



Tháng 9-2019

Bản tin Thông tin Y TẾ

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

LỄ CÔNG BỐ QUYẾT ĐỊNH BỔ NHIỆM GIÁM ĐỐC TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH THỪA THIÊN HUẾ

Ngày 03/9/2019, Sở Y tế đã long trọng tổ chức Lễ công bố Quyết định của UBND tỉnh Thừa Thiên Huế về việc điều động và bổ nhiệm Giám đốc Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thừa Thiên Huế. Tham dự buổi lễ có TS.BS. Nguyễn Nam Hùng - TUV, Bí thư Đảng ủy, Giám đốc Sở Y tế; BSCKII Nguyễn Đắc Ngọc - Trưởng phòng Tổ chức cán bộ Sở Y tế cùng Ban giám đốc và các trưởng phó khoa, phòng Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh.



TS.BS. Nguyễn Nam Hùng - Giám đốc Sở Y tế trao Quyết định bổ nhiệm Giám đốc Trung tâm KSBT tỉnh

Thừa ủy quyền của UBND tỉnh, BSCKII. Nguyễn Đắc Ngọc - Trưởng phòng Tổ chức Sở Y tế tỉnh công bố Quyết định số 2117/QĐ-UBND ngày 30 tháng 8 năm 2019 của UBND tỉnh Thừa Thiên Huế về việc điều động và bổ nhiệm BS Hoàng Văn Đức giữ chức vụ Giám đốc Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thừa Thiên Huế từ ngày 01 tháng 9 năm 2019 đến ngày 31 tháng 8 năm 2024.

TS.BS. Nguyễn Nam Hùng - Giám đốc Sở Y tế đã giao nhiệm vụ cho tân Giám đốc Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh, trên cương vị mới phải phát huy hết tinh thần, khả năng, trách nhiệm của mình để đưa các hoạt động của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh phát triển và ngày một chuyên nghiệp hơn.

(Xem tiếp trang 3)

NGÀY 17/9 HÀNG NĂM LÀ NGÀY “AN TOÀN NGƯỜI BỆNH THẾ GIỚI”

An toàn người bệnh là sự quan tâm của mỗi quốc gia, mỗi cơ sở y tế, người dân và xã hội. Thông qua Đại hội đồng y tế Thế giới tổ chức vào tháng 5/2017 tại Geneva, đã chính thức lấy ngày 17/9 hàng năm là ngày “An toàn người bệnh Thế giới”, bắt đầu từ năm nay 2019.

Việc phát động Ngày An toàn Người bệnh Thế giới nhằm nâng cao nhận thức về An toàn người bệnh trên toàn cầu với chủ đề: “An Toàn Người Bệnh là ưu tiên của sức khỏe toàn cầu”, với mục tiêu: “trước tiên là không gây nguy hại cho người bệnh - first do no harm for patient”, cùng với thông điệp “Hãy nói ra cho sự An toàn Người bệnh!” tạo môi trường cởi mở và “không đổ lỗi” để xây dựng văn hóa an toàn người bệnh.

Thông điệp của năm 2019 “Cùng nói ra vì sự An toàn của Người bệnh!” với những thông điệp cụ thể đến từng nhóm đối tượng như sau:

1) *Thông điệp cho các nhà Lãnh đạo, hoạch định chính sách, đại biểu quốc hội và chính trị gia:* Hãy quan tâm tới an toàn người bệnh và đặt thành một ưu tiên y tế quốc gia; Đặt an toàn người bệnh là ưu tiên của chính bạn. *Hãy nói ra vì sự an toàn của người bệnh.*

2) *Thông điệp cho các bác sĩ, điều dưỡng, dược sĩ và nhân viên y tế:* Hãy xem người bệnh như đối tác của mình trong chăm sóc sức khỏe của chính họ; Hợp tác với người bệnh để tạo văn hóa an toàn người bệnh minh bạch và cởi mở; Khuyến khích báo cáo không đổ lỗi và học từ những sai sót. *Hãy nói ra vì sự an toàn của người bệnh!*

3) *Thông điệp cho người bệnh và người thân của người bệnh:* Hãy chủ động quan tâm chăm sóc chính mình; Cung cấp thông tin chính xác về tiền sử bệnh, bảo đảm giao tiếp cởi mở với thầy thuốc và nhân viên y tế; Hãy đặt những câu hỏi để hiểu và tình trạng bệnh của mình và cách thức điều trị. *Hãy nói ra vì sự an toàn chăm sóc y tế của bạn! Hãy nói ra vì sự an toàn của người bệnh!*

VK (tổng hợp)

ĐỘT QUY NHỒI MÁU NÃO - NHỮNG ĐIỀU CẦN BIẾT

Nói một cách nhanh gọn thì “Đột quy là ngã quy một cách đột ngột”. Nói một cách khoa học: “Đột quy (tên khác gọi là tai biến mạch máu não) là bệnh lý tổn thương một phần não xảy ra đột ngột do mạch máu nuôi não bị tắc nghẽn hoặc bị vỡ”.

Theo khuyến cáo của tổ chức đột quy thế giới thì cứ 6 người trong chúng ta sẽ có 1 người nguy cơ bị đột quy. Tại Việt Nam mỗi năm có khoảng 200.000 người bị đột quy và con số này đang gia tăng. Người bị đột quy có nguy cơ bị tái phát đột quy cao hơn với những người chưa bị đột quy. Tỷ lệ đột quy tái phát trong 5 năm đầu tiên là 25%, nghĩa là cứ 4 bệnh nhân sống sót sau đột quy, sẽ có 1 bệnh nhân bị tái phát đột quy sau đó.

I. Những dấu hiệu sớm của đột quy não

Các dấu hiệu nhận biết nhồi máu não: một cách thật đơn giản, chúng ta yêu cầu người thân chúng ta “**CƯỜI, NÓI, CHÀO**” và chúng ta quan sát.

- **Cười:** xem miệng méo (liệt mặt).
- **Nói:** đề nghị người thân lập lại một cụm từ đơn giản xem họ có hiểu được không? Có lập lại được không? Nhận xét giọng nói có bị thay đổi không?
- **Chào:** yêu cầu bệnh nhân đưa hai tay/ chân xem có bị yếu hay liệt một bên không?

Khi xuất hiện bất kỳ các triệu chứng trên một cách đột ngột thì hãy nhanh chóng đưa người thân chúng ta đến cơ sở có khả năng điều trị đột quy gần nhất.

II. Khi phát hiện người nhà bị đột quy thì ta nên làm gì trước khi chuyển đến cơ sở y tế chuyên môn?

1. Khi người thân có dấu hiệu đột quy nên làm:
 - + Đỡ bệnh nhân để họ không bị té ngã.
 - + Nếu bệnh nhân còn tỉnh táo thì để bệnh nhân nằm yên và gọi xe cấp cứu đưa bệnh nhân đến bệnh viện có khả năng điều trị đột quy gần nhất.
 - + Nếu bệnh nhân hôn mê: Cần xem bệnh nhân thở bình thường, thở nhanh, thở chậm hay ngừng thở. Nếu bệnh nhân ngừng thở thì cần hô hấp nhân tạo vì cấp cứu hô hấp là việc đầu tiên phải làm để đảm bảo oxy cho não và tim.
2. Những điều không được làm khi bị đột quy:
 - + Không được tự ý điều trị cho bệnh nhân dù chỉ là châm cứu, bấm huyệt, đánh gió... vì những động tác này có thể làm nặng thêm tình trạng của bệnh một cách vô tình.
 - + Không được cho bệnh nhân ăn, uống và đề phòng bệnh nhân nôn gây trào ngược, bệnh nhân hít chất nôn hoặc thức ăn vào đường thở sẽ rất nguy hiểm.
 - + Không tự ý dùng thuốc hạ HA, chỉ dùng thuốc hạ HA khi HA > 220/110. Lưu ý không dùng thuốc hạ HA nhỏ dưới lưỡi.

III. Thời gian vàng là gì?

Đây là một trong những yếu tố quan trọng quyết định đến sự thành công hay thất bại trong việc cứu chữa cho bệnh nhân. Sau khi bị đột quy, tế bào não thiếu máu/thiếu oxy thì phần não đó sẽ ngưng hoạt động (hoặc chết) rất nhanh chóng. Các nghiên cứu cho thấy: cứ 1 phút trôi qua sẽ có 2 triệu tế bào não bị chết, bệnh nhân

già thêm 3 tuần. Để càng lâu, phần não bị chết càng lớn và không thể chữa phục hồi lại được. Do đó cần phải đưa người bệnh đột quy vào viện càng nhanh càng tốt để cứu sống kịp thời phần não xung quanh chưa bị chết và cứu sống bệnh nhân bằng cách tái thông mạch máu càng sớm càng tốt. Đây chính là giờ vàng.

Bệnh nhân đột quy nhồi máu não có thời gian vàng càng sớm càng tốt cho đến 4.5 giờ cho chuyển thuốc tan cục máu, 6 giờ cho lấy huyết khối bằng dụng cụ. Nên cần đưa bệnh nhân nhập viện ngay thì hiệu quả điều trị sẽ cao hơn.

IV. Y học đã có những can thiệp đối với đột quy não:

- **Đơn vị đột quy:** Bệnh nhân được điều trị ở đơn vị đột quy có kết cục lâm sàng tốt hơn 20% so với bệnh nhân không được nằm điều trị tại đơn vị đột quy. Chính vì vậy ASA khuyến cáo: tất cả bệnh nhân đột quy nên được điều trị tại đơn vị đột quy.
- **Tái thông mạch máu:** Càng sớm càng tốt bằng cách:

+ **Thuốc tan huyết khối:** Làm tan huyết khối ở bệnh nhân đến sớm trong giờ vàng.

+ **Lấy huyết khối bằng dụng cụ cơ học:** Trong 6 giờ sau đột quy đối với bệnh nhân bị tắc mạch máu lớn.

V. Phòng ngừa bệnh là biện pháp hiệu quả nhất:

Một số bệnh và thói quen dễ làm tăng nguy cơ đột quy như sau:

- + Tuổi: càng lớn tuổi nguy cơ đột quy càng cao.
- + THA: nguy cơ 4-6 lần
- + ĐTĐ: gấp 3 lần
- + Xơ vữa động mạch
- + Rối loạn lipid máu
- + Bệnh tim mạch
- + Hút thuốc lá: gây tăng xơ vữa mạch máu và gây tăng đông máu.
- + Béo phì, ít vận động

V. Biện pháp phòng tránh:

- 1/ Kiểm tra sức khỏe thường xuyên, phát hiện các yếu tố nguy cơ của đột quy như: THA, ĐTĐ... Cần điều trị tốt các yếu tố nguy cơ này.
- 2/ Kiểm soát tốt HA: Tuân thủ. Giảm 38% nguy cơ đột quy, giảm 40% nguy cơ tử vong do đột quy.
- 3/ Bệnh tim: Trong đó rung nhĩ/rối loạn nhịp tim. Sử dụng thuốc kháng đông lâu dài giảm 67% nguy cơ đột quy tái phát do rung nhĩ.
- 4/ ĐTĐ: Kiểm soát tốt đường máu, hạn chế biến chứng.
- 5/ Giảm stress: Cuộc sống với nhiều áp lực thường xuyên nên có thể làm tăng HA và nguy cơ đột quy. Biết giải tỏa các áp lực trong công việc, tạo cuộc sống lành mạnh bên người thân và gia đình có thể là phương pháp giảm stress hiệu quả nhất.
- 6/ Thay đổi lối sống, chế độ ăn, kiêng thuốc lá, tránh lạm dụng bia rượu, tăng cường tập thể dục và vận động./

TS.BS Tôn Thất Trí Dũng

TẬP THỂ DỤC CÓ THỂ NGĂN NGỪA VÀ TRỊ TRầm CẢM

Một đánh giá mới đây của các nhà khoa học Anh và Brazil cho biết, tập thể dục có thể giúp ngăn ngừa trầm cảm và điều trị các triệu chứng của bệnh này.

Các tác giả đã phân tích dữ liệu từ 49 nghiên cứu tiền cứu với tổng số 266.939 người tham gia. Sau khi điều chỉnh các yếu tố gây nhiễu tiềm ẩn như tuổi tác, giới tính sinh học hoặc tình trạng hút thuốc, các nhà khoa học đã chỉ ra rằng tập thể dục có thể giúp giảm 17% nguy cơ trầm cảm.

Một phân tích trước đây thực hiện vào năm 2016, trong số 25 thử nghiệm ngẫu nhiên với tổng số hơn 1.487 người tham gia bị trầm cảm. Kết quả cũng chỉ ra rằng tập thể dục có hiệu quả trong điều trị các triệu chứng trầm cảm lâm sàng.

Theo các nhà khoa học, tác động tích cực của hoạt động thể chất đối với sức khỏe tâm thần có thể là do tập thể dục sẽ giúp giảm viêm, bảo vệ sức khỏe tế bào và giúp tái tạo các tế bào não. Các chuyên gia chăm sóc sức khỏe nên thêm tập thể dục vào danh sách khuyến nghị để điều trị trầm cảm và hỗ trợ, hướng dẫn bệnh nhân trong việc xác định, thực hành các hình thức tập thể dục phù hợp.

(Theo MNT, 2019)

THUỐC KHÁNG KHUẨN MỚI TRỊ NHIỄM TRÙNG TIẾT NIỆU VÀ NHIỄM TRÙNG Ổ BỤNG PHỨC TẠP

Cục Quản lý Thực phẩm và Dược phẩm Hoa Kỳ (FDA) vừa phê duyệt recarbrio (imipenem, cilastatin và relebactam), một sản phẩm thuốc kháng khuẩn để điều trị cho người lớn bị nhiễm trùng đường tiết niệu phức tạp hay nhiễm trùng đường tiết niệu có biến chứng (cUTI) và nhiễm trùng ổ bụng phức tạp (cIAI).

Hiện FDA vẫn tập trung vào việc tạo điều kiện phát triển các loại thuốc kháng khuẩn mới an toàn và hiệu quả để cung cấp cho bệnh nhân nhiều lựa chọn hơn để chống lại nhiễm trùng nghiêm trọng. Điều quan trọng là việc sử dụng recarbrio chỉ dành cho các trường hợp có giới hạn hoặc không có thuốc kháng khuẩn thay thế để điều trị nhiễm trùng cho bệnh nhân. Ed Cox, MD, MPH, giám đốc Văn phòng các sản phẩm kháng khuẩn tại Trung tâm nghiên cứu và đánh giá thuốc của FDA cho biết.

Recarbrio là thuốc tiêm phối hợp ba loại thuốc có chứa imipenem-cilastatin, một loại kháng sinh đã được FDA phê chuẩn trước đây và relebactam, một chất ức chế beta-lactamase mới. Các phản ứng bất lợi

phổ biến nhất được quan sát thấy ở những bệnh nhân được điều trị bằng recarbrio bao gồm buồn nôn, tiêu chảy, nhức đầu, sốt và tăng men gan.

Recarbrio không nên được sử dụng ở những bệnh nhân dùng ganciclovir trừ khi những lợi ích vượt trội hơn những rủi ro như các cơn động kinh toàn thể đã được báo cáo. Bệnh nhân cũng nên tránh sử dụng recarbrio khi dùng axit valproic hoặc natri divalproex, các loại thuốc dùng để kiểm soát cơn động kinh, vì giảm nồng độ axit valproic có thể dẫn đến co giật.

(Theo FDA 7/2019)

“NGHIỆN” ĐIỆN THOẠI KHIẾN HỘP SỌ TRỞ NÊN BẤT THƯỜNG

Nghiên cứu mới được công bố trên tạp chí Khoa học cho thấy, việc nghiện sử dụng điện thoại thông minh và các thiết bị điện tử cầm tay sẽ làm biến đổi hộp sọ.

Các nhà khoa học tại Đại học Sunshine Coast Úc đã tiến hành kiểm tra não của 1.200 người từ 18 đến 86 tuổi và phát hiện ngày càng có nhiều người có sự tăng trưởng ở xương não bộ. Các nhà khoa học đã phát hiện thấy một kết cấu nhô ra thêm ở chẩm bên ngoài của đáy hộp sọ, phần nhô ra này có hình dáng như một chiếc gai, một cục xương thừa bất thường mọc nổi dài thêm ở đáy sọ, gần thùy chẩm, tức gần gáy.

Thông thường, bộ phận này có chiều dài khoảng 2,6cm (1 inch) nhưng chúng phát triển nhanh chóng tăng lên tới 3,1cm (1,2 inch). Đây chính là một tế bào cố định ở chẩm ngoài (EEOP) và phần xương mọc dài ra này xuất phát từ dây chằng hoặc gân bám vào xương. Phần xương này thường phát triển trong một thời gian dài do đó thường thấy ở những người già.

Tuy nhiên, các nhà khoa học đã phát hiện điều hoàn toàn ngược lại. 33% số người tham gia phổ biến là nam giới từ 18 đến 30 tuổi có phần đột biến xương này. Các nhà nghiên cứu cho rằng đây là một hiện tượng mới vì ở những người cùng độ tuổi được kiểm tra những năm 1990 không phát hiện sự bất thường ở phần xương sọ này.

TS. David Shahar cho biết: “Trong 20 năm là bác sĩ, tôi chỉ phát hiện những bất thường này trong 1 thập kỷ gần đây”. Các nhà khoa học cho rằng, việc sử dụng điện thoại thông minh ngay từ khi còn rất trẻ dẫn đến các tư thế cơ thể không đúng, việc dành nhiều giờ mỗi ngày trong tư thế cổ cúi xuống lặp đi lặp lại nhiều lần trong thời gian dài gây áp lực cho nền sọ. Do đó, cơ thể phản ứng lại bằng cách phát triển xương mới ở khu vực gáy này.

(Theo Iflscience)
BSCKII Hầu Văn Nam

LỄ CÔNG BỐ QUYẾT ĐỊNH BỔ NHIỆM GIÁM ĐỐC TRUNG TÂM...

(Tiếp theo trang 1)

Phát biểu nhận nhiệm vụ, BS Hoàng Văn Đức gửi lời cảm ơn chân thành với sự quan tâm, tin tưởng của các đồng chí lãnh đạo UBND tỉnh, lãnh đạo Sở Y tế và hứa sẽ nỗ lực hết mình, đáp ứng yêu cầu công việc trên cương vị mới. Đồng chí mong muốn tiếp tục nhận được sự quan tâm, chỉ đạo của Lãnh

đạo Sở Y tế tỉnh, sự phối hợp chặt chẽ trong công tác của Ban giám đốc, toàn thể viên chức, người lao động trong đơn vị để cùng nỗ lực phấn đấu, xây dựng đơn vị ngày càng phát triển, hoàn thành tốt các nhiệm vụ chính trị được cấp trên giao phó./.

Ngọc Thạch - TTKSBT

SỞ Y TẾ: BAN VĂN HÓA - XÃ HỘI HOND TỈNH LÀM VIỆC VỀ CÔNG TÁC QUẢN LÝ VÀ XỬ LÝ CHẤT THẢI Y TẾ

Ngày 13/9/2019, Ban Văn hóa - Xã hội HOND tỉnh đã có buổi làm việc với Sở Y tế về công tác quản lý và xử lý chất thải y tế tại các cơ sở khám chữa bệnh.

Theo báo cáo của Sở Y tế Thừa Thiên Huế công tác quản lý chất thải y tế trên địa bàn tỉnh được các cơ sở y tế quan tâm, thực hiện tốt việc thu gom, phân loại rác thải y tế theo quy định, hầu hết các cơ sở khám chữa bệnh đều có hệ thống thu gom chất thải rắn y tế; đối với chất thải lây nhiễm được thu gom hàng ngày đưa ra khu lưu chứa chất thải, không để lưu tồn tại các Khoa, phòng; việc ghi chép hồ sơ theo dõi và vận chuyển chất thải y tế được thực hiện thường xuyên, đầy đủ. Hệ thống xử lý nước thải tập trung hiện có 16 cơ sở y tế đã được cấp giấy phép xả nước thải vào nguồn nước của UBND tỉnh cấp, các cơ sở còn lại đang khảo sát xin đầu tư xây dựng.

TS.BS Nguyễn Nam Hùng - TUV, Bí thư Đảng ủy Sở Y tế đã trình bày đầy đủ các vấn đề về công tác thực hiện quản lý, xử lý chất thải y tế tại các cơ sở y tế trên địa bàn, đồng thời đưa ra các giải pháp thực hiện trong thời gian tới.

Đồng chí Nguyễn Thái Sơn - Ủy viên Ban Thường vụ Tỉnh ủy, Trưởng ban Ban Tuyên giáo Tỉnh ủy, Trưởng ban Ban Văn hóa - Xã hội HOND tỉnh mong muốn người đứng đầu các cơ sở y tế quan tâm hơn nữa trong công tác xử lý chất thải y tế. Ngành y tế tiếp tục tăng cường kiểm tra, giám sát, hoạt động xử lý chất thải y tế và truyền thông, tập huấn về quản lý chất thải, bảo vệ môi trường, chú trọng công tác tham mưu với UBND tỉnh để đưa ra các giải pháp tháo gỡ những khó khăn, vướng mắc trong công tác quản lý, xử lý chất thải y tế nhằm bảo vệ môi trường ngày một tốt hơn.

NT - Trung tâm KSBT

HỘI NGHỊ TRỰC TUYẾN ĐẨY MẠNH THANH TOÁN ĐIỆN TỬ KHÔNG DÙNG TIỀN MẶT TRONG NGÀNH Y TẾ

Ngày 20/9/2019, Bộ Y tế tổ chức Hội nghị trực tuyến đẩy mạnh triển khai thanh toán không dùng tiền mặt trong ngành y tế. Tham dự tại điểm cầu Thừa Thiên Huế có Phó Chủ tịch UBND tỉnh Nguyễn Văn Phương, Giám đốc Sở Y tế Nguyễn Nam Hùng, lãnh đạo BV Đại học Y Dược, BV Hoàng Việt Thắng, BV Chấn thương chỉnh hình - Phẫu thuật tạo hình Huế và lãnh đạo các đơn vị trực thuộc Sở Y tế.

Thực hiện Nghị quyết số 02/NQ-CP ngày 01/01/2019 của Chính phủ về tiếp tục thực hiện những nhiệm vụ, giải pháp chủ yếu cải thiện môi trường kinh doanh, nâng cao năng lực cạnh tranh quốc gia năm 2019 và định hướng đến năm 2021, đến nay trong toàn ngành y tế đã có khoảng 30 bệnh viện triển khai thanh toán điện tử không dùng tiền mặt, một số bệnh viện đạt 35% số lượng giao dịch thanh toán viện phí không dùng tiền mặt, giảm quá tải khu vực xếp hàng chờ thanh toán viện phí.

Tuy nhiên, tỷ lệ các bệnh viện triển khai thanh toán điện tử hiện còn thấp; việc kết nối giữa phần mềm ngân hàng, các tổ chức cung ứng dịch vụ trung gian thanh toán với hệ thống thông tin bệnh viện (HIS) còn gặp nhiều khó khăn; người dân chưa có thói quen thanh toán điện tử trong hầu hết các giao dịch thanh toán.

Bộ trưởng Bộ Y tế yêu cầu thủ trưởng các cơ sở y tế quan tâm thực hiện công tác đầu tư hạ tầng kỹ thuật, hoàn thiện quy trình, đảm bảo nguồn lực triển khai các phương thức thanh toán điện tử không dùng tiền mặt qua thẻ khám chữa bệnh; triển khai các phương thức truyền thông, hướng dẫn người dân về ý nghĩa, tiện ích; chủ động phối hợp với các ngân hàng để triển khai các giải pháp thanh toán điện tử tại đơn vị trước ngày 31/12/2019./.

Ngọc Thạch - Trung tâm KSBT

ĐẢNG BỘ SỞ Y TẾ: TỔ CHỨC LỄ TRAO HUY HIỆU 30 NĂM TUỔI ĐẢNG

Ngày 23/9/2019, Đảng bộ Sở Y tế long trọng tổ chức Lễ trao huy hiệu 30 năm tuổi Đảng cho đồng chí Nguyễn Ninh - Đảng viên thuộc Chi bộ Trung tâm Giám định Y khoa tỉnh. Tham dự buổi lễ có đồng chí Nguyễn Nam Hùng - Bí thư Đảng ủy, Giám đốc Sở Y tế, đồng chí Hoàng Hữu Nam - Phó Bí thư Đảng ủy, Phó Giám đốc Sở Y tế, các đồng chí Ủy viên Ban chấp hành Đảng ủy Sở Y tế, các đồng chí Bí thư các Chi, Đảng bộ trực thuộc và toàn thể Đảng viên Chi bộ Trung tâm Giám định Y khoa tỉnh.

Tại buổi lễ, đồng chí Nguyễn Đắc Ngọc - Ủy viên Thường vụ, Trưởng phòng Tổ chức cán bộ Sở Y tế đã công bố quyết định của Tỉnh ủy Thừa Thiên Huế về việc trao huy hiệu 30 năm tuổi Đảng. Đồng chí Nguyễn Nam Hùng - Bí thư Đảng ủy, Giám đốc Sở Y tế đã gắn huy hiệu 30 năm tuổi Đảng và trao Quyết định cho đồng chí Nguyễn Ninh./.

NT - Trung tâm KSBT

TTYT THÀNH PHỐ HUẾ: HỘI THI “ĐIỀU DƯỠNG, HỘ SINH DƯỢC, KỸ THUẬT VIÊN, Y SĨ GIỎI NĂM 2019”

Từ ngày 20 đến 21/9/2019, Trung tâm Y tế thành phố Huế tổ chức Hội thi “Điều dưỡng, hộ sinh, dược, kỹ thuật viên, y sĩ giỏi năm 2019”. Hội thi có sự tham gia của 203 thí sinh là điều dưỡng, hộ sinh, dược sĩ, kỹ thuật viên, y sĩ gồm 2 nội dung: Thi lý thuyết và thi thực hành. Các thí sinh đã thể hiện được lòng yêu nghề và tâm huyết của người cán bộ ngành y tế đối với công việc hàng ngày của mình.

Bs CKII. Trần Quốc Hùng - Giám đốc TTYT TP Huế đã biểu dương, khích lệ tinh thần học tập rèn luyện của các thí sinh trong thời gian qua; Đồng thời động viên và kêu gọi toàn thể cán bộ y tế không ngừng phấn đấu nâng cao năng lực chuyên môn đáp ứng nhu cầu khám chữa bệnh của đơn vị.

Hội thi nhằm tôn vinh, khen thưởng những cá nhân có tay nghề cao, tạo phong trào thi đua sôi nổi trong toàn đơn vị, góp phần thực hiện ngày càng tốt hơn nhiệm vụ chăm sóc sức khỏe nhân dân trên địa bàn

Thành Nhân - TTYT TP Huế

* Chịu trách nhiệm xuất bản: BS. CKI Hoàng Văn Đức * 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