



SỐ 103 (2014)

Bản tin **Sức khỏe**

BÀ RỊA - VŨNG TÀU

HỘI THI TÌM HIỂU VỀ QUY TẮC ỨNG XỬ TRONG CÁC CƠ SỞ KHÁM CHỮA BỆNH NGÀNH Y TẾ TỈNH BÀ RỊA - VŨNG TÀU, NĂM 2014



Thi lý thuyết



Thi ứng xử



Thi tiểu phẩm



Ban giám khảo hội thi

SỞ Y TẾ BÀ RỊA - VŨNG TÀU
Trung tâm truyền thông - Giáo dục sức khỏe

Sức khỏe

BÀ RỊA - VŨNG TÀU

Bản tin của Ngành Y tế
tỉnh Bà Rịa - Vũng Tàu

Trụ sở tòa soạn:

TRUNG TÂM TRUYỀN THÔNG - GIÁO DỤC SỨC KHỎE

Số 31 Lê Lợi, phường 4, TP. Vũng Tàu

Điện thoại: (064) 3540740 - Fax: (064) 3540740

Website: www.t4gbrvt.org.vn

Email: t4gbrvt@gmail.com

• CHỊU TRÁCH NHIỆM XUẤT BẢN:

BS. VÕ VĂN HÙNG
Phó Giám đốc Sở Y tế

• BAN BIÊN TẬP:

1. **BS. Võ Văn Hùng**
Phó Giám đốc Sở Y tế - Trưởng ban Biên tập

2. **BS. Nguyễn Văn Lên**
Giám đốc Trung tâm TT-GDSK - Phó Trưởng ban

3. **Cv. Lê Thị Khánh**
Trung tâm TT-GDSK - Thư ký

4. **BS. Trương Đình Chính**
TP. NVY Sở Y tế - Biên tập viên

5. **BS. Trương Đình Trúc**
TP. KHTH Sở Y tế - Biên tập viên

6. **BS. Nguyễn Viết Quang**
TP.TCCB - Sở Y tế - Biên tập viên

7. **BS. Bùi Xuân Thy**
Chánh văn phòng - SYT - Biên tập viên

8. **BS. Phạm Minh An**
Giám đốc Bệnh viện Bà Rịa - Biên tập viên

9. **BS. Hà Văn Thanh**
Giám đốc TTYTDP - Biên tập viên

10. **BS. Lê Tấn Cường**
Phó Hiệu trưởng Trường TCYT - Biên tập viên

• TRÌNH BÀY: Nghĩa Quý

Ảnh bìa 1: THANH AN

- Giấy phép xuất bản số:

01/2014/GP-XBBT do Sở TT&TT cấp ngày 16-1-2014

- Công ty Mỹ Thuật tổ chức thực hiện, thiết kế, chế bản

Web: mythuathungtau.com

- In 1.500 cuốn tại Công ty Mỹ thuật Vũng Tàu.

ĐT: 0913 957 486

Lời cảm ơn!

Trong tháng 11 vừa qua, BBT Bản tin Sức khỏe BR - VT đã nhận được bài cộng tác của các CTV: Văn Tiến Đạt - Đà Nẵng; Nguyễn Thị Hồng Đào - Đà Nẵng; Nguyễn Văn Long - Đà Nẵng; CNDD Phạm Thị Thanh Hương - Chủ tịch Hội điều dưỡng tỉnh BR-VT; Nguyễn Văn Sơn - Trưởng phòng truyền thông Trung tâm PC HIV/AIDS; BS. Nguyễn Văn Trường - TP Kế hoạch nghiệp vụ TTYT Tp. Vũng Tàu; BS. Nguyễn Lục Điền - Phó phòng QLHNYDTN Sở Y tế; Bs. Trần Thanh Hoài Phương - PGD TTYT huyện Đất Đỏ; Ds. CKII. Trần Tráp; Bs. Võ Văn Hùng - PGD Sở Y tế tỉnh BR-VT. BBT trân trọng sự hợp tác của quý CTV và sẽ xem xét, sắp xếp đăng tải các bài viết theo chủ đề của từng bản tin. Xin chân thành cảm ơn và mong tiếp tục nhận được sự cộng tác tích cực của các CTV trong thời gian tới.

Trân trọng!

BBT Bản tin Sức khỏe BR - VT

Kết quả bước đầu thực hiện Nghị quyết Trung ương 4 khóa XI

(Trang 4)



Chương trình điều trị thay thế nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng Methadone:

Thiết thực - hiệu quả

(Trang 8)



Hội thi tìm hiểu về quy tắc ứng xử Ngành Y tế tỉnh Bà Rịa-Vũng Tàu năm 2014

(Trang 24)



Người đàn bà đi nhặt cuộc đời

(Trang 11)



Tổ chức tập huấn phòng chống dịch bệnh É-Bô-La

(Trang 13)





Đảng bộ Sở Y tế:

Tổ chức Hội nghị Tuyên truyền 45 năm thực hiện Di chúc Bác Hồ

Vừa qua, Đảng Ủy Sở Y tế đã tổ chức Hội nghị tuyên truyền về thực hiện Di chúc của Bác cho tất cả cán bộ, đảng viên trong toàn ngành. Báo cáo viên là đồng chí Võ Văn Hùng – Phó Bí thư, phụ trách công tác tuyên giáo Đảng ủy Sở Y tế.

Báo cáo tại Hội nghị, đồng chí Võ Văn Hùng nhấn mạnh: Năm 2014 – Tròn 45 năm toàn Đảng, toàn dân và toàn quân ta thực hiện Di chúc thiêng liêng của Chủ tịch Hồ Chí Minh. Chúng ta phải tiếp tục học tập và làm theo những lời dạy trong Di chúc của Người. Các cán bộ, đảng viên phải tiếp tục thực hiện thật tốt Nghị quyết Hội nghị Trung Ương 4 khoá XI “Một số vấn đề cấp bách về xây dựng Đảng hiện nay” gắn với thực hiện Chỉ thị số 03-CT/TW, ngày 14-5-2011 của Bộ Chính trị về tiếp tục đẩy mạnh việc học tập và làm theo tấm gương đạo đức Hồ Chí Minh; kiên quyết đẩy lùi sự suy thoái tư tưởng, chính trị, đạo đức, lối sống, chống quan liêu, tham nhũng, lãng phí... trong một bộ phận cán bộ, đảng



Đồng chí Võ Văn Hùng – Phó Bí thư Đảng ủy Sở Y tế - Báo cáo viên tại Hội nghị. Ảnh: THẾ PHI

viên, công chức, viên chức.

Hội nghị tuyên truyền về Di chúc của Chủ tịch Hồ Chí Minh do Đảng Ủy Sở Y tế tổ chức, nhằm tiếp tục khẳng định giá trị to lớn của tư tưởng Hồ Chí Minh, Di chúc thiêng liêng và tấm gương đạo đức của Người,

góp phần nâng cao nhận thức, trách nhiệm, tạo chuyển biến mạnh mẽ về ý thức tu dưỡng, rèn luyện của cán bộ, Đảng viên, đoàn viên thanh niên, công chức, viên chức... trong toàn ngành.

KHÁNH CHI



Kết quả bước đầu thực hiện Nghị quyết Trung ương 4 khóa XI “MỘT SỐ VẤN ĐỀ CẤP BÁCH VỀ XÂY DỰNG ĐẢNG HIỆN NAY” TẠI ĐẢNG BỘ SỞ Y TẾ

Bài 1: **Thẳng thắn chỉ rõ ưu, khuyết điểm**

Yếu tố thuận lợi cơ bản tác động trực tiếp đến việc tổ chức triển khai Nghị quyết Trung ương 4 (NQTW 4) khóa XI trong ngành y tế, đó là sự quan tâm chỉ đạo của Tỉnh ủy, UBND tỉnh, Đảng ủy khối Cơ quan tỉnh; sự đầu tư về cơ sở vật chất, chế độ đãi ngộ, tuyển dụng, đào tạo nhân sự của UBND tỉnh. Tuy nhiên, sự thiếu hụt cán bộ có trình độ cao; cơ sở vật chất, trang thiết bị chưa đáp ứng đủ so với nhu cầu; tất cả cán bộ làm công tác đảng đều kiêm nhiệm... là những khó khăn khi tổ chức triển khai Nghị quyết.

Ngay sau khi Tỉnh ủy tổ chức triển khai thực hiện NQTW 4, Đảng ủy Sở Y tế đã thành lập tổ công tác giúp việc về nhiệm vụ quan trọng này; tổ chức 16 hội nghị triển khai cho cán bộ, đảng viên trong toàn Đảng bộ. Để chuẩn bị kiểm điểm tập thể Ban Thường vụ (BTV), lãnh đạo Sở Y tế đã nhận được góp ý của 39 tập thể, cá nhân các sở, ban, ngành trong tỉnh. Các góp ý đều thẳng thắn, khách quan,

chỉ ra những mặt tồn tại, hạn chế và đưa ra giải pháp để khắc phục.

Ngày 18/12/2012, tập thể BTV, lãnh đạo Sở Y tế tổ chức hội nghị kiểm điểm tự phê bình và phê bình có sự tham gia, chỉ đạo của đại diện các Ban của Tỉnh ủy, UBND tỉnh. Trên tinh thần “*nhìn thẳng vào sự thật, nói đúng sự thật*”, hội nghị đã chỉ ra những ưu điểm chính: tập thể lãnh đạo vững vàng về chính trị, kiên định lập trường, tin tưởng tuyệt đối vào vai

trò lãnh đạo của Đảng Cộng sản Việt Nam và con đường xây dựng xã hội chủ nghĩa, luôn đấu tranh với những tư tưởng, hành động xuyên tạc, phản động chống phá Đảng, chống phá Cách mạng. Luôn giữ vững đoàn kết nội bộ; không bè phái cục bộ, kèn cựa địa vị, cơ hội chính trị, tham nhũng, biến chất; luôn giữ được phẩm chất chính trị, đạo đức lối sống của cán bộ lãnh đạo; không có biểu hiện *suy thoái về chính trị, tư tưởng, đạo đức, lối sống*. Cơ bản thực hiện tốt các chủ trương của Đảng, các quy chế về công tác cán bộ, góp phần xây dựng đội ngũ cán bộ chủ chốt của ngành vững mạnh. Trong thời gian qua, trong ngành không có trường hợp nào chạy chức, chạy quyền, tham nhũng, hối lộ hoặc mất đoàn kết trong công tác cán bộ. Đặc biệt, công tác xây dựng Đảng đã có những chuyển biến vượt bậc so với thời gian trước. Đầu nhiệm kỳ (6/2010) có 13 chi bộ với 183 đảng viên, đến 12/2012 có 14 chi bộ với 350 đảng viên). Thực hiện tốt nguyên tắc tập trung dân chủ, tập thể lãnh đạo, cá nhân phụ trách trong thực hiện chức trách nhiệm vụ được giao.

Theo chỉ đạo của Ban Thường vụ Tỉnh ủy, ngoài kiểm điểm theo 3 nội dung NQTW 4, tập thể lãnh đạo còn





Ngành Y tế BR-VT ngày càng có nhiều trang thiết bị hiện đại.

kiểm điểm sâu về việc “Đề ra các chủ trương, giải pháp để lãnh đạo, nâng cao chất lượng y tế phục vụ nhân dân và y đức của người Thầy thuốc”. Trong 2 nhiệm kỳ liên tiếp, ngành Y tế tỉnh đã có những bước phát triển vượt bậc về nguồn lực (nhân lực, tài lực, vật lực), đảm bảo chức năng quản lý nhà nước về y tế trên địa bàn; hệ thống y tế được kiện toàn, củng cố từ tuyến tỉnh đến xã, phường, đáp ứng nhu cầu bảo vệ và chăm sóc sức khỏe nhân dân; liên tiếp nhiều năm ngành đã ứng phó hiệu quả những tình huống y tế khẩn cấp, không để xảy ra những bệnh dịch lớn làm ảnh hưởng xấu đến tình hình phát triển kinh tế- xã hội cũng như vấn đề an sinh xã hội của tỉnh. Các bệnh viện đa khoa, chuyên khoa tuyến tỉnh như: BV Bà Rịa, BV Lê Lợi, BV Tâm thần, Bệnh viện Mắt có sự phát triển về chuyên môn, kỹ thuật, đặc biệt là những kỹ thuật mới của bệnh viện hạng I, II. Về triển khai nâng cao y

đức đã có nhiều khởi sắc, quy định 12 điều y đức, quy tắc ứng xử của Bộ Y tế được tổ chức triển khai rộng khắp trong toàn ngành; công đoàn phối hợp chính quyền tổ chức các cuộc thi cấp cơ sở và cấp ngành; đăng tải những gương người tốt, việc tốt, phê bình những hành vi chưa tốt trên báo ngành; tinh thần phục vụ người bệnh có những bước chuyển biến mới, chất lượng chăm sóc người bệnh ngày càng được nâng lên...

Bên cạnh những mặt đã đạt được, hội nghị cũng đã chỉ ra những khuyết điểm, hạn chế cần khắc phục. Đó là, việc tổ chức triển khai các Chỉ thị, Nghị quyết, Quy định đôi khi chưa được nghiên cứu thấu đáo, am hiểu tường tận; công tác giám sát theo dõi, đánh giá kết quả, hiệu quả thực hiện chưa đạt yêu cầu. Một số ít cán bộ, đảng viên, công nhân viên chưa nghiêm túc trong tham dự các cuộc họp, hội nghị; chưa kiên quyết

đấu tranh với những sai phạm. Về công tác cán bộ, chưa có đề án, kế hoạch tổng thể, dài hạn toàn ngành về quy hoạch cán bộ; kế hoạch đào tạo, bồi dưỡng, luân chuyển, bố trí và sử dụng cán bộ cũng còn hạn chế; việc đi sâu, đi sát cơ sở của BTV, tập thể lãnh đạo chưa đạt yêu cầu đề ra. Bên cạnh đó, các bệnh viện chuyên khoa tuyến tỉnh chưa thành lập đủ theo nhu cầu (bệnh viện y học cổ truyền; bệnh viện phụ sản, bệnh viện lao và bệnh phổi, trung tâm cấp cứu 115....); số lượng bác sỹ, nhất là cán bộ chuyên môn cao, cán bộ đầu ngành còn thiếu so với nhu cầu; thực trạng quá tải tại các bệnh viện vẫn còn diễn ra; số xã, phường đạt chuẩn Quốc gia về Y tế theo chuẩn mới còn thấp; kỹ năng giao tiếp, ứng xử, thực hiện y đức của một số nhân viên y tế chưa tốt...

BS. NGUYỄN LỰC ĐIỂN – SỞ Y TẾ
(Còn nữa)



Trung tâm y tế huyện Đất Đỏ:

Thiết thực làm theo lời Bác

Những năm qua, Đảng bộ Trung tâm y tế huyện Đất Đỏ đã nghiêm túc triển khai, quán triệt các văn bản và tổ chức học tập các chuyên đề về tư tưởng, đạo đức Hồ Chí Minh đến toàn thể cán bộ, Đảng viên và đội ngũ y bác sĩ, góp phần nâng cao chất lượng và hiệu quả khám chữa bệnh cũng như công tác của đơn vị.

Đảng bộ Trung tâm y tế huyện Đất Đỏ đã xác định việc “Học tập và làm theo tấm gương đạo đức Hồ Chí Minh” là việc làm cần thiết, xuyên suốt trong các hoạt động xây dựng Đảng, xây dựng đội ngũ y bác sĩ “vừa có đức vừa có tài”, là yêu cầu cấp thiết trong việc đẩy lùi tiêu cực, yếu kém, nâng cao tinh thần phục vụ bệnh nhân. Xây dựng kế hoạch tổ chức nghiên cứu, học tập các chuyên đề để triển khai đến từng chi bộ trực thuộc, các khoa, phòng, tổ, đội, phòng khám khu vực... Cán bộ, Đảng viên, y bác sĩ của Trung tâm dần chuyển từ “học” sang “làm theo” bằng những việc làm thiết thực.

Cụ thể, tập thể cán bộ y bác sĩ khoa Nội thi đua học và làm theo Bác với mô hình thực hiện tốt 1 trong 12 điều y đức “Đến tiếp đón ân cần, ở chăm sóc tận tình, về dặn dò chu đáo”; Khoa Khám bệnh với việc “Đảm bảo công bằng trong khám chữa bệnh”; Khoa Cấp cứu với phương châm “Đối với bệnh nhân không hạch sách, những nhiễu, gọi ý; Khoa Dược với phong trào “Không để thiếu thuốc, bảo quản thuốc tốt” và

bộ phận hành chánh với phong trào thi đua “tiết kiệm văn phòng phẩm, xăng dầu”... Đến nay, việc “Học tập và làm theo tấm gương đạo đức Hồ Chí Minh” đã tạo bước chuyển biến mạnh mẽ về hành động và trở thành nền nếp hoạt động ở các phòng, khoa, qua đó nâng cao chất lượng, hiệu quả khám chữa bệnh.

Bác sĩ Lê Quang Tại, Trưởng khoa cấp cứu Trung tâm y tế huyện Đất Đỏ cho biết: “Học theo Bác, chúng tôi luôn lấy y đức làm nền, thương yêu bệnh nhân, coi bệnh nhân như người thân yêu của gia đình mình, hết lòng tận tụy chăm sóc cho người bệnh và cố gắng trau dồi chuyên môn tiến bộ hơn.”

Nổi bật trong việc “Học tập và làm theo tấm gương đạo đức Hồ Chí Minh” ở Trung tâm y tế huyện Đất Đỏ là phong trào thi đua của Khoa cấp cứu. Nhằm thực hiện phương châm “Đối với bệnh nhân không hạch sách, những nhiễu, gọi ý” và hướng tới mục tiêu “Nâng cao đạo đức nghề nghiệp, học tập và làm theo tấm gương đạo đức Hồ Chí Minh” nên từng lời nói, cử chỉ, tác phong của các cán bộ viên chức, y bác sĩ

Khoa cấp cứu khi tiếp xúc với bệnh nhân luôn đúng mực, niềm nở, ân cần và lễ độ. Công tác cấp cứu, khám chữa bệnh được thực hiện chu đáo, thận trọng và chính xác. Thái độ khó chịu, lạnh nhạt, hạch sách, gây phiền hà đối với người bệnh và người nhà bệnh nhân dần được khắc phục. Trong năm 2013, khoa đã điều trị cho hơn 102.000 lượt bệnh nhân. Mặc dù, số lượng bệnh nhân đến điều trị khá đông, nhưng cán bộ, y bác sĩ chưa từng để xảy ra trường hợp bỏ sót bệnh, nhầm lẫn hay sai sót có hại cho sức khỏe và tính mạng của người bệnh. Vì thế, khoa Cấp cứu đã nhận được nhiều ý kiến khen ngợi về y đức người thầy thuốc.

Chị Kim Liên, người nhà bệnh nhân đang điều trị tại Trung tâm y tế huyện Đất Đỏ cho biết: “Các bác sĩ ở đây chăm sóc rất tận tình, mỗi ngày các bác sĩ đều khám, cấp phát thuốc đúng giờ, khi cần gì có bác sĩ xuống liền. Tôi thấy rất hài lòng về thái độ phục vụ của các thầy thuốc ở đây.”

Thực hiện “Học tập và làm theo tấm gương đạo đức Hồ Chí Minh” không thể không kể đến phong trào thi đua của các cán bộ, Đảng viên và nhân viên ở khoa Dược. Việc phân



loại, sắp xếp và bảo quản thuốc được thực hiện rất nghiêm ngặt, thuốc được phân theo từng chủng loại, ngày sản xuất, lứa tuổi, người sử dụng... Những việc làm trên đã góp phần nâng cao trách nhiệm quản lý, bảo quản thuốc tốt, tiết kiệm được nhiều thời gian khi giao nhận thuốc. Vì thế, không những không để xảy ra tình trạng thiếu thuốc điều trị hoặc thuốc hết hạn sử dụng mà khoa Dược còn tiết kiệm hàng trăm triệu đồng mỗi năm.

Với tinh thần tương thân tương ái, nhằm chia sẻ khó khăn với bệnh nhân nghèo, giảm bớt chi phí trong thời gian điều trị, Trung tâm y tế huyện Đất Đỏ còn xây dựng mô hình “Bếp ăn tình thương luôn đồng hành với bệnh nhân”. Đây là một trong những việc làm thiết thực học và làm theo Bác đã được Trung tâm duy trì từ hơn 2 năm nay. Những ngày đầu, bếp ăn chỉ phục vụ 2 bữa/tuần nhưng đến nay đã tăng lên 7 bữa/tuần với khoảng 30 suất ăn do cán bộ, nhân

viên Trung tâm y tế ủng hộ và 50 – 80 suất ăn do các chùa hỗ trợ mỗi ngày.

Y sỹ đa khoa Trần Thị Trinh, phụ trách bếp ăn tình thương cho biết: “Hiện tại, bếp ăn đang nấu các buổi trưa từ thứ Hai đến Chủ nhật. Thời gian tới, bếp ăn sẽ nấu thêm bữa sáng và bữa chiều. Kể từ khi triển khai, bếp ăn đã phần nào chia sẻ khó khăn của bệnh nhân nghèo, người dân cũng tin tưởng vào chất lượng của suất ăn...”

Có thể nói, việc triển khai nghiêm túc “Học tập và làm theo tấm gương đạo đức Hồ Chí Minh” tại Trung tâm y tế huyện Đất Đỏ đã có tác động tích cực, góp phần nâng cao trách nhiệm, ý thức tự rèn luyện, cải tiến lề lối làm việc của cán bộ, Đảng viên và đội ngũ y bác sỹ. Bên cạnh đó, cán bộ, Đảng viên của Trung tâm y tế huyện Đất Đỏ còn căn cứ vào các tiêu chí đạo đức khi Học tập và làm theo tấm gương đạo đức Hồ Chí Minh, liên hệ

với bản thân để làm theo, từ đó đúc kết, rút kinh nghiệm, thay đổi cách ứng xử, biến nhận thức thành hành động thực tiễn để hoàn thành xuất sắc nhiệm vụ được giao, nhận được sự tin yêu, quý trọng của người bệnh.

Ông Nguyễn Thành Sơn, Giám đốc Trung tâm y tế huyện Đất Đỏ khẳng định: “Thời gian tới, chúng tôi sẽ nhân rộng những mô hình tốt phong trào thi đua làm theo Bác sang nhiều khoa, phòng khác của đơn vị”.

Với quyết tâm gắn hoạt động chuyên môn hàng ngày của cán bộ, Đảng viên, y bác sỹ với việc “Học tập và làm theo tấm gương đạo đức Hồ Chí Minh”, tin rằng công tác khám chữa bệnh nói riêng và các hoạt động của Trung tâm y tế huyện Đất Đỏ nói chung sẽ ngày càng nâng cao chất lượng, hiệu quả, đáp lại lòng tin yêu của người bệnh, người dân trên địa bàn.

BS. TRẦN THANH HOÀI PHƯƠNG
Phó Giám đốc TTYT Đất Đỏ



Thăm khám bệnh nhi tại TTYT huyện Đất Đỏ. Ảnh: T.N



Chương trình điều trị thay thế nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng METHADONE:

Thiết thực - hiệu quả

Sau 2 năm triển khai chương trình điều trị thay thế nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng Methadone tại hai cơ sở điều trị: thành phố Vũng Tàu và huyện Long Điền (Bà Rịa – Vũng Tàu), nhiều người dân, trong đó có người bệnh và gia đình người bệnh đã đánh giá cao chương trình này. Đến ngày 31 tháng 10 năm 2014, số người bệnh điều trị Methadone trên toàn tỉnh là 480 người trải đều trên các huyện, thành phố của tỉnh. Hầu hết người bệnh đã không còn sử dụng Heroin sau khi duy trì liều Methadone ổn định; sức khỏe, thái độ sống của người bệnh có nhiều chuyển biến tích cực, mang lại nhiều lợi ích cho bản thân người bệnh, gia đình và cộng đồng.

Theo bác sĩ Ký Thị Phượng, trưởng khoa điều trị Methadone TTYT huyện Long Điền, cơ sở đã tiếp nhận hơn 200 người bệnh điều trị. Tham gia điều trị thay thế Methadone, sức khỏe người bệnh có nhiều chuyển biến tích cực như: ăn ngủ được, lên cân, tinh thần thoải mái, nhiều người bệnh sau thời gian duy trì liều đã ổn định sức khỏe và tự tìm được việc làm để tự trang trải chi phí sinh hoạt cá nhân và giúp đỡ gia đình.

Về mặt xã hội, tình trạng trộm cắp, cướp giật giảm vì người bệnh không còn bằng mọi cách kiếm tiền để sử dụng ma túy như trước.

Người bệnh tham gia lao động sản xuất tăng thu nhập, đồng thời tăng nguồn lực cho lao động xã hội. Bớt gánh nặng về kinh phí để hỗ trợ các hoạt động cai nghiện cho xã hội.

Đối với những người nghiện ma túy trước đây mỗi ngày họ phải dành



Người bệnh đến cơ sở điều trị Methadone uống thuốc đều đặn hàng ngày. Ảnh: THẾ PHI

từ 300 đến 500 ngàn đồng để sử dụng ma túy thì giờ đây họ đang được uống thuốc Methadone miễn phí (do các dự án đang tài trợ).

Chị Nguyễn Thị T, vợ của anh Đỗ Đức Nh chia sẻ: năm nay anh ấy 34 tuổi, sử dụng ma túy nhiều năm, đã đi cai nghiện nhiều lần nhưng chỉ được một thời gian ngắn thì anh lại tái nghiện, gánh nặng gia đình nuôi 2 đứa con ăn học đổ hết lên vai chị, còn anh chỉ biết hút chích, khi không có tiền anh sẵn sàng đánh đập vợ con hoặc bằng mọi cách để có tiền vui vẻ với “nàng tiên nâu”. Từ khi ở huyện Long Điền có cơ sở điều trị Methadone, chị đã tìm hiểu chương trình, các thủ tục cần thiết và thuyết phục chồng tham gia điều trị. Từ khi tham gia điều trị đến nay đã được gần 1 năm, mỗi sáng chị đều cùng chồng đến cơ sở để uống thuốc, sau đó 2 vợ chồng đi làm thuê. Giờ

đây chị cảm thấy nhẹ nhàng bởi mọi việc trong gia đình đã có chồng chung vai gánh vác, từ việc đưa đón con đi học, đi làm kiếm tiền nuôi 2 con ăn học và điều quan trọng hơn là anh khỏe mạnh, vui vẻ, quan tâm đến vợ con và gia đình. Với chị cuộc sống hiện tại của gia đình tuy còn nhiều khó khăn nhưng với nhiều thay đổi tích cực của chồng từ khi tham gia chương trình, chị hy vọng anh chị sẽ cùng nhau bù đắp những thiệt thòi mà 2 đứa con phải chịu trong suốt nhiều năm anh nghiện”.

Một trường hợp khác, anh Trần Thanh Ph, 29 tuổi. Được gia đình ủng hộ, hơn 1 năm nay Ph đều đặn đến cơ sở để uống thuốc mỗi ngày, nhờ thế anh từ 64kg đã tăng lên 72kg, không còn tái nghiện. Hàng ngày Ph lái xe đưa rước khách hoặc chở hàng thuê, mỗi ngày kiếm được khoảng hơn 200.000 đồng. Anh cho



biết, anh sẽ tiết kiệm tiền để cưới năm nay cưới vợ. Thấy rõ lợi ích của Methadone, anh đã giới thiệu cho 2 người bạn cùng đến tham gia điều trị. Rất chân thật, vui vẻ, anh Trần Thanh Ph, chia sẻ: “Tôi đã sử dụng ma túy gần 10 năm nay với 2 lần cai nghiện không thành, gia đình đau khổ, bạn bè xa lánh, hàng xóm luôn cảnh giác vì sợ tôi trộm cắp khi cần tiền sử dụng ma túy, cuộc sống mặc cảm với mọi người, cánh cửa cuộc đời coi như khép lại. Nhưng nhờ cai nghiện bằng thuốc Methadone, tôi đã có tia hy vọng thoát khỏi ma túy trong thời gian không lâu nữa. Tôi hy vọng chương trình này sẽ được triển khai rộng rãi hơn để giúp những người sử dụng ma túy như tôi có cơ hội làm lại cuộc đời, xây dựng tương lai”.

Theo Bs Bùi Minh Kha, Giám đốc Trung tâm phòng, chống HIV/AIDS tỉnh Bà Rịa – Vũng Tàu: “Chương trình điều trị Methadone đã mang lại những kết quả hữu ích cho bản thân người nghiện, gia đình và xã hội. Tuy nhiên, để đạt chỉ tiêu tại quyết định 1008/QĐ-TTg ngày 20/6/2014 của Chính phủ về việc giao chỉ tiêu người bệnh được điều trị thay thế nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc Methadone cho tỉnh Bà Rịa – Vũng Tàu năm 2014 là 550 và 2015 là 1.200 người cần có sự quan tâm phối hợp giữa các Ban, Ngành, Đoàn thể và chính quyền các cấp. Trong thời gian tới, ngành Y tế dự kiến sẽ trình Ủy ban nhân dân Tỉnh đề án mở thêm cơ sở điều trị Methadone mới vào năm 2015 tại thành phố Bà Rịa để tạo điều kiện thuận lợi cho người bệnh tại các địa bàn như: TP. Bà Rịa, H. Tân Thành, H.Châu Đức... tham gia chương trình”.

NGUYỄN VĂN SƠN

Trung tâm Phòng chống HIV/AIDS



Một buổi sinh hoạt của mạng lưới Tự lực dựa vào cộng đồng huyện Tân Thành. Ảnh: THẾ PHI

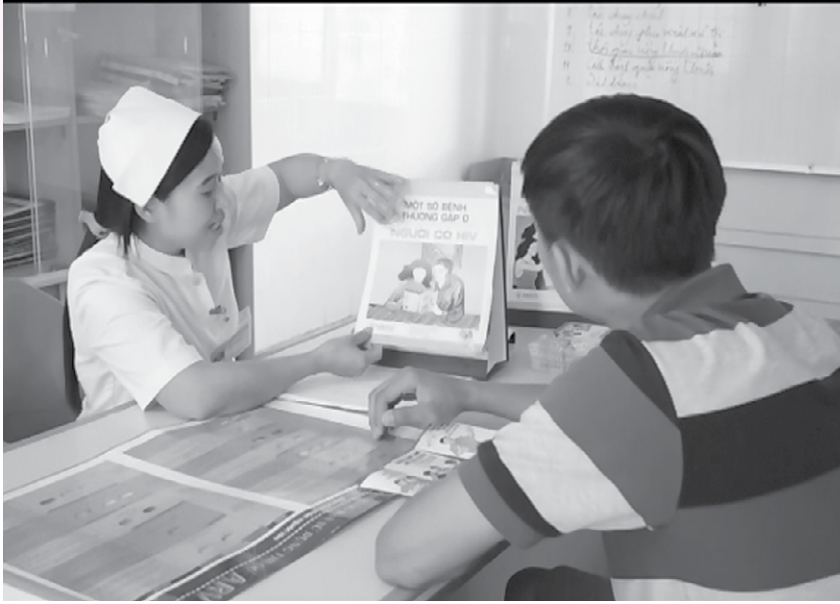
Hiệu quả thiết thực từ một dự án

Đến xã Mỹ Xuân, huyện Tân Thành, hỏi doanh nghiệp mang tên Điểm sáng Sức sống thì hầu như ai cũng biết. “Có phải công ty dành cho người bị nhiễm HIV mà ông bà chủ cũng bị nhiễm HIV không?”, một người dân địa phương hỏi lại và chỉ đường cho tôi. Doanh nghiệp tư nhân Điểm sáng Sức sống hoạt động trong lĩnh vực lau dọn vệ sinh ra đời đã mang lại niềm hy vọng tái hòa nhập cho người bị nhiễm HIV/AIDS khi đã và đang giới thiệu việc làm ổn định cho những người nhiễm HIV không chỉ tại địa phương mà còn mở rộng ra các khu vực Bình Dương, Biên Hòa và cả Tp.HCM. Thành quả này có được chính là nhờ sự triển khai của những dự án thiết thực mà Trung tâm Nghiên cứu sức khỏe cộng đồng và phát triển (Cohed) thực hiện tại huyện Tân Thành nói riêng và tỉnh

BR-VT nói chung. Bằng những nguồn vốn vay từ Cohed, nhiều đối tượng nhiễm HIV tại địa phương đã thực hiện phát triển sinh kế để cải thiện cuộc sống và tái hòa nhập với cộng đồng một cách hiệu quả.

Các Dự án Cohed đang triển khai tại BR-VT

Hiện Cohed đang triển khai 02 dự án tại tỉnh BR-VT gồm: Dự án xây dựng chính sách hỗ trợ tái hòa nhập cho những người nhiễm và bị tổn thương bởi HIV/AIDS và Tiểu dự án thành phần Cohed thuộc Dự án thành phần Vusta của dự án quỹ toàn cầu phòng chống HIV/AIDS. Trong khuôn khổ của Tiểu dự án thành phần Cohed, năm 2011 Cohed đã hỗ trợ địa phương thành lập mạng lưới Tự lực Tân Thành. Thời điểm mạng lưới Tự lực hoạt động sôi nổi nhất là năm 2013 khi



Một khách hàng của nhóm tự lực huyện Tân Thành đang được cán bộ y tế tư vấn xét nghiệm tự nguyện HIV. Ảnh: THẾ PHI

☞ có tới 07 nhóm, bao gồm: 3 nhóm “người có H”, 2 nhóm PSP (bạn tình của người có HIV) và 2 nhóm đồng tính nam (MSM). Hoạt động của các nhóm Tự lực là tiếp cận và cung cấp các dịch vụ đối với các nhóm dự phòng và cung cấp các dịch vụ dự phòng cho nhóm đối tượng có nguy cơ cao. Các nhóm “người có H” thì cung cấp dịch vụ chăm sóc tại nhà cho nhóm những người nhiễm HIV/AIDS, trẻ OBCs (những trẻ bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS) trên địa bàn huyện Tân Thành. Bên cạnh đó, hoạt động hỗ trợ phát triển sinh kế cho nhóm “người có H” và nhóm những người bị tổn thương bởi HIV là một trong những hoạt động chính giúp cho cuộc sống của những người nhiễm HIV được tốt hơn, đó là hỗ trợ cho họ được tiếp cận với việc làm, hỗ trợ tiếp cận vốn, thực hiện vốn quay vòng phát triển sinh kế. Trong khuôn khổ chính sách y tế, Cohed hỗ trợ họ kết nối được với các dịch vụ tại địa phương, Sở LĐTBXH và Phòng LĐTBXH của huyện Tân Thành tạo điều kiện cho họ được tham gia vào các khóa học dạy nghề, tham gia vào các cuộc họp đối thoại chính sách, giúp đưa ra tiếng nói của người trong cuộc - những người bị nhiễm HIV/AIDS và những người dễ bị tổn thương, nhằm

mục đích giúp họ tiếp cận các gói dịch vụ một cách thuận lợi nhất để phát triển sinh kế.

Các nhóm Tự lực dựa vào cộng đồng

Số các nhóm Tự lực dựa vào cộng đồng (CBO) của Dự án hiện nay là 04 nhóm gồm: nhóm Sức sống có đối tượng chăm sóc là những người nhiễm HIV/AIDS hoạt động tại 3 xã của huyện Tân Thành là xã Mỹ Xuân, Hắc Dịch, Sông Xoài; nhóm Biển xanh có đối tượng chăm sóc là những người đồng tính nam (MSM) hoạt động tại thị trấn Phú Mỹ; nhóm Sao Mai thực hiện chăm sóc khách hàng là những người nhiễm HIV/AIDS tại 02 xã của huyện là Phước Hòa và Tân Hòa; nhóm Bầu trời xanh có đối tượng khách hàng là PSP (bạn tình của người có HIV) hoạt động tại thị trấn Phú Mỹ và xã Mỹ Xuân. Hàng tháng mỗi nhóm có 02 buổi sinh hoạt nhóm và mỗi tháng toàn mạng lưới sinh hoạt 01 lần để sơ kết đánh giá kết quả hoạt động trong tháng cũng như triển khai phương hướng hoạt động trong tháng tiếp theo.

Hiệu quả hoạt động

Hiện các nhóm Tự lực dựa vào cộng đồng đang hoạt động rất hiệu

quả, đóng góp cho cộng đồng nhằm mục đích giảm kỳ thị và phân biệt đối xử đối với những người nhiễm HIV/AIDS tại địa phương. Những “người có H” đã tự tin hơn rất nhiều khi tham gia vào các hoạt động và họ cũng tự tìm hướng đi cho mình dưới sự hỗ trợ của Dự án, ví dụ như thành lập tư cách pháp nhân (thành lập doanh nghiệp Điểm sáng Sức sống), cũng như mở các cửa hàng kinh doanh (cửa hàng bán tranh thêu chữ thập, tiệm làm đẹp,...) Đặc biệt các nhóm đã kết hợp hoạt động cộng đồng cùng với hoạt động sinh kế, khi đi tiếp cận họ tìm hiểu kỹ các đối tượng khách hàng và giới thiệu khách hàng tiếp cận với các nguồn vốn vay của Dự án, giới thiệu để họ xin được việc làm phù hợp với sức khỏe ở các doanh nghiệp. Như vậy, với thời gian hoạt động chưa đầy 3 năm kể từ năm 2011 đến nay, Cohed đã tạo được không ít việc làm cho những người nhiễm HIV, giúp những đối tượng có nguy cơ cao tự tin hòa nhập cộng đồng và phát triển kinh tế, tạo được sự quan tâm của cộng đồng, góp phần giảm kỳ thị và khuyến khích những “người có H” sống tích cực ở tỉnh BR-VT.

Đánh giá về hiệu quả hoạt động của Dự án tại huyện Tân Thành, bà Phạm Thị Minh Thái- Điều phối viên của Cohed tại BR-VT cho biết: “BR-VT là một trong 05 tỉnh (BR-VT, Bắc Cạn, Nghệ An, Tp.HCM, Bình Dương) mà Cohed triển khai dự án. Khi chúng tôi triển khai tiểu dự án tại BR-VT thì gần như toàn tỉnh chưa hề có một nhóm tự lực nào, chúng tôi đã bắt đầu từ con số 0. Vậy mà trong một thời gian ngắn, BR-VT đã có nhiều nhóm Tự lực được thành lập và hoạt động hiệu quả, thu hút được sự quan tâm của người dân, tạo được tiếng nói của người trong cuộc, tạo được sự thay đổi lớn trong cộng đồng”.

Từ thực tế cho thấy, bằng những giải pháp cụ thể, thiết thực, Dự án Cohed đã góp phần quan trọng không chỉ đối với Chương trình phòng chống HIV/AIDS nói chung mà còn mang nhiều ý nghĩa xã hội, nhân văn sâu sắc.

THU HÀ



Người đàn bà đi nhật cuộc đời

Nhiều lần tiếp xúc với những mảnh đời bất hạnh, ngang trái và không ít lần phải rớt nước mắt trước những hoàn cảnh éo le, nhưng quả thật đây là lần đầu tiên tôi tiếp xúc với một người mà cuộc đời của chị tựa như những thước phim quay chậm mà cảnh quay nào cũng thấm đẫm nước mắt. Nhưng điều đặc biệt đọng lại trong tôi không phải là những kịch tính, những giằng xé trong

nội tâm nhân vật, mà đó chính là tinh thần lạc quan, vượt lên nghịch cảnh; cách đối diện và đón nhận những thử thách của số phận đơn giản nhưng đầy trách nhiệm từ bản năng đơn thuần của một người đàn bà, một người mẹ.

Chị tên thật là Nguyễn Thị Mỹ Trang, sinh năm 1966 tại huyện Đất Đỏ, tỉnh BR -VT, trong một gia đình có tới 10 người con. Ba mẹ chị ly hôn từ khi chị còn nhỏ. Anh em chị cứ như

cây cỏ lớn lên. 15 tuổi chị đã theo phụ hồ, nay đây mai đó, làm những công việc nặng nhọc nhất hòng kiếm được nhiều tiền. Nhưng một đứa con gái đang tuổi ăn tuổi lớn, lại mon môn, ngây thơ, chẳng khác nào “miếng mồi” ngon trước mắt những gã trai trẻ khát tình. Không ít lần chị bị những gã thợ phụ giờ trò đời bại, nhưng nhờ có sức khoẻ lại dẻo dai nên bọn chúng đều không làm gì được chị. Mỗi lần như vậy, chị lại bỏ việc để tìm kiếm những nơi tử tế hơn. Sau nhiều lần lưu lạc, chị đặt chân đến Tp. HCM. Ước mơ của chị là kiếm được một số vốn nho nhỏ, về quê học lấy cái nghề và lấy chồng, nhưng định mệnh dường như lúc nào cũng đeo bám và trêu đùa chị. Chỉ một thời gian ngắn khi đang phụ hồ tại phường 25, quận Bình Thạnh, chị bị gã cai thầu đáng tuổi cha, chú mình nhiều lần giờ trò xằng bậy, nhưng lần nào cũng bị chị cự tuyệt. Tức giận, hấn đuổi việc chị không cho theo nhóm phụ hồ nữa. Đang lúc túng quẫn thì bà chủ quán ở gần đó nói lời ngon ngọt, nhận chị vào làm với nhiệm vụ dọn dẹp, nấu cơm. Biết quán có tiếp viên, nhưng chị cũng không để ý nhiều, chỉ nghĩ: “việc ai nấy làm, bà chủ thương mình nên tạo điều kiện, mình phải cố gắng làm tốt để không phụ lòng bà đã cứu mang, giúp đỡ”. Mọi việc tưởng sẽ mãi êm đẹp như vậy, nhưng cho đến một hôm...

Sau một ngày làm việc mệt nhọc, đêm ấy trời mưa to, chị đang thiếp ngủ, bỗng có cảm giác bàn tay ai đó đang lần mò khắp cơ thể mình, chị choàng tỉnh và hoảng hốt phát hiện ra gã bảo kê của quán đang nằm đè lên người chị. Chị cố gắng chống trả quyết liệt và cuối cùng cũng đẩy được con thú đang say mê ra khỏi người mình. Quần áo rách bươm, chị lao người ra ngoài trong màn đêm đen kịt, nhằm hướng cầu Sài Gòn mà chạy. Nước mắt lẫn với nước mưa, chị ngồi co ro giữa



Chị Trang đang hướng dẫn chị em cách sử dụng bao cao su để phòng lây truyền HIV/AIDS.



chân cầu Sài Gòn. Nghĩ đời mình sao đáng cay, tủi nhục, chị có ý định nhảy cầu tự vẫn. Đúng lúc đó, chị gặp một người đàn ông tốt bụng đi làm ca đêm về ngang qua cầu, thấy bộ dạng thảm hại của chị nên đứng lại hỏi thăm. Chị kể cho ông nghe sơ về hoàn cảnh của mình. Người đàn ông ấy đã khuyên chị nên bình tĩnh, đừng nghĩ quẩn. Ông bảo: “Chú có đứa con gái chạc tuổi con, nếu con không sợ thì đi theo chú, về nhà chú tá túc, đừng đứng ở đây nguy hiểm”. Vậy là chị theo người đàn ông tốt bụng về nhà. Sáng hôm sau chị lại khăn gói trở về quê.

Đang lúc công ăn việc làm không có, tinh thần suy sụp thì chị gặp một người đàn ông có công ăn việc làm ổn định. Bằng sự trải đời và lọc lõi, không quá khó để hắn nhận được cái gật đầu đồng ý của chị theo không hắn về làm vợ. Sống với nhau một thời gian, chị mới phát hiện ra hắn đã có 1 đời vợ và 3 đứa con. Cùng lúc đó, bản chất vũ phu, thô lỗ và ích kỷ của người đàn ông mà chị gọi là chồng đã bộc lộ một cách trọn vẹn.

Những trận đòn thừa sống thiếu chết và đỉnh điểm là một lần hắn lột hết quần áo đuổi chị ra khỏi nhà, đã vượt quá ngưỡng chịu đựng của người đàn bà. Chị quyết định hai bàn tay trắng dắt hai con thoát khỏi người chồng tệ bạc, vũ phu ấy. Từ đấy mọi trách nhiệm đổ dồn lên vai chị. Không nề hà bất cứ công việc gì, từ bốc vác, chạy xe ôm, làm thuê cuộc mưu sinh... miễn kiếm đủ tiền nuôi con. Nhưng sức đàn bà có hạn, 2 đứa con lại đang tuổi ăn tuổi lớn, nhìn con bữa đói bữa no, chị liệu nhắm mắt đưa chân... 35 tuổi chị đi làm gái. Bắt đầu một nghề mà như chị nói: “nếu không ra sức chống lại có lẽ chị đã làm từ khi 15 tuổi”.

Không giống như hầu hết những người phụ nữ khác, làm cái nghề “lấy lỗ làm lãi” chủ yếu để thoả mãn nhu cầu cá nhân và “ngồi mát ăn bát vàng”, làm ra đồng nào, phung phí đồng ấy, mà chị làm gái vì đó là con đường lựa chọn duy nhất để con chị có cái ăn, cái mặc, không phải bỏ dở chuyện học hành. Vì vậy, chỉ trong khoảng hai năm vừa chạy xe ôm, vừa phục vụ khách (khi có nhu cầu), chị đã tiết kiệm được một

khoản kha khá, đủ để cất một căn nhà đàng hoàng cho 3 mẹ con che mưa, che nắng. On trời, 2 con chị đều biết thương mẹ, chăm học và biết vâng lời. Với chị đó là động lực duy nhất để chị tiếp tục sống và trả nợ đời.

Chị tham gia vào rất nhiều các tổ chức xã hội như: Hội phụ nữ, Hội khuyến học xã, CLB Hiến máu tình nguyện... Nhưng được biết đến nhiều nhất trong vai trò của một đồng đảng viên của nhóm Mại dâm đường phố do TTYT huyện Long Điền quản lý. Cơ duyên để chị đến với công việc này cũng là một câu chuyện đầy cảm động.

Một lần khi chị đang chạy xe ôm thì có 1 vị khách đến tìm, nhờ chị chở đi khám bệnh ở Bv. Bà Rịa. Qua tìm hiểu, chị biết cô gái này tên Thảo cũng làm nghề như mình. Thảo làm xét nghiệm và phát hiện mình nhiễm HIV. Nỗi mặc cảm khiến Thảo không dám tiếp xúc với ai. Sự cô đơn, khốn cùng đã bám theo cô cho đến lúc chết. Trong suốt quá trình đó, chỉ có chị là người duy nhất ở bên chăm sóc, động viên và giúp đỡ cho Thảo. Và cũng chính từ nỗi bất hạnh của cô gái này, chị bắt đầu nhận thức rõ, đối với một người hành nghề mại dâm như chị, việc nắm bắt các kiến thức về căn bệnh này cũng như tự trang bị những phương tiện để phòng ngừa lây nhiễm có ý nghĩa như thế nào. Vậy là chị âm thầm tìm hiểu và tìm đến với chương trình phòng chống HIV của huyện.

Với tinh cách hay quan tâm, có duyên ăn nói lại thêm nhiều tài lẻ, rất nhanh sau đó chị trở thành đồng đảng viên hoạt động tích cực và hiệu quả nhất trong nhóm Mại dâm đường phố của huyện. Lúc đầu khi mới làm công việc này chị thường xuyên bị xua đuổi và hăm dọa, do các chủ cơ sở nghi ngờ chị là tai mắt của công an, tiếp cận hoạt động để tố cáo. Nhưng rồi bằng nhiều cách thức khác nhau, chị dần lấy lòng được họ và tiếp cận với gái làng chơi để tuyên truyền, phát bao cao su miễn phí. Đã từng làm công việc này nên chị hiểu rất rõ cách thức hoạt động cũng như tâm tính của gái bán dâm. Chị nhận xét: “Gái làng chơi hầu hết sống lãng mạn và mục đích sống không rõ ràng nên dễ nghĩ quẩn, làm liều.

Bình thường họ cũng biết nếu quan hệ tình dục không có bao cao su nguy cơ lây nhiễm các bệnh đường tình dục và HIV rất cao, nhưng trong nhiều trường hợp vì đồng tiền và vì những thứ tình cảm qua đường họ sẵn sàng đáp ứng yêu cầu của khách”. Vì vậy để làm tốt công việc của mình, chị phải thường xuyên cập nhật những thông tin mới nhất, những trường hợp đau lòng (có thật) diễn ra xung quanh để cảnh tỉnh và nhắc nhở họ. Chưa kể những kiến thức và kỹ năng thuần thực trong việc sử dụng bao cao su mà khách không phát hiện, cũng được chị chân tình chia sẻ cho các chị em để sử dụng trong những trường hợp cấp bách. Chị luôn là người đầu tiên có mặt giúp các chị em giải quyết những khó khăn trong cuộc sống. Đối với những trường hợp có nghi ngờ nhiễm HIV hoặc các bệnh lây truyền qua đường tình dục đều được chị tận tình chở đến TTYT xét nghiệm, tư vấn và kịp thời điều trị. Không phải ngẫu nhiên mà giờ đây nhắc đến chị, gái làng chơi khu vực thị trấn Long Điền đều triu mến gọi bằng cái tên: Chị Trang Ô Kê.

Với một người chỉ mới đi một nửa quãng đường đời mà sóng gió nào cũng đã trải qua như chị, mọi nỗi đau dường như không còn chỗ để ẩn náu. Chị đối diện và tìm cách xoa dịu nó như cái cách mà từ trước đến nay chị vẫn làm. Chị bộc bạch: “Nghĩ cho cùng, ai rồi cũng phải một lần chết. Chết dễ lắm, sống mới khó. Vậy nên mình phải sống sao cho đáng sống, không chỉ vì bản thân mình mà còn vì những người xung quanh”.

Góp nhặt những ưu tư về riêng mang. Chị lặng lẽ làm những việc mà linh tính mách bảo đó là việc tốt. Có thể với ai đó hành động của chị được coi là để chuộc lại lỗi lầm hoặc cao cả hơn là gieo duyên lành, nhưng với tôi không hiểu sao mỗi lần nghĩ đến chị thì muôn vàn thanh âm từ chiếc radio cũ cứ thể hiện về réo rắt, lẫn quẩn và đeo bám “người đàn bà đi nhặt cuộc đời trên đồng cỏ hoang của loài người...”

Và không khỏi buông tiếng thở dài!

Bài, ảnh: **KHÁNH CHI**



BS. Phạm Thị Thu Hiền - Đội trưởng Đội Y tế Dự phòng TTYT TP. Vũng Tàu báo cáo viên tại lớp tập huấn.

Trung tâm y tế thành phố Vũng Tàu:

Tổ chức tập huấn phòng chống dịch bệnh Ê-Bô-La

Bệnh do vi rút Ebola đang gây quan ngại, mối lo của cả cộng đồng thế giới do số mắc và số tử vong đang ngày một gia tăng, lan rộng ra các quốc gia ngoài khu vực Tây Phi. Nguy cơ dịch có thể xâm nhập vào Việt Nam cũng như tỉnh Bà Rịa – Vũng Tàu, đặc biệt là thành phố Vũng Tàu là rất lớn, do Vũng Tàu là một thành phố du lịch, có các cảng biển lưu thông Quốc tế và nhiều khách du lịch quốc tế, trong đó có cả những khách đến từ vùng đã và đang xảy ra dịch trên thế giới. Vì vậy, chủ động phòng ngừa là nhiệm vụ rất quan trọng.

Để trang bị kiến thức cho các cán bộ y tế và từ đó chủ động tuyên truyền và triển khai các biện pháp phòng chống bệnh do vi rút Ebola, sáng ngày 30/10/2014, Trung tâm y tế thành phố Vũng Tàu đã tổ chức tập huấn truyền thông và triển khai kế hoạch phòng chống dịch bệnh Ebola trên địa bàn thành phố Vũng Tàu cho cán bộ y tế từ Trung tâm y tế đến toàn bộ các Trạm Y tế phường, xã.

Tham dự có hơn 50 cán bộ y tế là trưởng các khoa phòng, trưởng trạm y tế và các cán bộ chuyên trách công tác phòng chống dịch, đặc biệt có cả cán bộ y tế của Xí nghiệp đóng tàu Úc - Việt tại khu công nghiệp Đông Xuyên cùng tham dự.

Tại buổi tập huấn, các báo cáo viên đã trình bày tình hình dịch tế, cập nhật số liệu tình hình mắc và tử vong trên toàn thế giới về bệnh do vi rút Ebola, nhấn mạnh những kiến thức cơ bản như: bệnh chưa có thuốc điều trị đặc hiệu, chưa có vắc xin phòng bệnh; đường lây truyền của bệnh là lây trực tiếp từ người sang người qua tiếp xúc trực tiếp với máu, dịch tiết, bộ phận cơ thể của người mắc bệnh, động vật bị bệnh hoặc qua tiếp xúc với dụng cụ bị ô nhiễm bởi dịch tiết của người, động vật mắc bệnh, qua đó mọi người cần chú trọng thực hiện tốt các biện pháp phòng ngừa, trong đó đặc biệt là vấn đề vệ sinh cá nhân và các biện pháp ngăn chặn không để Ebola xâm nhập vào BR-VT cũng như phòng ngừa lây truyền trong cộng đồng.

Tại lớp tập huấn, các báo cáo viên đã triển khai cụ thể một số văn bản của Bộ Y tế như : Hướng dẫn chẩn đoán và điều trị bệnh do vi rút Ebola, Ban hành kèm Quyết định số 2968/QĐ-BYT ngày 8 tháng 8 năm 2014; Hướng dẫn Giám sát và phòng chống bệnh do vi rút Ebola, Ban hành kèm theo Quyết định số 2914/QĐ-BYT ngày 6/8/2014 của Bộ trưởng Bộ Y tế. Đặc biệt, lớp tập huấn đã triển khai nội dung tổ chức truyền thông giáo dục sức khỏe về phòng chống dịch bệnh do vi rút Ebola, triển khai kế hoạch phòng chống dịch bệnh do vi rút Ebola tại thành phố Vũng Tàu năm 2014.

Kết thúc lớp tập huấn, các học viên nhận thức rõ về việc chủ động triển khai các biện pháp phòng chống dịch bệnh do vi rút Ebola ngay từ khi bệnh chưa xâm nhập vào địa bàn là vô cùng cần thiết, qua đó tuyên truyền để người dân không hoang mang nhưng cảnh giác và có ý thức phòng bệnh.

Tin, ảnh: **NGUYỄN VĂN TRƯỜNG**
T3G TP. Vũng Tàu

Xử lý rác thải ở nông thôn - vấn đề cần quan tâm

Tỉnh Bà Rịa-Vũng Tàu đang đẩy mạnh việc triển khai xây dựng môi trường “Xanh – Sạch - Đẹp” gắn với Chương trình mục tiêu quốc gia về xây dựng nông thôn mới. Nhiều địa phương đã có những hoạt động thiết thực nhằm làm sạch môi trường sống; Tuy nhiên hiện nay bên cạnh rác thải khu đô thị đã cơ bản được thu gom xử lý hợp vệ sinh thì vấn đề rác thải khu vực nông thôn vẫn còn là một vấn đề cần được quan tâm, đặc biệt là đối với sức khỏe cộng đồng.

Thực trạng

Dân số khu vực nông thôn chiếm hơn 60% tổng số dân của tỉnh. Cùng với sự phát triển kinh tế - xã hội, sự gia tăng dân số tại khu vực nông thôn là sự gia tăng về khối lượng và tính chất độc hại rác thải nông thôn. Thực tế hiện nay rác thải sinh hoạt ở khu vực nông thôn do Công ty Công trình đô thị thu gom chỉ chiếm tỷ lệ khoảng 40 % lượng rác phát sinh; phần lớn rác thải còn lại được người dân xử lý thủ công tại các hộ gia đình như chôn lấp, đốt, tuy nhiên vấn đề đáng quan tâm hơn là vẫn còn nhiều rác thải nông thôn chưa được thu gom, xử lý, vẫn xuất hiện rất nhiều trên các vệ đường, chân cầu, muông nước, ao hồ và các bãi đất trống trong khu dân cư. Rác để lâu ngày gây ô nhiễm môi trường, ảnh hưởng đến sinh hoạt và đời sống của người dân. Vấn đề xử lý rác thải ở nông thôn vẫn chưa được quan tâm đúng mức, chưa được xử lý triệt để, nguồn rác chưa được phân loại theo quy định, các loại rác thải rắn như bao bì, chai lọ... chưa được xử lý đúng quy cách, các địa phương chưa có các bộ rác tập trung, ý thức người dân còn rất hạn chế trong việc bảo vệ môi trường sống. Đây thực sự là một áp lực đối với công tác quản lý, bảo vệ môi trường và cũng là mối đe dọa lớn đối với sức khỏe cộng đồng. Theo thống kê của ngành y tế, tính đến hết năm 2013 chỉ mới có gần 82% hộ gia đình khu vực nông thôn trên địa bàn tỉnh thu gom và xử lý rác hợp vệ sinh, các huyện có tỷ lệ xử lý



Bỏ rác đúng nơi quy định để bảo vệ cảnh quan, môi trường. Ảnh: V.L

thấp là huyện Châu Đức và Xuyên Mộc (dưới 75%).

Tác hại và lợi ích

Việc thải bỏ và xử lý rác không đúng cách, không hợp vệ sinh sẽ gây ô nhiễm môi trường, làm mất mỹ quan công cộng và ảnh hưởng xấu trực tiếp đến đời sống con người, sinh vật và chất lượng môi trường. Khí thải sinh ra từ các đồng rác thải bừa bãi ven đường làng, bờ sông, ao hồ sẽ làm ô nhiễm môi trường không khí, gây mùi hôi, ảnh hưởng sức khỏe con người. Nước rỉ rác sinh ra sẽ chảy xuống ao hồ, làm ô nhiễm nguồn nước. Đốt rác theo phương pháp thủ công không có

sự phân loại trong khu dân cư, sẽ làm phát sinh các chất độc hại đe dọa trực tiếp đến sức khỏe, gây ra các bệnh viêm đường hô hấp... Rác cũng là môi trường chứa nhiều mầm bệnh, cũng là nơi trú ngụ và thích hợp phát triển của các loài trung gian truyền bệnh nguy hiểm cho người và gia súc .

Tuy nhiên, nếu thu gom, xử lý hợp vệ sinh thì không những không gây tác hại mà rác còn mang lại nhiều lợi ích: chống được ô nhiễm không khí, đất, nguồn nước, tránh được bệnh tật và ngộ độc (nếu rác thải là vỏ đựng các chất thuốc, hóa chất bảo vệ thực vật). Về kinh tế, với những công nghệ

(Xem tiếp trang 23)

Trà và sức khỏe



Cây Chè (Trà) tên khoa học là *Camellia Sinensis* họ chè Theaceae. Ở Việt Nam có nhiều loại chè quý như: Chè Thái Nguyên, chè Trà Dôm (Kon Tum), chè Mai Hạc (Quảng Nam), chè Bảo Lộc (Lâm Đồng), chè Hương Sơn (Hà Tĩnh), chè Shan Tuyết (Suối Giàng, Yên Bái) ...

Sở dĩ cây Trà được mọi người ưa dùng vì có tác dụng tốt cho sức khỏe. Nó có hàng trăm hoạt chất khác nhau, quý nhất là: Tanin, trong tanin chủ yếu là L-galloyl, L-epigallocatechol, L-epicatechine và L-epicatechol; cafein, Theobromin, Theophyllin, Theasapogenol E; Theaflavins, Caroten, Flavonoid, Flavonoid quercetin, Methyl-xanthin, polyphenol, Theaflavin gallat, các vitamin A, B, C, B2, K, PP, acid pantotenique ... các muối phosphat, Oxalat, Ca, Mg, Mn và một số vi lượng như: Cu, Zn, Ni, Fe, nựa, gôm, pectin, Polysaccharid, dextrin, dextrose, purin và khoảng 17 acid amin ...

Trà có tác dụng tốt cho hô hấp, tuần hoàn, kích thích cơ thể và não làm cho ta khoan khoái, giúp tiêu hóa và thông tiểu tiện. Hợp chất của trà có thể ngăn ngừa và làm giảm Cholesterol không cho máu đông làm nghẽn mạch. Các nhà khoa học Đức đã khám phá một lượng Flavonoid có khả năng làm giảm tỷ lệ mắc bệnh đau tim. Flavonoid ở mức độ cao có tác dụng làm chậm quá trình xơ vữa động mạch, do đó, giảm nguy cơ bệnh tim. Một nghiên cứu khác đăng trên Archives of international Medicine của Hội y học Mỹ, thì đàn ông nếu uống khoảng 4,7 tách trà đen/ngày sẽ giảm 69% nguy cơ đột quỵ so với người chỉ uống khoảng 2,6 tách trà/ngày. Flavonoid không có tác dụng dinh dưỡng, nhưng lại có tác dụng bảo vệ thành mạch, ngăn chặn Cholesterol thoái hóa thành LDL, kết quả là giảm được nguy cơ mắc bệnh mạch vành tim

và đột quỵ. Trà còn ngăn chặn được cơ thể hấp thu nhiều (thừa) sắt. Các nhà nghiên cứu Đức cho biết trà đen có thể làm ngưng sắt thừa gây hại cơ thể. Ở những bệnh nhân thừa sắc tố sắt (haemochromatosis), sắt thừa sẽ dẫn tới xơ gan, suy tim, tiểu đường ... Nó cũng liên quan đến chứng bất lực và viêm khớp. Trà - còn có tác dụng kéo dài tuổi trẻ và sắc đẹp của phụ nữ. Theo GS John M. Cook nhà nghiên cứu khoa học Mỹ đã công bố một công trình được thừa nhận về Trà làm cho da mịn màng, cơ thể thon thả do chất polytic làm giảm mỡ cơ thể và cùng với Cafein làm giảm béo và làm cho tinh thần sáng khoái, tiêu tan mệt mỏi. Nó còn có tác dụng làm giảm nếp nhăn, chữa dị ứng, làm chậm quá trình lão hóa và các chất antioxydan ngăn ngừa ung thư da. Mới đây, tại cuộc Hội thảo khoa học về cơ cấu hoạt động và ảnh hưởng của Theamin trong trà đối với sức khỏe con người, được tổ chức tại Singapore vào tháng 2/2007 khẳng định: Theamin là hợp chất acid amin hầu như chỉ thấy trong trà, đóng vai trò xúc tác trong quá trình trao đổi chất, đồng thời là tác nhân giúp các hoạt động của não được cải thiện đáng kể và nâng cao khả năng tập trung suốt 5 giờ sau khi uống. Một nghiên cứu của Đại học Oxford cho thấy Theamin kích hoạt các bước sóng alpha trong não là các xung điểm do não phát ra khi ở trạng thái thư giãn và tỉnh táo.

Riêng Trà xanh (tươi) qua nghiên cứu của các nhà khoa học đã xác nhận về lợi ích của nó. Tại hội nghị quốc tế về y học, các nhà y học khẳng định và thống nhất đưa ra 6 loại đồ uống có tác dụng bảo vệ sức khỏe. Trong đó Trà được xếp hàng đầu. Bí mật của lá Trà xanh là hàm lượng Epigallocatechin gallat (EGCG) là một chất chống oxy hóa mạnh mẽ. EGCG là phân tử tích cực chuyên tìm diệt các gốc tự do trong cơ thể, những tác nhân gây mệt mỏi, căng thẳng khi làm việc ở tốc độ cao ... các nhà khoa học thuộc Đại học Kansas (Mỹ) đã tiến hành định lượng EGCG trong Trà xanh và phát hiện ra rằng có hiệu lực gấp 100 lần Vitamin C và 25 Vitamin E. Vì thế, đó là điều dễ hiểu tại sao Trà xanh giúp tăng sức đề kháng, giúp cơ thể khỏe mạnh, chống lại các tác nhân gây bệnh, hoặc stress, giúp tinh thần thoải mái, sáng khoái, minh mẫn và kích thích suy nghĩ sáng tạo. Một nghiên cứu khác xác nhận các chất có trong Trà xanh có tác dụng phòng bệnh do virus và ngừa ung thư, giảm xơ vữa động mạch, giảm Cholesterol trong máu, không cho máu làm nghẽn mạch.

DS-CK2. TRẦN TRÁP



GAY CẤN, CĂNG THẲNG PHẦN THI ỨNG XỬ



Các đội ra mắt hội thi.



Thảo luận nội dung trả lời.



Đại diện đội trình bày.



Ban giám khảo nhận xét.



Trao giải thí sinh xuất sắc nhất phần thi ứng xử cho Phạm Thị Thủy Đông - Bv Tâm Thần.

Ảnh: THẾ PHI



SÔI NỔI, HẤP DẪN PHẦN THI TIỂU PHẨM

Tiểu phẩm của *bv Lê Lợi.*



Tiểu phẩm của *Bệnh viện Mắt.*



Tiểu phẩm của *Trung tâm Y tế Đất Đỏ.*



Tiểu phẩm của *Bệnh viện Bà Rịa.*



BV Lê Lợi, BV Bà Rịa, BV Tâm thần đạt giải cao phần thi tiểu phẩm.

Ảnh: THẾ PHI

Khi nào nên tẩy giun cho trẻ?

Hỏi: Con em 2 tuổi nhưng cháu rất ốm, biếng ăn, da xanh, có người nói nên đi tẩy giun cho cháu, nhưng lại có người bảo cháu còn nhỏ tẩy giun sợ ngộ độc. Xin Bác sĩ tư vấn và khi nào thì nên tẩy giun cho trẻ?

Nguyễn Bích Vân – Quảng Thành, Châu Đức

Trả lời: Bị nhiễm giun, sán tuy không phải là một bệnh nguy hiểm nhưng nếu không được phát hiện và điều trị kịp thời sẽ khiến trẻ dễ bị suy dinh dưỡng, thiếu sắt, thiếu máu... Ngoài ra, tình trạng sức đề kháng của cơ thể trẻ cũng có thể bị suy giảm, tạo điều kiện thuận lợi cho các bệnh khác phát triển hay gây ra tình trạng tắc ruột, tắc ống mật do sự có mặt của giun.

Trẻ em thường hiếu động hay bò chơi lê la trên sàn nhà rồi lại mút tay, có khi trẻ đánh rơi thức ăn xuống đất rồi lại nhặt lên ăn, vì thế trẻ rất dễ bị nhiễm các loại giun như giun đũa, giun tóc, giun kim...

Khi bị nhiễm giun, ngoài việc giun cư trú và chiếm các chất dinh dưỡng của cơ thể, giun còn gây nhiều triệu chứng phiền toái cho trẻ. Khi nhiễm giun, trẻ thường bị rối loạn tiêu hóa, làm cản trở quá trình hấp thu chất dinh dưỡng, mặt khác, lại còn phải mất thức ăn vì giun nên các bé sẽ chậm lớn, suy dinh dưỡng, sức đề kháng kém vì thế dễ mắc bệnh nhiễm khuẩn khác. Những trẻ nhiễm giun đũa thường gầy còm, chậm lớn, thỉnh thoảng kêu đau bụng, ăn không ngon miệng, ngủ không ngon, biếng ăn, rối loạn tiêu hóa, phân lỏng, hay buồn nôn, nôn ra thức ăn, có khi nôn ra cả giun... Trẻ hay bực tức, quấy khóc, tính tình thay đổi,

lười vận động... Những trẻ nhiễm giun kim thì hậu môn bị ngứa, nhất là vào ban đêm nên trẻ ngủ không yên, hay nghiến răng và đái dầm. Đó là chưa kể những biến chứng như giun chui ống mật, tắc ruột và giun đi vào mạch máu, qua gan, phổi; hay ở các bé gái khi giun kim cái ra hậu môn dễ trứng có thể bò sang bộ phận sinh dục gây viêm nhiễm. Trẻ bị giun chui vào phổi làm cho bị ho kéo dài, gầy gò, mệt mỏi, có thể lâm với viêm phổi do nguyên nhân khác. Những trường hợp nhiễm giun móc trẻ có thể bị thiếu máu nặng vì mất máu mãn tính do tổn thương niêm mạc ruột làm chảy máu kéo dài, vì thế trẻ nhiễm giun thường biếng ăn, chậm lớn, suy dinh dưỡng và chậm phát triển, thiếu máu... Cũng cần lưu ý rằng rất nhiều người bị nhiễm giun sán giai đoạn đầu, hoặc nhiễm ít, thường không có triệu chứng.

Vậy khi nào có thể tẩy giun cho trẻ và nên uống loại thuốc nào?

Thông thường trẻ từ 2 tuổi trở lên mới nên tẩy giun, tuy nhiên trong những trường hợp trẻ bị suy dinh dưỡng chậm lớn do bị nhiễm giun có thể tẩy sớm hơn, 1 tuổi cũng có thể tẩy giun được nhưng phải tư vấn bác sĩ và chọn loại thuốc thích hợp.

Các loại thuốc tẩy giun cho trẻ thường được bào chế dưới dạng viên nén, thom, ngọt, có thể nhai, nghiền trước khi uống hay dạng hỗn dịch, tùy theo lứa tuổi của bé để lựa chọn dạng thuốc cho thích hợp. Có thể uống thuốc vào bất cứ thời điểm nào trong ngày, không cần phải nhịn đói. Tuy nhiên uống vào buổi tối trước khi đi ngủ là tốt nhất. Hiện nay, ở trường mầm non, các bé cũng được cho uống thuốc một lần trong năm, thường vào đầu năm học, các bậc phụ huynh nên lưu ý cho bé uống nhắc lại sau 6 tháng.

Để tránh tình trạng nhiễm giun cho bé các bà mẹ cần thực hiện tốt các biện pháp phòng ngừa: Tập cho bé thói quen rửa tay sau khi đi vệ sinh và trước khi ăn. Bản thân người lớn cũng phải chú ý việc này, nhất là trước khi chuẩn bị đồ ăn và cho bé ăn; cắt ngắn móng tay, lau dọn nhà cửa sạch sẽ;

Thức ăn cho trẻ phải luôn nấu chín; nước uống phải được đun sôi để nguội. Nếu cho trẻ ăn trái cây hoặc rau sống thì phải rửa nhiều lần dưới vòi nước đang chảy... Đồng thời, không để trẻ nằm, bò trườn dưới đất, không để trẻ mặc quần bị thủng. Quần áo của trẻ bị nhiễm giun cũng phải được phơi ở những nơi nhiều nắng để diệt bớt trứng giun.

Nên cho trẻ uống thuốc tẩy giun định kỳ 6 tháng/lần. Tất cả mọi người trong gia đình, kể cả người lớn, cũng phải chữa trị giun, sán cùng lúc với trẻ thì bệnh mới hết triệt để. Trẻ đã tẩy giun rồi mà vẫn xanh xao, gầy yếu, kém ăn, thì cần kiểm tra để phát hiện trẻ còn mắc bệnh nào khác hay không để có cách chữa trị phù hợp.

BS. CỘNG ĐỒNG



Vừa qua, Cục quản lý Dược đã ra thông báo đình chỉ lưu hành đối với những mặt hàng thuốc sau:

Tên thuốc và đặc điểm kỹ thuật	Nguồn gốc, xuất xứ	Lý do	Biện pháp xử lý
Thuốc viên nén bao phim Amlofresh - Số đăng ký: VN-10654-10	- Công ty đăng ký: Yeva Therapeutics Pvt., Ltd - Nhà sản xuất: Cure Medicines (I) Pvt., Ltd	- Thuốc không đạt tiêu chuẩn chất lượng theo quy định về quản lý chất lượng thuốc của Bộ Y tế.	Rút số đăng ký
- Thuốc H Pykotif Kit dạng viên nén bao tan trong ruột (Rabeprazole); dạng viên nén bao phim (Clarithromycin)(Tinidazole). - Số đăng ký: VN-13446-11	- Công ty đăng ký: Yeva Therapeutics Pvt., Ltd - Nhà sản xuất: Cure Medicines (I) Pvt., Ltd	- Thuốc không đạt tiêu chuẩn chất lượng theo quy định về quản lý chất lượng thuốc của Bộ Y tế.	Rút số đăng ký
- Thuốc viên nang cứng Hepnol - Số đăng ký: VN-14852-12	- Công ty đăng ký: Yeva Therapeutics Pvt., Ltd - Nhà sản xuất: Cure Medicines (I) Pvt., Ltd	- Thuốc không đạt tiêu chuẩn chất lượng theo quy định về quản lý chất lượng thuốc của Bộ Y tế.	Rút số đăng ký
- Thuốc viên nén bao tan trong ruột Somelux 40 - Số đăng ký: VN-12788-11	- Công ty đăng ký: Yeva Therapeutics Pvt., Ltd - Nhà sản xuất: Cure Medicines (I) Pvt., Ltd	- Thuốc không đạt tiêu chuẩn chất lượng theo quy định về quản lý chất lượng thuốc của Bộ Y tế.	Rút số đăng ký
- Thuốc viên nén Nilsu - Số đăng ký: VN-12119-11	- Công ty đăng ký: Yeva Therapeutics Pvt., Ltd - Nhà sản xuất: Cure Medicines (I) Pvt., Ltd	- Thuốc không đạt tiêu chuẩn chất lượng theo quy định về quản lý chất lượng thuốc của Bộ Y tế.	Rút số đăng ký
- Thuốc viên nén bao phim Cemediz - Số đăng ký: VN-9131-04	- Công ty đăng ký và nhà sản xuất: Medley Pharmaceuticals Ltd	- Thuốc không đạt tiêu chuẩn chất lượng theo quy định về quản lý chất lượng thuốc của Bộ Y tế.	Rút số đăng ký
- Thuốc viên nén Primodil -5 tablets - Số đăng ký: VN-7260-08	- Công ty đăng ký và nhà sản xuất: Medley Pharmaceuticals Ltd	- Thuốc không đạt tiêu chuẩn chất lượng theo quy định về quản lý chất lượng thuốc của Bộ Y tế.	Rút số đăng ký
- Thuốc viên nén bao phim Roxley 150 tablet - Số đăng ký: VN-7262-08	- Công ty đăng ký và nhà sản xuất: Medley Pharmaceuticals Ltd	- Thuốc không đạt tiêu chuẩn chất lượng theo quy định về quản lý chất lượng thuốc của Bộ Y tế.	Rút số đăng ký
- Thuốc viên nén Coldrid tablets - Số đăng ký: VN-7254-08	- Công ty đăng ký và nhà sản xuất: Medley Pharmaceuticals Ltd	- Thuốc không đạt tiêu chuẩn chất lượng theo quy định về quản lý chất lượng thuốc của Bộ Y tế.	Rút số đăng ký
- Thuốc viên nang mềm Vitamin 3B Softgel - Số đăng ký: VN-5063-10	- Công ty đăng ký: Công ty cổ phần dược phẩm Imexpharm - Nhà sản xuất: Robinson Pharma INC.	- Thuốc không đạt tiêu chuẩn chất lượng theo quy định về quản lý chất lượng thuốc của Bộ Y tế.	Rút số đăng ký
- Thuốc viên nang cứng Glucosamin - Số đăng ký: VN-10810-10	- Công ty đăng ký: Công ty cổ phần dược phẩm Imexpharm - Nhà sản xuất: Robinson Pharma INC.	- Thuốc không đạt tiêu chuẩn chất lượng theo quy định về quản lý chất lượng thuốc của Bộ Y tế.	Rút số đăng ký
- Thuốc viên nang mềm Shark cartiligin - Số đăng ký: VN-10811-10	- Công ty đăng ký: Công ty cổ phần dược phẩm Imexpharm - Nhà sản xuất: Robinson Pharma INC.	- Thuốc không đạt tiêu chuẩn chất lượng theo quy định về quản lý chất lượng thuốc của Bộ Y tế.	Rút số đăng ký
- Thuốc viên nén Triple Strength Glucosamine Chondroitin - Số đăng ký: VN-8477-09	- Công ty đăng ký: Công ty cổ phần dược phẩm Imexpharm - Nhà sản xuất: Robinson Pharma INC.	- Thuốc không đạt tiêu chuẩn chất lượng theo quy định về quản lý chất lượng thuốc của Bộ Y tế.	Rút số đăng ký
- Thuốc viên nang mềm Aloe Vera - Số đăng ký: VN-5901-08	- Công ty đăng ký: Công ty cổ phần dược phẩm Imexpharm - Nhà sản xuất: Robinson Pharma INC.	- Thuốc không đạt tiêu chuẩn chất lượng theo quy định về quản lý chất lượng thuốc của Bộ Y tế.	Rút số đăng ký
- Thuốc viên nén phân tán Skypodox-100 (Cefpodoxime proxetil Dispersible Tablets-100mg USP) - Số đăng ký: VN-16804-13 - Lô sản xuất: 76101 - Hạn dùng: 02/2016	- Công ty Health Care Formulations Pvt., India sản xuất - Công ty TNHH MTV Dược phẩm TW1-Chi nhánh Tp.HCM nhập khẩu.	Thuốc không đạt tiêu chuẩn chất lượng về các chỉ tiêu độ hòa tan và định lượng.	Thu hồi
- Thuốc viên nén bao phim CHEMRAB-20 (Rabeprazole Tablets) - Số đăng ký: VN-6998-08 - Lô sản xuất: CT-13301 - Hạn dùng: 27/3/2016	- Công ty Chemfar Organics (P) Ltd – India sản xuất - Công ty cổ phần xuất nhập khẩu y tế Tp.Hồ Chí Minh nhập khẩu.	- Thuốc không đạt tiêu chuẩn chất lượng về các chỉ tiêu định lượng và độ hòa tan.	Thu hồi
- Thuốc bột pha tiêm Mezicef (Cefotaxim 1,5g) - Số đăng ký: VD-16115-11	- Công ty cổ phần tập đoàn Merap sản xuất và đăng ký.	- Nghi ngờ về chuỗi phản ứng có hại của thuốc (ADR)	Tạm ngưng việc mua, bán và sử dụng



Hội chứng căng đau vai gáy

Hội chứng căng đau vai gáy (CĐVG) là rối loạn cơ-xương thường gặp nhất, có lẽ không một ai trong chúng ta không từng bị phiền toái bởi nó ít nhất một lần trong đời. Hội chứng này cũng là một tổn thương do nhiều chấn thương dồn lại, bắt gặp bởi các thầy thuốc chuyên về bệnh nghề nghiệp. Hội chứng CĐVG có thể gặp ở mọi lứa tuổi nhưng hay gặp nhất là tuổi trung niên, đặc biệt với những người làm việc công sở phải ngồi nhiều.

Hội chứng CĐVG thông thường không có gì nguy hiểm, song có thể gây ra nhiều lo lắng khó chịu cho người bệnh và làm giảm chất lượng cuộc sống. Chỉ cần người bệnh hiểu rõ và tuân thủ nghiêm túc chỉ dẫn của thầy thuốc thì chứng bệnh này thực ra không phải là khó chữa.

Nguyên nhân gây bệnh: Có rất nhiều nguyên nhân có thể dẫn đến hội chứng CĐVG. Các nguyên nhân thông thường nhất có thể kể đến như ngồi làm việc sai tư thế trong thời gian dài, kẹp điện thoại vào một bên

vai vừa nghe vừa ghi chép, ngồi làm việc liên tục với máy tính, sai tư thế khi lái ô tô, gối đầu, ngủ tựa đầu lên ghế, nằm xem tivi... Ngồi trước quạt hay ngồi máy lạnh lâu, dầm mưa dãi nắng lâu, gội đầu, tắm rửa ban đêm... làm giảm sự cung cấp oxy cho các tế bào cơ, gây thiếu máu cục bộ ở các cơ cũng dẫn đến hội chứng CĐVG.

Ngoài ra, hội chứng CĐVG còn có thể do các nguyên nhân bệnh lý như: thoái hóa cột sống cổ, thoát vị đĩa đệm cột sống cổ, hẹp ống sống, vẹo cổ bẩm sinh, dị tật, viêm, chấn thương vùng cổ. Những trường hợp này cần được quan tâm đầy đủ vì có thể xảy ra các nguy cơ, nhiều khi phải chỉ định phẫu thuật, khuyến cáo người bệnh đi khám sớm khi có các dấu chứng cảnh báo nguy hiểm như tê/đau lan xuống tay, teo cơ, yếu tay... để tránh xảy ra các biến chứng muộn. Đôi khi có những trường hợp CĐVG xuất hiện tự phát, không có nguyên nhân rõ rệt.

Triệu chứng lâm sàng: Các triệu chứng CĐVG có nhiều mức độ khác nhau: từ cảm giác “bó khít cổ” và khó vận động cổ cho đến đau nghiêm

trọng làm cho cổ, vai, tay, cổ tay và bàn tay trở nên bất lực hoặc suy yếu. Tồi tệ nhất là tình trạng loạn dưỡng giao cảm phức tạp của một vùng. Đau trong CĐVG có các đặc điểm và được điều trị như một tình trạng co thắt của thần kinh-cơ, đau dọc theo các vùng thần kinh cảm giác và giao cảm bắt nguồn từ các thần kinh tủy sống.

Các biểu hiện của hội chứng CĐVG thường gặp nhất là đau âm ỉ hoặc dữ dội ở vùng cổ, gáy, cảm giác như nổi khó chịu, có khi đau nhói như điện giật. Đau có thể lan lên mang tai, thái dương hoặc lan xuống vai, cánh tay. Nhưng khác với bệnh viêm quanh khớp vai, người bệnh bị đau vai gáy không bị hạn chế vận động khớp ngoại trừ các trường hợp nặng. Một số trường hợp có thể kèm theo co cứng cơ, tê ở cánh tay, căng tay, bàn ngón tay hoặc nặng hơn là yếu liệt cơ, teo cơ.

Có thể có các điểm đau khi ấn vào các gai sau và cạnh cột sống cổ kèm hạn chế vận động cột sống cổ. Đau có thể xuất hiện tự phát hoặc sau khi lao động nặng, mệt mỏi, căng thẳng, nhiễm lạnh. Đau có thể cấp tính (xuất hiện đột ngột) hoặc mạn tính (âm ỉ,



Châm cứu vai gáy.

kéo dài). Đau thường có tính chất cơ học: tăng khi đứng, đi, ngồi lâu, ho, hắt hơi, vận động cột sống cổ; giảm khi nghỉ ngơi. Đau cũng có thể tăng khi thời tiết thay đổi. Để chẩn đoán nguyên nhân, người bệnh cần được khai thác bệnh sử và thăm khám lâm sàng. Ngoài ra còn có các phương tiện hỗ trợ chẩn đoán như chụp X-quang cột sống cổ, đo điện cơ và chụp cộng hưởng từ (MRI) cột sống cổ.

Điều trị hội chứng căng đau vai gáy: Các phương pháp YHCT như uống thuốc Đông y và châm cứu kết hợp với vật lý trị liệu như chiếu hồng ngoại, kéo cột sống cổ, điện trị liệu cũng có tác dụng rất tốt trong trường hợp đau vai gáy. Trong YHCT đau vùng cổ gáy xếp vào chứng Tý. Nguyên nhân thường do phong hàn thấp gây ra, lâu ngày ảnh hưởng đến chức năng can thận.

Pháp điều trị: Ôn thông kinh lạc, hành khí hoạt huyết, bổ Can Thận, bổ Khí huyết, khu phong, tán hàn, trừ thấp.

Bài thuốc Quyên tý thang gia giảm gồm: Khương hoạt 8g, Phòng phong 8g, Khương hoàng 12g, Chích

thảo 6g, Đương quy 8g, Xích thược 12g, Gừng 4g, Đại táo 12g, Hoàng kỳ 12g.

Châm cứu: Phong trì, đại trùy, kiên tình, liệt khuyết, hợp cốc, a thị huyết.

Xoa bóp dùng các thủ thuật: day, ấn, lăn trên vùng lưng bị co cứng. Sau khi xoa bóp nên vận động ngay.

Chườm ngoài: Dùng muối sống rang nóng chườm lên vùng đau. Dùng Cồn xoa bóp (Ổ đầu sống, Quế, Đại hồi) chỉ xoa lên vùng đau, không được uống. Hoặc lá Ngải cứu sao rượu đắp nóng tại chỗ, dùng rang chườm nóng tại chỗ.

Phòng bệnh: Để phòng bệnh tái phát, người bệnh cần chú ý không làm việc quá lâu tại bàn giấy, đặc biệt với máy vi tính, cứ mỗi 30 phút nên đứng lại để thực hiện các động tác vận động cột sống cổ, vai và tay. Cần giữ cổ luôn thẳng, tránh sai tư thế khi ngồi học, đọc sách hoặc đánh máy, không cúi gập cổ quá lâu. Không nằm gối đầu cao để đọc sách hay nằm xem tivi, dễ làm sai tư thế cột sống cổ. Khi ngủ chỉ gối đầu cao khoảng 10 cm. Không bẻ cổ kêu răng rắc, nhiều

người có thói quen khi mỏi cổ thường bẻ cổ, lắc cổ cho kêu và tin rằng làm như thế sẽ hết mỏi nhưng thực tế lại gây tác dụng hoàn toàn trái ngược, bởi nếu đĩa đệm đã bị thoái hóa khi bẻ hoặc vận mạnh sẽ tạo đà cho đĩa đệm thoát vị ra ngoài và làm bệnh thêm trầm trọng.

Tư thế nằm khi ngủ có thể là quan trọng nhất, tư thế nằm sai rất dễ làm căng đau vai gáy. Các cơ bậc thang dễ bị xoắn vặn và chèn ép vào các dây của đám rối thần kinh cánh tay khi đầu ngoẹo sang một bên hoặc khi tay vươn lên quá đầu về đêm. Điều này xảy ra khi ngủ nằm nghiêng (với gối để dưới vai) hay khi nằm sấp hoặc nằm ngửa với các tay đưa lên quá đầu.

Tránh đeo vác các đồ vật nặng, khi cần thiết, các dây đeo phải rộng bản. Với balô đeo lưng thì dùng cả hai dây đeo, tựa lên hông với các dây đeo qua ngực. Chỉ mang các balô hay các hộp nhỏ gọn nhẹ, tránh tư thế cứng nhắc và nên có đệm vai.

Nhiều người có thói quen kẹp điện thoại vào cổ khi nói chuyện. Đây là thói quen không tốt. Khi nghe điện thoại nên cầm ở tay, nếu có chỗ gác tay sẽ giảm bớt độ căng các cơ ở cổ và bả vai. Khi lái ô tô, mô tô cần ngồi đúng tư thế, tránh ngả người quá mức ra trước hoặc ra sau. Khi xem tivi nên tựa lưng vào đệm, đầu hơi ngửa ra sau thành ghế, cổ tựa vào một điểm phù hợp với độ cong sinh lý của cổ.

Cuối cùng, người bệnh nên thường xuyên tập luyện thể dục thể thao vừa sức, áp dụng các động tác trong bài tập vận động cột sống cổ để tăng khả năng chịu đựng, tăng sức dẻo dai của hệ thống gân cơ, dây chằng quanh cột sống. Người bệnh nên đi tắm biển, bơi lội có tác dụng chữa bệnh cơ xương khớp hoặc tối thiểu là tập thể dục giữa giờ làm việc.

BS. NGUYỄN TRƯỜNG SƠN
(Trưởng khoa Đông Y BV. Lê Lợi)



Nhu cầu khám chữa bệnh bằng y học cổ truyền của người dân tăng cao

Là một trong số ít tỉnh, thành phố chưa có Bệnh viện Y dược cổ truyền, trong những năm gần đây, hoạt động y dược cổ truyền tại các bệnh viện, Trung tâm y tế của tỉnh gặp nhiều khó khăn do nhu cầu khám và điều trị bằng y học cổ truyền (YHCT) của người dân tăng cao trong khi nhân lực phục vụ cho công tác khám và điều trị bằng YHCT tại các cơ sở y tế còn thiếu và yếu.

Ông Hoàng Công Phát - phường 7- TPVT kể: “Trước tôi làm nghề lái xe, công việc vất vả nên bị bệnh cột sống và khớp. Tôi điều trị bằng Tây Y cũng nhiều nhưng bệnh cứ giảm một thời gian lại tái phát. Uống nhiều thuốc Tây quá tôi chuyển sang đau bao tử nên không dám điều trị bằng Tây Y nữa mà chuyển qua điều trị bằng Đông Y. Tuy phải điều trị lâu dài nhưng bệnh tình thuyên giảm hẳn và đặc biệt là không thấy bị đau bao tử nên tôi rất yên tâm và quyết định theo Đông Y điều trị cho dứt điểm”.

Cùng 1 niềm tin vào Đông Y như ông Phát, Bà Nguyễn Thị Hoa- phường 6 – TPVT cho biết: “Tôi bị gãy tay và trật khớp cổ tay, phải bó bột điều trị. Sau khi tháo bột ra thì tay trơ cứng và bị chai nên tôi mới vào Đông Y tập vật lý trị liệu, ngoài ra còn được hỗ trợ một số thuốc uống... Trải qua 6 tháng điều trị, tôi đã xoay được cổ tay và cầm, nắm mọi vật được gần như bình thường”.

Chỉ có khoảng 20 cán bộ, nhân viên y tế, nhưng những năm gần đây, mỗi ngày Khoa Đông Y của Bệnh viện Lê Lợi phải tiếp nhận khám và điều trị cho khoảng 500 đến 600 lượt bệnh nhân, tăng gấp 3 lần so với 5 năm trước. Nhân lực ít, số lượng bệnh nhân ngày càng tăng đã khiến cho công tác khám và điều trị tại khoa Đông Y - BV Lê Lợi gặp nhiều khó khăn.

Bác sĩ Nguyễn Trường Sơn- Trưởng Khoa Đông Y, Bệnh viện Lê Lợi, cho biết: “Theo quy định của Bộ Y tế, mỗi 1 giờ chỉ được khám cho từ 7 đến 8 bệnh nhân. Nhưng thực tế ở Khoa Đông Y - BV. Lê Lợi có lúc một bàn khám có tới hơn 100 bệnh nhân ngồi đợi. Do đó ảnh hưởng không nhỏ đến chất lượng khám vì không có thời gian để khai thác bệnh sử cũng như tư vấn kỹ cho bệnh nhân”.

Tại một số Trung tâm Y tế khác trên địa bàn tỉnh tình trạng này cũng diễn ra tương tự. Chẳng hạn như Trung tâm y tế Đất Đỏ, nhu cầu khám chữa bệnh bằng YHCT trong những năm gần đây cũng tăng cao nên số

giường bệnh và các máy tập vật lý trị liệu, máy xung điện, sóng ngắn không đáp ứng đủ nhu cầu. Mặt khác, Trung tâm hiện mới chỉ có 2 bác sĩ và 2 y sĩ phục vụ tại Tổ Đông Y nên áp lực công việc lại càng đè nặng.

Ông Trần Văn Đăng- xã Phước Hội, huyện Đất Đỏ kể: “Tôi bị bệnh thấp khớp kinh niên, chữa bao nhiêu là thuốc Tây, nhưng cứ hết thuốc là lại tái bệnh. Tôi chuyển qua châm cứu thấy đỡ hơn nhiều và thỉnh thoảng mới tái phát nên giờ chọn Đông Y để điều trị lâu dài. Hàng ngày tôi đến Phòng khám Đông Y của TTYT Đất Đỏ để châm cứu, tôi thấy ở đây tuy đông bệnh nhưng các bác sĩ điều trị rất tận tâm”.

Bác sĩ Nguyễn Thành Sơn - Giám đốc Trung tâm y tế huyện Đất Đỏ chỉ rõ: “Cách đây khoảng 2 năm (năm 2012), mỗi ngày có khoảng 50 đến 70 bệnh nhân có nhu cầu khám Đông Y tại Trung tâm, nhưng đến năm 2013 và 9 tháng đầu năm 2014 thì lượng BN khám Đông Y chiếm tới 1/3 lượt khám của cả Trung tâm (Trung tâm khám khoảng 400 đến 500 bệnh nhân/ngày), như vậy là lượng bệnh nhân điều trị Đông Y đã tăng lên gấp đôi”.

Nhu cầu khám và điều trị bằng YHCT tăng cao cũng xảy ra ở hầu hết các cơ sở y tế trong tỉnh, do thời gian qua, ngành y tế tỉnh đã đầu tư cho các cơ sở Y tế trực thuộc nhiều trang bị thiết bị máy móc phục vụ hiệu quả cho công tác điều trị YHCT như: máy châm cứu, đèn hồng ngoại, dụng cụ tập vật lý trị liệu... Cùng đó, nguồn thuốc Nam được bổ sung thêm nhiều loại dược liệu quý, phong phú về chủng loại và cung cấp khá đầy đủ, nhờ vậy, chất lượng chữa bệnh bằng Đông Y đã mang lại hiệu quả cao. Đặc biệt những bệnh nhân bị tai biến mạch





Châm cứu cho bệnh nhân tại bệnh viện Lê Lợi. Ảnh: THẾ PHI

máu não sau cấp cứu điều trị ổn định chuyển sang châm cứu, phục hồi chức năng tại khoa Đông Y rất hiệu quả. Một số bệnh như viêm đa khớp, liệt dây thần kinh số VII ngoại biên, suy nhược thần kinh, thoái hóa cột sống... bệnh người già...điều trị bằng Đông Y cũng mang lại kết quả khả quan. Hơn nữa, người dân ngày càng có xu

hướng tìm đến các liệu pháp chữa trị bằng các loại thuốc có nguồn gốc thiên nhiên.

Nhu cầu khám và điều trị bằng Đông Y của người dân tăng cao, tuy nhiên hiện nay nguồn nhân lực có trình độ chuyên môn cao trong lĩnh vực YHCT của tỉnh còn hạn chế. Theo thống kê của Sở Y tế tỉnh, hiện toàn tỉnh có chưa tới 20 bác sĩ YHCT có

trình độ đại học và trên đại học, nhu cầu này đến năm 2015 là gần gấp đôi và đến năm 2020 là gần gấp 3. Yêu cầu về dược sĩ Y dược cổ truyền (Đại học) lại càng cao hơn, đến năm 2020 cần 75 người, trong khi hiện tại mới chỉ có khoảng hơn 40 người. Do đó để bổ sung nhân lực và nâng cao trình độ chuyên môn, nghiệp vụ cho đội ngũ Y, Bác sĩ Đông Y, trong thời gian tới, ngành y tế tỉnh tiếp tục tuyển dụng, đào tạo nguồn nhân lực mới, đồng thời cử nhân viên ở các tuyến dưới học tập kinh nghiệm và chuyển giao các kỹ thuật mới ở các tuyến trên. Ngành y tế tỉnh cũng chuẩn bị các điều kiện để đưa vào hoạt động Bệnh viện Y dược cổ truyền tỉnh với quy mô 100 giường theo tiêu chuẩn bệnh viện hạng II tại Thành phố Bà Rịa vào thời gian tới. Song song đó, ngành cũng tiếp tục củng cố, duy trì, phát triển khoa Y dược cổ truyền của bệnh viện đa khoa tỉnh, các trung tâm y tế huyện, thành phố và Tổ YDCT các trạm y tế xã, phường, thị trấn hoạt động hiệu quả. Đến năm 2020, phấn đấu các bệnh viện đa khoa đều thành lập khoa YDCT độc lập; 100% phòng khám đa khoa và trạm y tế có tổ Y dược cổ truyền do thầy thuốc có trình độ y sĩ YDCT hoặc lương y phụ trách.

KHÁNH CHI

Xử lý rác...

(Tiếp theo trang 14)

thích hợp sẽ tận dụng rác, nước thải để làm phân bón, tưới cây; Một số loại rác hữu cơ có thể tận dụng để sản xuất nấm ăn, làm thức ăn gia súc; rác vô cơ có thể tận dụng để tái sản xuất dùng trong công nghiệp và nông nghiệp. Về mặt xã hội, tạo cho đường làng ngõ xóm sạch sẽ, không hôi thối, là biểu hiện nếp sống văn hóa, văn minh của cộng đồng dân cư.

Và giải pháp cho xử lý rác ở nông thôn

Tuyên truyền nâng cao nhận thức cộng đồng về bảo vệ môi trường. Rác thải sinh hoạt trước khi được đưa đi xử lý cần phải tiến hành phân loại ngay tại hộ gia đình, giảm thiểu ô nhiễm, giảm thiểu tổng lượng rác thải ra môi trường; tiết kiệm chi phí thu gom, vận chuyển, xử lý. Rác hữu cơ dễ phân hủy được phân loại riêng và ủ thành phân bón ngay trong sân vườn. Mỗi gia đình nên có một thùng rác có nắp đậy và hàng ngày đổ rác vào nơi qui định.

Những nơi công cộng, cần phải xây và sử dụng xô chứa rác tập trung đúng quy cách, rác được chứa vào xô chứa rác và hàng ngày có xe lấy rác tập trung đem đi xử lý. Khu xử lý rác phải xa khu dân cư. Hàng tuần, hàng tháng phải tổng vệ sinh đường làng, ngõ xóm và nơi công cộng. Tăng cường giải pháp kết hợp giữa Nhà nước và vận động nhân dân cùng làm, theo đó, tại các địa phương, nhân dân sẽ đóng góp kinh phí để xây dựng điểm tập kết xô chứa rác; điểm tập kết này chỉ là một sân bãi được xây dựng để đảm bảo cho việc thu gom rác thuận tiện, tránh việc nước rác xả ra làm ô nhiễm môi trường. Dựa vào khối lượng rác thực tế của từng địa phương mà công ty môi trường đô thị của địa phương đó sẽ bố trí các xe thu gom rác xuống từng địa bàn, vận chuyển khối lượng rác này về bãi rác tập trung để xử lý. Nếu tổ chức được như vậy sẽ giải quyết được vấn đề ô nhiễm môi trường, tránh được việc thải, bỏ rác bừa bãi mất vệ sinh.

CN. **NGUYỄN HOÀNG TRUNG**
Trung tâm Y tế Dự phòng tỉnh BR-VT



Quang cảnh hội thi. Ảnh: THẾ PHI

Hội thi tìm hiểu về quy tắc ứng xử Ngành Y tế tỉnh Bà Rịa-Vũng Tàu năm 2014

Để nâng cao kỹ năng giao tiếp và thực hành ứng xử tốt của nhân viên y tế, Bộ Y tế đã ban hành Thông tư 07/2014/TT-BYT ngày 25/02/2014, quy định về Quy tắc ứng xử của công chức, viên chức, người lao động làm việc tại các cơ sở y tế; Tỉnh Ủy, Ủy ban nhân dân tỉnh có nhiều chỉ đạo sát sao; Đảng Ủy, Sở Y tế Bà Rịa-Vũng Tàu cũng đã quan tâm, chỉ đạo ngành y tế phải thực hành tốt quy tắc ứng xử, nâng cao ý thức, cải thiện tinh thần thái độ phục vụ người bệnh của nhân viên y tế. Trên cơ sở đó, ngày 31/10 và ngày 01/11/2014, Sở Y tế tỉnh Bà Rịa-Vũng Tàu đã phối hợp với Hội Điều dưỡng tỉnh Bà Rịa-Vũng Tàu tổ chức Hội thi tìm hiểu về Quy

tắc ứng xử trong các cơ sở khám chữa bệnh, với sự tham gia của 13 đội thi là các đơn vị khám chữa bệnh trong ngành và đơn vị y tế ngành Dầu khí-TTYT Vietsovpetro.

Lãnh đạo của ngành Y tế và Hội Điều dưỡng tỉnh rất tâm đắc với hội thi, bởi đây là cách rà soát lại việc tiếp nhận các nội dung, thông tin, chủ trương của Bộ Y tế về những quy định trong giao tiếp ứng xử của ngành Y tế đã được truyền tải đến các cá nhân của từng đơn vị thông qua các câu hỏi lý thuyết, tình huống ứng xử phải giải quyết, cũng như nhân vật, vai diễn để giúp các nhân viên y tế tự xem xét, tự “soi” lại cách ứng xử của mình. Trên

thực tế, dù các quy định về quy tắc ứng xử đã được ban hành nhưng vì một số lý do khách quan và chủ quan, vẫn còn đó những cá nhân có thái độ, tác phong trong quá trình giao tiếp, ứng xử làm người bệnh không hài lòng, dẫn đến cách nghĩ, góc nhìn với những hình ảnh không đẹp về người thầy thuốc.

Lần đầu tiên đứng trên sân khấu, những diễn viên không chuyên là những cán bộ nhân viên y tế hàng ngày khoác trên mình tấm áo trắng hết lòng chăm sóc, cứu chữa cho người bệnh, đã diễn xuất rất nhập vai và truyền cảm. Mỗi tiểu phẩm mang các thông điệp khác nhau nhưng đều



tập trung xây dựng những chuyển biến nhận thức, ca ngợi, biểu dương những cán bộ, viên chức Y tế thực hiện tốt quy tắc ứng xử, y đức, đồng thời phê phán những biểu hiện chưa đúng trong văn hoá giao tiếp ứng xử, những biểu hiện tiêu cực còn xảy ra trong các cơ sở y tế.

Với mục tiêu tổ chức Hội thi là nhằm tìm hiểu về Quy tắc ứng xử, nâng cao Y đức, đẩy mạnh công tác tuyên truyền thực hiện Quy tắc ứng xử, góp phần động viên khích lệ cán bộ nhân viên y tế và đẩy lùi các tiêu cực nhằm thực hiện tốt văn minh giao tiếp ứng xử, nâng cao hơn nữa chất lượng khám chữa bệnh, xây dựng lòng tin của người bệnh, người dân vào công tác chăm sóc, khám chữa bệnh của ngành Y tế. Dù chưa thể phản ánh hết những góc khuất trong văn hóa ứng xử giữa thầy thuốc với người bệnh trong thực tế nhưng những vấn đề được đặt ra, xây dựng thành các câu hỏi, tình huống và tiểu phẩm trong hội thi cũng góp phần định hình hướng giải quyết vấn đề tại các đơn vị khám chữa bệnh. Toàn bộ nội dung của Hội thi đều không nằm ngoài mục tiêu xuyên suốt là từng bước xây dựng hình ảnh người thầy thuốc đẹp, thân thiện với người bệnh.

Hội thi đã thành công rực rỡ với các kết quả rất đáng khích lệ. Các giải phụ gồm có:

Thí sinh có điểm lý thuyết cao nhất là Điều dưỡng Trần Thị Thu Trinh của bệnh viện Tâm Thần đạt số điểm tuyệt đối 10/10; Thí sinh Phạm Thị Thúy Đông là Nữ hộ sinh hiện đang công tác tại bệnh viện Tâm Thần đạt giải Cá nhân trả lời ứng xử xuất sắc nhất; Đội thi có điểm ứng xử cao nhất là Bệnh viện Tâm Thần; Bệnh viện Lê Lợi, bệnh viện Bà Rịa và bệnh viện Tâm Thần là ba đơn vị xây dựng và diễn xuất các tiểu phẩm đạt điểm cao;

Xếp hạng chung cuộc, giải khuyến khích của Hội thi thuộc về 03 đơn vị: Trung tâm y tế TP. Bà Rịa, TTYT huyện Đất Đỏ và TTYT huyện Tân Thành; Đạt giải ba là hai đơn vị: bệnh viện Tâm Thần và TTYT huyện Long Điền. Giải Nhì của Hội thi thuộc về đội Bệnh viện Bà Rịa. Và giải nhất thuộc về Bệnh viện Lê Lợi.

Trong phần phát biểu tổng kết Hội thi, (Thầy thuốc ưu tú - Bác sĩ CKII Võ Văn Hùng, Phó Bí thư Đảng Ủy, Phó Giám đốc Sở Y tế, Phó Chủ tịch Hội Y học tỉnh) đã ngợi khen hết lời với những tư: “Hết sức cảm động với những hiểu biết và ứng xử của các nhân viên y tế về quy tắc ứng xử,

về công tác chăm sóc người bệnh, về chuẩn đạo đức điều dưỡng viên; Hết sức ấn tượng và bất ngờ về những diễn xuất thông minh, tự tin của những diễn viên không chuyên áo trắng trong những tiểu phẩm liên quan quy tắc ứng xử..., và cam kết cùng đồng hành với lãnh đạo các đơn vị nói riêng, với toàn thể nhân viên ngành Y tế tỉnh Bà Rịa-Vũng Tàu nói chung trong việc không ngừng nâng cao Y đức, thái độ giao tiếp, để mỗi người nhân viên Y tế là chiếc cầu nối Hải lòng-Hạnh phúc giữa người bệnh, người nhà người bệnh với cơ sở khám chữa bệnh.

Hội thi tuyên truyền về thực hiện Quy tắc ứng xử của ngành y tế tỉnh Bà Rịa-Vũng Tàu đã khép lại với nhiều cung bậc cảm xúc về văn hóa ứng xử, đạo đức, nhân cách của người thầy thuốc đã, đang bị thử thách và chịu nhiều sự tác động ngoài xã hội. Lắng đọng lại là tinh thần trách nhiệm của những người đã quyết định chọn tấm áo trắng ngành Y làm sự nghiệp, là cuộc sống với những thách thức cả về cảm xúc, tính mạng và lợi danh, chỉ với niềm mong mỏi được nhận lại nụ cười, niềm vui, sự cảm thông, chia sẻ của đồng nghiệp, người bệnh và cộng đồng xã hội.

CN.ĐD. **PHẠM THỊ THANH HƯƠNG**
Chủ tịch Hội Điều dưỡng tỉnh BR-VT



Thị trường phụng



Chợ liêu

*Là đường hay chợ- chợ hay đường?
Biết gọi là gì, cứ vấn vương
Nếu gọi là đường, sao họp chợ?
Là chợ thì sao họp giữa đường?
Luật lệ giao thông, nói đã nhiều
Giữa đường họp chợ, cứ như trêu
Người- xe đi lại bao nguy hiểm
Xin dẹp ngay cho cái chợ...liêu!*

VĂN TIẾN ĐẠT

HT 1- BD. Tân Chính, Đà Nẵng



Thầy Lê Tấn Cường – Phó hiệu trưởng trường TCYT tỉnh trao bằng và chụp hình lưu niệm cùng học viên khoá 2012 -2014. Ảnh: THẾ PHI

Trường Trung cấp Y tế tỉnh BR-VT:

Tổ chức khai giảng năm học 2014-2015

Sáng ngày 24/10, trường Trung cấp Y tế tỉnh BR - VT tổ chức khai giảng năm học 2014-2015 và tổng kết, trao bằng tốt nghiệp khóa học 2012-2014.

Khóa học 2012-2014, trường Trung cấp Y tế BR-VT tiếp nhận 251 học sinh (ngành điều dưỡng: 68; Dược sĩ: 45; Y sĩ: 104 và nữ hộ sinh 34), kết thúc khóa học, có 159 học sinh đủ điều kiện tốt nghiệp, trong đó có 157 học sinh đủ điều kiện tốt nghiệp đợt 1. Tỷ lệ đạt loại xuất sắc sau tốt nghiệp là 1,3%, khá giỏi sau tốt nghiệp là 68,1%, số còn lại đều đạt loại trung bình khá. Năm học 2013- 2014 là năm học thứ 9 trường Trung cấp Y tế BR-VT thực hiện việc

đào tạo chính quy trình độ trung cấp. Nhờ cơ sở vật chất được đầu tư mới, trang thiết bị hiện đại, đồng bộ; phương pháp giảng dạy được cải tiến; các bệnh viện, trung tâm y tế huyện, thành phố tạo điều kiện thuận lợi cho học sinh của trường thực tập nên chất lượng khoá học được đảm bảo và có những chuyển biến tích cực.

Năm học 2014 - 2015, trường Trung cấp Y tế BR - VT tiếp tục tuyển sinh các ngành điều dưỡng; dược sĩ trung cấp; y sĩ đa khoa và nữ hộ sinh. Đồng thời dự kiến mở thêm các ngành đào tạo mới: Y sĩ Y học cổ truyền, Y học Dự phòng... để thực

hiện tốt nhiệm vụ đào tạo nguồn nhân lực cho ngành Y tế tỉnh. Nhằm nâng cao chất lượng đào tạo, trong năm học này, trường sẽ triển khai 4 nhiệm vụ trọng tâm là: Nâng cao chất lượng, hiệu quả công tác quản lý; Nâng cao chất lượng, hiệu quả giáo dục chuyên nghiệp; Tiếp tục đẩy mạnh việc học tập và làm theo tấm gương đạo đức Hồ Chí Minh, các phong trào và các cuộc vận động lớn của ngành; Hoàn thiện tổ chức bộ máy, cơ sở vật chất và nhân sự Trường Trung cấp Y tế hướng đến mục tiêu phát triển bền vững và xây dựng thương hiệu đào tạo uy tín cho nhà trường.

HÀ MY

Triển khai Quyết định 2228/QĐ-UBND

Ngày 04/11/2014, Sở Y tế đã phát hành văn bản số 211/PC-VP về việc triển khai Quyết định số 2228/QĐ-UBND ngày 22/10/2014 của Ủy ban nhân dân tỉnh Bà Rịa-Vũng Tàu về việc công bố thủ tục hành chính thuộc thẩm quyền giải quyết của Sở Y tế. Theo đó, Sở Y tế triển khai đến các đơn vị trực

thuộc Sở được biết và triển khai thực hiện theo quyết định trên.

Nội dung Quyết định số 2228/QĐ-UBND đã được cập nhật vào egate online Sở Y tế và trang Cải cách hành chính của tỉnh.

XUÂN BÁCH



Kế hoạch thực hiện chỉ thị 08/CT-BYT

Ngày 06/11/2014, Sở Y tế đã phát hành văn bản số 217/PC-VP về việc triển khai kế hoạch thực hiện chỉ thị 08/CT-BYT về đẩy mạnh công tác cải cách hành chính trong lĩnh vực y tế.

Theo đó, Sở Y tế đề nghị các đơn vị trực thuộc bám sát kế hoạch triển khai Chỉ thị số 08/CT-BYT của Bộ trưởng Bộ Y tế để xây dựng kế hoạch cải cách hành chính hàng năm phù hợp với chức năng, nhiệm vụ

được giao; kiểm soát chặt chẽ các thủ tục hành chính, đặc biệt với các thủ tục mới ban hành, niêm yết công khai các thủ tục hành chính, tổ chức việc lấy ý kiến phản ánh kiến nghị của cá nhân, tổ chức về các quy định hành chính đảm bảo thuận lợi cho việc tiếp cận thông tin và thực hiện thủ tục hành chính; xây dựng kế hoạch chi tiết công tác ứng dụng công nghệ thông tin trong quản lý, điều hành...

MINH NHẬT

Bệnh viện Lê Lợi tổ chức hội nghị khoa học kỹ thuật năm 2014



Báo cáo viên trình bày đề tài tại Hội nghị. Ảnh: THẾ PHI

Ngày 8/11/2014, bệnh viện Lê Lợi đã tổ chức Hội nghị khoa học kỹ thuật với mục đích báo cáo kết quả các công trình nghiên cứu khoa học của cán bộ nhân viên đơn vị, qua đó góp phần không ngừng nâng cao năng lực chuyên môn, nâng cao chất lượng khám chữa bệnh.

Tại Hội nghị, các báo cáo viên đã

trình bày các đề tài nghiên cứu như: “Chất lượng cuộc sống bệnh nhân đái tháo đường type II”; “Ý kiến người bệnh về giao tiếp ứng xử của nhân viên y tế tại Phòng cấp cứu-Bệnh viện Lê Lợi”; “Đánh giá bước đầu phẫu thuật tạo đường dò động-tĩnh mạch để chạy thận nhân tạo”; “Khảo sát sự hài lòng của bệnh nhân lãnh thuốc tại

kho BHYT”; “Nhân một trường hợp bệnh nhân bị hội chứng Chilaiditi được điều trị tại bệnh viện Lê Lợi”; “Tình hình nhiễm khuẩn bệnh viện và các yếu tố liên quan tại Bệnh viện Lê Lợi năm 2014”; “Báo cáo 02 trường hợp hội chứng chân không yên”; “Kiến thức phân loại chất thải y tế của nhân viên bệnh viện Lê Lợi sau tập huấn”; “Sự hài lòng của thân nhân bệnh nhi điều trị nội trú tại khoa Nhi- Bệnh viện Lê Lợi năm 2014”,... Ngoài ra, Hội nghị còn cập nhật thêm thông tin qua báo cáo của PGS.TS Nguyễn Văn Trí- Chủ nhiệm bộ môn lão khoa- Đại học Y Dược Tp.HCM với chủ đề: “Khuyến cáo điều trị tăng huyết áp”.

Đây là hoạt động thường niên của bệnh viện Lê Lợi- Một đơn vị có phong trào nghiên cứu khoa học, sáng kiến kỹ thuật rất sôi nổi, thiết thực. Tin tưởng những đề tài, sáng kiến kỹ thuật này sẽ được ứng dụng hiệu quả trong thực tiễn, góp phần tích cực nâng cao chất lượng khám chữa bệnh cũng như chất lượng phục vụ đối với người bệnh.

THU HÀ



Trung tâm TT - GDSK tỉnh phối hợp tổ chức tập huấn kỹ năng TTGDSK tại TTYT Vũng Tàu

Ngày 11/11/2014 Trung tâm truyền thông giáo dục sức khỏe tỉnh BR-VT đã phối hợp với Trung tâm y tế thành phố Vũng Tàu tổ chức tập huấn kỹ năng TT - GDSK cho 52 cán bộ y tế của TTYT tới các TYT phường, xã và NVYTTA của một số phường trên địa bàn thành phố Vũng Tàu.

Tại lớp tập huấn, các học viên đã được trang bị các kiến thức cơ bản và cập nhật những kỹ năng TTGDSK bao gồm kỹ năng giao tiếp, các hình thức TT - GDSK, cách sử dụng tài liệu truyền thông hiệu quả tại cộng đồng.

Với phương pháp học tập tích cực, các học viên đã sôi nổi thảo luận, gắn những kiến thức đã lĩnh hội với thực tiễn tại đơn vị, cộng đồng, qua đó hiểu sâu vấn đề, nắm chắc kỹ năng. Tin tưởng qua lớp học, các học viên sẽ có thêm kiến thức và kỹ năng TT - GDSK để hoạt động truyền thông tại cơ sở ngày thêm hiệu quả.

Tin, ảnh: BS. **NGUYỄN VĂN TRƯỜNG**
(TTYT Vũng Tàu)



Tổ chức các hoạt động hưởng ứng “Ngày thế giới tưởng niệm các nạn nhân tử vong do tai nạn giao thông” tại Việt Nam năm 2014

Ngày 10/11/2014, Sở Y tế đã phát hành văn bản số 2679/SYT-NVY về việc tổ chức các hoạt động hưởng ứng “Ngày thế giới tưởng niệm các nạn nhân tử vong do tai nạn giao thông” tại Việt Nam năm 2014.

Theo đó, Sở Y tế đề nghị các đơn vị đẩy mạnh tuyên truyền, phổ biến rộng rãi trong cán bộ, công chức viên chức mục đích, ý nghĩa của sự kiện tưởng niệm nạn nhân tử vong do tai nạn giao thông, những đau thương mất mát do tai nạn giao thông, những địa chỉ cần được giúp đỡ và sự chia sẻ của xã hội; cảnh báo nguy cơ, nguyên nhân gây tai nạn giao thông, cảnh báo những hậu quả nghiêm trọng của tai nạn giao thông đối với toàn xã hội; tuyên truyền các thông điệp về an toàn giao thông, phổ biến pháp luật trật tự an toàn giao thông.

MINH ĐĂNG

Toàn tỉnh có 33 xã, phường đạt Bộ tiêu chí về y tế tuyến xã giai đoạn 2011-2020

Thực hiện Bộ tiêu chí quốc gia về Y tế xã giai đoạn 2011-2020, từ năm 2011 đến nay toàn tỉnh đã có 33/82 xã, phường đạt Bộ tiêu chí quốc gia về Y tế xã. Dự kiến, đến hết năm 2014 sẽ có thêm 13 xã đạt Bộ tiêu chí, nâng tổng số xã, phường đạt Bộ tiêu chí quốc gia về Y tế xã lên 46/82 xã, phường.

Đạt được kết quả trên, thời gian qua, UBND các huyện, thành phố đã đầu tư xây dựng mới 8 Trạm Y tế; cải tạo, sửa chữa 47 Trạm Y tế. Về cơ sở vật chất, đến nay, toàn tỉnh có 27/82 Trạm Y tế có cơ sở hoàn chỉnh, 15/82 Trạm có nhu cầu xây mới; 40 Trạm có nhu cầu sửa chữa cải tạo.

Về trang thiết bị, hầu hết các Trạm Y tế đều được Sở y tế và UBND huyện, thành phố trang bị các trang thiết bị tối thiểu theo chuẩn của Bộ Y tế. Hiện nay, Sở Y tế tỉnh cũng đã xây dựng dự án đầu tư nâng cấp trang thiết bị Y tế tuyến cơ sở và đang trình Sở Kế hoạch và đầu tư thẩm định.

Về nhân lực, hiện nay 100% Trạm Y tế có Y sỹ sản nhi hoặc Nữ hộ sinh. Tuy nhiên, tỷ lệ Trạm Y tế có bác sỹ mới chỉ có đạt được 35%. Do đó, Sở Y tế tỉnh yêu cầu các Trung tâm y tế huyện, thành phố phải tăng cường luân phiên bác sỹ về khám chữa bệnh tại Trạm Y tế từ 2-3 ngày trong tuần.

THANH HOÀI



Chuyên đề 1:

Quản lý thời gian (Time management)

(tiếp theo và hết)

Công nghệ thông tin -

“Thiên Đường” hay “Cạm Bẫy” ?

Trong thời đại bùng nổ thông tin như vũ bão, thế giới phẳng, muốn sử dụng thời gian hiệu quả hơn chúng ta buộc phải tư duy về vấn đề này.

Với LAPTOP, PDA, IPAD, D-COM..., chúng ta sẽ có kho “trung tâm dữ liệu” di động mọi lúc, mọi nơi để tiết kiệm thời gian, chúng ta hãy ghi chép, sắp xếp, lưu trữ những thông tin cần thiết cho công việc để khi cần khai thác thì không mất thời gian tìm kiếm, gặp gỡ đồng nghiệp, “thuộc cấp”, truy tìm trong kho lưu trữ giấy... Ôi, thật sự là “thiên đường”.

Nhưng sẽ là “Cạm Bẫy” sẽ mất thời gian kinh khủng nếu chúng ta vương vào những thói quen xấu sau đây:

Đang làm việc trên máy cho công việc quan trọng đồng thời vẫn bật chế độ tự động các chương trình: trả lời thư điện tử tự động, face-book, e-office... bởi vì chúng ta sẽ bị phân tâm bởi những “vị khách không mời mà đến này”, sẽ phải mất một thời gian chúng ta mới kết nối dòng tư duy công việc đang làm bị gián đoạn...

ATP là gì?

Trong y khoa, ATP là Adenosine Triphosphate, ATP là phân tử mang năng lượng, có chức năng vận chuyển năng lượng đến các nơi cần thiết cho tế bào sử dụng. Nhưng trong bài viết này ATP là Available To Promise - quỹ thời gian để hứa: Công cụ này



Bs. Võ Văn Hùng – Phó Bí thư Đảng ủy, PGD Sở Y tế đang trình bày trước Hội nghị. Ảnh: THẾ PHI

thường lập một bảng tính điện tử, trình bày những việc cần làm trong một thời gian đã định, nhưng vẫn dành lại một thời gian nhất định “để hứa hẹn” giải quyết với bất kỳ ai, bất kỳ việc gì, bởi vì có những công việc không mời mà đến, nhưng chúng ta lại không thể từ chối được, thí dụ: gặp lãnh đạo, yêu cầu công việc cấp bách từ cấp trên...

Có một nhà quản lý đã nêu: Không xếp lịch làm bất cứ việc gì vào thứ sáu hàng tuần, hay vào 30 phút cuối ngày... để ATP!

Một số nguyên tắc vàng giúp quản lý thời gian hữu hiệu

Nguyên tắc 1: Quản lý không gian làm việc

Sắp xếp bàn làm việc của bạn mỗi buổi chiều trước khi bạn rời đi. Xếp loại tất cả hồ sơ vào các ngăn tủ, tổ chức lại văn phòng làm việc và đừng quên thu dọn cả trong máy tính của bạn. Hãy bắt đầu bằng việc dẹp bỏ tất cả những gì bạn không thường sử dụng. Hãy chọn một cách sắp xếp đơn giản: những tài liệu bạn cần tham khảo thường xuyên cần để trong tầm với. Ngược lại, hãy để xa những tài liệu mà những hai tháng bạn mới mở chúng một lần. Để tất cả mọi thứ trở lại vị trí cũ sau khi bạn đã dùng xong. Cuối cùng, hãy luôn nhớ rằng, đồng nghiệp của bạn cũng làm tương tự như thế.

Để điện thoại ở chế độ hộp thư thoại (smart phone)





Đẹp báo, tạp chí và những giải trí khác khỏi bàn làm việc.

Nếu bạn có văn phòng riêng thì đóng cửa lại và để biển cảnh báo “Đang bận”.

Xây dựng quy ước cho mọi thành viên cùng phòng.

Tạo những thông điệp cảnh báo bản thân như “Đây là thời gian dành cho việc quan trọng”

Nguyên tắc 2: Huy động sự tập trung

Cường độ tập trung và mức hiệu quả không phải lúc nào cũng giống nhau trong cả ngày. Hãy lắng nghe nhịp độ sinh học của bạn.

Cố gắng xác định thời điểm trong ngày mà bạn cảm thấy thể chất và sự tập trung là tốt nhất, hãy sử dụng nó vào những nhiệm vụ có yêu cầu cao.

Thông thường, thời điểm tốt nhất để huy động được sự tập trung là buổi sáng lúc 9g đến 11g và chiều từ 16g đến 18g. Hãy lấp đầy khoảng thời gian đó bằng những nhiệm vụ cần thiết nhất hay khó xử lý nhất, điều này sẽ giúp bạn làm việc hiệu quả hơn.

Nguyên tắc 3: Kiểm tra email một cách hữu hiệu

Chỉ nên kiểm tra email 3 hoặc 5 lần một ngày

Học cách làm việc với những tin nhắn điện tử đóng.

Giải quyết email vào một thời gian nhất định (ngoại trừ những email có hạn trước thời gian)

Nên có những tài khoản email riêng cho công việc và cho thư từ cá nhân (hộp thư công vụ e-office)

Sử dụng phương pháp check email có hệ thống: Không vội mở ngay tất cả các email, xóa các email rác và vô dụng, chuyển tất cả các thông điệp khẩn vào thư mục “thư khẩn” và giải quyết nó vào một thời gian đã định sẵn, đưa những thư còn lại vào thư mục “giải quyết sau” và chỉ xử lý chúng khi nào bạn đã giải quyết tất cả các nhiệm vụ ưu tiên trong kế hoạch, cần phải viết và yêu cầu mọi người viết tiêu đề có hiệu quả cho email, nó giúp người nhận ý tưởng rõ ràng về nội dung email và có những hành động xử lý phù hợp.

Nguyên tắc 4: Phải biết nói không với những việc không thuộc về mình, bản thân không am hiểu và thực sự không có khả năng và không cần thiết.

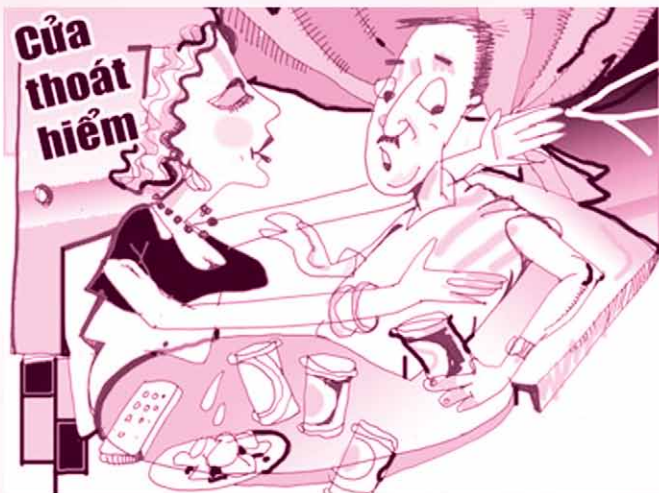
Lời kết

“Thời gian nó không dài thêm ra và cũng không ngắn lại hơn, nhưng nó sẽ có hiệu quả hơn hay lãng phí thêm là do người sử dụng”

BS. CKII. **VÕ VĂN HÙNG**



Thơ trào phúng



Quán bia ôm

(Nhại theo bài thơ “Qua đèo ngang”,
xin tác giả: Bà Huyện Thanh Quan, thứ lỗi)

Vào quán bia ôm lúc xế tà
Thấy bao nhiêu cảnh nổi da gà
Lom khom mấy ả khoe “bồng đảo”
Nhếch nhác dăm em hở “lá đa”
Liếc mắt đưa tình thân ở gò
Mềm môi giả xỉn để đòi bo
Thò tay móc túi không xin phép
Trấn lột công khai chẳng dám la.

VĂN TIẾN ĐẠT

HT 1- BĐ. Tân Chính, Đà Nẵng

Một số hình ảnh trong hội thi tìm hiểu về quy tắc ứng xử trong các cơ sở khám chữa bệnh Ngành Y tế tỉnh BR - VT, năm 2014



Hội Điều dưỡng tinh cảm ơn và chúc mừng BCD, BTC hội thi.



Văn nghệ chào mừng.



Cổ động viên nhiệt tình, sôi nổi.



BTC cảm ơn và chúc mừng đại diện BGK.



BGK công tâm, khách quan, thân thiện.

Trường Trung cấp Y tế tỉnh BR-VT khai giảng năm học mới



Ảnh 1: Văn nghệ chào mừng.

Ảnh 2: Đại diện học sinh tuyên hứa tại lễ khai giảng.

Ảnh 3: BS. Võ Văn Hùng - PGD Sở Y tế phát biểu chỉ đạo tại lễ khai giảng.

Ảnh 4, 5: Khen thưởng các học sinh giỏi của trường.

