



Tháng 12-2019

# Bản tin Thông tin Y TẾ

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

## LỄ TRAO TẶNG CÁC HÌNH THỨC KHEN THƯỞNG CHO TẬP THỂ VÀ CÁ NHÂN CÓ THÀNH TÍCH XUẤT SẮC

Ngày 9/12/2019, Hội đồng thi đua và khen thưởng tỉnh Thừa Thiên Huế tổ chức Lễ trao tặng các danh hiệu cao quý của Chủ tịch nước và Chính phủ cho cá nhân và tập thể có thành tích đặc biệt xuất sắc trong công tác và thực hiện nhiệm vụ chính trị được giao. Đến dự buổi lễ có ông Lê Trường Lưu - UVTW Đảng, Bí thư tỉnh ủy, ông Phan Ngọc Thọ - Phó Bí thư tỉnh ủy, Chủ tịch UBND tỉnh, Trưởng đoàn Đại biểu Quốc hội tỉnh và lãnh đạo các Sở, Ban ngành trên địa bàn tỉnh.

Với những thành tích nổi bật của các tập thể và cá nhân, tỉnh Thừa Thiên Huế có 03 cá nhân vinh dự đón nhận Huân chương Lao động hạng Nhì, 02 cá nhân được trao



*Ông Hoàng Hữu Nam - Phó Giám đốc Sở Y tế (người đầu tiên bên trái) đón nhận Huân chương Lao động hạng Nhì*

tặng Huân chương Lao động hạng Ba của Chủ tịch nước; 02 tập thể và 10 cá nhân được trao tặng bằng khen của Thủ tướng Chính phủ; 01 cá nhân nhận danh hiệu Chiến sĩ thi đua toàn quốc.

Ngành y tế Thừa Thiên Huế vinh dự có ông Hoàng Hữu Nam - Phó Giám đốc Sở Y tế được Chủ tịch nước tặng thưởng Huân chương lao động hạng Nhì vì đã có thành tích xuất sắc trong công tác từ năm 2014 - 2018, góp phần vào sự nghiệp xây dựng chủ nghĩa xã hội và bảo vệ Tổ quốc; ông Nguyễn Văn Toàn - Phó Chi cục trưởng Chi cục Dân số - Kế hoạch hóa gia đình tỉnh được Thủ tướng Chính phủ trao tặng danh hiệu Chiến sĩ thi đua toàn quốc vì đã có thành tích tiêu biểu xuất sắc trong phong trào thi đua yêu nước, góp phần vào sự nghiệp xây dựng chủ nghĩa xã hội và bảo vệ Tổ quốc./.

Ngọc Thạch

## THÁNG HÀNH ĐỘNG QUỐC GIA PHÒNG, CHỐNG HIV/AIDS NĂM 2019 “CÙNG HÀNH ĐỘNG ĐỂ KẾT THÚC DỊCH AIDS!”

Năm 2019, UNAIDS cũng đã chọn chủ đề “Communities make the difference - Tạm dịch “Cộng đồng tạo nên sự khác biệt”. Chủ đề này muốn kêu gọi sự chung tay của cả cộng đồng trong phòng, chống HIV/AIDS. Do vậy Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS năm 2019, Việt Nam tập trung vào chủ đề **“Cùng hành động để kết thúc dịch AIDS!”**.

Truyền thông chú trọng vào các nội dung:

- + Các biện pháp dự phòng lây nhiễm HIV: Lợi ích của dự phòng sớm lây nhiễm HIV, sử dụng bơm kim tiêm sạch, bao cao su, điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng Methadone và điều trị dự phòng trước phơi nhiễm HIV (PrEP);

- + Lợi ích của tư vấn xét nghiệm sớm HIV và xét nghiệm định kỳ với nhóm có hành vi nguy cơ cao;

- + Điều trị bằng thuốc ARV: Lợi ích của điều trị bằng thuốc ARV; Lan tỏa thông điệp K=K để người nhiễm HIV tiếp cận sớm dịch vụ điều trị ARV, tuân thủ điều trị, xét nghiệm tải lượng vi rút định kỳ và hiểu ý nghĩa của tải lượng vi rút dưới ngưỡng phát hiện; Lợi ích tiếp cận sớm với các dịch vụ chăm sóc và điều trị HIV/AIDS; quảng bá các dịch vụ điều trị ARV tại địa phương v.v...;

- + Dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con;

- + Bảo hiểm y tế cho người nhiễm HIV/AIDS: Sự cần thiết, quyền lợi, mức đóng, mức hưởng và thủ tục tham gia cũng như cách sử dụng bảo hiểm y tế khi khám chữa bệnh bảo hiểm y tế;

- + Đảm bảo tài chính cho chương trình phòng, chống HIV/AIDS;

- + Luật Phòng, chống HIV/AIDS: Quyền và nghĩa vụ của người nhiễm HIV, những điều khoản liên quan đến quyền tiếp cận điều trị và chăm sóc sức khỏe cho người nhiễm HIV/AIDS...

- + Không kỳ thị và phân biệt đối xử với người nhiễm HIV/AIDS;

### KHẨU HIỆU THÁNG HÀNH ĐỘNG QUỐC GIA PHÒNG, CHỐNG AIDS NĂM 2019

1. Cộng đồng chung tay - Kết thúc ngay dịch AIDS!

(Xem tiếp trang 3)

## NHỮNG ĐIỂM MỚI HƯỚNG DẪN ĐIỀU TRỊ VÀ CHĂM SÓC HIV/AIDS

**Những điểm mới trong quyết định 5456/QĐ-BYT về Hướng dẫn Điều trị và Chăm sóc HIV/AIDS ngày 20/11/2019**

Điều trị bằng thuốc kháng HIV (thuốc ARV) ở người nhiễm HIV ngày càng được mở rộng và có thêm nhiều bằng chứng khoa học về hiệu quả của điều trị ARV. Khi người nhiễm HIV điều trị ARV tuân thủ điều trị tốt, không chỉ cải thiện chất lượng cuộc sống của bản thân mà còn giảm lây truyền HIV sang người khác. Để tăng cường hiệu quả của điều trị bằng thuốc ARV, nhiều quốc gia đã triển khai mô hình kết nối tư vấn xét nghiệm và điều trị ARV trong ngày.

Cập nhật khuyến cáo của Tổ chức Y tế Thế giới năm 2018, 2019, ngày 20 tháng 11 năm 2019 Bộ Y tế ban hành Hướng dẫn Điều trị và Chăm sóc HIV/AIDS với mục tiêu chẩn đoán và điều trị nhiễm HIV sớm, chăm sóc toàn diện cho người nhiễm HIV. Một số điểm mới trong quyết định này, tóm tắt như sau:

### 1. Chẩn đoán sớm nhiễm HIV ở trẻ dưới 18 tháng tuổi:

- Trẻ sinh ra từ mẹ nhiễm HIV;
- Trẻ có mẹ không rõ tình trạng nhiễm HIV nhưng có triệu chứng nghi ngờ bệnh HIV/AIDS nặng và/hoặc có kháng thể kháng HIV dương tính.

Ngoài những thời điểm khác như Quyết định trước của 5418, theo quyết định này trẻ được xét nghiệm sớm sau sinh từ 0-2 ngày tuổi, tuy nhiên cần lấy máu xét nghiệm trước khi trẻ uống thuốc điều trị dự phòng.

### 2. Tiêu chuẩn bắt đầu điều trị ARV:

- Tất cả người nhiễm HIV không phụ thuộc giai đoạn lâm sàng, số lượng tế bào CD4.
- Trẻ dưới 18 tháng tuổi có kết quả xét nghiệm PCR lần 1 dương tính hoặc có kháng thể kháng HIV dương tính đồng thời có biểu hiện bệnh lý HIV nặng. Ngừng điều trị ARV khi trẻ được xác định không nhiễm HIV.
- Đối với các trường hợp đủ tiêu chuẩn điều trị cần tư vấn để người bệnh được điều trị ARV sớm trong ngày hoặc điều trị nhanh trong vòng 1 tuần kể từ khi có kết quả xét nghiệm khẳng định HIV.
- Về phác đồ điều trị cho người lớn, phác đồ ưu tiên sử dụng thuốc Dolutegravir thay thế cho Efavirenz. Ngoài ra, trong phác đồ thay thế để tránh tác dụng phụ của Efavirenz, phác đồ Efavirenz từ 600mg giảm còn 400mg, TAF (Tenofovir alafenamide) có thể được xem xét sử dụng cho người loãng xương và/hoặc suy thận.
- Trẻ sơ sinh bắt đầu điều trị ARV với phác đồ AZT + 3TC + RAL, thì RAL phải đổi thành LPV/r sớm nhất có thể. Xi rô LPV/r chỉ có thể dùng cho trẻ sau 2 tuần tuổi.

### 3. Điều trị dự phòng trước phơi nhiễm

Điều trị dự phòng trước phơi nhiễm (PrEP) là sử dụng thuốc ARV để dự phòng lây nhiễm HIV cho các

nhóm đối tượng chưa nhiễm HIV nhưng có nguy cơ nhiễm HIV cao. PrEP có hiệu quả dự phòng HIV cao lên tới 96-99% nếu tuân thủ điều trị tốt.

#### ● Chỉ định PrEP: cho người lớn hoặc vị thành niên:

- Xét nghiệm HIV âm tính và
- Hồi tiền sử trong vòng 6 tháng qua có:
  - + Có bạn tình nhiễm HIV và chưa đạt ức chế tải lượng HIV hoặc:
  - + Quan hệ tình dục trong quần thể có tỷ lệ nhiễm HIV mới/hiện mắc cao và có bất kỳ một trong các yếu tố sau:

- a) Quan hệ tình dục hậu môn hoặc âm đạo không sử dụng bao cao su với hơn 01 bạn tình hoặc

- b) Có tiền sử mắc các bệnh lây truyền qua đường tình dục hoặc đã điều trị bệnh lây truyền qua đường tình dục hoặc

- c) Sử dụng PEP hoặc

- d) Có nhu cầu sử dụng PrEP.

Có hai cách dùng PrEP: PrEP uống hàng ngày và PrEP uống theo tình huống. Về PrEP uống theo tình huống được chỉ định cho nam quan hệ tình dục đồng giới có tần suất quan hệ tình dục trung bình dưới 2 lần/tuần, đảm bảo được việc dùng PrEP ít nhất là 2 giờ trước khi quan hệ tình dục và thích sử dụng PrEP theo tình huống.

### 4. Điều trị dự phòng sau phơi nhiễm (PEP)

Ưu tiên sử dụng phác đồ TDF + 3TC (hoặc FTC) + Dolutegravir trong 28 ngày thay thế cho phác đồ TDF + 3TC + LPV/r.

**5. Ngoài ra người nhiễm HIV đã được đưa vào điều trị ARV trong ngày** với thời gian từ khi có xét nghiệm sàng lọc HIV dương tính cho đến khi được khẳng định nhiễm HIV và điều trị ARV. Cấp phát thuốc ARV tối đa 90 ngày sử dụng đã được thực hiện cho người nhiễm điều trị thuốc ARV ổn định

Bên cạnh việc cập nhật khuyến cáo của Tổ chức Y tế Thế giới vào Quyết định này, Việt Nam đã tích cực mở rộng độ bao phủ điều trị ARV, chuyển đổi mô hình điều trị ARV từ các chương trình dự án tài trợ sang chi trả qua bảo hiểm y tế; chất lượng điều trị ARV cũng được cải thiện và nâng cao dần qua các năm thể hiện số người nhiễm HIV được điều trị bằng thuốc ARV liên tục tăng và tỷ lệ người điều trị ARV có tải lượng HIV dưới ngưỡng ức chế đạt 95%, nhằm tiến tới mục tiêu 90 x 90 x 90 vào năm 2020 và kết thúc AIDS vào năm 2030./.

(Viết tắt tiếng Anh - ARV: Antiretroviral, 3TC: Lamivudine, ABC: Abacavir, DTG: Dolutegravir, EFV: Efavirenz, LPV/r: Lopinavir/ritonavir, TAF: Tenofovir alafenamide, TDF: Tenofovir disoproxil fumarate, PrEP: Pre - Exposure Prophylaxis, PEP: Post - Exposure Prophylaxis)

Bs Châu Văn Thức - Trung tâm KSBT

## XÉT NGHIỆM PHÁT HIỆN ĐỘT BIẾN KHÁNG THUỐC HIV

Cục Quản lý Thực phẩm và Dược phẩm Mỹ vừa cho phép tiếp thị một thử nghiệm để phát hiện đột biến kháng thuốc HIV typ 1 ở người, bằng cách sử dụng công nghệ giải trình tự gen thế hệ mới (NGS). Xét nghiệm kiểu gen Sentosa SQ HIV-1 là xét nghiệm kháng thuốc HIV đầu tiên sử dụng công nghệ NGS mà FDA đã cho phép tiếp thị ở Hoa Kỳ.

TS. Peter Marks - Giám đốc Trung tâm Đánh giá và Nghiên cứu Sinh học của FDA cho biết, việc lựa chọn hợp lý các phương pháp điều trị cho bệnh nhân sắp bắt đầu hoặc đã sử dụng liệu pháp chống virus là rất quan trọng. Sự kết hợp đúng của thuốc kháng virus có thể làm giảm tải lượng virus, giúp bệnh nhân nhiễm HIV khỏe mạnh trong nhiều năm. Tuy nhiên, theo một báo cáo gần đây của Trung tâm Kiểm soát và Phòng ngừa dịch bệnh Mỹ (CDC) và Tổ chức Y tế Thế giới (WHO), tỷ lệ người nhiễm HIV trên toàn thế giới có khả năng kháng một số loại thuốc HIV đã tăng từ 11% lên 29% kể từ năm 2001.

Thông thường, việc theo dõi tải lượng virus của bệnh nhân đã được thực hiện để đánh giá hiệu quả của các phương pháp điều trị. Tăng tải lượng virus cho thấy rằng virus có thể đã bị đột biến và chế độ điều trị hiện tại của bệnh nhân không còn hiệu quả trong việc ức chế virus. Khi virus đã biến đổi và kháng thuốc cần phải thay đổi thuốc.

Xét nghiệm kiểu gen Sentosa SQ HIV-1 phát hiện đột biến gen của virus HIV-1 từ mẫu máu của bệnh nhân và sử dụng NGS. Hiểu được các đột biến của virus có thể giúp các nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe lựa chọn sự kết hợp hiệu quả giữa các loại thuốc trong chế độ điều trị ARV và chỉ ra loại thuốc nào đã bị kháng.

FDA đã xem xét dữ liệu từ các nghiên cứu về hiệu suất, chứng minh độ nhạy và độ đặc hiệu cao hơn 95% trong việc phát hiện 342 đột biến kháng thuốc HIV và xác định xét nghiệm này cung cấp sự đảm bảo hợp lý về tính an toàn và hiệu quả cho mục đích sử dụng.

Tuy nhiên, xét nghiệm này chỉ được sử dụng ở

những bệnh nhân nhiễm HIV-1 sắp bắt đầu hoặc đã sử dụng liệu pháp chống virus và không nhằm mục đích chẩn đoán nhiễm HIV. Kết quả của xét nghiệm này sẽ được sử dụng cùng với các quan sát lâm sàng, tiền sử bệnh nhân và các xét nghiệm khác để đưa ra quyết định quản lý bệnh nhân.

(Theo FDA, 11/2019)

Văn Khoa (tổng hợp)

## KEO KHÔNG ĐƯỜNG CÓ AN TOÀN VỚI BỆNH NHÂN TIỂU ĐƯỜNG TYP2?

Bệnh nhân tiểu đường cần kiểm soát lượng carbs và hạn chế ăn đường. Nếu bạn bị tiểu đường, bạn biết rằng đường không trực tiếp gây ra căn bệnh này.

Thực phẩm chứa quá nhiều đường gây cản trở trong việc kiểm soát đường huyết. Liệu kẹo không đường có ảnh hưởng tương tự đến lượng đường trong máu? Trên thực tế, kẹo không đường sẽ có ít ảnh hưởng đến đường huyết hơn so với kẹo bình thường.

Kẹo không chứa đường không có nghĩa là không chứa calorie hoặc không có carbohydrate. Sự khác biệt chính giữa kẹo bình thường và kẹo không đường là loại chất làm ngọt được sử dụng. Thông thường không có sự khác biệt giữa hàm lượng chất béo hoặc chất đạm trong kẹo không đường. Nghiên cứu đã phát hiện ra rằng chất làm ngọt nhân tạo làm tăng nguy cơ mắc bệnh tiểu đường typ 2. Nghiên cứu cũng cho thấy việc sử dụng các chất làm ngọt nhân tạo thường xuyên có thể gây nguy hiểm cho người bị bệnh tiểu đường vì chúng làm tăng nguy cơ béo phì.

Điều này cũng không có nghĩa là bệnh nhân tiểu đường cần loại bỏ kẹo hoàn toàn khỏi chế độ ăn. Các nghiên cứu khác cho thấy các loại đường thông thường có thể gây hại cho bệnh nhân tiểu đường. Đồ uống ngọt có đường làm tăng 21% nguy cơ mắc bệnh tiểu đường. Khi kiểm soát bệnh tiểu đường, các chuyên gia đồng ý rằng kẹo không đường là một sự lựa chọn tốt hơn so với kẹo bình thường. Lựa chọn kẹo không đường giúp thỏa mãn cơn "thèm" ngọt của bạn mà không làm đường huyết tăng đột biến.

(Theo Univadis/Boldsky)

BSCKII Hầu Văn Nam

## THÁNG HÀNH ĐỘNG QUỐC GIA PHÒNG, CHỐNG HIV/AIDS NĂM 2019...

(Tiếp theo trang 1)

2. Xét nghiệm là cách duy nhất để biết tình trạng nhiễm HIV của bạn!

3. Xét nghiệm HIV sớm là để bảo vệ chính mình và người thân!

4. Tuân thủ điều trị ARV để đạt được tải lượng vi rút dưới ngưỡng phát hiện!

5. Dự phòng và điều trị HIV/AIDS – Không để ai bỏ lại phía sau!

6. Người có hành vi nguy cơ cao nên xét nghiệm HIV định kỳ 6 tháng 1 lần.

7. Điều trị ARV sớm giúp người nhiễm HIV sống khỏe mạnh và giảm lây nhiễm HIV cho người khác!

8. Tham gia bảo hiểm y tế là cách tốt nhất để người nhiễm HIV được điều trị HIV/AIDS liên tục suốt đời!

9. Phụ nữ mang thai cần xét nghiệm HIV trong 3 tháng đầu để dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con!

10. Hãy sử dụng bao cao su để bảo vệ cho bạn và người thân!

11. Dùng riêng bơm kim tiêm sạch giúp phòng lây nhiễm HIV!

12. Khi tải lượng vi rút dưới ngưỡng phát hiện – không có lây truyền HIV cho bạn tình!

13. Toàn dân đồn tổng lực để kết thúc đại dịch AIDS tại Việt Nam!

14. Không kỳ thị và phân biệt đối xử với người nhiễm HIV/AIDS!

15. Nhiệt liệt hưởng ứng Ngày Thế giới phòng, chống AIDS 01/12/2019!

16. Nhiệt liệt hưởng ứng Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS năm 2019!

VK (tổng hợp)

## ĐẠI HỘI CHI ĐOÀN TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH LẦN THỨ I NHIỆM KỲ 2019-2021

Ngày 14/12/ 2019, Ban Chấp hành Chi đoàn Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tổ chức Đại hội Chi đoàn lần thứ I, nhiệm kỳ 2019 - 2021 tại Hội trường Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thừa Thiên Huế. Tham dự Đại hội có đồng chí Hoàng Văn Đức - Bí thư Đảng ủy Bộ phận - Giám đốc TTKSBT; đồng chí Hoàng Trọng Nghĩa - Bí thư Đoàn cơ sở Sở Y tế Thừa Thiên Huế; cùng với sự có mặt của các đồng chí là đoàn viên thanh niên của Chi đoàn.

Ngay sau phần tổ chức nghi lễ, các đại biểu nghe báo cáo chính trị tổng kết các hoạt động Đoàn, báo cáo kiểm điểm của BCH Chi Đoàn trong nhiệm kỳ 2018 - 2019 và phương hướng trong nhiệm kỳ 2019 - 2021. Đây cũng chính là dịp để Chi đoàn nhìn nhận lại ưu khuyết điểm trong nhiệm kỳ qua, đánh giá lại tiến độ thực hiện công việc đồng thời tìm hiểu lý do chưa được khắc phục, từ đó rút ra những bài học kinh nghiệm cho công tác đoàn nhằm thực hiện tốt nhiệm vụ trong nhiệm kỳ mới.

Đại hội cũng đã nhận được các ý kiến chỉ đạo từ đồng chí Hoàng Văn Đức - Bí thư Đảng ủy Bộ phận - Giám đốc TTKSBT; đồng chí Hoàng Trọng Nghĩa - Bí thư Đoàn cơ sở Sở Y tế Thừa Thiên Huế. Với mục tiêu hoàn thành chỉ tiêu, đưa phong trào của Chi đoàn đi lên, Đại hội đã tiến hành bầu ra 05 đồng chí ưu tú vào Ban chấp hành Chi đoàn nhiệm kỳ 2019 - 2021 gồm: các đồng chí Nguyễn Đức Anh Vũ; Nguyễn Văn Mỹ; Lê Thanh Tùng, Nguyễn Ngọc Duy và Phan Thị Hải Yến.

Đội ngũ Ban chấp hành mới chính là sự tin tưởng của từng đoàn viên vào lá phiếu bầu cử của mình. Đại hội đã thành công tốt đẹp, tạo niềm tin, khí thế mới cho đoàn viên Chi đoàn TTKSBT, để tiếp tục thi đua giữ vững và phát huy những thành tích đã đạt được./

Anh Vũ

## TẬP HUẤN TRUYỀN THÔNG NGUY CƠ TRONG PHÒNG CHỐNG DỊCH

Nhằm nâng cao năng lực cán bộ trong hoạt động truyền thông nguy cơ cho tuyến cơ sở, ngày 10/12/2019 Trung tâm Kiểm soát Bệnh tật tỉnh tổ chức Tập huấn truyền thông nguy cơ đáp ứng các sự cố y tế công cộng khẩn cấp. Tham dự lớp tập huấn có Ths.BSCKII Phan Đăng Tâm - Phó Giám đốc Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh; đại diện lãnh đạo các TTYT huyện/thị xã/thành phố, các cán bộ làm công tác truyền thông, dịch tễ tại 9 TTYT huyện/thị xã/thành phố trên địa bàn tỉnh.

Tại lớp tập huấn, các học viên được báo cáo viên cung cấp những kiến thức về truyền thông nguy cơ như: khái niệm cơ bản về truyền thông nguy cơ; nguyên tắc của truyền thông nguy cơ; lập kế hoạch truyền thông khi dịch xảy ra; kế hoạch truyền thông các giai đoạn của dịch; quản lý thông tin vụ dịch;...

Qua tập huấn, sẽ giúp các học viên nâng cao kiến thức và kỹ năng thực hiện truyền thông nguy cơ nhằm chủ động phòng chống, xử lý phù hợp với tình hình thực tế khi có dịch bệnh xảy ra tại địa phương.

Ngọc Thạch

## KIỂM TRA CÔNG TÁC PHÒNG CHỐNG DỊCH SỐT XUẤT HUYẾT TẠI HUYỆN PHÚ LỘC

Trước tình hình dịch sốt xuất huyết gia tăng và kéo dài tại Thị trấn Phú Lộc, huyện Phú Lộc. Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành lập đoàn kiểm tra giám sát tình hình xử lý ca bệnh tại Thị trấn Phú Lộc vào ngày 13/12/ 2019.

Đoàn đã có buổi kiểm tra thực địa đánh giá chỉ số bọ gây tại tổ dân phố 5 Thị trấn Phú Lộc, ghi nhận chỉ số BI còn cao (BI: 30), người dân chưa có ý thức được tầm quan trọng của việc thau vét diệt lăng quăng, việc tự giác thau vét bọ gây thực hiện tại hộ gia đình chưa đồng đều. Tình hình vệ sinh môi trường còn nhiều hạn chế đặc biệt khu vực xung quanh chợ và các hộ buôn bán dọc hai bên quốc lộ 1A. Kiểu hình vật chứa chủ yếu tập trung ở phế thải ngoài trời như: lốp xe, thùng chứa nước rửa xe.

Phối hợp với TTYT huyện Phú Lộc đoàn kiểm tra đã có buổi làm việc với đại diện lãnh đạo UBND và trạm y tế thị trấn Phú Lộc, nêu lên những hạn chế và đề ra các giải pháp cụ thể thực hiện quyết liệt nhằm đảm bảo công tác phòng chống dịch sốt xuất huyết có hiệu quả trong thời gian tới./

Quang Hợp

## TỌA ĐÀM GIẢM KỲ THI VÀ PHÂN BIỆT ĐỐI XỬ TẠI CƠ SỞ Y TẾ

Hưởng ứng Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS năm 2019, vừa qua, Phòng khám Từ thiện Kim Long phối hợp với Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh tổ chức buổi tọa đàm với chủ đề: “Giảm kỳ thi và phân biệt đối xử tại các cơ sở y tế”.

Tại buổi tọa đàm, các đại biểu đã được các chuyên gia, đại diện Tình nguyện viên và người bạn chia sẻ thực tế và kinh nghiệm trong ứng xử với người nhiễm.

Với kết quả khảo sát qua bộ câu hỏi giảm kỳ thi và phân biệt đối xử tại cơ sở y tế, các tham dự viên nhận thấy rằng đã có những thay đổi tích cực trong việc giảm kỳ thi và phân biệt đối xử tại các cơ sở y tế nhưng vẫn còn đó rất nhiều việc cần phải làm trong tương lai nhằm giúp người bạn thật sự dễ dàng tiếp cận các dịch vụ thăm khám. Phần thảo luận diễn ra sôi nổi với nhiều câu hỏi cùng những thắc mắc của các người bạn trong việc tiếp cận các dịch vụ y tế. Tất cả những vấn đề mà người bạn đặt ra trong buổi thảo luận đều được các chuyên gia giải đáp./

Phương Huy

\* Chịu trách nhiệm xuất bản: BS. CKI Hoàng Văn Đức \* 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: 05/2019/GP-XBBT do Sở Thông tin và Truyền thông TT-Huế cấp ngày 13/3/2019. Chế bản và in tại Công ty TNHH MTV In & TM Thiên Hải - 278 Đặng Tất, TP. Huế.

TÀI LIỆU KHÔNG KINH DOANH