**Bài phát biểu của Bộ trưởng Nguyễn Thị Kim Tiến**

**Cuộc họp Nhóm Đối tác y tế, Quý I 2016**

*Ngày 17/03/2016*

*Thưa ông Bruno Angelet, Đại sứ, Trưởng Phái đoàn Liên minh Châu Âu tại Việt Nam,*

*Thưa bà Pratibha Mehta, Điều phối viên Thường trú của Liên Hợp Quốc tại Việt Nam*

*Thưa bà Victoria Kwakwa, Giám đốc quốc gia Ngân hàng thế giới tại Việt Nam*

*Thưa các vị Trưởng đại diện các Đại sứ quán, các tổ chức quốc tế, các cơ quan hợp tác phát triển, các Ngân hàng quốc tế, các tổ chức phi chính phủ nước ngoài tại Việt Nam,*

*Thưa toàn thể quý vị đại biểu trong nước và quốc tế,*

Thay mặt Bộ Y tế nước CHXHCN Việt Nam, tôi xin nhiệt liệt chào mừng toàn thể quý vị đại biểu từ các Đại sứ quán, các cơ quan hợp tác phát triển, các tổ chức Liên Hợp Quốc, các Ngân hàng quốc tế, các cơ quan và tổ chức nước ngoài hoạt động trong lĩnh vực y tế tại Việt Nam, các đại biểu đến từ các Cơ quan Trung ương của Đảng, Quốc hội, Chính phủ, các Bộ, ngành liên quan, lãnh đạo Ủy ban nhân dân, lãnh đạo Sở Y tế các tỉnh/thành phố, các Vụ/ Cục/ Tổng Cục, các đơn vị Y tế và đại diện các trường đại học, viện nghiên cứu cùng các cơ quan truyền thông đã tới tham dự Cuộc họp Nhóm đối tác Y tế ngày hôm nay.

*Kính thưa quý vị đại biểu!*

Cách đây 5 năm, vào tháng 10/2011, tại Cuộc họp Nhóm đối tác y tế tại Hà Nội, Bộ Y tế nước CHXHCN Việt Nam và các đối tác phát triển đã cùng trao đổi về các vấn đề ưu tiên trong ngành y tế giai đoạn 2011-2015 với 7 nhiệm vụ trọng tâm. Cuộc họp ngày hôm nay đánh dấu 5 năm thực hiện các mục tiêu trọng tâm đó, cùng với việc hoàn thành thực hiện kế hoạch 5 năm ngành y tế 2011- 2015 và 15 năm thực hiện các Mục tiêu phát triển thiên niên kỷ liên quan đến y tế. Năm 2016 là năm khởi đầu cho giai đoạn mới, thực hiện kế hoạch 5 năm 2016 - 2020, và thực hiện các Mục tiêu phát triển bền vững về y tế (SDGs) sau năm 2015 do Liên Hợp Quốc đề ra. Tôi rất vui mừng được chủ trì cuộc họp này cùng với Đại sứ, Trưởng phái đoàn Liên minh Châu tại Việt Nam, bà Điều phối viên Thường trú Liên Hợp Quốc tại Việt Nam, bà Giám đốc quốc gia Ngân hàng thế giới tại Việt Nam. Tôi xin trân trọng cám ơn sự tham gia đầy đủ của toàn thể các vị đại biểu trong buổi họp ngày hôm nay.

Điểm lại những kết quả của ngành y tế trong 5 năm qua, ngành y tế đã từng bước triển khai các hành động cụ thể nhằm nâng cao chất lượng chăm sóc sức khỏe nhân dân. Với sự hỗ trợ của Chính phủ, các Bộ, Ban, Ngành và sự hỗ trợ của các tổ chức nước ngoài, 7 lĩnh vực trọng tâm mà ngành y tế tập trung giải quyết đã đạt được những kết quả tích cực trong giai đoạn 2011-2015. Cụ thể là:

***Thứ nhất, giảm qúa tải các bệnh viện:*** Số giường/1 vạn dân đã tăng từ 21.5 lên 24.0 từ 2011-2015, thực kê khoảng 30,5 giường/1 vạn dân, bệnh viện tuyến trung ương kê thêm 4800 giường. Một số Bệnh viện tuyến Trung ương, Thành phố, chuyên khoa Ung thư, Nhi, Tim mạch đã giảm quá tải từ 60-70% xuống còn 6-7% số giường phải nằm ghép. (Thêm vào: Các BV tuyến huyện đc xây mới, nâng cấp, đặc biệt tuyến trung ương, làm số giường bệnh tăng lên. BYT cũng đã xây dựng bệnh viện vệ tinh với 45 BV tuyến tỉnh cho 38 tỉnh, làm cho việc chuyển bệnh từ tuyến tỉnh lên tuyến trung ương đã giảm hẳn)

***Thứ hai, đổi mới cơ chế tài chính y tế:*** Trong giai đoạn 2011-2015, chi NSNN cho y tế đạt 7.52% tổng chi NSNN bao gồm cả trái phiếu Chính phủ. Tốc độ tăng chi ngân sách cho y tế cao hơn tốc độ tăng chi trung bình của NSNN. Giá dịch vụ khám chữa bệnh giữa các bệnh viện cùng hạng được thực hiện theo lộ trình tính đúng tính đủ giá dịch vụ y tế nhằm giúp các cơ sở KCB có thêm nguồn thu trang trải các chi phí phục vụ người bệnh. (Thêm vào: Sau 17 năm từ 1994 đến 2012, 1st time BYT điều chỉnh giá dịch vụ trong đó mới chỉ tính 3/7 yếu tố tạo nên giá, trong 3 yếu tố đó cũng chỉ tính 60-90%. Vì giá dv y tế ko tính đc theo giá trị thực nên chất lượng y tế thấp, nên người dân bảo hiểm tự nguyện ko muốn tham gia.)

***Thứ ba, thực hiện Luật BHYT, thực hiện lộ trình BHYT toàn dân***. Trong 5 năm vừa qua, cùng với sự tham gia của cơ quan BHXH VN và các Bộ ngành, địa phương, việc triển khai Luật sửa đổi bổ sung Luật BHYT từ 1/1/2015 đã góp phần gia tăng tỷ lệ bao phủ BHYT từ 60.9% năm 2010 lên 75.3% năm 2015, quyền lợi người có BHYT cũng tăng lên. [UBND của 39/63 tỉnh cũng đã dành ngân sách địa phương hỗ trợ BHYT cho người thuộc diện cận nghèo.] (Thêm vào: Người nghèo đc nhà nước hỗ trợ 100%, đồng chi trả không phải đồng chi trả; trẻ em dưới 6t, đồng bào dân tộc thiểu số và vùng khó khăn, đồng bào diện chính sách, người cận nghèo được nhà nước hỗ trợ 70%, đồng chi trả từ 20% xuống còn 5%, đặc biệt Nhà nước sẽ chuyển đổi cơ chế, từ việc cấp ngân sách cho các bv chuyển sang mua thẻ bhyt cho các đối tượng diện chính sách.)

Thứ tư, mạng lưới y tế tăng cường gắn với chăm sóc sức khoẻ ban đầu, đb là công tác phòng chống dịch. Trong thời gian qua, các nước xung quanh có dịch, VN đã cố gắng ko cho xâm nhập các dịch mới nổi như Mers-coV, H5N1, H1N1, Ebola.

***Thứ tư, tăng cường mạng lưới y tế cơ sở:*** Mạng lưới y tế cơ sở hiện nay đã bao phủ toàn quốc với 100% số xã, phường, thị trấn đã có cán bộ y tế hoạt động, 78% trạm y tế xã có bác sỹ làm việc, 96% trạm y tế xã có nữ hộ sinh hoặc y sỹ sản nhi; khoảng 50% số trạm y tế đạt tiêu chí quốc gia về y tế xã. [Hệ thống tổ chức y tế tại tuyến xã, tuyến huyện, tuyến tỉnh đang được đổi mới toàn diện và đồng bộ để hội nhập và phát triển. Nhiều trạm y tế xã cũng được đầu tư nâng cấp và xây dựng mới từ nguồn ngân sách địa phương và nguồn viện trợ. Hiện nay y tế cơ sở đã mở thêm nhiều dịch vụ hơn, bước đầu triển khai phòng chống một số bệnh không lây nhiễm dựa vào cộng đồng. Bên cạnh đó, Bộ Y tế cũng đã xây dựng và phát triển mô hình phòng khám bác sỹ gia đình từ năm 2013, sau 2 năm có 240 phòng khám bác sỹ gia đình được thành lập.]

(Thêm vào: Một số tỉnh miền núi đã có mạng lưới cô đỡ thôn bản. Các nhân viên y tế thôn bản đã có phụ cấp bằng 50% or 30% lương cơ bản để tạo nên mạng lưới chăm sóc sk gần dân. Trong tgian vừa qua, BYT đã xd và phát triển và thí điểm tại 70 tỉnh mô hình phòng khám bsgđ, sau 2 năm đã có 240, BYT đã hoàn thành đề án nhân rộng mô hình bsgđ trong tháng trc và sẽ triển khai trong thời gian tới. Phấn đấu đến 2020 đạt tỉ lệ bao phủ 28%.)

***Thứ năm, tăng cường nhân lực y tế:*** Số bác sỹ trên 1 vạn dân tăng từ 7,2 năm 2010 lên 8 bác sỹ năm 2015, số dược sỹ đại học trên vạn dân tăng từ 1,76 năm 2010 lên 2,2 năm 2015. Bộ Y tế đã xây dựng Đề án khuyến khích đào tạo và phát triển nhân lực y tế các chuyên ngành lao, phong, tâm thần, pháp y, giải phẫu bệnh; Đào tạo cán bộ y tế theo yêu cầu, theo địa chỉ cho các tỉnh khó khăn giúp tăng cường nguồn nhân lực y tế cho các chuyên ngành. (Thêm vào: BYT đã xây dựng để đổi mới toàn diện quy trình đào tạo bs đa khoa, nha sĩ, dược sĩ và điều dưỡng, đồng thời thực hiện đề án bs trẻ tốt nghiệp loại giỏi tình nguyện công tác ở các tỉnh miền núi, vùng sâu xa và nghĩa vụ luân phiên của bs từ tuyến trên xuống tuyến dưới.)

***Thứ sáu, thí điểm khám chữa bệnh theo nhu cầu:*** Hiện tại một số bệnh viện đã phát triển được một số kỹ thuật cao, kỹ thuật mới, đặc biệt là ghép tạng; mổ nội soi, tim mạch, bổ sung thêm các bệnh viện tuyến cuối có trình độ kỹ thuật cao, đủ năng lực làm bệnh viện hạt nhân. (Thêm vào: Trong tgian qua, ngành y tế đã ứng dụng nhiều công nghệ cao trong điều trị như ghép tạng, dùng tế bào gốc, nội soi, kỹ thuật can thiệp tim mạch và các kt khác, sx được 11/12 vaccines trong CTTCMR, ct quản lý vaccines đã được y tế TG công nhận, tạo đk cho VN xuất khẩu một số vaccines như vaccines sởi.)

***Thứ bảy, nâng cao hiệu quả công tác thông tin, TTGDSK:*** [Bộ Y tế đã nhận được sự đồng thuận, ủng hộ và thu hút sự vào cuộc của các cấp ủy, đảng, chính quyền, các cơ quan truyền thông đối với công tác bảo vệ chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân. Các cơ sở y tế trên toàn quốc đều có người phát ngôn. Bộ Y tế đã phối hợp với gần 40 đài, báo xây dựng hơn 3.000 tin, bài, phóng sự, hơn 50 lượt diễn đàn, giao lưu, tọa đàm trực tuyến, đối thoại... để phổ biến kiến thức sức khỏe cũng như tuyên truyền các chủ trương, chính sách và hoạt động ngành y tế.] (Thêm vào: Từ chỗ các hđ của ngành y tế chưa đc giới truyền thông đồng tình, ủng hộ vì chưa có chiến lược truyền thông hợp lý, nay đã thay đổi phương thức, chiến lược và quan niệm truyền thông để giới truyền thông đồng hành, chia sẻ cùng ngành.)

*Thưa các Quý vị đại biểu,*

Bên cạnh những thành tựu đạt được trong công tác CSSKND, ngành y tế Việt Nam đã và đang nỗ lực đổi mới, hội nhập quốc tế thông qua hợp tác song phương, đa phương, tham gia các diễn đàn y tế nhằm học hỏi, chia sẻ kinh nghiệm trong y tế dự phòng, nâng cao năng lực khám chữa bệnh, phát triển hệ thống y tế, thu hút các nguồn lực hỗ trợ về tài chính và kỹ thuật từ các Đối tác phát triển cho ngành y tế Việt Nam; và cùng các quốc gia giải quyết những vấn đề về y tế toàn cầu. Hiện tại, Việt Nam là thành viên Hội đồng chấp hành của Tổ chức y tế thế giới, Chủ tịch Hội nghị các Bộ trưởng Y tế ASEAN, Chủ tịch Hội nghị các quan chức cao cấp ASEAN về phát triển y tế (SOMHD) và là một trong các thành viên đầu tiên của Chương trình An ninh Y tế toàn cầu (GHSA). Bên cạnh đó, Việt Nam cũng đã được Tổ chức Y tế Thế giới công nhận đạt tiêu chuẩn cơ quan quản lý quốc gia về vắc xin (NRA), và tại các diễn đàn quốc tế, Việt Nam cũng đã được quốc tế đánh giá cao, được LHQ đánh giá là điểm sáng trong thực hiện các Mục tiêu Thiên niên kỷ trong lĩnh vực y tế.

*Thưa các Quý vị đại biểu,*

Có thể nói, những kết quả trên là thành quả cộng hưởng của định hướng và chiến lược phù hợp của Bộ Y tế, sự tâm huyết, quyết tâm của đội ngũ cán bộ ngành y tế từ TW đến địa phương đến y tế thôn bản, sự hợp tác hiệu quả giữa các Bộ Ban ngành, cùng với những hợp tác và hỗ trợ quý báu về tài chính và kỹ thuật từ phía các Đối tác phát triển. Hiện tại tổng vốn ODA cho các chương trình, dự án trong ngành y tế trong năm 2015 là 1,52 tỷ USD trong đó vốn không hoàn lại là 28,4% và vốn vay chiếm 71,6%. Bên cạnh đó là sự đóng góp quý báu của các Tổ chức Phi Chính phủ nước ngoài (INGOs), cho đến hiện nay, có khoảng 219 INGOs hoạt động trong lĩnh vực y tế chiếm ¼ trong tổng số các INGOs với tổng kinh phí dành cho y tế là 102,8 triệu USD chiếm gần 40% tổng kinh phí INGOs dành cho tất cả các lĩnh vực.

Mặc dầu đã đạt một số thành tựu, ngành y tế còn phải đương đầu với những khó khăn thách thức. Thứ nhất là BĐKH với sự xuất hiện của nhiều bệnh dịch mới nổi, trên TG cũng như trong khu vực, có ảnh hưởng đến KTXH rất lớn. Thứ hai là ảnh hưởng của ô nhiễm MT, ngành y tế cũng phải chịu ảnh hưởng của vấn đề mất ATVSTP, đây là vđ lớn của VN. Thứ ba là ảnh hưởng của tai nạn gt, hậu quả của tai nạn tử vong thương tật. Mặt khác, vđ về hậu quả việc lạm dụng rượu bia, thuốc lá, HIV/AIDS, mại dâm, ma tuý cũng là gánh nặng của ngành y tế. Mặc dầu đầu tư của Quốc hội, Nhà nước dành cho y tế có tăng nhưng vẫn chưa đáp ứng được nhu cầu đầu tư cơ sở vật chất và con người, đb là y tế cơ sở ở vùng sâu vùng xa. Mặt khác là nhu cầu về KCB và CSSK của người dân VN ngày càng tăng, trong đó cơ sở hạ tầng, con người, kinh phí chưa đáp ứng, xã hội hóa y tế và phát triển y tế tư nhân chưa đáp ứng được nhu cầu. Mặt khác, vđ về đổi mới cơ chế tài chính, điều chỉnh giá dịch vụ theo lộ trình tính đúng tính đủ theo nghị quyết Quốc hội cần tuyên truyền để người dân thấy đc lợi ích của vđ để cùng đồng tình. Còn nhiều khó khăn thách thức khác như nguồn nhân lực chất lượng cao đv y tế còn khó khăn, đb yt tuyến huyện xã, CL cán bộ y tế, KCB chưa đáp ứng nhu cầu, đb là thủ tục hành chính về khám bệnh BHYT. Một số nơi còn phiền phức đến ng dân. Trong thời gian qua, ngoài 7 nhiệm vụ trọng tâm, BYT còn có đổi mới, nhiệm vụ đột phá: đổi mới toàn diện thái độ, phong cách phục vụ ng bệnh của cán bộ y tế hướng tới sự hài lòng của ng bệnh. Y đức cán bộ y tế trong một tgian dài chưa đc quan tâm đúng mức, để cho ng dân phàn nàn, trong thời gian qua bằng mọi giải pháp tổng hợp, quyết liệt, ngành y tế đã làm cho các cán bộ y tế luôn niềm nở, tận tình chăm sóc bệnh nhân. Sự nỗ lực đó đã đc nhân dân hoan nghênh và dư luận, báo chí có cái nhìn khách quan.

Trong quá trình thực hiện, đã cải cách thủ tục hành chính, giảm thời gian chờ đợi phiền hà, đưa một số dịch vụ công lên cấp 4 như dv cấp giấy phép về thực phẩm chức năng, mỹ phẩm, giấy phép hành nghề KCB, giấy phép nhập khẩu trang thiết bị y tế, và đã nối với cơ chế một cửa quốc gia và cơ chế một cửa ASEAN. Hai kq là đổi mới thái độ y đức và cải cách hành chính: 2 nhiệm vụ ngoài 7 nhiệm vụ đã đề ra. Khó khăn thách thức và phát huy thành tựu: nhiệm vụ sắp tới là trong 2016-2020, tiếp tục thực hiện những nhiệm vụ trên quyết liệt hơn, để có hiệu quả cao hơn về giảm tải, đổi mới cơ chế tài chính, bảo hiểm y tế, đạo đức nghề nghiệp, đội ngũ cán bộ, cơ sở hạ tầng- trang thiết bị, y tế cơ sở tập trung một số nhiệm vụ trọng điểm như tiếp tục nhưng đầu tư và có bước phát triển hơn: (1) Tăng cường y tế cơ sở tuyến hyện, xã, xd & pt mô hình bsgđ gắn với các trạm y tế xã phường. (2) Tiếp tục đổi mới mạnh về cơ chế tài chính, gắn lộ trình BHYT toàn dân và khuyến khích đầu tư công tư PPP, cụ thể hóa bằng nghị quyết CP. Hiện nay một loạt mô hình đầu tư công trong y tế đã đang thực hiện và đã đưa vào sd có hiệu quả, như bệnh viện kết hợp công tư ở Đồng Nai, Tiền Giang. BYT đã vay vốn gói tín dụng từ Ngân hàng đầu tư phát triển VIDB 28 nghìn tỷ và Ngân hàng Vietint Bank 38 nghìn tỷ để cho các bệnh viện tư, công, các nhà đầu tư có thể vay nguồn vốn, kết hợp công tư xd các cơ sở vật chất như bv, TTB y tế, kết hợp bv công để có cơ sở hạ tầng, vì nhà nước ko đủ ngân sách trong khi đòi hỏi tăng. Tranh thủ các nguồn ODA và các nguồn khác để tăng cường mô hình trạm y tế xã gắn với bsgđ, tăng cường y tế cơ sở, cssk ban đầu. Trong đổi mới cơ chế tài chính, quản lý giá thuốc, BYT sẽ thành lập trung tâm đấu thầu tập trung quốc gia. Theo luật, nghi định, thông tư đấu thầu mới, có 3 mức đấu thầu: đấu thầu tập trung quốc gia, đấu thầu tập trung tuyến tỉnh, và để bệnh viện đấu thầu.

Đổi mới phương thức chi trả: khó, đang làm thí điểm sẽ nhân lên: phương thức chi trả định suất cho bệnh nhân ngoại trú, đb là trạm y tế xã, bv huyện,tỉnh. Sẽ nghiên cứu thí điểm, đòi hỏi thời gian, cần sự hỗ trợ, giúp đỡ.

Tăng cường đầu tư đổi mới quản lý doanh nghiệp, các vốn từ SCIC, từ các nguồn ODA để tăng cường sản xuất vaccines phục vụ tiêm chủng mở rộng và vaccines phòng chống dịch. Hiện nay, GAVI đang hỗ trợ qua UNICEF, tuy nhiên sẽ hết sau 2017-18, VN sẽ cố gắng phấn đấu để tự túc một số vaccines. Đây cũng là bươc nỗ lực để ứng dụng KHCN và đổi mới quản lý doanh nghiệp, thực hiện cổ phần hóa doanh nghiệp sx vaccines và dược, và kèm theo Luật Dược tháng 3 sẽ trình Quốc hội thông qua Luật Dược sửa đổi, sẽ có nhiều đổi mới trong đó đb ưu tiên phát triển công nghiệp Dược, về phương thức quản lý giá thuốc và tăng cường sx thuốc trong nc từ nguồn dược liệu, thuốc y học cổ truyền. Đây sẽ là những vấn đề nhiệm kỳ tới cần tập trung giải quyết.

Nhiệm vụ mới: ĐỔi mới toàn diện mô hình đào tạo ĐH Y khoa, và sau ĐH theo hội nhập với khu vực quốc tế và theo cam kết thừa nhận lẫn nhau của ASEAN về đào tạo bs đa khoa, bs RHM, Dược sỹ và điều dưỡng. Mảng này cũng dựa vào ODA với WB, và là quyết tâm.

Đổi mới nữa: Úng dụng CNTT nối giữa KCB và BHXH trên quy mô toàn quốc, từ trạm y tế xã nối lên ttyt huyện, bv tỉnh và BHXHVN. Tin học hóa toàn bộ kết nối giữa cơ sở KCB và BHXH. Đây cũng là nhiệm vụ lớn và các doanh nghiệp, tập đoàn CNTT hàng đầu VN sẽ tham gia, các cơ sở KCB thuê dịch vụ này chứ nhà nước ko đầu tư. Đây cũng là đổi mới về phương thức quản lý và tạo nguồn lực.

Ngoài những nhiệm vụ nêu trên, BYT tập trung thêm vào các nhiệm vụ có tính chất đáp ứng thực tiễn và hội nhập quốc tế. Những vấn đề mới này ngoài khó về mặt KT, nó còn đòi hỏi quyết tâm lớn để triển khai. Mong các tổ chức quốc tế sẽ tiếp tục hỗ trợ về KT và tài chính, đb là kỹ thuật để VN có thể hội nhập nền y tế công bằng, hiệu quả, phát triển, vừa khoa học, dân tộc và đại chúng.

[Những gì chúng ta đang làm hôm nay là nền tảng quan trọng để tạo ra những thay đổi tích cực nhằm hướng đến một hệ thống y tế hiệu quả, công bằng và phát triển trong bối cảnh còn nhiều hạn chế về nguồn lực, khó khăn, thách thức nội tại và những tác động từ bên ngoài.

Trong giai đoạn 2016-2020 tới đây, Bộ Y tế mong muốn chia sẻ những quan tâm của ngành y tế và cũng đồng thời kêu gọi các Bộ, Ban, Ngành đoàn thể, các cấp ủy đảng, chính quyền, các địa phương và các Đối tác phát triển cùng tiếp tục hỗ trợ, chung tay với ngành y tế thực hiện những lĩnh vực nội dung ưu tiên sau đây:

***Thứ nhất,*** tiếp tục thực hiện giảm quá tải bệnh viện, nâng cao chất lượng dịch vụ, phát triển đồng thời y tế phổ cập và y tế chuyên sâu, kỹ thuật cao; hiện đại hóa và kết hợp chặt chẽ giữa YHCT và y học hiện đại, giữa phòng bệnh và chữa bệnh.

***Thứ hai,*** phát triển y tế cơ sở tập trung, ưu tiên đổi mới tổ chức, nhân lực, tài chính, cơ sở vật chất, trang thiết bị và cơ chế hoạt động của y tế cơ sở, nâng cao chất lượng và hiệu quả chăm sóc sức khỏe ban đầu; phát triển đội ngũ bác sỹ gia đình và lồng ghép mô hình bác sỹ gia đình vào y tế tuyến cơ sở.

***Thứ ba,*** chú trọng công tác y tế dự phòng, chăm sóc sức khỏe ban đầu trong tình hình mới, đảm bảo mọi người dân được tiếp cận với các dịch vụ CSSK cơ bản có chất lượng, chủ động phòng chống dịch, kiểm soát các yếu tố có hại đến sức khỏe, phòng chống các bệnh không lây nhiễm có hiệu quả; tăng cường y tế trường học.

***Thứ tư,*** tăng cường nghiên cứu, ứng dụng khoa học, kỹ thuật tiên tiến trong công tác phòng bệnh và khám, phát hiện và điều trị. Đổi mới công tác đào tạo, tăng cường nhân lực y tế cho nông thôn, miền núi, vùng sâu, vùng xa, biên giới, hải đảo và một số chuyên khoa; bảo đảm cân đối trong phân bổ, đào tạo và sử dụng nhân lực y tế.

***Thứ năm,*** tiếp tục đổi mới toàn diện thái độ, phong cách phục vụ của cán bộ y tế, lấy người bệnh làm trung tâm và hướng tới sự hài lòng của người bệnh. Thực hiện tốt quy tắc ứng xử và nâng cao đạo đức nghề nghiệp, học tập và làm theo tấm gương đạo đức Hồ Chí Minh của cán bộ, viên chức, người lao động trong các cơ sở y tế.

***Thứ sáu,*** tiếp tục đổi mới cơ chế tài chính y tế, hoàn thành việc chuyển ngân sách cấp cho các bệnh viện sang hỗ trợ người dân tham gia BHYT gắn với lộ trình tính đúng, tính đủ giá dịch vụ y tế, ưu tiên ngân sách cho y tế dự phòng, y tế cơ sở, hỗ trợ các đối tượng tham gia BHYT. Đổi mới phương thức phân bổ ngân sách theo kết quả đầu ra. Tăng cường xã hội hóa, triển khai một số dự án PPP trong lĩnh vực y tế.

***Thứ bảy,*** đổi mới mô hình tổ chức, quản lý an toàn thực phẩm, phát triển công nghiệp dược dược, vắc-xin, sinh phẩm và trang thiết bị y tế. Tăng cường đầu tư, nghiên cứu, ứng dụng và chuyển giao kỹ thuật để sản xuất thuốc, vắc xin, sinh phẩm y tế, trang thiết bị trong nước có chất lượng với giá cả hợp lý, đáp ứng nhu cầu phòng bệnh, chữa bệnh của nhân dân; quản lý, sử dụng thuốc và trang thiết bị hợp lý, an toàn và hiệu quả.

***Thứ tám,*** Đổi mới, củng cố và hoàn thiện hệ thống y tế từ TW đến địa phương theo Quy hoạch phát triển hệ thống y tế Việt Nam đến năm 2025 và định hướng đến năm 2035 đang trình Thủ tướng Chính phủ phê duyệt theo hướng giảm đầu mối, phù hợp với hội nhập quốc tế nhằm sử dụng có hiệu quả nguồn nhân lực các tuyến.

***Thứ chín,*** tăng cường và nâng cao hiệu quả công tác truyền thông, giáo dục sức khỏe. Xây dựng cơ chế phối hợp trong công tác truyền thông y tế giữa ngành y tế và các bộ, ngành, chính quyền các cấp, các cơ quan báo chí. Nâng cao kiến thức về chăm sóc sức khỏe cho người dân trong việc chủ động bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe của bản thân và cộng đồng.]

Tiếp theo,

Bên cạnh đó, ngành y tế Việt Nam cũng quyết tâm tiếp tục thực hiện các mục tiêu phát triển thiên niên kỷ còn chưa hoàn thành (MDGs) 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)

Tôi hy vọng thông qua cuộc họp, đại diện các đối tác phát triển và các Bộ, Ban, Ngành, địa phương có được những thông tin cập nhật về ngành y tế bao gồm các định hướng và ưu tiên phát triển, những khó khăn, thách thức ngành y tế đang gặp phải cần sự hỗ trợ từ cộng đồng trong nước cũng như sự hợp tác hỗ trợ từ phía các đối tác phát triển. Về phía Bô Y tế, chúng tôi trân trọng lắng nghe những chia sẻ và mong muốn từ phía các đối tác trong hoạt động hợp tác vàkế hoạch hợp tác với Việt Nam trong thời gian tới, nhằm đưa ra những chiến lược, chính sách hợp lý trong việc thực hiện kế hoạch 5 năm nói riêng và phát triển ngành y tế nói chung.

Xin chúc quý vị đại biểu năm mới sức khỏe, thành công, tiếp tục đồng hành cùng ngành y tế trong chặng đường phía trước. Xin chúc cho cuộc họp thành công với những nội dung hữu ích, thấu đáo được trao đổi và thống nhất. Hy vọng rằng, việc tăng cường/thúc đẩy hợp tác đối thoại chiến lược và hiệu quả sẽ góp phần hiện thực hóa mục tiêu của ngành như đã đề ra tại Lễ kỷ niệm 61 năm phát triển ngành y tế Việt Nam 27/2/2016 “Đổi mới phục vụ, hội nhập và phát triển”.

Xin trân trọng cám ơn./.