BIÊN BẢN CUỘC HỌP NHÓM ĐỐI TÁC Y TẾ QUÝ I/2016

Khách sạn La Thành, ngày 17/03/2016

THÔNG TIN CHUNG

Thời gian	14:00 Thứ Năm ngày 17/03/2016
Địa điểm	Hội trường E1, Nhà E, Khách sạn La Thành, 218 Đội Cấn, Hà Nội
Chủ trì	▪ PGS.TS. Nguyễn Thị Kim Tiến, Bộ trưởng Bộ Y tế ▪ Ông Bruno Angelet, Đại sứ, Trưởng Phái đoàn Liên minh Châu Âu tại Việt Nam ▪ Bà Pratibha Mehta, Đại diện thường trú, LHQ tại Việt Nam ▪ Bà Victoria Kwakwa, Giám đốc quốc gia, Ngân hàng Thế giới tại Việt Nam ▪ TS. Trần Thị Giáng Hương, Vụ trưởng Vụ HTQT, Bộ Y tế
Khách tham dự	~220 đại biểu
Chương trình họp và Bài trình bày	*Xem Phụ lục*

BẢNG VIẾT TẮT (THEO THỨ TỰ BẢNG CHỮ CÁI)

BHXH:	Bảo hiểm xã hội
BHYT:	Bảo hiểm y tế
CTMTQG:	Chương trình Mục tiêu Quốc gia
CNTT:	Công nghệ thông tin
ĐTPT:	Đối tác phát triển
ICD:	(Vụ) Hợp tác quốc tế
INGOs:	Các tổ chức Phi chính phủ nước ngoài
JAHR:	Báo cáo chung tổng quan ngành y tế
KHTC:	(Vụ) Kế hoạch tài chính
KHĐT:	(Bộ) Kế hoạch đầu tư
MDGs:	Mục tiêu phát triển Thiên niên kỷ
LHQ:	Liên Hợp Quốc (UN)
NN&PTNT:	(Bộ) Nông nghiệp & Phát triển nông thôn
PTKTXH:	(Kế hoạch) phát triển kinh tế xã hội
SNVSMT:	Nước sạch vệ sinh môi trường
SDGs:	Mục tiêu phát triển bền vững
SKBMTE:	Sức khỏe Bà mẹ Trẻ em
PPP:	Quan hệ đối tác công – tư (Public-Private Partnership)
TNMT:	(Bộ) Tài nguyên Môi trường
VHPD:	Văn kiện Đối tác Y tế Việt Nam
HPG	Nhóm Đối tác Y tế

I. THÔNG TIN CHUNG

Cuộc họp Nhóm Đối tác Y tế (HPG) đầu tiên của năm 2016 là một trong những hoạt động thường quy của Nhóm Đối tác Y tế. Đây là thời điểm nổi bật của ngành y tế Việt Nam khi Bộ Y tế đã hoàn thành kế hoạch 5 năm với bảy nhiệm vụ trọng tâm của ngành y tế giai đoạn 2011-2015 và đánh dấu 15 năm việc thực hiện các Mục tiêu Thiên niên kỷ MDGs. Trong năm 2016, Bộ Y tế sẽ tiếp tục thực hiện kế hoạch 5 năm giai đoạn tiếp theo và các nhiệm vụ trọng tâm mới giai đoạn 2016-2020, phù hợp với các mục tiêu y tế thuộc các Mục tiêu phát triển bền vững sau 2015 đã được LHQ thông qua.

Cuộc họp HPG I năm 2016 là cơ hội để Bộ Y tế, Đối tác phát triển và các bên liên quan rà soát lại toàn bộ quá trình hoạt động của ngành trong 5 năm vừa qua, chia sẻ kinh nghiệm và rút ra các bài học cho việc thực hiện kế hoạch 5 năm tiếp theo. Cuộc họp sẽ tập trung vào các ưu tiên và định hướng cho ngành y tế giai đoạn 2016-2020 để các bên có được cái nhìn sâu sát hơn về quan điểm chỉ đạo của Chính phủ Việt Nam và Bộ Y tế, từ đó các Đối tác phát triển có thể cùng chia sẻ quan điểm của mình và thông tin về hợp tác phát triển cho giai đoạn sắp tới nhằm tăng tính hiệu quả của các chính sách y tế vĩ mô và phát huy được tác động của hợp tác phát triển trong ngành.

II. NỘI DUNG

1. Phát biểu khai mạc

1.1. PGS.TS. Nguyễn Thị Kim Tiến, Bộ trưởng Bộ Y tế

Điểm lại những kết quả của ngành y tế trong 5 năm qua 2011-2015 theo 7 lĩnh vực trọng tâm được đưa ra trong cuộc họp Nhóm Đối tác Y tế vào tháng 10/2011, Bộ trưởng Nguyễn Thị Kim Tiến cám ơn Chính phủ, các Bộ, ban ngành và các Đối tác phát triển đã hỗ trợ Bộ Y tế trong việc thực hiện các nhiệm vụ của 7 lĩnh vực trọng tâm này. Cụ thể là (1) Giảm tải bệnh viện, đặc biệt là giảm mạnh số giường nằm ghép; (2) Đổi mới cơ chế tài chính y tế gồm có điều chỉnh giá dịch vụ; (3) Thực hiện lộ trình Bảo hiểm y tế toàn dân, cụ thể là tăng tỉ lệ BHYT từ 60.9% năm 2010 lên 75.3% năm 2015; (4) Tăng cường mạng lưới y tế cơ sở gắn với chăm sóc sức khoẻ ban đầu, đặc biệt là công tác phòng chống dịch và nhân rộng mô hình bác sỹ gia đình; (5) Tăng cường nhân lực y tế; (6) Ứng dụng nhiều công nghệ cao trong điều trị, đặc biệt là đã sản xuất và xuất khẩu được vắc-xin; và (7) Nâng cao hiệu quả công tác thông tin và truyền thông giáo dục sức khoẻ. Ngoài 7 nhiệm vụ trọng tâm này, ngành y tế còn có đột phá trong công tác đổi mới thái độ y đức và cải cách hành chính.

Bên cạnh đó, Bộ trưởng cũng đưa ra những khó khăn thách thức mà ngành y tế đã và đang phải đối mặt, bao gồm (i) Biến đổi khí hậu và các bệnh dịch mới nổi; (ii) Ảnh hưởng của ô nhiễm môi trường và các vấn đề về vệ sinh an toàn thực phẩm; (iii) Ảnh hưởng của tai nạn giao thông; (iv) Hậu quả của việc sử dụng rượu, bia, thuốc lá, mại dâm, ma tuý; (v) Sự mất cân xứng giữa nhu cầu khám chữa bệnh và chăm sóc sức khoẻ của người dân với khả năng đáp ứng của ngành y tế; (vi) Thiếu nguồn nhân lực chất lượng cao.

Đối với nhiệm vụ của giai đoạn tới 2016-2020, Bộ trưởng nhấn mạnh rằng ngành y tế sẽ tiếp tục thực hiện các nhiệm vụ trọng điểm một cách quyết liệt, có đầu tư hơn, đặc biệt là (a) Tăng cường y tế cơ sở tuyến huyện, xã gắn với mô hình bác sỹ gia đình; (b) Tiếp tục đổi mới mạnh mẽ về cơ chế tài chính gắn với lộ trình bao phủ BHYT toàn dân và khuyến khích đầu tư công tư PPP; (c) Đổi mới toàn diện mô hình đào tạo đại học y khoa; (d) Ứng dụng CNTT trong toàn bộ kết nối giữa cơ sở khám chữa bệnh và BHXH. Ngoài ra, ngành y tế Việt Nam cũng quyết tâm tiếp tục thực hiện các Mục tiêu phát triển thiên niên kỷ (MDGs) chưa hoàn thành và các Mục tiêu phát triển bền vững (SDGs) đặc biệt là Mục tiêu số 4 của MDGs (Giảm tỷ lệ suy dinh dưỡng thể thấp còi) và Mục tiêu số 3 của SDGs (Bảo đảm cuộc sống lành mạnh và hạnh phúc cho tất cả mọi người ở mọi lứa tuổi).
Bộ trưởng Nguyễn Thị Kim Tiến mong muốn Chính phủ và các ĐTPT tiếp tục hỗ trợ mạnh mẽ ngành y tế Việt Nam trong việc thực hiện các nhiệm vụ của giai đoạn mới.

1.2. Ông Bruno Angelet, Đại sứ, Trưởng Phái đoàn Liên minh Châu Âu tại Việt Nam

Ông Angelet nhấn mạnh các mục tiêu chung trong hợp tác giữa Việt Nam và Liên minh Châu Âu bao gồm tăng bao phủ bảo hiểm y tế; cải thiện khả năng tiếp cận, tính công bằng và chất lượng dịch vụ; giảm tải bệnh viện; tăng cường mạng lưới y tế cơ sở; và nâng cao hệ thống thông tin y tế. Ông biểu dương các thành tựu của Việt Nam trong việc giảm 50% tỉ lệ tử vong trẻ sơ sinh, tỉ lệ tử vong bà mẹ xuống 2/3, và tỉ lệ sốt rét hơn 25 lần với sự hỗ trợ của Liên minh Châu Âu. Liên minh Châu Âu đảm bảo hỗ trợ 114 triệu Euro (tương đương 2.808 tỷ đồng) cho đến năm 2017 cho ngành y tế Việt Nam dưới hình thức các khoản trợ cấp, với ba mục tiêu chính: (1) tập trung nỗ lực trong 5 năm tiếp theo cho 10 tỉnh nghèo nhất Việt Nam; (2) thống nhất các ưu tiên về ngân sách với các ưu tiên hoạt động ; và (3) mở rộng áp dụng hệ thống thông tin y tế đến tất cả 63 tỉnh thành ở Việt Nam. Liên minh Châu Âu đảm bảo rằng Việt Nam được hỗ trợ tích cực trong việc thực hiện SDGs, kế hoạch 5 năm mới của ngành cũng như mở ra cách tiếp cận y tế toàn diện cho người dân Việt Nam.

1.3. Bà Pratibha Mehta, Điều phối viên thường trú, Liên Hợp Quốc tại Việt Nam

Bà Mehta khen ngợi nỗ lực của Việt Nam trong việc đạt được các Mục tiêu Thiên niên kỉ (MDGs) vào cuối năm 2015, đặc biệt là trong xóa đói giảm nghèo trước năm 2015 cũng như là một trong 10 quốc gia nhanh nhất trên thế giới đạt được các mục tiêu MDGs về y tế, thành công trong việc giảm tỉ lệ tử vong bà mẹ và trẻ em, và đạt được các mục tiêu về kiểm soát sốt rét, lao và HIV/AIDS. Đồng thời, bà Mehta cũng nhấn mạnh rằng, các MDGs chưa hoàn thành vẫn là một nhiệm vụ của quốc gia và cần phải tiếp tục thực hiện và lồng ghép trong các mục tiêu Phát triển bền vững (SDGs) mà Việt Nam đang xây dựng, đặc biệt là các vấn đề về suy dinh dưỡng thể thấp còi, một yếu tố sẽ tiếp tục gây ảnh hưởng đến trẻ em thuộc những hộ gia đình nghèo nhất trong nước, sự bất bình đẳng trong tiếp cận nguồn nước sạch và vệ sinh, và tính bền vững của các nỗ lực phòng tránh HIV. Chương trình SDGs tại Việt Nam sẽ tập trung giải quyết các vấn đề về bệnh không lây nhiễm (NCDs), già hóa dân số, sự bất bình đẳng ngày càng tăng và tác động của biến đổi khí hậu lên sức khỏe. Bà Mehta chỉ ra rằng, để đạt được các mục tiêu SDGs đòi hỏi

cần phải đưa SDGs và các chỉ số vào kế hoạch phát triển KTXH của đất nước, vào kế hoạch y tế và các kế hoạch ngành khác, đặc biệt là bằng việc áp dụng cách tiếp cận đa ngành khi Việt Nam chuyển sang tiếp nhận các hình thức hỗ trợ tài chính không truyền thống và không còn là viện trợ không hoàn lại. Bà Mehta khẳng định cam kết của Liên Hợp Quốc trong việc lồng ghép kế hoạch chiến lược của LHQ giai đoạn 2017-2021 (Kế Hoạch Chung của LHQ), kế hoạch ngành y tế Việt Nam và kế hoạch PTKTXH giai đoạn tới. Các tổ chức LHQ bao gồm WHO, UNICEF, UNFPA và UNAIDS sẽ phối hợp các nguồn lực để cùng hỗ trợ hoàn thành các mục tiêu và nguyện vọng của Việt Nam trong việc đảm bảo sức khỏe của người dân và sự phân bổ đồng đều các lợi ích của phát triển kinh tế đối với mọi người.

1.4. Bà Victoria Kwakwa, Giám đốc quốc gia, Ngân hàng thế giới tại Việt Nam

Bà Victoria Kwakwa khen ngợi tinh thần lãnh đạo và nỗ lực của Bộ Y tế đã giúp Việt Nam đạt được các mục tiêu về xóa đói giảm nghèo và tăng trưởng đáng kể bao gồm việc đạt được các Mục tiêu Phát triển Thiên niên kỷ quan trọng liên quan đến y tế. Bà đánh giá cao cam kết của Việt Nam đối với công tác bao phủ y tế toàn dân, giảm tải bệnh viện, nâng cao kỹ thuật thông qua khả năng sản xuất vắc-xin và phòng tránh dịch tại Việt Nam. Bà Kwakwa cũng khẳng định cam kết mạnh mẽ của Ngân hàng thế giới trong việc hỗ trợ Việt Nam đạt được các mục tiêu mới, đặc biệt là (1) Bao phủ y tế toàn dân trên diện rộng hơn; (2) Tiếp tục nỗ lực giảm tải bệnh viện; và (3) Tăng cường phối kết hợp đa ngành. Ngân hàng Thế giới mong rằng những cam kết hỗ trợ sẽ tiếp tục với hai nội dung chính: (i) Hỗ trợ đổi mới hệ thống cung ứng dịch vụ nhằm giải quyết các thách thức về tài chính y tế; và (ii) Tiếp tục nỗ lực nhằm đảm bảo hiệu quả cao nhất và bảo vệ người dân khỏi nguy cơ bần cùng hóa do chăm sóc y tế.

Xem các bài phát biểu ở phần phụ lục.

2. VIDEO: CÁC THÀNH TỰU VÀ HOẠT ĐỘNG HỢP TÁC PHÁT TRIỂN CỦA NGÀNH Y TẾ GIAI ĐOẠN 2011-2015

3. BÀI TRÌNH BÀY: ĐÁNH GIÁ THỰC HIỆN KẾ HOẠCH 5 NĂM NGÀNH Y TẾ 2011-2015 VÀ ĐỊNH HƯỚNG, ƯU TIÊN CỦA NGÀNH Y TẾ GIAI ĐOẠN 2016-2020 (Vụ Kế hoạch Tài chính, Bộ Y tế)

TS. Nguyễn Nam Liên đại diện cho Vụ KHTC trình bày về các kết quả và hạn chế trong việc thực hiện kế hoạch 5 năm ngành y tế 2011-2015. Nhìn chung, ngành y tế đã đạt và vượt 16/19 chỉ tiêu y tế cơ bản đề ra trong kế hoạch 5 năm và 4/5 mục tiêu và 16/17 chỉ tiêu MDGs về y tế. Cũng cần nhìn nhận rằng, ngành y tế đã hoàn thành cơ bản bảy nhiệm vụ trọng tâm nhiệm kì 2011-2016, đặc biệt là trong việc giảm tỉ suất tử vong bà mẹ và trẻ sơ sinh, tỉ lệ suy dinh dưỡng ở trẻ em dưới 5 tuổi, quá tải bệnh viện, bao phủ y tế toàn dân và cải thiện y tế thôn bản. Một số thách thức và khó khăn đã cản trở ngành y tế đạt được 3 chỉ tiêu trong kế hoạch 5 năm ngành y tế gồm tuổi thọ trung bình, tỉ lệ tử vong của trẻ dưới 5 tuổi và tỉ lệ tăng dân số; và các chỉ tiêu MDG về giảm tỉ lệ tử vong của trẻ dưới 5 tuổi. Tuy nhiên, những khó khăn này không thể ngăn ngành y tế xây dựng một kế hoạch rõ ràng cụ thể cho giai đoạn 2011-2016, với việc tiếp tục tập trung nguồn lực và tài chính

cũng như kêu gọi hỗ trợ của các Đối tác phát triển cho các vấn đề về Bao phủ y tế toàn dân, Nhân lực y tế, chăm sóc sức khỏe ban đầu, y tế dự phòng, hệ thống y tế cơ sở, chuyển giao công nghệ và các kỹ thuật sản xuất vắc-xin, giảm tải bệnh viện thông qua xây dựng các bệnh viện vệ tinh, và cải cách tài chính y tế. Kế hoạch đưa ra 59 chỉ số cơ bản cho việc theo dõi giám sát và 9 nhiệm vụ trọng tâm của ngành cho giai đoạn mới 2016-2020.

Xem bài trình bày ở phần phụ lục.

4. THẢO LUẬN TOÀN THỂ

- **Ông Lê Văn Thanh, Cán bộ chương trình Y tế, Phái đoàn Liên minh Châu Âu:**

Ông Thanh đưa ra một số góp ý cho các ưu tiên ngành y tế giai đoạn 2016-2020. Cụ thể là về quyết tâm của ngành y tế hướng tới bao phủ y tế toàn dân, ông Thanh đưa ra câu hỏi: Có nên có bộ chỉ số trong số các chỉ tiêu y tế cơ bản để đo lường sau 5 năm mức độ bao phủ y tế toàn dân như thế nào? Theo định nghĩa của WHO, bao phủ y tế toàn dân bao gồm bảo phủ bảo hiểm, bảo vệ người bệnh khỏi rủi ro tài chính và tiếp cận dịch vụ y tế, trang thiết bị và thuốc. Dựa vào số liệu cơ sở hiện nay, cần xác định đến năm 2020 chúng ta hướng đến mục tiêu là bao nhiêu?

- **Bà Anna Lange, Trưởng Phái đoàn Wallonie-Bruxelles tại Việt Nam:**

Trong khuôn khổ hợp tác song phương giữa Việt Nam và Chính phủ Cộng đồng người Bỉ nói tiếng Pháp và Vùng Wallonie giai đoạn 2016-2018, các bên đã cùng thông qua 6 dự án về y tế gồm có: Y học Gia đình, Điều dưỡng Gia đình, Thực hành dược, Vật lí trị liệu, và Sức khỏe tâm thần với cách tiếp cận đa ngành. Sáu dự án này sẽ được triển khai xoay quanh dự án tổng thể về Y học gia đình để xây dựng mạng lưới chăm sóc sức khỏe tuyến đầu. Theo đề xuất của Wallonie-Bruxelles, hội nghị đầu tiên của chương trình hợp tác mới này sẽ diễn ra từ ngày 24-25/3/2016 tại thành phố Huế, cùng thời điểm với Đại hội Bác sĩ Gia đình Việt Nam lần thứ hai tại Huế vào sáng ngày 24/3.

- **Ông Dương Văn Đạt, Trưởng nhóm Sức khoẻ sinh sản, UNFPA:**

Ông Đạt hoan nghênh tính chiến lược và toàn diện của kế hoạch 5 năm ngành y tế trong giai đoạn mới. Ông đề nghị là Việt Nam xem xét việc đưa ra một văn bản chỉ đạo việc thực hiện kế hoạch. Ví dụ, ở cấp thảo luận toàn cầu, các chỉ số giám sát cho SDGs mới được đưa ra, vì thế, Việt Nam cần phải rà soát lại toàn bộ hệ thống chỉ số giám sát bao gồm cập nhật chỉ số về y tế để đồng nhất với thực tế và xu hướng toàn cầu.

- **Bà Kari Hurt, Trưởng nhóm Chương trình Y tế Việt Nam, Ngân hàng thế giới:**

Bà Kari Hurt đồng ý với nội dung mà bà Kwakwa phát biểu về các mục tiêu và định hướng chiến lược của kế hoạch 5 năm ngành y tế. Bà đưa ra một số ý kiến về việc thực hiện kế hoạch này.

(1) Ưu tiên về phân bổ tài chính được dựa trên nhu cầu của ngành y tế và trên nguồn lực huy động được trong vòng 5 năm tới. Tuy nhiên, tốc độ phát triển kinh tế và ngân sách quốc gia của Việt Nam chưa được như mong đợi. Bộ Tài chính cũng chưa đưa ra con số về mức chi trung hạn cho y tế, đặc biệt là mức phân bổ nguồn lực trong vòng vài năm tiếp theo. Vì thế, cần phải thảo luận thêm về việc làm thế nào để ưu tiên các vấn đề quan trọng nhất trong số các vấn đề được ưu tiên, và làm thế nào để phân bổ nguồn lực để phù hợp với các mục tiêu. Kế hoạch 5 năm là một khởi đầu tốt nhưng cần phải có văn bản chỉ đạo dựa trên các ưu tiên.

(2) Bộ Y Tế có ít quyền kiểm soát trực tiếp hơn đối với chi tiêu cho ngành do vai trò của địa phương ngày càng tăng nhờ quá trình phân quyền và chuyển đổi từ hỗ trợ tài chính trực tiếp sang hỗ trợ bảo hiểm y tế cho bên có nhu cầu. Theo đó, Bộ Y tế chia sẻ ít trách nhiệm hơn, nhưng điều đó không có nghĩa là ngành y tế không phát triển tích cực. Điều quan trọng là duy trì được tinh thần của ngành y tế trong việc nỗ lực đi đúng hướng để đạt được các ưu tiên. Do đó, vai trò lãnh đạo và chức năng chính sách cần được phát huy nhằm đảm bảo việc thực hiện các quy định. Hệ thống thông tin y tế cũng rất quan trọng nhằm đảm bảo chia sẻ thông tin về những gì đang diễn ra vì ngành y tế Việt Nam chưa ở mức mong đợi so với tốc độ phát triển. Hy vọng trong 5 năm tiếp theo, Việt Nam sẽ có đột phá trong lĩnh vực y tế.

(3) Nhằm đạt được tiến bộ trong vòng 5 năm tới, cần phải có cách tiếp cận mang tính phối hợp trong việc hoạch định và thực hiện chính sách. Ví dụ, nếu ngành y tế muốn nâng cao chất lượng dịch vụ chăm sóc sức khoẻ ban đầu và mạng lưới y tế cơ sở, các Vụ Cục cần cùng thực hiện hành động, từ lập kế hoạch và tài chính, đến việc lồng ghép với dịch vụ điều trị và dự phòng, với mô hình tổ chức, với bảo hiểm có chất lượng, v.v… Bộ Y tế gặp khó khăn trong việc tăng cường phối hợp giữa các Vụ Cục khác nhau để đạt được các mục tiêu. Vì thế cần thảo luận thêm về mô hình thực hiện chính sách phối hợp nhằm đạt được các mục tiêu về y tế.

*Kari chia sẻ về việc chuyển công tác sang tổ chức khác, chia tay công việc tại Ngân hàng thế giới đã gắn bó với Kari từ tháng 10/2011. Kari cũng cám ơn cơ hội được tham gia diễn đàn HPG cho thời điểm hiện tại.

- **PGS.TS Nguyễn Thị Kim Tiến, Bộ trưởng Bộ Y tế phản hồi lại các ý kiến:**

(a) Về ý kiến của ông Thanh về bộ chỉ số đánh giá mức độ bao phủ y tế toàn dân: Hiện tại, tiêu chí đánh giá được đưa ra trong Kế hoạch PTKTXH chỉ bao gồm tỉ lệ người dân tham gia bảo hiểm y tế. Các khía cạnh khác bao gồm bảo vệ tài chính cho người dân và tiếp cận dịch vụ chưa được đề cập đến. Tuy nhiên, khía cạnh về bảo vệ tài chính có thể được đánh giá rõ qua số liệu về mức giảm chi tiền túi cho người dân cho các dịch vụ y tế. Về tỉ lệ tiếp cận dịch vụ y tế, hiện nay 100% xã đã có trạm y tế xã, và 80% số xã có dịch vụ khám chữa bệnh thông qua BHYT cho người dân, tiến tới 100% trong tương lai.

Bộ trưởng Tiến cám ơn cộng đồng Wallonie-Bruxelles về việc hợp tác thông qua các dự án y tế, đặc biệt là về mô hình bác sỹ gia đình. Với sự hỗ trợ của Wallonie-Bruxelles và các Đối tác phát triển khác, mô hình dự kiến sẽ được nhân rộng để bao phủ 80% dân số trước năm 2020.

(b) Về ý kiến của ông Đạt về bộ chỉ số linh hoạt nhằm phản ánh được các thay đổi trong các mục tiêu y tế toàn cầu về y tế: Các chỉ số y tế được gắn với kế hoạch phân bổ ngân sách trung hạn cho 5 năm. Tuy nhiên các chỉ số này sẽ được điều chỉnh tuỳ theo tình hình tài chính.

(a) Về ý kiến của bà Kari về việc phân quyền: Hiện nay quyền tự chủ được chuyển giao cho bệnh viện và nhà nước không cấp ngân sách cho bệnh viện nữa. Phân quyền khiến việc quản lý dễ dàng hơn nhưng điều phối và giám sát đánh giá khó hơn. Nhằm đạt được hiệu quả cao hơn, các bệnh viện cần quản lý giá dịch vụ và đẩy mạnh hệ thống thông tin y tế. Hiện tại, chúng ta chưa có cơ sở dữ liệu y tế quốc gia.

- **Ông Lê Minh Sang, Chuyên gia y tế, Ngân hàng Thế giới:**

Ông Sang đóng góp ý kiến cho kế hoạch 5 năm 2016-2020 với câu hỏi: Làm thế nào để huy động được các ban ngành và các ngành kinh tế khác tham gia vào công tác chăm sóc sức khoẻ ban đầu. Ông Sang chia sẻ câu chuyện về một dự án của Ngân hàng thế giới về thuỷ điện, dự án đã dành ra 1 triệu USD làm công tác chăm sóc sức khoẻ ban đầu, như đầu tư về nước sạch và vệ sinh môi trường, truyền thông giáo dục sức khoẻ, nâng cao năng lực của hệ thống y tế địa phương, v.v... Lý do khiến một dự án thuỷ điện dành ra được một khoản lớn cho công tác chăm sóc sức khoẻ ban đầu là nhờ khung chính sách có tên "Đánh giá tác động sức khoẻ". Hiện nay, tất cả các dự án phát triển đều bắt buộc phải có phần đánh giá tác động của chăm sóc sức khoẻ, đây là công cụ đánh giá thuận lợi để ngành y tế huy động nguồn lực từ các ngành kinh tế khác cho các dự án phát triển về công tác chăm sóc sức khoẻ ban đầu. Nếu mỗi dự án trị giá 400 triệu USD dành ra 1 triệu USD cho chăm sóc sức khoẻ ban đầu, cả nước với hàng ngàn dự án như vậy sẽ huy động được nguồn lực lớn cho công tác này. Ông Sang khuyến nghị trong 5 năm tới, Bộ Y tế tăng cường và phát triển hơn nữa khuôn khổ pháp lý cho đánh giá tác động sức khoẻ và bảo vệ sức khoẻ trong các dự án phát triển, đặc biệt là các dự án quy mô lớn.

- **Ông Bruno Angelet, Đại sứ, Trưởng Phái đoàn Liên minh Châu Âu tại Việt Nam:**

Ông Bruno Angelet nhấn mạnh sự cần thiết phải tinh chỉnh các chỉ số về bao phủ y tế toàn dân và tầm quan trọng của hệ thống thông tin y tế. Ông cũng đồng ý với ý kiến của bà Kari Hurt từ Ngân hàng Thế giới về việc thực hành hoá kế hoạch 5 năm và việc thiết lập ưu tiên. Ông nêu lên câu hỏi về việc làm thế nào để lồng ghép kế hoạch 5 năm với kế hoạch PTKTXH, và khung thời gian để tạo mối liên kết giữa chính phủ mới và kế hoạch 5 năm ngành y tế cũng như các ưu tiên về ngân sách cho ngành.

- **PGS.TS Nguyễn Thị Kim Tiến, Bộ trưởng Bộ Y tế phản hồi lại các ý kiến:**

Việt Nam có các quy định về ngân sách nhà nước và phân bổ trái phiếu chính phủ theo kế hoạch y tế 5 năm, tập trung vào các nội dung sau:

- Đầu tư cơ sở hạ tầng: xây dựng bệnh viện tuyến huyện, tỉnh, trung ương
- Các hoạt động thường xuyên gắn với chăm sóc sức khoẻ ban đầu như tiêm chủng, lao, sốt rét, HIV, suy dinh dưỡng, SKBMTE, ưu tiên tỉnh nghèo và khu vực miền núi.
- Phòng chống dịch bệnh và y tế dự phòng, đặc biệt là các lĩnh vực thiếu nguồn xã hội hoá như phong, sức khoẻ tâm thần, ưu tiên người cao tuổi và trẻ em dưới 6 tuổi.
- Có ngân sách dự phòng cho các trường hợp thảm hoạ thiên tai, phòng chống dịch.
- Khó khăn: Nhu cầu thực tế về đầu tư phát triển cao hơn mức chi của ngân sách nhà nước do chính sách tiết kiệm ngân sách, cụ thể là mức chi cho y tế chỉ là 20%, trong khi mức chi cần phải ở mức 30-35% mới thoả mãn). Vì vậy, nếu chỉ dựa vào phân bổ kinh phí theo kế hoạch trung hạn thì rất khó để thực hiện các hoạt động.
- Giải pháp: Phân quyền tự chủ đối với các bệnh viện, nhất là các bệnh viện tuyến trung ương ở các thành phố lớn, kèm theo điều chỉnh giá dịch vụ đồng hạng trong cả nước; khuyến khích xã hội hoá thông qua hình thức PPP và phát triển y tế tư nhân.

5. THÔNG BÁO VỀ NGÀY SỨC KHOẺ THẾ GIỚI

TS. Socorro Escalante từ Tổ chức Y tế thế giới thông báo tại cuộc họp HPG về Ngày Sức khoẻ Thế giới năm nay, là ngày 7/4/2016. Đây là hoạt động thường niên do WHO phối hợp với Bộ Y tế và các Đối tác phát triển cũng như các đơn vị trong nước tổ chức thực hiện. Chủ đề cho Ngày Sức khoẻ Thế giới năm nay là Cùng nhau chống lại bệnh tiểu đường. Việt Nam là một trong những nước trong khu vực có tỉ lệ người mắc bệnh tiểu đường ngày càng tăng, vì thế Tổ chức Y tế Thế giới mong rằng các thành viên HPG sẽ cùng nhau theo dõi việc phòng tránh căn bệnh này. Tổ chức Y tế Thế giới cũng sẽ gửi thư chính thức đến lãnh đạo các Bộ ban ngành, các đơn vị trong nước và các tổ chức quốc tế trong đó đưa ra sơ bộ các hoạt động dự kiến sẽ được thực hiện nhân dịp này, gồm có tầm soát tiểu đường cho tất cả cán bộ và phổ biến về việc thực hiện lối sống lành mạnh. Tổ chức Y tế Thế giới cũng sẵn sàng đến phổ biến thông tin cho các đơn vị và Đối tác phát triển về nội dung này trong Ngày Sức khoẻ Thế giới.

III. KẾT LUẬN CUỘC HỌP

1. **Kết luận của bà Astrid Bant, Đại diện Quỹ Dân số LHQ (UNFPA) tại Việt Nam (thay bà Pratibha Mehta, Điều phối viên thường trú, LHQ tại Việt Nam đồng chủ trì cuộc họp)**

Bà Astrid Bant một lần nữa đánh giá cao những kết quả đã đạt được trong việc thực hiện các MDGs. Tuy nhiên, vẫn còn tồn tại các lo ngại về vấn đề bất bình đẳng trong lĩnh vực y tế giữa các vùng miền và các nhóm dân cư. Theo bà Bant, để hoàn thành các MDGs còn lại, ngoài một cơ chế tài chính vững mạnh, quan trọng hơn nữa là cần có các can thiệp dựa trên bằng chứng mang tính sáng tạo cao hơn và sự tham gia của chính người dân.

Thay mặt LHQ tại Việt Nam, bà Bant kêu gọi nỗ lực tối đa để giải quyết vấn đề suy dinh dưỡng, một vấn nạn tại Việt Nam. Bà kêu gọi chính phủ Việt Nam đẩy mạnh nỗ lực để đạt được mức 0 về suy dinh dưỡng. Kết quả này chỉ có thể đạt được nhờ cơ chế phối hợp đa ngành, nhờ việc thực hiện kế hoạch chiến lược dinh dưỡng quốc gia, và tăng cường khả năng tiếp cận nước sạch và vệ sinh cho người dân.

Cuối cùng, bà Bant đề cập đến vấn đề về sức khoẻ sinh sản và tình dục, lĩnh vực mà Việt Nam đã đạt được nhiều kết quả tốt trong thời gian qua. Bà kêu gọi cộng đồng chú ý hơn đến các nhu cầu chưa được giải quyết về sức khoẻ sinh sản và tình dục của thanh thiếu niên, và kêu gọi việc nhìn nhận thực tế là, dù chúng ta đã thành công trong việc giảm tỉ suất tử vong mẹ, các bệnh ung thư liên quan đến sức khoẻ sinh sản (như ung thư cổ tử cung) vẫn cần phải được ưu tiên giải quyết vì đây là nguyên nhân gây tử vong rất lớn ở phụ nữ Việt Nam. Những công nghệ mới như vắc-xin phòng ngừa ung thư cổ tử cung (HPV) sẽ giúp giảm tỉ lệ mắc nhiễm ung thư cổ tử cung trong nước và từ đó giảm tỉ lệ tử vong và gánh nặng bệnh tật do căn bệnh này gây ra. Bộ Y tế cần xem xét đưa ra một cơ chế tài chính phù hợp để thực hiện và mở rộng chương trình vắc-xin HPV trong cả nước.

2. Kết luận của ông Bruno Angelet, Đại sứ, Trưởng Phái đoàn Liên minh Châu Âu tại Việt Nam

Ông Bruno Angelet hoan nghênh các ý kiến thảo luận và bài trình bày về kế hoạch 5 năm ngành y tế. Ông đề nghị HPG tiếp tục gặp mặt để thảo luận về cách thực hiện hoá kế hoạch này, bao gồm các chỉ số cho 5 năm và kế hoạch nhằm đảm bảo việc xây dựng hệ thống thông tin hoạt động, và xem xét phạm vi thông tin của hệ thống phối hợp. Bộ Y tế cần là nhân tố trọng yếu để điều phối các tổ chức ở cấp địa phương, đồng thời đưa ra dự đoán về việc phân bổ dự án như thế nào cho phù hợp với ưu tiên của kế hoạch 5 năm. Ông cho rằng việc thực hiện hoá kế hoạch 5 năm ngành y tế nên là chủ đề tiếp theo của cuộc họp HPG.

3. Kết luận của PGS.TS. Nguyễn Thị Kim Tiến, Bộ trưởng Bộ Y tế

Bộ trưởng Tiến cám ơn các đồng chủ trì đã đưa ra ý kiến và nhấn mạnh tầm quan trọng của việc giải quyết các vấn đề về suy dinh dưỡng, sức khoẻ sinh sản, tỉ lệ tử vong bà mẹ trẻ em và vắc-xin phòng ngừa ung thư cổ tử cung. Mục tiêu về giảm suy dinh dưỡng do UNICEF đề nghị đưa vào kế hoạch PTKTXH đã được trình lên Quốc hội nhưng Bộ Y tế chưa nhận được phản hồi. Bộ Y tế cũng đã và đang thực hiện các chương trình tư vấn và

tiêm miễn phí vắc-xin HPV cho một số cộng đồng có tỉ lệ ung thư cao. Tuy nhiên, vắc-xin này chưa đưa được vào chương trình tiêm chủng miễn phí do giá thành cao.
Bộ trưởng đánh giá cao ý kiến của Đại diện Liên minh Châu Âu về chủ đề cho cuộc họp HPG sắp tới. Bộ trưởng khẳng định rằng bộ chỉ số và phân bổ ngân sách là những thách thức trong quản lý thực hiện kế hoạch 5 năm ngành y tế. Hiện tại, Việt Nam có đổi mới về phân bổ ngân sách dựa theo kế hoạch trung hạn với các ưu tiên cụ thể và dựa vào kết quả đầu ra. Trong cuộc họp HPG tiếp theo, Bộ Y tế mong được nghe nhiều ý kiến đóng góp về vấn đề này và sự tham gia của các bộ ngành như Bộ NN&PTNT, Bộ TNMT. Một lần nữa, Bộ trưởng Tiến cảm ơn các đồng chủ trì và các khách tham dự đã tham gia cuộc họp HPG Quý I năm 2016 và mong được gặp lại các vị khách trong cuộc họp HPG lần sau.

Cuộc họp kết thúc lúc 17:30 cùng ngày./.

VỤ TRƯỞNG VỤ HTQT

(đã ký)

Trần Thị Giáng Hương

PHỤ LỤC 1. CHƯƠNG TRÌNH CUỘC HỌP NHÓM ĐỐI TÁC Y TẾ (HPG) QUÝ I/2016

Thời gian: 14:00 Thứ Năm, ngày 17/03/2016
Địa điểm: Hội trường E1, Nhà E, Khách sạn La Thành, 218 Đội Cấn, Ba Đình, Hà Nội
Chủ trì: PGS.TS. Nguyễn Thị Kim Tiến, Bộ trưởng Bộ Y tế
Đồng chủ trì: Đại diện Các Đối tác Phát triển

Thời gian	Nội dung	Trình bày
13:30-14:00	**Đăng ký đại biểu**	**Ban thư ký HPG**
14:00-14:05	Chào mừng và giới thiệu	TS. Trần Thị Giáng Hương Vụ trưởng Vụ HTQT, Bộ Y tế
14:05-14:15	Phát biểu khai mạc của chủ tọa	PGS.TS. Nguyễn Thị Kim Tiến Bộ trưởng Bộ Y tế
14:15-14:30	Phát biểu của các đồng chủ tọa: - Ngài Bruno Angelet, Đại sứ, Trưởng phái đoàn Liên minh Châu Âu tại Việt Nam - Bà Pratibha Mehta, Điều phối viên Thường trú của Liên Hợp Quốc tại Việt Nam - Bà Victoria Kwakwa, Giám đốc quốc gia Ngân hàng thế giới tại Việt Nam	Các đồng chủ tọa
14:30-14:45	Video giới thiệu về các thành tựu và hoạt động hợp tác phát triển của ngành y tế giai đoạn 2011 – 2015	
14:45-15:15	- Đánh giá việc thực hiện kế hoạch 5 năm ngành y tế và các nhiệm vụ trọng tâm của ngành y tế giai đoạn 2011-2015 - Những định hướng và các lĩnh vực cụ thể cần ưu tiên cho ngành y tế giai đoạn 2016-2020	Vụ Kế hoạch Tài chính, Bộ Y tế
15:15-15:30	***Giải lao***	
15:30-16:45	- Ý kiến đóng góp về việc thực hiện kế hoạch 5 năm ngành y tế và các nhiệm vụ trọng tâm của ngành y tế giai đoạn 2011-2015 - Đề xuất về hợp tác và hỗ trợ của ĐTPT cho ngành y tế giai đoạn 2016-2020 - Thảo luận toàn thể	Đối tác phát triển Đại diện của các địa phương Toàn thể đại biểu
16:45-17:00	Thông báo về Ngày Sức khỏe thế giới	Tổ chức Y tế Thế giới
17:00-17:30	**Kết luận và phát biểu bế mạc**	**Chủ tọa & đồng chủ tọa**
17:30	**Ăn tối (Phòng E1, tầng 1, Nhà E, KS. La Thành)**	