



Tháng 9 - 2017

Thông tin **Y TẾ**

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

HỘI NGHỊ ĐÁNH GIÁ TRIỂN KHAI PHẦN MỀM DÙNG CHUNG CỦA UBND TỈNH NĂM 2017

Ngày 29/9/2017 Sở Y tế tổ chức Hội nghị đánh giá triển khai các phần mềm dùng chung của UBND tỉnh năm 2017. Tham dự và chỉ đạo hội nghị có TS.BS Nguyễn Nam Hùng - Giám đốc Sở Y tế, ông Nguyễn Xuân Sơn - Phó giám đốc Sở Thông tin và truyền thông, lãnh đạo Trung tâm Tin học hành chính, Trung tâm CNTT tỉnh và các phòng chức năng Sở Y tế cùng các đơn vị trong ngành y tế.



TS.BS Nguyễn Nam Hùng - Giám đốc Sở Y tế
phát biểu tại Hội nghị (ảnh: Công Khanh)

Quá trình triển khai và kết quả bước đầu vận hành về triển khai hệ thống mạng SSO có 100% đơn vị, cán bộ công chức, viên chức và người lao động có tài khoản đăng nhập về hệ thống xác thực tập trung đúng theo quy định của Quyết định số 81/2014/QĐ-UBND ngày 31/12/2014 của UBND tỉnh Thừa Thiên Huế. Về triển khai phần mềm quản lý hồ sơ công chức, viên chức và người lao động với 100% đơn vị đã hướng dẫn và nhập hồ sơ,...

Hội nghị được nghe tham luận của các đơn vị nêu những thuận lợi và khó khăn trong việc triển khai hệ thống phần mềm để từ đó có những giải pháp phù hợp vận hành phần mềm trong thời gian tới có hiệu quả hơn.

Kết luận tại hội nghị, TS.BS Nguyễn Nam Hùng đề nghị các đơn vị trong công tác quản lý và nghiệp vụ chuyên môn hằng ngày phải thực hiện trên hệ thống phần mềm, cần thống nhất đồng bộ và quyết tâm cao trong tập thể lãnh đạo, phải đáp ứng yêu cầu triển khai đồng thời cần quan tâm chủ động khắc phục cơ sở hạ tầng, bám sát kế hoạch của Sở Y tế để triển khai và cần triển khai đúng theo ý kiến chỉ đạo của lãnh đạo Sở Y tế. Trong quá trình triển khai cần phải tranh thủ sự hỗ trợ từ những cá nhân, các đơn vị có kinh nghiệm nhằm đẩy mạnh ứng dụng công nghệ thông tin,

**Chủ đề ngày Sức khỏe Tâm thần thế giới
ngày 10 tháng 10 năm 2017**

"SỨC KHỎE TÂM THẦN Ở NƠI LÀM VIỆC"

Ngày Sức khỏe Tâm thần Thế giới do Liên đoàn Sức khỏe Tâm thần Thế giới tổ chức vào ngày 10 tháng 10 hàng năm. Tầm quan trọng của chủ đề ngày sức khỏe tâm thần thế giới năm nay đó là sự cân bằng đời sống- việc làm là quyền ưu tiên của nhiều người lao động. Thế hệ Y (còn gọi là Millennials - những người sinh ra trong giai đoạn từ đầu thập niên 1980 đến đầu thập niên 2000, là thế hệ đầu tiên lớn lên cùng các phương tiện truyền thông xã hội, đồng thời là lực lượng lao động chủ lực của hiện tại và tương lai. Tại Việt Nam, có tới hơn 35% dân số thuộc thế hệ Millennials) đang tìm kiếm sự cân bằng tốt giữa công việc và đời sống, đẩy mạnh nhiều chính sách khác nhau để hỗ trợ sức khỏe ở nơi làm việc. Nơi làm việc và nguồn lực lao động đang dần thay đổi, cách nhìn nhận trước đây về lực lượng lao động từ lâu đã không còn phù hợp nữa. Nhiều người lao động đã bắt đầu chọn những nơi làm việc có quan tâm đến vấn đề sức khỏe của họ.

Liên đoàn Sức khỏe Tâm thần Thế giới muốn khích lệ đại đoàn kết toàn cầu cùng nhau hỗ trợ sức khỏe tâm thần và sự lành mạnh ở nơi làm việc, điều này giúp những người đang có vấn đề về sức khỏe tâm thần dễ dàng tìm được sự giúp đỡ ở bên trong và bên ngoài nơi làm việc, một môi trường vừa thúc đẩy năng suất lao động vừa quan tâm đến vấn đề sức khỏe tâm thần.

Mọi người hãy cùng nhau tham gia với tư cách là thành viên của Ngày Sức khỏe Tâm thần thế giới năm nay./.

Trà My - Bệnh viện Tâm thần Huế

đặc biệt phục vụ công tác quản lý, chỉ đạo và điều hành theo đúng sự chỉ đạo của Bộ Y tế và Ủy ban nhân dân tỉnh Thừa Thiên Huế.

Ngành y tế tỉnh Thừa Thiên Huế tiếp tục hoàn thiện và phấn đấu trở thành đơn vị y tế điện tử, làm cơ sở cho việc xây dựng nền tảng hệ sinh thái y tế thông minh trong một thời gian không xa.

Đặng Tâm - Trà My

PHÌ ĐẠI TIỀN LIỆT TUYẾN

Phì đại tiền liệt tuyến là sự tăng sinh tuyến tiền liệt có tính chất lành tính. Đây là một căn bệnh thường gặp ở nam giới khi lớn tuổi.

1. PHÌ ĐẠI TIỀN LIỆT TUYẾN XÂY RA KHI NÀO ?

Nói chung, số lượng nam giới mắc bệnh phì đại tiền liệt tuyến (TLT) tăng dần theo tuổi tác. Từ độ tuổi 60, 50% nam giới có một số triệu chứng của căn bệnh này. Ở độ tuổi 85 thì 90% đàn ông bị chứng bệnh này. Khoảng 1/3 trong số này có triệu chứng cần phải điều trị.

2. PHÌ ĐẠI TLT CÓ NGUY CƠ TRỞ THÀNH UNG THƯ TLT KHÔNG ?

Theo công trình nghiên cứu mới đây, câu trả lời là “không”. Tuy nhiên, phì đại TLT và ung thư TLT có triệu chứng gần giống nhau và người đã bị phì đại TLT thì không bị ung thư cùng thời điểm đó. Để giúp phát hiện ung thư TLT ở giai đoạn sớm, Hội Niệu học Hoa Kỳ khuyến cáo nam giới từ độ tuổi 45 đến 54 nên thường xuyên kiểm tra sức khỏe. Ngoài ra, Hội còn khuyên nên thử nghiệm để phát hiện ung thư TLT như xét nghiệm máu để tìm chất PSA (Prostate-specific antigen).

3. TRIỆU CHỨNG PHÌ ĐẠI TLT

Vì tiền liệt tuyến nằm bao quanh niệu đạo, nên khi TLT to lên thì sẽ gây cản trở nước tiểu thoát ra. Bạn sẽ nhận thấy:

- Dòng nước tiểu chảy ra yếu hay nhỏ giọt
- Khởi đầu tiểu rất khó
- Tiểu lú
- Có cảm giác mắc tiểu hay cần phải đi tiểu gấp
- Nửa đêm thức giấc để đi tiểu.

Theo thời gian, sẽ dẫn đến:

- Sỏi bàng quang
- Nhiễm trùng bàng quang
- Có máu trong nước tiểu
- Tổn thương thận do tăng áp lực gây nên bởi sự ứ một lượng lớn nước tiểu trong bàng quang.
- Nghẽn đột ngột niệu đạo khiến cho không đi tiểu được

4. CHẨN ĐOÁN

Sau khi đánh giá tiền sử và thăm khám, bác sĩ sẽ thăm khám trực tràng. Bởi vì TLT nằm đối diện với trực tràng, bác sĩ sẽ thấy được phía sau của tuyến có gì bất thường không trong khi thăm khám. Thăm khám trực tràng cho phép đánh giá kích thước của TLT và phát hiện bất kỳ khối u nghi ngờ ung thư.

Nhiều thử nghiệm được làm để giúp chẩn đoán như:

- Xét nghiệm nước tiểu, gọi là phân tích nước tiểu
- Thang điểm triệu chứng gồm 7 câu hỏi giúp đánh giá mức độ nặng của triệu chứng bệnh
- Khảo sát dòng chảy

- Khảo sát nghiên cứu mức độ nước tiểu tồn lưu trong bàng quang sau khi đi tiểu

5. ĐIỀU TRỊ

Trong trường hợp triệu chứng nhẹ thì chưa cần dùng liệu pháp điều trị mà chỉ theo dõi. Nếu triệu chứng nặng thì có một số chỉ định điều trị như sau:

a. Nội khoa

Proscar (Finasteride) là thuốc lựa chọn đầu tiên trong điều trị phì đại TLT do tác dụng làm teo TLT. Avodart (dutasteride) là loại thuốc có tác dụng tương tự cũng được dùng trong điều trị. Cả hai thứ thuốc này đều có cơ chế tác dụng bằng cách ức chế sự đảo nghịch của testosterone thành hormone dihydrotestosterone mà chất này có tác động đến sự tăng trưởng của TLT. Những loại thuốc này xuất hiện, được xem như là “cứu tinh” của người bị phì đại TLT.

Các loại thuốc được dùng lâu nay như thuốc chẹn alpha, có tác dụng làm giãn cơ của TLT để làm giảm áp lực của tuyến tiền liệt trên niệu đạo. Các loại thuốc này gồm có: Hytrin, Cardura, Uroxatral và Flomax. Tác dụng phụ của thuốc bao gồm: nhức đầu nhẹ và suy nhược. Uống một lần 2 thứ bao gồm thuốc ức chế dihydrotestosterone và thuốc chẹn alpha cùng lúc sẽ có lợi ích trong việc kiểm soát triệu chứng và ngăn chặn sự tiến triển của bệnh hơn là dùng một thứ riêng lẻ.

Saw Palmetto phụ trợ cho liệu pháp nội khoa và ngoại khoa, thường sử dụng loại thảo dược Saw Palmetto để chữa trị chứng phì đại TLT, cũng tỏ ra có hiệu quả. Mặc dù cơ chế chưa được biết rõ nhưng chất chiết xuất từ saw palmetto có tác dụng ức chế sự tạo thành Dihydrotestosterone.

b. Phẫu thuật

Một số loại phẫu thuật được ứng dụng để cắt bỏ các mô tế bào của TLT đã ngăn cản dòng chảy của nước tiểu. Loại phẫu thuật thường được dùng nhất, được gọi là “Cắt lọc TLT thông qua niệu đạo” (TURP: transurethral resection of the prostate). Kỹ thuật này chủ yếu là cắt bỏ những mô tế bào gây cản trở niệu đạo bằng một công cụ đặc biệt. Mặc dù phẫu thuật này tỏ ra hiệu quả nhưng lại có nhiều tác dụng phụ như chảy máu, nhiễm trùng, gây bất lực và đái dầm.

Một loại phẫu thuật khác ít bị biến chứng hơn, gọi là “rạch TLT thông qua niệu đạo” (TUVP: Transurethral incision of the prostate). Thay vì cắt bỏ các mô tế bào, trong kiểu phẫu thuật này, phẫu thuật viên chỉ việc nồng rộng niệu đạo bằng cách thực hiện nhiều nhát cắt nhỏ trong cổ bàng quang (đây là nơi mà niệu đạo và bàng quang nối với nhau), như vậy tốt hơn là cắt mô tế bào TLT. Kỹ thuật này làm nhẹ áp lực lên niệu đạo và làm dễ tiểu tiện hơn.

SỐNG GẦN KHÔNG GIAN XANH GIÚP TĂNG TUỔI THỌ

Nghiên cứu gần đây cho thấy, phụ nữ sống ở khu vực có nhiều không gian xanh giảm 12% tỉ lệ tử vong nói chung so với những người sống ở khu vực có ít cây xanh hơn.

Những phụ nữ sống gần môi trường xanh cũng giảm 34% nguy cơ tử vong liên quan tới hô hấp và 13% nguy cơ tử vong do ung thư. Mỗi liên quan giữa việc sống trong môi trường xanh và giảm tỉ lệ tử vong vẫn rõ ràng khi các nhà nghiên cứu tính đến những yếu tố khác như tuổi, chủng tộc, hút thuốc lá và tình trạng kinh tế xã hội.

Phụ nữ có xu hướng sống thọ hơn khi họ sống ở những khu vực được phủ xanh. Điều này có liên quan đến thực tế là môi trường tự nhiên giúp giảm stress và tăng hoạt động thể chất, góp phần làm tăng tuổi thọ.

Giảm hoạt động thể chất và hoạt động xã hội có thể dẫn tới trầm cảm, song việc hòa mình vào không gian xanh giúp giảm nguy cơ này. Vì vậy, nếu bạn muốn sống thọ hơn và khỏe mạnh hơn, hãy cố gắng trồng nhiều cây xanh quanh nơi ở.

(Theo Univadis/Boldsky)

THIẾU NGỦ LIÊN QUAN TỚI TIỂU ĐƯỜNG THAI KỲ

Nghiên cứu cho thấy khắc phục những rối loạn giấc ngủ trong thai kỳ có thể làm giảm nguy cơ phát triển GDM. GDM là một trong những rối loạn sức khỏe phổ biến nhất trong thai kỳ. Hàm lượng đường huyết cao không kiểm soát được có thể gây ra những biến chứng ảnh hưởng tới cả mẹ và con bao gồm đẻ non, đẻ khó, huyết áp cao ở mẹ và tử vong thai nhi. Giấc ngủ được xác định là một trong những yếu tố ảnh hưởng tới chuyển hóa đường huyết và một số nghiên cứu chỉ ra rằng thiếu ngủ là một yếu tố nguy cơ của tiểu đường тип 2.

Tuy nhiên, một số nghiên cứu đã tìm hiểu mối liên quan giữa giấc ngủ và GDM, đặc biệt ở cư dân châu Á.

c. Liệu pháp có xâm lấn tối thiểu

Những liệu pháp mới nhất có khả năng làm giảm kích thước TLT và thông đường tiểu một cách có hiệu quả, mà đặc biệt là ít xâm lấn hơn và ít làm tổn thương tế bào bình thường hơn là phẫu thuật. Nói chung, những liệu pháp ít xâm lấn thì thời gian nằm viện ngắn hơn, ít tác dụng phụ hơn và đặc biệt ít tổn kém hơn và thời gian phục hồi nhanh hơn. Tác dụng phụ có thể có sau khi hồi phục là tiểu lú và bị kích thích.

+ Liệu pháp nhiệt - vi sóng xuyên qua niệu đạo (TUMT: Transurethral Microwave Thermotherapy)

Nhiệt năng do vi sóng phát ra có nhiệt độ khoảng 45°C được đưa vào một ống thông đặc biệt để đi vào TLT qua một anten được cắm trong TLT. Nước lạnh lưu thông chung quanh ống thông để bảo vệ niệu đạo và giúp cho bệnh nhân được thoải mái khi thực hiện kỹ thuật này. Kỹ thuật này được kiểm soát bằng máy vi tính dựa trên

Nghiên cứu gần đây chỉ ra rằng những người trưởng thành ở Singapore nằm trong số những người ít ngủ nhất thế giới. Thiếu ngủ có thể góp phần gây ra GDM ở phụ nữ châu Á, những người vốn có nguy cơ GDM tăng so với phụ nữ da trắng. Để xác định xem thiếu ngủ có liên quan với tăng nguy cơ GDM không, PGS Joshua Gooley từ trường Y Duke-NUS và TS Cai Shirong từ ĐH Quốc gia Singapore đã phân tích giấc ngủ và hàm lượng glucose ở những người tham gia trong nghiên cứu.

Các nhà nghiên cứu đã khảo sát 686 phụ nữ về mô hình giấc ngủ và đánh giá hàm lượng glucose của họ trong một xét nghiệm lâm sàng tiêu chuẩn (xét nghiệm dung nạp glucose đường uống) ở tuần thứ 26 và 28 của thai kỳ. Trong số 686 những người tham gia được đo đường huyết, 131 (19%) được chẩn đoán bị GDM. Phân tích thống kê được thực hiện để đánh giá xem ngủ ít, được định nghĩa là dưới 6 tiếng/đêm có liên quan với tỷ lệ lớn hơn bị GDM. Các nhà nghiên cứu thấy rằng ngủ ít có liên quan tới tăng nguy cơ GDM, sau khi hiệu chỉnh các yếu tố gồm độ tuổi, chỉ số khối cơ thể (BMI) và tiền sử GDM.

Điều thú vị là, tần suất GDM là cao nhất (27,3%) ở những người báo cáo ngủ ít hơn 6 tiếng/đêm và thấp nhất ở những (16,8%) ở những người ngủ từ 7-8 tiếng/đêm. Kết quả này phù hợp với những phát hiện chỉ ra rằng ngủ ít có liên quan tới tiểu đường тип 2 ở những người không mang thai. Nghiên cứu này đưa ra khả năng rằng thói quen ngủ tốt có thể làm giảm nguy cơ đường huyết cao và GDM.

Theo các nhà nghiên cứu, cần có thêm các nghiên cứu để đánh giá sự góp phần của các yếu tố lối sống có thể thay đổi khác vào nguy cơ GDM.

(Theo *Asianscientist*)
BSCKII Hầu Văn Nam

nhiệt độ ghi được từ niệu đạo và trực tràng. Phương pháp này có thể thực hiện tại phòng khám của bác sĩ và chỉ mất khoảng 90 phút. Trước khi tiến hành, bệnh nhân được tiêm thuốc chống đau và an thần. Điều bệnh nhân than phiền nhiều nhất khi sử dụng liệu pháp này là bệnh nhân bị mắc tiểu quá và có cảm giác nóng ở dương vật

+ Liệu pháp Laser:

Liệu pháp này sử dụng một loại sợi laser đặc biệt để phóng nhiệt vào bên trong TLT. Sợi laser được gắn vào bên trong TLT bằng cách sử dụng những công cụ đặt trong niệu đạo. Liệu pháp này chỉ được thực hiện trong phòng mổ dưới sự gây mê để làm giảm đau nhưng không gây ngủ. Kỹ thuật này cho phép phẫu thuật viên thấy trực tiếp toàn bộ TLT và xử lý đặc biệt vùng TLT bị phì đại.

(Theo WebMD.8.2017)
BS Nguyễn Văn Thông

BỆNH VIỆN TÂM THẦN HUẾ: TẬP HUẤN CHẨN ĐOÁN VÀ ĐIỀU TRỊ CẮT CƠN NGHIỆN MA TÚY

Ngày 26-9-2017 Bệnh viện Tâm thần Huế tổ chức tập huấn chẩn đoán và điều trị cắt cơn nghiện ma túy. Tham dự buổi tập huấn có Ths. Dương Quang Minh - Phó Giám đốc Sở Y tế, lãnh đạo Sở LĐTBXH, PC47 Công an tỉnh, các ngành liên quan và 50 học viên của TTYT huyện, thị, thành phố, BVĐK Bình Điền, BVĐK Chân Mây, Bệnh xá công an tỉnh, Trung tâm Bảo trợ xã hội tỉnh và Bệnh viện Tâm thần Huế.

Các học viên được truyền đạt những nội dung: Xác định tình trạng nghiện theo quy định của Thông tư liên tịch số 17/2015/TTLT-BYT-BLĐTBXH-BCA về Quy định thẩm quyền, thủ tục và quy trình xác định tình trạng nghiện ma túy; Chẩn đoán và điều trị các rối loạn tâm thần do sử dụng ma túy nhóm Opiats và ma túy tổng hợp chất dạng Amphetamine; Kỹ thuật xét nghiệm nước tiểu tìm chất ma túy bằng test thử nhanh; Điều trị thay thế nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc Methadone.

Bệnh viện Tâm thần Huế làm cơ quan đầu mối trong việc hướng dẫn phác đồ điều trị cắt cơn, chỉ đạo cơ quan y tế cơ sở xây dựng kế hoạch, tổ chức đào tạo tập huấn chuyên môn kỹ thuật y tế và hỗ trợ cán bộ trong việc tổ chức khám, phát hiện và điều trị cắt cơn và tổ chức tốt địa điểm xác định tình trạng nghiện ma túy trong đó lưu ý về cơ sở vật chất, con người, trang bị test thử nhanh.

Đinh Thống - BV Tâm thần Huế.

HƠN 3 TRIỆU LƯỢT TRUY CẬP WEBSITE CỦA TRUNG TÂM TRUYỀN THÔNG GIÁO DỤC SỨC KHỎE

Trang thông tin điện tử của Trung tâm Truyền thông Giáo dục sức khỏe tỉnh Thừa Thiên Huế ra đời từ giữa năm 2014 đến ngày 02 tháng 9 năm 2017 đã vượt qua mốc 3.000.000 lượt truy cập. Số người truy cập ngày càng tăng nhanh lên đến hàng ngàn lượt người trong một ngày, các chương mục được truy cập nhiều nhất là kênh tin tức sự kiện với 290.243 lượt, 32.398 lượt truy cập mục giáo dục sức khỏe và thông tin y học, 34.000 lượt mục điểm báo, 18.570 lượt văn bản pháp luật y tế mới..., những hoạt động của ngành y tế, những vấn đề sức khỏe được phản ánh kịp thời, từ những trang tin điện tử cơ bản được ban biên tập thực hiện lại bằng những tin truyền hình sinh động. Các thông điệp truyền hình, thông điệp phát thanh, chuyên mục Sức khỏe cho mọi người, chuyên mục phát thanh trực tiếp 60 phút bạn và tôi không những được phát sóng trên Đài Phát thanh truyền hình tỉnh giờ đây cũng được đăng tải lên trang web, trang web là nguồn cung cấp thông tin, tư liệu cho độc giả đầy đủ các thể loại hơn. Trang thông tin điện tử còn là cầu nối quan trọng trong hoạt động TTGDSK của 3 tuyến tỉnh - huyện - xã giúp cho hoạt động TTGDSK ngày càng nề nếp hiệu quả hơn.

* Chịu trách nhiệm xuất bản: Ths.Phan Đăng Tâm

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

* Email: ttggdsk@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.

Trang thông tin điện tử Trung tâm Truyền thông giáo dục sức khỏe tỉnh đã có sức hút và đáp ứng được nhu cầu của cán bộ y tế cũng như những độc giả quan tâm đến lĩnh vực sức khỏe và những hoạt động của ngành y tế, đây là kênh truyền thông giáo dục sức khỏe thực sự có hiệu quả góp phần thành công trong hoạt động TTGDSK tỉnh nhà.

Văn Cường

TTYT HUYỆN A LƯỚI: TẬP HUẤN CHƯƠNG TRÌNH PHÒNG CHỐNG TAI NẠN THƯƠNG TÍCH NĂM 2017

Ngày 26- 9- 2017, Trung tâm Y tế A Lưới phối hợp Trung tâm Y tế Dự phòng tỉnh tổ chức lớp tập huấn Kỹ năng thu thập thông tin, báo cáo qua phần mềm chương trình phòng chống tai nạn thương tích cho 23 cán bộ y tế tuyến huyện và xã.

Nội dung tập huấn tập trung vào hướng dẫn kỹ năng thu thập thông tin, báo cáo qua phần mềm chương trình phòng chống Tai nạn thương tích, đảm bảo thu thập thông tin đầy đủ do tai nạn thương tích và các nguyên nhân xảy ra tai nạn. Rà soát báo cáo tránh sự chồng chéo và quá tải về số sách biểu mẫu giữa các tuyến.

Học viên được hướng dẫn và thực hành trực tiếp trên máy vi tính, giải đáp các câu hỏi thắc mắc. Sau tập huấn tuyến huyện và xã, thị trấn tiến hành báo cáo số liệu 9 tháng qua hệ thống phần mềm số liệu từ ngày 01-01-2017 và tiếp tục báo cáo những trường hợp mới phát hiện tai nạn thương tích qua phần mềm này hàng quý.

Hồ Thị Huệ - TTYT huyện A Lưới

HUYỆN NAM ĐÔNG: THANH KIỂM TRA VỆ SINH AN TOÀN THỰC PHẨM TRONG DỊP TẾT TRUNG THU

Ngày 26 và 27- 9- 2017, 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 huyện.

Trong dịp Tết Trung thu này, Đoàn kiểm tra những cơ sở sản xuất, kinh doanh các mặt hàng thực phẩm như: bánh trung thu, mứt, kẹo, bia rượu, nước giải khát, thịt, cá... Qua kiểm tra đa số các cơ sở 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... Tuy nhiên, vẫn có một số thực phẩm hết hạn sử dụng tại một số cơ sở kinh doanh thực phẩm, một vài cơ sở chưa hợp tác trong quá trình kiểm tra.

Đoàn kiểm tra đã xử lý tiêu hủy các sản phẩm hết hạn sử dụng, không rõ nguồn gốc. Đồng thời nhắc nhở và thông báo trên loa đài phát thanh địa phương nhằm răn đe các cơ sở vi phạm và để người tiêu dùng biết, cảnh giác, chú ý khi lựa chọn mua thực phẩm đúng.

Văn Thị Thanh Hương – TTYT Nam Đông.