



Tháng 3 - 2017

# Thông tin Y TẾ

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

## HỘI THI ĐOÀN VIÊN CÔNG ĐOÀN ỨNG DỤNG CÔNG NGHỆ THÔNG TIN NGÀNH Y TẾ THỪA THIÊN HUẾ LẦN THỨ I, NĂM 2017



TS.BS Nguyễn Nam Hùng - Giám đốc Sở Y tế trao cờ và hoa cho hai đội đạt giải nhất cuộc thi (ảnh: CK)

Ngày 24-3-2017, tại Trung tâm Công nghệ thông tin tỉnh (Số 06 Lê Lợi - Thành phố Huế) đã diễn ra Hội thi gồm 31 đơn vị trực thuộc Sở Y tế. Hội thi hân hạnh được sự tham dự và quan tâm chỉ đạo của đồng chí Phan Ngọc Thọ - UVTV Tỉnh ủy - PCT Thường trực UBND tỉnh, đồng chí Nguyễn Nam Hùng - Tỉnh ủy viên - Bí thư Đảng ủy - Giám đốc Sở Y tế, đồng chí Lê Viết Bắc - UVTV Đảng ủy - Chủ tịch Công đoàn - Phó Giám đốc Sở Y tế tỉnh Thừa Thiên Huế.

Đây là hoạt động nhằm thực hiện Kế hoạch số 233/KH-SYT ngày 15/02/2017 của Sở Y tế về tổ chức Hội thi “Đoàn viên, Công đoàn ứng dụng CNTT ngành Y tế Thừa Thiên Huế lần thứ I, năm 2017”.

Hội thi được chia thành hai bảng: Bảng A: 09 TTYT huyện, thị xã và thành phố Huế. Bảng B: 22 đơn vị trực thuộc Sở Y tế.

(Xem tiếp trang 3)

## ĐỀ PHÒNG NGỘ ĐỘC RƯỢU

Từ sau Tết Đinh Dậu đến nay, trên cả nước đã xảy ra hàng chục vụ ngộ độc rượu chứa methanol, với số nạn nhân lên đến hàng trăm người. Điều này gióng lên hồi chuông cảnh báo về việc sử dụng rượu không rõ nguồn gốc.

Ngộ độc rượu xảy ra khi uống quá mức đáp ứng của cơ thể, kể cả với những sản phẩm đã được xác nhận an toàn thực phẩm. Nguy cơ càng tăng với hậu quả khó lường cho sức khỏe nếu dùng phải rượu giả, rượu không rõ nguồn gốc xuất xứ, rượu ngâm lá, rễ, cây, động vật có chứa độc tố tự nhiên, đặc biệt khi sử dụng rượu có chứa nhiều methanol. Chất methanol có trong cồn công nghiệp. Loại cồn này được pha vào rượu với mục đích tăng nồng độ của rượu, sản xuất rượu nhanh và giảm giá thành. Đây là một chất cực độc, một khi vào cơ thể, sẽ chuyển hóa thành các axit gây tổn thương tế bào, đặc biệt là mắt, não, gây mù và dẫn đến tử vong.

**Để bảo đảm sức khỏe cộng đồng, Cục Y tế dự phòng - Bộ Y tế khuyến cáo như sau:**

1. Tuyệt đối không uống rượu pha bằng cồn công nghiệp hoặc rượu có hàm lượng Methanol.
2. Không uống rượu khi không biết đó là rượu gì, rượu không có nguồn gốc, rượu không công bố tiêu chuẩn chất lượng.
3. Không sử dụng rượu bia trong các trường hợp: điều khiển phương tiện cơ giới, vận hành máy móc, đang điều trị thuốc có phản ứng với cồn, có các tình trạng bệnh lý mà rượu bia làm cho bệnh nặng lên.
4. Không uống rượu khi đang đói, mệt hoặc đang uống thuốc điều trị.
5. Phụ nữ có thai hoặc cho con bú không nên uống rượu.
6. Trẻ em dưới 18 tuổi không uống rượu bia.
7. Không nên uống quá hai đơn vị cồn / ngày với nam giới, quá 1 đơn vị cồn/ngày đối với nữ giới và không uống quá năm ngày trong một tuần.

BBT

## NHỮNG ĐIỀU CẦN BIẾT VỀ VIÊM LOÉT ĐẠI TRÀNG

**V**iêm loét đại tràng là một dạng viêm đường ruột, có thể gây viêm mạn tính các tế bào nằm ở trực tràng và đại tràng. Viêm chứng này dẫn đến lở loét có thể gây chảy máu và gây rối loạn tiêu hóa. Bạn có thể dùng thuốc chống viêm và thực hiện các biện pháp để giảm ảnh hưởng lên cuộc sống.

### I. DẤU HIỆU CẢNH BÁO

+ **Đau bụng:** Nếu bạn thấy đau bụng và đi cầu thấy có máu trong phân, thì đó là dấu hiệu cảnh báo về bệnh viêm loét đại tràng.

+ **Sụt cân:** Viêm đại tràng mạn tính có thể gây ra các rối loạn về tiêu hóa dẫn đến tình trạng: sụt cân, biếng ăn, nôn ói, chậm lớn ở trẻ em.

+ **Dấu hiệu cảnh báo khác:** bao gồm: đau khớp, khô da, mệt mỏi, thiếu máu, sốt bất thường.

### II. NGUYÊN NHÂN

Nguyên nhân chính xác thì chưa rõ nhưng các nhà nghiên cứu cho rằng hệ miễn dịch đóng vai trò chính. Khi bạn bị viêm loét đại tràng, tế bào của hệ miễn dịch có thể không phản ứng theo cách thông thường đối với vi khuẩn đường ruột của bạn. Các nhà nghiên cứu cũng chưa rõ điều này là nguyên nhân gây ra bệnh hay là hậu quả của bệnh. Stress hay chế độ ăn có thể làm nặng triệu chứng của bệnh nhưng chúng không phải là tác nhân gây bệnh viêm loét đại tràng. Di truyền cũng đóng một vai trò chủ yếu ở những người có tiền sử gia đình mắc bệnh này. Tuy nhiên, phần lớn người bị bệnh viêm loét đại tràng lại không có tiền sử này.

### III. XÉT NGHIỆM VÀ CHẨN ĐOÁN

Để giúp chẩn đoán xác định, bạn cần phải làm một trong những xét nghiệm và thủ thuật sau đây:

+ **Xét nghiệm máu:** xét nghiệm máu để xem thử có bị thiếu máu hay có dấu hiệu nhiễm trùng không.

+ **Xét nghiệm phân:** có máu trong phân là một chỉ điểm của viêm loét đại tràng. Xét nghiệm phân còn giúp loại bỏ các rối loạn khác như nhiễm trùng do vi khuẩn, virut hay ký sinh trùng.

+ **Chụp cắt lớp (CT scan):** chụp cắt lớp vùng bụng hay khung chậu nếu nghi ngờ có biến chứng hay viêm ruột non. Chụp cắt lớp cũng có thể đánh giá mức độ viêm loét.

+ **Nội soi đại tràng:** Để chẩn đoán chính xác thì cần phải làm nội soi đại tràng.

### IV. BIẾN CHỨNG

- Tỉnh thoảng bệnh đưa đến các biến chứng như: xuất huyết, tiêu chảy trầm trọng đưa đến mất nước. Trong những trường hợp này cần phải nhập viện điều trị ngay.

- Một số bệnh nhân bị viêm loét đại tràng đã bị mắc phải các bệnh khác như: thoái hóa khớp, viêm khớp, sỏi thận và hiếm hơn là bệnh gan.

- Nguy cơ bị ung thư đại tràng xảy ra nếu bạn bị viêm loét và toàn bộ đại tràng bị ảnh hưởng trong một thời gian dài.

### V. ĐIỀU TRỊ NỘI KHOA VÀ PHẪU THUẬT

Viêm loét đại tràng có thể điều trị nội khoa (dùng thuốc) hay phẫu thuật.

#### 1. Điều trị nội khoa

+ **Thuốc kháng viêm:** Thuốc kháng viêm được sử dụng đầu tiên để chữa trị bệnh viêm ruột. Thuốc bao gồm:

- **Aminosalicylate:** Sulfasalazin có tác dụng làm giảm triệu chứng của VLĐT nhưng có tác dụng phụ như rối loạn tiêu hóa và nhức đầu. Ngoài ra, mesalamin, balsalazid và olsalazin cũng có tác dụng bằng đường uống hay nhét hậu môn.

- **Corticosteroid:** Loại thuốc này bao gồm prednisone và hydrocortisone, thường được đề dành cho trường hợp VLĐT vừa và nặng mà không đáp ứng với Aminosalicylate.

+ **Thuốc ức chế miễn dịch:** Thuốc ức chế miễn dịch bao gồm:

- **Azathioprin (Azasan, Imuran) và mercaptopurin (Purinethol, Purixam):** Đây là những thuốc ức chế miễn dịch được sử dụng rộng rãi nhất trong điều trị các bệnh viêm đường ruột.

- **Cyclosporin (Gengraf, Neoral, Sandimmune):** Những loại thuốc này thường dành cho những người không đáp ứng với những loại thuốc khác.

- **Infliximab (Remicade), adalimumab (Humira) và golimumab (Simponi):** Những loại thuốc này được gọi là TNF (Tumor necrosis factor: yếu tố gây hoại tử khối u) hay chất sinh học, có tác dụng trung hòa một loại protein do hệ miễn dịch tạo ra.

- **Vedolizumab (Entyvio):** Đây là loại thuốc mới nhất được dùng để điều trị VLĐT.

#### 2. Phẫu thuật

Trên 45% bệnh nhân bị viêm loét đại tràng cần đến biện pháp phẫu thuật để khâu chỗ rách hay cắt bỏ đoạn đại tràng bị tổn thương.

### VI. CÁCH SỐNG VÀ THUỐC ĐIỀU TRỊ TẠI NHÀ

#### 1. Thức ăn cần tránh hay hạn chế

- Hạn chế thực phẩm từ bơ sữa.  
- Dùng thức ăn ít mỡ.  
- Hạn chế chất xơ.  
- Tránh các thức ăn tẩm gia vị, rượu và cà phê vì chúng làm cho triệu chứng nặng thêm.

#### 2. Stress

Để có thể điều hòa được stress, bạn cần phải:  
- Phản hồi sinh học. Kỹ thuật làm giảm stress giúp bạn làm dãn căng cơ và giảm nhịp tim nhờ sự trợ giúp của máy phản hồi.

- Bài tập thư giãn và điều tức. Bạn có thể theo học các lớp về yoga và thiền.

(Theo MedicineNet. 11.2016)

BS Nguyễn Văn Thông

## NGHIÊN CỨU CHO THẤY THUỐC G-CSF CÓ THỂ PHÒNG NGỪA VÔ SINH Ở BỆNH NHÂN UNG THƯ

Vô sinh là vấn đề có thể gặp phải ở bệnh nhân ung thư, đặc biệt là nam giới do điều trị ung thư cản trở sản sinh tinh trùng. Nhóm nghiên cứu phát hiện ra mối liên quan giữa thuốc G-CSF (yếu tố kích thích dòng bạch cầu hạt) và khả năng phục hồi sản sinh tinh trùng ở nam giới bị ung thư khi còn nhỏ và vô sinh.

Brian Hermann giáo sư trợ giảng tại UTSA và là tác giả nghiên cứu nói: “Chúng tôi sử dụng G-CSF để phòng ngừa nhiễm trùng trong các thử nghiệm nghiên cứu và phát hiện ra rằng thuốc này cũng có tác dụng bảo vệ chống vô sinh ở nam giới”. G-CSF kích thích tủy xương để tạo bạch cầu trung tính. Nhóm nghiên cứu của Hermann thấy rằng, bằng cách thúc đẩy tăng trưởng tế bào, G-CSF có khả năng phục hồi sản sinh tinh trùng.

Nghiên cứu được đăng trên tạp chí Reproductive Biology and Endocrinology.

(Theo UPI)

## TẾ BÀO GAN TÁI LẬP TRÌNH CÓ THỂ GIÚP ÍCH CHO NGƯỜI BỆNH TIỂU ĐƯỜNG

Một nhóm nghiên cứu từ Trung tâm Y học phân tử Max Delbruck trong Hội Helmholtz đã tái lập trình tế bào gan thành trạng thái ít đặc biệt và sau đó kích thích chúng phát triển thành tế bào tuyến tụy bằng cách thay đổi hoạt động của một gen đơn.

Trong bệnh tiểu đường týp 1, hệ miễn dịch của một người phá hủy các tế bào đảo tụy chịu trách nhiệm sản sinh insulin, kết quả là làm tăng đường huyết và phụ thuộc insulin thông qua tiêm.

Gen TGIF2 được tìm thấy trong mô tuyến tụy chứ không phải gan và đóng vai trò quan trọng trong quá trình tái lập các tế bào gan thành tế bào tuyến tụy.

Các nhà nghiên cứu đã tìm hiểu cách tế bào tuyến tụy ở chuột hoạt động khi chúng được nhận các nhân bản của gen TGIF2 và thấy rằng các tế bào đầu tiên mất

hết các thuộc tính gan của chúng, sau đó có các thuộc tính của tuyến tụy. Hàm lượng glucose ở chuột sau đó được cải thiện chỉ ra rằng các tế bào đang thay thế các hoạt động của các tế bào đảo tụy đã bị mất.

Nhóm nghiên cứu này có thể đưa ra một phương pháp điều trị mới cho tiểu đường týp 1 bằng cách phát triển các tế bào tuyến tụy mới ngoài cơ thể.

Có những điểm khác biệt giữa chuột và người, nhưng các nhà nghiên cứu vẫn đang cố gắng tìm ra bằng chứng để phát triển các liệu pháp trong tương lai.

(Theo Upi)

## THUỐC GIẢM ĐAU MỚI CHO BỆNH NHÂN ĐAU NẶNG

Cơ quan Quản lý thuốc - thực phẩm Hoa Kỳ (FDA) đã phê duyệt viên morphin sulfate có tác dụng kéo dài. Thuốc được dùng đường uống. Do giải phóng chậm nên người bệnh không phải dùng nhiều lần trong ngày như các thuốc giảm đau opioid tác dụng nhanh khác, áp dụng cho việc điều trị thay thế giảm đau khác không đáp ứng.

Các nhà khoa học hy vọng rằng sự ra đời của thuốc dạng viên này sẽ làm hạn chế việc lạm dụng thuốc giảm đau opioid. TS. Nathaniel Katz, MD - một nhà thần kinh học và chuyên gia điều trị đau cho biết: “Với nhu cầu điều trị cho hàng triệu người Mỹ đang sống chung với những cơn đau mạn tính, các vấn đề lạm dụng thuốc kê đơn là một vấn đề lớn và điều quan trọng là chúng ta có nhiều lựa chọn điều trị để ngăn chặn lạm dụng thuốc. Thuốc giảm đau mới này là một lựa chọn. Khi bị những cơn đau mạn tính hành hạ, người bệnh thường có xu hướng tăng liều thuốc giảm đau, dùng với tần suất dày trong ngày khiến người bệnh dễ lạm dụng thuốc dẫn đến nghiện thuốc”.

Thuốc viên morphin sulfate đã được phê duyệt với 3 dạng hàm lượng: 15mg, 30mg, 60mg và sẽ được sử dụng vào quý 1 năm 2017.

(Theo ascopost.com, 13/1/2017)

BSCKII Hậu Văn Nam

## HỘI THI ĐOÀN VIÊN CÔNG ĐOÀN...

(Tiếp theo trang 1)

Với nội dung: thực hiện kỹ năng về sử dụng máy tính, mạng, khai thác và trao đổi thông tin trên môi trường mạng máy tính; kỹ năng sử dụng phần mềm Quản lý văn bản điều hành của UBND tỉnh; kỹ năng soạn thảo văn bản theo Thông tư 01/2011/TT-BYT ngày 19/01/2011 của Bộ Nội vụ về hướng dẫn thể thức và kỹ thuật trình bày văn bản hành chính; sử dụng chữ ký số trên văn bản; sử dụng email công vụ; ý tưởng về việc tin học hóa lĩnh vực phụ trách.

Hội thi diễn ra sôi nổi và gay gắt, ghi nhận sự nỗ lực của các đơn vị trong toàn ngành. Kết quả hội thi như sau: hai giải nhất thuộc về TTYT huyện Nam Đông

và Trung tâm PC HIV/AIDS; ba giải nhì: TTYT huyện Phú Vang; Bệnh viện Lao và bệnh Phổi; Trung tâm Sốt rét - Ký sinh trùng - Côn trùng; ba giải ba: Trung tâm Kiểm nghiệm thuốc, thực phẩm, mỹ phẩm; Trung tâm Giám định Y khoa; TTYT huyện Phú Lộc và sáu giải khuyến khích. Hai giải thưởng về ý tưởng sáng tạo: Phòng Bảo vệ sức khỏe cán bộ, Trung tâm Y tế Dự phòng.

Hội thi đã nâng cao chất lượng trong quản lý, điều hành, cải cách hành chính thông qua công nghệ thông tin, góp phần thực hiện hóa Nghị quyết của Đại hội đảng các cấp đề ra là xây dựng chính phủ điện tử trong một tương lai không xa, đặc biệt trong ngành Y tế tỉnh Thừa Thiên Huế.

Đặng Tâm



## **ĐẢNG BỘ SỞ Y TẾ ĐẠT GIẢI NHẤT BẢNG C HỘI THI TÌM HIỂU NGHỊ QUYẾT XII VÀ NGHỊ QUYẾT ĐẠI HỘI ĐẢNG CÁC CẤP NHIỆM KỲ 2015-2020**

Thực hiện Chương trình công tác của Đảng ủy Khối các cơ quan tỉnh Thừa Thiên Huế, ngày 23-3-2017, vòng sơ khảo Hội thi tìm hiểu Nghị quyết XII và Nghị quyết Đại hội Đảng các cấp nhiệm kỳ 2015-2020 tiếp tục diễn ra với Bảng thi Khối Đào tạo nghiên cứu và Khối Văn hoá-Xã hội với 08 đội dự thi. Nội dung thi gồm có 10 câu hỏi cho phần thi trắc nghiệm, 01 câu hỏi cho phần thi lý thuyết và phần thi thuyết trình.

Với sự chỉ đạo sát sao, quan tâm của Ban Thường vụ Đảng ủy Sở Y tế và nỗ lực của các thành viên tham gia hội thi đã hoàn thành xuất sắc 3 phần thi. Căn cứ kết quả điểm, Ban Tổ chức Hội thi đã công bố kết quả Bảng C : giải nhất thuộc về Đảng bộ Sở Y tế; giải nhì Đảng bộ Trường Cao đẳng Sư phạm TTH; giải ba Đảng bộ Trường Cao đẳng nghề Du lịch Huế; giải khuyến khích Đảng bộ Sở Thông tin - Truyền thông và Đảng bộ Sở Lao động, Thương binh - XH.

Hai đội có thành tích cao nhất chung cuộc là Đảng bộ Sở Y tế và Đảng bộ Trường Cao đẳng Sư phạm sẽ tiếp tục vào thi vòng chung kết trong thời gian sắp tới.

*Đặng Tâm*

## **SỞ Y TẾ PHỐI HỢP LBLD TỈNH TỔ CHỨC HỘI THI PHÒNG CHỐNG TÁC HẠI THUỐC LÁ TẠI CÁC HUYỆN, THỊ XÃ**

Thực hiện kế hoạch của Ban Chỉ đạo phòng chống tác hại của thuốc lá tỉnh, Sở Y tế (Trung tâm Truyền thông giáo dục sức khỏe tỉnh Thừa Thiên Huế) phối hợp Liên đoàn Lao động tỉnh tổ chức Hội thi Phòng chống tác hại của thuốc lá. Hội thi đã diễn ra từ ngày 28-02-2017 đến 18-3-2017 tại 8 huyện, thị xã.

Mỗi huyện, thị xã có 05 đội thi đến từ các Công đoàn cơ sở. Các đội tham gia 3 phần thi: Chào hỏi, thi kiến thức 20 câu và phần thi sáng kiến. Trong những nội dung thi các đội đã giới thiệu về cơ quan đơn vị của mình, nêu được tác hại của thuốc lá đối với sức khỏe bản thân và những người xung quanh, các bệnh liên quan đến thuốc lá, luật Phòng chống tác hại thuốc lá, ... đội thi đã chuyển tải các nội dung trên bằng nhiều hình thức như: thuyết trình, kịch câm, tiểu phẩm với nhiều chủ đề khác nhau. Nhìn chung, các đội diễn xuất hay gần gũi với cuộc sống, trang phục đẹp, ...

Đây là hoạt động phối hợp giữa Sở Y tế và Liên đoàn Lao động tỉnh nhằm tuyên truyền về tác hại và luật phòng chống tác hại thuốc lá cho cán bộ, công chức, viên chức, người lao động để tiến tới giảm tỷ lệ người hút thuốc, góp phần xây dựng cơ quan đơn vị không khói thuốc.

*VK*

## **TỔNG KẾT DỰ ÁN PHỤC HỒI CHỨC NĂNG DỰA VÀO CỘNG ĐỒNG GIAI ĐOẠN 2014-2016 DO TỔ CHỨC CBM TÀI TRỢ**

Ngày 23-3-2017, Bệnh viện Phục hồi chức năng tỉnh

phối hợp Tổ chức CBM tổ chức Hội nghị tổng kết dự án phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng giai đoạn 2014 – 2016. Đến dự có đồng chí Nguyễn Dung - Phó Chủ tịch UBND tỉnh, đồng chí Lê Viết Bắc - Phó Giám đốc Sở Y tế, đại diện tổ chức CBM tại Việt Nam, đại diện lãnh đạo và cán bộ chuyên trách chương trình phục hồi chức năng 9 huyện thị, thành phố.

Bệnh viện PHCN đã triển khai chương trình tại 152/152 xã, phường, thị trấn trên toàn tỉnh. Trong 3 năm đã có 4.967 người tàn tật được PHCN tại cộng đồng; cung cấp 231 dụng cụ trợ giúp cho người khuyết tật có nhu cầu. Bệnh viện tổ chức hội thi “Chung sức cùng Người khuyết tật” nhân Ngày Quốc tế người khuyết tật 03/12; tổ chức tập huấn kiến thức PHCN cho y tế thôn bản 152 xã, phường, thị trấn; tặng quà, cho người khuyết tật và các gia đình người khuyết tật có hoàn cảnh khó khăn vay vốn để cải thiện cuộc sống...

Qua 3 năm thực hiện, chương trình PHCN dựa vào cộng đồng ngày càng hoạt động có hiệu quả. Chính vì thế chương trình được nhiều dự án quan tâm và đang triển khai thực hiện tại tỉnh ta như: dự án “Hỗ trợ người khuyết tật vận động” do Cơ quan phát triển Hoa Kỳ tài trợ; dự án “Tăng cường Chăm sóc y tế và Đào tạo PHCN” của tổ chức Handicap International. Thông qua các dự án này nhiều người khuyết tật ở tỉnh Thừa Thiên Huế được hỗ trợ PHCN tái hoà nhập cộng đồng.

*Phương Huy*

## **TTYT PHÚ VANG: TRUYỀN THÔNG PHÒNG CHỐNG BỆNH LAO VÀ LAO KHÁNG THUỐC**

Hưởng ứng Ngày thế giới phòng chống lao 24/3, chiều ngày 23-3-2017 Tổ phòng, chống Lao phối hợp với Tổ truyền thông GDSK tổ chức buổi truyền thông phòng chống bệnh lao và lao kháng thuốc cho hơn 50 bệnh nhân và người nhà đang điều trị tại bệnh viện TTYT Phú Vang.

Ths.Bs Hoàng Như Dũng- Trưởng Khoa Truyền nhiễm đã phổ biến, những kiến thức cơ bản về bệnh lao, nguyên nhân, triệu chứng, đường lây nhiễm của bệnh, các biện pháp phòng bệnh lao và tình hình lao kháng thuốc hiện nay ngày càng gia tăng, vì vậy yêu cầu mọi người khi mắc bệnh lao cần điều trị theo đúng chỉ định phác đồ điều trị của bác sĩ, không được tự ý bỏ ngang vì sẽ dẫn đến nguy cơ lao kháng thuốc rất cao.

Qua buổi truyền thông đã giúp cho mọi người có sự hiểu biết đúng về bệnh lao. Để ngăn chặn hiệu quả sự lây lan của bệnh lao trong cộng đồng cần có sự tham gia tích cực của các tầng lớp nhân dân vào các hoạt động chống bệnh lao, tuyên truyền cho mọi người biết về sự nguy hại của bệnh lao để có ý thức phòng chống và điều trị đúng hướng dẫn của thầy thuốc.

*Nguyễn Thị Thu Hồng-TTYT Phú Vang*

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

\* Địa chỉ liên lạc: Trung tâm Truyền thông Giáo dục Sức khỏe; 109 Phan Đình Phùng, Huế; \* ĐT: (0234) 3820439-3829471;

\* Email: ttttgdsck@thuathienhue.gov.vn

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

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