



Tháng 7 - 2016

Thông tin Y TẾ

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

ĐẢNG BỘ SỞ Y TẾ: HỘI NGHỊ QUẢN TRIỆT TRIỂN KHAI HỌC TẬP NGHỊ QUYẾT ĐẠI HỘI XII CỦA ĐẢNG

Ngày 07-7- 2016, Đảng bộ Sở Y tế tổ chức Hội nghị quán triệt, triển khai học tập Nghị quyết Đại hội XII của Đảng gắn với triển khai chương trình hành động của Tỉnh ủy, của Đảng ủy khối các cơ quan tỉnh thực hiện nghị quyết Đại hội XII của Đảng và Nghị quyết Đại hội đảng bộ tỉnh lần thứ XV cho các đồng chí là lãnh đạo, cán bộ chủ chốt của các chi, Đảng bộ trực thuộc Đảng bộ Sở Y tế.



Đồng chí Lê Viết Bắc - UVTV Đảng ủy, Phó giám đốc Sở Y tế phát biểu tại Hội nghị

nhiệm vụ phát triển kinh tế xã hội 5 năm (2011 - 2015) và 30 năm sau đổi mới (1986-2016) với những kết quả đạt được cũng như những hạn chế, tồn tại và những bài học kinh nghiệm trong nhiệm kỳ qua và phương hướng, nhiệm vụ phát triển kinh tế xã hội 5 năm giai đoạn 2016 – 2020.

Chiều cùng ngày, đ/c Nguyễn Hữu Tiến - Phó Bí thư Thường trực Đảng ủy Khối các Cơ quan tỉnh quán triệt một số nội dung của Chương trình hành động của Tỉnh ủy và Đảng ủy Khối các cơ quan tỉnh thực hiện Nghị quyết Đại hội XII của Đảng. Các nội dung này giúp cho mỗi cấp ủy và các đồng chí cán bộ chủ chốt của Đảng bộ nâng cao nhận thức, nắm vững các nội dung cơ bản để triển khai quán triệt trong cán bộ, đảng viên ở các tổ chức cơ sở đảng, góp phần bồi dưỡng niềm tin, ý chí cách mạng, trên cơ sở đó vận dụng có hiệu quả tinh thần các Nghị quyết được quán triệt vào việc tổ chức thực hiện nhiệm vụ chính trị của cơ quan, đơn vị, góp phần đưa nghị quyết của Đảng đi vào cuộc sống.

Hội nghị đã được nghe đồng chí Lê Đắc Dũng - UVTV, Trưởng Ban Tuyên giáo Đảng ủy Khối các cơ quan tỉnh trình bày những nội dung cơ bản của Nghị quyết: Đánh giá kết quả thực hiện

Văn Cường

TRIỂN KHAI CƠ SỞ Y TẾ "XANH - SẠCH - ĐẸP"

Theo quyết định số 3638/QĐ-BYT ngày 15-7-2016 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc Phê duyệt kế hoạch triển khai cơ sở y tế "Xanh - Sạch - Đẹp"

Tất cả các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh, cơ sở y tế dự phòng, cơ sở đào tạo và cơ sở nghiên cứu có thực hiện các xét nghiệm về y học (gọi tắt là cơ sở y tế). Cơ sở y tế từ trung ương đến xã phường đều triển khai thực hiện cơ sở y tế "Xanh - Sạch - Đẹp" với mục tiêu chung là bảo đảm môi trường cơ sở y tế "Xanh - Sạch - Đẹp" góp phần nâng cao chất lượng dịch vụ y tế và sức khỏe cộng đồng.

Mục tiêu cụ thể là 100% cơ sở y tế triển khai cơ sở y tế "Xanh - Sạch - Đẹp"; 100% công chức, viên chức, người lao động làm việc tại các cơ sở y tế (gọi tắt là cán bộ y tế) được tập huấn và thực hiện các nội dung cơ sở y tế "Xanh - Sạch - Đẹp"

Nội dung cơ sở y tế "Xanh - Sạch - Đẹp" với 6 phần chính (40 tiêu chí):

1. Nội dung Xanh: Duy trì, trồng, bổ sung, chăm sóc cây xanh.

2. Nội dung Sạch: Toàn bộ khuôn viên cơ sở y tế, các khoa/ phòng, buồng bệnh, nhà vệ sinh, đường đi sạch sẽ; có đầy đủ nước ăn uống, sinh hoạt hợp vệ sinh; có đủ nhà vệ sinh, bồn rửa tay và xà phòng, dung dịch rửa tay cho người bệnh, người nhà người bệnh và cán bộ y tế.

3. Nội dung Quản lý chất thải: Phân loại, thu gom, lưu giữ và xử lý chất thải y tế (bao gồm cả nước thải y tế) được thực hiện theo quy định.

4. Nội dung Đẹp: Các khoa/ phòng, trang thiết bị, vật dụng được bố trí khoa học, sắp xếp gọn gàng, ngăn nắp và sạch sẽ; trang phục của cán bộ y tế, người bệnh được cung cấp đầy đủ và đảm bảo sạch sẽ.

5. Nội dung về tổ chức thực hiện: xây dựng kế hoạch triển khai, tổ chức tập huấn, truyền thông, kiểm tra, giám sát thực hiện cơ sở y tế "Xanh - Sạch - Đẹp".

6. Nội dung cộng đồng: Sử dụng nguồn năng lượng tự nhiên, tiết kiệm năng lượng, giảm phát sinh chất thải.

BBT

VIÊM GAN VI RÚT B

I. ĐẠI CƯƠNG

Viêm gan vi rút B là một bệnh phổ biến toàn cầu, do vi rút viêm gan B (HBV) gây ra. Bệnh có thể lây truyền qua đường máu, đường tình dục, từ mẹ truyền sang con. Nếu mẹ nhiễm HBV và có HBeAg (+) thì khả năng lây cho con là hơn 80% và khoảng 90% trẻ sinh ra sẽ mang HBV mạn tính.

- Viêm gan vi rút B có thể diễn biến cấp tính, trong đó hơn 90% số trường hợp khỏi hoàn toàn, gần 10% chuyển sang viêm gan mạn tính và hậu quả cuối cùng là xơ gan hoặc ung thư gan.

- HBV thuộc họ *Hepadnaviridae*, có cấu trúc DNA. Dựa vào trình tự các nucleotide, HBV được chia thành 10 kiểu gen khác nhau ký hiệu từ A đến J. HBV có 3 loại kháng nguyên HBsAg, HBeAg và HBeAg, tương ứng với 3 loại kháng nguyên trên là 3 loại kháng thể anti-HBs, anti-HBc và anti-HBe. Sự hiện diện của các kháng nguyên, kháng thể này quan trọng trong việc xác định bệnh, thể bệnh cũng như diễn biến bệnh.

- Hiện nay đã có vắc xin dự phòng nên làm giảm rõ rệt số người nhiễm mới HBV.

II. CHẨN ĐOÁN

1. Viêm gan vi rút B cấp

Theo Quyết định số 5448/QĐ-BYT ngày 30/12/2014 của Bộ Y tế về việc ban hành Hướng dẫn chẩn đoán, điều trị bệnh viêm gan vi B.

Chẩn đoán xác định:

a) Thể vàng da điển hình:

- Có tiền sử truyền máu hay các chế phẩm của máu, tiêm chích, quan hệ tình dục không an toàn trong khoảng từ 4 tuần đến 6 tháng.

- Lâm sàng: có thể có các triệu chứng chán ăn, mệt mỏi, vàng da, tiểu ít sẫm màu, đau tức vùng gan, nôn, buồn nôn, phân bạc màu...

- Cận lâm sàng:

+ AST, ALT tăng cao (thường tăng trên 5 lần so với giá trị bình thường).

+ Bilirubin tăng cao, chủ yếu là Bilirubin trực tiếp.

+ HBsAg (+) hoặc (-) và anti-HBc IgM (+)

b) Một số thể lâm sàng khác:

- Thể không vàng da:

+ Lâm sàng: có thể có mệt mỏi, chán ăn, đau cơ.

+ Xét nghiệm: AST, ALT tăng cao, anti-HBc IgM (+) và HBsAg (+/-).

- Thể vàng da kéo dài:

+ Lâm sàng: Có các triệu chứng lâm sàng giống như thể điển hình, kèm theo có ngứa. Tình trạng vàng da thường kéo dài trên 6 tuần, có khi 3-4 tháng.

+ Xét nghiệm: AST, ALT tăng cao, Bilirubin tăng cao, chủ yếu là Bilirubin trực tiếp, HBsAg (+) hoặc (-) và anti-HBc IgM (+).

- Thể viêm gan tối cấp:

+ Lâm sàng: Người bệnh có biểu hiện suy gan cấp kèm theo các biểu hiện của bệnh lý não gan.

+ Xét nghiệm: AST, ALT tăng cao, Bilirubin tăng cao, chủ yếu là Bilirubin trực tiếp, HBsAg (+) hoặc (-) và anti-HBc

IgM (+), thời gian đông máu kéo dài, giảm tiêu cầu.

2. Viêm gan vi rút B mạn

Chẩn đoán xác định:

- HBsAg (+) > 6 tháng hoặc HBsAg (+) và Anti HBc IgG (+).

- AST, ALT tăng từng đợt hoặc liên tục trên 6 tháng.

- Có bằng chứng tổn thương mô bệnh học tiến triển, xơ gan (được xác định bằng sinh thiết gan hoặc đo độ đàn hồi gan hoặc Fibrotest hoặc chỉ số APRI) mà không do căn nguyên khác (Phụ lục 1).

Nếu trên 10^6 copies/ml hoặc 200.000 IU/ml thì cần xem xét sinh thiết gan hoặc đo độ đàn hồi gan hoặc các xét nghiệm đánh giá mức độ xơ hóa để quyết định điều trị thuốc kháng vi rút.

III. VIÊM GAN B LÂY NHƯ THẾ NÀO ?

1. Lây từ mẹ sang con

Viêm gan B có thể lây từ mẹ sang con trong lúc sinh. Đây là đường lây truyền phổ biến nhất tại Việt nam và là nguyên nhân gây viêm gan B thường gặp nhất. Nhiều phụ nữ mang thai không biết mình bị viêm gan B do không có triệu chứng và không được xét nghiệm.

2. Lây qua đường máu

Viêm gan B có thể lây qua tiếp xúc trực tiếp với máu nhiễm vi rút. Ví dụ:

• Tiếp xúc trực tiếp giữa các vết thương

• Dùng chung dao cạo hoặc bàn chải đánh răng đã có nhiễm máu

• Tái sử dụng bơm kim tiêm hoặc dụng cụ y tế

• Truyền máu không an toàn

3. Lây qua quan hệ tình dục

Viêm gan B có thể lây qua quan hệ tình dục không dùng bao cao su. Mặc dù dùng bao cao su có thể giảm nguy cơ truyền viêm gan B, cách tốt nhất để phòng bệnh viêm gan B vẫn là tiêm phòng.

4. Viêm gan B KHÔNG LÂY qua ăn uống chung

Hiện nay vẫn có một số hiểu nhầm về đường lây truyền viêm gan B. Nhiều người vẫn nghĩ rằng viêm gan B có thể lây qua đường ăn uống giống như viêm gan A.

Thực tế, vi rút viêm gan B KHÔNG LÂY truyền qua:

• Ăn uống chung, dùng chung cốc, chén, bát đĩa

• Làm việc chung cùng cơ quan, văn phòng

• Ôm, hôn

• Ho hoặc hắt hơi

• Bắt tay

• Muối ớt

• Cho con bú sữa mẹ

IV. VIÊM GAN B CÓ THỂ DỰ PHÒNG ĐƯỢC BẰNG VẮC XIN

Tiêm vắc xin phòng viêm gan B đầy đủ có thể tạo miễn dịch lâu dài, từ đó ngăn ngừa được nguyên nhân gây ung thư gan phổ biến nhất

- Vắc xin viêm gan B được gọi là “vắc xin phòng ung thư” đầu tiên trên thế giới nhờ hiệu quả ngăn ngừa viêm gan vi rút B.

- Kiến thức và thực hành của nhân viên y tế có thể góp

CÂN NỐI MẠNG ĐỂ THEO ĐỔI SỨC KHỎE CỦA TIM

Hiệp hội Withings vừa mới cho ra đời một cái cân đời mới, kết nối với điện thoại thông minh (smartphone) để theo dõi tình trạng sức khỏe của trái tim bạn. Nhờ công nghệ tiên tiến, cân sẽ giúp bạn đo vận tốc của mạch và đánh giá tình trạng sức khỏe của mạch máu.

Như vậy, bạn chỉ cần đứng lên cân là có thể đánh giá được các nguy cơ tim mạch? Hiệp hội Withings đã thử nghiệm và vừa tung ra “Body Cardio”, một loại cân cá nhân được đổi mới, nhờ các điện cực gắn dưới đĩa cân, có thể giúp bạn theo dõi tình trạng trái tim trên điện thoại thông minh của bạn từ các dữ liệu thu thập trên cái cân.

“Giúp tim bạn mạnh hơn”, đó là khẩu hiệu của cân cá nhân. Cân này có khả năng đo được vận tốc của mạch, đây là yếu tố then chốt để đánh giá sức khỏe của tim mạch. Kể từ khi ứng dụng Health Mate được tải về trên điện thoại, thì người dùng có thể theo dõi sức khỏe của tim mà như GS Boutouyrie gọi là “tuổi của mạch máu”. Nếu tuổi của mạch máu tương ứng với tuổi thật của bạn thì không có vấn đề gì phải bận tâm. Ngược lại, nếu tuổi mạch máu “già” hơn tuổi thật thì tim bạn có vấn đề: Bạn phải xem lại cách sống của bạn bằng cách cải thiện chế độ ăn, hoạt động thể lực nhiều hơn hay giảm bia rượu lại.

THỬ NGHIỆM MÁU CÓ KHẢ NĂNG PHÁT HIỆN SỚM BỆNH ALZHEIMER

Các nhà nghiên cứu thuộc Trường đại học y khoa Rowan, bang New-Jersey, Hoa Kỳ, vừa mới phát triển một loại “tiền-mẫu” (prototype) của xét nghiệm máu có khả năng phát hiện các dấu hiệu sớm của bệnh Alzheimer mà các xét nghiệm hiện thời không thấy được.

Thực vậy, Xét nghiệm này có thể định lượng một loại protein, được gọi là beta-amyloid 42, mà sự hiện diện trong dịch não tủy là dấu hiệu báo trước nguy cơ phát triển thành bệnh Alzheimer. Các peptid này chỉ có một số lượng

rất nhỏ trong máu nhưng xét nghiệm này vẫn có khả năng phát hiện được. Ngoài ra, các nhà nghiên cứu còn cho biết, cùng một dạng xét nghiệm như vậy, được sử dụng trong việc lấy máu xét nghiệm ở những bệnh nhân đã được chẩn đoán là bệnh Parkinson, bệnh xơ cứng rải rác hay ung thư vú, đều hoạt động cùng cơ chế và cho kết quả chính xác 100%. Theo các nhà nghiên cứu đây sẽ là vũ khí mới để chẩn đoán sớm các bệnh trên.

PHÁT HIỆN MỚI ĐỐI VỚI VIRUS ZIKA

Các nhà nghiên cứu người Mỹ đã phát hiện ra một cách thức mới để ngăn chặn virus Zika. Công trình nghiên cứu này được công bố trong tạp chí Cell Reports, số tháng 6/2016. Theo nghiên cứu này, một loại protein, hiện diện trong tế bào của chúng ta, có khả năng ngăn chặn sự nhân bản của virus. Nhân bản là một tiến trình sinh hóa diễn ra trong tế bào bị nhiễm virus và kết quả là tạo ra những đơn vị virus mới.

Như vậy, protein được gọi là IFITM3 này có khả năng phòng ngừa nhiễm khuẩn và ngăn chặn sự nhân bản của virus. Theo các nhà nghiên cứu, khi protein này hiện diện với một lượng rất nhỏ trong tế bào, virus xâm nhập vào tế bào dễ dàng và gây nhiễm. Ngược lại, khi IFITM3 hiện diện với số lượng lớn thì virus Zika không thể xâm nhập vào nhân của tế bào được và bị hệ miễn dịch tiêu diệt.

Các công trình nghiên cứu này cho thấy IFITM3 này ưu tiên hoạt động để ngăn chặn không cho virus xâm nhập vào tế bào để lấy chất dinh dưỡng cần cho phát triển. Cụ thể là IFITM3 “giữ chân” virus trong một môi trường mà virus không thể phát triển được.

Như vậy, theo các nhà nghiên cứu, chỉ cần kích hoạt protein này là có thể phòng chống hữu hiệu đối với nhiễm virus Zika. Đây sẽ là vũ khí mới hữu hiệu để phòng chống nhiễm virus Zika.

(Theo PasseportSante.net .6/2016)

BS Nguyễn Văn Thông

☞ phần loại trừ viêm gan B tại Việt Nam.

Những ai cần xét nghiệm lại sau khi tiêm phòng

Sau khi tiêm đủ các mũi vắc xin, đa số không cần xét nghiệm anti-HBs để khẳng định đã có miễn dịch bảo vệ hay không. Tuy nhiên, một số nhóm sau đây nên được xét nghiệm để kiểm tra lại:

- Trẻ sinh ra từ mẹ HBsAg dương tính: Cần xét nghiệm cả HBsAg và anti-HBs 1-2 tháng sau khi tiêm vắc-xin.
- Nhân viên y tế, những người có tình trạng miễn dịch suy giảm (bệnh nhân mắc HIV, bệnh nhân chạy thận nhân tạo), và vợ, chồng hoặc bạn tình của người HBsAg (+): Cần xét nghiệm anti-HBs 1-2 tháng sau khi tiêm đủ các mũi vắc-xin.

Không tạo ra miễn dịch bảo vệ sau khi tiêm vắc-xin?

Một số ít trường hợp không tạo ra được miễn dịch bảo

vệ (anti-HBs < 10 mIU/mL) sau khi tiêm đủ liều vắc xin. Trong những trường hợp này cần:

Tiêm tiếp 3 mũi vắc-xin theo lịch tiêm bình thường

Xét nghiệm lại anti-HBs sau 1-2 tháng để kiểm tra. Khoảng 44-100% sẽ tạo được miễn dịch bảo vệ sau đợt vắc-xin thứ 2.

Nếu bệnh nhân vẫn không đạt được miễn dịch bảo vệ (anti-HBs < 10mIU/mL) thì không nên tiếp tục tiêm vắc-xin. Cần tư vấn cho bệnh nhân thực hiện triệt để các biện pháp phòng bệnh. Trong trường hợp có phơi nhiễm với máu hoặc dịch thể của người bị viêm gan B cần tiêm huyết thanh HBIG để điều trị dự phòng.

ThsBs Nguyễn Thái Hòa

Trung tâm Y tế Dự phòng TT Huế

HỘI NGHỊ TRỰC TUYẾN SƠ KẾT THỰC HIỆN “ĐỔI MỚI PHONG CÁCH, THÁI ĐỘ PHỤC VỤ CỦA CÁN BỘ Y TẾ”

Ngày 19-7-2016, Bộ Y tế tổ chức Hội nghị trực tuyến với hơn 700 điểm cầu trên toàn quốc nhằm sơ kết thực hiện “Đổi mới phong cách, thái độ phục vụ của cán bộ y tế” và triển khai cơ sở y tế “xanh- sạch- đẹp” hướng tới sự hài lòng của người bệnh”. Dự hội nghị có đồng chí Nguyễn Thị Kim Tiến - Bộ trưởng Bộ Y tế. Tại điểm cầu tỉnh Thừa Thiên Huế, đồng chí Nguyễn Nam Hùng - Giám đốc Sở Y tế chủ trì và các đơn vị trực thuộc Sở Y tế về dự.

Sau một năm thực hiện, việc đổi mới phong cách thái độ phục vụ của cán bộ y tế đối với bệnh nhân đã có sự thay đổi đáng ghi nhận. Bộ Y tế và 63 tỉnh đã thành lập Ban chỉ đạo và tổ chức nhiều lớp tập huấn về kỹ năng giao tiếp, ứng xử của cán bộ y tế cho các đơn vị từ Trung ương đến địa phương; phối hợp với các cơ quan thông tin tổ chức truyền thông trên hệ thống thông tin đại chúng. Năm 2015, đường dây nóng Bộ Y tế đã tiếp nhận 38.053 cuộc gọi phản ánh tình trạng xuống cấp cơ sở vật chất của các cơ sở y tế, về thái độ, tinh thần trách nhiệm phục vụ của y bác sĩ đối với người bệnh.... Hoạt động đề án “Tiếp sức người bệnh trong bệnh viện” đã được Hội Thầy thuốc trẻ Việt Nam phối hợp các bệnh viện thực hiện ở 36 bệnh viện của 6 tỉnh thành phố lớn. Từ sự phản ánh của người dân qua đường dây nóng, các đơn vị đã xử lý kỷ luật 380 trường hợp và kịp thời chấn chỉnh lại phong cách và thái độ của cán bộ y tế hướng tới mục tiêu chăm sóc người bệnh ngày càng tốt hơn.

Hội nghị đã đưa ra các giải pháp thời gian tới, tiếp tục thực hiện đồng bộ các nội dung trong Quyết định 2151/QĐ-BYT; chấn chỉnh các dịch vụ thuê, khoán tại các cơ sở y tế theo công văn số 5439/BYT-TCCB ngày 12/7/2016; triển khai cơ sở y tế “Xanh, Sạch Đẹp” theo quyết định số 3638/QĐ-BYT ngày 15/7/2016 của Bộ Y tế.

P.H

HỘI NGHỊ SƠ KẾT CÔNG TÁC PHÒNG CHỐNG HIV/AIDS 6 THÁNG ĐẦU NĂM 2016

Ngày 20-7-2016 Trung tâm Phòng chống HIV/AIDS tỉnh tổ chức sơ kết công tác phòng chống HIV/AIDS 6 tháng đầu năm và triển khai kế hoạch 6 tháng cuối năm 2016. Tham dự hội nghị có Thạc sĩ Dương Quang Minh- Phó giám đốc Sở Y tế

Trong 6 tháng đầu năm 2016 đã triển khai đồng bộ các chương trình can thiệp giảm tác hại, chăm sóc và điều trị HIV/AIDS, tư vấn, xét nghiệm HIV/AIDS, theo dõi, giám sát đánh giá truyền thông và huy động cộng đồng trong công tác phòng chống HIV/AIDS. Trong 5 tháng đầu năm 2016 phát hiện 39 trường hợp nhiễm HIV, chuyển AIDS là 12 và 03 trường hợp tử vong do AIDS. Có 290 bệnh nhân được điều trị ARV. Tính đến ngày 30 tháng 5 năm 2016, số trường hợp nhiễm HIV hiện còn sống 297 người, số tử vong do AIDS là 334 người .

Hội nghị đã triển khai một số nhiệm vụ trọng tâm 6 tháng cuối năm như: Triển khai tất cả các lớp tập huấn về quản lý chương

trình, điều trị ARV và dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con. Tăng cường truyền thông chống kỳ thị, phân biệt đối xử với người nhiễm HIV để người nhiễm phát hiện sớm tình trạng nhiễm và tiếp cận sớm các dịch vụ điều trị ARV. Triển khai tháng hành động Quốc gia phòng, chống HIV/AIDS, tuyên truyền, vận động và hỗ trợ người nhiễm HIV/AIDS mua thẻ bảo hiểm Y tế . Rà soát đối tượng nghiện ma túy và tiếp cận vận động người nghiện heroin đến cơ sở điều trị methadone.

Trà My

DỰ ÁN HIPE: TỔ CHỨC TRẠI HÈ HƯỚNG ỨNG NGÀY DÂN SỐ THẾ GIỚI

Hưởng ứng Ngày Dân số Thế giới 11/7 với chủ đề: “Đầu tư cho trẻ em gái vị thành niên”, từ ngày 06-12 tháng 7 năm 2016, Dự án HIPE (Dự án Giáo dục đồng đẳng về chăm sóc sức khỏe học đường) tổ chức trại hè cho 86 đồng đẳng viên và tình nguyện viên tại khu nghỉ dưỡng Mỹ An - Phú Vang

Trại hè được tổ chức với nhiều hoạt động, trong đó chú ý nhất là các buổi tập huấn sức khỏe sinh sản vị thành niên - thanh niên được Thạc sĩ Phan Đăng Tâm, Giám đốc Trung tâm Truyền thông giáo dục sức khỏe tỉnh trình bày với những nội dung: sức khỏe vị thành niên, biến đổi tâm lý vị thành niên, mang thai ngoài ý muốn, hậu quả của nạo phá thai và các biện pháp tránh thai... nhằm giúp các em có thêm những kinh nghiệm trong tư vấn sức khỏe sinh sản cho các bạn cùng trang lứa và thể hiện mình với vai trò là một giáo dục viên đồng đẳng trong chăm sóc sức khỏe sinh sản.

Bên cạnh đó, các em còn được những giảng viên, tình nguyện viên của dự án hướng dẫn những kỹ năng như: Kỹ năng nói trước đám đông, kỹ năng sống, kỹ năng sơ cấp cứu ban đầu và thực hành các phương pháp phỏng vấn nhóm, thảo luận nhóm...

Vân Cương

TẬP HUẤN KỸ NĂNG SƠ CẤP CỨU CHO NGƯỜI DÂN VÀ LỰC LƯỢNG LAO ĐỘNG TRÊN BIỂN

Thực hiện kế hoạch triển khai đề án y tế biển đảo năm 2016, từ ngày 10-7 đến 27-7- 2016, Trung tâm Vận chuyển cấp cứu 115 tỉnh Thừa Thiên Huế tổ chức các lớp tập huấn kỹ năng sơ cấp cứu cho người dân và lực lượng lao động trên biển theo đề án “Phát triển y tế biển đảo Việt Nam đến năm 2020”. Đối tượng tham gia tập huấn là ngư dân làm việc trên tàu thuyền hoặc lực lượng lao động của 05 xã: Điền Môn, Điền Hương, Điền Lộc, Điền Hòa, Phong Hải.

Các học viên được cung cấp kiến thức và hướng dẫn kỹ năng thực hành với nhiều nội dung cần thiết như: Những nguyên tắc hành động trong sơ cấp cứu, kỹ thuật ép tim và thổi ngạt, sơ cứu bỏng, sơ cứu trật khớp bong gân, cố định gãy xương, băng vết thương, phương pháp vận chuyển an toàn,... Sau buổi tập huấn, mỗi xã được trang bị 01 túi sơ cấp cứu.

Các học viên được thực hành cụ thể các kỹ thuật sơ cấp cứu để khi cần thiết sẽ chủ động xử trí tại chỗ đúng nguyên tắc, đúng phương pháp góp phần giảm nhẹ thương tổn và tránh các nguy cơ ảnh hưởng đến sức khỏe và tính mạng của con người.

VK

* Chịu trách nhiệm xuất bản: Ths.Phan Đăng Tâm * Biên tập: BSKII. 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: ttttdsk@thuathienhue.gov.vn

* 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.