



Tháng 7-2020

Bản tin Thông tin Y TẾ

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

HỘI NGHỊ ĐIỂN HÌNH TIỀN TIẾN SỞ Y TẾ LẦN THỨ IV, GIAI ĐOẠN 2020-2025

Ngày 24/7/2020, Sở Y tế Thừa Thiên Huế tổ chức Hội nghị điển hình tiên tiến lần thứ IV, nhằm tổng kết phong trào thi đua yêu nước giai đoạn 2015 - 2020 và triển khai phương hướng, nhiệm vụ giai đoạn 2020 - 2025. Đến dự và chỉ đạo hội nghị có đồng chí Nguyễn Văn Phương - UVTV Tỉnh ủy, Phó Chủ tịch Thường trực UBND tỉnh.

Trong 5 năm qua, mạng lưới y tế cơ sở ngày càng được củng cố nhờ được nâng cấp cơ sở vật chất, đầu tư trang thiết bị và đào tạo nhân lực đã góp phần nâng cao chất lượng khám chữa bệnh ban đầu cho người dân. Công tác phòng, chống dịch bệnh được triển khai tích cực, đặc biệt công tác phòng, chống dịch bệnh



Đồng chí Nguyễn Văn Phương - UVTV Tỉnh ủy, Phó Chủ tịch Thường trực UBND tỉnh phát biểu tại hội nghị

Covid-19, Sở Y tế đã tham mưu Ban Chỉ đạo tỉnh về kế hoạch phòng, chống dịch và các văn bản chỉ đạo công tác phòng, chống dịch; chủ động phối hợp với các ban ngành liên quan tỉnh triển khai các hoạt động phòng, chống dịch trên địa bàn tỉnh đạt kết quả bước đầu đáng ghi nhận. Bên cạnh đó, các dịch bệnh nguy hiểm như: sốt xuất huyết, tiêu chảy cấp, bệnh cúm A (H5N1, H1N1), bệnh tay chân miệng... được giám sát chặt chẽ và xử lý kịp thời, không để bùng phát thành dịch. Hoạt động khám chữa bệnh tiếp tục được duy trì và nâng cao chất lượng, hệ thống y tế địa phương ngày càng phát triển ở tất cả các tuyến.

(Xem tiếp trang 3)

KHUYẾN CÁO PHÒNG, CHỐNG BỆNH BẠCH HẦU

Bệnh bạch hầu là bệnh nhiễm khuẩn, nhiễm độc cấp tính do vi khuẩn bạch hầu gây nên; bệnh thường gặp ở trẻ nhỏ, tuy nhiên cũng có thể gặp ở người lớn nếu không có miễn dịch.

Trước đây bệnh lưu hành khá phổ biến ở hầu hết các địa phương trên cả nước; từ khi vắc xin phòng bạch hầu được đưa vào chương trình tiêm chủng mở rộng, bệnh đã được khống chế và chỉ ghi nhận một vài trường hợp lẻ tẻ do không tiêm vắc xin phòng bệnh, thường xảy ra ở các khu vực vùng sâu, vùng xa nơi có tỷ lệ tiêm chủng thấp. Hiện bệnh bạch hầu chưa được loại trừ ở nước ta, do đó người dân vẫn có thể mắc bệnh nếu chưa tiêm vắc xin phòng bệnh và tiếp xúc với mầm bệnh.

Để chủ động phòng chống bệnh bạch hầu, Cục Y tế dự phòng khuyến cáo người dân cần thực hiện tốt các biện pháp sau:

1. Đưa trẻ đi tiêm chủng tiêm vắc xin phối hợp phòng bệnh bạch hầu: ComBe Five hoặc DPT-VGB-Hib (SII), Td đầy đủ, đúng lịch.
2. Thường xuyên rửa tay bằng xà phòng; che miệng khi ho hoặc hắt hơi; giữ vệ sinh thân thể, mũi, họng hàng ngày; hạn chế tiếp xúc với người mắc bệnh hoặc nghi ngờ mắc bệnh.
3. Đảm bảo nhà ở, nhà trẻ, lớp học thông thoáng, sạch sẽ và có đủ ánh sáng.
4. Khi có dấu hiệu mắc bệnh hoặc nghi ngờ mắc bệnh bạch hầu phải được cách ly và đưa đến cơ sở y tế để được khám, điều trị kịp thời.
5. Người dân trong ổ dịch cần chấp hành nghiêm túc việc uống thuốc phòng và tiêm vắc xin phòng bệnh theo chỉ định và yêu cầu của cơ quan y tế.

Lịch tiêm chủng vắc xin SII hoặc ComBe Five trong Chương trình Tiêm chủng mở rộng:

Mũi 1: Tiêm khi trẻ được 2 tháng tuổi

Mũi 2: Sau mũi thứ nhất 1 tháng

Mũi 3: Sau mũi thứ hai 1 tháng

Mũi 4: Khi trẻ 18 tháng tuổi.

(Nguồn: Cục Y tế dự phòng, Bộ Y tế)

THUỐC ĐIỀU TRỊ BỆNH SÁN LÁ GAN

Sán lá gan gây bệnh cho người có hai loại là sán lá gan nhỏ và sán lá gan lớn. Mỗi loại sán lá gan có các đặc điểm riêng. Khi bị mắc bệnh, việc xử trí điều trị được sử dụng các loại thuốc khác nhau để can thiệp tùy theo từng trường hợp.

Đặc điểm bệnh sán lá gan nhỏ và thuốc điều trị bệnh

Sán lá gan nhỏ phổ biến hiện nay là *Clonorchis sinensis* và *Opisthorchis viverrini*. Chúng có kích thước nhỏ và ký sinh ở đường mật trong gan. Người bị nhiễm bệnh do ăn cá nước ngọt còn sống như gỏi cá hoặc chưa được nấu chín kỹ có nang ấu trùng sán; khi ấu trùng sán đến tá tràng, ấu trùng sẽ thoát nang và sau 15 giờ ấu trùng sán đi ngược lên đường dẫn mật hoặc đường dẫn tụy; sau 1 tháng sẽ phát triển thành sán trưởng thành và ký sinh ở đó, sán có thể sống ký sinh trong cơ thể người từ 15 đến 25 năm. Khi nhiễm sán ít, bệnh tiến triển thầm lặng, có ít hoặc không có triệu chứng lâm sàng. Nếu nhiễm nhiều sán, triệu chứng lâm sàng rõ hơn, số lượng sán trong đường dẫn mật ở một số trường hợp có thể lên đến hàng trăm hoặc hàng ngàn con. Vị trí ký sinh thường là ở đường dẫn mật, có thể gặp ở đường dẫn tụy nhưng ít hơn. Triệu chứng lâm sàng đa dạng, không đặc trưng; có biểu hiện mệt mỏi, kém ăn, đau vùng rốn, đi tiêu chảy và táo bón xen kẽ, có thể có biểu hiện dị ứng, nổi mề đay, lên cơn hen...; xét nghiệm thấy bạch cầu ái toan tăng cao từ 15 đến 25%; có biểu hiện viêm túi mật, viêm đường dẫn mật mạn tính với triệu chứng vàng da, chảy máu cam, đau vùng gan, đầy bụng, tiêu chảy, gan sưng to...; có thể có biểu hiện viêm tụy cấp tính hoặc mạn tính nếu sán ký sinh ở đường dẫn tụy; trường hợp sán ký sinh ở cả đường mật và đường tụy thì biểu hiện bệnh phức tạp, đa dạng, có thể xơ gan, suy kiệt, cổ trướng... Bệnh nhân thường không chết vì sán lá gan nhỏ mà chết vì nhiễm trùng và sức đề kháng của cơ thể giảm sút trầm trọng.

Thuốc điều trị bệnh sán lá gan nhỏ có nhiều loại khác nhau như: chloroquine diphosphate, hexachloroparaxylool, bithionol, praziquantel...; thuốc được bác sĩ chỉ định tùy theo từng trường hợp. Chloroquine diphosphate là thuốc trước đây thường dùng với liều lượng người lớn mỗi ngày uống 0,5 g trong 4 tuần hoặc 1 g uống trong 3 ngày, tiếp đó uống 0,5 g trong 20 ngày liền. Hexachloroparaxylool uống với liều lượng 50 mg/kg cân nặng mỗi ngày, uống mỗi ngày hoặc cách ngày cùng với sữa vào các bữa ăn; một đợt điều trị kéo dài từ 5 đến 12 ngày. Bithionol dùng liều lượng từ 30 đến 50 mg/kg cân nặng trong 1 ngày, uống cách nhật và kéo dài khoảng 2 đến 3 tuần. Praziquantel uống với liều lượng 75 mg/kg cân nặng, chia làm 3 lần uống trong ngày, uống từ 1 đến 2 ngày.

Hiện nay Praziquantel viên 600 mg là thuốc được các bác sĩ chỉ định điều trị bệnh sán lá gan nhỏ khá phổ biến nên cần được lưu ý. Nên uống thuốc kèm theo bữa ăn, thường uống chia ra làm 3 lần mỗi ngày cách nhau tối thiểu khoảng 4 đến 6 giờ, nên uống viên thuốc

với một ly nước đầy khoảng 250 ml, không nên nhai hoặc ngậm viên thuốc vì có thể gây buồn nôn hoặc nôn. Các tác dụng phụ của thuốc có thể xảy ra như mệt mỏi, nhức đầu, chóng mặt, buồn nôn, khó chịu dạ dày, sốt nhẹ, phát ban nhẹ...; khi phát hiện có dấu hiệu phát ban nặng, khó thở, sưng mặt và môi, lưỡi, họng... thì phải đến ngay cơ sở y tế để được xử trí. Thận trọng khi sử dụng thuốc cho phụ nữ có thai và đang cho con bú, trẻ em, bị dị ứng, đang dùng các thuốc điều trị và mắc các bệnh lý khác... Phòng bệnh bằng cách không ăn gỏi cá, không ăn sống các loại cá nước ngọt chưa được nấu chín kỹ; khi có dấu hiệu mắc bệnh phải đến cơ sở y tế để được chẩn đoán và điều trị kịp thời.

Đặc điểm bệnh sán lá gan lớn và thuốc điều trị bệnh

Sán lá gan lớn gây bệnh cho người phổ biến hiện nay cũng gồm có hai loại là *Fasciola hepatica* và *Fasciola gigantica*, kích thước lớn hơn sán lá gan nhỏ. Người bị nhiễm bệnh do ăn phải các loại rau thủy sinh hoặc uống nước lã có nang ấu trùng sán, sau đó ấu trùng sán phát triển thành sán trưởng thành ký sinh ở gan; tuổi thọ của sán lá gan lớn sống ở người khoảng từ 9 đến 14 năm. Sán lá gan lớn chủ yếu ký sinh ở gan nhưng cũng có thể ký sinh lạc chỗ ở các nơi khác như ở đường tiêu hóa, dưới da; ở tim, mạch máu phổi và màng phổi; ở hốc mắt, thành bụng, ruột thừa, tụy tạng, lách, hạch bẹn, hạch cổ, cơ, xương, mào tinh hoàn... Khi bị nhiễm sán lá gan lớn, tình trạng bệnh lý phụ thuộc vào số lượng sán nhiễm, thời gian mắc nhiễm, vị trí ký sinh và phản ứng của người bệnh. Các biểu hiện lâm sàng thường gặp là sốt, đau bụng gan-mật; có triệu chứng viêm đường mật, viêm gan thể u và có liên quan đến tiền sử ăn sống các loại rau thủy sinh. Chẩn đoán xác định căn cứ vào kết quả xét nghiệm phân và phản ứng miễn dịch; các chẩn đoán hỗ trợ như chụp phim X quang, siêu âm, chụp cắt lớp vi tính, chụp cộng hưởng từ, xét nghiệm công thức máu...

Thuốc điều trị sán lá gan lớn cũng có nhiều loại khác nhau như: emetine, dehydroemetine, bithionol, hexachloroparaxylool, niclorofan, mebendazole, triclabendazole... Emetine, dehydroemetine dùng liều 1 mg/kg cân nặng trong 10 đến 14 ngày. Bithionol dùng liều 30 đến 50 mg/kg cân nặng một ngày, uống cách nhật trong 20 đến 30 ngày và chia ra 3 đợt điều trị. Hexachloroparaxylool dùng liều 60 mg/kg cân nặng mỗi ngày trong 5 ngày hoặc 50 đến 80 mg/kg cân nặng chia làm 3 lần uống trong 7 ngày liên tục. Niclorofan dùng liều 2 mg/kg cân nặng mỗi ngày chia 2 lần, dùng trong 3 ngày hoặc 0,5 mg/kg cân nặng dùng 2 lần mỗi ngày trong 3 ngày. Mebendazole dùng liều 1,5 g mỗi ngày uống trong 13 đến 28 ngày ít có tác dụng đối với thể mạn tính, có thể uống với liều 50 mg/kg cân nặng trong 7 ngày. Lưu ý thuốc praziquantel có tác dụng điều trị sán lá gan nhỏ nhưng không có hiệu quả đối với sán lá gan lớn.

Triclabendazol viên 250 mg hiện nay được sử dụng khá phổ biến để điều trị sán lá gan lớn cả thể cấp tính ➤

THÓI QUEN TẬP THỂ DỤC LÀ CHÌA KHÓA ĐỂ ĐO TUỔI THO CỦA NGƯỜI CAO NIÊN

Một nghiên cứu mới cho thấy, thói quen tập thể dục có thể dự đoán tỷ lệ mắc bệnh tim hoặc tử vong sớm ở người cao tuổi.

Trong nghiên cứu, Tiến sĩ Alan Rozanski, giáo sư tim mạch tại Trường Y khoa Icahn và cộng sự đã đánh giá hơn 2.300 bệnh nhân, từ 65 đến 84 tuổi. Những người tham gia được kiểm tra động mạch vành xem có bị xơ vữa (tắc nghẽn) hay không và hỏi về thói quen tập thể dục ở những người này.

Sau hơn 10 năm theo dõi, các nhà nghiên cứu đã tìm thấy mối liên hệ giữa mức độ tập thể dục với tình trạng động mạch và nguy cơ tử vong. Cụ thể, trong thời gian theo dõi, 23% bệnh nhân đã chết, với tỷ lệ trung bình là 2,3% mỗi năm. Tỷ lệ tử vong cao nhất là 2,9% mỗi năm trong số những người tập thể dục ít nhất. Đối với những người tập thể dục nhiều nhất, tỷ lệ tử vong hàng năm là 1,7%. Những người có ít hoặc không có bệnh động mạch vành có tỷ lệ tử vong thấp nhất, bất kể họ tập thể dục bao nhiêu. Các nhà nghiên cứu lưu ý.

Đối với những bệnh nhân mắc bệnh động mạch vành đáng kể, họ càng tập thể dục, tỷ lệ tử vong càng thấp. Những người bị tắc nghẽn động mạch nghiêm trọng, tập thể dục đều đặn, có nguy cơ tử vong tương tự như những bệnh nhân bị tắc nghẽn động mạch ít nhưng lười hoạt động. Kết quả của nghiên cứu nhấn mạnh tầm quan trọng của hoạt động thể chất trong việc phòng ngừa bệnh và kéo dài tuổi thọ.

Tiến sĩ Alan Rozanski cho biết: Với những người hiện đang sống lâu hơn, ngày càng có nhiều nhu cầu xác định làm thế nào có thể phát hiện tốt nhất bệnh tim

tiềm ẩn và nguy cơ lâm sàng liên quan ở người cao tuổi. Nghiên cứu này cho thấy, chỉ cần yêu cầu bệnh nhân đánh giá mức độ hoạt động thể chất, xét nghiệm mảng bám trong động mạch... có khả năng dự đoán nguy cơ tử vong của bệnh nhân trong thập kỷ tiếp theo của họ./.

(Theo Drug 6/2020)

RA ĐỜI THỂ HỆ INSULIN MỚI TỪ NỌC ĐỘC ỐC SÊN BIỂN

Insulin là hormon dùng cho người mắc bệnh đái tháo đường (ĐTĐ) từ những năm 20 của thế kỷ trước và nay, khoa học tiếp tục nghiên cứu cho ra đời dòng insulin mới từ nọc độc ốc sên biển.

Các nhà khoa học ở Đại học Utah (Mỹ) vừa kết thúc nghiên cứu lấy cảm hứng từ thiên nhiên, mượn các yếu tố hữu ích của nọc độc ốc sên để tạo ra một loại mini insulin mạnh hơn, nhanh hơn và có thể điều trị bệnh đái tháo đường mang lại hiệu quả điều trị cao hơn. Khi quan sát ốc sên biển, nhóm nghiên cứu phát hiện thấy khi con mồi ở gần, ốc sên liên phóng chuỗi chất độc làm tê liệt, giảm lượng đường trong máu như cá nhỏ chẳng hạn, trước khi con mồi bị tóm sống.

Insulin được phát triển từ nọc độc ốc sên biển mở đường phương pháp điều trị ĐTĐ ở người an toàn hơn, hiệu quả hơn, đặc biệt là ĐTĐ tuýp 1. Làm giảm lượng đường trong máu, mà không có tác dụng phụ dài lâu như trong các loại thuốc điều trị ĐTĐ hiện có.

Với nghiên cứu nói trên, các nhà khoa học đã tìm thấy phiên bản đầy đủ chức năng nhỏ nhất của hormon mới (mini insulin) này.

(Dailymail-6/2020)

Văn Khoa (tổng hợp)

HỘI NGHỊ ĐIỂN HÌNH TIÊN TIẾN SỞ Y TẾ...

Với những kết quả đạt được trong giai đoạn 2015 - 2019, Sở Y tế vinh dự có 01 cá nhân được Nhà nước tặng thưởng Huân chương Lao động hạng Nhì và 01 cá nhân được Nhà nước tặng thưởng Huân chương Lao động hạng Ba; 15 thầy thuốc được Chủ tịch nước phong tặng danh hiệu Thầy thuốc Ưu tú. Có 02 cá nhân được Thủ tướng Chính phủ tặng danh hiệu Chiến sĩ thi đua toàn quốc; đang trình Chủ tịch nước phong tặng 01 Huân chương Lao động hạng Nhì cho 01 cá nhân và

22 Thầy thuốc ưu tú, Thủ tướng Chính phủ công nhận 01 Chiến sĩ thi đua toàn quốc.

Tại hội nghị, Sở Y tế đã tuyên dương khen thưởng cho 10 tập thể và 99 cá nhân có thành tích xuất sắc, điển hình tiên tiến trong phong trào thi đua yêu nước giai đoạn 2015 - 2020. Đồng chí Nguyễn Nam Hùng - Giám đốc Sở Y tế đã phát động phong trào thi đua yêu nước của toàn ngành y tế giai đoạn 2020 - 2025./.

Đoàn Ngọc Thạch

(Tiếp theo trang 1)

> và mạn tính vì có tác dụng rất tốt, thuốc điều trị có hiệu quả cao và an toàn với liều duy nhất 10 đến 20 mg/kg cân nặng, chia làm 2 lần cách nhau 6 đến 8 giờ sau bữa ăn; có thể dùng liều duy nhất tricloabendazole 10 mg/kg cân nặng hoặc 2 liều 10 mg/kg cân nặng trong một ngày cũng có hiệu lực tốt. Nên uống thuốc sau bữa ăn với nước đun sôi để nguội. Chống chỉ định sử dụng thuốc cho phụ nữ có thai và đang cho con bú sữa mẹ, có tiền sử mẫn cảm với thuốc. Cần hỗ trợ điều trị thêm bằng kháng sinh nếu có bội nhiễm, khi ổ áp xe lớn trên 6 cm mà điều trị bằng thuốc không hiệu quả thì có thể chọc hút ổ áp xe. Phải theo dõi điều trị tại cơ sở y tế ít nhất 3 ngày và khám lại định kỳ sau 3 đến 6 tháng điều

trị để kiểm chứng. Thuốc có thể gây các tác dụng phụ như: ra mồ hôi, sốt, đau bụng vùng thượng vị, chán ăn, tiêu chảy, nôn hoặc buồn nôn, vàng da, gây cơn đau quặn mật, chóng mặt, choáng váng, nhức đầu, nổi mề đay...; vì vậy phải được theo dõi sau khi dùng thuốc. Trường hợp các triệu chứng bệnh lý không giảm, cần chẩn đoán nguyên nhân khác và điều trị lần hai với liều 20 mg/kg cân nặng chia làm 2 lần uống cách nhau từ 12 đến 24 giờ. Phòng bệnh sán lá gan lớn là không ăn sống các loại rau thủy sinh và uống nước lã, khi có dấu hiệu mắc bệnh phải đến ngay cơ sở y tế để được chẩn đoán và điều trị kịp thời.

BS Nguyễn Võ Hình

GIAO BAN TRỰC TUYẾN ĐÁNH GIÁ CÔNG TÁC PHÒNG, CHỐNG DỊCH VÀ VỆ SINH AN TOÀN THỰC PHẨM

Ngày 08/7/2020, Sở Y tế tổ chức Hội nghị trực tuyến đánh giá công tác phòng chống dịch và an toàn vệ sinh thực phẩm 6 tháng đầu năm và triển khai những nhiệm vụ trọng tâm trong thời gian tới.

Tính đến nay, trên địa bàn tỉnh có 928 trường hợp SXH, không có trường hợp tử vong. Để rà soát, ngăn chặn các nguy cơ lây nhiễm dịch Covid-19, ngành y tế đã triển khai kịp thời việc lấy mẫu xét nghiệm ở cộng đồng; triển khai kiểm soát ở các cửa khẩu, sân bay, bến cảng; đồng thời, tham gia tích cực vào công tác kiểm tra y tế tại các trung tâm cách ly tập trung. Tính đến 30/6/2020, đã lấy hơn 10.152 mẫu xét nghiệm của những trường hợp có biểu hiện tiếp xúc gần với người bệnh, người trở về từ vùng dịch. Công tác tiêm chủng được đẩy mạnh, tỷ lệ tiêm chủng đầy đủ cho trẻ dưới 1 tuổi đạt 39,33%... Kết luận hội nghị, TS.BS Nguyễn Nam Hùng - Giám đốc Sở Y tế đề nghị các đơn vị y tế cần tiếp tục duy trì cơ chế phòng, chống dịch theo phương châm: phát hiện kịp thời, khoanh vùng, cách ly và dập dịch; huy động sự tham gia của hệ thống chính trị trong công tác phòng chống dịch bệnh, tiếp tục phối hợp các ban ngành, đoàn thể, địa phương trong công tác tuyên truyền phòng bệnh; các đơn vị cần chủ động xây dựng kịch bản với tình huống giả định bệnh nhân mắc bệnh sốt xuất huyết và bệnh nhân mắc Covid-19 ở trong cộng đồng, để chủ động ứng phó với mọi tình huống xảy ra./

Phương Huy

HỘI THẢO KHOA HỌC DINH DƯỠNG VỚI CHỦ ĐỀ: “MIỄN DỊCH KHỎE - NỀN TẢNG CHO TRẺ PHÁT TRIỂN TOÀN DIỆN”

Ngày 11/7/2020, Sở Y tế phối hợp với Công ty Cổ phần sữa VitaDairy Việt Nam tổ chức Hội thảo khoa học Dinh dưỡng với chủ đề: “Miễn dịch khỏe - Nền tảng cho trẻ phát triển toàn diện”. TS.BS Nguyễn Nam Hùng - Giám đốc Sở Y tế và hơn 400 cán bộ y tế đang công tác trên địa bàn tỉnh đến dự.

Tại buổi hội thảo các chuyên gia và bác sĩ đầu ngành đã mang đến cho các cán bộ y tế và người dân những kiến thức được cập nhật và hữu ích về ứng dụng dinh dưỡng miễn dịch trong việc chăm sóc sức khỏe trẻ nhỏ, đặc biệt là trẻ từ 6-36 tháng tuổi được gọi là giai đoạn “khoảng trống miễn dịch”, nguyên nhân của tình trạng này là do hệ miễn dịch của trẻ chưa hoàn thiện, cùng với tác động của môi trường bên ngoài dẫn đến trẻ rất dễ mắc bệnh. Chính vì vậy việc bổ sung kháng thể tự nhiên IgG từ sữa non của bò để tăng cường miễn dịch cho trẻ, giúp trẻ có miễn dịch khỏe, giảm bớt bệnh tật là một giải pháp dinh dưỡng đã được thế giới chứng minh hiệu quả. Từ đó giúp trẻ có nền tảng miễn dịch khỏe, phát triển toàn diện. Được biết, ngoài thành phố Huế, hội thảo đã được tổ chức 4 thành phố lớn: Hà Nội, Tp.Hồ Chí Minh, Cần Thơ và Đà Nẵng với sự tham gia của hơn 2000 cán bộ y tế trên cả nước./

Phương Huy

LỄ PHÁT ĐỘNG PHONG TRÀO VỆ SINH YÊU NƯỚC, NÂNG CAO SỨC KHỎE NHÂN DÂN NĂM 2020

Ngày 18/7/2020 tại Nhà văn hóa Trung tâm huyện A Lưới, Sở Y tế tỉnh phối hợp với UBND huyện A Lưới tổ chức Lễ phát động phong trào “Vệ sinh yêu nước nâng cao sức khỏe nhân dân” năm 2020 với chủ đề “Vệ sinh phòng, chống dịch Covid-19”.

Phát biểu tại buổi lễ, TS.BS Nguyễn Nam Hùng - Giám đốc Sở Y tế chỉ đạo các đơn vị y tế, tích cực triển khai các công tác y tế, chăm sóc sức khỏe ban đầu cho nhân dân, có nhiều biện pháp, giải pháp thực hiện tốt sự chỉ đạo của lãnh đạo Bộ Y tế, của UBND tỉnh, tăng cường các hoạt động về vệ sinh phòng bệnh, vệ sinh môi trường, giữ gìn vệ sinh cá nhân phòng, chống dịch bệnh, đặc biệt là dịch bệnh Covid-19, bệnh Tay chân miệng, Sốt xuất huyết. Các cấp chính quyền, đoàn thể tổ chức xã hội, cộng đồng dân cư nâng cao trách nhiệm, ý thức trong việc bảo vệ môi trường và sử dụng nước sạch, hướng dẫn cho mọi người nâng cao kiến thức vệ sinh phòng bệnh, tập trung vào các chủ đề cụ thể, thiết thực mà Bộ Y tế đã chỉ đạo; tiếp tục tổ chức “Ngày Chủ nhật xanh”, thực hiện phong trào “Chống rác thải nhựa” và “Nói không với túi ni lông sử dụng một lần” trong từng đơn vị, từng địa phương.

Ngay sau lễ phát động, các cán bộ, viên chức và các ban ngành đã tham gia điều hành để tuyên truyền, vận động người dân thực hiện tốt các công tác giữ gìn vệ sinh cá nhân và phòng, chống dịch bệnh./

Đoàn Ngọc Thạch

KHÁM CHỮA BỆNH MIỄN PHÍ VÀ TẶNG QUÀ CHO CÁC ĐỐI TƯỢNG CHÍNH SÁCH TẠI XÃ HỒNG BẮC

Nhân kỷ niệm 73 năm Ngày Thương binh Liệt sĩ (27/7/1947 - 27/7/2020) và chào mừng Đại hội Đảng Bộ các cấp, vừa qua, Đoàn Thanh niên Cộng sản Hồ Chí Minh và Hội Cựu Chiến binh Sở Y tế phối hợp cùng Trung tâm Y tế huyện A Lưới và Trạm Y tế xã Hồng Bắc đã tổ chức khám và cấp thuốc miễn phí cho hơn 100 đối tượng chính sách là gia đình liệt sĩ, gia đình có công cách mạng, thương bệnh binh, người già cả neo đơn, các hộ có hoàn cảnh khó khăn trên địa bàn xã Hồng Bắc huyện A Lưới. Đoàn công tác cũng đã tổ chức trao 40 phần quà cho các đối tượng trên, tổng trị giá tiền thuốc và quà trên 16 triệu đồng.

Đây là hoạt động thiết thực, thường niên của Đoàn TNCS Hồ Chí Minh và Hội CCB Sở Y tế, có ý nghĩa nhằm ghi nhớ, tri ân công lao của các Bà Mẹ Việt Nam Anh hùng, gia đình có công cách mạng, gia đình liệt sĩ, các thương bệnh binh và những người đã cống hiến, hy sinh xương máu góp phần trong công cuộc kháng chiến giải phóng dân tộc, thống nhất đất nước, bảo vệ độc lập của tổ quốc. Đồng thời, giáo dục cho thế hệ trẻ truyền thống đền ơn đáp nghĩa tốt đẹp của dân tộc Việt Nam: “Uống nước nhớ nguồn”, “Ăn quả nhớ người trồng cây”./

Chí Hùng

* Chịu trách nhiệm xuất bản: BS.CKI Hoàng Văn Đức * Biên tập: BSCKII Nguyễn Lê Tâm, CN Thái Văn Khoa, CN Nguyễn Phương Huy

* 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: 02/2020/GP-XBBT do Sở Thông tin và Truyền thông Thừa Thiên Huế cấp ngày 28/2/2020. Chế bản và in tại Công ty TNHH MTV In & TM Thiên Hải - 278 Đặng Tất, Thành phố Huế.

TÀI LIỆU KHÔNG KINH DOANH