



Tháng 8 - 2015

# Thông tin Y TẾ

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

**HỘI CỤU CHIẾN BINH SỞ Y TẾ KHÁM CHỮA BỆNH MIỄN PHÍ  
CHO NGƯỜI DÂN XÃ HỒNG BẮC, HUYỆN A LƯỚI**



Ths.Bs Dương Quang Minh, UVBTV Hội CCB Khố các cơ quan tỉnh, Phó Giám đốc Sở, Chủ tịch Hội CCB Sở Y tế trao quà cho con em cán bộ TTYT huyện A Lưới bị nhiễm chất độc da cam (ảnh: CK)

C hào mừng Đại hội Đảng các cấp tiến tới Đại hội Đảng toàn quốc lần thứ XII của Đảng, kỷ niệm 70 năm Cách mạng tháng 8 và Quốc khánh 2-9, chào mừng Đại hội Đảng bộ Khố các cơ quan tỉnh thành công tốt đẹp, ngày 20 và 21 tháng 8 năm 2015, đoàn cán bộ y tế của Hội Cựu chiến binh Sở Y tế do Ths.Bs Dương Quang Minh, UVBTV Hội CCB Khố các cơ quan tỉnh, Phó Giám đốc Sở, Chủ tịch Hội CCB Sở Y tế làm trưởng đoàn đã đến dâng hoa tại Bảo tàng Hồ Chí Minh trước khi lên đường đi khám chữa bệnh cho nhân dân tại xã Hồng Bắc, huyện A Lưới, tỉnh Thừa Thiên Huế.

Đoàn cùng với Trung tâm Y tế huyện A Lưới đến xã Hồng Bắc, đây là nơi xảy ra trận chiến ác liệt tại đồi Abia trong kháng chiến chống Mỹ. Đoàn công tác đã khám bệnh, xét nghiệm máu phát hiện ký sinh trùng sốt rét, siêu âm, điều trị các bệnh thông thường và các bệnh về mắt, tai mũi họng, da liễu cho 205 người, trong đó lấy lam máu 168 người. Hướng dẫn các biện pháp phòng chống dịch, làm sạch môi trường xung quanh khu dân cư, cách sử dụng nước sạch. Đoàn cũng đã tặng 100 chiếc màn phòng chống sốt rét cho 100 hộ dân và 40 phần quà gồm: bột ngọt, đường, dầu ăn cho nhân dân trong xã. Tổng kinh phí đợt khám bệnh này là hơn 20 triệu đồng.

Dịp này, đoàn còn tặng 5 phần quà cho con em cán bộ Trung tâm Y tế A Lưới bị nhiễm chất độc da cam với mỗi phần trị giá 500.000 đồng.

Hoàng Anh

## TUẦN LỄ THẾ GIỚI NUÔI CON BẰNG SỮA MẸ NĂM 2015

C hủ đề “Lao động nữ với việc nuôi con bằng sữa mẹ - Hãy tạo ra một môi trường làm việc thân thiện để hỗ trợ lao động nữ được tiếp tục nuôi con bằng sữa mẹ”, chương trình nhằm mục tiêu gây dựng lại văn hoá nuôi con bằng sữa mẹ và hỗ trợ việc nuôi con bằng sữa mẹ khắp thế giới.

Nuôi con bằng sữa mẹ là một cách thức tự nhiên mang lại cho trẻ nhỏ nguồn dưỡng chất cần thiết, giúp trẻ tăng trưởng và phát triển.

Ước tính, tỷ lệ trẻ được bú hoàn toàn trong 6 tháng đầu trên toàn cầu dao động từ 1% - 89%, tại Đông Nam Á tỷ lệ này ở mức khoảng 47%. Khả năng tiếp tục cho con bú giảm đi sau khi người mẹ đi làm lại, việc cho con bú bị gián đoạn hoặc tại nơi làm việc không có đủ điều kiện về cơ sở vật chất để vắt và trữ sữa cũng như xung quanh doanh nghiệp không có cơ sở trông coi trẻ nào đáp ứng được điều kiện tài chính của người mẹ.

Để đảm bảo sự tăng trưởng và phát triển khỏe mạnh của trẻ nhỏ cũng như tăng cường khả năng chống lại bệnh tật, năng lực học tập và trở thành một thành viên có đóng góp tích cực cho kinh tế, xã hội, Tổ chức Y tế thế giới (WHO) và Quỹ Nhi đồng Liên hợp quốc (UNICEF) khuyến nghị các bà mẹ cho con bú sớm và bú hoàn toàn trong 6 tháng đầu và tiếp tục con bú kết hợp với ăn bổ sung hợp lý cho đến khi trẻ 2 tuổi (24 tháng) hoặc lâu hơn.

Luật Lao động sửa đổi và Luật Quảng cáo có hiệu lực từ năm 2013 đã tạo ra một khung pháp lý vững chắc để hỗ trợ, bảo vệ và thúc đẩy việc nuôi con bằng sữa mẹ ở Việt Nam.

Nuôi con bằng sữa mẹ là nghĩa vụ và quyền thiêng liêng nhất của một người mẹ khi sinh con.

BBT

## MUỖI GIẤY MỘT NGƯỜI CHẾT DO BỆNH PHỔI TẮC NGHẼN MẠN TÍNH

Theo định nghĩa của Tổ chức Y tế thế giới, Viêm phổi tắc nghẽn mạn tính là một bệnh biểu hiện bởi sự giới hạn lưu lượng không khí trong các đường hô hấp, sự giới hạn này không hồi phục hoàn toàn.

### 1. Dịch tễ học:

Bệnh viêm phổi tắc nghẽn mạn tính (COPD = Chronic Obstructive Pulmonary Disease) trung bình cứ mười giây giết chết một người. Theo Tổ chức Y tế thế giới (2005) ước tính trên thế giới có khoảng hai trăm triệu người bị COPD trong đó hơn ba triệu người chết vì COPD mỗi năm, dự kiến tăng trong hai mươi năm tới, COPD là nguyên nhân thứ ba gây tử vong trên toàn cầu trừ khi đề ra hành động khẩn cấp làm giảm các yếu tố nguy cơ, đặc biệt là sử dụng thuốc lá và ô nhiễm môi trường.

Nghiên cứu được thực hiện trên 2.600 người ở Hà Nội (2005) thì 6,8% số người trên 40 tuổi bị COPD. Tại Khoa Hô hấp Bệnh viện Bạch Mai, số bệnh nhân nội trú điều trị bệnh này chiếm 26%. COPD gây tử vong rất cao, chỉ đứng sau bệnh mạch vành, ung thư và tai biến mạch máu não.

### 2. Nguyên nhân COPD:

- Hút thuốc lá là nguyên nhân thường gặp nhất của COPD. Hút thuốc lá > 10 điếu/ngày, hoặc hít khói thuốc lá thụ động trong nhiều năm có thể bị COPD.

- Làm việc trong môi trường khói bụi hoặc hoá chất trong nhiều năm.

- Tiếp xúc với môi trường không khí bị ô nhiễm nặng.

- Bệnh nhân có mắc các bệnh như hen phế quản, viêm phế quản mạn, lao phổi... nhưng điều trị không đúng hoặc dự phòng không tốt sau điều trị lâu ngày sẽ đưa đến tình trạng xơ hóa khí phế quản và giãn các phế nang không hồi phục.

- Thiếu men alpha 1- antitrypsin.

### 3. Triệu chứng lâm sàng COPD:

COPD thường gặp ở những bệnh nhân có tiền sử hút thuốc lá lâu năm, bệnh nhân có ho khạc đàm kéo dài, dần dần gây khó thở ngày càng tăng và giảm khả năng gắng sức.

Trong đợt cấp của bệnh, bệnh nhân thở nhanh thường trên 26 lần/phút, co kéo các khoảng gian sườn, rút lõm lồng ngực, khô khè, da xanh nhợt, vã mồ hôi. Dù được điều trị đúng và kịp thời, bệnh nhân COPD vẫn hồi phục chậm hơn trường hợp hen phế quản.

### 4. Yếu tố làm dễ COPD:

- Nhiễm trùng đường hô hấp: thường gặp nhất.
- Sau một gắng sức quá mức.
- Thời tiết thay đổi: hay gặp khi trời lạnh.
- Ngoài ra, hút thuốc lá cũng làm cho bệnh tiến triển nhanh hơn và hồi phục chậm hơn khi điều trị.

### 5. Biến chứng COPD:

- Trong đợt cấp COPD, nếu bệnh nhân không được điều trị đúng có thể đưa đến suy hô hấp cấp và tử vong.

- Về lâu dài, COPD có thể đưa đến nhiều biến chứng nguy hiểm như tràn khí màng phổi, khí phế thũng, tâm phế mạn..., chất lượng sống của bệnh nhân bị giảm sút.

### 6. Điều trị và dự phòng COPD:

#### a. Điều trị nội khoa:

Khi đợt cấp COPD khởi phát, bệnh nhân phải được đưa ngay đến cơ sở y tế gần nhất để được trợ giúp hô hấp, thuốc kháng viêm, giãn phế quản và một số loại thuốc khác sẽ được bác sĩ chỉ định cụ thể cho từng bệnh nhân. Không được tự ý dùng thuốc để tránh hậu quả xấu.

Điều trị lâu dài cho bệnh nhân COPD nhằm đạt được ba mục đích chính:

- Giảm các triệu chứng của bệnh.

- Giảm số lần xuất hiện đợt cấp của bệnh.

- Làm chậm lại sự tắc nghẽn đường hô hấp và sự giảm dung tích sống, ngăn ngừa tử vong, cải thiện chất lượng sống cho bệnh nhân.

Các loại thuốc kháng viêm và giãn phế quản sẽ được bác sĩ chỉ định trong điều trị lâu dài cho bệnh nhân theo từng trường hợp.

Về phía bệnh nhân, nên thực hiện tốt các điều sau:

- + Không hút thuốc lá, tránh thời tiết lạnh, tránh gắng sức quá mức.

- + Sử dụng thuốc cắt cơn và phòng ngừa cơn theo đúng chỉ định của bác sĩ.

- + Kiểm tra chức năng hô hấp định kỳ để có hướng dự phòng và điều trị tốt hơn.

- + Chế độ dinh dưỡng: Bệnh nhân nên ăn đủ các chất dinh dưỡng để tăng cường thể lực nhưng tránh các món ăn dễ gây dị ứng như thịt bò, cá biển..., nên ăn thức ăn lỏng và không quá mặn.

Do tác dụng phụ của các loại thuốc giãn phế quản bệnh nhân hay bị thiếu kali trong máu, vì vậy bệnh nhân có thể bổ sung kali bằng cách ăn chuối hoặc cam 2-3 quả mỗi ngày...

- + Chế độ tập luyện:

Bản thân bệnh nhân nên tập thở ra và hít vào tối đa (theo sức bệnh nhân) mỗi ngày 2 lần, mỗi lần khoảng 10 phút, sau đó tăng dần để cải thiện chức năng hô hấp.

Người nhà giúp bệnh nhân bằng cách vỗ lưng vừa phải cho bệnh nhân ngày 2 lần, mỗi lần khoảng 15 phút để bệnh nhân dễ khạc đàm nhằm giảm bớt sự tắc nghẽn.

#### b. Điều trị ngoại khoa:

- Phẫu thuật giảm thể tích phổi.

- Ghép phổi.

**TS.BS Nguyễn Đức Hoàng - BVĐK Tỉnh**

## KẾT HỢP HÓA TRỊ LIỆU VÀ LIỆU PHÁP GEN TRONG ĐIỀU TRỊ HIV

Một cách tiếp cận mới trong điều trị căn bệnh thể kỉ HIV/AIDS đang mở ra những hy vọng mới cho loài người. Nhóm các nhà nghiên cứu Sangamo BioSciences tại Mỹ đã nghiên cứu và kết luận khi kết hợp hóa trị liệu Cytosan và liệu pháp gen thì khả năng chiến đấu của cơ thể tăng lên. Liệu pháp dùng thuốc chống virus sao chép ngược hiện nay là phương pháp điều trị chủ yếu cho các bệnh nhân HIV.

Một nhóm các thuốc được chia thành nhiều loại, thuốc kháng virus thường làm việc bằng cách ngăn chặn virus lây nhiễm cho các tế bào mới sắp sản sinh, trong khi vẫn duy trì hệ thống miễn dịch của bệnh nhân. Điều trị mới vừa thay đổi các gen bị virus HIV phá vỡ vừa kết hợp với các thuốc hóa trị liệu, giúp làm gia tăng khả năng chiến đấu của các tế bào miễn dịch khỏe mạnh trong cơ thể, áp đảo lại virus. Đầu tiên, các nhà khoa học lấy ADN từ một số tế bào của bệnh nhân và thay đổi nó. Họ đang tìm kiếm một gen cụ thể như CCR5, gen bị HIV phá vỡ để tấn công các tế bào miễn dịch của cơ thể (còn gọi là tế bào T). Bằng cách nhăm vào các thụ thể CCR5, các nhà khoa học có thể ngăn chặn sự tấn công của virus và giúp các tế bào không bị nhiễm bệnh nữa.

Nghiên cứu cho thấy sử dụng hóa trị liệu Cytosan vào quá trình này thực sự đạt kết quả tốt hơn. Kể từ lần đầu tiên dùng loại thuốc mới này, hai trong số ba bệnh nhân điều trị với liều cao nhất Cytosan đã không cần dùng thuốc chống virus sao chép ngược trong nhiều tuần. Bệnh nhân vẫn còn dấu vết của HIV trong máu, tuy nhiên truyền dần Cytosan làm giảm số lượng tế bào T, cho phép liệu pháp gen chữa trị bệnh khi các tế bào đang phát triển trở lại. Khi ngừng sử dụng thuốc, các tế bào phục hồi lại nhanh chóng.

Hy vọng kỹ thuật gen mới sẽ bắt chước các đột biến gen mà các nhà nghiên cứu đã quan sát thấy trong các nghiên cứu của CCR5 và giúp chống lại virus.

*Theo Medical Daily*

## CÓ THỂ PHÁT HIỆN BỆNH ALZHEIMER NHỜ XÉT NGHIỆM NƯỚC BỌT

Bệnh Alzheimer là một dạng sa sút trí tuệ phổ biến nhất hiện nay. Sa sút trí tuệ (dementia) là mất khả năng về trí lực và giao tiếp xã hội ở mức độ gây khó khăn cho cuộc sống hàng ngày.

Mới đây, tại trường đại học Alberta (Canada), các chuyên gia y tế đã cho biết xét nghiệm nước bọt có thể phát hiện bệnh Alzheimer.

Theo đó, các chuyên gia đã thử nghiệm nước bọt

của 35 người có kỹ năng nhận thức bình thường, 25 người bị suy giảm nhận thức nhẹ và 22 người mắc bệnh Alzheimer và phát hiện nước bọt của người bị bệnh Alzheimer có mức độ các chất chuyển hóa khác nhau so với nước bọt của những người khỏe mạnh hoặc những người có khiếm khuyết nhận thức nhẹ.

Thử nghiệm này cho ra kết quả chính xác, an toàn và chi phí thấp, hiệu quả trong việc dự đoán nguy cơ suy giảm nhận thức ở giai đoạn rất sớm.

*Theo Benh.vn*

## TIÊM VẮC XIN NGĂN CHẶN BỆNH ALZHEIMER

Các nhà khoa học thuộc Đại học Southampton, Anh vừa phát hiện ra rằng bệnh Alzheimer có thể được ngăn ngừa nếu tiêm vắc xin cho người ở tuổi 40 trở lên, trước hàng chục năm khi các triệu chứng đầu tiên xuất hiện.

Loại vắc xin này có khả năng kích hoạt hệ thống miễn dịch hành động để quét sạch các mảng thoái hóa thần kinh trong não. Bởi bệnh Alzheimer là một căn bệnh gây mất trí nhớ do thoái hóa tế bào thần kinh gây ra. Vắc xin này được làm từ một loại protein amyloid beta, hợp chất được tìm thấy trong não của người bệnh Alzheimer. Giáo sư Nicoll của Trường Southampton tin rằng nên chủng ngừa cho những người từ 40-50 tuổi trước khi xuất hiện các dấu hiệu của bệnh

*Theo Benh.vn*

**BSCKII Hải Văn Nam**

## TẬP LUYỆN PHÒNG NGỪA BỆNH ALZHEIMER

3 công trình nghiên cứu mới nhất cho thấy tập luyện đều đặn thường xuyên được cho là phương thuốc tối ưu đối với những người đang đối mặt với chứng sa sút trí tuệ. Tập luyện thể chất đã cải thiện lối sống, trí nhớ và khả năng tư duy đối với những đối tượng tham gia 3 công trình nghiên cứu này.

Một công trình nghiên cứu cho thấy tập luyện thể dục nhịp điệu với cường độ cao có thể làm tăng sự lưu thông của máu lên não bộ và làm giảm lượng protein Tau gây ra chứng bệnh Alzheimer. Alzheimer là dạng sa sút trí tuệ thường gặp nhất.

TS Heather Snyder, giám đốc Trung tâm nghiên cứu về bệnh Alzheimer, cho biết 3 công trình nghiên cứu trên đã cung cấp cho chúng ta thông tin về cách sống tốt hơn cùng với bệnh Alzheimer. Tập luyện thể chất là liệu pháp tốt nhất cho những người đang phải sống chung với căn bệnh này.

*Theo DailyHealth News, 7/2015*

**BS Nguyễn Văn Thông**



### THỦ TRƯỞNG BỘ Y TẾ GS.TS NGUYỄN VIỆT TIẾN ĐẾN THĂM VÀ LÀM VIỆC TẠI TRUNG TÂM PHÁP Y TÂM THẦN KHU VỰC MIỀN TRUNG VÀ BỆNH VIỆN TÂM THẦN HUẾ

Ngày 22/8/2015 Đoàn công tác của Bộ Y tế đến thăm và làm việc tại Trung tâm Pháp Y tâm thần khu vực miền Trung và Bệnh viện Tâm thần Huế. Chủ trì buổi làm việc có GS.TS Nguyễn Việt Tiến - Thủ trưởng Bộ Y tế và Ts.Bs Nguyễn Nam Hùng- Giám đốc Sở Y tế.

Ths.Bs Tôn Thất Hưng - Giám đốc Trung tâm Pháp y Tâm thần khu vực miền Trung (PYTTKVM) báo cáo hoạt động của đơn vị và nêu ra các thuận lợi, khó khăn mà Trung tâm gặp phải trong những ngày đầu thành lập. Ths.Bs Bùi Minh Bảo- Giám đốc Bệnh viện Tâm thần Huế báo cáo về sự phối hợp giữa Bệnh viện Tâm thần Huế với Trung tâm PYTTKVM trong thời gian qua về nhân lực, cơ sở vật chất, thuốc...

Tại buổi làm việc, Ts.Bs. Nguyễn Nam Hùng- Giám đốc Sở Y tế giao nhiệm vụ cho Giám đốc Bệnh viện Tâm thần Huế cần hỗ trợ, phối hợp và tạo điều kiện về nguồn nhân lực và cơ sở vật chất kịp thời cho Trung tâm PYTTKVM và nhấn mạnh công tác giám định là công tác quan trọng có liên quan trực tiếp đến sinh mạng con người vì vậy các giám định viên cần thực hiện việc giám định một cách công minh, tỉ mỉ, tránh các sai lầm không đáng có để mang lại tính công bằng trong công tác giám định.

Phát biểu chỉ đạo tổng kết, Thủ trưởng Nguyễn Việt Tiến vui mừng trước sự quan tâm của UBND Tỉnh Thừa Thiên Huế, Sở Y tế đã tạo điều kiện cho Trung tâm PYTTKVM đi vào hoạt động. Thủ trưởng đánh giá cao những gì mà Trung tâm PYTTKVM đã làm được cho đến hiện tại, ghi nhận những đóng góp, hỗ trợ của Sở Y tế mà trực tiếp là Bệnh viện Tâm thần Huế. Thủ trưởng đưa ra các chỉ đạo như sau: sớm thành lập Công đoàn cơ sở và Chi đoàn Thanh niên; cần nghiên cứu lại biên chế cho Trung tâm; bổ sung kịp thời kinh phí để Trung tâm trang trải các hoạt động, nghiên cứu các chế độ cho giám định viên; cần phải sớm xây dựng cơ sở Trung tâm ngay từ bây giờ để đơn vị đi vào hoạt động ổn định; các vấn đề khác thì hoàn toàn nhất trí với đề xuất của Trung tâm PYTTKVM.

Nguyệt Linh

### TRUNG TÂM TTGDSK: TRIỂN KHAI CÂU LẠC BỘ PHÒNG CHỐNG BỆNH TĂNG HUYẾT ÁP TẠI CÁC XÃ, PHƯỜNG NĂM 2015

Từ năm 2012 đến nay đã có 28 Câu lạc bộ Phòng chống tăng huyết áp được thành lập và đi vào hoạt động tại các địa phương trong toàn tỉnh

Ngày 18/8/2015, UBND xã Thủy Vân, thị xã Hương Thủy đã tổ chức thành lập câu lạc bộ Tăng huyết áp. Ban chủ nhiệm Câu lạc bộ ra mắt gồm: 14 thành viên từ các ban ngành, đoàn thể trong xã. BSCKII Hàu Văn Nam- Phó giám đốc Trung tâm TTGDSK tỉnh đến dự và nói chuyện chuyên đề, trả lời các thắc mắc nhằm giúp các hội viên hiểu rõ hơn về căn bệnh này và cách phòng chống hiệu quả nhất. Được biết, các hội viên câu lạc bộ phần lớn là bệnh nhân tăng huyết áp, trong

đó nhiều người mới phát hiện bệnh qua đợt khám sàng lọc vào tháng 7 vừa qua.

Cũng trong tháng 8/2015 xã Thủy Châu (Hương Thủy), Thị trấn Sịa (Quảng Điền) đã thành lập Câu lạc bộ Tăng huyết áp và sắp đến là xã Hương Phú (Nam Đông). Việc thành lập các câu lạc bộ tăng huyết áp là một hoạt động quan trọng của dự án nâng cao năng lực, truyền thông giám sát, đánh giá thực hiện chương trình mục tiêu y tế quốc gia và mô hình này dự kiến tiếp tục nhân rộng trong thời gian tới.

TQ

### BỆNH VIỆN ĐA KHOA CHÂN MÂY: TỔ CHỨC HỘI NGHỊ “ĐỔI MỚI PHONG CÁCH, THÁI ĐỘ PHỤC VỤ CỦA CÁN BỘ Y TẾ HƯỚNG TỚI SỰ HÀI LÒNG CỦA NGƯỜI BỆNH”

Ngày 06/8/2015, Bệnh viện Đa khoa Chân Mây tổ chức hội nghị triển khai công tác “Đổi mới phong cách, thái độ phục vụ của cán bộ y tế hướng tới sự hài lòng của người bệnh” và các văn bản liên quan.

Hội nghị đã thảo luận cụ thể việc thực hiện 8 hoạt động do Bộ Y tế phát động và triển khai: tập huấn nâng cao kỹ năng giao tiếp cho cán bộ y tế; thành lập các đơn vị chăm sóc “khách hàng”; quy định trang phục của cán bộ y tế; tiếp tục thực hiện “đường dây nóng”; duy trì, củng cố hòm thư góp ý; triển khai đề án “Tiếp sức người bệnh trong bệnh viện”; xây dựng phong cách, thái độ, phục vụ văn minh, thân thiện, không tiêu cực và tổ chức ký thực hiện các nội dung cam kết.

Bệnh viện sẽ triển khai Đề án “Tiếp sức người bệnh trong bệnh viện”, huy động đoàn viên, thanh niên tham gia giúp đỡ người bệnh, góp phần làm giảm quá tải trong đón tiếp, khám bệnh cho người bệnh tại bệnh viện. Bệnh viện yêu cầu các khoa, phòng quán triệt khẩu hiệu: “Bệnh nhân đến đón tiếp niềm nở, bệnh nhân ở chăm sóc tận tình, bệnh nhân về dặn dò chu đáo”.

BS Hoàng Văn Thám- BVĐK Chân Mây

### TRUNG TÂM Y TẾ NAM ĐÔNG: TẬP HUẤN CHẨN ĐOÁN VÀ ĐIỀU TRỊ HỘI CHỨNG MERS- COV

Ngày 11/8/2015, Trung tâm Y tế huyện Nam Đông phối hợp với Trung tâm Y tế Dự phòng và Bệnh viện đa khoa tỉnh tổ chức tập huấn chẩn đoán và điều trị hội chứng Mers-CoV cho 55 cán bộ y tế tuyến xã, bác sỹ, điều dưỡng của các tổ điều trị, đội phản ứng nhanh và các khoa lâm sàng của Trung tâm. BS Nguyễn Văn Dũng báo cáo viên của Bệnh viện Đa khoa tỉnh đã cập nhật thông tin tình hình diễn biến dịch và kiến thức về chẩn đoán, điều trị hội chứng MERS-CoV.

Qua lớp tập huấn giúp cho cán bộ y tế nghiêm túc thực hiện tốt công tác giám sát, phát hiện, lấy mẫu xét nghiệm để chẩn đoán, điều trị, xử lý nội viện ca bệnh nếu có, đồng thời tăng cường nâng cao nhận thức của người dân về phòng chống dịch Mers -CoV thông qua các hoạt động truyền thông giáo dục sức khỏe về việc tuân theo các khuyến cáo của Bộ Y tế để phòng, chống dịch bệnh Mers -CoV

BS Nguyễn Phúc Duy - TTYT Nam Đông

\* Chịu trách nhiệm xuất bản: Ths.Phan Đăng Tâm \* Biên tập: BSCKII. Hàu Văn Nam, CN.Thái Văn Khoa

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

\* Email: ttttgds@thuathienhue.gov.vn

\* In 350 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.