



Tháng 6 - 2014

Thông tin Y TẾ

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

LỄ PHÁT ĐỘNG NGÀY ASEAN PHÒNG CHỐNG SỐT XUẤT HUYẾT



PGS.TS Nguyễn Dung, Giám đốc Sở Y tế phát biểu tại buổi lễ phát động. (Ảnh: CK)

Hưởng ứng ngày Asean phòng chống sốt xuất huyết, ngày 11-6-2014, Sở Y tế phối hợp UBND huyện Phú Vang tổ chức Lễ phát động ngày Asean phòng chống sốt xuất huyết tại UBND xã Phú Đa với thông điệp "Các nước Asean chung tay vì một cộng đồng không còn bệnh sốt xuất huyết". Đến dự có PGS.TS Nguyễn Dung, Giám đốc Sở Y tế, lãnh đạo các ban ngành của tỉnh, huyện Phú Vang, Trung tâm y tế các huyện, thị xã, thành phố và các đơn vị trực thuộc Sở Y tế.

Tại buổi lễ, lãnh đạo Sở Y tế đã thông báo tình hình bệnh sốt xuất huyết đang gia tăng tại các nước Châu Á Tây Thái Bình Dương, trong đó có Việt Nam. Năm 2014, trong khu vực sốt xuất huyết vẫn lưu hành ở mức độ cao tại nhiều quốc gia. Ở Việt Nam, số tính lũy tích từ đầu năm đến nay, cả nước ghi nhận 9.746 trường hợp mắc tại 42 tỉnh thành phố, trong đó có 7 ca tử vong. Tại tỉnh Thừa Thiên Huế cho đến tháng 5/2014 ghi nhận 51 trường hợp được theo dõi lâm sàng, trong đó có 6 ca được xác định sốt xuất huyết, không có tử vong.

Để công tác phòng, chống dịch sốt xuất huyết đạt hiệu quả, Ngành y tế kêu gọi các cấp chính quyền, các ban ngành, đoàn thể và người dân tích cực tham gia vào công tác phòng chống dịch, với phương châm "Không có bọ gậy, không có sốt xuất huyết".

Thay mặt UBND huyện, Đồng chí Hồ Viết Nhuận – Huyện ủy viên, PCT UBND huyện Phú Vang phát biểu hưởng ứng và đại diện Hội Liên hiệp phụ nữ huyện thay mặt các ban, ngành, đoàn thể phát biểu cam kết mạnh mẽ trong việc phòng chống sốt xuất huyết.

Sau Lễ phát động đã tổ chức diễu hành cổ động trên các tuyến đường chính của huyện nhằm nâng cao nhận thức của nhân dân trong công tác phòng chống sốt xuất huyết.

NGÀY TOÀN DÂN PHÒNG CHỐNG MA TÚY - 26 THÁNG 6

THÁNG HÀNH ĐỘNG PHÒNG, CHỐNG MA TÚY
TỪ NGÀY 01 ĐẾN NGÀY 30/6/2014
VỚI CÁC NỘI DUNG CHỦ YẾU SAU:

Một là, đẩy mạnh và đổi mới công tác tuyên truyền, giáo dục về pháp luật phòng, chống ma túy, tác hại của các loại ma túy tổng hợp, các chất hướng thần mới, các chất tân dược gây nghiện, chủ trương đổi mới công tác cai nghiện và mở rộng mô hình điều trị thay thế bằng thuốc Methadone, tạo chuyển biến nhận thức của xã hội về các vấn đề này.

Hai là, các lực lượng chức năng tổ chức nắm tình hình, mở đợt cao điểm tấn công, trấn áp tội phạm và tệ nạn ma túy trên các tuyến, địa bàn trọng điểm trong phạm vi toàn quốc.

Các bộ ngành cùng phối hợp thực hiện các nhiệm vụ cụ thể, trong đó ngành y tế tham gia nhiều hoạt động như: triển khai Đề án đổi mới công tác cai nghiện, hướng dẫn về tiêu chí xác định người nghiện ma túy tổng hợp, phác đồ điều trị nghiện ma túy tổng hợp; hướng dẫn tạm thời cho các cơ sở y tế biện pháp tiếp nhận, quản lý, điều trị các đối tượng có dấu hiệu tâm thần do sử dụng ma túy tổng hợp; đẩy mạnh chương trình điều trị thay thế nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc Methadone, triển khai mở rộng mô hình điều trị Methadone xã hội hóa; tổ chức đợt thanh tra, kiểm tra việc quản lý, sử dụng, cấp phát các loại thuốc tân dược gây nghiện, thuốc hướng thần, các loại tiền chất dùng trong y học tại các bệnh viện, cơ sở y tế, các nhà thuốc...

Buôn bán, tàng trữ và sử dụng ma túy có mối liên hệ hữu cơ với tệ nạn xã hội và lây nhiễm HIV/AIDS. Vì vậy làm tốt công tác phòng chống ma túy sẽ góp phần phòng chống tệ nạn xã hội và giảm thiểu tình trạng lây nhiễm HIV/AIDS trong cộng đồng.

BBT

CÁC CHẤT GÂY NGHIỆN

1. Định nghĩa

Không có định nghĩa chính xác duy nhất nào về chất gây nghiện vì có nhiều giải thích khác nhau trong luật quy định về chất gây nghiện, trong các quy định của chính phủ, trong y học và trong cách sử dụng tùy theo thông tục.

Tổ chức Y tế Thế giới (WHO) định nghĩa chất gây nghiện là “bất kỳ loại chất nào sau khi được hấp thu vào cơ thể có khả năng làm thay đổi các chức năng sống thông thường”.

2. Phân loại chất gây nghiện

Thông thường, chất gây nghiện được phân loại theo: Hợp pháp hoặc bất hợp pháp và theo tác dụng.

Trong phân loại theo tác dụng, chất gây nghiện tác động thần kinh là loại đáng quan ngại nhất trong cộng đồng chúng ta vì chúng tác động lên não bộ và có thể thay đổi lối suy nghĩ, cảm nhận hoặc cư xử của một người. Chất gây nghiện loại này được chia thành ba nhóm chính: giảm tri thần kinh (an thần, giảm đau), kích thích và gây ảo giác.

- Chất gây nghiện giảm tri thần kinh (Depressants):

- + Rượu
- + Cần sa (Cannabis)
- + Benzodiazepines (Valium, Serepax, Mogadon, Normison)
- + Barbiturates- GHB (Gamma-hydroxybutrate)
- + Á phiện và các chất dạng thuốc phiện ‘Opioids’ (bạch phiện, mocphin, codein, methadone, pethidine)
- + Một số dung môi (Solvents) và chất hít hơi (inhalant)

Chất gây nghiện giảm tri thần kinh không nhất thiết sẽ làm cho người ta cảm thấy bị trầm cảm. Thực ra, chất gây nghiện loại này tác động khả năng tập trung tư tưởng và phối hợp, và làm chậm khả năng phản ứng của con người trong những tình huống bất ngờ. Với liều lượng nhẹ, chất gây nghiện giảm tri thần kinh có thể làm cho người ta cảm thấy thư giãn hơn. Với liều lượng mạnh, chúng có thể làm cho con người bị bất tỉnh, ói mửa và tử vong.

- Chất gây nghiện kích thích (Stimulants)

- + Chất gây nghiện kích thích nhẹ:
 - Cafein (trong trà, cà phê và nước cola); Nicotin (thuốc lá); Ephedrine (dùng trong thuốc trị viêm phế quản, dị ứng phấn hoa và suyễn)

+ Chất gây nghiện kích thích mạnh:

Amphetamines (speed, crystal meth, ice); Cocain; Ecstasy; Thuốc làm ốm (Duromine, Tenuate Dospan, Ponderax)

Chất gây nghiện kích thích làm tăng tốc hoạt động của não. Vì thế, người sử dụng chất gây nghiện kích thích có thể cảm thấy tỉnh táo, lanh lợi hoặc tự tin hơn. Chất gây nghiện kích thích làm tăng nhịp tim, thân nhiệt và huyết áp. Ngoài ra chúng có thể làm cho người sử dụng ăn bớt ngon miệng và giãn đồng tử cũng như khó ngủ và nói nhiều hay đứng ngồi không yên.

Với liều lượng mạnh, chất gây nghiện kích thích có thể làm cho người ta cảm thấy hồi hộp, lo sợ, lên cơn động kinh, nhức đầu, bắp thịt bụng co rút, hung hăng và đa nghi.

Chất gây nghiện kích thích mạnh có thể phủ lấp một số tác dụng của chất gây nghiện giảm tri thần kinh như rượu chẳng hạn.

- Chất gây nghiện gây ảo giác (Hallucinogens):

Datura; Ketamine; LSD (lysergic acid diethylamide); Magic mushrooms; Mescaline (peyote cactus); PCP; Cần sa; Ecstasy

Chất gây nghiện gây ảo giác ảnh hưởng đến những gì người ta nhìn thấy hoặc tưởng tượng là họ nhìn thấy. Người sử dụng chất gây nghiện gây ảo giác có thể nhìn thấy hoặc nghe được những gì không có thực hay những gì họ nhìn thấy có thể bị méo mó đôi chút.

Những tác dụng khác của chất gây nghiện gây ảo giác bao gồm giãn đồng tử, ăn mất ngon, năng động, nói hoặc cười, có cảm giác sung sướng về tình cảm và tâm lý và sức khỏe tâm thần và thể chất, ngiên hãm, toát mồ hôi, đa nghi, hoang tưởng, xa rời thực tại, cách cư xử phi lý hoặc kỳ cục, bắp thịt bụng co rút và buồn nôn.

Vì tác dụng của chất gây nghiện gây ảo giác có thể khác nhau rất nhiều, do đó chúng ta không thể biết trước được tầm ảnh hưởng của chúng đối với một người vào lúc nhất định là như thế nào.

3. Các yếu tố ảnh hưởng đến tác dụng của các chất gây nghiện

- Loại chất gây nghiện sử dụng: Tất cả các chất gây nghiện có tác dụng mỗi người mỗi khác.

- Sử dụng bao nhiêu chất gây nghiện và bao lâu một lần: Nói chung, lượng chất gây nghiện sử dụng càng nhiều thì tác dụng càng mạnh. Người ta có thể bị tình trạng quá liều nếu lượng chất gây nghiện sử dụng nhiều hơn sức chịu đựng của cơ thể.

- Cách sử dụng chất gây nghiện: Chất gây nghiện sử dụng bằng cách chích hoặc hít hơi tác dụng rất nhanh và thông thường tác dụng của chúng mạnh hơn. Hít qua đường mũi là cách có tác dụng nhanh kể tiếp, trong khi ăn hay nuốt thì chất gây nghiện sẽ có tác dụng chậm hơn.

- Những đặc tính thể chất: Chiều cao, sức nặng và phái tính cũng có thể ảnh hưởng đến tác dụng của chất gây nghiện. Tỷ lệ mỡ của cơ thể, tốc độ chuyển hóa và chu kỳ kinh nguyệt của phụ nữ ở giai đoạn nào, tất cả đều có thể ảnh hưởng đến cường độ và thời gian tác dụng của chất gây nghiện.

- Tâm trạng của người sử dụng và khung cảnh: Tâm trạng của người sử dụng và nơi họ sử dụng chất gây nghiện có thể có tác động đáng kể với tác dụng của chất gây nghiện. Người ta rất có thể dễ hưởng thụ trong khung cảnh thoải mái, có bạn bè xung quanh hơn là trong khung cảnh đáng lo ngại.

- Những chất gây nghiện nào khác cũng được sử dụng: Kết hợp chất gây nghiện có thể làm tăng hoặc thay đổi những tác dụng thường lệ của chất gây nghiện, thông thường là theo cách khó lường được.

BSCKII Hầu Văn Nam

VI KHUẨN TỪ TRƯỜNG NHÂN TẠO CÓ THỂ BIẾN THỨC ĂN THÀNH THUỐC THIÊN NHIÊN

Các nhà nghiên cứu thuộc Viện đại học Granada, Tây Ban Nha, đã tạo ra được các vi khuẩn có từ tính, có thể cho vào thức ăn và sau khi tiêu hóa, vi khuẩn từ tính này có thể giúp chẩn đoán bệnh đường tiêu hóa như ung thư dạ dày.

Các nhà nghiên cứu là thành viên của Phân viện Bionanomet, thuộc Viện công nghệ sinh học của Viện đại học Granada, đã chủ trì công trình nghiên cứu này, cùng hợp tác với công ty dược tư nhân Biosearch.Sa. Kết quả công trình nghiên cứu đã được công bố trên số báo mới nhất của Advanced Functional Materials.

Các loại vi khuẩn từ tính nhân tạo này có thể đã được ứng dụng công nghệ như của máy cộng hưởng từ hạt nhân (MRI), có thể giúp chẩn đoán bằng cách nung nóng các tế bào ung thư thông qua sự hạ thân nhiệt và như vậy có thể chữa lành các chứng bệnh, như bệnh ung thư.

Kỹ thuật mới này, do công ty BIOSEARCH.SA giữ bằng sáng chế, vẫn còn trong giai đoạn thử nghiệm. Tuy vậy, trong thời gian không xa, các vi khuẩn từ tính nhân tạo này sẽ được chế tạo như sữa chua “probiotic”, sau khi ăn vào có khả năng phát hiện và tiêu diệt khối u! (Theo ScienceDaily, 12.5.2014)

PHÁT HIỆN PROTEIN CÓ KHẢ NĂNG GÂY SUY TIM

Lần đầu tiên, nhóm nghiên cứu do GS Inbal Rachmin chủ trì, của Trường đại học y khoa Jerusalem, thuộc Viện đại học Hebrew, Ix-ra-en, đã phát hiện ra một loại protein, được đặt tên là Erbin, có tác động giống như một cái phanh (thắng), có tác dụng ức chế sự tăng sinh thái quá của cơ tim. Các nhà nghiên cứu cũng cho thấy rằng sự tổn thương liên quan đến protein này có thể dẫn đến sự tăng sinh thái quá của cơ tim, làm giảm chức năng của cơ tim và đưa đến suy tim.

GS Rachmin đã phát hiện ra một sự suy giảm đáng kể của protein Erbin trong tổ chức mô tim ở những bệnh nhân bị chứng suy tim. Xa hơn nữa, công trình nghiên cứu này còn có thể ứng dụng trong điều trị sớm chứng bệnh ung thư vú. Tác động tương tác của Erbin với thụ thể Her2/ErBb2, được thấy biểu hiện thái quá trong ung thư vú. Điều trị cơ bản ung thư vú hiện nay là sử dụng Herceptin, một loại kháng thể đối với thụ thể này.

Công trình nghiên cứu cho thấy 5-10% bệnh nhân bị ung thư vú được điều trị bằng liệu pháp Herceptin kết hợp với hóa trị liệu đã làm giảm chức năng của tim đáng kể. Các nhà nghiên cứu cho thấy vai trò bảo vệ tim của Erbin và như vậy sẽ hình thành hướng điều trị mới là liệu pháp gen tim.

(Theo ScienceDaily, 12.5.2014)

LIỆU PHÁP MIỄN DỊCH CHỮA TRỊ CHỨNG ĐA U TỦY (multiple myeloma)

Một công trình nghiên cứu mới do các nhà khoa học thuộc Viện đại học Bang Ohio phối hợp cùng Viện nghiên cứu Richard J. Solove, Hoa Kỳ, đã cho thấy việc biến đổi gen các tế bào miễn dịch có khả năng điều trị được chứng bệnh đa u tủy mà hiện nay vẫn còn... bó tay.

Các nhà nghiên cứu đã biến đổi một dạng tế bào miễn dịch ở người, được gọi là lympho-bào T, để nhắm vào một phân tử, gọi là CSI, có mặt hơn 95% trong tế bào u tủy và tiêu diệt các tế bào này. Các nhà nghiên cứu đã nuôi dưỡng các tế bào được biến đổi này trong phòng thí nghiệm để làm tăng số lượng của chúng rồi sau đó tiêm chúng vào trong con vật thử nghiệm để một lần nữa chúng sẽ tiêu diệt các tế bào của u tủy.

Hiện nay, với thuốc điều trị hay liệu pháp ghép tủy vẫn không thể chữa lành được chứng bệnh đa u tủy này. Công trình nghiên cứu này đưa ra một hướng điều trị hoàn toàn mới cho chứng bệnh này và đã có kết quả đáng khích lệ mặc dù mới trong giai đoạn thử nghiệm lâm sàng.

Một lợi ích quan trọng của liệu pháp này là các lympho- bào T được biến đổi này có khả năng nhân bản trong cơ thể và như vậy chúng có thể chặn đứng được sự tăng sinh của khối u và có khả năng phòng ngừa tái phát trong một thời gian dài lâu.

(Theo ScienceDaily, 12.5.2014)

GEN GÂY PHẢN ỨNG KÍCH THÍCH LÀM TĂNG NGUY CƠ NHỒI MÁU CƠ TIM

Một công trình nghiên cứu mới đây cho thấy có một loại gen đột biến do stress, được gọi là gen gây phản ứng kích thích, được tìm thấy với số lượng đáng kể ở những bệnh nhân bị bệnh tim, làm tăng nguy cơ nhồi máu cơ tim và đột tử.

Theo các nhà nghiên cứu thuộc Viện Đại học Duke, Hoa Kỳ, cho biết loại gen gây phản ứng kích thích này liên quan đến việc tăng sản sinh cortisol, một loại hormone gây stress, ảnh hưởng đến tim mạch, được tìm thấy khoảng 17% ở nam giới và 3% ở nữ giới bị bệnh tim. Phát hiện mới này của các nhà nghiên cứu thuộc Viện Duke, có thể giải thích về cơ chế sinh học của bệnh tim và nguyên nhân gây tử vong sớm.

Bệnh tim được xem là “sát thủ số 1” ở Mỹ. Nguyên nhân thường gặp nhất là hẹp mạch vành, dẫn đến nhồi máu cơ tim. Khoảng 600.000 người tử vong mỗi năm do tim mạch ở Hoa Kỳ. TS Brummett và cộng sự đã phân tích về gen trên 6.100 bệnh nhân da trắng trong đồng dữ liệu của những bệnh nhân tim mạch được thông mạch vành ở Viện Duke. 2/3 bệnh nhân là nam giới. Những bệnh nhân có gen đột biến thì tần suất bị nhồi máu cơ tim cao nhất và tử vong trong thời gian theo dõi khoảng 6 năm.

(Theo WebMD, 2.2014)

BS Nguyễn Văn Thông

KHÁM BỆNH VÀ PHẪU THUẬT MẮT MIỄN PHÍ CHO NGƯỜI DÂN TỈNH SALAVAN (LÃO)

Từ ngày 03 đến 10- 6 -2014, Hội Cựu Chiến binh Đảng ủy khối các cơ quan tỉnh Thừa Thiên Huế phối hợp Hội Cựu Chiến binh Sở Y tế và Cựu Chiến binh bệnh viện Mắt Huế tổ chức đợt khám bệnh và phẫu thuật các bệnh về mắt miễn phí cho người dân tỉnh Salavan, nước Cộng Hòa Dân Chủ Nhân Dân Lào.

Đây là một trong những hoạt động thường xuyên của Hội Cựu chiến binh Sở Y tế, nhằm giúp người dân nước bạn Lào được chăm sóc sức khỏe ngày càng tốt hơn; đồng thời cũng là chương trình kết nghĩa, giao lưu hợp tác giữa hai tỉnh Salavan và Thừa Thiên Huế trong nhiều năm qua.

Đoàn công tác gồm các y bác sĩ là cựu chiến binh của bệnh viện Mắt Huế đã thực hiện khám bệnh và cấp thuốc cho 430 người dân, trong đó phát hiện 37 trường hợp đục thủy tinh thể, 1 trường hợp glôcôm, 13 trường hợp mộng thịt và các bệnh liên quan về mắt như: viêm tuyến lệ, đau mắt đỏ, tật khúc xạ...

Qua đợt khám lần này, đoàn công tác đã phẫu thuật miễn phí 51 ca bệnh về mắt, đồng thời trao tặng bộ dụng cụ vi phẫu mắt cho Bệnh viện đa khoa tỉnh Salavan. Tổng kinh phí cho đợt khám bệnh, cấp phát thuốc và phẫu thuật mắt lần này gần 100 triệu đồng.

PH

TRIỂN KHAI TIẾP THỊ XÃ HỘI PHƯƠNG TIỆN TRÁNH THAI DỤNG CỤ TỬ CUNG

Ngày 12- 6- 2014 Chi cục DS-KHHGD tỉnh tổ chức hội nghị tập huấn triển khai tiếp thị xã hội biện pháp tránh thai dụng cụ tử cung.

Trong năm 2014 sẽ triển khai tiếp thị xã hội biện pháp tránh thai dụng cụ tử cung tại huyện Phong Điền, Quảng Điền, Phú Vang, Phú Lộc, Thị xã Hương Trà, Hương Thủy và Thành phố Huế. Giá bán tiếp thị xã hội dụng cụ tử cung nhãn hiệu SILK là 9.500đ/chiếc theo quy định của Bộ Y tế.

Chi cục DS-KHHGD tỉnh là đầu mối phân phối sản phẩm TTXH cho Trung tâm DS-KHHGD cấp huyện, các cơ sở thực hiện dịch vụ KHHGD tuyến tỉnh như: Trung tâm CSSKSS; Hội KHHGD; Bệnh viện đa khoa Tỉnh, BVĐK Chân Mây, BVĐK Bình Điền. Trung tâm DS-KHHGD cấp huyện là đầu mối phân phối sản phẩm TTXH cho các cơ sở trực tiếp thực hiện kỹ thuật dịch vụ TTXH DCTC tuyến huyện, xã như: Khoa sản, Đội BVBMT-KHHGD, Trạm y tế xã, phường.

Hội nghị đề ra các giải pháp tăng cường công tác truyền thông tại các địa bàn thực hiện TTXH PTTT dụng cụ tử cung nhằm bước đầu vận động người dân thay đổi thái độ, hành vi và chấp nhận chi trả khi sử dụng phương tiện tránh thai TTXH DCTC.

Lê Đức Hy- Chi cục DSKHHGD

5 NĂM TRIỂN KHAI CHƯƠNG TRÌNH DỰ PHÒNG LÂY TRUYỀN HIV TỪ MẸ SANG CON

Từ năm 2009-2013 Thừa Thiên Huế phát hiện 30 trường hợp phụ nữ nhiễm HIV mang thai sinh con. 100% trường hợp trên đều

được điều trị dự phòng cho cả mẹ và con. Các trẻ sinh ra đều được xét nghiệm PCR chẩn đoán sớm nhiễm HIV vào tuần thứ 6, trong đó có 02 trẻ HIV (chiếm 6,6%) dương tính (+) do mẹ đi làm ăn xa, đến ngày sinh mới được bệnh viện phát hiện, các trẻ này đều được theo dõi và điều trị ARV. Đây là kết quả đáng khích lệ vì nếu không can thiệp dự phòng thì tỷ lệ lây cho con là 30-40%.

Được sự tài trợ của dự án Quỹ Toàn cầu có 19 trẻ được cấp sữa miễn phí đến 6 tháng tuổi nhằm hạn chế lây truyền HIV trong thời kỳ cho con bú.

Để bảo vệ cho các trẻ sinh ra không lây nhiễm HIV, các phụ nữ có ý định sinh con, đặc biệt là các phụ nữ mang thai trong 3 tháng đầu của thai kỳ, hãy đến các cơ sở y tế để tư vấn, xét nghiệm HIV nhằm phát hiện sớm tình trạng nhiễm HIV của mình để được điều trị dự phòng và tư vấn cách nuôi con bằng thức ăn thay thế để dự phòng lây nhiễm HIV cho con.

Nguyễn Chí Hùng – TTPCHIV/AIDS

QUẢNG ĐIỀN: HƯỞNG ỨNG THÁNG HÀNH ĐỘNG VÌ TRẺ EM

Với thông điệp “Vi chất dinh dưỡng cần thiết cho sự tăng trưởng, nâng cao sức khỏe, trí tuệ và chất lượng cuộc sống”, ngày 28- 5- 2014, Sở Y tế (Trung tâm Y tế Dự phòng Tỉnh) phối hợp với UBND huyện chỉ đạo Trung tâm y tế tổ chức lễ phát động Ngày Vi chất dinh dưỡng 01- 02/6/2014 tại trường Trung học cơ sở Đặng Dung, huyện Quảng Điền.

Đến dự lễ phát động có trên 300 người tham gia gồm đại diện lãnh đạo UBND huyện, xã, các thành viên Ban chỉ đạo CSSKBD huyện, ban ngành đoàn thể, học sinh và cán bộ y tế trên địa bàn.

Sau lễ phát động, chiến dịch cân trẻ 0- 5 tuổi lồng ghép với cho trẻ 0-36 tháng tuổi uống Vitamin A được thực hiện từ ngày 01 đến ngày 06/6/2014 tại 11 trạm y tế xã/ Thị trấn .

CN. Nguyễn Thị Hợp- TTYT Quảng Điền

A LƯỚI : TỔ CHỨC ĐÀO TẠO LẠI CHO CÁN BỘ Y TẾ BỆNH VIỆN

Nhằm bổ sung và cập nhật kiến thức, kỹ năng nghề nghiệp về kiểm soát nhiễm khuẩn bệnh viện và thái độ phục vụ cho cán bộ viên chức y tế, từ ngày 20 đến 25- 5- 2014 bệnh viện A Lưới phối hợp với các phòng chức năng của Sở Y tế tổ chức khóa đào tạo kiểm soát nhiễm khuẩn bệnh viện cho 30 cán bộ của Trung tâm y tế huyện A Lưới gồm: bác sĩ, điều dưỡng, nữ hộ sinh, kỹ thuật viên và hộ lý trực tiếp chăm sóc điều trị bệnh nhân.

Công tác đào tạo lại hàng năm giúp đội ngũ cán bộ y tế củng cố kiến thức và cập nhật kịp thời những quy trình kỹ thuật mới áp dụng vào chăm sóc điều trị bệnh nhân. Đồng thời giúp đơn vị phát hiện những tồn tại thiếu sót trong trang cấp và việc thực hiện các quy trình, nhằm chấn chỉnh kịp thời đáp ứng tốt công tác khống chế nhiễm khuẩn bệnh viện hiện nay, góp phần đảm bảo an toàn cho người bệnh, nhân viên y tế và cộng đồng.

CN Hồ Thị Huế - TTYT A Lưới

*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 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.