



Tháng 10-2018

Bản tin **Thông tin** **Y TẾ**

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

HỘI NGHỊ TRIỂN KHAI KIỂM TRA, CÔNG NHẬN LOẠI TRỪ BỆNH PHONG CẤP HUYỆN NĂM 2018

Ngày 10/10/2018 Sở Y tế tổ chức Hội nghị triển khai kiểm tra, công nhận loại trừ bệnh phong cấp huyện năm 2018. Tham dự và chỉ đạo Hội nghị có TS.BS Nguyễn Nam Hùng - Giám đốc Sở Y tế tỉnh Thừa Thiên Huế, lãnh đạo các phòng ban của Sở, lãnh đạo Bệnh viện Phong - Da liễu tỉnh, 9 Trung tâm Y tế huyện, thị, thành phố. Về phía khách mời, có BS. Nguyễn Duy Hùng - Phó Giám đốc Bệnh viện Da liễu Trung ương Quỳnh Lập, BS. Trần Bá Hùng - Phó Giám đốc Bệnh viện Da liễu tỉnh Thanh Hóa.



*TS.BS Nguyễn Nam Hùng - Giám đốc Sở Y tế
phát biểu chỉ đạo Hội nghị*

Những năm qua, công tác phòng chống bệnh phong tại tỉnh Thừa Thiên Huế đạt được những kết quả rất khả quan. Năm 1998-1999 huyện Quảng Điền, thị xã Hương Trà, Hương Thủy và thành phố Huế đã được Sở Y tế kiểm tra và công nhận loại trừ bệnh phong cấp huyện theo công văn 7136/ĐTr-BYT ngày 13/10/1997 với kết quả đạt loại giỏi và xuất sắc, tỉ lệ lưu hành bệnh <1/10.000 dân và tỉ lệ phát bệnh xuất <1/100.000 dân. Từ năm 2000 cho đến nay vẫn duy trì kết quả mà chương trình đã đạt được. Tỉ lệ lưu hành bệnh là 0,08/10.000 dân, tỉ lệ phát bệnh xuất 0,25/100.000 dân. Tuy nhiên, cho đến nay các huyện, thị xã trên chưa
(Xem tiếp trang 3)

KHUYẾN CÁO PHÒNG CHỐNG DỊCH TAY CHÂN MIỆNG

Bệnh tay chân miệng là bệnh nhiễm vi rút cấp tính, lây truyền theo đường tiêu hóa, thường gặp ở trẻ nhỏ và có khả năng gây thành dịch lớn. Bệnh rất dễ lây cho người khác nếu hành vi vệ sinh không đảm bảo. Bệnh có quầng năm và tăng mạnh vào khoảng thời gian từ tháng 3-5 và tháng 9-10.

Để chủ động phòng chống bệnh Tay chân miệng, Bộ Y tế khuyến cáo người dân và cộng đồng cần thực hiện các biện pháp sau:

1. Rửa tay thường xuyên bằng xà phòng dưới vòi nước chảy nhiều lần trong ngày (cả người lớn và trẻ em), đặc biệt trước khi chế biến thức ăn, trước khi ăn/cho trẻ ăn, trước khi bế ẵm trẻ, sau khi đi vệ sinh, sau khi thay tã và làm vệ sinh cho trẻ.

2. Thực hiện tốt vệ sinh ăn uống: ăn chín, uống chín; vật dụng ăn uống phải đảm bảo được rửa sạch sẽ trước khi sử dụng (tốt nhất là ngâm tráng nước sôi); đảm bảo sử dụng nước sạch trong sinh hoạt hàng ngày; không mớm thức ăn cho trẻ; không cho trẻ ăn bốc, mút tay, ngậm mút đồ chơi; không cho trẻ dùng chung khăn ăn, khăn tay, vật dụng ăn uống như cốc, bát, đĩa, thìa, đồ chơi chưa được khử trùng.

3. Thường xuyên lau sạch các bề mặt, dụng cụ tiếp xúc hàng ngày như đồ chơi, dụng cụ học tập, tay nắm cửa, tay vịn cầu thang, mặt bàn/ghế, sàn nhà bằng xà phòng hoặc các chất tẩy rửa thông thường.

4. Không cho trẻ tiếp xúc với người bệnh hoặc nghi ngờ mắc bệnh.

5. Sử dụng nhà tiêu hợp vệ sinh, phân và các chất thải của bệnh nhân phải được thu gom và đổ vào nhà tiêu hợp vệ sinh.

6. Khi phát hiện trẻ có dấu hiệu nghi ngờ mắc bệnh cần đưa trẻ đi khám hoặc thông báo ngay cho cơ quan y tế gần nhất.

Nguồn: Cục Y tế dự phòng, Bộ Y tế (tổng hợp)

VAI TRÒ CỦA VITAMIN D ĐỐI VỚI SỨC KHỎE CON NGƯỜI

Năm 1914, các nhà nghiên cứu Elmer McCollum và Marguerite Davis phát hiện một chất trong dầu gan cá tuyết (cod liver oil), sau đó được gọi là “vitamin A”. Bác sĩ người Anh Edward Mellanby nhận thấy chó được nuôi với dầu gan cá tuyết không sinh bệnh còi xương (ricket) và kết luận rằng vitamin A, hoặc là một yếu tố rất gần gũi, có thể ngăn ngừa bệnh này. Năm 1922, Elmer McCollum thử nghiệm biến đổi dầu gan cá tuyết bằng cách phá hủy vitamin A. Dầu đã biến đổi này chữa khỏi các con chó bị bệnh, do đó McCollum kết luận rằng yếu tố trong dầu gan cá tuyết đã chữa khỏi bệnh còi xương khác với vitamin A. Ông gọi nó là vitamin D, bởi nó là vitamin thứ tư được đặt tên. Từ ban đầu người ta không biết rằng vitamin D có thể được cơ thể người tổng hợp bằng cách phơi ánh sáng cực tím (ultraviolet - UV), không giống các vitamin khác.

Năm 1925, người ta biết rằng khi 7-dehydrocholesterol được chiếu tia sáng, một dạng vitamin hòa tan trong mỡ được sinh ra (bây giờ được gọi là D3). Alfred Fabian Hess nói: “Ánh sáng tương đương vitamin D.” Adolf Windaus, Đại học Göttingen, Đức, nhận giải Nobel Hóa học năm 1928 nhờ công trình về cấu trúc các sterol và sự liên hệ của chúng với vitamin. Năm 1929, một nhóm tại NIMR ở Hampstead, London đang tìm hiểu về cấu trúc của vitamin D, vẫn còn chưa biết, cũng như các cấu trúc của các steroid. J.B.S. Haldan, J.D. Bernal và Dorothy Crowfoot hop nhau để bàn về các cấu trúc có thể có, góp phần tập hợp một nhóm. Chụp tinh thể tia X cho thấy các phân tử sterol phẳng, không như nhóm người Đức do Windaus đưa ra. Năm 1932, Otto Rosenheim và Harold King xuất bản một bài báo đưa ra cấu trúc của các sterol và acid mật, ngay lập tức được chấp nhận. Sự phối hợp học thuật không chính thức giữa các thành viên của nhóm này gồm Robert Benedict Bourdillon, Otto Rosenheim, Harold King và Kenneth Callow rất hiệu quả và đưa đến việc cô lập và định tính vitamin D. Vào lúc này, chính sách của Medical Research Council là không cấp bản quyền các phát minh, họ tin rằng các kết quả của nghiên cứu y học nên được dành cho mọi người miễn phí. Vào những năm 1930, Windaus làm sáng tỏ hơn nữa cấu trúc hóa học của vitamin D.

Năm 1923, nhà hóa học người Mỹ Harry Steenbock ở Đại học Wisconsin chứng minh rằng chiếu tia cực tím làm tăng hàm lượng vitamin D có trong thực phẩm và các chất hữu cơ khác. Sau khi chiếu tia thực phẩm của loài gặm nhấm, Steenbock phát hiện các thú gặm nhấm được chữa khỏi bệnh còi xương. Thiếu vitamin D là một nguyên nhân được biết của bệnh còi xương. Sử dụng 300 USD của riêng mình, Steenbock đăng ký bản quyền cho phát minh của mình. Kỹ thuật chiếu tia của ông được sử dụng cho thực phẩm, được nhớ nhất là cho sữa. Khi bản quyền hết hạn vào năm 1945, bệnh còi xương đã được loại trừ hoàn toàn ở Hoa Kỳ. Năm 1969, sau khi nghiên cứu các mảnh nhân của tế bào ruột, một protein kết nối đặc hiệu cho vitamin được gọi là Thụ thể Vitamin D được Mark Haussler và Tony Norman xác định.

Năm 1971-1972, chuyển hóa tiếp tục của vitamin D thành các dạng hoạt động được khám phá. Trong gan, vitamin D được phát hiện biến đổi thành calcifediol. Calcifediol sau đó được thận biến đổi thành calcitriol,

dạng hoạt động sinh học của vitamin D. Calcitriol lưu hành như là một hormone trong máu, điều hòa nồng độ calcium và phosphate trong tuần hoàn máu và kích thích sự phát triển lành mạnh và tái tạo xương. Các chất chuyển hóa của vitamin D, calcifediol và calcitriol được xác định bởi hai nhóm cạnh tranh nhau được lãnh đạo bởi Michael F. Holick tại phòng thí nghiệm Hector DeLuca và bởi Tony Norman cùng cộng sự.

Trong những năm gần đây, vitamin D đã nhận được sự chú ý ngày càng tăng do thiếu hụt vitamin D rất phổ biến trên thế giới, ngay cả ở các nước vùng nhiệt đới. Tỷ lệ thiếu vitamin D của phụ nữ sống tại Hà Nội và Hải Dương mức dưới 50 nmol/l là 7% và dưới 75 nmol/l là 48%. Nghiên cứu tình trạng vitamin D và hormon cận giáp của người dân sống ở thành phố Hồ Chí Minh, kết quả cho thấy tình trạng thiếu vitamin D ở nam giới có tỷ lệ là 20%, ở nữ là 46% cao hơn ở nam giới. Tại Canada, 30-50% trẻ em và người lớn thiếu vitamin D và cần bổ sung vitamin D. Dữ liệu tương tự đã được được báo cáo ở Châu Phi, Úc, Braxin, Trung Đông, Mông Cổ và New Zealand nguy cơ thiếu vitamin D cao ở người lớn và trẻ em.

Vitamin D được phát hiện như là một chất dinh dưỡng thiết yếu để phòng ngừa bệnh còi xương, là chất cần thiết cho sự hấp thu tối ưu canxi và phosphate trong khẩu phần ăn. Vitamin D đóng một vai trò thiết yếu trong quá trình chuyển hóa canxi và phosphate và duy trì sự cân bằng nội môi chất khoáng để đảm bảo chức năng trao đổi chất và khoáng chất cho xương. Được coi là một hoóc môn chứ không phải là vitamin, vitamin D có các thụ thể trên hầu như mỗi tế bào trong cơ thể con người. Nhiều cơ quan khác đáp ứng với vitamin D như tuyến tiền liệt, vú, tế bào miễn dịch, cơ xương, mô tim, tuyến cận giáp, da, và não; tất cả những các cơ quan thể hiện thụ thể vitamin D (VDR) và enzym 1 α -hydroxylase và do đó vitamin D gây ra hiệu ứng ngoại biên. Vitamin D thể hiện hoạt tính của nó thông qua hai cơ chế: tính hiệu hoóc môn, trong đó dạng sinh học hoạt tính đạt được ở các tế bào đích thông qua đường máu; và tín hiệu tự tiết/cận tiết, trong đó sản xuất vitamin D3 ở địa phương gây ảnh hưởng đến các tế bào xung quanh.

Thiếu hụt vitamin D ảnh hưởng chủ yếu đến sự xuất hiện và sự phát triển của nhiều bệnh mạn tính. Với tuổi dân số ngày càng già hơn, con số bệnh nhân có loãng xương, bệnh tim mạch, ung thư, đái tháo đường và các bệnh mạn tính khác tăng mạnh. Tương tự, tỷ lệ mắc các bệnh thần kinh và tâm thần cũng tăng dần theo năm. Những kết quả này dẫn đến con người sẽ bị giảm chất lượng cuộc sống, giảm tuổi thọ và gây gánh nặng kinh tế cho xã hội nghiêm trọng. Theo phân tích tổng hợp dữ liệu của người tham gia trong các nghiên cứu thuần tập lớn từ châu Âu và Hoa Kỳ về vitamin D và tử vong đã cho thấy mặc dù mức độ 25(OH)D thay đổi mạnh mẽ ở mỗi quốc gia, giới tính và mùa, mối liên quan giữa tình trạng 25(OH)D và tỷ lệ tử vong do mọi nguyên nhân và nguyên nhân cụ thể là đáng kể nhất quán, kết quả từ một thử nghiệm ngẫu nhiên có kiểm soát dài hạn giải quyết tuổi thọ đang được chờ đợi trước khi bổ sung vitamin D có thể được khuyến cáo ở hầu hết những người có nồng độ 25(OH)D thấp./.

Bs Nguyễn Trọng Nghĩa - Bệnh viện Trung ương Huế

LƯỜI VẬN ĐỘNG, TĂNG NGUY CƠ MẮC BỆNH NGUY HIỂM

Mới đây, Tổ chức Y tế Thế giới (WHO) đã cảnh báo sẽ có hơn 1,4 tỷ người trưởng thành đang đặt mình vào nguy cơ cao của nhiều bệnh lý nguy hiểm do thiếu các hoạt động thể chất.

Nghiên cứu đã theo dõi mức độ hoạt động của 1,9 triệu người ở 168 quốc gia trên toàn thế giới trong năm 2016 và nhận thấy rằng, hơn 1/4 dân số thế giới không có các hoạt động thể chất cần thiết và kể từ năm 2001 đến nay không có sự cải thiện về mức độ hoạt động thể chất mặc dù các quốc gia đã có nhiều sáng kiến y tế công cộng làm tăng lợi ích của tập thể dục. Điều này có thể là yếu tố nguy cơ hàng đầu gây ra các bệnh không lây nhiễm như ung thư, tim mạch, đái tháo đường, mất trí nhớ... và có tác động tiêu cực đến sức khỏe tâm thần cũng như chất lượng cuộc sống.

Bên cạnh đó, các nhà nghiên cứu nhấn mạnh một số xu hướng đáng lo ngại chính là sự phân chia rõ rệt về mức độ tập luyện giữa các quốc gia giàu và nghèo, nam và nữ.

Tuy nhiên, để hạn chế các bệnh lý không lây nhiễm gia tăng, WHO khuyến cáo mỗi người trưởng thành nên tập thể dục ít nhất 150 phút mỗi tuần với các hoạt động vừa sức như đi bộ nhanh, bơi lội hoặc đạp xe nhẹ nhàng hoặc 75 phút mỗi tuần với hoạt động cường độ mạnh như chạy hoặc thể thao đồng đội.

(Theo Japantoday, 9/2018)

DÙNG TINH TRÙNG ĐỂ CHỮA UNG THƯ?

Một nhóm các nhà khoa học Viện nghiên cứu Leibniz (Đức) vừa cho biết, tinh trùng có thể trở thành công cụ phân phối thuốc hiệu quả.

Bởi chúng có thể di chuyển tự nhiên, có thể bao bọc thuốc khỏi bị các enzym phá vỡ mà không gây phản ứng miễn dịch như các loại tế bào khác - ví dụ như vi khuẩn và cũng không góp phần hình thành các vi khuẩn không mong muốn khác.

Trong nghiên cứu, các nhà khoa học đã gắn những mũi sắt nhỏ xíu vào các tế bào tinh trùng, cho phép tế bào được điều hướng đến các khối u bằng nam châm. Khi các tế bào va vào khối u, chiếc mũi sắt này sẽ vỡ ra giải phóng tinh trùng và cho phép nó xâm nhập khối u. Thí nghiệm này đã được thực

hiện với tinh trùng bò và một dòng tế bào ung thư. Các nhà nghiên cứu nhận thấy tinh trùng có ích trong việc chống lại các tế bào ung thư nhờ vận chuyển hóa chất vào tận các khối u ẩn sâu bên trong, hơn là dung dịch thuốc được đưa vào cơ thể theo cách thông thường.

Các nhà nghiên cứu chỉ ra rằng chỉ cần ngâm tinh trùng trong một loại thuốc. Trong trường hợp này là một loại thuốc điều trị ung thư doxorubicin, tinh trùng sẽ hấp thụ thuốc và lưu trữ nó. Khi những tinh trùng “ngấm” thuốc được đưa đến khối u, chúng làm giảm gần 90% tế bào ung thư sống sau 72 giờ.

Hy vọng trong tương lai, khi nghiên cứu trên cơ thể người cũng sẽ có kết quả khả quan.

(Theo ACSNano, 12/2017)

CHẾ ĐỘ CHĂM SÓC SỨC KHỎE CHO BỆNH NHÂN UNG THƯ PHỔI

Các chuyên gia y tế khuyến cáo rằng, muốn phòng tránh ung thư và giữ được khả năng điều trị bệnh tốt nhất thì điều quan trọng là phải chú ý đến sức khỏe của bản thân và nếu có các dấu hiệu khả nghi thì cần đi khám sớm để phát hiện bệnh từ đó có phương pháp điều trị kịp thời. Chìa khóa quan trọng nhất cho mỗi người là lắng nghe và quan sát sự thay đổi của cơ thể hằng ngày, ngoài ra, một chế độ dinh dưỡng hợp lý, khoa học cũng giúp bạn kéo dài hơn tuổi thọ của mình.

Người bị ung thư phổi tuyệt đối tránh ăn uống những thực phẩm cay và thức ăn chứa nhiều dầu mỡ. Đây là những nhóm thực phẩm không chỉ gây kích thích dạ dày và đường ruột của bệnh nhân ở mức độ cao mà còn có thể làm cho bệnh trở nên ác tính hóa nhanh hơn. Cách tốt nhất là nên duy trì chế độ ăn thanh đạm, đa dạng trong thực phẩm và có đủ chất dinh dưỡng để bồi bổ sức khỏe. Ngoài ra, bệnh nhân bị ung thư phổi nên chú ý bổ sung chế độ ăn có nhiều rau quả và trái cây tươi. Bởi đây là những thực phẩm rất hữu ích cho việc phục hồi của bệnh. Sau khi phát hiện bệnh, cần phải xây dựng và phát triển cho mình những thói quen tốt trong cuộc sống. Đặc biệt là nói không với bia, rượu và thuốc lá bởi đây là những thủ phạm chính khiến bệnh trở lên trầm trọng hơn và rút ngắn cơ hội sống của bạn.

(Theo ytevietnam.edu.vn)
BSCKII Hầu Văn Nam

HỘI NGHỊ TRIỂN KHAI KIỂM TRA, CÔNG NHẬN LOẠI TRỪ BỆNH PHONG... (Tiếp theo trang 1)

được công nhận loại trừ bệnh phong cấp huyện theo tiêu chuẩn tại Quyết định số 264/2002/QĐ-BYT ngày 29/1/2002 và Thông tư số 17/2013/TT-BYT ngày 6/6/2013 của Bộ Y tế

Ngày 20/7/2018 UBND tỉnh có Quyết định số 1605/QĐ-UBND về việc thành lập Hội đồng kiểm tra, công nhận loại trừ bệnh phong cấp huyện do TS.BS Nguyễn Nam Hùng - Giám đốc Sở Y tế làm Chủ tịch Hội đồng và kế hoạch số 1675/KH-SYT ngày 02/7/2018 của Sở Y tế về việc kiểm tra, công nhận loại trừ bệnh phong cấp huyện đối với huyện Quảng Điền, thị xã Hương Trà, thị xã Hương Thủy, thành phố Huế.

Để việc triển khai kiểm tra công nhận loại trừ bệnh phong cấp huyện năm 2018 được thực hiện tốt, Giám đốc Sở Y tế giao nhiệm vụ cho Bệnh viện Phong - Da liễu tỉnh chuẩn bị đầy đủ qui trình, hồ sơ, sổ sách để phối hợp với Đoàn kiểm tra, đảm bảo công tác hậu cần, đầu tư thời gian, thực hiện công tác thống kê, báo cáo nghiêm túc và kịp thời. Đảm bảo công tác đánh giá, kiểm tra công nhận loại trừ bệnh phong ở qui mô cấp huyện theo đúng hướng dẫn của Thông tư 17/2013/TT-BYT ngày 06/6/2013 của Bộ Y tế./.

Ngọc Thạch - TTKSBT

TRIỂN KHAI ỨNG DỤNG CÔNG NGHỆ THÔNG TIN KẾT NỐI LIÊN THÔNG CÁC CƠ SỞ CUNG ỨNG THUỐC

Ngày 20/10/2018, Sở Y tế tổ chức hội nghị triển khai ứng dụng công nghệ thông tin, kết nối liên thông các cơ sở cung ứng thuốc trên địa bàn tỉnh Thừa Thiên Huế. Tham dự hội nghị có ông Lê Viết Bắc - Phó giám đốc Sở Y tế; ông Nguyễn Ngọc Ngà - Phó GD Viettel Thừa Thiên Huế; các thành viên của Tổ triển khai ứng dụng công nghệ thông tin, kết nối liên thông các cơ sở cung ứng thuốc; Trưởng phòng y tế, đại diện lãnh đạo TTYT huyện, thị xã và thành phố; Các doanh nghiệp dược và Dược sỹ chủ nhà thuốc trên địa bàn.

Việc ứng dụng công nghệ thông tin kết nối liên thông các cơ sở cung ứng thuốc, sẽ mang lại nhiều lợi ích: Người dân dễ dàng tiếp cận với các thông tin của thuốc như nguồn gốc xuất xứ, hạn dùng, cách dùng, liều dùng...; Các cơ sở cung ứng thuốc có công cụ hữu hiệu phục vụ hoạt động kinh doanh như chức năng thống kê, báo cáo, kiểm soát chặt chẽ hạn dùng của thuốc, đưa ra cảnh báo khi thuốc sắp hết hạn, tiếp nhận kịp thời các văn bản chỉ đạo của cơ quan quản lý như thông tin thuốc bị thu hồi, thuốc không đạt chất lượng...; Cơ quan quản lý Dược nắm bắt được toàn bộ đường đi của thuốc từ khâu sản xuất, nhập khẩu cho đến tay người tiêu dùng, giảm hồ sơ giấy tờ báo cáo, đảm bảo thu hồi triệt để thuốc khi thuốc bị thu hồi bắt buộc, kiểm soát giá cả, nguồn gốc xuất xứ của thuốc, ngăn chặn tình trạng bán thuốc kê đơn không đúng quy định. Phân tích được dữ liệu sử dụng thuốc ở các địa bàn, chỉ đạo luân chuyển kịp thời khi có dịch bệnh.

Võ Đức Bảo - Sở Y tế

TRUNG TÂM KSBT: GIAO BAN CÔNG TÁC PHÒNG CHỐNG HIV/AIDS QUÝ 3 NĂM 2018

Ngày 16/10/2018, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh tổ chức Hội nghị giao ban công tác phòng, chống HIV/AIDS quý III năm 2018. Tham dự hội nghị có PGS. TS Nguyễn Đình Sơn - Phó Giám đốc phụ trách Trung tâm KSBT, các cán bộ chuyên trách phòng chống HIV/AIDS 9 huyện, thị, thành phố và các ban, ngành, tổ chức, đơn vị liên quan.

Theo báo cáo của Trung tâm KSBT tỉnh, trong 9 tháng đầu năm 2018, toàn tỉnh phát hiện thêm 73 trường hợp nhiễm mới, 6 trường hợp chuyển sang AIDS và 3 trường hợp tử vong. Tính đến ngày 30/9/2018, số trường hợp nhiễm HIV hiện còn sống 340 người; 110/152 (72,4%) xã, phường đã phát hiện người nhiễm; độ tuổi người nhiễm mới từ 20-49 tuổi chiếm tỷ lệ 86%; đa số các trường hợp nhiễm đều bị lây truyền qua đường quan hệ tình dục. Số người nhiễm HIV đang được quản lý là 340 người, trong đó được điều trị ARV là 337 bệnh nhân; số bệnh nhân tham gia điều trị bằng methadone là 261 người, trong đó ở thành phố Huế là 242 bệnh nhân và 19 bệnh nhân của các huyện, thị.

Trong 9 tháng qua, Trung tâm KSBT phối hợp với các tổ chức, đoàn thể xã hội, triển khai hoạt động cam kết phòng chống HIV/AIDS đến từng địa phương, đơn vị. Triển khai và mở rộng mô hình truyền thông lưu

động phòng, chống HIV/AIDS với hình thức sân khấu hóa, nâng cao chất lượng hoạt động phong trào "Toàn dân tham gia phòng, chống HIV/AIDS tại cộng đồng dân cư". Bên cạnh đó, các hoạt động như can thiệp giảm tác hại dự phòng lây nhiễm; chăm sóc và điều trị người nhiễm HIV/AIDS; tư vấn, xét nghiệm HIV/AIDS; theo dõi, giám sát dịch tễ HIV/AIDS đều được thực hiện hiệu quả.

Phường Huy - TTKSBT

BỆNH VIỆN TÂM THẦN HUẾ: HƯỞNG ỨNG NGÀY SỨC KHỎE TÂM THẦN THẾ GIỚI

Hưởng ứng Ngày Sức khỏe Tâm thần Thế giới 10 tháng 10 năm 2018 với chủ đề "Tuổi trẻ và sức khỏe tâm thần trong thế giới thay đổi", Bệnh viện Tâm thần Huế đã tổ chức nhiều hoạt động thiết thực.

Ngày 09/10/2018, Bệnh viện phối hợp với TTYT Thành phố Huế, tổ chức lễ Meeting hưởng ứng ngày Sức khỏe Tâm thần Thế giới. Tiếp đó, Bệnh viện đã tổ chức sinh hoạt tổ gia đình người bệnh tại trạm Y tế phường Hương Long. Nhân dịp này, Bệnh viện cũng đã tổ chức thăm hỏi và tặng các phần quà cho những bệnh nhân mắc các rối loạn tâm thần có hoàn cảnh đặc biệt khó khăn.

Chi đoàn thanh niên Bệnh viện Tâm thần Huế cũng đã phối hợp với Đội công tác xã hội Trường Đại học Kinh tế Huế tổ chức buổi giao lưu gặp gỡ, đây cũng là dịp để tri ân các nhà hảo tâm đã có những đóng góp từ thiện cho các bệnh nhân tâm thần điều trị tại Bệnh viện Tâm thần Huế trong thời gian qua.

Ngoài ra, Bệnh viện đã tổ chức đoàn gồm các y, bác sĩ, điều dưỡng và dược sĩ đến Trung tâm Bảo trợ Xã hội tỉnh Thừa Thiên Huế thăm và khám sức khỏe miễn phí cho các đối tượng có dấu hiệu của các bệnh tâm thần thường gặp./.

Nhật Quang - BV Tâm thần Huế

TTYT HƯƠNG THỦY: HỘI THI TAY NGHỀ "ỨNG DỤNG CÔNG NGHỆ THÔNG TIN TRONG KHÁM CHỮA BỆNH"

Ngày 20/10/2018, Trung tâm Y tế thị xã Hương Thủy tổ chức Hội thi tay nghề "Ứng dụng Công nghệ thông tin trong khám chữa bệnh" lần thứ I năm 2018. Tham dự và chỉ đạo hội thi có Ths.Bs. Nguyễn Văn Vỹ - Giám đốc TTYT, các đồng chí trong Ban giám đốc; Mời tham dự và làm Ban giám khảo hội thi có Ông Nguyễn Đào - Chuyên viên Sở Y tế và Ông Huỳnh Văn Sấm - Chuyên viên BHXH thị xã Hương Thủy.

Tham dự hội thi có 66 thí sinh là cán bộ nhân viên của các khoa, phòng, Trạm y tế của đơn vị. Mỗi thí sinh phải hoàn thành phần thi từ khâu đăng ký khám chữa bệnh, nhập khoa, các thủ tục điều trị, hoàn thành phiếu thanh toán ra viện, kết thúc. Đối với thí sinh khối TYT sau khi kết thúc hồ sơ KCB, thực hiện gửi số liệu lên Cổng giám định BHYT và nhập lịch sử khám chữa bệnh vào hồ sơ sức khỏe điện tử.

Kết thúc hội thi, Ban tổ chức đã trao giải cho 07 thí sinh xuất sắc của các Khoa HSCC, Khoa Nội TH-Nhi, Khoa CSSKSS, Khoa Khám bệnh, TYT Phường Thủy Phương và TYT xã Thủy Vân.

Trương Quang Phối - TTYT Hương Thủy

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

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

* ĐT: (0234) 3820439 - 3822466

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

TÀI LIỆU KHÔNG KINH DOANH