



Y TẾ

6-2015

THỪA THIÊN HUẾ

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



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

CHUẨN BỊ VÀ TIẾN HÀNH THẬT TỐT ĐẠI HỘI ĐẢNG CÁC CẤP

Nguyễn Xuyên

Việc chuẩn bị và tiến hành Đại hội đảng các cấp, tiến tới Đại hội XII của Đảng là một sinh hoạt chính trị rộng lớn trong toàn Đảng, toàn dân và toàn quân ta. Đại hội đảng các cấp đạt kết quả tốt là tiền đề hết sức quan trọng bảo đảm sự thành công của Đại hội đại biểu toàn quốc lần thứ XII của Đảng.

Các cấp ủy đảng phát huy dân chủ, tập trung trí tuệ và nâng cao trách nhiệm của cán bộ, đảng viên và nhân dân, thật sự đổi mới công tác chuẩn bị văn kiện và nhân sự đại hội, cả về nội dung nhiệm vụ và công tác nhân sự,

Xây dựng Báo cáo chính trị trình Đại hội đảng bộ các cấp là một nội dung quan trọng nhằm kiểm điểm việc Đảng bộ lãnh đạo thực hiện các nhiệm vụ, các mặt công tác trong nhiệm kỳ qua, từ đó đề ra phương hướng, mục tiêu, nhiệm vụ, chỉ tiêu, biện pháp cụ thể, thiết thực để lãnh đạo thực hiện thắng lợi các nhiệm vụ chính trị trong nhiệm kỳ tới.

Các cấp ủy đảng nắm vững ý nghĩa, yêu cầu và tư tưởng chỉ đạo của Bộ Chính trị đối với đại hội đảng bộ các cấp, bám sát thực tiễn địa phương, đơn vị, phát huy trí tuệ của tập thể lãnh đạo, của cả đảng bộ, các nhà khoa học, các đồng chí lão thành cách mạng và nhân dân tham gia xây dựng dự thảo Báo cáo chính trị một cách thiết thực, không hình thức. Báo cáo chính trị cần nhìn thẳng vào sự thật, tổng kết cho được kết quả thực hiện Nghị quyết của đại hội đảng bộ nhiệm kỳ vừa qua, xác định rõ ưu điểm, khuyết điểm và những nguyên nhân yếu kém, tránh tư tưởng thành tích, rút ra những bài học cho nhiệm kỳ tới.

Khuyết điểm thường gặp khi viết báo cáo là đảng bộ các cấp nêu rất tốt những việc làm được, nhưng khi đề cập đến những tồn tại, khuyết điểm thì không sâu, chung chung, thậm chí đổ cho khách quan...

Báo cáo cần tập trung vào những vấn đề lớn, bức xúc của cán bộ, đảng viên và nhân dân như: phát triển kinh tế - xã hội, xóa đói giảm nghèo; chuyển đổi cơ cấu kinh tế; công tác an ninh quốc phòng; công tác lãnh đạo chính quyền, Mặt trận Tổ quốc và các đoàn thể; chống quan liêu, tham nhũng, lãng phí...

Khi thảo luận các dự thảo văn kiện Đại hội đảng bộ cấp mình, dự thảo văn kiện đại hội đảng bộ cấp trên, cần phát huy dân chủ, coi trọng quyền phát biểu ý kiến của các đại biểu, khuyến khích thảo luận thẳng thắn, tự phê bình và phê bình nghiêm túc. Có như vậy, qua Đại hội, đảng bộ mới khắc phục

được những thiếu sót, phát huy những thành quả đạt được, tiếp tục đưa sự nghiệp đổi mới tiến lên.

Chuẩn bị nhân sự là công việc đầy trách nhiệm, cực kỳ nghiêm túc vì lợi ích của dân tộc, quốc gia, chế độ và Đảng. Trong công tác nhân sự, phải thật sự coi trọng chất lượng, Ban chấp hành mới phải gồm những đồng chí tiêu biểu cho đảng bộ về phẩm chất và năng lực, có uy tín cần thiết, có số lượng và cơ cấu hợp lý, có khả năng lãnh đạo thực hiện thắng lợi Nghị quyết Đại hội đảng bộ cấp trên và Nghị quyết đại hội đảng bộ cấp mình. Khi nói đến phẩm chất, cần lưu ý cả hai mặt: phẩm chất chính trị và phẩm chất sinh hoạt. Phẩm chất chính trị là hết sức quan trọng, nhưng nhất thiết không được coi nhẹ phẩm chất sinh hoạt, nhất là trong thời buổi cơ chế thị trường. Khi nói đến năng lực, thì phải lưu ý cả ba nhân tố hợp thành. Đó là kiến thức, trình độ và khả năng. Riêng về khả năng thì phải xem xét đến hai mặt: khả năng nhận thức và khả năng hành động. Đối với cán bộ lãnh đạo, còn phải quan tâm đến khả năng điều hành, quản lý một đơn vị, một địa phương...

Chúng ta thường nói phải chú ý cả hai mặt tiêu chuẩn và cơ cấu. Thế nhưng, trong thực tế thường có khuynh hướng hoặc quá thiên về cơ cấu mà xem nhẹ tiêu chuẩn, hoặc chỉ nhấn mạnh một chiều tiêu chuẩn. Cả hai khuynh hướng này đều không bảo đảm quy trình đánh giá, tuyển chọn và bố trí cán bộ. Trên cơ sở bảo đảm đúng tiêu chuẩn, cơ cấu thì mới thực hiện tốt phương châm: "Có lên, có xuống, có vào, có ra". Trên cơ sở bảo đảm tiêu chuẩn, thực hiện trẻ hóa đội ngũ cán bộ, đồng thời kết hợp tốt các độ tuổi, bảo đảm tinh liên tục, tính phát triển trong đội ngũ cán bộ... Có ý kiến cho rằng, cần lựa chọn cán bộ đủ tiêu chuẩn thì sẽ quyết định chất lượng lãnh đạo, thường lập luận: cơ cấu cán bộ chỉ để tham khảo... Cán bộ nào đã lọt vào cơ cấu thì cứ thế mà lên cao. Những đồng chí khác dù đủ tiêu chuẩn cũng cứ đứng ngoài, không chen được chiếc ghế đó.

Đại biểu đi dự đại hội đảng bộ cấp trên phải là những đồng chí có uy tín, có khả năng đóng góp vào việc thành công của đại hội đảng bộ cấp trên.

Trong công tác nhân sự, các cấp ủy đảng và tổ chức đảng phải nắm vững tiêu chuẩn, thực hiện

(Xem tiếp trang 14)

ĐẢNG BỘ SỞ Y TẾ - 5 NĂM MỘT CHẶNG ĐƯỜNG PHÁT TRIỂN

CN Phương Huy – Trung tâm TTGDSK

Ngày 12.5.2015, Đảng bộ Sở Y tế đã tổ chức Đại hội lần thứ IX nhiệm kỳ 2015 – 2020. Nhìn lại nhiệm kỳ 2010-2015, Đảng bộ Sở Y tế dưới sự lãnh đạo của Thường vụ Tỉnh ủy, HĐND, UBND tỉnh và sự chỉ đạo của Bộ Y tế, ngành Y tế Thừa Thiên Huế đã khắc phục khó khăn, phát huy sức mạnh và nội lực tạo ra những chuyển biến tích cực, thu được nhiều thành tích to lớn về mọi mặt.

Trong nhiệm kỳ 2010 - 2015, dưới sự lãnh đạo chỉ đạo của Đảng bộ Sở Y tế, ngành Y tế tỉnh ta đã đạt được những kết quả đáng ghi nhận: Hệ thống tổ chức mạng lưới khám chữa bệnh và dự phòng của địa phương ngày càng được củng cố và phát triển ở tất cả các tuyến, ngành y tế đã khánh thành và đưa vào hoạt động bệnh viện Đa khoa Tỉnh, bệnh viện Mắt Huế, bệnh viện Tâm Thần tỉnh; bệnh viện đa khoa Chân Mây... hoàn thành dự án xây dựng 4 Trung tâm y tế dự phòng cho 4 huyện Phong Điền, Hương Trà, Phú Vang, Phú Lộc. Các cơ sở y tế được đầu tư xây dựng, nâng cấp, sửa chữa và phát triển đồng bộ trên cả 3 mặt: cơ sở vật chất, trang thiết bị và nguồn nhân lực; 8/9 bệnh viện đa khoa tuyến huyện được quan tâm đầu tư đồng bộ bằng nguồn vốn trái phiếu Chính phủ nhằm đưa các dịch vụ y tế đến gần dân và đáp ứng nhu cầu ngày càng cao của người dân trong chăm sóc sức khỏe. Tiếp tục đầu tư, nâng cấp xây dựng các trạm y tế, đến nay đã có 100% trạm y tế được xây dựng 2 tầng, được trang bị 17 hạng mục thiết bị chuyên môn cơ bản như: máy siêu âm, điện tim, máy xét nghiệm nước tiểu, kính hiển vi, máy phun hóa chất chống dịch... 100% trạm y tế xã có bác sỹ, 100% có nữ hộ sinh và cán bộ chuyên trách y học cổ truyền, 100% trạm y tế xã đã triển khai khám chữa bệnh bảo hiểm y tế, nhờ vậy đã không ngừng nâng cao chất lượng dịch vụ và tạo điều kiện cho người dân tiếp cận các dịch vụ chăm sóc sức khỏe ban đầu ngay tại cơ sở. Hiện nay đã có 139/152 trạm y tế đạt Chuẩn quốc gia về Y tế xã giai đoạn 2011- 2020.

Thực hiện quan điểm của Đảng về công tác y tế: Dự phòng tích cực là chính và xã hội hóa là phương châm hành động, trong những năm qua thực hiện nghị quyết Đại hội Đảng các cấp, Đảng bộ Sở Y tế đã tập trung chỉ đạo thành công công tác y tế dự phòng và chủ động phòng, chống các loại dịch bệnh, đặc biệt đã quan tâm chỉ đạo triển khai kế hoạch phòng chống dịch chủ động, tăng cường giám sát phát hiện sớm các yếu tố nguy cơ, các ca bệnh; tăng cường công tác vệ sinh phòng bệnh, đẩy mạnh sử dụng vắc-xin ở vùng có nguy cơ cao, nhờ vậy các dịch bệnh đã được kiểm soát, tỷ lệ mắc và tử vong giảm đi rõ rệt; đồng thời thực hiện hiệu quả công tác phòng chống các loại dịch bệnh nguy hiểm mới phát



Đ/c Hoàng Hữu Nam - Phó Bí thư Đảng ủy, Phó Giám đốc Sở Y tế trình bày báo cáo chính trị của BCH Đảng bộ Sở Y tế.

sinh: Cúm A (H5N1), Cúm A (H1N1), bệnh tay chân miệng...

Chương trình Tiêm chủng mở rộng được quan tâm thực hiện một cách hiệu quả: Tỷ lệ tiêm chủng đầy đủ cho trẻ em dưới 1 tuổi duy trì đạt tỷ lệ cao trên 98%.

Công tác phòng chống nhiễm HIV/AIDS được tập trung chỉ đạo thực hiện khá tốt với sự phối hợp chỉ đạo của các cấp ủy Đảng, chính quyền và sự tham gia của các ban, ngành, đoàn thể. Trung tâm phòng chống HIV/AIDS đã triển khai chương trình điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng Methadone và thực hiện điều trị miễn phí thuốc ARV cho người nhiễm HIV/AIDS.

Công tác đảm bảo vệ sinh an toàn thực phẩm được Đảng bộ chú trọng chỉ đạo, tăng cường mạng lưới thanh tra chuyên ngành; tham mưu thành lập Ban chỉ đạo về an toàn vệ sinh thực phẩm các cấp, tham mưu cho Ủy ban nhân dân các cấp xây dựng kế hoạch triển khai chương trình hành động về an toàn vệ sinh thực phẩm, phối hợp chặt chẽ với các ngành liên quan trong các mặt hoạt động đảm bảo vệ sinh an toàn thực phẩm. Đầu tư xây dựng Trung tâm Kiểm nghiệm Thuốc, Thực phẩm, Mỹ phẩm với các trang thiết bị hiện đại để hỗ trợ cho công tác kiểm nghiệm, xét nghiệm.

Các Chương trình mục tiêu y tế Quốc gia như phòng chống lao; phòng chống phong; phòng chống các rối loạn do thiếu iod, bảo vệ sức khỏe tâm thần cộng đồng và trẻ em; phòng chống mù lòa, phòng chống sốt rét, Công tác dân số - kế hoạch hoá gia đình ... được triển khai đồng bộ từ tỉnh đến cơ sở đạt được các mục tiêu đề ra. Công tác Phòng chống

(Xem tiếp trang 14)

HIỆU QUẢ CỦA CHƯƠNG TRÌNH MỤC TIÊU QUỐC GIA PHÒNG, CHỐNG HIV/AIDS TẠI TỈNH THỪA THIÊN HUẾ

BSCKII Trần Thị Ngọc - Trung tâm PC HIV/AIDS

Trong những năm qua Chương trình mục tiêu quốc gia Phòng, chống HIV/AIDS tỉnh Thừa Thiên Huế đã đạt được những kết quả rất đáng khích lệ đó là đã khống chế tỷ lệ nhiễm HIV/AIDS trong cộng đồng dân cư dưới 0,15% (so với quốc gia là 0,3%), giảm tác động của HIV/AIDS đối với sự phát triển kinh tế - xã hội của tỉnh. Điều này, cho thấy sự vào cuộc mạnh mẽ của các cấp chính quyền, sự phối hợp liên ngành một cách chặt chẽ, sự tham mưu một cách đúng đắn và kịp thời của ngành Y tế. Công tác phòng, chống HIV/AIDS đã đảm bảo các mục tiêu của Chương trình đề ra, thành lập Ban Chỉ đạo tỉnh về phòng, chống HIV/AIDS đảm bảo điều phối hoạt động phòng, chống HIV/AIDS từ tỉnh đến cơ sở và có chung một hệ thống theo dõi và đánh giá thống nhất. Các dự án của Chương trình được thực hiện đúng theo nguyên tắc ưu tiên có trọng tâm và trọng điểm.

Chương trình truyền thông thay đổi hành vi đều tập trung tại cơ sở và xây dựng được các mô hình điểm trong công tác phòng, chống AIDS (mô hình đồng đẳng viên trong các nhóm có hành vi nguy cơ cao; mô hình câu lạc bộ của thanh niên, phụ nữ, nông dân thực hiện truyền thông lồng ghép về HIV/AIDS...). Năm 2014, qua đánh giá cho thấy 67,1% người dân có kiến thức và quan niệm đúng về HIV/AIDS (so với mục tiêu chiến lược quốc gia năm 2015 là 60%).

Chương trình can thiệp giảm tác hại cho nhóm NCMT, PNBD và MSM ngày càng được tăng cường, tiếp cận được các đối tượng có hành vi nguy cơ cao, cung cấp các dịch vụ hỗ trợ, đã làm thay đổi hành vi của nhóm người có hành vi nguy cơ cao sang hướng tích cực hơn. Đặc biệt, tỷ lệ nhiễm HIV trong các nhóm có hành vi nguy cơ cao được khống chế, tỷ lệ nhiễm HIV ở nhóm NCMT là 2,7% thấp hơn năm 2013 (3,3%), Tỷ lệ sử dụng bơm kim tiêm sạch trong lần gần đây nhất là 98,7%. Tỷ lệ nhiễm HIV ở nhóm PNBD là 0,7%; thấp hơn năm 2013 và 2012 (1,0%). Tỷ lệ Sử dụng bao cao su trong lần QHTD gần nhất với khách chiếm tỷ lệ 91,33%. Tỷ lệ nhiễm HIV ở nhóm MSM là 1,5%, tỷ lệ sử dụng bao cao su trong tháng qua ở MSM là 86,0%. Quan trọng nhất, cuối tháng 11/2014 Cơ sở điều trị Methadone của tỉnh chính thức đi vào hoạt động. Đến tháng 6 cơ sở đã tiếp nhận điều trị cho 132 người nghiện các chất dạng thuốc phiện.

Chương trình chăm sóc, hỗ trợ và điều trị cho người nhiễm HIV/AIDS được phát triển, tỷ lệ người nhiễm HIV tiếp cận dịch vụ điều trị thuốc ARV rất cao, chiếm 92% trong số người nhiễm đang được quản lý. Việc điều trị với thuốc ARV giúp cho người nhiễm có sức khỏe, sống chất lượng, tình trạng kỳ thị, phân biệt đối xử với người nhiễm được cải thiện rõ rệt, một số

người nhiễm đã tự công khai và tự nguyện tham gia vào các hoạt động cộng đồng.

Công tác xét nghiệm sàng lọc HIV cho phụ nữ mang thai được quan tâm, tỷ lệ xét nghiệm HIV cho PNMT đạt 90% hằng năm. Những phụ nữ mang thai có xét nghiệm HIV sàng lọc dương tính được tư vấn, quản lý và tiếp cận dịch vụ điều trị ARV.

Chương trình nâng cao năng lực mạng lưới phòng chống HIV/AIDS không ngừng được tăng lên, thông qua các hoạt động tập huấn, bồi dưỡng. Do vậy, các hoạt động của chương trình đều được triển khai đạt hiệu quả, chất lượng.

Tuy nhiên, trong thời gian tới Chương trình mục tiêu quốc gia phòng, chống HIV/AIDS sẽ không còn, việc duy trì các thành quả của chương trình phòng, chống HIV/AIDS của tỉnh cần đặc biệt quan tâm hơn nữa từ nguồn kinh phí của tỉnh. Dự báo trước tình hình này trên cơ sở Quyết định số 1899/QĐ-TTg ngày 16/10/2013 của Thủ tướng Chính phủ về việc xây dựng Kế hoạch thực hiện Đề án Bảo đảm tài chính cho các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS giai đoạn 2013-2020, ngày 08/10/2014, UBND tỉnh Thừa Thiên Huế đã phê duyệt Kế hoạch thực hiện Đề án “Bảo đảm tài chính cho các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS giai đoạn 2014 - 2020”. Do đó, kinh phí của tỉnh đầu tư cho công tác phòng, chống HIV/AIDS năm 2015 đã được cấp tăng gấp đôi so với năm 2014 (4 tỷ). Chính vì thế, việc duy trì các thành quả của chương trình mục tiêu quốc gia phòng, chống HIV/AIDS có nhiều thuận lợi. Do vậy, Trung tâm PC HIV/AIDS tiếp tục thực hiện nhiều biện pháp để tăng cường chất lượng hoạt động của chương trình phòng chống HIV/AIDS cũng như tập trung thực hiện các mục tiêu chiến lược quốc gia. Trong đó, ưu tiên mở rộng các dịch vụ phòng chống HIV/AIDS như: tư vấn, điều trị sớm, điều trị mở rộng và đẩy mạnh hoạt động can thiệp giảm tác hại. Tuy nhiên để công tác phòng chống HIV/AIDS thực sự bền vững, Trung tâm PC HIV/AIDS đang có một số giải pháp trong đó gắn các dịch vụ phòng chống HIV/AIDS với hoạt động của hệ thống y tế công lập. Trong tương lai tỉnh sẽ triển khai thêm các hoạt động như thu phí dịch vụ điều trị Methadone; hỗ trợ thanh toán cho những người điều trị HIV/AIDS qua bảo hiểm y tế... Ngoài ra, sẽ tiếp tục sử dụng có hiệu quả kinh phí của chương trình và huy động sự chung tay đóng góp của cộng đồng để từng bước thực hiện tốt chiến lược quốc gia về phòng, chống HIV/AIDS trên địa bàn tỉnh đến năm 2020 và hướng tới kết thúc đại dịch vào năm 2030./.

ĐIỀU TRỊ BẰNG METHADONE – CƠ HỘI LÀM LẠI CUỘC ĐỜI CHO NHỮNG NGƯỜI TRỐT LẠM LỖ

Như Nguyễn - Đài Phát thanh Truyền hình tỉnh

Cùng với những tỉnh thành khác trong nước, vào cuối năm 2014, tỉnh TT Huế đã triển khai chương trình điều trị cai nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế Methadone tại cơ sở điều trị ở đường Nguyễn Văn Linh, phường An Hòa, Tp Huế. Và có lẽ với nhiều bệnh nhân ngày 28/11/2014 - ngày bệnh nhân được khởi liều đầu tiên đã không còn là “một ngày như mọi ngày” mà đã trở thành một trong những dấu mốc đáng nhớ khi cuộc đời họ từ đây sẽ sang trang.



TS.BS Nguyễn Nam Hùng - Giám đốc Sở Y tế đến thăm cơ sở điều trị Methadone thuộc Trung tâm phòng, chống HIV/AIDS. (Ảnh: PH)

Thực hiện Quyết định 931 ngày 8/5/2014 của UBND tỉnh về phê duyệt Kế hoạch triển khai Chương trình điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế Methadone, sau quá trình chuẩn bị về cơ sở vật chất, nguồn nhân lực cũng như tăng cường tuyên truyền, giới thiệu về chương trình, vào cuối tháng 11/2014 Trung tâm PC HIV/AIDS bắt đầu triển khai điều trị tại cơ sở mới ở phường An Hòa, Tp Huế, mở ra cơ hội được cai nghiện, tái hòa nhập cộng đồng cho những người trót sa chân vào con đường này.

Còn nhớ lần đầu tiên đến cơ sở điều trị Methadone thuộc Trung tâm Phòng, chống HIV/AIDS trong buổi làm việc, kiểm tra công tác triển khai điều trị tại đây của PCT UBND tỉnh Nguyễn Dung, chúng tôi bắt gặp những gương mặt thanh niên còn rất trẻ, tuổi chừng mười tám, đôi mươi. Người nhiều tuổi có lẽ cũng chỉ xấp xỉ ba mươi. Những ánh mắt nghi ngại, dò xét khi chúng tôi đưa camera chuẩn bị ghi hình. Phải thuyết phục là chúng tôi chỉ ghi hình từ phía sau lưng họ

cùng với tiếng nói của PCT Nguyễn Dung, cuối cùng một người trong số họ mới chấp nhận trải lòng cùng chia sẻ những thông tin về mình. Theo lời kể, anh là tài xế lái xe du lịch, nghiện chích ma túy cách đây gần chục năm và đã nhiều lần tự nguyện cai nghiện tại cộng đồng bằng nhiều phương pháp nhưng tất cả đều thất bại. Khi biết tin ở Tp Đà Nẵng triển khai chương trình Methadone, tìm hiểu những thông tin qua báo chí, tivi về lợi ích của phương pháp điều trị cai nghiện này, anh đã vào Đà Nẵng, xin được điều trị trong vòng hơn 2 tháng. Những ngày qua, khi Trung tâm PC HIV/AIDS tỉnh triển khai chương trình này, anh xin chuyển ra Huế để tiếp tục điều trị. Bệnh nhân này cho biết sau thời gian điều trị, tinh thần và thể trạng của anh đã được cải thiện rất nhiều, trong người thấy khỏe ra, phục hồi tâm lý và nhất là không còn cảm giác thèm heroin như trước nữa.

Sau nửa năm đi vào hoạt động, tính đến ngày 4/6/2015, đơn vị đã điều trị cho 150 trong tổng số 155 người đăng ký tham gia, đạt tỷ lệ trên 75% so với chỉ tiêu được giao đến cuối năm 2015. Thành phố Huế có số người tham gia điều trị Methadone cao nhất 132 người, các huyện Phú Vang và Phong Điền mỗi huyện có 4 người, Quảng Điền, Hương Thủy, Hương Trà mỗi địa phương có 1 người.

BSCKII Trần Thị Ngọc, GĐ Trung tâm PC HIV/AIDS cho biết: “Theo đánh giá của đơn vị, kết quả ban đầu 75% bệnh nhân tham gia điều trị đã ổn định liều, phục hồi chức năng tâm lý và ổn định cuộc sống. Đáng mừng hơn là khoảng 35 bệnh nhân đã tìm được việc làm. Đơn vị đã phối hợp với các ban ngành đẩy mạnh công tác truyền thông quảng bá dịch vụ để vận động và thu hút đối tượng, tăng cường công tác giám sát hỗ trợ nhằm nâng cao chất lượng điều trị, tư vấn tuân thủ điều trị, phối hợp với các cơ quan chức năng đảm bảo an toàn an ninh trật tự tại cơ sở điều trị.”

Còn theo nhận định của lực lượng CA tỉnh và Tp Huế trong buổi giao ban mới đây, việc triển khai chương trình điều trị Methadone đã góp phần tích cực trong việc giảm nhu cầu sử dụng ma túy và tội phạm có liên quan đến ma túy, ổn định tình hình an ninh trật tự ở một số phường trước đây là điểm nóng. Những kết quả này đã góp phần giảm gánh nặng và giảm ảnh hưởng nặng nề do ma túy gây ra cho xã hội và gia đình người nghiện.

(Xem tiếp trang 11)

ĐẨY MẠNH HOẠT ĐỘNG TRUYỀN THÔNG VÀ CUNG CẤP DỊCH VỤ CSSKSS CHO CÔNG NHÂN CÁC KHU CÔNG NGHIỆP

Lê Đức Hy – Chi cục DS-KHHGD

Chiến lược Dân số và sức khỏe sinh sản giai đoạn 2011-2020 là một nội dung quan trọng của Chiến lược phát triển kinh tế-xã hội của đất nước, góp phần nâng cao chất lượng nguồn nhân lực nhằm thực hiện thắng lợi sự nghiệp công nghiệp hóa, hiện đại hóa đất nước. Vì vậy vấn đề chăm sóc SKSS cho đối tượng công nhân là vô cùng quan trọng.

Trong thời gian qua, Chi cục DS-KHHGD đã tích cực phối hợp với nhiều ban, ngành, đoàn thể để triển khai đồng loạt các hoạt động về DS-KHHGD đến từng hội viên, đoàn viên của các đơn vị thông qua đó nhiều nhóm đối tượng đặc thù như lao động di cư, nhóm lao động tự do, đặc biệt là công nhân trong các khu công nghiệp đã được tiếp cận với các thông tin liên quan đến chăm sóc SKSS/KHHGD, phòng chống HIV/AIDS.

Tại Thừa Thiên Huế hiện nay có nhiều khu công nghiệp với số lượng công nhân đang làm việc tại các khu công nghiệp của tỉnh là trên 11.000 người đến từ các địa phương trong tỉnh và các tỉnh lân cận như Quảng Bình, Quảng Trị,... Đời sống văn hóa tinh thần của đa số công nhân còn chưa được đáp ứng đầy đủ; ngoài ra do tính chất công việc nên việc tiếp cận các kiến thức và kỹ năng về chăm sóc sức khỏe sinh sản, kế hoạch hóa gia đình còn nhiều hạn chế. Những điều này đã ảnh hưởng trực tiếp đến sức khỏe của người lao động, tác động đến chất lượng nguồn nhân lực.

Nhận thức được ý nghĩa và vai trò của công tác Dân số-SKSS đối với công nhân lao động, trong thời gian qua Liên đoàn lao động tỉnh, Ban quản lý các khu công nghiệp tỉnh và các doanh nghiệp đã thường xuyên phối hợp với Chi cục Dân số-KHHGD đẩy mạnh lồng ghép hoạt động tuyên truyền vận động phổ biến các chủ trương của Đảng, chính sách pháp luật của Nhà nước liên quan đến người lao động và phổ biến các kiến thức về DS-SKSS-KHHGD, phòng chống HIV/AIDS tại các khu công nghiệp nhằm nâng cao hiểu biết, góp phần thay đổi hành vi về chăm sóc sức khỏe sinh sản cho công nhân lao động được triển khai. Từ năm 2008-2012, Dự án phòng chống HIV/AIDS cho thanh niên từ 15-24 tuổi đã triển khai nhiều hoạt động truyền thông về phòng chống HIV/AIDS và chăm sóc SKSS, kỹ năng sống; tư vấn và xét nghiệm tự nguyện HIV thanh niên công nhân tại các khu công nghiệp thu hút sự tham gia đông đảo đoàn viên thanh niên, góp phần nâng cao kiến thức và giảm thiểu tình trạng lây nhiễm HIV/AIDS trên địa bàn tỉnh. Bên cạnh đó, theo chương trình phối hợp giữa Chi cục DS-KHHGD và Liên đoàn lao động tỉnh, nhiều buổi truyền thông và tư vấn về DS-KHHGD đã được tổ chức tại các nhà máy ở các Khu công nghiệp. Trong năm 2015, Chi cục phối hợp với Liên đoàn Lao động tỉnh tổ chức tập



BSCKII Tôn Thất Chiêu - Chi cục trưởng Chi cục DS-KHHGD nói chuyện sức khỏe với công nhân lao động

huấn định hướng truyền thông công tác DS-KHHGD cho lãnh đạo, BCH Công đoàn các doanh nghiệp trong tỉnh và tổ chức các buổi giao lưu và truyền thông về chăm sóc SKSS cho công nhân, người lao động tại các khu công nghiệp trên địa bàn toàn tỉnh. Trong thời gian qua Chi cục Dân số - KHHGD đã phối hợp với tổ chức công đoàn của Công ty Scavi (Phong Điền) và Công ty Nhang Thái Hưng (Hương Trà), Công ty TNHH HanesBrands Việt Nam (Công ty HBI) ở khu công nghiệp Phú Bài tổ chức các buổi truyền thông kết hợp cung cấp dịch vụ về Dân số, chăm sóc SKSS/KHHGD cho công nhân, người lao động.

Tại các buổi giao lưu và truyền thông, công nhân đã được lãnh đạo Chi cục DS-KHHGD và Hội KHHGD tỉnh cung cấp các kiến thức và dịch vụ về chăm sóc SKSS, các biện pháp tránh thai, bình đẳng giới trong thực hiện KHHGD, đặc biệt nhấn mạnh về việc cam kết và thực hiện các chính sách DS-KHHGD trong công nhân và người lao động tại các khu công nghiệp.

Trong thời gian tới, để triển khai tốt hơn công tác Dân số-SKSS/KHHGD cho công nhân và người lao động tại các khu công nghiệp cũng như công nhân tại các công ty, nhà máy khác thì đòi hỏi cần có sự phối hợp tích cực hơn của các tổ chức công đoàn cũng như việc tạo điều kiện của các doanh nghiệp trong việc bố trí thời gian để triển khai các hoạt động truyền thông tư vấn về DS-SKSS. Đồng thời cần tăng cường mở rộng các loại hình hỗ trợ cung cấp dịch vụ chăm sóc SKSS/KHHGD cho công nhân lao động, đặc biệt là lao động nữ. Tại các địa phương có các khu công nghiệp, nơi tập trung nhiều khu nhà trọ của công nhân cần tăng cường các hoạt động truyền thông tư vấn cho công nhân thông qua hoạt động của đội ngũ cộng tác viên DS-KHHGD tại cơ sở./.

VAI TRÒ QUÂN DÂN Y TRONG CHĂM SÓC SỨC KHỎE NGƯỜI DÂN TẠI HUYỆN A LƯỚI

CN Hồ Thị Huệ - TTYT A Lưới

Huyện A Lưới nằm ở phía Tây của tỉnh Thừa Thiên Huế, cách thành phố Huế 70 Km, bao gồm 20 xã và 01 thị trấn. Huyện có diện tích 1.233 km² với trên 46.000 nhân khẩu là các dân tộc anh em cùng sinh sống như Pa Cô, Tà Ôi, Ka Tu, Pa Hy, Kinh,....

Hoạt động quân dân y huyện gồm: Ban quân dân y huyện và Ban quân dân y 5 xã có Phòng khám quân dân y kết hợp như: Hồng Vân, Nhâm, Hồng Thái, A Đốt, Đông Sơn, hàng năm được tham mưu kiện toàn kịp thời.

Thực hiện chỉ thị của Thủ tướng Chính phủ và Ủy ban Nhân dân tỉnh Thừa Thiên Huế về việc tăng cường công tác kết hợp quân dân y chăm sóc, bảo vệ sức khỏe nhân dân và bộ đội trong giai đoạn mới. Với thế mạnh của các năm trước, năm 2015 huyện A Lưới đã duy trì và tiếp tục triển khai những hoạt động quân dân y kết hợp có hiệu quả nhằm bảo đảm nhiệm vụ chính trị được giao cụ thể theo các mục tiêu đề ra như: Tăng cường kết hợp quân dân y và hỗ trợ kỹ thuật, phương tiện, trang thiết bị, thuốc phục vụ khám chữa bệnh và phòng chống dịch bệnh ở biên giới, khu vực trọng điểm quốc phòng an ninh, khu vực kinh tế chậm phát triển; Sẵn sàng phản ứng nhanh tham gia khắc phục giảm nhẹ tổn thất do thiên tai thảm họa, dịch bệnh và các tình huống khẩn cấp của các đơn vị y tế; Nâng cao chất lượng đơn vị dự bị động viên ngành y tế, sẵn sàng động viên theo quy định của pháp luật; Phát triển các loại hình đào tạo chuyên môn nghiệp vụ cho lực lượng quân y, dân y tại chỗ nhằm đáp ứng nhu cầu bảo vệ, chăm sóc sức khỏe quân và dân; Hoàn thiện cơ chế chính sách, quy hoạch, quy chế và các tài liệu, văn bản hướng dẫn thực hiện trên các mặt công tác quân dân y kết hợp.

Chính nhờ việc xác định đúng mục tiêu, ngoài ra hoạt động quân dân y luôn nhận được sự quan tâm chỉ đạo của Ban Quân dân y tỉnh, UBND huyện và lực lượng quân y các Đoàn Biên phòng, Đoàn Kinh tế Quốc phòng 92, sự bố trí nhân lực, hiện nay tất cả các trạm y tế đã có bác sĩ (trong đó 19/21 TYT có 02 bác sĩ) nên công tác quân dân y kết hợp tại cơ sở ngày càng có chất lượng hơn.

Tính trong quý I/2015 Quân y đã tham gia vào hoạt động của các chương trình y tế Quốc gia tại các xã như: Tiêm chủng mở rộng, phòng chống suy dinh dưỡng, phòng chống sốt rét... Tham gia truyền thông chăm sóc sức khỏe, phòng chống dịch cúm, vệ sinh an toàn thực phẩm - vệ sinh môi trường, tuyên truyền vận động bà mẹ mang con đi tiêm chủng định kỳ hàng tháng, chăm sóc sức khỏe sinh sản- KHHGD, tuyên truyền phòng chống HIV/AIDS với tổng số: 1.057 lượt, phối hợp với Trạm Y tế xã khám sức khỏe

định kỳ cho các cháu tại Trường Mầm non 175 cháu. Tham gia phun thuốc diệt côn trùng, khử trùng nước giếng, xử lý rác thải, tổng vệ sinh môi trường khu dân cư. Phối hợp với trạm y tế khám bệnh và chữa bệnh cho nhân dân 3 ngày/tuần từ nguồn thuốc BHYT và Quân đội cấp với tổng số: 1.727 lượt.

Qua trao đổi anh Phạm Khắc Kế - Quân Dân Y Đoàn Biên phòng Nhâm cho biết: “Được sự quan tâm chỉ đạo sát sao của Ban Quân dân y tỉnh, Ban Quân dân Y huyện và Đoàn Biên phòng tạo điều kiện thuận lợi cho cán bộ quân y thực hiện hoàn thành tốt nhiệm vụ được giao. Hoạt động truyền thông gặp nhiều thuận lợi nhờ người dân tham gia các buổi họp rất đông và nhận thức của người dân ngày càng tiến bộ, hàng tuần tham gia khám bệnh và trực đêm tại trạm 3 ngày/tuần. Khó khăn trong hoạt động phối hợp khám chữa bệnh là nguồn thuốc của quân đội cấp còn hạn hẹp, nên chủ yếu là sử dụng nguồn thuốc từ BHYT”.

Sự đóng góp tích cực của chương trình Quân dân Y có vai trò rất lớn trong công tác phối kết hợp chăm sóc sức khỏe cho người dân huyện A Lưới, thăm hỏi tặng quà động viên các đối tượng chính sách, gia đình có công nhân kỷ niệm ngày Thương binh – Liệt sĩ, hỗ trợ các trạm y tế giữ vững xã chuẩn quốc gia về y tế cũng như công tác sơ tuyến quân hàng năm./.



NGÀNH Y TẾ HƯƠNG TRÀ TỪNG BƯỚC THỰC HIỆN TỐT CÔNG TÁC CHĂM SÓC SỨC KHỎE NHÂN DÂN

BS. Dương Vĩnh Hồng - TTYT thị xã Hương Trà

Nhằm từng bước nâng cao chất lượng khám, chữa bệnh, những năm qua, Trung tâm Y tế thị xã Hương Trà đã đẩy mạnh công tác thu hút nguồn vốn đầu tư từ các dự án để xây dựng nâng cấp cơ sở hạ tầng, đầu tư trang thiết bị hiện đại, thực hiện tốt công tác xã hội hóa, sử dụng hiệu quả trang thiết bị hiện đại phù hợp với khả năng của các thầy thuốc. Đến nay, công tác khám và chữa bệnh trên địa bàn đã có những thành công được cán bộ và nhân dân đánh giá cao

Trung tâm Y tế có 1 bệnh viện đa khoa hạng trung với qui mô 90 giường bệnh gồm 11 khoa và 3 phòng chức năng; 16/16 Trạm y tế được tầng hóa có đầy đủ trang thiết bị hiện đại như: máy siêu âm, máy điện tim, máy xét nghiệm và dụng cụ phục vụ cho khám chữa bệnh. Đến thời điểm này, có tổng số 247 cán bộ với 24 bác sĩ đa khoa, 2 bác sĩ chuyên khoa II, 18 bác sĩ chuyên khoa I với đủ các chuyên khoa: nội, ngoại, sản, nhi, lây, gây mê hồi sức, răng hàm mặt, mắt, quản lý y tế và bác sĩ gia đình, ngành y tế thị xã đã đào tạo nguồn nhân lực chuyên sâu. Nhiều dịch vụ kỹ thuật cao đã từng bước được ngành y tế thị xã triển khai áp dụng tại bệnh viện như: phẫu thuật kết hợp gãy xương, phẫu thuật trĩ bằng phương pháp longgo, phẫu thuật nội soi ruột thừa, phẫu thuật nội soi cắt túi mật, phẫu thuật lấy thai lần 1 và lần 2 trở lên, phẫu thuật thoát vị bẹn và các phẫu thuật nối gân, gây tê vùng qua cơ bậc thang; gây mê nội khí quản, gỡ dính giải phóng gân gấp bàn, ngón tay ... Điều trị một số bệnh nặng: Hen phế quản cấp nặng và ác tính, rắn độc cắn, sốc nhiễm trùng gram âm, tai biến mạch máu não, chăm sóc và điều trị một số bệnh lý của nhi sơ sinh. Tại bệnh viện đã đưa một số trang thiết bị hiện đại vào để giúp cho chẩn đoán bệnh chính xác hơn như: siêu âm 3D, nội soi tiêu hóa, kính sinh hiển vi, nuôi cấy vi sinh qua đó góp phần nâng cao chất lượng khám và điều trị tại bệnh viện. Chất lượng dịch vụ khám chữa bệnh cho nhân dân từng bước được cải thiện. Các chính sách khám chữa bệnh cho đồng bào dân tộc thiểu số, người nghèo, trẻ em dưới 5 tuổi, đối tượng chính sách, khám chữa bệnh bảo hiểm y tế được triển khai thực hiện có hiệu quả. Chỉ tính riêng trong năm 2014, toàn thị xã đã có trên 187.832 lượt người đến khám bệnh. Trong đó điều trị nội trú cho trên 5.031 lượt bệnh nhân. Công suất sử dụng giường bệnh đạt 99.1%.



Ca mổ đẻ tại Bệnh viện Trung tâm Y tế Thị xã Hương Trà

Trạm Y tế các xã, phường: hệ thống y tế cơ sở luôn được các cấp ủy Đảng, chính quyền và ngành y tế quan tâm, 13/16 xã, phường đạt chuẩn quốc gia Y tế xã giai đoạn 2011-2020. Đến nay, 16/16 Trạm Y tế xã có bác sĩ, 100% Trạm Y tế xã, phường đã triển khai thực hiện khám chữa bệnh bằng bảo hiểm y tế và triển khai các dịch vụ cận lâm sàng hiện đại như: siêu âm, điện tim, xét nghiệm. Bình quân mỗi ngày các trạm y tế tiếp nhận khoảng 40 lượt người đến khám, chữa bệnh, chủ yếu các bệnh thường gặp về tiêu hóa, hô hấp, huyết áp, tim mạch...

Các chương trình mục tiêu y tế quốc gia được triển khai đầy đủ và hiệu quả; trên 95% số trẻ dưới 1 tuổi được tiêm chủng đầy đủ các loại vắc xin, tỷ lệ suy dinh dưỡng trẻ em dưới 5 tuổi còn 9,6%. Công tác phòng chống bệnh lao, phòng chống HIV/AIDS, chăm sóc sức khỏe sinh sản, phòng chống bệnh tiểu đường, ATVSTP... thu được những kết quả quan trọng. Trung tâm Y tế thị xã luôn chủ động phối hợp với các ban, ngành, đoàn thể thực hiện công tác vận động tuyên truyền, giáo dục nhân dân đẩy mạnh phong trào vệ sinh phòng bệnh, triển khai công tác giám sát dịch tễ, chương trình phòng chống dịch từ xã đến thôn, do đó nhiều dịch bệnh nguy hiểm đã được khống chế và đẩy lùi, nhiều năm nay trên địa bàn huyện không xảy ra dịch lớn.

Việc chấn chỉnh kỷ cương, tinh thần thái độ phục vụ trong chăm sóc sức khỏe cho nhân dân của cán bộ y tế được thực hiện thường xuyên, nghiêm túc,

(Xem tiếp trang 11)

BÁC SĨ GIA ĐÌNH GÓP PHẦN CHĂM SÓC SỨC KHỎE BAN ĐẦU VÀ GIẢM TẢI BỆNH VIỆN

TTUT.BS. Nguyễn Võ Hinh

Sau một thời gian xem xét, chuẩn bị; Bộ Y tế đã chính thức ban hành thông tư số 16/2014/TT-BYT ngày 22/5/2014 hướng dẫn thí điểm về bác sĩ gia đình và phòng khám bác sĩ gia đình. Bước đầu chỉ triển khai tại 8 tỉnh, thành phố trên cả nước kể từ ngày 15/7/2014 để rút kinh nghiệm và sau đó nếu có điều kiện sẽ mở rộng ở các địa phương khác. Bác sĩ gia đình và phòng khám bác sĩ gia đình sẽ góp phần chăm sóc sức khỏe ban đầu và giảm tải bệnh viện, đây là vấn đề đang được xã hội quan tâm.

Theo đề án xây dựng và phát triển mô hình phòng khám bác sĩ gia đình giai đoạn năm 2013-2020 của Bộ Y tế, kể từ tháng 7/2014 thí điểm bác sĩ gia đình và phòng khám bác sĩ gia đình được triển khai áp dụng tại 8 tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương gồm Hà Nội, thành phố Hồ Chí Minh, Hải Phòng, Cần Thơ, Thái Nguyên, Thừa Thiên Huế, Khánh Hòa và Tiền Giang theo hướng dẫn quy định; sau đó sẽ được nhân rộng đến các địa phương khác. Vì vậy cần biết những nguyên tắc hoạt động và chức năng, nhiệm vụ của mô hình tổ chức y tế mới này để cùng tham gia thực hiện nhằm góp phần chăm sóc, bảo vệ sức khỏe cho bản thân, gia đình và cộng đồng.

Nguyên tắc hoạt động

Bác sĩ gia đình hoạt động trên nguyên tắc chăm sóc sức khỏe liên tục, toàn diện, lồng ghép, phối hợp, dự phòng, hướng tới gia đình và cộng đồng. Đồng thời bác sĩ gia đình cũng phải xây dựng và duy trì mối quan hệ tin cậy, lâu dài với cá nhân, hộ gia đình và cộng đồng.

Đối với phòng khám bác sĩ gia đình, nguyên tắc tổ chức được thực hiện theo 1 trong 3 hình thức là: phòng khám bác sĩ gia đình tư nhân gồm phòng khám bác sĩ gia đình tư nhân độc lập và phòng khám bác sĩ gia đình thuộc phòng khám đa khoa tư nhân hoặc bệnh viện đa khoa tư nhân; phòng khám bác sĩ gia đình thuộc khoa khám bệnh của bệnh viện đa khoa nhà nước; trạm y tế xã, phường, thị trấn có lồng ghép, bổ sung nhiệm vụ của phòng khám bác sĩ gia đình. Như vậy để xã hội hóa công tác y tế, phòng khám bác sĩ gia đình được y tế tư nhân và cả y tế nhà nước cùng tổ chức triển khai thực hiện để phổ cập mạng lưới khám chữa bệnh, chăm sóc và bảo vệ sức khỏe cho cộng đồng người dân ngay ở tuyến đầu, trực tiếp ngay với từng cá nhân và mỗi hộ gia đình tại địa phương phụ trách.

Chức năng, nhiệm vụ của bác sĩ gia đình

Bác sĩ gia đình có chức năng khám chữa bệnh, quản lý, bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe toàn diện cho cá nhân, hộ gia đình và cộng đồng. Nhiệm vụ cụ thể của bác sĩ gia đình là quản lý sức khỏe toàn diện, liên tục cho cá nhân, cho hộ gia đình và cộng đồng; sàng lọc, phát hiện sớm các loại bệnh tật; cấp cứu, khám chữa bệnh, phục hồi chức năng cho cá nhân, hộ gia đình và cộng đồng phù hợp với phạm vi chuyên môn được quy định trong chứng chỉ hành nghề. Đồng thời cũng có nhiệm vụ tư vấn sức khỏe, phòng bệnh, phòng chống nguy cơ đối với sức khỏe nhằm nâng cao năng lực của cá nhân, hộ gia đình và cộng đồng trong việc chủ động bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe; cung cấp thông tin liên quan đến sức khỏe của cá nhân, hộ gia đình do bác sĩ gia đình quản lý theo quy định của pháp luật. Ngoài ra còn phải thực hiện các nhiệm vụ khác phù hợp với phạm vi hành nghề được quy định trong chứng chỉ hành nghề.

Với chức năng, nhiệm vụ đã nêu trên; bác sĩ gia

đình có quyền được tham gia khám chữa bệnh bảo hiểm y tế khi có đủ điều kiện theo quy định của pháp luật về bảo hiểm y tế; được chuyển người bệnh đến cơ sở khám chữa bệnh phù hợp về chuyển tuyến khám chữa bệnh trong các trường hợp cần thiết theo quy định của Bộ Y tế. Đồng thời cũng có quyền được tiếp nhận thông tin phản hồi của các cơ sở khám chữa bệnh nơi nhận người bệnh do phòng khám bác sĩ gia đình chuyển đến. Ngoài ra còn được quan tâm xem xét cử đi đào tạo, bồi dưỡng nâng cao trình độ chuyên môn nghiệp vụ để bảo đảm chất lượng công tác ở tuyến đầu.

Chức năng, nhiệm vụ của phòng khám bác sĩ gia đình

Phòng khám bác sĩ gia đình là một trong các cơ sở đầu tiên tiếp nhận người bệnh trong hệ thống cơ sở khám chữa bệnh với các nhiệm vụ như sàng lọc, cấp cứu, khám chữa bệnh và chuyển người bệnh đến các cơ sở khám chữa bệnh khác theo quy định về chuyển tuyến khám chữa bệnh và tiếp nhận người bệnh để tiếp tục quản lý, bảo vệ, chăm sóc, nâng cao sức khỏe. Đồng thời phối hợp chặt chẽ với các cơ sở khám chữa bệnh trong hệ thống khám chữa bệnh tại địa phương để bảo đảm hoạt động quản lý sức khỏe, khám chữa bệnh cho cá nhân, hộ gia đình và cộng đồng; có trách nhiệm liên hệ để chuyển người bệnh thuộc phạm vi quản lý sức khỏe của phòng khám bác sĩ gia đình đến cơ sở khám chữa bệnh phù hợp giúp bệnh nhân được khám chữa bệnh theo yêu cầu.

Với chức năng, nhiệm vụ đã nêu trên; phòng khám bác sĩ gia đình có thẩm quyền hoạt động tùy theo 1 trong 3 loại phòng khám được xây dựng. Đối với phòng khám bác sĩ gia đình tư nhân độc lập và trạm y tế xã, phường, thị trấn lồng ghép; cần bổ sung chức năng, nhiệm vụ của phòng khám bác sĩ gia đình áp dụng tuyến chuyên môn kỹ thuật theo chỉ tiết phân tuyến chuyên môn kỹ thuật đối với hệ thống cơ sở khám chữa bệnh đã quy định. Đối với phòng khám bác sĩ gia đình thuộc phòng khám đa khoa tư nhân hoặc bệnh viện đa khoa tư nhân áp dụng tuyến chuyên môn kỹ thuật, danh mục kỹ thuật theo tuyến của phòng khám đa khoa tư nhân hoặc bệnh viện đa khoa tư nhân đã quy định. Đối với phòng



Bác sĩ gia đình ở phường Thủy Phương, thị xã Hương Thủy đến thăm khám tại nhà người bệnh

(Xem tiếp trang 14)

NỮ BÁC SĨ TẬN TỤY VỚI CÔNG VIỆC

CN Nguyễn Thị Hợp -TTYT Quảng Điền

Năm 2015, kỷ niệm 60 năm ngành Y làm theo lời Bác, tất cả chúng ta cùng tri ân những thầy thuốc, những chiến sĩ áo trắng ngày đêm tận tụy với công việc đem lại sự sống, niềm vui và sức khỏe cho nhân dân. Đối với tôi, người đem lại cảm xúc mãnh liệt về sự cống hiến, tận tâm, tận lực với công việc không ai khác, đó là bác sỹ Nguyễn Thị Cúc - Trưởng Trạm y tế xã Quảng Thành.

Từ một Á khôi, chị nghiêm nhiên trở thành Hoa khôi trong làng trưởng trạm Quảng Điền huyện tôi với lý do thật giản đơn! Nguyên trước đây, huyện Quảng Điền có hai nữ bác sỹ trưởng trạm nhưng cách đây không lâu, nữ bác sỹ Hoa khôi chuyển công tác nên giờ đây, chị là người xinh gái nhất trong số các anh chàng trưởng trạm còn lại!

Đùa một chút mong chị đừng giận! Sinh ra và lớn lên từ vùng quê Thành Trung - Quảng Thành, sau khi tốt nghiệp, YS. Sản Nhi Nguyễn Thị Cúc về công tác tại Trạm y tế Xã Quảng Thành từ năm 1989. Thời ấy, cơ ngơi trạm y tế xuống cấp trầm trọng chứ không phải khang trang, tươm tất như bây giờ. Trưởng trạm do Bác sỹ Trung tâm y tế tăng cường, liên tục thay đổi. Đến năm 2002 Quảng Thành mới có Bác sỹ trưởng trạm ổn định.

Trong tình hình mới, đòi hỏi 100% trạm y tế xã trên địa bàn phải có bác sỹ khám chữa bệnh cho nhân dân. Trung tâm y tế vốn đã thiếu bác sỹ, lại phải tăng cường một số trạm ở vùng biển/ ven biển theo đề án 1816 nên lại càng thiếu. Trước thực tế đó, được Trung tâm y tế đồng ý, bạn bè, đồng nghiệp, gia đình động viên, ... sau 17 năm trời xếp bút nghiên, chị lại miệt mài sách vở ôn tập, lần chống đăng ký thi vào trường Đại học Y Dược Huế. Sau 4 năm học tập (2007-2011) tốt nghiệp Bác sỹ đa khoa, chị trở về công tác tại trạm y tế Quảng Thành, được bổ nhiệm trưởng trạm từ năm 2012 thay thế cho BS Phương (Trưởng trạm từ 2002-2011, nay được điều động đến Khoa Sản -TTYT).

Là 1 nữ bác sỹ, với cương vị trưởng trạm y tế mới toanh! Giao thời, chị khá vất vả, lúng túng trong điều hành vì chưa có kinh nghiệm. Anh em trong trạm khá nhiệt tình nhưng một số vẫn chưa phát huy tính tiên phong đôi khi làm ảnh hưởng công việc chung. Khó khăn lớn nhất của trạm y tế thời điểm này là cán bộ phụ trách y học cổ truyền đang đi đào tạo dài hạn 4 năm. Quảng Thành là xã điểm của huyện Quảng Điền trong xây dựng nông thôn mới. Việc xây dựng nông thôn mới gắn liền với xây dựng xã đạt chuẩn quốc gia về y tế. Do đó, việc triển khai để đạt chuẩn 10 tiêu chí quốc gia về y tế xã giai đoạn 2011-2020 quả là một thách thức lớn đối với chị.

Quảng Thành cách Quảng An không xa! Với lòng quyết tâm cao độ, chị tranh thủ thời gian, thường xuyên trao đổi, học hỏi kinh nghiệm điều hành từ đồng nghiệp láng giềng đã kinh qua cương



vị trưởng trạm nhiều năm, vừa không ngừng học tập để nâng cao trình độ chuyên môn.

Vào một ngày đầu tháng 3 năm 2013, Quảng Thành được Sở Y tế phúc tra đạt Chuẩn quốc gia về y tế xã với số điểm đánh giá sát sườn 90/100. Suốt mấy tháng trời trước đó, Cúc đã lo lắng, chuẩn bị mọi thứ đến mất ăn mất ngủ, chị vốn người nhỏ nhắn, đã gầy lại gầy thêm. Tôi nhớ rất rõ khuôn mặt chị lúc ấy, bình thường vốn đậm nét lo âu nay thêm phần âu lo hơn “Em ốm mất gần 3kg chị ơi, thêm nữa mấy eng bên Ủy ban nói: chuyển mô chuyển ni trạm mà không đạt chuẩn Quốc gia thì O chết là cái chắc!...”. Chị nói- cổ gấu xúc động với nụ cười bên lên. Đường như có cái gì cay cay trong mắt chị.... Đang vui, tôi cũng xúc động! Mà cũng phải, khi vui người ta cũng có quyền được khóc chứ sao! Tôi đánh trống lãng “Ừ he, mấy eng bên Ủy ban hay đùa ác khẩu thiệt!”

Là người địa phương, chị luôn hết mình vì công việc, vừa phụ trách khám chữa bệnh vừa điều hành anh em làm tốt các chương trình mục tiêu quốc gia y tế, phòng chống dịch bệnh trên địa bàn. Chị còn tham gia các Hội thi do Bộ Y tế, Sở y tế, Tỉnh Hội phụ nữ, Hội Chữ thập đỏ tổ chức..... Chị từng là Thường vụ Hội liên hiệp Phụ nữ; Ủy viên BCH phụ nữ xã; Ủy viên BCH Hội chữ thập đỏ; Đại biểu Hội đồng nhân dân VII-VIII, Ủy viên BCH Đảng ủy nhiệm kỳ 2004-2007; 2011-2015.

Hai năm liền từ sau cái ngày đáng ghi đáng nhớ ấy, Trạm Y tế Quảng Thành quyết tâm duy trì, từng bước nâng cao dần chất lượng các tiêu chí quốc gia từ cơ sở vật chất đến hoạt động chuyên môn. ➡

ĐIỀU TRỊ BẰNG METHADONE ...

(Tiếp theo trang 5)

Những kết quả trong triển khai chương trình điều trị bằng Methadone đã được thấy rõ vì vậy việc tuyên truyền, quảng bá ý nghĩa, mục đích của chương trình để những người chưa tiếp cận phương pháp điều trị thay thế này cần được đẩy mạnh trong thời gian tới bởi trên địa bàn tỉnh hiện có 473 người nghiện ma túy có hồ sơ quản lý, trong đó, 264 người nghiện chích heroin. Một số trở ngại của lãnh đạo và cán bộ trung tâm PC HIV/AIDS là theo Nghị định 96 thì một số chế độ chính sách đối với người phục vụ tại cơ sở điều trị Methadone hiện chưa phù hợp. Hiện tại các hoạt động tại Cơ sở điều trị Methadone (điện, nước uống bệnh nhân, các vật tư khác...) kể cả kinh phí hỗ trợ tiền kí túc các ngày nghỉ thứ 7, Chủ nhật và lễ tết đều phải sử dụng trong nguồn kinh phí chi thường xuyên của đơn vị. Đặc biệt kể từ năm 2016 hoạt động phòng, chống HIV/AIDS không còn là Chương trình Mục tiêu quốc gia, vì vậy nguồn kinh phí do trung ương hỗ trợ sẽ bị cắt giảm mạnh. Thêm vào đó, từ năm 2017 nguồn thuốc Methadone điều trị cho bệnh nhân có thể Trung ương không còn hỗ trợ, vì vậy ngay từ thời điểm này tỉnh cần xem xét, tính toán có giải pháp để đảm bảo hoạt động của chương trình mang ý nghĩa nhân văn này./.



Trạm y tế đã tham mưu ủy ban hợp đồng cán bộ Đông y để đẩy mạnh khám chữa bệnh bằng YHCT cho nhân dân trên địa bàn. Giờ trông chị đã thật sự cứng cáp hơn, anh chị em trong trạm cũng năng nổ, nhiệt tình, đoàn kết hơn. Công tác TTGD đặc biệt được chú trọng hơn. BS. Phan Đăng Tâm – Giám đốc Trung tâm TTGD Tỉnh thật sự hài lòng và khen ngợi Trạm y tế trong đợt đi giám sát triển khai thực hiện bộ công cụ theo dõi, giám sát hoạt động TTGD tuyến xã/ phường theo quyết định 1268 ngày 27/6/2014 của Sở Y tế.

Vâng! Cho dù ở cương vị nào Bác sỹ Cúc cũng luôn hoàn thành tốt nhiệm vụ được giao. Sự nỗ lực của chị suốt thời gian qua đã được đền bù xứng đáng bởi các thành tích, khen thưởng của các cơ quan như: UBND xã, Hội đồng nhân dân xã, UBND huyện, Hội liên hiệp Phụ nữ huyện, tỉnh, trường ĐHYD Huế....

Với gia đình, chị còn là người vợ đảm, là mẹ hiền. Hai con trai- đứa lớn đang học năm thứ 4 trường ĐHYD- là một tay trống, đàn cự phách của trường, đứa nhỏ đang học cấp III.

Kết quả kiểm tra cuối năm 2014, trạm y tế Quảng Thành có nhiều tiến bộ vượt trội. Chị được TTYT đề nghị Sở Y tế khen và tặng danh hiệu Chiến sĩ thi đua cấp cơ sở năm 2014. Khuôn mặt vốn lo âu của chị giờ đã vui bớt âu lo. Duy chỉ có nụ cười vẫn cứ bền lên..../.

NGÀNH Y TẾ HƯƠNG TRÀ...

(Tiếp theo trang 8)

gắn với học tập và làm theo tấm gương đạo đức Hồ Chí Minh và các phong trào thi đua lao động. Vấn đề y đức của người thầy thuốc được nêu cao, từng bước tạo sự chuyển biến mạnh mẽ trong các nội dung cụ thể như: giao tiếp với người bệnh và người nhà bệnh nhân; khám, điều trị, chăm sóc, hướng dẫn người bệnh hiệu quả, đảm bảo tốt phương châm: “Bệnh nhân đến tiếp đón niềm nở, bệnh nhân ở chăm sóc tận tình, bệnh nhân ra về dặn dò chu đáo”, góp phần củng cố niềm tin của nhân dân đối với đội ngũ cán bộ y tế.

Tuy nhiên, nhiệm vụ của đơn vị còn gặp không ít khó khăn, nhiều bệnh dịch nguy hiểm có nguy cơ xuất hiện, bùng phát như: cúm A H5N1, cúm A H1N1, cúm A H7N9, bệnh tiêu chảy cấp, dịch sởi, dịch tay - chân - miệng, dịch sốt xuất huyết và ngộ độc thực phẩm xảy ra. Đối tượng phục vụ trên 80% là nông dân, đời sống còn nhiều khó khăn, vẫn còn hơn 20% số hộ nghèo và cận nghèo, trình độ dân trí không đồng đều, nhất là ở vùng cao, vùng sâu, giao thông đi lại còn khó khăn... Mặc dù còn những khó khăn và thách thức như: nhân lực y tế còn hạn chế về chất lượng ở các tuyến, chính sách thu hút cán bộ có trình độ cao về làm việc và cả chính sách hỗ trợ cán bộ về làm việc tại thị xã và các địa phương còn nhiều bất cập, cơ sở vật chất, trang thiết bị và nhân lực y tế các tuyến đáp ứng được yêu cầu nhưng chưa cao... song với sự đoàn kết, quyết tâm cao của mỗi cán bộ y tế, ngành Y tế Hương Trà đã nỗ lực phấn đấu và đạt được nhiều kết quả tích cực trong công tác chăm sóc và bảo vệ sức khỏe nhân dân.

Thực hiện lời dạy của Bác, những năm qua mỗi cán bộ Trung tâm Y tế thị xã đã không ngừng trau dồi đạo đức, nâng cao tay nghề, thực hiện tốt công tác bảo vệ và chăm sóc sức khỏe cho nhân dân. Đặc biệt mỗi cán bộ, đảng viên, đoàn viên thanh niên đều tiên phong trong các phong trào thi đua do ngành y tế phát động, thực hiện có hiệu quả việc học tập và làm theo tấm gương đạo đức Hồ Chí Minh theo tinh thần Chỉ thị 03 của Bộ Chính trị, tiên phong trong các phong trào xã hội từ thiện... Từ những kết quả đạt được nêu trên, ngành y tế Hương Trà đã từng bước khẳng định vai trò trong công tác tuyên truyền, chăm sóc sức khỏe cho cán bộ và nhân dân trên địa bàn, qua đó không những góp phần thiết thực giúp người bệnh vượt đi những khó khăn trong cuộc sống mà còn tạo được niềm tin của đồng bào với Đảng và Nhà nước./.

PHỔ BIẾN GIÁO DỤC PHÁP LUẬT

LUẬT SỐ 58/2014/QH13 - LUẬT BẢO HIỂM XÃ HỘI SỬA ĐỔI

Luật Bảo hiểm xã hội sửa đổi đã được Quốc hội khóa XIII thông qua tại Kỳ họp thứ tám ngày 20/11/2014, gồm 09 Chương, 125 Điều có hiệu lực thi hành từ 01/01/2016, trừ quy định tại điểm b khoản 1 và khoản 2 Điều 2 của Luật này có hiệu lực từ 01/01/2018.

Những điểm mới cần lưu ý sau:

1. Mở rộng đối tượng tham gia BHXH bắt buộc gồm:

Người lao động là công dân Việt Nam thuộc đối tượng tham gia bảo hiểm xã hội bắt buộc, bao gồm:

a) Người làm việc theo hợp đồng lao động không xác định thời hạn, hợp đồng lao động xác định thời hạn, hợp đồng lao động theo mùa vụ hoặc theo một công việc nhất định có thời hạn từ đủ 03 tháng đến dưới 12 tháng, kể cả hợp đồng lao động được ký kết giữa người sử dụng lao động với người đại diện theo pháp luật của người dưới 15 tuổi theo quy định của pháp luật về lao động;

b) Người làm việc theo hợp đồng lao động có thời hạn từ đủ 01 tháng đến dưới 03 tháng;

c) Cán bộ, công chức, viên chức;

d) Công nhân quốc phòng, công nhân công an, người làm công tác khác trong tổ chức cơ yếu;

đ) Sĩ quan, quân nhân chuyên nghiệp quân đội nhân dân; sĩ quan, hạ sĩ quan nghiệp vụ, sĩ quan, hạ sĩ quan chuyên môn kỹ thuật công an nhân dân; người làm công tác cơ yếu hưởng lương như đối với quân nhân;

e) Hạ sĩ quan, chiến sĩ quân đội nhân dân; hạ sĩ quan, chiến sĩ công an nhân dân phục vụ có thời hạn; học viên quân đội, công an, cơ yếu đang theo học được hưởng sinh hoạt phí;

g) Người đi làm việc ở nước ngoài theo hợp đồng quy định tại Luật người lao động Việt Nam đi làm việc ở nước ngoài theo hợp đồng;

h) Người quản lý doanh nghiệp, người quản lý điều hành hợp tác xã có hưởng tiền lương;

i) Người hoạt động không chuyên trách ở xã, phường, thị trấn.

2. Chế độ thai sản cho nam:

– Lao động nam đang đóng bảo hiểm xã hội khi vợ sinh con được nghỉ việc hưởng chế độ thai sản như sau:

– 05 ngày làm việc với trường hợp sinh thường;

– 07 ngày làm việc với trường hợp sinh phẫu thuật, sinh con dưới 32 tuần tuổi;

– 10 ngày nếu sinh đôi và thêm 3 ngày/01 con nếu sinh 3 trở lên.

– 14 ngày nếu sinh 2 trở lên mà phải phẫu thuật.

Thời gian nghỉ việc hưởng chế độ này được tính trong khoảng thời gian 30 ngày đầu kể từ ngày vợ sinh con.

3. Bổ sung thêm quy định về quyền lợi của người lao động:

– Sửa đổi điều kiện hưởng chế độ thai sản trong trường hợp lao động nữ có thời gian đóng BHXH từ đủ 12 tháng nhưng vì lý do thai không bình thường phải nghỉ việc để dưỡng thai theo chỉ định của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh có thẩm quyền thì chỉ cần đảm bảo điều kiện đóng BHXH từ đủ 3 tháng trở lên trong thời gian 12 tháng trước khi sinh con;

– Sửa đổi thời gian lao động nữ nghỉ việc hưởng chế độ khi sinh con, nhận nuôi con nuôi dưới 6 tháng tuổi, bổ sung trường hợp lao động nam nhận nuôi con nuôi dưới 6 tháng tuổi được hưởng BHXH giống như lao động nữ nhận nuôi con nuôi dưới 6 tháng tuổi;

– Sửa đổi quy định trong trường hợp chỉ có mẹ tham gia BHXH hoặc cả cha và mẹ đều tham gia BHXH mà mẹ chết sau khi sinh con thì cha hoặc người trực tiếp nuôi dưỡng được nghỉ việc hưởng chế độ thai sản đối với thời gian còn lại của người mẹ; trường hợp mẹ đóng BHXH bắt buộc nhưng chưa đủ thời gian đóng BHXH theo quy định mà chết thì cha hoặc người trực tiếp nuôi dưỡng được nghỉ việc hưởng chế độ thai sản cho đến khi con đủ 6 tháng tuổi;

– Bổ sung quy định trường hợp chỉ có cha tham gia BHXH mà mẹ chết sau khi sinh con hoặc gặp rủi ro sau khi sinh mà không có đủ sức khỏe để chăm sóc con có xác nhận của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh theo thẩm quyền thì người cha được nghỉ việc hưởng chế độ thai sản cho đến khi con đủ 6 tháng tuổi;

– Bổ sung trường hợp chỉ có cha tham gia BHXH khi vợ sinh con thì cha được trợ cấp một lần bằng 02 tháng tiền lương cơ sở cho mỗi con;

– Tăng thêm 01 tháng cho thời gian lao động nữ nghỉ thai sản trong trường hợp con chết sau khi sinh;

– Bổ sung quy định chế độ thai sản của lao động nữ mang thai hộ và người mẹ nhờ mang thai hộ theo quy định của Luật Hôn nhân và Gia đình sửa đổi.

4. Chế độ hưu trí

– Bổ sung quy định Lao động nữ là người hoạt động chuyên trách hoặc không chuyên trách ở xã, phường, thị trấn tham gia bảo hiểm xã hội khi nghỉ việc mà có từ đủ 15 năm đến dưới 20 năm đóng bảo hiểm xã hội và đủ 55 tuổi thì được hưởng lương hưu (tuy nhiên, nếu lương hưu thấp hơn mức lương cơ sở thì không được bù bằng mức lương cơ sở).

– Đối với trường hợp nghỉ hưu trước tuổi: Quy định lộ trình tăng tuổi hưởng lương hưu đối với nhóm bị suy giảm khả năng lao động như sau: Từ ngày 01 tháng 01 năm 2016, nam đủ 51 tuổi, nữ đủ 46 tuổi và bị suy giảm khả năng lao động từ 61% trở lên thì đủ điều kiện hưởng lương hưu với mức thấp hơn do nghỉ hưu trước tuổi quy định. Sau đó mỗi năm tăng thêm một tuổi cho đến năm 2020 trở đi thì nam đủ 55 tuổi và nữ đủ 50 tuổi, bị suy giảm khả năng lao động từ 61% trở lên được hưởng lương hưu với mức thấp hơn do nghỉ hưu trước tuổi quy định.

– Từ ngày 01 tháng 01 năm 2016 trở đi, nam đủ 50 tuổi, nữ đủ 45 tuổi, có thời gian đóng BHXH từ đủ 20 năm trở lên, bị suy giảm khả năng lao động từ 81% trở lên được hưởng lương hưu với mức thấp hơn do nghỉ hưu trước tuổi quy định.

Về hiệu lực thi hành:

– Luật số 58/2014/QH13 sẽ có hiệu lực từ ngày 01/01/2016 trừ quy định tại điểm b khoản 1 và khoản 2 Điều 2 của Luật này có hiệu lực từ 01/01/2018./.

THÔNG TIN Y KHOA

STRESS: LỢI & HẠI!

TS.BS. Nguyễn Đức Hoàng, BVĐK Tỉnh Thừa Thiên Huế

**Định nghĩa**

Stress được ví như là chất muối thi vị của cuộc đời, thiếu nó thì cuộc sống gần như trở nên vô nghĩa, không còn gì là cuộc sống. Nhưng cái tác hại của chất muối là nhiều khi ta sử dụng nó mặn quá độ.

Phân loại stress

Stress sống còn hay stress tức thì (survival stress): Đây là phản ứng thông thường của tất cả mọi người hoặc động vật trước nguy hiểm. Khi bạn sợ một người hoặc một vật nào đó làm tổn thương cơ thể bạn, cơ thể bạn có đáp ứng tự nhiên là tăng năng lượng để vượt qua hoặc tránh xa tình huống nguy hiểm đó.

Stress nội tại: bạn có bao giờ lo lắng về một việc gì đó mà bạn không thể làm gì được hoặc lo lắng một cách không có lý do rõ ràng, điều này gọi là Stress nội tại, đây là Stress cần được hiểu kỹ và kiểm soát nó. Stress nội tại là Stress do chính người đó tạo ra cho mình. Điều này thường xảy ra khi lo lắng về những việc mà bản thân ta không thể kiểm soát. Một số người thích cuộc sống vội vã, căng thẳng làm cho họ bị Stress.

Stress môi trường: Đây là câu trả lời cho mọi vật xung quanh khiến bạn bị Stress như: tiếng ồn, sự đông đúc, những áp lực từ phía gia đình hoặc công việc. Nhận diện được những điều này giúp bạn có hướng giải quyết và làm giảm Stress.

Mệt mỏi và quá tải công việc: dạng Stress này được hình thành từ một quá trình lâu dài. Nó có thể được tạo ra do lượng công việc quá nhiều hoặc quá khó ở môi trường công ty, trường học hoặc ngay tại nhà. Đây là dạng stress khó giải quyết nhất vì nhiều người thấy mất kiểm soát. Sau khóa học này chúng tôi sẽ cho bạn những lựa chọn để quản lý việc mệt mỏi này.

Lợi – Hại của Stress

Stress là lực tác động trên hệ thống sinh học, tức con người. Nó là những áp lực về mặt tâm lý do các biến động trong gia đình, xã hội, khiến con người mất cân bằng. Khi bị stress, ta cảm thấy căng thẳng, cơ thể có những biến đổi sinh học, sinh lý nhằm đối phó lại.

Stress không phải luôn luôn là xấu. Với liều lượng vừa phải, nó giúp ta có sự hưng phấn, cảnh giác để đối phó lại những tình huống không thuận lợi. Chúng ta luôn sống trong môi trường có những tác nhân xâm phạm, đặc biệt là về mặt tinh thần, tâm lý; và stress giúp ta có phản ứng cần thiết để đối đầu với chúng. Chẳng hạn, trong cuộc sống, ai cũng từng bị khủng hoảng trong công việc, học tập, tình yêu,... Nhờ Stress, ta có những suy nghĩ tích cực, tìm cách làm chủ thực tế, quyết tâm giải quyết khủng hoảng đó và thường là thành công trong việc vượt qua Stress.

Tuy nhiên, nếu stress cứ lặp đi lặp lại và con người không làm chủ được nó, không thích ứng với những biến đổi do nó đưa đến, cơ thể sẽ bị rối loạn cả về thể chất lẫn tâm thần. Nhiều nghiên cứu đã chứng minh khi bị Stress, cơ thể có những biến đổi và điều này là nguy cơ gây bệnh. Khi đó, các hooc-môn như: Glucocorticoid và

adrenalin ở tuyến thượng thận bị tăng tiết làm cho mạch máu co lại, giữ natri và nước lại trong cơ thể, khiến bệnh nhân ít bài tiết nước tiểu, dẫn đến tăng huyết áp. Vì vậy, người bị Stress thường xuyên dễ bị tăng huyết áp.

Khi nồng độ glucocorticoid và adrenalin trong máu cao do Stress, số bạch cầu trong máu xuống. Do đó, người bị Stress thường xuyên dễ có nguy cơ mắc các bệnh nhiễm trùng. Stress cũng làm tăng tiết các hooc-môn ở hệ thần kinh như hooc-môn tăng trưởng, prolactin, endorphin (còn gọi là morphin nội sinh, được xem là 'ma túy' do chính cơ thể tiết ra). Chúng cũng làm giảm sức đề kháng của cơ thể.

Khi bị Stress, cơ thể ít giải phóng insulin, hoặc insulin tiết ra đủ nhưng hoạt động không hiệu quả, gây tăng đường máu. Stress cũng gây rối loạn chuyển hóa chất béo, làm tăng lượng triglycerid và cholesterol 'xấu', dẫn đến đóng cặn mỡ trong thành động mạch. Người bị Stress thường xuyên dễ bị các bệnh tim mạch, đau thắt ngực, nhồi máu cơ tim, đột quỵ do cao mỡ trong máu.

Ngoài ra, Stress cũng thường xuyên đưa đến các rối loạn tâm thần như: mất ngủ, suy nhược tâm thần, trầm cảm,... Người bị Stress thường ăn uống kém, hoạt động thể chất kém và dễ tìm đến rượu, thuốc gây nghiện.

Các biện pháp khắc phục Stress bất lợi

Giảm Stress và quản lý stress là một ưu thế quan trọng trong cuộc sống của mỗi người. Bằng việc tập thể dục thường xuyên có thể làm giảm mức độ căng thẳng. Bằng cách ăn uống lành mạnh, thì khi đó tâm trí và cơ thể có thể xử lý tốt hơn căng thẳng trong cuộc sống hàng ngày và do đó việc giảm căng thẳng sẽ đạt kết quả tốt hơn.

Yoga đang trở thành một phương pháp giảm căng thẳng phổ biến. Yoga giúp bạn thư giãn và bạn trở nên linh hoạt hơn.

Bạn cũng có thể thử viết bài cho một tạp chí hay chấp nhận những vấn đề mà đang gây cho bạn nhiều Stress nhất. Hãy chịu đựng những vấn đề của bạn một cách hợp lý, không bị mất kiểm soát và viết chúng vào một mẫu giấy nhỏ là một phương thức tuyệt vời để giảm Stress và cũng có thể được coi là cách điều trị.

Nhiều người cũng bị căng thẳng do họ không có đủ thời gian. Hãy bắt đầu một lịch công tác mà bạn có thể giữ lịch trình với nó. Đây là một cách thực hành giảm Stress tuyệt vời và một trong số đó sẽ giúp bạn kiểm soát cuộc sống của mình.

Chọn các thú tiêu khiển: nghe nhạc, chơi nhạc, chơi với thú cưng, chăm sóc cây cảnh, đi tắm với nước ấm,tất cả những thú tiêu khiển này sẽ giúp bạn khắc phục những Stress bất lợi./.

BÁC SĨ GIA ĐÌNH GÓP PHẦN....

(Tiếp theo trang 9)

khám bác sĩ gia đình thuộc khoa khám bệnh của bệnh viện đa khoa công lập áp dụng tuyến chuyên môn kỹ thuật, danh mục kỹ thuật theo tuyến của bệnh viện đa khoa công lập đã quy định. Cơ sở các quy định ở đây đối với phòng khám bác sĩ gia đình được căn cứ vào nội dung của thông tư số 43/2013/TT-BYT ngày 11/12/2013 của Bộ Y tế về chi tiết phân tuyến chuyên môn kỹ thuật đối với hệ thống cơ sở khám chữa bệnh đã được ban hành.

Với niềm mong ước

Như vậy, ngoài đối tượng nhân viên y tế thôn bản, tổ dân cư là hệ thống y tế trực tiếp gần gũi với cộng đồng người dân để thực hiện nhiệm vụ chăm sóc sức khỏe ban đầu, phòng chống dịch bệnh có hiệu quả trong thời gian qua đã được khẳng định; việc xây dựng và hình thành thêm hệ thống bác sĩ gia đình và phòng khám bác sĩ gia đình theo chỉ đạo, hướng dẫn của Bộ Y tế với chức năng, nhiệm vụ đã nêu ở trên sẽ góp phần rất lớn trong việc chăm sóc sức khỏe ban đầu cho cộng đồng và giảm tải bệnh viện, đây là một vấn đề bức xúc của xã hội trong thời gian qua. Dù rằng mô hình thí điểm bác sĩ gia đình và phòng khám bác sĩ gia đình bước đầu chỉ mới thực hiện ở 8 tỉnh, thành phố lớn của cả nước vào khoảng giữa tháng 7 năm 2014 nhưng với những bài học kinh nghiệm thực tế thu nhận được sẽ là cơ sở triển khai mở rộng cho nhiều địa phương khác trên toàn quốc. Nước ta sẽ có điều kiện bổ sung thêm đối tượng bác sĩ gia đình và phòng khám bác sĩ gia đình trong hệ thống tổ chức y tế để góp phần trong việc chăm sóc, bảo vệ sức khỏe nhân dân ở tuyến đầu có hiệu quả như một số nước tiên tiến trên thế giới. Đây là niềm mong ước của nhiều cá nhân, gia đình và cộng đồng vì sức khỏe của chính mình./.

CHUẨN BỊ VÀ TIẾN HÀNH...

(Tiếp theo trang 2)

nghiên Điều lệ Đảng và các quy chế, quy trình về công tác cán bộ.

Chuẩn bị và tiến hành tốt đại hội đảng bộ các cấp phải kết hợp chặt chẽ với việc thực hiện Nghị quyết Trung ương 4 (khóa XI) về xây dựng Đảng, nâng cao sức chiến đấu của các tổ chức đảng, nhất là sức chiến đấu ở các chi bộ, của đội ngũ cán bộ, đảng viên; gắn đại hội đảng các cấp với phong trào hành động cách mạng của quần chúng, coi trọng tổ chức các phong trào thi đua yêu nước trong lao động, sản xuất, công tác và học tập, lập thành tích chào mừng đại hội đảng bộ các cấp và Đại hội đại biểu toàn quốc lần thứ XII của Đảng.

Chuẩn bị và tiến hành thật tốt đại hội đảng bộ các cấp là trách nhiệm của từng cấp ủy đảng và của từng đảng viên. Chúng ta tin tưởng đại hội đảng bộ các cấp sẽ là ngày hội lớn của toàn dân, kiên định mục tiêu độc lập dân tộc và chủ nghĩa xã hội, vì mục tiêu dân giàu, nước mạnh, dân chủ, công bằng, văn minh.

ĐẢNG BỘ SỞ Y TẾ - 5 NĂM ...

(Tiếp theo trang 3)

suy dinh dưỡng trẻ em, đặc biệt công tác truyền thông giáo dục về dinh dưỡng cho các bà mẹ có con dưới 5 tuổi suy dinh dưỡng ở các vùng sâu vùng xa được đẩy mạnh đã giúp nâng cao nhận thức người dân. Nhờ đó, tỷ lệ suy dinh dưỡng ở trẻ em dưới 5 tuổi đã giảm xuống còn 13%.

Chất lượng công tác khám chữa bệnh ngày càng được cải thiện, nâng cao. Các chỉ số hoạt động chuyên môn tại các đơn vị khám chữa bệnh cả Đông y và Tây y đều tiếp tục tăng, hầu hết các bệnh viện đã giải quyết được trên 80% các loại bệnh tật theo phân tuyến kỹ thuật. Trong nhiệm kỳ qua, Đảng ủy lãnh đạo thực hiện đảm bảo 100% các đối tượng chính sách, người nghèo, trẻ em dưới 6 tuổi được cấp thẻ BHYT, được chăm sóc sức khỏe và khám chữa bệnh không thu tiền. Công tác Bảo hiểm Y tế toàn dân được đẩy mạnh, hiện tại tỷ lệ bao phủ BHYT toàn tỉnh đạt trên 81%.

Trong nhiệm kỳ qua, công tác giáo dục chính trị tư tưởng luôn được Đảng ủy Sở Y tế quan tâm đặt lên vị trí hàng đầu. Thông qua các buổi sinh hoạt định kỳ của Đảng bộ, Chi bộ để học tập quán triệt các Chỉ thị, Nghị quyết thông qua việc học tập trung hoặc sao gửi tài liệu đến từng Chi bộ đã góp phần từng bước nâng cao nhận thức trong cán bộ, đảng viên.

Cuộc vận động "Học tập và làm theo tám gương đạo đức Hồ Chí Minh" là một đợt sinh hoạt sâu rộng trong toàn Đảng bộ. Ngay sau khi có Chỉ thị và Kế hoạch tổ chức thực hiện của lãnh đạo Đảng cấp trên, Đảng ủy Sở Y tế và cấp ủy cơ sở đã tích cực hưởng ứng và triển khai tổ chức Hội nghị quán triệt tập huấn các chuyên đề về học tập tư tưởng và tám gương Đạo đức Hồ Chí Minh cho cán bộ cốt cán và toàn thể Đảng viên. Hưởng ứng cuộc vận động "Học tập và làm theo tám gương đạo đức Hồ Chí Minh" nhận thức về tư tưởng đạo đức Hồ Chí Minh của đảng viên và quần chúng càng được nâng lên và đều có chuyển biến về tư tưởng ý thức rèn luyện đạo đức, tác phong lối sống. Công tác xây dựng Đảng được đẩy mạnh, chất lượng tổ chức cơ sở đảng và đảng viên được nâng lên. Công tác kiểm tra giám sát đã góp phần quan trọng trong phòng ngừa, ngăn chặn hành vi vi phạm kỷ luật Đảng, chính sách, pháp luật của Nhà nước. Các Đảng ủy viên và chi ủy viên đã phát huy tốt vai trò trách nhiệm, tính tiên phong gương mẫu của mình. Vai trò vị thế của Đảng bộ ngày càng được nâng lên rõ rệt, Đảng bộ Sở Y tế nhiều năm đạt trong sạch vững mạnh, nhiều tập thể, cá nhân đã được Đảng, Nhà nước, Bộ Y tế, lãnh đạo tỉnh tặng Huân chương lao động, Cờ thi đua và Bằng khen.

Có thể nói, trong nhiệm kỳ qua, Đảng bộ Sở Y tế tỉnh ta đã hoàn thành và vượt mức chỉ tiêu kế hoạch, mà nghị quyết đại hội đảng bộ đã đề ra, song phía trước còn nhiều thử thách, đó là tình trạng ô nhiễm môi trường ngày càng phức tạp, ý thức vệ sinh phòng bệnh trong dân còn nhiều

TIN HOẠT ĐỘNG

ĐẠI HỘI ĐẢNG BỘ SỞ Y TẾ THỪA THIÊN HUẾ LẦN THỨ IX, NHIỆM KỲ 2015 - 2020

Ngày 11 và 12- 6- 2015, Sở Y tế đã long trọng tổ chức Đại hội Đảng bộ lần thứ IX, nhiệm kỳ 2015-2020. Đến dự Đại hội Đảng bộ Sở Y tế có đồng chí Hồ Đăng Vang - TUV- Bí thư Đảng ủy Khối các cơ quan Tỉnh, lãnh đạo các Trung tâm Y tế huyện, thị, thành phố và 178 đảng viên thuộc Đảng bộ Sở Y tế.

Qua 5 năm thực hiện Nghị quyết Đại hội Đảng bộ Sở Y tế nhiệm kỳ 2010-2015, đã đạt được những kết quả đáng ghi nhận. Các mục tiêu, chỉ tiêu, kế hoạch đề ra đều hoàn thành, trong đó một số chỉ tiêu hoàn thành xuất sắc như: công tác đầu tư, nâng cấp cơ sở vật chất cho mạng lưới y tế; phòng và khống chế các dịch bệnh nguy hiểm, hạ thấp tỷ lệ suy dinh dưỡng trẻ em xuống còn 12,4%; giảm tỷ lệ tăng dân số tự nhiên dưới mức 1,1%... Về công tác xây dựng Đảng, công tác giáo dục chính trị tư tưởng đã bám sát các chủ trương, nghị quyết của Đảng, tập trung tuyên truyền sâu, rộng góp phần giữ vững ổn định chính trị, từng bước nâng cao nhận thức trong cán bộ, đảng viên. Công tác tổ chức xây dựng Đảng được đẩy mạnh, chất lượng tổ chức cơ sở Đảng và đảng viên được nâng lên. Công tác kiểm tra giám sát đã góp phần quan trọng trong phòng ngừa, ngăn chặn hành vi vi phạm kỷ luật Đảng, chính sách, pháp luật của Nhà nước. Các Đảng ủy viên và chi ủy viên đã phát huy tốt vai trò trách nhiệm, tính tiên phong gương mẫu của mình. Vai trò vị thế của Đảng bộ ngày càng được nâng lên rõ rệt, Đảng bộ Sở Y tế nhiều năm đạt trong sạch vững mạnh, nhiều tập thể, cá nhân đã được Chủ tịch nước tặng Huân chương, của Thủ tướng Chính phủ, Bộ Y tế, UBND tỉnh, Đảng ủy Khối tặng Cờ thi đua và Bằng khen.

Đại hội đã bầu Ban chấp hành Đảng bộ Sở Y tế khoá IX nhiệm kỳ 2015 -2020 gồm 15 đồng chí; bầu Đoàn đại biểu đi dự Đại hội đại biểu Đảng ủy Khối các cơ quan Tỉnh gồm 23 đại biểu chính thức và 01 đại biểu dự khuyết.

PH



hạn chế, dễ làm phát sinh dịch bệnh, đời sống cán bộ y tế còn nhiều khó khăn, trang thiết bị y tế chưa thực sự đáp ứng được yêu cầu hiện nay. Vì vậy, để thực hiện tốt mục tiêu của nhiệm kỳ tiếp theo, Đảng bộ Sở Y tế tiếp tục phấn đấu hơn nữa, phát huy nội lực, khắc phục khó khăn, tranh thủ mọi nguồn lực để hoàn thành xuất sắc mọi nhiệm vụ mà Đảng và Nhân dân giao phó, xứng đáng với lời dạy của Bác Hồ kính yêu “Thầy thuốc như Mẹ hiền”./.

MỤC LỤC

	Tr.
● Chuẩn bị và tiến hành thật tốt Đại hội Đảng các cấp	2
● Đảng bộ Sở Y tế - 5 năm một chặng đường phát triển	3
● Hiệu quả của chương trình mục tiêu quốc gia phòng, chống HIV/AIDS tại tỉnh Thừa Thiên Huế	4
● Điều trị bằng Methadone – Cơ hội làm lại cuộc đời cho những người trót làm lỡ	5
● Đẩy mạnh hoạt động truyền thông và cung cấp dịch vụ CSSKSS cho công nhân các khu công nghiệp	6
● Vai trò quân dân y trong chăm sóc sức khỏe người dân tại huyện A Lưới	7
● Ngành y tế Hương Trà từng bước thực hiện tốt công tác chăm sóc sức khỏe nhân dân	8
● Bác sĩ gia đình góp phần chăm sóc sức khỏe ban đầu và giảm tải bệnh viện	9
● Nữ bác sĩ tận tụy với công việc	10
● Luật số 58/2014/qh13 – Luật Bảo hiểm xã hội sửa đổi	12
● Stress: lợi & hại!	13
● Tin hoạt động	15
● Trang ảnh	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
ThS Phan Đăng Tâm, Giám đốc Trung tâm TTGDSK

* Ủy viên

ThS Nguyễn Mậu Duyên, TP Nghiệp vụ Y, Sở Y tế
ThS Võ Đức Bảo, TP Nghiệp vụ Dược, Sở Y tế
PGS.TS Nguyễn Đình Sơn, Giám đốc Trung tâm YTDP
BSCKII Hầu Văn Nam, Phó Giám đốc Trung tâm TTGDSK
CN Thái Văn Khoa, TP. GDSK-KTNN, Trung tâm TTGDSK
CN Nguyễn Phương Huy, Trung tâm TTGDSK

Chú thích ảnh bìa:

Ban chấp hành Đảng bộ Sở Y tế tỉnh Thừa Thiên Huế
nhiệm kỳ 2015 - 2020. (Ảnh: PH)

Địa chỉ liên hệ:

Trung tâm Truyền thông
giáo dục sức khỏe 109 Phan Đình Phùng - Huế.

ĐT: 054.3820439 - 054.3829471 Email: t4ghue@gmail.com

* Ấn phẩm Y tế xuất bản mỗi quý một lần. In 500 bản, khổ 19 x 26,5 cm tại Công ty Cổ phần In và Dịch vụ Thừa Thiên Huế, 57 Bà Triệu - Huế. Giấy phép xuất bản số: 70/GP-STTTT ngày 3/7/2015. In xong và nộp lưu chiểu tháng 7 năm 2015.

TÀI LIỆU KHÔNG KINH DOANH

MỘT SỐ HÌNH ẢNH ĐẠI HỘI ĐẠI BIỂU ĐẢNG BỘ SỞ Y TẾ TỈNH THỪA THIÊN HUẾ LẦN THỨ IX, NHIỆM KỲ 2015 - 2020



Đ/c Hồ Đăng Vang - TUV, Bí thư Đảng ủy
Khởi các cơ quan tỉnh phát biểu chỉ đạo Đại hội



Đ/c Nguyễn Nam Hùng - Bí thư Đảng ủy,
Giám đốc Sở Y tế phát biểu tại Đại hội



Các Đại biểu Đảng bộ Khối các cơ quan tỉnh
tham dự Đại hội



Toàn cảnh Đại hội

Bí thư: Đ/c Nguyễn Nam Hùng
Phó Bí Thư: Đ/c Hoàng Hữu Nam

Ban Thường vụ Đảng ủy

Đ/c Lê Viết Bắc
Đ/c Nguyễn Nam Hùng
Đ/c Hoàng Hữu Nam
Đ/c Nguyễn Đắc Ngọc
Đ/c Trần Đình Oanh

Ban chấp hành Đảng bộ Sở Y tế nhiệm kỳ 2015 - 2020

- 1.Đ/c Lê Viết Bắc
- 2.Đ/c Nguyễn Ngọc Diễn
- 3.Đ/c Trần Văn Dũng
- 4.Đ/c Nguyễn Mậu Duyên
- 5.Đ/c Nguyễn Nam Hùng
- 6.Đ/c Nguyễn Hà Nhật Linh
- 7.Đ/c Hoàng Hữu Nam
- 8.Đ/c Nguyễn Nhật Nam
- 9.Đ/c Nguyễn Đắc Ngọc
- 10.Đ/c Trần Thị Ngọc
- 11.Đ/c Võ Đại Tự Nhiên
- 12.Đ/c Trần Đình Oanh
- 13.Đ/c Nguyễn Đình Sơn
- 14.Đ/c Phan Đăng Tâm
- 15.Đ/c Hoàng Văn Thám