



Tháng 10 - 2014

Thông tin Y TẾ

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

HỘI NGHỊ TỔNG KẾT HOẠT ĐỘNG NỮ CÔNG NĂM 2014 VÀ TRIỂN KHAI CHƯƠNG TRÌNH HOẠT ĐỘNG 2015



Ts Nguyễn Nam Hùng, Giám đốc Sở Y tế trao giấy khen cho các chị "Giỏi việc nước, đảm việc nhà" năm 2014. (ảnh : LP)

Ngày 20-10-2014, tại Sở Y tế, Ban Vì sự tiến bộ phụ nữ Ngành, Ban chấp hành Công đoàn ngành Y tế phối hợp Ban Nữ công Ngành tổ chức Lễ Kỷ niệm 84 năm ngày thành lập Hội Liên hiệp Phụ nữ Việt Nam, tổng kết công tác nữ công Ngành năm 2014 và triển khai chương trình hoạt động năm 2015. Tham dự có bà Nguyễn Khoa Hoài Hương, Phó Chủ tịch Liên đoàn Lao động Tỉnh, Ban Giám đốc Sở Y tế, BCH Công đoàn ngành, lãnh đạo các cơ quan trực thuộc Sở, ...

Ts Nguyễn Nam Hùng, Giám đốc Sở Y tế đã tặng hoa và phát biểu chúc mừng Hội nghị. Bà Nguyễn Thị Thanh Nở, Chủ tịch Công đoàn Ngành đã ôn lại truyền thống của phụ nữ Việt Nam nhân kỷ niệm 84 năm ngày thành lập Hội LHPN Việt Nam. Tiếp đến, bà Đoàn Thị Minh Xuân, Phó Chủ tịch Công đoàn Ngành báo cáo tổng kết công tác nữ công Ngành năm 2014. Hội nghị được nghe tham luận của Trung tâm PC HIV/AIDS và Bệnh viện Tâm thần Huế về : Phụ nữ trong công tác hoạt động nữ công; Nữ công với phong trào thực hiện y đức và giao tiếp ứng xử.

Dịp này, Công đoàn Ngành y tế khen thưởng 12 tập thể Ban nữ công và 42 chị đại diện cho phong trào phụ nữ "Giỏi việc nước, đảm việc nhà" năm 2014.

Hội nghị được tham dự sinh hoạt chuyên đề về tình trạng mất cân bằng giới tính khi sinh và nghe phổ biến Quyết định số 28/2014/QĐ-UBND ngày 30/5/2014 của Ủy ban nhân dân tỉnh Thừa Thiên Huế ban hành quy định một số chính sách về Dân số và kế hoạch hóa gia đình.

Cùng ngày, Ban giám đốc Sở Y tế đã đến thăm và tặng hoa Hội Liên hiệp Phụ nữ tỉnh.

Tuần lễ "Dinh dưỡng và phát triển"
Bộ Y tế phát động từ 16-23/10/2014

CHỦ ĐỀ "PHÁT TRIỂN VAC GIÚP CẢI THIỆN CHẤT LƯỢNG BỮA ĂN GIA ĐÌNH VÀ NÂNG CAO CHẤT LƯỢNG CUỘC SỐNG"

Theo số liệu điều tra toàn quốc ở người trưởng thành cho thấy tỷ lệ tăng huyết áp tăng từ 11,2% năm 1992 lên 25,1% năm 2008; thừa cân-béo phì tăng từ 3,5% năm 2000 lên 10,3% năm 2010; đái tháo đường tăng gấp hơn 2 lần sau 10 năm từ 2,7% (2002) lên 5,7% (2012). Các tỷ lệ này ở khu vực thành phố cao hơn ở nông thôn. Chế độ dinh dưỡng không hợp lý là một yếu tố nguy cơ quan trọng của sự gia tăng nhanh chóng của một số bệnh không lây nhiễm.

Trong khi đó, tình hình biến đổi khí hậu dẫn đến an ninh dinh dưỡng luôn bị đe dọa, thiên tai lũ lụt xảy ra, nhiều người lâm vào cảnh bị cô lập, bị đói, bị bệnh tật và suy dinh dưỡng. Tổ chức FAO đã lấy chủ đề Ngày Lương thực Thế giới (16/10/2014) năm nay là " Canh tác hộ gia đình: nuôi dưỡng thế giới, chăm sóc trái đất".

Các thông điệp chính trong chiến dịch truyền thông :

- Phát triển VAC giúp cải thiện chất lượng bữa ăn gia đình và nâng cao chất lượng cuộc sống.
- Phát triển VAC hợp lý để bảo vệ môi trường, tạo nguồn thực phẩm sạch, an toàn, giàu dinh dưỡng.
- Lựa chọn, chế biến, sử dụng đa dạng nguồn thực phẩm sẵn có ở địa phương cho bữa ăn gia đình.
- Dinh dưỡng hợp lý để phòng chống suy dinh dưỡng thấp còi, nâng cao thể lực và tầm vóc người Việt Nam.
- Toàn dân thực hiện 10 lời khuyên dinh dưỡng hợp lý.

BBT

VK

KỶ NIỆM 84 NĂM NGÀY THÀNH LẬP HỘI LIÊN HIỆP PHỤ NỮ VIỆT NAM 9/20/1930 - 20/10/2014

PHÒNG BỆNH KHÔNG LÂY NHIỄM TỪ CHẾ ĐỘ DINH DƯỠNG ĐÚNG

Các bệnh không lây nhiễm (BKLN) đang là mối đe dọa lớn nhất với sức khỏe toàn cầu, gây ra số trường hợp tử vong lớn hơn tất cả các loại bệnh khác cộng lại. Tháng 9/2011, Hội nghị cấp cao Đại hội đồng Liên hiệp quốc ra tuyên bố khẳng định các BKLN chủ yếu là tim mạch, ung thư, đái tháo đường và bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính là thách thức lớn nhất của thế kỷ XXI, làm suy giảm kinh tế toàn cầu và đe dọa tiến trình thực hiện các mục tiêu phát triển thiên niên kỷ. Bốn nhóm BKLN này có tỷ lệ mắc cao và có chung một số yếu tố nguy cơ có thể phòng chống được là hút thuốc lá, lạm dụng bia rượu, ít hoạt động thể lực và chế độ dinh dưỡng không hợp lý.

Muốn dự phòng các bệnh không lây nhiễm liên quan đến dinh dưỡng cần đảm bảo các nguyên tắc sau:

Chế độ dinh dưỡng dự phòng bệnh không lây nhiễm là một chế độ ăn hợp lý có căn cứ khoa học dựa trên các hiểu biết mới về vai trò của dinh dưỡng, tính đa dạng của bữa ăn và tầm quan trọng của bữa ăn đối với sức khỏe và bệnh tật.

Trước, hết bữa ăn cần đảm bảo cung cấp đủ các chất dinh dưỡng, đa dạng nhiều loại thực phẩm và đảm bảo đủ 4 nhóm: chất bột, chất đạm, chất béo, vitamin và chất khoáng. Nên chia lượng thực phẩm trong ngày thành nhiều bữa (3-5 bữa tùy tình trạng bệnh).

- Về nhóm thực phẩm cung cấp glucid: nguồn năng lượng từ chất bột đường nên cung cấp 60-65% năng lượng của cả ngày, trong đó các glucid phức hợp nên chiếm ít nhất 70% chủ yếu dựa vào lương thực, khoai củ. Cần chú ý vai trò khoai củ trong chế độ dinh dưỡng hợp lý nhất là để giảm bớt nguy cơ thừa cân ở những đối tượng có nguy cơ. Hạn chế các loại chất bột đường có chỉ số đường huyết cao. Sử dụng đường đối, đường đơn không quá 10% tổng năng lượng khẩu phần và để tốt hơn cho sức khỏe nên giảm dưới 5% tổng năng lượng khẩu phần, không tăng tiêu thụ đường đơn, đường đôi ngay cả đối với những người có mức tiêu thụ đường thấp.

- Về nhóm thực phẩm cung cấp protein: không sử dụng quá nhiều thịt đỏ (không quá 10% năng lượng), ưu tiên ăn thịt trắng (cá, thịt gia cầm). Nên ăn thịt vừa phải (không quá 100g/ngày/người trưởng thành), khuyến khích ăn cá (cá có nhiều acid béo nhóm n-3 tốt cho sức khỏe tim mạch), đậu tương (nguồn protein và chất béo quý giá, nhiều hoạt chất sinh học có vai trò chống oxy hóa, chống ung thư và điều hòa chuyển hóa cholesterol), các hạt họ đậu. Sữa là một thực phẩm có giá trị cao, đặc biệt là giàu canxi và riboflavin (vitamin B2). Tùy theo tình trạng bệnh mà chọn loại sữa toàn phần hoặc sữa gầy (đã lấy bớt chất béo) hoặc sữa dành riêng cho từng loại bệnh... Có thêm sữa trong chế độ ăn hàng ngày phù hợp với tình trạng sức khỏe và điều kiện kinh tế là rất tốt.

- Về nhóm thực phẩm cung cấp lipid: chế độ dinh dưỡng dự phòng khuyến khích một tỉ lệ cân đối giữa các nguồn chất béo động vật và thực vật: Tổng số năng lượng cho chất béo nên đạt ít nhất 15% năng lượng và không vượt quá 25% năng lượng khẩu phần (trung bình nên duy trì ở mức 18-22%). Các axit béo no không cung cấp quá 10% năng lượng, Các axit béo không no cần đảm bảo cung cấp 4-10% năng lượng. Vì vậy nên sử dụng dầu thực vật được chế biến từ các loại hạt (đậu tương, vừng, lạc) và cá mỡ (có nhiều acid béo chưa no n-3) đồng thời chú ý không tái sử dụng chất béo, dùng chất béo phù hợp với cách chế biến.

- Về nhóm vitamin và chất khoáng: cần hết sức coi trọng vai trò của rau quả trong chế độ ăn hàng ngày. Đảm bảo đủ rau, quả là giải pháp chính trong phòng bệnh ung thư. Nên sử dụng đủ rau quả quanh năm với lượng trung bình là 400g/người/ngày. Vai trò của rau và quả chín như là nguồn các vitamin và chất khoáng đã được khẳng định. Gần đây người ta phát hiện thêm vai trò các chất sinh học quan trọng khác từ rau quả, đó là rau quả còn chứa nhiều chất xơ và các carotenoid, bioflavonoid có vai trò là các chất chống oxy hóa và phòng ngừa nhiều loại ung thư.

Một số lưu ý chế độ dinh dưỡng khác để dự phòng bệnh không lây nhiễm liên quan đến dinh dưỡng:

- Giảm ăn mặn: Tổng lượng muối trong khẩu phần nên dưới 5g/ngày/người trưởng thành. Đối với người có tăng huyết áp, lượng muối tiêu thụ cần hạn chế hơn so với người bình thường và cần tuân thủ chế độ ăn theo hướng dẫn của thầy thuốc. Hạn chế các thức ăn sẵn nhiều muối, các món chế biến kho mặn, ướp muối. ... Xây dựng thói quen giảm ăn mặn là một thực hành dinh dưỡng tốt và cần thiết.

- Không lạm dụng rượu: điều tra toàn quốc của Viện Dinh dưỡng ở người trưởng thành 25-64 tuổi cho thấy nguy cơ mắc tăng huyết áp tăng gấp 1,6 lần ở nam giới khi uống trên 3 đơn vị rượu/ngày (1 đơn vị rượu là 1 vai bia hoặc 1 chén rượu mạnh 30ml). Đối với nam giới không nên uống quá 2 đơn vị rượu hoặc nữ giới không nên quá 1 đơn vị rượu mỗi ngày.

- Nên uống nước chè xanh: các nghiên cứu gần đây nhất đều khẳng định chè xanh là một thức uống rất có giá trị. Đó là nguồn tốt nhất của nhiều loại flavonoid chống oxy hóa, fluor, nhiều vitamin. Nhiều bằng chứng cho thấy uống nước chè xanh có thể phòng ngừa nhiều loại ung thư, bệnh tim mạch, sỏi thận, sâu răng... và không có lí do gì để thay thế chè tươi bằng các thức uống có nhiều chất ngọt.

Các thực hành về ăn uống nói trên cần phối hợp với nếp sống lành mạnh, năng động, hoạt động thể lực đều đặn, vừa sức và duy trì cân nặng ở mức hợp lý.

Ths.Bs Phan Đăng Tâm – Giám đốc Trung tâm

TTGDSK tỉnh

CLINOLIPID, NHŨ TƯƠNG MỠ TIÊM TRUYỀN

Hiện nay, FDA (Cơ quan Quản lý Thuốc-Thực phẩm Hoa Kỳ) đã chấp thuận Clinolipid (nhũ tương mỡ tiêm truyền) để truyền tĩnh mạch nuôi dưỡng bệnh nhân, cung cấp một nguồn năng lượng và các acid béo thiết yếu cho bệnh nhân người lớn do không thể ăn uống được.

Theo TS Janet Woodcock, giám đốc Trung tâm nghiên cứu và đánh giá thuốc của FDA, cho biết chủ trương phòng ngừa và làm giảm nhẹ sự thiếu hụt thuốc là ưu tiên hàng đầu đối với FDA.

Clinolipid là một nhũ tương mỡ trong đó chứa một hỗn hợp gồm dầu oliu và dầu đậu nành tinh chế. Các acid béo chứa trong Clinolipid được xem như là một nguồn cung cấp năng lượng cho những bệnh nhân được nuôi ăn qua đường tiêm truyền tĩnh mạch. Tỷ lệ acid béo Omega-3/Omega-6 chưa cho thấy cải thiện được hiệu quả lâm sàng so với các sản phẩm nhũ tương mỡ khác.

Clinolipid được bào chế để dùng cho người lớn tương tự như những loại nhũ tương mỡ tiêm mạch khác. Cần sử dụng thận trọng ở những bệnh nhân có tiền sử bệnh gan hay suy gan. Clinolipid không nên dùng ở những bệnh nhân bị dị ứng với trứng hay protein đậu nành hoặc ở những người có rối loạn về biến dưỡng chất mỡ nặng.

Độ an toàn và hiệu quả của Clinolipid được đánh giá qua các công trình nghiên cứu về hiệu quả và an toàn trên lâm sàng so với nhũ tương mỡ của dầu đậu nành. Clinolipid là một nguồn cung cấp năng lượng đáng kể cho bệnh nhân người lớn.

Tác dụng phụ phổ biến nhất ở những bệnh nhân được điều trị với Clinolipid suốt quá trình thử nghiệm lâm sàng bao gồm biến chứng nhiễm trùng, buồn nôn và nôn ói, tăng lipid huyết, tăng đường huyết, hạ protein huyết và rối loạn chức năng gan.

Clinolipid chống chỉ định đối với trẻ sinh non. Ngoài ra, cũng không nên sử dụng Clinolipid đối với các bệnh nhi khác bởi vì người ta không biết được số lượng acid béo cần thiết đối với trẻ em chứa trong Clinolipid.

(Theo WebMD, 10/2014)

“THỰC PHẨM – THUỐC” HIỆU QUẢ HƠN IBUPROFEN

Kết quả của một công trình nghiên cứu mới đây cho thấy Theramin, một loại “thực phẩm-thuốc” chứa một hợp chất acid amin, có tác dụng làm giảm đau thất lưng và chống viêm hiệu quả hơn so với liều thấp Ibuprofen, một loại kháng viêm không phải steroid. Một công trình nghiên cứu khác cũng cho thấy hiệu quả của Theramin so với một loại kháng viêm không phải steroid (KVKPS) khác là Naproxen.

Theo TS Silver, chứng đau lưng ảnh hưởng đến hơn 90% dân số trong suốt đời sống của họ. Chứng đau thất lưng là nguyên nhân hàng đầu tác động đến thời gian lao động. Thuốc KVKPS thường được kê đơn trong điều trị chứng đau lưng kinh niên mà trong đó Ibuprofen được kê đơn nhiều nhất.

Các nhà khoa học cho rằng bệnh nhân bị chứng đau kinh niên thường bị giảm số lượng các chất dẫn truyền thần kinh có chức năng ức chế đau và kiểm soát hiện tượng viêm. Theo TS Silver, rõ ràng là có sự thiếu hụt tiền chất acid amin trong huyết tương, đây là chất chủ yếu để điều hòa cơn đau kinh niên.

Tuy nhiên, không thể điều trị chứng đau bằng cách hoạt hóa acid amin thông qua thức ăn được. Acid amin trong khẩu phần ăn có thể không được hấp thu trọn vẹn, có thể bị gan biến dưỡng trước khi đi qua rào chắn máu-não để đến nơ-ron thích hợp.

Theo TS Silver, các liệu pháp chống đau hiện thời chưa giải quyết thỏa đáng các vấn đề đang còn tranh cãi này. Chẳng hạn như thuốc KVKPS chỉ có hiệu quả giảm đau trung bình mà lại có tác dụng phụ về đường tiêu hóa khá nguy hiểm. Các thuốc chống đau khác như thuốc dẫn cơ hay thuốc giảm đau dẫn xuất từ thuốc phiện cũng chỉ có hiệu quả hạn chế mà lại gây nhiều tác dụng phụ như buồn ngủ, táo bón và có thể dẫn đến chứng nghiện.

Theo TS Silver, Theramin vừa có hiệu quả chống đau mà lại không có những phản ứng phụ tai hại như các liệu pháp nói trên. Hơn nữa, Theramin được xếp vào loại thực phẩm chức năng, nên không cần phải kê đơn.

(Theo Medscape Medical News, 10/2014)

BS NGUYỄN VĂN THÔNG

HỘI NGHỊ TỔNG KẾT DỰ ÁN “HỖ TRỢ XÂY DỰNG MÔ HÌNH CSSK TÂM THẦN CỘNG ĐỒNG VÀ PHÁT TRIỂN TẠI THỪA THIÊN HUẾ”

Ngày 10/10/2014, Ngày Sức khỏe Tâm thần thế giới, Sở Y tế phối hợp Hội Liên Hiệp Phụ Nữ tỉnh tổ chức Hội nghị Tổng kết Dự án “Hỗ trợ xây dựng Mô hình Chăm sóc sức khỏe Tâm thần cộng đồng và phát triển tại tỉnh Thừa Thiên Huế”. Tham dự hội nghị ông Chris Underhill, Chủ tịch tổ chức BasicNeeds, ông Lê Nhân Phương, Giám đốc Atlantic Philanthropies Việt Nam, lãnh đạo Hội LHPN tỉnh và UBND huyện, thị, thành phố, nhà tài trợ, bệnh nhân và người nhà bệnh nhân. TS Nguyễn Nam Hùng- Giám đốc Sở Y tế tham dự và phát biểu khai mạc hội nghị.

Bà Nguyễn Thanh Tâm, trưởng đại diện BasicNeeds báo cáo đánh giá tổng kết dự án. Sau gần 4 năm thực hiện, triển khai ở 15 xã phường thuộc thành phố Huế, thị xã Hương Thủy và huyện Phú Vang, dự án đã đưa dịch vụ đến với 2.273 bệnh nhân, hỗ trợ sinh kế cho 161 người. Thành lập 5 nhóm tự lực với 98 thành viên gồm bệnh nhân và người chăm sóc. Ngoài ra, thông qua mạng lưới cán bộ Hội LHPN được dự án đào tạo và các nguồn lực sẵn có tại địa phương, Hội đã hỗ trợ thêm cho 235 bệnh nhân và 64 người chăm sóc tiếp cận được các nguồn vốn xóa nhà tạm, hỗ trợ 20 trẻ em nghèo vượt khó đến trường, đào tạo nghề, kinh doanh nhỏ, ...

Hội nghị được nghe phát biểu của bệnh nhân, người nhà bệnh nhân. Trước đó, đại biểu đã tham quan các gian hàng và những trò chơi sinh hoạt tập thể của các bệnh nhân đã hồi phục sau thời gian tham gia dự án.

Lan Phương

ĐẢNG BỘ SỞ Y TẾ THAM GIA HỘI THI BÍ THƯ CHI BỘ GIỎI NĂM 2014

Ngày 7-10-2014, Đảng bộ Sở Y tế tham gia Hội thi do Đảng bộ Khối các cơ quan tỉnh Thừa Thiên Huế tổ chức vòng chung kết “Hội thi Bí thư chi bộ giỏi năm 2014” tại Studio Đài Phát thanh – Truyền hình tỉnh (TRT). Đồng chí Đoàn Thị Thanh Huyền, Ủy viên Ban Thường vụ Tỉnh ủy, Trưởng Ban Tuyên giáo Tỉnh ủy đã đến dự.

Sau khi qua vòng sơ khảo, vòng chung kết có 9/35 thí sinh xuất sắc nhất đến từ 66 tổ chức cơ sở Đảng trực thuộc Đảng bộ Khối các Cơ quan tỉnh. Các thí sinh tham gia 3 phần thi gồm: thi trắc nghiệm, bốc thăm trả lời câu hỏi lý thuyết và thi năng khiếu. Kết quả giải nhất đồng chí Lê Thanh An, Phó Bí thư chi bộ Chi cục Thú y, Đảng bộ Sở Nông nghiệp và Phát triển Nông thôn. Đồng chí Phan Đăng Tâm, Bí thư Chi bộ Trung tâm Truyền thông giáo dục sức khỏe thuộc Đảng bộ Sở Y tế tỉnh Thừa Thiên Huế được Ban tổ chức Hội thi trao giải ba.

VK

ĐOÀN SỞ Y TẾ TỈNH BẮC GIANG ĐẾN THĂM Y TẾ THỪA THIÊN HUẾ

Ngày 2-10-2014 Giám đốc Sở Y tế tỉnh Thừa Thiên Huế, TS Nguyễn Nam Hùng đã tiếp đoàn Sở Y tế tỉnh Bắc

Giang đến thăm và trao đổi kinh nghiệm về một số vấn đề liên quan đến công tác khám chữa bệnh và bảo hiểm y tế tại tuyến cơ sở.

Tại buổi làm việc đoàn Sở Y tế tỉnh Bắc Giang nghe báo cáo một số nội dung hoạt động y tế, đầu tư khai thác sử dụng trang thiết bị y tế, biên chế tuyến y tế cơ sở xã/phường/ thị trấn, công tác chỉ đạo tuyến về chuyên môn khám chữa bệnh của các Trung tâm Y tế huyện/ thị xã/ thành phố với trạm y tế và việc thực hiện bảo hiểm y tế tại tỉnh Thừa Thiên Huế

Trong dịp này, đoàn đã đến tham quan và chia sẻ kinh nghiệm với các đơn vị: Trung tâm Y tế thị xã Hương Trà, Trạm y tế Hương Toàn (Hương Trà), Trung tâm Y tế huyện Phong Điền và trạm y tế xã Phong Hải (Phong Điền).

CK

TẬP HUẤN CÔNG TÁC PHÒNG CHỐNG DỊCH CHO CÁN BỘ Y TẾ TRƯỜNG HỌC

Trong hai ngày 15 và 16-10-2014, Trung tâm Y tế Dự phòng tỉnh phối hợp Trung tâm Y tế Học đường tổ chức lớp tập huấn nâng cao kiến thức, kỹ năng phòng chống dịch bệnh và triển khai chiến dịch tiêm vắc xin sởi - rubella cho cán bộ y tế trường học.

Tham dự lớp tập huấn có 350 học viên là cán bộ phụ trách y tế ở các trường tiểu học và trung học cơ sở trên toàn tỉnh. Nội dung tập huấn tập trung vào các kiến thức phòng chống các dịch bệnh thường xảy ra trong trường học như bệnh tay chân miệng, sốt xuất huyết và kiến thức về bệnh sởi - rubella như: sự nguy hiểm của bệnh sởi - rubella; tại sao phải tiêm vắc xin sởi - rubella và những điều cần biết khi đưa trẻ đi tiêm vắc xin sởi - rubella.

PH

HỖ TRỢ KHÁM SÀNG LỌC VÀ MỔ MẮT MIỄN PHÍ CHO NGƯỜI DÂN HUYỆN A LƯỚI

Từ chiều ngày 08/10 đến ngày 10/10/2014 được sự hỗ trợ của Dự án Fred Hollows Foundation (FHF), Hội Người cao tuổi tỉnh Thừa Thiên Huế và huyện A Lưới phối hợp với Bệnh viện Mắt Huế và TTYT huyện A Lưới tổ chức khám sàng lọc và mổ mắt miễn phí tại Trung tâm Y tế A Lưới cho nhân dân huyện A Lưới.

Qua 03 ngày làm việc tích cực đoàn đã triển khai khám sàng lọc và cấp đơn thuốc cho 180 lượt người, sau khi được khám sàng lọc đoàn thực hiện phẫu thuật thay thủy tinh thể cho 13 bệnh nhân bị đục thủy tinh thể. Tổng số kinh phí thực hiện khoảng 43 triệu đồng.

Đây là một hoạt động thiết thực, góp phần cùng Đảng và Nhà nước thực hiện tốt chính sách hỗ trợ cho đồng bào dân tộc thiểu số, đồng bào vùng sâu, vùng xa, vùng khó khăn của tỉnh Thừa Thiên Huế.

CN Hồ Thị Huệ - TTYT A Lưới

* Chịu trách nhiệm xuất bản: Ths.Phan Đăng Tâm * Biên tập: BSCKII. Hầu Văn Nam, CN.Thái Văn Khoa

* Địa chỉ liên lạc: Trung tâm Truyền thông Giáo dục Sức khỏe; 109 Phan Đình Phùng, Huế; * ĐT: (054) 3820439-3829471;

* Email: t4ghue@gmail.com

* In 350 bản, khổ 20,5 x 29,5cm. Giấy phép xuất bản số: 14/2013/GP-XBBT do Sở Thông tin và Truyền thông TT-Huế cấp ngày 17/10/2013.

* Chế bản và in tại Công ty Cổ phần In và Dịch vụ Thừa Thiên Huế, 57 Bà Triệu - Huế. TÀI LIỆU KHÔNG KINH DOANH.