



Tháng 3 - 2018

Bản tin Thông tin Y TẾ

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

THỪA THIÊN HUẾ MÍTINH HƯỞNG ỨNG NGÀY THẾ GIỚI PHÒNG CHỐNG LAO 24/3/2018

Ngày 22/3/2018, Sở Y tế phối hợp với UBND huyện Phú Lộc long trọng tổ chức lễ Mít tinh hưởng ứng ngày thế giới phòng chống lao với chủ đề “Lãnh đạo cam kết hành động vì một Việt Nam không còn bệnh lao” được tổ chức tại xã Lộc Sơn, huyện Phú Lộc, tỉnh Thừa Thiên Huế. Tham dự buổi lễ có Ths.Bs Dương Quang Minh - Phó Giám đốc Sở Y tế, lãnh đạo Trung tâm Truyền thông GDSK, Bệnh viện Lao và



Ảnh: Công Khanh

bệnh phổi và các đơn vị trực thuộc; đồng chí Lê Văn Thông - Phó Chủ tịch UBND huyện Phú Lộc, lãnh đạo Trung tâm y tế, các đơn vị, ban ngành liên quan và UBND, Trạm Y tế các xã, thị trấn trên địa bàn.

Theo báo cáo của Tổ chức y tế thế giới (WHO) tình hình dịch tễ lao ở Việt Nam còn cao. Việt Nam xếp thứ 16 trong 30 nước có gánh nặng bệnh Lao cao trên thế giới và xếp thứ 13 trong số 30 nước có gánh nặng bệnh Lao kháng đa thuốc cao nhất trên toàn cầu.

Thừa Thiên Huế, tình hình bệnh Lao đang ở mức trung bình cao so với toàn quốc. Thời gian qua, bình quân mỗi năm trên địa bàn tỉnh phát hiện và điều trị cho hơn 1.200 bệnh nhân lao mọi thể; trong đó, có 650 - 700 trường hợp lao phổi AFB dương tính mới, 20 - 25 trường hợp lao kháng đa thuốc. Số bệnh nhân được phát hiện, điều trị khỏi đạt trên 93%.

(Xem tiếp trang 2)

HƯỞNG ỨNG NGÀY THẾ GIỚI PHÒNG CHỐNG LAO 24/3/2018

**“Lãnh đạo cam kết hành động
vì một Việt Nam không còn bệnh lao”**

Chủ đề hưởng ứng Ngày Thế giới phòng chống lao 24/3/2018 của Việt Nam là: **“Lãnh đạo cam kết hành động vì một Việt Nam không còn bệnh lao”**, đây là hoạt động quan trọng hướng đến cam kết chính trị các cấp và hỗ trợ người bệnh chiến thắng bệnh Lao, đồng thời tuyên truyền nâng cao kiến thức của người dân và cộng đồng về bệnh Lao và công tác phòng chống lao; giảm mặc cảm, kỳ thị đối với bệnh Lao; tiếp cận sử dụng tốt nhất dịch vụ phát hiện, chẩn đoán, điều trị và dự phòng bệnh Lao; tăng cường công tác phát hiện bệnh Lao, đặc biệt là Lao trẻ em, Lao kháng đa thuốc, Lao/HIV.

Theo báo cáo của Chương trình chống lao quốc gia, ở Việt Nam mỗi năm có khoảng 180.000 người hiện mắc lao, 5.900 bệnh nhân lao kháng đa thuốc và ước có khoảng 17.000 ca tử vong vì căn bệnh này. Mỗi năm ước tính có khoảng 130.000 bệnh nhân mắc lao mới, tuy nhiên vẫn còn 20% người mắc bệnh lao trong cộng đồng chưa được phát hiện, đây là nguồn lây nguy hiểm cho cộng đồng (một người mắc bệnh lao phổi - chiếm tỷ lệ 80-85%, nếu không được chữa trị sẽ lây truyền bệnh lao cho từ 10 - 15 người xung quanh trong một năm), đặc biệt có đến 4,1% số bệnh nhân lao mới và 26% số bệnh nhân đã từng điều trị lao mắc lao kháng đa thuốc (MDR-TB), trong đó có gần 6% là lao siêu kháng thuốc (XDR-TB).

Để thực hiện công tác phòng chống lao có hiệu quả và tiến tới chấm dứt bệnh lao, chúng ta cần chung tay hành động, với mục tiêu: Cơ bản chấm dứt bệnh lao vào năm 2030 theo Nghị quyết số 20 vừa được Hội nghị lần thứ sáu Ban chấp hành Trung ương Đảng khóa XII ban hành, với **cam kết chính trị**: Tăng cường sự lãnh đạo của Đảng, quản lý của Nhà nước, phát huy sự tham gia của Mặt trận Tổ quốc Việt Nam, các đoàn thể chính trị - xã hội và của toàn xã hội trong bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân.

Mỗi người, mỗi ngành, mỗi tổ chức hãy cùng hành động để chấm dứt bệnh Lao ở Việt Nam.

Bs Võ Đại Tự Nhiên

XÉT NGHIỆM CHẨN ĐOÁN LAO KHÁNG THUỐC BẰNG KỸ THUẬT GENE-XPERT

Tình trạng kháng các thuốc kháng lao và bệnh lao kháng thuốc là một vấn đề sức khỏe đang được quan tâm hiện nay (bệnh lao kháng đa thuốc (MDR-TB), được định nghĩa là kháng với ít nhất đồng thời Rifampicin và Isoniazid).

Theo báo cáo của TCYTTG, năm 2016 trên Thế giới có khoảng 490.000 người mắc lao kháng đa thuốc (MDR-TB), ước tính tỷ lệ MDR-TB là 4,1% trong số bệnh nhân mới và 19% trong số bệnh nhân điều trị lại, trong đó 6% là lao siêu kháng thuốc (XDR-RB). Việt Nam xếp thứ 13/30 nước có gánh nặng bệnh nhân lao kháng đa thuốc cao nhất toàn cầu. Theo báo cáo của Chương trình chống lao quốc gia năm 2016, Việt Nam có tỷ lệ lao kháng đa thuốc trong bệnh nhân mới là 4,1% và 26% trong số bệnh nhân điều trị lại.

Tình trạng lao kháng đa thuốc về cơ bản là do con người gây ra, trên phương diện vi sinh, kháng thuốc là do sự đột biến gen trong nhân tế bào vi khuẩn làm cho một loại thuốc nào đó bị mất hiệu lực điều trị đối với vi khuẩn đó, một trong các yếu tố có khả năng gây đột biến gen là cách điều trị bệnh lao không đúng.

Trên thế giới, tình hình lao kháng đa thuốc cho thấy một thực trạng đáng lo ngại - số người được chẩn đoán lao kháng thuốc tăng từ 94.000 trong năm 2012 lên 123.000 người trong 2014. Chỉ có 1/10 người mắc lao kháng thuốc may mắn được phát hiện, điều trị và chữa khỏi bệnh. Do vậy, nếu không được khám sàng lọc, hàng loạt người bị lao kháng đa thuốc sẽ không có cơ hội được chẩn đoán và chữa bệnh.

Gene xpert/MTB-RIF Test (Gene xpert) là kỹ thuật xét nghiệm chẩn đoán lao kháng đa thuốc được TCYTTG chứng thực và khuyến cáo năm 2010; ở Việt Nam từ năm 2012 Chương trình chống lao Quốc gia đưa hệ thống Gene xpert vào chẩn đoán lao kháng thuốc với mục tiêu phát hiện sớm tất cả các thể lao trong cộng đồng.

Gene xpert là một kỹ thuật ứng dụng sinh học phân tử, mang tính đột phá, cho phép xác định vi khuẩn lao ở mức độ ít với độ nhạy và độ đặc hiệu cao. Quy trình thao tác của kỹ thuật này đơn giản, cho kết quả nhanh và cho kết quả kép đồng thời cho biết mẫu bệnh phẩm có vi khuẩn lao hay không, có nhiều hay ít vi khuẩn

và vi khuẩn có kháng thuốc Rifamycin hay không. Kỹ thuật xét nghiệm này cho kết quả trực tiếp với bệnh phẩm đờm soi AFB dương tính có độ nhạy lên tới 98,3%; ở những bệnh phẩm đờm soi AFB âm tính là 72%; độ nhạy trong phát hiện kháng Rifampicin là 96,7%; độ đặc hiệu trong phát hiện kháng Rifampicin là 98,6%. Thời gian thực hiện xét nghiệm chỉ khoảng 2 giờ, thời gian thao tác trực tiếp trên máy 2-3 phút.

Việc đưa hệ thống chẩn đoán lao kháng thuốc vào hoạt động sẽ giúp chẩn đoán, phát hiện sớm bệnh nhân nhiễm lao và lao kháng thuốc, điều trị kịp thời và hạn chế lây nhiễm lao ra cộng đồng.

Nhóm người có nguy cơ mắc lao kháng thuốc:

- 1) Người bệnh lao thất bại phác đồ 2 (PD 2).
 - 2) Người nghi lao mới hoặc người bệnh lao mới có tiếp xúc với bệnh nhân lao đa kháng.
 - 3) Người bệnh lao thất bại phác đồ 1 (PD 1).
 - 4) Người bệnh lao không âm hóa đờm sau 2 hoặc 3 tháng điều trị PD1 hoặc PD2
 - 5) Người bệnh lao tái phát (tái phát PD1 và PD2).
 - 6) Người bệnh lao điều trị lại sau bỏ trị (sau PD1 và PD2).
 - 7) Người bệnh lao mới có HIV (+).
 - 8) Các trường hợp khác: Bao gồm người *nghi lao hoặc người bệnh lao có tiền sử dùng thuốc lao trên 1 tháng* (bao gồm cả người nghi lao tái phát, người nghi lao sau bỏ trị, người nghi lao hoặc người bệnh lao có tiền sử điều trị lao ở y tế tư nhưng không rõ kết quả điều trị).
 - 9) Người bệnh lao phổi AFB (+) mới
- Được sự hỗ trợ của Chương trình chống lao Quốc gia - Bệnh viện phổi Trung ương, đầu năm 2016 Bệnh viện Lao và Bệnh phổi tỉnh Thừa Thiên Huế đã tiếp nhận và đưa vào sử dụng hệ thống xét nghiệm Gene xpert để tầm soát những bệnh nhân lao kháng thuốc, với việc triển khai sàng lọc lao kháng thuốc bằng kỹ thuật Gene xpert, bệnh nhân lao kháng đa thuốc trên địa bàn sẽ được phát hiện và điều trị, hạn chế sự lây lan tiếp tục của MDR-TB, góp phần thanh toán bệnh lao vào năm 2030.

*BSCCKII. Võ Đại Tự Nhiên
Giám đốc Bệnh viện Lao và bệnh phổi*

THỪA THIÊN HUẾ MÍT TINH HƯỞNG ỨNG ... (Tiếp theo trang 1)

Sau phát biểu chỉ đạo và hưởng ứng ngày thế giới phòng chống lao của lãnh đạo Sở Y tế và UBND huyện, đại diện của UBND xã Lộc Sơn đã đọc lời cam kết thực hiện hoạt động phòng chống lao. Kết thúc buổi mít tinh là diễu hành của đại diện các ban ngành đoàn thể và người dân qua các trục đường chính.

Đồng thời trong đợt này, ngày 23/3/2018 Thành

phố Huế cũng tổ chức lễ mít tinh và diễu hành trên địa bàn phường Phú Hậu hưởng ứng ngày thế giới phòng chống Lao.

Lễ Mít tinh thể hiện sự cam kết hành động mạnh mẽ của lãnh đạo các cấp, các ngành vì một Việt Nam không còn bệnh lao./.

VK

XÉT NGHIỆM MỚI CÓ THỂ NGĂN NGỪA KHÁNG KHÁNG SINH LÂY LAN

Các nhà khoa học vừa phát triển một xét nghiệm mới, tạo ra một chẩn đoán bệnh nhiễm trùng nhanh hơn (chỉ trong vòng 3 tiếng) và ít tốn kém hơn, do vậy ngăn ngừa tình trạng kháng kháng sinh lây lan. Do số lượng nhỏ các mầm bệnh trong mẫu của bệnh nhân, các thực hành chuẩn cần 72 tiếng để đưa ra kết quả đáng tin cậy cho chẩn đoán bệnh nhiễm trùng.

Phương pháp mới cung cấp một chẩn đoán nhanh hơn với sự trợ giúp của các điện cực nhỏ được cố định trên bề mặt của một con chip có kích thước bằng con tem.

Ute Neugebauer từ ĐH Friedrich Schiller, Đức cho biết: “Các trường điện cực bảo vệ vi khuẩn trong một phạm vi rất nhỏ”.

Các nhà khoa học sau đó đã sử dụng nhiều kháng sinh với hàm lượng khác nhau để chống lại vi khuẩn và kiểm tra chúng với quang phổ Raman.

Neugebauer cho biết: “Điều này có nghĩa là chúng tôi chiếu xạ các mầm bệnh bằng ánh sáng laze và đánh giá quang phổ ánh sáng rải rác”.

Sự kết hợp của chẩn đoán nhanh, dựa trên ánh sáng và mức độ tự động hoá cao làm giảm thời gian cho kết quả từ 72 tiếng còn 3 tiếng rưỡi.

Sau đó bác sĩ có thể biết được chủng nào là kháng thuốc hoặc nhạy cảm. Đồng thời họ cũng có thể nhận được thông tin về hàm lượng kháng sinh cần thiết để hạn chế sự phát triển của vi khuẩn.

Theo các nhà nghiên cứu, đây là một thông số chẩn đoán quan trọng ảnh hưởng tới sự thành công của việc điều trị vì xét nghiệm nhanh có thể cải thiện việc chẩn đoán các bệnh truyền nhiễm.

(Theo Univadis/Indian Express)

MỐI LIÊN HỆ GIỮA VITAMIN D VÀ VIÊM LOÉT ĐẠI TRÀNG TÁI PHÁT

Các nhà nghiên cứu tại Trung tâm y khoa Beth Israel Deaconess (BIDMC) ở Boston phát hiện ra rằng, nồng độ vitamin D thấp làm tăng nguy cơ tái phát viêm loét đại tràng.

Tiến sĩ Alan Moss, bác sĩ chuyên khoa dạ dày-ruột tại Trung tâm bệnh tiêu hóa thuộc BIDMC và là tác giả chính của nghiên cứu cho biết: “Các nghiên cứu trước đây ở bệnh nhân bị bệnh Crohn và viêm loét đại tràng đã liên kết giữa nồng độ vitamin D thấp và các đợt bùng phát bệnh. Tuy nhiên, còn chưa rõ liệu các đợt bùng phát làm giảm nồng độ vitamin D hay nồng độ vitamin D

thấp gây ra các đợt bùng phát. Chúng tôi cho rằng, nếu xem xét nồng độ vitamin D khi bệnh thuyên giảm sau đó theo dõi bệnh nhân, thì tác động của nồng độ vitamin D ban đầu đối với trường hợp xảy ra trong tương lai có thể rõ ràng hơn”.

Nồng độ vitamin D được thu thập từ 70 bệnh nhân bị viêm loét đại tràng khi bệnh thuyên giảm, bệnh nhân được theo dõi sau khi soi đại tràng. Nhóm nghiên cứu đã đo nồng độ vitamin D trong các mẫu máu và đánh giá mức độ viêm thông qua xét nghiệm máu và sinh thiết. Họ theo dõi những bệnh nhân này trong 12 tháng và so sánh nồng độ vitamin D ở bệnh nhân vẫn thuyên giảm bệnh với những bệnh nhân tái phát bệnh và phát hiện thấy rằng, trung vị nồng độ vitamin lúc đầu thấp hơn ở những bệnh nhân tái phát so với những người không bị tái phát.

“Bệnh nhân có nồng độ vitamin D cao hơn khi bệnh thuyên giảm ít khả năng bị tái phát bệnh trong tương lai. Điều này cho thấy, nồng độ vitamin D cao hơn có thể đóng một vai trò nào đó trong phòng ngừa tái phát viêm loét đại tràng”, bác sĩ John Gubatan thuộc BIDMC cho biết.

(Theo Univadis / UPI)

BIẾT HAI NGÔN NGỮ TRỞ LÊN GIÚP NÂNG CAO CHỨC NĂNG NÃO

Các nhà khoa học từ Đại học Concordia, Canada công bố nghiên cứu cho thấy những người biết từ hai ngôn ngữ trở lên có thể giảm nguy cơ mắc bệnh Alzheimer hoặc suy nhược thần kinh nhẹ (MCI).

GS. Natalie Phillips cùng nhóm nghiên cứu đã tiến hành chụp MRI toàn bộ não của bệnh nhân mắc chứng MCI biết một ngôn ngữ và bệnh nhân MCI biết từ hai ngôn ngữ trở lên; bệnh nhân Alzheimer biết một ngôn ngữ và bệnh nhân Alzheimer biết từ hai ngôn ngữ trở lên.

Các nhà nghiên cứu quan tâm đặc biệt đến khu vực kiểm soát ngôn ngữ và nhận thức ở vùng thùy trước của não cùng với cấu trúc thùy thái dương có liên quan đến trí nhớ. Kết quả chụp MRI cho thấy ở những bệnh nhân MCI, Alzheimer biết một ngôn ngữ, các khu vực này bị teo trong khi ở bệnh nhân biết từ hai ngôn ngữ trở lên độ dày và mật độ mô ở vùng này cao hơn. GS. Phillips cho biết: “Kết quả này cung cấp thêm bằng chứng cho thấy biết thêm một ngôn ngữ không chỉ hữu ích trong cuộc sống mà còn góp phần nâng cao chức năng não”.

(Theo NA)

BSCKII Hữu Văn Nam

CÔNG ĐOÀN NGÀNH Y TẾ TỌA ĐÀM KỶ NIỆM NGÀY QUỐC TẾ PHỤ NỮ

Ngày 08-3-2018, Công đoàn ngành y tế tỉnh tổ chức tọa đàm nhân kỷ niệm Ngày quốc tế Phụ nữ và Tổng kết hoạt động nữ công ngành y tế năm 2017. Đến dự có đồng chí Nguyễn Khoa Hoài Hương - Chủ tịch LĐLĐ tỉnh; đồng chí Nguyễn Nam Hùng - Giám đốc Sở Y tế, đồng chí Lê Viết Bắc - Phó Giám đốc Sở Y tế, Chủ tịch Công đoàn Ngành y tế.

Trong năm qua, Nữ công ngành y tế đã tích cực tham gia phong trào thi đua “Giải việc nước, đảm việc nhà”, phong trào “Phụ nữ tích cực học tập, lao động sáng tạo, xây dựng gia đình hạnh phúc”; tuyên truyền nội dung cuộc vận động “xây dựng gia đình năm không, ba có” trong nữ CNVCLĐ ngành; tham gia tốt cuộc vận động “Học tập và làm theo tấm gương đạo đức, phong cách Hồ Chí Minh”; phong trào thực hành tiết kiệm chống tham nhũng lãng phí; tham gia tích cực nghiên cứu khoa học...Nhiều chị vượt qua khó khăn, phấn đấu học tập nâng cao trình độ chuyên môn, chính trị, ngoại ngữ, tin học. Phụ nữ ngành y tế tỉnh cùng nhau ra sức thi đua hoàn thành tốt và xuất sắc nhiệm vụ được giao, góp phần không nhỏ vào thành tích chung của đơn vị. Để tiếp tục phát huy vai trò của nữ CNVCLĐ ngành y tế, trong năm 2018, Công đoàn ngành y tế tỉnh tiếp tục đẩy mạnh các hoạt động công tác nữ công với mục tiêu đẩy mạnh các phong trào bồi dưỡng và nâng cao kiến thức năng lực cho phụ nữ; hoạt động về nghiên cứu khoa học; thực hiện chương trình chăm sóc sức khỏe bà mẹ và trẻ em, chính sách dân số - KHHGĐ; thực hiện tốt 12 điều y đức...

Dịp này, Công đoàn ngành y tế tỉnh đã trao giấy khen cho 15 tập thể Ban nữ công và 33 chị đã có thành tích trong phong trào thi đua phụ nữ “Giải việc nước, đảm việc nhà”.

Phương Huy

TRUNG TÂM TRUYỀN THÔNG GDSK: TẬP HUẤN KỸ NĂNG TRUYỀN THÔNG GDSK CHO NHÂN VIÊN Y TẾ THÔN/TỔ

Từ ngày 13 đến 23 tháng 3 năm 2018, Trung tâm Truyền thông giáo dục sức khỏe Tỉnh phối hợp với Trung tâm y tế các huyện, thị xã tổ chức 06 lớp tập huấn kỹ năng truyền thông GDSK trong cộng đồng cho khoảng 300 nhân viên y tế thôn/ tổ các xã /thị trấn trên địa bàn của thị xã: Hương Trà, Hương Thủy; huyện: Phong Điền, Quảng Điền, Phú Lộc, Phú Vang.

Tại lớp tập huấn, học viên được các giảng viên trình bày, chia sẻ các kỹ năng truyền thông giáo dục, các hình thức truyền thông: thăm hộ gia đình, thảo luận nhóm, nói chuyện sức khỏe,... tư vấn trực tiếp trong cộng đồng, được cung cấp kiến thức truyền thông phòng chống dịch bệnh, dịch sốt xuất huyết. Qua đợt tập huấn này, học viên được nâng cao kỹ năng truyền thông giáo dục sức khỏe, thực hiện hoạt động truyền thông tại cộng đồng ngày càng hiệu quả, nhằm giúp người dân

nâng cao nhận thức và chủ động phòng chống dịch bệnh, giữ gìn vệ sinh môi trường góp phần bảo vệ sức khỏe gia đình và cộng đồng.

VK

LỄ CÔNG BỐ VÀ ĐÓN NHẬN QUYẾT ĐỊNH CỦA UBND TỈNH NÂNG HẠNG TTYT THỊ XÃ HƯƠNG THỦY TỪ HẠNG III LÊN HẠNG II

Ngày 27-2-2018, ngành y tế thị xã Hương Thủy long trọng tổ chức Lễ Công bố và đón nhận quyết định của UBND tỉnh nâng hạng Trung tâm Y tế Thị xã Hương Thủy từ hạng III lên hạng II trong dịp kỷ niệm 63 năm “Ngày thầy thuốc Việt Nam”. Tham dự buổi lễ có Đ/c Phan Văn Quang - UVBTV Tỉnh ủy, Chủ nhiệm UBKT Tỉnh ủy; Đ/c Nguyễn Dung - TUV, PCT UBND tỉnh; Đ/c Nguyễn Nam Hùng - TUV, Giám đốc Sở Y tế; Đ/c Phan Lương - Phó Giám đốc Sở Nội vụ; Đ/c Lê Văn Chính - TUV, Bí thư Thị ủy Hương Thủy.

Tại buổi lễ, Đ/c Nguyễn Xuân Giao - Phó Chủ tịch UBND Thị xã đọc thư của Bác Hồ gửi Hội nghị cán bộ Y tế đầu năm 1955. Đ/c Nguyễn Văn Vỹ - Giám đốc Trung tâm Y tế Thị xã Hương Thủy đã báo cáo tóm tắt quá trình xây dựng và phát triển của ngành y tế thị xã. Đ/c Phan Lương - Phó giám đốc Sở Nội Vụ tỉnh Thừa Thiên Huế đã công bố Quyết định của UBND tỉnh về nâng hạng TTYT Thị xã Hương Thủy từ hạng III lên hạng II. Thay mặt lãnh đạo tỉnh Đ/c Nguyễn Dung đã trao Quyết định của UBND tỉnh cho Trung tâm Y tế Thị xã Hương Thủy.

Trà My

TTYT THÀNH PHỐ HUẾ: HỘI THI “ĐIỀU DƯỠNG, HỘ SINH, Y SỸ GIỎI NĂM 2018”

Từ ngày 09/3 đến 11/3/2018, Trung tâm Y tế thành phố Huế tổ chức Hội thi “Điều dưỡng, hộ sinh, y sỹ giỏi năm 2018”. Tham gia Hội thi có 145 thí sinh là điều dưỡng, hộ sinh, y sỹ toàn Trung tâm với 3 phần thi: Thi lý thuyết, thi thực hành và thi ứng xử chọn ra những viên chức có kết quả cao để tuyên dương và chọn Đội tuyển của Trung tâm đi tham gia Hội thi Điều dưỡng giỏi Viện Quân Y 268.

Các thí sinh đã thể hiện được sự thông minh, lòng yêu nghề và tâm huyết của người điều dưỡng đối với công việc đặc biệt gian khổ nhưng cao quý của mình. Hội thi nhằm tôn vinh, khen thưởng những điều dưỡng giỏi của Trung tâm Y tế TP, động viên những cá nhân có tay nghề cao, tạo phong trào thi đua sôi nổi trong toàn đơn vị, góp phần thực hiện ngày càng tốt hơn nhiệm vụ chăm sóc sức khỏe nhân dân. Qua 3 ngày tranh tài kết quả: Giải nhất ĐD Nguyễn Thị Khánh Ngọc - Khoa Gây mê Hồi sức; Giải nhì ĐD Phan Thị Thùy Dương - Khoa Ngoại Tổng hợp; Giải ba ĐD Đặng Thị Thúy Vân - Khoa Liên chuyên khoa (Mắt - TMH - RHM) và các giải phụ: về lý thuyết, thực hành và ứng xử.

Hồ Văn Huyền - TTYT Thành phố Huế

* 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, Thành phố Huế.

* ĐT: (0234) 3820439 - 3829471 * Email: ttttdgsk@thuathienhue.gov.vn

* In 350 bản, khổ 20,5x29,5cm. Giấy phép xuất bản số: 02/2018/GP-XBBT do Sở Thông tin và Truyền thông TT-Huế cấp ngày 25/01/2018. Chế bản và in tại Công ty TNHH MTV In & TM Thiên Hải - 278 Đặng Tất, TP. Huế.

TÀI LIỆU KHÔNG KINH DOANH