



Y TẾ

9-2017

THỪA THIÊN HUẾ

TRUNG TÂM TRUYỀN THÔNG GIÁO DỤC SỨC KHỎE - SỞ Y TẾ



KỶ NIỆM CÁCH MẠNG THÁNG TÁM VÀ QUỐC KHÁNH 2-9

MÃI MÃI SÁNG NGỜI TINH THẦN CÁCH MẠNG THÁNG TÁM

■ Nguyễn Xuyên

Những ngày này tháng 8 năm 1945, dưới sự lãnh đạo của Đảng, nhân dân ta đã nhất tề vùng dậy giành chính quyền với ý chí quyết không chịu làm nô lệ. Thắng lợi của cuộc khởi nghĩa ở Hà Nội là bước ngoặt quyết định thành công của Cách mạng Tháng Tám năm 1945. Với sức mạnh như triều dâng thác đổ, chỉ hơn mười ngày sau, nhân dân ta từ bắc chí nam, từ đồng bằng đến miền núi, từ thành thị đến nông thôn lần lượt đứng lên lật đổ chế độ thực dân đã đô hộ gần một trăm năm và chế độ phong kiến hàng nghìn năm. Đất nước được giải phóng, dân tộc được độc lập, chính quyền của dân, do dân được thiết lập trên phạm vi cả nước. Ngày 2-9-1945, tại Quảng trường Ba Đình, Hà Nội, Chủ tịch Hồ Chí Minh đọc Tuyên ngôn Độc lập khai sinh ra nước Việt Nam Dân chủ Cộng hòa, khẳng định trước toàn thế giới: “Nước Việt Nam có quyền hưởng tự do và độc lập, và sự thật đã thành một nước tự do và độc lập...”

Đây là lần đầu tiên, nhân dân một nước thuộc địa nhỏ yếu, dưới sự lãnh đạo của Đảng Cộng sản Việt Nam đã anh dũng vùng lên giải phóng khỏi xiềng xích của đế quốc và tay sai. Đây cũng là lần đầu tiên trong lịch sử cách mạng các dân tộc thuộc địa và nửa phong kiến, một Đảng Cộng sản mới 15 tuổi đã lãnh đạo cách mạng thành công và nắm chính quyền trong cả nước.

Cách mạng Tháng Tám đã thực hiện Lời dạy của Chủ tịch Hồ Chí Minh “đem sức ta mà giải phóng cho ta”, không bó tay ngồi chờ sự thành công của cuộc cách mạng vô sản ở Pháp hay ở Nhật, cũng không ỷ lại vào sự chi viện từ bên ngoài.

Cách mạng Tháng Tám thắng lợi mở ra bước ngoặt lớn trong lịch sử dân tộc ta, là cuộc đổi đời chưa từng có đối với mỗi người Việt Nam. Cách mạng Tháng Tám đã đưa dân tộc ta vào hàng ngũ tiên phong của các dân tộc trên thế giới đấu tranh giành độc lập dân tộc, dân chủ, hòa bình và tiến bộ xã hội.

Thắng lợi vĩ đại của Cách mạng Tháng Tám là thắng lợi của lòng yêu nước nồng nàn, ý chí quật cường, sẵn sàng chiến đấu hy sinh, là sức mạnh đại đoàn kết của toàn thể dân tộc Việt Nam.

Thắng lợi của Cách mạng Tháng Tám bắt nguồn từ đường lối đúng đắn, sáng tạo và sự lãnh đạo tài tình của Đảng ta, đứng đầu là Chủ tịch Hồ Chí Minh kính yêu.

Tính chất mau lẹ, kịp thời, sự thắng lợi trọn vẹn của Cách mạng tháng Tám chứng tỏ Đảng ta rất tài tình, biết chớp thời cơ, tổ chức và động viên lực lượng trong cả nước, phát động tổng khởi nghĩa đúng lúc, khi tình thế cách mạng xuất hiện, đã mau chóng giành chính quyền về tay nhân dân.

Những bài học vô giá của Cách mạng Tháng Tám luôn được quý trọng, phát huy trong hai cuộc kháng chiến chống thực dân Pháp và đế quốc Mỹ và trong công cuộc đổi mới hiện nay. Mỗi thắng lợi tiếp theo, thắng lợi sau lớn hơn thắng lợi trước đều bắt nguồn từ sự kế thừa và phát triển lên cao hơn những giá trị của Cách mạng Tháng Tám năm 1945.

Thời gian càng lùi xa thì tầm vóc vĩ đại và bài học lịch sử của Cách mạng Tháng Tám càng sáng tỏ. Đó là một trong những hành trang trên con đường chúng ta đi tới.

Bảo vệ, kế thừa và phát triển thành quả của Cách mạng Tháng Tám, trên 75 năm qua, dưới sự lãnh đạo của Đảng, nhân dân ta không quản ngại gian khổ, hy sinh, chiến đấu kiên cường làm nên những thắng lợi to lớn trong các cuộc chiến tranh giải phóng dân tộc và bảo vệ Tổ quốc mà đỉnh cao chói lọi là chiến thắng Điện Biên Phủ và Đại thắng Mùa xuân 1975, giải phóng hoàn toàn miền Nam, thống nhất đất nước.

Trên 30 năm qua, công cuộc đổi mới toàn diện đất nước do Đảng ta khởi xướng và lãnh đạo đã đạt được những thành tựu rất to lớn, tạo thế và lực mới cho cách mạng nước ta bước vào thời kỳ mới – thời kỳ đẩy mạnh công nghiệp hóa, hiện đại

(Xem tiếp trang 3)

BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN - 40 NĂM LÀ MỘT CHẶNG ĐƯỜNG PHÁT TRIỂN

■ Phương Huy – TT.TTGDSK

Bệnh viện Y học Cổ truyền được thành lập năm 1977, qua 40 năm hình thành, xây dựng, phát triển và trưởng thành, Bệnh viện Y học Cổ truyền tỉnh từng bước phát triển lớn mạnh, xứng đáng là địa chỉ khám chữa bệnh tin cậy của người dân.

Bệnh viện Y học Cổ truyền tỉnh được thành lập ngày 17/7/1977 theo quyết định số 3106/QĐ-UBND tỉnh Bình Trị Thiên. Bệnh viện được xây dựng từ cơ sở Trại tế bần cũ nát, từ một đơn vị chỉ có vài chục cán bộ y tế còn non trẻ, chưa có kinh nghiệm trong hoạt động chuyên môn với chỉ 4 khoa lâm sàng: Nội, Ngoại, Dược, Khám bệnh. Đến nay, bệnh viện đã được đầu tư xây dựng và mở rộng thêm diện tích, nhiều trang thiết bị hiện đại được đầu tư phục vụ cho công tác khám và điều trị bệnh nhân. Bệnh viện được thăng hạng từ III lên II theo chuẩn của Bộ Y tế với 100 giường bệnh, 12 khoa, phòng chức năng và một Trung tâm Châm cứu với 120 cán bộ, y, bác sĩ có khả năng tiếp nhận triển khai các kỹ thuật trong phân tuyến điều trị của Bộ Y tế quy định và làm tốt các dịch vụ kỹ thuật tuyến tỉnh thuộc lĩnh vực y học cổ truyền.

Là một bệnh viện chuyên ngành tuyến tỉnh, trong năm qua, bệnh viện đã từng bước phát triển, khai thác tốt những bài thuốc hay, những kinh nghiệm quý của các thế hệ lương y đi trước, đặc biệt là các bài thuốc của Ngự y triều Nguyễn được áp dụng vào khám chữa bệnh đã góp phần nâng cao chất lượng chẩn đoán, điều trị cho bệnh nhân. Để nâng cao trình độ cho đội ngũ cán bộ, bệnh viện đã cử các y bác sĩ đi học bác sĩ chuyên khoa và dược sĩ đại học tại các trung tâm đào tạo của Trung ương. Hàng năm, bệnh viện đã nghiên cứu nhiều đề tài khoa đưa vào ứng dụng KCB. Điển hình như áp dụng thành công điều trị các bệnh mãn tính về xương khớp, bệnh thần kinh, thoái hoá cột sống, di chứng tai biến mạch máu não, tăng huyết áp...đặc biệt đã áp dụng thành công kỹ thuật Laser nội mạch và đã có 6 máy laser để điều trị các bệnh như đau đầu mất ngủ, tai biến mạch máu não, giảm cholestazol, thiếu năng tuần hoàn não, được áp dụng vào điều trị đạt hiệu quả cao. Ngoài ra bệnh viện còn tham gia giảng dạy hướng dẫn lâm sàng và giảng dạy về y học cổ



TS.BS Nguyễn Nam Hùng – Giám đốc Sở Y tế phát biểu tại Hội nghị khoa học Bệnh viện YHCT lần thứ IV – 2017

truyền cho sinh viên trường Đại học Y Dược Huế, trường Cao đẳng Y tế Huế và nhiều cơ sở đào tạo khác trong tỉnh.

Với đội ngũ cán bộ có trình độ chuyên môn vững vàng, bằng những phương pháp điều trị kết hợp giữa y học hiện đại với y học cổ truyền dân tộc độc đáo, bệnh viện đã đáp ứng được nhu cầu càng cao của người dân trong việc điều trị bằng phương pháp y học cổ truyền như: điều trị bệnh trĩ, sỏi lá gan, triển khai thêm các thủ thuật châm cứu để giải quyết cho một lượng lớn bệnh nhân mắc bệnh mãn tính trong toàn tỉnh. Hiện nay bình quân mỗi ngày, bệnh viện tiếp nhận khám 250 - 300 lượt bệnh nhân; công suất giường bệnh đạt 100% - 150%. Bên cạnh việc nâng cao chất khám chữa bệnh, bệnh viện không ngừng tuyên truyền trao đổi y đức, đổi mới phong cách thái độ phục vụ, hướng tới sự hài lòng của người bệnh. Đẩy mạnh việc thực hiện tin học hoá, kết nối dữ liệu khám chữa bệnh, góp phần thực hiện cải cách hành chính, rút ngắn thời gian thanh toán các thủ tục khám chữa bệnh cho người dân.

Ghi nhận những kết quả đạt được và nỗ lực không ngừng của Bệnh viện Y học Cổ truyền tỉnh, trong những năm qua, đơn vị đã được Thủ tướng Chính phủ, Bộ Y tế và UBND tỉnh tặng bằng khen vì những đóng góp trong công tác chăm sóc và bảo vệ sức khoẻ Nhân dân. Từ 2005 đến năm 2010, bệnh viện được Bộ Y tế công nhận danh hiệu "Bệnh viện xuất sắc toàn diện"... Đây là những kết quả khẳng định sự phát triển mạnh mẽ của Bệnh viện YHCT tỉnh Thừa Thiên Huế./.

Phương Huy

“Bảo hiểm” sức khỏe trọn đời

■ Minh Văn – Báo Thừa Thiên Huế

Tiêm chủng đầy đủ, đúng lịch các loại vắc xin đúng độ tuổi là phương cách tối ưu bảo vệ con người sống khỏe mạnh trọn đời.

Hiệu quả từ vắc xin

PGS.TS Nguyễn Đình Sơn, Giám đốc Trung tâm Y tế Dự phòng (YTDP) tỉnh nhận định: “Vắc xin bảo vệ cuộc sống chúng ta thông qua tiêm chủng. Tiêm chủng là một trong những can thiệp y tế thành công, hiệu quả nhất trên thế giới giúp ngăn ngừa từ 2-3 triệu ca tử vong mỗi năm. Nhờ tiêm chủng, nhiều bệnh truyền nhiễm nguy hiểm được thanh toán, loại trừ”.

Từ năm 1985, Thừa Thiên Huế triển khai chương trình tiêm chủng mở rộng (TCMR) 6 loại vắc xin phòng một số bệnh truyền nhiễm nguy hiểm ở trẻ em, như lao, bạch hầu, ho gà, uốn ván, bại liệt và sởi. Gần 32 năm qua, TCMR miễn phí trên địa bàn luôn duy trì với tỷ lệ hơn 90% trẻ tham gia. Hiệu quả đã mang lại khá rõ rệt, tỷ lệ trẻ mắc nhiều bệnh nhiễm khuẩn có vắc xin dự phòng giảm hàng chục đến hàng trăm lần; nhiều bệnh không có ca tử vong từ sau năm 2005 và đã đạt được các mục tiêu cam kết quốc tế là thanh toán bệnh bại liệt vào năm 2000; loại trừ uốn ván sơ sinh vào năm 2005.

Những năm gần đây, chương trình TCMR trên địa bàn phát triển mạnh. Hàng năm, Trung tâm xây dựng kế hoạch thực hiện công tác tiêm chủng; đồng thời tổ chức tập huấn, đào tạo cán bộ y tế các tuyến về kỹ năng quản lý, tổ chức, thực hành tiêm chủng, quản lý dây chuyền lạnh và quy định sử dụng vắc xin trong phòng, điều trị bệnh. Trước đây, chương trình TCMR thường triển khai vào ngày 25 hằng tháng, gần đây theo quy định mới của Bộ Y tế, Thừa Thiên Huế triển khai tiêm chủng tùy vào tình hình thực tế ở địa phương. Tại mỗi điểm tiêm chủng trong 1 buổi tiêm chỉ tiêm cho 50 trẻ và có ít nhất 2 cán bộ y tế phụ trách được cấp



Tiêm phòng đầy đủ, đúng lịch các loại vắc xin là cách tốt nhất để bảo vệ việc khỏe cho trẻ.

chứng chỉ an toàn tiêm chủng; trong đó, 1 cán bộ khám, tư vấn trước tiêm và 1 cán bộ tiêm.

Bên cạnh TCMR, Thừa Thiên Huế triển khai các loại vắc xin dịch vụ 5 trong 1 (phòng 5 bệnh bạch cầu, uốn ván, ho gà, viêm não do vi trùng HiB, và bại liệt), 6 trong 1 (bạch cầu, uốn ván, ho gà, viêm não do vi trùng HiB, viêm gan B và bại liệt); vắc xin viêm não mô cầu; triển khai chương trình sởi-rubella cho lứa tuổi thanh thiếu niên; tiêm phòng vắc xin rotavin miễn phí cho trẻ vùng sâu, vùng xa; tiêm vắc xin Viêm gan B cho trẻ trong vòng 24giờ sau sinh... đã góp phần hạn chế mắc các bệnh truyền nhiễm...

Tiêm chủng để phòng bệnh

Hiện nay, nhiều bệnh có thể gây thành dịch đã có vắc xin phòng. Chương trình TCMR dành cho trẻ đang triển khai một số loại vắc xin, như: BCG (phòng bệnh lao), viêm gan B mũi tiêm cho trẻ trong vòng 24 giờ sau sinh, vắc xin 5 trong 1 DPT-VGB-Hib (phòng bệnh bạch hầu, ho gà, uốn ván, viêm gan B, viêm phổi và viêm màng não mủ do vi khuẩn Hid), boPV và IPV (phòng bệnh bại liệt), sởi. Trẻ 12-18 tháng được tiêm thêm vắc xin viêm não Nhật Bản, DPT (phòng bạch hầu, ho gà, uốn ván), sởi- rubella. Bên cạnh đó, chương trình tiêm chủng dịch vụ, ngoài vắc xin phòng các bệnh đã nói trên, còn có các loại vắc xin phòng bệnh khác, như thủy đậu, cúm, quai bị...

Gần đây công tác tiêm chủng vắc xin trên địa bàn tỉnh đạt tỷ lệ khá cao. Năm 2016, trẻ em dưới 1 tuổi tiêm các loại vắc xin, đạt tỷ lệ 98,76%; trong đó TCMR đạt 98,37%; trẻ 18 tháng tuổi tiêm vắc xin DPT mũi 4 đạt tỷ lệ 97,71%; viêm não Nhật Bản đạt hơn 97%...vượt chỉ tiêu đề ra. Kết quả này nhờ công tác tuyên truyền tiêm chủng được

đẩy mạnh tạo nhận thức cao của hầu hết người dân. Bên cạnh đó, các điểm tiêm được bố trí từ tỉnh đến cơ sở tạo thuận lợi cho người dân đưa trẻ đến tiêm. Hàng năm, cán bộ chuyên trách tiêm phòng được tập huấn kỹ năng đều đặn. Đến nay toàn tỉnh có 181 điểm chủng; trong đó có 17 điểm tiêm vắc xin dịch vụ. Các điểm tiêm có đầy đủ cơ sở vật chất, có hệ thống chuyền lạnh bảo quản vắc xin theo quy định.

Tuy vậy, khó khăn hiện nay trên địa bàn hiện tỷ lệ tiêm viêm gan B cho trẻ sau sinh trong vòng 24 giờ tại các BV chỉ đạt 70% do tâm lý lo ngại tai biến của nhiều phụ huynh. Theo PGS.TS Nguyễn Đình Sơn, việc không cho trẻ tiêm phòng rất nguy hiểm, dù trẻ mới sinh ra có khả năng miễn dịch do nhận được các kháng thể từ mẹ. Tuy nhiên, khả năng này chỉ kéo dài khoảng 1 năm. Sau đó, trẻ không còn nhận được kháng thể từ mẹ và dễ bị nhiễm các bệnh; trong đó có các bệnh có thể phòng tránh được bằng vắc xin. Thực tế trong số các trường hợp mắc những bệnh truyền nhiễm, như ho gà, thủy đậu, sởi, quai bị... hầu hết rơi vào lứa tuổi trẻ chưa đủ tháng tiêm phòng và mẹ của trẻ chưa từng bị mắc bệnh, nên kháng thể truyền cho con yếu; trẻ chưa tiêm phòng hoặc tiêm chưa đầy đủ mũi....

“Việc tiêm chủng cho trẻ không chỉ giúp phòng bệnh cho trẻ mà còn bảo vệ sức khỏe cho cả cộng đồng. Tiêm phòng đầy đủ, đúng lịch các loại vắc xin phù hợp theo lứa tuổi sẽ tạo cho cơ thể trẻ một sức đề kháng tốt để ngăn ngừa những tác nhân gây bệnh” - PGS.TS Nguyễn Đình Sơn nói./.

Từ 1/5/2017, Thừa Thiên Huế sử dụng hệ thống phần mềm tiêm chủng quốc gia để quản lý hoạt động tiêm chủng. Hệ thống này giúp ngành y tế quản lý tiêm chủng trọn đời cho mọi người dân từ khi sinh ra theo mã số cá nhân (ID), từ đó tăng sức đề kháng, chống lại một số bệnh nguy hiểm, tránh những nguy cơ nhiễm bệnh, cơ thể khỏe mạnh. Trước khi đưa vào hoạt động, Trung tâm YTDP tỉnh đã tổ chức tập huấn về kỹ năng sử dụng phần mềm cho cán bộ tuyến tỉnh, đến cán bộ y tế ở 152 xã phường, thị trấn trên địa bàn. Đến nay, gần 100% trẻ được sử dụng hệ thống phần mềm quốc gia này.

(Tiếp trang 2)

MÃI MÃI SÁNG NGỜI...

hóa vì mục tiêu dân giàu, nước mạnh, dân chủ, công bằng, văn minh.

Kỷ niệm Cách mạng Tháng Tám và Quốc khánh 2-9 năm nay, chúng ta nhận thức sâu sắc rằng, truyền thống cách mạng vẻ vang của dân tộc, của Đảng trong Cách mạng Tháng Tám là động lực tinh thần to lớn cổ vũ toàn Đảng, toàn dân, toàn quân ta ra sức phấn đấu nắm bắt vận hội, tận dụng thời cơ, đẩy lùi nguy cơ, vượt qua thử thách, đẩy mạnh công cuộc đổi mới, tăng nhanh nhịp độ phát triển, đồng thời giải quyết tốt các vấn đề xã hội, mở rộng quan hệ với bạn bè trên thế giới để tranh thủ tối đa nguồn lực bên ngoài. Song, chúng ta luôn nhận thức sâu sắc rằng, sự nghiệp đổi mới, công nghiệp hóa, hiện đại hóa chỉ có thể thành công chủ yếu bằng động viên nguồn lực bên trong của mọi người Việt Nam thuộc các giai cấp, các tôn giáo và dân tộc, đồng bào trong nước và đồng bào đang sinh sống ở ngoài nước, tạo ra sức mạnh của toàn dân. Để Đảng ta thật sự trong sạch, vững mạnh, chúng ta quyết tâm tạo cho được chuyển biến mạnh mẽ trong Cuộc vận động xây dựng, chỉnh đốn Đảng theo Nghị quyết Trung ương 4, khóa XII. Đảng ta phải tự vươn lên vững mạnh ngang tầm sự nghiệp cách mạng nước ta trong thời kỳ lịch sử mới. Đó không chỉ là đòi hỏi tất yếu của lịch sử, là khát vọng cháy bỏng của nhân dân Việt Nam mà còn là nhu cầu phát triển của chính bản thân Đảng ta.

Tự hào với thắng lợi của Cách mạng Tháng Tám, với chiến công trong hai cuộc kháng chiến cứu nước vĩ đại, tự hào với thành tựu của sự nghiệp đổi mới, toàn Đảng, toàn dân, toàn quân ta ra sức đẩy mạnh học tập và làm theo tư tưởng, đạo đức, tác phong Hồ Chí Minh, phấn đấu thực hiện thắng lợi Nghị quyết Đại hội XII của Đảng.

Lý tưởng và tinh thần của cuộc Cách mạng Tháng Tám vĩ đại mãi mãi cổ vũ và thúc giục chúng ta tiến lên phía trước.

Nguyễn Xuyên

Thích ứng với quá trình già hóa dân số

■ tác giả ????

Theo Tổng cục Dân số-KHHGĐ, đến năm 2014 tỷ lệ người cao tuổi 65 tuổi trở lên ở nước ta chiếm 7,1% dân số (khoảng 6,4 triệu người trong tổng số 90.493 triệu người). Tại Thừa Thiên Huế cùng với cả nước, xu hướng già hóa dân số đang diễn ra với tốc độ khá nhanh. Năm 2009, theo kết quả Tổng điều tra Dân số và Nhà ở ngày 01/4/2009, tỉnh Thừa Thiên Huế có tỷ trọng người 60 tuổi trở lên là 111.631 người chiếm 10,3% trong tổng số dân thì đến cuối năm 2016, theo báo cáo của Ban công tác Người cao tuổi tỉnh thì tổng số Người cao tuổi (NCT) 151.300 người, tỷ lệ 13,15% so với tổng dân số.

Người cao tuổi ở Thừa Thiên Huế cũng giống người cao tuổi trong cả nước, phần lớn sống ở nông thôn, là nông dân và làm nông nghiệp đời sống vật chất của đa số NCT rất khó khăn, ít có tiết kiệm để chi tiêu khi tuổi già. Mặt khác, NCT đang ngày càng đối mặt với nhiều tiềm ẩn của bệnh tật và nghèo đói, bệnh tật kép. Kết quả khảo sát thực trạng người cao tuổi tỉnh Thừa Thiên Huế do Chi cục DS-KHHGĐ năm 2013 cho thấy tỷ lệ NCT có sức khỏe tốt là 6,6%; bình thường là 53,6% và kém là 39,8%; có 49,6% NCT biết các hình thức chăm sóc sức khỏe NCT tại địa phương và 50,4% NCT không biết. Nhu cầu lớn nhất của NCT hiện nay là được chăm sóc sức khỏe thể chất và tinh thần

Trong thời gian qua, Chi cục Dân số-KHHGĐ đã tham mưu cho Sở Y tế trình UBND tỉnh phê duyệt và triển khai Đề án Tư vấn và Chăm sóc người cao tuổi dựa vào cộng đồng giai đoạn 2012-2015 trên địa bàn tỉnh với các hoạt động như phối hợp với Hội Người cao tuổi các xã, phường, thị trấn thành lập và duy trì hoạt động 34 câu lạc bộ "Người cao tuổi giúp người cao tuổi" nhằm hỗ trợ thực hiện về tư vấn và chăm sóc người cao tuổi tại cộng đồng. Các Câu lạc bộ đã tổ chức sinh hoạt văn hóa, văn nghệ, thể thao và vui chơi giải trí với nội dung phù hợp như cung cấp kiến thức về chăm sóc sức khỏe cho người cao tuổi, thực hiện và hỗ trợ thực hiện về tư vấn và chăm sóc người cao tuổi, vai trò của Người cao tuổi trong tuyên truyền vận động thực hiện chính sách Dân số-KHHGĐ và nâng cao chất lượng cuộc sống. Phối hợp với Đài PTTH, Báo Thừa thiên Huế, Trung tâm TTGDSK... tổ chức tuyên truyền trên các phương tiện thông tin đại chúng từ tỉnh đến cơ sở về các chính sách, pháp luật liên quan đến người cao tuổi; già hóa dân số và các vấn đề liên quan;



Người cao tuổi đang được khám và kiểm tra sức khỏe tại trạm y tế phường Phú Hoà, thành phố Huế

vai trò của Người cao tuổi trong tuyên truyền vận động thực hiện chính sách Dân số-KHHGĐ và nâng cao chất lượng cuộc sống; trách nhiệm của cá nhân, gia đình và xã hội trong việc chăm sóc người cao tuổi; những kiến thức cơ bản về chăm sóc người cao tuổi; biểu dương, nêu gương những người cao tuổi tiêu biểu ở địa phương...

Nhằm triển khai có hiệu quả các mục tiêu, nhiệm vụ của Đề án Chăm sóc sức khỏe Người cao tuổi giai đoạn 2017-2025 của Bộ Y tế cũng như Kế hoạch của UBND tỉnh về triển khai Chương trình hành động Quốc gia về NCT giai đoạn 2013-2020 trên địa bàn tỉnh. Chi cục Dân số-KHHGĐ đang phối hợp với các ban ngành đoàn thể của tỉnh xây dựng Kế hoạch Đề án chăm sóc sức khỏe Người cao tuổi giai đoạn 2017- 2025 trình UBND tỉnh phê duyệt với mục tiêu đáp ứng nhu cầu chăm sóc sức khỏe Người cao tuổi thích ứng với giai đoạn già hóa dân số, góp phần thực hiện Chương trình hành động quốc gia về người cao tuổi, chiến lược dân số và sức khỏe sinh sản, Chiến lược quốc gia bảo vệ chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân.

Chăm sóc người cao tuổi là một trong những vấn đề lớn mà công tác dân số đang đặt ra, trong thời gian tới cần tiếp tục nâng cao nhận thức, sự quan tâm của toàn xã hội về vấn đề này nhằm xây dựng một xã hội thích ứng với quá trình già hóa dân số, thích ứng với việc ngày càng có nhiều NCT – những người cần được chăm sóc và phát huy về nhiều mặt để đóng góp cho sự phát triển bền vững của đất nước. Các cấp uỷ đảng, chính quyền địa phương cần nhận thức được đầy đủ những khó khăn, thách thức của giai đoạn “già

(Xem tiếp trang 15)

Trung tâm Y tế Phú Vang:

TRIỂN KHAI CÁC DỊCH VỤ Y TẾ CHĂM SÓC SỨC KHỎE THUẬN TIỆN CHO NGƯỜI DÂN

■ BS. Đặng Văn Tuấn - PGD TTYT Phú Vang

Xác định công tác chăm sóc sức khỏe nhân dân (CSSKND) là nhiệm vụ hàng đầu, việc đáp ứng các nhu cầu về chăm sóc sức khỏe của nhân dân là mục tiêu lớn nhất của đơn vị. Trong những năm qua, TTYT huyện Phú Vang với sự quan tâm, chỉ đạo của lãnh đạo huyện và Sở Y tế, sự phối hợp của các đơn vị trong và ngoài ngành Y tế đã không ngừng nâng cao chất lượng chăm sóc và bảo vệ sức khỏe Nhân dân ngày càng tốt hơn.

Trung tâm Y tế huyện đã tập trung đầu tư cải tạo khu khám bệnh thông minh, mở rộng và nâng cấp cơ sở vật chất, trang thiết bị máy móc... đảm bảo cung ứng đầy đủ các loại thuốc thiết yếu phục vụ công tác khám chữa bệnh; triển khai các danh mục kỹ thuật lâm sàng và cận lâm sàng, đã chú trọng việc nâng cao trình độ chuyên môn, chất lượng chuyên môn kỹ thuật cho đội ngũ viên chức y tế trong đơn vị; đồng thời, đẩy mạnh cải cách các thủ tục hành chính, rút ngắn thời gian chờ đợi, tạo điều kiện thuận lợi cho người dân tiếp cận các dịch vụ và giảm chi phí điều trị, giảm chuyển lên tuyến trên... Với những kết quả đó, TTYT huyện đã luôn hoàn thành tốt các nhiệm vụ được giao, đặc biệt là ngày càng được người dân tin tưởng đến khám và điều trị tại đơn vị. Tuy nhiên, qua thực tế công tác khám chữa bệnh, tìm hiểu từ người bệnh và người nhà người bệnh cũng như tại cộng đồng, lãnh đạo đơn vị đã thấy được nhu cầu trong lĩnh vực tiêm phòng ngoài chương trình TCMR dành cho các đối tượng của chương trình một bộ phận lớn người dân có nhu cầu tiêm phòng các dịch bệnh không có trong chương trình, lĩnh vực về chăm sóc sức khỏe về mắt của người dân nhất là đối tượng học sinh, người cao tuổi là rất lớn, đơn vị đã xây dựng các đề án để triển khai mở rộng các dịch vụ chăm sóc sức khỏe này tại đơn vị.

Từ đầu năm 2015, Trung tâm Y tế đã triển khai các công tác bảo đảm về cơ sở vật chất cũng như trang thiết bị và nhân lực cho hoạt động phòng tiêm chủng dịch vụ và đã được sở y tế công nhận cơ sở đủ điều kiện tiêm chủng theo Thông tư 12/2014/TT-BYT ngày 20/3/2014 của Bộ trưởng



Kiểm tra tật khúc xạ mắt cho trẻ em tại phòng kính thuốc Bệnh viện huyện Phú Vang (Ảnh: CK)

Bộ Y tế. Kể từ đó đến nay, phòng tiêm dịch vụ đã đi vào hoạt động và qua thực tế cho thấy việc triển khai hoạt động này là hoàn toàn cần thiết, thay vì người dân trước đây phải lên TTYT Dự phòng tỉnh để tiêm phòng thì đã thuận lợi hơn không phải mất thời gian và kinh phí nhiều cho sự đi lại, không chỉ người dân trên địa bàn huyện được hưởng lợi nhân dân từ các địa phương khác như ở huyện Phú Lộc, thị xã Hương Thủy và cả huyện Nam Đông cũng đã tìm đến để thực hiện việc tiêm phòng. Phòng tiêm chủng dịch vụ được trang bị đầy các trang thiết bị đầy đủ theo quy định của Bộ Y tế, triển khai tiêm các loại vắc xin như phòng dại, quai bị, thủy đậu, viêm gan B, ngừa ung thư cổ tử cung, uốn ván, SAT.... Với đội ngũ nhân viên y tế nhiệt tình, tinh thần trách nhiệm cao, bệnh nhân và người nhà bệnh nhân luôn được ân cần tiếp đón, hướng dẫn và tư vấn về tiêm chủng, đã tạo được an tâm, tin tưởng của người bệnh và người nhà khi đến. Cho đến nay, mỗi ngày có hàng chục lượt đối tượng đến phòng tiêm để tiêm phòng do tai nạn sinh hoạt, lao động, do động vật cắn, đặc biệt là ngày càng có nhiều đối tượng đến để tiêm phòng các bệnh mà trước đây người dân chưa có điều kiện quan tâm đến chăm sóc sức khỏe như tiêm phòng các bệnh như thủy đậu quai bị, viêm gan B, cúm, ung thư cổ tử cung....

Về lĩnh vực chăm sóc mắt, qua công tác khám

(Xem tiếp trang 14)

Y TẾ NAM ĐÔNG NÂNG CAO CHẤT LƯỢNG KHÁM CHỮA BỆNH, CHỦ ĐỘNG PHÒNG CHỐNG DỊCH

■ Hà Phương - TTTTGDSC

Trong những năm qua, tuy gặp nhiều khó khăn về nhân lực và trang thiết bị nhưng cán bộ viên chức Trung tâm Y tế huyện Nam Đông đã không ngừng học hỏi, nâng cao tay nghề trong công tác khám, điều trị và chăm sóc sức khỏe cho nhân dân.

Với quan điểm không ngừng nâng cao chất lượng khám chữa bệnh, phục vụ tốt công tác chăm sóc sức khỏe nhân dân, Trung tâm Y tế Nam Đông đã không ngừng nâng cao trình độ chuyên môn nghiệp vụ cho đội ngũ y bác sĩ, cũng như quan tâm đầu tư trang thiết bị máy móc để phục vụ công tác chẩn đoán điều trị bệnh nhân. Với sự giúp đỡ kinh phí của trung ương và các tổ chức phi chính phủ, Trung tâm Y tế huyện Nam Đông hiện nay là một cơ sở khang trang, với qui mô 50 giường bệnh nội trú và đầy đủ khoa phòng của một trung tâm y tế tuyến huyện. Trong 6 tháng năm 2017, trung tâm đã khám chữa bệnh cho trên 22 ngàn lượt người, trong đó tiếp nhận điều trị nội trú gần 3 ngàn lượt. Mặc dù còn nhiều khó khăn về nhân lực và trang thiết bị y tế nhưng trong 6 tháng đầu năm, trung tâm đã thực hiện hơn 100 ca phẫu thuật tại bệnh viện, xét nghiệm sinh hoá, huyết học, siêu âm và chụp X quang gần 13 ngàn trường hợp.

Việc ứng dụng công nghệ thông tin trong công tác khám, chữa bệnh và thanh toán BHYT được đơn vị luôn quan tâm thực hiện, đơn vị đã ứng dụng phần mềm quản lý tổng thể trung tâm y tế và thanh quyết toán khám chữa bệnh, phần mềm này đã giúp cho việc liên thông thanh toán khám chữa bệnh BHYT giữa trung tâm y tế, các trạm y tế và Bảo hiểm Y tế Việt Nam được đảm bảo dữ liệu điện tử thường xuyên, giúp cho thủ tục quản lý, thanh quyết toán viện phí đơn giản, nhanh gọn và đã được Sở Y tế đánh giá rất cao.

Là một huyện miền núi còn khó khăn về nhiều mặt, nhất là trình độ nhận thức của người dân còn hạn chế nên so với những bệnh viện tuyến huyện khác, bệnh viện Nam Đông gặp nhiều khó khăn trong công tác khám chữa bệnh. Vì vậy, đơn vị rất quan tâm đến việc nâng cao trình độ chuyên môn đội ngũ cán bộ. Dù nhân lực vẫn còn thiếu, nhưng năm nào bệnh viện cũng có cán bộ y tế theo học

các khoá nâng cao trình độ chuyên môn. Đến nay, bệnh viện đã từng bước chuẩn hoá đội ngũ cán bộ chủ chốt với trên 90% các trưởng khoa phòng, bộ phận có trình độ đại học và sau đại học, chú trọng đào tạo bác sĩ chuyên khoa. Vấn đề rèn luyện ý đức của người thầy thuốc được đơn vị hết sức quan tâm, Ban giám đốc phối hợp cùng tổ chức công đoàn tổ chức cho toàn thể cán bộ công nhân viên chức bệnh viện học tập, quán triệt và giám sát thường xuyên việc chấp hành ý đức, cũng như các quy chế của bệnh viện. Vì vậy, người bệnh đến đây khám chữa bệnh luôn được phục vụ tận tình và chu đáo. Ông Nguyễn Trai, bệnh nhân đang điều trị tại khoa nội Bệnh viện Nam Đông cho biết, từ khi bệnh viện được xây dựng mới người dân đã đến đây khám chữa bệnh nhiều hơn, các y bác ở đây rất tận tâm, hết lòng vì người bệnh, nên người dân rất yên tâm khi điều trị tại bệnh viện.

Bên cạnh việc nâng cao chất lượng khám chữa bệnh tại bệnh viện, bác sĩ Hồ Thu – Giám đốc Trung tâm Y tế Nam Đông cho hay, việc củng cố hệ thống y tế cơ sở luôn được đơn vị quan tâm, công tác đào tạo luôn được chú trọng, hiện 11/11 trạm y tế đã có bác sĩ công tác lâu dài. Một số bác sĩ đã được đào tạo sau đại học về Bác sĩ gia đình, do vậy chất lượng khám, chữa bệnh tại các trạm Y tế được nâng cao. Ngoài ra, Trung tâm Y tế rất chủ động trong công tác phòng chống dịch bệnh, đơn vị đã thực hiện nhiều hoạt động hiệu quả như: tuyên truyền, tổ chức tập huấn cho cán

(Xem tiếp trang 15)



Khám chữa bệnh cho đồng bào dân tộc tại trạm Y tế xã Thượng Lộ, huyện Nam Đông.

TRẠM Y TẾ XÃ HƯƠNG PHONG:

BƯỚC CHUYỂN BIẾN TÍCH CỰC
TRONG KHÁM CHỮA BỆNH

■ Minh Phái – TTYT Hương Trà

Không những được đầu tư cơ sở vật chất và trang thiết bị mà đội ngũ y, bác sĩ nhiệt tình đã tạo sự tin tưởng cho người bệnh... Đó là những lời khen của nhân dân địa phương dành cho trạm Y tế xã Hương Phong, thị xã Hương Trà.

Bác sĩ Bạch Thị Kim Cúc, Trưởng trạm Y tế cho biết, Hương Phong có hơn 11 nghìn dân. Trước đây kinh tế - xã hội địa phương gặp nhiều khó khăn, nhận thức về chăm sóc sức khỏe, phòng chống dịch bệnh của người dân hạn chế. Từ năm 2009, trạm Y tế được sự đầu tư xây dựng cơ sở mới và hỗ trợ trang bị các thiết bị máy móc, như máy siêu âm, máy xét nghiệm, máy điện tim... đã giúp cho đội ngũ cán bộ y, bác sĩ ở trạm có điều kiện xử lý nhanh các tình huống cấp cứu, phục vụ nhu cầu khám, chữa bệnh của người dân. Hiện bình quân mỗi ngày, trạm đón trên 40 lượt bệnh. Trong 6 tháng đầu năm 2017, trạm đã khám, chữa bệnh cho hơn 4.849 lượt bệnh.

Y sĩ Phan Dũng, người gắn bó với trạm hơn 30 năm nay chia sẻ: “Hiện nay, trạm như một bệnh viện thu nhỏ. Sáng như chiều, bệnh nhân đến khám ở trạm rất đông”. Theo lời y sĩ Dũng, với chức năng không chỉ khám, chăm sóc sức khỏe ban đầu cho người dân mà y, bác sĩ ở trạm luôn làm việc với tinh thần trách nhiệm đáp ứng tốt mọi nhu cầu khi người bệnh cần. Nhiều năm nay, trạm đã “cứu” hàng chục trường hợp ở địa phương vượt qua những nguy kịch hiểm nghèo. Đơn cử đầu năm 2016, bác sĩ ở trạm đã cấp cứu kịp thời, anh Trần Thanh, thôn Thanh Phước bị tai nạn chứng thương vùng mặt qua tình trạng “thập tử nhất sinh”. Hay trong các năm trước đây, nhiều phụ nữ đến trạm đã khám phát hiện u xơ tử cung được bác sĩ tư vấn chuyển lên tuyến trên điều trị. Hiện nay nhiều bệnh như huyết áp, tim mạch, viêm dạ dày cấp khi đến trạm đều được các y, bác sĩ tư vấn điều trị ổn định không cần chuyển tuyến.

Có mặt ở Trạm Y tế Hương Phong, bà Phan Thị Nghĩa, người dân địa phương vui vẻ nói: “Tôi thấy các y, bác sĩ ở đây nhiệt tình với bệnh nhân. Từ khi trạm có máy siêu âm, máy đo điện tim, tôi

rất an tâm khi đến khám, chữa bệnh”. Cùng chung niềm vui đó, chị Nguyễn Thị Trang, thôn Thanh Phước, cho biết: “Mỗi lần đến trạm, tôi được các y, bác sĩ thăm hỏi ân cần, nhiệt tình trong khám, chữa bệnh. Không chỉ bản thân tôi mà người dân ở Hương Phong cảm thấy phấn khởi khi được chăm sóc sức khỏe ở đây”.

Ngoài công tác khám, chữa bệnh cho người dân, các y, bác sĩ của trạm còn vận động tuyên truyền cách giữ gìn vệ sinh, phòng bệnh; đảm bảo vệ sinh an toàn thực phẩm; đồng thời chủ động phối hợp với các ban, ngành địa phương giám sát dịch tễ thông qua mạng lưới y tế thôn bản, cộng tác viên dân số, trưởng thôn để chủ động phương tiện, thuốc men phòng dịch. Những năm gần đây, trên địa bàn xã không xảy ra dịch bệnh nguy hiểm; các chương trình y tế quốc gia thực hiện tốt, vượt kế hoạch...

Bác sĩ CKII Lê Đình Thao, Giám đốc Trung tâm Y tế thị xã Hương Trà nhận định: “Trạm Y tế Hương Phong là một điểm sáng y tế cơ sở ở Hương Trà. Nhiều năm qua, đội ngũ y, bác sĩ ở trạm không ngừng nâng cao năng lực quản lý, chuyên môn, áp dụng kiến thức y học hiệu quả trong công tác chăm sóc và bảo vệ sức khỏe ban đầu cho nhân dân. Đây là đơn vị nổi bật về hoạt động y tế được Sở Y tế, thị xã Hương Trà đánh giá cao qua nhiều năm”.

Trạm Y tế Hương Phong được công nhận đạt chuẩn quốc gia về y tế vào năm 2013. Đó là động lực lớn nhất để cán bộ y, bác sĩ tiếp tục nỗ lực chăm lo sức khỏe cho người dân vùng trũng, vốn còn nhiều khó khăn trong phát triển kinh tế - xã hội ở địa phương. Chính vì sự nỗ lực đó nên tập thể trạm Y tế đã được Bộ Y tế tặng bằng khen năm 2015, Sở Y tế tặng giấy khen năm 2016./.

“Rót” hạnh phúc cho đời

■ Minh Văn – Báo Thừa Thiên Huế



Bác sĩ Phước (Người thứ hai bên phải) đang tiến hành ca phẫu thuật sản tại bệnh viện Phong Điền

“Tận tâm với nghề, sẵn sàng sẻ chia, giúp đỡ mọi người...” đó là những điều mà đồng nghiệp và người bệnh nhận xét về bác sĩ CKI Trần Thiện Phước, Trưởng Khoa Sản, Bệnh viện (BV) Phong Điền.

Nhà nghèo ở TP. Huế, từ nhỏ anh đã mê khoác áo blouse trắng. Để thỏa nguyện ước mơ, sau khi tốt nghiệp THPT anh vượt khó thi đỗ vào Trường Đại học Y dược Huế. Khi có bằng bác sĩ, anh ra công tác BV Phong Điền vào năm 1991, một quyết định “ăn chắc” bởi thời điểm ấy không nhiều bác sĩ muốn về BV huyện mà muốn “đổ bến” ở các thành đô lớn để mong cơ hội phát triển nghề nghiệp.

Ngày đầu ở BV Phong Điền, anh được phân vào Khoa sản- một khoa lớn của BV Phong Điền, với số lượng người bệnh đến khám, điều trị, sinh nở luôn ở mức cao. Bằng sức trẻ và lòng nhiệt huyết, anh để lại nhiều ấn tượng cho đồng nghiệp, lãnh đạo đơn vị bằng chuyên môn vững vàng. Anh làm việc không kể giờ giấc, không nề hà, so bì hơn thiệt. Bên cạnh công việc chuyên môn ở khoa sản, anh còn kiêm Đội trưởng Chăm sóc sức khỏe sinh sản của BV Phong Điền. Năm 2011, anh được tuyển chọn đi học bác sĩ chuyên khoa I. Cũng thời gian này, anh có điều kiện tiếp cận, trao đổi kinh nghiệm chuyên môn từ các chuyên

gia đầu ngành ở BV Trung ương Huế, Đại học Y Dược Huế và các BV lớn ở Hà Nội và TP Hồ Chí Minh. Từ đó, bác sĩ Phước tiếp tục khẳng định thêm uy tín chuyên môn và hiệu quả công việc của bản thân. Với những ca bệnh khó, phát hiện ngăn ngừa các dị tật thai nhi, đẻ non, sinh ngược, mổ thai trên vết cũ, mổ thai theo phương pháp da kè da... là chuyện rất bình thường. Ngoài ra, bác sĩ Phước làm “nhạc trưởng” triển khai các dịch vụ, như mổ u nang buồng trứng, u nang tử cung, u vú... (trước đây các trường hợp này đều chuyển lên tuyến trên..).

Dõi theo công việc ở khoa sản BV Phong Điền, thấy bác sĩ Phước ân cần nhiệt tình trách nhiệm trước mỗi người bệnh. Với những trường hợp bắt đầu lâm bồn thường gặp những cơn đau quặn quai, ngoài việc chỉ định kiến thức y khoa, bác sĩ Phước chủ động thời gian động viên nhằm tạo tâm lý, nhẹ nhàng cho chị em trước khi “vào trận”. Khi trẻ chào đời cũng là thời gian mà bác sĩ Phước theo dõi tư vấn chế độ chăm sóc, theo dõi đặc biệt cho trẻ. Mọi chuyện, theo bác sĩ Phước, không chủ quan vì trẻ sơ sinh rất dễ nhiễm bệnh, nguy hiểm đến tính mạng..

Chị Trương Thị Ch, xã Phong Sơn chăm sóc con sau sinh tại Khoa sản, BV Phong Điền chia sẻ: “Bác sĩ Phước là người gần gũi thân thiện với bệnh nhân; đặc biệt là khi bác thăm hỏi, tư vấn bệnh tình cho sản phụ. Chúng tôi cảm thấy hài lòng khi đến khám, sinh nở tại đây”.

Bác sĩ Phước nói, công việc ở khoa sản là vất vả. Bác sĩ phải luôn có mặt ở khoa bất kể giờ giấc, thời gian, hoàn cảnh. Sinh mạng bà mẹ, bé đều nằm trong tay bác sĩ nên trách nhiệm, áp lực rất lớn. Trong nghề nên tôi hiểu rõ nỗi lo lắng của các bà mẹ khi mang thai và lúc sinh khó. Mỗi trường hợp như vậy để mẹ tròn con vuông, nghe được tiếng khóc chào đời của trẻ đó là niềm vui và vinh dự cho anh em ở khoa chúng tôi”. Bác sĩ Phước nói thêm: “Trong đời làm nghề không nhớ bao trường hợp mình đã cứu sống sản phụ sinh

(Xem tiếp trang 15)

PHỔ BIẾN PHÁP LUẬT

**TỪ 01/01/2018, TỶ LỆ HƯỞNG LƯƠNG HƯU
THEO LUẬT BẢO HIỂM XÃ HỘI THAY ĐỔI**

Luật Bảo hiểm xã hội đã được Quốc hội nước Cộng hòa xã hội chủ nghĩa Việt Nam khóa XIII, kỳ họp thứ 8 thông qua ngày 20 tháng 11 năm 2014, gồm có IX chương, 125 điều, có hiệu lực thi hành từ ngày 01 tháng 01 năm 2016. Trong đó điều 56, điều 62 nêu rõ

Điều 56. Mức lương hưu hằng tháng

1. Từ ngày Luật này có hiệu lực thi hành cho đến trước ngày 01 tháng 01 năm 2018, mức lương hưu hằng tháng của người lao động đủ điều kiện quy định tại Điều 54 của Luật này được tính bằng 45% mức bình quân tiền lương tháng đóng bảo hiểm xã hội quy định tại Điều 62 của Luật này tương ứng với 15 năm đóng bảo hiểm xã hội, sau đó cứ thêm mỗi năm thì tính thêm 2% đối với nam và 3% đối với nữ; mức tối đa bằng 75%.

2. Từ ngày 01 tháng 01 năm 2018, mức lương hưu hằng tháng của người lao động đủ điều kiện quy định tại Điều 54 của Luật này được tính bằng 45% mức bình quân tiền lương tháng đóng bảo hiểm xã hội quy định tại Điều 62 của Luật này và tương ứng với số năm đóng bảo hiểm xã hội như sau:

a) Lao động nam nghỉ hưu vào năm 2018 là 16 năm, năm 2019 là 17 năm, năm 2020 là 18 năm, năm 2021 là 19 năm, từ năm 2022 trở đi là 20 năm;

b) Lao động nữ nghỉ hưu từ năm 2018 trở đi là 15 năm.

Sau đó cứ thêm mỗi năm, người lao động quy định tại điểm a và điểm b khoản này được tính thêm 2%; mức tối đa bằng 75%.

3. Mức lương hưu hằng tháng của người lao động đủ điều kiện quy định tại Điều 55 của Luật này được tính như quy định tại khoản 1 và khoản 2 Điều này, sau đó cứ mỗi năm nghỉ hưu trước tuổi quy định thì giảm 2%.

Trường hợp tuổi nghỉ hưu có thời gian lẻ đến đủ 06 tháng thì mức giảm là 1%, từ trên 06 tháng thì không giảm tỷ lệ phần trăm do nghỉ hưu trước tuổi.

4. Mức lương hưu hằng tháng của lao động nữ đủ điều kiện hưởng lương hưu theo quy định tại khoản 3 Điều 54 được tính theo số năm đóng bảo hiểm xã hội và mức bình quân tiền lương tháng đóng bảo hiểm xã hội như sau: đủ 15 năm đóng bảo hiểm xã hội tính bằng 45% mức bình quân

tiền lương tháng đóng bảo hiểm xã hội quy định tại Điều 62 của Luật này. Từ đủ 16 năm đến dưới 20 năm đóng bảo hiểm xã hội, cứ mỗi năm đóng tính thêm 2%.

5. Mức lương hưu hằng tháng thấp nhất của người lao động tham gia bảo hiểm xã hội bắt buộc đủ điều kiện hưởng lương hưu theo quy định tại Điều 54 và Điều 55 của Luật này bằng mức lương cơ sở, trừ trường hợp quy định tại điểm i khoản 1 Điều 2 và khoản 3 Điều 54 của Luật này.

6. Chính phủ quy định chi tiết Điều này.

Điều 62. Mức bình quân tiền lương tháng đóng bảo hiểm xã hội để tính lương hưu, trợ cấp một lần

1. Người lao động thuộc đối tượng thực hiện chế độ tiền lương do Nhà nước quy định có toàn bộ thời gian đóng bảo hiểm xã hội theo chế độ tiền lương này thì tính bình quân tiền lương tháng của số năm đóng bảo hiểm xã hội trước khi nghỉ hưu như sau:

a) Tham gia bảo hiểm xã hội trước ngày 01 tháng 01 năm 1995 thì tính bình quân của tiền lương tháng đóng bảo hiểm xã hội của 05 năm cuối trước khi nghỉ hưu;

b) Tham gia bảo hiểm xã hội trong khoảng thời gian từ ngày 01 tháng 01 năm 1995 đến ngày 31 tháng 12 năm 2000 thì tính bình quân của tiền lương tháng đóng bảo hiểm xã hội của 06 năm cuối trước khi nghỉ hưu;

c) Tham gia bảo hiểm xã hội trong khoảng thời gian từ ngày 01 tháng 01 năm 2001 đến ngày 31 tháng 12 năm 2006 thì tính bình quân của tiền lương tháng đóng bảo hiểm xã hội của 08 năm cuối trước khi nghỉ hưu;

d) Tham gia bảo hiểm xã hội trong khoảng thời gian từ ngày 01 tháng 01 năm 2007 đến ngày 31 tháng 12 năm 2015 thì tính bình quân của tiền lương tháng đóng bảo hiểm xã hội của 10 năm cuối trước khi nghỉ hưu;

đ) Tham gia bảo hiểm xã hội từ ngày 01 tháng 01 năm 2016 đến ngày 31 tháng 12 năm 2019 thì tính bình quân của tiền lương tháng đóng bảo hiểm xã hội của 15 năm cuối trước khi nghỉ hưu;

e) Tham gia bảo hiểm xã hội từ ngày 01 tháng 01 năm 2020 đến ngày 31 tháng 12 năm 2024 thì tính bình quân của tiền lương tháng đóng bảo

(Xem tiếp theo trang 15)

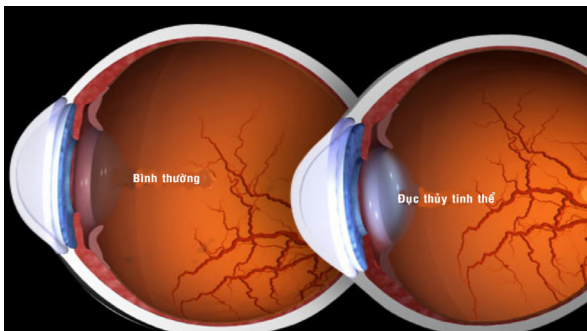
BỆNH ĐỤC THỦY TINH THỂ

■ Bs. Nguyễn Văn Thông

Bệnh đục thủy tinh thể, tiếng Anh gọi là cataract, thường gọi là cườm khô, là tình trạng thủy tinh thể của mắt trở nên mờ đục dần mà không gây đau. Đục thủy tinh thể (TTT) ngăn chặn ánh sáng đi vào võng mạc của mắt khiến cho mắt không thấy rõ được. Sau một thời gian dài, đục TTT có thể gây mù lòa. Bệnh thường xảy ra ở người cao tuổi, tuy nhiên đôi khi người trẻ tuổi cũng có thể mắc phải.

Bằng cách nào đục TTT ảnh hưởng đến thị giác:

Ở mắt bình thường, ánh sáng đi vào và xuyên qua thủy tinh thể. Thủy tinh thể sẽ điều chỉnh tiêu điểm để tạo hình ảnh rõ nét trên võng mạc và từ đó sẽ truyền tín hiệu lên trung khu não bộ thông qua dây thần kinh thị giác. Nếu như thủy tinh thể bị mờ đục do bị cườm khô, hình ảnh bạn nhìn thấy sẽ bị mờ đi.



Triệu chứng đục TTT:

- Thấy mờ mờ, không rõ: Thấy mờ không rõ nét ở bất kỳ khoảng cách nào là triệu chứng thông thường của đục TTT. Bạn nhìn như có lớp sương mù, thấy mờ mờ hay như bị mây che.
- Chói mắt: Triệu chứng sớm nhất của đục TTT là chói mắt. Bình thường ánh sáng trong nhà không làm bạn khó chịu thì khi bị đục TTT bạn lại nhìn thấy quá sáng hay có hào quang.
- Thấy đôi (thấy một thành hai): đục TTT có thể gây ra chứng song thị tức là nhìn một thành hai khi bạn nhìn với một con mắt. Điều này khác biệt với sự nhìn đôi khi 2 mắt không đồng bộ.
- Thay đổi màu sắc: Đục TTT có thể tác động đến sự nhìn màu sắc, khiến cho một số màu trở nên nhạt nhòa. Thị giác của bạn dần dần chỉ còn nhìn thấy một màu nâu hay vàng nhạt.
- Thị lực thứ hai: Thỉnh thoảng, một số người có thể đọc sách báo mà không cần đeo kính lão bởi vì đục TTT trở thành như một cái kính lúp mạnh.

Hiện tượng này được gọi là “thị lực thứ hai”. Tuy nhiên khi đục TTT trở nên tồi tệ hơn thì hiện tượng này cũng mất đi và thị lực lại xấu đi trở lại.

- Thay kính đeo mắt: Thường xuyên phải thay kính đeo mắt hay kính áp tròng (contact lens) có thể là dấu hiệu của đục TTT. Điều này xảy ra bởi vì đục TTT cứ tiến triển dần nghĩa là thị lực giảm dần theo thời gian.

Đối tượng và nguyên nhân gây ra đục TTT:

Phần lớn đục TTT có liên quan đến tuổi tác. Hơn một nửa người Mỹ trên 65 tuổi mắc phải chứng đục TTT. Có một số trẻ sơ sinh khi sinh ra đã bị đục TTT, được gọi là đục TTT bẩm sinh hoặc trẻ em cũng có thể mắc phải chứng này như là hậu quả của tổn thương hay do bệnh. Phơi nhiễm với tia cực tím cũng có thể làm tăng nguy cơ đục TTT hay bị bệnh về mắt khác.

Nguyên nhân chính xác gây ra đục TTT chưa được xác định. Trong khi nguy cơ tăng theo tuổi thì những yếu tố sau đây có thể can dự vào như: đái đường, hút thuốc, uống rượu quá nhiều, tổn thương mắt, sử dụng corticoid dài ngày hay tiếp xúc lâu với tia cực tím hay bức xạ.

Phần lớn đục TTT được chẩn đoán khi khám mắt. Bác sĩ nhãn khoa trải nghiệm thị giác của bạn và khám mắt với đèn khám để xem thử có vấn đề gì với thủy tinh thể hay các bộ phận khác của mắt. Bác sĩ nhỏ thuốc làm giãn đồng tử để có thể quan sát phần đáy mắt mà nơi đó có võng mạc và dây thần kinh thị giác.

Phẫu thuật đối với đục TTT:

Nếu đục TTT làm cho bạn không còn nhìn thấy được nữa mặc dầu bạn đã điều chỉnh kính đeo thì cần phải phẫu thuật để lấy thủy tinh thể bị đục ra. Trong phẫu thuật đục TTT, thủy tinh thể bị đục sẽ được lấy ra và thay bằng một thủy tinh thể nhân tạo. Phẫu thuật được thực hiện an toàn và hiệu quả, cải thiện thị lực cho người bệnh. Nếu đục TTT xảy ra ở cả 2 mắt thì phẫu thuật chỉ thực hiện lần lượt từng mắt một.

Phẫu thuật thông thường nhất, được gọi là Phaco: bác sĩ sẽ xẻ một đường nhỏ, mảnh ở một mắt và phá nát thủy tinh thể bằng cách sử dụng sóng siêu âm. Sau đó, thủy tinh thể được lấy ra và trám chỗ bằng một thủy tinh thể nhân tạo. Trong phẫu thuật đục TTT hiện đại, thì không cần đeo cái kính dày cộm sau khi mổ nữa.

Phòng ngừa đục TTT:

Bạn cần thực hiện những việc sau để làm giảm nguy cơ bị đục TTT

- Đừng hút thuốc
- Luôn luôn đội mũ hay đeo gương mát khi đi nắng
- Kiểm soát tốt bệnh đái đường
- Hạn chế rượu bia./.

(Theo WebMD. 6.2017)

PHUN HÓA CHẤT DIỆT MUỖI SỐT XUẤT HUYẾT BẰNG MÁY PHUN ĐẶT TRÊN XE Ô TÔ

■ Bs. Nguyễn Võ Hình

Hiện nay dịch sốt xuất huyết đang bùng phát mạnh và có nguy cơ lan rộng tại các địa phương, một trong những biện pháp chống dịch là sử dụng máy phun sương cỡ lớn đặt trên xe ô tô để thực hiện phun hóa chất diệt muỗi trên phạm vi rộng khi chưa có điều kiện phun hóa chất bằng phương tiện máy bay. Việc phun hóa chất diệt muỗi bằng máy phun cỡ lớn đặt trên xe ô tô phải bảo đảm những yêu cầu cần thiết để mang lại hiệu quả tốt.

Điều kiện khi thực hiện máy phun hóa chất

Tại mỗi trung tâm y tế dự phòng tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương tối thiểu phải có ít nhất một máy phun sương ULV (ultra-volume) phun hóa chất diệt muỗi cỡ lớn đặt trên xe ô tô. Để vận hành cho mỗi máy phun hoạt động cần có 3 người gồm 1 lái xe, 1 nhân viên điều khiển máy phun và 1 nhân viên kỹ thuật; ngoài ra còn có thêm các thành phần khác cùng tham gia như cán bộ chính quyền, cán bộ tuyên truyền giáo dục sức khỏe, người dẫn đường, cộng tác viên... Nhân viên kỹ thuật pha hóa chất phải được tập huấn kỹ về chuyên môn, hướng dẫn kỹ thuật phun. Việc sử dụng hóa chất diệt muỗi phải lựa chọn loại hóa chất phù hợp, chỉ sử dụng các loại hóa chất còn hiệu lực thuộc danh mục hóa chất được Bộ Y tế quy định cho phép sử dụng. Cần xác định phạm vi can thiệp, lượng hóa chất diệt muỗi sử dụng, bảo đảm nồng độ phun theo hướng dẫn của nhà sản xuất hóa chất.



Phun hóa chất diệt muỗi sốt xuất huyết bằng máy phun đặt trên xe ô tô cần bảo đảm các yêu cầu cần thiết

Chuẩn bị trước khi phun hóa chất

Trước khi phun hóa chất diệt muỗi, việc chuẩn bị thực địa rất quan trọng. Cần có bản đồ của khu vực phun, đường đi của xe ô tô để phun phải được nghiên cứu kỹ và phân chia cho phù hợp với hướng gió và khoảng cách giữa các đường đi. Một vấn đề cũng cần được quan tâm là chính quyền chỉ đạo cho các ban, ngành, đoàn thể tổ chức và tham gia chiến dịch diệt bọ gậy, lăng quăng muỗi tại từng hộ gia đình một cách tích cực trong khu vực xử lý hóa chất trước khi phun để mang lại hiệu quả tốt. Phải thông báo một cách rõ ràng, cụ thể trước cho cộng đồng người dân tại khu vực phun hóa chất biết ngày phun, giờ phun để che đậy thức ăn, nước uống và di chuyển vật nuôi đến nơi an toàn, tắt các bếp lửa... trước khi hóa chất được phun. Để phát huy tác dụng của hóa chất diệt muỗi, cần vận động các hộ gia đình trong khu vực phun hóa chất mở tất cả các cửa ra vào và cửa sổ nhà ở. Thời gian phun hóa chất tốt nhất là nên thực hiện vào buổi sáng sớm từ 6 giờ đến 9 giờ hoặc buổi chiều tối từ 17 giờ đến 20 giờ. Nhiệt độ môi trường phù hợp nhất để phun hóa chất là từ 18°C đến 25°C, hạn chế phun hóa chất khi nhiệt độ trên 27°C. Chỉ phun hóa chất khi tốc độ gió với mức gió nhẹ từ 3 đến 13 km/giờ, không phun hóa chất khi trời mưa hoặc có gió lớn.

Kỹ thuật phun hóa chất

Về máy phun, cần kiểm tra nhiên liệu đầy đủ để máy hoạt động không bị trở ngại, kiểm tra đầu vòi phun với máy phun sử dụng đầu vòi phun sương ULV có kích thước hạt sương nhỏ hơn 30µm; nên chạy máy để thử liều lượng phun. Xe ô tô chở máy phun hóa chất phải chạy với vận tốc ổn định khoảng 6 đến 8 km/giờ dọc theo các tuyến đường phố, cần lưu ý tắt máy phun hoặc khóa vòi phun khi xe ô tô ngừng chạy.

Nên phun hóa chất dọc theo các tuyến đường phố thẳng góc với hướng gió, phun từ cuối hướng gió và di chuyển ngược hướng gió. Những khu vực có các tuyến đường phố song song cũng như vuông góc với hướng gió chỉ phun khi xe ô tô chạy ở đầu gió trên tuyến đường phố song song với hướng gió. Tại những khu vực có tuyến đường phố rộng, nhà cửa nằm cách xa trục đường nên để đầu vòi phun chếch về bên phải của xe ô tô

và cho xe ô tô chạy sát với lề đường. Tại những nơi có đường hẹp, nhà cửa sát lề đường, đầu vòi phun nên chĩa thẳng về phía sau xe. Đối với các con đường cụt thì phải phun từ ngõ cụt ra ngoài. Lưu ý đầu vòi phun hóa chất nên để một góc chéo 45 độ so với mặt phẳng ngang để hóa chất được phát tán tối đa với những hạt sương mang hóa chất diệt muỗi vào không gian.

Sau mỗi lần thực hiện nhiệm vụ phun hóa chất, nhân viên y tế phải súc rửa bình đựng hóa chất, vòi phun và vệ sinh máy phun sạch sẽ bằng nước thường; tuyệt đối không được đổ nước rửa máy xuống nguồn nước ao, hồ, sông, suối, kênh, rạch... Nhân viên trong đội phun hóa chất phải vệ sinh cá nhân, loại trừ hóa chất bám dính trên quần áo và cơ thể. Chú ý hóa chất diệt muỗi sau khi pha xong chỉ được sử dụng trong vòng 72 giờ, không được để lâu vì không có tác dụng.

Việc phun hóa chất diệt muỗi truyền bệnh sốt xuất huyết Dengue bằng phương pháp phun hóa chất không gian trên diện rộng với máy phun sương ULV cỡ lớn đặt trên xe ô tô cần được thực hiện 2 lần cách nhau khoảng 7 đến 10 ngày, có thể tiến hành thêm lần thứ 3 nếu tiếp tục phát hiện có bệnh nhân sốt xuất huyết Dengue mới trong vòng 14 ngày hoặc chỉ số điều tra mật độ muỗi DI từ 0,2 con/ nhà trở lên hoặc chỉ số bọ gậy và lăng quăng BI từ 20 trở lên.

Điều cần quan tâm

Hiện nay một số địa phương đang triển khai thực hiện biện pháp xử lý dịch sốt xuất huyết bùng phát mạnh bằng cách phun sương ULV hóa chất diệt muỗi trên diện rộng với máy phun cỡ lớn đặt trên xe ô tô trong khi chưa có điều kiện sử dụng máy bay để phun hóa chất. Việc phun hóa chất diệt muỗi bằng máy phun sương trên diện rộng muốn đạt được hiệu quả tốt thì trước khi phun phải tổ chức chiến dịch diệt bọ gậy, lăng quăng muỗi ở các hộ gia đình để sau đợt phun mật độ hoạt động của muỗi giảm, không hình thành các muỗi mới; cần tăng cường công tác truyền thông giáo dục sức khỏe, thông báo thời gian phun hóa chất cụ thể để các hộ gia đình chủ động sắp xếp nhà ở, mở tất cả cửa ra vào và cửa sổ giúp cho hóa chất diệt muỗi có thể xâm nhập được vào trong nhà; cần phun 2 đợt liên tiếp nhau, đợt sau phun cách đợt trước khoảng 7 đến 10 ngày, nếu cần có thể phun thêm đợt 3 căn cứ theo chỉ số giám sát muỗi và bọ gậy, lăng quăng muỗi sau phun đợt 2. Một vấn đề cũng cần được lưu ý là phải đánh giá hiệu lực diệt muỗi của loại hóa chất sử dụng bằng phương pháp thử nhạy cảm để lựa chọn hóa chất phù hợp theo quy định cho phép, để phòng muỗi đã kháng lại với hóa chất diệt sử dụng thì sẽ không mang lại kết quả mong muốn./

(Tiếp trang 7)

Trung tâm Y tế Phú Vang:...

sức khỏe học sinh cũng như khám sức khỏe người cao tuổi hàng năm cho thấy thực tế nhu cầu các can thiệp để chăm sóc sức khỏe về mắt là rất lớn, nhất là rất nhiều trường hợp tật khúc xạ, các trường hợp cần kiểm tra thị lực, làm kính cho các đối tượng bị cận thị, viễn thị... Để tạo điều kiện thuận lợi cho người dân có điều kiện tiếp cận với các dịch vụ chăm sóc mắt cơ bản tại chỗ, bên cạnh khoa Tổng hợp RHM-TMH- Mắt, đơn vị đã xây dựng và triển khai đề án phòng kính thuốc bệnh viện. Đầu năm 2017, được sự quan tâm của Sở Y tế, Bệnh viện Mắt Huế, từ nguồn kinh phí hỗ trợ của Dự án chăm sóc mắt trẻ em miền Trung do Tổ chức Orbis tài trợ. Đơn vị khúc xạ tuyển huyện nằm trong mô hình chăm sóc mắt trẻ em toàn diện “từ cộng đồng đến bệnh viện” của Tổ chức Orbis Việt Nam, nhằm giúp các trẻ bị các vấn đề về mắt để được phát hiện và điều trị kịp thời. Sau khi hoàn thành xây dựng, được trang bị đầy đủ các phương tiện, trang thiết bị và được đào tạo chuyên môn, vào ngày 06/01/2017, Đơn vị khúc xạ huyện Phú Vang đã được Sở Y tế, Bệnh viện Mắt Huế và Tổ chức Orbis Việt Nam thẩm định. Dù mới đi vào hoạt động nhưng với cơ sở vật chất, trang thiết bị đầy đủ, đội ngũ bác sĩ, viên chức đã được đào tạo về chuyên môn, phòng kính thuốc của đơn vị đã bước đầu đáp ứng các nhu cầu của người bệnh, nhiều người dân đã tin tưởng tìm đến để được khám tư vấn cũng như được thực hiện các dịch vụ chăm sóc mắt theo yêu cầu.

Bên cạnh việc không ngừng hoàn thiện các dịch vụ trên, công tác TTGDSK cũng được tăng cường bằng việc liên kết với các ban ngành đoàn thể tại địa phương để phổ biến các nội dung về chăm sóc sức khỏe tại cộng đồng, các dịch vụ thực hiện tại đơn vị để người dân biết và tham gia. Ngoài ra việc truyền thông về lĩnh vực tiêm phòng, chăm sóc mắt còn được đơn vị truyền thông trực tiếp trong sinh hoạt hội đồng người bệnh hàng tuần tại các khoa, phòng. Với những nỗ lực trên, TTYT huyện Phú Vang đã góp phần đáp ứng nhu cầu chăm sóc sức khỏe của người dân, góp phần đưa các dịch vụ y tế có chất lượng thuận tiện đến người dân trên địa bàn huyện./

(Tiếp theo trang 11)

PHỔ BIẾN PHÁP LUẬT...

hiểm xã hội của 20 năm cuối trước khi nghỉ hưu;

g) Tham gia bảo hiểm xã hội từ ngày 01 tháng 01 năm 2025 trở đi thì tính bình quân của tiền lương tháng đóng bảo hiểm xã hội của toàn bộ thời gian.

2. Người lao động có toàn bộ thời gian đóng bảo hiểm xã hội theo chế độ tiền lương do người sử dụng lao động quyết định thì tính bình quân tiền lương tháng đóng bảo hiểm xã hội của toàn bộ thời gian.

3. Người lao động vừa có thời gian đóng bảo hiểm xã hội thuộc đối tượng thực hiện chế độ tiền lương do Nhà nước quy định, vừa có thời gian đóng bảo hiểm xã hội theo chế độ tiền lương do người sử dụng lao động quyết định thì tính bình quân tiền lương tháng đóng bảo hiểm xã hội chung của các thời gian, trong đó thời gian đóng theo chế độ tiền lương do Nhà nước quy định được tính bình quân tiền lương tháng đóng bảo hiểm xã hội theo quy định tại khoản 1 Điều này.

4. Chính phủ quy định chi tiết Điều này./.

(Tiếp theo trang 8)

Y TẾ NAM ĐÔNG NÂNG CAO CHẤT LƯỢNG...

bộ y tế trạm và thôn bản; phối hợp với các ban ngành đẩy mạnh các hoạt động phòng chống dịch bệnh... đặc biệt trong công tác phòng chống sốt xuất huyết, thời gian qua, đơn vị đã tổ chức phát động phong trào toàn dân tham gia làm vệ sinh môi trường, tiêu diệt bọ gậy, tiến hành phun hoá chất trên diện rộng tại các vùng có người mắc sốt xuất huyết. Trang bị máy phun hoá chất cho 100% số xã để chủ động hơn trong công tác phòng chống dịch. Những nơi có sốt xuất huyết xảy ra, nhân viên y tế thôn bản có trách nhiệm kiểm tra và thông báo với trạm y tế về chỉ số bọ gậy, tình hình bệnh nhân để kịp thời xử lý, tổ chức tập huấn giám sát, điều trị bệnh nhân sốt xuất cho toàn bộ trường trạm y tế và cán bộ làm công tác giám sát dịch của 11 xã, thị trấn. Thông qua các hoạt động này đã giúp nâng cao nhận thức của người dân trong công tác chủ động phòng chống dịch, nên trong những năm qua không có dịch bệnh lớn xảy ra trên địa bàn huyện./.

(Tiếp theo trang 8)

“Rót” hạnh phúc cho đời

khó và non tháng. Như mới đây, bằng tình thương và trách nhiệm vì người bệnh, anh em chúng tôi khẩn trương cấp cứu thành công cho một sản phụ ở Hải Lăng (Quảng Trị) bị tiền sản giật, khi vào viện toàn thân co cứng, máu âm đạo bầm đen, tim ngưng thở. Vậy mà 30 phút sau, sản phụ qua cơn nguy kịch để chuyển vào BV Trung ương Huế điều trị ổn định”.

Hiện nay, BV Phong Điền mỗi ngày thu hút 200-300 lượt bệnh đến khám; trong đó, Khoa sản đón không dưới 50 trường hợp sản phụ. Với vai trò “thủ lĩnh” trong khoa, gần đây, bác sĩ Phước cùng các đồng nghiệp điều trị, phẫu thuật, mổ sinh hơn 500 trường hợp/năm; trong đó, hơn 10% ca cấp cứu, bệnh khó. Trước đây có nhiều trường hợp phụ sản chuyển tuyến BV Tung ương Huế, BV Trường đại học Y Dược Huế, nhưng bây giờ những trường hợp như vậy đều sinh tại BV Phong Điền nhờ “thương hiệu” của bác sĩ Phước.

Giỏi chuyên môn, vui vẻ nhiệt tình trong các hoạt động phong trào của BV, bác sĩ Phước được bạn bè, đồng nghiệp thường ví von xem là người “rót” hạnh phúc cho đời. Nhiều năm qua, bác sĩ Phước được bình chọn Chiến sĩ thi đua cấp cơ sở và được UBND tỉnh, Sở Y tế tặng bằng khen và giấy khen hoàn thành xuất sắc công tác khám chữa bệnh ở đơn vị.

(Tiếp theo trang 6)

Thích ứng với quá trình...

hoá dân số” và thích ứng tốt với giai đoạn này. Các cấp, các ngành, đoàn thể, các cơ quan truyền thông cần tăng cường tuyên truyền, giáo dục về các chính sách cho người cao tuổi, đặc biệt các hình thức chăm sóc người cao tuổi. Đối với lĩnh vực DS- KHHGĐ, cần đẩy mạnh hoạt động phối hợp giữa Hội NCT các cấp nhằm tăng cường cung cấp thông tin về chính sách, pháp luật của Đảng và Nhà nước về DS-KHHGĐ; các kiến thức kỹ năng tuyên truyền vận động để NCT nắm vững, thực hiện và tích cực vận động con cháu và cộng đồng cùng tham gia./.

THÔNG TIN Y KHOA:

PHẪU THUẬT VỚI 4 BÀN TAY ...THÉP

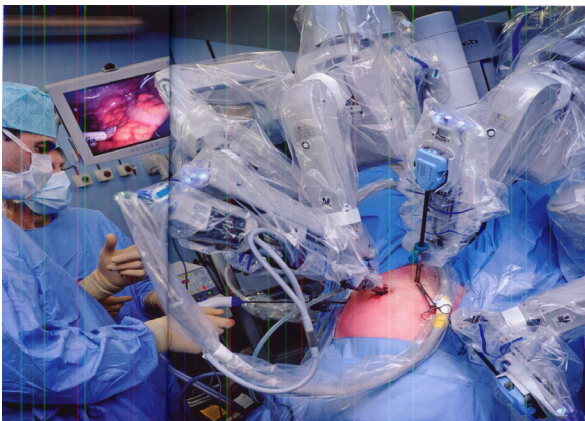
■ **Bs. Nguyễn Văn Thông**

Robot phẫu thuật Da Vinci đã trở thành siêu sao của các khu phẫu thuật. Nếu phẫu thuật viên người bị hạn chế trong các cử động thì robot này được trang bị 4 cánh tay mà mỗi cánh tay được thực hiện 8 cử động, tất cả có khả năng xoay 360° để phẫu thuật bệnh nhân dưới mọi góc độ mà con người không thể thực hiện được. Tuy nhiên, điều không thể tránh khỏi là phải có con người điều khiển từ một console.

Để tiến hành phẫu thuật, trước tiên phải rạch những đường xẻ nhỏ trên cơ thể bệnh nhân, vừa đủ rộng để có thể đưa các bàn tay thon của các cánh tay thép vào được. Một bàn tay được trang bị camera mà nhờ nó, phẫu thuật viên có thể thấy bên trong có thể thông qua cái console. Phẫu thuật viên (PTV) có thể phóng đại những chi tiết quan trọng để xem cho rõ. Còn 3 cánh tay kia được trang bị dụng cụ, dao mổ và kẹp. PTV có thể di chuyển và vận hành các dụng cụ này một cách dễ dàng nhờ 2 cái cần gạt. Sự uyển chuyển và khéo léo của robot Da Vinci cho phép thực hiện được những cuộc phẫu thuật mà con người không thể làm được.

Vào tháng 1/2017 vừa qua, tại Viện Gustave-Roussy de Villejuif, Pháp, đã thực hiện những cuộc phẫu thuật ung thư vú đầu tiên. Trong phẫu thuật kinh điển, PTV phải rạch một đường dài từ 15-20cm trên vú hay dưới vú để lấy khối u ra. Như vậy sẽ để lại cái sẹo lớn và thấy rõ. Với robot Da Vinci, có thể phẫu thuật qua màn sườn bệnh nhân. Đường mổ ngắn hơn, chỉ từ 4-5cm đủ để lấy khối u ra và đặt bộ phận giả trám chỗ. Và ưu điểm là vết sẹo nằm dưới cánh tay, nên khó ai thấy được.

(Theo Science & Vie Junior, 4.2017)/.



MỤC LỤC

● Mãi mãi sáng ngời tinh thần	2
● Bệnh viện y học cổ truyền	3
● “Bảo hiểm” sức khỏe trọn đời	4
● Thích ứng với quá trình già hóa dân số	6
● Trung tâm Y tế Phú Vang: Triển khai các dịch vụ y tế chăm sóc sức khỏe thuận tiện cho người dân	7
● Y tế Nam Đông nâng cao chất lượng khám chữa bệnh, chủ động phòng chống dịch	8
● Trạm Y tế xã Hương Phong: Bước chuyển biến tích cực trong khám chữa bệnh	9
● “Rót” hạnh phúc cho đời	10
● Phổ biến pháp luật:	11
● Bệnh đục thủy tinh thể	12
● Phun hóa chất diệt muỗi sốt xuất huyết bằng máy phun đặt trên xe ô tô	13
● Thông tin y khoa: Phẫu thuật với 4 bàn tay... thép	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
ThS Phan Đăng Tâm, Giám đốc Trung tâm TTGDSK

*** Ủy viên**

ThS Nguyễn Mậu Duyên, TP Nghiệp vụ Y, Sở Y tế
ThS Võ Đức Bảo, TP Nghiệp vụ Dược, Sở Y tế
PGS.TS Nguyễn Đình Sơn, Giám đốc Trung tâm YTDP
BSCSKII Hầu Văn Nam, Phó Giám đốc Trung tâm TTGDSK
CN Thái Văn Khoa, TP. GDSK-KTNN, Trung tâm TTGDSK
CN Nguyễn Phương Huy, Trung tâm TTGDSK

Chú thích ảnh bìa:

???

Địa chỉ liên hệ: Trung tâm Truyền thông
giáo dục sức khỏe 109 Phan Đình Phùng - Huế.

ĐT: 054.3820439 - 054.3829471

Email: t4ghue@gmail.com; ttttdsk@thuathienhue.gov.vn

* Ấn phẩm Y tế xuất bản mỗi quý một lần. In 500 bản, khổ 19 x 26,5cm tại Công ty Cổ phần In và Dịch vụ Thừa Thiên Huế, 57 Bà Triệu - Huế. Giấy phép xuất bản số: ???/GP-STTTT ngày ???/??/2017. In xong và nộp lưu chiểu tháng 9 năm 2017.

TÀI LIỆU KHÔNG KINH DOANH