

THỦ TƯỚNG CHÍNH
PHỦ
Số: 77/2002/QĐ-TTg

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc
Hà Nội, ngày 17 tháng 6 năm 2002

QUYẾT ĐỊNH

Về việc phê duyệt Chương trình Phòng chống một số bệnh không lây nhiễm giai đoạn 2002-2010

THỦ TƯỚNG CHÍNH PHỦ

Căn cứ Luật Tổ chức Chính phủ ngày 25 tháng 12 năm 2001;

Căn cứ Luật Bảo vệ sức khỏe nhân dân ngày 30 tháng 6 năm 1989;

Căn cứ Quyết định số 35/2001/QĐ-TTg ngày 19 tháng 3 năm 2001 của Thủ tướng Chính phủ về việc phê duyệt "Chiến lược chăm sóc và bảo vệ sức khỏe nhân dân giai đoạn 2001-2010";

Theo đề nghị của Bộ trưởng Bộ Y tế.

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Phê duyệt "Chương trình phòng chống một số bệnh không lây nhiễm giai đoạn 2002-2010" bao gồm các bệnh Tim mạch, ung thư, đái tháo đường, rối loạn sức khỏe tâm thần (động kinh, trầm cảm) với những nội dung chủ yếu dưới đây:

1. Mục tiêu:

Giảm tỷ lệ mắc bệnh và tử vong của các bệnh không lây nhiễm bao gồm các bệnh tim mạch, ung thư, đái tháo đường và rối loạn sức khỏe tâm thần, cụ thể như sau:

- a) Giảm tỷ lệ mắc, biến chứng và tử vong của các bệnh tim mạch: Giảm tần suất mắc và tử vong của các bệnh tim mạch so với kết quả điều tra:
- Giảm 5% - 10% số người bệnh bị bệnh van tim do thấp;
 - Giảm 15% - 20% tỷ lệ tai biến mạch não ở các người bệnh tăng huyết áp;
 - Giảm 5% - 10% số người bệnh tử vong do nhồi máu cơ tim;
 - Tăng 50% số người bệnh được quản lý và điều trị bệnh tăng huyết áp;

- Tăng 30% - 40% số người bệnh được theo dõi và điều trị suy tim.

b) Giảm tỷ lệ mắc, tử vong, cải thiện chất lượng cuộc sống cho người bệnh ung thư:

- Giảm tỷ lệ mắc các loại ung thư có liên quan đến thuốc lá xuống 30% so với năm 2000;

- Thực hiện tiêm phòng viêm gan B cho 100% trẻ sơ sinh;

- Giảm tỷ lệ tử vong của một số loại ung thư: Vú, cổ tử cung, miệng, đại-trực tràng;

- Giảm tỷ lệ người bệnh ung thư ở giai đoạn muộn đến các cơ sở chuyên khoa từ 80% xuống 50%;

c) Giảm tỷ lệ mắc, biến chứng và tử vong của bệnh đái tháo đường:

- Giảm 50% các yếu tố gây nguy cơ phát triển bệnh đái tháo đường trong cộng đồng;

- Điều trị và lập danh sách theo dõi, hướng dẫn để 100% người bệnh đái tháo đường đã được phát hiện có thể tự quản lý bệnh tật .

d) Giảm tỷ lệ mắc, tỷ lệ tử vong và ảnh hưởng xã hội của bệnh tâm thần:

- Giảm tỷ lệ mắc, tái phát và gây rối xã hội của bệnh nhân động kinh:

- + Giảm tỷ lệ tái phát xuống dưới 30% so với năm 2000; 100% người bệnh tái phát được điều trị;

- + Giảm tỷ lệ gây rối xã hội xuống dưới 30% (12.150 người bệnh) so với năm 2000 (40.500 người bệnh);

- + Giảm tỷ lệ gây nguy hại cho xã hội xuống dưới 40% (16.200 người bệnh) so với năm 2000 (40.500 người bệnh);

- Giảm tỷ lệ mắc bệnh mạn tính, mất sức lao động xuống dưới 20% (9.000 người bệnh) so với năm 2000 (270.000 người bệnh).

đ) Giảm tỷ lệ mắc bệnh trầm cảm, tự sát do bệnh trầm cảm:

- Giảm tỷ lệ tái phát xuống dưới 20% tổng số người bệnh trầm cảm (tỷ lệ trầm cảm năm 2000 là 2,47% dân số);

- Giảm tỷ lệ tự sát xuống dưới 15% tổng số người bệnh trầm cảm;

- Giảm tỷ lệ bệnh mạn tính, mất sức lao động xuống dưới 50% tổng số người bệnh trầm cảm.

2. Giải pháp: