



Tháng 6 - 2018

Bản tin **Thông tin** **Y TẾ**

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

TỈNH THỪA THIÊN HUẾ HƯỞNG ỨNG “NGÀY ASEAN PHÒNG CHỐNG SỐT XUẤT HUYẾT” LẦN THỨ VIII NĂM 2018

Ngày 15/6/2018, Sở Y tế tỉnh Thừa Thiên Huế phối hợp UBND huyện Quảng Điền tổ chức Lễ mít tinh hưởng ứng “Ngày ASEAN phòng chống sốt xuất huyết” lần thứ VIII năm 2018.

Tham dự lễ Mít tinh có đồng chí Phùng Quang Vinh - Phó Trưởng ban Thường trực Ban Tuyên giáo Tỉnh ủy; lãnh đạo Sở Y tế; UBMTTQVN tỉnh; UBND huyện Quảng Điền; Sở GD&ĐT; Sở NN&PTNT; Sở VH-TT; BCH Quân sự tỉnh; Tỉnh Đoàn TNCSHCM;



Hội LHPN tỉnh, các phòng chuyên môn Sở Y tế, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật và thành viên BCD phòng chống dịch 9 huyện, thị, thành phố, 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.

Ở nước ta, năm 2017 ghi nhận 183.287 trường hợp mắc sốt xuất huyết tại các tỉnh, thành phố, có 30 ca tử vong. Riêng Thừa Thiên Huế có 349 ca bệnh, không có ca tử vong.

Tỉnh Thừa Thiên Huế từ đầu năm 2018 cho đến ngày 06/6/2018 ghi nhận 31 ca mắc sốt xuất huyết trong đó có 7 ca lâm sàng, 14 ca sốt xuất huyết xác định, 10 ca sốt xuất huyết xác định từ các tỉnh khác và ở Lào về, không có tử vong.

(Xem tiếp trang 3)

NGÀY VỆ SINH YẾU NƯỚC NÂNG CAO SỨC KHỎE NHÂN DÂN 02/7/2018

CHỦ ĐỀ “SỬ DỤNG VÀ BẢO QUẢN NHÀ TIÊU HỢP VỆ SINH GÓP PHẦN XÂY DỰNG NÔNG THÔN MỚI”

Thực hiện chỉ đạo của Thủ tướng Chính phủ tại Quyết định số 730/QĐ- TTg ngày 19/6/2012 về việc lấy ngày 02/7 hằng năm là Ngày Vệ sinh yếu nước nâng cao sức khỏe nhân dân và Chỉ thị số 29/CT-TTg ngày 26/11/2012 về việc triển khai Phong trào vệ sinh yếu nước nâng cao sức khỏe nhân dân.

Hưởng ứng Ngày Vệ sinh yếu nước nâng cao sức khỏe nhân dân gắn với Chương trình mục tiêu Quốc gia xây dựng nông thôn mới. Ngành y tế phối hợp cơ quan, ban ngành liên quan tổ chức mít tinh, treo băng rôn, panô, áp phích, khẩu hiệu với chủ đề “Sử dụng và bảo quản nhà tiêu hợp vệ sinh góp phần xây dựng Nông thôn mới”, tăng cường các hoạt động truyền thông tại cộng đồng, tại trường học và trên các phương tiện thông tin đại chúng về các khuyến cáo phòng chống dịch lây qua đường tiêu hóa, hô hấp..., bảo đảm an toàn thực phẩm. Trong đó chú trọng đến việc thường xuyên rửa tay với xà phòng, giữ gìn vệ sinh cá nhân, vệ sinh môi trường.

THÔNG điệp HƯỞNG ỨNG PHONG TRÀO VỆ SINH YẾU NƯỚC NÂNG CAO SỨC KHỎE NHÂN DÂN

- Sử dụng và bảo quản nhà tiêu hợp vệ sinh góp phần xây dựng Nông thôn mới.
- Vì sức khỏe cộng đồng, hãy xây dựng và sử dụng nhà tiêu hợp vệ sinh.
- Thường xuyên rửa tay với xà phòng để bảo vệ bạn, con bạn và gia đình bạn.
- Thường xuyên rửa tay với xà phòng có thể giúp bạn phòng tránh các bệnh truyền nhiễm nguy hiểm.
- Rửa tay với xà phòng vì sức khỏe của bạn và cộng đồng.
- Giữ gìn vệ sinh vì sức khỏe của bạn và gia đình.
- Vệ sinh sạch sẽ, sức khỏe nâng cao.
- Trao yêu thương, đừng trao vi khuẩn.
- Vệ sinh cá nhân và Vệ sinh môi trường góp phần ngăn chặn lây lan dịch bệnh.
- Giữ gìn vệ sinh môi trường góp phần phòng chống dịch bệnh./.

BBT

LƯU Ý BỆNH TIỂU ĐƯỜNG KHI MANG THAI

Khi phụ nữ mang thai, cần lưu ý đến bệnh tiểu đường bị mắc phải do nhiều yếu tố tác động ảnh hưởng làm phát sinh bệnh lý này. Vì vậy các nhà khoa học đã dùng thuật ngữ tiểu đường thai kỳ để nói đến tình trạng bệnh lý có thể xảy ra ở phụ nữ mang thai nhằm phát hiện, chẩn đoán và có biện pháp điều trị phù hợp.

Tiểu đường thai kỳ là tình trạng rối loạn dung nạp glucose bất kỳ ở mức độ nào, bệnh có thể khởi phát hoặc được phát hiện lần đầu tiên trong lúc phụ nữ mang thai. Bệnh lý này trên thực tế người phụ nữ mang thai chỉ cần điều chỉnh chế độ ăn một cách hợp lý là có khả năng can thiệp được tình trạng bệnh mắc phải mà không cần dùng đến thuốc insulin để xử trí.

1. Các yếu tố nguy cơ mắc bệnh

Trong quá trình mang thai, các yếu tố nguy cơ có thể làm cho người phụ nữ mắc bệnh tiểu đường thai kỳ bao gồm: thừa cân, béo phì; tiền sử gia đình có người thân bị bệnh tiểu đường, đặc biệt là người thân bị bệnh tiểu đường thể hệ thứ nhất; có tiền sử bất sinh con với cân nặng từ 4.000 gam trở lên; có tiền sử bất thường về sự dung nạp chất đường glucose, xét nghiệm thấy glucose nước tiểu dương tính; đối với phụ nữ có tuổi càng cao khi mang thai thì nguy cơ mắc bệnh càng cao, phụ nữ mang thai từ 35 tuổi trở lên là yếu tố nguy cơ cao của bệnh tiểu đường thai kỳ; phụ nữ mang thai có tiền sử sản khoa bất thường như thai chết lưu, sảy thai liên tiếp không rõ nguyên nhân cũng là yếu tố nguy cơ.

2. Hậu quả của bệnh gây nên

Bệnh tiểu đường thai kỳ có thể gây nên hậu quả với các nguy cơ ảnh hưởng đến tình trạng sức khỏe của người mẹ mang thai, thai nhi và trẻ sơ sinh sau khi được sinh ra. Đối với người mẹ, nguy cơ có thể gặp trong thời gian mang thai do bệnh tiểu đường là biến chứng tiền sản giật, sản giật, nhiễm khuẩn tiết niệu, sinh non, đa ối; trong khi sinh có nguy cơ sinh khó do thai to toàn bộ hay từng phần với tỷ lệ phải phẫu thuật, mổ đẻ khá cao; sau khi sinh có thể có nguy cơ chảy máu sau đẻ, nhiễm khuẩn sau đẻ. Đối với thai nhi và trẻ sơ sinh, nguy cơ có thể gặp là thai to gây đẻ khó, tăng khả năng bị sang chấn, tổn thương sau đẻ như liệt đám rối thần kinh cánh tay, gãy xương đòn gánh, tăng nguy cơ phải mổ đẻ; thai nhi có thể bị dị tật bẩm sinh, chậm phát triển trong tử cung, phì đại cơ tim...; trẻ sơ sinh có thể bị hạ glucose máu sơ sinh, hạ calci máu sơ sinh, đa hồng cầu, tăng bilirubin máu, bị hội chứng suy hô hấp cấp tính chu sinh, nhiễm khuẩn sơ sinh, tăng tỷ lệ tử vong chu sinh.

3. Chẩn đoán xác định bệnh

Phụ nữ mang thai nên được khám sàng lọc tùy theo từng đối tượng. Đối với phụ nữ mang thai có nguy cơ thấp với tuổi thai 24 tuần cần làm xét nghiệm tăng đường huyết, nếu xét nghiệm tăng đường huyết dương tính nên khám chuyên ngành nội khoa kết hợp với thăm khám thai định kỳ. Đối với phụ nữ mang thai có nguy cơ cao với cha hoặc mẹ mắc bệnh tiểu đường, thai phụ béo phì... thì trong 3 tháng đầu của thai kỳ cần xét nghiệm đường huyết, HbA1C và làm nghiệm pháp tăng đường huyết; đồng thời xét nghiệm

lại lần thứ hai khi thai được 24 tuần tuổi hoặc 3 tháng giữa của thai kỳ và lần thứ ba vào 3 tháng cuối của thai kỳ; nếu xét nghiệm tăng đường huyết dương tính nên khám chuyên ngành nội khoa kết hợp với thăm khám thai định kỳ.

Tiêu chuẩn chẩn đoán tiểu đường thai kỳ theo hướng dẫn mới của Hiệp hội tiểu đường Hoa Kỳ ADA (American Diabetes Association) năm 2011 và tiêu chuẩn của nhóm nghiên cứu ở Hiệp hội tiểu đường và thai nghén quốc tế IADPSG (International Association of Diabetes and Pregnancy Study Groups) việc chẩn đoán tiểu đường thai kỳ được xác định khi có 1 trong 3 giá trị đường huyết tính với đơn vị mmol/l hay mg/dl bằng hoặc vượt ngưỡng ở các thời điểm khác nhau như: lúc đói 5,1 mmol/l hay 92 mg/dl; 1 giờ 10,0 mmol/l hay 180 mg/dl; 2 giờ 8,5 mmol/l hay 153 mg/dl.

4. Xử trí điều trị

Việc xử trí điều trị phụ nữ mắc bệnh tiểu đường khi mang thai hay tiểu đường thai kỳ được thực hiện tùy theo tuyến y tế. Đối với tuyến y tế xã, phường, thị trấn; cần phải chuyển sản phụ lên tuyến trên để có điều kiện chẩn đoán xác định và can thiệp biện pháp điều trị thích hợp. Đối với tuyến y tế quận, huyện, thị xã, thành phố trở lên phải thực hiện kết hợp điều trị giữa bác sĩ nội khoa và bác sĩ sản khoa trong thời gian phụ nữ mang thai; phải kiểm soát nồng độ đường huyết bằng chế độ ăn uống hoặc bằng thuốc insulin nhằm làm giảm các biến chứng cho cả người mẹ và thai nhi; có thể theo dõi sự chuyển dạ và sinh đẻ tự nhiên, chỉ định mổ lấy thai khi thai to hoặc có hiện tượng suy thai; trong khi chuyển dạ cần kiểm soát chặt chẽ glucose máu của người mẹ trong suốt thời gian sinh đẻ, tốt nhất là chỉ số giá trị đường huyết được kiểm soát dao động từ 3,3 đến 5,6 mmol/l; lưu ý trong khi sinh để can thiệp kịp thời để phát hiện và xử trí kịp thời tình trạng suy thai; việc dùng thuốc insulin phải cân nhắc thận trọng vì sau khi lấy hết bánh nhau, mất hiện tượng kháng insulin có thể gây hạ glucose máu; đồng thời nên theo dõi chặt chẽ nồng độ đường máu để điều chỉnh thuốc insulin cho phù hợp; ngoài ra cũng phải theo dõi chặt chẽ trẻ sơ sinh trong 3 ngày đầu sau khi sinh để phát hiện và xử trí kịp thời các biến chứng có thể xảy ra.

5. Lời khuyên của thầy thuốc

Với các yếu tố của phụ nữ có nguy cơ mắc bệnh tiểu đường trong thời kỳ mang thai hay tiểu đường thai kỳ như đã nêu ở trên, việc khám sàng lọc lúc đầu để phát hiện bệnh rất cần thiết, đặc biệt là đối tượng có nguy cơ thấp cũng như có nguy cơ cao. Việc chẩn đoán xác định bệnh theo tiêu chuẩn quy định cần được thực hiện một cách đầy đủ nhằm bảo đảm sự chính xác, tránh nhầm lẫn. Đồng thời việc xử trí điều trị phải can thiệp biện pháp phù hợp tùy theo từng đối tượng để chủ động ngăn ngừa những hậu quả đáng tiếc do bệnh gây ra, trong đó việc điều chỉnh chế độ ăn uống hợp lý là một biện pháp tích cực; trường hợp cần thiết mới sử dụng đến thuốc insulin với sự chỉ định và giám sát của bác sĩ./.

TTUT.BS. Nguyễn Võ Hình

TỰ XÉT NGHIỆM HIV (HIV SELF-TESTING)

Hiện nay trên thế giới ước tính chỉ có khoảng 70% người nhiễm HIV biết được tình trạng nhiễm HIV của mình. Các quốc gia đang tìm kiếm các giải pháp để tăng nhanh khả năng tiếp cận và sử dụng các dịch vụ xét nghiệm, đặc biệt tại các cộng đồng dân cư có độ bao phủ dịch vụ thấp và có nguy cơ cao hơn nếu không thì sẽ không được xét nghiệm sàng lọc. Một phương pháp được đề xuất là tự xét nghiệm HIV, tức là một người nghi ngờ mình bị nhiễm HIV có thể tự làm xét nghiệm chẩn đoán HIV và tự đọc kết quả. Tổ chức Y tế Thế giới đã làm việc về vấn đề tự xét nghiệm HIV từ tháng 4 năm 2013. Năm 2016 Tổ chức Y tế Thế giới đã đưa ra khuyến cáo và hướng dẫn toàn cầu đầu tiên về tự xét nghiệm HIV.

Theo thống kê của Tổ chức Y tế Thế giới:

- Trên thế giới hiện nay có 41 quốc gia đã ban hành chính sách tự xét nghiệm, trong khi nhiều quốc gia khác đang tiếp tục phát triển chính sách này.

- 30% những người nhiễm HIV trên toàn cầu vẫn chưa biết được tình trạng nhiễm HIV của bản thân.

- Tự xét nghiệm có thể hỗ trợ các quốc gia đạt được mục tiêu là 90% người nhiễm HIV được chẩn đoán tình trạng nhiễm vào năm 2020 do Liên Hiệp Quốc đề ra.

(Theo WHO)

THiếu NGỦ TĂNG NGUY CƠ MẮC CẢM LẠNH

Một nghiên cứu của các nhà khoa học Trường đại học Surrey (Anh) cho biết, những người ngủ ít hơn 6 giờ/đêm có thể bị thay đổi 700 gene khác nhau không chỉ liên quan đến bệnh béo phì, tiểu đường, tim mạch, suy yếu thể lực, giảm nhận thức mà còn tăng nguy cơ mắc cảm lạnh.

Điều này ảnh hưởng đến tất cả các đối tượng, không phân biệt tuổi tác, giới tính. Để tìm hiểu về mối liên hệ giữa cảm lạnh và thiếu ngủ, các chuyên gia tiến hành theo dõi 164 tình nguyện viên trong 2 tháng. Kết quả cho thấy, những người ngủ 5 tiếng/đêm có nguy cơ mắc cảm lạnh cao gấp 4,5 lần, ngủ ít hơn 6 tiếng/đêm có nguy cơ cao gấp 4,2 lần mắc cảm lạnh so với những

người ngủ hơn 7 tiếng/đêm.

Các chuyên gia khuyên rằng, để có giấc ngủ sâu, cần tránh sử dụng máy tính, điện thoại thông minh 2 giờ trước khi đi ngủ, giảm bớt suy nghĩ khi lên giường...

(Theo Telegraph, 2018)

PHƠI NHIỄM KHÓI THUỐC TRƯỚC KHI SINH, ẢNH HƯỞNG PHỔI CỦA TRẺ KHI TRƯỞNG THÀNH

Các nhà nghiên cứu thuộc Đại học bang Louisiana, Baton Rouge (Mỹ) công bố trên Tạp chí Respiratory Research cho thấy tiếp xúc với khói thuốc lá trước khi sinh có thể ảnh hưởng đến phổi của trẻ khi đến tuổi trưởng thành.

Trong nghiên cứu này, các nhà khoa học đã trích dẫn bằng chứng rõ ràng rằng con cái hít phải khói thuốc thụ động khi còn trong bụng mẹ dẫn đến thay đổi chức năng của phổi và gia tăng các vấn đề về hô hấp, ngoài ra còn ảnh hưởng đến sự phát triển của thai nhi khiến trẻ sơ sinh nhẹ cân. Để kiểm tra điều này, nhóm nghiên cứu đã phân tích những con chuột đang mang thai và cho nhóm 1 tiếp xúc với khói thuốc thụ động trong không khí và nhóm chuột thứ 2 hít thở không khí trong lành. Khi chuột con được sinh ra và đến 15 tuần tuổi, các nhà nghiên cứu đã tiến hành các bài kiểm tra về phổi bao gồm: đo chức năng phổi, các xét nghiệm về tổn thương mô và phân tích phân tử sau đó so sánh kết quả những con chuột bị phơi nhiễm khói thuốc với những con chuột không bị phơi nhiễm.

Kết quả cho thấy những con chuột con của nhóm 1 có những thay đổi trong phổi dẫn đến tổn thương mô, biến đổi gene - được gọi là alpha - 1 - antitrypsin, đồng thời thiếu protein mà gene mã hóa dẫn đến tăng nguy cơ khí phế thũng. Tác giả chính - TS. Arthur Penn, Đại học Bang Louisiana cho biết: "Nghiên cứu của chúng tôi chỉ ra những bằng chứng mạnh mẽ cho thấy rằng tử cung tiếp xúc với khói thuốc thụ động có hậu quả dai dẳng và đáng kể đến hệ hô hấp dẫn đến các bệnh về phổi khi chuột trưởng thành".

(Theo MNT, 2017)

BSCII Hà Văn Nam

TỈNH THỪA THIÊN HUỆ HƯỞNG ỨNG “NGÀY ASEAN PHÒNG CHỐNG SỐT XUẤT HUYẾT” ... (Tiếp theo trang 1)

Phát biểu tại lễ mít tinh, Ths.Bs Dương Quang Minh - Phó giám đốc Sở Y tế nhấn mạnh: phòng chống dịch bệnh sốt xuất huyết là trách nhiệm của chính quyền các cấp, các ban, ngành, đoàn thể chính trị xã hội tổ chức tốt công tác tuyên truyền và tổ chức thực hiện thau vét diệt bọ gậy, thu gom vật phế thải hạn chế nơi muỗi đẻ trứng. Đồng thời, kêu gọi mọi người chung tay bước vào cuộc chiến chống

lại căn bệnh này với quyết tâm không chế không để dịch xảy ra, ngăn chặn sự lây lan và hạn chế đến mức thấp nhất tổn hại do Sốt xuất huyết Dengue gây nên. “Không có muỗi vằn, không có loăng quăng, không còn sốt xuất huyết”.

Kết thúc buổi mít tinh là diễu hành qua các khu dân cư và trục đường chính của huyện Quảng Điền./

Ngọc Thạch – Trung tâm KSBT

LỄ BẾ GIẢNG LỚP TRUNG CẤP LÝ LUẬN CHÍNH TRỊ - HÀNH CHÍNH NGÀNH Y TẾ KHÓA II NĂM HỌC 2017-2018

Ngày 05/6/2018, Trường Chính trị Nguyễn Chí Thanh đã tổ chức lễ bế giảng lớp TCLLCT-HC ngành Y tế Khóa II, năm học 2017-2018. Tham dự buổi lễ có TS.BS Nguyễn Nam Hùng - TUV, Giám đốc Sở Y tế và các đồng chí trong Ban Giám đốc Sở Y tế tỉnh Thừa Thiên Huế; ThS. Nguyễn Thiên - TUV, Hiệu trưởng Trường Chính trị Nguyễn Chí Thanh và các đồng chí trong Ban Giám hiệu nhà trường; đại diện Ban Tổ chức Tỉnh ủy, các khoa, phòng nhà trường cùng toàn thể học viên của lớp.

Thực hiện quy chế chiêu sinh mở lớp đào tạo cán bộ lãnh đạo quản lý của Học viện Chính trị Quốc gia Hồ Chí Minh và Thông báo kết luận của Ban Thường vụ Tỉnh ủy Thừa Thiên Huế về kế hoạch đào tạo, bồi dưỡng cán bộ, công chức. Đảng ủy - Ban Giám đốc Sở Y tế phối hợp Trường Chính trị Nguyễn Chí Thanh tổ chức chiêu sinh lớp Trung cấp LLCT-HC khóa II dành cho cán bộ chủ chốt và dự nguồn đang công tác tại các đơn vị trực thuộc Sở Y tế. 75 học viên đã hoàn tất nội dung chương trình qui định. Kết quả có 30 học viên đạt loại giỏi; 37 đạt loại khá và 3 trung bình. Trong đó có 01 tập thể, 07 học viên xuất sắc và 04 học viên có thành tích trong hoạt động phong trào của lớp được Hiệu trưởng nhà trường tặng giấy khen và phần thưởng.

Ngọc Thạch - TTKSBT

HOẠT ĐỘNG GIÁM SÁT PHÒNG CHỐNG TÁC HẠI THUỐC LÁ TỈNH THỪA THIÊN HUẾ

Thực hiện ý kiến chỉ đạo của Ban Chỉ đạo phòng chống tác hại thuốc lá tỉnh Thừa Thiên Huế về việc triển khai các hoạt động phòng chống tác hại thuốc lá và xây dựng môi trường không khói thuốc tại các cơ quan đơn vị, từ ngày 12-15/6/2018 và 26-29/6/2018 được sự phân công của Sở Y tế - Thường trực Ban chỉ đạo, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh tổ chức giám sát hoạt động xây dựng môi trường không khói thuốc lá.

Đoàn đã tiến hành giám sát 16 trạm y tế và 16 UBND xã thuộc huyện Phong Điền, Quảng Điền, Phú Vang, Phú Lộc, Nam Đông, A Lưới, thị xã Hương Trà và Hương Thủy. Nội dung giám sát việc thực hiện hoạt động PCTH-TL tại cơ quan đơn vị như: xây dựng kế hoạch hoạt động PCTH thuốc lá; bảng quy định không hút thuốc lá trong khuôn viên cơ quan, đơn vị; việc tổ chức thực hiện, hướng dẫn, kiểm tra, ký cam kết và đôn đốc mọi người tại đơn vị thực hiện đúng theo Luật PCTHTL quy định; treo biển cấm hút thuốc tại các địa điểm cấm hút thuốc trong cơ quan, đơn vị; các vật dụng liên quan đến sử dụng thuốc lá ...

Qua giám sát, đoàn đã đề nghị thời gian tới các cơ

quan đơn vị cần tiếp tục đẩy mạnh hoạt động PCTHTL cũng như việc chấp hành, thực thi Luật PCTHTL, xây dựng môi trường không khói thuốc tại cơ quan, đơn vị, cơ sở y tế.

Văn Khoa - TTKSBT

TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH TRUYỀN THÔNG PHÒNG, CHỐNG HIV/AIDS

Tối ngày 08/6/2018, tại nhà làng thôn 7 xã Hương Hữu, huyện Nam Đông, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật phối hợp Trung tâm Y tế huyện Nam Đông và UBND xã Hương Hữu tổ chức hoạt động văn nghệ truyền thông phòng chống HIV/AIDS, chương trình đã thu hút sự tham gia của đông đảo cán bộ và nhân dân trên địa bàn và các xã lân cận tham gia.

Tại đêm giao lưu, các tiết mục văn nghệ đặc sắc đến từ đội văn nghệ, nhóm nhảy Unityevent cùng với phần truyền thông về kiến thức về phòng chống HIV/AIDS thông qua các câu hỏi giao lưu có quà tặng. Qua các video clip, các câu hỏi, trả lời trình chiếu trên màn hình mang ý nghĩa tuyên truyền cao; các tiết mục đơn ca, tam ca cùng với tiết mục biểu diễn của nhóm nhảy và tiểu phẩm kịch đã tạo không khí vui vẻ, sôi nổi, đặc biệt là các câu hỏi giao lưu với khán giả đã mang đến cho người dân hiểu biết hơn về nguyên nhân, đường lây truyền và cách phòng tránh lây nhiễm HIV một cách thiết thực. Đồng thời cung cấp cho người dân nói chung và người đồng bào dân tộc thiểu số ở Nam Đông nói riêng biết thêm quyền và nghĩa vụ của người bị nhiễm HIV/AIDS, trách nhiệm của cộng đồng đối với người nhiễm HIV/AIDS.

Chí Hiền - TTKSBT

HUYỆN QUẢNG ĐIỀN TÔN VINH NGƯỜI HIẾN MÁU TIÊU BIỂU NĂM 2018

Nhân kỷ niệm ngày Quốc tế tôn vinh người hiến máu 14/6/2018, ngày 13/6/2018 huyện Quảng Điền đã tổ chức lễ tôn vinh người hiến máu tiêu biểu toàn huyện. Trong số 100 đại biểu về dự lễ tôn vinh người hiến máu tiêu biểu năm nay, đa số đã từng hiến máu tình nguyện trên 08 lần, có những người đã hiến máu hơn 20 lần.

Trung tâm Y tế Quảng Điền vinh dự có 03 đại biểu tham dự lễ tuyên dương năm nay: anh Hồ Ngọc Sơn Hà, chị Trần Thị Cẩm Vân, anh Nguyễn Đăng Vinh... Riêng anh Hồ Ngọc Sơn Hà có 16 lần và 2 lần hiến máu trong trường hợp khẩn cấp. Các anh, các chị mỗi người một vẻ đều có những đóng góp đặc biệt cho công tác vận động và hiến máu tình nguyện.

"Một giọt máu - triệu tấm lòng" là thông điệp của Ngày Quốc tế hiến máu năm nay do Tổ chức Y tế Thế giới đưa ra nhằm kêu gọi cộng đồng thường xuyên hiến máu, sẵn sàng hiến máu trong trường hợp khẩn cấp.

Nguyễn Thị Hợp - TTYT Quảng Điền

* 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