NGHIÊN CỨU HỆ THỐNG DỊCH VỤ CHĂM SÓC SỨC KHỎE NGƯỜI CAO TUỔI TẠI TRUNG TÂM Y TẾ THỊ XÃ AN NHƠN TỈNH BÌNH ĐỊNH NĂM 2020

Nguyễn Văn Quang[1], Lại Thị Minh Trà[1]

Chi cục Dân số - Kế hoạch hoá gia đình

TÓM TẮT NGHIÊN CỨU

Qua 10 năm (2009-2019) tỷ lệ người cao tuổi (NCT) tại Bình Định từ 10,82% lên 14,18% (tăng đến 3,26%), trong khi đó cả nước tăng từ 8,9 % lên 11,9% (tăng 3%). Thị xã An Nhơn là địa phương có tỷ lệ NCT rất cao so với cả tỉnh 12,24% (2009) và 15,37% (2019) . Tỷ lệ NCT ngày càng tăng đòi hỏi cần có hệ thống y tế và an sinh xã hội tương xứng. **Đối tượng và phương pháp NC**: phương pháp định lượng kết hợp định tính, sử dụng bộ công cụ SARA phát vấn đối với 15 Trạm Y tế (TYT) và Trung tâm Y tế (TTYT) thị xã; 05 cuộc phỏng vấn sâu đối với phụ trách khoa phòng của TTYT và TYT; 02 cuộc thảo luận nhóm đối với NCT. **Thời gian NC**: Từ tháng 6 -12/2020. **Mục tiêu NC**: (1) Mô tả hệ thống dịch vụ chăm sóc sức khỏe (CSSK) NCT tại TTYT thị xã An Nhơn. (2) Phân tích một số yếu tố ảnh hưởng đến năng lực cung cấp dịch vụ CSSK NCT tại hệ thống y tế cơ sở và đề xuất một số giải pháp nâng cao năng lực cung cấp dịch vụ CSSK NCT. **Kết quả NC**: Hệ thống thông tin quản lý ca bệnh chưa được đồng bộ cho tất cả các TYT, chưa chú trọng thực hiện các mô hình CSSK NCT tại cộng đồng. Nhân lực hầu hết chưa được đào tạo, tập huấn về bệnh không lây nhiễm (BKLN) và công tác CSSK NCT. Thuốc, trang thiết bị, vật tư y tế phục vụ cho công tác sàng lọc, chẩn đoán và điều trị các BKLN chưa đáp ứng theo tiêu chuẩn của Bộ Y tế (BYT), Tổ chức Y tế thế giới (TCYTTG). Kinh phí cho hoạt động truyền thông và quản lý BKLN chủ yếu dựa vào nguồn thu BHYT và nguồn hỗ trợ hạn hẹp của UBND xã/phường cho các đợt khám sức khoẻ NCT. **Kết luận**: Tại thời điểm nghiên cứu, năng lực cung cấp dịch vụ phòng chống các BKLN và CSSK NCT tại hệ thống y tế cơ sở thị xã An Nhơn chưa đáp ứng cung cấp đầy đủ theo tiêu chí của BYT và TCYTTG. **Kiến nghị**: Cần cung cấp dịch vụ phòng, chống các bệnh mạn tính, CSSK ban đầu cho NCT tại TYT xã; đào tạo nguồn nhân lực; trang bị thuốc và trang thiết bị y tế đáp ứng theo tiêu chuẩn BYT; chính sách gắn liền với nguồn lực và cơ chế tài chính, thực hiện đồng bộ hệ thống quản lý điện tử BKLN./.