



Tháng 3-2020

Bản tin **Thông tin** **Y TẾ**

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

THỦ TRƯỞNG BỘ Y TẾ NGUYỄN TRƯỜNG SƠN KIỂM TRA CÔNG TÁC PHÒNG CHỐNG DỊCH COVID-19 TẠI TỈNH THỪA THIÊN HUẾ

Ngày 18/3/2020, PGS.TS Nguyễn Trường Sơn - Thủ trưởng Bộ Y tế dẫn đầu đoàn công tác Bộ Y tế làm việc với UBND tỉnh Thừa Thiên Huế để kiểm tra công tác phòng chống dịch Covid-19. Dự buổi làm việc có ông Phan Ngọc Thọ - Chủ tịch UBND tỉnh - Trưởng ban chỉ đạo phòng chống dịch Covid-19 tỉnh Thừa Thiên Huế, ông Nguyễn Văn Phương - Phó Chủ tịch UBND tỉnh Thừa Thiên Huế, TS.BS Nguyễn Nam Hùng - Giám đốc Sở Y tế, GS.TS Phạm Như Hiệp - Giám đốc bệnh viện Trung ương Huế cùng lãnh đạo các ban, ngành liên quan.



*PGS.TS Nguyễn Trường Sơn - Thủ trưởng Bộ Y tế
phát biểu tại buổi làm việc*

Tại buổi làm việc, ông Phan Ngọc Thọ - Chủ tịch UBND tỉnh Thừa Thiên Huế cho biết, ngoài những công việc đã thực hiện, đề chủ động trong công tác phòng chống dịch Covid-19, tỉnh sẽ lập chốt kiểm tra y tế tại các cửa ngõ ra vào tỉnh, bến xe, đường sắt với sự phối hợp chặt chẽ giữa lực lượng công an và địa phương, nếu phát hiện các trường hợp có dấu hiệu liên quan đến dịch bệnh Covid-19, báo cáo ngay cho đơn vị y tế để có phương án xử lý kịp thời.

Tại các địa phương tăng cường công tác giám sát và phát hiện số lượng người phát sinh từ nơi khác đến để đơn vị y tế dựa trên cơ sở đó tiến hành kiểm tra, phân loại. Tỉnh cũng có văn bản chỉ đạo tạm dừng tất cả các hoạt động vui chơi, giải trí, các khách sạn, nhà hàng tạm ngưng tổ chức các lễ cưới, hỏi, hạn chế tụ tập đông người... Đồng thời,
(Xem tiếp trang 4)

HƯỚNG DẪN CÁCH LY Y TẾ TẠI NHÀ, NƠI LƯU TRÚ PHÒNG CHỐNG DỊCH COVID-19

*(Ban hành kèm theo Quyết định số 879/QĐ-BYT
ngày 12 tháng 3 năm 2020 của Bộ trưởng Bộ Y tế)*

1. Mục đích: Ngăn chặn sự lây lan của dịch COVID-19 ra cộng đồng.

2. Hình thức cách ly: Cách ly y tế tại nhà, nơi ở, nơi lưu trú: nhà riêng; căn hộ chung cư; nhà ở tập thể; phòng ký túc xá trường học, khu công nghiệp, xí nghiệp; phòng nghỉ khách sạn, nhà nghỉ, nhà trọ và các phòng lưu trú của các cơ quan, đơn vị.

3. Đối tượng cách ly

- Người tiếp xúc với người tiếp xúc gần với trường hợp bệnh xác định;

- Người thuộc đối tượng cách ly tập trung có kết quả xét nghiệm âm tính với SARS-CoV-2 theo hướng dẫn của Bộ Y tế;

- Các đối tượng khác theo chỉ đạo của Thủ tướng Chính phủ hoặc Ban chỉ đạo Quốc gia phòng chống dịch COVID-19 và tùy theo diễn biến cụ thể của dịch bệnh Bộ Y tế tiếp tục hướng dẫn.

4. Thời gian cách ly: Cách ly 14 ngày kể từ ngày tiếp xúc lần cuối với nguồn nghi ngờ truyền nhiễm.

5. Yêu cầu về phòng ở của người được cách ly

- Tốt nhất là ở phòng riêng, nếu không có phòng riêng thì giường ngủ của người được cách ly nên cách xa giường ngủ của các thành viên khác trong gia đình hoặc trong cùng nơi ở, nơi lưu trú ít nhất 2 mét và xa khu sinh hoạt chung.

- Phòng cách ly nên đảm bảo thông thoáng khí, không sử dụng điều hòa nhiệt độ, thường xuyên được vệ sinh, hạn chế các đồ đạc vật dụng trong phòng.

- Nếu có điều kiện nên chọn phòng ở cuối dãy, cuối hướng gió, xa khu vực đông người qua lại.

- Có nhà vệ sinh, xà phòng rửa tay, nước sạch.

- Có thùng rác có nắp đậy.

(Xem tiếp trang 2)

HƯỚNG DẪN CÁCH LY Y TẾ TẠI NHÀ, NƠI LƯU TRÚ ĐỂ PHÒNG CHỐNG... (Tiếp theo trang 1)

6. Tổ chức thực hiện cách ly

6.1. Ủy ban nhân dân xã, phường, thị trấn nơi có người được cách ly

a) Phối hợp với Ban Chỉ đạo phòng chống dịch COVID-19 của địa phương ra quyết định áp dụng biện pháp cách ly y tế và cấp giấy xác nhận đã hoàn thành cách ly y tế đối với người được cách ly.

b) Chỉ đạo, tổ chức, giám sát chặt chẽ việc thực hiện cách ly.

c) Hỗ trợ nguồn lực để đảm bảo việc thực hiện cách ly theo quy định.

d) Tổ chức tiến hành cưỡng chế cách ly y tế nếu người được cách ly không tuân thủ yêu cầu cách ly y tế.

đ) Tạo điều kiện, động viên, giúp đỡ người được cách ly để họ yên tâm thực hiện việc cách ly.

e) Cung cấp số điện thoại đường dây nóng của địa phương để người được cách ly liên hệ khi cần thiết.

6.2. Ban quản lý/người quản lý/chủ hộ khu chung cư, ký túc xá, khách sạn, nhà nghỉ, nhà trọ

- Phối hợp chặt chẽ với y tế địa phương và các đơn vị có liên quan trong việc tổ chức thực hiện cách ly.

- Phân công cán bộ đầu mối phụ trách về công tác phòng chống dịch COVID-19 và công khai thông tin liên lạc (tên, số điện thoại) để mọi người biết, liên hệ.

- Tổ chức thực hiện giám sát người được cách ly đảm bảo đúng quy định.

- Báo cáo với cơ quan thẩm quyền và phối hợp tổ chức cưỡng chế cách ly nếu người được cách ly không tuân thủ yêu cầu cách ly y tế.

- Thông báo cho các hộ gia đình, người lưu trú tại nơi ở, nơi lưu trú có người được cách ly về thông tin của người được cách ly, đối với một số trường hợp đặc biệt thì theo hướng dẫn của Bộ Y tế để mọi người biết, phối hợp thực hiện việc cách ly và tham gia giám sát việc cách ly.

- Tổ chức thông tin truyền thông phòng chống dịch COVID-19. Treo, dán các áp phích, thông báo, hướng dẫn phòng chống dịch COVID-19.

- Không tổ chức các sự kiện tập trung đông người tại khu vực sinh hoạt chung, nơi ở, nơi lưu trú.

- Cung cấp đầy đủ khẩu trang cho người được phân công giám sát cách ly.

- Bố trí thùng đựng rác có nắp đậy, dung dịch sát khuẩn tay nhanh tại khu vực sảnh chờ, hành lang, cầu thang bộ, cửa cầu thang máy (nếu có).

- Tổ chức vệ sinh khử trùng khu vực sinh hoạt chung:

Khử trùng bằng các chất tẩy rửa thông thường hoặc các dung dịch khử trùng có chứa 0,05% Clo hoạt tính (đảm bảo thời gian tiếp xúc trên bề mặt là 10 phút) hoặc 0,1% Clo hoạt tính (đảm bảo thời gian tiếp xúc trên bề mặt là 01 phút) hoặc có chứa ít nhất 60% độ cồn; ưu tiên việc khử trùng bằng cách lau, rửa:

+ Nền nhà, tường, bàn ghế, các đồ vật tại khu vực công cộng (sảnh chờ, khu vui chơi, khu thể dục thể thao...), khu vệ sinh chung, cầu thang bộ, thang máy (nếu có): khử trùng ít nhất 01 lần/ngày.

+ Tay nắm cửa, tay vịn cầu thang, lan can; nút bấm, cabin thang máy: khử trùng ít nhất 02 lần/ngày.

- Tổ chức thu gom rác thải và xử lý hàng ngày.

- Thông báo ngay cho cơ quan y tế địa phương hoặc qua đường dây nóng của chính quyền và y tế địa phương khi có trường hợp sốt hoặc ho, đau họng, khó thở.

- Tạo điều kiện, động viên, chia sẻ giúp đỡ người được cách ly để họ yên tâm thực hiện việc cách ly.

6.3. Nhân viên y tế

a) Phối hợp với công an khu vực và các tổ chức đoàn thể ở khu phố điều tra, lập danh sách người cần cách ly để ghi nhận thông tin về địa chỉ gia đình, nơi lưu trú, số điện thoại cá nhân; tên và số điện thoại của người khi cần báo tin. Cung cấp số điện thoại của cơ quan y tế cho người được cách ly và gia đình, người quản lý nơi lưu trú.

b) Phối hợp với tổ dân phố, Ban quản lý/ người quản lý nơi ở, nơi lưu trú của người được cách ly thông báo yêu cầu, mục đích, thời gian của việc cách ly cho người được cách ly và gia đình hoặc người quản lý nơi lưu trú; vận động tạo sự đồng thuận, tình nguyện thực hiện.

c) Hàng ngày đo thân nhiệt và theo dõi tình trạng sức khỏe người được cách ly. Ghi chép kết quả giám sát vào phiếu theo dõi sức khỏe hàng ngày. Báo cáo cho Trạm y tế cấp xã để báo cáo Trung tâm y tế cấp huyện.

d) Hướng dẫn Ban quản lý/người quản lý/chủ hộ, thành viên trong gia đình người được cách ly cách thức khử trùng nơi ở như: lau nền nhà, bề mặt các vật dụng, tay nắm cửa ở nơi cách ly bằng các chất tẩy rửa thông thường hoặc dung dịch khử trùng.

đ) Thực hiện nghiêm các qui định về phòng chống lây nhiễm cho cán bộ y tế theo quy định của Bộ Y tế khi tiếp xúc với người được cách ly.

e) Hướng dẫn người được cách ly thu gom khẩu trang, khăn, giấy lau mũi, miệng đã qua sử dụng vào túi hoặc thùng đựng rác thải để gọn vào góc phòng của người được cách ly. Trong thời gian cách ly, nếu người được cách ly xuất hiện triệu chứng nghi ngờ mắc bệnh thì các vật dụng trên được thu gom và xử lý như chất thải lây nhiễm. Hết thời gian cách ly, nếu người được cách ly không xuất hiện triệu chứng nghi ngờ mắc bệnh thì người cách ly thu gom các vật dụng trên và xử lý như rác thải thông thường.

g) Hướng dẫn và phát tờ rơi khuyến cáo phòng bệnh cho Ban quản lý/người quản lý/chủ hộ nơi ở, nơi lưu trú và người được cách ly thực hiện các biện pháp dự phòng lây nhiễm.

h) Báo cáo ngay cho y tế tuyến trên và chính quyền địa phương, phối hợp chuyển người được cách ly có biểu hiện mắc bệnh như sốt, ho, khó thở trong quá trình theo dõi đến cơ sở y tế để khám, điều trị kịp thời.

i) Ứng xử tận tình, chia sẻ, động viên và giúp đỡ người được cách ly khi thực hiện nhiệm vụ tạo tâm lý thoải mái, tin tưởng của người được cách ly trong suốt quá trình theo dõi.

k) Báo cáo kết quả cuối cùng cho y tế tuyến huyện và chính quyền địa phương ngay sau khi kết thúc >

CÁC NHÀ KHOA HỌC ĐANG TIẾN GẦN HƠN ĐẾN VẮC-XIN NGỪA BỆNH ALZHEIMER

Các nghiên cứu trước đây trên chuột đã chứng minh rằng 2 loại vắc-xin là AV-1959R và AV-1980R tạo ra phản ứng kháng thể tương ứng với beta-amyloid và tau.

Protein β -amyloid tạo thành các mảng bám và protein tau hình các đám rối. Sự hiện diện của 2 thành phần này làm cản trở các tín hiệu trao đổi giữa các tế bào thần kinh đồng thời dẫn đến hiện tượng chết tế bào thần kinh, thúc đẩy sự suy giảm nhận thức và thoái hóa thần kinh trong bệnh Alzheimer.

Trong nghiên cứu mới này, các tác giả từ Đại học California và Viện Y học phân tử ở Huntington Beach đã phát triển một loại vắc-xin bao gồm cả AV-1959R và AV-1980R.

Điều quan trọng, các nhà khoa học đã kết hợp cùng với tá dược có tên AdvaxCpG giúp tạo ra phản ứng miễn dịch mạnh hơn ở động vật được tiêm vắc-xin. Kết quả, sự kết hợp này đã tạo ra việc sản xuất kháng thể cho cả tau và beta-amyloid. Kháng thể này làm giảm mức độ của tau và beta-amyloid không hòa tan để không tạo ra các mảng và đám rối.

Loại vắc-xin này đang thử nghiệm trên chuột và có thể chuyển sang thử nghiệm trên người trong những năm tới.

(Theo MNT, 1/2020)
BSCKII Hầu Văn Nam

GIẢM NGUY CƠ MẮC BỆNH TIM BẰNG QUẢ ÓC CHÓ

Quả óc chó chứa omega-3 có nguồn gốc thực vật được gọi là axit alphalinalenic (ALA) có thể giúp làm giảm huyết áp, đồng thời cũng giúp giảm nguy cơ mắc bệnh tim mạch.

Các nhà nghiên cứu tại Đại học bang Pennsylvania, Mỹ do GS. Penny Kris-Etherton đứng đầu đã tiến hành phân tích dữ liệu với các tình nguyện viên trong độ tuổi từ 30 - 65 bị thừa cân, béo phì. Các đối tượng này được yêu cầu thực hiện chế độ ăn kiêng trong 6 tuần. Nhóm 1 thực hiện chế độ ăn kiêng bao gồm tiêu thụ 7 - 9 quả óc chó để thay thế chất béo từ động vật. Nhóm 2 thực hiện chế độ ăn không có quả óc chó nhưng tiêu thụ các loại hạt khác có chứa lượng axit béo không bão hòa đa thể. Trong thời gian này, các nhà khoa học cũng đo huyết áp tâm thu và tâm trương, cholesterol, độ cứng động mạch là những dấu hiệu của vấn đề tim mạch tiềm ẩn của các tình nguyện viên.

GS. Penny Kris-Etherton cho biết: Những người tham gia nhóm 1 đã giảm đáng kể nguy cơ tiềm ẩn mắc bệnh tim mạch so với những người nhóm 2. Chế độ ăn kiêng với quả óc chó này có tác động tích cực đến sức khỏe tim mạch, làm giảm huyết áp tâm trương. Đây là điều kiện lý tưởng giúp giảm nguy cơ mắc các bệnh về tim mạch. Nghiên cứu được đăng tải trên Tạp chí của Hiệp hội Tim mạch Hoa Kỳ.

(Theo NA, 5/2019)
Văn Khoa (tổng hợp)

> thời gian cách ly.

l) Báo cáo với cơ quan thẩm quyền và phối hợp tổ chức cưỡng chế cách ly nếu người được cách ly không tuân thủ yêu cầu cách ly y tế.

m) Cung cấp số điện thoại đường dây nóng của cơ sở y tế để người được cách ly liên hệ khi cần thiết.

6.4. Người được cách ly

a) Chấp hành việc tự cách ly tại nơi ở, nơi lưu trú đúng thời gian quy định và có cam kết với chính quyền địa phương (Mẫu kèm theo).

b) Tự đo thân nhiệt và tự theo dõi sức khỏe hàng ngày. Ghi lại kết quả đo và tình trạng sức khỏe chung vào phiếu theo dõi sức khỏe hàng ngày. Thông báo hàng ngày cho nhân viên y tế cấp xã về kết quả đo nhiệt độ và tình hình sức khỏe của bản thân.

c) Thông báo ngay cho nhân viên y tế cấp xã được phân công phụ trách theo dõi ngay khi có một trong các triệu chứng nghi ngờ mắc bệnh: sốt, ho, đau họng, khó thở.

d) Hạn chế ra khỏi phòng riêng, hạn chế tiếp xúc trực tiếp với người trong gia đình, nơi lưu trú cũng như những người khác;

đ) Không ra khỏi nơi ở, nơi lưu trú trong suốt thời gian cách ly.

e) Thực hiện các biện pháp vệ sinh cá nhân, đeo khẩu trang, thường xuyên rửa tay bằng xà phòng và nước sạch hoặc dung dịch sát khuẩn khác. Không dùng chung các đồ dùng vật dụng cá nhân: bát, đĩa, thìa, cốc, bàn chải đánh răng, khăn mặt...

f) Thu gom khẩu trang, khăn, giấy lau mũi, miệng đã qua sử dụng vào túi đựng rác thải riêng để xử lý theo quy định.

g) Không ăn chung, không ngủ chung cùng với những người khác trong gia đình, nơi ở, nơi lưu trú.

h) Đảm bảo ăn uống đủ chất dinh dưỡng, uống đủ nước, vận động cơ thể, tập thể dục nhẹ nhàng tại chỗ.

6.5. Thành viên trong hộ gia đình, nơi ở, nơi lưu trú

a) Hạn chế tiếp xúc với người được cách ly, đeo khẩu trang và giữ khoảng cách tối thiểu 2 mét khi cần tiếp xúc.

b) Lau nền nhà, bề mặt dụng cụ, tay nắm cửa ở nơi ở, nơi lưu trú hàng ngày bằng các chất tẩy rửa thông thường hoặc dung dịch khử trùng.

c) Cung cấp xuất ăn riêng cho người được cách ly.

d) Thông báo ngay cho nhân viên y tế cấp xã, chính quyền địa phương sở tại khi người được cách ly tự ý rời khỏi khu cách ly hoặc có một trong các triệu chứng nghi ngờ mắc bệnh: sốt, ho, đau họng, khó thở và .

đ) Không tổ chức liên hoan ăn uống, hoạt động đông người tại nơi ở, nơi lưu trú.

e) Giúp đỡ, động viên, chia sẻ với người được cách ly trong suốt thời gian cách ly.

Trong quá trình thực hiện nếu có khó khăn, vướng mắc, đề nghị các đơn vị, cá nhân phản ánh về Bộ Y tế (Cục Y tế dự phòng) để nghiên cứu, giải quyết./.

SỞ Y TẾ HỌP GIAO BAN TRỰC TUYẾN CÔNG TÁC PHÒNG CHỐNG DỊCH COVID-19

Ngày 16/3/2020, Sở Y tế tổ chức họp trực tuyến công tác phòng, chống dịch bệnh Covid-19. TS.BS Nguyễn Nam Hùng - Giám đốc Sở Y tế, Trưởng Ban chỉ đạo phòng chống dịch chủ trì cuộc họp tại điểm cầu Sở Y tế với lãnh đạo và các bộ phận liên quan của Trung tâm KSBT tỉnh, 9 TTYT huyện/thị xã/thành phố, Bệnh viện đa khoa Bình Điền, Chân Mây và các bệnh viện trực thuộc Sở Y tế với 20 điểm cầu phòng họp trực tuyến trên toàn tỉnh. Tại cuộc họp trực tuyến đại diện các phòng chức năng của Sở Y tế phổ biến các vấn đề về cung ứng vật tư, trang thiết bị, cơ sở thuốc phòng chống dịch, công tác nhân sự, phương án phối hợp giữa Trung tâm KSBT tỉnh với các TTYT huyện/thị xã/thành phố trong điều tra dịch tễ, mỗi đơn vị rà soát chọn cán bộ có khả năng giao tiếp ngoại ngữ với người nước ngoài để thực hiện nhiệm vụ; lập phương án những cán bộ làm công tác xét nghiệm đủ điều kiện gửi Sở Y tế. Ngoài ra, tất cả cán bộ, viên chức ngành y tế phải tạm hoãn đi công tác nước ngoài theo văn bản số 1774/VPCP-QHQT của Văn phòng Chính phủ.

Lãnh đạo các TTYT huyện/thị xã/thành phố, các bệnh viện báo cáo công tác phòng chống dịch bệnh Covid-19, Giám đốc Sở Y tế đã trực tiếp giải quyết ngay những khó khăn, vướng mắc khi thực hiện nhiệm vụ của các đơn vị, đồng thời lưu ý tránh lây nhiễm chéo cho cán bộ làm công tác phòng chống dịch.

Với hình thức họp trực tuyến đã góp phần nâng cao hiệu quả công tác chỉ đạo, điều hành của Ban lãnh đạo Sở Y tế, cải cách hành chính, tiết kiệm chi phí, giảm thời gian làm việc và rất phù hợp với tình hình dịch bệnh hiện nay. /.

Ngọc Thạch

TẬP HUẤN PHÒNG, CHỐNG DỊCH COVID-19 TẠI KHU KINH TẾ - CÔNG NGHIỆP PHÚ BÀI

Ngày 05/3/2020 tại khu Công nghiệp Phú Bài, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh phối hợp với Ban quản lý Khu Kinh tế - Công nghiệp Phú Bài tổ chức tập huấn phòng chống dịch COVID-19 cho lãnh đạo, phụ trách công tác y tế - môi trường lao động của các công ty, doanh nghiệp.

THỨ TRƯỞNG BỘ Y TẾ NGUYỄN TRƯỜNG SƠN KIỂM TRA CÔNG TÁC...

(Tiếp theo trang 1)

kiến nghị Bộ Y tế cho phép lập thêm một Labo xét nghiệm Covid-19 ban đầu tại tỉnh và đề nghị Bộ Y tế hỗ trợ thêm cho ngành Y tế Thừa Thiên Huế các phương tiện và trang thiết bị bảo hộ cho các bác sĩ, nhân viên y tế đang trực tiếp làm công tác phòng chống dịch Covid-19.

Thứ trưởng Bộ Y tế Nguyễn Trường Sơn đã biểu dương sự nỗ lực và tinh thần chủ động trong công tác phòng chống dịch Covid-19 của tỉnh Thừa Thiên Huế và ghi nhận những đề xuất của tỉnh. Đồng thời, đề nghị tỉnh tiếp tục vận động, truyền thông cho người dân tự giác khai báo thông

tin y tế cá nhân, qua đó vừa thuận lợi cho công tác giám sát dịch tễ và quản lý hồ sơ sức khỏe điện tử toàn dân. Cùng ngày, đoàn công tác Bộ Y tế đã đến thăm, kiểm tra công tác điều trị các bệnh nhân dương tính với Covid-19 tại Bệnh viện Trung ương Huế (cơ sở 2). Qua hệ thống trực tuyến, Thứ trưởng Bộ Y tế đã hỏi thăm tình hình sức khỏe của các bệnh nhân đang được điều trị, đồng thời tặng quà động viên, khích lệ tập thể y, bác sĩ đang ngày đêm thực hiện nhiệm vụ của bệnh viện. /.

Phương Huy

HỘI ĐỒNG KHOA HỌC KỸ THUẬT NGÀNH Y TẾ THÔNG QUA ĐỀ CƯƠNG VÀ SÁNG KIẾN KỸ THUẬT NĂM 2020

Ngày 03/3/2020, Hội đồng khoa học kỹ thuật ngành Y tế tỉnh Thừa Thiên Huế đã họp xét và thông qua đề cương sáng kiến kỹ thuật năm 2020, chủ trì buổi họp do TS.BS Nguyễn Nam Hùng - Giám đốc Sở Y tế, Chủ tịch HĐKHKT ngành và các ủy viên, thành viên trong hội đồng. Năm nay có 142 đề cương và sáng kiến kỹ thuật trình HĐKHKT của ngành được xem xét đề thông qua. Kết quả 126 đề cương và sáng kiến kỹ thuật được thông qua thực hiện theo đề tài cấp ngành và 16 đề tài thực hiện theo cấp đơn vị. Cụ thể, 16 đề cương xếp loại Trung bình (đạt tỷ lệ 11,3%), 105 đề cương xếp loại Khá (đạt tỷ lệ 73,9%), 21 đề cương xếp loại Tốt (đạt tỷ lệ 14,8%).

Qua đánh giá chung về chất lượng đề cương năm 2020 đã được nâng cao so với các năm trước và 100% đề cương đã thực hiện đúng quy chế của Hội đồng khoa học kỹ thuật. Việc áp dụng Phần mềm Quản lý đề tài của ngành đã phát huy hiệu quả, nhanh chóng, kịp thời và giúp lưu trữ, quản lý tốt đề tài. /.

Nguyễn Đào - Sở Y tế

Ngọc Thạch

* Chịu trách nhiệm xuất bản: BS. CKI Hoàng Văn Đức * Biên tập: BSCKII Hầu Văn Nam, CN Thái Văn Khoa

* Địa chỉ liên lạc: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thừa Thiên Huế; 10-12 Nguyễn Văn Cừ, Thành phố Huế

* ĐT: (0234) 3820439 - 3822466

* In 350 bản, khổ 20,5x29,5cm. Giấy phép xuất bản số: 02/2020/GP-XBBT do Sở Thông tin và Truyền thông Thừa Thiên Huế cấp ngày 28/2/2020. Chế bản và in tại Công ty TNHH MTV In và Thương mại Thiên Hải - 278 Đặng Tất, thành phố Huế.

TÀI LIỆU KHÔNG KINH DOANH