

NGHIÊN CỨU XÂY DỰNG MÔ HÌNH CHĂM SÓC VÀ BẢO VỆ SỨC KHOẺ CHO NHÂN DÂN HUYỆN ĐẢO BẠCH LONG VỸ VÀ CÁC GIẢI PHÁP THỰC HIỆN

Nguyễn Trường Sơn; Phạm Tiến Thành
Trần Thị Quỳnh Chi
Viện Y học biển VN

SUMMARY

RESEARCHING TO BUILD UP THE MODEL TO TAKE CARE THE HEALTH FOR PEOPLE OF BACH LONG VY ISLAND AND THE APPLIED METHODS

In order to carry out the duties of public health on the Bach Long Vy island, we proposed:

1. Establish the medical center with mixed functions as state managed and medical career functions. To implement well the combination between medical army and civil for making up the best of both present medical forces (particularly the used mechanism the medical equipments and the reasonable income for both).
2. Complement the medical staffs enough for Island Medical Center, which have minimum 1 doctor per speciality. Should have a specialist for preventive medicine, birth-control units.
3. To build up the standards of medical equipments and medical chest, which suit for the condition on the Islands.

1. ĐẶT VẤN ĐỀ

Bạch Long Vỹ là một huyện đảo có vị trí cực kỳ quan trọng cả về kinh tế, chính trị và quân sự không chỉ với Hải Phòng mà còn là tiền đồn của cả nước tại khu vực Vịnh Bắc bộ. Đảo có diện tích vào khoảng 2,5 km² khi có thủy triều lên và khoảng 4 km² khi thủy triều xuống. Đảo nằm theo hướng Đông Bắc - Tây Nam và nằm ở giữa Vịnh Bắc bộ, có một vị trí quan trọng trong việc mở rộng các vùng biển và phân định biển Vịnh Bắc bộ. Ngoài ra, đảo còn là một trong 8 ngư trường lớn giàu tiềm năng của vịnh, có một vị trí quan trọng trong chiến lược phát triển kinh tế, an ninh - quốc phòng biển của Việt Nam ở Vịnh Bắc bộ.

Là một địa phương có tiềm năng kinh tế biển to lớn, đa dạng sinh học, tài nguyên thiên nhiên phong phú, vị trí địa lý thuận lợi cho việc phát triển các ngành kinh tế biển, là nơi có sản lượng cá lớn, hàng ngày có hàng ngàn lượt tàu thuyền của ngư dân của các tỉnh từ Khánh Hòa trở ra phía Bắc đến để khai thác hải sản.

Đồng thời đây cũng là nơi neo đậu của hầu hết số tàu thuyền này khi vươn khơi khai thác, thu mua thủy hải sản.

Trong những năm gần đây, huyện đảo Bạch Long Vỹ đã và đang được Đảng và Nhà nước quan tâm đầu tư phát triển cơ sở hạ tầng xã hội, cũng như việc xây dựng phát triển Bạch Long Vỹ từng bước trở thành Trung tâm dịch vụ hậu cần nghề cá ở Vịnh Bắc bộ, Trung tâm du lịch sinh thái biển đáp ứng một phần quan trọng nhu cầu hậu cần cho các phương tiện khai thác trên ngư trường Vịnh Bắc bộ.

Để người dân tiếp tục yên tâm bám trụ và tham gia vào sự phát triển xây dựng đảo thực sự trở thành Trung tâm dịch vụ hậu cần nghề cá, dầu khí ở Vịnh Bắc bộ và tiền đồn vững chắc bảo vệ lãnh hải và lãnh thổ của thành phố và cả nước, việc nghiên cứu đề xuất mô hình và các giải pháp nhằm đảm bảo tốt việc chăm sóc và bảo vệ sức khỏe cho nhân dân trên đảo là vô cùng cần thiết và cấp bách. Vì vậy, đề tài được tiến hành nhằm mục tiêu:

Đề xuất mô hình và các giải pháp chăm sóc và bảo vệ sức khỏe cho nhân dân huyện đảo Bạch Long Vỹ.

2. ĐỐI TƯỢNG VÀ PHƯƠNG PHÁP NGHIÊN CỨU

2.1. Đối tượng nghiên cứu

Các tài liệu và văn bản pháp qui về công tác tổ chức mạng lưới y tế của quốc tế, quốc gia, và địa phương về chăm sóc sức khỏe cho nhân dân trên vùng biển đảo.

2.2. Phương pháp nghiên cứu

- Tra cứu tài liệu trên mạng, trong sách báo, tạp chí, tài liệu lưu trữ.
- Tham khảo ý kiến chuyên gia.
- Tham khảo kinh nghiệm của các nước tiên tiến (Cộng hòa Pháp, Tây Ban Nha, Na Uy, CHLB Đức...)

3. KẾT QUẢ NGHIÊN CỨU

3.1. Đề xuất mô hình mạng lưới y tế đảo Bạch Long Vỹ

Qua kết quả nghiên cứu thực tế công tác tổ chức và hoạt động của ngành y tế Bạch Long Vỹ như công tác khám chữa bệnh, y tế dự phòng, dân số KHHGD, công tác vệ sinh an toàn thực phẩm... kết hợp với nghiên cứu mô hình y tế tuyến quận huyện theo Nghị định số 172/ 2004/NĐ-CP và Nghị định số 14/2008/NĐ-CP ngày 14/2/2008 của Chính phủ qui định tổ chức các cơ quan chuyên môn thuộc UBND

huyện, quận, thành phố và thị xã thuộc tỉnh, chúng tôi nhận thấy tất cả các mô hình tổ chức y tế quận huyện và các đơn vị tương đương trên đất liền khi áp dụng ra tuyến đảo, nhất là những đảo xa và nhỏ (không có đơn vị hành chính cấp xã) có nhiều vấn đề bất cập, kém hiệu quả và trong một số trường hợp không thể thực hiện được. Chính điều này làm cho các hoạt động y tế trên đảo trở nên rất khó khăn trong việc thực hiện nhiệm vụ chăm sóc và bảo vệ sức khỏe cho nhân dân trên đảo.

Chúng tôi xin tóm tắt một số những bất cập mà tổ chức mạng lưới y tế huyện đảo Bạch Long Vỹ đang gặp phải:

+ Chức năng quản lý nhà nước về y tế trên địa bàn của Phòng “Văn - Xã” chưa được thực hiện tốt vì phòng phải thực hiện chức năng quản lý đa ngành, không có cán bộ chuyên môn y tế tham gia quản lý ở phòng này.

+ Bệnh viện Đa khoa Bạch Long Vỹ phải ôm chức năng của tất cả các đơn vị sự nghiệp y tế khác như dự phòng, dân số KHHGD... trong khi còn thiếu cán bộ chuyên môn, thiếu cơ sở vật chất, trang thiết bị chuyên ngành...

+ Chưa xây dựng được mạng lưới y tế (cả cấp cứu ban đầu, VSPB...) cơ sở cho các cơ sở kinh tế biển.

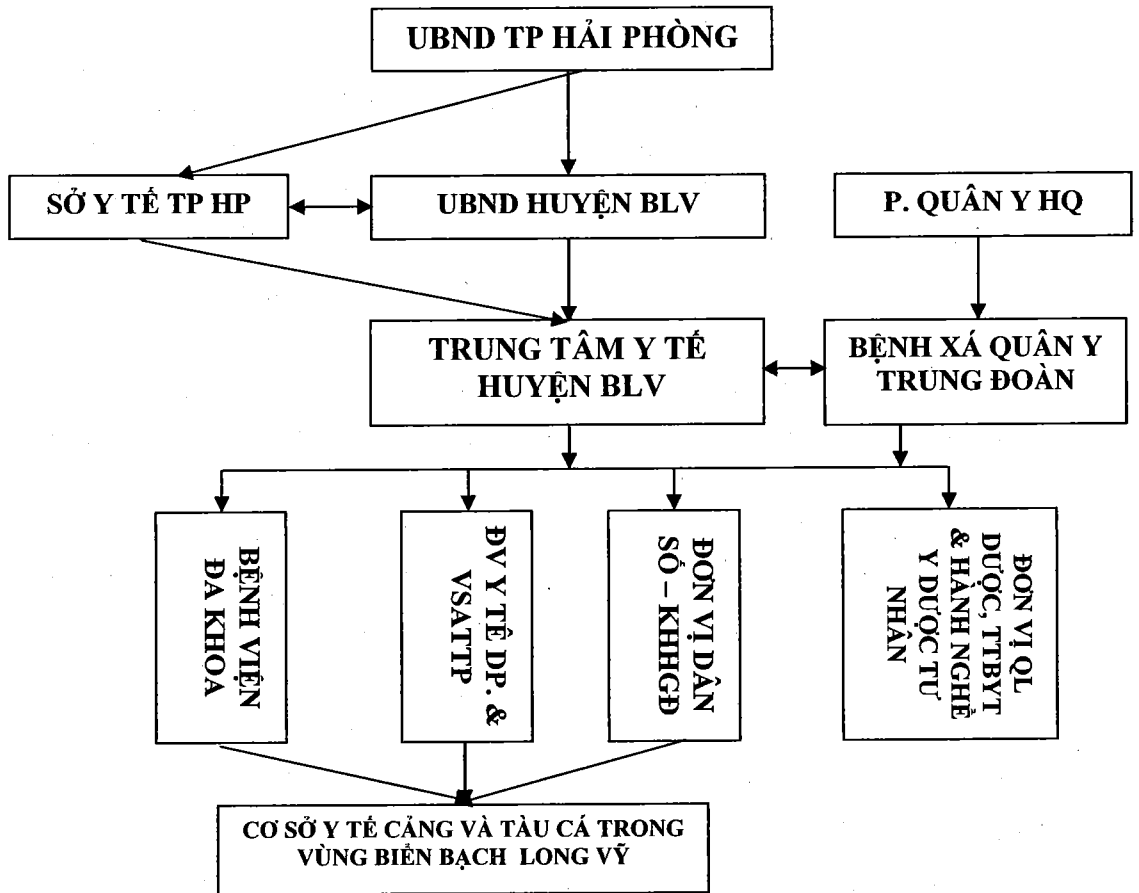
+ Cơ sở vật chất, trang thiết bị y tế còn thiếu và chưa hợp lý.

+ Nguồn nhân lực vừa thiếu vừa yếu.

+ Hoạt động của chương trình kết hợp quân dân y còn chưa thật hiệu quả vì thiếu cơ chế phối hợp (mới chỉ làm tốt được phần cấp cứu).

Xuất phát từ thực trạng trên đây chúng tôi xin đề xuất mô hình chăm sóc và bảo vệ sức khỏe cho nhân dân huyện đảo Bạch Long Vỹ như sau:

- Thành lập lại Trung y tế với các chức năng hỗn hợp bao gồm cả chức năng quản lý nhà nước trên địa bàn và các chức năng sự nghiệp y tế.
- Cung cấp và lắp đặt các trang thiết bị y tế cho phù hợp với điều kiện trên tuyến đảo.
- Bổ sung đủ số lượng biên chế cho ngành y tế huyện đảo sao cho mỗi chuyên khoa lớn có được 01 bác sỹ, các bộ phận y tế dự phòng, dân số KHHGD cũng có được cán bộ y tế chuyên ngành.
- Tăng cường kết hợp quân dân y sao cho tận dụng được đội ngũ hiện tại của cả 2 bên quân đội và dân sự (đặc biệt là cơ chế sử dụng trang thiết bị y tế và chế độ thu nhập hợp lý cho cả 2 bên).



HÌNH 8.1. SƠ ĐỒ MẠNG LƯỚI Y TẾ HUYỆN ĐẢO BẠCH LONG VỸ ĐỀ XUẤT

3.2. Giải pháp thực hiện mô hình chăm sóc và bảo vệ sức khỏe cho nhân dân đảo Bạch Long Vĩ

Để có thể thực hiện tốt mô hình chăm sóc và bảo vệ sức khỏe cho nhân dân huyện đảo Bạch Long Vĩ, góp phần ổn định an sinh xã hội trên đảo, động viên mọi tầng lớp nhân dân định cư lâu dài trên đảo, việc nâng cao chất lượng và năng lực phục vụ của ngành y tế huyện đảo có một ý nghĩa vô cùng to lớn.

Vi lẽ đó, cần thiết phải thực hiện đồng bộ các giải pháp chăm sóc và bảo vệ sức khỏe cho nhân dân huyện đảo.

3.2.1. Giải pháp củng cố tổ chức mạng lưới y tế huyện đảo

Do đặc điểm khác biệt về địa lý tự nhiên, địa chính trị, đề nghị Bộ Y tế và Chính phủ cho phép huyện đảo Bạch Long Vĩ, Hải Phòng được thí điểm thành lập mô hình Trung tâm y tế hỗn hợp đa chức năng, trên cơ sở kết quả của mô hình này sẽ nhân rộng ra các huyện đảo khác trên phạm vi cả nước. Chức năng và nhiệm vụ của Trung tâm y tế huyện đảo bao gồm:

3.2.1.1. Chức năng

Trung tâm có trách nhiệm thực hiện cả 2 chức năng quản lý nhà nước về lĩnh vực y tế trên địa bàn và chức năng sự nghiệp y tế (chăm sóc và bảo vệ sức khỏe nhân dân)

3.2.1.2. Nhiệm vụ của Trung tâm y tế

Nhiệm vụ quản lý:

- Quản lý hoạt động khám chữa bệnh cho nhân dân trên địa bàn;
- Quản lý các hoạt động thuộc lĩnh vực y tế dự phòng;
- Quản lý các hoạt động thuộc lĩnh vực DS-KHHGD;
- Quản lý các hoạt động thuộc lĩnh vực VS- ATTP;
- Quản lý các hoạt động thuộc lĩnh vực dược, TTBYT;
- Quản lý các hoạt động thuộc lĩnh vực hành nghề y dược tư nhân

Nhiệm vụ sự nghiệp:

- Tổ chức các hoạt động cấp cứu, khám chữa bệnh cho nhân dân trên đảo và bà con các nơi trong đất liền của thành phố và các tỉnh ven biển đến làm ăn ở đảo hoặc vùng biển quanh khu vực đảo (nhiệm vụ của Bệnh viện Đa khoa và mạng lưới khám chữa bệnh trên đảo);
- Tổ chức vận chuyển bệnh nhân cấp cứu ở trên biển đảo;
- Tổ chức các hoạt động phòng chống dịch bệnh, vệ sinh môi trường sống, lao động, phòng chống tác hại nghề nghiệp, triển khai các chương trình y tế Quốc gia...;
- Tổ chức các hoạt động thuộc chương trình dân số - KHHGD ở trên đảo, góp phần đảm bảo ổn định dân số trên đảo;
- Tổ chức hoạt động cung ứng thuốc và TTBYT đáp ứng yêu cầu khám chữa bệnh và cấp cứu cho bệnh nhân;
- Thực hiện các nhiệm vụ khác nhằm chăm sóc và bảo vệ sức khỏe nhân dân trên đảo.

Tổ chức chuyên môn của trung tâm nên được bố trí như sau:

- Bệnh viện Đa khoa tổ chức thành 04 khoa, phòng chuyên môn: khoa Khám bệnh (khám chữa bệnh đa khoa và KHHGD), khoa Điều trị nội trú (gồm phòng mổ, phòng điều trị BN...), khoa Cận lâm sàng (Chẩn đoán hình ảnh, TDCN, Xét nghiệm...) và phòng hậu cần (có thể đảm nhiệm toàn bộ chức năng hậu cần cho trung tâm);
- Đơn vị y tế dự phòng & VSATTP: thực hiện triển khai các chương trình y tế Quốc gia và các nhiệm vụ y tế dự phòng khác...;
- Đơn vị dân số KHHGD: thực hiện các dịch vụ KHHGD...;

- Quây được, TBYT;

- Văn phòng Trung tâm có trách nhiệm giúp Giám đốc Trung tâm các công việc hành chính, quản trị, TCCB, nghiệp vụ y -dược và KT-TC.

3.2.2. Xây dựng bổ sung nguồn nhân lực

Đề nghị thành phố bổ sung đủ biên chế cho trung tâm để trung tâm có thể triển khai được đầy đủ chức năng và nhiệm vụ của mình:

Cán bộ quản lý Trung tâm		01
BS hệ Ngoại - Sản		01 (và 01 tăng cường)
BS hệ Nội Nhi		01
BS RHM-Mắt-TMH		01
BS chẩn đoán hình ảnh -TDCN		01
CN xét nghiệm		01
BS Dự phòng		01
DS trung học		01
Kế toán		01
Điều dưỡng viên trung học		05
KTV y học		02
Tổng:		16 + 1 (tăng cường)

Trong đó: bác sỹ 06

KTV, ĐDV, CN... 10

Với lực lượng cán bộ tối thiểu như vậy mới có thể kiêm nhiệm đảm bảo thực hiện hết các chức năng của trung tâm trong việc chăm sóc và bảo vệ sức khỏe (BVSK) cho nhân dân trên đảo, đồng thời còn phải đáp ứng yêu cầu chăm sóc và BVSK cho các lao động khi Bạch Long Vỹ trở thành Trung tâm dịch vụ nghề cá, dầu khí của cả vùng Vịnh Bắc bộ.

3.2.3. Giải pháp về chuyên môn

3.2.3.1. Đào tạo nguồn nhân lực cho y tế huyện đảo Bạch Long Vỹ (BLV)

Đây là vấn đề mang tính chiến lược của ngành Y tế vì nếu không có nguồn nhân lực thì mọi cố gắng về xây dựng tổ chức mạng lưới và trang thiết bị thuốc men cho hệ thống y tế biển - đảo sẽ trở nên vô nghĩa. Việc đào tạo nguồn nhân lực cho tuyến y tế đảo bao gồm nhiều hình thức khác nhau và mức độ khác nhau vì vậy, đề nghị với Sở Y tế quan tâm chỉ đạo thực hiện tốt vấn đề chiến lược này.

- Đào tạo kiến thức y tế chung:

+ Bố trí thời gian và địa điểm để đào tạo các cán bộ chuyên khoa (đa khoa hẹp) cho các BS (CN, KTV hay ĐDV...) đang công tác ở đảo hoặc trước khi ra đảo công tác.

+ Phân công các bệnh viện, các trung tâm y tế tuyến 4 và các cơ sở y tế trung ương trên địa bàn thành phố hỗ trợ việc đào tạo chuyên khoa cho các BS của Trung tâm y tế huyện đảo, theo phương thức cầm tay chỉ việc theo các danh mục kỹ thuật thuộc chuyên khoa mà BS đó được phân công, để khi ra đảo họ có thể độc lập giải quyết được những kỹ thuật đã được đào tạo.

+ Việc cử cán bộ y tế tăng cường cho tuyến đảo nên theo yêu cầu của Lãnh đạo Trung tâm y tế huyện đảo.

+ Việc đào tạo chuyên khoa sau đại học cho các BS của đảo sẽ được thực hiện theo hình thức luân phiên sau khi đã công tác ngoài đảo ít nhất 2 năm và sau tốt nghiệp phải công tác tối thiểu 3 năm tại đảo.

- Đào tạo chuyên khoa y học biển:

+ Đào tạo cập nhật kiến thức y học biển cho các bác sỹ đa khoa đang làm việc trên đảo.

+ Đào tạo bác sỹ chuyên khoa định hướng y học biển hoặc kết hợp với định hướng các chuyên khoa y học khác cho các bác sỹ làm việc tại các cơ sở kể trên.

+ Đào tạo sau và trên đại học (BSCKI và thạc sỹ y học biển).

Hình thức đào tạo có thể thay đổi linh hoạt tùy thuộc tình hình có thể là tập trung, không tập trung, tại chức...

3.2.3.2. Giải pháp về tăng cường trang thiết bị, kỹ thuật

Về nguyên tắc, việc trang bị máy móc, thiết bị y tế phải đảm bảo một số yêu cầu cơ bản sau:

- Khả năng và trình độ đào tạo chuyên môn, kỹ thuật của các cán bộ chuyên môn của cơ sở y tế trên đảo;

- Điều kiện cơ sở hạ tầng kỹ thuật trên đảo;

- Nhu cầu khám chữa bệnh và cơ cấu bệnh tật của nhân dân trên đảo và bà con ngư dân tạm trú trên đảo để làm việc trên các ngư trường quanh đảo;

- Khả năng tài chính của địa phương.

- Không thể áp dụng tiêu chuẩn danh mục trang thiết bị y tế cho tuyến huyện trên đất liền cho tuyến huyện đảo được vì có quá nhiều bất cập.

- Đề nghị trang bị các máy và thiết bị chẩn đoán thể hệ mới có modern kết nối mạng trực tiếp và các thiết bị phục vụ cho hội chẩn từ xa.

Vì vậy, về mặt trang thiết bị cho tuyến huyện đảo cần phải có nghiên cứu cụ thể để xây dựng thành tiêu chuẩn riêng cho phù hợp với tuyến biển đảo.

3.2.3.3. Giải pháp về công nghệ và kỹ thuật

Do đặc điểm địa lý trên biển đảo có nhiều điểm rất khác biệt so với đất liền như phân bố dân cư thưa thớt, giao thông liên lạc với đất liền rất khó khăn, nhất là trong điều kiện thời tiết xấu, việc chi viện từ đất liền ra đảo hoặc tàu cũng như việc vận chuyển bệnh nhân về đất liền không thể thực hiện được. Trong điều kiện này tính mạng bệnh nhân sẽ bị đe dọa nghiêm trọng. Do đó, việc nghiên cứu để trang bị những công nghệ và kỹ thuật cao cho y tế tuyến biển đảo sẽ góp phần giúp các cơ sở

y tế trên đảo có thêm công cụ trợ giúp đặc lực cho công tác cấp cứu và điều trị cho bệnh nhân hoặc có thể chuyển bệnh nhân về các cơ sở y tế chuyên khoa ở trên bờ.

Phát triển ứng dụng công nghệ Tele-Medicine cho y tế tuyến đảo Bạch Long Vỹ. Trình độ công nghệ tùy thuộc vào trình độ cán bộ y tế và cơ sở hạ tầng thông tin liên lạc của đảo: đối với tàu thuyền thì sử dụng phương tiện Radio-Medical, Telephone Medical, ứng dụng kỹ thuật số hóa, để truyền dẫn điện sinh học chẩn đoán, hình ảnh chẩn đoán..., công nghệ internet..., nhằm mục đích:

- Yêu cầu và tiếp nhận sự hỗ trợ từ các trung tâm y tế chuyên sâu từ đất liền về chẩn đoán và xử trí cấp cứu, điều trị tại chỗ cho bệnh nhân;

- Yêu cầu và tiếp nhận sự hỗ trợ công tác phòng chống dịch trên biển đảo, các nhiệm vụ y tế dự phòng khác từ các trung tâm y tế trên đất liền.

- Giúp các cán bộ nhân viên y tế trên các đảo có điều kiện tiếp nhận đào tạo, huấn luyện từ xa mà không cần phải vào đất liền.

- Đề nghị chương trình Biển đông hải đảo hỗ trợ trang bị một trực thăng y tế để làm nhiệm vụ trực canh và thực hiện các chuyến bay cấp cứu biển.

3.2.4. Tổ chức tốt công tác y tế dự phòng và thông tin tuyên truyền nhằm

- Giữ gìn vệ sinh môi trường sống và đảm bảo cho đảo phát triển bền vững, lành mạnh;

- Tổ chức tốt việc qui hoạch và xử lý các loại chất thải. Đối với chất thải rắn nên trang bị lò đốt rác. Xây dựng hệ thống thu gom nước thải từ sinh hoạt và sản xuất và tiến hành xử lý tập trung đến khi sạch mới cho thải xuống biển. Cấm mọi hành vi gây ô nhiễm đảo và biển;

- Phải có qui hoạch khu nghĩa trang của đảo;

- Công tác vệ sinh an toàn thực phẩm và phòng chống dịch bệnh;

- Thực hiện tốt công tác truyền thông đảm bảo an toàn sinh mạng, sức khỏe cho bà con ngư dân trên các tàu cá trước khi rời cảng ra khơi.

- Hàng năm phải tổ chức diễn tập phương án cấp cứu trên biển đối với từng tàu, từng cụm tàu và sự phối hợp giữa các tàu cá với lực lượng tìm kiếm cứu nạn cũng như với các cơ sở y tế trên đảo và trên bờ.

- Về lâu dài cần nghiên cứu giải pháp cung cấp nước sạch cho đảo, nhằm đảm bảo sức khỏe cho nhân dân và chuẩn bị cho đảo trở thành trung tâm dịch vụ hậu cần nghề cá và dầu khí của Vịnh Bắc bộ.

3.2.5. Giải pháp chính sách

3.2.5.1. Xây dựng một số văn bản pháp lý liên quan đến chế độ chính sách đối với những người làm công tác y tế trên các huyện đảo

- Thành phố và ngành Y tế cần sớm ban hành chính sách thu hút, đãi ngộ nhân viên y tế tình nguyện đến công tác tại các huyện đảo xa (như chính sách về thu nhập, thời gian công tác trên đảo, chế độ đào tạo học tập...). Ví dụ: nếu nhân viên y tế tình nguyện ra đảo Bạch Long Vỹ công tác dưới 1 năm thì lương tăng gấp

2 lần, 1 năm đến < 2 năm thì tăng gấp 3 lần, từ năm thứ 2 trở lên sẽ tăng thêm mỗi năm một lần lương nữa...

- Cứ sau 5 năm công tác trên đảo nếu có nguyện vọng về đất liền công tác thì được quyền lựa chọn một trong các cơ sở y tế của thành phố từ tuyến 3 trở lên, tất nhiên lương sẽ phải trở về ngạch bậc tương đương như trên đất liền.

- Cần có văn bản qui định ưu tiên đào tạo chuyên môn chung và chuyên môn y học biển cho cán bộ y tế đang công tác trong vùng biển đảo của thành phố và các cơ sở y tế tham gia đào tạo nguồn nhân lực cho các cơ sở y tế trong vùng biển đảo, kể cả hình thức Cử - Tuyển.

- Ban hành chính sách ưu tiên đầu tư cho các cơ sở y tế trên khu vực biển đảo nói chung (cơ sở vật chất, trang thiết bị, thuốc men...)

3.2.5.2. Cần sớm xây dựng một số văn bản pháp lý liên quan đến chế độ chính sách chăm sóc, bảo vệ sức khỏe cho cán bộ và nhân dân trên đảo Bạch Long Vỹ

- Xây dựng chế độ khám chữa bệnh miễn phí cho cán bộ và nhân dân ra công tác hoặc sinh sống lâu dài tại đảo hoặc Nhà nước, tặng sổ khám chữa bệnh bảo hiểm cho nhân dân trên đảo.

- Nhà nước hỗ trợ tiền vận chuyển cấp cứu cho bệnh nhân từ đảo vào đất liền, trước hết nhờ sự trợ giúp của cơ quan tìm kiếm cứu nạn vùng I.

4. KẾT LUẬN

Để đáp ứng yêu cầu thực hiện chức năng nhiệm vụ của ngành y tế huyện đảo Bạch Long Vỹ, cần thiết phải:

1. Thành lập lại Trung tâm y tế với các chức năng hỗn hợp bao gồm cả chức năng quản lý nhà nước trên địa bàn và các chức năng sự nghiệp y tế. Thực hiện tốt việc kết hợp quân dân y sao cho tận dụng được đội ngũ hiện tại của cả 2 bên quân đội và dân sự (đặc biệt là cơ chế sử dụng trang thiết bị y tế và chế độ thu nhập hợp lý cho cả 2 bên).
2. Bổ sung đủ số lượng biên chế cho ngành y tế huyện đảo sao cho mỗi chuyên khoa có được 01 bác sỹ, các bộ phận y tế dự phòng, dân số KHHGD cũng có được cán bộ y tế chuyên ngành.
3. Xây dựng tiêu chuẩn về trang thiết bị, thuốc thiết yếu sao cho phù hợp với điều kiện trên tuyến đảo.

5. KIẾN NGHỊ

Để mô hình chăm sóc sức khỏe cho nhân dân huyện đảo Bạch Long Vỹ, thành phố Hải Phòng có thể triển khai có hiệu quả và đi vào đời sống, góp phần hữu ích cho công tác chăm sóc và bảo vệ tốt sức khỏe của người dân trên đảo, cần phải thực hiện việc triển khai nghiêm túc và đồng bộ cả 5 giải pháp:

1. Giải pháp củng cố tổ chức mạng lưới y tế huyện đảo
2. Xây dựng bổ sung nguồn nhân lực

3. Giải pháp về chuyên môn
4. Tổ chức tốt công tác y tế dự phòng và thông tin tuyên truyền
5. Giải pháp chính sách

TÀI LIỆU THAM KHẢO

1. **Nguyễn Tuấn Đức và CS.** Nghiên cứu cơ cấu bệnh tật của công nhân ngành chế biến Thủy sản Hải Phòng. *NXBYH. (2004), Tr 332-342.*
2. **Nguyễn Công Đức.** Đẩy mạnh xây dựng và phát triển mạng lưới y tế biển đảo đáp ứng yêu cầu phát triển ngành Hàng hải ở nước ta. Kỷ yếu toàn văn các đề tài khoa học. *NXBYH. (2004), Tr 38-47.*
3. **Nghị định 66/2005/NĐ - CP ngày 19/5/2005** của Chính phủ về đảm bảo an toàn cho người và tàu cá hoạt động thủy sản.
4. **Nghị định 123/2006/NĐ - CP ngày 27/10/2006** của Chính phủ về quản lý hoạt động khai thác thủy sản của tổ chức, cá nhân Việt Nam trên các vùng biển.
5. **Nghị định số 13/2008/NĐ - CP ngày 04/02/2008** của Chính phủ qui định tổ chức các cơ quan chuyên môn thuộc UBND tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương.
6. **Nghị định số 14/2008/NĐ -CP ngày 04/02/2008** của Chính phủ qui định tổ chức các cơ quan chuyên môn thuộc UBND huyện, quận, thị xã, thành phố thuộc tỉnh.
7. **Nguyễn Trường Sơn.** Tổng quan về hoạt động Y học Biển của Việt Nam. Kỷ yếu toàn văn các đề tài khoa học. *NXBYH. (2004), Tr 1-10.*
8. **Phạm Quốc Tế.** Mạng lưới y tế biển đảo và cứu hộ y tế trong công tác tìm kiếm cứu nạn trên biển. Kỷ yếu toàn văn các đề tài khoa học. *NXBYH. (2004), Tr 20-27.*
9. **Phùng Chí Thiện, Đinh Khắc Sốt.** Thực trạng sức khoẻ và cơ cấu bệnh tật của ngư dân xã Lập Lễ huyện Thủy Nguyên HP. Kỷ yếu toàn văn các đề tài khoa học. *NXBYH. (2004), Tr 298-306.*
10. **Lê Ngọc Trọng.** Phát triển y tế biển - đảo và đáp ứng yêu cầu bảo vệ, chăm sóc sức khoẻ cho người lao động và nhân dân trên các vùng biển đảo Việt Nam. *NXBYH. (2004)*
11. **Thông tư liên tịch số 03/2008/TTLT-BYT-BNV ngày 25/04/2008** của Bộ Y tế và Bộ Nội vụ hướng dẫn chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức của Sở Y tế, Phòng Y tế thuộc UBND cấp tỉnh, cấp huyện.