



Tháng 5 - 2018

Bản tin **Thông tin** **Y TẾ**

TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH THỪA THIÊN HUẾ

LỄ CÔNG BỐ QUYẾT ĐỊNH THÀNH LẬP TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH THỪA THIÊN HUẾ

Ngày 27/4/2018, UBND tỉnh Thừa Thiên Huế tổ chức Lễ công bố Quyết định thành lập Trung tâm Kiểm soát bệnh tật. Đến dự có đồng chí Nguyễn Dung - TUV - Phó Chủ tịch UBND tỉnh, đồng chí Bạch Chơn Đông - Giám đốc Sở Nội vụ, đồng chí Nguyễn Nam Hùng - TUV - Giám đốc Sở Y tế, các đồng chí trong Ban giám đốc, Trưởng phó phòng và lãnh đạo các đơn vị trực thuộc Sở Y tế.



Đồng chí Nguyễn Dung - Phó Chủ tịch UBND tỉnh trao Quyết định bổ nhiệm và tặng hoa Ông Nguyễn Đình Sơn giữ chức Phó Giám đốc phụ trách CDC. Ảnh: PH

Ông Bạch Chơn Đông - Giám đốc Sở Nội vụ công bố Quyết định thành lập Trung tâm Kiểm soát bệnh tật (CDC) trực thuộc Sở Y tế tỉnh Thừa Thiên Huế. Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh được thành lập trên cơ sở sát nhập 05 Trung tâm gồm: Trung tâm Y tế dự phòng; Trung tâm Phòng, chống Sốt rét - Ký sinh trùng - Côn trùng; Trung tâm Phòng, chống HIV/AIDS; Trung tâm Chăm sóc sức khỏe sinh sản và Trung tâm Truyền thông Giáo dục sức khỏe. Cơ cấu tổ chức của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật gồm có Ban Giám đốc, 03 phòng chức năng và 15 khoa, phòng chuyên môn.

Ông Nguyễn Nam Hùng- TUV- Giám đốc Sở Y tế trao Quyết định và tặng hoa 4 Phó Giám đốc CDC :
(Xem tiếp trang 3)

SỬ DỤNG VẮC XIN COMBE FIVE TRONG TIÊM CHỦNG MỞ RỘNG

Ngày 10/05/2017, tập đoàn vắc xin Jassen tại Hàn Quốc (nhà sản xuất vắc xin Quinvaxem, Berna Biotech) đã có thư thông báo ngừng sản xuất vắc xin Quinvaxem từ năm 2016 và ngừng cung ứng vắc xin Quinvaxem trên toàn cầu từ năm 2018. Số vắc xin Quinvaxem còn lại tại Việt Nam chỉ đủ để tiêm cho trẻ đến hết tháng 5/2018 và một số tỉnh đến tháng 6/2018. Bộ Y tế đã có kế hoạch chuyển đổi sử dụng vắc xin Quinvaxem sang một loại vắc xin DPT-VGB-Hib tương tự về thành phần và hiệu quả phòng bệnh để thay thế vắc xin này.

Vắc xin DPT-VGB-Hib được lựa chọn để thay thế vắc xin Quinvaxem trong tiêm chủng mở rộng có tên thương mại là vắc xin Combe Five do Ấn Độ sản xuất, được lưu hành tại Ấn Độ từ năm 2010, đạt tiêu chuẩn tiền thẩm định của Tổ chức Y tế thế giới và đã được sử dụng ở 43 quốc gia trên toàn thế giới với hơn 400 triệu liều. Vắc xin Combe Five đã được đăng ký lưu hành tại Việt Nam từ năm 2017.

Vắc xin Combe Five có thành phần và lịch tiêm chủng tương tự với vắc xin Quinvaxem, do đó khi đưa vắc xin ComBE Five vào sử dụng trong tiêm chủng mở rộng thì cách thức triển khai sẽ thực hiện tương tự như triển khai sử dụng vắc xin Quinvaxem. Vắc xin này sẽ được triển khai trên quy mô tại 4 tỉnh/thành phố thuộc 4 khu vực là Hà Nam, Đồng Tháp, Bình Định, Kon Tum trong tháng 6-7/2018 để rút kinh nghiệm về cách thức triển khai trước khi tổ chức triển khai chuyển đổi sử dụng vắc xin trên phạm vi toàn quốc./.

BBT

THUỐC LÁ VÀ BỆNH PHỔI TẮC NGHẼN MẠN TÍNH

I. THUỐC LÁ VÀ SỨC KHỎE:

Hiện nay nhiều người đang sử dụng thuốc lá, hút thuốc gây hại cho sức khỏe người hút và người xung quanh, thuốc lá gây ra rất nhiều bệnh nguy hiểm trên những bộ phận khác nhau ở con người như: ung thư phổi, ung thư thanh quản, ung thư vòm họng, , ..., các bệnh tim mạch và hô hấp. Mặc cho tác hại của thuốc lá được in hằn trên bao bì thuốc lá, nhưng người hút thuốc lá không hề giảm.

WHO đã xếp sử dụng thuốc lá là yếu tố nguy cơ thứ 2 trong số 10 yếu tố nguy cơ hàng đầu đe dọa sức khỏe người dân ở các nước đang phát triển. Việt Nam mỗi năm có khoảng 40.000 ca tử vong do các bệnh liên quan đến sử dụng thuốc lá và 33 triệu người không hút thuốc bị ảnh hưởng do hít khói thuốc thụ động. WHO dự báo nếu không thực hiện các biện pháp Phòng chống tác hại thuốc lá hiệu quả thì đến năm 2030 số ca tử vong hàng năm do các bệnh liên quan đến thuốc lá sẽ tăng lên thành 70.000 người.

Bệnh viện Lao và Bệnh phổi Huế, mỗi năm có khoảng 5000 người đến khám chữa bệnh, có nhiều người hút thuốc và nhiều người bị các bệnh do nguyên nhân này.

II. THUỐC LÁ VÀ BỆNH PHỔI TẮC NGHẼN MẠN TÍNH (Chronic Obstructive Pulmonary Disease -COPD)

Thuốc lá là nguyên nhân quan trọng nhất gây ra COPD, có 15% người hút thuốc lá mắc COPD và 90% người mắc COPD có tiếp xúc với thuốc lá. Người nghiện hút thuốc có tỉ lệ tử vong do COPD cao gấp 66 lần so với người không hút thuốc.

Trong những năm gần đây, COPD ngày càng được quan tâm vì tần suất mắc bệnh và tử vong ngày càng tăng cao: Trên thế giới có khoảng 384 triệu người mắc COPD, mỗi 10 giây có 1 người tử vong do COPD; COPD nguyên nhân tử vong thứ 3 thế giới.

COPD là nguyên nhân gây tử vong hàng thứ 3 tại Việt Nam chỉ sau đột quỵ và bệnh tim thiếu máu cục bộ, 25000 ca tử vong/năm và nhiều hơn người chết vì tai nạn giao thông và vẫn đang gia tăng.

COPD là bệnh lý hô hấp mạn tính có thể dự phòng và điều trị được. Bệnh đặc trưng triệu chứng hô hấp và sự tắc nghẽn luồng khí thở ra không có khả năng hồi phục hoàn toàn, sự cản trở thông khí này thường tiến triển từ từ và liên quan đến phản ứng viêm bất thường của phổi bởi các phần tử và khí độc hại.

Các đợt cấp và bệnh đồng mắc góp phần vào mức độ nặng ở mỗi bệnh nhân.

1. CÁC YẾU TỐ NGUY CƠ GÂY COPD:

- Yếu tố môi trường:

- + Hút thuốc chủ động và thụ động
- + Ô nhiễm môi trường trong nhà và ngoài: khói bếp, bụi, khí thải công nghiệp,...
- + Nghề nghiệp, điều kiện kinh tế xã hội...

- Yếu tố nội tại:

- + Thiếu hụt men anpha 1 antitrypsine
- + Tăng tính phản ứng phế quản
- + Bất thường trong quá trình trưởng thành của phổi.

2. TRIỆU CHỨNG LÂM SÀNG CỦA COPD

- Triệu chứng lâm sàng:

+ Ho, khạc đờm mạn tính; thường khạc đờm về buổi sáng. Ho và khạc đờm dai dẳng thường xuất hiện nhiều năm trước tình trạng tắc nghẽn đường dẫn khí, mặc dù không phải tất cả mọi người ho và khạc đờm sẽ phát triển thành COPD.

+ Khó thở tăng dần, khó thở ngay cả khi không phải gắng sức nhiều.

+ Lo lắng, mệt mỏi, giảm các hoạt động.

+ Suy giảm các cơ quan chức năng và suy thoái chức năng.

+ Suy hô hấp và tử vong trong một đợt kịch phát của COPD.

- Thăm khám có thể có hoặc không:

+ Lồng ngực hình thùng, gõ vang ; rì rào phế nang giảm, ran rít ran ướt, ran nổ...

+ Các triệu chứng của tâm phế mạn

- Để chẩn đoán chắc chắn COPD, phải đo chức năng phổi.

Máy sẽ cho biết bệnh nhân có bị tắc nghẽn hay không.

3. LỜI KHUYÊN CHO BỆNH NHÂN COPD

3.1. COPD thường khó phát hiện ở giai đoạn sớm. Vì vậy, những người thuộc nhóm có nguy cơ cao và có các triệu chứng ho, khạc đờm kéo dài, khó thở khi gắng sức, đến ngay Bác sĩ chuyên khoa để được khám, kiểm tra chức năng phổi và tư vấn điều trị phù hợp tránh tình trạng khi bệnh nặng mới đi khám.

3.2. Tuân thủ theo hướng dẫn của bác sĩ, đến khám lại định kỳ hàng tháng và mỗi khi có đợt bùng phát của bệnh.

3.3. Bỏ hút thuốc lá, thuốc lào: Đây là việc quan trọng đầu tiên phải làm nếu bạn là người hút thuốc lá, thuốc lào. COPD liên quan trực tiếp đến hút thuốc lá và cách tốt nhất để ngăn ngừa bệnh là không bao giờ hút thuốc lá - hoặc bỏ hút thuốc, tránh xa nơi có người khác hút thuốc.

3.4. Giữ không khí trong nhà thật sạch, thoáng.

Tránh khói bụi và các loại khí gây khó thở, tránh tiếp xúc với khói bếp than.

Để bảo vệ sức khỏe thì yếu tố quan trọng nhất là người dân cần nâng cao nhận thức, tránh xa thuốc lá và khói thuốc lá, tạo môi trường sống sạch trong lành.

3.5. Luyện tập, giữ cho thân thể khỏe mạnh.

Tập thở và tập ho có kiểm soát, đi bộ và tập thể dục đều đặn, ăn uống đầy đủ dinh dưỡng theo hướng dẫn của Bác sĩ.

3.6. Nếu bạn bị COPD mức độ nặng, hãy sống lạc quan và hoạt động tối đa trong điều kiện sức khỏe cho phép. Làm mọi việc thường ngày một cách chậm rãi, đơn giản, chọn chỗ ngồi để có thể nghỉ ngơi thoải mái khi cần.

3.7. Đến bệnh viện ngay nếu tình trạng của bạn xấu đi.

- **Cần chuẩn bị sẵn:** Số điện thoại của bác sĩ, bệnh viện mà bạn có thể đến ngay được, danh sách các thuốc bạn đang dùng.

- **Đi cấp cứu ngay nếu bạn có dấu hiệu nguy hiểm sau đây:**

Ho, khạc đờm, khó thở tăng hơn thường ngày. Nói chuyện, đi lại khó khăn; môi hay móng tay tím tái; nhịp tim, mạch rất nhanh hay không đều; thuốc thường dùng không còn tác dụng đủ lâu, hay không còn tác dụng ; thở vẫn gấp và khó./.

BSCKII. Dương Vĩnh Linh - Bệnh viện Lao và Bệnh phổi

LẦN ĐẦU TIÊN VẮC XIN UNG THƯ PHỔI CỦA CUBA ĐƯỢC THỬ NGHIỆM Ở MỸ

Cuba tuyên bố đã phát triển vắc xin phòng ung thư phổi đầu tiên trên thế giới với kết quả ban đầu là tích cực và nó cũng đang được sử dụng ở một số quốc gia Mỹ Latinh.

Đây là loại thuốc đầu tiên của Cuba được cấp phép thử nghiệm lâm sàng tại một viện nghiên cứu ung thư của Mỹ. Vaccin có tên gọi CimaVax-EGF được Cuba phát triển nhằm ngăn ngừa sự tái phát bệnh. Bệnh nhân phải hoàn thành các điều trị về hóa trị và xạ trị trước khi chuyển sang tiêm loại thuốc này. Năm 2016, viện ung thư Roswell Park, Mỹ đã thuyết phục Chính phủ cho phép thử nghiệm vaccine này ở Mỹ.

Theo các nhà nghiên cứu, có những loại thuốc điều trị ung thư phổi hoạt động bằng cách tấn công trực tiếp tế bào ung thư, nhưng loại thuốc này giúp cơ thể sinh ra kháng thể ngăn chặn ung thư và làm chậm sự phát triển của tế bào ung thư giúp kéo dài cuộc sống của người bệnh.

(Theo CGTN)

HPV VÀ UNG THƯ HẬU MÔN

Trong mười trường hợp ung thư hậu môn thì có chín ca có liên quan đến vi rút HPV (Human papillomavirus), một vi rút lây nhiễm thường lây truyền qua đường tình dục. Có khoảng 250 chủng HPV khác nhau gây ra những hậu quả khác nhau.

Một vài chủng HPV dường như vô hại, nhưng một vài chủng khác là căn nguyên gây ra mụn cóc ở hậu môn và cơ quan sinh dục, một số khác lại gây ung thư hậu môn và ung thư cổ tử cung. Một nghiên cứu mới đã làm rõ thêm về chủng HPV nào có nhiều khả năng gây ung thư hậu môn hơn. Các nhà nghiên cứu đã tập hợp kết quả của 95 nghiên cứu trên hơn 18.000 người tham gia và đã chỉ ra rằng chủng HPV16 là chủng có liên quan chặt chẽ với bệnh ung thư. Trong số nam giới nhiễm HIV, HPV16 hiện diện ở:

- 26% nam giới không có tổn thương hậu môn,
- 37% nam giới có tổn thương nhỏ ở hậu môn và dường như không có liên quan đến ung thư hậu môn.
- 51% nam giới có tổn thương nhiều ở hậu môn, và có nguy cơ thấp phát triển thành ung thư trong tương lai.
- 67% nam giới bị ung thư hậu môn.

Các chủng HPV khác không thấy có mối liên quan rõ ràng với ung thư.

Tuy nhiên 1/3 số người nhiễm HIV bị ung thư cổ tử cung không có mối liên quan với HPV16. Các nhà nghiên cứu đã xem xét nhiều loại vắc- xin có sẵn để xác định tỷ

lệ các ca ung thư hậu môn có thể phòng tránh được. Một vài loại vắc-xin có thể chống lại nhiều chủng HPV hơn các loại khác. Vắc- xin HPV thể hệ một chỉ có tác dụng phòng nhiễm HPV16 và HPV18. Nhiễm hai chủng vi rút nói trên xuất hiện ở 74% các trường hợp người nhiễm HIV bị ung thư hậu môn.

Hiện nay, NHS (Sở Y tế quốc gia Anh) sử dụng vắc-xin phòng cả các chủng HPV6, HPV11, HPV16 và HPV18. Những vắc-xin này rất có hiệu quả trong việc phòng bệnh mụn cóc ở cơ quan sinh dục và hậu môn nhưng không có nhiều tác dụng đối với ung thư hậu môn - chúng có thể phòng được 77% các trường hợp ung thư.

Có một loại vắc-xin mới hơn chưa có sẵn ở NHS có tác dụng phòng 9 chủng HPV bao gồm 6, 11, 16, 18, 31, 33, 45, 52 và 58. Các chủng HPV này là căn nguyên gây ra 92% các ca ung thư hậu môn ở người nhiễm HIV.

Khi bạn càng trẻ thì bạn càng có cơ hội nhận được lợi ích từ việc chủng ngừa bằng vắc-xin. Các hướng dẫn của vương quốc Anh khuyến cáo những người nhiễm HIV thuộc các nhóm sau đây nên tiêm vắc-xin HPV: phụ nữ từ 40 tuổi trở xuống, nam đồng tính 40 tuổi trở xuống và nam giới từ 26 tuổi trở xuống.

Nguồn: <http://www.aidsmap.com/HIV-update-28th-February-2018/page/3219620/>

THÊM MỘT NGUYÊN NHÂN GÂY TĂNG HUYẾT ÁP

Mới đây, một kết quả nghiên cứu được các nhà khoa học thuộc Trường đại học Bristol, Anh tiến hành đã cho biết: Một trong những nguyên nhân gây ra chứng tăng huyết áp có thể xuất phát từ bộ não của con người. Các nhà khoa học đã phát hiện ra loại protein có tên JAM – 1 (phần tử kết nối 1 – junctional adhesion molecule-1) trú trong các mạch máu trong não. JAM- 1 giữ lại các tế bào máu có tên gọi là leukocyte, điều này dẫn tới sự kích động và có thể gây ra tắc nghẽn trong các mạch máu. Kết quả của việc tắc nghẽn trong mạch máu là lượng ôxy cung cấp lên não bị thiếu, dẫn tới chứng tăng huyết áp, một căn bệnh liên quan tới mạch máu trong não.

Các nhà khoa học cũng hy vọng từ nghiên cứu này sẽ phát triển được một phương pháp mới giúp ích hơn cho các bệnh nhân hiện đang phải điều trị thuốc giảm huyết áp, song không mang lại hiệu quả. Nếu xác định được tình trạng của các mạch máu trong não sẽ có tác động rất nhiều đến việc sử dụng thuốc điều trị nào cho thích hợp. Và việc phát hiện ra JAM – 1 chính là cơ sở giúp các nhà khoa học làm được điều đó.

Theo Huyetap.net
BSCKII Hầu Văn Nam

LỄ CÔNG BỐ QUYẾT ĐỊNH THÀNH LẬP TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT...

(Tiếp theo trang 1)

ông Nguyễn Khoa Nguyên, ông Phan Đăng Tâm, ông Hoàng Văn Hội và bà Trần Thị Ngọc.

Căn cứ công văn số 1104/SYT-TCCB ngày 7/5/2018 của Giám đốc Sở Y tế tỉnh Thừa Thiên Huế về việc bổ nhiệm viên chức cán bộ quản lý khoa phòng. Chiều ngày 7/5/2018, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thừa Thiên Huế đã tổ chức Lễ trao Quyết định bổ nhiệm 56 trưởng phó các khoa, phòng chức năng và chuyên môn..

Tại buổi lễ BSCKII Nguyễn Đắc Ngọc - Trưởng phòng tổ chức Sở Y tế phát biểu chỉ đạo và chúc mừng các trưởng phó khoa phòng được trao quyết định nhận nhiệm vụ; đồng thời PGS.TS Nguyễn Đình Sơn - Phó giám đốc phụ trách Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thừa Thiên Huế đã phát biểu triển khai những nhiệm vụ của Trung tâm nhằm đáp ứng kịp thời yêu cầu công việc trong thời gian tới của đơn vị./.

VK

UBND TỈNH THỪA THIÊN HUẾ HỌP BÀN VIỆC TẠO LẬP VÀ QUẢN LÝ HỒ SƠ ĐIỆN TỬ SỨC KHỎE TOÀN DÂN

Ngày 03/5/2018, UBND tỉnh Thừa Thiên Huế tổ chức cuộc họp bàn về việc tạo lập và quản lý hồ sơ điện tử sức khỏe toàn dân do đồng chí Phan Ngọc Thọ - Phó Chủ tịch thường trực UBND tỉnh chủ trì. Đồng chí Nguyễn Nam Hùng – Giám đốc Sở Y tế và đại diện lãnh đạo các đơn vị và phòng chuyên môn của Sở Y tế; TTYT Phú Vang, Phong Điền, thị xã Hương Thủy và các sở ban ngành liên quan. Trong thời gian qua việc đẩy mạnh phát triển và ứng dụng CNTT của Sở Y tế tỉnh Thừa Thiên Huế trên tất cả các lĩnh vực đã đạt được những kết quả bước đầu rất cơ bản, đặc biệt là trong công tác KCB và thanh toán BHYT. Tuy nhiên, vẫn còn gặp nhiều khó khăn khi triển khai tạo lập và quản lý hồ sơ điện tử sức khỏe toàn dân

Đồng chí Phan Ngọc Thọ phát biểu chỉ đạo và kết luận: Xác định việc triển khai đẩy mạnh ứng dụng CNTT và ISO là công cụ để nâng cao công tác quản lý chỉ đạo và điều hành và đây là một quá trình xuyên suốt; Triển khai và phát triển các ứng dụng phần mềm phải trên cơ sở nền tảng là Khung chính quyền điện tử của tỉnh và chỉ đạo của Bộ Y tế; Giao Sở Y tế xây dựng đề án về “Xây dựng và tạo lập hồ sơ quản lý sức khỏe cá nhân phục vụ chăm sóc sức khỏe ban đầu trên địa bàn tỉnh Thừa Thiên Huế”; Giao Sở Thông tin & Truyền thông phối hợp với Sở Y tế để xác định lựa chọn mã định danh. Nghiên cứu và tích hợp một số loại thẻ hiện nay của tỉnh đang phát hành;... Về thời gian thông qua đề án phần đầu hoàn thiện và trình Hội đồng nhân dân tỉnh trong tháng 7/2018./.

Hoàng Văn Đức- Sở Y tế

HỘI NGHỊ GIAO BAN CÔNG TÁC KHÁM CHỮA BỆNH QUÝ I NĂM 2018

Ngày 3/5/2018, Sở Y tế Thừa Thiên Huế tổ chức Hội nghị giao ban công tác khám chữa bệnh quý I năm 2018. Chỉ đạo hội nghị có Ts.Bs Nguyễn Nam Hùng – Giám đốc Sở Y tế.

Theo báo cáo của Sở Y tế cho biết: tổng số lượt khám chữa bệnh ngoại trú 557,774 (tăng 18,44%, hệ thống BV SYT tăng 17%). Tổng số lượt điều trị nội trú 37.186 (tăng 35,9% so cùng kỳ, BV trực thuộc Sở Y tế tăng 27%, bộ ngành tăng 48%). Công suất sử dụng giường bệnh kế hoạch toàn tỉnh đạt 93,46% (85,59% cùng kỳ), tổng số phẫu thuật 10.615 ca, xét nghiệm cận lâm sàng là 768.847. Tỷ lệ dân số tham gia bảo hiểm y tế (BHYT) trên địa bàn tỉnh Thừa Thiên Huế đạt 97,42%.

TS.Bs Nguyễn Nam Hùng đánh giá cao công tác giao ban Quý I năm 2018, tuy nhiên cần lưu ý hoạt động khám chữa bệnh trong thời gian đến, yêu cầu các đơn vị tập trung các nội dung chính như: Tiếp tục nâng cao chất lượng khám chữa bệnh và tinh thần thái độ phục vụ của cán bộ y tế hướng tới sự hài lòng của người bệnh, giám đốc các đơn vị chỉ đạo xây dựng cơ sở y tế “Xanh, sạch, đẹp” tại cơ quan, đơn vị. Việc chuyển tuyến cần rà soát một cách

cụ thể, tại sao phải chuyển tuyến, chuyển tuyến phải hợp lý đồng thời căn cứ vào các nhóm bệnh chuyển đi nhiều nhất để xây dựng kế hoạch đào tạo cập nhật chuyên môn tại đơn vị,... Tiếp tục theo dõi duy trì liên thông giám định BHYT và giữ tính bền vững, đảm bảo thanh toán hiệu quả chi phí khám chữa bệnh.

Trà My

THÀNH PHỐ HUẾ KIỂM TRA AN TOÀN THỰC PHẨM

Tháng hành động vì an toàn thực phẩm năm 2018 với chủ đề “Sản xuất, kinh doanh và tiêu dùng thực phẩm tươi sống an toàn”. Tại thành phố Huế từ 19/4 đến 15/5/2018 Đoàn kiểm tra Liên ngành Vệ sinh ATTP thành phố đã kiểm tra ATTP đối với các cơ sở sản xuất chế biến, kinh doanh thực phẩm; các cơ sở kinh doanh dịch vụ ăn uống, giải khát, các chợ trên địa bàn, đồng thời 27/27 phường có Đoàn kiểm tra Liên ngành cấp phường tiến hành kiểm tra ATTP theo thẩm quyền phân cấp quản lý.

Tính đến ngày 10/5/2018 Đoàn kiểm tra Liên ngành thành phố đã kiểm tra 67 cơ sở tại 17/27 phường, qua kiểm tra hầu hết các cơ sở chế biến, kinh doanh thực phẩm, dịch vụ ăn uống giải khát chấp hành đầy đủ các quy định về VSATTP, tuy nhiên vẫn còn tồn tại ở một số cơ sở được kiểm tra như: nhân viên chưa thực hiện đầy đủ khám sức khỏe định kỳ, 15 % chén bát tại các cơ sở kinh doanh dịch vụ ăn uống rửa chưa sạch tinh bột (phát hiện qua thử test nhanh 67/445 mẫu thử chưa đạt). Đoàn kiểm tra đã xử lý các trường hợp vi phạm theo quy định hiện hành./.

Nguyễn Văn Diên- TTYT Thành phố Huế

ĐƠN VỊ KHÚC XẠ PHÚ LỘC CHÍNH THỨC ĐƯA VÀO HOẠT ĐỘNG

Ngày 08/05/2018, khai trương Đơn vị khúc xạ (ĐVKX) tại TTYT huyện Phú Lộc. Tham dự lễ khai trương có Ts.Bs Nguyễn Nam Hùng - Giám đốc Sở Y tế, BSCKII Phạm Minh Trường – Giám đốc Bệnh viện Mắt Huế, Đ/c Lê Văn Thông - PCT UBND huyện Phú Lộc, bà Elaine - Giám đốc bộ phận phát triển nhà tài trợ của tổ chức Orbis, bà Yudy Chiu - đại diện quỹ từ thiện Yuen Yee, TS.BS Trần Thị Lan - Quản lý chương trình Orbis tại Huế.

ĐVKX tuyến huyện nằm trong mô hình chăm sóc mắt trẻ em toàn diện “từ cộng đồng đến bệnh viện” do Bệnh viện Mắt Huế phối hợp cùng Tổ chức Orbis Việt Nam triển khai nhằm nỗ lực giúp trẻ bị các vấn đề về mắt được phát hiện và điều trị kịp thời.

ĐVKX Phú Lộc là một trong 4 ĐVKX đã được triển khai (ĐVKX tại TTYT Phong Điền, Phú Vang, Hương Trà). Tất cả các đơn vị khúc xạ này đều được thiết lập cơ sở vật chất, trang thiết bị hiện đại đạt chuẩn quốc gia và quốc tế về lĩnh vực khúc xạ nhãn khoa. Bên cạnh đó, đội ngũ bác sĩ nhãn khoa, kỹ thuật viên khúc xạ và kỹ thuật viên mài lắp kính cũng được đào tạo bài bản, đạt chuẩn chất lượng./.

Ngọc Hà – BV Mắt Huế

* Chịu trách nhiệm xuất bản: PGS.TS Nguyễn Đình Sơn * Biên tập: ThS Phan Đăng Tâm, BSCKII Hầu Văn Nam, CN Thái Văn Khoa

* Địa chỉ liên lạc: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thừa Thiên Huế; 10-12 Nguyễn Văn Cừ, Thành phố Huế

* ĐT: (0234) 3820439 - 3822466

* In 350 bản, khổ 20,5x29,5cm. Giấy phép xuất bản số: 02/2018/GP-XBBT do Sở Thông tin và Truyền thông TT-Huế cấp ngày 25/01/2018. Chế bản và in tại Công ty TNHH MTV In & TM Thiên Hải - 278 Đặng Tất, TP. Huế.

TÀI LIỆU KHÔNG KINH DOANH