



Tháng 4 - 2019

Bản tin **Thông tin** **Y TẾ**

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

THỪA THIÊN HUẾ TỔ CHỨC LỄ PHÁT ĐỘNG NGÀY THẾ GIỚI PHÒNG CHỐNG SỐT RÉT

Ngày 25/4/2019 tại Nhà văn hóa thanh thiếu niên huyện Nam Đông, Sở Y tế phối hợp UBND huyện Nam Đông tổ chức Lễ phát động chiến dịch truyền thông ngày thế giới phòng chống sốt rét 25/4 với chủ đề “Hãy cùng nhau loại trừ sốt rét”. Tham dự buổi lễ có ông Phùng Văn Vinh - Phó trưởng Ban Thường trực Ban Tuyên giáo Tỉnh ủy, PGS.TS Nguyễn Đình Sơn - Phó Giám đốc phụ trách Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh, ông Dương Thanh Phước - Phó Chủ tịch UBND huyện, đại diện các sở, ban ngành cấp tỉnh, phòng chuyên môn của Sở Y tế, lãnh đạo 9 TTYT huyện, thị xã, thành phố, cơ quan truyền thông, cùng với sự tham gia hưởng ứng của các học sinh, cán bộ viên chức, lực lượng Công an nhân dân, đoàn viên thanh niên trên địa bàn huyện.



PGS.TS Nguyễn Đình Sơn - Phó Giám đốc phụ trách Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh phát biểu tại buổi lễ

Mục đích của lễ phát động và diễu hành là truyền thông nội dung và ý nghĩa Ngày Thế giới phòng chống sốt rét 25/4 nhằm nâng cao kiến thức, thái độ và thực hành trong phòng chống sốt rét, sốt rét kháng thuốc của cộng đồng; phát động chiến dịch ra quân thực hiện các biện pháp phòng chống sốt rét với chất lượng cao nhằm góp phần đạt được các mục tiêu giảm tử vong, giảm mắc và không để dịch xảy ra tiến tới loại trừ sốt rét vào năm 2030.

Tại Thừa Thiên Huế số mắc sốt rét giảm dần qua các năm, tỉ lệ sốt rét vẫn duy trì dưới 0,1/1.000 dân từ (Xem tiếp trang 2)

**“THÁNG HÀNH ĐỘNG VÌ AN TOÀN THỰC PHẨM”
TỪ 15/4 ĐẾN 15/5/2019**

CHỦ ĐỀ: “NÓI KHÔNG VỚI THỰC PHẨM GIẢ, THỰC PHẨM KÉM CHẤT LƯỢNG, BẢO VỆ QUYỀN LỢI NGƯỜI TIÊU DÙNG”

Ban chỉ đạo liên ngành về an toàn thực phẩm Trung ương ban hành kế hoạch triển khai “Tháng hành động vì an toàn thực phẩm” năm 2019 với mục tiêu:

1. Tăng cường công tác giáo dục, truyền thông, thông tin chính xác, kịp thời, toàn diện, có trách nhiệm, trung thực các vấn đề liên quan đến an toàn thực phẩm. Đề cao vai trò, trách nhiệm của các tổ chức, cá nhân, doanh nghiệp trong việc thực thi pháp luật về an toàn thực phẩm.

2. Đẩy mạnh công tác thanh tra, kiểm tra về an toàn thực phẩm tại các cơ sở sản xuất, kinh doanh thực phẩm; tăng cường giám sát, hậu kiểm tại các tỉnh, thành phố trọng điểm, các địa phương có đường biên giới, cửa khẩu. Nêu cao vai trò của các cơ quan quản lý, tổ chức xã hội và người tiêu dùng đối với việc tuân thủ pháp luật về an toàn thực phẩm của các cá nhân, cơ sở sản xuất, kinh doanh thực phẩm.

3. Giảm thiểu ngộ độc do tiêu dùng thực phẩm không an toàn, thực phẩm giả, thực phẩm kém chất lượng.

KHẨU HIỆU THÁNG HÀNH ĐỘNG VÌ AN TOÀN THỰC PHẨM NĂM 2019

1. Nhiệt liệt hưởng ứng “Tháng hành động vì an toàn thực phẩm” năm 2019.

2. Sử dụng thực phẩm kém chất lượng sẽ ảnh hưởng lâu dài đến sức khỏe toàn dân, đến giống nòi.

3. Chính quyền các cấp, các cơ quan chức năng quyết tâm ngăn chặn thực phẩm không an toàn, thực phẩm giả, thực phẩm kém chất lượng.

4. Kiên quyết xử lý nghiêm các trường hợp nhập lậu, vận chuyển, kinh doanh, chế biến thực phẩm không an toàn, thực phẩm giả, thực phẩm kém chất lượng.

5. Không sử dụng cồn công nghiệp để pha và sản xuất rượu cho người tiêu dùng.

6. Vì sức khỏe người tiêu dùng, tuyệt đối không sử dụng hóa chất, kháng sinh ngoài danh mục, chất cấm trong chăn nuôi, nuôi trồng thủy sản.

(Xem tiếp trang 3)

TAFENOQUINE THUỐC THAY THẾ ĐIỀU TRỊ TIẾT CẢN SỐT RÉT

Để điều trị tiết cản bệnh sốt rét do nhiễm ký sinh trùng *Plasmodium vivax*, thuốc Primaquine đang sử dụng hiện nay sẽ có khả năng không đáp ứng hiệu quả trong thời gian tới do có thể có hiện tượng kháng thuốc. Một loại thuốc là Tafenoquine đã được các nhà khoa học nghiên cứu thành công và sẽ ứng dụng rộng rãi thay thế khi có kháng thuốc.

Theo phác đồ hướng dẫn của Bộ Y tế, để điều trị sốt rét do nhiễm ký sinh trùng *Plasmodium vivax* ở bệnh nhân từ 3 tuổi trở lên được chỉ định dùng thuốc Chloroquine uống trong 3 ngày để cắt cơn sốt và ký sinh trùng kết hợp với thuốc Primaquine 0,25mg base/kg cân nặng mỗi ngày, uống trong 14 ngày để chống tái phát xa và tiết cản ký sinh trùng ký sinh với thể ngủ ở trong gan; lưu ý viên thuốc Primaquine phosphate hàm lượng 13,2mg có chứa 7,5ng Primaquine base.

Tafenoquine cũng là một loại thuốc thuộc nhóm thuốc sốt rét 8-aminoquinoline như Primaquine nên có tiềm năng điều trị diệt thể ngủ của ký sinh trùng ký sinh tại gan để chống tái phát xa do *Plasmodium vivax* gây nên; đồng thời chúng cũng có khả năng tiết cản cả *Plasmodium ovale* vì cả hai loại ký sinh trùng sốt rét này đều có thể ngủ ký sinh ở gan gây ra tái phát xa trong máu. Hiện nay Tafenoquine được xem là loại thuốc được chỉ định điều trị duy nhất để thay thế cho thuốc Primaquine phải sử dụng liệu trình 14 ngày nhưng chúng vẫn đang hoàn tất các giai đoạn nghiên cứu thử nghiệm một cách chặt chẽ trước khi đưa ra sử dụng rộng rãi. Ưu điểm của thuốc Tafenoquine là có thời gian bán phân hủy dài khoảng 2 đến 3 tuần nên nếu điều trị với liều duy nhất thì có thể bảo đảm nồng độ thuốc theo liều lượng được lý để có khả năng diệt sạch thể ngủ của ký sinh trùng ký sinh ở trong gan. Nhược điểm của thuốc Tafenoquine cũng tương tự như Primaquine là cũng có thể gây ra tình trạng tán huyết trên những bệnh nhân bị thiếu men G6PD (glucose-6-phosphate dehydrogenase); đồng thời do thời gian bán phân hủy kéo dài của thuốc nên trong quá trình điều trị phải có sự theo dõi, chăm sóc đặc biệt để bảo đảm an toàn; những bệnh nhân thiếu men G6PD trầm trọng không nên sử dụng thuốc.

Hiện nay Chloroquine và Primaquine là thuốc dùng để điều trị thể vô tính hồng cầu và diệt tận gốc thể

ngủ trong gan của ký sinh trùng sốt rét *Plasmodium vivax* nên chúng có khả năng ngăn ngừa sự tái phát xa, đồng thời Primaquine cũng có thể làm tăng hoạt tính của Chloroquine chống lại sự kháng thuốc của ký sinh trùng này ở giai đoạn trong hồng cầu. Hiện tượng kháng thuốc Primaquine đã được các nhà khoa học đề cập nhưng vẫn có những vấn đề cần cân nhắc như điều trị không có giám sát, khả năng dung nạp của ký sinh trùng, khả năng tái nhiễm... Trên thực tế sự tái phát có thể xảy ra sớm trong vòng 16 ngày hoặc muộn hơn đến 3 năm kể từ khi người bệnh bị nhiễm ký sinh trùng đầu tiên, ngay cả khi điều trị đủ liều; vì vậy muốn xác định ký sinh trùng kháng thuốc Primaquine thì xét nghiệm lam máu phải cho kết quả dương tính sau khi đã điều trị đủ liều chuẩn và điều trị đủ 14 ngày. Tuy nhiên trong thực tiễn đã gặp phải các trường hợp bệnh nhân tự ý bỏ thuốc điều trị khi hết sốt; nhất là người bệnh ở vùng sâu, vùng xa là người đồng bào dân tộc thiểu số có sự tuân thủ không đầy đủ nên làm khó khăn cho việc đánh giá.

Trong thời gian qua, việc điều trị sốt rét do nhiễm ký sinh trùng *Plasmodium vivax* thường sử dụng thuốc Chloroquine để diệt thể vô tính trong máu và thuốc Primaquine để diệt thể ngủ trong gan của ký sinh trùng. Tuy vậy Primaquine đòi hỏi phải thực hiện liệu trình điều trị 14 ngày nhưng trên thực tế người bệnh chỉ uống một vài ngày rồi bỏ trị khi hết sốt nên không hoàn tất liệu trình đầy đủ. Tafenoquine là thuốc có tác dụng kéo dài và cùng nhóm thuốc 8-aminoquinoline với Primaquine đã biết từ lâu nhưng gần đây được xem xét trở lại vì chúng có khả năng điều trị thể ngủ của ký sinh trùng ở trong gan chỉ với một liều duy nhất; một số nhà khoa học nghiên cứu ghi nhận với liều duy nhất 300mg, Tafenoquine có thể làm giảm nguy cơ tái phát ký sinh trùng trong vòng 6 tháng sau điều trị; vấn đề này đang được tiếp tục nghiên cứu hoàn chỉnh để có thể ứng dụng một cách rộng rãi trong điều trị tiết cản bệnh sốt rét do nhiễm *Plasmodium vivax*, thay thế khi ký sinh trùng đã kháng thuốc Primaquine; hơn nữa liệu trình điều trị Primaquine 14 ngày quá dài khó thực hiện sẽ được thay thế bằng liệu trình Tafenoquine liều duy nhất rất thuận tiện cho người bệnh.

BS Nguyễn Võ Hình

THỪA THIÊN HUẾ TỔ CHỨC LỄ PHÁT ĐỘNG NGÀY THẾ GIỚI...

(Tiếp theo trang 1)

năm 2016 đến nay. Tuy nhiên công tác phòng chống sốt rét hiện nay vẫn còn gặp nhiều khó khăn, thách thức. Sốt rét tập trung tại những địa bàn khó khăn về kinh tế, nhận thức hạn chế về bệnh sốt rét của người dân, cùng với tác động của biến đổi khí hậu toàn cầu tạo điều kiện cho bệnh sốt rét phát triển và gia tăng đột biến.

Để thực hiện có hiệu quả Chiến lược quốc gia phòng chống và loại trừ bệnh sốt rét cần phải có sự quan tâm phối hợp, chỉ đạo của các cấp chính quyền,

đồng thời các tuyến y tế thực hiện tốt qui trình giám sát bệnh, tuân thủ nghiêm ngặt hướng dẫn chẩn đoán và điều trị của Bộ Y tế, nâng cao chất lượng tuyên truyền cho người dân các biện pháp phòng chống bệnh sốt rét, ngăn chặn kịp thời nguy cơ xảy ra dịch.

Sau lễ phát động, là diễn hành kêu gọi mọi người tham gia phòng chống sốt rét để tự bảo vệ chính mình, bảo vệ cộng đồng nhằm tiến đến loại trừ và thanh toán bệnh sốt rét trên địa bàn.

Ngọc Thạch - TTKSBT

TỔ CHỨC Y TẾ THẾ GIỚI: VIDEO GAME GÂY RA RỐI LOẠN SỨC KHỎE TÂM THẦN

Chơi trò chơi điện tử (video game) trong 12 giờ liền có thể gây ra vấn đề về sức khỏe tâm thần, chứ không chỉ dừng lại ở việc gây phiền toái cho gia đình và bạn bè.

Tổ chức Y tế thế giới (WHO) đang thêm chứng bệnh rối loạn tâm thần vì chơi game vào bản dự thảo Phân loại bệnh tật quốc tế của mình - trang tin Forbes cho hay. Theo bản dự thảo trên, chơi game sẽ trở thành vấn đề vượt ra ngoài sở thích của bạn khi bạn không thể kiểm soát tần suất chơi của mình hoặc dường như không thể dừng lại sau khi chơi hàng giờ. Những trò chơi này không chỉ gây ra rối loạn, mà nó còn chiếm hữu cuộc sống hàng ngày của con người.

Tuy nhiên, bất chấp những hậu quả tiêu cực như bị sa thải vì nghỉ việc nhiều ngày, những người bị rối loạn vẫn không thể dừng chơi game.

WHO viết trong dự thảo: "Hành vi này đủ nghiêm trọng để dẫn đến những ảnh hưởng xấu đối với cá nhân, gia đình, xã hội, giáo dục, việc làm hay các mặt quan trọng khác của một người".

Thông thường hành vi này phải tồn tại ít nhất một năm mới được chẩn đoán. Tuy nhiên, ở một số trường hợp nghiêm trọng, thời gian có thể ngắn hơn. Chơi video game ở đây có thể là online hay offline. Bảng phân loại bệnh tật quốc tế (ICD) đã được các chuyên gia y tế sử dụng trên toàn cầu và nó được xem là một tiêu chuẩn quốc tế để xác định các điều kiện sức khỏe và bệnh tật. Trong phiên bản thứ 11 sẽ ra mắt vào năm 2018, bảng phân loại này sẽ có thêm chứng rối loạn vì chơi game.

Mặc dù được thêm vào ICD, chứng nghiện game chưa được công nhận là một điều kiện chính thức trong Cẩm nang Chẩn đoán và Thống kê rối loạn tâm thần (DSM-5). Được tạo ra bởi Hiệp hội tâm thần Hoa Kỳ (APA), cẩm nang này được các chuyên gia y tế về tâm thần Mỹ sử dụng để chẩn đoán các vấn đề sức khỏe tâm thần.

(Theo GDTĐ)

THiếu NGỦ DỄ MẮC CÁC BỆNH VỀ TIM

Giới khoa học Mỹ đã xác định được cơ chế lý giải tại sao giấc ngủ giúp bảo vệ chống lại sự tích tụ các mảng động mạch và thiếu ngủ sẽ làm tăng nguy cơ mắc các bệnh về tim.

Nghiên cứu được công bố trên tạp chí Nature của các nhà khoa học từ BVĐK Massachusetts đã mô tả cơ chế giữa não, tủy xương và mạch máu do ngủ không đủ sẽ làm tăng các tế bào bạch cầu bị viêm - đây là nguyên nhân chính gây xơ cứng động mạch.

Các nhà nghiên cứu đã làm gián đoạn giấc ngủ của chuột thí nghiệm, tương tự như trải nghiệm của người thường bị mất ngủ. Những con chuột bị mất ngủ đã phát triển các mảng động mạch lớn hơn và gấp đôi các tế bào viêm, hình thành các bạch cầu đơn nhân và bạch cầu trung tính trong mạch máu của chúng. Ngoài ra, những con chuột này còn có lượng hormon hypocretin thấp hơn do não điều tiết khi giấc ngủ kém.

Các nhà khoa học thấy rằng, hypocretin điều chỉnh việc sản xuất tế bào bạch cầu thông qua tương tác với các tiền thân bạch cầu trung tính trong tủy xương. Đây là một minh chứng trực tiếp cho thấy hypocretin cũng là một chất trung gian gây viêm quan trọng. Theo các nhà nghiên cứu, phát hiện này sẽ là bước đột phá giúp xác định phương pháp điều trị mới cho các bệnh nhân mắc bệnh tim và rối loạn giấc ngủ.

(Theo Xinhuanet, 2/2019)

BSCKII Hầu Văn Nam

TẠI SAO TRẺ EM CHẠY NHẢY KHÔNG BIẾT MỆT MỎI ?

Như tại các khu vui chơi của trẻ em với rất nhiều trò chơi. Vậy mà các trẻ chạy nhảy, leo treo từ trò này đến trò khác, từ giờ này qua giờ khác mà không hề biết mệt mỏi. Điều này khiến cho các nhà khoa học thắc mắc và đã tìm cách giải mã.

Qua các công trình nghiên cứu, các nhà khoa học cho rằng sở dĩ trẻ em không mệt mỏi bởi vì năng lượng mà chúng tạo ra tương đương với các vận động viên tập luyện hết sức. Tiến trình biến dưỡng theo một cơ chế đặc thù, được gọi là "hào khí", tiến trình này có khả năng tạo ra năng lượng ở các cơ không những từ glycogen mà còn từ lipid và oxy trong máu.

Trong khi ở người lớn, những người không tập luyện thì cũng có sử dụng tiến trình này nhưng với mức độ không đáng kể, còn lại là dùng một cơ chế sinh học khác gọi là "yếm khí" (không có oxy). Tiến trình này tạo ra năng lượng ở cơ nhưng chỉ với glycogen mà thôi. Phản ứng sinh học này tạo ra acid lactic và chính acid lactic này gây rối loạn sự co thắt cơ khiến cho người lớn dễ mỏi mệt.

Còn ở trẻ em, acid lactic khi được tạo ra sẽ được thải trừ rất nhanh so với người lớn. Hơn nữa, ở trẻ em nhịp tim sau khi gắng sức sẽ trở lại bình thường nhanh chóng tương tự như vận động viên chuyên nghiệp. Tính dẻo dai, khả năng hồi phục siêu nhanh sau mệt mỏi: đó là giải mã điều bí ẩn vì sao trẻ em chạy nhảy không biết mệt mỏi.

(Theo Çà M'Interesse, 11/2018)

BS Nguyễn Văn Thông

CHỦ ĐỀ: "NÓI KHÔNG VỚI THỰC PHẨM GIẢ, THỰC PHẨM KÉM..."

(Tiếp theo trang 1)

7. Tuyệt đối không sử dụng phẩm màu độc hại, các chất phụ gia, hóa chất ngoài danh mục cho phép trong sản xuất, chế biến thực phẩm.

8. Lựa chọn thực phẩm, rau, thịt, thủy sản tươi sống sạch, rõ nguồn gốc xuất xứ cho bữa ăn ngon, an toàn sức khỏe.

9. Để đảm bảo an toàn thực phẩm hãy ăn chín, uống chín, rửa tay thường xuyên bằng xà phòng.

10. Vì sức khỏe người tiêu dùng, hãy sản xuất ra những sản phẩm thực phẩm chất lượng, an toàn.

Văn Khoa (tổng hợp)

CÔNG BỐ QUYẾT ĐỊNH GIÁM ĐỐC TRUNG TÂM ĐỘT QUÝ VÀ KÝ KẾT CHUYỂN GIAO KỸ THUẬT BỆNH VIỆN HẠT NHÂN VỚI BỆNH VIỆN TUYẾN HUYỆN

Ngày 11/4/2019, Bệnh viện Trung ương Huế tổ chức Công bố quyết định Giám đốc Trung tâm Đột quỵ và lễ Ký kết biên bản hỗ trợ chuyển giao kỹ thuật giữa bệnh viện hạt nhân và bệnh viện vệ tinh tuyến huyện. Tham dự buổi lễ có GS.TS Phạm Như Hiệp - Giám đốc Bệnh viện TW Huế; TS.BS Nguyễn Nam Hùng - Giám đốc Sở Y tế; Ban lãnh đạo Bệnh viện TW Huế; trưởng các phòng ban Sở Y tế cùng lãnh đạo các TTYT huyện/thị xã/thành phố.

Nhằm triển khai có hiệu quả mạng lưới phòng chống đột quỵ với sự gắn kết giữa Bệnh viện Trung ương Huế, Sở Y tế và các cơ sở y tế trong địa bàn tỉnh, Giám đốc Bệnh viện Trung ương Huế đã ban hành quyết định thành lập Trung tâm Đột quỵ và mời TS.BS Nguyễn Nam Hùng - Giám đốc Sở Y tế làm Giám đốc Trung tâm.

Cũng trong dịp này, Bệnh viện Trung ương Huế đã tiếp nhận TTYT huyện Phú Vang làm Bệnh viện vệ tinh của Bệnh viện Trung ương Huế và cùng với Sở Y tế ký kết biên bản ghi nhớ về việc hỗ trợ chuyển giao kỹ thuật giữa Bệnh viện hạt nhân (Bệnh viện TW Huế) và Bệnh viện vệ tinh (TTYT huyện Phú Vang) nhằm nâng cao trình độ chuyên môn kỹ thuật và chất lượng khám chữa bệnh cho TTYT huyện Phú Vang, đáp ứng nhu cầu chăm sóc sức khỏe của nhân dân địa phương.

Ngọc Thạch - TTKSBT

HỘI NGHỊ GIAO BAN CÔNG TÁC TRUYỀN THÔNG GIÁO DỤC SỨC KHỎE QUÝ I NĂM 2019

Ngày 18/4/2019 Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh tổ chức Hội nghị giao ban công tác truyền thông giáo dục sức khỏe quý I/2019. Tham dự chỉ đạo hội nghị có PGS.TS Nguyễn Đình Sơn - Phó Giám đốc phụ trách Trung tâm Kiểm soát bệnh tật, đại diện lãnh đạo và cán bộ Tổ truyền thông giáo dục sức khỏe của các khoa, phòng Trung tâm và các TTYT huyện, thị xã, thành phố.

Khoa Truyền thông giáo dục sức khỏe đã triển khai và hoàn thành các hoạt động: sản xuất các ấn phẩm báo viết (Bản tin y tế, tờ Thông tin y tế, Phụ trang y tế thôn bản), đưa tin phản ánh hoạt động của ngành trên trang thông tin điện tử của ngành và của đơn vị. Đồng thời, thực hiện các chuyên mục có nội dung phong phú và chất lượng trên sóng Đài Phát thanh truyền hình tỉnh: Chuyên mục Sức khỏe cho mọi người trên sóng phát thanh và truyền hình, thông điệp truyền hình về Vệ sinh phòng bệnh, chuyên mục phát thanh trực tiếp 60 phút Bạn và Tôi...

Với hoạt động chuyên môn về truyền thông tuyến cơ sở trong quý I/2019, việc sử dụng bộ công cụ truyền thông giáo dục sức khỏe tại các Trạm Y tế được hầu hết các đơn vị áp dụng đầy đủ, góp phần hỗ trợ cho công tác hoạt động chuyên môn và quản lý, báo cáo.

Tại hội nghị, các đại biểu được Khoa Truyền thông giáo dục sức khỏe phổ biến Luật an ninh mạng, Luật Báo chí và các kỹ năng viết tin, bài, trao đổi một số vướng mắc, khó

khăn trong quá trình khai thác thông tin, sắp xếp dữ liệu viết tin, bài.

NT

HƯỚNG DẪN PHÒNG, CHẨN ĐOÁN VÀ XỬ TRÍ PHẢN VỆ; CẤP CỨU NGỪNG TUẦN HOÀN, HÔ HẤP

Ngày 21/4/2019, Sở Y tế tổ chức khóa Đào tạo liên tục chuyên đề "Thông tư số 51/2017/TT-BYT về Hướng dẫn phòng, chẩn đoán và xử trí phản vệ; Cấp cứu ngừng tuần hoàn, hô hấp" cho các bác sĩ hiện đang công tác tại Trạm Y tế và Khoa Hồi sức cấp cứu TTYT huyện/thị xã: Phong Điền, Quảng Điền, Nam Đông.

Tại lớp học, sau khi được cập nhật các thông tin mới nhất về xử trí sốc phản vệ, các bác sĩ tuyến y tế cơ sở đã có dịp trao đổi kinh nghiệm với BSCKII. Trần Quốc Thắng - Trưởng khoa Cấp cứu BVTW Huế và ThS. BS Phan Lê Hiếu và CN. Nguyễn Công Thành - Khoa Cấp cứu BVTW Huế về cách đánh giá và xử trí các tình huống sốc phản vệ và cấp cứu, sự khác nhau trong xử trí sốc phản vệ giữa trẻ em và người lớn.

Các học viên được hướng dẫn cách đánh giá và cấp cứu ngừng tuần hoàn, hô hấp; cách đặt nội khí quản, cách thực hành hồi sức ngừng tuần hoàn, hô hấp... Kết thúc một ngày học tập tích cực, các bác sĩ trạm y tế đã khá thành thạo trong thực hành đặt nội khí quản, đặt mặt nạ thanh quản và hồi sức ngừng tuần hoàn, hô hấp. Khóa tập huấn đã nâng cao kỹ năng cấp cứu cho cán bộ y tế cơ sở, góp phần hạn chế những sự cố đáng tiếc xảy ra trong tiềm chúng vắc xin nói riêng và chăm sóc sức khỏe nhân dân nói chung.

Huỳnh Anh - Sở Y tế

TRUNG TÂM Y TẾ THỊ XÃ HƯƠNG THỦY: TRIỂN KHAI KẾ HOẠCH LÀM HỒ SƠ BỆNH ÁN ĐIỆN TỬ

Ngày 23/4/2019, Trung tâm Y tế thị xã Hương Thủy triển khai Hồ sơ bệnh án điện tử tại đơn vị. Chủ trì cuộc họp có ThS. BS. CKII Nguyễn Văn Vỹ - Giám đốc TTYT, ban giám đốc và các trưởng, phó khoa phòng Trung tâm Y tế.

Căn cứ Công văn số 795 /SYT-NVY ngày 22/4/2019 của Sở Y tế về việc thống nhất chủ trương triển khai Hồ sơ bệnh án điện tử. Trung tâm Y tế thị xã Hương Thủy đã lập kế hoạch và triển khai Hồ sơ bệnh án điện tử tại đơn vị, tuân thủ chặt chẽ các quy định về Hồ sơ bệnh án điện tử theo quy định của Bộ Y tế, rà soát năng lực thực tế để chuẩn bị các điều kiện cần thiết cho việc triển khai hồ sơ bệnh án điện tử theo Thông tư số 46/2018/TT-BYT của Bộ Y tế về việc quy định Hồ sơ bệnh án điện tử (hiệu lực thi hành ngày 01/3/2019).

Trung tâm Y tế thành lập Hội đồng chuyên môn và phân công nhiệm vụ cho từng thành viên, đồng thời đảm bảo trang cấp, mua sắm thiết bị để triển khai Hồ sơ bệnh án điện tử theo quy định hiện hành. Đơn vị sẽ thực hiện vừa Bệnh án giấy vừa Bệnh án điện tử bước đầu đưa vào sử dụng thử trong tháng 5/2019, đặc biệt thực hiện Hồ sơ bệnh án điện tử một cách hiệu quả nhằm góp phần nâng cao chất lượng phục vụ người bệnh.

Mai Ly - 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: 05/2019/GP-XBBT do Sở Thông tin và Truyền thông TT-Huế cấp ngày 13/3/2019. Chế bản và in tại Công ty TNHH MTV In & TM Thiên Hải - 278 Đặng Tất, TP. Huế.

TÀI LIỆU KHÔNG KINH DOANH