



03-2019

Bản tin

Y TẾ

THỪA THIÊN HUẾ

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



**TỈNH THỪA THIÊN HUẾ HƯỞNG ỨNG PHÁT ĐỘNG
CHƯƠNG TRÌNH SỨC KHỎE VIỆT NAM**

HỌC TẬP VÀ LÀM THEO TẤM GƯƠNG ĐẠO ĐỨC, PHONG CÁCH HỒ CHÍ MINH

ĐẢNG CỘNG SẢN VIỆT NAM - BẢN LĨNH VÀ TRÍ TUỆ

Nguyễn Xuyễn

Tại Lễ kỷ niệm 30 năm Ngày thành lập Đảng Cộng sản Việt Nam, tối 5 tháng 1 năm 1960, Chủ tịch Hồ Chí Minh, lãnh tụ thiên tài và muôn vàn kính yêu của dân tộc, người sáng lập và rèn luyện Đảng ta, đã nói: “Với tất cả tinh thần khiêm tốn của người cách mạng, chúng ta vẫn có quyền nói rằng: Đảng ta thật là vĩ đại!”⁽¹⁾

Từ ý niệm của Các Mác, Ph.Ăng-ghe-n, V.I.Lê-nin về Đảng là đội tiên phong của giai cấp công nhân, Chủ tịch Hồ Chí Minh, ở phần cuối bài nói, đã đưa ra một hình tượng về Đảng tiên phong:

*“Đảng ta vĩ đại như biển rộng, như núi cao,
Ba mươi năm phấn đấu và thắng lợi biết bao
nhiều tình.*

*Đảng ta là đạo đức, là văn minh,
Là thống nhất, độc lập, là hòa bình ấm no.
Công ơn Đảng thật là to,
Ba mươi năm lịch sử Đảng là cả một pho lịch
sử bằng vàng”.*

Lịch sử cách mạng Việt Nam từ khi có Đảng đến nay đã minh chứng điều Người nói. Khi mới ra đời, Đảng ta chỉ vven vẹn có 40 chi bộ và 565 đảng viên⁽²⁾ ở trong cảnh “nước đã mất, dân phải làm nô lệ”. Chính quyền thực dân thẳng tay đàn áp, bắt bớ, tù đày, chém giết những người yêu nước và cách mạng. Đảng Cộng sản Việt Nam đã đưa con thuyền cách mạng Việt Nam vượt qua mọi thác ghềnh, mọi phong ba bão táp và những bước hiem nghèo, đi từ thắng lợi này đến thắng lợi khác. Chính trong những năm tháng đó, Đảng đã thể hiện rất rõ bản lĩnh chính trị vững vàng của một đảng cách mạng.

Sau cao trào 1930-1931, cách mạng nước ta bị chìm trong bể máu của sự khủng bố vô cùng ác liệt của kẻ thù. Đảng ta đã tỉnh táo và sáng suốt lãnh đạo cách mạng vượt qua thế hiểm để rồi với chương trình hành động được công bố năm 1932, chẳng những thế và lực của cách mạng dần dần hồi phục, mà còn phát triển và chuẩn bị đầy đủ điều kiện cho sự vùng dậy oanh liệt của một cao trào mới rộng lớn trong những năm 1936-1939.

“Đứng lên, thân cổ, thân rơm!

Búa liềm không sợ sừng gươm bạo tàn”⁽³⁾

15 tuổi, Đảng ta đã lãnh đạo toàn dân tiến hành đấu tranh chính trị kết hợp với đấu tranh vũ trang, khởi nghĩa từng phần tiến lên tổng khởi nghĩa giành chính quyền trong cả nước.

Tháng Tám năm 1945 là một thời điểm có tính bước ngoặt của lịch sử Việt Nam. Đảng ta đã chọn đúng thời cơ, quyết định giành chính quyền ngay

sau khi phát xít Nhật đầu hàng Đồng Minh và trước khi quân Đồng Minh kéo vào Đông Dương. Đó là một quyết định thể hiện tầm nhìn chiến lược và nhạy cảm về chính trị. Bản lĩnh chính trị của Đảng và Bác Hồ trong Cách mạng Tháng Tám 1945 thể hiện ở sự lãnh đạo sáng suốt, kiên quyết, kịp thời, nhạy bén, bình tĩnh, thận trọng và sáng tạo rất cao. Nhờ đó, cách mạng nhanh chóng thắng lợi và ít tổn thất nhất.

“Trăm năm mất nước mất nhà

Hôm nay mới cất lời ca tiếng cười”⁽⁴⁾

Sau khi giành được độc lập, chính quyền cách mạng non trẻ phải đương đầu với những thách thức nặng nề, nhất là những âm mưu đen tối của thù trong, giặc ngoài, tình thế cách mạng như “ngàn cân treo sợi tóc”. Đảng và Chính phủ ta lúc thì phải tạm thời hòa hoãn với quân Tưởng Giới Thạch ở miền Bắc để tập trung đối phó với thực dân Pháp xâm lược Nam Bộ; lúc lại chuyển sang hòa hoãn với thực dân Pháp để gạt gần 20 vạn quân Tưởng về nước, đồng thời chuẩn bị cần thiết đối phó với chiến tranh lan ra cả nước. Những quyết định của Đảng ta và Bác Hồ trong thời kỳ hiem nghèo này phản ánh bản lĩnh chính trị vững vàng, trí tuệ sáng suốt khi đánh giá tình hình trong lãnh đạo chính trị.

Khi mà mọi sự nhân nhượng và thiện chí của Đảng ta không được đối phương đáp lại, khi mà lực lượng kháng chiến đã được chuẩn bị về căn bản, vào tháng 12 năm 1946, Đảng ta phát động Toàn quốc kháng chiến chống thực dân Pháp. Đây là một quyết định hết sức đúng đắn, đúng lúc, thể hiện sự bình tĩnh, tự tin, biết mình, biết người và chủ động của Đảng ta và Chủ tịch Hồ Chí Minh.

Chưa tròn 25 tuổi, Đảng ta tổ chức toàn dân, toàn quân làm nên Chiến thắng Điện Biên Phủ rực rỡ tên vàng, miền Bắc hoàn toàn giải phóng, tiến hành cuộc cách mạng xã hội chủ nghĩa, miền Nam tiếp tục cuộc cách mạng dân tộc dân chủ. Cuộc kháng chiến vĩ đại chống Mỹ, cứu nước 20 năm, dưới sự lãnh đạo của Đảng, để bảo vệ miền Bắc, giải phóng miền Nam và thống nhất Tổ quốc kết thúc thắng lợi huy hoàng bằng Chiến dịch Hồ Chí Minh lịch sử. Từ đây, Tổ quốc được độc lập, thống nhất và đi lên chủ nghĩa xã hội.

Thắng lợi của nhân dân ta trong cuộc kháng chiến chống Mỹ, cứu nước là thành quả vĩ đại nhất của sự nghiệp giải phóng dân tộc do Đảng Cộng sản Việt Nam và Chủ tịch Hồ Chí Minh lãnh đạo. Đánh giá về ý nghĩa lịch sử của cuộc kháng chiến

(Xem tiếp trang 15)

10 SỰ KIỆN NỔI BẬT CỦA NGÀNH Y TẾ NĂM 2018

1. Các chỉ tiêu do Tỉnh ủy, HĐND tỉnh, UBND tỉnh giao đều đạt và vượt về y tế và dân số. Đặc biệt ngành y tế triển khai Đề án Y tế thông minh nằm trong đề án Đô thị thông minh của tỉnh. Tích cực triển khai đồng bộ việc ứng dụng CNTT trong quản lý, điều hành, khám chữa bệnh, góp phần cải cách thủ tục hành chính, nâng cao chất lượng phục vụ người bệnh, bảo đảm công khai, minh bạch trong quản lý khám chữa bệnh và thanh toán BHYT, nâng cao hiệu quả quản lý Nhà nước về lĩnh vực y tế./.

2. Công tác chỉ đạo điều hành tiếp tục được đổi mới, việc công khai thủ tục hành chính trên trang thông tin điện tử của cơ quan, đơn vị và các phương tiện thông tin đại chúng luôn được chú trọng; các phòng chức năng của Sở Y tế thực hiện đúng theo quy trình cải cách hành chính, giảm phiền hà cho người dân và các tổ chức khi có nhu cầu giải quyết công việc. Theo kết quả khảo sát DDCI (Bộ chỉ số đánh giá năng lực điều hành cấp Sở, Ban, Ngành và Địa phương thuộc tỉnh) năm 2018 của tỉnh, Sở Y tế đạt 70,49 điểm xếp hạng 1/22 đơn vị cấp Sở, Ban, Ngành của tỉnh.

3. Hệ thống y tế địa phương từng bước được hoàn thiện theo hướng tinh gọn, công tác đổi mới, sắp xếp và kiện toàn tổ chức, bộ máy tiếp tục được thực hiện. Năm 2018, Sở Y tế đã thành lập Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh; sáp nhập Trung tâm DS-KHHGĐ trực thuộc Chi cục DS-KHHGĐ tỉnh vào Trung tâm Y tế huyện/thị xã/ thành phố; đã giảm được 4 đầu mối các đơn vị trực thuộc; giảm số lượng các khoa/phòng của 5 đơn vị: từ 29 khoa/phòng còn lại 18 khoa phòng; giảm số lượng quản lý: Ban Giám đốc các đơn vị từ 14 xuống còn 5.

4. Hoạt động phòng chống dịch được triển khai một cách chủ động và hiệu quả, duy trì thường xuyên công tác giám sát dịch tễ các bệnh truyền nhiễm gây dịch, đặc biệt là bệnh Tay-Chân-Miệng; bệnh sốt xuất huyết tình hình mắc giảm 30,06% so với cùng kỳ năm 2017. Đặc biệt, chủ động phòng chống tốt các dịch bệnh mới nổi như Mers - CoV; bệnh viêm đường hô hấp do vi rút cúm A (H7N9), cúm A(H5N1). Do phát hiện sớm và xử lý kịp thời các ca bệnh nên trên địa



Đ/c Bùi Thanh Hà - Phó Bí thư Thường trực Tỉnh ủy tỉnh Thừa Thiên Huế (người thứ 4 từ phải qua) thăm và tặng hoa chúc mừng ngành y tế nhân Ngày Thầy thuốc Việt Nam 27/2/2019 (Ảnh: Ngọc Thạch)

bàn tỉnh không có dịch lớn xảy ra và tử vong do dịch bệnh.

5. Công tác VSATTP tiếp tục được đẩy mạnh, Chi cục ATVSTP đã tiến hành kiểm tra, lấy mẫu tại các cơ sở sản xuất, kinh doanh thực phẩm trên địa bàn tỉnh. Đồng thời tăng cường tuyên truyền, giáo dục cho người dân về an toàn thực phẩm, tránh ngộ độc thực phẩm, đẩy mạnh công tác thanh kiểm tra các dịch vụ ăn uống, thức ăn đường phố trên địa bàn toàn tỉnh. Năm qua, đã không xảy ra các vụ ngộ độc thực phẩm hàng loạt, không có người tử vong do ngộ độc thực phẩm.

6. Các Dự án/Chương trình mục tiêu thực hiện có hiệu quả, đảm bảo độ bao phủ. Bên cạnh việc tập trung nâng cao chất lượng khám chữa bệnh còn quan tâm đến lĩnh vực dự phòng, đặc biệt các bệnh không lây nhiễm. Công tác tiêm chủng cho trẻ em và phụ nữ có thai đạt trên 96%. Công nhận loại trừ bệnh Phong cấp huyện cho 4 đơn vị là: thành phố Huế, thị xã Hương Trà, thị xã Hương Thủy, huyện Quảng Điền. Các chương trình lao, tâm thần, phòng chống sốt rét, tỷ lệ suy dinh dưỡng trẻ em, DS - KHHGĐ... đều đạt và vượt kế hoạch đề ra.

7. Công tác khám chữa bệnh ngày càng được nâng cao về cả số lượng, chất lượng dịch vụ và tinh thần thái độ phục vụ, với phương châm lấy bệnh nhân làm trung tâm và sự an toàn của bệnh nhân làm trọng tâm. Để đáp ứng ngày càng tốt >

ĐỊNH HƯỚNG HOẠT ĐỘNG NGÀNH Y TẾ NĂM 2019

1. Tiếp tục tham mưu Tỉnh ủy, UBND tỉnh thực hiện các Nghị quyết Hội nghị Trung ương 6 (khóa XII) gồm Nghị quyết 18,19,20,21NQ/TW. Đặc biệt là Nghị quyết 20-NQ/TW về tăng cường công tác bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân trong tình hình mới; Nghị quyết 21-NQ/TW về công tác dân số trong tình hình mới.

2. Triển khai Kế hoạch Xây dựng và tạo lập hồ sơ điện tử quản lý sức khỏe cá nhân phục vụ chăm sóc sức khỏe ban đầu trên địa bàn tỉnh Thừa Thiên Huế.

3. Thực hiện Đề án Xây dựng và Phát triển mạng lưới y tế cơ sở giai đoạn 2016 - 2025 theo Quyết định số 2348/QĐ-TTg; cụ thể: đầu tư trang thiết bị y tế cho từ 3-6 Trạm Y tế thuộc ba vùng I, II, III theo mô hình điểm Trạm y tế hoạt động theo nguyên lý y học gia đình của Bộ Y tế.

4. Xây dựng “Đề án phát triển Y tế thành ngành kinh tế quan trọng của tỉnh”.

5. Tiếp tục triển khai có hiệu quả và chủ động phòng chống các loại dịch bệnh, hạn chế thấp nhất nguy cơ xảy ra dịch bệnh. Đồng thời thực hiện và chủ động phòng, chống các bệnh không lây nhiễm tại cộng đồng.

6. Tiếp tục tập trung chỉ đạo triển khai có hiệu quả các chương trình mục tiêu quốc gia theo Quyết định số 1125/QĐ-TTg. Tiếp tục giữ vững và duy trì các thành quả đã đạt được trong giai đoạn vừa qua.

7. Tăng cường nâng cao chất lượng công

tác ATTP: đẩy mạnh phối hợp liên ngành; tăng cường các giải pháp kiểm soát ngộ độc thực phẩm. Tăng cường công tác thanh tra, kiểm tra và xử lý nghiêm khắc các vi phạm về ATTP.

8. Tiếp tục nâng cao chất lượng KCB và đổi mới phong cách, tinh thần thái độ phục vụ, xây dựng cơ sở y tế “Xanh-Sạch-Đẹp” hướng đến sự hài lòng của bệnh nhân. Đặc biệt chú trọng nâng cao chất lượng nguồn nhân lực để từng bước phát triển và mở rộng các dịch vụ kỹ thuật cao.

9. Tiếp tục triển khai công tác đấu thầu thuốc tập trung, tăng cường quản lý chất lượng thuốc, đặc biệt là thuốc Đông dược; quản lý giá thuốc và sử dụng thuốc an toàn, hợp lý. Đồng thời tăng cường công tác bảo quản, bảo dưỡng và sửa chữa trang thiết bị y tế. Tiếp tục triển khai Đề án tăng cường kiểm soát kê đơn và bán thuốc kê đơn, triển khai ứng dụng công nghệ thông tin kết nối liên thông các cơ sở cung ứng thuốc.

10. Từng bước xây dựng đội ngũ CBYT đủ về số lượng, cơ cấu hợp lý và từng bước nâng cao chất lượng mọi mặt, nhằm đáp ứng với tình hình mới.

11. Tiếp tục mở rộng hợp tác quốc tế để tiếp cận với công nghệ mới và tăng cường nguồn lực cho ngành.

12. Tăng cường công tác thanh tra và kiểm tra. Đặc biệt là trong lĩnh vực hành nghề y, dược tư nhân, An toàn thực phẩm, Mỹ phẩm, Dân số, BHYT.../.

hơn nhu cầu chăm sóc bảo vệ sức khỏe của nhân dân, các đơn vị đã có nhiều cải tiến trên nhiều lĩnh vực nhằm đảm bảo người dân tiếp cận tốt hơn các dịch vụ y tế; được điều trị trong môi trường cảnh quang xanh sạch đẹp, thay đổi thái độ nhân viên y tế hướng tới sự hài lòng của người bệnh.

8. Năm 2018 là năm thứ hai liên tiếp Sở Y tế xếp thứ hai về chỉ số cải cách thủ tục hành chính. Sở Y tế đã tổ chức thực hiện nghiêm túc bộ thủ tục hành chính đã được công khai, thường xuyên kiểm tra chặt chẽ thực hiện các thủ tục hành chính; tổ chức tiếp nhận, xử lý phản ánh, kiến nghị của cá nhân, tổ chức về thủ tục hành chính theo đúng quy định. Thời gian xử lý và trả kết quả cho cá nhân hay tổ chức đúng theo quy định.

9. Đến nay tất cả các đơn vị y tế KCB của các bộ, ngành đóng trên địa bàn tỉnh đã cùng với các đơn vị thuộc ngành Y tế quản lý đã thống nhất liên kết dữ liệu và tạo lập quản lý Hồ sơ sức khỏe điện tử. Trên cơ sở dữ liệu Bộ Y tế bàn giao, Sở Y tế đã phối hợp cùng Viettel TT Huế tiến hành khởi tạo bước đầu cơ sở dữ liệu của Hồ sơ cho 97,36% người dân toàn tỉnh; hiện nay đã có 68,83% người dân đã được tạo lập Hồ sơ sức khỏe điện tử.

10. Trong năm 2018, số trường hợp nhiễm mới HIV có xu hướng giảm, Khống chế tỷ lệ nhiễm HIV trong cộng đồng dưới 0,01% (so với quốc gia là 0,3%), đạt hầu hết các chỉ tiêu được Chính phủ và Bộ Y tế giao; đạt tiến độ kế hoạch thực hiện chiến lược quốc gia phòng, chống HIV/AIDS đến năm 2020 và tầm nhìn 2030 của UBND tỉnh./.

HOÀN THÀNH TỐT SỰ MỆNH CHĂM SÓC, BẢO VỆ SỨC KHỎE NHÂN DÂN

Minh Văn - Báo Thừa Thiên Huế (thực hiện)



TS.BS Nguyễn Nam Hùng-TUV-Giám đốc Sở Y tế phát biểu tại lễ phát động Chương trình sức khỏe Việt Nam (Ảnh: NT)

Nhân kỷ niệm 64 năm Ngày Thầy thuốc Việt Nam (27/2/1955 - 27/2/2019), TS. BS. Nguyễn Nam Hùng, Giám đốc Sở Y tế trao đổi với phóng viên Báo Thừa Thiên Huế, khẳng định những bước tiến mới trong công tác bảo vệ và chăm sóc sức khỏe Nhân dân ngày càng hiệu quả, chất lượng cao. Ông Hùng cho rằng:

Ngành y tế đã đạt được nhiều kết quả ấn tượng; trong đó, nổi bật là dịch bệnh trên địa bàn được khống chế. Các chương trình mục tiêu y tế quốc gia được triển khai hiệu quả. Công tác KCB các tuyến thực hiện hiệu quả. Tinh thần, thái độ phục vụ của nhân viên y tế chuyển biến rõ nét, quan tâm nhiều đến quyền lợi người bệnh. Năm qua, các cơ sở, bệnh viện không ngừng đào tạo, tuyển dụng, bổ sung nhân lực và đầu tư nâng cấp cơ sở hạ tầng, trang thiết bị, tiếp tục phát triển thêm nhiều kỹ thuật mới về sản khoa, nội tiêu hóa, tim mạch... góp phần nâng cao chất lượng KCB, giảm tải cho tuyến trên. Việc ứng dụng công nghệ thông tin trong quy trình KCB đã giúp rút ngắn thời gian chờ đợi; đồng thời quản lý được các thông tin, dữ liệu khám bệnh. Chỉ số ứng dụng CNTT và công tác CCHC của ngành y tế hiện đứng thứ 2 trong các sở ngành của tỉnh. Đến thời điểm này, trên địa bàn có gần 69% người dân đã được tạo lập hồ sơ sức khỏe điện tử theo nội dung của Quy định 831/QĐ-BYT ngày 11/3/2017 của Bộ Y tế.

Đối mới phong cách, thái độ phục vụ của cán bộ y tế được xem là yêu cầu mới trong giai đoạn hiện nay. Ngành y tế đã làm gì để thực hiện tốt nội dung đó - thưa ông?

Hoạt động này luôn được ngành y tế quan tâm, như chỉ đạo triển khai việc ký cam kết; tổ chức các hoạt động tập huấn, nâng cao kỹ năng giao tiếp, thực hiện đường dây nóng, duy trì hòm thư góp ý, xây dựng phong cách, thái độ, phục vụ văn minh, thân thiện... Cùng với đó là thường xuyên chỉ đạo, nhắc nhở các đơn vị thành lập phòng công tác xã hội để hỗ trợ người bệnh, người nhà người bệnh nhằm giải quyết những vấn đề xã hội và tâm lý liên quan đến bệnh tật và quá trình KCB. Đến nay, hầu hết các cơ sở, bệnh viện đều triển khai tốt nội dung này, xem đó là một trong những yếu tố quan trọng để nâng cao chất lượng KCB và xây dựng thương hiệu bệnh viện. Đó cũng là nhiệm vụ quan trọng bên cạnh việc đổi mới cơ chế hoạt động, cơ chế tài chính của các bệnh viện; xây dựng bệnh viện xanh - sạch - đẹp, trang thiết bị hiện đại, tăng cường chất lượng dịch vụ nhằm đem lại sự hài lòng cho bệnh nhân.

Bên cạnh những kết quả đạt được, ngành y tế còn gặp những khó khăn gì?

Một trong những khó khăn mà ngành trần trở là tình trạng thiếu nhân lực có trình độ chuyên sâu ở một số ngành, lĩnh vực trong khi việc thu hút bác sĩ lại khó khăn. Điều kiện cơ sở vật chất, trang thiết bị một số đơn vị chưa đáp ứng yêu cầu trong thực hiện các hoạt động chuyên môn. Nhiều trạm y tế hiện đang xuống cấp. Công tác quản lý hành nghề y được tư nhân chưa chặt chẽ, vẫn còn tình trạng hành nghề vượt quá phạm vi quy định, hành nghề không có giấy phép và vi phạm quy chế chuyên môn...

Năm qua, báo chí đưa tin nhiều vụ việc tiêu cực xảy ra trong ngành y tế. Vậy, ông nhìn nhận việc thực hiện y đức của đội ngũ y, bác sĩ hiện nay trên địa bàn thế nào?

Không thể phủ nhận sự tận tụy, hy sinh hết mình của người thầy thuốc trên địa bàn đã chăm sóc cứu chữa cho người bệnh, dập tắt nhiều dịch bệnh nguy hiểm, làm giảm tỷ lệ tử vong, giảm tỷ lệ

(Xem tiếp trang 11)

ĐẨY MẠNH CAN THIỆP DỰ PHÒNG HIV TRONG NHÓM ĐỒNG TÍNH NAM

Văn Huy – Trung tâm KSBT

Theo thống kê của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh (TTKSBT), số trường hợp phát hiện nhiễm HIV trong nhóm nam quan hệ tình dục đồng giới (MSM) tại tỉnh Thừa Thiên Huế có xu hướng gia tăng nhanh. Đây là thực trạng đáng quan tâm, cần ngành y tế tăng cường các hoạt động can thiệp dự phòng lây nhiễm HIV cho nhóm này.

Con số lo ngại

Thừa Thiên Huế cũng như các tỉnh thành phố khác trên cả nước, khi dịch HIV đang có xu thế giảm dần trong các nhóm nguy cơ cao (nghiện chích ma túy, phụ nữ bán dâm) thì những ca phát hiện nhiễm HIV mới được ghi nhận lại gia tăng trong nhóm MSM. Chỉ tính trong năm 2018, toàn tỉnh có 89 trường hợp nhiễm HIV mới; trong đó, có 16 trường hợp ở MSM, chiếm hơn 18% lây nhiễm HIV qua đường tình dục, nâng tổng số MSM nhiễm HIV lên 26 trường hợp.

Lý giải về tình hình gia tăng nhiễm HIV trong giới MSM, Ths. Đoàn Chí Hiên - cán bộ phụ trách nhóm nhân viên tiếp cận cộng đồng - khoa Phòng, chống HIV/AIDS cho biết: Với hành vi quan hệ tình dục qua đường hậu môn mà không sử dụng chất bôi trơn, bao cao su sẽ dễ gây trầy, xước niêm mạc hậu môn và trở thành con đường cho HIV lây truyền giữa các MSM. Bên cạnh đó, MSM không chỉ gói gọn quan hệ tình dục trong cộng đồng riêng của họ, mà còn có tác động với cộng đồng chung bởi các MSM vẫn có vợ, bạn tình là nữ. Điều này dẫn tới nguy cơ lây truyền HIV của cộng đồng MSM rất cao. Những nghiên cứu gần đây cũng cho thấy, nhóm này có nguy cơ lây nhiễm HIV cao gấp 19 lần so với bình thường.

Kết quả nghiên cứu đề tài “Nghiên cứu xu hướng tình dục và kiến thức, thái độ hành vi phòng chống HIV, nhóm MSM thành phố Huế năm 2015” do Trung tâm Phòng chống HIV/AIDS Thừa Thiên Huế nay là khoa Phòng, chống HIV/AIDS thực hiện điều tra phỏng vấn 200 MSM theo phương pháp “Hòn tuyết lăn” được Viện Nghiên cứu sức khỏe cộng đồng (ICCCR) - Trường Đại học Y Dược Huế nghiệm thu cho thấy, toàn tỉnh ước tính có khoảng 500 người. Tuy nhiên, nhóm nghiên cứu nhận định, số liệu thực tế có thể tăng cao hơn nữa vì còn nhiều người chưa được phát hiện, một số MSM từ chối giới thiệu nghiên cứu vì sợ lộ thông tin cá nhân...

Trao đổi với chúng tôi, anh N.T.T, nhân viên tiếp cận cộng đồng ở Trường Đại học Y Dược Huế chia sẻ có nhiều lý do. Theo anh T. điển giải, là do giới MSM có nhiều bạn tình. Vì vậy, nhiều MSM mặc dù hiểu biết về nguy cơ lây truyền nhưng lo sợ người quen phát hiện nên không thường xuyên mang theo bên người bao cao su, chất bôi trơn. Khi tình cờ gặp bạn tình, đã liều lĩnh quan hệ tình dục mà không có biện pháp an toàn. Thậm chí có những MSM giấu thân phận, vừa có quan hệ với một MSM, vừa có vợ nên cũng dễ “mang H” về cho vợ mình. Còn người vợ không biết chồng là MSM, có quan hệ “ngoài luồng”, nên không sử dụng biện pháp an toàn tình dục... nên nguy cơ lây nhiễm HIV rất cao.

Bên cạnh đó, Thừa Thiên Huế là trung tâm giáo dục chuyên nghiệp lớn của cả nước, có khá nhiều học sinh, sinh viên là MSM ở các tỉnh về học tập. Khi còn ở quê, các bạn giấu giới tính thật, khi về chốn đô thị “như cá gặp nước”, các bạn tập trung và sinh hoạt với các hội, nhóm MSM. Từ đó, nảy sinh các mối quan hệ tình cảm, quan hệ tình dục. Đa số những đối tượng thường quan hệ qua đường hậu môn, chưa biết cách bảo vệ phòng ngừa, không có thói quen sử dụng bao cao su, lại quan hệ với nhiều bạn tình nên nguy cơ lây nhiễm HIV rất cao.

Tăng cường can thiệp dự phòng

Trước xu hướng gia tăng nhiễm HIV trong giới MSM, Trung tâm Phòng, chống HIV/AIDS tỉnh (nay là Khoa Phòng chống HIV/AIDS - TTKSBT) (Xem tiếp trang 9)



Buổi họp với các nhân viên tiếp cận cộng đồng nhóm đồng tính nam (MSM)

Gương người tốt, việc tốt:

THANH KHÊ KHÔNG CÓ NGƯỜI SINH CON THỨ BA

Hoàng Tăng Phái - TTYT Thị xã Hương Trà



Anh Cao Văn Lành (bên trái, ngoài cùng) đại diện tổ dân phố Thanh Khê nhận bằng khen của UBND tỉnh, ông Nguyễn Dung - Phó Chủ tịch UBND tỉnh trao tặng.

Nhờ làm tốt công tác tuyên truyền vận động, sáu năm nay tổ dân phố (TDP) Thanh Khê, phường Hương Xuân, thị xã Hương Trà không có người sinh con thứ 3 trở lên. Thành quả trên được UBND tỉnh tặng bằng khen vào cuối năm 2018.

Vận động từng gia đình

Thanh Khê có hơn 55 hộ, với 243 nhân khẩu, chuyên sống bằng nghề nông và lao động tự do nên nhận thức về chính sách dân số - kế hoạch hóa gia đình (DS/KHHGD) thời gian qua còn hạn chế. Được lãnh đạo cấp trên quan tâm, TDP Thanh Khê đẩy mạnh công tác truyền thông, rà soát từng trường hợp để vận động người dân nâng cao ý thức về sinh đẻ có kế hoạch.

Điều kiện thuận lợi ở TDP Thanh Khê có anh Cao Văn Lành vừa làm tổ trưởng lại kiêm cộng tác viên (CTV) dân số nên kết nối tốt với Ban chỉ đạo công tác DS/KHHGD phường. Anh Lành là người điển hình trong việc “vác tù và hàng tổng” ở phường Hương Xuân nhiều năm liền. Hơn nữa, anh có “hậu phương” là chị Nguyễn Thị Huệ, cán bộ chuyên trách DS của phường nên tích cực phối hợp với Ban chỉ đạo phong trào “Toàn dân đoàn kết xây dựng đời sống văn hóa cơ sở” tổ chức kiểm tra, tuyên truyền vận động người dân không sinh con thứ 3 trở lên. Từ việc lớn đến bé liên quan đến TDP Thanh Khê anh Lành gánh vác, chia sẻ trong cộng đồng xóm, tổ. Công tác dân số cũng được chú trọng truyền thông qua loa đài, truyền thông trực tiếp cho người dân tại những cuộc họp của các ban, ngành, đoàn thể. Anh Lành đã kết nối tạo điều kiện cho bà con tiếp cận, dịch vụ chăm sóc sức khỏe sinh sản, KHHGD; đặc biệt xây dựng mô hình, giúp cho

các đôi vợ chồng trong độ tuổi sinh đẻ cam kết không sinh con thứ 3 trở lên từ năm 2012.

Chị Nguyễn Thị Huệ luôn phối hợp với tổ trưởng, các đoàn thể trong khu vực TDP để rà soát danh sách các trường hợp có nguy cơ sinh con thứ 3 trở lên, rồi đến từng nhà người dân vận động dừng sinh ở 2 con. Gia đình nào vận động khó sẽ tìm cách tiếp cận tại trạm y tế, các cuộc họp dân để thuyết phục. Từ sự kết nối đó, chị Huệ và anh Lành có điều kiện trao đổi, tháo gỡ những khó khăn, vướng mắc, đẩy mạnh công tác vận động, tuyên truyền, giúp người dân hiểu rõ mặt tích cực của việc sinh đẻ có kế hoạch.

Ý thức nâng cao

Anh Lê Trung Hùng ở TDP Thanh Khê chia sẻ, cách đây hơn 4 năm khi sinh cháu thứ 2, cán bộ và CTV dân số thường xuyên đến nhà trao đổi vấn đề thực hiện KHHGD. Ban đầu, anh thấy chuyện riêng tư của gia đình mà thường có người ngoài đến tỉ tê nên căng thẳng, bức bối. Nhiều lúc anh lờn tiếng với tổ trưởng, CTV dân số trong khu vực... Dần dần nghĩ lại, thấy CTV dân số phân giải hợp lý, anh không dám nghĩ đến chuyện sinh thêm mà dừng lại 2 con để có thời gian chăm lo kinh tế gia đình. “Nhờ có tác động tích cực của chị Huệ, anh Lành, vợ chồng tôi không còn nghĩ đến chuyện “đủ nếp, đủ tẻ” mà quan trọng là bố mẹ có trách nhiệm chăm lo nuôi dạy con cái đang hoàng, tử tế”. Anh Hùng nói.

Ông Hoàng Văn Bắc (ngoài 70 tuổi) ở Thanh Khê điển giải. Sự năng động, tích cực của anh Cao Văn Lành đã tạo cho TDP Thanh Khê trở thành điểm sáng trong công tác sinh đẻ có kế hoạch ở thị xã Hương Trà. Ngoài công việc gia đình, việc tổ trưởng dân phố, anh Lành còn thường đến mọi nhà trao đổi chuyện ruộng vườn, trong đó vấn đề sinh đẻ kế hoạch. Chính những việc làm của anh Lành, đã giúp cho ông Bắc ngày càng nhận thức tốt hơn về công tác dân số. Hiện, ông Bắc có 6 người con đã trưởng thành. Trước đây, bản thân ông kiến thức hạn chế nên sinh đông. Bây giờ, ông thường xuyên khuyên các con sinh ít để có điều kiện chăm sóc nuôi dạy tử tế...

Chị Nguyễn Thị Huệ chia sẻ thêm, nhờ người dân TDP Thanh Khê nâng cao nhận thức nên từ năm 2013 đến nay, nơi không có trường hợp nào sinh con thứ 3 trở lên. Tỷ lệ áp dụng biện pháp tránh thai hiện đại hàng năm đạt từ 50-60%. Phần lớn người dân đã thay đổi nhận thức, đồng thuận và tự giác thực hiện KHHGD theo hướng tiếp thị xã hội. Thành quả đó giúp TDP Thanh Khê trở thành đơn vị duy nhất của thị xã Hương Trà được UBND tỉnh tặng bằng khen vào cuối năm 2018./.

ẤM ÁP NHỮNG NGÀY ÁO XANH

Hoàng Thị Thu Hà - Bệnh viện Mắt Huế

Sợ

"Hồi trước xông pha chiến trường, không biết sợ là gì, chỉ mong đất nước hòa bình, bấy con trẻ ầm no. Rồi chiến trường ác liệt, ông trở về, nguyên vẹn, và chưa từng sợ hãi. Vậy mà ở tuổi già này lại run rẩy trước bộ quần áo xanh bệnh nhân ...". Câu nói đượm buồn của cụ ông Đoàn Giới 92 tuổi khiến nhân viên chúng tôi như chững lại. Chẳng ai có thể ngờ, một thanh niên xung phong trong bộ quân phục xanh, anh dũng chiến đấu chống Mỹ, giờ đây ở tuổi xế chiều, màu xanh oai hùng ấy lại được thay bằng một màu xanh khác - màu xanh của những ngày dài trong bệnh viện.

Cô đơn

Cụ ông Đoàn Giới với đôi mắt mờ đục và đau nhức vì biến chứng của căn bệnh đục thủy tinh thể. Hơn 5 năm trước, hai mắt ông bỗng trở nên khó chịu, đặc biệt là khi tiếp xúc trực tiếp với ánh sáng, cơn đau lại càng nhân lên gấp nhiều lần. Từ đó ông đã rất khó khăn khi làm bất cứ việc gì, ấy vậy mà suốt bao nhiêu năm qua, ông vẫn phải sống cảnh neo đơn trong căn nhà nhỏ lụp xụp tại xã Vinh Mỹ, huyện Phú Vang, Huế. Gia đình khó khăn, con cái làm ăn tha hương, ở tuổi 92 ông vẫn phải đi viện một mình, mang theo những lo lắng và nỗi sợ cô đơn.

Ngày ông nhập viện, đôi tay nhăn nheo không ngừng run rẩy đón lấy bộ quần áo xanh từ cô hộ lý, thi thoảng lại thấy ông lén lau nước mắt trong tiếng thở dài: "Tôi khổ nhiều bệnh rồi, nằm viện như cơm bữa, mỗi lần thấy bộ quần áo xanh bệnh nhân là sợ lắm. Sợ những ngày cô quạnh trong căn phòng trắng, không có ai chăm sóc, khổ xé không một ai dịu dõ". - Ông Giới tâm sự.

Màu xanh ấm áp

"Ông có muốn ra vườn hít thở khí trời không?" - Tôi ngỏ lời với ông khi đã đến giờ tan ca, hôm nay quả thật là một ngày vất vả vì đông bệnh nhân nhập viện.

Nét mặt lo lắng và ủ rũ bỗng bừng rạng ngời khi được hỏi, ông mừng rỡ nắm lấy tay tôi rồi lững chững bước đến phía cửa. Đặt những bước chân khó khăn xuống những bậc tam cấp của bệnh viện, ông hoảng hốt bắt chặt lấy cả hai tay vào người tôi. Mặc cho tôi giải thích và tìm cách trấn an, ông vẫn chẳng bình tĩnh. Ông nhấn mạnh lòng bàn chân xuống đôi dép nhựa, rồi miết nó



đi trên mặt đất một cách nặng nề. Đôi dép nhựa càng lúc càng như dính chặt xuống nền, đến nỗi ông không nhấc nó lên được nữa. Ông đứng bất động, mười đầu ngón chân bám xuống đất lúng túng, đầu hơi cúi xuống, đôi mắt mờ đục buồn rầu, mồ hôi rịn ra ướt cả bàn tay, lấm tấm trên trán, trên má. Tôi dừng lại, để ông đứng nghỉ một lúc, cũng là để tìm mình đập lại bình thường...

Phải chăng, thứ ánh sáng mập mờ trong đôi mắt già nua đã kéo dài quá lâu, để những bước đi cũng khiến ông lo lắng nhiều đến vậy.

.....

"Ông ăn cơm rồi uống thuốc đi nghe ông ơi!" - Bác sĩ Toàn dừng lại dặn dò khi gặp ông và tôi ở chân bậc cấp, không quên dúi vào tay ông một trái quýt vàng trước khi đi đến phòng trực.

Mỗi một ngày trôi qua, có thể thấy nỗi sợ cô đơn của ông bắt đầu tan đi, thay vào đó là niềm vui ánh lên trong đôi mắt ông. Nụ cười giòn tan lại vang lên những lúc có nhân viên nào đó tạt qua, pha cho ông chút nước ấm uống thuốc, trò chuyện dăm ba câu, hỏi han ông điều gì đó,...

Cứ như vậy, tinh thần ông được cải thiện dần đến ngày phẫu thuật.

"Ba đã thấy!"

Nhẹ nhàng tháo băng ra khỏi mắt, bác sĩ Toàn hỏi lớn, chậm rãi: "Ông thấy không, có thấy gì không?" Chúng tôi ai nấy hồi hộp nhìn thẳng vào đôi mắt ướt át còn lấm lem ghèn. Ông nói trong vội vã: "Có, ba đã thấy rồi, các con gái con trai của ba, ba cảm ơn các con!"

Tất cả im lặng nhìn nhau mỉm cười.

Từ lúc tháo băng, ông cứ đi loang quanh nhìn ngắm các nhân viên bệnh viện rồi mỉm cười triu mến. Có lẽ, từ rất lâu rồi ông chưa được cảm

nhận thứ ánh sáng yêu thương, ấm áp nhiều đến vậy. Ngày xuất viện, ông đến ôm lấy từng nhân viên của khoa, trong dòng nước mắt, ông xúc động: “Cám ơn các con đã chăm sóc ông như ba của mình, thôi ba về, rồi hôm nào ba lên thăm mấy đứa con.”

Trên tay, bộ đồ xanh bệnh nhân được xếp gọn gàng, trao lại cho cô hộ lý, ông còn đùa: “Hồi trước sợ bộ đồ này lắm, giờ nằm ở bệnh viện mình xong lại muốn được mặc bộ đồ này hoài con ơi.”

Sau ca phẫu thuật, toàn bộ chi phí của ông được bệnh viện chi trả, chuyển xe đưa ông về cũng đã được chuẩn bị sẵn bên ngoài. Tiến đến bậc cấp, ông đặt chân xuống, hai tay nín chặt lấy vai của tôi như thói quen. Bác sĩ Toàn, thấy vậy, liền nói lớn: “Đừng lo lắng, mắt sáng rồi, ông hãy thử tự bước đi xem”, ông Giới không nói gì, thật bình tĩnh ông tự mình lấy thăng bằng rồi bước một bước đầu tiên xiêu vẹo, rồi bước thứ hai, bước thứ ba... Cuối cùng, ông bước một mình vững chắc và tiến ra phía xe trước sự chứng kiến của chúng tôi.

Vậy là từ nay, sẽ là những tháng ngày có thêm sức khỏe, và một đôi mắt sáng để trông ngóng chiếc cổng liêu xiêu trước nhà, mong một ngày

thấy bấy con trẻ trở về bên bữa cơm sum vầy mà ông hằng ao ước...

Vâng, đó là một câu chuyện nhỏ trong rất nhiều câu chuyện đã dệt nên niềm hạnh phúc mỗi ngày làm nghề của đội ngũ y bác sĩ chúng tôi. Tại Bệnh viện Mắt Huế, chúng tôi làm việc bởi văn hóa được định nghĩa “từ trái tim”, hơn ai hết mỗi một nhân viên hiểu rằng, thành công sẽ đến trong bất kì công việc gì nếu nó được làm nên bằng chính sự nhiệt tâm xuất phát từ con tim của mình.

Chúng tôi luôn tâm niệm: mỗi một bệnh nhân bước ra khỏi cánh cổng bệnh viện, mang theo niềm hạnh phúc với đôi mắt sáng khỏe, và trao lại cho nhân viên tình yêu thương trân quý, đã là một món quà ý nghĩa nhất dành cho chúng tôi. Bệnh viện Mắt Huế chúng tôi sẽ chia và cảm thông cùng nỗi đau của bệnh nhân từng ngày, ngoài chăm sóc chuyên môn, chúng tôi còn nỗ lực tạo cảm xúc tích cực mang niềm tin cho người bệnh.

*“Có thể bệnh nhân sẽ không nhớ tất cả những gì bạn nói, nhưng chắc chắn sẽ không bao giờ quên cảm giác mà họ đã nhận được từ bạn”. Và chúng tôi gọi đó là **công việc đến từ trái tim**./*

ĐẨY MẠNH CAN THIỆP DỰ PHÒNG HIV... (tiếp theo trang 6)

triển khai nhiều hoạt động can thiệp, như xây dựng nhóm đồng đẳng viên truyền thông, tư vấn trực tiếp, phát bao cao su, chất bôi trơn, vận động đi xét nghiệm, điều trị ARV... Ngoài ra, với sự hỗ trợ của WHO, Quỹ Toàn cầu, Cục Phòng, chống HIV/AIDS, Bộ Y tế, khoa Phòng, chống HIV/AIDS - TTKSBT đã tập huấn cho các đồng đẳng viên nhóm MSM về tư vấn và xét nghiệm HIV cho khách hàng, thu thập thông tin, cung cấp các kiến thức phòng, chống HIV. Khi phát hiện tình trạng nhiễm, các MSM được quan tâm điều trị ARV tại các chuyên khoa phòng, chống HIV/AIDS tại địa phương.

Tham gia buổi sinh hoạt truyền thông nhóm MSM mới đây được biết, việc tiếp cận hỗ trợ can thiệp phòng chống HIV của MSM không nhiều vì phần lớn những đối tượng này không muốn lộ danh tính, sợ kỳ thị với cộng đồng. Hơn nữa, công tác truyền thông đến MSM chưa nhiều và không đều. Có thời gian không có đồng đẳng viên truyền thông trong giới MSM hoạt động, đặc biệt sau khi nguồn hỗ trợ các chương trình nước ngoài kết thúc. Hiện, toàn tỉnh chỉ có 3 đồng đẳng viên làm

“cầu nối” truyền thông đến giới MSM. Họ làm việc chưa có sự ràng buộc trách nhiệm mà chỉ trên tinh thần thiện nguyện nên chưa “đủ lực” chuyển tải các thông tin, kiến thức về chăm sóc sức khỏe, giúp MSM tiếp cận các dịch vụ y tế và dự phòng lây nhiễm HIV.

Trao đổi với BSCKII. Nguyễn Lê Tâm - Trưởng khoa Phòng, chống HIV/AIDS anh cho biết, lâu nay vấn đề can thiệp phòng, chống HIV trong giới MSM vô cùng khó khăn vì phần đông họ “rất kín”, ngại lộ thân phận, ngại tiếp xúc. Để truyền thông can thiệp, dự phòng HIV trong cộng đồng MSM có hiệu quả, trong năm 2019, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh sẽ tuyển thêm nhân viên tiếp cận cộng đồng cho nhóm MSM; đẩy mạnh can thiệp giảm tác hại đến đối tượng này thông qua các đồng đẳng viên để giới thiệu, chuyển gởi đến dịch vụ tư vấn xét nghiệm HIV; tổ chức tư vấn và tăng cường các buổi truyền thông lưu động kết hợp lấy máu xét nghiệm HIV tại cộng đồng nhằm giúp cho cộng đồng MSM nói riêng và xã hội nói chung giảm thiểu được nguy cơ lây truyền HIV ra cộng đồng và xã hội./

Phổ biến pháp luật:**LUẬT AN NINH MẠNG**

Luật AN NINH MẠNG đã được Quốc hội nước Cộng hòa xã hội chủ nghĩa Việt Nam khóa XIV, kỳ họp thứ 5 thông qua ngày 12 tháng 6 năm 2018. Luật An ninh mạng 2018 gồm VII chương với 43 điều và có hiệu lực thi hành từ ngày 01 tháng 01 năm 2019. Bản tin y tế tháng 12/2018 đã trích đăng điều 8; điều 9; điều 16; điều 18. BBT Bản tin y tế kỳ này tiếp tục trích đăng điều 19; điều 26 và điều 29.

Chương III. PHÒNG NGỪA, XỬ LÝ HÀNH VI XÂM PHẠM AN NINH MẠNG

Điều 19. Phòng, chống tấn công mạng

1. Hành vi tấn công mạng và hành vi có liên quan đến tấn công mạng bao gồm:

a) Phát tán chương trình tin học gây hại cho mạng viễn thông, mạng Internet, mạng máy tính, hệ thống thông tin, hệ thống xử lý và điều khiển thông tin, cơ sở dữ liệu, phương tiện điện tử;

b) Gây cản trở, rối loạn, làm tê liệt, gián đoạn, ngưng trệ hoạt động, ngăn chặn trái phép việc truyền đưa dữ liệu của mạng viễn thông, mạng Internet, mạng máy tính, hệ thống thông tin, hệ thống xử lý và điều khiển thông tin, phương tiện điện tử;

c) Xâm nhập, làm tổn hại, chiếm đoạt dữ liệu được lưu trữ, truyền đưa qua mạng viễn thông, mạng Internet, mạng máy tính, hệ thống thông tin, hệ thống xử lý và điều khiển thông tin, cơ sở dữ liệu, phương tiện điện tử;

d) Xâm nhập, tạo ra hoặc khai thác điểm yếu, lỗ hổng bảo mật và dịch vụ hệ thống để chiếm đoạt thông tin, thu lợi bất chính;

đ) Sản xuất, mua bán, trao đổi, tặng cho công cụ, thiết bị, phần mềm có tính năng tấn công mạng viễn thông, mạng Internet, mạng máy tính, hệ thống thông tin, hệ thống xử lý và điều khiển thông tin, cơ sở dữ liệu, phương tiện điện tử để sử dụng vào mục đích trái pháp luật;

e) Hành vi khác gây ảnh hưởng đến hoạt động bình thường của mạng viễn thông, mạng Internet, mạng máy tính, hệ thống thông tin, hệ thống xử lý và điều khiển thông tin, cơ sở dữ liệu, phương tiện điện tử.

2. Chủ quản hệ thống thông tin có trách nhiệm áp dụng biện pháp kỹ thuật để phòng ngừa, ngăn chặn hành vi quy định tại các điểm a, b, c, d và e khoản 1 Điều này đối với hệ thống thông tin thuộc phạm vi quản lý.

3. Khi xảy ra tấn công mạng xâm phạm hoặc đe dọa xâm phạm chủ quyền, lợi ích, an ninh quốc

gia, gây tổn hại nghiêm trọng trật tự, an toàn xã hội, lực lượng chuyên trách bảo vệ an ninh mạng chủ trì, phối hợp với chủ quản hệ thống thông tin và tổ chức, cá nhân có liên quan áp dụng biện pháp xác định nguồn gốc tấn công mạng, thu thập chứng cứ; yêu cầu doanh nghiệp cung cấp dịch vụ trên mạng viễn thông, mạng Internet, các dịch vụ gia tăng trên không gian mạng chặn lọc thông tin để ngăn chặn, loại trừ hành vi tấn công mạng và cung cấp đầy đủ, kịp thời thông tin, tài liệu liên quan.

4. Trách nhiệm phòng, chống tấn công mạng được quy định như sau:

a) Bộ Công an chủ trì, phối hợp với Bộ, ngành có liên quan thực hiện công tác phòng ngừa, phát hiện, xử lý hành vi quy định tại khoản 1 Điều này xâm phạm hoặc đe dọa xâm phạm chủ quyền, lợi ích, an ninh quốc gia, gây tổn hại nghiêm trọng trật tự, an toàn xã hội trên phạm vi cả nước, trừ trường hợp quy định tại điểm b và điểm c khoản này;

b) Bộ Quốc phòng chủ trì, phối hợp với Bộ, ngành có liên quan thực hiện công tác phòng ngừa, phát hiện, xử lý hành vi quy định tại khoản 1 Điều này đối với hệ thống thông tin quân sự;

c) Ban Cơ yếu Chính phủ chủ trì, phối hợp với Bộ, ngành có liên quan thực hiện công tác phòng ngừa, phát hiện, xử lý hành vi quy định tại khoản 1 Điều này đối với hệ thống thông tin cơ yếu thuộc Ban Cơ yếu Chính phủ.

Chương IV. HOẠT ĐỘNG BẢO VỆ AN NINH MẠNG

Điều 26. Bảo đảm an ninh thông tin trên không gian mạng

1. Trang thông tin điện tử, cổng thông tin điện tử hoặc chuyên trang trên mạng xã hội của cơ quan, tổ chức, cá nhân không được cung cấp, đăng tải, truyền đưa thông tin có nội dung quy định tại các khoản 1, 2, 3, 4 và 5 Điều 16 của Luật này và thông tin khác có nội dung xâm phạm an ninh quốc gia.

2. Doanh nghiệp trong nước và ngoài nước cung cấp dịch vụ trên mạng viễn thông, mạng Internet, các dịch vụ gia tăng trên không gian mạng tại Việt Nam có trách nhiệm sau đây:

a) Xác thực thông tin khi người dùng đăng ký tài khoản số; bảo mật thông tin, tài khoản của người dùng; cung cấp thông tin người dùng cho lực lượng chuyên trách bảo vệ an ninh mạng thuộc Bộ Công an khi có yêu cầu bản văn bản để phục vụ điều tra, xử lý hành vi vi phạm pháp luật về an ninh mạng;

b) Ngăn chặn việc chia sẻ thông tin, xóa bỏ thông tin có nội dung quy định tại các khoản 1, 2,

3, 4 và 5 Điều 16 của Luật này trên dịch vụ hoặc hệ thống thông tin do cơ quan, tổ chức trực tiếp quản lý chậm nhất là 24 giờ kể từ thời điểm có yêu cầu của lực lượng chuyên trách bảo vệ an ninh mạng thuộc Bộ Công an hoặc cơ quan có thẩm quyền của Bộ Thông tin và Truyền thông và lưu nhật ký hệ thống để phục vụ điều tra, xử lý hành vi vi phạm pháp luật về an ninh mạng trong thời gian theo quy định của Chính phủ;

c) Không cung cấp hoặc ngừng cung cấp dịch vụ trên mạng viễn thông, mạng Internet, các dịch vụ gia tăng cho tổ chức, cá nhân đăng tải trên không gian mạng thông tin có nội dung quy định tại các khoản 1, 2, 3, 4 và 5 Điều 16 của Luật này khi có yêu cầu của lực lượng chuyên trách bảo vệ an ninh mạng thuộc Bộ Công an hoặc cơ quan có thẩm quyền của Bộ Thông tin và Truyền thông.

3. Doanh nghiệp trong nước và ngoài nước cung cấp dịch vụ trên mạng viễn thông, mạng Internet, các dịch vụ gia tăng trên không gian mạng tại Việt Nam có hoạt động thu thập, khai thác, phân tích, xử lý dữ liệu về thông tin cá nhân, dữ liệu về mối quan hệ của người sử dụng dịch vụ, dữ liệu do người sử dụng dịch vụ tại Việt Nam tạo ra phải lưu trữ dữ liệu này tại Việt Nam trong thời gian theo quy định của Chính phủ.

Doanh nghiệp ngoài nước quy định tại khoản này phải đặt chi nhánh hoặc văn phòng đại diện tại Việt Nam.

4. Chính phủ quy định chi tiết khoản 3 Điều này.

Điều 29. Bảo vệ trẻ em trên không gian mạng

1. Trẻ em có quyền được bảo vệ, tiếp cận thông

tin, tham gia hoạt động xã hội, vui chơi, giải trí, giữ bí mật cá nhân, đời sống riêng tư và các quyền khác khi tham gia trên không gian mạng.

2. Chủ quản hệ thống thông tin, doanh nghiệp cung cấp dịch vụ trên mạng viễn thông, mạng Internet, các dịch vụ gia tăng trên không gian mạng có trách nhiệm kiểm soát nội dung thông tin trên hệ thống thông tin hoặc trên dịch vụ do doanh nghiệp cung cấp để không gây nguy hại cho trẻ em, xâm phạm đến trẻ em, quyền trẻ em; ngăn chặn việc chia sẻ và xóa bỏ thông tin có nội dung gây nguy hại cho trẻ em, xâm phạm đến trẻ em, quyền trẻ em; kịp thời thông báo, phối hợp với lực lượng chuyên trách bảo vệ an ninh mạng thuộc Bộ Công an để xử lý.

3. Cơ quan, tổ chức, cá nhân tham gia hoạt động trên không gian mạng có trách nhiệm phối hợp với cơ quan có thẩm quyền trong bảo đảm quyền của trẻ em trên không gian mạng, ngăn chặn thông tin có nội dung gây nguy hại cho trẻ em theo quy định của Luật này và pháp luật về trẻ em.

4. Cơ quan, tổ chức, cha mẹ, giáo viên, người chăm sóc trẻ em và cá nhân khác liên quan có trách nhiệm bảo đảm quyền của trẻ em, bảo vệ trẻ em khi tham gia không gian mạng theo quy định của pháp luật về trẻ em.

5. Lực lượng chuyên trách bảo vệ an ninh mạng và các cơ quan chức năng có trách nhiệm áp dụng biện pháp để phòng ngừa, phát hiện, ngăn chặn, xử lý nghiêm hành vi sử dụng không gian mạng gây nguy hại cho trẻ em, xâm phạm đến trẻ em, quyền trẻ em./.

HOÀN THÀNH TỐT SỨ MỆNH.. (tiếp theo trang 5)

suy dinh dưỡng.... Tuy nhiên, do áp lực công việc trong chăm sóc sức khỏe cho người bệnh, đồng thời mỗi người bệnh có những đặc điểm bệnh lý khác nhau, trình độ chuyên môn của một số cán bộ y tế chưa đáp ứng được yêu cầu. Bên cạnh đó, cơ sở vật chất, trang thiết bị y tế chưa theo kịp nên có lúc, có nơi vẫn có xảy ra sai sót về chuyên môn làm ảnh hưởng đến sức khỏe, tính mạng của người bệnh, gây bức xúc cho bệnh nhân, người nhà bệnh nhân, ảnh hưởng đến hình ảnh và giá trị cao đẹp của người thầy thuốc. Đây là những “con sâu làm rầu nồi canh” mà ngành sẽ tiếp tục chấn chỉnh, xem xét, xử lý mạnh tay với những trường hợp vi phạm.

Xin ông cho biết, thời gian đến, ngành y tế có những kế hoạch và giải pháp gì để nâng cao hiệu quả công tác chăm sóc sức khỏe cho Nhân dân?

Mục tiêu của ngành là tiếp tục xây dựng hệ thống y tế theo hướng công bằng, hiệu quả, đóng góp tích cực vào phát triển kinh tế - xã hội của địa phương. Trước hết, ngành tiếp tục tăng đầu tư, phát triển hệ

thống y tế công lập và ngoài công lập, hoàn chỉnh mô hình tổ chức và củng cố đầu tư nâng cấp mạng lưới y tế cơ sở, từng bước chuẩn hóa chất lượng dịch vụ y tế, chất lượng bệnh viện, tạo tiền đề để tiếp cận với tiêu chuẩn khu vực, quốc tế. Ngành sẽ tập trung lập hồ sơ quản lý sức khỏe cho 100% người dân trên địa bàn. Ngoài ra, triển khai đề án mô hình điểm trạm y tế hoạt động theo nguyên lý y học gia đình của Bộ Y tế; chú trọng công tác đào tạo, có chính sách thu hút bác sĩ chất lượng cao về công tác ở tuyến cơ sở; đảm bảo các hoạt động thuộc lĩnh vực y tế dự phòng, không để xảy ra dịch bệnh lớn. Toàn ngành tiếp tục khống chế và giảm lây nhiễm HIV, có biện pháp giảm tỷ lệ trẻ em suy dinh dưỡng, nâng cao chất lượng và bảo đảm vệ sinh, an toàn thực phẩm... Vẫn còn nhiều hạn chế, bất cập song với sự đoàn kết, nỗ lực và quyết tâm cao của tập thể lãnh đạo, đội ngũ y, bác sĩ, tôi tin ngành y tế tỉnh nhà sẽ vượt qua khó khăn, hoàn thành tốt sứ mệnh chăm sóc, bảo vệ sức khỏe Nhân dân trong giai đoạn mới./.

Thông tin Y khoa:

NHỮNG ĐIỀU CẦN BIẾT VỀ UNG THƯ MẮT

BS Nguyễn Văn Thông

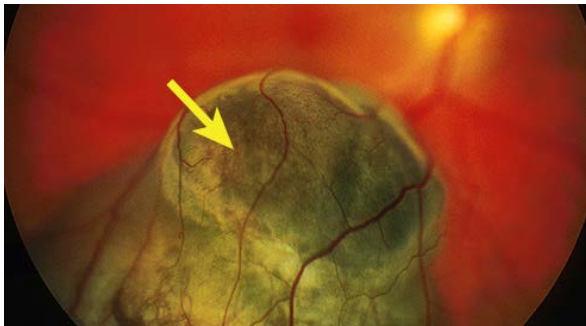
Khi tế bào bình thường trong con mắt bị biến đổi hay bị đột biến gen và phát triển cực nhanh một cách vô trật tự thì chúng có thể tạo ra một khối u. Nếu vấn đề về tế bào này khởi phát ở trong mắt thì được gọi là ung thư nội nhãn hay ung thư mắt nguyên phát. Nếu ung thư lan từ mắt đến một nơi khác của cơ thể thì được gọi là ung thư mắt thứ phát.

1. TRIỆU CHỨNG

Dấu hiệu thường gặp nhất của ung thư mắt là một sự thay đổi về thị giác. Có thể bạn không thấy rõ hay bạn thấy sáng chói hay lốm đốm. Có thể trước mắt bạn như có một đốm đen thay đổi hình dạng và kích thước. Nhưng ung thư mắt không bao giờ có triệu chứng sớm.

2. U HẮC TỔ CÙNG MẠC (Uveal Melanoma)

Đây là dạng ung thư mắt thường gặp nhất của ung thư mắt tiên phát. Ung thư xảy ra khi tế bào tăng sinh, tạo ra một khối u trong nhãn cầu. Nhãn cầu bao gồm 3 phần: phần có màu của mắt được gọi là đồng tử (hay con ngươi), nếp mi (nó tạo ra nước mắt và giúp bạn tập trung thị lực) và màng mạch cung cấp máu cho mắt. Màng mạch là nơi đầu tiên mà tế bào bị biến đổi và trở thành ung thư.

**3. UNG THƯ VỒNG MẠC**

Đây là dạng ung thư mắt phổ biến ở trẻ em, tuy nhiên chỉ được chẩn đoán khoảng 200 đến 300 em mỗi năm ở Hoa Kỳ. Ung thư thường xảy ra ở trẻ dưới 5 tuổi. Bệnh khởi phát ngay khi bé đang còn ở trong tử cung, ung thư nằm ở phần rất sâu của mắt, được gọi là vồng mạc. Khi bé lớn lên, tế bào gọi là phôi bào vồng mạc sẽ tăng sinh vượt ra ngoài kiểm soát và tạo ra khối u. Thỉnh thoảng dấu hiệu đầu tiên nhận thấy (như trong hình sau đây) đồng tử ở mắt này khác với mắt kia.

**4. UNG THƯ BẠCH HUYẾT NỘI NHÃN (Intraocular lymphoma)**

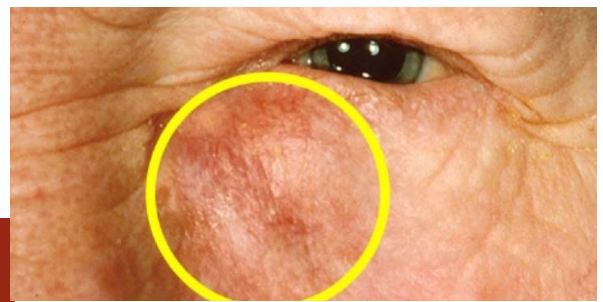
Hệ bạch huyết được tạo ra từ các hạch bạch huyết và giúp cơ thể thải trừ các chất bã và mầm bệnh. Hệ bạch huyết là một thành phần của hệ miễn dịch, có mặt khắp cơ thể, kể cả đôi mắt bạn. Loại ung thư này rất hiếm gặp và thường khởi đầu từ các hạch bạch huyết. Ung thư này rất khó chẩn đoán bởi vì hệ bạch huyết ở mỗi người mỗi khác.

5. U HẮC TỔ KẾT MẠC

Màng nằm ngoài nhãn cầu và trong mí mắt được gọi là kết mạc. Loại ung thư này cũng hiếm gặp, xảy ra khi một khối u phát triển trong màng này. Trông nó giống như những điểm đen trong mắt. Nếu không phát hiện và điều trị kịp thời, nó có thể lan ra các nơi khác của cơ thể thông qua hệ bạch huyết.

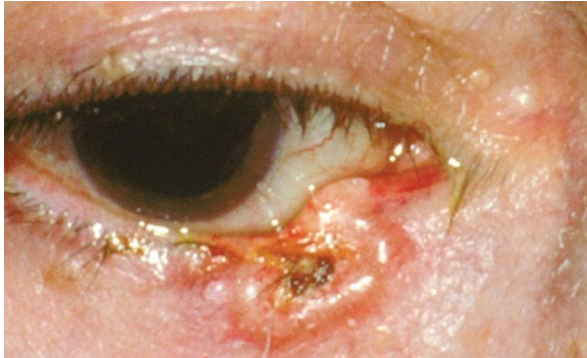
**6. UNG THƯ TUYẾN LỆ**

Đây là dạng ung thư rất hiếm gặp. Bệnh khởi phát khi một khối u hình thành trong tuyến lệ, được gọi là ung thư tuyến lệ. Ung thư tuyến lệ thường xảy ra ở người trên 30 tuổi.



7. UNG THƯ MÍ MẮT

Đây là dạng ung thư da nhưng nằm ở trên hay trong mí mắt. Dạng thường gặp nhất của loại ung thư này là ung thư tế bào nền (basal cell carcinoma), thường xuất hiện ở mí dưới và do tiếp xúc nhiều với ánh sáng mặt trời. Những người mà da tái xanh hay vàng nhạt thường dễ bị ung thư hơn. Ung thư mí mắt có thể chữa lành nếu phát hiện sớm.



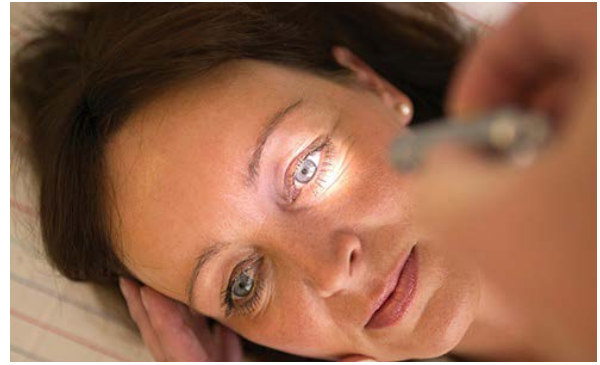
8. UNG THƯ MẮT THỨ PHÁT

Trong đa số trường hợp, ung thư thường không khởi phát từ mắt mà nó bị di độc đến từ một nơi khác trong cơ thể. Trong trường hợp này gọi là ung thư thứ phát và thông thường nó lan đến mắt từ ung thư vú ở phụ nữ và ung thư phổi ở nam giới. Ngoài ra, nó cũng có thể đến mắt từ ung thư da, thận, đại tràng và tuyến giáp.



9. CHẨN ĐOÁN

Bác sĩ thăm khám các triệu chứng và kiểm tra thị lực và cử động của mắt. Bác sĩ cũng có thể sử dụng đèn chiếu và kính lúp để quan sát những dấu hiệu của khối u trong con mắt. Nếu bác sĩ nghi ngờ bạn bị ung thư mắt thì sẽ dùng đến hình ảnh học như siêu âm hay chụp cộng hưởng từ để có chẩn đoán chính xác hơn. Và để chẩn đoán xác định thì sẽ cho làm sinh thiết khối u.



10. ĐIỀU TRỊ:

a. PHẪU THUẬT

Nếu khối u kích thước nhỏ và tiến triển không nhanh quá và nó không gây ra vấn đề gì đối với bạn thì bác sĩ chỉ cho theo dõi cẩn thận. Nếu khối u lớn hơn 10mm và nhô cao hơn 3mm hoặc bắt đầu có dấu hiệu lan rộng thì bác sĩ sẽ chỉ định phẫu thuật để cắt bỏ một phần hoặc lấy cả hốc mắt tùy thuộc vào khối u.

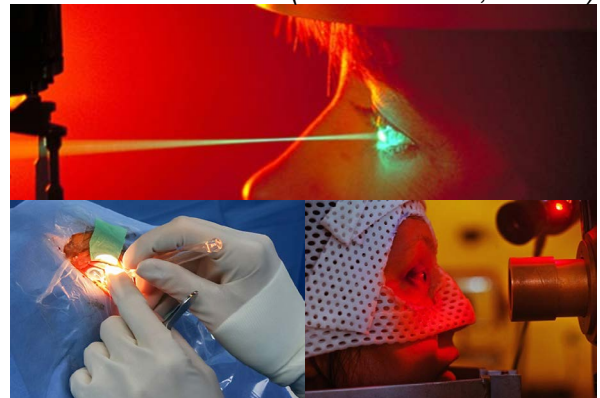
b. ĐIỀU TRỊ XẠ TRỊ

Sau phẫu thuật, bác sĩ có thể chỉ định thêm xạ trị (một loại tia X) để tiêu diệt hết các tế bào ung thư có thể còn sót. Tuy nhiên, xạ trị cũng có thể làm tổn thương các tế bào lành và có thể làm mắt bạn bị khô và lông mi rụng hay mắt bị mờ.

c. ĐIỀU TRỊ LIỆU PHÁP LASER

Loại phổ biến nhất của liệu pháp Laser được gọi là Nhiệt liệu pháp xuyên đồng tử (Transpupillary thermotherapy). Trong liệu pháp này, tia hồng ngoại được tập trung với cường độ cao chiếu thẳng vào mắt để làm teo khối u nhỏ. Liệu pháp này cũng được sử dụng để chữa trị u hắc tố mắt (eye melanoma) bởi vì các tế bào này hấp thu năng lượng ánh sáng từ tia laser. Liệu pháp này không có hiệu quả đối với ung thư bạch huyết nội nhãn. Liệu pháp Laser ít gây phản ứng phụ hơn so với phẫu thuật hay xạ trị./.

(Theo WebMD, 9/2018)



ỨNG DỤNG XÉT NGHIỆM THINPREP TRONG SÀNG LỌC UNG THƯ CỔ TỬ CUNG TẠI BỆNH VIỆN TRUNG ƯƠNG HUẾ

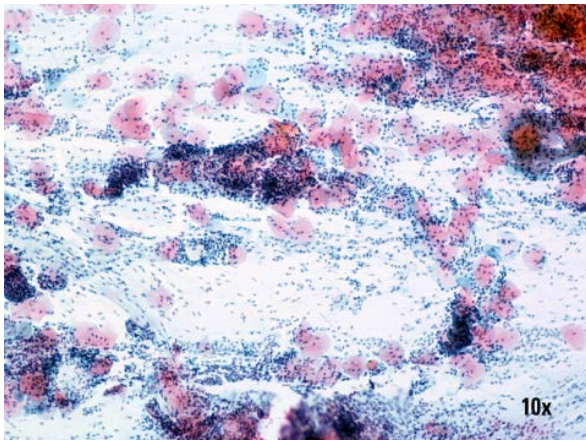
TS.BS Phạm Nguyên Cường
Bệnh viện Trung ương Huế

Theo GLOBOCAN năm 2002, ung thư cổ tử cung là loại ung thư đứng hàng thứ 2 trên thế giới ở phụ nữ sau ung thư vú. Trung bình 2 phút lại có 1 phụ nữ chết do ung thư cổ tử cung trên thế giới. Tuy nhiên ung thư cổ tử cung có thể ngăn ngừa và điều trị khỏi hoàn toàn nếu phát hiện sớm.

Trước đây, để tầm soát phát hiện sớm ung thư cổ tử cung, người ta sử dụng phương pháp xét nghiệm papanicolaou (xét nghiệm pap). Theo đó, các bác sĩ phụ khoa sử dụng que bệt Ayer quét bề mặt cổ tử cung để lấy các tế bào này và phết chúng trên lam kính, sau đó các bác sĩ và kỹ thuật viên giải phẫu bệnh sẽ tiến hành cố định và nhuộm các tiêu bản này. Các Bác sĩ giải phẫu bệnh sẽ xem hình thái tế bào học trên các lam tiêu bản này và đọc chẩn đoán tế bào học theo Bảng phân loại Bethesda. Nếu các tế bào bình thường thì bệnh nhân sẽ được loại ra khỏi chương trình tầm soát và được tư vấn tái khám vào thời điểm thích hợp. Nếu các tế bào cổ tử cung này bất thường thì các Bác sĩ sẽ tư vấn thêm cho bệnh nhân các xét nghiệm sâu hơn để chẩn đoán xác định. Khi thực hiện phương pháp pap cổ điển này, các tế bào và

các chất bẩn cũng như nhiều vật thể khác sẽ cùng nằm chung trên một tiêu bản, điều này gây khó khăn cho các Bác sĩ giải phẫu bệnh đọc kết quả. Phương pháp Thinprep ra đời với máy chuyên dụng đã triệt tiêu đáng kể các hình ảnh bẩn này và cải thiện rõ rệt chất lượng tiêu bản, từ đó các bác sĩ giải phẫu bệnh có thể xem xét hình ảnh tế bào học một cách chính xác hơn. Theo nghiên cứu của Viện Ung thư Hoa Kỳ năm 2003, độ đặc hiệu của ThinPrep là 86%, khá cao so với 79% của xét nghiệm pap truyền thống. Và từ đó, tỷ lệ mắc phải và tử vong do ung thư cổ tử cung cũng đã giảm mạnh một cách đáng kể.

Từ tháng 8/2018, Khoa Giải phẫu bệnh, Bệnh viện Trung ương Huế đã ứng dụng xét nghiệm Thinprep trong sàng lọc ung thư cổ tử cung, và đã phát hiện sớm một số trường hợp ung thư giai đoạn sớm sau đó chuyển qua điều trị có kết quả. Đây là một phương pháp xét nghiệm mới, khách quan và hiện đại, Khoa Giải phẫu bệnh, Bệnh viện Trung ương Huế là một trong số rất ít cơ sở y tế của Bắc Trung Bộ đã có máy chuyên dụng để thực hiện trực tiếp xét nghiệm này./.



Hình ảnh tiêu bản pap thông thường (x10)



Hình ảnh tiêu bản Thinprep (x10) (của cùng một bệnh)

ĐẢNG CỘNG SẢN VIỆT NAM...

(tiếp theo trang 2)

chống Mỹ, cứu nước, Đại hội lần thứ IV của Đảng đã nhấn mạnh: “Năm tháng sẽ trôi qua, nhưng thắng lợi của nhân dân ta trong sự nghiệp kháng chiến chống Mỹ, cứu nước mãi mãi được ghi vào lịch sử dân tộc ta như một trong những trang sử chói lọi nhất, một biểu tượng sáng ngời về sự toàn thắng của chủ nghĩa anh hùng cách mạng và trí tuệ con người, đã đi vào lịch sử thế giới như một chiến công vĩ đại của thế kỷ 20, một sự kiện có tầm quan trọng quốc tế lớn và có tính thời đại sâu sắc”.⁽⁵⁾

Và sau đó, hơn bốn thập kỷ xây dựng đất nước trong thời bình, nhất là trên 30 năm đổi mới vừa qua, dưới sự lãnh đạo của Đảng, nhân dân ta đã vượt qua muôn vàn khó khăn, thử thách, làm nên những thành tựu hết sức quan trọng, tạo thế và lực mới đưa đất nước bước vào thời kỳ công nghiệp hóa, hiện đại hóa.

Kỷ niệm Ngày thành lập Đảng, chúng ta tự hào biết bao về Đảng quang vinh, về Chủ tịch Hồ Chí Minh vĩ đại. Tư tưởng của Người cùng với chủ nghĩa Mác - Lênin khoa học và cách mạng mãi mãi soi sáng con đường chúng ta đi.

“Lòng ta ơn Đảng đời đời

Ngược xuôi đời một lời song song.

Ngàn năm xưa nước non Hồng

Còn đây, ơn Đảng nối dòng dài lâu

Ngàn năm, non nước mai sau

Đời đời ơn Đảng càng sâu càng nồng”.⁽⁶⁾

Càng tự hào bao nhiêu về Đảng trong chặng đường đã qua, càng thấy rõ trách nhiệm nặng nề và vai trò to lớn của Đảng đối với Tổ quốc, với dân tộc trong chặng đường sắp tới. Sự mệnh lịch sử đó đòi hỏi Đảng ta phải tiếp tục thực hiện tốt Nghị quyết Trung ương 4 (khóa XII) về xây dựng Đảng gắn với cuộc vận động học tập và làm theo tư tưởng, đạo đức, phong cách Hồ Chí Minh, bảo đảm cho Đảng ta vững mạnh cả về chính trị, tư tưởng, tổ chức và đạo đức.

Với truyền thống vẻ vang của Đảng và dân tộc, với bản lĩnh và trí tuệ Việt Nam, toàn Đảng, toàn dân và toàn quân ta đoàn kết một lòng, vượt qua mọi khó khăn, thử thách mới, thực hiện thắng lợi Nghị quyết Đại hội XII của Đảng, đưa nước nhà tiến nhanh, tiến mạnh trên con đường công nghiệp hóa, hiện đại hóa vì mục tiêu dân giàu, nước mạnh, dân chủ, công bằng, văn minh.

“Dù cho vật đổi sao dời,

Nguyện cùng Đảng - Bác một lời sắt son”⁽⁷⁾./.

(1) Hồ Chí Minh Toàn tập - NXB CTQG - H - 1996 - T 10 - tr 2-4.

(2) Tạp chí Cộng sản, số 4, tháng 2-2005.

(5) Văn kiện Đại hội IV của Đảng - NXB ST - H - 1977 - tr 5-6.

(3) (4) (6) (7) Tố Hữu.

MỤC LỤC

- Đảng Cộng sản Việt Nam - bản lĩnh và trí tuệ 2
- 10 sự kiện nổi bật Ngành Y tế Thừa Thiên Huế năm 2018 3
- Định hướng hoạt động của Ngành Y tế năm 2019 4
- Hoàn thành tốt sứ mệnh chăm sóc, bảo vệ sức khỏe nhân dân 5
- Đẩy mạnh hoạt động can thiệp dự phòng HIV trong nhóm đồng tính nam 6
- Thanh Khê không có người sinh con thứ ba 7
- Ấm áp những ngày áo xanh 8
- Luật an ninh mạng 10
- Những điều cần biết về ung thư mắt 12
- Ứng dụng xét nghiệm thinprep trong sàng lọc ung thư cổ tử cung tại Bệnh viện Trung ương Huế 14
- Hoạt động chào mừng Ngày Thầy thuốc Việt Nam 27/02/2019 16

* Chịu trách nhiệm xuất bản và Trưởng Ban biên tập

TS.BS. Nguyễn Nam Hùng, Giám đốc Sở Y tế

* Phó Ban biên tập

ThS Hoàng Hữu Nam, Phó Giám đốc Sở Y tế

PGS.TS Nguyễn Đình Sơn, Phó Giám đốc phụ trách Trung tâm KSBT

ThS Phan Đăng Tâm, Phó Giám đốc Trung tâm KSBT

* Ủy viên

ThS Nguyễn Mậu Duyên, TP Nghiệp vụ Y, Sở Y tế

ThS Võ Đức Bảo, TP Nghiệp vụ Dược, Sở Y tế

BSCKII Hầu Văn Nam, Trưởng khoa TTGDSK, Trung tâm KSBT

CN Thái Văn Khoa, Phó khoa TTGDSK, Trung tâm KSBT

CN Ngô Thị Trà My, Khoa TTGDSK, Trung tâm KSBT

Chú thích ảnh bìa:

Đồng chí Phan Ngọc Thọ - Phó Bí thư Tỉnh ủy - Chủ tịch UBND tỉnh - Trưởng đoàn Đại biểu Quốc hội tỉnh phát biểu tại lễ phát động Chương trình sức khỏe Việt Nam tổ chức tại tỉnh Thừa Thiên Huế (Ảnh: NT)

Địa chỉ liên hệ: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật

Tỉnh Thừa Thiên Huế; 10-12 Nguyễn Văn Cừ, thành phố Huế

ĐT: 0234. 3820439; 0234.3822466

* Ấn phẩm Y tế xuất bản mỗi quý một lần. In 400 bản, khổ 19x26,5cm tại Công ty TNHH MTV In và Thương mại Thiên Hải, 278 Đặng Tất, thành phố Huế. Giấy phép xuất bản số: 04/2019/GP-XBBT ngày 11/3/2019. In xong và nộp lưu chiểu tháng 3 năm 2019. Phát hành rộng rãi. TÀI LIỆU KHÔNG KINH DOANH

HOẠT ĐỘNG CHÀO MỪNG NGÀY THẦY THUỐC VIỆT NAM 27/02/2019



Đồng chí Nguyễn Thái Sơn - UVTV, Trưởng Ban Tuyên giáo Tỉnh ủy (người thứ hai từ phải qua) trao lễ hoa chúc mừng Sở Y tế, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thừa Thiên Huế nhân ngày Thầy thuốc Việt Nam 27/2/2019



TS.BS Nguyễn Nam Hùng-TUV-Giám đốc Sở Y tế (người thứ hai từ trái qua) chụp hình lưu niệm với BTC và các đơn vị CDCS đạt giải tỉnh



Ông Lê Viết Bắc - Chủ tịch Công đoàn, PGĐ Sở Y tế (người thứ ba từ phải qua) và Bệnh viện Mắt Huế nhận giải Ba toàn quốc, Bằng khen của Bộ trưởng Y tế và Chủ tịch Công đoàn Y tế Việt Nam

Cuộc thi viết về "Cán bộ ngành y tế đổi mới phong cách, thái độ phục vụ của cán bộ Y tế, hướng tới sự hài lòng của người bệnh"



Ông Lê Viết Bắc - Phó Giám đốc Sở Y tế, Chủ tịch Công đoàn ngành, Trưởng BTC tặng cờ lưu niệm các đơn vị tham gia Giải cầu lông ngành Y tế tỉnh Thừa Thiên Huế lần thứ XV năm 2019