



Tháng 11-2021

Bản tin **Thông tin** **Y TẾ**

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

SỞ Y TẾ TRIỂN KHAI CÔNG TÁC ĐÁNH GIÁ, XẾP LOẠI CÔNG TÁC CẢI CÁCH HÀNH CHÍNH NĂM 2021

Ngày 12/11/2021, Sở Y tế họp triển khai việc đánh giá công tác CCHC & xếp loại chất lượng hoạt động đơn vị năm 2021. Tham dự và chỉ đạo có PGS.TS. Trần Kiên Hào - Giám đốc Sở Y tế, Trưởng ban chỉ đạo CCHC của Sở; DSCKI. Lê Việt Bắc - Phó Giám đốc Sở Y tế, Phó Trưởng ban chỉ đạo CCHC của Sở cùng các đồng chí đại diện lãnh đạo các phòng chức năng và các đơn vị của Sở.



Thay mặt Tổ giúp việc của Ban chỉ đạo Thạc sĩ Nguyễn Đào - Phó Chánh Văn phòng Sở Y tế đã triển khai Bộ tiêu chí đánh giá, xếp loại công tác cải cách hành chính của các cơ quan, địa phương năm 2021 theo Quyết định số 2400/QĐ-UBND ngày 24/9/2021 của UBND tỉnh và Bộ tiêu chí đánh giá, xếp loại chất lượng hoạt động của các cơ quan, đơn vị, địa phương năm 2021 theo Quyết định số 2576/QĐ-UBND ngày 14/10/2021 của UBND tỉnh.

PGS.TS. Trần Kiên Hào - Giám đốc Sở Y tế, Trưởng ban chỉ đạo CCHC của Sở đã kết luận và chỉ đạo cụ thể công việc các phòng chức năng của Sở, các đơn vị căn cứ vào chức năng, nhiệm vụ được giao tiến hành đánh giá chất lượng hoạt động của đơn vị cuối năm 2021 theo đúng các bộ tiêu chí đã được phân công. Cung cấp đầy đủ tài liệu kiểm chứng. Đảm bảo chất lượng nội dung và thời gian quy định. Đồng thời, xác định cải cách hành chính nhà nước là một nhiệm vụ chính trị quan trọng của ngành gắn với trách nhiệm của người đứng đầu. Trong đó giai đoạn 2021 - 2030 tập trung vào 6 nội dung: Cải cách thể chế; Cải cách thủ tục hành chính; Cải cách tổ chức bộ máy hành chính nhà nước; Cải cách chế độ công vụ; Cải cách tài chính công và Xây dựng, phát triển Chính phủ điện tử, Chính phủ số.

ThS Nguyễn Đào - Sở Y tế

Ngày Đái tháo đường Thế giới năm 2021: TIẾP CẬN CHĂM SÓC BỆNH ĐÁI THÁO ĐƯỜNG

Theo thống kê, cứ 5 giây lại có một người mắc bệnh đái tháo đường, cứ 10 giây lại có một người chết vì bệnh và cứ 30 giây lại có một chi bị mất vì bệnh đái tháo đường. Bệnh đái tháo đường là nguyên nhân chính gây mù lòa, suy thận, đau tim, đột quỵ và cắt cụt chi dưới. Vì thế, để có thể phòng ngừa bệnh thì chế độ ăn uống lành mạnh, hoạt động thể chất và tránh sử dụng thuốc lá là cần thiết. Ngoài ra, bệnh đái tháo đường có thể được phòng ngừa, điều trị bằng thuốc và tầm soát thường xuyên.

Chủ đề của Ngày Đái tháo đường Thế giới năm 2021 - 2023 là "Tiếp cận chăm sóc bệnh Đái tháo đường". Những người mắc bệnh tiểu đường cần được chăm sóc và hỗ trợ liên tục để kiểm soát bệnh và tránh các biến chứng. Kỷ niệm 100 năm khám phá ra insulin mang đến một cơ hội để mang lại sự thay đổi có ý nghĩa cho hơn 460 triệu người đang sống chung với bệnh đái tháo đường và hàng triệu người khác có nguy cơ mắc bệnh.

Hiệp hội Đái tháo đường Thế giới đã tổng hợp các bằng chứng về loại thực phẩm có thể gây ra đái tháo đường típ 2 và đã đưa ra 9 khuyến nghị về chế độ ăn uống lành mạnh cho mọi người nói chung.

1) Chọn nước, cà phê hoặc trà thay vì chọn nước ép trái cây có đường, ngọt, nước ngọt, hoặc đồ uống có đường khác.

2) Ăn ít nhất 3 suất rau mỗi ngày, kể cả rau xanh lá.

3) Ăn tối đa ba suất trái cây tươi mỗi ngày.

4) Chọn một miếng trái cây tươi, hoặc sữa chua không đường cho bữa ăn nhẹ.

5) Hạn chế đồ uống có cồn

6) Chọn thịt nạc trắng, thịt gia cầm hoặc hải sản, thay vì thịt đỏ hoặc thịt chế biến sẵn.

7) Chọn bơ đậu phộng thay vì sôcô la hoặc mứt.

8) Chọn bánh mì, gạo hoặc mì ống nguyên cám thay vì bánh mì trắng, gạo hoặc mì ống.

9) Chọn chất béo không no (dầu ô liu, dầu canola, dầu ngô, hoặc dầu hướng dương) thay vì chất béo bão hòa (bơ, chất béo động vật, dầu dừa hoặc dầu cọ)./.

VK (tổng hợp)

ĐA NIỆU

Đa niệu là lượng nước tiểu > 3lit/24h; đa niệu phải được phân biệt với tiểu nhiều lần, đó là nhu cầu đi tiểu rất nhiều lần trong ngày hoặc ban đêm nhưng thể tích nước tiểu bình thường hoặc ít hơn bình thường. Một trong hai vấn đề kể trên có thể gây tiểu đêm.

1. Nguyên nhân đa niệu

- Tăng lượng nước uống vào (chứng cuồng uống).
- Giảm tiết ADH (đái tháo nhạt trung ương).
- Giảm nhạy cảm ADH ngoại biên (đái tháo nhạt do thận).
- Lợi tiểu thẩm thấu.
- Đái tháo đường mất kiểm soát.

2. Lâm sàng

Cần xem xét các tình trạng bệnh liên quan đến đa niệu, bao gồm đái tháo đường, rối loạn tâm thần, bệnh hồng cầu hình liềm, sarcoidosis, amyloidosis và cường tuyến cận giáp. Tiền sử gia đình về chứng đa niệu và uống nước quá nhiều cũng nên được chú ý. Tiền sử dùng thuốc cần được lưu ý khi sử dụng các loại thuốc có liên quan đến đái tháo nhạt do thận và các thuốc làm tăng số lượng nước tiểu (thuốc lợi tiểu, rượu, đồ uống chứa caffeine). Khám tổng quát cần lưu ý những triệu chứng béo phì, suy dinh dưỡng, suy nhược cơ thể có thể phản ánh một căn bệnh ung thư nào đó hoặc tình trạng rối loạn ăn uống cộng với việc sử dụng thuốc lợi tiểu không theo hướng dẫn.

3. Cận lâm sàng

Xét nghiệm Glucoza máu có thể kết hợp với HbA1C, chẩn đoán bệnh nhân đái tháo đường.

Nếu không có tăng glucose máu thì sau đó cần phải kiểm tra:

Hóa sinh huyết thanh và nước tiểu (chất điện giải, canxi).

Áp lực thẩm thấu huyết thanh, nước tiểu và đôi khi định lượng ADH huyết tương.

Các xét nghiệm tìm kiếm tăng calci máu, hạ kali máu (do sử dụng thuốc lợi tiểu) và tăng natri máu hoặc hạ natri máu:

Tăng natri máu (natri > 142 mEq/L) cho thấy nước tự do bị mất quá nhiều do đái tháo nhạt trung ương hoặc đái tháo nhạt do thận.

Hạ natri máu (natri < 137 mEq/L) cho thấy lượng nước uống vào quá nhiều do cuồng uống.

Áp lực thẩm thấu niệu điển hình < 300 mOsm/kg trong trường hợp đái tháo nhạt và > 300 mOsm/kg trong trường hợp lợi tiểu thẩm thấu.

Có nhiều hướng dẫn có thể được sử dụng để làm nghiệm pháp nhịn uống. Nghiệm pháp được bắt đầu vào buổi sáng bằng cách bệnh nhân được cân, lấy máu tĩnh mạch để xác định nồng độ chất điện giải, độ thẩm thấu huyết thanh, và đo độ thẩm thấu của nước tiểu. Nước tiểu được gom lại mỗi giờ, và độ thẩm thấu của nước tiểu cũng được đo mỗi giờ. Nghiệm pháp nhịn uống được tiếp tục cho đến khi hạ huyết áp tư thế và nhịp tim tăng lên, giảm $\geq 5\%$ trọng lượng

cơ thể ban đầu, hoặc độ thẩm thấu của nước tiểu không tăng > 30 mOsm/kg đối với mẫu nước tiểu lấy theo tuần tự mỗi giờ. Các chất điện giải và độ thẩm thấu huyết thanh được xác định lại và 05 đơn vị dung dịch vasopressin được tiêm dưới da. Đo độ thẩm thấu nước tiểu một lần cuối cùng sau khi tiêm 60 phút, và kết thúc thử nghiệm.

Đáp ứng bình thường tạo ra độ thẩm thấu của nước tiểu tối đa sau khi mất nước (> 700 mOsm/kg) và độ thẩm thấu không tăng hơn 5% sau khi tiêm vasopressin.

Trong đái tháo nhạt trung ương, bệnh nhân thường không thể cô đặc nước tiểu nhiều hơn mức thẩm thấu huyết tương nhưng có thể làm tăng độ thẩm thấu nước tiểu sau khi dùng vasopressin. Độ thẩm thấu của nước tiểu tăng từ 50 đến 100% ở bệnh nhân đái tháo nhạt trung ương so với 15 đến 45% ở bệnh nhân đái tháo nhạt trung ương không hoàn toàn.

Trong đái tháo nhạt do thận, khả năng cô đặc nước tiểu không thể cao hơn độ thẩm thấu huyết tương và bệnh nhân không có phản ứng với việc sử dụng vasopressin. Thỉnh thoảng ở bệnh nhân đái tháo nhạt do thận có sự gia tăng độ thẩm thấu của nước tiểu lên đến 45%, nhưng nhìn chung những bệnh nhân đái tháo nhạt do thận có độ thẩm thấu niệu thấp hơn so với các bệnh nhân đái tháo nhạt trung ương không hoàn toàn (thường là < 300 mOsm/kg).

Trong chứng cuồng uống do tâm lý, độ thẩm thấu nước tiểu < 100 mOsm/kg. Giảm lượng nước uống vào từ từ sẽ làm giảm lượng nước tiểu, tăng độ thẩm thấu huyết tương, nước tiểu cũng như tăng nồng độ natri huyết thanh.

Định lượng ADH lưu hành là phương pháp trực tiếp nhất để chẩn đoán bệnh đái tháo nhạt trung ương. Lượng ADH ở cuối nghiệm pháp nhịn uống (trước khi tiêm vasopressin) thấp ở bệnh nhân đái tháo nhạt trung ương và tăng lên đáng kể trong bệnh đái tháo nhạt do thận.

4. Điều trị

Điều trị khác nhau tùy theo nguyên nhân.

Những điểm cần lưu ý:

- Sử dụng thuốc lợi tiểu và đái tháo đường không kiểm soát được là nguyên nhân phổ biến của đa niệu.

- Trong trường hợp đã loại trừ đái tháo đường và sử dụng lợi tiểu, các nguyên nhân phổ biến nhất của đa niệu mãn tính là chứng cuồng uống nguyên phát, bệnh đái tháo nhạt trung ương và đái tháo nhạt do thận.

- Tăng natri máu có thể là dấu hiệu bệnh đái tháo nhạt trung ương hoặc đái tháo nhạt do thận.

- Hạ natri máu là đặc trưng của chứng cuồng uống.

- Đa niệu xuất hiện một cách đột ngột gợi ý đái tháo nhạt trung ương.

- Nghiệm pháp nhịn uống có thể giúp chẩn đoán nhưng chỉ nên thực hiện với bệnh nhân có sự giám sát chặt chẽ./.

TS.BS. Nguyễn Đức Hoàng, BV Trung ương Huế

TÌM RA LIỆU PHÁP ĐIỀU TRỊ SINH HỌC CHO BỆNH VIÊM PHỔI

Các nhà nghiên cứu tại Viện Karolinska, Thụy Điển đã tìm thấy interleukin-26 (IL-26), một chất trung gian gây viêm, góp phần tiêu diệt vi khuẩn, có vai trò quan trọng trong bệnh viêm phổi.

IL-26 là tuyến phòng thủ đầu tiên chống lại các tác nhân gây bệnh. IL-26 có liên quan đến cơ chế phản ứng phức tạp, điều chỉnh các đáp ứng miễn dịch bẩm sinh tại chỗ và hệ thống có mục đích, góp phần tiêu diệt vi khuẩn theo cách tương tự như một peptide kháng khuẩn.

Nghiên cứu các mẫu mô phổi và đường thở của bệnh nhân bị viêm phổi do vi khuẩn, các nhà nghiên cứu có thể chỉ ra rằng IL-26 trực tiếp tiêu diệt vi khuẩn, được biết là nguyên nhân gây viêm phổi.

Tác giả chính Karlhans Che, nhà nghiên cứu tại Viện Y học Môi trường, Viện Karolinska, cho biết: Thuốc kháng sinh không đủ để điều trị viêm phổi và tình trạng kháng thuốc kháng sinh ngày càng gia tăng, nhấn mạnh vai trò của điều trị sinh học đối với căn bệnh giết người toàn cầu này. Phát hiện của chúng tôi đánh giá IL-26 là mục tiêu tiềm năng mới cho điều trị sinh học và nhấn mạnh rằng vai trò của nó trong điều trị viêm phổi.

Với mục tiêu điều trị triệt để viêm phổi, phòng tránh kháng kháng sinh, việc tìm ra liệu pháp điều trị sinh học từ IL-26 là mục tiêu tiềm năng cho điều trị viêm phổi trong tương lai.

(Theo Sciencedaily)

THUỐC TRỊ LOÃNG XƯƠNG CÓ THỂ GIẢM NGUY CƠ MẮC BỆNH TIỂU ĐƯỜNG LOẠI 2

Theo một nghiên cứu các nhà khoa học Bệnh viện Đại học Aalborg ở Đan Mạch cho biết, alendronate - một loại thuốc được sử dụng rộng rãi để điều trị loãng xương có thể làm giảm nguy cơ mắc bệnh tiểu đường loại 2.

TS Rikke Viggers cùng đồng nghiệp, bệnh viện Đại học Aalborg ở Đan Mạch, đã thực hiện một nghiên cứu trên 163.000 người được chẩn đoán mắc bệnh tiểu đường loại 2 ở Đan Mạch từ năm 2008 đến 2018, và so sánh họ với hơn 490.000 người không mắc bệnh tiểu đường, để xem xét liệu nguy cơ phát triển bệnh tiểu đường loại 2 có bị thay đổi khi sử dụng alendronate trước đó hay không.

Các nhà nghiên cứu phát hiện ra rằng những người dùng alendronate trong 8 năm hoặc hơn có nguy cơ phát triển bệnh tiểu đường thấp hơn 53% so với những người chưa bao giờ dùng thuốc. Ở những người dùng alendronate càng lâu thì tỷ lệ mắc bệnh tiểu đường của họ càng thấp.

Ngoài ra, theo TS Mosele, có bằng chứng cho thấy osteocalcin (là protein được tiết ra bởi tế bào tạo xương) có thể hỗ trợ khả năng điều chỉnh lượng đường trong máu của cơ thể. Nếu alendronate thúc đẩy quá trình giải phóng osteocalcin dưới dạng carboxyl hóa bởi các nguyên bào xương, thì đó có thể là mối liên hệ giữa alendronate và giảm nguy cơ mắc bệnh tiểu đường.

(Theo Drugs)

PHÁT TRIỂN VACCINE - PHƯƠNG PHÁP TIỀM NĂNG ĐIỀU TRỊ VIÊM KHỚP DẠNG THẤP

Các nhà nghiên cứu từ Đại học Toledo (Mỹ) đã phát hiện ra một phương pháp điều trị mới dựa trên vaccine có triển vọng cho bệnh viêm khớp dạng thấp. Nghiên

cứu của các nhà khoa học xoay quanh một loại protein được gọi là zeta14-3-3. TS. Ritu Chakravarti thuộc đại học Toledo, đã tập trung nghiên cứu zeta 14-3-3 trong nhiều năm do vai trò của nó trong một số tình trạng tự miễn dịch.

Giả thuyết ban đầu là protein này đóng một vai trò quan trọng trong việc khởi phát bệnh viêm khớp dạng thấp. Nếu nó gây ra bệnh thì việc loại bỏ gen ở các mô hình chuột bị viêm khớp sẽ ngăn chặn tình trạng bệnh phát sinh ngay từ đầu.

Nhưng đáng ngạc nhiên là điều hoàn toàn ngược lại đã xảy ra. Khi những con chuột bị tước đi zeta 14-3-3, chúng đã chứng tỏ sự tiến triển của bệnh nhanh hơn. Cụ thể hơn, các nhà nghiên cứu lưu ý rằng bệnh viêm khớp dường như được gây ra ở động vật cùng với việc mất các kháng thể kháng zeta14-3-3. Vì vậy, nhóm nghiên cứu sau đó đã phát triển một loại vaccine mới dựa trên protein để kích thích sản xuất kháng thể kháng zeta 14-3-3 và nó đã ngăn chặn thành công sự phát triển của bệnh ở một số mô hình động vật.

TS. Chakravarti cho biết: “Chúng tôi đã thực sự ngạc nhiên, bệnh viêm khớp dạng thấp đã hoàn toàn biến mất ở những động vật được tiêm vaccine “.

Vẫn còn cần tiến hành nghiên cứu về tính an toàn và độc tính trên người, nhưng TS. Chakravarti và các cộng sự tin rằng những phát hiện này đã chỉ ra một con đường hoàn toàn mới cho các nghiên cứu trong tương lai về các phương pháp điều trị viêm khớp mới.

(Nghiên cứu đã được công bố trên PNAS)

VỆ SINH RĂNG MIỆNG KÉM CÓ NGUY CƠ MẮC COVID NGHIÊM TRỌNG

Một nghiên cứu mới cho thấy việc chăm sóc răng và nướu khỏe mạnh có thể làm giảm nguy cơ nhiễm trùng COVID-19 nghiêm trọng, đặc biệt nếu bạn bị bệnh tim.

Các mô miệng có thể hoạt động như một ổ chứa SARS-CoV-2, phát triển một lượng virus cao trong khoang miệng. Do đó, chúng tôi khuyến nghị duy trì sức khỏe răng miệng và cải thiện các biện pháp vệ sinh răng miệng, đặc biệt là trong thời gian nhiễm COVID-19. Tiến sĩ Ahmed Mustafa Basuoni, chuyên gia tư vấn tim mạch tại Đại học Cairo, Ai Cập, trưởng nhóm nghiên cứu cho biết. Để đánh giá mối liên hệ giữa sức khỏe răng miệng và mức độ nghiêm trọng của COVID-19, các nhà khoa học đã xem xét 86 bệnh nhân mắc bệnh tim Ai Cập với xét nghiệm PCR COVID-19 dương tính được xác nhận.

Các tác giả nhận thấy rằng, sức khỏe răng miệng kém có liên quan đến COVID-19 nghiêm trọng hơn và thời gian phục hồi sau bệnh lâu hơn.

TS Basuoni cho biết, các biện pháp đơn giản như thực hành vệ sinh răng miệng đúng cách, nâng cao nhận thức về tầm quan trọng của sức khỏe răng miệng liên quan đến nhiễm COVID-19 hoặc các bệnh toàn thân, thông qua truyền thông và y học cộng đồng, thăm khám nha khoa thường xuyên, đặc biệt là ở bệnh nhân CV (bệnh tim) là rất quan trọng.

Theo TS Basuoni, sức khỏe răng miệng nên là một phần của việc kiểm tra và khám bệnh định kỳ ở bệnh nhân tim. Các biện pháp về lối sống nên được hướng dẫn cho tất cả bệnh nhân tim liên quan đến việc vệ sinh răng miệng tốt với việc thăm khám nha khoa thường xuyên...

(Theo Drugs)

Nguồn báo SKĐS - VK(tổng hợp)

VIỆN PASTEUR NHA TRANG KIỂM TRA, HƯỚNG DẪN, GIÁM SÁT CÔNG TÁC TIÊM CHỦNG VẮC XIN PHÒNG COVID-19 TẠI TỈNH THỪA THIÊN HUẾ

Ngày 04/11/2021, Đoàn công tác số 2 của Viện Pasteur Nha Trang đã kiểm tra công tác triển khai tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19 tại tỉnh Thừa Thiên Huế. Đoàn công tác có Bà Lê Hồ Phương Nga, Phó Viện Trưởng - Viện Pasteur Nha Trang làm Trưởng đoàn. Tiếp và làm việc cùng đoàn có Ông Trần Kiêm Hào - Giám đốc Sở Y tế tỉnh Thừa Thiên Huế, các phòng chức năng Sở Y tế, lãnh đạo Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh và các cán bộ liên quan.

Đoàn công tác tiến hành kiểm tra, hướng dẫn và giám sát những nội dung: Công tác xây dựng kế hoạch tiêm chủng; công tác tiếp nhận, quản lý, sử dụng, tổ chức tiêm, giám sát phản ứng sau tiêm; công tác tổng hợp báo cáo kết quả tiêm vắc xin phòng COVID-19 và nhập số liệu tiêm chủng trên nền tảng quản lý tiêm chủng COVID-19. Đoàn đã đi kiểm tra thực tế tại các điểm tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19

Qua báo cáo và đi kiểm tra thực tế Đoàn công tác đánh giá: Công tác tổ chức tại các điểm tiêm đúng theo quy định. Bố trí các bàn tiêm, bàn khám và khu vực theo dõi sau tiêm phù hợp. Tiến độ tiêm chủng trên toàn tỉnh đạt theo yêu cầu, đạt 89,06% vắc xin đã sử dụng trên vắc xin đã cấp,... Đề nghị Sở Y tế xây dựng kế hoạch triển khai tiêm chủng COVID-19 cho đối tượng trẻ em từ 12-17 tuổi trình UBND tỉnh phê duyệt gửi TCMRQG và Viện Pasteur Nha Trang trong tuần đầu tháng 11/2021. Đồng thời thống kê đối tượng tiêm chủng theo nhóm tuổi 16-17 tuổi và 12-15 tuổi để TCMRQG có cơ sở phân bổ vắc xin./.

Trà My - TTKSBT

TẬP HUẤN LẤY MẪU XÉT NGHIỆM TEST NHANH KHÁNG NGUYÊN CHO CÁC CƠ SỞ SẢN XUẤT, KHU CÔNG NGHIỆP

Ngày 04/11/2021, Trung tâm Y tế thị xã Hương Trà tổ chức tập huấn hướng dẫn lấy mẫu và làm xét nghiệm test nhanh phát hiện COVID-19. Tham dự tập huấn là nhân viên phụ trách công tác phòng chống dịch của các công ty, xí nghiệp trên địa bàn thị xã.

Các học viên đã được hướng dẫn lấy mẫu và thực hành xét nghiệm test nhanh kháng nguyên sàng lọc SARS-CoV-2; hướng dẫn mặc và cởi trang phục phòng chống dịch; quy trình xét nghiệm test nhanh kháng nguyên COVID-19; cách lấy mẫu bệnh phẩm và cách đọc kết quả. Phương án xử lý khi có trường hợp nghi mắc hoặc dương tính SARS-CoV-2 tại công ty, xí nghiệp....

Qua tập huấn, các nhân viên phụ trách phòng chống dịch tại các công ty, xí nghiệp đã nắm bắt được nội dung để triển khai tại đơn vị, thực hiện việc lấy mẫu xét

nghiệm test nhanh kháng nguyên sàng lọc COVID-19 trong thời gian đến./.

Hoàng Tăng Phái - TTYT Hương Trà

TIÊM VẮC XIN PHÒNG COVID-19 CHO NGƯỜI GIÀ CÔ ĐƠN TẠI TRUNG TÂM CÔNG TÁC XÃ HỘI VÀ QUỸ BẢO TRỢ TRẺ EM TỈNH

Thực hiện Công văn số 5204/SYT-NVY ngày 08/11/2021 của Sở Y tế về việc phân bổ 60.000 liều vắc xin Astra Zeneca đợt 12. Ngày 17/11/2021, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh phối hợp Trung tâm Công tác xã hội và quỹ bảo trợ trẻ em tỉnh tổ chức tiêm vắc xin lưu động cho người già đang được nuôi dưỡng tại Trung tâm.

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh đã tổ chức tiêm vắc xin cho 65 đối tượng là người già cô đơn. Đây là những người được tiêm mũi 1, với loại vắc xin Astra Zeneca. Đối tượng được tiêm vắc xin phòng, chống COVID-19 lần này là những người già có bệnh nền, sức khỏe yếu, không đủ khả năng di chuyển để đến tiêm chủng tại các cơ sở y tế.

Vì thế, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh đã cử đoàn y bác sĩ về tận nơi vừa khám sức khỏe, vừa tổ chức tiêm bảo đảm an toàn cho các đối tượng yếu thế. Quy trình tổ chức tiêm bảo đảm an toàn về sức khỏe của đối tượng cũng như phòng, chống dịch Covid-19. Các trường hợp được tiêm xúc động trước sự quan tâm toàn diện của các cơ quan chức năng đến những hoàn cảnh đặc biệt./.

Văn Cương - TTKSBT

GIÁM ĐỐC BỆNH VIỆN MẮT HUẾ ĐƯỢC TÔN VINH TRÍ THỨC KHOA HỌC CÔNG NGHỆ TIÊU BIỂU LẦN THỨ V NĂM 2021

Ngày 6/11/2021, tại Đại học Huế, Liên hiệp các Hội Khoa học và Kỹ thuật tỉnh Thừa Thiên - Huế tổ chức Lễ Tôn vinh 12 trí thức khoa học công nghệ tiêu biểu lần thứ V năm 2021.

Trong đợt vinh danh lần này có TTUT.BSCKII Phạm Minh Trường, Giám đốc Bệnh viện Mắt Huế là người có công lao trong hành trình 15 năm thành lập Bệnh viện Mắt Huế. Thực hiện chương trình "Mắt sáng cho người cao tuổi", 5 năm qua bệnh viện đã tổ chức khám, tư vấn và cấp thuốc miễn phí cho hơn 23.000 người cao tuổi; phẫu thuật đục thủy tinh thể cho hơn 2.500 bệnh nhân. Bác sỹ Trường là một trong 15 người trên thế giới và là bác sỹ nhãn khoa đầu tiên của Việt Nam đang làm việc trong bệnh viện công lập được nhận giải thưởng "Eye Health Heroes - Anh hùng trong phòng chống mù lòa", do Tổ chức Phòng chống mù lòa Thế giới (IAPB) trao tặng vào năm 2017.

Đội ngũ trí thức tỉnh Thừa Thiên - Huế được đánh giá là đứng thứ nhất khu vực miền Trung - Tây nguyên, đứng thứ ba toàn quốc về số lượng.

Thu Hà - BV Mắt Huế

* Chịu trách nhiệm xuất bản: BSCKI Hoàng Văn Đức * Biên tập: BSCKII Hoàng Văn Thám, CN Thái Văn Khoa, CN Nguyễn Phương Huy

* Địa chỉ liên lạc: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thừa Thiên Huế; 10-12 Nguyễn Văn Cừ, Thành phố Huế

* ĐT: (0234) 3820439 - 3822466

* In 300 bản, khổ 20,5x29,5cm. Giấy phép xuất bản số: 06/2021/GP-XBBT do Sở Thông tin và Truyền thông Thừa Thiên Huế cấp ngày 23/3/2021. Chế bản và in tại Công ty TNHH MTV In & TM Thiên Hải - 278 Đặng Tất, Thành phố Huế.

TÀI LIỆU KHÔNG KINH DOANH