



Tháng 9 - 2016

# Thông tin Y TẾ

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

## VỤ TRUYỀN THÔNG VÀ THI ĐUA KHEN THƯỞNG - BỘ Y TẾ LÀM VIỆC VỚI SỞ Y TẾ VỀ CÔNG TÁC TRUYỀN THÔNG, CUNG CẤP THÔNG TIN Y TẾ

Ngày 13-9-2016, Đoàn công tác Bộ Y tế do Thạc sĩ Vũ Mạnh Cường - Phó Vụ trưởng Vụ Truyền thông và Thi đua khen thưởng trưởng đoàn làm việc với Sở Y tế về giám sát công tác truyền thông cung cấp thông tin y tế năm 2016. Tiếp và làm việc với đoàn có Thạc sĩ, Bác sĩ Dương Quang Minh - Phó Giám đốc Sở Y tế, lãnh đạo Trung tâm Truyền thông GDSK, Trung tâm YTDP, Trung tâm PC HIV/AIDS, Chi cục ATVSTP, Chi cục DS-KHHGD, Bệnh viện Đa khoa tỉnh, BVĐK Chân Mây, BVĐK Bình Điền.



Ths.Bs Phan Đăng Tâm – Giám đốc Trung tâm Truyền thông GDSK tỉnh được sự ủy quyền của lãnh đạo Sở Y tế đã báo cáo công tác truyền thông, cung cấp thông tin về y tế năm 2015 và 6 tháng đầu năm 2016 đã thực hiện: số lượt tin bài đăng trên các phương tiện thông tin đại chúng về báo là 24.166 lượt, truyền hình 945 bài, phát thanh là 29.566 bài. Tập huấn về phát ngôn và cung cấp thông tin y tế, kỹ năng viết tin bài cho cán bộ y tế được tổ chức tại tỉnh và các huyện, thị xã, thành phố. Hoạt động truyền thông gián tiếp và trực tiếp được triển khai có hiệu quả và đa dạng hóa các kênh truyền thông. Hoạt động truyền thông luôn đi trước, nhờ vậy công tác dự phòng rất chủ động

(Xem tiếp trang 3)

## BỘ Y TẾ KHUYẾN CÁO NGƯỜI DÂN THỰC HIỆN CÁC BIỆN PHÁP PHÒNG CHỐNG DỊCH BỆNH DO VI RÚT ZIKA

Trước tình hình dịch bệnh do vi rút Zika gây ra diễn biến phức tạp, Bộ Y tế đẩy mạnh triển khai giám sát chủ động và các biện pháp phòng chống. Hiện nay, vi rút Zika chưa có vắc xin phòng bệnh, lây truyền chủ yếu qua muỗi và đường tình dục do đó để chủ động phòng chống dịch bệnh do vi rút Zika, Bộ Y tế khuyến cáo người dân thực hiện các biện pháp sau:

1. Chủ động phòng chống muỗi đốt, diệt muỗi và loăng quăng (bọ gậy):
  - Phòng muỗi đốt: ngủ màn, mặc quần áo dài, dùng kem đuổi muỗi, hương muỗi.
  - Diệt muỗi: dùng vợt bắt muỗi, xịt hóa chất diệt muỗi, tích cực phối hợp với cán bộ y tế trong triển khai các đợt phun hóa chất.
  - Diệt loăng quăng (bọ gậy): đậy kín các dụng cụ chứa nước sinh hoạt, thả cá vào các dụng cụ chứa nước lớn, thau rửa dụng cụ chứa nước nhỏ; thu dọn, lật úp các vật dụng chứa nước không cần thiết, không để nước đọng ở những vật dụng như vỏ lốp, gáo dừa, ...; thường xuyên thay nước lọ hoa, bỏ dầu hoặc muối vào bát nước kê chân chạn,...
2. Sinh hoạt tình dục an toàn, sử dụng bao cao su để tránh lây truyền vi rút Zika qua đường tình dục.
3. Phụ nữ mang thai trong vòng 3 tháng đầu nếu có biểu hiện sốt hoặc phát ban và đau khớp, đau mắt đỏ nên đến các cơ sở y tế để được khám, tư vấn và hướng dẫn theo dõi sức khỏe định kỳ để sớm phát hiện nhiễm vi rút Zika và các dị tật của thai nhi.

BBT

## PHÒNG NGỪA LÂY NHIỄM BỆNH QUA KHÔNG KHÍ BẰNG KHẨU TRANG

*Trong thực tế một số tác nhân gây bệnh được lây truyền khi người lành hít phải các hạt nhỏ hoặc giọt bắn li ti vẫn còn có khả năng lây nhiễm với khoảng cách xa hơn 1 mét từ mũi và miệng của người bệnh. Vì vậy việc phòng ngừa các bệnh hô hấp lây nhiễm qua không khí cần được thực hiện cùng với các biện pháp phòng ngừa chuẩn, trong đó nên sử dụng mặt nạ y tế (hay còn gọi là mặt nạ hô hấp) và kính bảo vệ mắt thay thế cho khẩu trang y tế thường dùng.*

### 1. Sự cần thiết phải phòng ngừa lây nhiễm bệnh qua không khí

Các nhà khoa học khuyến cáo cần có các biện pháp phòng ngừa đặc biệt đối với những tác nhân gây bệnh lây nhiễm qua đường không khí để tránh sự lây lan và phát tán bệnh. Các bệnh như lao phổi, sởi, thủy đậu... thường được lây truyền qua con đường này. Đối với một bệnh hô hấp mới chưa được báo cáo, xuất hiện lần đầu tiên mà phương thức truyền bệnh đã xác định rõ hay chưa được xác định rõ thì phải luôn xem xét, cảnh giác khả năng lây truyền bệnh qua đường không khí như trường hợp hội chứng viêm đường hô hấp cấp tính nặng (SARS) và gần đây là hội chứng viêm đường hô hấp vùng Trung Đông (MERS)...

Trên thực tế sự lây truyền mầm bệnh qua các hạt nhỏ hoặc giọt bắn li ti có tầm ngắn cũng có thể xảy ra đối với các bệnh thường lây nhiễm chủ yếu thông qua các hạt nhỏ hoặc giọt bắn li ti như cúm người hoặc thông qua các hạt nhỏ, giọt bắn li ti và sự tiếp xúc như hội chứng viêm đường hô hấp cấp tính nặng, hội chứng viêm đường hô hấp vùng Trung Đông. Đồng thời khi thực hiện một số thủ thuật lâm sàng có thể phát sinh các giọt bắn li ti ở trong phòng không thoáng khí và không sử dụng phương tiện phòng hộ cá nhân bảo vệ phù hợp nên dễ có nguy cơ nhiễm bệnh. Trong trường hợp này, các nhân viên y tế kể cả người nhà bệnh nhân thực hiện nhiệm vụ điều trị và chăm sóc người bệnh nên mang mặt nạ y tế thay thế cho khẩu trang y tế và kính bảo vệ mắt để thực hiện các thao tác thủ thuật trong phòng được thông khí đầy đủ.

Việc phòng ngừa lây nhiễm bệnh qua không khí nên được thực hiện đồng thời với các biện pháp phòng ngừa chuẩn đã được quy định. Cần phải áp dụng biện pháp bảo vệ bất cứ khi nào điều trị, chăm sóc cho bệnh nhân nghi ngờ hoặc đã xác định mắc phải tác nhân gây bệnh qua đường không khí.

### 2. Sự khác nhau giữa khẩu trang y tế và mặt nạ y tế

Khẩu trang nói chung là một dụng cụ được sử dụng để phòng tránh, ngăn ngừa niêm mạc mũi và miệng tiếp xúc với các hạt nhỏ hoặc giọt bắn li ti từ người mang mầm bệnh lây nhiễm sang để gây bệnh. Khẩu trang cũng được sử dụng để phòng lây nhiễm bệnh qua các hạt nhỏ hoặc giọt bắn li ti từ chất tiết đường hô hấp của bệnh nhân bị nhiễm khuẩn. Tại các cơ sở y tế luôn luôn có sẵn hai loại khẩu trang chính để cho nhân viên y tế và người nhà chăm sóc bệnh nhân sử dụng là khẩu trang y tế và mặt nạ y tế. Khẩu trang y tế dùng để phòng tránh

các hạt khí dung lớn có kích thước giọt bắn to. Mặt nạ y tế hay mặt nạ hô hấp dùng để phòng tránh các hạt khí dung có kích thước nhỏ hơn bay lơ lửng trong không khí hoặc giọt bắn trực tiếp.

**Khẩu trang y tế:** Được khuyến cáo sử dụng khi nhân viên y tế, người nhà bệnh nhân thực hiện việc điều trị và chăm sóc thường xuyên người bệnh bị mắc các bệnh có thể lây truyền qua giọt bắn như bệnh viêm đường hô hấp cấp tính, nhiễm vi-rút hợp bào đường hô hấp (RSV: respiratory syncytial virus). Ngoài ra, tất cả những bệnh nhân có triệu chứng nhiễm bệnh đường hô hấp đều phải mang khẩu trang y tế bất cứ khi nào ra khỏi phòng cách ly cho dù đã được chẩn đoán xác định bệnh hoặc chỉ mới nghi ngờ nhiễm bệnh đường hô hấp. Lưu ý nên thay và loại bỏ khẩu trang y tế ngay sau khi bị ẩm hoặc bẩn, cũng nên loại bỏ khẩu trang y tế khi không sử dụng và bảo đảm không đeo khẩu trang y tế quanh cổ khi không dùng; đồng thời thực hiện việc vệ sinh tay sau khi có va chạm, cởi bỏ khẩu trang y tế.

**Mặt nạ y tế:** Được khuyến cáo sử dụng bất cứ khi nào nhân viên y tế, người nhà bệnh nhân vào phòng cách ly người mắc bệnh lây nhiễm qua đường không khí như bệnh lao phổi hoặc bệnh sởi... Đồng thời cũng phải sử dụng bất cứ khi nào nhân viên y tế thực hiện các thủ thuật tạo phát sinh ra giọt bắn li ti gây nguy cơ lây nhiễm mầm bệnh đường hô hấp như khi đặt nội khí quản, hồi sức tim phổi và các thao tác có liên quan bao gồm thông khí bằng tay và hút, soi phế quản, khám nghiệm tử thi hay phẫu thuật liên quan đến việc sử dụng các thiết bị có tốc độ cao. Ngoài ra, nên sử dụng mặt nạ y tế bất cứ khi nào vào phòng có người bệnh nghi ngờ bị nhiễm bệnh hô hấp cấp tính mới xuất hiện như: hội chứng viêm đường hô hấp cấp tính nặng (SARS), hội chứng viêm đường hô hấp vùng Trung Đông (MERS) hay những bệnh khác nhưng chưa rõ phương thức truyền bệnh. Khi sử dụng mặt nạ y tế cần kiểm tra độ khít trước mỗi lần dùng để bảo đảm độ khít kín và làm giảm khả năng rò rỉ của không khí với quy trình: Để mặt nạ hô hấp ở trong lòng bàn tay, miếng che mũi trong các ngón tay và dây treo qua đầu để tự do dưới bàn tay. Sau đó đặt mặt nạ y tế vào dưới cằm với miếng che mũi lật lên phía trên. Tiếp theo kéo dây phía trên lên cao phía sau đầu, kéo dây phía dưới lên đầu và vòng quanh cổ xuống dưới tai. Đặt các ngón tay và cả hai bàn tay ở phía trên miếng che mũi bằng kim loại, dùng hai ngón tay của mỗi bàn tay ép miếng che mũi theo hình của mũi; nếu dùng tay véo có thể làm mặt nạ hoạt động kém

## KHUẨN LẠC RUỘT GÂY RA HỘI CHỨNG MỆT MỎI KINH NIÊN

Theo GS Maureen Hanson thuộc Viện đại học Cornell, Hoa Kỳ, cho biết hội chứng mệt mỏi kinh niên có thể do tác động của khuẩn lạc trong đường ruột gây ra. Trong một công trình nghiên cứu của GS và cộng sự cho thấy những người bị hội chứng mệt mỏi kinh niên này, sự đa dạng của khuẩn lạc ruột cũng như các dạng vi khuẩn khác nhau trở nên khiếm khuyết so với những người không bị hội chứng này.

Phát hiện mới này đã bác bỏ quan niệm của chính GS Hanson trước đây cho rằng nguyên nhân gây nên hội chứng mệt mỏi kinh niên (HCMMKN) là do tâm lý. Theo GS Hanson, trong nhiều năm qua do cho rằng HCMMKN là do nguyên nhân tâm lý, nên chỉ cần dùng Tâm lý liệu pháp để chữa trị. Nhưng thật ra không phải như vậy.

Những loại thuốc như probiotics cũng có thể dùng cho bệnh nhân bị HCMMKN, theo GS Hanson. Probiotics là thực phẩm bổ sung để nuôi vi khuẩn "tốt" có chức năng biến đổi và cải thiện môi trường đường ruột. Tuy nhiên, còn quá sớm để có thể kết luận probiotics có hiệu quả hay không.

(Theo WebMD. 8.2016)  
BS Nguyễn Văn Thông

## NƯỚC TRÁI CÂY HỌ CAM QUÝT CÓ THỂ PHÒNG NGỪA SỎI THẬN

Các nhà nghiên cứu đã phát hiện bằng chứng cho thấy nước trái cây họ cam quýt tự nhiên có thể ức chế sự phát triển của sỏi thận gây đau và thậm chí còn giúp làm tan sỏi.

Theo nghiên cứu này, hợp chất hydroxycitrate (HCA) có thể hòa tan tinh thể oxalat canxi, thành phần phổ biến nhất của sỏi thận, là cơ sở cho việc tìm ra một loại thuốc hiệu quả để điều trị bệnh này.

Tác giả chính của nghiên cứu Jeffrey Rimer, trợ giảng tại Đại học Houston, Mỹ cho biết những phát hiện này là kết quả của sự kết hợp các nghiên cứu thử nghiệm, các nghiên cứu tính toán và các nghiên cứu về con người.

Sỏi thận là sự tích tụ khoáng chất nhỏ, cứng hình thành trong thận. Huyết áp cao, tiểu đường và béo phì có thể làm tăng nguy cơ mắc bệnh.

Điều trị dự phòng không thay đổi nhiều trong 3 thập kỷ qua. Các bác sĩ thường nói với bệnh nhân về nguy cơ phát triển sỏi để họ uống nhiều nước và tránh những thực phẩm chứa nhiều oxalat như cây đại hoàng, mướp tây, rau bina và hạnh nhân.

Họ thường khuyên uống citrat (CA) dưới dạng citrat kali, một chất bổ sung làm chậm sự phát triển tinh thể, nhưng một số người không thể chịu được các tác dụng phụ.

HCA là tương tự với CA về mặt hóa học và cũng là một sự bổ sung qua chế độ ăn sẵn có.

Các nghiên cứu so sánh trực tiếp CA và HCA đã xác định rằng trong khi cả hai hợp chất đều ức chế sự tăng trưởng của tinh thể oxalat canxi, HCA mạnh hơn và có những tính chất độc đáo có lợi cho sự phát triển các phương pháp mới.

HCA cũng được thử nghiệm trên những người tham gia, 7 người đã dùng chất bổ sung này trong 3 ngày, cho phép các nhà nghiên cứu xác định HCA được bài tiết qua nước tiểu, một điều cần thiết để nó có thể đóng vai trò như một thuốc điều trị.

Mặc dù Rimer cho biết nghiên cứu này là tiền đề để thiết kế các loại thuốc hiệu quả, nhưng vẫn có những câu hỏi về độ an toàn lâu dài, liều lượng và cần có thêm các thử nghiệm trên người.

(Theo Timesofindia)  
BSCKII Hầu Văn Nam

hiệu quả. Cuối cùng che phía trước mặt nạ bằng cả hai tay, cẩn thận không làm lệch vị trí của mặt nạ và kiểm tra độ kín của mặt nạ y tế. Kiểm tra độ kín dương bằng cách thở ra mạnh, áp lực dương bên trong mặt nạ biểu hiện không có rò rỉ, nếu có rò rỉ phải điều chỉnh vị trí và độ căng của dây đeo rồi kiểm tra độ kín lần nữa; cần lặp lại các bước cho đến khi mặt nạ hô hấp được bảo đảm sử dụng đúng cách. Kiểm tra độ kín âm bằng cách hít vào thật sâu, nếu không có rò rỉ thì áp lực âm sẽ làm cho mặt nạ y tế bám vào khuôn mặt của người dùng; nếu có rò rỉ sẽ dẫn đến việc mất áp suất âm trong mặt nạ do không khí đi vào thông qua các khe hở nơi mặt nạ áp vào mặt.

Vi vậy để bảo đảm phòng ngừa lây nhiễm bệnh qua đường không khí, việc sử dụng mặt nạ y tế và kính đeo bảo vệ mắt có tác dụng hiệu quả hơn khẩu trang y tế. Nên sử dụng mặt nạ y tế bất cứ khi nào vào phòng điều trị hay chăm sóc cho bệnh nhân có khả năng lây nhiễm mầm bệnh qua đường không khí, trước mỗi lần sử dụng phải kiểm tra độ vừa khít của mặt nạ. Đồng thời cần đưa bệnh nhân vào phòng cách ly để phòng ngừa lây nhiễm mầm bệnh qua đường không khí có mức thay đổi không khí 12 lần một giờ. Hạn chế di chuyển bệnh nhân và bảo đảm bệnh nhân phải được đeo mặt nạ y tế mỗi khi ra khỏi phòng cách ly. Điều cần lưu ý là phải vệ sinh tay ngay sau khi cởi bỏ các dụng cụ bảo hộ cá nhân.

TTUT.BS. Nguyễn Võ Hình

## VỤ TRUYỀN THÔNG VÀ THI ĐUA ...

(Tiếp theo trang 1)

nên không có dịch bệnh xảy ra, không để xảy ra ngộ độc thực phẩm lớn trên địa bàn. Truyền thông về DS-KHHGD không những quan tâm đến qui mô dân số mà còn chú trọng về nâng cao chất lượng dân số; công tác truyền thông về phòng chống HIV/AIDS triển khai tốt đã giúp đạt và vượt các chỉ tiêu đề ra. Sự thành công của công tác truyền thông, cung cấp thông tin là nhờ sự phối hợp chặt chẽ và đồng bộ với các ban, ngành, đoàn thể, các loại hình truyền thông đa dạng, phong phú đã góp phần nâng cao nhận thức của người dân trong việc chăm sóc và bảo vệ sức khỏe nhân dân.

Ths Vũ Mạnh Cường, trưởng đoàn đánh giá cao kết quả hoạt động truyền thông, tuy nhiên, đồng chí lưu ý, để nâng cao hơn nữa hiệu quả công tác truyền thông trong bối cảnh kinh phí ngày càng hạn hẹp thì cần xã hội hóa và lồng ghép các hoạt động truyền thông, sử dụng hình thức truyền thông mới trên mạng xã hội (fanpage, youtube) và tổ chức tập huấn nâng cao trình độ nghiệp vụ cho mạng lưới truyền thông, đặc biệt kỹ năng phát ngôn, cung cấp thông tin và xử lý tốt các sự cố y khoa cho các đơn vị y tế.

Cùng ngày, đoàn đã đến thăm và giám sát hoạt động truyền thông tại Trung tâm Truyền thông GDSK tỉnh Thừa Thiên Huế.

Trà My

## HỘI NGHỊ TẬP HUẤN PHÁT NGÔN, CUNG CẤP THÔNG TIN Y TẾ VÀ XỬ LÝ KHỦNG HOẢNG TRUYỀN THÔNG

Ngày 13- 9- 2016, tại thành phố Huế, Vụ Truyền thông và Thi đua, khen thưởng – Bộ Y tế phối hợp Sở Y tế Thừa Thiên Huế tổ chức Hội nghị tập huấn phát ngôn, cung cấp thông tin y tế và xử lý khủng hoảng truyền thông. Tham dự là các đại biểu đại diện cho lãnh đạo Sở Y tế, Trung tâm TTGDSK, Trung tâm YTDP, Bệnh viện đa khoa các tỉnh: Thừa Thiên Huế, Hà Nội, Bắc Ninh, Hải Dương, Hưng Yên, Hải Phòng, Hà Nam, Nam Định, Thái Bình, Ninh Bình, Vĩnh Phúc, Thanh Hoá, Nghệ An, Hà Tĩnh, Quảng Bình và Quảng Trị.

Tại hội nghị tập huấn, các đại biểu đã được các chuyên gia giàu kinh nghiệm của Vụ Truyền thông và Thi đua, khen thưởng trình bày các chuyên đề về hướng dẫn xây dựng kế hoạch truyền thông và cung cấp thông tin y khoa; sự cố y khoa - ứng xử với truyền thông; quyết định ban hành quy chế phát ngôn và cung cấp thông tin cho báo chí của Bộ Y tế; quy chế phát ngôn và cung cấp thông tin cho báo chí; chỉ thị của Bộ Y tế về việc tăng cường công tác truyền thông, cung cấp thông tin y tế.

Các đại biểu được giảng viên trao đổi thảo luận và giải đáp thắc mắc, từ đó, giúp cho họ có thể chủ động phối hợp chặt chẽ với các cơ quan báo chí để xử lý và cung cấp thông tin y tế khi gặp những vấn đề nổi cộm, bức xúc xảy ra tại địa phương.

*Phương Huy*

## GIẢI BÓNG BÀN KHỐI THI ĐUA VĂN HÓA XÃ HỘI TỈNH THỪA THIÊN HUẾ NĂM 2016

Ngày 10- 9- 2016, tại nhà thi đấu thể thao Hà Huy Tập, Khối thi đua Văn hóa xã hội tỉnh tổ chức Giải bóng bàn các đơn vị trong khối năm 2016. Đến tham dự buổi lễ có ông Lê Viết Bắc – Phó Giám đốc Sở Y tế - Trưởng khối thi đua, lãnh đạo cùng toàn thể cán bộ, công viên chức của các đơn vị trong Khối đến tham dự và cổ vũ.

Các vận động viên tranh tài ở các nội dung: Đơn nam và đôi nam, đồng đội nam. Kết quả giải nhất đơn nam thuộc về Đại học Huế, giải nhì Sở VH TT, giải ba Sở Y tế; giải nhất đôi nam: Đại học Huế, giải nhì và ba: Sở Y tế; giải nhất đồng đội nam: Đại học Huế, giải nhì: Sở Y tế và giải ba : Sở LĐ-TB-XH.

Đây là phong trào thể thao được tổ chức hằng năm giữa các đơn vị trong khối thi đua nhằm cổ vũ phong trào thể thao, góp phần rèn luyện thân thể theo gương Bác Hồ vĩ đại.

*Nhật Nam*

## TRUNG TÂM Y TẾ DỰ PHÒNG TỈNH GIÁM SÁT CÔNG TÁC CHO UỐNG VẮC XIN TẮ TẠI QUẢNG ĐIỀN

Ngày 13- 9- 2016, Trung tâm Y tế Dự phòng tỉnh giám sát công tác cho uống vắc xin tả vòng I tại xã Quảng Thành và Thị trấn Sịa, huyện Quảng Điền. Các trạm y tế đã tổ chức cho uống vắc xin theo đúng kế hoạch và đúng theo quy định; có phân công nhân lực, chuẩn bị đầy đủ vắc xin vật tư cho buổi uống vắc xin và có sự phối hợp tham gia của đội ngũ cộng tác viên y tế thôn bản. Vắc xin được bảo quản đúng quy

định, qua theo dõi nhiệt độ vắc xin tại thời điểm kiểm tra ở các điểm cho uống là từ 5 đến 8 độ C.

Theo kế hoạch phòng chống bệnh tả năm 2016, 04 xã nguy cơ thuộc huyện Quảng Điền gồm Thị trấn Sịa, xã Quảng Thành, Quảng Phước và Quảng Lợi sẽ triển khai cho toàn dân (ngoại trừ phụ nữ có thai và trẻ em dưới 2 tuổi) uống đủ 2 liều vắc xin tả, vòng I từ 13 đến 15-9-2016, vòng II từ 26 đến 28- 9- 2016.

*Bs Lê Văn Sanh- Trung tâm YTDP*

## HUYỆN NAM ĐÔNG TỔ CHỨC KIỂM TRA VỆ SINH AN TOÀN THỰC PHẨM DỊP TẾT TRUNG THU

Ngày 13 và 14- 9- 2016, đoàn liên ngành VSATTP huyện Nam Đông tiến hành kiểm tra các cơ sở sản xuất - chế biến, kinh doanh thực phẩm, kinh doanh dịch vụ ăn uống trên địa bàn.

Qua đợt kiểm tra đa số các cơ sở chấp hành tốt việc kinh doanh thực phẩm rõ nguồn gốc xuất xứ, hàng hóa được bày bán theo quy định, cơ sở kinh doanh dịch vụ ăn uống ý thức hơn trong việc khám sức khỏe định kỳ, cập nhật kiến thức ATTP...

Đoàn kiểm tra đã nghiêm túc xử lý tiêu hủy các sản phẩm hết hạn sử dụng, không rõ nguồn gốc, thực phẩm có chứa hàn the. Nhắc nhở, phạt cảnh cáo và thông báo trên loa đài phát thanh địa phương nhằm răn đe, giáo dục các cơ sở vi phạm và để người tiêu dùng biết, cảnh giác, chú ý khi lựa chọn mua thực phẩm đúng. Đồng thời Ban chỉ đạo liên ngành tích cực đôn đốc các cơ sở kinh doanh dịch vụ ăn uống trong việc đăng ký cấp giấy chứng nhận đủ điều kiện vệ sinh an toàn thực phẩm theo quy định.

*Bs Nguyễn Phúc Duy – TTYT Nam Đông*

## TTYT THỊ XÃ HƯƠNG THỦY TẬP HUẤN CÔNG TÁC Y TẾ HỌC ĐƯỜNG

Ngày 08- 9- 2016, Trung tâm Y tế thị xã Hương Thủy tổ chức Hội nghị tập huấn công tác y tế trường học năm học 2016 – 2017. Tham dự tập huấn có 45 đồng chí là chuyên viên Phòng Giáo dục và đào tạo, cán bộ phụ trách công tác y tế học đường các trường học và 12 cán bộ trạm y tế xã, phường trên địa bàn thị xã.

Hội nghị đã triển khai Thông tư liên tịch số 13/2016/TTLT-BYT-BGDĐT của Bộ Y tế - Bộ giáo dục và đào tạo quy định về công tác y tế trường học và triển khai một số nội dung như: Hướng dẫn nghiệp vụ công tác y tế trường học; công tác vệ sinh an toàn thực phẩm; các biện pháp phòng tránh bệnh truyền nhiễm trong trường học; định kỳ khám và chăm sóc sức khỏe cho học sinh... Hội nghị đã triển khai kế hoạch phối hợp với ngành y tế tổ chức các hoạt động phòng chống dịch bệnh trong trường học như: cúm A (H1N1), cúm A (H5N1), dịch tay chân miệng, giới thiệu một số bệnh tật học đường: nha học đường, mắt học đường, hướng dẫn các sơ cấp cứu ban đầu. Hội nghị tập huấn đầu năm học mục đích hướng tới thực hiện xây dựng trường học an toàn nhằm nâng cao sức khỏe, phòng chống tai nạn thương tích trong nhà trường...

*Cn Nguyễn Tiến - TTYT Hương Thủy*

\* 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: (054) 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.