



Tháng 4 - 2014

Thông tin Y TẾ

TRUNG TÂM TRUYỀN THÔNG GIÁO DỤC SỨC KHỎE - SỞ Y TẾ THỪA THIÊN HUẾ

HỘI NGHỊ TRIỂN KHAI THÁNG HÀNH ĐỘNG VÌ CHẤT LƯỢNG VỆ SINH AN TOÀN THỰC PHẨM



Ông Phan Công Tuyên - UVTV, Trưởng Ban Tuyên giáo Tỉnh ủy phát biểu tại Hội nghị.

Ngày 11- 4- 2014, Ban chỉ đạo liên ngành vệ sinh an toàn thực phẩm tỉnh tổ chức Hội nghị triển khai Tháng hành động vì chất lượng vệ sinh an toàn thực phẩm năm 2014 với chủ đề: “An toàn thực phẩm thức ăn đường phố”. Tham dự có ông Phan Công Tuyên - UVTV, Trưởng Ban Tuyên giáo Tỉnh ủy và đại diện lãnh đạo các ban ngành đoàn thể, chủ các cơ sở kinh doanh ăn uống, nhà hàng, khách sạn, đóng trên địa bàn tỉnh.

Tháng hành động được thực hiện từ 15/4 đến 15/5/2014, ngoài các hoạt động thường xuyên bảo đảm chất lượng VSATTP trong dịp Festival Huế 2014, Tháng hành động còn là điểm nhấn, tạo đợt cao điểm phát động chiến dịch truyền thông đẩy mạnh các hoạt động vì chất lượng VSATTP và chủ động phòng ngừa ô nhiễm thực phẩm, hạn chế tối đa ngộ độc thực phẩm, đặc biệt là các vụ ngộ độc thực phẩm hàng loạt và các bệnh truyền qua thực phẩm do sử dụng thức ăn đường phố.

Đồng thời, Tháng hành động đã góp phần nâng cao nhận thức, trách nhiệm của UBND các cấp, ban quản lý các khu công nghiệp, ban quản lý lễ hội, trách nhiệm đối với cộng đồng trong công tác bảo đảm chất lượng vệ sinh an toàn thực phẩm.

PH

Ngày 19 tháng 3 năm 2014 Cục Y tế Dự phòng – Bộ Y tế tổ chức Hội thảo triển khai kế hoạch phòng chống sốt xuất huyết năm 2014 tại Hà Nội. PGS.TS Trần Đắc Phu – Cục trưởng Cục Y tế Dự phòng kết luận tại hội thảo nhiều nội dung. BBT Thông tin Y tế xin trích đăng nội dung:

CÁC BIỆN PHÁP GIẢM TỬ VONG DO SỐT XUẤT HUYẾT:

I. Hạn chế bệnh nhân đến bệnh viện muộn:

1. Tuyên truyền giáo dục phòng chống bệnh sốt xuất huyết (SXH) cho người dân.
2. Hướng dẫn những dấu hiệu bệnh nặng để người bệnh có thể nhập viện đúng và sớm.
3. Lưu ý tập huấn cho Bác sĩ ở các Bệnh viện tư nhân và các phòng khám ngoài giờ để các bác sĩ có kiến thức chẩn đoán đúng, chuyển tuyến điều trị kịp thời khi cần.

II. Hoạt động chuyên môn:

1. Thường xuyên cập nhật, sửa đổi bổ sung hướng dẫn chẩn đoán và điều trị bệnh SXH.
2. Đảm bảo tập huấn cho 100% các Bác sĩ điều trị và Điều dưỡng trực tiếp chăm sóc bệnh nhân SXH theo cập nhật hướng dẫn chẩn đoán và điều trị bệnh SXH.
3. Tổ chức trao đổi chuyên môn, chia sẻ kinh nghiệm giữa các đơn vị điều trị SXH. Các Bệnh viện tuyến trên tăng cường hỗ trợ, đào tạo nâng cao trình độ chuyên môn cho các Bệnh viện tuyến dưới.
4. Đảm bảo các đơn vị điều trị các tuyến được trang bị đủ máy móc, thuốc men điều trị bệnh nhân SXH.
5. Ban hành kế hoạch điều trị SXH hàng năm của Bộ Y tế và hướng dẫn các bệnh viện thực hiện.

BBT

MỘT SỐ THÔNG TIN VỀ CÚM VÀ CÁC BIỆN PHÁP CHỦ ĐỘNG PHÒNG CHỐNG DỊCH CÚM A/H7N9

Hiện nay, dịch bệnh đang tạm lắng nên người dân thờ ơ, chủ quan đối với bệnh cúm A(H7N9). Nhưng thời tiết chuyển mùa là điều kiện thuận lợi để vi rút cúm phát triển, do đó cần phải làm tốt công tác truyền thông trong cộng đồng là rất quan trọng. Vậy, cúm A/H7N9 là gì? và cần triển khai các biện pháp nào để phòng chống cúm A/H7N9 có hiệu quả?

I. Một số thông tin về cúm:

Bệnh cúm do vi rút cúm gây nên. Vi rút cúm có 3 tip là: tip A, tip B và tip C, trong đó tip C thường gây ra các vụ dịch nhỏ, tip B thường gây ra các vụ dịch vừa, còn tip A thường gây ra các vụ dịch lớn (hay còn gọi là đại dịch). Vi rút cúm có 2 kháng nguyên. Kháng nguyên H (viết tắt của Hemagglutinin- HA) có 16 loại được ký hiệu từ H1-H16 là chất ngưng kết hồng cầu, giúp cho vi rút dễ bám vào bề mặt tế bào hồng cầu. Kháng nguyên N (viết tắt của Neurominidase- NA) có 9 loại được ký hiệu từ N1-N9 là một loại men có tác dụng làm tan nhầy, giúp cho vi rút dễ xâm nhập vào tế bào. Do có sự kết hợp chéo giữa các HA và NA nên có tới 144 phân tip vi rút cúm.

Cuối Thế kỷ XIX, Thế kỷ XX và đầu Thế kỷ XXI, Thế giới đã chứng kiến 6 đại dịch cúm. Ngoài ra, cũng trong khoảng thời gian đó, đã có hơn 30 dịch bệnh mới nổi xuất hiện, gây tỷ lệ mắc và tử vong cao, trong đó có dịch cúm gia cầm do vi rút cúm A/H5N1 gây ra tại Hồng Kông cuối năm 1997. Dịch khởi phát trên gia cầm lây bệnh cho 18 người và gây bệnh cho người ở 15 quốc gia với 623 người mắc, trong đó có 372 người chết (tỷ lệ tử vong rất cao là 59,71%).

II. Tình hình dịch cúm A/H7N9:

Bệnh cúm A(H7N9) do vi rút cúm A/H7N9 gây nên. Vi rút cúm A/H7N9 có nguồn gốc từ gia cầm. Ngày 3/4/2013, Trung Quốc thông báo 7 người nhiễm cúm A/H7N9 (người đầu tiên mắc bệnh ngày 29/3, phát hiện ngày 31/3), số người mắc và địa phương có dịch tăng lên hàng ngày. Số liệu cập nhật đến tháng 12/2013 là 143 người mắc (142 người Trung Quốc đại lục và 01 người Đài Loan), trong đó có 47 người chết (tỷ lệ tử vong là 32,86%).

III. Nguy cơ dịch cúm A/H7N9:

Nguy cơ dịch cúm A/H7N9 lây lan vào nước ta, lây bệnh cho người rất lớn, do:

- Giao lưu giữa hai nước Việt Nam- Trung Quốc rất lớn và tình trạng gia cầm nhập lậu vào Việt Nam diễn biến phức tạp, chưa kiểm soát được.

- Trung Quốc đã xác lập vi rút cúm A/H7N9 có ở chim bồ câu, chim cút, gà. Hiện vẫn chưa xác định rõ nguồn gốc chính gây bệnh cho người và cơ chế lây truyền. Chưa phát hiện bệnh lây từ người sang người.

- Cúm A/H7N9 trên gia cầm độc lực thấp nên khó phát hiện, nhưng khi lây bệnh sang người lại chuyển

biến nặng dễ gây tử vong. Mầm bệnh có ở loài chim rất khó giám sát và khống chế.

- Đây là lần đầu tiên vi rút cúm A/H7N9 gây bệnh trên người, nên cộng đồng chưa có miễn dịch chủ động và hiện chưa có vắc xin phòng bệnh cũng như chưa có thuốc điều trị đặc hiệu. Thế giới và Việt Nam chưa có nhiều kinh nghiệm phòng chống bệnh này...

IV. Các mục tiêu chính cần đạt được:

- Không để dịch cúm A/H7N9 lây lan vào Việt Nam.
- Nếu có dịch cúm A/H7N9 ở gia cầm phải phát hiện sớm, bao vây, dập dịch nhanh chóng, không để lây bệnh sang người.

- Nếu có dịch cúm A/H7N9 ở người, phải tổ chức cách ly, cấp cứu và điều trị tốt, không để lây chéo trong các cơ sở khám chữa bệnh, không để tử vong xảy ra.

V. Các biện pháp chính cần triển khai:

- 1- Tăng cường sự lãnh đạo, chỉ đạo của cấp ủy đảng và chính quyền các cấp, sự vào cuộc của hệ thống chính trị và sự tham gia của cả cộng đồng.

- 2- Trong khi dịch chưa vào Việt Nam, truyền thông phải đi trước một bước, với phương châm: **phòng là chính, dân là chính và cơ sở là chính.**

- 3- Đề cao vai trò của giải pháp kỹ thuật như: giám sát dịch tễ, quản lý và điều trị ca bệnh, điều tra dịch tễ và theo dõi các ca tiếp xúc gần, củng cố hệ thống xét nghiệm, tập huấn cho cán bộ y tế và chuẩn bị đầy đủ các trang thiết bị, thuốc, hóa chất...

- 4- Triển khai đề tài nghiên cứu khoa học, nghiên cứu và sản xuất vắc xin

- 5- Dự báo dịch, dự kiến tình huống, xây dựng kịch bản và tổ chức diễn tập phòng chống cúm A/H7N9.

- 6- Chia sẻ thông tin, đẩy mạnh hợp tác và tranh thủ sự hỗ trợ của quốc tế cả về kinh nghiệm, kỹ thuật và tài chính.

- 7- Đảm bảo các nguồn lực, trong đó có nguồn lực tài chính đầy đủ và kịp thời.

VI. Khuyến cáo phòng chống dịch cúm A/H7N9:

- 1- Thường xuyên rửa tay với xà phòng. Thực hiện tốt vệ sinh cá nhân, nơi ở thông thoáng, hạn chế tiếp xúc với gia cầm và người bệnh.

- 2- Không sử dụng gia cầm, sản phẩm của gia cầm không rõ nguồn gốc. Đảm bảo an toàn thực phẩm.

- 3- Khi phát hiện có gia cầm ốm, chết phải báo ngay cho chính quyền địa phương và đơn vị thú y trên địa bàn.

- 4- Khi có các biểu hiện cúm như: sốt, ho, đau ngực, khó thở cần đến ngay cơ sở y tế để được tư vấn, khám, điều trị kịp thời.

- 5- Người tới từ khu vực có bệnh phải áp dụng các biện pháp phòng bệnh, khai báo tình trạng sức khỏe cho cơ quan y tế địa phương để được theo dõi sức khỏe./.

Ths.Bs Phan Đăng Tâm
(Tổng hợp)

DẬY THÌ SỚM CÓ THỂ DO ĐỘT BIẾN GEN

Theo báo cáo nghiên cứu đăng tải trên tạp chí *New England Journal of Medicine*, các nhà khoa học ở Brazil đã kiểm tra bộ gen của 32 người mắc chứng dậy thì sớm trong 15 gia đình khác nhau.

Nhóm nghiên cứu đã phát hiện các đột biến của một gen có tên gọi MKRN3 ở 15 người thuộc 5 trong số các gia đình kể trên. Trong tất cả những trường hợp này, gen MKRN3 đột biến do người cha truyền lại.

Độ tuổi trung bình bắt đầu giai đoạn dậy thì đối với những người mang đột biến gen MKRN3 là 6 tuổi đối với nữ và 8 tuổi đối với nam.

Trong bài xã luận đi kèm báo cáo nghiên cứu, tiến sĩ leuan Hughes đến từ Đại học Cambridge (Anh) nhận định, mặc dù giới nghiên cứu hiện vẫn chưa biết chính xác MKRN3 giữ vai trò như thế nào đối với quá trình dậy thì nhưng nó có thể liên quan đến việc giải phóng “phanh hãm”, thường vẫn ngăn cản sự khởi phát của quá trình này.

Quá trình dậy thì xảy ra khi bộ não bắt đầu sản sinh hàm lượng hormon giải phóng kích tố sinh dục cao hơn. Theo các nhà nghiên cứu, những đột biến ở gen MKRN3 có thể kích thích việc tăng hàm lượng hormon này ở một độ tuổi trẻ hơn bình thường.

Để tìm hiểu kỹ hơn về vai trò của gen MKRN3 đối với quá trình dậy thì, nhóm nghiên cứu đã xem xét bộ não của chuột. Họ nhận thấy, lượng gen MKRN3 cao nhất khi các con chuột còn nhỏ và sụt giảm khi những sinh vật này bước vào giai đoạn dậy thì. Phát hiện này cung cấp thêm bằng chứng gắn chặt gen MKRN3 với quá trình dậy thì nói chung ở động vật.

(Theo Vietnamnet.vn)

TÌM RA THUỐC MỚI GIÚP CHỐNG LẠI UNG THƯ

Các nhà nghiên cứu tại Trường y khoa Đại học Stanford (Mỹ) đã phát hiện ra một loại thuốc đơn độc có thể tiêu diệt hoặc thu hẹp nhiều loại khối u ung thư. Loại thuốc này chặn được protein CD4 - do tế bào ung thư sản xuất với số lượng lớn để đánh lừa hệ miễn dịch của cơ thể, vì vậy, hệ miễn dịch không tấn công chúng. Khi ức chế được protein CD4 thì kháng thể sẽ diệt được khối u, làm chậm sự tăng trưởng và ngăn chặn di căn.

Loại thuốc này có hiệu quả đối với nhiều loại khối u ung thư được cấy ghép trên chuột như: ung thư vú, ruột kết, buồng trứng, bàng quang, não, gan, tuyến tiền liệt... Các nhà khoa học cho biết, đã đi qua giai đoạn thử nghiệm 1 và 2, dự kiến trong vòng 2 năm tới sẽ thử nghiệm trên người.

Giáo sư sinh học Irving Weissman và nhóm nghiên

cứu đã ngăn chặn thành công protein CD4, qua đó chữa khỏi một số trường hợp u lympho và bệnh bạch cầu ở chuột. Nhóm nghiên cứu này cho biết, họ đã có kế hoạch mở rộng nghiên cứu ứng dụng này trong thời gian tới.

(Theo Daily mail, 4/2013)

CÁC THÓI QUEN TỐT GIẢM BỆNH TIM, UNG THƯ TỚI TRÊN 50%

Sau khi thực hiện nghiên cứu dài kỳ từ năm 1987 ở 13.253 bệnh nhân, Hiệp hội Tim mạch Mỹ và Đại học Y khoa Feinberg phát hiện thấy, nếu mọi người áp dụng tốt 7 thói quen tích cực như dưới đây thì không chỉ giảm được bệnh tim mạch mà còn giảm được bệnh ung thư tới trên 50%. Bảy bước này có tên là Life's Simple 7. Cụ thể hơn, nếu áp dụng được 4 bước sẽ giảm được 33% rủi ro ung thư và tăng lên 6-7 bước thì giảm được tới 50% nguy cơ ung thư, nhất là ung thư phổi, kết tràng, tuyến tiền liệt và ung thư vú. Các thói quen đó là: Tăng cường hoạt động tập thể thao ít nhất 150 phút/tuần; kiểm soát mỡ máu (cholesterol) ở mức 200mg/dl; ăn uống cân bằng, khoa học, tăng cường thực phẩm nguyên chất, rau xanh hoa quả, protein, hạn chế mỡ, đường, muối; kiểm soát huyết áp (120/80); giảm cân, duy trì chỉ số trọng lượng cơ thể BMI < 25; giảm đường huyết, tránh dùng sô-đa, kẹo, đồ ngọt và tránh xa thuốc lá.

(Theo VOA/FC, 3/2013)

BÉO PHÌ GÂY BIẾN ĐỔI VỊ GIÁC

Một nghiên cứu gần đây thực hiện bởi các nhà khoa học tại trường Đại học Buffalo (New York – Hoa Kỳ) đã chỉ ra rằng tồn tại mối liên hệ giữa chứng béo phì và sự thay đổi vị giác. Cuộc nghiên cứu được tiến hành trên chuột thí nghiệm thay vì trên cơ thể người.

Các nhà nghiên cứu đã phát hiện ra rằng không chỉ có ít hơn các tế bào vị giác mà chuột béo phì còn ít phản ứng với vị ngọt và vị béo, kết quả là chúng sẽ tiêu thụ nhiều thực phẩm giàu đường và chất béo hơn, gây nên tình trạng tăng cân trong thời gian đầu và dẫn đến thừa cân về sau.

Khám phá trên đã mở đường cho các nhà khoa học trong việc tập trung nghiên cứu phương pháp nhằm đưa số lượng các tế bào vị giác bị giảm sút về mức bình thường. Đây được xem là một phát hiện quan trọng trong cuộc chiến chống lại căn bệnh béo phì đang có xu hướng tăng mạnh trên quy mô toàn thế giới.

(Theo Santemagazine)
Hầu Văn Nam (tổng hợp)

UBND TỈNH THỪA THIÊN HUẾ ĐỒNG Ý PHÊ DUYỆT CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ METHADONE

Thực hiện Nghị định 96/2012/NĐ-CP của Chính phủ và Thông tư 12/2013/TT-BYT của Bộ Y tế về Quy định và hướng dẫn chi tiết về điều trị các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế. Thực hiện mục tiêu của Chính phủ: mở rộng chương trình điều trị cai nghiện bằng Methadone cho 80.000 bệnh nhân nghiện trên toàn quốc vào năm 2015.

Được sự chỉ đạo của Giám đốc Sở Y tế, vừa qua Trung tâm phòng chống HIV/AIDS đã dự thảo và tham mưu "Kế hoạch triển khai điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế Methadone tại Thừa Thiên Huế". Kế hoạch đã được thông qua các sở, ban ngành tại cuộc họp vào đầu tháng 3/2014 do Đ/c Nguyễn Văn Cao Chủ tịch UBND tỉnh chủ trì. Việc mở cơ sở điều trị cho các người nghiện thuốc phiện nhằm mục đích giảm tỷ lệ lây nhiễm các bệnh qua đường máu như: HIV, viêm gan B, viêm gan C; giảm các hành vi vi phạm pháp luật, giảm tội phạm có liên quan đến ma túy; cải thiện và gia tăng tình trạng sức khỏe tâm thần và thể chất, ổn định đời sống, tái hòa nhập cộng đồng cho người nghiện chích ma túy...

Hiện tại, Sở Y tế, Sở Nội Vụ và Sở - Tài Chính Thừa Thiên Huế đang phối hợp tiến hành các thủ tục pháp lý nhằm đảm bảo nhân sự, kinh phí, cơ sở vật chất cho hoạt động. Cơ sở điều trị Methadone sẽ đặt tại Trung tâm phòng chống HIV/AIDS Thừa Thiên Huế.

Nguyễn Chí Hùng - TTPC HIV/AIDS

HỘI NGHỊ ĐÁNH GIÁ 3 NĂM THỰC HIỆN CHUẨN QUỐC GIA VỀ Y TẾ XÃ

Ngày 27-3-2014, Sở Y tế tổ chức Hội nghị đánh giá 3 năm thực hiện chuẩn quốc gia về y tế xã giai đoạn 2011 - 2020.

Chuẩn quốc gia về y tế xã giai đoạn 2011 - 2020 có 10 tiêu chí nhằm chuẩn hóa mạng lưới và hoạt động của y tế xã để phục vụ tốt hơn nhu cầu bảo vệ chăm sóc sức khỏe nhân dân và góp phần không nhỏ cho việc xây dựng nông thôn mới. Qua 3 năm thực hiện chuẩn quốc gia về y tế xã giai đoạn 2011-2020, toàn tỉnh có 94/152 xã đạt chuẩn quốc gia, đạt tỷ lệ 61,8%, trong đó huyện Phú Vang là địa phương đầu tiên hoàn thành chuẩn quốc gia về y tế xã với 100% xã đạt chuẩn.

Hội nghị cũng phân tích những khó khăn trong thực hiện bộ tiêu chí quốc gia về y tế xã, đưa ra những kiến nghị, giải pháp phù hợp nhằm tiến tới hoàn thành sớm chuẩn quốc gia về y tế xã trên địa bàn toàn tỉnh.

PH

HỘI THẢO CHIA SẺ KINH NGHIỆM CHĂM SÓC TRẺ BẠI NÃO TẠI GIA ĐÌNH VÀ CỘNG ĐỒNG

Bệnh viện Điều dưỡng Phục hồi chức năng tỉnh phối hợp Tổ chức NOJF, Canada tổ chức Hội thảo chia sẻ kinh nghiệm nhằm nâng cao năng lực cho nhân viên y tế, nâng cao kiến thức cho

bố mẹ và những người chăm sóc trẻ bại não tại thành phố Huế và huyện Phú Vang.

Mục tiêu của Hội thảo nhằm nâng cao năng lực cho cán bộ y tế, cha mẹ và những người chăm sóc trẻ bại não; tăng cường hiểu biết về các can thiệp y tế, trị liệu và tâm lý xã hội, phá bỏ định kiến tiêu cực về các chứng khuyết tật; chia sẻ kinh nghiệm và thực hành quản lý tình trạng các trẻ bại não cho các cán bộ y tế, cha mẹ và những người chăm sóc trẻ bại não tại tỉnh ta. Dịp này, Tổ chức NOJF đã đi thăm và trao tặng xe lăn cho một số gia đình có trẻ bại não ở huyện Phú Vang và thành phố Huế.

Ngoài ra, nhân ngày Khuyết tật Việt Nam ngày 18/4/2014 Bệnh viện Điều dưỡng Phục hồi chức năng tổ chức tặng quà cho người khuyết tật có hoàn cảnh khó khăn.

PH

PHÚ VANG: CHỦ ĐỘNG PHÒNG CHỐNG DỊCH BỆNH

Thực hiện chỉ đạo của Sở Y tế và UBND huyện, công tác phòng chống dịch (PCD) được Trung tâm Y tế huyện chỉ đạo triển khai theo hướng chủ động, tích cực.

TTYT huyện thành lập 2 đội PCD cơ động, 20 tổ PCD ở tuyến xã với trang bị đủ phương tiện máy phun thuốc, hoá chất. TTYT và 2 đội cấp cứu PCD bảo đảm trực 24/24 giờ. TTYT đã tổ chức 5 lớp tập huấn nâng cao kỹ năng giám sát, điều tra và xử lý dịch cho 199 cán bộ y tế thôn và chuyên trách y tế trường học. Phối hợp cấp uỷ, chính quyền các xã, thị trấn ký cam kết PCD đến từng hộ gia đình.

Trước tình hình dịch bệnh trong nước và tại địa phương đang diễn biến phức tạp và khó lường, một trong những nhiệm vụ hàng đầu được ngành y tế chỉ đạo là thực hiện nghiêm túc chế độ báo cáo, trực dịch, bảo đảm tốt khâu giám sát tại cơ sở, trong đó coi trọng việc phát hiện ca mắc đầu tiên.

BS Đặng Văn Tuấn - TTYT Phú Vang

QUẢNG ĐIỀN: PHÒNG CHỐNG DỊCH CÚM GIA CẦM

Để chủ động phòng chống dịch cúm gia cầm, TTYT huyện Quảng Điền đã triển khai kế hoạch phòng chống cúm gia cầm và tăng cường giám sát dịch cúm. Đồng thời, TTYT phối hợp Dự án VAHIP tổ chức 4 lớp tập huấn về kỹ năng truyền thông giáo dục phòng chống dịch cúm gia cầm (H5N1, H7N9) cho 100 nhân viên y tế thôn bản và 60 cán bộ y tế trường học trên địa bàn huyện.

Ngoài kỹ năng truyền thông giáo dục, lớp tập huấn còn cung cấp các kiến thức liên quan đến công tác điều tra, giám sát phát hiện sớm dịch cúm gia cầm, các biện pháp vệ sinh, xử lý ổ dịch nhằm phòng chống lây lan trong cộng đồng.

Đồng thời, tổ Truyền thông giáo dục sức khỏe TTYT huyện đã triển khai truyền thông giáo dục rộng rãi về phòng chống dịch cúm gia cầm trên các phương tiện thông tin đại chúng, cung cấp 6.000 tờ rơi, áp phích đến người dân trong cộng đồng và trường học.

CN. Nguyễn Thị Hợp- TTYT Quảng Điền

*Chịu trách nhiệm xuất bản: Th.S Phan Đăng Tâm * Biên tập: BSCKII. Hầu Văn Nam, CN.Thái Văn Khoa.

* Địa chỉ liên lạc: T.T Truyền thông Giáo dục Sức khỏe; 109 Phan Đình Phùng, Huế; * ĐT: (054) 3820439-3829471;

* Email: t4ghue@gmail.com

* In 2000 bản, khổ 20,5 x 29,5cm. Giấy phép xuất bản số: 14/2013/GP-XBBT do Sở Thông tin và Truyền thông TT- Huế cấp ngày 17/10/2013.

* Chế bản và in tại Công ty Cổ phần In và Dịch vụ Thừa Thiên Huế, 57 Bà Triệu - Huế. TÀI LIỆU KHÔNG KINH DOANH.

