

**BỘ Y TẾ
QUỸ PHÒNG, CHỐNG TÁC
HẠI CỦA THUỐC LÁ**

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

Số: 2/6/QPCTHTL
V/v đề nghị cung cấp báo giá dịch vụ
giám sát độc lập năm 2025

Hà Nội, ngày 11 tháng 08 năm 2025

Kính gửi:

(Danh sách kèm theo)

Quỹ Phòng, chống tác hại của thuốc lá (PCTH thuốc lá) được thành lập theo Quyết định số 47/2013/QĐ-TTg ngày 29/7/2013 của Thủ tướng Chính phủ. Quỹ PCTH thuốc lá là quỹ quốc gia, trực thuộc Bộ Y tế và chịu sự quản lý nhà nước về tài chính của Bộ Tài chính. Quỹ là tổ chức tài chính nhà nước có tư cách pháp nhân, có con dấu và có tài khoản riêng.

Năm 2025, Quỹ PCTH thuốc lá cần tìm đơn vị tư vấn thực hiện hoạt động giám sát độc lập đối với công tác PCTH thuốc lá tại các tỉnh, thành phố nhận hỗ trợ của Quỹ. Thông tin hoạt động như sau:

1. Tên hoạt động: Giám sát độc lập các đơn vị nhận hỗ trợ của Quỹ
2. Mô tả chi tiết hoạt động: Xem văn bản đính kèm
3. Thời gian thực hiện: 01 tháng

Quỹ PCTH thuốc lá kính mời các Quý công ty quan tâm gửi báo giá chi phí giám sát độc lập về Quỹ trước ngày 18/...8/2025.

Trân trọng.

Nơi nhận:

- Như trên;
- PGĐ Quỹ (để t/h);
- Website: <https://vinacosh.gov.vn/vi/> (để t/bao)
- Lưu: GSĐG, VT.

GIÁM ĐỐC



Hà Anh Đức

DANH SÁCH GỬI XIN BÁO GIÁ DỊCH VỤ GIÁM SÁT ĐỘC LẬP
(Kèm theo Công văn số 216/QPCTHTL ngày 11 tháng 8 năm 2025)

STT	Tên đơn vị	Địa chỉ
1	Trung tâm sáng kiến sức khỏe và dân số CCIHP	Số 48, tổ 39, ngõ 251/8 Nguyễn Khang, Cầu Giấy, Hà Nội
2	Công ty TNHH Tư vấn Quản lý MCG	141 Bà Triệu, Hai Bà Trưng, Hà Nội

CHI TIẾT HOẠT ĐỘNG
(Kèm theo Công văn số 216/QPCTHTL ngày 11 tháng 8.. năm 2025)

I. MỤC TIÊU

1. Nâng cao chất lượng triển khai các hoạt động PCTH thuốc lá của các đơn vị nhận hỗ trợ của Quỹ.
2. Nắm bắt tình hình thực hiện quy định về môi trường không khói thuốc của các đơn vị nhận hỗ trợ của Quỹ.

II. PHƯƠNG PHÁP GIÁM SÁT

Rà soát tài liệu, phỏng vấn sâu, quan sát thực địa

III. THỜI GIAN VÀ ĐỊA ĐIỂM

1. Thời gian thực hiện: 01 tháng kể từ ngày kí hợp đồng
2. Số lượng đơn vị cần giám sát: 23 đơn vị

TT	ĐƠN VỊ	ĐƠN VỊ ĐẦU MỐI TRƯỚC SÁT NHẬP	ĐƠN VỊ ĐẦU MỐI SAU SÁT NHẬP
A	Tỉnh, thành phố		
1	Bắc Ninh	Bắc Ninh và Bắc Giang sáp nhập	Sở Y tế Bắc Ninh và CDC Bắc Ninh
2	Hưng Yên	Thái Bình và Hưng Yên sáp nhập	Sở Y tế Hưng Yên và CDC Hưng Yên
3	Hải Phòng	Hải Dương và Hải Phòng sáp nhập	CDC Hải Phòng

TT	ĐƠN VỊ	ĐƠN VỊ ĐẦU MỐI TRƯỚC SÁT NHẬP	ĐƠN VỊ ĐẦU MỐI SAU SÁT NHẬP
4	Gia Lai	Gia Lai và Bình Định sáp nhập	CDC Gia Lai
5	Lào Cai	Lào Cai và Yên Bái sáp nhập	CDC Lào Cai
6	Đồng Tháp	Đồng Tháp và Tiền Giang sáp nhập	CDC Đồng Tháp
7	Thái Nguyên	Bắc Kan và Thái Nguyên sáp nhập	CDC Thái Nguyên
8	Quảng Trị	Quảng Bình và Quảng Trị sáp nhập	CDC Quảng Trị
9	Đà Nẵng	Đà Nẵng và Quảng Nam sáp nhập	Sở Y tế Đà Nẵng và CDC Đà Nẵng
10	Đắk Lắk	Phú Yên và Đắk Lắk sáp nhập	CDC Đắk Lắk
11	Tuyên Quang	Hà Giang và Tuyên Quang sáp nhập	CDC Tuyên Quang
12	Đồng Nai	Bình Phước và Đồng Nai sáp nhập	CDC Đồng Nai

TT	ĐƠN VỊ	ĐƠN VỊ ĐẦU MỐI TRƯỚC SÁT NHẬP	ĐƠN VỊ ĐẦU MỐI SAU SÁT NHẬP
13	Khánh Hòa	Khánh Hòa và Ninh Thuận sáp nhập	CDC Khánh Hòa
14	Cà Mau	Cà Mau và Bạc Liêu sáp nhập	CDC Cà Mau
B	Bộ, ngành		
1	Trung ương Đoàn Thanh niên Cộng sản Hồ Chí Minh (TNCSHCM)	Văn phòng Trung ương Đoàn TNCSHCM; Viện Nghiên cứu thanh niên	Ban công tác Trung ương Đoàn TNCSHCM; Viện Đào tạo, bồi dưỡng cán bộ và Nghiên cứu khoa học
2	Bộ Công Thương	Trung tâm Hỗ trợ Phát triển Công nghiệp	Trung tâm Hỗ trợ Phát triển Công nghiệp
3	Bộ Văn hóa Thể thao và Du lich	Báo văn Hóa; Vụ Pháp chế	Báo văn Hóa; Vụ Pháp chế
C	Hội sáng kiến		
1	Tổng hội Y học Việt Nam	Tổng hội Y học Việt Nam	Tổng hội Y học Việt Nam
2	Hội Luật gia Việt Nam	Hội Luật gia Việt Nam	Trung tâm Tư vấn pháp luật và chính sách y tế HIV/AIDS

TT	ĐƠN VỊ	ĐƠN VỊ ĐẦU MỐI TRƯỚC SÁT NHẬP	ĐƠN VỊ ĐẦU MỐI SAU SÁT NHẬP
D	Bệnh viện		
1	Bệnh viện Phổi Trung ương	Bệnh viện Phổi Trung ương	Bệnh viện Phổi Trung ương
2	Bệnh viện Ung Bướu Hà Nội	Bệnh viện Ung Bướu Hà Nội	Bệnh viện Ung Bướu Hà Nội
3	Bệnh viện Đa khoa trung ương Cần Thơ	Bệnh viện Đa khoa trung ương Cần Thơ	Bệnh viện Đa khoa trung ương Cần Thơ
4	Bệnh viện đa khoa Trung ương Huế	Bệnh viện đa khoa Trung ương Huế	Bệnh viện đa khoa Trung ương Huế

IV. YÊU CẦU VỀ NHIỆM VỤ VÀ NỘI DUNG HOẠT ĐỘNG

Quý PCTH thuộc lá yêu cầu tổ chức giám sát độc lập thực hiện các nhiệm vụ sau:

1. Chuẩn bị cho hoạt động giám sát độc lập

- Xây dựng đề cương/kế hoạch giám sát bao gồm phương pháp giám sát, nội dung, phạm vi, quy trình, kế hoạch thời gian giám sát để tiến hành giám sát các đơn vị.

- Xây dựng bộ công cụ giám sát

- Trao đổi, thống nhất với Quý về bộ công cụ và kế hoạch và các biểu mẫu giám sát..

2. Tổ chức giám sát theo kế hoạch

2.1. Giám sát và đề xuất cải thiện tiến độ, quy trình, kết quả hoạt động theo Hợp đồng trách nhiệm đã ký giữa Quỹ PCTH thuốc lá và đơn vị nhận hỗ trợ của Quỹ năm 2025

- Rà soát các nội dung hoạt động của các đơn vị theo danh sách tại mục VI theo hợp đồng đã ký với Quỹ
- Làm việc tại đơn vị, ghi nhận hiện trạng, tiến độ hoạt động, các khó khăn, vướng mắc, điểm mạnh, điểm yếu của từng đơn vị về năng lực triển khai hoạt động PCTH thuốc lá.
- Thảo luận với các cán bộ đầu mối, trao đổi, báo cáo với lãnh đạo các đơn vị về mục tiêu, nội dung, kết quả giám sát.

2.2. Giám sát thực địa về việc thực hiện môi trường không khói thuốc tại các cơ sở được quy định trong Luật PCTH thuốc lá

- Tại mỗi tỉnh, tiến hành giám sát việc thực hiện quy định về môi trường không khói thuốc tại tổng cộng **25 cơ sở**, được lựa chọn từ 5 nhóm cơ sở cụ thể sau (mỗi nhóm giám sát **5 cơ sở**):

- **Cơ sở y tế:** bao gồm bệnh viện, phòng khám, trạm y tế,...
- **Cơ sở giáo dục:** như các trường học các cấp.
- **Cơ quan nhà nước:** trụ sở các sở, ban, ngành địa phương.
- **Cơ sở lưu trú, ăn uống:** khách sạn, nhà hàng,...
- **Các địa điểm công cộng và phương tiện giao thông công cộng:** công viên, bến xe, nhà ga, phương tiện vận tải hành khách,...

3. Xây dựng báo cáo giám sát và báo cáo tổng hợp

3.1. Xây dựng báo cáo tổng thể

Đơn vị giám sát cần xây dựng một báo cáo tổng thể phản ánh kết quả chung của toàn bộ hoạt động phòng chống tác hại thuốc lá của các đơn vị nhận hỗ trợ của Quỹ được giám sát độc lập. Báo cáo phải đáp ứng các yêu cầu sau:

- Tổng hợp và phân tích kết quả thực hiện các hoạt động PCTHTL của các đơn vị thụ hưởng, căn cứ theo chức năng, nhiệm vụ và tiêu chí được quy định tại Điều 29 của Luật Phòng, chống tác hại của thuốc lá.
- Đánh giá hiệu quả hỗ trợ của Quỹ: Phân tích mức độ phù hợp, hiệu quả và tác động thực tế của các hỗ trợ kỹ thuật và tài chính mà Quỹ đã triển khai nhằm giúp các đơn vị thực hiện các nhiệm vụ liên quan đến PCTHTL.
- Đánh giá tổng quan kết quả thực hiện: Nhận định về tiến độ, chất lượng và mức độ hoàn thành mục tiêu của các hoạt động đã được hỗ trợ, so sánh giữa các nhóm đối tượng (bộ, ngành; bệnh viện; hội/sáng kiến) để làm rõ sự khác biệt hoặc điểm nổi bật.
- Xác định những tồn tại và thách thức: Chỉ rõ các khó khăn, hạn chế và nguyên nhân (chủ quan, khách quan) ảnh hưởng đến hiệu quả triển khai, đặc biệt trong bối cảnh nhiều đơn vị có sự thay đổi về cơ cấu tổ chức, nhân sự do thực hiện sáp nhập theo tinh thần Nghị quyết 60/NQ-CP.
- Đề xuất các khuyến nghị và giải pháp thực tiễn: Đưa ra kiến nghị cụ thể cho cả Quỹ và các đơn vị thụ hưởng nhằm nâng cao hiệu quả thực hiện trong giai đoạn tiếp theo. Các đề xuất cần có tính khả thi, phù hợp với đặc thù từng nhóm đơn vị và bối cảnh triển khai thực tế.

3.2. Xây dựng báo cáo kết quả giám sát của từng đơn vị đầu mối

Đơn vị giám sát cần lập báo cáo riêng biệt cho mỗi đơn vị đầu mối được giám sát, gồm hai phần chính:

a) Giám sát triển khai hoạt động theo kế hoạch hỗ trợ của Quỹ

Báo cáo bao gồm nhưng không giới hạn các nội dung sau:

- Kết quả thực hiện: Tóm tắt các kết quả nổi bật mà đơn vị đã đạt được tính đến thời điểm giám sát.
- Tiến độ triển khai:
 - o Tổng số hoạt động đã được triển khai so với kế hoạch đề ra.
 - o Tỷ lệ phần trăm hoàn thành các hoạt động (so với kế hoạch).
- Thuận lợi: Các yếu tố thuận lợi trong việc triển khai hoạt động tại đơn vị hoặc địa phương.
- Khó khăn, vướng mắc: Những thách thức, rào cản đã gặp trong quá trình thực hiện.
- Đánh giá năng lực triển khai:
 - o Phân tích cụ thể điểm mạnh, điểm yếu của từng đơn vị.
 - o Mức độ chủ động, phối hợp, năng lực quản lý và tổ chức thực hiện.
 - o Mức độ quan tâm và tạo điều kiện của lãnh đạo đơn vị.
- Tác động tích cực: Những thay đổi tích cực/tiến bộ đã ghi nhận được từ hoạt động hỗ trợ.
- Tỷ lệ người thụ hưởng: Số lượng người tham gia hoặc được hưởng lợi từ các hoạt động.
- Giải ngân: Tỷ lệ giải ngân so với kinh phí hỗ trợ được phân bổ.

- Đề xuất điều chỉnh:
 - Những thay đổi cần thiết để tăng hiệu quả hoạt động.
 - Các khuyến nghị cụ thể nhằm nâng cao chất lượng triển khai trong thời gian tới, bao gồm các đề xuất liên quan đến kế hoạch, tổ chức nhân sự, điều phối, báo cáo, v.v.
- Kiến nghị từ địa phương: Các ý kiến, đề xuất của địa phương nhằm đảm bảo tính bền vững của các hoạt động sau hỗ trợ.

b) Giám sát việc thực hiện môi trường không khói thuốc

Báo cáo bao gồm nhưng không giới hạn các nội dung sau:

- Mức độ tuân thủ:
 - Đánh giá thực tế việc thực hiện quy định môi trường không khói thuốc tại các địa điểm đi giám sát
 - Tỷ lệ tuân thủ cụ thể tại từng loại cơ sở.
- Thuận lợi: Những điều kiện hỗ trợ tốt cho việc thực hiện môi trường không khói thuốc tại địa phương.
- Khó khăn, rào cản:
 - Các yếu tố cản trở việc tuân thủ, bao gồm cả khách quan và chủ quan.
 - Cách thức mà các đơn vị đã ứng phó hoặc vượt qua các khó khăn này.
- Sự thay đổi trong thời gian gần đây, các cải tiến hoặc suy giảm trong việc duy trì môi trường không khói thuốc trong 6 tháng – 1 năm gần nhất.
- Yếu tố thúc đẩy hiệu quả: Những yếu tố cốt lõi giúp nâng cao mức độ tuân thủ và duy trì môi trường không khói thuốc.
- Giải pháp duy trì và cải thiện:

- Khuyến nghị để duy trì và nhân rộng các mô hình thực hiện hiệu quả.
- Các giải pháp cụ thể để cải thiện mô hình chưa hiệu quả.
- Biện pháp tăng cường tuân thủ quy định tại các điểm triển khai.

3.3. Yêu cầu về chất lượng báo cáo

- Báo cáo phải đảm bảo tính khách quan, trung thực và dựa trên bằng chứng thu thập được tại hiện trường.

- Báo cáo cần đính kèm ảnh chụp trong quá trình giám sát để minh họa thực tế hoạt động và xác nhận sự kiện đã diễn ra.

- Nội dung trình bày phải rõ ràng, dễ hiểu, có phân tích dữ liệu và nhận định chuyên môn, tránh mô tả chung chung.

- Các khuyến nghị cần phù hợp với thực tiễn, có tính khả thi cao, có thể làm cơ sở cho Quỹ điều chỉnh chính sách hỗ trợ.

- Báo cáo được nộp đúng hạn, đúng cấu trúc theo yêu cầu của Quỹ.

V. KẾT QUẢ DỰ KIẾN

1. 01 Kế hoạch và bộ công cụ giám sát độc lập được xây dựng.

2. 23 báo cáo chi tiết kết quả thực hiện hợp đồng của 23 đơn vị nhận hỗ trợ kỹ thuật của Quỹ được giám sát độc lập.

3. 01 Báo cáo tổng thể về kết quả của các hoạt động hỗ trợ kỹ thuật của Quỹ.