bảo việc lập hồ sơ bệnh án ngoại trú cho tất cả bệnh nhân điều trị các bệnh không lây nhiễm (Tăng huyết áp, Đái tháo đường..) tại Trạm Y tế theo quy định.

a) Đối với bệnh tăng huyết áp: Tổ chức điều trị, quản lý bệnh nhân tại các Trạm Y tế xã theo hướng dẫn của Bộ Y tế, trong đó chú trọng:

- Phát hiện sớm, chẩn đoán, điều trị và quản lý tăng huyết áp không có biến chứng.

- Điều trị, quản lý tăng huyết áp đối với các trường hợp được tuyển trên chuyên về.

- Xử trí và chuyển người bệnh lên TTYT huyện, bệnh viện khi vượt quá khả năng chuyên môn.

b) Đối với bệnh đái tháo đường:

Tổ chức điều trị, quản lý bệnh nhân đái đường thể nhẹ, chưa có biến chứng theo hướng dẫn của Bộ Y tế. Đồng thời:

- Xét nghiệm đường máu mao mạch cho bệnh nhân đã lập hồ sơ quản lý đái tháo đường đến nhận thuốc hàng tháng để theo dõi điều trị và các đối tượng có nguy cơ cao nhằm phát hiện sớm bệnh Đái tháo đường, tiền Đái tháo đường.

+ Tư vấn và lập danh sách quản lý các trường hợp nguy cơ cao mắc Đái tháo đường, tiền Đái tháo đường.

+ Điều trị, quản lý Đái tháo đường đối với các trường hợp được tuyển trên chuyên về.

+ Xử trí và chuyển người bệnh lên tuyến trên đối với các trường hợp nghi ngờ Đái tháo đường, tiền Đái tháo đường mà tại Trạm y tế không xác định được, hoặc các bệnh nhân đái tháo đường vượt quá khả năng chuyên môn của Trạm Y tế theo hướng dẫn của Bộ Y tế.

2. Các Bệnh viện, Trung tâm y tế ký hợp đồng KCB BHYT trực tiếp với Trạm y tế căn cứ nhu cầu thực tế của Trạm y tế để đảm bảo cung ứng đủ thuốc, đáp ứng nhu cầu điều trị theo danh mục quy định tại Thông tư số 30/2018/TT-BYT ngày 30/10/2018 của Bộ Y tế.

3. Bảo hiểm xã hội huyện, thị xã.

Chủ trì phối hợp với Bệnh viện, Trung tâm y tế hướng dẫn thanh quyết toán chi phí khám chữa bệnh BHYT cho Trạm Y tế đối với các bệnh không lây nhiễm theo quy định. Trên nguyên tắc đảm bảo kinh phí KCB BHYT để quản lý và điều trị các bệnh không lây nhiễm tại các Trạm Y tế.

4. Trung tâm y tế huyện, thành phố, thị xã tổ chức hướng dẫn các nội dung trên cho các Trạm Y tế.

Nhận được Công văn này yêu cầu Giám đốc các đơn vị thực hiện nghiêm túc, trong quá trình thực hiện nếu có khó khăn, vướng mắc đề nghị các đơn vị phản ánh về Sở Y tế (Phòng Nghiệp vụ Y) và BHXH tỉnh Nghệ An (Phòng Giám định BHYT) để được xem xét, giải quyết./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- UBND tỉnh (để báo cáo);
- BHXH tỉnh (P/h);
- BHXH các huyện, TX, trên địa bàn Nghệ An;
- Lưu: VT, NVY.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Đậu Huy Hoàn