

**BỘ Y TẾ
TỔNG CỤC DÂN SỐ -
KẾ HOẠCH HÓA GIA ĐÌNH**

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

Số: 128/TCDS - DS

Hà Nội, ngày 19 tháng 3 năm 2012

V/v hướng dẫn thực hiện Chiến dịch
năm 2012

Kính gửi: Sở Y tế các tỉnh, thành phố

Nhằm tăng cường hỗ trợ các khu vực có khó khăn trong việc cung cấp dịch vụ chăm sóc Sức khỏe sinh sản/Kế hoạch hóa gia đình (SKSS/KHHGD) tại những xã nghèo, khó khăn và số xã thuộc vùng mức sinh còn cao, xã có đông đồng bào thiểu số sinh sống, Bộ Y tế tiếp tục bố trí kinh phí để thực hiện Chiến dịch truyền thông lồng ghép cung cấp dịch vụ SKSS/KHHGD năm 2012 (gọi tắt là Chiến dịch) tại các khu vực nói trên.

Để có thể sớm triển khai thực hiện các giải pháp khống chế mức sinh có thể tăng vào năm 2012 (năm Nhâm Thìn), căn cứ công văn số 1322/BYT-TCDS ngày 14/3/2012 của Bộ Y tế về hướng dẫn kế hoạch thực hiện chương trình mục tiêu quốc gia DS-KHHGD, Tổng cục Dân số-Kế hoạch hóa gia đình (DS-KHHGD) hướng dẫn một số nội dung chủ yếu trong việc tổ chức thực hiện Chiến dịch năm 2012 như sau:

I. MỤC TIÊU CHIẾN DỊCH

Tăng cường tuyên truyền vận động, hỗ trợ nâng cao chất lượng cung cấp dịch vụ chăm sóc SKSS/KHHGD tại các vùng khó khăn, vùng có mức sinh cao góp phần thực hiện chỉ tiêu kế hoạch Dân số-Kế hoạch hóa gia đình năm 2012.

MỤC TIÊU CỤ THỂ

- (1) Triển khai thực hiện chiến dịch tại 3.076 xã trong cả nước.
- (2) Đảm bảo thực hiện cơ bản các chỉ tiêu kế hoạch hóa gia đình năm 2012 tại các xã trong thời gian triển khai Chiến dịch cụ thể:
 - + Đạt 60% chỉ tiêu kế hoạch triệt sản;
 - + Đạt 75% chỉ tiêu kế hoạch đặt dụng cụ tử cung
 - + Đạt 60% chỉ tiêu kế hoạch thuốc tiêm, thuốc cấy.
- (3) Cung cấp thông tin về SKSS/KHHGD và các dịch vụ dân số cho các cặp vợ chồng trong độ tuổi sinh sản, vị thành niên và thanh niên trên địa bàn Chiến dịch.

II. THỜI GIAN, TIẾN ĐỘ

Chiến dịch năm 2012, được tổ chức làm 2 đợt:

- Đợt I: Tổ chức tại ít nhất 70% số xã địa bàn Chiến dịch của mỗi tỉnh, thành phố. Kết thúc Chiến dịch đợt I trước ngày 30/4/2012.

- Đợt II: Tổ chức ở các xã địa bàn Chiến dịch chưa triển khai trong đợt I và bổ sung thực hiện Chiến dịch lượt 2 tại các xã chưa hoàn thành chỉ tiêu Chiến dịch. Kết thúc Chiến dịch đợt II trước ngày 30/10/2012.

- Tại mỗi xã, Chiến dịch được tổ chức trong khoảng thời gian 7-8 ngày, gồm các hoạt động chủ yếu sau: Tuyên truyền, tư vấn, vận động đối tượng; Lập danh sách đối tượng đăng ký thực hiện các dịch vụ chăm sóc SKSS/KHHGD; và Tổ chức cung cấp dịch vụ chăm sóc SKSS/KHHGD tại xã trong khoảng thời gian 3-4 ngày.

III. CÁC HOẠT ĐỘNG CHÍNH TRONG CHIẾN DỊCH

A. Trung ương

1. Tổ chức các hoạt động truyền thông vận động

- Duy trì các hoạt động truyền thông trên các phương tiện thông tin đại chúng. Tổ chức tuyên truyền, vận động, cung cấp thông tin, kết quả thực hiện Chiến dịch nhằm tạo dư luận ủng hộ việc triển khai Chiến dịch.

- Xây dựng và cung cấp các thông điệp, sản phẩm truyền thông mẫu sử dụng trong Chiến dịch.

- Tiếp tục triển khai các chương trình phối hợp với các tổ chức xã hội, đoàn thể ở Trung ương để chỉ đạo các địa phương vận động cán bộ, đoàn viên, hội viên tham gia Chiến dịch.

2. Chỉ đạo điều hành Chiến dịch

- Hướng dẫn các địa phương xây dựng kế hoạch và triển khai thực hiện Chiến dịch.

- Tổng hợp tình hình triển khai thực hiện và đánh giá kết quả hoạt động của Chiến dịch để báo cáo, thông báo đến các tỉnh, thành phố.

- Giám sát tình hình tổ chức triển khai Chiến dịch; Phát hiện, giải quyết kịp thời những khó khăn, vướng mắc trong quá trình triển khai Chiến dịch.

- Tổ chức sơ kết, tổng kết Chiến dịch.

B. Địa phương

1. Kế hoạch triển khai Chiến dịch

1.1. Cấp tỉnh

- Xây dựng kế hoạch Chiến dịch và tổ chức triển khai thực hiện Chiến dịch năm . Trong đó, đảm bảo 100% xã đặc biệt khó khăn, xã nghèo, xã được ưu tiên theo các quyết định hiện hành của Chính phủ, Hội đồng nhân dân và Ủy ban nhân dân tỉnh. Ngoài ra, lựa chọn các xã có mức sinh còn cao, xã có khó khăn trong cung cấp dịch vụ như: xã có đông đồng bào dân tộc thiểu số, người nhập cư... (Không tổ chức Chiến dịch tại các đơn vị Phường, thị xã, thị trấn).

- Thời gian tổ chức Chiến dịch được xem xét phù hợp với đặc điểm về mùa vụ, thời tiết của từng địa phương.

- Xây dựng kế hoạch đảm bảo phương tiện tránh thai, thuốc thiết yếu, vật tư, thiết bị, dụng cụ y tế cho Chiến dịch.

- Có văn bản hướng dẫn các huyện, thị tổ chức triển khai thực hiện Chiến dịch.

1.2. Cấp huyện

Xây dựng kế hoạch, tổ chức triển khai thực hiện Chiến dịch huyện và hướng dẫn cấp xã lập kế hoạch và tổ chức triển khai Chiến dịch.

1.3. Cấp xã

Xây dựng kế hoạch thực hiện Chiến dịch tại xã bao gồm các nội dung: Lập danh sách đối tượng thực hiện các dịch vụ chăm sóc SKSS/KHHGD; Chuẩn bị địa điểm thực hiện dịch vụ; Huy động các ngành, đoàn thể tham gia tuyên truyền, vận động và phối hợp với đội lưu động cung cấp dịch vụ CSSKSS/KHHGD trong Chiến dịch.

2. Truyền thông

- Tăng cường tổ chức tuyên truyền trên các phương tiện thông tin đại chúng của địa phương trong thời gian trước, trong và sau Chiến dịch.

- Lồng ghép nội dung tuyên truyền về chất lượng dân số, giảm thiểu mất cân bằng giới tính khi sinh vào các hoạt động tuyên truyền trong Chiến dịch, đặc biệt, ở các địa bàn đang triển khai các mô hình sàng lọc trước sinh, sơ sinh, mô hình tư vấn và khám sức khỏe tiền hôn nhân, mô hình giảm thiểu tảo hôn và kết hôn cận huyết thống...

- Nhân bản và cung cấp các sản phẩm truyền thông mẫu của Trung ương và các sản phẩm truyền thông mang tính đặc thù của địa phương.

- Hướng dẫn các cơ sở địa bàn chiến dịch tổ chức truyền thông tại cộng đồng nhằm chuyển tải những thông điệp về Chiến dịch và các thông điệp khác thuộc chương trình DS-KHHGD tới các nhóm đối tượng thông qua nói chuyện chuyên đề, chiếu phim, hoạt động văn nghệ quần chúng, mít tinh, cô đọng; khẩu hiệu, pa nô, áp phích, tờ rơi... Đặc biệt coi trọng hệ thống truyền thanh xã trong tuyên truyền, vận động và cung cấp các bản tin, phát thanh nhiều lần trong thời gian tổ chức Chiến dịch...

- Tăng cường sự phối hợp của các Ban, ngành, đoàn thể tại các địa phương và huy động cộng tác viên dân số và các đoàn thể tại xã tổ chức tuyên truyền, vận động nhóm nhỏ, vận động trực tiếp tại hộ gia đình các đối tượng trong diện vận động thực hiện KHHGD.

4. Cung cấp dịch vụ

- Huy động các đội dịch vụ lưu động tuyển tình, huyện hỗ trợ kỹ thuật và thực hiện các dịch vụ kỹ thuật tại các xã thuộc địa bàn khó khăn, còn hạn chế về khả năng cung cấp các dịch vụ kỹ thuật chăm sóc SKSS/KHHGD.

- Đảm bảo thuốc thiết yếu, trang thiết bị, dụng cụ y tế, phương tiện tránh thai phục vụ Chiến dịch đầy đủ và kịp thời.

- Thông báo thời gian, địa điểm tổ chức cung cấp dịch vụ đến các thôn, ấp, bản làng và tổ chức cho đối tượng đăng ký nhu cầu thực hiện dịch vụ chăm

sóc SKSS/KHHGD trong Chiến dịch, tổ chức đưa đón các đối tượng ở cơ sở đến thực hiện các dịch vụ.

5. Giám sát, kiểm tra

- Cấp tỉnh giám sát tiến độ triển khai và công tác phối kết hợp trong thực hiện Chiến dịch giữa các cơ quan, đơn vị cấp huyện, xã. Thực hiện kiểm tra giám sát ở 100% số huyện và ít nhất ở 50% số xã địa bàn Chiến dịch.

- Cấp huyện phối hợp với các đơn vị liên quan tổ chức giám sát tại 100% số xã triển khai Chiến dịch.

Nội dung kiểm tra giám sát tập trung vào công tác chuẩn bị, tiến độ triển khai các hoạt động, tổ chức tuyên truyền, vận động đối tượng; Chất lượng dịch vụ và kết quả cung cấp các dịch vụ CSSKSS/KHHGD. Đặc biệt là chuẩn bị các điều kiện để triển khai cung cấp dịch vụ tại trạm y tế xã; Phát hiện kịp thời những khó khăn, vướng mắc của địa phương để tháo gỡ và hỗ trợ, xử lý.

6. Thống kê, báo cáo, sơ kết, tổng kết

- Các địa phương thực hiện chế độ thống kê báo cáo thống nhất theo nguyên tắc: Kết quả thực hiện các dịch vụ CSSKSS/KHHGD chỉ bao gồm số người thực hiện trong những ngày tổ chức Chiến dịch tại địa bàn xã Chiến dịch; Danh sách người thực hiện các dịch vụ CSSKSS/KHHGD trong Chiến dịch phải được thống nhất, lưu tại trạm y tế xã để quản lý, theo dõi.

- Thường xuyên cập nhật thông tin, tổng hợp, xây dựng báo cáo gửi về Vụ Truyền thông giáo dục, Vụ Dân số - KHHGD / Tổng cục Dân số - KHHGD gồm:

+ Báo cáo kế hoạch tổ chức triển khai Chiến dịch năm 2012 trong tháng 3/2012.

+ Báo cáo tiến độ triển khai Chiến dịch, gửi vào ngày 20 hàng tháng trong thời gian tổ chức triển khai Chiến dịch

+ Báo cáo sơ kết Chiến dịch đợt I gửi trước ngày 20/6/2012.

+ Báo cáo tổng kết Chiến dịch gửi trước ngày 20/11/2012.

- Các địa phương tổ chức các Hội nghị triển khai Chiến dịch, Hội nghị sơ kết, tổng kết Chiến dịch theo qui định.

IV. KINH PHÍ THỰC HIỆN

Kinh phí tổ chức thực hiện hiện Chiến dịch được đảm bảo từ nguồn ngân sách Trung ương thuộc Chương trình mục tiêu quốc gia DS-KHHGD, ngân sách địa phương và huy động cộng đồng.

1. Ngân sách Trung ương

Kế hoạch hoạt động và dự toán ngân sách triển khai Chiến dịch năm 2012 được bố trí từ 2 dự án của Chương trình Mục tiêu quốc gia Dân số và Kế hoạch hóa gia đình, cụ thể:

- Dự án 1: “Đảm bảo hậu cần và cung cấp dịch vụ KHHGD”:

+ Thuốc thiết yếu, vật tư tiêu hao, chi phí kỹ thuật và quản lý.

- + Khám phụ khoa, xét nghiệm trong khám phụ khoa (mục chính sách hỗ trợ đối tượng trong Chiến dịch).
- + Hỗ trợ đối dịch vụ lưu động KHHGD.

- Dự án 3: “Nâng cao năng lực truyền thông và giám sát, đánh giá thực hiện chương trình”:

- + Tư vấn, vận động đối tượng triệt sản và đặt dụng cụ tử cung.
- + Tổ chức triển khai Chiến dịch.
- + Giám sát, đánh giá Chiến dịch.

Để sớm triển khai các hoạt động của Chiến dịch ngay từ đầu năm, trong thời gian chờ các thủ tục tiếp nhận kinh phí từ trung ương, Sở Y tế chỉ đạo Chi cục DS-KHHGD xây dựng kế hoạch, báo cáo Ủy ban Nhân dân tỉnh và các đơn vị liên quan thuộc tỉnh đề tạm ứng kinh phí triển khai thực hiện Chiến dịch.

Các căn cứ lập dự toán cho các hoạt động trong Chiến dịch thực hiện theo hướng dẫn tại công văn số 1322/BYT-TCDS nêu trên và Thông tư liên tịch giữa Bộ Tài chính - Bộ Y tế số 32/2008/TTLT-BTC-BYT ngày 17/4/2008 về hướng dẫn quản lý và sử dụng kinh phí thực hiện chương trình mục tiêu quốc gia dân số và kế hoạch hoá gia đình giai đoạn 2006-2010.

2. Huy động ngân sách địa phương

Nếu các mục chi vượt mức kinh phí đã được Trung ương phân bổ trong kế hoạch, Sở Y tế báo cáo và đề nghị Ủy ban Nhân dân tỉnh bổ sung kinh phí từ nguồn ngân sách địa phương.

V. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Nguyên tắc tổ chức triển khai thực hiện Chiến dịch.

- Xã là cấp trực tiếp tổ chức thực hiện Chiến dịch. Huyện là cấp điều hành Chiến dịch và trực tiếp cung cấp kỹ thuật dịch vụ trong thời gian triển khai chiến dịch tại xã. Trung ương và tỉnh là cấp chỉ đạo và điều phối các hoạt động hỗ trợ cho Chiến dịch.

- Tăng cường lồng ghép tổ chức các hoạt động của Chiến dịch với các hoạt động khác thuộc chương trình Dân số-KHHGD đặc biệt là các mô hình nâng cao chất lượng dân số tại địa bàn triển khai Chiến dịch như: mô hình sàng lọc trước sinh, sơ sinh, mô hình tư vấn và khám sức khỏe tiền hôn nhân, mô hình giảm thiểu tảo hôn và kết hôn cận huyết thống, mô hình giảm thiểu mất cân bằng giới tính khi sinh...

2. Phân công nhiệm vụ

2.1. Trung ương

Tổng cục Dân số-KHHGD là đơn vị tham mưu cho Lãnh đạo Bộ Y tế trong việc chỉ đạo, điều hành Chiến dịch; Tổ chức, hướng dẫn và giám sát các địa phương thực hiện các hoạt động triển khai Chiến dịch. Đảm bảo cung cấp các phương tiện tránh thai phục vụ cho Chiến dịch.

2.2. Tỉnh

- Sở Y tế chịu trách nhiệm: Tham mưu cho Ủy ban Nhân dân tỉnh trong việc chỉ đạo, quản lý thực hiện Chiến dịch; Chỉ đạo Chi cục Dân số - KHHGD tổ chức triển khai thực hiện các hoạt động của Chiến dịch.

- Chi cục Dân số - KHHGD là đơn vị: Tham mưu cho Sở Y tế trong việc tổ chức thực hiện Chiến dịch; Trực tiếp tổ chức thực hiện các hoạt động của Chiến dịch theo kế hoạch; Hướng dẫn, hỗ trợ các cơ sở triển khai các hoạt động của Chiến dịch tại cấp huyện, xã.

2.3. Huyện

- Trung tâm Dân số - KHHGD: Xây dựng kế hoạch phối hợp với các cơ quan đơn vị liên quan thuộc huyện tổ chức triển khai thực hiện các hoạt động Chiến dịch trong địa bàn huyện; Hướng dẫn chuyên môn nghiệp vụ cho tuyến xã trong việc triển khai các hoạt động của Chiến dịch; Tham gia cung cấp dịch vụ chăm sóc SKSS/KHHGD trong Chiến dịch (nếu đủ điều kiện).

- Trung tâm Y tế và Bệnh viện huyện: Phối hợp với Trung tâm Dân số - KHHGD và các cơ quan đơn vị liên quan thực hiện cung cấp các dịch vụ kỹ thuật về chăm sóc SKSS/KHHGD theo kế hoạch Chiến dịch; Hỗ trợ tuyến xã trong việc cung cấp các dịch vụ trong Chiến dịch.

2.4. Tại xã

Trạm Y tế xã tổ chức thực hiện các hoạt động Chiến dịch tại xã.

Trong quá trình thực hiện Chiến dịch ở địa phương, nếu có khó khăn, vướng mắc đề nghị các tỉnh, thành phố phản ánh bằng văn bản về Tổng cục DS - KHHGD (Vụ Dân số- KHHGD) để bổ sung, điều chỉnh kịp thời. /

Nơi nhận:

- Như trên;
- Thứ trưởng Nguyễn Việt Tiến (đề b/c);
- Chi cục DS-KHHGD các tỉnh, thành phố;
- Lãnh đạo Tổng cục;
- Các Vụ, đơn vị thuộc Tổng cục;
- Lưu: VT, DS(2).



Dương Quốc Trọng