



6-2020

Bản tin

Y TẾ

THỪA THIÊN HUẾ

TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT - SỞ Y TẾ TỈNH THỪA THIÊN HUẾ



HỌC TẬP VÀ LÀM THEO TƯ TƯỞNG, ĐẠO ĐỨC, PHONG CÁCH HỒ CHÍ MINH

TRÁCH NHIỆM NÊU GƯƠNG CỦA NGƯỜI ĐỨNG ĐẦU TRONG HỌC TẬP VÀ LÀM THEO TƯ TƯỞNG, ĐẠO ĐỨC, PHONG CÁCH HỒ CHÍ MINH

Nguyễn Xuyên

Ngày 25/10/2018, Ban Chấp hành Trung ương Đảng khoá XII đã ban hành Quy định số 08-QĐ/TW về trách nhiệm nêu gương của cán bộ, đảng viên trước hết là Ủy viên Bộ Chính trị, Ủy viên Ban Bí thư, Ủy viên Ban Chấp hành Trung ương với sáu nội dung rất căn bản và cụ thể. Quy định mang tính pháp lý, bảo đảm kỷ luật của Đảng gắn liền với tính tiên phong, gương mẫu của cán bộ, đảng viên, nhất là người đứng đầu tổ chức, cơ quan, đơn vị.

Cán bộ là nhân tố quyết định sự thành bại của cách mạng. Sự nêu gương của cán bộ, đảng viên có vai trò đặc biệt quan trọng, là một trong những nội dung, phương thức lãnh đạo của Đảng. Cán bộ có chức vụ càng cao càng phải gương mẫu nêu gương.

Trong quá trình lãnh đạo cách mạng Việt Nam, dù ở hoàn cảnh khó khăn nào, Đảng ta luôn quan tâm giáo dục, rèn luyện cán bộ, đảng viên nêu cao tinh thần tiên phong gương mẫu phấn đấu cho mục đích, lý tưởng của Đảng, đặt lợi ích của Tổ quốc và nhân dân lên trên lợi ích của cá nhân và đã có nhiều chủ trương, quy định về trách nhiệm nêu gương của cán bộ, đảng viên, nhất là người đứng đầu.

Quần chúng nhân dân luôn luôn chú ý đến lời nói và việc làm của cán bộ, đảng viên, nhất là người đứng đầu. "Muốn hướng dẫn nhân dân, mình phải làm mực thước cho người ta bắt chước". Tự mình phải "chính" trước, mới giúp người khác "chính". Mình không "chính", mà muốn người khác "chính" là vô lý. Nhân dân bao giờ cũng quan tâm vào sự gương mẫu của cán bộ, đảng viên, đặc biệt là cán bộ, đảng viên có chức vụ cao trong chấp hành chủ trương, chính sách, pháp luật và sống như thế nào, nói và làm ra sao để tin tưởng và noi theo.

Sinh thời, Chủ tịch Hồ Chí Minh cho rằng, "một tấm gương sống còn có giá trị hơn một trăm bài diễn văn tuyên truyền"⁽¹⁾. Cuộc đời của Người là tấm gương cao đẹp nhất và thuyết phục nhất trong sự nghiệp cách mạng của Đảng và nhân dân ta. Người là tấm gương tiêu biểu nhất về sự vận dụng phương pháp nêu gương một cách sáng tạo và độc đáo trong thực tiễn rèn luyện đội ngũ cán bộ, đảng viên.

Học tập và làm theo tư tưởng, đạo đức, phong cách Hồ Chí Minh theo Chỉ thị 05-CT/TW ngày 15/5/2016 của Bộ Chính trị (khóa XII), mỗi cấp ủy, tổ chức đảng, cán bộ, đảng viên, nhất là người đứng đầu phải thật sự là biểu tượng của trí tuệ, đạo đức, bản lĩnh, hết lòng, hết sức phục vụ cách mạng, phục vụ nhân dân, phải đề cao trách nhiệm nêu gương bằng hành động cụ thể. Trong quá trình thực hiện, vai trò nêu gương của người đứng đầu sẽ có tầm ảnh hưởng quan trọng và sức lan tỏa rõ rệt, nhất định sẽ tạo được sự chuyển biến mạnh mẽ trong toàn Đảng, toàn hệ thống chính trị, góp phần nâng cao năng lực lãnh đạo và sức chiến đấu của Đảng.

Nơi nào, người đứng đầu là bí thư cấp ủy, thủ trưởng cơ quan, đơn vị nêu cao tinh thần trách nhiệm, tự mình gương mẫu làm trước, nói đi đôi với làm, thì ở đó việc học tập và làm theo tư tưởng, đạo đức, phong cách Hồ Chí Minh đi vào thực chất, hiệu quả, thiết thực. Mọi lời giáo huấn của người đứng đầu sẽ trở nên vô ích nếu bản thân không gương mẫu, nói nhiều mà làm ít, hoặc chỉ nói mà không làm, hoặc nói một đằng làm một nẻo.

Việc đề cao trách nhiệm nêu gương của người đứng đầu trong học tập và làm theo tư tưởng, đạo đức, phong cách Hồ Chí Minh nhất thiết phải tập trung vào ba nội dung chủ yếu. Đó là, tư tưởng chính trị, đạo đức, lối sống và tác phong sinh hoạt, công tác.

Về tư tưởng chính trị, người đứng đầu luôn gương mẫu trong quán triệt và bảo vệ chủ nghĩa Mác - Lênin, tư tưởng Hồ Chí Minh, kiên định mục tiêu độc lập dân tộc gắn liền với chủ nghĩa xã hội, đường lối đổi mới của Đảng, đi đầu trong phòng chống suy thoái về tư tưởng chính trị, đạo đức, lối sống, "tự diễn biến", "tự chuyển hóa" trong nội bộ, luôn luôn đặt lợi ích chung của Đảng, Nhà nước và nhân dân lên trên hết.

Về đạo đức, lối sống, người đứng đầu tự giác, gương mẫu thực hiện nghiêm Quy định của Ban Chấp hành Trung ương về những điều đảng viên

(Xem tiếp trang 14)

TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT - ĐƠN VỊ TUYỂN ĐẦU TRONG CUỘC CHIẾN CHỐNG DỊCH BỆNH COVID-19

Phương Huy - Trung tâm KSBT

Thừa Thiên Huế là một trong những địa phương được xác định có nguy cơ cao lây nhiễm dịch Covid-19, thời gian qua, đội ngũ y, bác sĩ của Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh đã tận tâm, tận lực chống dịch, góp phần quan trọng đẩy lùi và quản lý được dịch bệnh, tạo sự yên tâm và niềm tin cho người dân.

Dốc sức cho công tác phòng, chống dịch

Ngay thời điểm nhận các chỉ thị, văn bản chỉ đạo của Bộ Y tế gửi về dự báo tình hình diễn biến cũng như mức độ nguy hiểm của dịch Covid-19 và yêu cầu sẵn sàng ứng phó, sẵn sàng vào cuộc không để dịch bệnh lây lan trên địa bàn. Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh đã chủ động đẩy mạnh các hoạt động truyền thông giáo dục sức khỏe, nâng cao nhận thức của người dân về sự nguy hiểm và cách phòng bệnh. Các hoạt động tuyên truyền đã được thực hiện đồng bộ tại các huyện, thành phố và trên các phương tiện truyền thông như: Báo Thừa Thiên Huế, Đài Phát thanh - Truyền hình tỉnh; tổ chức nhiều buổi truyền thông trực tiếp tại cộng đồng. Hàng chục nghìn tờ rơi, pano, áp phích... được cấp phát đến các ban, ngành, đoàn thể từ tỉnh đến huyện, xã và đông đảo người dân trên địa bàn toàn tỉnh. Các thông tin về tình hình dịch bệnh, các hoạt động phòng, chống dịch bệnh Covid-19 thường xuyên, liên tục được cập nhật trên các phương tiện thông tin đại chúng và trang thông tin điện tử của ngành, giúp người dân ổn định tư tưởng, không hoang mang và tự giác thực hiện các biện pháp phòng bệnh cho bản thân và gia đình.

Sau khi có sự chỉ đạo của UBND tỉnh và Sở Y tế, đơn vị đã tham mưu xây dựng các chương trình, kế hoạch, thành lập Ban chỉ đạo phòng, chống dịch, xây dựng kịch bản diễn tập ứng phó với dịch. Thành lập 5 đội phản ứng nhanh ở tuyến tỉnh và 18 đội phản ứng nhanh tuyến huyện có nhiệm vụ: giám sát, điều tra, triển khai các biện pháp phòng chống, xử lý ổ dịch kịp thời, hạn chế số mắc và tử vong, không để dịch lây lan rộng, Bác sĩ Hoàng Văn Đức - Giám đốc Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh chia sẻ.

Bên cạnh đó, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật cũng đã tổ chức nhiều lớp tập huấn chuyên môn về phòng chống dịch bệnh, quy trình cách ly, quy định lấy mẫu bệnh phẩm, cách mặc trang phục bảo hộ đúng quy định, các bước theo dõi giám sát người



Cán bộ Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh đang tiến hành lấy mẫu xét nghiệm, cho người dân ở các trung tâm cách ly tập trung. (Ảnh: Quang Trung)

dân từ nước ngoài trở về cũng như người dân có yếu tố nguy cơ nhiễm dịch bệnh Covid-19... cho các đội phản ứng nhanh của các huyện, thị, thành phố và các lực lượng chức năng làm việc tại các cửa khẩu biên giới.

Đồng thời phối hợp với các đơn vị, ban ngành chuẩn bị 8 khu cách ly tập trung do lực lượng quân đội quản lý, để tiếp nhận người dân từ các nước trở về cách ly, theo dõi sức khỏe trong vòng 14 ngày. Các khu vực cách ly này trước và sau khi đưa vào sử dụng đã được Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh phối hợp các trung tâm y tế huyện thực hiện phun tiêu độc khử trùng thường xuyên theo đúng hướng dẫn của Bộ Y tế. Đồng thời luân phiên cử cán bộ trong đội đáp ứng nhanh thường trực tại các khu vực cách ly tập trung, để xử lý kịp thời khi có trường hợp nghi ngờ mắc bệnh. Ngoài ra còn tổ chức phun tiêu độc khử trùng tại một số trường học, trung tâm thương mại, các chợ đầu mối và khách sạn trên địa bàn tỉnh.

Những ca trực xuyên đêm

Từ khi trên địa bàn tỉnh phát hiện ca nhiễm virus covid đầu tiên từ nữ du khách người Anh (bệnh nhân thứ 30 toàn quốc), hệ thống thông báo dịch bệnh của trung tâm được tăng cường cả về thời gian và nhân lực làm việc. Bình thường làm theo giờ hành chính, thì nay phải thường trực làm việc đến 24/24 giờ. Những ngày này, nhiều căn phòng làm việc ở Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh sáng đèn cả khi đã hết giờ làm việc. Các cán bộ, nhân

(Xem tiếp trang 5)

DÂN SỐ TỈNH THỪA THIÊN HUẾ QUA KẾT QUẢ TỔNG ĐIỀU TRA DÂN SỐ VÀ NHÀ Ở NGÀY 01/4/2019

ThS.BSCKII. Phan Đăng Tâm - Chi cục trưởng Chi cục DS-KHHGD

Trong thời gian qua, công tác dân số - kế hoạch hóa gia đình (DS-KHHGD) tỉnh Thừa Thiên Huế với nỗ lực to lớn, vượt qua bao thăng trầm, thách thức để đạt được nhiều thành tựu; được Tỉnh và Trung ương ghi nhận, góp phần vào thành công của mục tiêu phát triển kinh tế xã hội,... Những nỗ lực ấy được khắc họa bằng những thành tựu vượt bậc thông qua kết quả Tổng điều tra Dân số và nhà ở ngày 01/4/2019.

Dưới sự lãnh đạo của Tỉnh ủy, HĐND, UBND, sự phối hợp đồng bộ của các sở, ban, ngành, đoàn thể, đặc biệt sự chỉ đạo sâu sát của Đảng ủy và Ban Giám đốc Sở Y tế, công tác Dân số - KHHGD của tỉnh nhà đã đạt được những kết quả đáng khích lệ.

Tổng dân số của tỉnh vào thời điểm ngày 01/4/2019 là 1.128.620 người. Như vậy, sau 10 năm, quy mô dân số của tỉnh Thừa Thiên Huế chỉ tăng thêm 41,2 nghìn người. Tỷ lệ tăng dân số bình quân năm giai đoạn 2009-2019 là 0,37%/năm. Tỷ lệ tăng dân số tự nhiên từ trên 3% (năm 1979) giảm còn 1,12% (năm 2011) và năm 2019 là 1,08%. Tỷ lệ sinh con thứ 3 trở lên năm 2009 là 19,4% giảm xuống còn 15% năm 2019. Tỷ lệ cặp vợ chồng sử dụng các BPTT hiện đại năm 2019 là 72%. Cơ cấu các BPTT có xu hướng dịch chuyển từ BPTT lâm sàng sang BPTT phi lâm sàng. Tuổi kết hôn trung bình lần đầu có xu hướng muộn hơn. Năm 2009 là 24,5 tuổi đến năm 2019 là 26,5 tuổi, trong đó nam là 28,5 tuổi và nữ là 24,5 tuổi. So với cả nước thì tuổi kết hôn của dân số tỉnh Thừa Thiên Huế cao hơn.

Cơ cấu dân số theo độ tuổi hiện nay đã có chiều hướng thay đổi, số lượng và tỷ trọng dân số phụ thuộc đã giảm mạnh so với năm 2009. Tỷ số phụ thuộc chung giảm từ 54,91% (năm 2009) xuống còn 50,4% (năm 2019). Chỉ số già hóa dân số tăng nhanh lên 56,1% năm 2019 (toàn quốc là 48,8). Tỷ trọng dân số trong độ tuổi lao động so với nhóm dân số trong độ tuổi phụ thuộc tăng lên 1,98 lần năm 2019. Như vậy, Thừa Thiên Huế ở thời kỳ cơ cấu dân số vàng, đã có được một nguồn nhân lực dồi dào phục vụ cho phát triển kinh tế - văn hóa - xã hội của tỉnh. Tuy nhiên, dân số tỉnh Thừa Thiên Huế cũng đã bước vào thời kỳ già hóa dân số do tỷ trọng dân số từ 65 tuổi trở lên chiếm 9,3% tổng số dân.

Tuổi thọ trung bình tăng từ 70,5 tuổi năm 2009 lên 71,8 tuổi năm 2019 (tuổi thọ trung bình toàn



Chi cục DS-KHHGD kiểm tra công tác 6 tháng đầu năm tại Trung tâm Y tế thị xã Hương Thủy

quốc tăng từ 72,8 tuổi năm 2009 lên 73,6 tuổi năm 2019). Số người cao tuổi được khám sức khỏe chăm sóc y tế ít nhất một lần/01 năm đạt 71%.

Thừa Thiên Huế đã khống chế tăng tỷ số giới tính khi sinh (khống chế tăng không quá 0,3 điểm/năm). Năm 2011, tỷ số giới tính khi sinh (số bé trai/100 bé gái) ở mức 110/100 và đến cuối năm 2019 khống chế ở mức 112,8/100.

Dân số đã có sự phân bố hợp lý hơn, gắn với quá trình đô thị hóa, công nghiệp hóa và yêu cầu phát triển kinh tế, xã hội, bảo đảm quốc phòng, an ninh. Hiện nay, tỷ trọng dân số vùng đô thị tăng mạnh, đạt 49,5%. Mật độ dân số năm 2019 của tỉnh Thừa Thiên Huế là 224 người/km², bằng 77,2% so với mật độ dân số bình quân của cả nước.

Theo kết quả tổng điều tra dân số và nhà ở năm 2019, có hơn 55 nghìn người thuộc dân tộc thiểu số, chiếm 4,9% tổng dân số toàn tỉnh, tập trung chủ yếu là ở hai huyện miền núi Nam Đông và A Lưới. Tình trạng tảo hôn và hôn nhân cận huyết thống tại hai huyện Nam Đông, A Lưới từng bước được khống chế. Đến năm 2019, số trường hợp tảo hôn giảm còn 21 trường hợp so với 63 trường hợp năm 2011 (giảm gần 65%); số trường hợp hôn nhân cận huyết thống từ năm 2017 cho đến nay không có trường hợp nào. Các quan niệm, tập tục lạc hậu trong cộng đồng xã hội đã từng bước được hạn chế, ngăn chặn và tiến tới xóa bỏ. Mô hình gia đình hai con đã trở thành chuẩn mực, lan tỏa, thấm sâu trong toàn xã hội.

Thành tích của công tác DS-KHHGD được xác định rõ qua Tổng điều tra dân số và nhà ở ngày 01/4/2019 đã cho thấy tính đúng đắn về chủ trương, chính sách và các biện pháp triển khai

công tác DS-KHHGD mà Trung ương và tỉnh đã đề ra. Những kết quả này là sự đóng góp công sức của cả hệ thống chính trị, từ sự quan tâm lãnh chỉ đạo của các cấp ủy Đảng, chính quyền; sự phối hợp tham gia triển khai công tác DS-KHHGD của các ban, ngành, đoàn thể, tổ chức chính trị - xã hội với các hoạt động đề án, mô hình đem lại hiệu quả cao và sự đóng góp của hệ thống làm công tác DS-KHHGD các cấp, đặc biệt là đội ngũ cán bộ chuyên trách và cộng tác viên DS-KHHGD ở khắp các thôn, bản, tổ dân phố trong cả tỉnh.

Mặc dù đã đạt được các thành tựu nói trên nhưng công tác dân số lại xuất hiện nhiều vấn đề mới và còn nhiều thách thức. Bộ máy tổ chức không ổn định, nguồn lực đầu tư cho công tác dân số ngày càng giảm mạnh. Tổng tỷ suất sinh số con/phụ nữ đã giảm từ trên 4 con (1979), 3 con (năm 1999) xuống còn 2,26 con (2009) và nay lại tăng trở lại là 2,34 con/phụ nữ, nằm trong nhóm 33/63 tỉnh, thành mức sinh cao của toàn quốc và theo chỉ đạo của Thủ tướng cần phải tiếp tục thực hiện các giải pháp giảm sinh. Tỷ lệ sinh con thứ 3 trở lên tuy có giảm nhưng vẫn ở mức cao chưa thật sự vững chắc, gia tăng mạnh ở hai huyện miền núi; tình trạng cán bộ đảng viên vi phạm chính sách dân số có xu hướng tăng nhanh, ảnh hưởng tuyên truyền vận động người dân thực hiện chính sách dân số. Tại các huyện miền núi tình trạng tảo hôn có xu hướng tăng trở lại (6 tháng đầu năm 2020 A lười đã có 15 ca tảo hôn và ngay cả một số địa phương ở đồng bằng cũng xảy ra nhiều trường hợp tảo hôn), hôn nhân cận huyết thống vẫn tiềm ẩn nguy cơ xảy ra. Tình trạng mất cân bằng giới tính khi sinh vẫn

còn cao. Chất lượng dân số tuy có cải thiện nhưng còn hạn chế. Dân số tỉnh nhà đang có xu hướng già hóa, tuổi thọ trung bình đạt thấp 71,8 (toàn quốc là 73,6) và số năm sống khỏe không cao; cơ cấu dân số vàng thực sự là cơ hội cho việc phát triển kinh tế - xã hội nhưng đồng thời cũng là thách thức trên nhiều lĩnh vực như lao động việc làm, giáo dục đào tạo, y tế,... Việc đáp ứng nhu cầu KHHGD, các phương tiện tránh thai chưa đầy đủ do người dân chưa quen thị trường tự do và tiếp thị xã hội; người dân chưa ý thức về tầm quan trọng của chương trình sàng lọc trước sinh và sơ sinh; vấn đề quan hệ tình dục, nhất là tình dục trước hôn nhân, tình trạng VTN-TN mang thai ngoài ý muốn và phá thai, sử dụng chất gây nghiện đang có xu hướng tăng và trẻ hóa...vẫn là những thách thức trong thời gian tới.

Tất cả đặt ra những nội dung, nhiệm vụ và thử thách mới cho công tác dân số và phát triển trong giai đoạn mới. Tại Đại hội này, tôi kính đề nghị Đảng bộ trong nhiệm kỳ tới tiếp tục quan tâm lãnh chỉ đạo công tác dân số và phát triển, nâng cao nhận thức, tạo sự đồng thuận, ủng hộ tích cực của toàn xã hội trong việc thực hiện các mục tiêu của Nghị quyết 21 đề ra là: “Giải quyết toàn diện, đồng bộ các vấn đề về quy mô, cơ cấu, phân bố, chất lượng dân số và đặt trong mối quan hệ tác động qua lại với phát triển kinh tế - xã hội. Đạt và duy trì vững chắc mức sinh thay thế; đưa tỉ số giới tính khi sinh về mức cân bằng tự nhiên; tận dụng hiệu quả cơ cấu dân số vàng, thích ứng với già hoá dân số, phân bố dân số hợp lý; nâng cao chất lượng dân số, góp phần phát triển nhanh và bền vững đất nước”./.

TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT...

(Tiếp theo trang 3)

viên Khoa Phòng, chống bệnh truyền nhiễm kín đặc lịch công tác, có mặt ở những điểm nóng nhất trong phòng, chống dịch Covid-19. Các kỹ thuật viên Khoa Xét nghiệm, chẩn đoán hình ảnh, thăm dò chức năng phải làm việc xuyên đêm để sớm có kết quả xét nghiệm.

Anh Phan Minh Nhân, cán bộ của Khoa Xét nghiệm, chẩn đoán hình ảnh, thăm dò chức năng kể lại. “Lúc ba giờ sáng ngày 13.3, thì nhận được điện của thủ trưởng yêu cầu ca trực chuẩn bị đồ nghề đến bệnh viện Phong - Da liễu tỉnh, lấy mẫu bệnh phẩm từ 4 du khách người Anh - đi cùng chuyến bay với bệnh nhân nhiễm covid 19, gửi cho bệnh viện Trung ương Huế để làm xét nghiệm gấp. Thế là nguyên cả đội 1 và 2 phải lên đường làm nhiệm vụ và khi công việc hoàn thành thì mặt trời cũng đã ló dạng”.

Giám đốc Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Thừa Thiên Huế, Bác sĩ Hoàng Văn Đức cho biết: Để

rà soát, ngăn chặn các nguy cơ lây nhiễm dịch Covid-19, trung tâm đã triển khai kịp thời việc lấy mẫu xét nghiệm ở cộng đồng; triển khai kiểm soát ở các cửa khẩu, sân bay, bến cảng; đồng thời, tham gia tích cực vào công tác kiểm tra y tế tại các trung tâm cách ly tập trung. Đến nay, đơn vị đã lấy hơn 8 nghìn mẫu xét nghiệm của những trường hợp có biểu hiện tiếp xúc gần với người bệnh, người trở về từ vùng dịch, và đã có kết quả hơn 6.836 mẫu, tất cả đều âm tính với virus SARS-CoVid-2.

Đối với một dịch bệnh đang lây nhiễm toàn cầu, Thừa Thiên Huế được đánh giá là đang làm tốt nhất để ngăn chặn bệnh dịch phát sinh. Trong sự nỗ lực chung của toàn tỉnh để làm nên thành công bước đầu này, không thể không nhắc đến sự đóng góp lớn lao của cán bộ y tế Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh. Họ chính là những “chiến binh” thầm lặng có mặt ở tuyến đầu nhằm “gác cửa”, hạn chế dịch bệnh phát sinh, lan rộng, ảnh hưởng đến cộng đồng./.

HIỆU QUẢ CHƯƠNG TRÌNH ĐIỀU TRỊ NGHIỆN CÁC CHẤT DẠNG THUỐC PHIỆN BẰNG THUỐC METHADONE Ở THỪA THIÊN HUẾ

BS Châu Văn Thức - Trung tâm Kiểm soát bệnh tật

Tại Việt Nam, chương trình điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc Methadone được chính thức triển khai thí điểm tại Hải Phòng và Thành phố Hồ Chí Minh từ năm 2008. Cơ sở điều trị Methadone tỉnh Thừa Thiên Huế chính thức đi vào hoạt động tháng 11/2014, đến tháng 5/2020 đơn vị đang điều trị cho 283 bệnh nhân - vượt chỉ tiêu của Thủ tướng chính phủ giao 140,15%.

Điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế được coi là một trong những biện pháp can thiệp dự phòng lây nhiễm HIV ở Việt Nam. Thực tế cho thấy, thông qua chương trình, việc sử dụng ma túy đã giảm đáng kể về cả tần suất và liều sử dụng ở người bệnh; giúp người nghiện ma túy sớm hòa nhập cộng đồng, góp phần làm giảm sự lây truyền HIV và các bệnh lây truyền qua đường máu như viêm gan B, viêm gan C và một số bệnh xã hội do người bệnh không còn dùng chung bơm kim tiêm khi tiêm chích ma túy...

Tính đến tháng 9/2019, cả nước có 52.200 bệnh nhân đang được điều trị Methadone tại 355 cơ sở điều trị và 227 cơ sở cấp phát thuốc đạt 65% chỉ tiêu Chính phủ giao. Trong đó, số bệnh nhân điều trị trên 6 tháng là 44.793 người, số bệnh nhân HIV (+) là 8.046.

Ở Thừa Thiên Huế, tính đến cuối năm 2019, theo số liệu thống kê của Công an tỉnh trên địa bàn toàn tỉnh có 447 người nghiện, 880 người sử dụng và 1.017 nghi sử dụng. Số đối tượng sử dụng Heroin trên 400 trường hợp.

Ma túy là những chất gây nghiện có nguồn gốc tự nhiên hay tổng hợp, khi vào cơ thể (đường hút, uống, ngậm, chích) gây ức chế hay kích hệ thần kinh trung ương, làm giảm đau, gây ảo giác, sáng khoái, gây cho người nghiện ham muốn không kìm chế được, phải tăng liều để thỏa mãn cơn thèm. Một số ma túy thường gặp: ma túy tự nhiên (cần sa, thuốc phiện, morphin...); ma túy tổng hợp (amphetamin, methamphetamin còn gọi là ma túy đá) tác dụng và khả năng gây nghiện rất mạnh. Tác hại của ma túy đối với cá nhân người nghiện đó là sức khỏe suy kiệt, mắc các bệnh về hô hấp và đặc biệt các bệnh lây nhiễm qua tiêm chích như HIV, viêm gan B, C... Người nghiện có thể sốc, tử vong do sử dụng quá liều. Khi lên cơn nghiện, người nghiện không kiểm soát được hành vi, họ sẵn sàng phạm pháp để có được ma túy thỏa mãn cơn thèm. Kinh tế gia đình khánh kiệt, tinh thần suy sụp, quan hệ gia đình bất hoà... Đối với xã hội thì tổn kém kinh phí điều trị quản lý người nghiện, trật tự an toàn xã hội bị ảnh hưởng.



Bác sĩ phòng khám chuyên khoa và điều trị nghiện chất tư vấn cho người bệnh (Ảnh: Phương Huy)

Theo đánh giá ban đầu khoảng 75% bệnh nhân tham gia điều trị đã ổn định liều, sức khỏe thể chất ổn định, phục hồi nhân cách, ổn định cuộc sống; khoảng 50% tìm được việc làm. Đặc biệt có 6 trường hợp đã ra khỏi chương trình do được giảm liều, không còn lệ thuộc Methadone.

Ngoài công tác thu dung điều trị, Phòng khám chuyên khoa và điều trị nghiện chất - Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh còn chú trọng việc tư vấn cho bệnh nhân về hỗ trợ tâm lý xã hội; tư vấn cho gia đình và nhóm hỗ trợ đồng đẳng trước, trong và sau quá trình điều trị; cung cấp các thông điệp, tư vấn về giảm nguy cơ bao gồm: tình dục và tiêm chích an toàn, nguy cơ sử dụng đồng thời các chất ma túy khác, dự phòng quá liều; cung cấp các phương tiện giảm nguy cơ như: tài liệu, bơm kim tiêm, bao cao su; cung cấp thông tin liên quan đến các phương pháp điều trị kết hợp khác, giới thiệu chuyển gửi các dịch vụ dự phòng, chăm sóc điều trị HIV/AIDS và dịch vụ xã hội khác. Ngoài ra còn chú trọng tư vấn về tác hại của các loại ma túy, đặc biệt là ma túy tổng hợp và các chất hướng thần mới.

Một trong những thành công của chương trình điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng chất thay thế Methadone tại Thừa Thiên Huế là chương trình đã nhận được sự quan tâm của chính quyền địa phương và huy động được sự vào cuộc của cả hệ thống chính trị từ các ngành, phường, xã, đoàn thể. Nhiều đoàn thể Hội Phụ nữ, Đoàn Thanh niên... đã cùng chung tay vận động tuyên truyền cho các bệnh nhân và gia đình, người thân của những người nghiện tham gia điều trị Methadone.

Hiện nay, Sở Y tế, Trung tâm Kiểm soát Bệnh tật tỉnh tiếp tục nỗ lực phối hợp với ban, ngành, đoàn thể và các địa phương đẩy mạnh Chương trình điều trị Methadone nhằm đảm bảo mục tiêu, chỉ tiêu đề ra trong năm 2020 và những năm tiếp theo. /

BỆNH VIỆN MẮT HUẾ: KHẲNG ĐỊNH MỘT THƯƠNG HIỆU

Minh Văn - Báo Thừa Thiên Huế

Không ngừng đầu tư cơ sở vật chất, phát triển nguồn nhân lực chất lượng, Bệnh viện (BV) Mắt Huế trở thành địa chỉ tin cậy, đáp ứng nhu cầu khám, điều trị các bệnh về mắt chất lượng cao tầm quốc gia và khu vực.

Đầu tư nhân, vật lực...

Đến thăm BV Mắt Huế, mọi người sẽ ấn tượng về một cơ sở y tế khang trang, sạch đẹp. Theo bác sĩ CKII. Phạm Minh Trường, Giám đốc BV Mắt Huế, để đáp ứng nhu cầu khám chữa bệnh (KCB), chăm sóc sức khỏe ngày càng cao của người dân, những năm qua, BV đã nỗ lực đổi mới trên nhiều mặt, như đầu tư cơ sở vật chất, nâng cấp khoa, phòng khám điều trị. Hầu hết các phòng ốc điều trị nội ngoại trú, sảnh chờ đều được lắp đặt đầy đủ các trang thiết bị, tiện nghi (điều hòa, quạt, máy lọc nước tự động, wifi miễn phí, ti vi, ghế chờ, giường nằm cao cấp...).

Không chỉ đầu tư cơ sở vật chất thiết bị y tế, lãnh đạo BV còn nỗ lực xây dựng mô hình hoạt động và văn hóa làm việc độc đáo, thúc đẩy đội ngũ y, bác sĩ phát triển chuyên môn. Mỗi

năm, ngoài việc được các tổ chức phi chính hỗ trợ từ 1-3 cán bộ tham gia các chương trình đào tạo nhãn khoa trên thế giới, BV còn mời các chuyên gia hàng đầu quốc tế đến chuyển giao kỹ thuật và trao đổi kinh nghiệm cho đội ngũ y, bác sĩ tại BV.

Trong năm 2019, Bệnh viện Mắt Huế lần thứ 2 (lần đầu vào 2015) là đối tác chính của Chương trình BV Bay Orbis-BV duy nhất trên thế giới quy tụ nhiều chuyên gia hàng đầu thế giới trong lĩnh vực nhãn khoa đến từ các nước Hoa Kỳ, Úc, Canada, Nhật Bản... và những trang thiết bị, phương tiện hiện đại. Đây là cơ hội lớn cho đội ngũ y, bác sĩ BV Mắt Huế tiếp cận, lĩnh hội những kỹ thuật tiên tiến hiện nay trên thế giới trong lĩnh vực nhãn khoa, tạo được thương hiệu tầm quốc gia và khu vực.

Những thuận lợi trên, BV Mắt Huế đã chủ động mang lại lợi ích trực tiếp bằng sự hài lòng, kết quả điều trị vượt trội và hiệu quả chi phí cho bệnh nhân. Nhờ đó, chất lượng khám, điều trị, cung cấp dịch vụ không ngừng được cải thiện, nâng cao.

Bà Võ Thị Sáu (phường Thủy Châu, TX Hương Thủy) điều trị tại BV Mắt Huế, chia sẻ: bà bị bệnh về mắt hai năm nay nhưng chữa trị nhiều nơi không khỏi. Khi vào đây, nhờ bác sĩ khám điều trị, mắt bà đã sáng rõ, không còn đau nhức như trước. Còn ông Nguyễn Văn Xê, huyện Bồ Trạch, Quảng Bình vào khám tại BV Mắt Huế cũng cảm kích không kém: “BV Mắt Huế đã giúp tôi hòa nhập cộng đồng, tìm kiếm công việc ổn định vì nhiều năm qua tôi chỉ sống trong bóng tối. Tôi tin tưởng ở BV này”.

“Mỗi ngày là một hành trình tìm kiếm niềm tin”

Hiện nay BV Mắt được xem là đơn vị

(xem tiếp trang 9)



Trao đổi chuyên môn giữa bác sĩ Bệnh viện Mắt Huế với chuyên gia nước ngoài

Hàng năm, BV tiếp nhận khám hơn 50.000 lượt bệnh nhân, điều trị nội trú hơn 5.000 lượt và phẫu thuật từ trên 5.000 bệnh nhân. Triển khai, áp dụng thành công các kỹ thuật khó như: cắt dịch kích, phẫu thuật bán phần sau, phẫu thuật mắt trẻ em, phẫu thuật PHACO đặt thủy tinh thể đa tiêu, điều trị bệnh lý đáy mắt, thẩm mỹ mắt chuyên nghiệp... mang đến cơ hội điều trị các bệnh lý phức tạp cho bệnh nhân mà không phải chuyển viện, chuyển tuyến, hoặc ra nước ngoài...

Trung tâm Y tế Thị xã Hương Trà: NÂNG CAO CHẤT LƯỢNG HƯỚNG ĐẾN SỰ HÀI LÒNG CỦA NGƯỜI BỆNH VÀ CỘNG ĐỒNG

BS.CKI Lê Quang Hiệp - Giám đốc TTYT thị xã Hương Trà

Những năm qua, TTYT thị xã Hương Trà đạt nhiều kết quả tích cực trong công tác chăm sóc, bảo vệ sức khỏe cho nhân dân, phòng chống dịch bệnh, đảm bảo công tác vệ sinh an toàn thực phẩm. Những kết quả đó, đã góp phần không nhỏ trong thực hiện mục tiêu đảm bảo an sinh xã hội, đáp ứng nhu cầu chăm sóc sức khỏe cho nhân dân, trong tình hình mới.

Trung tâm Y tế thị xã Hương Trà đã đầu tư sửa chữa và xây mới thêm cơ sở khám chữa bệnh tại bệnh viện và 16 trạm Y tế xã, phường. TTYT đã sử dụng nguồn kinh phí của đơn vị để mở rộng nhiều dịch vụ kỹ thuật mới, đầu tư các trang thiết bị hiện đại như: máy siêu âm đa chiều, X quang kỹ thuật số, máy chụp X quang gốc răng, máy nội soi tai mũi họng, máy nội soi dạ dày tá tràng... Ngoài việc đầu tư cơ sở vật chất, thì việc “Đổi mới phong cách, thái độ phục vụ của cán bộ y tế hướng tới sự hài lòng của người bệnh” là một trong những nhiệm vụ trọng tâm và chỉ tiêu cho sự phấn đấu phát triển bền vững của đơn vị. Tất cả cán bộ ở TTYT đều vì một mục tiêu xây dựng chất lượng bệnh viện làm nền tảng, phục vụ bệnh nhân là trọng trách của mỗi y, bác sĩ... Chính sự đồng lòng của cán bộ đã củng cố niềm tin của người bệnh. Điều đó được thể hiện qua những con số khám chữa bệnh các năm: năm 2019, tổng số khám chữa bệnh 144.323 lượt, trong đó BHYT 133.153 lượt. Từ năm 2015 đến năm 2019 tổng số lượng khám bệnh tại Bệnh viện Hương Trà là 369.491 lượt, số lượng bệnh nhân điều trị nội trú 27.587 lượt.

Một bệnh viện muốn phát triển bền vững không thể thiếu những đội ngũ y, bác sĩ “vừa hồng, vừa chuyên”. Chính vì thế, việc đào tạo đội ngũ y bác sĩ để nâng cao trình độ chuyên môn nghiệp vụ luôn được chú trọng. Hiện đơn vị có hơn 20 bác sĩ đã hoàn thành đào tạo sau đại học (02 Bác sĩ Chuyên khoa cấp II, 01 Bs đang học CKII). Công tác cải cách hành chính không ngừng được cải thiện; ứng dụng công nghệ thông tin trong quản lý và khám chữa bệnh



Bệnh nhân đến khám chữa bệnh tại Trung tâm Y tế thị xã Hương Trà

được tăng cường. Vì vậy, đã giảm bớt thủ tục hành chính phiền hà cho người bệnh, đồng thời nâng cao chất lượng công tác quản lý và khám chữa bệnh cho người dân.

Cảnh quan của bệnh viện luôn được đơn vị chú trọng và đầu tư. Nhiều cuộc phát động xây dựng bệnh viện Xanh - Sạch - Đẹp được cán bộ tích cực hưởng ứng tham gia. Trước khu vực khám bệnh hay hành lang các khoa, phòng các dãy ghế chờ được xếp ngay ngắn, sạch sẽ với hệ thống quạt mát, nước uống để phục vụ người dân. Các khoa, phòng được cải tạo lát nền, sơn tường, lắp đặt cửa kính thoáng mát; có hệ thống nhà vệ sinh khép kín, đầy đủ các thiết bị, đồ dùng sinh hoạt như: xà phòng, dung dịch tẩy rửa, giấy vệ sinh, gương soi... và sổ nhật ký cho bệnh nhân góp ý. Tại Khoa Xét nghiệm và chẩn đoán hình ảnh của bệnh viện, nơi thường xuyên tiếp nhận các mẫu máu, nước tiểu từ bệnh nhân được sắp xếp ngăn nắp, gọn gàng. Cùng với đó, quy trình xử lý công việc của đội ngũ cán bộ từ khâu tiếp nhận mẫu đến xử lý rác thải được thực hiện theo đúng tiêu chí, nội quy của Bộ Y tế. Chính những yếu tố như cảnh quan môi trường, thái độ phục vụ của cán bộ, chất lượng của bệnh viện ... đã tạo nên sự hài lòng cho người bệnh. Ông Nguyễn Văn Phước (trú tại phường Hương Vân, Hương Trà) đã phẫu thuật chứng viêm ruột thừa tại trung tâm cho biết: “Vào điều trị hơn một tuần, tôi không

chỉ hài lòng với sự ân cần, nhiệt tình của đội ngũ y, bác sĩ ở đây mà còn rất ấn tượng với sự sạch sẽ, thoáng mát, ngăn nắp của bệnh viện. Kể cả những hộ lí cũng thường xuyên vệ sinh phòng bệnh nhân rất sạch sẽ. Họ thăm hỏi cởi mở, vui vẻ không kém gì các y, bác sĩ... Chính vì thế, tôi cảm thấy rất hài lòng khi điều trị ở đây”.

Công tác phòng, chống dịch luôn được đơn vị đặt lên hàng đầu, tình hình dịch bệnh như: quai bị, thủy đậu, sốt xuất huyết... được TTYT chỉ đạo và khống chế kịp thời. TTYT đầu tư trang thiết bị, thuốc, hóa chất, vật tư... để sẵn sàng cho công tác chống dịch; thường xuyên triển khai tập huấn về chuyên môn kỹ thuật cho cán bộ y tế về công tác giám sát, kết hợp với tuyên truyền dịch bệnh cho người dân; thực hiện các chiến dịch vệ sinh môi trường, phun hóa chất diệt muỗi để loại trừ ổ bọ gây tại khu vực có bệnh nhân và các xã, phường có nguy cơ cao về sốt xuất huyết.

Đầu năm 2020, đại dịch Covid-19 đang diễn biến phức tạp trên thế giới và trong nước. Với vai

trò là đơn vị chuyên môn, lãnh đạo TTYT đã chỉ đạo các trạm Y tế cùng vào cuộc phòng, chống đại dịch. Cùng lúc, tăng cường giám sát tại cộng đồng, phát hiện sớm các trường hợp nghi nhiễm để cách ly, điều trị, chuyển tuyến đúng quy định. Tại bệnh viện, TTYT đã chỉ đạo phân luồng bệnh nhân tránh nguy cơ lây nhiễm tối đa cho người bệnh và cán bộ y tế. Trung tâm đã tích cực thực hiện nhiều giải pháp trong công tác phòng, chống dịch với tinh thần chủ động, nhằm thực hiện tốt mục tiêu phát hiện sớm, xử lý kịp thời, không để dịch bệnh lây lan trên diện rộng.

Với những cố gắng của đội ngũ y, bác sĩ, nhân viên Trung tâm Y tế thị xã Hương Trà, từ năm 2015- 2019, TTYT thị xã Hương Trà có 35 tập thể, 120 cá nhân được Sở Y tế tặng giấy khen và 167 cá nhân được phong tặng danh hiệu “Chiến sĩ thi đua cấp cơ sở”.

Năm 2019, TTYT Hương Trà được Bộ Y tế trao giải Ba về Bệnh viện “Xanh - Sạch - Đẹp” trên toàn quốc./.

BỆNH VIỆN MẮT HUẾ...

(tiếp theo trang 7)

chuyên khoa hàng đầu của tỉnh, trở thành một trong những BV chuyên khoa mắt lớn nhất trong cả nước. Tuy vậy, đó không phải là đích cuối của BV Mắt mà mục tiêu hướng đến là cơ sở có chất lượng khám, điều trị mang lại sự hài lòng cho người bệnh. Để có được thành quả trên, bên cạnh nâng cao chất lượng khám, điều trị, BV tiếp tục xây dựng môi trường xanh sạch đẹp, cải cách các quy trình khám bệnh, rút ngắn thời gian chờ đợi của người dân; đổi mới cách phục vụ làm hài lòng bệnh nhân, xem bệnh nhân là trung tâm. BV đã thành lập hệ thống đường dây nóng, đặt hòm thư góp ý để nắm tình hình, vào cuộc xử lý theo quy định.

Người bệnh đến thăm, khám tại BV Mắt Huế luôn được chăm sóc chu đáo, tận tình ngay từ khâu đầu. Hằng năm, BV Mắt Huế triển khai nhiều chương khám, điều trị các bệnh về mắt miễn phí cho trẻ em ở khu vực miền Trung -Tây nguyên; triển khai chương trình mắt sáng cho người cao tuổi. Nhiều hoàn cảnh nghèo khó không may ốm đau khi đến BV được sự hỗ trợ, sẽ chia kịp thời không chỉ về mặt tinh thần.

Phương châm sống làm việc của mỗi cán bộ y, bác sĩ BV Mắt Huế là: “Mỗi một ngày trôi qua, mỗi nhân viên không xem đó là công việc mà là một hành trình tìm kiếm niềm tin và hy vọng cùng với bệnh nhân của mình. Niềm vui của người bệnh là niềm vui, hạnh phúc của cán

bộ y, bác sĩ của BV Mắt Huế”. Vì thế, ngoài hoạt động chuyên môn, đội ngũ y tế BV Mắt Huế không ngừng nỗ lực tạo cảm xúc tích cực mang niềm tin cho người bệnh.

Với phương châm lấy sự hài lòng của người bệnh làm thước đo để đánh giá hiệu quả của hoạt động KCB, thời gian qua, BV Mắt Huế đã triển khai hiệu quả “Thay đổi phong cách và thái độ phục vụ của cán bộ nhân viên y tế, làm hài lòng của người bệnh”.

Bác sĩ CKII. Phạm Minh Trường, Giám đốc BV Mắt Huế cho biết, hiện nay BV Mắt Huế là đơn vị đầu tiên trong ngành Y tế Thừa Thiên Huế được UBND tỉnh giao thực hiện cơ chế tự chủ toàn bộ chi thường xuyên. Đây là bước ngoặt trong tiến trình phát triển của bệnh viện, khẳng định chất lượng cung cấp dịch vụ của đơn vị.

Những năm qua, BV Mắt Huế luôn đoàn kết, phát huy mọi nguồn lực, không ngừng đầu tư cơ sở vật chất, nâng cao chất lượng khám điều trị bệnh cho người dân gần xa. Hiện nay, BV tiếp tục đổi mới, phát triển toàn diện, phục vụ khám, điều trị làm hài lòng bệnh nhân và trở thành Trung tâm chăm sóc Mắt trẻ em chuẩn quốc tế đầu tiên của Việt Nam, góp phần tăng độ bao phủ của dịch vụ chăm sóc mắt trẻ em ở Thừa Thiên Huế cao nhất cả nước với tỉ lệ 90%./.

Gương người tốt, việc tốt:

DÂN ĐÃ TIN

Minh Trường

Vượt qua những khó khăn và cùng với ước vọng của gia đình, nữ bác sĩ Hoài Thị Di, Trưởng trạm Y tế (TYT) xã vùng cao Thượng Lộ, huyện Nam Đông giờ đây đã được dân tin, đồng nghiệp mến.

Tâm huyết

Nghe “tiếng” bác sĩ Di từ lâu, nhưng khi “mất thấy tai nghe” trong chuyến công tác ở Nam Đông mới đây tôi càng quý mến chị hơn. Hôm ấy dù trời gần xế chiều nhưng TYT xã Thượng Lộ vẫn có bệnh nhân vào ra liên tục...

Bên hàng ghế hành lang, bà Hồ Thị Bé, ngoài 60 tuổi ở thôn Dổi (Thượng Lộ) cho biết, thường đến trạm để được tư vấn về bệnh tim mạch và lấy thuốc: “Mấy cô, chú ở đây nhiệt tình lắm, nhất là bác sĩ Di. Bà con hề ốm đau gì đều đến TYT nhờ bác sĩ Di tư vấn, chữa trị”. Bà Bé lại cười, gương mặt đôn hậu, rồi bày tỏ đã bị cao huyết áp gần 5 năm nay, nhưng hiện vẫn ổn nhờ sự quan tâm tư vấn bệnh tật thường xuyên của bác sĩ Di.

Bác sĩ Di thông tin, mỗi ngày TYT Thượng Lộ đón chừng 15-20 lượt đến khám và lấy thuốc BHYT, có lúc lên 20-30 lượt. TYT Thượng Lộ đảm nhận luôn việc theo dõi và quản lý các bệnh về đái tháo đường, cao huyết áp... Kết quả này không chỉ nhờ chuyên môn tay nghề của bác sĩ Di mà một phần được các cấp, ngành quan tâm đầu tư phòng ốc và hỗ trợ thêm máy móc trang thiết bị y tế... Nhờ đó, TYT kịp thời điều trị cho bệnh nhân và chuyển tuyến khi cần nên người dân ngày càng tin tưởng.

TYT xã Thượng Lộ còn là địa chỉ tin cậy của chị em ở địa phương về sinh đẻ. Thời điểm trước những năm 2010, bình quân mỗi tháng không dưới 10 trường hợp trẻ ra đời tại TYT do tin tưởng tay nghề của bác sĩ Di. Gần đây, do điều kiện giao thông thuận tiện, người sinh tại trạm ít dần nhưng các chị vẫn yên tâm đến trạm để được tư vấn, theo dõi, sàng lọc thai nhi định kỳ.

Chúng tôi còn nghe nhiều câu chuyện cảm động của người dân nói về bác sĩ Di. Điển hình



Bác sĩ Hoài Thị Di tư vấn về bệnh tăng huyết áp cho bệnh nhân

như chuyện xảy ra gần 10 năm trước, nhưng giờ nhắc lại chị Hồ Thị Tơ (38 tuổi, thôn Cha Mãng, Thượng Lộ) vẫn cảm kích, biết ơn bác sĩ Di. Đó là trường hợp khi nhân viên y tế thôn báo có ca sinh con ngay trong vườn nhà. Lúc ấy, bác sĩ Di báo ngay với TTYT huyện và cùng đến cấp cứu cho người bệnh. Vừa đến nơi, sản phụ đang nằm ngoài trời rét lạnh, có hiện tượng băng huyết vì máu chảy nhiều, bác sĩ Di nhanh chóng sơ cứu đưa về TTYT cấp cứu, cứu sống người bệnh. Nhớ lại ranh giới giữa sự sống và cái chết khi nghe người nhà kể lại, chị Tơ rất sợ hãi và cũng vô cùng biết ơn bác sĩ Di. Đến nay mỗi khi đau ốm, chị Tơ đều đến khám bệnh tại TYT Thượng Lộ vì tin tưởng bác sĩ Di.

Bác sĩ Di nhớ lại kỷ niệm khó quên vào mùa mưa năm 2014, nhân viên y tế thôn báo cho TYT có ca sinh khó tại nhà vào buổi tối. Nghe vậy, bác sĩ Di và đồng nghiệp ở TYT chuẩn bị dụng cụ bất chấp mưa gió đi bộ gần 2 cây số trong đêm vì đường cách trở. Khi đến nhà sản phụ, thấy sản phụ mệt lả, bác sĩ Di lo vì kinh nghiệm cho thấy, đây là trường hợp sinh khó nhưng nếu đưa ra TTYT huyện lại mất thời gian dẫn đến nguy kịch. “Tiến thoái lưỡng nan” cuối cùng bác sĩ Di chọn giải pháp can thiệp tại nhà. Không ngờ, sau hơn 1 giờ đồng hồ vất vả, một bé gái đã chào đời trong niềm vui sướng của gia đình.

Dân mến, dân tin

Nếu không được thông tin và chia sẻ những lời chân tình từ bác sĩ Di, chúng tôi sẽ không nhận ra chị là người dân tộc Cơ Tu. Sinh ra và lớn lên ở vùng khó xã Hồng Hạ, huyện A Lưới, khi tốt nghiệp Trường cao đẳng Y tế Huế vào năm 1997 chị theo chồng về công tác tại TYT xã Hương Sơn (Nam Đông).

(Xem tiếp trang 15)

Phổ biến pháp luật:

QUY ĐỊNH PHÁP LUẬT PHÒNG, CHỐNG BỆNH TRUYỀN NHIỄM LIÊN QUAN COVID-19

I. Những hành vi bị nghiêm cấm trong thực hiện phòng, chống dịch bệnh

Hỏi: *Xác định dịch bệnh Covid-19 là bệnh truyền nhiễm nguy hiểm thuộc nhóm A. Pháp luật nghiêm cấm những hành vi gì trong thực hiện phòng, chống dịch bệnh Covid-19?*

Trả lời:

Điều 8 Luật Phòng, chống bệnh truyền nhiễm năm 2007 quy định nghiêm cấm những hành vi sau đây:

1. Cố ý làm lây lan tác nhân gây bệnh truyền nhiễm.
2. Người mắc bệnh truyền nhiễm, người bị nghi ngờ mắc bệnh truyền nhiễm và người mang mầm bệnh truyền nhiễm làm các công việc dễ lây truyền tác nhân gây bệnh truyền nhiễm theo quy định của pháp luật.
3. Che giấu, không khai báo hoặc khai báo không kịp thời các trường hợp mắc bệnh truyền nhiễm theo quy định của pháp luật.
4. Cố ý khai báo, thông tin sai sự thật về bệnh truyền nhiễm.
5. Phân biệt đối xử và đưa hình ảnh, thông tin tiêu cực về người mắc bệnh truyền nhiễm.
6. Không triển khai hoặc triển khai không kịp thời các biện pháp phòng, chống bệnh truyền nhiễm theo quy định của Luật này.
7. Không chấp hành các biện pháp phòng, chống bệnh truyền nhiễm theo yêu cầu của cơ quan, tổ chức có thẩm quyền.

Như vậy, để thực hiện phòng, chống dịch bệnh Covid-19, cơ quan, tổ chức, cá nhân không được vi phạm các quy định cấm nêu trên.

II. Cơ quan có trách nhiệm thông tin, giáo dục, truyền thông về phòng, chống bệnh truyền nhiễm

Hỏi: *Hiện nay, có nhiều trang thông tin, mạng xã hội của các tổ chức, cá nhân đưa tin về tình hình dịch bệnh Covid-19, có thông tin chính xác và có cả thông tin chưa được xác thực, thông tin giả,... Vậy những cơ quan nào là cơ quan có trách nhiệm thông tin, giáo dục, truyền thông về phòng, chống bệnh truyền nhiễm được pháp luật quy định?*

Trả lời:

Điều 12 Luật Phòng, chống bệnh truyền nhiễm năm 2007 quy định trách nhiệm thông tin, giáo dục, truyền thông về phòng, chống bệnh truyền nhiễm như sau:

1. Cơ quan, tổ chức, đơn vị vũ trang nhân dân trong phạm vi nhiệm vụ, quyền hạn của mình có trách nhiệm thông tin, giáo dục, truyền thông về phòng, chống bệnh truyền nhiễm.
2. Bộ Y tế có trách nhiệm chủ trì, phối hợp với các

cơ quan có liên quan trong việc cung cấp chính xác và kịp thời thông tin về bệnh truyền nhiễm.

3. Bộ Thông tin và Truyền thông có trách nhiệm chỉ đạo các cơ quan thông tin đại chúng thường xuyên thông tin, truyền thông về phòng, chống bệnh truyền nhiễm, lồng ghép chương trình phòng, chống bệnh truyền nhiễm với các chương trình thông tin, truyền thông khác.

4. Bộ Giáo dục và Đào tạo có trách nhiệm chủ trì, phối hợp với Bộ Y tế, Bộ Lao động, Thương binh và Xã hội, các bộ, cơ quan ngang bộ có liên quan xây dựng nội dung giáo dục phòng, chống bệnh truyền nhiễm kết hợp với các nội dung giáo dục khác.

5. Ủy ban nhân dân các cấp có trách nhiệm chỉ đạo, tổ chức thực hiện công tác thông tin, giáo dục, truyền thông về phòng, chống bệnh truyền nhiễm cho nhân dân địa phương.

6. Các cơ quan thông tin đại chúng có trách nhiệm ưu tiên về thời điểm, thời lượng phát sóng để thông tin, giáo dục, truyền thông về phòng, chống bệnh truyền nhiễm trên đài phát thanh, đài truyền hình; dung lượng và vị trí đăng trên báo in, báo hình, báo điện tử theo quy định của Bộ Thông tin và Truyền thông. Việc thông tin, giáo dục, truyền thông về phòng, chống bệnh truyền nhiễm trên các phương tiện thông tin đại chúng không thu phí, trừ trường hợp thực hiện theo hợp đồng riêng với chương trình, dự án hoặc do tổ chức, cá nhân trong nước, nước ngoài tài trợ.

Trên đây là những cơ quan có trách nhiệm thông tin, giáo dục, truyền thông về phòng, chống bệnh truyền nhiễm Covid-19. Các tổ chức, cá nhân tìm hiểu các vấn đề liên quan đến dịch bệnh Covid-19 qua các kênh thông tin của các cơ quan nêu trên.

III. Xử lý hành chính đối với hành vi không khai báo khi phát hiện người mắc bệnh truyền nhiễm Covid-19

Hỏi: *Hiện nay, một số người cố ý không khai báo khi phát hiện bản thân và người nhà mắc bệnh dịch Covid-19, gây nguy cơ lây lan dịch bệnh. Pháp luật quy định xử lý hành chính đối với hành vi này như thế nào?*

Trả lời:

Điều 6 Nghị định số 176/2013/NĐ-CP ngày 14 tháng 11 năm 2013 của Chính phủ quy định xử phạt vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế quy định hành vi vi phạm quy định về giám sát bệnh truyền nhiễm bị xử phạt như sau:

1. Cảnh cáo hoặc phạt tiền từ 200.000 đồng đến 500.000 đồng đối với hành vi không khai báo khi phát hiện người mắc bệnh truyền nhiễm thuộc nhóm A.

2. Phạt tiền từ 500.000 đồng đến 1.000.000 đồng đối với một trong các hành vi sau đây:

a) Che giấu hiện trạng bệnh truyền nhiễm thuộc nhóm A của bản thân hoặc của người khác mắc bệnh truyền nhiễm thuộc nhóm A;

b) Không thực hiện việc xét nghiệm phát hiện bệnh truyền nhiễm thuộc nhóm A theo yêu cầu của cơ quan nhà nước có thẩm quyền.

Như vậy, hành vi che giấu, không khai báo khi mắc bệnh Covid-19 bị xử phạt vi phạm hành chính với mức phạt như trên.

IV. Xử lý hình sự đối với hành vi giấu bệnh, không khai báo kịp thời khi mắc bệnh Covid-19

Hỏi: Một số người có hành vi giấu bệnh, không khai báo kịp thời khi mắc bệnh Covid-19 có bị xử lý hình sự không?

Trả lời:

Hành vi che giấu, không khai báo hoặc khai báo không kịp thời các trường hợp mắc bệnh truyền nhiễm nếu làm lây lan dịch bệnh cho người khác ở mức độ phải chịu trách nhiệm hình sự thì người thực hiện hành vi đó sẽ bị phạt theo Điều 240 Bộ luật Hình sự năm 2015 (Tội làm lây lan dịch bệnh truyền nhiễm nguy hiểm cho người), cụ thể như sau:

(1) Người nào thực hiện một trong các hành vi sau đây, làm lây lan dịch bệnh truyền nhiễm nguy hiểm cho người, thì bị phạt tiền từ 50.000.000 đồng đến 200.000.000 đồng hoặc bị phạt tù từ 01 năm đến 05 năm:

a) Đưa ra hoặc cho phép đưa ra khỏi vùng có dịch bệnh động vật, thực vật, sản phẩm động vật, thực vật hoặc vật phẩm khác có khả năng lây truyền dịch bệnh nguy hiểm cho người, trừ trường hợp pháp luật có quy định khác;

b) Đưa vào hoặc cho phép đưa vào lãnh thổ Việt Nam động vật, thực vật hoặc sản phẩm động vật, thực vật bị nhiễm bệnh hoặc mang mầm bệnh nguy hiểm có khả năng lây truyền cho người;

c) Hành vi khác làm lây lan dịch bệnh nguy hiểm cho người.

(2) Phạm tội thuộc một trong các trường hợp sau đây, thì bị phạt tù từ 05 năm đến 10 năm:

a) Dẫn đến phải công bố dịch thuộc thẩm quyền của Chủ tịch Ủy ban nhân dân tỉnh hoặc Bộ trưởng Bộ Y tế;

b) Làm chết người.

(3) Phạm tội thuộc một trong các trường hợp sau đây, thì bị phạt tù từ 10 năm đến 12 năm:

a) Dẫn đến phải công bố dịch thuộc thẩm quyền của Thủ tướng Chính phủ;

b) Làm chết 02 người trở lên.

(4) Người phạm tội còn có thể bị phạt tiền từ 20.000.000 đồng đến 100.000.000 đồng, cấm đảm nhiệm chức vụ, cấm hành nghề hoặc làm công việc nhất định từ 01 năm đến 05 năm.

Như vậy, hành vi che giấu, không khai báo hoặc

khai báo không kịp thời khi mắc bệnh Covid-19 nếu làm lây lan dịch bệnh cho người khác ở mức độ phải chịu trách nhiệm hình sự thì sẽ bị xử lý như trên.

V. Xử phạt hành chính hành vi tung thông tin giả, sai sự thật về dịch bệnh Covid-19

Hỏi: Trên các mạng xã hội có không ít người có hành vi tung thông tin giả, sai sự thật với nhiều mục đích khác nhau. Những hành vi này bị xử phạt hành chính như thế nào?

Trả lời:

Điều 8 Luật An ninh mạng nghiêm cấm hành vi đưa thông tin sai sự thật gây hoang mang trong nhân dân.

Theo quy định tại điểm a khoản 3 Điều 64 Nghị định số 174/2013/NĐ-CP ngày 13 tháng 11 năm 2013 của Chính phủ quy định xử phạt vi phạm hành chính trong lĩnh vực bưu chính, viễn thông, công nghệ thông tin và tần số vô tuyến điện, quy định mức xử phạt đối với hành vi vi phạm quy định về trang thông tin điện tử, trang thông tin điện tử tổng hợp như sau:

Phạt tiền từ 20 - 30 triệu đồng đối với một trong các hành vi cung cấp nội dung thông tin sai sự thật, vu khống, xuyên tạc, xúc phạm uy tín của cơ quan, tổ chức và danh dự, nhân phẩm của cá nhân; cung cấp nội dung thông tin không phù hợp với lợi ích đất nước; giả mạo trang thông tin điện tử của tổ chức, cá nhân khác.

(Mức phạt trên được áp dụng đối với tổ chức. Cá nhân thực hiện cùng hành vi vi phạm thì mức phạt tiền bằng 1/2 mức phạt tiền đối với tổ chức).

Từ ngày 15/4/2020, các quy định tại Nghị định số 174/2013/NĐ-CP sẽ được thay thế bởi Nghị định số 15/2020/NĐ-CP ngày 03 tháng 02 năm 2020 của Chính phủ. Theo đó, tại Điều 101 Nghị định 15/2020/NĐ-CP quy định rõ hơn về mức phạt đối với hành vi tung tin giả mạo, sai sự thật trên mạng xã hội, cụ thể:

Phạt tiền từ 10 - 20 triệu đồng đối với hành vi lợi dụng mạng xã hội để thực hiện một trong các hành vi cung cấp, chia sẻ thông tin giả mạo, thông tin sai sự thật, xuyên tạc, vu khống, xúc phạm uy tín của cơ quan, tổ chức, danh dự, nhân phẩm của cá nhân; cung cấp, chia sẻ thông tin bịa đặt, gây hoang mang trong Nhân dân.

(2) Ngoài việc phạt tiền, người có hành vi vi phạm buộc gỡ bỏ thông tin sai sự thật hoặc gây nhầm lẫn hoặc thông tin vi phạm pháp luật.

(Mức phạt trên được áp dụng đối với hành vi vi phạm hành chính của tổ chức. Trường hợp cá nhân có hành vi vi phạm như của tổ chức thì mức phạt tiền bằng 1/2 mức phạt tiền đối với tổ chức).

Như vậy, cá nhân có hành vi tung tin giả, sai sự thật về bệnh Covid-19 trên mạng xã hội bị xử phạt vi phạm hành chính với mức phạt từ 10 - 15 triệu đồng; kể từ ngày 15/4/2020, mức phạt là từ 5-10 triệu đồng./.

Thông tin y khoa:

LUẬN BÀN VỀ HÚT THUỐC LÁ VÀ BỆNH UNG THƯ PHỔI

TS. BS Phạm Nguyên Cường - Bệnh viện Trung ương Huế

Đối với một số người, việc hút thuốc lá đem lại một cảm giác thật khoan khoái dễ chịu, tỉnh táo làm việc và xả được những căng thẳng trong cuộc sống. Thế nhưng, việc hút thuốc lại là cách đưa độc tố trực tiếp vào trong cơ thể nhanh nhất, trong đó bao gồm các loại vi khuẩn, virus và các mầm bệnh khác.

1. Khói thuốc lá chất gây ung thư bậc nhất

Trong một điếu thuốc lá chứa tới hơn 7000 chất hóa học khác nhau, trong đó có Nicotin. Đây được coi là nguyên nhân chính khiến cho người hút mắc phải các căn bệnh nguy hiểm liên quan tới tim mạch, ung thư phổi, loãng xương... Các hoạt chất trong thuốc lá khi hít vào sẽ được hấp thụ qua phế nang trong phổi hoặc niêm mạc miệng. Quá trình đốt cháy điếu thuốc làm cho nhiều chất trong khói thuốc lá kích hoạt các phản ứng hóa học ở đầu dây thần kinh, làm tăng nhịp tim, sự tỉnh táo...

Khói thuốc đã bị Cơ quan Quốc tế Nghiên cứu về Ung thư (International Agency for Research on Cancer - IARC) thuộc Tổ chức Y tế Thế giới (WHO) xếp vào các chất gây ung thư bậc 1. Nhóm này bao gồm những chất mà chỉ cần khối lượng nhỏ cũng có thể gây ung thư, không có hạn mức, nghĩa là hoàn toàn có hại cho mình và cho người khác, dù chỉ là một khối lượng nhỏ. Vào cuối thế kỷ XX, ung thư phổi đã trở nên là một trong những nguyên nhân gây tử vong hàng đầu thế giới. Đó là một bệnh hiểm gặp vào đầu thế kỷ, nhưng với sự phơi nhiễm với các tác nhân gây bệnh mới cùng với sự gia tăng tuổi thọ đã làm cho ung thư phổi trở nên một tai họa của thế kỷ.

Ung thư phổi là nguyên nhân gây tử vong cao nhất trong các bệnh ung thư của nam giới ở các nước công nghiệp hoá. Do tiền lượng xấu của nó, tỷ lệ mắc mới và tỷ lệ chết gần bằng nhau. Số trường hợp mới mắc hàng năm trên thế giới tăng lên đều đặn: 660.000 trường hợp vào năm 1980, gần 900.000 trường hợp vào năm 1985. Trong vài thập niên gần đây, tỷ lệ tử

vong do ung thư phổi trên toàn thế giới gia tăng liên tục. Ung thư phổi hay gặp ở tuổi từ 50 đến 75 tuổi, đỉnh cao là 65 tuổi.

Ở Việt Nam, theo số liệu của ghi nhận ung thư Hà Nội giai đoạn 2001-2004, ước tính hàng năm có 17.073 trường hợp mới mắc ung thư phổi, trong đó 12.958 nam và 4.115 nữ và là ung thư đứng hàng đầu ở nam giới. Tỷ lệ mắc chuẩn theo tuổi là 40,2/100.000 dân ở nam và 10,6/100.000 dân ở nữ.

2. Vì sao hút thuốc lá dễ gây ung thư phổi?

Theo dõi quá trình các chất trong thuốc lá khi cháy người ta thấy quá trình sinh ung thư phổi được hình thành thông qua sự tương tác giữa các chất sinh ung. Một người hút thuốc hít lấy hơi thuốc (còn gọi là hơi thuốc dòng chính- mainstream smoke) và các chất khác (như nhựa thuốc lá) tạo nên một hỗn hợp hết sức nguy hiểm cho cơ thể. Khói thuốc lá là một hỗn hợp của hơn 4000 phân tử đã được xác định trong hơi thuốc dòng chính, trong đó có 60-70 chất sinh ung thư như: Polycyclic Aromatic Hydrocarbons (PAHs), heterocyclic hydrocarbons, N-nitrosamines, aromatic amines, N-heterocyclic amines, aldehydes, các thành phần hữu cơ và vô cơ như hydrazine và một số kim loại, và các gốc tự do. Bằng chứng giá trị cho thấy rằng các thành phần PAHs sinh ung thư và NNK (4-(methylnitrosamino)-1-(3-pyridil)-1-butanone) đóng vai trò chính sinh ung thư phổi ở người hút thuốc lá.

Phần lớn các nghiên cứu về ung thư phổi do hút thuốc lá đều tập trung vào các thành phần này. Chúng là các chất sinh ung thư mạnh và thuốc lá có chứa một lượng tương đối lớn các chất PAHs và N-nitrosamines. Tuy nhiên, các thành phần như aldehydes, butadiene, và gốc benzene- thơm có khả năng sinh ung thư thấp hơn, cũng đã được tìm thấy với hàm lượng nhiều hơn trong khói thuốc lá.

Các nhà khoa học cũng có những nghiên cứu sâu về sự nhạy cảm của cơ thể đối với gene gây ung thư phổi. Các yếu tố vật chủ có thể ảnh hưởng đến sự nhạy cảm cá thể đối với khói thuốc lá. Điều này có thể lý giải bằng sự kiện rằng chỉ có 1 trong 10 người hút thuốc lá phát sinh ung thư phổi.

Các nghiên cứu dịch tễ học chứng minh rằng các yếu tố gene có thể làm thay đổi nguy cơ ung thư phổi của từng cá thể. Nhiều nghiên cứu cho thấy nhiều trường hợp ung thư phổi trong một gia đình. Sự liên kết gene chromosome 6q trong các ung thư phổi gia đình chứng tỏ sự tồn tại của một gene gây ung thư phổi. Dự án xác lập bộ gene người cung cấp các bằng chứng giá trị về sự tồn tại của hiện tượng đa hình thái của gene người.

>



- > Tính nhạy cảm ung thư phổi có thể bị biến đổi bởi các yếu tố liên quan đến vật chủ bao gồm cả những khác biệt của cơ chế sinh ung và cơ chế giải độc, sửa chữa DNA, kiểm soát vòng tế bào, ký hiệu tế bào, cơ chế chết theo chương trình, và các phản ứng viêm. Các bệnh nhân ung thư phổi được đánh giá là có khả năng sửa chữa DNA thấp hơn, và các nghiên cứu mới đây đánh giá mối liên hệ giữa tính đa hình thái đơn nhân (single nucleotide polymorphisms-SNPs) trong một vài gene sửa chữa DNA và nguy cơ ung thư phổi.

Hút thuốc lá từ lâu đã bị cấm ở nhiều quốc gia

trên thế giới. Thuốc lá không khác gì một loại độc dược, nó dần dần làm hại cơ thể từ bên trong. Cơ thể chúng ta khi hít những khói thuốc độc hại sẽ dẫn đến mắc một số bệnh nguy hiểm ảnh hưởng trực tiếp đến tính mạng như ung thư phổi, ung thư vòm họng, nhồi máu lên não, xơ vữa động mạch...

Tóm lại, việc hút thuốc lá chỉ đem lại những cảm giác thoải mái nhất thời, nhưng lại mang đến rất nhiều những tác hại khôn lường. Mỗi chúng ta nên nhận thức sâu sắc được sự nghiêm trọng này và dứt khoát phải tránh xa việc hút thuốc lá và khói thuốc lá./.

TRÁCH NHIỆM NÊU GƯƠNG...

(tiếp theo trang 2)

không được làm, thực sự cần, kiệm, liêm, chính, chí công vô tư; tuyệt đối trung thành, kiên định lý tưởng cách mạng; sống và làm việc theo Hiến pháp và pháp luật; gương mẫu chấp hành nghị quyết, chỉ thị của Đảng, cũng như các quy định của tổ chức, cơ quan, đơn vị và địa phương nơi cư trú. Bản thân không tham nhũng và luôn đi đầu trong phòng chống tham nhũng, lãng phí, quan liêu; kiên quyết đấu tranh chống chủ nghĩa cá nhân, lối sống vụ lợi, thực dụng, cơ hội, ích kỷ, lợi ích nhóm; sẵn sàng chịu trách nhiệm khi tổ chức, cơ quan, đơn vị do mình phụ trách xảy ra tham nhũng, lãng phí, tiêu cực, đồng thời có biện pháp kiên quyết sửa chữa...

Về tác phong sinh hoạt và công tác, người đứng đầu phải nêu gương về phong cách tư duy độc lập, sáng tạo, làm việc khoa học, dân chủ, ứng xử có văn hóa, đầy tính nhân văn, nói đi đôi với làm và làm có hiệu quả, giản dị, gần gũi với quần chúng, sâu sát thực tế để thấu hiểu tâm tư, nguyện vọng chính đáng của cấp dưới, của nhân dân đồng thời giải quyết kịp thời những nguyện vọng, lợi ích chính đáng đó; kiên quyết loại bỏ những biểu hiện vô cảm, cửa quyền, hách dịch và các hành vi những nhiễu, gây phiền hà cho cấp dưới, cho doanh nghiệp, cho nhân dân.

Trong công tác, người đứng đầu phải gương mẫu chấp hành nguyên tắc tập trung dân chủ; luôn đề cao ý thức trách nhiệm với chức trách, nhiệm vụ được giao; dám nghĩ, dám làm, dám chịu trách nhiệm; không lạm dụng chức vụ, quyền hạn để mưu cầu lợi ích cá nhân, lợi ích cục bộ, lợi ích nhóm; chăm lo xây dựng và tăng cường đoàn kết nội bộ. Người đứng đầu phải nêu cao tính chiến đấu tự phê bình và phê bình, nếu không gương mẫu tự phê bình và phê bình thì làm sao hướng dẫn cấp dưới làm tốt và phát huy cao nhất tác dụng của giải pháp hết sức quan trọng này. Tự phê bình của người đứng đầu phải đạt tới mức độ

làm rung động tình cảm cách mạng của đồng đảo quần chúng, có kế hoạch và quyết tâm sửa chữa rõ ràng, chắc chắn sẽ tạo được niềm tin của quần chúng và uy tín của họ sẽ được giữ vững và nâng lên. Trong điều kiện Đảng cầm quyền, cán bộ lãnh đạo, nhất là những người đứng đầu, nếu không nghiêm túc tự phê bình thì sẽ trở thành rào cản lớn kìm hãm, làm biến dạng chế độ tự phê bình và phê bình trong các tổ chức đảng, chính quyền, đoàn thể. Một khi người đứng đầu không nghiêm túc tự phê bình mình thì họ cũng khó mà phê bình các đồng chí khác và chỉ đạo đảng bộ, đơn vị đó nghiêm túc thực hiện được tự phê bình và phê bình. Một hiện tượng khá phổ biến trong sinh hoạt hiện nay là người đứng đầu và cán bộ, đảng viên không dám phê bình nhau, tự phê bình và phê bình thiếu nghiêm túc, qua loa, chiếu lệ, để người dễ ta, có biểu hiện thỏa hiệp, không phê bình ai, để không ai phê bình mình. Trong phê bình thì không được né tránh, “dĩ hòa vi quý”, nhưng phải chân thành, công tâm, trên tinh thần thương yêu đồng chí, đồng đội; thẳng thắn đấu tranh bảo vệ lẽ phải, kiên quyết đấu tranh chống biểu hiện chia rẽ, bè phái, lợi dụng phê bình để gây mất đoàn kết.

Đẩy mạnh học tập và làm theo tư tưởng, đạo đức, phong cách Hồ Chí Minh là một nội dung quan trọng của công tác xây dựng, chỉnh đốn Đảng theo Nghị quyết Trung ương 4, khóa XII, nhiều giải pháp đã được triển khai đồng bộ, trong đó “Đề cao trách nhiệm nêu gương của người đứng đầu” là giải pháp hết sức quan trọng, có sức lan tỏa rất lớn, sẽ tạo được sự chuyển biến mạnh mẽ trong toàn Đảng, toàn hệ thống chính trị, góp phần làm cho Đảng ta trong sạch, vững mạnh về chính trị, tư tưởng, tổ chức và đạo đức./.

(1) *Hồ Chí Minh Toàn tập* - NXBCTQG - H - 1995 - Tập I - trang 263.

DÂN ĐÃ TIN

(tiếp theo trang 10)

Năm 2003, lúc ấy bác sĩ Di là y sĩ được cấp trên cử đi học bác sĩ đa khoa tại Trường đại học Y dược Huế. Hoàn thành khóa học vào năm 2008, bác sĩ Di được sự tín nhiệm giữ chức Trưởng TYT xã Thượng Lộ. Kể từ đó, bác sĩ Di đã tạo thêm niềm tin không chỉ với người dân mà còn với lãnh đạo địa phương khi tham mưu đầu tư xây dựng TYT xã khang trang, triển khai thành công chuẩn quốc gia về y tế xã theo bộ tiêu chí mới giai đoạn 2015-2020. Mấy năm qua, TYT Thượng Lộ trở thành một trong những “điểm sáng” y tế tuyến cơ sở vùng cao Nam Đông có cơ sở vật chất khang trang và nhiều trang thiết bị y tế đáp ứng tốt nhu cầu chăm sóc sức khỏe ban đầu cho người dân không chỉ ở địa phương.

Những năm gần đây, bác sĩ Di là người cầm trịch, lên kế hoạch triển khai hoàn thành tốt chương trình, mục tiêu y tế quốc gia ở địa phương, như phòng chống dịch bệnh, tiêm chủng mở rộng đạt trên 95%, hạ thấp tỷ lệ suy dinh dưỡng cho trẻ, tham gia các chương trình, dự án chăm sóc sức khỏe cộng đồng... Dấu ấn nổi bật hơn, ngoài công tác khám điều trị, bác sĩ Di thường xuyên phối hợp tổ chức tuyên truyền, nâng cao ý thức tự bảo vệ sức khỏe, chú trọng công tác vệ sinh môi trường, xây dựng các công trình nhà tiêu hợp vệ sinh... ở địa phương. Hiện, xã Thượng Lộ đã có hơn 90% hộ sử dụng nhà tiêu hợp vệ sinh, đường làng ngõ xóm sạch đẹp, khống chế các dịch bệnh, như: sốt rét, sốt xuất huyết, tiêu chảy, tả lỵ...

Không ít người thắc mắc, là bác sĩ đa khoa có kinh nghiệm, sao chị không làm việc ở những nơi có điều kiện tốt hơn? Chị trả lời: “Công tác nơi có điều kiện về cơ sở vật chất, trang thiết bị hiện đại sẽ hữu ích cho việc nâng cao trình độ chuyên môn. Nhưng tâm mình đã nguyện, Nam Đông cũng như xã Thượng Lộ, xã Hương Sơn cho mình rất nhiều kỷ niệm, ý nghĩa cuộc sống...”.

Bác sĩ CK I Võ Phi Long, Phó Giám đốc TTYT huyện Nam Đông, nhận xét: Bác sĩ Hoài Thị Di là người dân tộc Cơ Tu, xuất thân gia đình nghèo nhưng giàu tình thương, sống, làm việc có trách nhiệm và được người dân địa phương tin yêu, gần gũi. Những năm qua, bác sĩ Di được tặng nhiều bằng, giấy khen của ngành trong công tác KCB tại địa phương, xứng đáng làm tấm gương sáng để đồng nghiệp noi theo./.

MỤC LỤC

- Trách nhiệm nêu gương của người đứng đầu trong học tập và làm theo tư tưởng, đạo đức, phong cách Hồ Chí Minh..... 2
- Trung tâm kiểm soát bệnh tật: Đơn vị tuyến đầu phòng chống Covid-19..... 3
- Dân số tỉnh Thừa Thiên Huế qua kết quả tổng điều tra dân số và nhà ở ngày 01/4/2019..... 4
- Hiệu quả chương trình điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc methadone ở Thừa Thiên Huế..... 6
- Bệnh viện Mắt Huế: Khẳng định một thương hiệu..... 7
- Trung tâm y tế Hương Trà: Nâng cao chất lượng hướng đến sự hài lòng của người bệnh và cộng đồng..... 8
- Gương người tốt việc tốt: Dân đã tin..... 10
- Phổ biến pháp luật: Hỏi đáp quy định pháp luật phòng, chống bệnh truyền nhiễm liên quan Covid-19..... 11
- Thông tin y khoa: Luận bàn về hút thuốc lá và bệnh ung thư phổi..... 13
- Trang ảnh: Đại hội Đảng bộ Sở Y tế nhiệm kỳ 2020-2025..... 16

* Chịu trách nhiệm xuất bản và Trưởng Ban biên tập

TS.BS. Nguyễn Nam Hùng, Giám đốc Sở Y tế

* Phó Ban biên tập

ThS Hoàng Hữu Nam, Phó Giám đốc Sở Y tế
BS.CKI Hoàng Văn Đức - Giám đốc Trung tâm KSBT

* Ủy viên

ThS Nguyễn Mậu Duyên, TP Nghiệp vụ Y, Sở Y tế
ThS Võ Đức Bảo, TP Nghiệp vụ Dược, Sở Y tế
CN Thái Văn Khoa, Phó Trưởng khoa phụ trách
Khoa TTGDSK, Trung tâm KSBT
CN Ngô Thị Trà My, Khoa TTGDSK, Trung tâm KSBT

Chú thích ảnh bìa:

Ban chấp hành Đảng bộ Sở Y tế tỉnh Thừa Thiên Huế
nhiệm kỳ 2020-2025 (Ảnh: Ngọc Thạch)

Địa chỉ liên hệ:

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật
Tỉnh Thừa Thiên Huế; 10-12 Nguyễn Văn Cừ, thành phố Huế
ĐT: 0234. 3820439; 0234.3822466

* Ấn phẩm Y tế xuất bản mỗi quý một lần. In 400 bản, khổ 19x26,5cm tại Công ty TNHH MTV In và Thương mại Thiên Hải, 278 Đặng Tất, thành phố Huế. Giấy phép xuất bản số: 05/2020/GP-XBBT ngày 10/3/2020. In xong và nộp lưu chiểu tháng 6 năm 2020. Phát hành rộng rãi. TÀI LIỆU KHÔNG KINH DOANH

MỘT SỐ HÌNH ẢNH ĐẠI HỘI ĐẢNG BỘ SỞ Y TẾ TỈNH THỪA THIÊN HUẾ LẦN THỨ X NHIỆM KỲ 2020-2025



Các đại biểu tham dự Đại hội làm Lễ chào cờ



Đồng chí Nguyễn Nam Hùng - TUV, Bí thư Đảng ủy, Giám đốc Sở Y tế phát biểu khai mạc Đại hội



Đồng chí Nguyễn Hữu Tiến - Phó Bí thư Thường trực Đảng ủy khối cơ quan và doanh nghiệp tỉnh phát biểu chỉ đạo Đại hội



Đồng chí Hoàng Hữu Nam - Phó Bí thư Đảng ủy, Phó Giám đốc Sở Y tế báo cáo chính trị, báo cáo kiểm điểm của BCH Đảng bộ khóa IX



Toàn cảnh Đại hội