



Bản tin **Y TẾ**

03-2021

THỪA THIÊN HUẾ

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



HỌC TẬP VÀ LÀM THEO TƯ TƯỞNG, ĐẠO ĐỨC, PHONG CÁCH HỒ CHÍ MINH

MỪNG ĐẢNG, MỪNG XUÂN, ĐẨY MẠNH CÔNG NGHIỆP HÓA, HIỆN ĐẠI HÓA ĐẤT NƯỚC

Nguyễn Xuyên

Ngày 03/02/1930, Đảng Cộng sản Việt Nam ra đời, đánh dấu một mốc son chói lọi trong lịch sử hàng nghìn năm dựng nước và giữ nước của dân tộc. Từ đó đến nay, mỗi lần dân tộc ta mừng xuân là một lần Đảng ta lớn mạnh.

91 năm qua, Đảng ta và Chủ tịch Hồ Chí Minh đã giương cao ngọn cờ độc lập dân tộc và chủ nghĩa xã hội, lãnh đạo nhân dân Việt Nam làm nên Cách mạng Tháng Tám năm 1945 long trời lở đất, khai sinh ra nước Việt Nam Dân chủ Cộng hòa và tiếp theo đó là tiến hành các cuộc kháng chiến trường kỳ, anh dũng, đánh thắng các thế lực ngoại xâm hùng mạnh, lập nên Điện Biên Phủ chấn động địa cầu, Đại thắng mùa Xuân 1975 mà đỉnh cao là Chiến dịch Hồ Chí Minh lịch sử, thu giang sơn về một mối, đưa cả nước đi lên Chủ nghĩa xã hội. Thắng lợi của nhân dân ta trong cuộc kháng chiến chống Mỹ, cứu nước là thành quả vĩ đại nhất của sự nghiệp giải phóng dân tộc do Đảng Cộng sản Việt Nam và Chủ tịch Hồ Chí Minh lãnh đạo.

Hơn 30 năm qua, công cuộc đổi mới do Đảng ta khởi xướng và lãnh đạo vượt qua muôn vàn khó khăn, thử thách, đã đạt được những thành tựu hết sức quan trọng, có ý nghĩa lịch sử, tạo ra thế và lực đưa đất nước bước vào thời kỳ công nghiệp hóa, hiện đại hóa

Chúng ta tự hào biết bao về dân tộc anh hùng, về Đảng quang vinh, về Chủ tịch Hồ Chí Minh vĩ đại. Tư tưởng của Người cùng với chủ nghĩa Mác - Lênin khoa học và cách mạng mãi mãi soi sáng con đường chúng ta đi.

Đảng ta là đội tiên phong của giai cấp công nhân, đại biểu trung thành lợi ích của giai cấp công nhân, của nhân dân lao động và của cả dân tộc, lấy chủ nghĩa Mác - Lênin và tư tưởng Hồ Chí Minh làm nền tảng tư tưởng, kim chỉ



Ông Phan Ngọc Thọ - Phó Bí thư Tỉnh ủy, Chủ tịch UBND tỉnh, Trưởng đoàn ĐBQH tỉnh (người thứ bảy từ trái qua) gặp mặt Thầy thuốc ưu tú ngành y tế tỉnh Thừa Thiên Huế được Chủ tịch nước phong tặng danh hiệu đợt 13 năm 2020. (ảnh: Quang Trung)

nam cho mọi hoạt động, kiên định mục tiêu độc lập dân tộc và chủ nghĩa xã hội, Đảng ta đã vững vàng chèo lái con thuyền cách mạng Việt Nam vượt qua mọi phong ba bão táp, giành thắng lợi ngày càng to lớn.

Với khí phách của những người cộng sản được thử thách và trưởng thành trong thời kỳ đất nước ở vào những bước ngoặt lịch sử, chúng ta phải chủ động nắm bắt thời cơ, đồng thời luôn luôn tỉnh táo, kiên quyết đẩy lùi và khắc phục các nguy cơ để giữ vững độc lập dân tộc, tiếp tục đưa sự nghiệp công nghiệp hóa, hiện đại hóa lên tầm cao mới.

Sứ mệnh lịch sử trên vai Đảng ta rất nặng nề, đòi hỏi Đảng ta phải tạo bước chuyển biến mạnh mẽ trong công tác xây dựng, chỉnh đốn Đảng, bảo đảm cho Đảng ta vững mạnh về chính trị, tư tưởng và tổ chức, giữ vững và tăng cường bản chất giai cấp công nhân, có đường lối chính trị đúng đắn, hợp quy luật, hợp lòng dân, có bản lĩnh kiên cường và phương pháp lãnh đạo sáng tạo để tập hợp và phát huy cao độ sức mạnh đại đoàn kết toàn dân, bảo vệ vững chắc thành quả cách mạng. Trong điều kiện Đảng cầm quyền, công tác xây dựng Đảng luôn

(xem tiếp trang 8)

DANH SÁCH 22 THẦY THUỐC TỈNH THỪA THIÊN HUẾ

ĐƯỢC CHỦ TỊCH NƯỚC PHONG TẶNG DANH HIỆU “THẦY THUỐC ƯU TÚ” LẦN THỨ 13

(Quyết định số 2045/QĐ-CTN ngày 17 tháng 11 năm 2020)

TT	Họ và tên	Năm sinh		Chức vụ, đơn vị công tác
		Nam	Nữ	
1	Thạc sĩ, Bác sĩ Nguyễn Vũ Nhật Chi		1967	Phó Giám đốc Trung tâm Y tế thành phố Huế, Sở Y tế tỉnh Thừa Thiên Huế
2	Bác sĩ chuyên khoa I Lê Đông	1959		Nguyên Phó Giám đốc Bệnh viện Phong - Da liễu, Sở Y tế tỉnh Thừa Thiên Huế
3	CN Điều dưỡng Trương Thị Hương Giang		1966	Trưởng phòng Phòng Điều dưỡng, Bệnh viện Phục hồi chức năng, Sở Y tế tỉnh Thừa Thiên Huế
4	Bác sĩ chuyên khoa II Trương Đình Hải	1962		Nguyên Phó Giám đốc Trung tâm Y tế thành phố Huế, Sở Y tế tỉnh Thừa Thiên Huế
5	Thạc sĩ, Bác sĩ Đoàn Chí Hiền	1964		Khoa Phòng, chống HIV/AIDS Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thừa Thiên Huế
6	Thạc sĩ, Bác sĩ Lê Văn Hoàn	1964		Phó Trưởng khoa Khoa Phòng, chống Bệnh không lây nhiễm, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thừa Thiên Huế
7	Bác sĩ chuyên khoa I Nguyễn Minh Hùng	1971		Phó Giám đốc Trung tâm Y tế huyện Phú Vang, Sở Y tế tỉnh Thừa Thiên Huế
8	Bác sĩ chuyên khoa II Văn Thị Thu Hương		1963	Nguyên Trưởng khoa Khoa Khám bệnh chữa bệnh, Bệnh viện Phong - Da liễu, Sở Y tế tỉnh Thừa Thiên Huế
9	Bác sĩ chuyên khoa I Trương Linh	1960		Nguyên Phó Giám đốc Bệnh viện Phong - Da liễu, Sở Y tế tỉnh Thừa Thiên Huế
10	Bác sĩ chuyên khoa II Nguyễn Đức Lợi	1963		Giám đốc Trung tâm Y tế huyện Phong Điền, Sở Y tế tỉnh Thừa Thiên Huế
11	Thạc sĩ, Bác sĩ Lê Văn Minh	1960		Phó Giám đốc Trung tâm Y tế Thị xã Hương Thủy, Sở Y tế tỉnh Thừa Thiên Huế
12	Thạc sĩ, Bác sĩ Võ Thị Ngọc Nga		1966	Phó Trưởng phòng Phòng Kế hoạch - Nghiệp vụ, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thừa Thiên Huế
13	Thạc sĩ, Bác sĩ Nguyễn Khoa Nguyên	1967		Phó Giám đốc Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thừa Thiên Huế
14	Thạc sĩ, Bác sĩ Trần Đạo Phong	1965		Trưởng khoa Khoa Kiểm dịch Y tế, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thừa Thiên Huế
15	Thạc sĩ, Bác sĩ Lê Đình Quang	1960		Nguyên Trưởng khoa Khoa Phòng, chống Bệnh không lây nhiễm, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thừa Thiên Huế
16	Thạc sĩ, Bác sĩ Lý Văn Sơn	1969		Phó Trưởng phòng Phòng khám Chuyên khoa và Điều trị nghiện chất, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thừa Thiên Huế
17	Bác sĩ chuyên khoa II Hồ Bách Thắng	1972		Phó Giám đốc Trung tâm Y tế huyện A Lưới, Sở Y tế tỉnh Thừa Thiên Huế
18	Thạc sĩ, Bác sĩ Đặng Thị Diệu Thúy		1965	Nguyên Phó Trưởng khoa Khoa Phòng, chống Bệnh truyền nhiễm, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thừa Thiên Huế
19	Bác sĩ chuyên khoa II Nguyễn Văn Toàn	1971		Phó Chi cục Trưởng Chi cục Dân số kế hoạch hóa gia đình, Sở Y tế tỉnh Thừa Thiên Huế
20	Bác sĩ chuyên khoa II Phan Lê Minh Tuấn	1968		Giám đốc Bệnh viện Đa khoa Bình Điền, Sở Y tế tỉnh Thừa Thiên Huế
21	Bác sĩ chuyên khoa I Ngô Văn Vinh	1966		Phó giám đốc Trung tâm Y tế thị xã Hương Trà, Sở Y tế tỉnh Thừa Thiên Huế
22	Thạc sĩ, Bác sĩ Hồ Xuân Vũ	1968		Trưởng phòng Phòng khám Đa khoa, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thừa Thiên Huế

PHƯƠNG HƯỚNG, NHIỆM VỤ NGÀNH Y TẾ NĂM 2021



Đồng chí Hoàng Khánh Hùng - UVTV, Trưởng Ban Tuyên giáo Tỉnh ủy (người thứ ba từ trái qua) đến thăm và trao tặng hoa của Ban Tuyên giáo Trung ương chúc mừng Trung tâm Kiểm soát bệnh tật nhân ngày Thầy thuốc Việt Nam 27/2/2021. (ảnh: Đức Thanh)

Năm 2021 là năm đầu tiên triển khai thực hiện Nghị quyết Đại hội đại biểu Đảng bộ tỉnh lần thứ XVI, nhiệm kỳ 2020 - 2025, Chiến lược phát triển kinh tế xã hội 10 năm 2021 - 2030 và kế hoạch phát triển kinh tế - xã hội 5 năm, giai đoạn 2021 - 2025.

I. MỤC TIÊU

Bảo đảm mọi người dân được hưởng các dịch vụ chăm sóc sức khỏe ban đầu, mở rộng tiếp cận và sử dụng các dịch vụ y tế có chất lượng. Nâng cao năng lực phòng, chống dịch bệnh, khống chế cơ bản dịch lớn; đảm bảo vệ sinh an toàn thực phẩm; nâng cao chất lượng dân số. Nâng cao chất lượng y tế dự phòng và dịch vụ khám, chữa bệnh. Quyết tâm xây dựng ngành y tế Thừa Thiên Huế là trung tâm y tế chuyên sâu của miền Trung, Tây Nguyên.

II. NHIỆM VỤ TRỌNG TÂM NĂM 2021

1. Tăng cường công tác tham mưu, đề xuất với Tỉnh ủy, HĐND tỉnh, UBND tỉnh về công tác chăm sóc, bảo vệ và nâng cao sức khỏe nhân dân trên địa bàn
2. Tiếp tục triển khai Nghị quyết 54-NQ/TW của Bộ Chính trị về xây dựng và phát triển tỉnh

Thừa Thiên Huế đến năm 2030, tầm nhìn đến năm 2045.

3. Tiếp tục triển khai thực hiện đồng bộ, quyết liệt, hiệu quả các giải pháp nhằm phòng chống, ngăn ngừa dịch COVID-19

4. Tăng cường công tác truyền thông, giáo dục sức khỏe, phổ biến các biện pháp an toàn thực phẩm; đẩy mạnh thông tin, truyền thông về phòng chống COVID-19

5. Tiếp tục rà soát công tác tổ chức, triển khai việc tinh giản biên chế và cơ cấu đội ngũ cán bộ tại các đơn vị trực thuộc. Hoàn thiện thủ tục sáp nhập BVĐK Chân Mây và TTYT Phú Lộc. Hoàn thiện hồ sơ, thủ tục để tiếp nhận Bệnh viện GTVT Huế thuộc Cục Y tế GTVT và Sở Y tế.

6. Hoàn thành các Chương trình, Đề án trong Chương trình công tác năm 2021 của UBND tỉnh về công tác y tế.

7. Triển khai “Đề án phát triển Y tế thành ngành kinh tế quan trọng của tỉnh”

8. Tiếp tục nâng cao chất lượng KCB và đổi mới phong cách, tinh thần thái độ phục vụ, xây dựng cơ sở y tế “XANH-SẠCH-ĐẸP” hướng đến sự hài lòng của bệnh nhân.

9. Tăng cường công tác QLNN về bảo hiểm y tế, thanh tra, kiểm tra hoạt động các cơ sở y tế, các cơ sở hành nghề y - dược tư nhân, quản lý chất thải y tế.

10. Đẩy mạnh ứng dụng CNTT và thực hiện Chuyển đổi số: Triển khai App y tế đồng bộ tích hợp việc triển khai Hồ sơ sức khỏe điện tử, tích hợp việc theo dõi, cảnh báo dịch bệnh; Đăng ký lịch khám; Tư vấn chăm sóc, khám chữa bệnh từ xa; Xây dựng đề án triển khai Trung tâm Điều hành y tế thông minh; Thống kê y tế điện tử; Bệnh án điện tử...

11. Triển khai thực hiện kế hoạch đầu tư công năm 2021 và đầu tư công trung hạn giai đoạn 2021-2025. Triển khai thực hiện dự án Hệ thống xử lý nước thải tại một số Trung tâm y tế./.

MỤC TIÊU CHUYỂN ĐỔI SỐ TRONG NGÀNH Y TẾ TỈNH THỪA THIÊN HUẾ ĐẾN NĂM 2030

Ths Nguyễn Đào - Sở Y tế

Nhiều năm qua, ngành y tế tỉnh Thừa Thiên Huế đã thực hiện Chuyển đổi số, đặc biệt từ khi có Nghị quyết số 52-NQ/TW ngày 27/9/2019 của Bộ Chính trị về một số chủ trương, chính sách chủ động tham gia cuộc Cách mạng công nghiệp lần thứ tư càng phải thực sự tăng tốc. Với nền tảng công nghệ thông tin (CNTT) đã được đưa vào ứng dụng trong ngành y tế, trong những năm qua Sở Y tế đã có nhiều ứng dụng CNTT trong mọi lĩnh vực hoạt động của ngành, đó là điều kiện thuận lợi để Sở Y tế thực hiện việc ứng dụng CNTT một cách mạnh mẽ vào trong hoạt động và đạt được những thành công nhất định.

Định hướng của Chuyển đổi số Ngành Y tế tỉnh Thừa Thiên Huế tới năm 2030 với mục tiêu tổng quát là: Hoàn thành việc triển khai hệ thống thông tin y tế thu thập đầy đủ, chất lượng, kịp thời và được chia sẻ theo phân quyền và bảo mật. Thông tin y tế sử dụng hiệu quả trong công tác khám bệnh, chữa bệnh, chăm sóc sức khỏe người dân, công tác quản lý theo dõi dịch bệnh và ra quyết định chính sách của ngành y tế; Các dịch vụ y tế được cung cấp chủ yếu trên nền tảng số, hiệu quả, nhanh chóng, tức thời; Người dân được theo dõi, xét nghiệm, tư vấn chăm sóc sức khỏe, khám bệnh, chữa bệnh kịp thời, mọi lúc, mọi nơi. Mỗi người dân có một hồ sơ sức khỏe cá nhân, kết nối với tất cả các cơ sở y tế trên toàn quốc. Mỗi người dân có thể tự quản lý, kiểm soát và thông báo thông tin sức khỏe của mình thông qua hồ sơ sức khỏe cá nhân; Giám sát dịch bệnh nhanh chóng và tự động dự báo ổ dịch; Chuyển đổi số y tế là nền tảng và động lực để y tế tỉnh Thừa Thiên Huế hướng tới một nền y tế hiện đại, chất lượng, công bằng, hiệu quả và hội nhập quốc tế.

*** Trong đó mục tiêu cụ thể đến năm 2025**

a) Về ứng dụng CNTT, chuyển đổi số y tế
- 100% văn bản đi, đến được cập nhật, xử lý trên môi trường mạng (trừ văn bản mật).



Ông Lê Viết Bắc - Phó Giám đốc phụ trách Sở Y tế phát biểu tại buổi làm việc với Tổng Công ty giải pháp doanh nghiệp Viettel (VTS - Viettel Business solution) thuộc Tập đoàn Viễn thông Quân đội Viettel

- 100% hồ sơ tiếp nhận tại bộ phận một cửa được cập nhật vào phần mềm một cửa.
- 100% ý kiến chỉ đạo được theo dõi và xử lý trên mạng.
- 100% đơn thư và khiếu nại đủ điều kiện xử lý, giải quyết được cập nhật trong phần mềm quản lý tiếp dân và đơn thư khiếu nại.
- 100% lịch họp được đăng ký và phát hành giấy mời qua mạng.
- 90% tiêu chí đánh giá xếp loại đơn vị, công chức, viên chức và người lao động dựa trên dữ liệu số được tổng hợp từ các hệ thống thông tin chính quyền điện tử và dịch vụ đô thị thông minh.
- 100% báo cáo định kỳ (không bao gồm nội dung mật) được cập nhật, chia sẻ trên Hệ thống thông tin báo cáo quốc gia, phục vụ hiệu quả hoạt động quản lý, chỉ đạo, điều hành.
- Trên 95% người dân sử dụng hồ sơ sức khỏe điện tử trong khám bệnh, chữa bệnh.
- 80% đơn vị khám chữa bệnh hạng 2 trở lên và 50% đơn vị khám chữa bệnh hạng 3 triển khai bệnh án điện tử.
- 100% các bệnh viện triển khai nền tảng tư vấn khám chữa bệnh từ xa và đăng ký khám, chữa bệnh từ xa.

- 100% đơn vị khám chữa bệnh tuyến tỉnh, tuyến huyện triển khai thanh toán không dùng tiền mặt.

- 100% các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh triển khai hệ thống đơn thuốc điện tử.

- 100% nhà thuốc, quầy thuốc kết nối liên thông dữ liệu Dược quốc gia.

- Trên 95% người dân có hồ sơ sức khỏe điện tử kết nối với các hệ thống thông tin bệnh viện và hệ thống phần mềm quản lý trạm y tế xã.

- 100% các xã triển khai phần mềm quản lý trạm y tế xã đầy đủ các chức năng theo quy định của Bộ Y tế.

- Dữ liệu y tế sẽ kết nối và cung cấp dịch trên nền tảng ứng dụng Hue-S.

- 100% đơn vị từ tuyến xã, tuyến huyện và tuyến tỉnh triển khai hệ thống thống kê y tế điện tử.

- Triển khai hệ thống quản lý và đấu thầu thuốc qua mạng.

- Hình thành Trung tâm điều hành y tế thông minh.

b) Ứng dụng CNTT và chuyển đổi số y tế phục vụ cán bộ, người dân và doanh nghiệp

- 100% thủ tục hành chính được mức độ 3 và trên 95% mức độ 4.

- Tỷ lệ hồ sơ giải quyết theo dịch vụ công trực tuyến mức độ 4 trên tổng số hồ sơ đạt từ 90% trở lên và 100% mức độ 3; tối thiểu 95% người dân và doanh nghiệp hài lòng về việc giải quyết thủ tục hành chính.

- Tích hợp, kết nối các dịch vụ về theo dõi, chăm sóc sức khỏe, tư vấn sức khỏe, cảnh báo dịch bệnh vào ứng dụng HUE-S.

- 20% tỷ lệ dịch vụ công trực tuyến sử dụng chữ ký số trên nền tảng di động để thực hiện thủ tục hành chính.

- 100% đơn vị công khai lịch công tác lãnh đạo trên Trang thông tin điện tử của đơn vị.

- 100% các thông tin về giá thuốc, giá trang thiết bị y tế, giá vật tư y tế, giá sinh phẩm chẩn đoán, giá khám chữa bệnh, giá niêm yết, giá đấu thầu, thông tin về các sản phẩm đang lưu hành hoặc đã được thu hồi, kết quả xử lý thủ tục hành chính, những vi phạm trong quảng cáo...được công khai.

- 100% đơn vị triển khai phòng họp thông minh.

* Mục tiêu đến năm 2030

a) Duy trì 100% các chỉ tiêu giai đoạn 2021-2025, bao gồm các chỉ tiêu duy trì: phát triển Chính phủ số trong y tế, phát triển xã hội số trong y tế, các chỉ tiêu trong phòng bệnh và chăm sóc sức khỏe nhân dân.

b) 100% hệ thống thông tin y tế kết nối, chia sẻ qua nền tảng tích hợp dữ liệu y tế.

c) 100% đơn vị khám chữa bệnh hạng 2 trở lên và 80% đơn vị khám chữa bệnh hạng 3 chuyển đổi số thành công, triển khai bệnh án điện tử.

Sở Y tế xác định rõ việc tác động của chuyển đổi số tới y tế sẽ tác động đến cách thức quản lý, chỉ đạo điều hành trong nội bộ của các đơn vị, hướng đến cách thức quản lý công việc và ra quyết định trên nền tảng công nghệ số. Tác động đến trực tiếp đến các đối tượng và các dịch vụ cung cấp của ngành y tế, làm thay đổi cách tiếp nhận các dịch vụ y tế truyền thống sang các dịch vụ y tế số mà nền tảng là dữ liệu số. Với cách thức thực hiện các hoạt động chuyên môn, nghiệp vụ, thay đổi cách thức làm việc của cán bộ, nhân viên ngành y tế.

Ngay từ đầu năm, Sở Y tế đã tham mưu trình Ủy ban nhân dân tỉnh ban hành Kế hoạch “Triển khai ứng dụng công nghệ thông tin và chuyển đổi số ngành Y tế giai đoạn 2021-2025, định hướng đến năm 2030”, với tầm nhìn xa và tổng thể, có lộ trình và kế hoạch rõ và thực hiện từng bước cho hiệu quả rồi qua bước tiếp theo. Với trọng tâm trong năm 2021, sẽ triển khai “App y tế” để hình thành một hệ sinh thái, tích hợp việc triển khai Hồ sơ sức khỏe điện tử; Hệ thống theo dõi, cảnh báo dịch bệnh; Đăng ký lịch khám; Tư vấn chăm sóc, khám chữa bệnh từ xa; Cung cấp kiến thức phòng bệnh, khám bệnh, chữa bệnh, chăm sóc sức khỏe người dân; Các thông tin về cơ sở y tế, bác sĩ, nhà thuốc, quầy thuốc; Lịch tiêm chủng; Dịch vụ y tế trên môi trường di động kết nối với Hue-S của tỉnh; Triển khai thí điểm Bệnh án điện tử - EMR; Triển khai hệ thống Đấu thầu thuốc tập trung; Hệ thống thông tin báo cáo an toàn vệ sinh thực phẩm.

Mặt dù hiện nay Ngành y tế tỉnh nhà còn nhiều khó khăn, tình hình dịch bệnh Covid-19 còn phức tạp, nhưng với sự chỉ đạo quyết liệt của Lãnh đạo Sở Y tế và sự thực hiện nghiêm túc của các đơn vị thì việc đẩy mạnh ứng dụng CNTT, thực hiện Chuyển đổi số trong toàn ngành Y tế sẽ đạt mục tiêu trong thời gian đến. Góp phần xây dựng hệ thống y tế địa phương hiện đại, chất lượng, công bằng, hiệu quả và hội nhập quốc tế; hỗ trợ người dân dễ dàng tiếp cận thông tin y tế để sử dụng các dịch vụ y tế có hiệu quả cao và được bảo vệ, chăm sóc, nâng cao sức khỏe liên tục, suốt đời./

10 NĂM PHÒNG CHỐNG HIV/AIDS GIAI ĐOẠN 2010-2020

Ths. Bs Lê Hữu Sơn - TTKSBT

Nhận thức được sự ảnh hưởng nghiêm trọng của đại dịch HIV/AIDS đối với sự phát triển kinh tế, văn hoá - xã hội, đặc biệt, ngay sau khi Chỉ thị số 54-CT/TW ngày 30/11/2005 của Ban Bí thư “về tăng cường lãnh đạo công tác phòng, chống HIV trong tình hình mới” được ban hành, Ban Thường vụ Tỉnh ủy đã ban hành Kế hoạch 04-KH/TU, nhằm chỉ đạo tổ chức quán triệt đến tận cán bộ, đảng viên và xây dựng chương trình hành động thực hiện Chỉ thị. Các giải pháp mới ra đời để chỉ đạo các cấp ủy đảng, chính quyền triển khai có hiệu quả hoạt động phòng, chống HIV/AIDS.

Trong những năm qua hệ thống phòng chống HIV/AIDS từ tỉnh đến huyện, xã phường không ngừng được kiện toàn. UBND tỉnh ban hành nhiều văn bản quan trọng, đặc biệt 2 lần phê duyệt kế hoạch thực hiện chiến lược quốc gia phòng, chống HIV/AIDS đến năm 2020 và tầm nhìn 2030, kế hoạch chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030. Các ban ngành, tổ chức đoàn thể nghiêm túc thực hiện các chủ trương của Đảng, chính sách pháp luật của nhà nước đối với công tác phòng, chống HIV/AIDS; đổi mới phương pháp chỉ đạo, triển khai tổ chức thực hiện công tác phòng, chống HIV/AIDS phù hợp với mô hình tổ chức, đặc thù công việc và tình hình kinh tế xã hội của địa phương. Qua nhiều lần thay đổi tổ chức, năm 2007, Trung tâm Phòng chống HIV/AIDS được thành lập, hiện nay là Trung tâm Kiểm soát Bệnh tật, trong đó có Khoa Phòng, chống HIV/AIDS. Tại các huyện và xã đều có các Ban chỉ đạo phòng, chống AIDS và phòng, chống ma túy mại dâm, cán bộ chuyên trách chương trình, 100% cụm dân cư có nhóm nòng cốt triển khai các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS tại địa phương

Tỷ lệ người dân trong độ tuổi trưởng thành có kiến thức đúng về phòng chống HIV và có thái độ tích cực với người nhiễm HIV ngày càng cao. Đã phối hợp sử dụng có hiệu quả các kênh, các loại hình truyền thông, để chuyển tải các kiến thức về phòng chống HIV/AIDS. Mỗi năm, có hàng ngàn cuộc truyền thông trực tiếp được tổ chức lồng ghép với các cuộc họp thôn, xóm. Hàng chục đêm diễn văn nghệ lồng ghép truyền thông tại nhiều xã trên địa bàn tỉnh. Hơn 90% cơ quan thông tin đại

chúng tại địa phương truyền tải thông tin về phòng, chống HIV/AIDS. Chương trình cũng đã rất chú trọng đến công tác phòng, chống HIV/AIDS cho người lao động, học sinh, sinh viên, bộ đội, công an thông qua các đơn vị chủ quản để tổ chức truyền thông các nội dung phòng chống tệ nạn xã hội, phòng chống ma túy, phòng chống HIV/AIDS, cấp phát tờ rơi, tờ gấp, sổ tay, bao cao su trong các buổi truyền thông, tập huấn nhằm tuyên truyền cho CNLĐ hiểu biết sâu về căn bệnh này, đồng thời không có thái độ kỳ thị đối với người nhiễm.

Qua đó, tỷ lệ người dân từ 15 - 49 tuổi có kiến thức đúng về HIV/AIDS từ năm 2005 là 30% năm 2020 tăng lên là 80,2%, và 82% người dân có thái độ tích cực đối với người nhiễm HIV.

Ngoài ra, tỷ lệ sử dụng hành vi an toàn phòng lây nhiễm HIV trong nhóm nguy cơ cao ngày càng cao; tỷ lệ nhiễm trong nhóm nghiện chích ma túy, nhóm phụ nữ bán dâm ngày càng giảm. Để tiếp cận với người nghiện chích ma túy và phụ nữ bán dâm, hàng năm, các nhóm đồng đảng viên được thành lập với các nhiệm vụ: tiếp cận truyền thông các đối tượng có hành vi nguy cơ cao, cấp phát các vật dụng hỗ trợ như BKT, BCS, chất bôi trơn, vận động các đối tượng tham gia tư vấn xét nghiệm sàng lọc HIV và tham gia điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện. Kết quả điều tra giám sát trong điểm lồng ghép giám sát hành vi năm 2020 cho thấy: Không có trường hợp nào dùng chung bơm kim tiêm trong lần chích ma túy gần đây nhất (năm 2011 tỷ lệ này 20%); 95,3% phụ



Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh trao quà Tết Tân Sửu cho bệnh nhân HIV có hoàn cảnh khó khăn (ảnh: Diễm Ly)

nữ bán dâm sử dụng bao cao su trong lần quan hệ tình dục gần đây nhất. Tỷ lệ nhiễm HIV trong nhóm nghiện chích ma túy từ 4% năm 2011 giảm xuống chỉ còn 0,67% (giảm 83%). Tỷ lệ nhiễm HIV trong nhóm phụ nữ bán dâm từ 1% giảm xuống chỉ còn 0,33% (giảm 67%)

Với trên 80% người nhiễm HIV biết được tình trạng nhiễm HIV của mình, nhiều mô hình tư vấn xét nghiệm và cách tiếp cận khác nhau được triển khai. Mỗi năm xét nghiệm HIV cho hơn 100.000 lượt. Nhờ hoạt động xét nghiệm sàng lọc HIV tốt, hàng năm phát hiện từ 40-60 trường hợp trong tỉnh và 30-40 trường hợp người ngoại tỉnh. Theo ước tính số người hiện nhiễm HIV của Thừa Thiên Huế năm 2020 là 550, số người nhiễm hiện đã biết tình trạng nhiễm HIV của mình là 441. Như vậy đã có 80,2% người nhiễm HIV biết tình trạng nhiễm của bản thân (so với toàn quốc là 75%)

Đến nay, Thừa Thiên Huế là tỉnh đạt được tỷ lệ duy trì điều trị cao so với các tỉnh trong toàn quốc. Hiện nay trên toàn tỉnh có 437/441 bệnh nhân được điều trị ARV, 99,2% người nhiễm đã có thể BHYT. Ngoài việc tăng nhanh số lượng người nhiễm được điều trị ARV liên tục, tỷ lệ người bệnh tuân thủ điều trị cũng ở mức cao, đạt 95% sau 12 tháng, vượt mục tiêu của Tổ chức Y tế Thế giới đề ra (80%). Nhờ

vào việc tuân thủ điều trị tốt, đã có 97,2% bệnh nhân có tải lượng virus dưới ngưỡng ức chế.

Bên cạnh đó, kế hoạch thực hiện Đề án “Đảm bảo tài chính cho các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS” tỉnh Thừa Thiên Huế giai đoạn 2014-2020 ra đời. Vì vậy, mặc dù không có ngân sách viện trợ, ngân sách Trung ương cắt giảm, nhưng những hoạt động phòng, chống HIV/AIDS vẫn được duy trì và đảm bảo như trước đây, nguồn tài chính của địa phương đã chiếm gần 70% ngân sách chung cho chương trình phòng, chống HIV/AIDS và đảm bảo 60% nhu cầu về ngân sách.

Nhờ những hoạt động tích cực trên đây, trong những năm qua đã khống chế tỷ lệ nhiễm HIV trong cộng đồng dưới 0,05% (so với quốc gia là 0,3%), ước tính đã giúp cho khoảng 400 người không bị nhiễm HIV và cứu được cho hơn 150 người không bị tử vong do HIV/AIDS, đạt hầu hết các chỉ tiêu được Chính phủ và Bộ Y tế giao; góp phần quan trọng vào cải thiện tình trạng sức khỏe, phát triển kinh tế xã hội của tỉnh.

Với những kết quả nêu trên, những bài học kinh nghiệm và sự quan tâm chỉ đạo của Đảng, chính quyền các cấp, sự phối hợp có hiệu quả của các cơ quan, ban ngành trong công tác phòng, chống HIV/AIDS, chúng ta tự tin sẽ chấm dứt dịch bệnh AIDS tại Thừa Thiên Huế vào năm 2030./.

MỪNG ĐẢNG, MỪNG XUÂN,... (tiếp theo trang 2)

luôn gắn liền với xây dựng và củng cố hệ thống chính trị, để phát huy sức mạnh toàn dân tộc - động lực to lớn và quyết định sự phát triển của đất nước. Nâng cao chất lượng công tác giáo dục chính trị tư tưởng, kiên quyết khắc phục sự suy thoái về tư tưởng, đạo đức, lối sống trong cán bộ, đảng viên. Các tổ chức Đảng từ cơ sở trở lên phải thật sự trong sạch, vững mạnh, có năng lực lãnh đạo, năng lực tổ chức thực hiện và tính chiến đấu cao. Mỗi đảng viên phải phát huy vai trò tiên phong, gương mẫu, dám nghĩ dám làm, có đạo đức, lối sống trong sáng, lành mạnh để tập hợp và nêu gương cho quần chúng noi theo. Triển khai sâu rộng việc giáo dục rèn luyện đạo đức, lối sống cho cán bộ, đảng viên và nhân dân theo Tư tưởng Hồ Chí Minh. Đẩy mạnh xây dựng và tăng cường sức chiến đấu các tổ chức cơ sở Đảng gắn với việc xây dựng chính quyền, đoàn thể cơ sở và phong trào cách mạng của quần chúng. Xây dựng cơ chế để phát huy quyền làm chủ, quyền giám sát của nhân dân đối với tổ chức Đảng và đảng viên. Xây dựng và thực hiện có hiệu quả quy chế dân chủ trong Đảng. Tiếp tục đổi mới công tác cán bộ cả về quan điểm,

nội dung, phương pháp, tổ chức quản lý, chế độ trách nhiệm. Đẩy mạnh công tác nghiên cứu lý luận, tổng kết thực tiễn, tiếp tục đổi mới phương thức lãnh đạo của Đảng...

Những ngày này, chúng ta bồi hồi tưởng nhớ tới Chủ tịch Hồ Chí Minh vĩ đại, Người đã sáng lập, tổ chức, lãnh đạo và rèn luyện Đảng ta.

Cùng với nhiệm vụ trung tâm là phát triển kinh tế, Đảng ta xác định xây dựng Đảng là then chốt, chăm lo công tác xây dựng, chỉnh đốn Đảng theo Di chúc của Chủ tịch Hồ Chí Minh, đẩy mạnh việc Học tập và làm theo tư tưởng, đạo đức, phong cách Hồ Chí Minh.

Mừng Đảng, mừng Xuân, với truyền thống vẻ vang của Đảng và dân tộc, với bản lĩnh chính trị vững vàng và trí tuệ Việt Nam, với những thành tựu hết sức quan trọng có ý nghĩa lịch sử trên hơn 30 năm đổi mới, toàn Đảng, toàn dân và toàn quân ta đoàn kết một lòng, khắc phục những hạn chế, vượt qua khó khăn, thử thách, đồng tâm tiến lên dưới lá cờ vẻ vang của Đảng, đẩy mạnh công nghiệp hóa, hiện đại hóa vì mục tiêu cao cả dân giàu, nước mạnh, dân chủ, công bằng, văn minh./.

Gương người tốt, việc tốt:

“Ở LẠI” TUYẾN ĐẦU

Thu Thủy - Báo Thừa Thiên Huế

Thường trực hết cho Tết mỗ nữa, cà phê thay bia, ngủ ngổ, mượn ghế làm giường... đó chỉ là những nét phác họa nhanh về những vất vả có thể nhìn thấy được của đội ngũ kiểm soát bệnh tật tỉnh Thừa Thiên Huế trước đợt bùng phát thứ 3 của dịch bệnh COVID-19.

Ngày 28/1/2021, tỉnh Hải Dương ghi nhận những ca bệnh COVID-19 do lây nhiễm trong cộng đồng đầu tiên. Tiếp ngay sau đó là Quảng Ninh, Gia Lai, Bình Dương, Hà Nội, TP. Hồ Chí Minh... cũng ghi nhận những ca bệnh COVID-19. Kể từ thời điểm này, tuy còn hơn 10 ngày nữa là đến Tết Nguyên đán Tân Sửu, đội ngũ cán bộ y tế của tỉnh Thừa Thiên Huế đã xác định “xong Tết”, dồn sức cho công tác phòng chống dịch bệnh COVID-19.

Ở Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thừa Thiên Huế, ông Lê Văn Sanh, Trưởng khoa Phòng chống bệnh truyền nhiễm là người được giao nhiệm vụ điều hành các đội phản ứng nhanh. Ông là người chuyên phân tích những thông tin dịch tễ để đưa ra mệnh lệnh kịp thời nhất cho lực lượng phản ứng nhanh. Tuy điều tra thông tin dịch tễ đã là công việc hằng ngày của lực lượng kiểm soát bệnh tật, nhưng mỗi ngày, anh em đều phải căng mình trong trạng thái lên đường bất cứ khi nào có dấu vết nguồn tin. “Chỉ cần có những manh mối đầu tiên là đã tung quân đi lùng rồi. Sau đó, thông tin phát sinh như thế nào thì lại tiếp tục lần theo dấu vết các F. Tất cả những gì nắm được trong ngày đều phải đi hết trong ngày và đảm bảo không có thông tin nào bị bỏ sót. Tuyệt đối không chần chừ, chờ đợi vì bất cứ lý do gì”, ông Lê Văn Sanh nhấn mạnh.

Không riêng Tết Tân Sửu mà ngay cả Tết Canh Tý cũng đã không có tết rồi. Tết năm ngoái, ngay ngày 30 tết, khi nhà nhà đã sum vầy ấm cúng bên bữa cơm cuối năm, khói hương thiêng liêng sẵn sàng cho thời khắc giao thừa, thì ông Lê Văn Sanh cùng các đồng nghiệp ở Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh phối hợp với Phòng Nghiệp vụ Y của Sở Y tế thảo nội dung chỉ thị phòng chống dịch đầu tiên do UBND tỉnh ký. “Đó cũng là bước khởi động đầu tiên cho công tác phòng chống COVID-19 vào đầu năm 2020 cho đến nay”, ông Lê Văn Sanh nhẹ tênh khi nói về nỗi vất vả cả năm “chạy đua” với SARS-CoV-2 để phòng chống Covid-19.

Trải qua năm 2020 với một cái tết cổ truyền và ngày lễ 27/2 không được sum vầy bên người thân, thậm chí còn trải qua một đêm mừng 4 Tết “đặc biệt” - đêm nóng bỏng nhất khi Thừa Thiên Huế ghi nhận thông tin có một bác sĩ về từ Đà Nẵng, có ho sốt và trước đó từng tiếp xúc với một người Trung Quốc ở Đà Nẵng. Sau thông tin này là một chuỗi công việc chạy theo để truy vết. Rồi tiếp nữa là một số trường hợp trở về Phong Điền, có yếu tố dịch tễ cũng phải truy vết... Tết của các “nhánh quân” kiểm soát bệnh tật Thừa Thiên Huế cứ rứa mà hết dần, cho đến khi dịch chính thức bùng phát. “Đến ngày 27/2 thì không ai còn tâm trạng, thời gian để tổ chức, thăm hỏi nhau trong ngày truyền thống của mình



Ông Phan Ngọc Thọ - Chủ tịch UBND tỉnh Thừa Thiên Huế (người đầu tiên bên phải) đến thăm, động viên và tặng quà Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh đêm 30 Tết (ảnh: Chí Hùng)

nữa. Tất cả đều tập trung cho việc nắm bắt thông tin, truy vết, khoanh vùng..., dù thời điểm đó Thừa Thiên Huế mới chỉ điều tra trường hợp nghi ngờ. Cho đến đêm 7/3, ngày 8/3, Thừa Thiên Huế ghi nhận ca F0 đầu tiên thì tình hình mới thực sự nóng lên. Anh em tập trung thường trực cả ngày để nắm bắt thông tin, xử lý thông tin và truy vết”, ông Lê Văn Sanh chia sẻ.

Năm nay, trước khi nghỉ tết, dịch COVID-19 bùng phát tại Hải Dương, Quảng Ninh, rồi lan ra 13 tỉnh, thành trong cả nước. Gác lại không khí Tết, tất cả mọi lực lượng của ngành y đều được huy động 100%, nhất là anh em trực xét nghiệm và truy vết. Được huy động thường trực cả ngày đêm tại cơ quan để thực hiện nhiệm vụ của cơ quan và khi cần còn kịp thời hỗ trợ cho các huyện, nên nhiều khi trong suy nghĩ của lực lượng kiểm soát bệnh tật tỉnh không còn thời gian để nghĩ đến ngày tết. Thậm chí, mỗi ngày anh em đồng nghiệp cùng gặp nhau tại cơ quan, nhưng cũng không có dịp để cùng với nhau vài ly, hàn huyên với nhau vài câu chuyện bên bình trà ấm.

Trò chuyện cùng chúng tôi trong những ngày xuân Tân Sửu, ông Sanh cười nhẹ: Tuy không có được ngày tết như mọi nhà và ngày 27/2 anh em cũng chỉ có thể chia vui với nhau bằng tinh thần là chính, nhưng ai cũng vui vì được lãnh đạo tỉnh, Ban Chỉ đạo phòng chống dịch bệnh COVID-19 của tỉnh và lãnh đạo ngành động viên rất sớm. Thực sự trong cảnh không được đón tết cùng gia đình, nếu nói không buồn là không đúng. Nhưng trước tình hình dịch bệnh cấp bách và phức tạp, nỗi buồn ấy tự lúc nào đã trở nên quá bình thường vì ai cũng hiểu rằng mình đang thực hiện nhiệm vụ với xã hội. Ai cũng cố gắng hết sức. Tất cả chỉ mong dịch bệnh qua mau, vắc xin về sớm để anh em được “giải phóng”. Hy vọng năm tới và nhiều năm nữa sẽ có tết và có thể vui vẻ đúng nghĩa trong ngày lễ truyền thống của ngành./

TRÊN TUYẾN ĐẦU CHỐNG DỊCH

Quỳnh Anh

Y, bác sĩ Trung tâm Y tế huyện Phú Vang, những “chiến sĩ” tuyến đầu tại khu cách ly tập trung (T3) của tỉnh trong chống dịch COVID-19, đã bền lòng với trách nhiệm và yêu thương, để bảo vệ sức khỏe, tính mạng của người dân, bảo vệ bình yên cuộc sống.

Đong đầy yêu thương

Giữa thời gian dịch COVID-19 bùng phát trở lại, rất nhiều công dân Thừa Thiên Huế lao động ở nơi khác trở về quê đón Tết Nguyên đán Tân Sửu. Những người từ Lào hoặc từ những vùng có ổ dịch ở các tỉnh trở về, phải thực hiện cách ly theo quy định tại T3, trên địa bàn xã Phú Thượng (Phú Vang).

Là một trong những “chiến sĩ” tuyến đầu tại T3, kể từ lúc trận chiến chống dịch bắt đầu vào tháng 2/2020, ThS. Đào Thị Kim Anh, bác sĩ Khoa Y tế công cộng, đã quá quen với việc mỗi ngày cùng đồng nghiệp “thở không ra hơi”, như con thoi tiếp đón, hướng dẫn cộng dân khai báo y tế, thực hiện điều tra dịch tễ, kiểm tra sức khỏe, xét nghiệm..., động viên từng người yên tâm thực hiện cách ly, để bảo vệ sức khỏe của bản thân, gia đình, đảm bảo an toàn cho cộng đồng.

“Công dân ở Lào về thường được đưa đến T3 lúc khuya muộn. Chặng đường xa khiến bà con mệt mỏi, nhất là phụ nữ mang thai, trẻ nhỏ. Trước tình hình đó, chúng tôi gấp rút hoàn thành các thủ tục, bất chấp thời gian. Thà mình mệt, nhưng đổi lại bà con sớm được ổn định nơi ăn chốn ở, sớm được nghỉ ngơi. Vậy nên, bữa trưa của chúng tôi thường vào lúc 2 giờ chiều, bữa tối lúc 10 giờ đêm. Một ngày của tổ y tế thường kết thúc lúc 1- 2 giờ sáng. Có những “đêm trắng” đến 6 giờ sáng”. Bác sĩ Kim Anh trầm giọng.

Hàng ngày đã biết bao vất vả. Những ngày tết, các “chiến sĩ áo blouse trắng” tiếp tục tất bật với những hy sinh thầm lặng. Ca trực kéo dài từ ngày 30 tết đến mùng 5 tết tại T3, đồng nghĩa với việc không được cùng người thân đón thời khắc giao thừa thiêng liêng, đón năm mới trong bầu không khí gia đình ấm áp. “Thiệt thòi” đó khiến các y, bác sĩ càng thấu hiểu nỗi lòng của những người làm ăn xa xứ, đang háo hức trở về quê hương để sum vầy đoàn tụ, nhưng vừa đặt chân xuống bến xe là phải đến khu cách ly tập trung ngay. Nhiều người mới chạm ngõ nhà, đã phải “chia ly” với người thân.

“Có đôi vợ chồng hoàn cảnh khó khăn nên phải gửi hai con nhỏ cho cha mẹ chồng, ra tỉnh Quảng Ninh lao động. Cận tết, người vợ trở về để các con được đón tết có mẹ. Nhưng chị ấy



Nhân viên y tế trực tại khu cách ly tập trung (T3) hỗ trợ người cách ly khai báo y tế

phải cách ly tập trung tại T3 theo thời gian quy định. Lúc “chia ly”, mẹ khóc, hai con nhỏ khóc nức nở. Thương vô cùng. Nhưng để đảm bảo sức khỏe cho bản thân họ, gia đình họ và cộng đồng, chúng tôi bày tỏ cảm thông, nhẹ nhàng giải thích, động viên, nên họ cũng nhẹ lòng”- ThS.BS Trần Minh Sự, Trưởng khoa Y tế công cộng và ThS. Phan Nguyễn Văn Triều, bác sĩ Khoa Kiểm soát bệnh tật và HIV/AIDS- những thành viên đội phản ứng nhanh chia sẻ.

Vững vàng trách nhiệm

Nước mắt của những người trở về nhà khi bố (mẹ) qua đời, nhưng họ phải đến khu cách ly tập trung ngay, không thể nhìn mặt người thân lần cuối, không thể chịu tang bố, mẹ, càng khiến các y, bác sĩ xót lòng. “Một người ở huyện Phú Vang và người khác ở huyện Phú Lộc rơi vào hoàn cảnh éo le này. Có lúc họ nổi nóng, có khi lại nản nỉ được về nhà làm tròn chữ hiếu, nhưng vì chống dịch như chống giặc, để đảm bảo bình yên cho cả cộng đồng, cuộc sống nói chung, đảm bảo một cái tết bình yên, chúng tôi phải “vững lòng”, dành rất nhiều thời gian trải lòng, tâm tình. Cuối cùng, họ cũng “thông”, đồng thời có nguyện vọng được lập bàn thờ bố, mẹ trong phòng mà họ đang thực hiện cách ly. Được sự đồng ý của Bộ Chỉ huy Quân sự tỉnh, ban, ngành các cấp, chúng tôi lập tức thực hiện nguyện vọng của những công dân này, chuẩn bị đầy đủ hoa, trái tươi ngon, đồng thời mỗi ngày cúng họ thành kính thấp nén tâm hương. Cảm nhận được tình cảm chân thành, sự thấu hiểu nên tâm trạng họ ổn định yên tâm thực hiện tốt việc cách ly” - bác sĩ Kim Anh nói.

(xem tiếp trang 13)

Thông tin y khoa:

MỨC VITAMIN D THẤP ĐÓNG VAI TRÒ QUAN TRỌNG TRONG TỶ LỆ TỬ VONG DO COVID-19

Ts. Bs Phạm Nguyên Cường - BV Trung ương Huế

Các nhà nghiên cứu của Đại học Northwestern, Hoa Kỳ, đã phân tích dữ liệu bệnh nhân từ 10 quốc gia. Nhóm nghiên cứu đã tìm thấy mối tương quan giữa mức vitamin D thấp và hệ thống miễn dịch. Vitamin D tăng cường khả năng miễn dịch bẩm sinh và ngăn ngừa phản ứng miễn dịch hoạt động quá mức. Phát hiện này có thể giải thích một số bí ẩn, bao gồm cả lý do tại sao trẻ em không có khả năng chết vì COVID-19.

Sau khi nghiên cứu dữ liệu toàn cầu từ đại dịch coronavirus mới (COVID-19), các nhà nghiên cứu đã phát hiện ra mối tương quan mạnh mẽ giữa thiếu vitamin D nghiêm trọng và tỷ lệ tử vong. Dẫn đầu bởi Đại học Northwestern, nhóm nghiên cứu đã tiến hành phân tích thống kê dữ liệu từ các bệnh viện và phòng khám trên khắp Trung Quốc, Pháp, Đức, Ý, Iran, Hàn Quốc, Tây Ban Nha, Thụy Sĩ, Vương quốc Anh và Hoa Kỳ.

Các nhà nghiên cứu lưu ý rằng bệnh nhân từ các quốc gia có tỷ lệ tử vong cao COVID-19, như Ý, Tây Ban Nha và Vương quốc Anh, có mức vitamin D thấp hơn so với bệnh nhân ở các quốc gia không bị ảnh hưởng nghiêm trọng.

Điều này không có nghĩa là tất cả mọi người - đặc biệt là những người không có sự thiếu hụt Vitamin D - cần bắt đầu tích trữ chất bổ sung, các nhà nghiên cứu cảnh báo.

"Trong khi tôi nghĩ rằng điều quan trọng là mọi người phải biết rằng thiếu vitamin D có thể đóng vai trò trong tỷ lệ tử vong, thì chúng ta không cần phải đẩy vitamin D lên cho tất cả mọi người", ông Vadim Backman, người đứng đầu nhóm nghiên cứu cho biết. "Điều này cần nghiên cứu thêm và tôi hy vọng công việc của chúng tôi sẽ kích thích sự quan tâm trong lĩnh vực này. Dữ liệu cũng có thể làm sáng tỏ cơ chế tử vong, nếu được chứng minh, có thể dẫn đến các mục tiêu trị liệu mới."

Backman là Giáo sư Kỹ thuật Y sinh Walter Dill Scott tại Trường Kỹ thuật McCormick của Đại học Northwestern. Ali Daneshkhan, một nghiên cứu viên sau tiến sĩ trong phòng thí nghiệm của Backman, là tác giả đầu tiên của bài báo.

Backman và nhóm của ông đã được truyền cảm hứng để kiểm tra mức độ vitamin D sau khi nhận thấy sự khác biệt không giải thích được về tỷ lệ tử vong COVID-19 từ quốc gia này sang quốc gia khác. Một số người đưa ra giả thuyết

rằng sự khác biệt về chất lượng chăm sóc sức khỏe, phân bố tuổi trong dân số, tỷ lệ xét nghiệm hoặc các chủng coronavirus khác nhau có thể là nguyên nhân. Nhưng Backman vẫn hoài nghi.

"Không ai trong số các yếu tố này dường như đóng một vai trò quan trọng," Backman nói. "Hệ thống chăm sóc sức khỏe ở miền bắc Italy là một trong những hệ thống tốt nhất trên thế giới. Sự khác biệt về tỷ lệ tử vong tồn tại ngay cả khi một người nhìn qua cùng một nhóm tuổi. Và, trong khi các hạn chế về xét nghiệm thực sự khác nhau, sự khác biệt về tỷ lệ tử vong vẫn tồn tại ngay cả khi chúng ta nhìn vào các quốc gia hoặc dân số áp dụng tỷ lệ thử nghiệm tương tự."

"Thay vào đó, chúng tôi đã thấy một mối tương quan đáng kể với thiếu vitamin D," ông nói.

Bằng cách phân tích dữ liệu bệnh nhân có sẵn công khai từ khắp nơi trên thế giới, Backman và nhóm của ông đã phát hiện ra mối tương quan mạnh mẽ giữa nồng độ vitamin D và cơn bão cytokine - một tình trạng viêm nhiễm do hệ thống miễn dịch hoạt động quá mức - cũng như mối tương quan giữa thiếu vitamin D và tỷ lệ tử vong.

"Cơn bão Cytokine có thể gây tổn hại nghiêm trọng đến phổi và dẫn đến hội chứng suy hô hấp cấp tính và tử vong ở bệnh nhân", Daneshkhan nói. "Đây là thứ dường như giết chết phần lớn bệnh nhân COVID-19, chứ không phải sự phá hủy phổi của chính virus".

Đây chính xác là nơi Backman tin rằng vitamin D đóng vai trò chính. Vitamin D không chỉ tăng cường hệ thống miễn dịch bẩm sinh của chúng ta, nó còn ngăn chặn hệ thống miễn dịch của chúng ta trở nên hoạt động quá mức nguy hiểm. Điều này có nghĩa là có mức vitamin D lành mạnh có thể bảo vệ bệnh nhân chống lại các biến chứng nghiêm trọng, bao gồm tử vong, từ COVID-19.

"Phân tích của chúng tôi cho thấy rằng nó có thể cao bằng việc cắt giảm tỷ lệ tử vong xuống một nửa", Backman nói. "Nó sẽ không ngăn ngừa bệnh nhân nhiễm virus, nhưng nó có thể làm giảm các biến chứng và ngăn ngừa tử vong ở những người bị nhiễm bệnh."

Backman cho biết mối tương quan này có thể giúp giải thích nhiều bí ẩn xung quanh COVID-19, chẳng hạn như tại sao trẻ em ít có khả năng tử

(xem tiếp trang 13)

VIÊM CƠ TIM – SỰ NGUY HIỂM CỦA NÓ

Ts.Bs. Nguyễn Đức Hoàng, Hội Tim Mạch tỉnh Thừa Thiên Huế

Viêm cơ tim là tình trạng viêm lớp cơ dày của thành tim khiến cơ tim bị tổn thương viêm và hoại tử, ảnh hưởng tới chức năng co bóp của cơ tim. Bệnh viêm cơ tim nếu không được phát hiện và điều trị sớm có thể gây ra nhiều biến chứng nguy hiểm, dẫn đến suy tim nhanh chóng và đe dọa tính mạng người bệnh.

Viêm cơ tim có thể biểu hiện dưới nhiều triệu chứng và mức độ khác nhau, từ nhẹ, triệu chứng mơ hồ đến rất nặng, sốc tim và tử vong. Đây cũng là nguyên nhân dẫn đến bệnh cơ tim giãn với suy tim mạn tính.

1. Nguyên nhân gây bệnh viêm cơ tim

Nguyên nhân gây viêm cơ tim chủ yếu là do virus, trong đó thường gặp nhất là do virus coxsackie B. Một số loại virus khác như virus gây cảm lạnh thông thường (adenovirus), parvovirus B19 (virus gây sốt phát ban), virus herpes (gây bệnh thủy đậu, zona thần kinh), echovirus (virus gây nhiễm trùng đường tiêu hóa), hay virus rubella (gây bệnh sởi) cũng là nguyên nhân tiềm tàng của viêm cơ tim.

Vì khuẩn: tụ cầu, liên cầu, bạch hầu,...
Nấm: candida, aspergillus,...
Kí sinh trùng: toxoplasma, Trypanosoma cruzi,...
Viêm cơ tim có thể xảy ra do các tác nhân không nhiễm trùng: thuốc nhóm anthracycline (Daunorubicin, Adriamycin), cocaine, CO, bệnh lupus, viêm mạch tế bào khổng lồ, Takayasu,... Ngoài ra, do tiếp xúc với thuốc gây dị ứng, độc hại, thuốc chống động kinh; do điều trị bằng hóa trị hoặc xạ trị; mắc bệnh lupus, viêm động mạch,...

2. Yếu tố làm dễ - Biến chứng của viêm cơ tim

Bệnh viêm cơ tim cấp thường xuất hiện ở những người trẻ từ 20 - 40 tuổi. Thường gặp nhiều ở mùa mưa khi thời tiết chuyển mùa.

Đây là căn bệnh có diễn biến nhanh đột ngột, phức tạp, nguy cơ tử vong cao nếu không được điều trị sớm và kịp thời.

Bệnh viêm cơ tim cấp chỉ sau vài ngày đã gây ra các biến chứng nguy hiểm như: viêm phổi, rối loạn nhịp tim, suy hô hấp, suy tim. Vì vậy, nếu bị cảm sốt và đi kèm theo những biểu hiện khác thường: tức ngực, khó thở, nhịp tim nhanh,... thì người bệnh cần lập tức đến cơ sở y tế để phát hiện và điều trị kịp thời.

Trong trường hợp viêm cơ tim nặng, có thể dẫn tới tình trạng:

Ngất, đột tử.

Rối loạn nhịp tim: Ngoại tâm thu, block dẫn truyền, nhịp nhanh...

Trường hợp rất nặng, đe dọa tính mạng: suy tim do viêm cơ tim đòi hỏi tim nhân tạo hoặc cấy ghép tim.

Tiền lượng lâu dài: có thể dẫn đến bệnh cơ tim giãn nở, suy tim nặng.

3. Triệu chứng thường gặp của viêm cơ tim

Viêm cơ tim nhẹ thường không có triệu chứng gì đáng chú ý. Người bệnh có thể cảm thấy ốm yếu, mệt mỏi và có các triệu chứng chung của cơ thể khi nhiễm virus, sau đó tự khỏi mà không hề nhận biết được mình đã bị viêm cơ tim.

Trong những trường hợp viêm nặng, người bệnh có thể gặp nhiều triệu chứng và dấu hiệu khác nhau tùy thuộc vào nguyên nhân gây bệnh, bao gồm:

- Tức ngực, nhịp tim nhanh bất thường.
- Khó thở ngay cả khi đang ngồi nghỉ ngơi hoặc trong quá trình vận động.
- Cảm giác mệt mỏi, phù nề (tích nước) ở chân, sưng mắt cá chân và bàn chân.
- Dấu hiệu và triệu chứng khác như đau đầu, đau nhức cơ thể, đau khớp, sốt, đau họng và tiêu chảy.

Viêm cơ tim ở trẻ em thường là bệnh viêm cơ tim cấp tính với các triệu chứng tiến triển nhanh và rõ rệt hơn bao gồm: Sốt, ngất xỉu, khó thở, nhịp thở nhanh và nhịp tim nhanh bất thường.

4. Xét nghiệm viêm cơ tim

Sinh thiết nội mạc cơ tim: là phương tiện hữu ích để chẩn đoán, có thể xác định được bằng chứng viêm cơ tim rõ ràng trên mô bệnh học, tuy nhiên chưa được thực hiện tại Việt Nam.

Siêu âm Doppler tim: đánh giá được chức năng tim, các rối loạn vận động vùng do viêm cơ tim, không liên quan đến vùng tưới máu động mạch vành.

Điện tâm đồ: thường thấy dấu hiệu ST chênh ở nhiều chuyển đạo biểu hiện tình trạng viêm cơ tim màng tim, cần tránh nhầm lẫn với biến đổi ST chênh lên trong nhồi máu cơ tim.

Các xét nghiệm máu: ngoài tình các marker nhiễm trùng, đặc biệt cần chú ý đến Troponin T hoặc Troponin I là dấu chứng của hoại tử cơ tim. Dựa vào đó để chẩn đoán được có sự tổn thương cơ tim. Ngoài ra NT-proBNP, lactat máu cũng cần thiết để đánh giá mức độ suy tim, tưới máu cơ quan.

Kỹ thuật khuếch đại chuỗi polymerase (PCR: Polymerase Chain Reaction) có thể phát hiện được bộ gen của virus ở trong tế bào cơ tim nhưng lại không phát hiện được ở máu ngoại vi. Kỹ thuật này xác định được loại virus gây bệnh.

X-quang phổi: Tim to toàn bộ và to rất nhanh, biểu hiện ứ trệ tuần hoàn ở phổi.

5. Chẩn đoán phân biệt

Một số bệnh có biểu hiện giống viêm cơ tim cấp là thiếu hụt carnitine, khiếm khuyết ty lạp thể do di truyền, bệnh cơ tim giãn vô căn, viêm ngoại tâm mạc, xơ chun hóa nội tâm mạc, các bất thường về động mạch vành.

6. Điều trị viêm cơ tim

Điều trị nội khoa: trong giai đoạn cấp không có thuốc điều trị đặc hiệu, chủ yếu điều trị triệu chứng. Đa phần viêm cơ tim cấp có thể phục hồi, ít ảnh hưởng chức năng tim. Nhưng cũng có một tỉ lệ viêm cơ tim gây suy tim, bệnh cơ tim giãn.

Điều trị ở giai đoạn này chủ yếu là điều trị suy tim, dùng thuốc theo khuyến cáo điều trị suy tim.

Những trường hợp nặng: có thể cần dùng các thuốc vận mạch hỗ trợ, nhưng thường phải cần đến hỗ trợ tuần hoàn ngoài cơ thể (ECMO).

7. Tóm lại

Do vậy, khi người bệnh có các triệu chứng của viêm cơ tim cấp nên đến bệnh viện để được khám bệnh sớm, không chủ quan mua thuốc tự điều trị. Khi đến thăm khám tại bệnh viện, các bác sĩ sẽ đo điện tim, siêu âm tim kết hợp với các triệu chứng lâm sàng chẩn đoán sớm, điều trị kịp thời cho bệnh nhân./

TRÊN TUYẾN ĐẦU... (tiếp theo trang 10)

Trên trận chiến chống dịch COVID-19, “vũ khí” của “chiến sĩ áo blouse trắng”- các y, bác sĩ Trung tâm Y tế huyện Phú Vang chính là yêu thương không đong đếm và vững vàng trách nhiệm. Đồng nghiệp ở T3 thường trải qua nhiều “đêm trắng” đầy bận rộn, vất vả, thì những y, bác sĩ thuộc các đội phản ứng nhanh cũng sẵn sàng nhận lệnh, lên đường làm nhiệm vụ lúc nửa đêm, khi có người về từ vùng dịch, ổ dịch, để kịp thời nắm thông tin, truy vết, lập danh sách, điều tra dịch tễ, lấy mẫu xét nghiệm, phân loại đối tượng cách ly tại nhà hay phải cách ly tập trung, khoanh vùng nếu người về địa phương có kết quả dương tính...

Bác sĩ Phan Nguyễn Văn Triều bộc bạch: “Nhanh phút nào là đỡ nguy hiểm cho người dân, cộng đồng phút ấy. Vậy nên chúng tôi bất chấp thời gian, không gian để thực hiện

nhiệm vụ”. Với yêu thương và trách nhiệm đó, bác sĩ Triều, bác sĩ Sự và các đồng nghiệp, trong những lần thực hiện nhiệm vụ tại hiện trường an táng thi hài người qua đời tại vùng dịch (do rất ít người có mặt), đã ghé vai cùng thân nhân người đã khuất khiêng quan tài hạ huyệt.

Nhớ lại, cách nay tròn một năm vào cuối chiều ngày 27/2/2020 - Ngày thầy thuốc Việt Nam, nhiều y, bác sĩ Trung tâm Y tế huyện Phú Vang chưa kịp dự bữa liên hoan kỷ niệm âm cúng, phải lên đường làm nhiệm vụ truy vết người về từ vùng dịch. “Xong việc vào lúc gần 9 giờ tối. Lúc đó chúng tôi đói meo. Nhiệm vụ đã “tròn” nên mấy ổ bánh mì mà các đồng nghiệp ở Trạm Y tế xã Phú Thượng mua cho sao mà ngon quá”. Bác sĩ Trần Minh Sự nói “nhẹ tênh” về những hy sinh thầm lặng./

MỨC VITAMIN D THẤP ... (tiếp theo trang 11)

vong. Trẻ em chưa có một hệ thống miễn dịch thu được phát triển đầy đủ, đó là tuyến phòng thủ thứ hai của hệ thống miễn dịch và có nhiều khả năng phản ứng thái quá.

“Trẻ em chủ yếu dựa vào hệ thống miễn dịch bẩm sinh của chúng,” Backman nói. “Điều này có thể giải thích tại sao tỷ lệ tử vong của họ thấp hơn.” Backman cần thận trọng lưu ý rằng mọi người không nên dùng quá liều vitamin D, có thể đi kèm với tác dụng phụ tiêu cực. Ông nói rằng đối tượng cần nghiên cứu nhiều hơn nữa để biết làm thế nào vitamin D có thể được sử dụng hiệu quả nhất để bảo vệ chống lại các biến chứng COVID-19.

“Thật khó để nói liều nào có lợi nhất cho COVID-19,” Backman nói. “Tuy nhiên, rõ ràng là thiếu vitamin D có hại và có thể dễ dàng giải quyết bằng cách bổ sung thích hợp. Đây có thể là một chìa khóa khác để bảo vệ dân số dễ bị tổn thương, như bệnh nhân người Mỹ gốc Phi và người già, có tỷ lệ thiếu hụt vitamin D nhất định.”

Backman là giám đốc của Trung tâm Kỹ thuật và gen vật lý của Đại Học Northwestern và là phó giám đốc phụ trách nghiên cứu công nghệ và cơ sở hạ tầng tại Trung tâm ung thư toàn diện Robert H. Lurie tại Đại học Northwestern .

Trích báo Science Daily, và Đại học Northwestern, 7/5/2020

Phổ biến pháp luật:

LUẬT PHÒNG, CHỐNG TÁC HẠI RƯỢU, BIA

Luật Phòng chống tác hại của rượu bia đã được Quốc hội nước Cộng hòa xã hội chủ nghĩa Việt Nam khóa XIV, kỳ họp thứ 6 thông qua ngày 14 tháng 6 năm 2019. Luật số: 44/2019/QH14 gồm VII chương với 36 điều. BBT Bản tin y tế kỳ này tiếp tục trích đăng điều 28,30,31,32,33 và điều 34.

Luật Phòng chống tác hại của rượu bia có hiệu lực thi hành từ ngày 01 tháng 01 năm 2020

Chương V

ĐIỀU KIỆN BẢO ĐẢM CHO HOẠT ĐỘNG PHÒNG, CHỐNG TÁC HẠI CỦA RƯỢU, BIA

Điều 28. Xử lý vi phạm pháp luật về phòng, chống tác hại của rượu, bia

1. Tổ chức, cá nhân có hành vi vi phạm pháp luật về phòng, chống tác hại của rượu, bia thì tùy theo tính chất, mức độ vi phạm mà bị xử lý kỷ luật, xử phạt vi phạm hành chính hoặc bị truy cứu trách nhiệm hình sự, nếu gây thiệt hại thì phải bồi thường theo quy định của pháp luật.

2. Cơ quan, người có thẩm quyền được sử dụng phương tiện, thiết bị kỹ thuật nghiệp vụ để phát hiện, xử lý kịp thời hành vi vi phạm pháp luật về phòng, chống tác hại của rượu, bia.

3. Chính phủ quy định về xử phạt vi phạm hành chính trong phòng, chống tác hại của rượu, bia.

Chương VI

QUẢN LÝ NHÀ NƯỚC VÀ TRÁCH NHIỆM CỦA CƠ QUAN, TỔ CHỨC, CÁ NHÂN TRONG PHÒNG, CHỐNG TÁC HẠI CỦA RƯỢU, BIA

Điều 30. Trách nhiệm quản lý nhà nước về phòng, chống tác hại của rượu, bia

1. Chính phủ thống nhất quản lý nhà nước về phòng, chống tác hại của rượu, bia.

2. Bộ Y tế là cơ quan đầu mối giúp Chính phủ thực hiện quản lý nhà nước về phòng, chống tác hại của rượu, bia.

3. Bộ, cơ quan ngang Bộ, trong phạm vi nhiệm vụ, quyền hạn của mình, có trách nhiệm thực hiện quản lý nhà nước về phòng, chống tác hại của rượu, bia.

4. Ủy ban nhân dân các cấp, trong phạm vi nhiệm vụ, quyền hạn của mình, thực hiện quản lý nhà nước về phòng, chống tác hại của rượu, bia tại địa phương.

Điều 31. Trách nhiệm của Mặt trận Tổ quốc Việt Nam, các tổ chức thành viên của Mặt trận và tổ chức xã hội - nghề nghiệp, tổ chức xã hội

1. Mặt trận Tổ quốc Việt Nam và các tổ chức thành viên của Mặt trận, trong phạm vi chức năng,

nhiệm vụ của mình, có trách nhiệm giáo dục, tuyên truyền, vận động nhân dân, đoàn viên, hội viên thực hiện chính sách, pháp luật về phòng, chống tác hại của rượu, bia; đưa nội dung phòng, chống tác hại của rượu, bia vào nội quy, quy chế của cơ quan, tổ chức; tham gia ý kiến xây dựng pháp luật, thực hiện giám sát, phản biện xã hội trong lĩnh vực phòng, chống tác hại của rượu, bia theo quy định của pháp luật.

2. Đoàn Thanh niên Cộng sản Hồ Chí Minh có trách nhiệm sau đây:

a) Thực hiện trách nhiệm quy định tại khoản 1 Điều này;

b) Tuyên truyền, giáo dục trẻ em, học sinh, sinh viên, thanh niên không uống rượu, bia;

c) Phối hợp với cơ quan, tổ chức có liên quan để bảo vệ và hỗ trợ trẻ em, học sinh, sinh viên, thanh niên bị ảnh hưởng bởi tác hại của rượu, bia;

d) Lòng ghép hoạt động phòng, chống tác hại của rượu, bia trong công tác đoàn, đội.

3. Hội Liên hiệp Phụ nữ Việt Nam có trách nhiệm sau đây:

a) Thực hiện trách nhiệm quy định tại khoản 1 Điều này;

b) Phối hợp với cơ quan, tổ chức có liên quan để bảo vệ và hỗ trợ phụ nữ, trẻ em bị ảnh hưởng bởi tác hại của rượu, bia;

c) Lòng ghép hoạt động phòng, chống tác hại của rượu, bia trong công tác hội.

4. Tổ chức xã hội - nghề nghiệp, tổ chức xã hội, trong phạm vi chức năng, nhiệm vụ của mình, tham gia giáo dục, tuyên truyền, vận động thực hiện chính sách, pháp luật về phòng, chống tác hại của rượu, bia; tham gia ý kiến xây dựng pháp luật về phòng, chống tác hại của rượu, bia; cung cấp thông tin về phòng, chống tác hại của rượu, bia theo quy định của pháp luật.

Điều 32. Trách nhiệm của cơ sở kinh doanh rượu, bia

1. Tuân thủ quy định của pháp luật về điều kiện kinh doanh rượu, bia; về quảng cáo, khuyến mại, tài trợ, an toàn thực phẩm, chất lượng, tiêu chuẩn, quy chuẩn kỹ thuật, ghi nhãn hàng hóa đối với rượu, bia. Thông tin về sản phẩm rượu, bia phải bảo đảm chính xác, khoa học.

2. Cung cấp thông tin đầy đủ, chính xác về hoạt động kinh doanh của cơ sở theo yêu cầu của cơ quan có thẩm quyền.

3. Không sử dụng lao động là người chưa đủ 18 tuổi trực tiếp tham gia vào việc kinh doanh, quảng cáo rượu, bia.

4. Thu hồi và xử lý rượu, bia không bảo đảm

chất lượng, an toàn thực phẩm do cơ sở mình sản xuất, mua bán theo quy định của pháp luật về an toàn thực phẩm.

5. Cơ sở bán rượu, bia phải niêm yết thông báo không bán rượu, bia cho người chưa đủ 18 tuổi. Trường hợp nghi ngờ về độ tuổi của người mua rượu, bia thì người bán có quyền yêu cầu người mua xuất trình giấy tờ chứng minh.

6. Cơ sở bán rượu, bia tiêu dùng tại chỗ nhắc nhở và có hình thức thông tin phù hợp đối với khách hàng về việc không điều khiển phương tiện giao thông, hỗ trợ khách hàng thuê, sử dụng phương tiện giao thông công cộng sau khi uống rượu, bia.

7. Kể từ ngày Luật này có hiệu lực, không được mở mới điểm bán rượu, bia để tiêu dùng tại chỗ trong bán kính 100 m tính từ khuôn viên của cơ sở y tế, nhà trẻ, trường mẫu giáo, trường mầm non, cơ sở giáo dục phổ thông.

Điều 33. Trách nhiệm của người đứng đầu cơ quan, tổ chức trong phòng, chống tác hại của rượu, bia

1. Người đứng đầu cơ quan, tổ chức, trong phạm vi nhiệm vụ, quyền hạn của mình, có trách nhiệm tổ chức thực hiện các biện pháp phòng, chống tác hại của rượu, bia; tổ chức thực hiện nghiêm quy định không uống rượu, bia trong thời gian làm việc, tại nơi làm việc của cơ quan, tổ chức.

2. Người đứng đầu tổ dân phố, khu phố, khối phố, thôn, ấp, bản, làng, buôn, phum, sóc, tổ chức tại cơ sở, cộng đồng tham gia các hoạt động phòng, chống tác hại của rượu, bia quy định tại Điều 24 của Luật này.

3. Người đứng đầu, người quản lý, điều hành địa điểm quy định tại Điều 10 và Điều 19 của Luật này có trách nhiệm sau đây:

a) Nhắc nhở, yêu cầu chấm dứt hành vi vi phạm quy định tại Điều 10 và Điều 19 của Luật này; từ chối cung cấp dịch vụ nếu người vi phạm tiếp tục vi phạm sau khi đã được nhắc nhở, yêu cầu;

b) Tổ chức thực hiện, hướng dẫn, kiểm tra, đôn đốc mọi người thực hiện đúng quy định về không được uống, không được bán rượu, bia tại địa điểm thuộc, quyền quản lý, điều hành.

Điều 34. Trách nhiệm của gia đình trong phòng, chống tác hại của rượu, bia

1. Giáo dục, giám sát, nhắc nhở thành viên chưa đủ 18 tuổi không uống rượu, bia, các thành viên khác trong gia đình hạn chế uống rượu, bia; động viên, giúp đỡ người nghiện rượu, bia trong gia đình cai nghiện rượu, bia.

2. Hướng dẫn các thành viên trong gia đình kỹ năng từ chối uống rượu, bia; kỹ năng nhận biết, ứng xử, xử trí khi gặp người say rượu, bia, người nghiện rượu, bia và thực hiện các biện pháp phòng, chống tác hại của rượu, bia.

3. Tham gia với các cơ quan, tổ chức và cộng đồng thực hiện phòng, chống tác hại của rượu, bia./.

MỤC LỤC

- Học tập và làm theo tư tưởng, đạo đức, phong cách Hồ Chí Minh: Mừng Đảng, mừng xuân, đầy mạnh công nghiệp hóa, hiện đại hóa đất nước.....2
- Danh sách 22 thầy thuốc ưu tú..... 3
- Phương hướng, nhiệm vụ ngành Y tế tỉnh Thừa Thiên Huế năm 2021 4
- Mục tiêu chuyển đổi số trong ngành Y tế tỉnh Thừa Thiên Huế đến năm 20305
- 10 năm phòng, chống HIV/AIDS giai đoạn 2010 - 2020.....7
- Gương người tốt, việc tốt: Ở lại tuyển đầu9
- Trên tuyến đầu chống dịch10
- Thông tin y khoa: Mức vitamin D thấp đóng vai trò quan trọng trong tỷ lệ tử vong do Covid-19 11
- Viêm cơ tim - sự nguy hiểm của nó 12
- Phổ biến pháp luật: Luật phòng chống tác hại của rượu bia14
- Một số hình ảnh Thừa Thiên Huế chủ động phòng chống dịch bệnh Covid-19..... 16

*** Chịu trách nhiệm xuất bản và Trưởng Ban biên tập**

ĐSCKI. Lê Viết Bắc, Phó Giám đốc phụ trách Sở Y tế

*** Phó Ban biên tập**

ThS Hoàng Hữu Nam, Phó Giám đốc Sở Y tế
BS.CKI Hoàng Văn Đức - Giám đốc Trung tâm KSBT

*** Ủy viên**

ThS Nguyễn Mậu Duyên, TP Nghiệp vụ Y, Sở Y tế
ThS Võ Đức Bảo, TP Nghiệp vụ Dược, Sở Y tế
CN Thái Văn Khoa, Phó Trưởng khoa phụ trách
Khoa TTGDSK, Trung tâm KSBT
CN Ngô Thị Trà My, Khoa TTGDSK, Trung tâm KSBT

Chú thích ảnh bìa:

Đồng chí Lê Trường Lưu - Ủy viên Trung ương Đảng, Bí thư Tỉnh ủy, Chủ tịch HĐND tỉnh (người thứ nhất từ trái qua) đến thăm và tặng hoa Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thừa Thiên Huế ngày Thầy thuốc Việt Nam 27/2 (ảnh: Quang Trung)

Địa chỉ liên hệ:

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật
Tỉnh Thừa Thiên Huế; 10-12 Nguyễn Văn Cừ, thành phố Huế
ĐT: 0234. 3820439; 0234.3822466

* Ấn phẩm Y tế xuất bản mỗi quý một lần. In 400 bản, khổ 19x26,5cm tại Công ty TNHH MTV In và Thương mại Thiên Hải, 278 Đặng Tất, thành phố Huế. Giấy phép xuất bản số: 05/2020/GP-XBBT ngày 10/3/2020. In xong và nộp lưu chiểu tháng 3 năm 2021. Phát hành rộng rãi. TÀI LIỆU KHÔNG KINH DOANH

MỘT SỐ HÌNH ẢNH THỪA THIÊN HUẾ CHỦ ĐỘNG PHÒNG CHỐNG DỊCH BỆNH COVID-19



Đ/c Nguyễn Thanh Bình, UVTV Tỉnh ủy - Phó Chủ tịch UBND tỉnh chủ trì hội nghị giao ban trực tuyến công tác phòng chống dịch Covid-19 tại điểm cầu tỉnh Thừa Thiên Huế



Ông Lê Viết Bắc - Phó Giám đốc phụ trách Sở Y tế (người đầu tiên bên phải) kiểm tra tại sân bay quốc tế Phú Bài.



Tập huấn kỹ năng lấy mẫu, bảo quản, vận chuyển mẫu bệnh phẩm xét nghiệm SARS-CoV-2



Cán bộ y tế lấy mẫu làm xét nghiệm RT-PCR



Thực hiện quét mã QR trên ứng dụng Hue-S để phòng, chống dịch Covid-19