Thông tin Y TẾ

Tháng 3 - 2016

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

UBND TỈNH LÀM VIỆC VỚI SỞ Y TẾ VỀ CẢI CÁCH THỦ TỤC HÀNH CHÍNH VÀ ỨNG DỤNG CÔNG NGHỆ THÔNG TIN

Ảnh: CK

Ngày 16/3/2016, đồng chí Phan Ngọc Thọ- Ủy viên TVTU, PCT thường trực UBND tỉnh làm việc với Sở Y tế về cải cách thủ tục hành chính (TTHC) một cửa, dịch vụ công, ứng dụng CNTT và hệ thống quản lý chất lượng ISO 9001:2008. Tiếp và làm việc với đoàn có đồng chí Nguyễn Nam Hùng - TUV, Giám đốc Sở Y tế, các trưởng phòng và cán bộ phụ trách công nghệ thông tin của Sở Y tế, cùng các ban, ngành liên quan.

Năm 2015, Sở Y tế xác định việc đẩy mạnh cải cách hành chính là nhiệm vụ trọng tâm của ngành. Toàn ngành đã triển khai rà soát danh mục các TTHC một cửa liên quan đến ngành Y tế, đặc biệt quy trình thủ tục và hệ thống biểu mẫu sổ sách đã đưa lên trang thông tin điện tử của ngành, đảm bảo cung cấp 100% dịch vụ công trực tuyến mức độ 2 và triển khai 5 TTHC đạt dịch vụ công trực tuyến ở mức độ 3, 100% hồ sơ được tiếp nhận, xử lý trên phần mềm. Sở Y tế đã ban hành và thực hiện quy định việc tiếp nhận, giải quyết TTHC theo cơ chế một cửa và quy trình ISO.

(Xem tiếp trang 3)

NGÀY THẾ GIỚI PHÒNG CHỐNG LAO 24/ 3/ 2016: LIÊN KẾT ĐỂ CHẤM DỨT BỆNH LAO

Ngày Thế giới phòng chống lao 24/3/ 2016, Tổ chức Y tế thế giới (WHO) kêu gọi các chính phủ, cộng đồng, các tổ chức dân sự và khu vực tư nhân "Liên kết để chấm dứt bệnh lao" (World TB Day 2016: Unite to End TB). WHO và các đồng sự thúc đẩy sự đối thoại và hợp tác để liên kết giữa các cá nhân và cộng đồng tìm ra các phương cách mới thanh toán dịch bệnh lao.

Nhìn chung, các nỗ lực này đi tắt qua các luật lệ và khu vực có thể thúc đẩy đạt được các mục tiêu phát triển bền vững (the Sustainable Development Goals) qua sự tham gia của các lĩnh vực khác như xóa đói nghèo, độ bao phủ chăm sóc sức khỏe toàn cầu, sức khỏe bà mẹ và trẻ em, bảo trợ và công bằng xã hội.

Để đạt được mục tiêu chấm dứt bệnh lao, WHO thúc đẩy 4 vấn đề sau đây:

- Chúng ta sẽ cùng nhau giải quyết bệnh lao qua chấm dứt đói nghèo.
- Chúng ta sẽ cùng nhau xét nghiệm, điều trị và chữa khỏi tốt hơn.
- Chúng ta sẽ cùng nhau chấm dứt sự kỳ thị và phân biệt đối xử.
- Chúng ta sẽ cùng nhau thúc đẩy nghiên cứu và phát kiến.

Chiến lược "Chấm dứt bệnh lao" hướng đến kết thúc dịch lao đến năm 2030 và tầm nhìn về một thế giới không còn bệnh, di chứng và tử vong do lao. Chiến lược này đề ra các hoạt động của các bên có liên quan để có khả năng chăm sóc tập trung vào bệnh nhân, theo đuổi các thay đổi cả về hệ thống và chính sách y tế, tăng cường nghiên cứu và các phát kiến mới để kết thúc dịch và loại trừ bệnh lao.

Bs Châu Văn Thức - TTPC HIV/AIDS

PHÒNG CHỐNG BỆNH LAO

I. TÌNH HÌNH BỆNH LAO

1.Thế giới

Hàng năm có khoảng 9.4 triệu người mắc lao mới.

1.3 triệu người/ năm chết do lao, 98% ở các nước đang phát triển.

2.Việt Nam

Tình trạng bệnh lao đã giảm trong những năm qua, tuy nhiên vấn đề khó khăn hiện nay là lao đa kháng thuốc.

Việt Nam đứng thứ 12 trong số 22 nước chịu gánh nặng của bệnh lao, xếp thứ 14 trên 27 nước bị ảnh hưởng nặng nề của tình trạng lao kháng thuốc. Số mắc lao mới được phát hiện hàng năm ở mức cao với 130.000 ca, trong đó tử vong do bệnh lao là 30.000 người, (trong đó chiếm tỷ lệ cao nhất là các tỉnh khu vực phía Nam, đặc biệt với người có nền bệnh lý nhiễm HIV tại TP HCM và đồng bằng sông Cửu Long, thấp nhất ở miền núi và cao nguyên).

3. Thừa Thiên Huế

Viện Lao Trung ương đánh giá Thừa Thiên Huế là một trong những tỉnh thực hiện tốt chương trình phòng chống lao. Hàng năm thu dung điều trị hơn 1.200 bệnh nhân lao và quản lý điều trị khoảng 1.300 bệnh nhân, trong đó điều trị khỏi bệnh hơn 93%, lao tái phát: 70 người, đồng nhiễm lao - HIV: 10 người, lao kháng thuốc: 20 người.

Số ca mắc mới trong cộng đồng giảm nhưng tốc độ chậm, trong khi số ca lao kháng đa thuốc ngày càng tăng. Tỷ lệ lao kháng đa thuốc cao đồng nghĩa với một lượng lớn bệnh nhân không được điều trị đúng cách. Tình trạng lao đa kháng thuốc được cho là có liên quan đến việc điều trị không đúng cách tại các cơ sở y tế không thuộc chương trình chống lao.

II. TRIỆU CHỨNG CỦA BỆNH LAO

Nhân ngày Thế giới phòng chống Lao 24/3, rất mong được sự quan tâm của cá nhân cộng đồng và xã hội, hãy nhận thức đúng và hành động tích cực trong việc phòng chống lao cho bản thân, người thân và cộng đồng bằng những việc làm sau:

Khi có các triệu chứng chung của bệnh lao sau:

- Ho khạc trên 02 tuần;
- Sụt cân không rõ nguyên nhân;
- Mệt mỏi, chán ăn;
- Sốt: thường sốt nhẹ, gai sốt về chiều tối;
- Vã mồ hôi về đêm;
- Ớn lạnh;
- Ho ra máu;
- Khó thở
- Đau ngực, đau khi hít sâu hay ho.

III. LÀM GÌ KHI NGHI NGỜ MẮC BỆNH LAO?

Khi có những triệu chứng như nêu trên hãy nghĩ đến bệnh lao, không nên dấu bệnh và hãy đến ngay các Tổ chống Lao quận huyện, các cơ sở y tế để được bác sĩ chuyên khoa lao khám bệnh, chụp hình phổi và quan trọng nhất là tìm vi trùng lao trong đàm.

Tại đó, bệnh nhân sẽ được thử 3 mẫu đàm: mẫu 1 lấy tại chỗ lần khám 1, mẫu 2 lấy tại nhà và mẫu 3 lấy tại chỗ lần khám 2 vào ngày hôm sau. Bệnh nhân cần chú ý khạc đàm sâu đúng kỹ thuật, không lấy nước bọt hoặc nước mũi.

Nếu tìm thấy vi trùng lao trong đàm, người có những triệu chứng trên đã mắc lao phổi.

Nếu không tìm thấy vi trùng lao, Bác sĩ chuyên khoa lao sẽ hướng dẫn cho bệnh nhân những điều cần thiết tiếp theo.

"Nguyên tắc điều trị bệnh lao, thời gian điều trị"

- Uống đúng số lượng thuốc đã được bác sỹ hướng dẫn
- Uống một lượt vào lúc bụng đói
- Uống đủ thời gian 6 tháng

"Tác hại của việc điều trị lao không đúng nguyên tắc"

Lây cho người trong gia đình, cộng đồng

Bệnh nặng thêm, có thể tử vong

Gây ra bệnh lao kháng thuốc

Phòng bệnh lao với người bị nhiễm lao thì việc điều trị để phòng nguy cơ chuyển thành lao thể hoạt động sau này là cần thiết, đặc biệt ở những người có nguy cơ cao như người già, trẻ nhỏ, tiêm chích ma tuý, người nhiễm HIV...

IV. PHÒNG SỰ LAN TRUYỀN VI KHUẨN LAO CHO NGƯỜI XUNG QUANH:

Nếu bị lao thể hoạt động nên giữ để tránh lây cho người xung quanh. **Thông thường cần vài tuần điều trị lao để không lây cho người khác.**

Những việc cần làm là:

- Nên nghỉ làm hoặc nghỉ học và ngủ riêng trong vài tuần đầu điều trị lao.

- Thông thoáng không khí trong phòng: bào tử lao có thể lây lan dễ dàng trong không gian đóng khi không có không khí lưu thông.

- Che miệng, đeo khẩu trang khi ra ngoài: Sử dụng miếng vải che miệng bất cứ khi nào cười, nói, ho, hắt hơi. Để miếng vải trong cái túi, buộc kín và vứt vào thùng rác.

- Tuân thủ quá trình trị liệu là bước quan trọng trong quá trình điều trị lao nhằm bảo vệ bệnh nhân và người xung quanh khỏi lao.

- Tiêm phòng vac-xin BCG (Lao) cho tất cả trẻ mới sinh. Ở những nước lưu hành bệnh lao cao như nước ta, trẻ sơ sinh được tiêm phòng lao với vắc xin BCG nhằm ngăn ngừa lao nặng ở trẻ em. Tuy nhiên vắc xin BCG không có hiệu quả bảo vệ 100%.

- Không cần thiết thì không nên tiếp xúc với bệnh nhân lao trong thời gian còn cách ly.

- Không khạc nhổ bừa bãi, Bệnh nhân lao trong giai đoạn còn lây nhiễm cần chủ động mang khẩu trang khi tiếp xúc; Ho, khạc vào bô có chứa chất diệt khuẩn hoặc khăn giấy, rồi chôn, đốt để phòng lây nhiễm cho người khác.

- Nâng cao sức khoẻ bản thân, lối sống lành mạnh: Mỗi người trong cộng đồng đều cần có ý thức nâng cao sức khoẻ bản thân bằng cách ăn uống hợp lý, ngủ đủ, tập thể dục đều đặn và tránh lạm dụng rượu, bia… sống lạc quan, luôn tạo cho mình một cơ thể khỏe mạnh, tinh thần tích cực.

- Vệ sinh nơi ở, nơi làm việc, sống ở nơi không khí lưu thông và khám sức

khoẻ định kỳ là điều cần thiết để phòng bệnh lao. - Vệ sinh nhà cửa thông thoáng có ánh nắng mặt trời giúp tiêu diệt vi khuẩn Lao.

- Khám sức khỏe định kỳ.

Hãy cùng phấn đấu: **"VÌ MỘT CỘNG ĐỒNG KHÔNG CÒN BỆNH LAO".**

BSCKII Dương Vĩnh Linh
- Phó Giám đốc Bệnh viện Lao và bệnh phổi

HỆ THỐNG CẢM BIẾN MỚI ĐO NHỊP TIM

Các nhà nghiên cứu thuộc Trường đại học Hiroshima của Nhật Bản vừa phát triển một hệ thống cảm biến mới có thể phát hiện nhịp tim bằng cách khuếch đại nhịp tim từ bề mặt da sau lưng.

Theo trưởng nhóm nghiên cứu, GS. Tsuji Toshio, hệ thống nói trên sử dụng máy tạo dao động để phát hiện những tín hiệu rung cực nhỏ phát ra khi nhịp tim truyền tới cơ và xương trên lưng.

Thiết bị cảm biến này được bọc trong vải polyester dày 2cm để lọc tiếng ồn có tần suất cao như giọng nói và tiếng rung của xe cộ đang di chuyển.

Ngoài ra, micro trong hệ thống cảm biến có thể chuyển các tín hiệu do máy tạo dao động phát hiện được sang tiếng tim - âm thanh được tạo ra khi tim đập và bơm máu tới các cơ quan trong cơ thể. Do vậy, kể cả khi không gắn cảm biến lên cơ thể thì hệ thống vẫn có thể ghi được nhịp tim trung bình bằng điện tâm đồ.

Ngoài ra, ghế ngồi trong ôtô được lắp hệ thống cảm biến này có thể đưa ra cảnh báo sớm, giúp ngăn được các vụ tai nạn do lái xe ngủ gật hoặc bị tai biến.

(Theo BBC news)

CẤY CẢM BIẾN ĐIỆN TỬ ĐỂ THEO DÕI THAY ĐỔI ÁP LỰC NHÃN CẦU

Nhờ khoa học phát triển, y học cho ra đời nhiều liệu pháp điều trị bệnh mới nhất, cấy cảm biến điện tử để theo dõi thay đổi áp lực nhãn cầu là một trong những nghiên cứu đó.

Một khi xuất hiện nguy cơ tăng nhãn áp, người ta thường phải đến phòng mạch của bác sĩ nhãn khoa. Nếu áp lực tăng cao có thể làm tổn thương thần kinh thị giác và dẫn đến mù lòa. Nhằm phát hiện nhanh căn bệnh này, hiện nay các nhà khoa học đang nghiên cứu giải pháp cấy ghép một cảm biến điện tử (sensor) vào trong mắt để giúp phát hiện sự thay đổi áp lực mà không cần phải đến phòng mạch. Đại học Washington Mỹ hiện đang phát triển các tiện ích không dây, để truyền dữ liệu đến cho một thiết bị cầm tay, đến điện thoại thông minh hoặc cũng có thể đến trực tiếp cho bác sĩ để theo dõi để cho ra đời phác đồ điều trị thích hợp.

(Theo WbMD)

LƯỜI VẬN ĐỘNG KHI TRẺ, TĂNG NGUY CƠ TỬ VONG SỚM

Nghiên cứu mới được công bố trên Tạp chí JAMA Internal Medcine cho thấy ít tập thể dục tuổi trưởng thành tăng 21% nguy cơ tử vong sớm.

TS. Joao AC Linma, Trường đại học Y Hopkins, Baltimore cùng các đồng nghiệp đã tiến hành nghiên cứu 4.827 người Mỹ trưởng thành ở độ tuổi 18 đến 30 trong vòng 27 năm. Các đối tượng tham gia chạy bộ từ tháng 3/1985 đến tháng 6/1986. Sau đó 7 năm, có thêm 2.472 người tham gia các bài tập chạy bộ. Sau 27 năm theo dõi, trong 4.872 người tham gia có 5,6% ca tử vong và 4% trải qua các biến cố tim mạch. Trong số 273 người chết, 200 người không liên quan đến yếu tố tim mạch và 22,5% số ca tử vong liên quan đến bệnh ung thư. Ngoài ra, có 28,3% bị vôi hoá động mạch vành, có 10,8% bị các triệu chứng liên quan đến cơ tim. Khi các nhà nghiên cứu phát hiện ra rằng việc ít tham gia tập thể dục liên quan đến nguy cơ gia tăng 21% số người chết và tăng 20% nguy cơ bệnh tim mạch.

Theo các chuyên gia: Rèn luyện thể dục liên quan đến sự phát triển những thay đổi cận lâm sàng trong cấu trúc cơ tim và chức năng cơ tim cho thấy việc rèn luyện thể dục thường xuyên từ thời thanh niên rất có lợi cho sức khoẻ về lâu dài.

(Theo SK&ĐS)
BSCKII Hầu Văn Nam

UBND TỈNH LÀM VIỆC VỚI SỞ Y TẾ ...

(Tiếp theo trang 1)

Tiếp tục thực hiện đẩy mạnh ứng dụng CNTT và CCHC trong năm 2016, Sở Y tế áp dụng CNTT trong tất cả các lĩnh vực, đặc biệt việc giải quyết các TTHC dịch vụ công trực tuyến mức độ 3, mức độ 4, quản lý chi phí KCB và thanh toán BHYT, sử dụng thuốc tại các đơn vị sự nghiệp trực thuộc ngành.

Đồng chí PCT thường trực UBND tỉnh Phan Ngọc Thọ đánh giá cao về nhận thức, quan điểm chỉ đạo của Sở Y tế, đặc biệt là người đứng đầu, trong việc thực hiện CCHC, ISO, CNTT. Với quan điểm: CCHC gắn liền ứng dụng CNTT và ISO, việc triển khai tin học hóa và ISO đi qua 3 bước là vận động, chế tài và nhu cầu. Đối với người dân "Thân thiện, đúng hẹn và đơn giản". Thủ trưởng không chỉ là người giám sát mà phải thực hiện tốt CCHC, thực hiện đẩy mạnh ứng dụng CNTT, quản lý theo ISO. Sau đó làm việc theo kế hoạch, đúng quy trình, quy chế. Với tinh thần trên, đồng chí Phan Ngọc Thọ đồng ý chọn Sở Y tế là đơn vị triển khai điểm về triển khai dịch vụ công trực tuyến mức độ 3 mức độ 4 của tỉnh trong năm 2016 và chỉ đạo các Sở ban ngành liên quan tiếp tục phối hợp, hỗ trợ Sở Y tế trong triển khai CCHC, ứng dụng CNTT và hệ thống quản lý chất lượng ISO 9001:2008 trong thời gian tới.

Trà My

HỘI NGHỊ ĐÁNH GIÁ HOẠT ĐỘNG HỖ TRỢ BẢO HIỂM Y TẾ CHO NGƯỜI CẬN NGHÈO NĂM 2011- 2015

Ngày 16/ 3/ 2016, Hội nghị đánh giá hoạt động hỗ trợ bảo hiểm y tế cho người cận nghèo năm 2011 - 2015 và triển khai kế hoạch năm 2016 đã được tổ chức. Đến dự và chỉ đạo có ông Nguyễn Dung - Phó Chủ tịch UBND tỉnh Thừa Thiên Huế.

Trong 5 năm qua, BQL Dự án hỗ trợ người cận nghèo (NCN) tham gia BHYT từ năm 2011 đến năm 2015 đã đạt được kết quả cao, tỷ lệ NCN mua thẻ BHYT theo hộ gia đình đạt 92% - 99,85%. Trước khi có Dự án, chỉ có 6.354 NCN trong đối tượng 797 tham gia BHYT, chiếm tỷ lệ 13% tổng số NCN phải tham gia. Khi có sự hỗ trợ của Dự án, đã có thêm 30.030 NCN tham gia BHYT, tăng 4,7 lần, đưa tỷ lệ NCN tham gia BHYT lên 74,51%. Số NCN tham gia BHYT quý I/2016 là 9.857, chiếm 50,15% tổng số NCN tham gia BHYT năm 2015 và chiếm gần 40% đối tượng vận động (797).

Tổng kinh phí mà Dự án đã hỗ trợ NCN mua BHYT trong 5 năm là: 11.115 tỷ đồng. Ngoài ra, BQL Dự án đã phối hợp với BHYT tỉnh, cấp huyện và Trung tâm TTGDSK tỉnh thực hiện các Hội nghị, Hội thảo về truyền thông, tập huấn BHYT cho NCN tại tỉnh, các huyện, thị xã và thành phố Huế cho cán bộ lãnh đạo chính quyền, các ban ngành, đoàn thể liên quan, các đại lý, cộng tác viên BHYT và NCN.

Năm 2016, với mục tiêu phấn đấu có trên 95% - 100% NCN có BHYT. BQL Dự án tiếp tục phối hợp với BHXH tỉnh, BHXH cấp huyện và Trung tâm TTGDSK tỉnh tiếp tục thực hiện truyền thông BHYT cho NCN…

Nhật Nam

HỘI NGHỊ TRIỂN KHAI TIÊM VẮC XIN SỞI- RUBELLA CHO ĐỐI TƯỢNG 16-17 TUỔI

Ngày 16/3/2016, Trung tâm Y tế Dự phòng tỉnh tổ chức Hội nghị triển khai kế hoạch tiêm chủng vắc xin Sởi – Rubella cho đối tượng 16 -17 tuổi, tại Thừa Thiên Huế. Đến dự và chỉ đạo có Ths Dương Quang Minh – Phó Giám đốc Sở Y tế.

Với mục tiêu giảm tỷ lệ mắc các bệnh Sởi – Rubella, giảm gánh nặng bệnh tật của hội chứng rubella bẩm sinh, góp phần nâng cao thể chất trẻ em, Chiến dịch tiêm vắc xin Sởi - Rubella sẽ được triển khai ở 152/152 xã, phường, thị trấn thuộc 9 huyện/thị xã/ thành phố. Theo dự kiến sẽ có 40.000 em từ 16 đến 17 tuổi là học sinh lớp 11, 12 các Trường trung học phổ thông, trường dạy nghề, Trung tâm Giáo dục thường xuyên và các đối tượng ngoài trường, sinh từ ngày 01/01/1998 đến ngày 31/12/1999 sẽ được tiêm một mũi vắc xin. Lưu ý không tiêm chủng vắc xin Sởi - Rubella cho những đối tượng đã được tiêm vắc xin Sởi, hoặc vắc xin sởi - Rubella, hoặc Sởi - Quai bị - Rubella trong vòng một tháng trước ngày triển khai tiêm. Không tiêm cho nữ nghi ngờ mang thai hoặc đang mang thai. Thời gian tiêm chủng được triển khai trong quý I và II/2016.

Hội nghị đã nghe hướng dẫn xây dựng kế hoạch, phương thức và thời gian triển khai, thảo luận và giải quyết các vướng mắc trước khi thực hiện kế hoạch tiêm chủng vắc xin Sởi-Rubella.

Phương Huy

TỔNG KẾT DỰ ÁN SÁNG KIẾN KHU VỰC NGĂN CHẶN SỐT RÉT KHÁNG THUỐC ARTEMISININ NĂM 2015 VÀ KẾ HOẠCH 2016

Ngày 18/ 3/ 2016, Ban quản lý dự án tổ chức Hội nghị Tổng kết dự án kháng thuốc Artemisinin năm 2015 và triển khai kế hoạch hoạt động năm 2016. Dự án sáng kiến khu vực ngăn chặn sốt rét kháng thuốc Artemisinin là dự án khu vực Tiểu vùng sông Mê Kông có 5 nước tham gia là Campuchia, Lào, Myanmar, Thái Lan và Việt Nam. Thực hiện dự án tại Việt Nam có 14 tỉnh trong đó Thừa Thiên Huế có 102 thôn bản trong vùng sốt rét lưu hành thuộc 44 xã của 9 huyện, thị.

Trong năm 2015, dự án đã cấp màn tẩm hóa chất tồn lưu lâu cho người dân sống trong vùng sốt rét lưu hành với 1.800 cái, mua và cung cấp 47.100 test chẩn đoán nhanh sốt rét cho các cơ sở y tế và y tế thôn bản, … số bệnh nhân sốt rét giảm 35,92% so với năm 2014, không có tử vong, không có dịch sốt rét, bảo đảm độ bao phủ biện pháp phòng chống muỗi truyền bệnh, nâng cao chất lượng phát hiện, điều trị bệnh. Thực hiện truyền thông giáo dục sức khỏe, tập huấn đào tạo ở cơ sở để nâng cao chất lượng các hoạt động.

Năm 2016, Dự án đã đưa ra các giải pháp nhằm đạt mục tiêu: không tử vong do sốt rét, giữ ổn định so với năm 2015. Mắc SR 0,06/ 1.000 dân số chung, không để dịch sốt rét xảy ra, giảm tỷ lệ ký sinh trùng sốt rét còn 0,07/ 1.000 dân, ngăn chặn sốt rét quay lại.

Trà My

TẬP HUẤN GIÁO DỤC ĐỒNG ĐẲNG VỀ CHĂM SÓC SỨC KHỎE HỌC ĐƯỜNG

Ngày 20/3/2016, Trung tâm Truyền thông Giáo dục sức khỏe tỉnh phối hợp với Dự án Giáo dục đồng đẳng về chăm sóc sức khỏe học đường do Liên hiệp các tổ chức phi chính phủ Việt – Mỹ (VA-NGO) tài trợ tổ chức lớp tập huấn về kiến thức chăm sóc sức khỏe học đường cho 80 học sinh khối THCS và THPT thuộc huyện Phú Vang và Quảng Điền.

Mục đích của lớp tập huấn lần này là đào tạo mới và đào tạo lại đội ngũ Giáo dục viên đồng đẳng về chăm sóc sức khỏe sinh sản cho vị thành niên và thanh niên. Thạc sĩ Phan Đăng Tâm - Giám đốc Trung tâm Truyền thông Giáo dục Sức khỏe tỉnh đã trình bày những nội dung như: Chăm sóc sức khỏe sinh sản vị thành niên; Tình dục an toàn; phòng chống HIV/AIDS. Ngoài ra, giảng viên đã hướng dẫn các kỹ năng truyền thông như: phương pháp tổ chức một buổi thảo luận nhóm tại cộng đồng, kỹ năng tư vấn, tổ chức các buổi sinh hoạt ngoại khóa và thực hành đóng vai một buổi tư vấn sức khỏe sinh sản cho vị thành niên.

Sau lớp tập huấn lần này các em sẽ triển khai hoạt động chăm sóc sức khỏe sinh sản tại trường học của mình và trong thời gian đến các em sẽ tiếp được cung cấp thêm những kiến thức về các nội dung chăm sóc SKSS mới để góp phần chăm sóc sức khỏe học đường ngày càng tốt hơn.

Văn Cương

* 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: ttttgdsk@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.