



Tháng 7 - 2018

Bản tin Thông tin Y TẾ

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

LỄ CÔNG BỐ SÁP NHẬP TRUNG TÂM DS-KHHGD VÀO TTYT CẤP HUYỆN, THỊ XÃ, THÀNH PHỐ

Ngày 20/7/2018, UBND tỉnh Thừa Thiên Huế tổ chức Lễ công bố Quyết định sáp nhập Trung tâm Dân số - Kế hoạch hóa gia đình trực thuộc Chi cục DS-KHHGD vào TTYT cấp huyện, thị xã, thành phố trực thuộc Sở Y tế.



Đến dự và chủ trì buổi lễ có TS.BS Nguyễn Nam Hùng - Tỉnh ủy viên, Giám đốc Sở Y tế; các đồng chí trong Ban giám đốc, Trưởng, phó các phòng chức năng Sở Y tế; các đồng chí Phó Chủ tịch UBND 9 huyện, thị xã, thành phố Huế; Giám đốc các đơn vị cấp tỉnh trực thuộc Sở Y tế và Giám đốc Trung tâm Y tế, Giám đốc Trung tâm DS-KHHGD 9 huyện, thị xã, thành phố Huế.

Thừa ủy quyền của lãnh đạo UBND tỉnh, Ông Nguyễn Đắc Ngọc - Trưởng Phòng Tổ chức cán bộ Sở Y tế công bố quyết định số 1512/QĐ-UBND ngày 10 tháng 7 năm 2018 của UBND tỉnh về việc sáp nhập Trung tâm DS-KHHGD 9 huyện, thị xã, thành phố vào TTYT 9 huyện, thị xã, Thành phố trực thuộc Sở Y tế. Quyết định có hiệu lực kể từ ngày 25 tháng 7 năm 2018.

Phát biểu tại buổi lễ, TS.BS Nguyễn Nam Hùng nhấn mạnh: UBND tỉnh quyết định sáp nhập Trung tâm DS-KHHGD trực thuộc Chi cục DS-KHHGD vào TTYT cấp huyện trực thuộc Sở Y tế theo lộ trình của Bộ Y tế. Sở Y tế đã tổ chức quán triệt trong các cuộc họp của Đảng ủy, gặp mặt các đơn vị để làm công

(Xem tiếp trang 3)

BỆNH NHÂN NHIỄM CÚM MÙA CÓ THỂ DIỄN BIẾN NẶNG NẾU ĐANG MẮC CÁC BỆNH MẠN TÍNH KHÁC

Hiện nay, các chủng cúm mùa lưu hành trên thế giới và Việt Nam chủ yếu bao gồm cúm A(H1N1), cúm A(H3N2) và cúm B. Người mắc bệnh cúm mùa có thể diễn biến nặng hoặc tử vong nếu đang mắc các bệnh mạn tính khác như suy thận, đái tháo đường...

Tại Việt Nam, theo số liệu của hệ thống giám sát cúm quốc gia, trong những năm trước và những tháng đầu năm 2018, cúm A(H1N1) chiếm khoảng 20-50% trong số các chủng cúm mùa lưu hành tại Việt Nam, còn lại là cúm B và cúm A(H3N2). Cúm A(H1N1) là một thành phần có trong vắc xin phòng bệnh cúm mùa. Người dân có thể phòng bệnh chủ động bằng cách đến các cơ sở y tế dự phòng để tiêm vắc xin và đồng thời thực hiện các khuyến cáo phòng bệnh của ngành y tế.

Nhằm đảm bảo sức khỏe cộng đồng, Cục Y tế dự phòng - Bộ Y tế khuyến cáo:

1. Lưu ý phòng tránh lây nhiễm chéo tại các cơ sở khám và chữa bệnh. Người nhà, người bệnh cần đeo khẩu trang y tế và giữ khoảng cách trên một mét nếu phải tiếp xúc với người bệnh.
2. Tăng cường vệ sinh cá nhân, thường xuyên rửa tay bằng xà phòng. Che miệng và mũi khi ho, hắt hơi bằng tay áo, hoặc dùng khăn giấy sau đó bỏ vào thùng rác, nếu che bằng tay thì cần rửa tay ngay sau khi ho, hắt hơi nhằm tránh lây nhiễm sang vật dụng khác.
3. Vệ sinh và mở cửa thoáng mát nơi ở, lớp học, phòng làm việc; lau chùi bề mặt, vật dụng bằng hoá chất sát khuẩn thông thường.
4. Người dân nên tự theo dõi sức khỏe hàng ngày, nếu có biểu hiện sốt, ho, đau họng... thì thông báo cho trường học, cơ quan, đoàn thể nơi đang học tập, công tác và cơ sở y tế địa phương. Nếu được xác định mắc cúm thì cần được cách ly và đeo khẩu trang.
5. Những người mắc bệnh mạn tính, phụ nữ mang thai, người già, trẻ em cần tránh tiếp xúc với người nghi ngờ mắc bệnh.
6. Tránh tiếp xúc với người mắc hoặc nghi mắc bệnh cúm.
7. Không tự ý sử dụng thuốc đặc biệt là thuốc kháng vi rút như Tamiflu mà phải tuân theo hướng dẫn của thầy thuốc./.

Cục Y tế dự phòng - Bộ Y tế

XỬ TRÍ VIÊM GAN DO VI RÚT Ở PHỤ NỮ MANG THAI

Bệnh viêm gan virút do nhiều loại virút khác nhau gây nên được ký hiệu là viêm gan A, B, C, D, E, G... Theo các nhà khoa học, trên thực tế chỉ có khoảng 60% trường hợp bệnh nhân có biểu hiện dấu hiệu vàng da trong thời kỳ mang thai là do viêm gan virút; vì vậy triệu chứng vàng da của bệnh viêm gan ở phụ nữ mang thai cần chẩn đoán phân biệt với các bệnh lý khác như hội chứng Hellp trong tiền sản giật, vàng da do ngộ độc thuốc, sỏi mật, hiện tượng vàng da thông thường khác ở phụ nữ có thai...

1. Hậu quả phụ nữ mang thai mắc bệnh viêm gan virút

Phụ nữ mang thai mắc bệnh viêm gan do virút có thể ảnh hưởng đối với thai nghén như gây sảy thai, thai chết lưu trong tử cung, tăng nguy cơ sinh non, tăng nguy cơ tử vong thai nhi, có nguy cơ chảy máu lúc sổ thai vì rối loạn đông máu ở các sản phụ bị viêm gan có suy giảm chức năng gan. Tỷ lệ teo gan cấp tính có thể xảy ra ở khoảng 20% các trường hợp thai nghén mắc viêm gan virút B cấp tính dẫn đến hôn mê và tử vong. Viêm gan virút E làm tăng nguy cơ tử vong ở mẹ và con. Lưu ý bệnh viêm gan virút B lây nhiễm qua đường máu, đường sinh dục và lây truyền từ mẹ sang con; sự lây truyền của virút viêm gan B từ mẹ sang con có thể xảy ra trong thời kỳ mang thai nhưng với tỷ lệ thấp, cũng có thể lây truyền trong lúc sinh đẻ hoặc trong thời kỳ hậu sản thông qua việc trẻ bú mẹ; hậu quả dẫn đến là gần 85% số trẻ này trở thành người mang mầm bệnh virút viêm gan B mãn tính và cũng là nguồn lây nhiễm quan trọng trong cộng đồng.

2. Triệu chứng bệnh lý và chẩn đoán xác định

Trong giai đoạn tiền vàng da, biểu hiện lâm sàng thường có các triệu chứng ngoài gan như mệt mỏi, rã rời; hội chứng giả cúm như nhức đầu, sốt nhẹ, đau cơ, đau khớp; rối loạn tiêu hóa như chán ăn, đau vùng thượng vị hoặc hạ sườn phải; xét nghiệm máu ở giai đoạn này thấy men gan tăng cao gấp từ 5 đến 10 lần so với mức bình thường. Thời kỳ vàng da thường kéo dài từ 2 đến 8 tuần, trong thời gian này các triệu chứng ngoài gan giảm dần, bệnh nhân hết sốt; thay vào đó là triệu chứng ứ mật với dấu hiệu da và niêm mạc mắt vàng đậm dần, nước tiểu ít và vàng sẫm, 50% các trường hợp bị ngứa, phân bạc màu; bệnh nhân thường đau tức hạ sườn phải do bao gan Glisson bị căng, gan mềm và ấn vào có cảm giác tức.

Trong các bệnh viêm gan do virút, viêm gan do virút B thường khá phổ biến. Để chẩn đoán xác định viêm gan B tiến triển phải căn cứ vào phản ứng huyết thanh học để tìm các dấu ấn của virút gây viêm gan như có kết quả xét nghiệm HBsAg dương tính và HBeAg dương tính với nồng độ virút trên 10^5 hoặc HBeAg âm tính với nồng độ virút trên 10^4 . Đối

với sản phụ có HBsAg dương tính, cần xét nghiệm chức năng gan để phát hiện thể viêm gan không có triệu chứng.

3. Xử trí can thiệp điều trị và dự phòng

Đối với những trường hợp sản phụ đã có chẩn đoán xác định viêm gan tiến triển; tuyến y tế cơ sở xã, phường, thị trấn, quận, huyện, thị xã, thành phố phải làm thủ tục chuyển lên tuyến trên ngay và lưu ý bệnh nhân phải được theo dõi tại cơ sở y tế từ tuyến tỉnh trở lên; trong xử trí can thiệp điều trị cần có sự phối hợp với các chuyên khoa liên quan như hồi sức, truyền nhiễm. Điều trị các rối loạn đông máu có thể sử dụng vitamin K, huyết tương tươi đông lạnh, tiểu cầu. Theo dõi trên monitor nhịp tim của người mẹ và thai nhi. Việc phẫu thuật mổ lấy thai không phải là giải pháp để xử trí điều trị rối loạn đông máu; thực tế phải căn cứ trên tuổi của thai nhi và tình trạng thai, nếu tình trạng bệnh lý xấu đi sau khi đã điều chỉnh rối loạn đông máu hợp lý thì có thể can thiệp bằng cách mổ lấy thai. Kỹ thuật gây mê toàn thân được các nhà khoa học khuyến cáo thực hiện trong phẫu thuật mổ lấy thai, nên tránh tiến hành thủ thuật gây tê ngoài màng cứng vì có nguy cơ chảy máu dẫn đến rối loạn đông máu. Cần chú ý theo dõi để tính lượng dịch đưa vào cơ thể và lượng dịch thải ra, kiểm tra tình trạng chảy máu âm đạo; cần truyền máu, tiểu cầu, huyết tương tươi để điều trị chảy máu và rối loạn đông máu trong lòng mạch; phải theo dõi tình trạng hạ huyết áp và điều trị kịp thời để tránh tổn thương gan, thận.

Một vấn đề cũng cần được quan tâm là phải thực hiện các biện pháp dự phòng, ngăn ngừa sự lây nhiễm bệnh từ mẹ truyền sang con. Vì vậy tất cả các phụ nữ mang thai cần xét nghiệm máu để phát hiện viêm gan B. Con của các sản phụ có kết quả xét nghiệm HBsAg dương tính phải được tiêm đồng thời 0,5ml huyết thanh có chứa kháng thể miễn dịch chống viêm gan và vắc-xin trong vòng 12 giờ đầu sau khi sinh ở hai vị trí tiêm khác nhau. Cần tiêm chủng nhắc lại sau đó khoảng 1 tháng, 2 tháng và 1 năm.

4. Lời khuyên của thầy thuốc

Theo các nhà khoa học, phụ nữ trong thời kỳ mang thai có biểu hiện triệu chứng vàng da do mắc bệnh viêm gan virút chiếm khoảng 60% các trường hợp, trong đó viêm gan virút B khá phổ biến. Bệnh viêm gan do virút có thể làm ảnh hưởng đến cả người mẹ lẫn thai nhi và gây nên nhiều biến chứng trầm trọng khác nhau, vì vậy bệnh lý này ở người mẹ cần được phát hiện, chẩn đoán và xử trí điều trị sớm; đồng thời cũng cần thực hiện các biện pháp cần thiết để ngăn ngừa sự lây nhiễm bệnh truyền từ mẹ sang con nhằm tránh được những hậu quả đáng tiếc xảy ra.

TTUT.BS. Nguyễn Võ Hình

ĐI BỘ PHÒNG BỆNH TIỂU ĐƯỜNG HƠN CHẠY BỘ

Nghiên cứu của ĐH Duke chỉ ra rằng đi bộ có thể giúp chống lại bệnh tiểu đường nhiều hơn chạy bộ. Trong nghiên cứu này, các nhà nghiên cứu đã yêu cầu những người bị tiền tiểu đường, tức là có đường huyết tăng nhưng chưa tới mức bị coi là tiểu đường, đi bộ nhanh hoặc chạy bộ khoảng 22km/tuần trong 6 tháng.

Họ phát hiện ra rằng những người trong nhóm đi bộ cải thiện khả năng dung nạp đường tốt hơn gần 6 lần so với những người chạy bộ.

Các nhà nghiên cứu cho biết cần có thêm nhiều nghiên cứu hơn để tìm hiểu chính xác tại sao đi bộ có vẻ giúp chống lại tiểu đường nhiều hơn chạy bộ.

Tuy nhiên, họ cũng đặt ra một số giả thuyết:

Khi tập luyện ở mức vừa phải như đi bộ tầm 4,5km, cơ thể sử dụng axit béo tích trữ để làm "nhiên liệu" nhiều hơn là khi tập luyện cường độ mạnh như chạy bộ với quãng đường tương tự.

Đây là tin tốt cho người có nguy cơ tiểu đường: quá nhiều axit béo có thể khiến cơ thể khó xử lý hormon insulin hơn. Và nếu cơ thể không sử dụng insulin một cách hiệu quả, các tế bào sẽ không thể hấp thu đường từ trong máu.

Vì vậy, cơ thể cần nhiều insulin hơn để cố gắng bù đắp. Cuối cùng, bạn không thể sản xuất đủ insulin để loại bỏ đường huyết một cách hiệu quả, điều này gây nên tiền tiểu đường và tiểu đường.

Cho đến khi nghiên cứu thêm được thực hiện, vẫn chưa rõ đi bộ có ảnh hưởng tới cơ thể của người khỏe mạnh theo cách nó tác động tới người bị tiền tiểu đường hay không.

Nếu bạn bị tiền tiểu đường, tức là có đường huyết tương lúc đói ở mức 100-125mg/dL hoặc tiểu đường - tức đường huyết 126mg/dL hoặc cao hơn, bạn nên đi bộ.

Nhưng cũng không nên bỏ hoàn toàn chạy bộ, tập luyện cường độ cao là cần thiết để tăng cường sức khỏe tim cũng như cải thiện độ vận động và các chức năng khác của cơ thể.

Kết hợp hai hình thức tập luyện này một cách có kế hoạch có thể giúp bạn có được lợi ích lớn nhất.

(Theo Menshealth)

THỨC KHUYA, DẬY MUỘN DỄ MẮC CHỨNG TRẦM CẢM

Theo một nghiên cứu mới đây của các nhà khoa học Mỹ, rối loạn trầm cảm là một chứng bệnh tâm thần ngày càng phổ biến và có xu hướng trẻ hóa. Tình trạng trầm cảm xảy ra nhiều hơn ở nhóm người có thói quen thức khuya, dậy muộn. Thức khuya, dậy muộn làm rối loạn đồng hồ sinh học, là một trong những nguyên nhân dẫn đến trạng thái tâm lý u sầu và rối loạn lo âu, trầm cảm. Ở người bình thường, buổi sáng là thời gian cảm thấy khoan khoái, đầy năng lượng. Ngược lại, với những người thức đêm, họ sẽ cảm thấy mệt mỏi vào buổi sáng và tình trạng này kéo dài tới tận buổi chiều. Chu kỳ ngủ và thức của họ cũng bị rối loạn, giấc ngủ thường quá dài hoặc quá ngắn.

Để phòng tránh trầm cảm, chuyên gia dinh dưỡng Mỹ Patrick Holford khuyên mọi người nên có chế độ ăn ít đường và bổ sung axit béo omega-3, hạn chế hút thuốc lá và uống rượu, ăn nhiều rau xanh, hoa quả, mầm lúa mạch, duy trì ăn ít nhất 3 bữa cá mỗi tuần. Tránh các món nướng, rán và thực phẩm chế biến sẵn, đồ hộp, tránh thức khuya, dậy muộn...

(Theo MRT, 2018)

XÉT NGHIỆM MÁU GIÚP PHÁT HIỆN VIÊM KHỚP DẠNG THẤP

Các nhà nghiên cứu từ Đại học Sheffield (Anh) và Đại học College Dublin, Ireland cho biết, có thể phát hiện viêm khớp dạng thấp qua xét nghiệm máu. Một loại gene có tên là C5orf30 được các nhà khoa học xác định có liên quan đến viêm khớp dạng thấp. Các nhà khoa học đã xét nghiệm mẫu tế bào máu của 1.000 người Anh đã phát hiện nồng độ một protein được quy định bởi gene C5orf30 thấp hơn thông thường ở những bệnh nhân viêm khớp dạng thấp.

Như vậy, nếu xét nghiệm sớm và có biện pháp can thiệp kịp thời làm tăng nồng độ protein này có thể giúp bảo vệ xương khớp hoặc đưa ra phương pháp, thuốc điều trị phù hợp nhất. Đây được xem là bước đột phá mở đường cho điều trị bệnh và sản xuất nhiều loại thuốc mới.

(Theo Dailymail, 2018) - BSCKII Hầu Văn Nam

LỄ CÔNG BỐ SÁP NHẬP TRUNG TÂM DS-KHHGD VÀO TTYT CẤP HUYỆN, ... (Tiếp theo trang 1)

tác tư tưởng, động viên và định hướng chỉ đạo. Đồng thời, phối hợp với Sở Nội vụ tham mưu UBND tỉnh ra quyết định sáp nhập, khi sáp nhập thì công tác quản lý, các chế độ, quyền lợi hợp pháp của cán bộ, công chức được bảo đảm và công tác chuyên môn phải được thực hiện liên tục, xuyên suốt, không gián đoạn.

Đồng thời, Giám đốc Sở Y tế lưu ý nhiệm vụ của Trung tâm DS-KHHGD trước đây và Phòng Dân

số bây giờ đều được quy định trong Thông tư số 05/2008/TT-BYT ngày 14 tháng 5 năm 2008 của Bộ Y tế hướng dẫn chức năng nhiệm vụ và cơ cấu tổ chức bộ máy DS-KHHGD ở địa phương. Đồng chí đề nghị lãnh đạo TTYT huyện phải tìm hiểu, nghiên cứu và tham mưu tốt cho UBND huyện, thị xã, thành phố theo đúng chức năng nhiệm vụ được giao./.

Ngọc Thạch - TTKSBT

HỘI NGHỊ QUẢN TRIỆT, TRIỂN KHAI HỌC TẬP NGHỊ QUYẾT LẦN THỨ 7 BCHTW (KHÓA XII)

Ngày 12/7/2018, Đảng bộ Sở Y tế tỉnh Thừa Thiên Huế tổ chức Hội nghị quản triệt, triển khai học tập Nghị quyết lần thứ 7 BCHTW (khóa XII). Tham dự Hội nghị có đồng chí Lê Viết Bắc, UVTV Đảng ủy, Phó Giám đốc Sở, các đồng chí trong BCH Đảng ủy, cấp ủy các Đảng bộ bộ phận và các chi bộ trực thuộc Đảng bộ bộ phận, các đồng chí cấp ủy các Chi bộ trực thuộc Đảng bộ Sở Y tế, chủ tịch Công đoàn, Bí thư Đoàn TNCSHCM, Chủ tịch Hội Cựu chiến binh Sở Y tế.

Đồng chí Lê Đắc Dũng, UVTV, Trưởng Ban Tuyên giáo Đảng ủy Khối các cơ quan tỉnh đến tham dự và truyền đạt nội dung ba Nghị quyết quan trọng Hội nghị Trung ương 7 (khóa XII) thông qua đó là: Nghị quyết 26-NQ/TU' về Công tác cán bộ, Nghị quyết 27-NQ/TU' về Cải cách chính sách tiền lương đối với cán bộ, công chức, viên chức, lực lượng vũ trang và người lao động trong doanh nghiệp và Nghị quyết 28-NQ/TU' về Cải cách chính sách bảo hiểm xã hội./.

Hầu Văn Nam

LỄ CÔNG BỐ XẾP HẠNG ĐƠN VỊ HẠNG MỘT TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH THỪA THIÊN HUẾ

Ngày 05/7/2018, Sở Y tế tổ chức Lễ công bố xếp hạng đơn vị hạng 1 cho Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh theo Quyết định số 1362/QĐ-UBND ngày 22 tháng 6 năm 2018 của UBND tỉnh Thừa Thiên Huế về việc xếp hạng Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh. Tham dự buổi lễ có đồng chí Bạch Chơn Đông - Phó trưởng Ban Tổ chức Tỉnh ủy, Giám đốc Sở Nội vụ; đồng chí Nguyễn Nam Hùng - Tỉnh ủy viên, Bí thư Đảng ủy, Giám đốc Sở Y tế và các đồng chí trong Ban Giám đốc; đại diện lãnh đạo BHXH tỉnh, các đơn vị trực thuộc Sở Y tế; 9 TTYT huyện, thị xã, thành phố Huế; Ban Giám đốc, các Trưởng, phó khoa/phòng của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh.

Thừa ủy quyền của lãnh đạo UBND tỉnh, ông Nguyễn Đắc Ngọc - Trưởng phòng Tổ chức cán bộ Sở Y tế công bố Quyết định của UBND tỉnh xếp hạng 1 cho Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh. Đồng chí Bạch Chơn Đông đã trao Quyết định; đồng chí Nguyễn Nam Hùng tặng hoa chúc mừng Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh.

Thay mặt Ban Giám đốc và toàn thể cán bộ, viên chức Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh, đồng chí Nguyễn Đình Sơn - Phó Giám đốc phụ trách Trung tâm đã báo cáo những công việc đã thực hiện sau 2 tháng thành lập đơn vị, cảm ơn sự quan tâm và chỉ đạo của lãnh đạo UBND tỉnh, lãnh đạo Sở Y tế và xin hứa quyết tâm xây dựng tinh thần đoàn kết trong toàn đơn vị, khắc phục các khó khăn trước mắt để phấn đấu hoàn thành xuất sắc các nhiệm vụ được giao theo tinh thần chỉ đạo của Sở Y tế là ổn định và phát triển./.

Ngọc Thạch

LỄ PHÁT ĐỘNG PHONG TRÀO “VỆ SINH YÊU NƯỚC NÂNG CAO SỨC KHỎE NHÂN DÂN” NĂM 2018

Ngày 06/7/2018 tại Nhà văn hóa thanh thiếu niên huyện Nam Đông, Sở Y tế tỉnh Thừa Thiên Huế phối hợp với UBND huyện Nam Đông tổ chức Lễ phát động phong trào Vệ sinh yêu nước nâng cao sức khỏe nhân dân năm 2018 với chủ đề “Sử dụng và bảo quản nhà tiêu hợp vệ sinh góp phần xây dựng Nông thôn mới”. Tham dự buổi lễ có PGS.TS Nguyễn Đình Sơn - Phó Giám đốc phụ trách Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh; lãnh đạo UBND huyện; lãnh đạo 9 TTYT, phòng Y tế huyện, thị xã, thành phố, cùng với sự tham gia hưởng ứng của học sinh, cán bộ viên chức, lực lượng Công an nhân dân, đoàn viên thanh niên trên địa bàn huyện. Với mục đích nâng cao nhận thức của các ban, ngành, đoàn thể, người dân, học sinh về phòng chống dịch bệnh lây qua đường tiêu hóa, đường hô hấp trong đó chú trọng đến việc thường xuyên rửa tay với xà phòng, giữ vệ sinh cá nhân, vệ sinh môi trường, bảo quản và sử dụng nhà tiêu hợp vệ sinh.

Kết thúc buổi lễ phát động là diễu hành kêu gọi cộng đồng thực hiện vệ sinh cá nhân, vệ sinh môi trường để góp phần phòng chống dịch bệnh; các tổ chức hữu quan cùng phối hợp với ngành y tế, ngành văn hóa thông tin thường xuyên vận động thực hiện các tiêu chí xây dựng gia đình văn hóa, làng văn hóa, khu phố văn hóa và khu dân cư tiên tiến./.

Ngọc Thạch

TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH TỔ CHỨC HUẤN LUYỆN PHÒNG CHÁY CHỮA CHÁY NĂM 2018

Ngày 13/7/2018 Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh phối hợp với Sở Cảnh sát PCCC tỉnh Thừa Thiên Huế tổ chức lớp Huấn luyện về nghiệp vụ công tác Phòng cháy chữa cháy (PCCC) năm 2018.

Tại lớp tập huấn 70 học viên là cán bộ, viên chức của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh đã được Đại úy Nguyễn Đức Cường - Đội trưởng Đội huấn luyện PCCC cung cấp: những kiến thức cơ bản về phòng cháy chữa cháy, luật PCCC và các văn bản, Nghị định, Thông tư liên quan; khái niệm cơ bản về cháy nổ; những biểu hiện đặc trưng của sự cháy, các yếu tố hình thành nên sự cháy, quá trình phát triển của đám cháy, xây dựng phong trào quần chúng tham gia công tác PCCC; các biện pháp phòng cháy khu dân cư, an toàn sử dụng điện, gas hộ gia đình; cách sử dụng, bảo quản, bảo dưỡng phương tiện chữa cháy đã được trang bị như: máy bơm, lăng vòi, bình chữa cháy.... Đồng thời, các học viên được hướng dẫn và thực hành các động tác cứu người cơ bản, cách sử dụng các loại bình chữa cháy xách tay và các phương tiện chữa cháy được trang bị tại cơ quan đơn vị.

Kết thúc khóa học các học viên thi lý thuyết, thực hành và được cấp giấy chứng nhận huấn luyện nghiệp vụ PCCC./.

Hoàng Anh

* Chịu trách nhiệm xuất bản: PGSTS Nguyễn Đình Sơn * Biên tập: ThS Phan Đăng Tâm, 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: 02/2018/GP-XBBT do Sở Thông tin và Truyền thông TT-Huế cấp ngày 25/01/2018. Chế bản và in tại Công ty TNHH MTV In & TM Thiên Hải - 278 Đặng Tất, TP. Huế.

TÀI LIỆU KHÔNG KINH DOANH