

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

TỪ TÂN TRÀO LỊCH SỬ ĐẾN THỦ ĐÔ HÀ NỘI

■ NGUYỄN XUYẾN

Tháng 8-1945, chiến tranh thế giới lần thứ hai bước vào giai đoạn kết thúc. Trục phát xít Đức - Ý - Nhật đầu hàng Đồng Minh.

Hội nghị toàn quốc của Đảng Cộng sản Đông Dương họp tại Tân Trào (Tuyên Quang) từ ngày 13 đến 15-8-1945, đã nhận định thời cơ cho nhân dân Việt Nam giành quyền độc lập đã đến, những điều kiện cho cuộc khởi nghĩa ở Đông Dương chín muồi. Hội nghị quyết định tổng khởi nghĩa giành chính quyền trong cả nước, thông qua đường lối đối nội, đối ngoại của cách mạng nước ta trong tình hình mới. Ủy ban Khởi nghĩa toàn quốc được thành lập gồm các đồng chí Trường Chinh, Võ Nguyên Giáp, Trần Đăng Ninh, Lê Thanh Nghị và Chu Văn Tấn.

Đêm 13-8-1945, trong một căn nhà sàn lợp lá, đồng chí Trần Huy Liệu được đồng chí Võ Nguyên Giáp ủy quyền thảo bản Quân lệnh số 1 của Ủy ban Khởi nghĩa. Và ngay trong đêm ấy, Quân lệnh số 1 được Ủy ban Khởi nghĩa toàn quốc gửi cho đồng bào và chiến sĩ cả nước nhanh chóng vùng dậy giành quyền độc lập.

Từ ngày 16 đến 17-8-1945, Quốc dân Đại hội họp ở đình Tân Trào. Đình có ba gian, lợp tranh, sàn gỗ, gian giữa có bàn thờ. Đại hội họp tại gian bên trái. Còn gian bên phải thì triển lãm sách, báo, tranh, ảnh, vũ khí tự tạo của Việt Minh và chiến lợi phẩm những trận đánh Nhật. Cờ đỏ sao vàng căng ở vách tường. Ghế ngồi của các đại biểu là ghế dài bằng tre, gỗ. Trong số 60 đại biểu có cả đại biểu Trung, Nam, Bắc, Việt kiều ở Thái Lan, Lào.

Đồng chí Trường Chinh và đồng chí Phạm Văn Đồng điều khiển buổi họp. Đại hội nghe lần lượt những bản báo cáo của các đoàn thể cứu quốc. Đồng chí Trường Chinh đọc báo cáo, nêu ra hai vấn đề lớn để Đại hội thảo luận: Tổng khởi nghĩa và bầu Ủy ban Dân tộc giải phóng. Ngoài ra, còn có các bản báo cáo về phong trào công nhân của đồng chí Hoàng Quốc Việt, về tình hình nông hội của đồng chí Trần Đức Thịnh, về văn hóa của đồng chí Nguyễn Đình Thi...

Đoàn Chủ tịch Đại hội thông báo: "Đồng chí Hồ Chí Minh sẽ đến báo cáo về công tác ngoại giao". Một ông già mặc quần áo vải chàm, như một ông kè người Nùng, dáng yếu mệt, chống gậy đi vào hội trường. Ông cụp người gầy, có chòm râu đen thưa thưa, vàng trán cao, đôi mắt rất sáng.

Đại hội hết sức chăm chú khi nghe Bác nói: *"Mỹ đã ném bom nguyên tử xuống Nhật Bản, vua Nhật đã ra lệnh đầu hàng. Quân Đồng Minh sẽ vào nước ta. Đó là quân Trung Hoa, quân Anh. Pháp Đờ-Gôn cũng ở trong phe Đồng Minh. Chúng ta phải khởi nghĩa, giành lấy chính quyền từ tay người Nhật và Chính phủ bù nhìn, trước khi quân đội Đồng Minh vào Đông Dương. Và như vậy, với tư cách là những người chủ của đất nước, chúng ta sẽ tiếp đón quân đội Đồng Minh đến giải giáp quân đội Nhật".*

Ngày 17-8-1945, Quốc dân Đại hội thông qua chủ trương Tổng khởi nghĩa của Đảng Cộng sản Đông Dương, Mười chính sách lớn của Việt Minh, quyết định quốc kỳ nền đỏ, ở giữa có sao vàng năm cánh, chọn bài Tiến quân ca làm quốc ca, bầu Ủy ban Dân tộc giải phóng gồm 15 người do cụ Hồ Chí Minh làm Chủ tịch. Ủy ban Dân tộc giải phóng làm lễ tuyên thệ trước Quốc dân Đại hội.

Đoàn đại biểu nhân dân địa phương đến chào mừng Đại hội, có mang theo bò, gạo, gà tặng Đại hội. Chủ tịch Hồ Chí Minh chỉ vào một em bé ở trường, gầy gò, vàng vọt đi theo người lớn đến chào Quốc dân Đại hội, và nói với Đại hội: "Chúng ta phải làm sao trong nước ta sẽ không còn một cháu bé nào như thế này, tất cả trẻ em đều phải được đủ ăn, đủ mặc, được học hành". Đây là câu nói đầu tiên thấm vào tình cảm của những người mới lần đầu tiên gặp Người.

Ngay sau khi Quốc dân Đại hội bế mạc, Chủ tịch Hồ Chí Minh có Thư kêu gọi tổng khởi nghĩa: *"...Giờ quyết định cho vận mệnh dân tộc ta đã đến. Toàn quốc đồng bào hãy đứng dậy, đem sức ta mà tự giải phóng cho ta..."*

Dưới ngọn cờ của Đảng đứng đầu là Chủ tịch Hồ Chí Minh, nhân dân ta từ Bắc chí Nam, từ miền ngược đến miền xuôi đã nhất tề vùng lên khởi nghĩa và nhanh chóng giành thắng lợi.

Ngày 19-8-1945, nhân dân thủ đô Hà Nội giành được chính quyền.

Ngày 23-8-1945, nhân dân Huế bắt vua Bảo Đại thoái vị.

Ngày 25-8-1945, nhân dân Sài Gòn - Chợ Lớn buộc chính quyền bù nhìn phải từ chức.

(Xem tiếp trang 4)

THỪA THIÊN HUẾ:

8 NĂM THỰC HIỆN NGHỊ QUYẾT 47-NQ/TW CỦA BỘ CHÍNH TRỊ VỀ TIẾP TỤC ĐẨY MẠNH THỰC HIỆN CHÍNH SÁCH DÂN SỐ-KHHGĐ

■ LÊ ĐỨC HY

Chi cục DS- KHHGĐ

Trong 2 ngày 15, 16/8/2013, Đoàn công tác Trung ương do đồng chí Trương Minh Tuấn- Phó trưởng ban Tuyên giáo Trung ương làm trưởng đoàn đã có chuyến khảo sát và làm việc với Ban Thường vụ Tỉnh ủy Thừa Thiên Huế về 8 năm thực hiện Nghị quyết 47-NQ/TW ngày 22/3/2005 của Bộ Chính trị (Khóa IX) về tiếp tục đẩy mạnh thực hiện chính sách dân số và kế hoạch hóa gia đình tại địa phương. Về phía địa phương có đồng chí Ngô Hòa, UVTV Tỉnh ủy, Phó chủ tịch thường trực UBND tỉnh; lãnh đạo Ban Tuyên giáo Tỉnh ủy và các ban, ngành, đoàn thể liên quan.



Buổi làm việc của đoàn công tác Trung ương với Tỉnh ủy Thừa Thiên Huế.

Tại Thừa Thiên Huế, sau khi Bộ Chính trị ban hành Nghị quyết 47, Ban Thường vụ Tỉnh ủy đã tổ chức hội nghị học tập, quán triệt Nghị quyết 47 cho đội ngũ cán bộ chủ chốt của tỉnh. Tỉnh ủy đã chỉ đạo các cấp ủy đảng, chính quyền, các cơ quan thông tấn báo chí quán triệt, tuyên truyền, phổ biến rộng rãi tinh thần Nghị quyết cho cán bộ, đảng viên và các tầng lớp nhân dân. Ban Thường vụ Tỉnh ủy đã ban hành Nghị quyết 35-NQ/TU, ngày 21/9/2005 triển khai thực hiện Nghị quyết 47-NQ/TW “về tiếp tục đẩy mạnh thực hiện chính sách dân số và kế hoạch hóa gia đình” và ngày 26/7/2013, đã ban hành Chỉ thị 28-CT/TU “về tăng cường sự lãnh đạo công tác dân số - kế hoạch hóa gia đình trong tình hình mới” nhằm tạo sự chuyển biến về công tác dân số - kế hoạch hóa gia đình (DS-KHHGĐ).

Ban Chỉ đạo công tác DS - KHHGĐ từ cấp tỉnh đến xã đã được thành lập từ năm 2009 và không ngừng được củng cố và kiện toàn. Đội ngũ cán

bộ chuyên trách dân số tăng về số lượng và chất lượng chuyên môn nghiệp vụ, đáp ứng yêu cầu công tác trong tình hình mới. Hiện nay, 152/152 xã, phường, thị trấn có chuyên trách dân số và 100% thôn, bản, tổ dân phố có cộng tác viên dân số.

Bên cạnh đó, nguồn lực đầu tư cho công tác DS-KHHGĐ gia tăng đáng kể. Năm 2005, tổng kinh phí cấp là 6,578 tỷ đồng thì đến năm 2012 đạt 16,885 tỷ đồng; trong đó ngân sách của của địa phương chiếm 50,1%. Các địa phương đều dành kinh phí hàng năm cho công tác dân số. Tỉnh cũng đã

thực hiện một số chính sách nhằm khuyến khích đội ngũ làm công tác DS-KHHGĐ như tạo điều kiện cho chuyên trách DS-KHHGĐ vào biên chế của trạm y tế; phụ cấp hệ số lương 0,2/người/tháng cho đội ngũ CTV thôn, bản, tổ dân phố.

Các dịch vụ chăm sóc SKSS/ KHHGĐ được mở rộng và nâng cao. Tỷ lệ số xã đáp ứng dịch vụ kế hoạch hóa gia đình thường xuyên năm 2007 là 59% thì đến tháng 6/2013 đạt 100%. Công tác tư vấn đối với các đối tượng vị thành niên, thanh niên ngày càng được chú trọng. Số người sử dụng biện pháp tránh thai gia ngày càng tăng và đa dạng hóa: tỷ lệ các cặp vợ chồng áp dụng biện pháp tránh thai năm 2005 là 67%; tháng 6/năm 2013 đạt 71,5%. Số người sử dụng biện pháp tránh thai qua kênh tiếp thị xã hội và thị trường tự do ngày càng nhiều hơn.

Mô hình “Xã, phường, cụm dân cư không có người sinh con thứ 3 trở lên” được xây dựng từ năm 2001 đến nay đã nhận được sự hưởng ứng

tích cực của người dân. Toàn tỉnh có 40 cụm dân cư đạt 5 năm liền không có người sinh con thứ 3 trở lên được UBND tỉnh khen thưởng với tổng số tiền là 2 tỷ đồng (50 triệu đồng/ 1 cụm dân cư) và 79 cụm dân cư đạt 3 năm liền không có người sinh con thứ 3+.

Các chương trình, đề án nâng cao chất lượng dân số được tích cực triển khai, trong đó, ưu tiên cho vùng đồng bào dân tộc thiểu số, vùng nghèo, vùng khó khăn, vùng mới định cư và các nhóm đối tượng thiệt thòi... Đề án tư vấn và kiểm tra sức khỏe tiền hôn nhân đã được triển khai tại 100 đơn vị (82 xã, phường, thị trấn và 18 trường học). Đề án sàng lọc trước sinh và sàng lọc sơ sinh được duy trì tại 100% xã, phường, thị trấn góp phần giảm tỷ lệ trẻ em bị dị tật, khuyết tật và mắc các bệnh di truyền. Có 100/152 xã, phường, thị trấn đã triển khai, duy trì và mở rộng mô hình can thiệp, giảm thiểu tình trạng mất cân bằng giới tính khi sinh. Đề án tư vấn và chăm sóc người cao tuổi dựa vào cộng đồng bắt đầu được triển khai năm 2012 đã góp phần cải thiện sức khỏe thể chất và tinh thần cho người cao tuổi, nâng cao chất lượng cuộc sống

Trong thời gian tới, Thừa Thiên Huế tiếp tục quán triệt quan điểm chỉ đạo, mục tiêu của Nghị quyết 47, Kết luận 44-KL/TW, Nghị quyết 35 và các chính sách, pháp luật của Nhà nước. Thường xuyên kiểm tra, đôn đốc và kiểm điểm, đánh giá tình hình thực hiện chính sách DS-KHHGĐ. Duy

trì việc đưa công tác DS-KHHGĐ thành một nội dung quan trọng trong chương trình hoạt động của các cấp ủy đảng và chính quyền, các ngành, đoàn thể, là một tiêu chuẩn để đánh giá mức độ hoàn thành nhiệm vụ của địa phương, đơn vị. Nâng cao tính gương mẫu của cán bộ, đảng viên trong việc thực hiện và tuyên truyền, vận động chính sách DS-KHHGĐ. Chủ động kiểm soát và giải quyết các nguyên nhân sâu xa làm mất cân bằng giới tính khi sinh. Tiếp tục đổi mới, nâng cao hiệu quả công tác tuyên truyền, vận động, giáo dục về dân số - sức khỏe sinh sản. Hoàn thiện và nâng cao chất lượng hệ thống cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe sinh sản/kế hoạch hóa gia đình. Mở rộng các chương trình, dự án nâng cao chất lượng dân số. Nghiên cứu bổ sung chính sách DS-KHHGĐ của địa phương phù hợp với hệ thống pháp luật hiện hành và tình hình mới, tiếp tục đẩy mạnh xã hội hoá công tác DS-KHHGĐ.

Căn cứ vào kế hoạch hành động thực hiện Chiến lược Dân số - SKSS đến năm 2015, Thừa Thiên Huế quyết tâm phấn đấu đạt các chỉ tiêu sau: Quy mô dân số 1.260.000 người; Tỷ suất sinh đạt 14,8‰; Tỷ lệ sinh con thứ ba trở lên dưới 15%; Tỷ lệ tăng tự nhiên dân số dưới 1,1%; Tỷ lệ cặp vợ chồng áp dụng biện pháp tránh thai đạt 72 % và hoàn thành các chỉ tiêu về nâng cao chất lượng dân số mà Chiến lược đã đề ra./.

TỪ TÂN TRÀO LỊCH SỬ...

(Tiếp theo trang 2)

Chỉ trong vòng 15 ngày, cuộc tổng khởi nghĩa đã thành công trong cả nước. Chính quyền cách mạng đã về tay nhân dân.

Ngày 25-8-1945, Chủ tịch Ủy ban Dân tộc giải phóng đã về đến Hà Nội.

Ngày 27-8-1945, theo đề nghị của Người, Ủy ban Dân tộc giải phóng do Quốc dân Đại hội ở Tân Trào bầu ra được cải tổ thành Chính phủ lâm thời nước Việt Nam Dân chủ Cộng hòa tiêu biểu được Mặt trận dân tộc thống nhất rộng rãi và đầy đủ, Theo chỉ thị của Chủ tịch Hồ Chí Minh, Ủy ban Dân tộc giải phóng đã mời thêm một số nhân sĩ tham gia Chính phủ lâm thời để cùng nhau gánh vác việc nước. Chính phủ lâm thời không phải là chính phủ riêng của Việt Nam Độc lập Đồng Minh (Việt Minh), cũng không phải là một chính phủ chỉ bao gồm các đại biểu của các đảng phái. Đó là một chính phủ quốc gia thống nhất.

Chính phủ lâm thời gồm có:

Chủ tịch kiêm Bộ trưởng Ngoại giao	Cụ Hồ Chí Minh
Phó chủ tịch kiêm Bộ trưởng Tuyên truyền	Trần Huy Liệu
Bộ trưởng Quốc phòng	Chu Văn Tấn
Bộ trưởng Nội vụ	Võ Nguyên Giáp

Bộ trưởng Tài chính	Phạm Văn Đồng
Bộ trưởng Kinh tế	Nguyễn Mạnh Hà
Bộ trưởng Canh nông	Cù Huy Cận
Bộ trưởng Tư pháp	Vũ Trọng Khánh
Bộ trưởng Lao động	Lê Văn Hiến
Bộ trưởng Giao thông - Công chính	Đào Trọng Kim
Bộ trưởng Giáo dục	Vũ Đình Hòe
Bộ trưởng Y tế	Phạm Ngọc Thạch
Bộ trưởng Cứu tế	Nguyễn Văn Tố
Bộ trưởng Thanh niên	Dương Đức Hiền
Bộ trưởng không giữ Bộ nào	Nguyễn Văn Xuân

Ngày 30-8-1945, tại Huế, các đồng chí Trần Huy Liệu, Nguyễn Lương Bằng và Cù Huy Cận thay mặt Chính phủ lâm thời tuyên bố chấp nhận sự thoái vị của Bảo Đại và nhận ấn, kiếm nhà Vua giao nộp cho Chính phủ cách mạng trước sự chứng kiến của hàng vạn đồng bào Thừa Thiên-Huế.

Ngày 2-9-1945, Chủ tịch Hồ Chí Minh và Chính phủ lâm thời đã làm lễ ra mắt quốc dân tại vườn hoa Ba Đình, Hà Nội. Thay mặt Chính phủ lâm thời, Chủ tịch Hồ Chí Minh đọc Tuyên ngôn Độc lập trịnh trọng tuyên bố với quốc dân và 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...” ./.

BỆNH VIỆN ĐA KHOA BÌNH ĐIỀN BƯỚC ĐẦU KHỞI SẮC

■ Ths **PHAN LÊ MINH TUẤN**
BVĐK Bình Điền

Bệnh viện đa khoa Bình Điền được thành lập theo Quyết định số 755/QĐ-UBND ngày 07/4/2011 của UBND tỉnh Thừa Thiên Huế và chính thức đi vào hoạt động từ tháng 10/2011 với quy mô 50 giường bệnh là một đơn vị sự nghiệp công lập trực thuộc Sở Y tế, chịu sự quản lý và lãnh đạo toàn diện của Sở Y tế, đồng thời chịu sự chỉ đạo về chuyên môn nghiệp vụ của Cục khám chữa bệnh, Bộ Y tế.



Bệnh viện Đa khoa Bình Điền đóng trên địa bàn xã Bình Điền, Thị xã Hương Trà. Cách đây hai năm, bệnh viện được xây dựng mới hoàn toàn. Thời gian đầu mới thành lập, trên cơ sở đội ngũ cán bộ Phòng khám đa khoa khu vực Bình Điền cũ, đến nay bệnh viện đã phát triển với cơ cấu tổ chức 4 Phòng chức năng gồm: phòng Kế hoạch-nghiệp vụ, phòng Điều dưỡng, phòng Tổ chức cán bộ-Hành chính quản trị, phòng Tài chính-kế toán và 06 khoa gồm: khoa Khám bệnh, khoa Hồi sức cấp cứu-Điều trị tích cực-Chống độc, Nội-Nhi-Truyền nhiễm -Y học cổ truyền, Ngoại – Sản, Cận lâm sàng, Khoa Dược- Chống nhiễm khuẩn. Có 47 cán bộ, viên chức (2 Thạc sĩ, 6 Bác sĩ, Bác sĩ CKI, 14 Đại học, Cao đẳng, 16 Trung học, 9 Khác)

Với chức năng nhiệm vụ cấp cứu, khám chữa bệnh, đào tạo cán bộ y tế, nghiên cứu khoa học về y học cũng như về dự phòng, phòng chống dịch cho nhân dân trên địa bàn khu vực trung du gồm 5 xã của thị xã Hương Trà (Bình Điền, Bình Thành, Hương Thọ, Hương Bình, Hồng Tiến) trong đó 02 thôn thuộc xã Bình Thành và xã Hồng Tiến là dân tộc thiểu số và một số xã lân cận của huyện A Lưới (Hương Nguyên, Hồng Hạ).

Bệnh viện luôn nhận được sự quan tâm, chỉ đạo và đầu tư trang thiết bị của Sở Y tế; giúp đỡ của các ban ngành, đoàn thể liên quan, đặc biệt sự quan tâm của Thị xã Hương Trà, xã Bình Điền, các cơ quan và các xã trong khu vực.

Bệnh viện đã từng bước vươn lên đáp ứng yêu cầu công tác chăm sóc sức khỏe nhân dân trên địa bàn. Bệnh viện đã triển khai các kỹ thuật: xét nghiệm về sinh hóa, huyết học, chiếu/chụp X quang, siêu âm, điện tim, các máy hỗ trợ điều trị y học cổ truyền - phục hồi chức năng (máy sóng ngắn, laser điều trị, laser châm cứu, máy từ trường), Đơn vị ICU với đầy đủ trang thiết bị phục vụ hồi sức cấp cứu: Máy thở, Monitor Omni 6 thông số, máy sốc tim và đang chuẩn bị các trang thiết bị để triển khai phòng mổ, dự kiến đưa vào hoạt động tháng 01/2014.

Công tác đào tạo luôn được bệnh viện quan tâm và đặt lên hàng đầu. Trong 02 năm qua, mặc dù cán bộ còn thiếu, Bệnh viện đã bố trí cho cán bộ liên tục đi đào tạo tại BVTW Huế và Đại học Y Dược Huế. Năm 2013, có 01 Bác sĩ tốt nghiệp thạc sĩ chuyên ngành Nội khoa, 01 Bác sĩ CK1 Sản khoa, 1 Bác sĩ CK sơ bộ Mắt, 01 Bác sĩ Y học cổ truyền và rất nhiều cán bộ là điều dưỡng, kỹ thuật viên, kế toán được cử đi học ngắn hạn để nâng cao trình độ. Ngoài công tác đào tạo chuyên môn, bệnh viện còn chú trọng công tác đào tạo về quản lý nhà nước và chính trị. Năm 2013, có 02 cán bộ tốt nghiệp Quản lý nhà nước, 01 Trung cấp lý luận chính trị - hành chính.

(Xem tiếp trang 10)

HOẠT ĐỘNG NGHĨA TÌNH CỦA HỘI CỰU CHIẾN BINH SỞ Y TẾ THỪA THIÊN HUẾ

■ CN.VĂN CƯỜNG
Trung tâm TTGDSK

Hội Cựu chiến binh Sở y tế Thừa Thiên Huế được thành lập năm 2001. Đến nay, hội có 55 hội viên sinh hoạt tại 7 chi hội do đồng chí Dương Quang Minh – Phó Giám đốc Sở Y tế làm Chủ tịch Hội. Kể từ khi mới thành lập, đến nay Hội đã có nhiều hoạt động nghĩa tình như khám chữa bệnh cho bà con nghèo vùng chiến khu xưa, vùng sâu, vùng xa hẻo lánh.

Ngày 16/8/2013, Hội Cựu chiến binh (CCB) Sở Y tế đã tổ chức khám bệnh cấp phát thuốc miễn phí cho bà con thôn Hói Mít thuộc huyện Phú Lộc tỉnh Thừa Thiên Huế. Hói Mít là căn cứ địa cách mạng trong thời kỳ kháng chiến chống Pháp, là nơi xảy ra trận đánh của Trung đoàn 101 làm lật 17 toa tàu của thực dân Pháp năm 1949, góp phần vào công cuộc chiến đấu chống giặc ngoại xâm, bảo vệ nền độc lập về vang của nhân dân ta. Ngày nay, Hói Mít vẫn còn những người anh hùng, những người có công cách mạng và những thế hệ con cháu bây giờ đang còn gặp phải nhiều khó khăn trong cuộc sống, trong đó có việc chăm sóc sức khỏe của bản thân và gia đình.

Xác định được nhu cầu cần được chăm sóc sức khỏe của bà con nơi đây, đoàn công tác đã thực hiện khám bệnh, điều trị những bệnh thông thường và

các bệnh về mắt, tai – mũi họng, da liễu cho 251 người trong đó lấy lam máu xét nghiệm ký sinh trùng sốt rét cho 191 người. Tiến hành hướng dẫn biện pháp phòng chống dịch, làm sạch môi trường xung quanh khu dân cư, hướng dẫn nhân dân cách sử dụng nước sạch, phòng chống dịch tả và một số căn bệnh lây truyền qua nước. Ngoài ra đoàn công tác đã tiến hành tẩm hóa chất diệt muỗi và cấp phát 215 màn phòng chống sốt rét cho 205 hộ dân trong thôn và tặng 100 phần quà. Tổng kinh phí cho đợt khám bệnh này là hơn 20 triệu đồng.

Ông Nguyễn Nguyên, Trưởng thôn Hói Mít đã cảm ơn đoàn khám chữa bệnh quan tâm giúp đỡ cho bà con trong thôn, nhờ có đoàn khám mà người dân biết được tình hình sức khỏe của mình, được tẩm màn để tiêu diệt muỗi và được tặng quà.

Không chỉ Hói Mít ở huyện Phú Lộc, ông Nguyễn Hoàng Anh, Phó Chủ tịch Hội còn cho biết: hàng năm Hội CCB đã tổ chức khám chữa bệnh, tặng quà cho bà con xã Phong Mỹ huyện Phong Điền, nơi một thời là căn cứ địa cách mạng chiến khu Hòa Mỹ trong những năm kháng chiến chống Mỹ oanh liệt. Hay khám chữa bệnh, tặng quà cho bà con xã Dương Hòa, huyện Hương Thủy. Ngoài ra, Hội còn tổ chức khám chữa bệnh, tặng quà cho bà con dân bản K'Lô và bản Ireo, huyện K'Lum, tỉnh Sê Kông, nước bạn Lào với kinh phí hàng trăm triệu đồng.

Những việc làm này của Hội CCB Sở Y tế Thừa Thiên Huế đã tô thêm vẻ đẹp của người lính Cụ Hồ, và hơn hết đã mang đến cho đồng bào ở những vùng sâu, vùng xa, vùng khó khăn những niềm vui, giúp họ vượt đi một phần khó khăn trong cuộc sống./.



Cán bộ y tế lấy máu xét nghiệm ký sinh trùng sốt rét. (Ảnh : HA)

HỖ TRỢ SINH KẾ - ĐIỂM TỰA CHO BỆNH NHÂN TÂM THẦN

■ PHƯƠNG HUY

TT. TTGDSK

Dự án “Hỗ trợ xây dựng mô hình chăm sóc sức khỏe tâm thần cộng đồng và phát triển tại tỉnh Thừa Thiên Huế” do Tổ chức BasicNeeds tài trợ được triển khai tại Thừa Thiên Huế từ năm 2011. Đơn vị tiếp nhận là Sở Y tế tỉnh, dự án gồm 2 phần chính là Xây dựng mô hình chăm sóc sức khỏe tâm thần cộng đồng do ngành y tế thực hiện và các hoạt động hỗ trợ sinh kế cho bệnh nhân và người chăm sóc trực tiếp do Hội Liên Hiệp Phụ nữ (LHPN) tỉnh Thừa Thiên Huế đảm nhận. Đây là chương trình không chỉ đem lại hiệu quả thiết thực trong công tác phục hồi chức năng cho người bệnh tâm thần khi điều trị tại cộng đồng mà còn giúp tăng thu nhập cải thiện kinh tế gia đình cho bệnh nhân.

Qua hơn hai năm thực hiện dự án “Hỗ trợ sinh kế cho bệnh nhân tâm thần và người chăm sóc”, đến nay Hội LHPN tỉnh đã tổ chức được nhiều hoạt động như tập huấn kiến thức kỹ thuật, đào tạo nghề, cho vay vốn, hỗ trợ phương tiện làm ăn cho người bệnh và gia đình bệnh nhân. Trong đó có 65 người được tập huấn kiến thức, 5 bệnh nhân được dạy nghề may và kỹ thuật gia chánh, 9 bệnh nhân được hướng dẫn nghề làm chổi đốt tại xã Thủy Thanh, thị xã Hương Thủy, cho 81 người vay vốn, hỗ trợ phương tiện làm ăn cho 9 bệnh nhân... Bên cạnh đó, Hội LHPN tỉnh còn thành lập ba câu lạc bộ “Tự Vững” và nhiều mô hình giúp nhau làm sinh kế như làm hương, nghề may, làm chổi đốt... cho các bệnh nhân và người nhà tại xã Thủy Thanh, xã Phú Thượng, phường Kim Long và Thủy Xuân. “Đây là môi trường cho những người có cùng hoàn cảnh gặp gỡ, chia sẻ những vấn đề quan tâm chung, nhằm mục đích giúp đỡ nhau, nâng cao kiến thức hiểu biết trong chăm sóc sức khỏe tâm thần, giáo dục kỹ năng sống, giúp nhau làm kinh tế gia đình, để từ đó người bệnh không còn bị mặc cảm mà trở nên tự tin hòa nhập với cộng đồng”, chị Đoàn Thị Sanh, chủ nhiệm Câu lạc bộ “Tự Vững” Phú Thượng, huyện Phú Vang cho biết.

Có thể nói, nhờ dự án hỗ trợ sinh kế do Hội LHPN tỉnh thực hiện mà nhiều gia đình bệnh nhân tâm thần đã có thêm thu nhập để yên tâm chữa bệnh. Gia đình anh Nguyễn Quang Được, ở xã Thủy Thanh, thị xã Hương Thủy là hộ nghèo, nhà có 5 nhân khẩu nhưng có đến hai người đều mắc bệnh tâm thần, vì vậy gia đình hết sức khó khăn. Trước hoàn cảnh của anh, thông qua sự giúp đỡ của dự án, Hội phụ nữ xã đã hỗ trợ cho anh và



Buổi giao lưu cộng tác viên dự án Chăm sóc sức khỏe tâm thần cộng đồng và phát triển. (Ảnh: NN)

vợ vay số tiền 2,5 triệu đồng, để chị chăn nuôi gà và làm chổi đốt, nhờ vậy gia đình chị có thêm nguồn thu nhập để ổn định cuộc sống. Ngoài ra, dự án còn hỗ trợ cho con trai anh học nghề thợ mộc, trạm y tế cũng đã cấp thuốc điều trị tâm thần miễn phí cho anh và con. Nhờ vậy sức khỏe của hai người ngày càng tiến triển tốt hơn. Cũng như anh Được, chị Lê Thị Hồng Hạnh ở phường Kim Long, thành phố Huế cùng là hộ nghèo, bản thân chị bị bệnh động kinh, kinh tế gia đình hết sức khó khăn. Nhờ dự án cho vay 5 triệu, chị cùng chồng chăn nuôi heo, gà và nấu rượu. Từ số vốn vay này, gia đình chị gầy dựng lên được đàn gà và lợn, có thêm nguồn thu nhập ổn định lo cho con ăn học. “Tuy còn khó khăn vì còn phải nuôi con ăn học, nhưng có việc để làm, lại được xã hội quan tâm, nên tôi thấy trong người cũng đỡ hẳn, không căng thẳng và mất ngủ thường xuyên như trước (Xem tiếp trang 12)

NAM ĐÔNG: CỦNG CỐ VÀ HOÀN THIỆN MẠNG LƯỚI Y TẾ CƠ SỞ

■ Bs. NGUYỄN PHÚC DUY
TTYT Nam Đông

Nam Đông là huyện miền núi, ở phía Tây Nam của tỉnh Thừa Thiên Huế, có 10 xã, 01 thị trấn, dân số: 24.663 với 5.412 hộ, 02 dân tộc Kinh và KaTu. Hệ thống y tế huyện Nam Đông: có 1 bệnh viện đa khoa 40 giường bệnh, Đội y tế dự phòng, Đội BVSKBMTE -KHHGD, 01 phòng khám đa khoa khu vực Hương Giang 10 giường bệnh. Có 86 cán bộ nhân viên, 16 bác sỹ, trong đó 5 Bs chuyên khoa I. Tuyến xã: có 11 Trạm y tế (TTYT) xã, thị trấn với 57 cán bộ (12 Bs đa khoa, trong đó 4 Bs chuyên khoa I), bình quân mỗi trạm 5- 6 cán bộ y tế. Ngoài ra, có 66 cán bộ y tế thôn bản/ 66 thôn bản. Hệ thống y tế địa phương còn có Phòng y tế trực thuộc UBND huyện và Trung tâm Dân số-KHHGD.

Công tác CS&BVSKND luôn được sự quan tâm của các cấp lãnh đạo. Công tác tuyển dụng, đào tạo, cập nhật chuyên môn cho cán bộ y tế là nội dung mà đảng bộ, chính quyền TTYT đặc biệt quan tâm. Trong giai đoạn 2001-2010 tập trung đào tạo hệ chuyển đổi (hệ chuyển tu từ 20-25 cán bộ, tập trung cho tuyến xã và hệ y tế dự phòng, hệ tại chức 5-8 cán bộ), đào tạo nữ hộ sinh sơ học tuyến xã lên trung học 05 cán bộ; đào tạo bác sỹ sau đại học 12 cán bộ (Chuyên khoa I: sản khoa 02 người, ngoại khoa 01, răng hàm mặt 01, nhi khoa 01, y tế công cộng 4, Bs gia đình 4).

Ngoài ra, thường xuyên được đào tạo cập nhật chuyên môn, giám sát, cầm tay chỉ việc thông qua các chương trình, dự án do tuyến trung ương, tỉnh, huyện và tổ chức phi chính phủ hỗ trợ,... Bên cạnh đó, tăng cường tuyển dụng cán bộ với các chức danh còn thiếu như: y học cổ truyền, nữ hộ sinh, kỹ thuật viên,... Giai đoạn 2001-2005 có 3 TYT chưa có Bs thì TTYT huyện đã tăng cường Bs về đảm bảo 100% TYT có Bs để thực hiện công tác khám chữa bệnh, giúp cơ sở thực hiện các chương trình y tế... Từ 2008 đến nay, mỗi TYT đã có ít nhất 05 cán bộ, trong đó 100% TYT có Bs. Đến nay, tuy đội ngũ cán bộ chuyên khoa vẫn còn thiếu, nhưng lực lượng cán bộ tương đối đủ để hoạt động, các chức danh theo qui định của tuyến huyện/ xã.

Về cơ sở, trang thiết bị: Năm 2005 chỉ có 1/11 TYT được tăng hóa thì đến tháng 01/2012 đã có 11/11 (100%) TYT tăng hóa và đưa vào hoạt động. BV huyện năm 2009 đã được xây dựng mới, đảm bảo cơ bản bố trí hoạt động khám chữa bệnh theo phân tuyến kỹ thuật. Trang thiết bị tuyến huyện đã trang bị cơ bản đồng bộ (Siêu âm, X.quang, xét nghiệm, sinh hóa, huyết học...), từ nguồn vốn trái phiếu Chính phủ; tuyến xã đã được trang cấp nhiều thiết bị kỹ thuật hỗ trợ (siêu âm, xét nghiệm nước tiểu, điện tim, máy khí dung, máy châm cứu, bộ khám ngũ quan, bộ tiểu phẫu, bàn khám...) Ngoài ra, tổ chức Marie Stop

International đã hỗ trợ 7 TYT máy nghe doppler tim thai, nôi hấp dụng cụ, bộ đỡ đẻ, khám phụ khoa,... Hàng năm từ nguồn ngân sách địa phương và trung ương đã mua sắm bổ sung trang thiết bị hoạt động y học cổ truyền (máy điện châm, tủ, giá thuốc, đèn hồng ngoại,...). Sở Y tế trang cấp máy phun cho 11/11 xã và tuyến huyện (nguồn DA VAHIP) để chủ động phòng chống dịch bệnh; Trang cấp đồng bộ máy vi tính cho tuyến xã để nối mạng Internet, đáp ứng cập nhật thông kê và lưu trữ.

Việc đầu tư cơ sở hạ tầng, trang thiết bị, đầu tư đào tạo con người, nâng cao năng lực quản lý đã làm chuyển biến rõ rệt công tác khám chữa bệnh, từng bước nâng cao chất lượng chẩn đoán, điều trị, thu hút người bệnh đến cơ sở y tế, đặc biệt là TYT. Số lượt bệnh nhân đến khám, điều trị hàng năm tăng dần bình quân 1,6 lượt/người/năm; công suất sử dụng giường bệnh tại bệnh viện huyện trên 100%. Công tác khám chữa bệnh ban đầu cho các đối tượng Bảo hiểm y tế ngày càng mở rộng, theo lộ trình BHYT toàn dân vào năm 2014. Thực hiện Chính sách quốc gia về Y học cổ truyền từ năm 2008 đến nay nên công tác khám chữa bệnh ngày càng nâng cao và thu hút. Hoạt động phòng chống dịch và các chương trình y tế ngày càng được chú trọng, chất lượng hoạt động ngày càng cao, hiệu quả. Trong những năm qua không để dịch xảy ra, khống chế tốt các bệnh truyền nhiễm có khả năng gây dịch và bệnh có tính chất nguy hiểm tại cộng đồng (quai bị, sốt rét, ghê, cúm A/H5N1, A/H1N1, sốt xuất huyết, tay chân miệng ,...), hạ thấp tỷ lệ suy dinh dưỡng trẻ em (năm 2001 là 33%, năm 2012 còn 17,35%); tăng tỷ lệ tiêm chủng trẻ em đạt 100%, thực hiện kế hoạch hóa gia đình hiệu quả.... Năm 2008 đã có 11/11 (100%) TYT đạt Chuẩn quốc gia về Y tế giai đoạn 2001-2010, 01 xã đạt chuẩn tiên tiến về YHCT. Năm 2012 có 03/11 (27,3%) TYT đạt Chuẩn quốc

(Xem tiếp trang 15)

KHẮC PHỤC HẬU QUẢ CỦA CHẤT ĐỘC HÓA HỌC TẠI HUYỆN A LƯỚI

■ CN. HỒ THỊ HUỆ
TTYT A Lưới



Hội thảo nâng cao năng lực dự phòng phơi nhiễm với Dioxin.

Địa điểm khu di tích chứng tích chiến tranh hóa học của Mỹ tại sân bay A So, có diện tích khoảng 5ha nằm trong thung lũng A So thuộc xã Đông Sơn, huyện A Lưới được công nhận là Di tích lịch sử cấp quốc gia theo quyết định số 678/QĐ-BVHTTDL ngày 7/2/2013 của Bộ Văn hóa, Thể thao và Du lịch.

Huyện A Lưới nằm ở phía Tây của Tỉnh Thừa Thiên Huế, bao gồm 20 xã và 1 thị trấn. Huyện có diện tích 1.233km² với trên 46.000 nhân khẩu. Mặc dù huyện A Lưới đã chịu nhiều hủy diệt trong chiến tranh nhưng sau chiến tranh đến nay A Lưới đã dần dần phát triển ổn định.

Trong vòng 10 năm (1961 – 1971) huyện A Lưới đã phải hứng chịu 432,812 lít, tương đương 11kg dioxin (*). A So, vùng đất được mệnh danh là “rốn” dioxin ở huyện A Lưới.

Trong cuộc chiến tranh xâm lược Việt Nam, thung lũng A So bị đế quốc Mỹ sử dụng làm sân bay dã chiến, là nơi chứa chất độc dioxin để đem rải hủy diệt môi trường tại các chiến trường miền nam Việt Nam.

Sân bay A So là một “điểm nóng” có hàm lượng tồn dư dioxin cao trong đất, làm ảnh hưởng trầm trọng đối với hệ sinh thái và con người sinh sống ở khu vực này.

Theo thống kê của Hội nạn nhân chất độc da cam huyện A Lưới, hiện toàn huyện có 4.227 người (*) bị ảnh hưởng chất độc da cam (dioxin), riêng xã Đông Sơn (nơi có sân bay A So) có 61 người bị tàn tật, bại não, thần kinh, liệt chân tay liên quan đến chất độc dioxin. Đặc biệt trong đó có 27/157 trẻ em dưới 6 tuổi bị tàn tật và 243 người nghi bị nhiễm chất độc da cam (*). 38 năm sau ngày giải phóng miền nam, từ 95 hộ

ban đầu, đến nay xã Đông Sơn có 283 hộ dân, chủ yếu là đồng bào Pakô, với 1.325 nhân khẩu, chia làm 6 thôn. Tất cả đều ở khá xa khu vực kho chất độc và sân bay A So cũ. Đi lên từ khó khăn, hiện nay Đông Sơn đã khai phá, đưa được 64 ha đất vào trồng lúa nước, cơ bản đảm bảo được an ninh lương thực. Đó là nhờ sự can thiệp, hỗ trợ rất lớn của Nhà nước ta: tổ chức khám sức khỏe và xác định các đối tượng bị bệnh do nhiễm chất độc da cam để hưởng chế độ trợ cấp hàng tháng. Truyền thông cho người dân hạn chế dùng phủ tạng, mỡ động vật ở vùng A So, Đông Sơn. Phát động phong trào trồng rừng ở Đông Sơn, Hiện nay, một phần xung quanh sân bay A So đã được trồng cây bồ kết để ngăn cản người và súc vật vào tiếp cận khu vực sân bay. Các tổ chức nghiên cứu về Dioxin như: Công ty tư vấn về môi trường Hatfield (Canada) và UB 10-80 của Việt Nam đã tổ chức lấy máu người dân xã Đông Sơn xét nghiệm, điều tra nguồn nhiễm Dioxin trong nước, thực vật, động vật. Gần đây, thông qua sự tài trợ từ nhóm đối thoại Việt-Mỹ, tại đây đã được xây dựng hệ thống cung cấp nước sạch, góp phần ổn định cuộc sống cho bà con đồng bào các dân tộc thiểu số đang sinh sống trên địa bàn xã Đông Sơn.

Chiến tranh đã lùi xa hơn 40 năm, nhưng chất độc hóa học do Mỹ sử dụng trong chiến tranh ở Việt Nam vẫn còn để lại những hậu quả nặng nề và lâu dài lên môi trường và con người Việt Nam cho nhiều thế hệ tiếp theo.

Vì vậy công tác khắc phục hậu quả vẫn liên tục được thực hiện. Ngày 19 – 20/8/2013, Văn phòng Ban Chỉ đạo 33, Bộ Tài nguyên và Môi trường phối hợp với Trung tâm Y tế A Lưới tổ chức Hội thảo và tập huấn nâng cao năng lực dự phòng phơi nhiễm với Dioxin tại Huyện A Lưới, với sự tham gia của 17 đại biểu tuyến tỉnh, huyện và 133 truyền thông viên của 21 xã/ thị trấn.

Hội thảo đã làm rõ tổng quan về Dioxin trong chiến tranh hóa học ở Việt Nam, trong đó ở Thừa Thiên Huế thung lũng A Lưới đã xác định: “điểm nóng” Dioxin trong đất tại sân bay A So cũ (1997, 1999) có hàm lượng Dioxin trong đất là 879,85pg/g (**). Hội thảo cũng nhấn mạnh sự ảnh hưởng của Dioxin đối với sức khỏe con người và cùng nhau

thảo luận về các giải pháp khắc phục hậu quả của chất độc hóa học Dioxin ở huyện A Lưới.

Bên cạnh hội thảo, 133 truyền thông viên của 21 xã, thị trấn được tập huấn trang bị kiến thức, kỹ năng và được cấp các tờ rơi về truyền thông dự phòng phơi nhiễm Dioxin, đội ngũ này sẽ là lực lượng chính truyền thông cho nhân dân những nguy cơ phơi nhiễm và cách dự phòng phơi nhiễm với Dioxin.

Với sự quan tâm của nhà nước, những hoạt động và nghiên cứu khảo sát của các tổ chức tiếp tục đầu tư cho huyện A Lưới, người dân nơi đây sẽ yên tâm hơn trong cuộc sống hàng ngày ở các bản làng xa xôi này./.

(*): Theo bài A So – vùng rốn chất độc Dioxin từng bước hồi sinh – TTXVN đăng ngày 14/3/2013.

(**): Theo Tài liệu Tổng quan về Dioxin và Dioxin trong chiến tranh hóa học ở Nam Việt Nam trình bày trong hội thảo tại Huyện A Lưới ngày 19/8/2013 của Văn phòng BCĐ 33, Bộ Tài Nguyên và Môi Trường.

BỆNH VIỆN ĐA KHOA...

(Tiếp theo trang 5)

Từ ngày mới thành lập bệnh viện, công tác nghiên cứu khoa học được chú trọng. Đầu năm 2012, dù mới thành lập, bệnh viện đã đăng ký 01 đề tài nghiên cứu khoa học và đã được Hội đồng khoa học ngành y tế nghiệm thu. Hiện có 01 đề tài NCKH cấp cơ sở đang triển khai tại Bệnh viện. Bệnh viện đang triển khai phần mềm quản lý giúp cho công tác thu thập số liệu, thống kê, báo cáo tại đơn vị được chính xác và đạt độ tin cậy cao.

Bệnh viện đa khoa Bình Điền đã tiếp nhận và đào tạo thực hành cho học sinh các trường Cao đẳng Y tế Huế và trường Trung học Âu Lạc Huế. Bệnh viện tổ chức tốt việc phân công, quản lý, giám sát học tập của các học viên. Ngoài ra, bệnh viện còn thường xuyên tổ chức các buổi bình bệnh án, đào tạo huấn luyện tại chỗ cho bác sĩ, điều dưỡng trong đơn vị thông qua các buổi họp chuyên môn.

Qua hai năm hoạt động, bệnh nhân tin tưởng đến với bệnh viện ngày càng nhiều, số giường nội trú tại bệnh viện đã tăng 10 giường so với chỉ tiêu được giao (60/50). Trong 6 tháng đầu năm 2013: số lần khám 7.638 lượt, điều trị nội trú: 943 lượt, tổng số ngày điều trị nội trú: 5.889, tổng số lượt phẫu thuật: 178, đẻ: 77 ca.

Đội ngũ cán bộ của Bệnh viện hết lòng thương yêu người bệnh, thực hiện tốt lời dạy của Bác Hồ “Lương y như từ mẫu”, thực hiện tốt Quy tắc ứng xử của cán bộ y tế. Thực hiện quy định Bệnh viện không khói thuốc lá, 100% cán bộ bệnh viện không hút thuốc lá. Phong trào văn nghệ, thể dục thể thao phát triển mạnh, bệnh viện tham gia các phong trào của ngành, của địa phương một cách tích cực và có chất lượng.

Ngoài công việc tại bệnh viện, bệnh viện còn tham gia các hoạt động hướng về cộng đồng, thực hiện tốt công tác đền ơn đáp nghĩa, tương trợ lẫn nhau. Cán bộ cùng nhau góp tiền giúp đỡ bệnh nhân đã trở thành công việc thường xuyên tại bệnh viện. Nhiều bệnh nhân nghèo từ các xã miền núi: Hồng Tiến, Hương Nguyên, Hồng Hạ không có tiền ăn, tiền xe chuyển viện lên tuyến trên đã được cán bộ bệnh viện cùng nhau giúp đỡ.

Vượt qua những khó khăn, nhưng đến nay với đội ngũ cán bộ có trình độ chuyên môn được đào tạo liên tục và cùng với những máy móc, trang thiết bị được đầu tư đã từng bước góp phần vào việc nâng cao chất lượng điều trị, tạo sự tin tưởng của nhân dân trên địa bàn và vùng lân cận.

Bệnh viện đa khoa Bình Điền đang phấn đấu để đưa bệnh viện xứng tầm là bệnh viện tuyến tỉnh, góp phần giảm được sự quá tải ở tuyến trên, là địa chỉ tin cậy về chăm sóc sức khỏe của nhân dân trong khu vực./.

PHỔ BIẾN GIÁO DỤC PHÁP LUẬT

HỌC TẬP VÀ LÀM THEO TẤM GƯƠNG ĐẠO ĐỨC HỒ CHÍ MINH THỰC HIỆN TỐT QUY TẮC ỨNG XỬ, QUY CHẾ DÂN CHỦ TRONG NGÀNH Y TẾ NĂM 2013. BBT BẢN TIN Y TẾ TRÍCH ĐĂNG NỘI DUNG QUY TẮC ỨNG XỬ CỦA CBVC TRONG CÁC ĐƠN VỊ SỰ NGHIỆP Y TẾ

QUY TẮC ỨNG XỬ CỦA CÁN BỘ, VIÊN CHỨC TRONG CÁC ĐƠN VỊ SỰ NGHIỆP Y TẾ

Điều 1. Quy tắc ứng xử chung

1. Những việc cán bộ, viên chức y tế phải làm:

a) Thực hiện nghiêm túc các quy định về Tiêu chuẩn đạo đức của người làm công tác y tế (12 Điều y đức- Ban hành kèm theo Quyết định số 2088/QĐ-BYT ngày 06/11/1996 của Bộ trưởng Bộ Y tế);

b) Khi thi hành nhiệm vụ, công vụ phải thực hiện đầy đủ, nghiêm túc các quy định của pháp luật về nghĩa vụ của cán bộ, viên chức;

c) Mặc trang phục, đeo thẻ cán bộ, viên chức theo quy định; Đeo phù hiệu của các lĩnh vực đã được pháp luật quy định (nếu có); Giữ uy tín, danh dự cho đơn vị, cho lãnh đạo và đồng nghiệp;

d) Có thái độ hòa nhã, lịch sự, văn minh khi giao dịch trực tiếp hoặc gián tiếp qua các phương tiện thông tin; Phải bảo đảm thông tin trao đổi đúng nội dung công việc mà cơ quan, đơn vị, tổ chức và công dân cần hướng dẫn, trả lời;

đ) Trong thực hiện nhiệm vụ chuyên môn:

- Tôn trọng ý kiến của đồng nghiệp; Phục tùng và chấp hành nhiệm vụ được giao, đồng thời phát huy tinh thần tự chủ, dám chịu trách nhiệm;

- Có trách nhiệm đóng góp ý kiến trong hoạt động, điều hành của đơn vị mình nhằm bảo đảm cho hoạt động nhiệm vụ, công vụ đạt hiệu quả;

e) Có trách nhiệm phát hiện việc thực hiện không nghiêm túc các quy định của pháp luật về nghĩa vụ của cán bộ, viên chức đối với cán bộ, viên chức khác trong cùng đơn vị khi thực hiện nhiệm vụ và phản ánh đến cấp có thẩm quyền, đồng thời chịu trách nhiệm cá nhân về những phản ánh đó.

2. Những việc cán bộ, viên chức y tế không được làm:

a) Lạm dụng danh tiếng của cơ quan, đơn vị để giải quyết công việc cá nhân; Tự đề cao vai trò bản thân trong cơ quan, đơn vị;

b) Cố tình kéo dài thời gian hoặc từ chối sự phối hợp của những người trong cùng đơn vị mình hoặc cơ quan, đơn vị, tổ chức có liên quan và của người dân khi thực hiện nhiệm vụ, công vụ;

c) Che giấu, bưng bít và làm sai lệch nội dung phản ánh đối với cán bộ, viên chức làm việc trong cơ quan, đơn vị;

d) Thành lập, tham gia thành lập hoặc tham gia quản lý, điều hành các doanh nghiệp tư nhân, công ty trách nhiệm hữu hạn, công ty cổ phần, trường học tư nhân và tổ chức nghiên cứu khoa học tư nhân về y tế như: Bệnh viện tư nhân, Công ty cổ phần về Y, Dược tư nhân, Trường trung cấp y tư nhân, Trường đại học y tư nhân...;

đ) Làm tư vấn cho các doanh nghiệp, tổ chức kinh doanh, dịch vụ và các tổ chức, cá nhân khác ở trong nước và nước ngoài về các công việc có liên quan đến bí mật nhà nước, bí mật công tác, những công việc thuộc thẩm quyền giải quyết của mình và các công việc khác mà việc tư vấn đó có khả năng gây phương hại đến lợi ích quốc gia, đến ngành y tế và đơn vị.

Điều 2. Quy tắc ứng xử với người bệnh và gia đình người bệnh

1. Những việc cán bộ, viên chức y tế phải làm:

a) Thực hiện nghiêm túc quy định về chế độ giao tiếp trong các cơ sở khám chữa bệnh (được ban hành kèm theo Quyết định số 4031/2001/QĐ-BYT ngày 27/9/2001 của Bộ trưởng Bộ Y tế);

b) Tuân thủ chặt chẽ, nghiêm túc Quy chế chuyên môn trong khám bệnh, chữa bệnh;

c) Có đạo đức, nhân cách và lối sống lành mạnh, trong sáng của người thầy thuốc xã hội chủ nghĩa;

d) Tìm hiểu, nắm bắt diễn biến tâm lý người bệnh và gia đình người bệnh trong quá trình khám bệnh, chữa bệnh; Thương yêu người bệnh, coi người bệnh như người nhà của mình;

đ) Lịch sự, hòa nhã, động viên, an ủi, tôn trọng người bệnh và gia đình người bệnh;

e) Nghiêm túc thực hiện lời Bác Hồ dạy “*Lương y phải như từ mẫu*”, Thực hiện khẩu hiệu “*Bệnh nhân đến đón tiếp niềm nở, bệnh nhân ở chăm sóc tận tình, bệnh nhân về, dặn dò chu đáo*”;

g) Thường xuyên học tập, rèn luyện, trau dồi kỹ năng giao tiếp với người bệnh và gia đình người bệnh.

2. Những việc cán bộ, viên chức y tế không được làm:

a) Có hành vi tiêu cực, lạm dụng nghề nghiệp để thu lợi trong quá trình phục vụ, chăm sóc người bệnh, như: biểu hiện ban ơn, có thái độ, cử chỉ gọi

ý nhận tiền, quà biếu của người bệnh và gia đình người bệnh;

b) Cửa quyền, hách dịch, sách nhiễu, trì hoãn, thờ ơ, gây khó khăn đối với người bệnh, gia đình người bệnh;

c) Làm trái quy chế chuyên môn trong thi hành nhiệm vụ.

Điều 3. Quy tắc ứng xử với đồng nghiệp

1. Những việc cán bộ viên chức y tế phải làm:

a) Trung thực, chân thành, đoàn kết, nêu cao tinh thần hợp tác chia sẻ trách nhiệm, thương yêu giúp đỡ lẫn nhau, thẳng thắn tự phê bình và phê bình;

b) Tôn trọng và bảo vệ danh dự của đồng nghiệp; Gương mẫu, tích cực trong công tác, học hỏi lẫn nhau trong thực hiện nhiệm vụ;

c) Sẵn sàng giúp đỡ nhau, phối hợp chuyên môn, chia sẻ kinh nghiệm cũng như những khó khăn, vướng mắc với đồng nghiệp trong thực hiện nhiệm vụ được giao.

2. Những việc cán bộ, nhân viên y tế không được làm:

a) Trốn tránh, đùn đẩy trách nhiệm, khuyết điểm của mình cho đồng nghiệp;

b) Gây bè phái, mất đoàn kết, chia rẽ nội bộ, cục bộ địa phương;

c) Phản ánh sai sự thật về đồng nghiệp của mình nhằm bôi nhọ danh dự, làm mất uy tín của đồng nghiệp.

Điều 4. Quy tắc ứng xử của cán bộ lãnh đạo đơn vị

1. Những việc cán bộ lãnh đạo đơn vị phải làm:

a) Thực hiện sự phân công công việc công khai, công bằng, hợp lý, phù hợp với năng lực của từng cán bộ, viên chức trong đơn vị.

b) Đôn đốc, kiểm tra việc thực hiện nhiệm vụ, công vụ của cán bộ, viên chức thuộc thẩm quyền

quản lý và xử lý kỷ luật đối với cán bộ, viên chức vi phạm các quy định của pháp luật theo phân cấp quản lý cán bộ, viên chức.

c) Nắm bắt kịp thời tâm lý của cán bộ, viên chức y tế thuộc thẩm quyền quản lý để có cách thức điều hành phù hợp với từng đối tượng nhằm phát huy khả năng, kinh nghiệm, tính sáng tạo, chủ động của từng cán bộ, viên chức trong việc thực thi nhiệm vụ, công vụ trong đơn vị;

d) Phát huy dân chủ, tạo điều kiện trong học tập, nâng cao trình độ và phát huy sáng kiến của cán bộ, viên chức thuộc đơn vị quản lý;

đ) Tôn trọng và tạo niềm tin cho cán bộ, viên chức thuộc thẩm quyền quản lý khi giao nhiệm vụ và chỉ đạo thực hiện nhiệm vụ, công vụ;

e) Bảo vệ danh dự, quyền và lợi ích hợp pháp của cán bộ, viên chức y tế.

2. Những việc cán bộ lãnh đạo đơn vị không được làm:

a) Chuyên quyền, độc đoán, gia trưởng, coi thường cấp dưới, không gương mẫu, nói không đi đôi với làm;

b) Cản trở, xử lý không đúng trong quy trình giải quyết khiếu nại, tố cáo; Tiết lộ họ tên, địa chỉ, bút tích hoặc các thông tin khác về người tố cáo;

c) Giao dịch, mua bán vật tư, hàng hoá, ký kết hợp đồng với doanh nghiệp thuộc sở hữu của vợ hoặc chồng, bố, mẹ, con, anh, chị, em ruột;

d) Cho phép các doanh nghiệp thuộc sở hữu của vợ hoặc chồng, bố, mẹ, con, anh, chị, em ruột tham dự các gói thầu của đơn vị mình quản lý;

đ) Bố trí vợ hoặc chồng, bố, mẹ, con, anh, chị, em ruột của mình giữ chức vụ quản lý về nhân sự, kế toán - tài vụ, làm thủ quỹ, thủ kho trong đơn vị mình quản lý./.

HỖ TRỢ SINH KẾ...

(Tiếp theo trang 7)

đây. Điều hạnh phúc nhất của gia đình tôi là hiện 3 đứa con đều học đến đại học", chị Hạnh tâm sự

Không chỉ hai gia đình trên, mà rất nhiều gia đình bệnh nhân tâm thần trên địa bàn tỉnh, sau khi được điều trị hoà nhập tốt với cộng đồng đã được dự án hỗ trợ sinh kế thông qua hội phụ nữ các cấp như: trao tặng máy may, xe xích lô, máy làm hương, đào tạo các ngành nghề, giới thiệu việc làm và học chữ... Bằng những hoạt động thiết thực và hiệu quả, chương trình hỗ trợ sinh kế cho gia đình bệnh nhân tâm thần đã góp phần giảm bớt khó khăn trong cuộc sống, giúp họ tăng thêm sinh lực vượt qua mọi khó khăn để chiến thắng bệnh tật.

Chị Phạm Thị Lan, Phó Chủ tịch Hội LHPN tỉnh cho biết, trong năm 2013 và 2014 dự án sẽ tiếp tục mở rộng thêm một số xã, phường trên địa bàn tỉnh. Như vậy sẽ có nhiều gia đình bệnh nhân tâm thần được hỗ trợ vốn, được học nghề để cải thiện cuộc sống. Chúng tôi sẽ phối hợp với ngành y tế và các ban ngành liên quan tiếp tục rà soát lại các đối tượng trên địa bàn các xã dự án chưa được hưởng các chính sách từ chương trình Quốc gia, để giúp người nhà và bệnh nhân tâm thần được hưởng các chính sách ưu đãi của Nhà nước. Điều này không những thể hiện tính ưu việt và bản chất nhân đạo của chế độ ta mà còn thể hiện sự quan tâm sâu sắc của chính quyền đối với người bệnh tâm thần, giúp họ cảm thấy là người có ích, để vượt qua mọi khó khăn trong điều trị, sớm tái hoà nhập vào cộng đồng./.

THÔNG TIN Y KHOA**LỢI ÍCH CHO CƠ THỂ
TỪ VIỆC UỐNG ĐỦ NƯỚC HÀNG NGÀY**

■ TS. NGUYỄN ĐỨC HOÀNG
BVĐK Tỉnh

Nước là một phần không thể thiếu của cơ thể bạn, trung bình nó chiếm khoảng 70% trọng lượng cơ thể. Mọi cơ quan trong cơ thể đều cần nước để duy trì hoạt động. Nếu cơ thể chúng ta thiếu nước thì sẽ xảy ra một số bệnh.

1. Sự cần thiết của nước trong cơ thể

Mỗi ngày, bạn mất nước qua hơi thở, mồ hôi,... Nước được bổ sung, cân đối qua các thức uống, thực phẩm chứa nước. Lượng nước cho cơ thể phụ thuộc vào các hoạt động trong ngày, thời tiết, tình trạng sức khỏe và cả việc bạn có đang mang thai hay cho con bú.

Khi bạn càng luyện tập nhiều, lượng nước cần cho cơ thể càng nhiều. Nên uống 200 - 500ml nước sau mỗi giờ luyện tập và với những bài tập khắc nghiệt kéo dài hơn 1 giờ thì cần phải bổ sung nước nhiều hơn.

Khi bị sốt, nôn, tiêu chảy,... cơ thể bạn đang bị mất đi một lượng nước rất lớn. Ngoài ra một số bệnh khác như nhiễm trùng đường tiểu hay sỏi thận cũng cần phải uống nhiều nước.

Một số loại bệnh khác tưởng như không liên quan như: tim mạch, thận, gan và tuyến thượng thận cũng sẽ bị nặng thêm nếu cơ thể không được bổ sung nước đầy đủ.

Đa số mọi người thường chờ tới khi khát mới uống là không tốt, bởi vì khi bạn bắt đầu thấy khát là cơ thể có thể đã hơi bị thiếu nước. Ngoài ra, bạn nên nhớ là càng lớn tuổi thì cơ thể càng ít có khả năng cảm nhận thấy bị thiếu nước. Ngược lại, nếu bạn thấy quá khát nước và đi tiểu nhiều kèm sút cân thì cần gặp bác sĩ.

Để tránh tình trạng cơ thể thiếu nước và bảo đảm có đủ lượng nước cần thiết thì việc uống nước là lựa chọn tốt nhất. Nếu mỗi chúng ta uống đầy đủ nước sẽ giảm nguy cơ một số bệnh.

2. Uống nước đầy đủ sẽ giảm một số bệnh**Giảm nguy cơ nhồi máu cơ tim**

Theo các nhà nghiên cứu ở California - Mỹ (2012), nghiên cứu và theo dõi hơn 20 ngàn người khỏe mạnh kết luận rằng: những người uống nhiều hơn 5 cốc nước mỗi ngày (khoảng 1000ml) sẽ ít tử vong do nhồi máu cơ tim hay các bệnh tim hơn so với những người uống ít hơn 2 cốc nước/ngày.

Tăng sức đề kháng

Chúng ta vẫn biết rằng buổi sáng trước khi ngủ dậy nên uống 1 cốc nước ấm. Sau một đêm, cơ thể trải qua quá trình trao đổi chất, cần nước để phục vụ cho quá trình bài tiết của cơ thể.

Nước rất thiết yếu đối với sức khỏe vì nó vận chuyển vitamin và các dưỡng chất tới từng tế bào trong cơ thể.

Phòng béo phì

Uống nước để giảm cân là một phương pháp khoa học, đã được chứng minh rất rõ ràng. Bạn uống 1 ly nước tinh khiết, bạn sẽ giảm được 200 calo trong chế độ ăn hằng ngày. Đồng thời nó còn giúp bạn cắt giảm tới 10 thìa đường.

Nếu bạn không uống nước, các chất béo trong cơ thể sẽ rất khó tiến hành trao đổi chất và kết quả là khiến cho trọng lượng cơ thể tăng lên nhiều.

Giải độc cho cơ thể

Cách nhanh nhất để giải và phòng cảm cúm chính là hãy uống nhiều nước. Nếu uống nhiều nước vào cơ thể sẽ càng ra nhiều mồ hôi, long đàm và bài tiết chất độc từ đó giúp nhiệt độ cơ thể hạ thấp hơn.

Mỗi ngày, cơ thể hao hụt khoảng 2,5 lít nước vì thế chúng ta cần bổ sung nước thường xuyên. Công thức chung là khoảng 8 cốc nước (200ml/cốc)/ngày, tùy vào sinh lý, tuổi tác, giới tính và mức độ vận động mà có lượng nước uống khác nhau. Tuy nhiên, cần bổ sung nước cách xa bữa ăn nhằm tránh làm loãng men tiêu hóa thức ăn.

Tránh táo bón

Nguyên nhân dẫn đến táo bón một là do thiếu nước, hai là quá trình bài tiết kém. Người mắc chứng táo bón cần phải uống nhiều nước hơn. Cách uống chính là uống từng ngụm to và nuốt sau đó lấy hơi để uống tiếp ngụm khác. Mục đích của việc làm này chính là kích thích nhu động ruột, đẩy nhanh quá trình bài tiết và trị táo bón.

Tăng sức bền cơ bắp và ổ khớp

Nước chiếm phần lớn trong các chất lỏng, chất bôi trơn và lớp đệm ở khớp và các cơ bắp. Uống nước trước, trong và sau khi luyện tập sẽ giúp giảm tình trạng chuột rút và giảm mệt.

Giảm Stress

Trạng thái tâm lý của con người có liên kết với não bộ và việc uống nước cũng có liên quan chặt chẽ đến việc điều khiển trạng thái tâm lý. Khi một người bị khó chịu, các chất adrenaline trong cơ thể sẽ tăng, bạn có thể điều tiết tình trạng này bằng cách uống nhiều nước để điều khiển trạng thái tâm lý này.

Uống nước là một trong những cách đơn giản nhất mà bạn có thể làm cho bản thân. Bằng cách chọn nước tinh khiết, sức khỏe sẽ được cải thiện nhờ tránh xa được những hợp chất gây hại. Vậy hãy cầm lấy ly nước và tận hưởng những lợi ích từ nước./.

THÔNG TIN Y KHOA

NHỊN ĐÓI

LIỆU PHÁP HỖ TRỢ CHỮA TRỊ UNG THƯ

■ Bs NGUYỄN VĂN THÔNG

Nhịn đói để có được sức khoẻ tốt hơn, Hippocrate từ xưa đã khuyên như vậy. Tuy nhiên các bác sĩ tây y lại cho rằng nhịn đói chỉ làm cho cơ thể yếu đi mà thôi.

Thế nhưng giờ đã đổi chiều! Phương pháp cổ điển này hiện nay đã hé lộ những tính năng bất ngờ ngoài mong đợi. Hơn nữa, liệu pháp nhịn đói đã chiếm được vị thế quan trọng trong chỉ định mà không phải do ngẫu nhiên trong điều trị bệnh ung thư. Thực vậy, với một sự nhịn ăn đơn giản, không những cải thiện hiệu quả của hoá trị liệu mà còn có thể làm giảm các phản ứng phụ của thuốc. Tóm lại, các công trình nghiên cứu của TS Valter Longo và các cộng sự thuộc Viện đại học Nam California, Hoa Kỳ, xem ra có vẻ vô lý nhưng đã đem lại hiệu quả bất ngờ. Thật vậy, sau khi phân tích về mặt sinh hoá học, các test trong phòng thí nghiệm và các thử nghiệm trên thú vật thì có kết quả tương tự nhau: nhịn đói được xem là một vũ khí "hạng nặng" chống lại ung thư.

HAI ĐÁP ỨNG VỚI STRESS

Thực ra, nhóm nghiên cứu sinh học này không quan tâm đến bệnh ung thư mà chỉ mong muốn kéo dài thêm cuộc sống cho các bệnh nhân. Nhóm nghiên cứu cho rằng hạn chế calo (năng lượng) có thể ngăn chặn một vài tác động của tiến trình lão hoá bằng cách cắt giảm lượng thức ăn dinh dưỡng trong một thời gian dài, có khi suốt đời, trên một số loài vật khác nhau như ruồi dấm, chuột, khỉ... Sau đó, TS Valter Longo phát hiện ra sự cắt giảm thức ăn nuôi dưỡng, trong một thời gian ngắn nhưng hoàn toàn, cũng có hiệu ứng trên các tế bào ở các loại khác nhau. Xem ra các tế bào ung thư có vẻ nhạy cảm hơn các tế bào khác khi bị bỏ đói. Trong khi sự thiếu thức ăn dinh dưỡng gây ra sự ngừng phân bào ở các tế bào khoẻ mạnh thì các tế bào ung thư lại kích hoạt các phản ứng làm khuếch đại các hiệu ứng của stress do thiếu thức ăn dinh dưỡng. Chính các phản ứng này lại làm cho tế bào ung thư bị yếu đi.

Tại sao lại có sự khác biệt như vậy? Câu trả lời là do gen!

Các tế bào ung thư kích hoạt các gen đặc thù, gọi là oncogen (gen ung thư), mà trong điều kiện bình thường các gen này giúp tế bào ung thư dễ dàng tăng trưởng và phân bào rất nhanh. Tuy nhiên, trong môi trường thiếu chất dinh dưỡng, các oncogen này bị mất tác dụng, thậm chí có một số lại ngăn cản tế bào ung thư chuyển sang "dạng chiến đấu". Như vậy, dưới tác dụng của hỗn hợp các hoá chất dùng trong hoá liệu pháp, khi các tế bào ung thư được nuôi

dưỡng bình thường sẽ đối kháng rất tốt đối với hoá chất, ngược lại khi bị bỏ đói thì chúng lại trở nên nhạy cảm với hoá chất trị liệu. Trong các trường hợp ung thư, dạng ung thư vú cho kết quả rất thần kỳ: sau 48 giờ nhịn đói (24 giờ trước và 24 giờ trong tiến trình hoá trị), số lượng tế bào ung thư tồn tại từ 100% giảm xuống còn dưới 30%!

Còn phải chứng minh kết quả đạt được in vivo. Các nhà nghiên cứu đã ghép vào chuột các khối u mà họ đã tiên lượng được sự tiến triển. Trong trường hợp ung thư vú, các con chuột thử nghiệm bị nhịn đói trong 2 chu kỳ 48 giờ, giữa 2 chu kỳ có khoảng cách 8 ngày được cho ăn bình thường. Một tháng sau, kích thước khối u giảm một nửa so với khối u ở chuột được nuôi dưỡng liên tục. Kết quả này cũng tương tự như kết quả đạt được sau 2 chu kỳ hoá trị liệu. Hơn thế nữa, kết quả còn kỳ diệu hơn khi phối hợp cả 2 chiến thuật (nhịn đói + hoá trị liệu): khối u giảm kích thước chỉ còn 1/4 mà thôi.

Ngay cả trong trường hợp ung thư đã di căn, mặc dầu điều trị có khó khăn hơn nhưng chỉ với các đợt nhịn đói ngắn ngày cũng đã làm tăng hiệu ứng của hoá trị liệu. Chẳng hạn như trong trường hợp ung thư thần kinh (neuroblastome) đã di căn, 100% chuột không điều trị sẽ chết trong vòng 40 ngày so với 90% điều trị đơn độc hoá trị liệu. Ngược lại, hơn 40% những con chuột được điều trị phối hợp 2 chu kỳ nhịn đói và hoá trị liệu thì có thể sống hơn 3 tháng sau khi bắt đầu điều trị.

THỰC HÀNH CÓ KIỂM SOÁT

Những kết quả bước đầu, được công bố vào năm 2008, đã gây ra tiếng vang và đã nhanh chóng thoát ra khỏi giới hạn của phòng thí nghiệm. Các bệnh nhân đã bắt đầu tự nhịn ăn, không có người theo dõi, theo TS Valter Longo cho biết ông đã thu thập được các dữ liệu của khoảng 100 bệnh nhân tự điều trị. Cho đến thời điểm này, chưa thấy có phản ứng phụ nào xảy ra ở những bệnh nhân áp dụng liệu pháp nhịn đói 3 ngày. Tuy nhiên, phải chẩn đoán căn bệnh chính xác. Các kết quả bước đầu đã khích lệ các nhà nghiên cứu rất nhiều. Thực hành nhịn đói với giai đoạn ngắn ngày, đơn độc hay kết hợp với hoá trị liệu, đều có thể ngăn chặn được sự tiến triển của ung thư mà không ảnh hưởng đến thể trạng bệnh nhân. Cần lưu ý đừng nhầm lẫn giữa liệu pháp nhịn ăn với suy dinh dưỡng. Theo TS Longo, tin tưởng rằng ta có thể bỏ đói được khối u là sai lầm lớn. Cơ thể sẽ bị suy dinh dưỡng và yếu đi nhưng các tế bào ung thư vẫn tồn tại. Khi bắt đầu khởi sự, bệnh nhân thực hiện liệu pháp nhịn đói này cần phải có bác sĩ chuyên khoa ung bướu theo dõi.

Nếu kết quả thử nghiệm trên người thành công, liệu pháp nhịn đói sẽ trở thành niềm hy vọng lớn lao cho bệnh nhân ung thư bởi vì liệu pháp có thể ứng dụng cho mọi dạng ung thư, ở bất kỳ giai đoạn nào và đặc biệt là không tốn tiền.

(Theo Science & Vie)

TIN HOẠT ĐỘNG



Công đoàn ngành y tế trao Giấy chứng nhận cho ĐVCD tiêu biểu học tập và làm theo tấm gương đạo đức Hồ Chí Minh. (Ảnh : NN)

NAM ĐÔNG...

(Tiếp theo trang 8)

gia về Y tế xã giai đoạn 2011-2020; năm 2013 đề nghị công nhận thêm 03 TYT đạt Chuẩn quốc gia về Y tế xã. Năm 2006 BV được xếp loại BV hạng 3 và hàng năm chất lượng nâng dần. Năm 2012 đạt loại tốt, không có cán bộ vi phạm quy định về y đức, không có đơn thư khiếu tố, khiếu nại.

Sự quan tâm chỉ đạo của các cấp ủy đảng, chính quyền, sự phối hợp chặt chẽ của các ban ngành, chính quyền địa phương và sự chỉ đạo sâu sát của Sở Y tế đã tạo điều kiện cho ngành y tế huyện nhà củng cố và hoàn thiện mạng lưới y tế cơ sở phục vụ công tác chăm sóc sức khỏe nhân dân trên địa bàn./.



Chụp X quang tại Bệnh viện Trung tâm Y tế huyện Nam Đông

MỤC LỤC

	Trang
● Kỷ niệm Cách mạng Tháng Tám và Quốc khánh 2-9: Từ Tân Trào lịch sử đến Thủ đô Hà Nội	2
● Thừa Thiên Huế: 8 năm thực hiện nghị quyết 47-NQ/TW của Bộ Chính trị về tiếp tục đẩy mạnh thực hiện chính sách DS-KHHGD	3
● Bệnh viện đa khoa Bình Điền bước đầu khởi sắc	5
● Hoạt động nghĩa tình của Hội Cựu chiến binh Sở Y tế Thừa Thiên Huế	6
● Hỗ trợ sinh kế - Điểm tựa cho bệnh nhân tâm thần	7
● Nam Đông: Hoàn thiện mạng lưới y tế cơ sở	8
● Khắc phục hậu quả của chất độc hóa học tại huyện A Lưới	9
● Phổ biến giáo dục pháp luật: Quy tắc ứng xử của cán bộ, viên chức trong các đơn vị sự nghiệp y tế	11
● Lợi ích cho cơ thể từ việc uống nhiều nước hàng ngày	13
● Nhịn đói liệu pháp hỗ trợ điều trị ung thư	14
● Trang ảnh	16

* Chịu trách nhiệm xuất bản

và Trưởng Ban biên tập:

PGS.TS. NGUYỄN DUNG

* Phó Ban biên tập

ThS. Dương Quang Minh

ThS. Phan Đăng Tâm

* Ủy viên:

ThS. Hoàng Hữu Nam

PGS.TS. Nguyễn Đình Sơn

BSCII. Hầu Văn Nam

CN. Thái Văn Khoa

CN. Nguyễn Phương Huy

* Chú thích ảnh bìa:

Đoàn công tác Sở Y tế tỉnh Salavan nước Cộng hòa Dân chủ Nhân dân Lào đến thăm Sở Y tế tỉnh Thừa Thiên Huế.

(Ảnh: NN)

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

* Ấn phẩm Y tế Xuất bản mỗi quý một lần. In 500 bản, khổ 19 x 26,5 cm tại Công ty Cổ phần In và Dịch vụ Thừa Thiên Huế, 57 Bà Triệu - Huế. Giấy phép xuất bản số: /GP-STTTT ngày / /2013. In xong và nộp lưu chiểu tháng 9 năm 2013. TÀI LIỆU KHÔNG KINH DOANH

ĐOÀN CÔNG TÁC SỞ Y TẾ TỈNH SALAVAN NƯỚC CỘNG HÒA DÂN CHỦ NHÂN DÂN LÀO ĐẾN THĂM NGÀNH Y TẾ TỈNH THỪA THIÊN HUẾ



PGS.TS Nguyễn Dung, TUV, Giám đốc Sở Y tế Thừa Thiên Huế phát biểu chào mừng và trao quà lưu niệm



Đoàn công tác thăm và làm việc Trung tâm y tế huyện Phú Vang và Thị xã Hương Thủy



Đoàn công tác thăm và làm việc trạm y tế Lăng Cô Huyện Phú Lộc và Bệnh viện đa khoa tỉnh. (Ảnh: NN)