



SỐ 100 (2014)

Bản tin SỨC KHỎE

BÀ RỊA - VŨNG TÀU

HƯỞNG ỨNG TUẦN LỄ NUÔI CON BẰNG SỮA MẸ

Mẹ ơi,
sữa mẹ có tất cả
dưỡng chất con cần
trong 6 tháng
đầu đời rồi.

Các
chất men

Chất
chống
kỵ sinh
trùng

Chất
chống
dị ứng

Chống
vi rút

Các nội
tiết tố

Kháng
thể

Nước

Mẹ ơi,
trong 6 tháng
đầu con chỉ cần
bú sữa mẹ thôi !

Chất
khoáng

Các
Vitamin

Chất
béo

DHA/
ARA

Chất
bột

Chất
đạm

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
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. C.v. **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

• TRÌNH BÀY: Nghĩa Quý

- 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: mythuatsuongtau.com
- In 1.500 cuốn tại Công ty Mỹ thuật Vũng Tàu.
ĐT: 0913 957 486

Lời cảm ơn!

Trong tháng 8 vừa qua, BBT Bản tin Sức khỏe BR - VT đã nhận được bài cộng tác của các CTIV: Nguyễn Thị Nhâm - UBND TT Phước Bửu, huyện Xuyên Mộc; Văn Tiến Đạt - Đà Nẵng; Lê Văn Long - Đà Nẵng; Kim Dung - TTYT huyện Long Điền; Lê Thị Tự Nhiên - TTYT huyện Đất Đỏ; Nguyễn Thị Thao - Chi cục An toàn Thực phẩm; Ds. CKII Trần Tráp - Tp. Vũng Tàu; Bs. Nguyễn Trường Sơn - Trưởng khoa Đông Y - Bv. Lê Lợi. BBT trân trọng sự hợp tác của quý CTIV 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 CTIV trong thời gian tới.

Trân trọng!

BBT Bản tin Sức khỏe BR - VT



Lợi ích của việc nuôi con bằng sữa mẹ

(Trang 3)



Gặp mặt người 56 lần hiến máu nhân đạo

(Trang 26)



An toàn thực phẩm trong mùa Trung thu

(Trang 5)



Triển khai kế hoạch chiến dịch tiêm vắc xin Sởi - Rubella cho trẻ từ 1-14 tuổi

(Trang 20)



Nguy cơ dịch bệnh mùa tựu trường

(Trang 7)

Lợi ích của việc nuôi con bằng sữa mẹ

Nuôi con bằng sữa mẹ luôn được Tổ chức Y tế thế giới và các chuyên gia y tế khuyến cáo vì nhiều lợi ích từ sữa mẹ đối với sức khỏe không chỉ của con mà của cả mẹ. Qua nhiều nghiên cứu cho thấy trẻ được nuôi bằng sữa mẹ, khi trưởng thành nguy cơ suy dinh dưỡng, thừa cân béo phì thấp hơn trẻ không được nuôi bằng sữa mẹ.

Những lợi ích của sữa mẹ: Sữa mẹ là thức ăn, nước uống tốt nhất cho trẻ; Trong sữa mẹ có đủ các chất dinh dưỡng cần thiết, dễ hấp thu giúp trẻ chóng lớn, tiện lợi, sạch sẽ ít tốn kém; Trong sữa mẹ có nhiều kháng thể giúp

trẻ chống lại các bệnh nhiễm khuẩn. Vì vậy trẻ bú mẹ ít mắc các bệnh tiêu chảy, viêm phổi và các bệnh khác hơn trẻ nuôi nhân tạo; Nuôi con bằng sữa mẹ giúp cho việc gắn bó tình cảm mẹ con; Nuôi con bằng sữa mẹ còn bảo vệ sức khỏe cho bà mẹ. Cho trẻ bú ngay sau khi sinh làm co hồi tử cung của bà mẹ tốt, đỡ mất máu sau sinh, giảm nguy cơ mắc thiếu máu. Nuôi con bằng sữa mẹ giúp cho bà mẹ chậm

có kinh trở lại sau khi sinh giúp mẹ chậm có thai. Nuôi con bằng sữa mẹ còn bảo vệ cho bà mẹ ít bị ung thư vú và ung thư buồng trứng.

Thành phần của sữa mẹ: Thành phần dinh dưỡng của sữa mẹ thay đổi cả về số lượng và chất lượng trong 2 tuần đầu sau sinh để giúp trẻ thích nghi dần. Trong sữa mẹ có khoảng 200 chất chia làm 7 nhóm: *Chất đạm:* gồm nhiều loại lactalbumine, abumine, IgA, một số men và nội tiết tố, loại đạm dễ gắn với các chất khoáng Canxi, Magie, và photpho; *Chất nito;* *Vitamin:* tất cả các loại; *Tế bào bạch cầu và biểu bì;* *Glucid:* chủ yếu là lactose; *Chất béo;* *Chất khoáng và các chất vi lượng.*

Sữa mẹ được bài tiết trong vài ngày đầu được gọi là sữa non. Sữa non đặc sánh, màu vàng nhạt. Sữa non chứa nhiều chất chống nhiễm khuẩn để bảo vệ cơ thể. Sữa non chứa nhiều vitamin A làm giảm nhiễm khuẩn nặng và phòng các bệnh về mắt.

Sữa trưởng thành là sữa mẹ sản xuất ra sau sữa non. Số lượng nhiều hơn, vú có cảm giác cứng và nặng, người ta gọi là hiện tượng sữa về.

Sữa đầu là sữa được sản xuất vào đầu bữa bú, số lượng nhiều, có nhiều nước, protein và đường. Trẻ bú mẹ chủ yếu nhận được đủ nước khi bú sữa đầu nên không cần uống thêm nước ngay cả khi trời nóng nực.

Sữa cuối trông đặc hơn vì có nhiều chất béo. Chất béo cung cấp năng lượng cho bữa bú nên phải cho trẻ bú kiệt hết một bên rồi mới chuyển sang vú bên kia để trẻ nhận đủ lượng chất béo cần thiết.

Các khuyến nghị của Tổ chức Y tế thế giới: Cho trẻ bú ngay trong vòng 30 phút đầu sau sinh để tận dụng sữa non, kích thích sữa non xuống sớm và co hồi tử cung mẹ; Cho trẻ bú hoàn toàn trong 4-6 tháng đầu



☞ mà không cần phải ăn thêm thức ăn, nước uống nào khác; Cho trẻ bú theo nhu cầu càng nhiều lần càng tốt, kể cả ban đêm, không hạn chế thời gian và chiều dài của mỗi bữa bú. Mẹ và con cần được nằm cạnh nhau để thuận lợi cho việc cho bú; Khi trẻ bị bệnh, đặc biệt khi trẻ bị tiêu chảy vẫn tiếp tục cho bú và cho bú nhiều lần hơn bình thường. Nếu trẻ không bú được cần vắt sữa và cho trẻ bú bằng muỗng; Không cho trẻ bú chai và ngậm đầu vú cao su vì trẻ sẽ bỏ bú mẹ và dễ bị tiêu chảy; Không nên cai sữa trẻ trước 12 tháng. Cho trẻ bú kéo dài đến 18-24 tháng.

Các yếu tố làm giảm tiết sữa mẹ: Cho con bú chậm sau đẻ 2-3 ngày; Mẹ bị bệnh: suy tim, lao, thiếu máu, suy dinh dưỡng; Mẹ quá trẻ, tuyến vú chưa trưởng thành kém tiết sữa; Mẹ tăng cân không đủ khi mang thai; Mẹ dùng thuốc ức chế tiết sữa: aspirin, kháng sinh, chống dị ứng; Mẹ lao động nặng, tiêu hao nhiều năng lượng; Mẹ lo âu, phiền muộn; Con trên 12 tháng;



Để có đủ sữa cho con bú, các bà mẹ nên ăn đầy đủ các chất dinh dưỡng.

Để có đủ sữa cho con bú bà mẹ cần phải:

Ăn nhiều hơn bình thường, ăn thêm một chén cơm mỗi bữa, được ưu tiên các thức ăn: các loại đậu, đỗ, tôm, cua, ốc, nếu có ăn thêm thịt, cá, trứng, sữa.

Uống đủ nước: sau mỗi lần cho trẻ bú cần uống thêm một ly nước, nếu là sữa hoặc nước trái cây thì càng tốt.

Trong thời gian nuôi con bú người mẹ cần được ngủ, nghỉ ngơi đầy đủ, tinh thần thoải mái.

BS. **VĂN LÊN**

Hành trình sữa mẹ xuyên Việt đến Vũng Tàu



Các bà mẹ có con đang bú mẹ tại TP. Vũng Tàu tham gia hành trình. Ảnh: THẾ PHI

Hưởng ứng tuần lễ Thế giới nuôi con bằng sữa mẹ (01/8 - 07/8/2014), ngày 07/8/2014 Hội mẹ và bé Vũng Tàu phối hợp cùng nhóm cộng đồng “Tôi yêu sữa mẹ” tổ chức Chương trình “Hành trình sữa mẹ-xuyên Việt” năm 2014 tại số 98 Trần Hưng Đạo, TP. Vũng Tàu.

Chương trình “Hành trình sữa mẹ-xuyên Việt” diễn ra trong 8

ngày, có lộ trình dài 2.149 km đi qua các tỉnh, thành: Hà Nội, Tuyên Quang, Thanh Hóa, Vinh, Huế, Đà Nẵng, Quảng Ngãi, Bình Định, Nha Trang, Phan Thiết, Vũng Tàu, tp.HCM, Long An với các hoạt động chia sẻ kiến thức và kinh nghiệm nuôi con bằng sữa mẹ, kết nối các bà mẹ cho, nhận sữa, cho con bú tập thể, phát tài liệu cập nhật mới nhất của Quỹ Nhi đồng Liên Hợp Quốc về sữa mẹ, chia sẻ kiến thức và kinh nghiệm liên quan tới việc cho và nhận sữa mẹ, cũng như văn hóa chia sẻ sữa mẹ... nhằm kêu gọi việc nuôi con bằng sữa mẹ vì tương lai sức khỏe của trẻ em.

Tại Tp. Vũng Tàu, các bà mẹ nuôi con nhỏ đã giao lưu, trao đổi kinh nghiệm nuôi con bằng sữa mẹ hoàn toàn, cách kích sữa, trữ sữa, duy trì nguồn sữa mẹ lâu dài cho con... Thông qua Hành trình, các bà mẹ đang cho con bú ở TP. Vũng Tàu đã thể hiện sự hưởng ứng tích cực và hòa chung vào thông điệp của Tuần lễ nuôi con bằng sữa mẹ toàn cầu.

THU HÀ

An toàn thực phẩm trong mùa Trung thu

Đảm bảo vệ sinh an toàn thực phẩm (VSATTP) để giảm thiểu các vụ ngộ độc thực phẩm xảy ra là yêu cầu bức thiết đặt ra hiện nay. Thị trường bánh Trung thu đã bắt đầu sôi động... Tuy nhiên, để có một cái Tết Trung thu vui vẻ, an toàn cho mọi gia đình thì cần phải đảm bảo chất lượng VSATTP từ khâu sản xuất, lưu thông, phân phối, đến việc sử dụng bánh Trung thu nói riêng và thực phẩm nói chung.

Các nguyên nhân khiến bánh trung thu tiềm ẩn nhiều nguy cơ mất VSATTP

Do sản xuất các loại bánh nướng, bánh dẻo đem lại lợi nhuận rất cao, nên vào dịp Tết Trung thu năm nào cũng xuất hiện hàng loạt các cơ sở chế biến, sản xuất loại bánh này. Phần lớn các cơ sở có tên tuổi đều đảm bảo được quy định sản xuất an toàn cho các loại bánh. Tuy nhiên một số cơ sở nhỏ, thủ công đã cố ý hoặc vô ý sử dụng các loại phẩm màu, chất bảo quản độc hại, nguyên liệu không đảm bảo, cơ sở sản xuất chật hẹp, nhân viên không được khám sức khỏe, thực hành vệ sinh kém như làm bánh trực tiếp bằng tay chưa rửa sạch, không có bao tay...

Nhà sản xuất bánh Trung thu luôn

nhắm vào thị hiếu của trẻ em, nhiều cơ sở sản xuất các loại bánh hình các con vật được trang trí nhiều màu sắc bắt mắt, nếu phẩm màu được làm từ các loại phẩm màu ngoài danh mục cho phép của Bộ Y tế sẽ gây độc hại cho người ăn. Trong bánh trung thu thì nhân bánh là thành phần quan trọng quyết định chất lượng bánh cũng như giá thành. Nguyên liệu làm nhân bánh Trung thu thường có trứng, thịt, hoa quả, xúc xích, lạp xưởng... đây là những loại thực phẩm giàu đạm, giàu chất béo và cũng là những loại thực phẩm dễ bị ô nhiễm bởi các vi sinh vật sinh gây bệnh.

Do điều kiện môi trường, khí hậu nóng, nhiều khói bụi, giấy bao gói chưa đảm bảo yêu cầu vệ sinh, lưu thông phân phối đi nhiều vùng xa xôi... nên bánh Trung thu dễ bị ô

nhiễm, biến tính, dễ hư hỏng ở bên trong mà chưa thể hiện ra ngoài vỏ bánh.

Hiện nay có nhiều cơ sở sản xuất bánh trung thu có thương hiệu được người tiêu dùng tin tưởng và yêu thích thì bên cạnh đó vẫn còn những cơ sở lợi dụng lòng tin của khách hàng để sản xuất bánh Trung thu giả (làm giả cả về nhãn mác lẫn chất lượng, về nguồn gốc xuất xứ, kiểu dáng công nghiệp...)

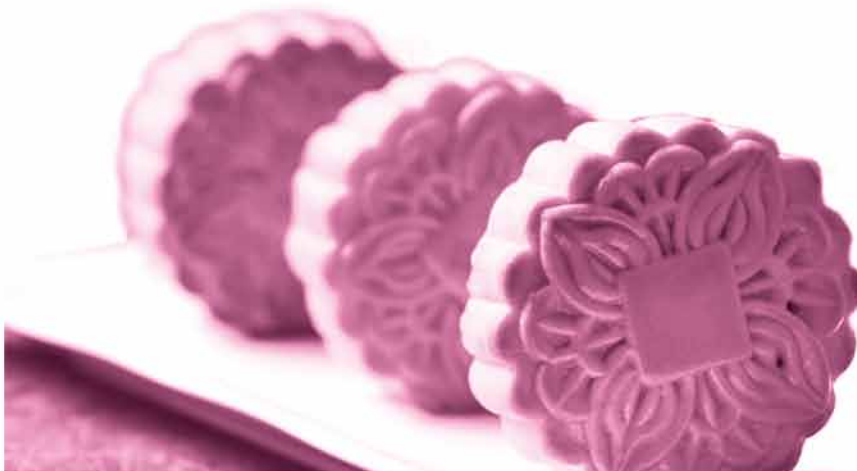
Một số cơ sở sản xuất bánh Trung thu chỉ ghi hạn dùng mà không ghi ngày sản xuất, nhằm đánh lừa người tiêu dùng. Với bánh dẻo, trung bình hạn dùng chỉ từ 8-10 ngày, với bánh nướng có thể tới 20-30 ngày, song nhãn sản phẩm của nhiều cơ sở, trong đó có cả những doanh nghiệp có tên tuổi cũng chưa đảm bảo theo đúng quy định.

Người tiêu dùng cần cảnh giác với các yếu tố độc hại có thể có trong bánh: như chất bảo quản, phẩm màu độc hại, nấm mốc, vi sinh vật... sự hư hỏng biến chất bên trong.

Cách chọn và dùng bánh trung thu bảo đảm VSATTP

Thương hiệu:

Đầu tiên là nên chọn bánh của các công ty có thương hiệu lâu năm. Trên địa bàn tỉnh BR - VT có những cơ sở sản xuất bánh lâu năm có thương hiệu như bánh Văn Hòa Lạc, Văn Tập Hòa, Tiến Thành, Minh Đông Khánh, ... Bởi



những thương hiệu đã được người tiêu dùng khẳng định uy tín trong nhiều năm. Những cơ sở lớn đã có quy trình tuyển chọn nguyên liệu, quy trình chế biến đảm bảo vệ sinh.

Người tiêu dùng nên tìm mua sản phẩm tại các điểm bán sỉ và lẻ thuộc hệ thống quản lý trực tiếp của các cơ sở có thương hiệu. Những cơ sở có thương hiệu đã được đăng ký tiêu chuẩn chất lượng với cơ quan Y tế và có chứng nhận đủ điều kiện VSATTP do cơ quan quản lý cấp.

Bao bì:

Khi mua nên chọn loại bánh có bao bì còn nguyên vẹn, không xước rách, lớp vỏ kính không bị hỏng hoặc bị xì hơi để tránh không khí lọt vào làm giảm chất lượng bánh và trên mặt bánh có in dập tên doanh nghiệp cũng như hình ảnh, logo công ty rõ nét.

Khách hàng không nên mua các loại bánh bao bì đã bị rách hay có những vết đốm, vết lạ như: đốm trắng, xanh, vàng, vì đây là những dấu hiệu cho biết bánh bị mốc, hư, khi sử dụng sẽ ảnh hưởng đến sức khỏe.

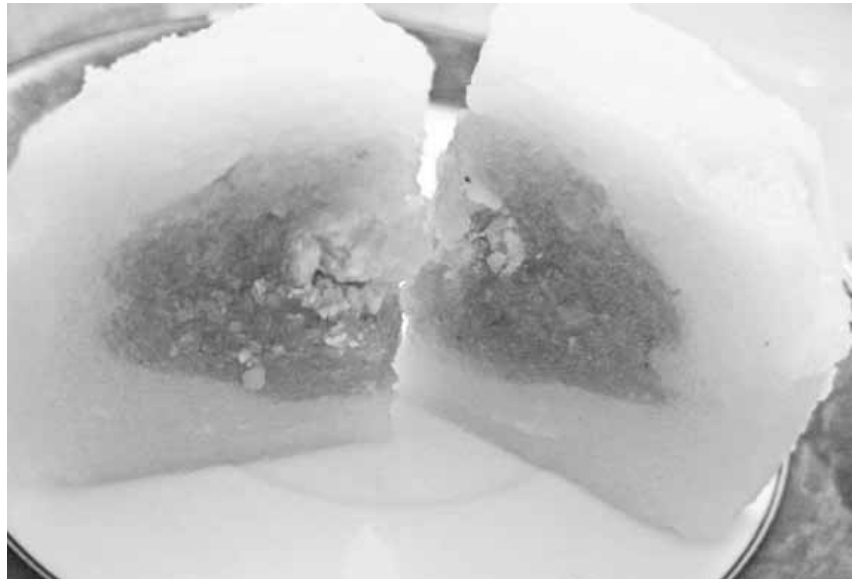
Thông tin trên vỏ hộp:

Điều quan trọng nhất là trên bao bì phải ghi rõ ngày sản xuất và hạn sử dụng. (Bánh của một số công ty có hạn sử dụng 1 tháng, còn một số khác dài tới 3 tháng!?).

Theo quy định phải ghi hàm lượng, ngày tháng sản xuất, nguyên liệu,



Bánh trung thu mốc, không nhãn mác.



Khi cắt, nhân bánh phải có độ dẻo, mềm. Các thành phần của bánh phải có độ bám dính, không mốc hay màu sắc lạ.

thành phần của bánh, tên nhà sản xuất, địa chỉ, số hiệu sản phẩm, số chứng chỉ an toàn vệ sinh...

Cảm quan bên ngoài:

Nếu bánh ngon màu sắc của bánh phải là màu vàng hơi đậm và đều. Bánh nướng phải có vỏ mềm, mùi thơm đặc trưng, có màu vàng hơi sậm và đều, không bị tươm dầu. Bánh không bị mốc hay có màu sắc lạ khi nhìn từ bên ngoài.

Kiểm tra xem bề ngoài bánh có kẻ nứt, có lộ nhân ra không, đồng thời xem có biểu hiện mốc, cháy hay không...

Nếu là bánh dẻo, vỏ và nhân bánh phải mềm có mùi vị tự nhiên của đậu xanh và hạt sen.

Khi ăn:

Khi cắt, nhân bánh phải có độ dẻo, mềm. Các thành phần của bánh phải có độ bám dính, không mốc hay màu sắc lạ. Khi ăn phải có đầy đủ các vị bùi, béo, thơm của những thành phần trong nhân như: Lạp xưởng, jambon, đậu xanh, hạt sen...; tránh ăn bánh có mùi thiu hay có dấu hiệu chảy nước.

Cách sử dụng và bảo quản:

Bánh Trung thu cần được bảo đảm an toàn thực phẩm theo những tiêu chí sau:

Bánh mua về phải được bảo quản ở nơi sạch sẽ, được che đậy tránh bụi bẩn, mưa nắng, côn trùng xâm nhập, bảo quản theo đúng quy định trên nhãn sản phẩm của nhà sản xuất; Chỉ ăn bánh còn hạn sử dụng, không bị dập nát biến dạng, bao bì không

rách nát, không có màu sắc khác thường, không bị thiu, ẩm mốc, hư hỏng và không có mùi khác lạ; Rửa tay sạch trước khi cắt, chia bánh và trước khi ăn bánh; Không ăn quá nhiều bánh và các thực phẩm giàu đạm, mỡ, đường trong khẩu phần ăn để tránh rối loạn hấp thu thực phẩm.

KS. **NGUYỄN THỊ THAO**

(Chi cục ATVSTP)



Cơ sở sản xuất bánh trung thu bẩn.

Nguy cơ dịch bệnh mùa tựu trường

Thời tiết nắng mưa thất thường là điều kiện thuận lợi cho các mầm bệnh phát triển và lây bệnh cho cộng đồng, nhất là đối với trẻ em. Hơn nữa, mùa tựu trường- các em học sinh bước vào năm học mới, môi trường trường học đông đúc khiến các bệnh dễ lây lan thành dịch, đặc biệt là các bệnh về viêm đường hô hấp, tiêu hóa, sốt siêu vi, đau mắt đỏ, sốt xuất huyết, đặc biệt là bệnh tay chân miệng.

Mặt khác, sau một thời gian dài đóng cửa, các trường học có thể là nơi “ẩn náu” của nấm mốc, mạt nhà, lông vật nuôi và thậm chí là cả gián và chuột. Việc phơi nhiễm với các tác nhân này rất dễ bị mắc bệnh, đặc biệt là bệnh viêm đường hô hấp ở trẻ. Ngoài ra, các chất dạng hạt trong không khí như bụi phấn, viên xít và các chất kích thích khác cũng là nguyên nhân gây bệnh.

Trong các trường học, các em tiếp xúc gần gũi nhau hàng ngày, đặc biệt học sinh nội trú thì học chung, chơi chung, ăn chung, ngủ chung phòng,... Điều đó lý giải vì sao nếu chỉ cần một em học sinh bị bệnh truyền nhiễm, thì gần như không lâu sẽ có 2-3 bạn khác trong lớp bị lây nhiễm, thậm chí chỉ ngay sau 1-2 giờ. Còn trong các trường mầm non, các cháu bé cầm nắm đồ chơi rồi đưa lên miệng, học sinh lớn cũng cùng chơi,... và hậu quả là vi khuẩn, vi-rút và ký sinh trùng đã nhiễm vào đồ vật, thức ăn, cộng với thói quen không rửa tay thường xuyên hoặc rửa tay không sạch nên học sinh dễ mắc bệnh, lây nhiễm bệnh cho nhau... Những trẻ lần đầu đến trường, trẻ còn nhỏ là những đối tượng có sức đề kháng yếu và chưa thể biết cách tự bảo vệ mình nên không ít bé mới đi học những ngày đầu đã mắc bệnh. Ví như bé Thiên Ân 3 tuổi con chị Tuyết – phường Nguyễn An Ninh, TP. Vũng Tàu mới nhập học đã phải ở nhà vì bị tiêu chảy. Chị Tuyết chia sẻ: “Tâm lý lo lắng nếu cho bé đi học sớm thì sợ bé dễ ốm, dễ bệnh nên mình cứ nấn ná mãi không cho bé đi học. Giờ bé cũng đã 3 tuổi rồi, các bạn cùng lứa đều đã đi học nên mình quyết định cho con đi lớp năm nay. Vậy mà bé vừa đi học được mấy ngày đã bị tiêu chảy cả tuần chưa khỏi” và chép miệng,



Một bệnh nhi đang điều trị tại BV. Lê Lợi. Ảnh: THẾ PHI

thở dài.

Cùng trường hợp mới nhập học năm nay, bé Minh (17 tháng tuổi) lại bị ho rũ rượi vì bị viêm tiểu phế quản. Chị Giang (phường 4) - mẹ bé Minh cho biết: “Bà nội phải về Bắc, tôi quyết tâm cho con đi học. Bé vừa đi được ngày thứ 3 thì ho, sốt. Tôi cho bé uống hạ sốt và thuốc ho, nhưng bé ho từng cơn như quốc kêu. Nửa đêm tôi đưa tay sờ người bé thì tá hỏa vì bé sốt cao quá. Hai vợ chồng vội vàng đưa bé tới viện thì bác sĩ kết luận bé bị viêm phế quản”.

Không chỉ những trẻ đi học lần đầu mới dễ nhiễm bệnh mà số trẻ trở lại trường học sau kỳ nghỉ hè bị nhiễm bệnh cũng không ít. Cả 10 ngày nay chị Ánh – phường 7 phải nghỉ không lương để ở nhà chăm sóc bé Bách (4 tuổi) bị sốt và nổi bóng nước ở tay chân phải nhập viện điều trị, cách ly không được đến trường. “Bé Bách vừa đi học trở lại sau kỳ nghỉ hè được 3 hôm thì bị lây bệnh tay chân miệng. Sợ đưa em (2 tuổi) lây bệnh nên mình phải gửi bé nhỏ về nhà ngoại, còn mình thì tất bật ra vào bệnh viện để chăm sóc bé lớn.”, chị Ánh kể.

Bác sĩ Lê Kim Xuyên – Trưởng khoa Nhi, bệnh viện Lê Lợi cho biết: “Tất cả các con đường truyền nhiễm bệnh trên đều có thể phòng tránh bằng những thay đổi đơn giản về thói quen vệ sinh hàng ngày tại gia đình và

trường học. Trong đó quan trọng nhất là hành vi rửa tay thường xuyên bằng xà phòng; vệ sinh môi trường, sân nhà, sân chơi; ăn chín uống sôi;...”

Tư vấn về cách phòng tránh bệnh cho học sinh, bác sĩ Vương Quang Thắng-Trưởng khoa Nhi, bệnh viện Bà Rịa chia sẻ: “Để phòng tránh lây nhiễm bệnh cho các em học sinh mầm non nói riêng và các trường học nói chung, trường học phải tăng cường giữ vệ sinh trường lớp, dọn dẹp đồ phế thải chứa nước mưa, diệt lăng quăng hàng tuần, đảm bảo an toàn vệ sinh thực phẩm, tăng cường vệ sinh cá nhân... Nhà trường phải tăng cường tuyên truyền cho giáo viên, phụ huynh và học sinh về các biện pháp vệ sinh phòng bệnh...”. Ngoài ra, bác sĩ Thắng còn khuyên các bậc phụ huynh có con nhỏ bị bệnh cố gắng điều trị trẻ tại nhà theo hướng dẫn của bác sĩ đến khi trẻ khỏi hẳn mới đưa trở lại lớp nhằm giảm thiểu tối đa nguy cơ lây lan bệnh dịch.

Để ngày tựu trường thật sự là ngày hội, mỗi ngày đến trường là một ngày vui, để các em được học trong môi trường an toàn, hạn chế lây nhiễm bệnh, nhà trường cần quan tâm, chú trọng đến công tác vệ sinh phòng bệnh, thực hiện đầy đủ, thường xuyên các biện pháp phòng chống dịch bệnh mà ngành y tế khuyến cáo.

THU HÀ

Thấy gì qua đợt bùng phát sởi tại Hà Nội?

Đợt bùng phát Sởi tại Hà Nội là một đề tài thời sự nóng của chúng ta hiện nay, nhất là đối với ngành y tế. Đã có rất nhiều ý kiến của các chuyên gia đầu ngành để tìm ra giải pháp tốt nhất cho vấn đề này. Ở vị trí của một cán bộ y tế dự phòng, tôi xin chia sẻ một số nhận xét cá nhân về vấn đề này ở một góc độ khác với thiện ý duy nhất là xây dựng.

Những điều mà ngành y chúng ta ai cũng biết

Tóm tắt sự khác biệt của hệ dự phòng và điều trị:

	Hệ Dự phòng	Hệ Điều trị
Đối tượng	Cộng đồng	Cá thể
Can thiệp	Các chương trình y tế...	Thuốc, hóa chất, phẫu thuật...
Yêu cầu	Cộng đồng khỏe mạnh	Cá thể khỏi bệnh

Qua trên chúng ta thấy, ở hệ điều trị, để có thể khỏi bệnh, bệnh nhân phải được bác sĩ chẩn đoán chính xác. Tiếp đó, trong quá trình điều trị bác sĩ phải thường xuyên theo dõi, thăm khám bệnh nhân để có thể ra y lệnh phù hợp: Thay đổi thuốc, tăng liều lượng, uống thuốc đúng đủ, can thiệp bằng phẫu thuật v.v. và đi đến mục đích cuối là bệnh nhân khỏi bệnh. Trong toàn bộ qui trình trên, mỗi công đoạn đều có giá trị riêng nhưng khỏi (hay giảm) bệnh vẫn là đích đến chung và cũng là tiêu chí đánh giá thành công của quá trình điều trị.

Ở hệ dự phòng cũng tương tự như thế.

Những điều đã biết và đang thực hiện

Hiện nay, theo mô hình trên, hệ dự phòng đã và đang làm được một số công đoạn.

Lấy bệnh Sởi làm ví dụ.

Cơ thể cộng đồng (Xin được gọi như thế) đã được các chuyên gia, cơ quan đầu ngành... chẩn đoán là đang mang bệnh Sởi. Thuốc điều trị là tiêm chủng Sởi cho trẻ được 9 tháng tuổi với "liều lượng" trên 95% trẻ được tiêm. Sau đó nhắc lại mũi 2 ở trẻ 18 tháng... và tiên lượng sẽ "khỏi bệnh" (thanh toán) trước năm 2020.

Các đơn vị y tế dự phòng yên tâm đeo đuổi mục tiêu là 95% các trẻ được tiêm... và chờ ngày "khỏi bệnh". Mỗi cuối năm có tổng kết, nếu đạt được mục tiêu trên có thể được thưởng.

Hay nói cách khác là các đơn vị y tế dự phòng chúng ta đang tích cực làm công việc là "Thực hiện y lệnh" trong quá trình điều trị một bệnh nhân.

Những điều đã biết mà không thực hiện

Lấy 95% trẻ được tiêm Sởi làm mục tiêu kế hoạch hàng năm của các đơn vị y tế dự phòng là điều cần thiết để đi đến

thanh toán Sởi. Điều này đúng nhưng chưa đủ.

Chúng ta có thể dễ dàng tìm được tỷ lệ cá thể được tiêm chủng Sởi trong cộng đồng là bao nhiêu, nhưng chúng ta sẽ rất khó tìm được tỷ lệ cá thể thực tế trong cộng đồng không được bảo vệ bởi vaccine Sởi. Tỷ lệ này hiện là bao nhiêu, mức độ tăng hàng năm như thế nào, mức nào cần cảnh báo... Chúng ta không biết tỷ lệ này thì việc bùng phát Sởi chỉ còn là thời gian hay nói vui là ngồi chờ "Phước chủ may thầy" thôi.

Như thế, Việc không định kỳ đánh giá tỷ lệ trên như là việc cơ thể cộng đồng đã không được định kỳ thăm khám. Một việc không thể chấp nhận trong quá trình điều trị bệnh.

Ngoài ra, cơ thể cộng đồng còn có thể được theo dõi bằng các triệu chứng khác là các cá thể mắc bệnh Sởi đến khám tại các cơ sở y tế. Tuy nhiên, các triệu chứng này thường muộn và không đủ để được xem xét có phải là biểu hiện của cơ thể cộng đồng hay không vì bị che lấp bởi hệ thống y được tư nhân. Chúng ta không có số liệu đầy đủ và tin cậy về chuyên môn tại các cơ sở này.

Nói cách khác, các đơn vị y tế dự phòng đã bỏ qua (hoặc ít thực hiện) cái công việc là thăm khám và theo dõi bệnh trong quá trình điều trị một bệnh nhân.

Nên thực hiện những điều đã biết

Qua sự việc trên, hy vọng chúng ta đồng ý với nhau là trong việc điều trị cơ thể cộng đồng hiện nay, các đơn vị y tế dự phòng chúng ta đang chỉ làm công việc của một điều dưỡng hơn là công việc của một bác sĩ. Điều này cần được cải thiện, nếu không thì khó có bước đột phá nào trong thời gian tới.

Để có thể thực hiện điều này, theo tôi ngoài những công việc chung cần:

- Thực hiện công việc dự phòng với tầm nhìn của một bác sĩ y tế dự phòng.

- Triển khai đầy đủ các vai trò trong toàn bộ quá trình chăm sóc sức khỏe cộng đồng.

- Xử lý tốt các số liệu chuyên môn thông qua việc sử dụng thành thạo các phần mềm thống kê và áp dụng trong công việc hàng ngày. Hiện nay, hầu như các phần mềm thống kê chỉ sử dụng khi nghiên cứu khoa học.

LÃ VĂN TỚI

BỆNH VIỆN LÊ LỢI:

Đổi mới, nâng cao chất lượng phục vụ người bệnh

Bệnh viện Lê Lợi, TP. Vũng Tàu là bệnh viện đa khoa tuyến tỉnh (hạng II) với quy mô 420 giường, tổng số cán bộ viên chức là 496 người, trong đó có 71 bác sĩ, làm việc tại 20 khoa, phòng (15 khoa, 5 phòng chức năng). Hàng ngày Bệnh viện (BV) tiếp đón trung bình 2.300 ~ 3.000 lượt người đến khám bệnh, số bệnh nhân nội trú luôn kín và vượt số giường bệnh hiện có. Tình trạng quá tải luôn là áp lực lớn đối với BV. Trong những năm qua, BV Lê Lợi đã đẩy mạnh cải cách hành chính, ứng dụng công nghệ thông tin, áp dụng kỹ thuật mới, nâng cao tinh thần, thái độ phục vụ người bệnh, tạo dựng niềm tin trong lòng nhân dân...

Đến BV Lê Lợi vào những ngày này, điều dễ nhận thấy sự thay đổi là nơi tiếp đón bệnh nhân thông thoáng, bảng hiệu hướng dẫn quy trình đăng ký khám bệnh rõ ràng, dễ nhìn, dễ hiểu, an ninh trật tự được kiểm soát... Thành quả này là nhờ BV đã triển khai, thực hiện nhiều cải cách, đổi mới để phục vụ người dân tới khám bệnh được thuận tiện và hiệu quả hơn.

Cải cách hành chính, đổi mới quản lý

BV Lê Lợi đã quan tâm, đầu tư nâng cấp phòng ốc, tất cả phòng khám ngoại trú đều được trang bị máy lạnh, bên ngoài phòng chờ bố trí thêm quạt, ghế ngồi chờ cho người bệnh, tạo môi trường sạch sẽ, thông thoáng cho người dân ngay từ khâu chờ tới lượt và cả khi vào khám bệnh. Ở các bộ phận đón tiếp nhiều người bệnh như quầy tiếp nhận, bố trí rào ngăn hợp lý để người bệnh xếp hàng thuận tiện, không chen lấn...

Để đảm bảo công bằng cho người tới khám, chữa bệnh, BV đã lắp đặt các máy bốc số tự động. Không những thế, việc bốc số còn được giải quyết sớm qua việc bố trí cho tất cả các bộ phận tiếp nhận phải đến làm việc từ 6h15, chuẩn bị, đúng 6h30 bắt đầu cho người bệnh bốc số nhằm giải quyết sớm những ách tắc ở khâu tiếp nhận, đồng thời phân loại người bệnh lên các phòng khám nhanh hơn, đúng khớp giờ bắt đầu khám bệnh của các khoa là 7h.

Song song, BV vẫn thực hiện chế độ ưu tiên trong khám chữa bệnh cho các đối tượng theo quy định, BV đã rất linh động thực hiện chế độ ưu tiên tại tất cả các bàn khám mà không bố trí bàn ưu tiên riêng, lý do vì số lượng ưu tiên mỗi ngày khám lên đến cả trăm người, nếu sử dụng bàn ưu tiên riêng đôi khi lại giải quyết chậm hơn các người bệnh không được ưu tiên.



Một bệnh nhân đánh giá độ hài lòng qua bảng điện tử.

BV đã giảm phiền hà cho người bệnh thông qua việc nhận không cần giấy tờ tùy thân như chứng minh nhân dân hay bằng lái xe, thay vào đó BV quản lý người bệnh thông qua hình ảnh và mã vạch. Khi đến đăng ký khám bệnh lần đầu (có hoặc không có thẻ bảo hiểm), người bệnh đều được chụp hình và được cấp 1 mã vạch duy nhất, hình ảnh và mã vạch được lưu lại trên hệ thống phần mềm quản lý người bệnh của BV từ quầy tiếp nhận, quầy thu ngân tới phòng khám, xét nghiệm, quầy cấp thuốc, quầy trả sổ bảo hiểm... Theo đó, khi thăm khám, bác sĩ không cần đối chiếu thông tin số khám với giấy tờ tùy thân vì đã có hình ảnh nhận diện trên máy vi tính. Mã vạch của bệnh nhân dùng để thanh toán viện phí, làm cận lâm sàng, lấy thuốc hoặc các thủ tục khác nhanh, thuận tiện, đặc biệt còn dùng để theo dõi bệnh án đến suốt đời cho người bệnh. Việc tiếp nhận và quản lý người bệnh qua hình ảnh và mã vạch

này đã mang lại nhiều hiệu quả thiết thực, rất thuận tiện cho những người bệnh cao tuổi, hay quên giấy tờ; tránh được trường hợp lạm dụng bảo hiểm; quản lý người bệnh một cách đồng bộ (Tìm kiếm thông tin của người bệnh A, chỉ cần nhấp chuột máy tính sẽ thấy toàn bộ quá trình khám chữa bệnh).

BV còn ứng dụng hiệu quả công nghệ thông tin vào hoạt động quản lý và khám, chữa bệnh tại các khoa phòng. Theo đó, việc tiếp nhận, quản lý người bệnh, xét nghiệm, chẩn đoán hình ảnh, kê đơn... đều được thực hiện trên máy tính. Ngoài ra, BV còn áp dụng trả kết quả chụp X-quang, xét nghiệm cận lâm sàng qua mạng, người bệnh có thể truy cập kết quả xét nghiệm của mình qua hệ thống mạng của BV.

Đặc biệt, hệ thống camera được trang bị rộng khắp đã phát huy tối đa hiệu quả. BV đã lắp đặt 48 chiếc camera vừa đảm bảo an ninh trật tự, vừa đảm bảo công bằng trong khám, chữa bệnh, giám sát và điều tiết bác sĩ, nhân viên



Khu vực chờ lấy kết quả xét nghiệm của BV. Lê Lợi thoáng mát, khang trang.

y tế nhằm giải quyết kịp thời cho bệnh nhân, không để người bệnh ngồi chờ lâu. Tất cả các hoạt động khám chữa bệnh từ tổng thể tới chi tiết (hiện đang ách tắc ở khâu nào, nhân viên y tế có chơi game hay tụ tập ăn uống không, ứng xử của nhân viên y tế với người bệnh có thân thiện không,...) đều được hệ thống camera giám sát chặt chẽ.

Việc điều tiết nhân viên trong BV được thực hiện thường xuyên và linh động. BV chủ động bố trí tăng cường bác sĩ từ nội trú qua ngoại trú vào những giờ cao điểm (thường là 10h sáng thứ 2, thứ 6 hàng tuần) hay những thời điểm quá tải đột xuất nhằm giảm ách tắc kịp thời. Bên cạnh đó bộ phận dược cũng được tăng cường nhân viên y tế vào giờ cao điểm để phát thuốc nhanh chóng, đảm bảo tất cả các đơn thuốc đều được phát hết trong ngày. Nhân viên bảo vệ cũng được tăng cường để quan sát, giám sát phòng tránh kẻ gian lợi dụng móc túi. Nhằm tăng cường chất lượng phục vụ người bệnh, BV còn cử bảo vệ thường trực ở Khoa phòng khám-cấp cứu, đặc biệt là bộ phận tiếp nhận, bảo vệ phải có mặt từ 6h sáng. Ngoài ra, BV còn niêm yết đường dây nóng (số điện thoại của Giám đốc, Trưởng phòng Tổ chức hành chính...) để giải quyết nhanh chóng, kịp thời những thắc mắc của người bệnh...

Tăng cường kiểm soát nhiễm khuẩn

Việc kiểm soát nhiễm khuẩn tại BV Lê Lợi được thực hiện nghiêm túc, chặt chẽ. Ví dụ như kiểm soát việc rửa tay thường quy đối với nhân viên, đây là hành vi tuy nhỏ nhưng làm không thường xuyên. BV phân cho Tổ trưởng giám sát chặt chẽ, đảm bảo nhân viên y tế khi khám bệnh xong thì phải rửa tay mới khám cho người bệnh khác nhằm

mục đích đảm bảo vệ sinh, chống lây chéo cho người bệnh cũng như tránh lây nhiễm cho mình. Vấn đề rửa tay thường quy được tuyên truyền và tập huấn thường xuyên cho nhân viên y tế cũng như công tác chống nhiễm khuẩn trong BV được triển khai nghiêm ngặt đã góp phần quan trọng trong nâng cao hiệu quả khám chữa bệnh.

Khảo sát đánh giá nhân viên y tế qua bảng điện tử

Vấn đề tinh thần, thái độ phục vụ người bệnh được BV đặc biệt quan tâm. BV Lê Lợi là một trong hai cơ sở y tế được đầu tư lắp đặt hệ thống điện tử khảo sát sự hài lòng của người bệnh ở tất cả các khoa qua bảng điện tử. Bảng điện tử đăng hình của toàn bộ nhân viên y tế của từng khoa, người bệnh tới khám có thể đánh giá độ hài lòng về chất lượng phục vụ của BV, khoa. Cuối tháng, phòng Tổ chức hành chính sẽ tổng kết những điểm chưa được từ khâu vệ sinh cho đến thái độ ứng xử của nhân viên y tế, bất cập trong khám chữa bệnh... để khắc phục và báo cáo Sở Y tế. Đối với những nhân viên y tế thường xuyên bị đánh giá không hài lòng, BV sẽ áp dụng biện pháp cải thiện hoặc xử lý kịp thời...

Áp dụng kỹ thuật mới nâng cao chất lượng khám chữa bệnh

Nằm trong kế hoạch triển khai đề án 1816, BV Lê Lợi hợp tác đào tạo và chuyển giao kỹ thuật với các bệnh viện chuyên khoa tuyến trên nhằm nâng cao chất lượng khám chữa bệnh. BV Chợ Rẫy thực hiện đào tạo và chuyển giao kỹ thuật FAV trong chạy thận nhân tạo và đào tạo bác sĩ, cử nhân sử dụng máy CT 128 lát cắt; BV Nhi Đồng 2 thực hiện chuyển giao 5 kỹ thuật Ngoại nhi; BV Mekong hỗ trợ chuyên môn trong

Ngoại khoa; BV Từ Dũ hỗ trợ chuyên môn Sản khoa... Nhờ vậy, BV Lê Lợi đã thực hiện thành công nhiều ca phẫu thuật khó như phẫu thuật thay khớp háng, nối dây chằng chéo trước, các ca khó trong nội soi, chạy thận nhân tạo... giúp người bệnh không phải chuyển tuyến, giảm bớt chi phí, khó khăn...

Ứng xử của nhân viên y tế

Xác định lấy người bệnh là trung tâm, nâng cao y đức người thầy thuốc là nâng cao chất lượng phục vụ, đồng thời đẩy mạnh thực hiện TT 07/2014/TT-BYT về Quy tắc ứng xử, BV đã triển khai ký cam kết thực hiện quy tắc ứng xử của các khoa, phòng với Ban giám đốc, Chủ tịch Công Đoàn; các nhân viên với trưởng khoa, phòng; BV đã mở nhiều lớp tập huấn về Thông tư 07/2014/TT-BYT cho tất cả các nhân viên và yêu cầu sau tập huấn phải viết bài thu hoạch, qua đó giúp nhân viên nhận thức rõ ràng hơn, hiểu biết sâu hơn về nhiệm vụ và trách nhiệm của mình, có ý thức ứng xử thân thiện, phù hợp...

Chị Nguyễn Thị Lan, phường 4, TP.Vũng Tàu – người thường phải đưa mẹ đi khám bệnh mỗi tháng một lần tại BV Lê Lợi nhận xét: *“Trước đây mỗi lúc vào nhập thông tin đăng ký khám bệnh hay chờ vào phòng khám, tôi thường phải chờ đợi rất lâu, người tới khám chen lấn do BV không có đủ ghế ngồi chờ, thủ tục rườm rà, nhưng kỳ này khu vực chờ thông thoáng, thủ tục nhanh, gọn hơn rất nhiều...”*

Còn ông Nguyễn Văn Quận 75 tuổi, phường 1, thường xuyên phải đi khám do mắc nhiều bệnh mãn tính thì cho biết: *“Trước đây, trong lúc khám, lấy thuốc... tôi thấy có những bác sĩ vui vẻ, tế nhị nhưng cũng có ít bác sĩ, nhân viên y tế chưa được hòa nhã, thân thiện. Nhưng hiện nay tình trạng đó được cải thiện nhiều, gần như không còn nữa. Nói chung tôi cảm thấy khá hài lòng...”*

Thông qua những cải cách thủ tục hành chính, đổi mới công tác quản lý, ứng dụng công nghệ thông tin, áp dụng kỹ thuật cao trong khám chữa bệnh, chú trọng kỹ năng giao tiếp, quy tắc ứng xử... chất lượng phục vụ người bệnh tại BV Lê Lợi đang ngày một được cải thiện, nâng cao. Dầu đây đó khó tránh khỏi những điều không mong muốn, dầu cũng còn đó mặt này, mặt khác, song hình ảnh người thầy thuốc với tấm áo choàng trắng đã thiện cảm và được người dân ngày thêm tin yêu hơn.

Bài, ảnh: **THU HÀ**

8 năm một mái nhà chung



Bác sĩ Bệnh viện Tâm thần tỉnh khám, tư vấn sức khỏe tâm thần cho học sinh.

Được thành lập cách đây 8 năm, bệnh viện tâm thần tỉnh BR-VT đã góp phần không nhỏ trong công tác điều trị và chăm sóc cho bệnh nhân tâm thần. Sự nỗ lực của tập thể lãnh đạo và đội ngũ y bác sĩ, kỹ thuật viên, nhân viên của Bệnh viện tâm thần tỉnh đã làm cho nơi đây trở thành mái nhà chung của những mảnh đời bất hạnh.

Để phục hồi chức năng tâm lý-xã hội và tái hòa nhập cộng đồng cho bệnh nhân tâm thần, nhiều năm qua, Bệnh viện tâm thần tỉnh đã kết hợp các liệu pháp: âm nhạc, hội họa,

thể dục thể thao, vật lý trị liệu, đồng thời huấn luyện cho bệnh nhân các kỹ năng tự phục vụ bản thân, kỹ năng lao động, vui chơi, giải trí; kỹ năng tham gia các sinh hoạt trong gia đình và xã hội. Song song đó, Bệnh viện cũng đã không ngừng nâng cao chất lượng điều trị, phục hồi chức năng, nhờ vậy đã có rất nhiều bệnh nhân sau khi điều trị tại đây đã nhanh chóng phục hồi và có thể tái hòa nhập cộng đồng.

Bị chứng mất ngủ triền miên phải nhập viện điều trị, bệnh nhân Nguyễn Văn Thành hiện đang cư trú tại thị trấn Long Hải, huyện Long Điền đã

dần hồi phục sau 2 tháng điều trị. Tâm sự với chúng tôi, anh phấn khởi khoe: “Trong thời gian điều trị ở đây các bác sĩ và nhân viên của bệnh viện chăm sóc tôi nhiệt tình, chu đáo, ngoài việc uống các loại thuốc theo chỉ định tôi còn được tham gia sinh hoạt liệu pháp nên giờ đã tìm lại được giấc ngủ bình thường, tôi thấy khỏe hơn và tinh thần ổn định”.

Chỉ có 11 bác sĩ và 40 điều dưỡng, kỹ thuật viên trên tổng số 130 CB, CC-VC, thế nhưng một ngày BV tâm thần tỉnh phải điều trị, chăm sóc cho khoảng 130 bệnh nhân nội trú và 300-400 bệnh nhân ngoại trú. Các bác sĩ, y sĩ của Bệnh viện Tâm thần tỉnh không chỉ giỏi về chuyên môn mà còn giỏi cả về cách nắm bắt tâm lý bệnh nhân và rành về âm nhạc, thủ công, hội họa... Áp lực công việc nặng nề cộng thêm những tai nạn, nguy hiểm thường xuyên gặp phải khi bệnh nhân lên cơn đã không làm nản chí những người thầy thuốc nơi đây, bởi trên hết những người thầy thuốc của BV tâm thần tỉnh luôn nhớ tới lời dạy của Bác Hồ: “Luong y như từ mẫu”.

Chia sẻ với chúng tôi, điều dưỡng Dương Thị Yên cho biết: “Làm việc trong môi trường mà bệnh nhân lúc nào cũng có thái độ la, hét, chửi mắng nhân viên, bác sĩ, điều dưỡng, hộ lí, y công và thậm chí là đánh đập, cào cấu...là một áp lực rất lớn đối với chúng tôi, nhưng tình thương



Sinh hoạt văn nghệ - một liệu pháp điều trị hiệu quả cho bệnh nhân tâm thần.



Tiếp nhận bệnh nhân tại Bệnh viện Tâm thần tỉnh.

☞ yêu, sự thấu hiểu và sẻ chia đối với người bệnh đã giúp chúng tôi trụ lại với nghề”.

Kỹ thuật viên Nguyễn Đăng Diệm cũng bộc bạch: “Tôi đã công tác ở đây được 8 năm. Nhờ chính sách xã hội và sự quan tâm, tạo điều kiện của lãnh đạo tôi có một môi trường làm việc tốt. Tuy nhiên vì đối tượng phục vụ là những bệnh nhân tâm thần nên chúng tôi luôn phải đối mặt với những nguy cơ tiềm ẩn. Mặc dù vậy chúng tôi luôn nỗ lực cố gắng hết mình để phục vụ bệnh nhân, những người mà theo tôi nghĩ thuốc thang chỉ góp 50% vào sự hồi phục, phần còn lại là tình yêu thương, chia sẻ mà họ cảm nhận được từ thái độ chăm sóc của gia đình, người thân và cán bộ y tế”.

Vượt lên những khó khăn, áp lực từ công việc, tập thể CBCCVC của BV tâm thần tỉnh không chỉ thực hiện tốt

công tác khám và điều trị nội trú tại bệnh viện cho bệnh nhân mà còn thực hiện tốt Chương trình bảo vệ sức khỏe tâm thần cộng đồng. Tính đến nay, sau 8 năm hoạt động, Bệnh viện tâm thần tỉnh đã phối hợp quản lý, điều trị tại cộng đồng cho hơn 3.800 bệnh nhân, trong đó đã điều trị ổn định cho hơn 80% số bệnh nhân tâm thần được phát hiện. Người bệnh không chỉ được chữa bệnh mà còn được tư vấn nâng cao nhận thức và phục hồi chức năng ngay tại gia đình và tuyến y tế cơ sở, giảm thiểu tối đa chi phí nằm viện. Thực hiện đề án 1816 của Bộ Y tế, Bệnh viện tâm thần tỉnh còn thường xuyên cử các cán bộ, bác sĩ luân phiên chuyển giao kinh nghiệm, kiến thức chuyên môn, hỗ trợ cho các cơ sở y tế tuyến dưới. Đồng thời duy trì việc khám, phát hiện, quản lý và điều trị thường xuyên cho gần 600 bệnh nhân tại Trung tâm xã hội tỉnh; TT nuôi dưỡng Người già neo đơn; TT điều

dưỡng thương binh và Người có công Long Hải; TT khuyết tật Thiên Thần.

Ghi nhận về những nỗ lực và thành tích mà tập thể CBCCVC Bệnh viện tâm thần tỉnh đã đạt được trong những năm qua, UBND tỉnh, Bộ Y tế, Thủ tướng Chính phủ đã tặng thưởng cho bệnh viện nhiều bằng khen, cờ thi đua. Vinh dự hơn, trong ngày thầy thuốc VN năm nay, BV tâm thần tỉnh và cá nhân ông Ngô Thành Phong-GĐ BV tâm thần tỉnh đã được Chủ tịch nước tặng thưởng Huân chương lao động hạng III.

Bác sĩ Ngô Thành Phong-Giám đốc Bệnh viện tâm thần tỉnh BR-VT tự hào cho biết: “Trải qua 8 năm hoạt động, từ bệnh viện 30 giường của TTYT Cao Su cũ đã xuống cấp nay là bệnh viện 100 giường tương đối khang trang, sạch đẹp, vinh dự đón nhận Huân chương Lao động và nhiều bằng khen của Thủ Tướng, các Bộ, Ngành, UBND tỉnh đã trao cho bệnh viện Tâm Thần tỉnh... Để có được điều này, chính là nhờ sự quan tâm chỉ đạo và đầu tư của HĐND, UBND tỉnh, của Sở Y tế... bên cạnh đó là sự nỗ lực, đoàn kết của đội ngũ CBCCVC trong toàn đơn vị”.

Nhằm thực hiện tốt hơn nữa chức năng, nhiệm vụ trong thời gian tới, bên cạnh việc tập trung đào tạo nâng cao trình độ, kiến thức cho đội ngũ y bác sĩ, nâng cao chất lượng và hiệu quả công tác điều trị bệnh nhân nội trú, Bệnh viện Tâm thần tỉnh sẽ tiếp tục chỉ đạo, giám sát, đồng thời hướng dẫn cho các cán bộ chuyên trách xã, phường, thị trấn phương pháp chăm sóc sức khỏe tâm thần cộng đồng; tăng cường công tác truyền thông kêu gọi cộng đồng, xã hội cùng chung tay giúp đỡ bệnh nhân tâm thần, cùng nêu cao tinh thần “tương thân tương ái”, không phân biệt kỳ thị với bệnh nhân tâm thần...

Bài, ảnh: **HÀ MỸ**

Tên thuốc và đặc điểm kỹ thuật	Nguồn gốc, xuất xứ	Lý do	Biện pháp xử lý
- Thuốc Gingob Soft Capsules (Ginkgo biloba extract). - Số đăng ký: VN-8253-09 - Lô sản xuất: 006121 - Hạn dùng: 16/12/2015	- Công ty Alpha Pharma Co., Ltd, Korea SX; Công ty Pharmix Corp đăng ký; Công ty TNHH MTV Dược Trung ương nhập khẩu.	Thuốc không đạt tiêu chuẩn chất lượng về chỉ tiêu định tính và định lượng.	Thu hồi
- Thuốc viên hoàn cứng Ngần kiểu giải độc. - Số đăng ký: V1135-H12-10 - Lô sản xuất: 05042013 - Hạn dùng: 4/2015	- Cơ sở SX thuốc YHCT Phước Sanh sản xuất.	- Thuốc không đạt yêu cầu chỉ tiêu về độ đồng đều khối lượng, độ rã và độ nhiễm khuẩn.	Thu hồi
- Thuốc viên hoàn cứng Độc hoạt tang ký sinh. - Số đăng ký: V1132-H12-10 - Lô sản xuất: 10102013 - Hạn dùng: 10/2015	- Cơ sở SX thuốc YHCT Phước Sanh sản xuất.	- Thuốc không đạt yêu cầu chỉ tiêu về độ nhiễm khuẩn.	Thu hồi
- Thuốc Thăng trí Nam Dược - Số đăng ký: V832-H12-10 - Lô Sản xuất: 0153 - Hạn dùng: 01/11/2016	- Công ty TNHH Nam Dược sản xuất.	- Thuốc không đạt tiêu chuẩn chất lượng về chỉ tiêu định tính Thăng Ma và Hoàng Kỳ	Thu hồi
- Thuốc viên nén bao phim Phong Thấp Vương - Số đăng ký: V59-H12-13 - Lô sản xuất: 12101 - Hạn dùng: 10/12/2015	- Công ty cổ phẩm Nam Hà sản xuất.	- Thuốc không đạt yêu cầu về chỉ tiêu độ nhiễm khuẩn.	Thu hồi
- Thuốc Oyster Shell Calcium Tab - Số đăng ký: VN-15096-12 - Lô sản xuất: 072072 - Hạn dùng: 18/9/2015	- Công ty ADH Health Products Inc., USA sản xuất, Công ty CP Dược thiết bị y tế Đà Nẵng nhập khẩu.	- Thuốc không đạt tiêu chuẩn chất lượng về chỉ tiêu định lượng Vitamin D ₂	Thu hồi
- Thuốc Markime 50 DS (Cefpodoxime proxitil for oral suspension) - Số đăng ký: VN-5503-10 - Lô sản xuất: 4152001 - Hạn dùng: 28/5/2015	- Công ty Marksans Pharma Ltd, India sản xuất, Công ty CP Dược liệu TW2 nhập khẩu.	- Thuốc không đạt tiêu chuẩn chất lượng về chỉ tiêu tinh chất và định lượng.	Thu hồi
- Thuốc bột pha tiêm Koftazide (Ceftazidime 1g) - Số đăng ký: VN-8638-09	- Công ty M/S Koproan Ltd., India SX; Công ty TNHH Trường Sơn đăng ký; Công ty cổ phần dược vật tư y tế Đắc Lắc, Công ty cổ phần thương mại dược Sâm Ngọc Linh Quảng Nam và Công ty cổ phần xuất nhập khẩu y tế Việt Nam nhập khẩu.	- Thuốc có phản ứng ADR	Tạm ngưng
- Lô sản phẩm Kem dưỡng da- Chống nắng B1 - Ngày sản xuất: 01/10/2013 - Hạn dùng: 01/10/2015	- Công ty cổ phần mỹ phẩm Quốc Anh sản xuất	- Không đạt tiêu chuẩn chất lượng về giới hạn kim loại nặng thủy ngân trong mỹ phẩm	Thu hồi
- Viên hoàn cứng Bồ Thận Âm - Số đăng ký: V239-H12-10 - Lô sản xuất: 041213 - Hạn dùng: 20/12/2015	- Công ty CP Dược Hà Tĩnh sản xuất.	- Thuốc không đạt yêu cầu độ đồng đều khối lượng.	Thu hồi
- Viên hoàn cứng Lục Vị - Số đăng ký: V100-H12-13 - Lô sản xuất: 03092013 - Hạn dùng: 9/2015	- Cơ sở sản xuất thuốc YHCT Phước Sanh sản xuất.	- Thuốc không đạt yêu cầu độ đồng đều khối lượng, độ tan rã.	Thu hồi
- Viên hoàn cứng Tỷ Tiên Phương - Số đăng ký: V1137-H12-10 - Lô sản xuất: 07112013 - Hạn dùng: 11/2015	- Cơ sở sản xuất thuốc YHCT Phước Sanh sản xuất.	- Thuốc không đạt yêu cầu về độ tan rã.	Thu hồi
- Thuốc bột pha tiêm Klocedim (ceftazidim 1g). - Số đăng ký: VN-5367-08	- Công ty Klona S.R.L, Argentina SX; Công ty cổ phần dược phẩm Duy Tân đăng ký; Công ty cổ phần dược Đồng Nai nhập khẩu.	- Thuốc có phản ứng ADR	Tạm ngưng
- Thuốc bột pha tiêm Samtoxim (cefotaxim 1g). - Số đăng ký: VN-5452-08	- Công ty M/S Samrudh Pharmaceuticals Pvt.Ltd., India SX; Công ty TNHH Y tế Cảnh Cửa Việt đăng ký; Công ty TNHH một thành viên Dược Sài Gòn và Chi nhánh công ty CP Y dược phẩm Vimedimex tại Tp.Hà Nội nhập khẩu	- Thuốc có phản ứng ADR	Tạm ngưng
- Thuốc Cefortaxim - Số đăng ký: VN-15303-12	- Công ty Cổ phần SX và TM Song Sơn đăng ký, Công ty JSC "Kievmedpreparat ", Ukraine sản xuất, Công ty TNHH MTV Dược phẩm TW2 nhập khẩu	- Chuỗi phản ứng có hại của thuốc (ADR) nghi ngờ liên quan đến thuốc Cefotaxim	Tạm ngưng

Bài thuốc YHCT điều trị rối loạn tiêu hóa do ăn uống không điều độ



Tình trạng rượu bia vào quá lượng, ăn uống không điều độ như nhiều dầu mỡ, thịt, bánh mứt, không theo giờ giấc, lượng thức ăn không đồng đều, bữa ăn mất cân đối về dinh dưỡng... rất có hại cho gan, dạ dày. Trường hợp nhẹ dẫn đến rối loạn tiêu hóa, khó ngủ, mệt mỏi, chán ăn, ăn không tiêu, sạm da, mụn nhọt, mẩn ngứa.

Sau đây chúng tôi xin giới thiệu một số vị thuốc và bài thuốc của YHCT có tác dụng thanh nhiệt giải độc cho cơ thể phục hồi sức khỏe:

1. Long đóm tả can thang: (Cổ kim y phương tập thành)

Thành phần:

Long đóm thảo (rượu sao) 12g; Hoàng cầm 8g; Trạch tả 8g; Mộc thông 8g; Dương quy (rượu sao) 8g.

Cam thảo 2g; Chi tử (rượu sao) 12g; Xa tiền tử 6g; Sài hồ 8g; Sinh địa hoàng 8g

Cách dùng: sắc nước uống 2 lần trong ngày.

Tác dụng: Thanh can đởm kinh thấp nhiệt.

Giải thích bài thuốc:

Long đóm thảo có tác dụng thanh can đởm thực hỏa, trừ thấp nhiệt ở hạ tiêu là chủ dược.

Hoàng cầm, Chi tử hỗ trợ thêm tác dụng thanh can đởm thực hỏa.

Trạch tả, Xa tiền tử, Mộc thông thanh lợi thấp nhiệt.

Đương quy, Sinh địa hoàng dưỡng âm huyết hòa can, dụng ý trong phối hợp thuốc trong tả có bổ để cho tả hỏa không có hại cho chân âm.

Cam thảo điều hòa các vị thuốc. Sài hồ sơ thông can đởm.

Các vị thuốc phối hợp có tác dụng chung là thanh lợi thấp nhiệt.

2. Tả kim hoàn: (Đơn kê tâm pháp)

Thành phần:

Hoàng liên (nước gừng sao) 6 phần. Ngô thù du (ngâm nước muối) 1 phần

Cách dùng: Tán hoàn, uống 2 - 4g/lần, có thể gia giảm làm thuốc thang.

Tác dụng: Thanh tả can hỏa.

Trị chứng can khí uất hóa hỏa: ngực sườn đầy tức, nôn, mồm đắng, ợ chua, họng khô, lưỡi đỏ rêu vàng, mạch huyền sắc.

Giải thích bài thuốc:

Hoàng liên đắng hàn, có tác dụng tả tâm hỏa, tức cũng gián tiếp tả can hỏa (tả tặc tả kỳ tử) là chủ dược.

Ngô thù tính cay nóng có tác dụng khai uất, cầm nôn.

Bài thuốc có hai vị thuốc, một hàn một nhiệt, tân khai khổ giáng, hợp cùng dùng có tác dụng thanh can hỏa, khai can uất trị can uất hỏa, vị khí nghịch gây ợ chua, mồm đắng, ngực sườn đầy tức.

Ứng dụng lâm sàng:

1. Thường dùng trị các chứng viêm dạ dày mạn có triệu chứng nôn, buồn

nôn, ợ chua, mồm đắng, ngực sườn đau tức.

2. Trị chứng tiết tả, kiết lỵ, đau bụng nhiều gia Bạch thược.

Chú ý: Không dùng trong trường hợp sườn đau do can huyết hư.

3. Hương liên hoàn: (Bình bộ trực quyết)

Thành phần:

Hoàng liên, Ngô thù du cùng sao. Rôi bỏ Ngô thù du. Gia Mộc hương.

Cách dùng: Cùng tán bột mịn, hồ hoàn, mỗi lần uống 4 - 8g.

Tác dụng: táo thấp, thanh nhiệt, hành khí, hóa trệ.

Chú trị: Trị chứng thấp nhiệt, hội chứng lỵ kết quả tốt.

4. Hoàng cầm thang: (Thương hàn luận)

Thành phần:

Hoàng cầm 12 - 16g. Chích Cam thảo 6 - 8g. Thược dược 12 - 16g. Đại táo 3 - 6 quả

Cách dùng: sắc nước uống, chia 2 - 3 lần trong ngày.

Tác dụng: Thanh nhiệt, trị lỵ, hòa trung, chỉ thống.

Giải thích bài thuốc:

Hoàng cầm: thanh vị trường thấp nhiệt là chủ dược.

Thược dược: điều huyết hòa can, giảm đau bụng.

Cam thảo, Đại táo: hòa tỳ vị.

Ứng dụng lâm sàng:

Bài thuốc này dùng trong các trường hợp tiêu chảy, kiết lỵ do đại trường thấp nhiệt, có các triệu chứng





tiêu chảy hoặc đi lỵ bụng đau, người nóng, mồm đắng lưỡi đỏ, mạch huyền sắc.

5. Bài tiêu giao tán:

Thành phần bài thuốc: Sài hồ 40g; Đương quy 40g; Bạch thược 40g; Bạch truật 40g; Bạch linh 40g; Cam thảo chích 20g.

Cách dùng:

Tán bột: mỗi ngày uống 2 lần, mỗi lần 10g

Thang sắc uống, ngày uống 1 thang, chia làm 2 lần

Công dụng: Sơ Can giải uất, kiện Tỳ dưỡng huyết

Phân tích bài thuốc: *Sài hồ* sơ Can giải uất nên làm *Quân*; *Đương quy*, *Bạch thược* bổ huyết, hòa vinh để dưỡng Can làm *Thần*; *Bạch truật*, *Cam thảo*, *Phục linh* kiện Tỳ nên làm *Tá*.

Ứng dụng lâm sàng:

YHCT: *Can khí uất kết* với biểu hiện đau tức hông sườn, đau đầu hoa mắt, miệng táo họng khô, mệt mỏi chán ăn.

YHHD: Viêm gan, viêm dạ dày tá tràng, viêm đại tràng



Các bài thuốc đông y có tác dụng thanh nhiệt giải độc không nên dùng nhiều và kéo dài làm ảnh hưởng đến phần âm của cơ thể vì những vị thuốc này ngoài tác dụng thanh nhiệt có cả tác dụng lợi tiểu làm hao hụt tân dịch trong cơ thể, ngoài ra ở những người có thể trạng hàn cũng không dùng được. Nếu chúng ta có những biểu hiện chán

ăn, mệt mỏi, rối loạn tiêu hóa, tiểu vàng ít, mụn nhọt, viêm loét miệng... tốt nhất chúng ta nên đi khám các phòng chẩn trị đông y hoặc các bác sỹ chuyên khoa để được khám chẩn đoán cho thuốc đúng hợp lý an toàn.

BS. NGUYỄN TRƯỜNG SƠN
Khoa Đông y Bệnh viện Lê Lợi

Lộc Vũng - cây thuốc, cây kiểng quý

Lộc vũng tên khác là Chiết. Tên khoa học là *Barringtonia acutangula* (L.) thuộc họ Lộc Vũng *Lecythidaceae*.

Mô tả: Cây cao 5-10m, lá dài 7-12cm, rộng 4-5cm, cuống lá ngắn thường có màu đỏ. Hoa chùm, thông ở cành ngọn, dài 30-40cm hoặc hơn, màu đỏ, thường nở vào tháng 6-8 hằng năm, quả bầu dục, dài 3cm, có cạnh nổi lên, quả có 1 hạt, để nhân giống lấy hạt trồng.

Phân bố: Mọc cả 3 miền ở Việt Nam, Lào, Campuchia, Thái Lan, Malaixia ... Thường mọc nơi ẩm, ven ao hồ, suối, ven rừng. Năm 1981, chúng tôi điều tra dược liệu ở Côn Đảo, phát hiện cây Lộc Vũng mọc ở ven suối và ven rừng. Tôi đã lấy giống Lộc Vũng ở Côn Đảo về trồng ở vườn nhà. Hiện vườn tôi có 4 cây Lộc Vũng (2 cây lấy giống từ Côn Đảo và 2 cây lấy từ cây Lộc Vũng đại thọ ở chùa Keo tỉnh Thái Bình). Hoa đều có màu đỏ rất đẹp. Những người chơi cây cảnh từ xưa và Hội sinh vật cảnh ngày nay, người ta dùng Lộc Vũng để uốn tía, tạo dáng thành cây kiểng quý, thường có giá tới vài chục triệu, đặc biệt có cây cả tỷ đồng mà người chủ nhân chưa muốn bán, để ngắm mỗi ngày.

Bộ phận dùng: lá, vỏ thân, quả và rễ.

Thành phần hóa học (Theo các sách dược liệu):

- Lá có nhiều Saponin, gồm barringtosid và acid acutangulic, acid béo...
- Vỏ có 3,3' dimethoxy ellargic acid,

dihydrometicetin... Ngoài ra còn có chất béo, cellulose, protid ...

- Hạt có tanin, gồm nhựa và 2 saponin, một chất độc gọi là glucosid saponin có tên là barringtonin.

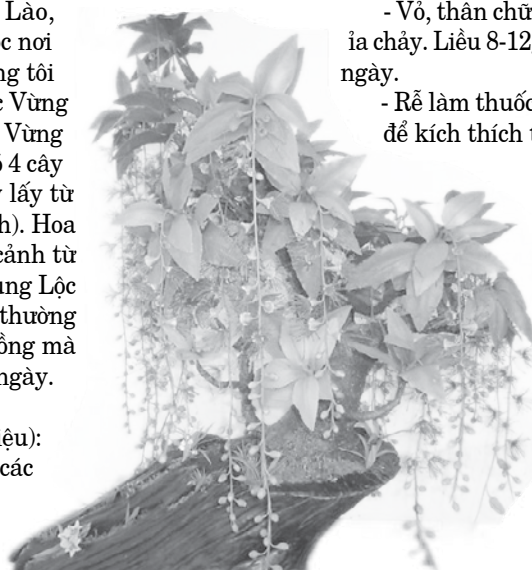
Công dụng (Theo Đông y):

- Lá non có vị hơi chát, hơi chua, dùng làm rau, ăn rau ghém với các rau khác. Nhưng không nên ăn nhiều. Lá còn dùng chữa tiêu chảy, lỵ.

- Vỏ, thân chữa đau bụng, sốt, ỉa chảy. Liều 8-12g sắc uống trong ngày.

- Rễ làm thuốc chữa sốt, ho và để kích thích tiêu hóa.

- Quả thường dùng quả xanh ép lấy nước chữa chàm, hoặc giã nát ngâm rượu để chữa đau răng. Ngâm lúc rời nhỏ ra.



ĐSCK₂
TRẦN TRÁP

Một số hình ảnh hoạt động nổi bật



Sở Y tế triển khai kế hoạch phòng chống dịch bệnh do vi rút Ebola trên địa bàn tỉnh BR - VT



Giao ban 6 tháng (Quý toàn cầu vòng 9 phòng chống Lao) tỉnh Bà Rịa - Vũng Tàu.



Bà Rịa - Vũng Tàu triển khai kế hoạch chiến dịch tiêm vắc xin Sởi - Rubella.



Thanh tra Bộ Y tế tập huấn nghiệp vụ cho lãnh đạo và cán bộ làm công tác thanh tra thủ trưởng của các đơn vị trực thuộc Sở Y tế BR-VT.



Xử lý ổ dịch SXH tại Bàu Lâm - Xuyên Mộc.

Ảnh: THẾ PHI

Một điểm tiêm trong chiến dịch tiêm vắc xin viêm não Nhật Bản



Lấy số thứ tự.



Khu vực ngồi chờ.



Tư vấn trước tiêm.



Thăm khám trước khi tiêm.



Tiêm vắc xin cho trẻ.



Ảnh: THẾ PHI



Phòng chống bệnh tiêu chảy cấp



Hiện nay dịch bệnh tiêu chảy cấp xuất hiện ở một số địa phương và cũng đã có trường hợp tử vong. Đây là bệnh có khả năng lây lan rất nhanh qua đường tiêu hóa. Bệnh có thể do nhiều nguyên nhân, nhưng thường gặp là do vi khuẩn *E. coli*.

Vi khuẩn *E. coli* là gì?

Vi khuẩn *E. coli* sống cộng sinh chiếm ưu thế nhất trong hệ vi sinh vật đường ruột của người và động vật (gọi là vi khuẩn đại tràng, ký sinh trong đường ruột). Bình thường chúng không gây hại, khi có điều kiện thích hợp, một số nhóm *E. coli* sẽ gây độc tăng sinh mạnh, trở thành nguyên nhân quan trọng gây tiêu chảy trên người và gia súc. *E. coli* bị thải ra môi trường bằng đường phân. Nếu vệ sinh kém thì *E. coli* dễ vấy nhiễm vào thịt tươi, quá trình giết mổ. Việc bảo quản và chế biến thực phẩm không thích hợp sẽ gây ra tiêu chảy. *E. coli* là tác nhân phổ biến gây tiêu chảy cấp tính. *E. coli* được xem là vi khuẩn chỉ danh ô nhiễm thực phẩm và nước được đánh giá dựa vào số lượng của nó. *E. coli* tiềm ẩn khắp nơi: đất, nước bị ô nhiễm (được sử dụng để rửa thực phẩm) và chúng có

trong móng tay, bàn tay của những người chế biến thực phẩm khi không rửa sạch tay.

Trong môi trường bên ngoài: *E. coli* có sức đề kháng khá cao, có thể tồn tại lâu dài trong đường tiêu hóa và nhiều vị trí trên da, niêm mạc của cơ thể người và động vật, đồng thời có mặt ở khắp nơi trong môi trường ngoại cảnh. Vi khuẩn bị tiêu diệt ở nhiệt độ 60°C sau 30 phút, 100°C sau 5 phút, nhiều giờ dưới ánh sáng mặt trời cường độ cao. Các hóa chất khử trùng hiện đang lưu hành có thể tiêu diệt *E. coli* ở nồng độ thông thường. Hiện vi khuẩn *E. coli* có thể kháng với nhiều loại kháng sinh.

Ngộ độc thực phẩm do *E. coli* lây truyền theo đường tiêu hóa, từ người sang người hay từ động vật sang người, thông qua các yếu tố truyền nhiễm như thức ăn, nước uống, bàn tay bẩn, đồ dùng cá nhân, dụng cụ ăn uống bị nhiễm *E. coli* gây bệnh.

Phương thức lây truyền bệnh tiêu chảy cấp thường gặp: Do ăn, uống phải thực phẩm, nguồn nước nhiễm *E. coli* gây bệnh không được đun nấu chín; Do ăn uống thực phẩm đã bị ô nhiễm qua bàn tay bẩn, dụng cụ chế biến, ăn uống, đồ dùng cá nhân nhiễm

E. coli. Ngoài ra, ruồi, nhặng, gián là vật trung gian gây nhiễm vi khuẩn *E. coli* gây bệnh tới người. Mọi người, mọi lứa tuổi đều có thể bị nhiễm và mắc bệnh tiêu chảy cấp do *E. coli* gây bệnh.

Trẻ em thường dễ nhiễm một số nhóm *E. coli* gây bệnh do mức độ lưu hành phổ biến của chúng cũng như do hệ thống miễn dịch đường tiêu hóa chưa phát triển ở trẻ em dưới 3 tuổi.

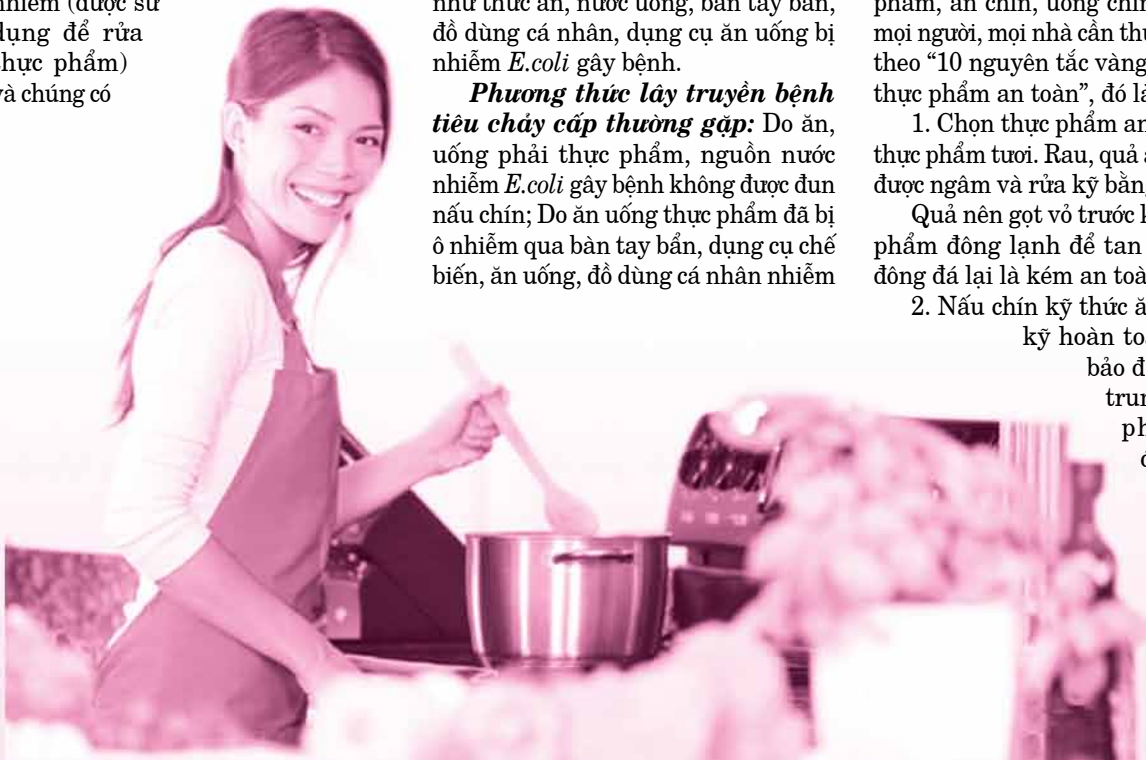
Biện pháp phòng bệnh: Hiện chưa có vắc xin phòng bệnh do nhiễm vi khuẩn *E. coli*.

Vì vậy chủ động thực hiện các biện pháp phòng bệnh có ý nghĩa rất quan trọng, trong đó cần chú trọng công tác vệ sinh cá nhân, thường xuyên rửa tay với xà phòng; không phóng uế bừa bãi, xử lý phân, nước, rác hợp vệ sinh; vệ sinh môi trường sạch sẽ; bảo vệ và sử dụng nước sạch; đảm bảo an toàn thực phẩm, ăn chín, uống chín. Đồng thời mọi người, mọi nhà cần thực hiện đúng theo “10 nguyên tắc vàng để chế biến thực phẩm an toàn”, đó là:

1. Chọn thực phẩm an toàn. Chọn thực phẩm tươi. Rau, quả ăn sống phải được ngâm và rửa kỹ bằng nước sạch.

Quả nên gọt vỏ trước khi ăn. Thực phẩm đông lạnh để tan đá, rồi làm đông đá lại là kém an toàn.

2. Nấu chín kỹ thức ăn. Nấu chín kỹ hoàn toàn thức ăn, bảo đảm nhiệt độ trung tâm thực phẩm phải đạt tới trên 70°C.



Nấu chín kỹ hoàn toàn thức ăn, bảo đảm nhiệt độ trung tâm thực phẩm phải đạt tới trên 70°C.



*Bảo quản
cẩn thận các
thức ăn đã
nấu chín.*

Tiêm vắc xin Sởi - Rubella cho toàn bộ trẻ từ 1 đến 14 tuổi

3. Ăn ngay sau khi nấu. Hãy ăn ngay sau khi vừa nấu xong vì thức ăn càng để lâu thì càng nguy hiểm.

4. Bảo quản cẩn thận các thức ăn đã nấu chín. Muốn giữ thức ăn quá 5 tiếng đồng hồ, cần phải giữ liên tục nóng trên 60°C hoặc lạnh dưới 10°C. Thức ăn cho trẻ nhỏ không nên dùng lại.

5. Nấu lại thức ăn thật kỹ. Các thức ăn chín dùng lại sau 5 tiếng nhất thiết phải được đun kỹ lại.

6. Tránh ô nhiễm chéo giữa thức ăn chín và sống với bề mặt bẩn. Thức ăn đã được nấu chín có thể bị nhiễm mầm bệnh do tiếp xúc trực tiếp với thức ăn sống hoặc gián tiếp với các bề mặt bẩn (như dùng chung dao, thớt để chế biến thực phẩm sống và chín).

7. Rửa tay sạch trước khi chế biến thức ăn và sau mỗi lần gián đoạn để làm việc khác. Nếu bạn bị nhiễm trùng ở bàn tay, hãy băng kỹ và kín vết thương nhiễm trùng đó trước khi chế biến thức ăn.

8. Giữ sạch các bề mặt chế biến thức ăn. Do thức ăn dễ bị nhiễm khuẩn, bất kỳ bề mặt nào dùng để chế biến thức ăn cũng phải được giữ sạch. Khăn lau bát đĩa cần phải được luộc nước sôi và thay thường xuyên trước khi sử dụng lại.

9. Che đậy thực phẩm để tránh côn trùng và các động vật khác. Che đậy giữ thực phẩm trong hộp kín, chạn, tủ kính, lồng bàn... Đó là cách bảo vệ tốt nhất. Khăn đã dùng che đậy thức ăn chín phải được giặt sạch lại.

10. Sử dụng nguồn nước sạch an toàn. Nước sạch là nước không màu, mùi, vị lạ và không chứa mầm bệnh.

Hãy đun sôi trước khi làm đá uống. Đặc biệt cẩn thận với nguồn nước dùng nấu thức ăn cho trẻ nhỏ.

T.T.V



Chích ngừa cho trẻ tại Trạm y tế.

Hỏi: *Được biết, sắp tới toàn quốc nói chung và tỉnh BR-VT nói riêng sẽ tổ chức chiến dịch tiêm vắc xin Sởi - Rubella cho các cháu nhỏ. Vay xin Bác sĩ cho biết những cháu nào sẽ được tiêm vắc xin đợt này và gia đình cần chuẩn bị và lưu ý những gì?*

Lê Thị Huyền Trang, Phường 12 - TP Vũng Tàu

Trả lời: Bệnh Sởi và bệnh Rubella chưa có thuốc điều trị đặc hiệu. Tiêm vắc xin Sởi - Rubella là cách phòng bệnh chủ động và hiệu quả.

Mục đích của chiến dịch tiêm vắc xin Sởi - Rubella là: chủ động phòng bệnh Sởi, Rubella cho trẻ em, góp phần làm giảm tỷ lệ mắc bệnh Sởi, Rubella và hội chứng Rubella bẩm sinh trong cộng đồng, hướng tới mục tiêu loại trừ bệnh Sởi vào năm 2017.

Chiến dịch lần này có quy mô rất lớn, tiêm cho tất cả các cháu từ 1 đến 14 tuổi trên địa bàn toàn tỉnh. Dự kiến trong chiến dịch, toàn tỉnh sẽ có 261.517 trẻ (có ngày sinh từ 01-01-2000 đến hết ngày 31-8-2013) được tiêm vắc xin Sởi - Rubella miễn phí. Đối tượng là tất cả trẻ trong độ tuổi quy định, kể cả trẻ đã được tiêm vắc xin Sởi, Sởi - Rubella (MR) hoặc Sởi-Quai bị-Rubella (MMR) trước đó, trừ những trẻ mới tiêm vắc xin này (chưa được 1 tháng).

Thời gian triển khai chiến dịch được chia làm 3 đợt:

Đợt 1: đối tượng là trẻ nhỏ (mầm non) có ngày sinh từ 01-01-2009 đến 31-8-2013; tiêm từ ngày 15-9 đến tháng 10-2014;

Đợt 2: đối tượng là học sinh tiểu học (có ngày sinh từ 01/01/2004 đến 31/12/2008); tiêm từ tháng 11 đến tháng 12-2014;

Đợt 3: đối tượng là học sinh THCS (có ngày sinh từ 01/01/2000 đến 31/12/2003); tiêm từ tháng 01-2015 đến 15-02-2015. Thời gian tiêm cho từng nhóm đối tượng sẽ được các TYT xã, phường thông báo chi tiết, cụ thể theo lịch chung như trên.

Riêng TP. Vũng Tàu được chương trình TCMR khu vực và tỉnh chỉ đạo triển khai làm điểm trước, thời gian tiêm cụ thể như sau: đợt 1: từ ngày 15/9 đến 21/9/2014; đợt 2: từ ngày 29/9 đến 03/10/2014; đợt 3: từ ngày 06/10 đến 10/10/2014.

Vắc xin Sởi – Rubella là vắc xin phối hợp phòng bệnh Sởi và bệnh Rubella. Vắc xin Sởi – Rubella là an toàn. Sau tiêm có thể gặp một số phản ứng nhẹ như đau tại chỗ tiêm, sốt nhẹ kéo dài trong 1- 2 ngày (chiếm khoảng 5-15%), phát ban xuất hiện từ 7-10 ngày sau khi tiêm (chiếm khoảng 2%), có thể có nổi hạch, đau cơ và cảm giác khó chịu. Tuy nhiên, phản ứng nặng như giảm tiểu cầu, sốc phản vệ rất hiếm gặp. Vắc xin rất hiếm khi gây ra phản ứng dị ứng như nổi mề đay, ngứa và phát ban dị ứng trong vòng 24 giờ sau tiêm chủng.

Các bà mẹ cần lưu ý một số vấn đề khi đưa trẻ đi tiêm: Cho trẻ ăn no trước khi đưa trẻ đi tiêm chủng; Chủ động thông báo với cán bộ y tế về tình trạng sức khỏe của con mình như: trẻ đang sốt, đang bị bệnh, đang điều trị, có tiền sử dị ứng, đặc biệt có các phản ứng mạnh với lần tiêm chủng trước như sốt cao, co giật, tím tái, phát ban, sưng nề vùng tiêm...; Hỏi cán bộ y tế về loại vắc xin được tiêm chủng lần này, những phản ứng có thể gặp và hướng dẫn theo dõi, chăm sóc trẻ sau tiêm chủng. Sau tiêm chủng, cần chú ý: cho trẻ ở lại 30 phút tại điểm tiêm chủng để được cán bộ y tế theo dõi và kịp thời xử trí nếu có những phản ứng bất thường xảy ra; Bà mẹ tiếp tục theo dõi và chăm sóc trẻ tại nhà trong vòng 1 – 2 ngày sau tiêm chủng để phát hiện sớm các dấu hiệu bất thường về sức khỏe như sốt dị ứng nổi mề đay, phát ban... Nếu trẻ sốt, cần phải cập nhật nhiệt độ và theo dõi sát, dùng thuốc hạ sốt cho trẻ theo sự chỉ dẫn của cán bộ y tế; Không đắp bất cứ thứ gì lên vị trí tiêm; Cần ĐƯA NGAY trẻ tới bệnh viện hoặc các cơ sở y tế gần nhất nếu trẻ có các dấu hiệu bất thường sau tiêm chủng như: sốt cao trên 39°C, co giật, khó thở, tím tái, phát ban... hoặc khi phản ứng thông thường kéo dài trên 1 ngày.

Tiêm vắc xin Sởi – Rubella là cách tốt nhất để phòng bệnh Sởi và bệnh Rubella cho trẻ.

BS. **CỘNG ĐỒNG**



Ông Lê Thanh Dũng – PCT UBND tỉnh BR – VT phát biểu chỉ đạo tại Hội nghị.
Ảnh: THẾ PHI

Triển khai kế hoạch chiến dịch tiêm vắc xin Sởi – Rubella cho trẻ từ 1-14 tuổi

Ngày 15-8, ông Lê Thanh Dũng, Phó Chủ tịch UBND tỉnh đã chủ trì Hội nghị triển khai kế hoạch chiến dịch tiêm vắc xin Sởi-Rubella cho trẻ từ 1 đến 14 tuổi trên địa bàn tỉnh BR-VT, năm 2014-2015.

Dự kiến trong chiến dịch, toàn tỉnh sẽ có 261.517 trẻ (có ngày sinh từ 01-01-2000 đến hết ngày 31-8-2013) được tiêm vắc xin Sởi-Rubella miễn phí. Đối tượng là tất cả trẻ trong độ tuổi quy định, kể cả trẻ đã được tiêm vắc xin Sởi, Sởi-Rubella (MR) hoặc Sởi-Quai bị-Rubella (MMR) trước đó, trừ những trẻ mới tiêm vắc xin này (chưa được 1 tháng).

Thời gian triển khai chiến dịch được chia làm 3 đợt: Đợt 1: từ ngày 15-9 đến tháng 10-2014, đối tượng là trẻ sinh từ 01-01-2009 đến 31-8-2013; đợt 2: diễn ra từ tháng 11 đến tháng 12-2014, đối tượng là học sinh tiểu học; đợt 3: diễn ra từ tháng 01-2015 đến 15-02-2015, đối tượng là học sinh THCS.

Trong thời gian diễn ra chiến dịch, các trạm y tế, các điểm tiêm sẽ tiến hành tiêm 100 trẻ/buổi, một ngày là 200 trẻ. Sở Y tế quán triệt các đơn vị trong ngành tăng cường công tác an toàn tiêm chủng, thực hiện nghiêm các quy trình kỹ thuật theo quy định của Bộ Y tế. Bên cạnh đó, các đội cấp cứu cơ động ở 2 bệnh viện Lê Lợi, Bà Rịa và các Trung tâm y tế các huyện/TP luôn sẵn sàng hỗ trợ cấp cứu kịp thời các trường hợp xảy ra liên quan đến tiêm chủng tại các điểm tiêm.

Phát biểu kết luận hội nghị, ông Lê Thanh Dũng chỉ đạo ngành y tế, các sở, ban, ngành liên quan và các địa phương tập trung điều tra rà soát trẻ trên địa bàn, tránh bỏ sót đối tượng. Đây là đợt tiêm chủng quy mô lớn nhất từ trước đến nay, do đó, lấy TP.Vũng Tàu làm điểm, rút kinh nghiệm ngay để triển khai ra các địa phương, đặc biệt tránh để xảy ra sơ xuất trong quy trình tiêm.

THANH AN



Hội nghị Triển khai thực hiện Đề án xây dựng mô hình thí điểm quản lý thực phẩm theo “Chuỗi thực phẩm an toàn” tỉnh Bà Rịa - Vũng Tàu giai đoạn 2014-2015

Nhằm tăng cường công tác đảm bảo chất lượng an toàn thực phẩm đối với thực phẩm thuộc chuỗi, sáng ngày 6/8/2014, tại Hội trường Sở Y tế tỉnh BR-VT, BCD liên ngành VSATTP tỉnh đã tổ chức Hội nghị triển khai thực hiện Đề án xây dựng mô hình thí điểm quản lý thực phẩm theo “Chuỗi thực phẩm an toàn” tỉnh BR-VT, giai đoạn từ 2014 đến năm 2015.

Tham dự và chủ trì Hội nghị có Bs. Nguyễn Văn Thái - PGĐ Sở Y tế; ông Cao Xuân Tiều - PGĐ Sở Nông nghiệp - PTNT, ông Nguyễn Hữu Hiền - PGĐ Sở Công thương; cùng với sự có mặt các thành viên trong Ban chỉ đạo liên ngành và đại diện lãnh đạo các TTYT, phòng Y tế huyện, thành phố.

Xây dựng và phát triển chuỗi thực phẩm an toàn theo mô hình khép kín “từ trang trại đến bàn ăn” là một giải pháp bền vững để quản lý tốt chất lượng, an toàn thực phẩm, đồng thời đáp ứng nhu cầu của người tiêu dùng. Để người dân tiếp cận được với các chuỗi thực phẩm an toàn, trước hết cần có sự phối hợp các ban ngành trong quản lý để có kế hoạch với những giải pháp căn cơ, khoa học về tổ chức sản xuất và cung ứng sản phẩm nông sản theo chuỗi. Theo Sở NN&PTNT, tổng số sản phẩm thực hiện mô hình thí điểm quản lý theo chuỗi thực phẩm an toàn là 15 chuỗi, trong đó có 8 chuỗi sản phẩm về rau, quả; 3 chuỗi sản phẩm thịt; 4 chuỗi sản phẩm thủy sản. Mặt khác, Sở Công thương tạo điều kiện cho các cơ sở kinh doanh thực phẩm tại 3 chợ đầu mối của tỉnh (chợ Long Điền, chợ mới TP. Vũng Tàu, chợ Bà Rịa) tham gia chuỗi thực phẩm an toàn; tổ chức Hội nghị giới thiệu



BS. Nguyễn Văn Thái - Phó GD Sở Y tế (ngồi giữa) chủ trì Hội nghị. Ảnh: THẾ PHI

sản phẩm của chuỗi đến các cơ sở có nhu cầu, tạo thị trường tiêu thụ cho các cơ sở tham gia chuỗi; đồng thời xây dựng hệ thống cửa hàng thực phẩm chỉ bán thực phẩm của các cơ sở thuộc chuỗi; liên kết với hệ thống các siêu thị, chợ, cửa hàng thực phẩm khác để đưa sản phẩm thuộc chuỗi vào kinh doanh trong một khu vực riêng biệt. Bên cạnh đó, ngành Y tế phối hợp tăng cường công tác thông tin tuyên truyền cho người dân biết và tin dùng thực phẩm trong chuỗi, xây dựng logo chuỗi thực phẩm an toàn; phối hợp kiểm tra và giám sát thực phẩm trong chuỗi; hỗ trợ các cơ sở nông sản, thực phẩm đăng ký tham gia chuỗi.

Đây là mô hình mới nên đã nhận được nhiều ý kiến xây dựng của Hội nghị. Kết luận tại Hội nghị, Bs. Nguyễn Văn Thái - PGĐ Sở Y tế nhấn mạnh: Cần có sự phối hợp, kiện toàn mạng lưới tổ chức trong ban quản lý Đề án; hoàn thiện Kế hoạch chi tiết của từng đơn vị để mô hình “Chuỗi thực phẩm an toàn” sớm được triển khai thực hiện hiệu quả.

XUÂN LÊ

TRUNG TÂM Y TẾ HUYỆN XUYỀN MỘC:

Tập huấn về phòng chống suy dinh dưỡng cho đội ngũ cộng tác viên

Trong 02 ngày 21 và 22 tháng 8 năm 2014, TTYT huyện Xuyên Mộc tổ chức 02 lớp tập huấn về phòng chống suy dinh dưỡng trẻ em cho đội ngũ cộng tác viên (CTV) chương trình Mục tiêu quốc gia phòng chống suy dinh dưỡng (SDD) trẻ em của 13 xã, thị trấn trên địa bàn huyện.

Báo cáo viên của lớp tập huấn là bác sỹ Hồ Văn Hải - Giám đốc TTYT huyện Xuyên Mộc. Tại lớp tập huấn, các học viên được cung cấp những kiến thức mới và chiến lược mới trong phòng chống suy dinh dưỡng trẻ em; Những kiến thức chăm sóc thai phụ về dinh dưỡng cũng như sức khỏe; Kiến thức chăm sóc trẻ em sau sinh như: cho trẻ bú

sớm, bú hoàn toàn bằng sữa mẹ trong 4 đến 6 tháng đầu, cho trẻ ăn dặm hợp lý, đưa trẻ đi TCMR, uống Vitamin A đúng lịch, vệ sinh cá nhân phòng nhiễm bệnh giun sán, chăm sóc trẻ khi bị bệnh; trao đổi về nhiệm vụ của CTV trong tuyên truyền phòng chống SDD, đặc biệt là làm bài thực hành về cân, đo và chấm biểu đồ tăng trưởng cho trẻ em dưới 5 tuổi.

Lớp tập huấn giúp cho đội ngũ CTV vững tin thực hiện nhiệm vụ mà mình tự nguyện tham gia, để góp phần cải thiện dinh dưỡng cho trẻ em và nâng cao chất lượng dân số.

NGUYỄN THỊ NHÂM



Tập huấn các nội dung liên quan đến chiến dịch tiêm phòng sởi - Rubella (MR)



Để chuẩn bị cho chiến dịch tiêm chủng Vắc xin Sởi - Rubella trên địa bàn toàn tỉnh, TTYT Dự Phòng đã phối hợp với Trung tâm Y tế của 8 huyện, thành phố tổ chức các lớp tập huấn cho các cán bộ Y tế trực tiếp tham gia chiến dịch, bao gồm

cả tuyến huyện và tuyến xã, thời gian tổ chức tập huấn trong tháng 8 và đầu tháng 9/2014.

Tham gia lớp tập huấn, các học viên được nghe các cán bộ TTYT Dự Phòng tỉnh và Bv. Bà Rịa hướng dẫn cách lập kế hoạch triển khai chiến dịch; giám sát trước, trong và sau chiến dịch; các quy trình tiêm chủng an toàn; biện pháp phòng chống shock và xử trí shock tại điểm tiêm...

Việc triển khai chiến dịch tiêm vắc xin Sởi - Rubella cho trẻ từ 1 đến 14 tuổi sẽ góp phần làm giảm tỷ lệ mắc bệnh Sởi, Rubella; Giảm gánh nặng bệnh tật của hội chứng Rubella bẩm sinh, góp phần nâng cao thể chất của trẻ em Việt Nam; Đồng thời giúp nâng cao hiệu quả thực hiện thành công các mục tiêu của Dự án Tiêm chủng mở rộng thuộc chương trình mục tiêu Quốc gia Y tế giai đoạn 2012 - 2015.

Trong công tác tiêm chủng, an toàn tiêm chủng là nhiệm vụ đặt lên hàng đầu và ngành Y tế BR - VT đã đặc biệt quan tâm và tăng cường chỉ đạo các đơn vị nghiêm túc thực hiện. Các lớp tập huấn này cũng nhằm tăng cường thực hiện tốt các quy trình kỹ thuật và an toàn tiêm chủng theo quy định của Bộ Y tế.

HOÀI NHÂN

Khám, phát thuốc và tặng quà miễn phí cho 500 đồng bào nghèo và đối tượng chính sách xã Châu Pha huyện Tân Thành

Hướng tới chào mừng 69 năm ngày Cách mạng Tháng 8 thành công và Quốc Khánh 2 - 9, ngày 16/8/2014, các cơ sở Đoàn: Trung tâm Truyền thông - Giáo dục Sức khỏe, Trung tâm Giám định Y khoa, Công an tỉnh và Công ty Dịch vụ Cơ khí Hàng hải PTSC (PTSC POS) phối hợp tổ chức chương trình “Khám chữa bệnh, phát thuốc và tặng quà miễn phí” cho 500 đồng bào nghèo và đối tượng chính sách tại xã Châu Pha, huyện Tân Thành.

Tại buổi khám bệnh, các đoàn viên, thanh niên tình nguyện còn lồng ghép phát tờ rơi tuyên truyền phòng chống các bệnh như: Cúm A/ H7N9, cúm A/ H5N1, bệnh tay-chân-miệng, sốt xuất huyết, sởi, tăng huyết áp, đái tháo đường... và chiếu các phóng sự tuyên truyền về tình hình an ninh trật tự, an toàn giao thông cho người dân. Được biết, tổng kinh phí cho buổi khám bệnh là gần 60 triệu đồng.

KHÁNH CHI



Bác sĩ đang khám cho 1 trẻ em nghèo tại xã Châu Pha, huyện Tân Thành. Ảnh: THẾ PHI



Ông Nguyễn Đức Thắng - Thanh tra viên cao cấp Bộ Y tế đang truyền đạt tới các học viên một số vấn đề quan trọng, thường gặp trong công tác thanh tra thủ trưởng.

Thanh tra Bộ Y tế tập huấn công tác thanh tra của thủ trưởng

Ngày 22/8/2014, Thanh tra Bộ Y tế đã có một buổi tập huấn về nghiệp vụ công tác thanh tra thủ trưởng cho toàn bộ Thủ trưởng, cán bộ phụ trách công tác thanh tra thủ trưởng của các đơn vị trực thuộc Sở Y tế tỉnh Bà Rịa-Vũng Tàu.

Tại buổi tập huấn, ông Nguyễn Đức Thắng - Thanh tra viên cao cấp Bộ Y tế đã truyền đạt đến các học viên những vấn đề quan trọng, thường gặp trong quá trình thực hiện tiếp công dân, giải quyết đơn thư tố cáo và khiếu nại cũng như các hoạt động trọng tâm của công tác thanh tra thủ trưởng.

Với kinh nghiệm truyền đạt kết hợp với những dẫn chứng cụ thể, báo cáo viên đã giúp các học viên tiếp thu nhanh vấn đề do yêu cầu của lớp tập huấn và đặc biệt là có thêm kinh nghiệm trong thực hiện công tác thanh tra của Thủ trưởng tại đơn vị.

Tin, ảnh: **MINH ĐĂNG**



Tăng cường công tác quản lý chất thải y tế

Ngày 28/7/2014, Sở Y tế đã triển khai văn bản số 1701/SYT-NVY về việc tăng cường công tác quản lý chất thải y tế.

Theo đó, Sở Y tế chỉ đạo các đơn vị thực hiện đúng các quy định của pháp luật hiện hành về quản lý chất thải y tế từ khâu phân loại, thu gom, lưu trữ, vận chuyển và xử lý chất thải; đối với Thanh tra Sở Y tế chủ động kiểm tra, thanh tra công tác quản lý chất thải y tế tại các cơ sở y tế, nhất là chất thải y tế nguy hại. Đối với phòng Kế hoạch tổng hợp Sở Y tế xây dựng kế hoạch đầu tư xử lý chất thải y tế đảm bảo thực hiện được mục tiêu của đề án tổng thể xử lý chất thải y tế giai đoạn 2011-2015, định hướng đến năm 2020, đối với Trung tâm Truyền thông Giáo dục sức khỏe tăng cường công tác truyền thông phổ biến các quy định của pháp luật về quản lý chất thải y tế.

MINH ĐĂNG

Sở Y tế triển khai kế hoạch phối hợp với Công an tỉnh về thực hiện quy chế phối hợp 254/QCPH/QLD-ĐTTPMT

Ngày 31/7/2014, Sở Y tế đã triển khai kế hoạch số 68/KH-SYT-CAT về thực hiện Quy chế phối hợp số 254/QCPH/QLD-ĐTTPMT trong công tác quản lý, kiểm soát các hoạt động hợp pháp liên quan đến thuốc gây nghiện, thuốc hướng tâm thần, tiền chất dùng làm thuốc và phòng ngừa, đấu tranh chống tội phạm ma túy.

Hai ngành đã thống nhất thực hiện phối hợp với những nội dung sau: Theo dõi kiểm soát các hoạt động xuất khẩu, nhập khẩu, sản xuất, bảo quản, tồn trữ, mua bán, vận chuyển, phân

phối, sử dụng, các hoạt động hợp pháp liên quan đến thuốc gây nghiện, thuốc hướng tâm thần, tiền chất dùng làm thuốc và công tác phòng ngừa, đấu tranh với tội phạm ma túy.

Theo đó, các đơn vị liên quan của Sở Y tế và Công an tỉnh thực hiện tốt công tác quản lý, kiểm soát các hoạt động hợp pháp liên quan đến thuốc gây nghiện, thuốc hướng tâm thần, tiền chất dùng làm thuốc và phòng ngừa, đấu tranh với tội phạm ma túy trên địa bàn tỉnh Bà Rịa-Vũng Tàu.

MINH NHẬT

“Y, Dược học cổ truyền chung tay bảo vệ loài tê giác”

Ngày 25/07/2014, Sở Y tế đã ra văn bản số 1678/SYT-NVD để triển khai văn bản số 109/TB-YDCT ngày 09/6/2014 của Cục quản lý Y, Dược học cổ truyền kết luận tại hội thảo “Y, Dược học cổ truyền chung tay bảo vệ loài tê giác”.

Theo đó, các đơn vị trực thuộc, các phòng Y tế (huyện, thành phố), hội Đông Y tỉnh, hội Dược học tỉnh và chủ doanh nghiệp kinh doanh thuốc trên địa bàn tỉnh Bà Rịa-Vũng Tàu có trách nhiệm phổ biến nội dung văn bản nêu trên đến các nhân viên y tế, hội viên, các cơ sở kinh doanh, sử dụng thuốc. Trong quá trình thực hiện, sẽ xử lý nghiêm các cơ sở kinh doanh thuốc, các cơ sở khám chữa bệnh có hành vi buôn bán, sử dụng sừng tê giác, các bộ phận và dẫn xuất của tê giác.

MINH NHẬT

Ai đẻ ra phương châm Đông Tây y kết hợp

Theo lời kể của bác Đặng Văn Cáp, nguyên Chủ tịch Hội Đông y Việt Nam với ông Nguyễn Trần Thiết: “Năm 1928, Bác Hồ đến Thái Lan để che mắt chính quyền sở tại. Các đồng chí của ta bố trí Bác ở chung nhà với tôi để học nghề thuốc. Chúng tôi đặt tên mới cho Bác là Thầu Chín (tiếng Thái Lan: Thầu là ông, Chín là chín chắn). Trong lúc vui chuyện, Bác gợi ý với tôi:

-Nếu anh dùng ống nghe để chẩn đoán bệnh, dùng thuốc Tây để trị bệnh sẽ tốt hơn.

Tôi không nghe lời Bác, tôi giảng giải cho môn sinh của mình nhận rõ ưu việt của Đông y và bài xích Tây y đủ điều.

Năm 1940, tôi rời Thái Lan sang sống chung với Bác ở Trung Quốc. Sau Cách mạng Tháng Tám, tôi được

điều động về Phủ Chủ tịch làm phiên dịch tiếng Trung Quốc kiêm thầy lang chuyên lo sức khỏe cho Bác. Cuối tháng 9/1945 Bác bị ốm. Sau khi tôi bắt mạch, kê đơn, bác sĩ Trần Duy Hưng cũng khám và hai chúng tôi thảo luận thống nhất cách điều trị cho Bác. Sau khi khỏi bệnh, Bác kể cho bác sĩ Trần Duy Hưng chuyện xảy ra năm 1928 và hỏi tôi:

-Thế nào chú Cáp! Kết hợp chữa bệnh bằng cả thuốc Tây y và Đông y có tốt hơn không?

Tôi gật đầu chấp thuận. Với cương vị Chủ tịch Hội Đông y Việt Nam, tôi thừa nhận rằng Bác Hồ là người đầu tiên đề ra phương châm Đông Tây y kết hợp ở nước ta từ năm 1928...”

ĐS. **CKII TRẦN TRÁP**

Văn nghệ (Hội Nhà Văn Việt Nam), số 19-20, thứ Bảy, 19.5.1990, trang 22.

Sở Y tế triển khai văn bản hướng dẫn, thông tin về thuốc

Ngày 21/7/2014, Sở Y tế đã ra văn bản số 1638/SYT-NVD để triển khai văn bản số 11393/QLD-ĐK ngày 04/7/2014 của Cục quản lý dược về việc hướng dẫn sử dụng thuốc An cung ngư hoàng hoàn.

Ngày 04/8/2014, Sở Y tế đã ra văn bản số 1758/SYT-NVD để triển khai văn bản số 11999/QLD-CL ngày 15/7/2014 của Cục Quản lý dược về việc sử dụng thuốc thành phẩm và nguyên liệu làm thuốc do Công ty Ranbaxy Laboratories Ltd. Sản xuất.

Ngày 04/8/2014, Sở Y tế đã ra văn bản số 1755/SYT-NVD để triển khai văn bản số 11887/QLD-TT ngày 14/7/2014 của Cục Quản lý dược về việc cung cấp thông tin liên quan đến tính an toàn của những thuốc sau: thuốc chứa Diacerein, thuốc chứa Nicardipin đường dùng tĩnh mạch, các thuốc kê đơn dạng phối hợp chứa hàm lượng Paracetamol > 325mg trong mỗi đơn vị phân liều.

Theo đó, Sở Y tế yêu cầu các cơ sở khám chữa bệnh, phòng y tế huyện, thành phố và các Công ty kinh doanh thuốc phổ biến nội dung các văn bản nêu trên cho các nhân viên y tế, các cơ sở kinh doanh, sử dụng thuốc để đảm bảo sử dụng thuốc hợp lý, an toàn và hiệu quả.

MINH ĐĂNG



HỎI ĐÁP VỀ THÔNG TƯ 07/2014/TT-BYT CỦA BỘ Y TẾ

Trong số 96 và 97, Bản tin Sức khỏe Bà Rịa-Vũng Tàu đã giới thiệu đến quý bạn đọc thông tư 07/2014/TT-BYT của Bộ Y tế quy định về Quy tắc ứng xử của công chức, viên chức, người lao động làm việc tại các cơ sở y tế. Trong số này, chúng tôi xin giới thiệu tiếp phần cuối nội dung Hỏi-Đáp của Thông tư quan trọng này.

Hỏi: *Trách nhiệm của Thủ trưởng các cơ sở y tế như thế nào?*

Trả lời: Trách nhiệm của Thủ trưởng các cơ sở y tế được quy định cụ thể trong điều 12 của thông tư 07, cụ thể là:

1. Triển khai thực hiện Thông tư quy định về Quy tắc ứng xử của công chức, viên chức y tế trong đơn vị thuộc thẩm quyền quản lý.
2. Quán triệt, tập huấn, trao đổi thảo luận các nội dung về quy tắc ứng xử, trách nhiệm tổ chức thực hiện quy định trong Thông tư.
3. Căn cứ các quy định tại Thông tư này, ban hành Quy tắc ứng xử của công chức, viên chức y tế làm việc tại cơ sở y tế phù hợp với đặc điểm tình hình thực tiễn của đơn vị.
4. Niêm yết công khai nội dung Quy tắc ứng xử tại cơ sở y tế.

5. Ban hành quy chế, tiêu chí về thi đua, khen thưởng, chế tài xử lý các trường hợp vi phạm; khen thưởng kịp thời những tấm gương điển hình, tiên tiến xử lý nghiêm minh các trường hợp vi phạm việc thực hiện Quy tắc ứng xử.

6. Phối hợp với Công đoàn cơ sở phát động các phong trào thi đua; tổ chức ký cam kết thực hiện tốt Quy tắc ứng xử với Trường các khoa, phòng (và tương đương) trong đơn vị.

7. Kiểm tra, giám sát các hoạt động của từng đơn vị trực thuộc và của từng viên chức; lắp đặt hệ thống đường dây nóng để tiếp nhận những thông tin phản ánh của công dân và hệ thống camera giám sát hoạt động của các bộ phận trong đơn vị.

8. Sơ kết 6 tháng, tổng kết một năm về kết quả triển khai thực hiện Quy tắc ứng xử đơn vị; báo cáo cấp có thẩm quyền theo quy định.

9. Chịu trách nhiệm trước pháp luật và cấp trên:

a) Về việc triển khai thực hiện Quy tắc ứng xử trong đơn vị;

b) Nếu để xảy ra tình trạng vi phạm Quy tắc ứng xử của viên chức thuộc quyền quản lý.

Hỏi: *Trách nhiệm của trưởng khoa, phòng và tương đương tại các cơ sở y tế được quy định như thế nào?*

Trả lời: Theo điều 13 của thông tư 07 thì trách nhiệm của Trưởng khoa, phòng và tương đương tại các cơ sở y tế (gọi chung là khoa, phòng) được quy định như sau:

1. Nghiêm túc triển khai thực hiện Thông tư quy định về Quy tắc ứng xử.
2. Thảo luận, bàn bạc, trao đổi cách thức triển khai

thực hiện Quy tắc ứng xử trong khoa, phòng cho phù hợp.

3. Hướng ứng các phong trào thi đua trong đơn vị.

4. Kiểm tra, đôn đốc các hoạt động trong khoa, phòng.

5. Ký cam kết thi đua với Thủ trưởng đơn vị, với các khoa, phòng khác; giữa các viên chức trong khoa, phòng.

6. Quán triệt, phổ biến cho nhân dân: Không đưa tiền, quà biếu trong khi viên chức y tế thi hành nhiệm vụ.

7. Chịu trách nhiệm nếu để xảy ra tình trạng vi phạm Quy tắc ứng xử của viên chức thuộc quyền quản lý.

Hỏi: *Công chức, viên chức y tế là người trực tiếp thực hiện, vậy trách nhiệm của họ được quy định cụ thể ra sao?*

Trả lời: Trách nhiệm của công chức, viên chức y tế được quy định tại điều 14 của thông tư 07, cụ thể là:

1. Học tập, nghiêm túc chấp hành đầy đủ các quy định về những việc công chức, viên chức y tế phải làm và những việc công chức, viên chức y tế không được làm. Ngoài các quy định tại Thông tư này, công chức, viên chức y tế còn phải thực hiện các quy định khác của pháp luật có liên quan.

2. Ký cam kết với trưởng khoa, phòng trong đơn vị về thực hiện nghiêm túc Quy tắc ứng xử của công chức, viên chức y tế theo hướng dẫn của đơn vị.

3. gương mẫu chấp hành và vận động đồng nghiệp cùng thực hiện.

4. Vận động nhân dân thực hiện đầy đủ các quy định của pháp luật để nhân dân tạo điều kiện giúp viên chức thực thi, hoàn thành tốt nhiệm vụ được giao.

5. Chịu trách nhiệm cá nhân trước pháp luật, nội quy, quy chế của cơ quan, đơn vị nếu vi phạm quy định về Quy tắc ứng xử.

Hỏi: *Xin cho biết quy định về khen thưởng, xử lý vi phạm trong việc thực hiện thông tư này?*

Trả lời: Về khen thưởng, điều 15 của thông tư 07 quy định cụ thể như sau:

1. Tập thể, cá nhân thực hiện tốt các quy định của Thông tư này sẽ được khen thưởng theo quy định của Luật thi đua, khen thưởng và quy chế thi đua, khen thưởng của cơ quan, đơn vị.

2. Các hình thức khen thưởng do Thủ trưởng cơ sở y tế quyết định:

a) Biểu dương tập thể, cá nhân trước toàn thể cơ quan, đơn vị;

b) Tặng thưởng thi đua theo phân loại lao động hàng tháng;



BS. Võ Văn Hùng - Phó Giám đốc Sở Y tế phát biểu tại Hội nghị triển khai Thông tư 07/2014/TT.BYT của Bộ Y tế ngày 25-4-2014.

c) Xếp loại hoàn thành xuất sắc nhiệm vụ trong tiêu chí đánh giá, xếp loại viên chức cuối năm;

d) Các hình thức khen thưởng phù hợp khác theo quy chế, quy định của cơ quan, đơn vị.

Về xử lý vi phạm, điều 16 của thông tư 07 quy định cụ thể như sau:

1. Tập thể, cá nhân vi phạm các quy định của Thông tư này, tùy theo mức độ vi phạm sẽ bị xử lý kỷ luật theo quy định của pháp luật đối với công chức, viên chức và quy chế xử lý vi phạm của cơ quan, đơn vị.

2. Thủ trưởng các cơ sở y tế xây dựng Tiêu chí xử lý vi phạm theo tính chất và mức độ của hành vi vi phạm Quy tắc ứng xử phù hợp với đặc điểm của từng loại hình hoạt động của đơn vị.

3. Những hình thức xử lý vi phạm do Thủ trưởng cơ sở y tế quyết định:

- a) Phê bình trước hội nghị giao ban toàn đơn vị;
- b) Cắt thưởng hoặc giảm thưởng thi đua theo phân loại lao động hàng tháng;
- c) Điều chuyển vị trí công tác;

d) Xếp loại không hoàn thành nhiệm vụ trong tiêu chí đánh giá, xếp loại viên chức cuối năm;

đ) Không xét các danh hiệu thi đua, hình thức khen thưởng cho tập thể, cá nhân vi phạm;

e) Các hình thức xử lý vi phạm phù hợp khác do cơ quan, đơn vị quy định.

4. Thủ trưởng các cơ sở y tế không kiên quyết tổ chức thực hiện Thông tư này, không đề ra những biện pháp, giải pháp phù hợp để viên chức, người lao động trong đơn vị thực hiện tốt Quy tắc ứng xử, nếu để xảy ra tình trạng vi phạm Quy tắc ứng xử tại cơ sở sẽ bị xử lý theo quy định của pháp luật về trách nhiệm của người đứng đầu cơ quan, đơn vị.

Hỏi: Xin cho biết rõ về điều khoản thi hành và trách nhiệm thi hành thông tư này?

Trả lời: Theo điều 17, hiệu lực thi hành được quy định như sau:

1. Thông tư này có hiệu lực thi hành từ ngày 01 tháng 5 năm 2014.

2. Quyết định số 4031/2001/QĐ-BYT ngày 27 tháng 9 năm 2001 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành Quy định về chế độ giao tiếp tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh và Quyết định số 29/2008/QĐ-BYT ngày 18 tháng 8 năm 2008 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành Quy tắc ứng xử của cán bộ, viên chức tại các đơn vị sự nghiệp y tế hết hiệu lực kể từ ngày Thông tư này có hiệu lực thi hành.

Về trách nhiệm thi hành, điều 18 quy định:

Chánh Văn phòng Bộ, Vụ trưởng Vụ Tổ chức cán bộ, Cục trưởng Cục Quản lý khám, chữa bệnh, Chánh Thanh tra Bộ, Vụ trưởng, Cục trưởng, Tổng Cục trưởng các Vụ, Cục, Tổng cục thuộc Bộ Y tế, Giám đốc Sở Y tế các tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương, Thủ trưởng cơ quan y tế các bộ, ngành, Chủ tịch các hội nghề nghiệp thuộc lĩnh vực y tế, Thủ trưởng các cơ sở y tế trong toàn quốc, Trưởng phòng Y tế các quận, huyện, thị xã thuộc tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương và cơ quan, tổ chức, cá nhân có liên quan chịu trách nhiệm thi hành Thông tư này.

Trong quá trình thực hiện, nếu có khó khăn vướng mắc, các địa phương, đơn vị phản ánh về Bộ Y tế để xem xét, giải quyết.

CÔNG TÂM



Tiểu phẩm

Lo xa

Bà vợ đi kế hoạch hóa về, ông chồng hỏi kết quả.

Bà vợ trả lời:

- Hết vòng nhựa, bác sĩ đã đặt vòng inox, cũng đảm bảo an toàn!

- Thôi, bà mau đi tháo nó ra ngay giùm tôi!

- Sao lạ vậy?

- Vợ chồng mình là nông dân, mùa mưa bão là mùa cấy gặt, bà lom khom dưới ruộng là sét đánh như chơi!

-!!!

Sáng kiến

Theo thông lệ của bệnh viện, mỗi ngày vị bác sĩ trực phải đi quanh một vòng thăm những bệnh nhân đang điều trị. Tới bên một giường trống, bác sĩ hỏi cô y tá:

- Cái ông mới vào nằm ở giường này đâu rồi?

- Dạ thưa, ông ấy cứ kêu lạnh hoài nên em cho nằm chung với một ông khác đang bị sốt cao ở phòng bên.

-???

HỒ THỊ THU HẰNG

Gặp mặt người 56 lần hiến máu nhân đạo

Đến với ấp 4 xã Hắc Dịch, huyện Tân Thành ai ai cũng đều biết đến anh Bùi Văn Trường cán bộ Văn hóa xã hội (VHXH) của xã, năng nổ và tích cực trong mọi hoạt động văn hóa xã hội của địa phương, trong đó nổi bật phải kể đến công tác hiến máu nhân đạo.

Từ công tác hoạt động Đoàn thanh niên...

Sinh năm 1972 tại tỉnh Đồng Nai trong một gia đình nông dân. Bố mẹ anh phải “gồng mình” để nuôi 6 đứa con thơ trong tuổi đến trường. Năm 1986 gia đình anh di cư về xã Hắc Dịch, huyện Tân Thành, tỉnh BR-VT và định cư ở đây từ đó. Với tính cách hoạt bát, năng động, anh tích cực tham gia các hoạt động phong trào của địa phương từ rất sớm. Ở công tác Đoàn thanh niên, anh từng đảm nhiệm các vị trí như Bí thư đoàn ấp 2, xã Hắc Dịch từ năm 1994, Phó bí thư Đoàn xã Hắc Dịch từ năm 1996, Bí thư đoàn xã Hắc Dịch từ năm 2001 tới năm 2010, Phó chủ tịch Hội Chữ thập đỏ xã Hắc Dịch từ năm 1994 đến nay và hiện nay anh là công chức thuộc UBND xã Hắc Dịch.

Với quãng thời gian hơn 20 năm hoạt động công tác Đoàn thanh niên, anh luôn đi đầu trong các chương trình vận động cộng đồng tại địa phương. Trong chương trình xóa đói giảm nghèo tại xã, anh đã vận động rất nhiều thanh niên nghèo trong xã tham gia chương trình vay vốn xóa đói giảm nghèo nhằm giúp họ vượt qua hoàn cảnh khó khăn, thoát nghèo và cũng không ít người trong số đó trở thành điển hình trong việc sản xuất giỏi với mức thu nhập cao trong xã hội (hơn 100 triệu đồng/năm). Anh chỉ đạo các đoàn viên trong xã thực hiện các chương trình do cấp trên triển khai.



Anh Bùi Văn Trường trong một lần tham gia HMTN.

Anh định hướng, khuyến khích thành lập các câu lạc bộ, đội, nhóm như: Câu lạc bộ thanh niên lập nghiệp, đội thanh niên tình nguyện, thanh niên xung kích, đội văn nghệ,... đi vào hoạt động hiệu quả, thiết thực, tạo phong trào sâu rộng trong đoàn viên thanh niên của xã...

Tôi hoạt động hiến máu nhân đạo...

Anh Trường nhớ lại lần đầu tiên tham gia hiến máu: “Đó là vào năm 1996, anh Đỗ Văn Long- Chủ tịch Hội CTĐ xã đã vận động mình đi hiến máu. Lần đó, mình hiến máu ở bệnh viện Bà Rịa. Trước khi hiến máu mình cũng có chút lo lắng, liệu lấy máu như vậy thì mình có bị choáng không, có ảnh hưởng tới sức khỏe không. Nhưng khi nhìn những giọt máu hồng chảy ra từ cánh tay mình trong dây truyền máu, cảm giác lo lắng đó bay biến hết và thay vào đó là một niềm vui khó tả khi mình nghĩ tới việc phần máu của mình sẽ cứu mạng sống cho một ai đó”.

Kể từ lần hiến máu đầu tiên đó, song song với công tác hoạt động Đoàn thanh niên, anh Trường đã tham gia hiến máu liên tục, đều đặn cứ 3 tháng 1 lần, và điển hình là năm 2001 anh đã hiến 7 đơn vị máu trong một năm.

Tính đến ngày 3/7/2014 anh đã hiến máu 56 đơn vị máu (mỗi đơn vị máu là 350ml). Như vậy, tổng cộng anh Trường đã hiến gần 20 lít máu, trở thành người hiến máu nhân đạo nhiều nhất tỉnh BR-VT và là 1 trong 100 người hiến máu nhiều nhất cả nước, được tham dự Lễ tôn vinh 100 người hiến máu tiêu biểu cấp Quốc gia năm 2014 vì những nghĩa cử cao đẹp không chỉ bằng nhiều lần hiến máu tình nguyện của bản thân mà còn vì sự nhiệt tình tích cực vận động cộng đồng tham gia HMNĐ của anh. Anh tích cực vận động hiến máu từ gia đình tới ngoài xã hội, cụ thể đại gia đình anh từ bố mẹ, anh chị, các cháu,... hầu hết đều tham gia hiến máu nhân đạo và đã hiến máu tình nguyện hơn 200 đơn vị máu, trong đó vợ anh đã hiến máu 29 lần!

Anh Trường kể lại một câu chuyện cảm động: “Vào khoảng tháng 6/2000, 2 giờ đêm tôi nhận được điện thoại của bác sĩ Sơn phụ trách công tác hiến máu của bệnh viện Bà Rịa thông báo có trường hợp cần máu gấp. Ngay lập tức tôi ra khỏi nhà, và khoảng 30 phút sau tôi có mặt tại bệnh viện để cho máu. Lần cho máu đó đã cứu sống một bà mẹ sinh con đầu lòng bị băng huyết. Nhìn thấy nụ cười hạnh

phúc của người chồng, tôi thấy mình đã làm được một điều ý nghĩa”.

Hiện nay, anh Trường vẫn tham gia công tác văn hóa xã hội tại địa phương và vẫn tham gia hiến máu đều đặn. 42 tuổi, 56 lần hiến máu nhân đạo, điều đó thật đáng trân trọng. Với 20 năm công tác Đoàn, Hội, anh đã nhận được nhiều phần thưởng cao quý nhất như: Kỷ niệm chương vì sự nghiệp thế hệ trẻ, Kỷ niệm chương về công tác nhân đạo, Kỷ niệm chương về công tác dân vận và đặc biệt năm 2010 anh được Trung Ương Đoàn tuyên dương là Thanh niên tiên tiến toàn quốc.

Về tình hình HMNĐ của tỉnh, anh Trường nhận định hoạt động của tỉnh đạt chỉ tiêu nhưng chưa được mạnh mẽ. Mong muốn của anh là cố gắng HMTN nhiều hơn nữa, tổ chức thường xuyên các buổi tuyên truyền để có thể vận động được nhiều người tham gia HMNĐ. Những việc làm đầy tính nhân văn của anh Bùi Văn Trường đã đem lại sự sống cho những người bệnh hiểm nghèo. Với những đóng góp đầy ý nghĩa, anh Trường xứng đáng được công nhận là 01 trong 100 người hiến máu tình nguyện tiêu biểu toàn quốc năm 2014.

Tin, ảnh: **THU HÀ**

Quán vỉa hè

Nhất tiện, nhị rẻ, tam nhanh
 Tứ bày nhếch nhác xung quanh vỉa hè
 Ngũ mời ruồi nhặng vo ve
 Lục hứng bụi bặm, người xe qua đường
 Thất lau chùi rửa vội vàng
 Bát xào kho nấu quáng quàng cho mau
 Đến cứu ôm bụng kêu đau
 Thập... Tào Tháo đuổi phò râu mặt lù!

VĂN TIẾN ĐẠT



Những dòng tình cảm

Hưởng ứng khẩu hiệu nổi tiếng của báo chí cách mạng Việt Nam: “Hoan nghênh bạn đọc phê bình, xây dựng báo”, nhân kỷ niệm ngày báo chí cách mạng Việt Nam (21/6/1925 – 21/6/2014) cho phép bạn đọc Nguyễn Cảnh được gửi tới toàn thể Ban biên tập, tòa soạn, phóng viên, nhân viên của **Bản tin Sức khỏe** Bà Rịa - Vũng Tàu (BR-VT), cơ quan của Trung tâm truyền thông GDSK – Sở Y tế BR - VT lời chúc mừng nồng nhiệt và lòng biết ơn chân thành. Vì tôi thường xuyên được đọc bản tin sức khỏe BR - VT, tôi rất cảm phục Ban Biên tập, tòa soạn, đã biên tập, phát hành được một Bản tin đúng, hay, đẹp, hấp dẫn bạn đọc bởi các thông tin mới, có tính phát hiện, tính trí tuệ, tính khoa học, tính đại chúng,...

Vừa cảm Bản tin mới chưa kịp giờ xem, đã thấy tự hào, phấn chấn bởi Bản tin đẹp, bìa đẹp, cảnh đẹp đăng ngay trang bìa.

Đọc kỹ các Bản tin, tôi đã thu lượm được nhiều kiến thức mới bổ ích, thiết thực, ấn tượng. Số Xuân Giáp Ngọ 2014 càng phong phú, nêu bật những thành tựu nổi bật, định hướng phát triển của ngành Y tế BR - VT, tận mạn ngày Xuân, Thư Xuân về sức khỏe, phóng sự ảnh, rồi đề tài con ngựa hấp dẫn bạn đọc qua một số trang trong bản tin.

Đặc biệt Bản tin số thường kỳ và cả số Xuân, đều đăng tải nhiều bài hay về các điển hình, nhân tố mới, mô hình, kinh nghiệm, gương người tốt, việc tốt, nét đẹp đời thường, nét đẹp trong cuộc sống hàng ngày của ngành Y, của nhân dân tiêu biểu đặc sắc về sức khỏe, về dân số KHHGD, để lấy cái đẹp, dẹp cái xấu, lấy ưu điểm khắc phục khuyết điểm, hạn chế, yếu kém.

Trong những lần đến Ban biên tập Bản tin tại 31 Lê Lợi, phường 4, Tp. Vũng Tàu trực tiếp gửi bài vở cộng tác, khi ra về tôi thực sự cảm động vì được đón nhận nét đẹp văn hóa, đạo đức nhà báo trong ứng xử với bạn đọc, cộng tác viên đến tòa soạn. Tôi còn may mắn được Ban biên tập hướng dẫn trao đổi nghiệp vụ viết bài, tin, gương người tốt, việc tốt. Khi có bài được đăng, đối chiếu bài gốc với bài được đăng, tôi thật sự cảm phục việc sửa bài của Ban biên tập, rất trung thực, nội dung đúng như bản gốc nhưng rất hay.

Ban biên tập lại làm tốt công tác bạn đọc, cộng tác viên như thường xuyên gửi biểu Bản tin thường kỳ cho cộng

tác viên tích cực. Mỗi khi có bài được đăng, tác giả được nhận nhuận bút, báo biểu. Đây là niềm vui, phần thưởng nho nhỏ và vinh dự của cộng tác viên, vì thấy mình đang sống có ích, đang suy nghĩ tích cực như bài “Lạc quan yêu đời sẽ sống lâu sống khỏe”(trang 6,7 Bản tin số 90/2013 của tác giả Trần Trấp) và một số bài khác trong bản tin cũng có nói về nội dung sức khỏe, niềm vui của con người phụ thuộc vào những suy nghĩ tích cực hay tinh thần lạc quan, yêu đời giúp ta sống lâu, sống khỏe hơn.

Đọc các bài này tôi liền làm theo, vì đọc mà không biết làm theo báo quả là một điều đáng tiếc. Tôi vẫn có thói quen mỗi ngày đọc khoảng 10, 20 hoặc 30 trang sách và một vài tờ báo, những gì có thể làm theo được là cố gắng làm theo, kiên quyết không bỏ qua, tích cực làm theo bản tin khuyến cáo, tôi thấy mình khỏe mạnh hơn, sống thực sự hạnh phúc, mặc dù đã 74 tuổi rồi.

Thời gian tới mong Bản tin sức khỏe BR - VT:

Tiếp tục đổi mới mạnh mẽ hơn về nội dung và hình thức, có thêm chuyên mục mới, bài, tin, ảnh chất lượng cao hơn, phù hợp hơn với tình hình, xu thế hiện nay.

Quan tâm đăng tải nhiều hơn các ý kiến bạn đọc về sức khỏe. Bản tin sẽ hấp dẫn hơn nếu có nhiều ý kiến bạn đọc chất lượng cao về sức khỏe, về truyền thông GDSK vì đa số bạn đọc rất thích chuyên mục này, qua đó làm cho Bản tin có tính đại chúng, gần gũi hơn với cuộc sống.

Tiếp tục tăng cường nhiều hơn các tác phẩm báo chí chất lượng cao hơn về các điển hình, nhân tố mới, mô hình, kinh nghiệm, người tốt, việc tốt về sức khỏe, về DS - KHHGD... có những nét độc đáo, đặc biệt, nhiều chất liệu hay, để hấp dẫn bạn đọc hơn.

Hàng năm, có hội nghị bạn đọc, cộng tác viên tích cực để trao đổi nghiệp vụ, góp ý kiến xây dựng Bản tin,...

Chỉ nên đăng đối với những bài thật đặc sắc có tính khái quát cao, ngắn mà nội dung vẫn đảm bảo vì tâm lý bạn đọc nào cũng thích ngắn, có tính phát hiện, tính thời sự cao.

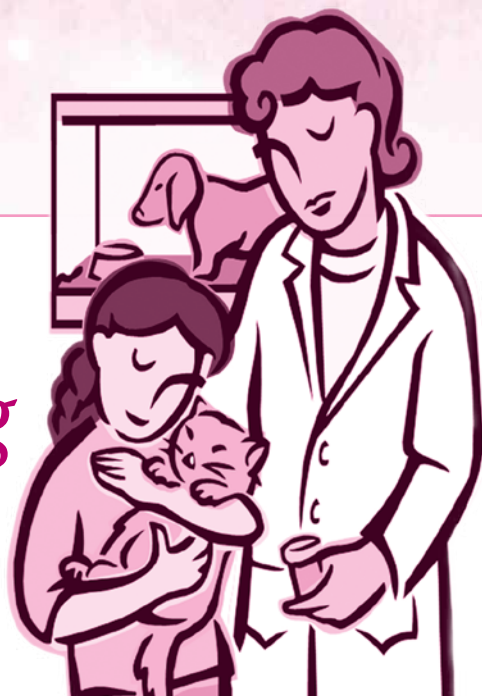
Cuối cùng một lần nữa chân thành biết ơn Bản tin đã đem đến cho bạn đọc bao điều bổ ích, giúp bạn đọc luôn có những suy nghĩ tích cực để sống vui, sống khỏe, sống có ích hơn. Chúc các đồng chí mạnh giỏi, hạnh phúc. Chúc bản tin ngày càng hay, đẹp, chất lượng, tiếp tục gặt hái được nhiều hoa thơm trái ngọt.

NGUYỄN CẢNH

103/24/2A Phạm Hồng Thái,
phường 7, TP. Vũng Tàu



Tâm tình người điều dưỡng



Đã nhiều khi trong những phút mềm lòng
Ta tự hỏi: Tại sao mình chọn nghề điều dưỡng
Vất vả nhọc nhằn đồng lương chẳng đủ sống
Lại mặc cảm mình bé nhỏ biết bao nhiêu.

Nhưng trước người bệnh, những nỗi đau
Ta cảm nhận biết bao điều hạnh phúc
Tấm khăn này lau dịu những cơn sốt,
Mũi tiêm này dứt được những cơn đau.

Người lính đi qua những cuộc chiến tranh
Trở về với bao vết thương trong thân thể
Đến bên anh có bàn tay nhỏ bé
Xoa dịu cho anh cơn tái phát vết thương.

Cô tiêm nhé! Cháu ngoan nào! Đừng khóc
Để ngày mai khoẻ rồi cháu còn đi học,
Trang vở hồng những điểm tốt nở xinh.

Mẹ có đau lắm không tấm lưng còng
Mẹ vất vả tảo tần nuôi bao con đánh giặc
Con kê gối thêm cho mẹ già yên giấc
Thìa cháo ngày xưa mẹ bón cho con.

Bao nhiêu đêm rồi đêm không phải là đêm
Thức cùng bệnh nhân - Trái tim áo trắng
Trong đêm khuya những ngọn đèn cháy sáng
Làm vui nỗi đau người
Yêu lắm! Điều dưỡng ơi !!!

KIM DUNG
(suu tầm)



Tiểu phẩm

Đủ tiêu chuẩn

Nhà nọ có bốn đứa con, ông bố mang về hai gói quà Trung Thu. Bọn nhỏ thắc mắc:

- Chúng con có bốn đứa cơ mà?
- Nhưng tiêu chuẩn chỉ cho hai đứa thôi! Ông bố trả lời.

Hai đứa trẻ nhỏ vội lên tiếng:

- Vậy là của chúng con, chúng con bé nhất nhà!

Hai đứa lớn nghiêm mặt:

- Của chúng con, hai đứa kia sinh thêm, không có phần!

Trục trục giới tính

Hai đứa trẻ trò chuyện:

- Mình đoán mặt trăng có trục trục về giới tính!
- Làm gì có chuyện đó?
- Nếu không, tại sao lúc gọi là “chị Hằng”, lúc gọi là “ông Tráng”?

- !!!

- !!!

NGUYỄN VĂN LONG



Tranh của: Nguyễn Văn Long - Số 6/1 Lê Lai - Đà Nẵng

Đoàn thanh niên, thầy thuốc trẻ đến với đồng bào nghèo



4 Chi đoàn: Chi đoàn Trung tâm TT-GDSK, GDYK, Công an tỉnh, Công ty Cổ phần Dịch Vụ, Vận Hành và Bảo Dưỡng Công Trình Dầu Khí Biển PTSC (PTSC POS) phối hợp thực hiện chương trình khám bệnh, phát thuốc miễn phí, tặng quà cho đồng bào nghèo và đối tượng chính sách tại xã Châu Pha, huyện Tân Thành nhân chào mừng 69 năm ngày Cách mạng Tháng 8 thành công và Quốc Khánh 2-9.



Hào húng, khí thế lễ khai mạc.

Hội thao

TRUYỀN THỐNG NGÀNH Y TẾ

TỈNH BR-VT NĂM 2014



Sôi nổi, gay cấn các môn thi đấu.



Chúc mừng thành tích các đơn vị