



Tháng 5 - 2014

Thông tin Y TẾ

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

HỘI NGHỊ TẬP HUẤN NÂNG CAO CÔNG TÁC ĐIỀU TRỊ BỆNH SỞI



PGS-TS Nguyễn Dung, Giám đốc Sở Y tế phát biểu tại hội nghị
Ảnh: CK

Theo tổ chức Y tế thế giới, từ cuối năm 2013 đến đầu năm 2014 trên thế giới ghi nhận 181.813 trường hợp mắc sởi, tại Việt Nam từ đầu năm đến ngày 04/5/2014 đã có 4.030 trường hợp mắc sởi xác định / 14.661 sởi phát ban nghi sởi tại 62/63 tỉnh thành phố.

Tại tỉnh ta, từ đầu năm đến 04/5/2014 có 23 trường hợp mắc sởi xác định / 65 sởi phát ban nghi sởi. Độ bao phủ tiêm chủng vắc xin sởi trên 95%. Tuy nhiên, ngành y tế tỉnh Thừa Thiên Huế không chủ quan về dịch sởi. Để chủ động phát hiện sớm, xử lý kịp thời không để lây lan, hạn chế đến mức thấp nhất tử vong do sởi gây ra, ngành y tế đã xây dựng kế hoạch tăng cường công tác phòng chống bệnh dịch sởi và triển khai kế hoạch tiêm vắc xin sởi và tiêm vết vắc xin sởi.

Ngày 08/5/2014, tại Bệnh viện đa khoa tỉnh, Sở Y tế tổ chức Hội nghị tập huấn nâng cao công tác điều trị bệnh sởi. Tham dự có lãnh đạo Sở Y tế, 09 Trung tâm Y tế huyện thị, thành phố và các đơn vị trực thuộc.

Hội nghị tập huấn nhằm nâng cao kiến thức, kỹ năng về phòng chống bệnh sởi, đặc biệt trao đổi những kinh nghiệm dự phòng, cách ly và phân tuyến trong điều trị bệnh sởi. Sở Y tế đã mời các giảng viên là những bác sĩ giàu kinh nghiệm trong chẩn đoán và điều trị sởi của Bệnh viện Trung ương Huế.

Hội nghị được nghe hướng dẫn cách chẩn đoán và điều trị bệnh sởi theo Quyết định số 1327/QĐ-BYT ngày 18/4/2014 của Bộ Y tế.

HP

Hưởng ứng ngày Thế giới không thuốc lá 31 tháng 5 năm 2014, Tổ chức Y tế thế giới (WHO) kêu gọi các nước thực hiện tăng thuế thuốc lá.

GIẢM TIÊU THỤ THUỐC LÁ VÀ CỨU SỐNG CON NGƯỜI

Hút thuốc lá gây tử vong cho gần 6 triệu người mỗi năm trên toàn cầu, trong đó hơn 600.000 người không hút thuốc tử vong do hít phải khói thuốc. Nếu chúng ta không hành động, đến 2030 việc sử dụng thuốc lá sẽ gây tử vong cho hơn 8 triệu người mỗi năm. Hơn 80% các trường hợp tử vong do hút thuốc lá có thể ngăn ngừa là ở các nước có thu nhập thấp và trung bình.

Sử dụng thuốc lá là nguyên nhân gây tử vong có thể phòng ngừa nhất và hiện đang là nguyên nhân chính đối với 10% các ca tử vong ở người lớn trên toàn thế giới.

Mục đích:

Mục đích cuối cùng của Ngày thế giới không thuốc lá là đóng góp cho việc bảo vệ các thể hệ hiện tại và tương lai không chỉ khỏi những hậu quả sức khỏe nghiêm trọng do thuốc lá, mà còn tránh khỏi các tổn thất về kinh tế, môi trường và xã hội của việc sử dụng thuốc lá và phơi nhiễm với khói thuốc.

Mục đích cụ thể của chiến dịch năm 2014 là:

- Các chính phủ tăng thuế thuốc lá đến mức có thể làm giảm tiêu thụ thuốc lá;
- Cá nhân và các tổ chức xã hội dân sự vận động chính phủ tăng thuế thuốc lá đến mức có thể giảm tiêu thụ thuốc lá.

BBT

BỆNH VIÊM TẮC ĐỘNG MẠCH MÃN TÍNH

Tắc động mạch mạn tính là bệnh diễn tiến lâu, tắc từ từ. Giai đoạn đầu, người bệnh và ngay cả thầy thuốc cũng dễ nhầm lẫn với các bệnh lý khác. Tắc động mạch mạn nếu không điều trị đúng và kịp thời dễ dẫn đến hậu quả nghiêm trọng là cắt chi. Do vậy, việc dự phòng và phát hiện sớm để điều trị là hết sức cần thiết.

Viêm tắc động mạch là một bệnh của hệ thống động mạch, biểu hiện bệnh lý nổi bật là tình trạng viêm co thắt hoặc xơ vữa động mạch gây thiếu máu nuôi dưỡng, đưa đến rối loạn dinh dưỡng và hoại tử tổ chức vùng mô của cơ thể do các động mạch đó chi phối. Bệnh nhân có cảm giác đau tăng dần, mạch đập yếu dần rồi tắc hẳn. Tắc mạch chi dưới xảy ra phổ biến hơn tắc mạch chi trên và những vùng khác như tắc mạch vành, mạch máu não... Bệnh thường gặp ở nam giới, đặc biệt là ở người hút thuốc lá nhiều dễ bị tắc động mạch chi hơn.

Bệnh thường trải qua bốn giai đoạn:

- **Giai đoạn 1:** bệnh chưa xuất hiện triệu chứng. Bệnh nhân được phát hiện thường do vô tình đi khám phát hiện mạch không đều ở 2 chi.

- **Giai đoạn 2:** bệnh nhân có cảm giác đau cách hồi, đau khi đi, nghỉ sẽ đỡ đau.

Giai đoạn 3: bệnh nhân cảm giác đau khi nằm nghỉ, chân thả lỏng thì đỡ đau, đưa chân lên cao sẽ đau, tím tái.

- **Giai đoạn 4:** bệnh nhân bị hoại tử ở đầu chi rồi tiến dần lên trên.

Để chẩn đoán chính xác bệnh và đưa ra hướng điều trị phù hợp, bác sĩ thường dựa vào các chẩn đoán cận lâm sàng như: siêu âm màu, chụp động mạch cản quang xóa nền, CT- scanner...

Có 3 nguyên nhân phổ biến được tìm thấy:

- **Xơ vữa gây hẹp động mạch:** Thường thấy ở người cao tuổi. Động mạch xơ vữa, nội mạc bị dày lên và gây hẹp dần. Khi vận động, lưu lượng máu cung cấp cho cơ quan mà động mạch đó chi phối sẽ không đủ.

- **Tiểu đường:** Gây tổn thương mạch máu nhỏ và thần kinh gây tắc mạch máu dẫn đến loét hoại tử không lành. Thường bị ở vùng bị tê bì hay tiếp xúc.

- **Khói thuốc lá:** Diễn hình là bệnh Burger, thường gặp ở những người trẻ tuổi, hút thuốc lá nhiều. Chất độc từ khói thuốc sẽ gây viêm và kích thích co thắt mạch máu, chủ yếu là các mạch máu nhỏ ở xa như

đầu chi. Lúc đầu chỉ đau nhức đầu chi, nhưng dần dần sẽ tím tái các đầu ngón và đưa đến hoại tử loét không lành.

Dựa vào giai đoạn bệnh, bác sĩ sẽ chọn phương pháp điều trị hợp lý. Điều trị nội khoa thường áp dụng cho bệnh nhân ở giai đoạn 1 và 2. Việc điều trị phải kết hợp với giải quyết nguyên nhân sinh bệnh như điều trị tiểu đường (nếu có) hoặc bỏ thuốc lá; đồng thời, kết hợp tập thể dục để kích thích tăng tuần hoàn bàng hệ. Điều trị ngoại khoa được chỉ định cho trường hợp điều trị nội khoa không đáp ứng. Tỷ lệ thành công của điều trị còn phụ thuộc rất nhiều yếu tố và cơ địa của bệnh nhân. Thông thường ở giai đoạn 2, hiệu quả điều trị còn tốt, giai đoạn 3 hiệu quả giảm đi nhiều. Một số phương pháp phẫu thuật thường được áp dụng để điều trị can thiệp tắc động mạch mạn tính:

- **Lột nội mạc:** Xẻ dọc đoạn động mạch có mảng xơ vữa, lột nội mạc chứa mảng xơ vữa rồi khâu lại. Phương pháp được chỉ định cho bệnh nhân có đoạn động mạch tổn thương ngắn hơn 2 cm, động mạch lớn.

- **Bắt cầu nối động mạch (Bypass):** Sử dụng động mạch nhân tạo hoặc tĩnh mạch hiển (của chính bệnh nhân) bắt cầu từ trên chỗ tắc vượt qua nối phía dưới chỗ tắc. Phương pháp thường áp dụng cho bệnh nhân tắc các động mạch lớn.

- **Nong động mạch (có hoặc không có đặt stent):** Dùng balloon đưa vào nong mạch máu hẹp hoặc đặt stent (giá đỡ). Phương pháp này ít xâm lấn, áp dụng cho bệnh nhân có tổn thương ngắn, tắc động mạch lớn.

- **Cắt hạch thần kinh giao cảm:** Cắt ở ngực đối với chi trên cắt ở thắt lưng đối với chi dưới. Phương pháp áp dụng cho bệnh Burger (tắc mạch máu nhỏ).

- **Cắt cụt chi:** chỉ định đối với bệnh nhân đang ở giai đoạn 4, bị loét hoại tử.

Điều quan trọng là làm thế nào để dự phòng bệnh viêm tắc động mạch chi. Đầu tiên là việc không sử dụng thuốc lá hoặc từ bỏ thuốc lá đối với những người đang hút thuốc. Tăng cường vận động, tập luyện thể dục thể thao hằng ngày. Đảm bảo ăn uống, dinh dưỡng hợp lý tránh bệnh xơ vữa động mạch, đái tháo đường... cũng như các biện pháp bảo vệ sức khỏe nói chung khác./.

BSCKII Hầu Văn Nam (tổng hợp)

HÚT THUỐC THỤ ĐỘNG GÂY HẠI ĐỘNG MẠCH TRẺ EM

Theo một nghiên cứu được thực hiện tại Phần Lan và Úc mới đây, hút thuốc lá thụ động có thể gây ra những hậu quả lâu dài cho động mạch của trẻ em như làm lão hóa các mạch máu, làm dày thành mạch, tăng nguy cơ mắc bệnh tim mạch và đột quỵ sau này. Mỗi nguy hại này càng tăng khi cả bố lẫn mẹ đều hút thuốc và không có một mức độ nào được coi là “an toàn” khi tiếp xúc với khói thuốc lá thụ động.

Các nhà khoa học đã tiến hành nghiên cứu trên hơn 2.000 trẻ em tuổi từ 3 - 18 hút thuốc thụ động (cha mẹ hút thuốc), siêu âm cho thấy có những thay đổi ở thành động mạch chủ chạy từ cổ đến đầu của trẻ. Mặc dù sự khác nhau ở độ dày lớp áo trong - áo giữa động mạch cảnh là không nhiều, nhưng theo các nhà nghiên cứu, chúng sẽ trở nên đáng kể và dễ dàng nhận thấy sau khoảng 20 năm, khi trẻ đã trưởng thành.

Như vậy, ngoài việc ảnh hưởng về thể chất của trẻ thì nghiên cứu này còn cho thấy, tiếp xúc với khói thuốc thụ động khi còn nhỏ gây ra hậu quả trực tiếp và không thể đảo ngược đối với cấu trúc động mạch. Các bậc cha mẹ và những người đang muốn trở thành cha mẹ nên bỏ thuốc. Hành động này không chỉ khôi phục sức khỏe của chính bạn mà còn bảo vệ sức khỏe của con bạn trong tương lai.

(Theo BBC, 3/2014)

HÚT THUỐC , CẢM NHẬN VỊ GIÁC KÉM

Một nghiên cứu được tiến hành trên lưỡi của 62 người đã nhận định việc hút thuốc lá có khuynh hướng làm giảm cảm nhận về vị giác của những người này. Sau khi dùng kích thích điện từ để kiểm tra vị giác và đèn nội soi để đo số lượng các gai thịt hình nấm trên lưỡi của bệnh nhân, trưởng nhóm nghiên cứu, TS. Pavlidis Pavlos cho biết thêm: Có sự khác biệt quan trọng giữa cảm nhận về vị giác ở những người hút thuốc lá và không hút thuốc lá. Khác biệt này có liên quan đến hình dạng của sự phân bố mạch các gai thịt hình nấm trên lưỡi bệnh nhân. Nguyên nhân có thể do chất nicotine làm thay đổi chức năng và hình thái của các gai thịt trên lưỡi, đặc biệt ở những người trẻ tuổi có hút thuốc”. Phát hiện còn cho thấy, khi số lượng các gai thịt hình nấm trên lưỡi của những người hút thuốc lá hình thành nhiều hơn cũng đồng nghĩa với việc nguồn máu cung cấp cho lưỡi cũng bị giảm đi.

(Theo Science Daily, 12/2012)

ĂN NHIỀU PROTEIN, NGUY CƠ MẮC UNG THƯ CAO NHƯ HÚT THUỐC

Những người có chế độ ăn giàu protein trong độ tuổi trung niên có nhiều khả năng mắc ung thư hơn những người ăn ít protein. Một nghiên cứu mới đăng tải trên Tạp chí Cell Metabolism đã cho thấy điều này.

Các nhà khoa học theo dõi và phân tích dữ liệu bệnh án trong vòng 18 năm của hơn 6.000 người độ tuổi từ 50 trở lên. Kết quả cho thấy, những người từ 50-65 tuổi có chế độ ăn giàu protein động vật, nguy cơ tử vong vì ung thư cao gấp 4 lần những người ăn ít protein. Để tìm ra mối liên hệ giữa tiêu thụ protein và ung thư, các nhà khoa học đã xem xét những con chuột được tiêm tế bào ung thư da và ăn chế độ giàu protein. Lượng protein trong chế độ ăn của chuột thúc đẩy sự tồn tại và phát triển của khối u bằng cách tăng nồng độ của hormon IGF-1. GS. Valter Longo, Đại học Nam California cho biết: Chế độ ăn giàu protein và ít đường có thể giúp bạn giảm cân nhưng không phải chế độ ăn tốt để tăng tuổi thọ. Rủi ro của chế độ ăn này còn được so sánh với mức độ tác hại của những người hút 20 điếu thuốc lá mỗi ngày.

Theo các chuyên gia, giàu protein là tiêu thụ ít nhất 20% chất đạm trong tổng lượng calo hàng ngày và khuyến cáo nên tiêu thụ khoảng 0,8g protein/mỗi cân nặng ở tuổi trung niên.

(Theo Health, 3/2014)

PHƯƠNG PHÁP MỚI PHÁT HIỆN UNG THƯ VÒM HỌNG

Các chuyên gia của Hong Kong (Trung Quốc) và Canada đang nghiên cứu một phương pháp xét nghiệm đơn giản để phát hiện bệnh ung thư vòm họng, trước khi việc điều trị trở nên quá muộn.

Giới khoa học đã thiết kế một chiếc bàn chải và một loại dung dịch đặc biệt dùng để lấy mẫu xét nghiệm bằng cách đưa vào khu vực họng phía sau mũi, nơi thường phát triển bệnh ung thư vòm họng. Bàn chải đặc biệt này thu thập các tế bào để kiểm tra xem có sự xuất hiện của virus Epstein-Barr (loại virus này thường thấy trong nhóm virus gây bệnh mụn rộp, vón hay tập trung với mật độ cao ở hầu hết bệnh nhân ung thư).

Phương pháp xét nghiệm mới cho độ chính xác đến 99% trong việc xác định bệnh nhân ung thư vòm họng hoặc loại trừ khả năng ung thư vòm họng. Với phương pháp này, các bác sĩ chỉ cần mẫu bệnh phẩm khoảng 5.000 tế bào ung thư là đủ để xét nghiệm phát hiện bệnh, so với phương pháp nội soi hiện nay phải cần tới 100 triệu tế bào.

(Theo BBC new, 3/2014)

Hầu Văn Nam (tổng hợp)

ĐẢNG BỘ SỞ Y TẾ: TRIỂN KHAI HỌC TẬP VÀ LÀM THEO TẤM GƯƠNG ĐẠO ĐỨC HỒ CHÍ MINH CHUYÊN ĐỀ NĂM 2014

Ngày 13/5/2014 Đảng bộ Sở Y Tế tổ chức hội nghị triển khai học tập và làm theo tấm gương đạo đức Hồ Chí Minh chuyên đề 2014. Đồng chí Nguyễn Thị Yên- Trưởng ban Tuyên giáo đảng bộ khối cơ quan tỉnh tham dự và báo cáo.

Hội nghị được nghe nội dung : Nêu cao tinh thần trách nhiệm, chống chủ nghĩa cá nhân, nói đi đôi với làm. Đồng chí đã nêu lý do xác định chủ đề năm 2014, làm rõ các nội dung về nêu cao tinh thần trách nhiệm, chống chủ nghĩa cá nhân, nói đi đôi với làm theo tư tưởng Hồ Chí Minh, làm sáng tỏ vấn đề qua các hoạt động của Bác Hồ.

Đồng thời đã nêu một số giải pháp thực hiện trong giai đoạn hiện nay đó là: tự giác học tập tu dưỡng rèn luyện theo tư tưởng tấm gương đạo đức Hồ Chí Minh; Nâng cao chất lượng công tác xây dựng đảng thực hiện tốt nghị quyết Trung ương 4 khóa XI; Coi trọng xây dựng quy chế làm việc, xác định rõ quyền hạn trách nhiệm của từng cá nhân, tổ chức, tăng cường kiểm tra giám sát việc thực hiện.

VK

NGÀNH Y TẾ VÀ GIÁO DỤC PHÒNG CHỐNG DỊCH BỆNH TẠI TRƯỜNG HỌC

Từ 14 đến 25/5/2014 Trung tâm Truyền thông Giáo dục Sức khỏe phối hợp Trung tâm Y tế Học đường tổ chức đợt nói chuyện chuyên đề sức khỏe về phòng chống dịch bệnh tại trường học cho 442 cán bộ là lãnh đạo trường tiểu học và trường mầm non của 9 huyện, thị, thành phố. Đồng thời, Trung tâm Y tế Dự phòng tập huấn kiến thức và kỹ năng phòng chống dịch cho 200 cán bộ y tế học đường chuyên trách và kiêm nhiệm trường mầm non. Với nội dung phòng chống các dịch bệnh mùa hè như : bệnh tay chân miệng, bệnh sởi, bệnh thủy đậu, sốt xuất huyết và thực hành rửa tay bằng xà phòng.

Ngoài ra, Trung tâm Y tế Dự phòng phối hợp Trung tâm Y tế Học đường cùng các Trung tâm Y tế và Phòng Giáo dục huyện, thị, thành phố kiểm tra các trường mầm non trên địa bàn về: kế hoạch và các hoạt động phòng chống dịch đã thực hiện, cơ sở hóa chất tẩy trùng hiện có tại cơ sở, các phương tiện vệ sinh hiện có phục vụ chống dịch tay chân miệng.

VK

HỘI NGHỊ GIAO BAN CÔNG TÁC KHÁM CHỮA BỆNH QUÝ I NĂM 2014

Vừa qua, tại Bệnh viện Tâm thần Huế, Sở Y tế tổ chức Hội nghị giao ban công tác khám chữa bệnh toàn tỉnh quý I năm 2014.

Trong quý I năm 2014, công tác Y tế trên toàn tỉnh tiếp tục đạt được những kết quả đáng ghi nhận. Tổng số lượt khám chữa bệnh là hơn 500 ngàn lượt người, trong đó số lượt người khám chữa bệnh tuyến xã chiếm hơn 50%; tổng số lượt điều trị nội trú gần 21 ngàn lượt; công suất sử dụng

giường bệnh chung toàn tỉnh đạt 78%. Công tác chuyên môn kỹ thuật các bệnh viện tiếp tục duy trì và phát triển. Tổng số ca phẫu thuật hơn 8000 lượt, trong đó phẫu thuật loại I tăng hơn 14% so với cùng kỳ.

Các hoạt động phòng chống dịch bệnh, đặc biệt bệnh sởi được tăng cường tại các bệnh viện và trạm Y tế. Sở Y tế đã tiến hành phúc tra xã đăng ký chuẩn Quốc gia Y tế, kết quả 40/46 xã được đề nghị UBND tỉnh công nhận xã đạt chuẩn.

HP

PHÚ VANG: ĐOÀN TỈNH VINH PHÚC ĐẾN THĂM VÀ LÀM VIỆC

Ngày 10/5/2014 đồng chí Phó Chủ tịch UBND Tỉnh và các đ/c lãnh đạo Sở Nội vụ, Sở Y tế tỉnh Vĩnh Phúc đến thăm và làm việc tại TTYT Phú Vang. Đưa tiếp đoàn có PGS, TS Nguyễn Dung, TUV, Giám đốc Sở Y tế và các đ/c trong BGĐ Sở Y tế tỉnh TT Huế, đ/c Huỳnh Cư, TUV, Bí thư Huyện ủy và đại diện lãnh đạo UBND huyện Phú Vang.

BSCKII Trương Như Sơn, Giám đốc TTYT Phú Vang giới thiệu tóm tắt về các hoạt động và cơ sở vật chất của bệnh viện huyện, các trạm y tế xã thị trấn. Đoàn đã tham quan và trao đổi kinh nghiệm, đặc biệt quan tâm đến việc thực hiện công tác đào tạo đội ngũ y bác sĩ, cán bộ chuyên môn và việc áp dụng công nghệ thông tin vào công tác quản lý, khám chữa bệnh của đơn vị, ấn tượng của đoàn là việc giao ban trực tuyến với 20 TYT xã, thị trấn. Đoàn cũng đã đến thăm TYT xã Vinh Thanh.

Đoàn đại biểu tỉnh Vĩnh Phúc đã ghi nhận những kết quả mà đơn vị đã làm và xem đây là một trong những mô hình mẫu về công tác tổ chức cũng như những phương pháp làm việc để Tỉnh Vĩnh Phúc tham khảo, vận dụng và hy vọng nhận được sự trao đổi phối hợp trong thời gian sắp tới.

BS Đặng Văn Tuấn – TTYT Phú Vang

NAM ĐÔNG: CHỦ ĐỘNG PHÒNG CHỐNG BỆNH SỞI

Trước tình hình bệnh sởi diễn biến phức tạp và sự chỉ đạo của cấp trên, ngành y tế huyện Nam Đông đã chủ động triển khai các nhóm hoạt động về chỉ đạo và điều hành, hoạt động can thiệp kỹ thuật, can thiệp cộng đồng, giám sát, phát hiện và quản lý điều trị.

Trong đó chú trọng đến chỉ đạo phân công nhiệm vụ cụ thể từ huyện đến xã, thôn bản, các trường học cho các thành viên BCĐ phòng chống dịch; Tổ chức các đợt tiêm chủng vắc xin sởi liên tục vào các tháng 2, 3, 4, 5/2014. Đồng thời đẩy mạnh công tác an toàn tiêm chủng, quản lý chặt chẽ đối tượng trong diện tiêm chủng; Tăng cường công tác truyền thông GDSK qua hệ thống truyền thanh cơ sở; khi khám chữa bệnh, thăm hộ gia đình, họp dân nói chuyện...; Khởi điều trị được cập nhật phác đồ điều trị mới về bệnh sởi. Đội YTDP và khoa xét nghiệm lấy mẫu máu giám sát gửi trung tâm YTDP tỉnh. Thiết lập hệ thống thông tin báo cáo hàng ngày về giám sát bệnh sởi từ trạm y tế xã/ trung tâm y tế huyện và YTDP tỉnh để cập nhật tình hình, nhận chỉ đạo từ tuyến trên và điều hành tuyến cơ sở.

BS Nguyễn Phúc Duy-TTYT Nam Đông.

* Chịu trách nhiệm xuất bản: Ths.Phan Đăng Tâm * Biên tập: BSCKII Hẫu 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 hoặc gdscktnn.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.