



Tr. 9

MỤC LỤC



Tr. 28



Tr. 11



Tr. 42



Tr. 15

THƯ CỦA HỒ CHÍ MINH

gửi: HỘI NGHỊ CÁN BỘ Y TẾ ĐẦU NĂM 1955

Bác thân ái chúc các cô (nghe nói có nữ bác sỹ ở Nam về?), các chú vui vẻ mạnh khỏe, hăng hái trao đổi kinh nghiệm, bàn định kế hoạch cho thiết thực và làm việc cho tiến bộ.

Bác góp vài ý kiến sau đây để giúp các cô, các chú thảo luận:

- **Trước hết là phải thật thà đoàn kết:** Đoàn kết là sức mạnh của chúng ta. Đoàn kết thì vượt được mọi khó khăn, giành được nhiều thành tích. Đoàn kết giữa cán bộ cũ và cán bộ mới. Đoàn kết giữa tất cả những người trong ngành Y tế từ các bộ trưởng, thứ trưởng, bác sỹ, dược sỹ cho đến các anh chị em giúp việc. Bởi vì công việc và địa vị tuy có khác nhau, nhưng người nào cũng là một bộ phận cần thiết trong ngành Y tế, trong việc phục vụ nhân dân.

- **Thương yêu người bệnh:** Người bệnh phó thác tính mạng của họ nơi các cô, các chú. Chính phủ phó thác cho các cô các chú việc chữa bệnh tật và giữ sức khỏe của đồng bào. Đó là một nhiệm vụ rất vẻ vang. Vì vậy, cán bộ cần phải thương yêu săn sóc người bệnh như anh em ruột thịt của mình, coi họ đau đớn cũng như mình đau đớn. "Lương y phải như từ mẫu", câu nói ấy rất đúng.

- **Xây dựng một nền y học của ta:** Trong những năm nước ta bị nô lệ, thì y học cũng như các ngành khác đều bị kìm hãm. Nay chúng ta đã độc lập tự do, cán bộ cần giúp đồng bào, giúp Chính phủ xây dựng một nền y tế thích hợp với sự nhu cầu của nhân dân ta. Y học càng phải dựa trên nguyên tắc: khoa học, dân tộc và đại chúng.

Ông cha ta ngày trước có nhiều kinh nghiệm quý báu về cách chữa bệnh bằng thuốc ta, thuốc bắc. Để mở rộng phạm vi y học, các cô, các chú cũng nên chú trọng nghiên cứu và phối hợp thuốc "đông" và thuốc "tây".

Mong các cô, các chú cố gắng thi đua, làm tròn nhiệm vụ.

Chào thân ái và thành công!

Tháng 2/1955

HỒ CHÍ MINH

TOÀN VĂN BÀI PHÁT BIỂU CỦA BỘ TRƯỞNG BỘ Y TẾ NGUYỄN THỊ KIM TIẾN TẠI LỄ BÁO CÔNG TRƯỚC LĂNG CHỦ TỊCH HỒ CHÍ MINH NHÂN DỊP KỶ NIỆM 60 NĂM NGÀNH Y TẾ LÀM THEO LỜI BÁC (27/02/1955 - 27/02/2015)

Kính thưa Anh linh Chủ tịch Hồ Chí Minh!

Lúc sinh thời dù bận trăm công nghìn việc nhưng Bác vẫn luôn quan tâm đến công tác y tế, chăm sóc và bảo vệ sức khỏe nhân dân. Những lời dạy bảo, căn dặn ân cần của Bác trong bức thư lịch sử gửi Hội nghị cán bộ y tế ngày 27/2/1955 có ý nghĩa giáo dục sâu sắc, là kim chỉ nam cho hành động của tất cả cán bộ y tế, thầy thuốc, là phương châm hoạt động của ngành Y tế Việt Nam từ đó đến nay.

Hôm nay, nhân kỷ niệm 60 năm ngành Y tế làm theo lời Bác dạy (27/2/1955 - 27/2/2015), chúng cháu rất vinh dự được đại diện cho hơn 40 vạn cán bộ y tế trong cả nước hội tụ về nơi linh thiêng này để dâng lên Bác tấm lòng thành kính biết ơn vô hạn, báo cáo với Bác thành tích mà nhiều thế hệ cán bộ y tế trong các thời kỳ đã đóng góp để xây dựng nền y tế Việt Nam phát triển phù hợp với từng giai đoạn.

Làm theo lời Bác dạy, trong cuộc kháng chiến giành độc lập, lớp lớp các thế hệ cán bộ y tế, đội ngũ thầy thuốc đã miệt mài cống hiến như Giáo sư Hồ Đắc Di, Giáo sư Tôn Thất Tùng; Giáo sư Trần Hữu Tước; Giáo sư Nguyễn Văn Hưởng; Bác sỹ, AHLĐ, cố Bộ trưởng Phạm Ngọc Thạch; AHLĐ liệt sỹ, bác sỹ Đặng Văn Ngữ và Anh hùng, liệt sỹ, bác sỹ Đặng Thùy Trâm đã anh dũng hy sinh ở tuổi 20 trong khi đang làm



Bộ Trưởng Bộ Y tế Nguyễn Thị Kim Tiến báo công trước Lăng Chủ tịch Hồ Chí Minh

nhiệm vụ cứu chữa thương binh tại chiến trường.

Hòa bình lập lại, đất nước mới thoát khỏi cuộc chiến tranh, ngành Y tế đã từng bước xây dựng hệ thống tổ chức nhân lực và cơ sở kỹ thuật để đáp ứng được nhu cầu chăm sóc sức khỏe của nhân dân. Dưới sự chỉ đạo của Đảng, ngành Y tế đã tham mưu cho Chính phủ xây dựng, ban hành những chính sách nhằm hoàn thiện mạng lưới y tế cơ sở, tuyến huyện, xã, phường. Giai đoạn này công tác phòng chống dịch bệnh là nhiệm vụ số một trong chăm sóc sức khỏe ban đầu; tăng cường đẩy mạnh các phong trào vệ sinh phòng bệnh, xây dựng nhà tiêu hợp vệ sinh, chữa bệnh bằng thuốc Nam, coi trọng truyền thông giáo dục sức

khỏe.

Bước sang thời kỳ đổi mới, ngành Y tế đã có những bước phát triển ở nhiều lĩnh vực như khám chữa bệnh tư nhân, bảo hiểm y tế, hình thành các công ty cổ phần dược phẩm, tăng cường kết hợp quân dân y trong công tác chăm sóc sức khỏe nhân dân. Đặc biệt, đã quan tâm đến giáo dục y đức, tiếp tục củng cố y tế cơ sở, quan tâm đến chính sách phát triển cho vùng sâu, vùng xa, vùng nghèo. Đã khống chế nhiều bệnh dịch thành công, thực hiện các đề án luân phiên cán bộ y tế, chuyển giao kỹ thuật, quan tâm chính sách đào tạo và chính sách đãi ngộ cho cán bộ y tế.

Từ năm 2012 đến nay, nền y tế Việt Nam chuyển mình cùng với xã hội phát triển nền y tế theo

kinh tế thị trường định hướng xã hội chủ nghĩa. Đã triển khai chủ trương đổi mới cơ chế tài chính nhằm từng bước đưa giá trị của dịch vụ y tế tiến tới giá trị thực để ngày một nâng cao chất lượng dịch vụ, đáp ứng sự hài lòng của người dân. Đổi mới cơ chế tài chính có tác động tích cực để thực hiện được chính sách bảo hiểm y tế toàn dân; đảm bảo an sinh xã hội, tính nhân văn trong nền kinh tế định hướng xã hội chủ nghĩa. Tăng cường hợp tác quốc tế để thu hút, huy động nguồn lực để đầu tư cho y tế cơ sở, phục vụ chăm sóc sức khỏe ban đầu ngày một hiệu quả hơn. Chú trọng công tác truyền thông giáo dục sức khỏe, giáo dục cán bộ y tế lấy người bệnh làm trung tâm và đáp ứng sự hài lòng của người bệnh.

Với những định hướng phát triển cho từng giai đoạn, ngành y tế đã đạt được nhiều thành tựu thật to lớn. Các chỉ số sức khỏe của nước ta cao hơn nhiều so với các nước cùng mức thu nhập bình quân đầu người, tuổi thọ trung bình của người dân tăng gấp đôi so với năm 1945 (từ 38 đến nay đạt là 73,6). Chúng ta đã khống chế thành công nhiều loại dịch bệnh, thanh toán bệnh bại liệt, khống chế thành công đại dịch SARS đặc biệt nguy hiểm và các dịch bệnh nguy hiểm mới nổi sau này như cúm A(H5N1), cúm A(H1N1),... được thế giới ghi nhận một nước mạnh về công tác y tế dự phòng so với các nước trong khu vực.

Ngành Y tế Việt Nam đã ứng dụng thành công nhiều kỹ thuật và công nghệ mới tiên tiến trong khám và điều trị, cứu sống nhiều bệnh nhân mắc bệnh hiểm nghèo. Nhiều kỹ thuật mới được ứng dụng như ghép thận, gan, tim, ghép tế bào gốc, kỹ thuật can thiệp tim mạch, mổ tim hở, nội soi tuyến giáp, mổ nội soi

bằng rô bốt, ... Các kỹ thuật của thầy thuốc Việt Nam đã ngang tầm với khu vực và trên thế giới được bạn bè đánh giá cao và khâm phục, đã đưa chuyên gia đến để học tập và được các thầy thuốc Việt Nam đào tạo.

Ngành Dược Việt Nam từ chỗ nhập khẩu thuốc chữa bệnh là chủ yếu, đến nay đã đầu tư và ứng dụng được hầu hết các kỹ thuật công nghệ cao của thế giới vào sản xuất thuốc đã đáp ứng được trên 50% nhu cầu thuốc chữa bệnh và bước đầu sản xuất để xuất khẩu. Đặc biệt, Luật Bảo hiểm Y tế sửa đổi của Việt Nam mang tính nhân văn sâu sắc và tính hội nhập quốc tế cao trong việc mở rộng quyền lợi cho người bệnh, nhất là người có công, người nghèo, cận nghèo, dân tộc thiểu số, vùng sâu vùng xa. Tính đến thời điểm này, tỷ lệ người dân tham gia bảo hiểm y tế đã đạt trên 70%.

Kính thưa Anh linh Bác!

Hơn bao giờ hết, giai đoạn nền y tế phát triển theo kinh tế thị trường thì lời dạy của Bác: “phải thật thà đoàn kết”, “Thương yêu người bệnh” vô cùng có giá trị. Học tập và làm theo tấm gương đạo đức của Bác, thầy thuốc trong toàn ngành từ Bộ trưởng đến nhân viên y tế đã thực hiện nghiêm túc các điều Bác dạy theo tinh thần Chỉ thị 03 của Bộ Chính trị. Tập huấn cho cán bộ y tế toàn ngành về thực hiện quy chế dân chủ ở cơ sở. Tăng cường giám sát của người dân đối với thái độ, đạo đức của thầy thuốc thông qua trên 98.000 cuộc gọi đến đường dây nóng. Đặc biệt, đã luật hóa việc ứng xử của cán bộ y tế bằng ban hành Thông tư về quy tắc ứng xử. Đã xử lý nghiêm các cán bộ y tế có hành vi sai phạm, kiên quyết đưa ra khỏi ngành những cán bộ không đủ phẩm chất đạo đức nghề nghiệp. Đã xử lý nhắc nhở 6.807 cán bộ, 137 cán bộ bị

khiến trách, 116 cán bộ bị cắt thi đua, 18 cán bộ bị điều chuyển vị trí công tác sang bộ phận khác, 6 cán bộ bị cách chức và 04 cán bộ bị nghỉ việc.

Kính thưa Anh linh Bác!

60 năm ngành Y tế làm theo lời Bác dạy, lớp lớp các thế hệ thầy thuốc đã giữ vững truyền thống: “Thật thà, đoàn kết, thương yêu người bệnh như anh em ruột thịt... lương y phải như từ mẫu”. Về dự trước Anh linh Bác hôm nay có hơn 1.000 cán bộ y tế tiêu biểu đại diện cho hơn 40 vạn cán bộ y tế. Trong đó, có 60 Anh Hùng Lao động và 600 cán bộ y tế tiêu biểu của toàn quốc là những tấm gương sáng, những bông hoa đẹp nhất trong vườn hoa để kính cẩn báo công và tỏ lòng biết ơn vô hạn đối với Bác.

Trước Anh linh thiêng liêng của Bác, chúng cháu nguyện mãi mãi khắc ghi lời dạy của Bác, xây dựng đội ngũ cán bộ làm công tác y tế trong cả nước không ngừng học tập và trau dồi đạo đức nghề nghiệp, nói đi đôi với làm, dám nghĩ, dám làm và làm đạt kết quả tốt nhất. Chúng cháu nguyện chung sức đồng lòng khắc phục khó khăn, phát huy những kinh nghiệm quý báu về công tác y tế trong 60 năm qua, ra sức thi đua phấn đấu hoàn thành xuất sắc các mục tiêu, nhiệm vụ và chăm sóc, bảo vệ và nâng cao sức khỏe nhân dân, xứng đáng với lòng tin của Đảng, Nhà nước và nhân dân giao phó.

Kính mong Anh linh Bác phù hộ cho đất nước phồn vinh, nhân dân ấm no, hạnh phúc, toàn thể cán bộ y tế cùng gia đình luôn mạnh khỏe, an lành, ngành Y tế Việt Nam phát triển theo hướng công bằng, hiệu quả để hoàn thành xuất sắc nhiệm vụ chính trị năm 2015 và những năm tiếp theo.

Chúng cháu kính cẩn báo công trước Anh linh Bác ■

NỘI DUNG BÀI PHÁT BIỂU CỦA PHÓ THỦ TƯỚNG CHÍNH PHỦ VŨ ĐỨC ĐAM TẠI LỄ KỶ NIỆM 60 NĂM NGÀY THẦY THUỐC VIỆT NAM 27/02/1955 - 27/02/2015)



Sáu mươi năm trước, Chủ tịch Hồ Chí Minh kính yêu đã viết Thư gửi Hội nghị cán bộ Y tế và ngày 27/2 trở thành ngày Thầy thuốc Việt Nam. Suốt chặng đường phấn đấu trưởng thành, cùng đất nước, ngành Y tế đã có bước phát triển toàn diện, mạnh mẽ. Việt Nam được cộng đồng quốc tế đánh giá là điểm sáng về thực hiện mục tiêu thiên niên kỷ về y tế của Liên Hợp Quốc với nhiều chỉ số về hệ thống y tế, về sức khỏe cao hơn so với các nước có mức phát triển tương đương.

Mạng lưới y tế dự phòng, cơ sở khám chữa bệnh, sản xuất và cung ứng dược phẩm; hệ thống chính sách tài chính, bảo hiểm y

tế; năng lực chuyên môn, trình độ khoa học của đội ngũ y bác sỹ, cán bộ nghiên cứu về sức khỏe... đều có bước phát triển vững mạnh. Ngành Y tế không chỉ nỗ lực hoàn thành nhiệm vụ chăm sóc và bảo vệ sức khỏe nhân dân mà còn có đóng góp ngày càng tích cực vào sự phát triển của y học thế giới, góp phần ngày càng quan trọng chung tay giải quyết những vấn đề toàn cầu về sức khỏe con người.

Những đóng góp to lớn của ngành Y tế đối với sự nghiệp chăm sóc và bảo vệ sức khỏe nhân dân nói riêng, sự nghiệp bảo vệ và kiến thiết đất nước nói chung được Đảng, Nhà nước ghi

nhận bằng nhiều phần thưởng cao quý như Huân chương Sao vàng, Huân chương Hồ Chí Minh và cả tám Huân chương Độc lập hạng nhất mà Ngành vừa đón nhận hôm nay. Hàng ngàn thầy thuốc đã được trao tặng danh hiệu Anh hùng Lao động, Anh hùng Lực lượng Vũ trang nhân dân, Chiến sĩ thi đua toàn quốc, Thầy thuốc Nhân dân, Nhà giáo Nhân dân, Thầy thuốc ưu tú, Nhà giáo ưu tú. Và ý nghĩa hơn hết là trong lòng mỗi người dân đều ghi ơn những người thầy thuốc không quản khó khăn, gian khổ; không màng danh lợi, đã giúp bản thân mình, người thân của mình phòng tránh, vượt qua bệnh tật;

gìn giữ tài sản đặc biệt của con người: sức khỏe.

Thay mặt Chính phủ, tôi xin trân trọng biểu dương những nỗ lực, cống hiến to lớn của ngành Y tế. Xin gửi tới những người Thầy thuốc - những người thầy thuốc của Nhân dân - lời chúc mừng tốt đẹp nhất cùng tình cảm thân thiết, quý trọng và lòng biết ơn sâu sắc, chân thành.

Trong giờ phút rất ý nghĩa này, chúng ta cùng nhớ về Chủ tịch Hồ Chí Minh kính yêu, cùng nguyện quyết tâm phấn đấu thực hiện những lời dạy dỗ chứa đựng triết lý sâu xa và tấm lòng nhân ái bao la của Người đối với cán bộ y tế; tưởng nhớ với lòng tự hào và quyết tâm phấn đấu noi gương những thầy thuốc mà tên tuổi, sự nghiệp, nhân cách còn sáng mãi như các GS.BS. Phạm Ngọc Thạch, Hồ Đắc Di, Đặng Văn Ngữ, Trần Hữu Tước, Tôn Thất Tùng, Tôn Thất Bách, Đặng Văn Chung, Liệt sĩ Đặng Thùy Trâm...

Chúng ta cũng luôn ghi ơn sự giúp đỡ quý báu của các quốc gia bè bạn, các tổ chức, các thầy thuốc, nhà giáo, các cá nhân trên thế giới đối với ngành Y tế của Việt Nam; đối với sự nghiệp bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe của Nhân dân Việt Nam.

Quá trình phấn đấu, phát triển và những đóng góp của ngành Y tế là hết sức đáng tự hào. Niềm tự hào đó cùng với sự tin tưởng, trông đợi của nhân dân và đòi hỏi của thực tiễn cuộc sống trong điều kiện toàn cầu hóa và phát triển vũ bão của khoa học công nghệ, là động lực để toàn thể cán bộ, nhân viên ngành Y tế tiếp tục phấn đấu và phấn đấu hơn nữa để phát huy tối đa những tiềm lực; khắc phục hiệu quả những bất cập; hoàn thành tốt sứ mạng chăm sóc, bảo vệ, nâng cao sức khỏe của nhân dân; xây dựng cho được một nền

y tế Việt Nam khoa học, dân tộc, đại chúng như lời Bác Hồ căn dặn; có vị trí và đóng góp ngày càng quan trọng trong nền y học thế giới; góp phần cùng toàn Đảng, toàn dân, toàn quân thực hiện thắng lợi sự nghiệp xây dựng và bảo vệ Tổ quốc Việt Nam XHCN dân giàu, nước mạnh, dân chủ, công bằng, văn minh.

Mỗi cán bộ y tế hãy luôn là những tấm gương sáng về nỗ lực phấn đấu rèn luyện vươn lên, hoàn thiện về chuyên môn, đạo đức nghề nghiệp để không chỉ giúp người dân gìn giữ, nâng cao sức khỏe, vượt qua bệnh tật mà còn để lại trong lòng những tình cảm ấm áp, những kỷ niệm không quên, những suy ngẫm tốt đẹp về tình người, về đạo lý nhân sinh. Để mọi nơi, mọi lúc khi nghe thấy danh từ bác sỹ, dược sỹ, y sỹ; thấy bóng áo bờ-lu trắng là thấy hiện thân của tri thức, của danh dự, của nhân cách như tinh thần lời thề Hippocrat, như lời Hải Thượng Lãn Ông “Nghề thuốc là thanh cao”, “Người thầy thuốc phải tự tu dưỡng với 8 chữ răn mình: Nhân - Minh - Đức - Trí - Lượng - Thành - Khiêm - Cần”; như lời Bác Hồ kính yêu “Phải lao mình vào chỗ bẩn để làm cho sạch, phải dấn thân vào chỗ đau khổ để làm giảm bớt đau khổ”. “Lương y phải như từ mẫu”.

Đây cũng chính là sự kỳ vọng với niềm tin tưởng và cũng là lời chúc với tình cảm quý trọng xin được gửi tới các thầy thuốc, cán bộ, nhân viên ngành Y tế nhân ngày Thầy thuốc Việt Nam lần thứ 60 này.

Đảng và Nhà nước luôn đặt con người là trung tâm. Tất cả là do dân, vì dân. Các Nghị quyết của Đảng, chủ trương, chính sách, pháp luật của Nhà nước đều hướng tới mục tiêu xây dựng con người Việt Nam phát triển

toàn diện về đức, trí, thể, mỹ; đều nhằm tới tự do, hạnh phúc của Nhân dân. Trong điều kiện còn nhiều khó khăn vẫn luôn ưu tiên đầu tư nguồn lực lớn cho phát triển hệ thống chăm sóc, bảo vệ, nâng cao sức khỏe, nhất là ở các vùng khó khăn, vùng đồng bào dân tộc ít người.

Tôi xin đề nghị các cấp ủy Đảng, chính quyền, đoàn thể chính trị, các tổ chức xã hội, tôn giáo và toàn thể Nhân dân hãy ủng hộ, chung tay để ngành Y tế hoàn thành sứ mạng rất đỗi vinh quang và cũng hết sức nặng nề của mình.

Hãy tiếp tục chăm lo củng cố, nâng cao năng lực mạng lưới y tế các tuyến, nhất là ở các vùng sâu, vùng xa.

Hãy đẩy nhanh thực hiện bảo hiểm y tế toàn dân và hoàn thiện cơ chế, chính sách tài chính y tế để huy động mạnh mẽ nguồn lực từ các thành phần kinh tế, từ xã hội tham gia phát triển y tế.

Hãy thi đua thực hiện thật tốt các quy định về phòng bệnh; về sinh sản, dân số...

Hãy tự giác tham gia bảo đảm an toàn vệ sinh thực phẩm từ sản xuất, tới chế biến, tiêu thụ vì sức khỏe của mình, của mọi người bằng tất cả trách nhiệm và tấm lòng nhân đức.

Hãy tích cực tham gia các chương trình, phong trào thể thao, rèn luyện sức khỏe, nâng cao tầm vóc người Việt Nam, noi theo tấm gương sáng ngời của Bác Hồ về rèn luyện thân thể để bảo vệ Tổ quốc, rèn luyện thân thể để kiến thiết đất nước...

Đó cũng là cách thể hiện sự tri ân có ý nghĩa nhất đối với các thầy thuốc, những người đã, đang và sẽ tiếp tục hết lòng vì người bệnh; vì sự nghiệp chăm sóc, nâng cao sức khỏe của nhân dân; vì giống nòi dân tộc Việt Nam ta ■

BỘ Y TẾ KỶ NIỆM 60 NĂM NGÀY THẦY THUỐC VIỆT NAM (27/02/1955 - 27/02/2015)

TRÀ GIANG

Nhân dịp 60 năm ngày Bác Hồ gửi thư cho ngành Y tế (27/2/1955 - 27/2/2015), Bộ Y tế đã tổ chức nhiều hoạt động kỷ niệm Ngày Thầy thuốc Việt Nam.

Sáng 27/2/2015, Bộ Y tế long trọng tổ chức Lễ báo công dâng Bác trước Lăng Chủ tịch Hồ Chí Minh, viếng nghĩa trang liệt sỹ và tổ chức Lễ khai trương nhà truyền thống ngành Y tế. Trước Anh linh Chủ tịch Hồ Chí Minh và các anh hùng liệt sỹ, thay mặt 40 vạn cán bộ, nhân viên y tế trong cả nước, Bộ trưởng Bộ Y tế Nguyễn Thị Kim Tiến bày tỏ lòng thành kính, biết ơn vô hạn đối với Bác Hồ kính yêu và các thế hệ cha anh đi trước; khẳng định những lời dạy bảo, căn dặn của Bác trong thư gửi Hội nghị cán bộ y tế ngày 27/2/1955 có ý nghĩa giáo dục sâu sắc, là kim chỉ nam cho hành động của đội ngũ thầy thuốc và là phương châm hoạt động của ngành Y tế Việt Nam từ đó đến nay.

Sau lễ báo công, Bộ Y tế đã Khai trương Nhà truyền thống ngành Y tế tại Đại học Dược Hà Nội - nơi cách đây 110 năm là trường Y khoa Đông Dương (Đại học Y dược đầu tiên) ở nước ta ra đời. Tại Nhà truyền thống, nhiều tư liệu, hiện vật quý báu lưu giữ những kỷ niệm Bác Hồ với



Phó Thủ tướng Chính phủ Vũ Đức Đam thay mặt Đảng và Nhà nước trao tặng Huân chương Độc lập hạng nhất cho lãnh đạo Bộ Y tế

Ảnh:Diệp Anh

ngành Y tế, các phần thưởng cao quý mà Đảng, Nhà nước trao tặng ngành Y tế và sự phát triển của Ngành qua các thời kỳ lịch sử được trưng bày. Phát biểu tại đây, Thứ trưởng Bộ Y tế Nguyễn Thanh Long nêu rõ: Nghề y là một nghề cao quý, được xã hội tôn vinh. Để trở thành một người thầy thuốc vừa hồng vừa chuyên, người thầy thuốc phải luôn luôn trau dồi học hỏi không ngừng, học tập từ đồng nghiệp bạn bè, học hỏi từ các thế hệ đi trước, từ các giá trị truyền thống, lịch sử nghề nghiệp. Vì vậy, việc giáo dục truyền thống lịch sử cho các thế hệ thầy thuốc trở thành một việc làm hết sức quan trọng.

Sáng cùng ngày, tại Phủ Chủ tịch, Chủ tịch nước Trương Tấn Sang đã có cuộc gặp mặt thân mật với Đoàn đại biểu các Anh hùng lao động, Chiến sĩ thi đua toàn quốc và cán bộ y tế tiêu biểu đại diện cho hơn 40 vạn cán bộ y tế trong cả nước. Báo cáo với Chủ tịch nước, Bộ trưởng Bộ Y tế Nguyễn Thị Kim Tiến cho biết, qua 60 năm thực hiện lời dạy của Bác Hồ với sự kế thừa lớp cán bộ đi trước và nỗ lực cao, toàn ngành Y tế đã đạt được những thành tựu to lớn. Trong các cuộc kháng chiến giành độc lập, lớp lớp các thế hệ cán bộ y tế đã miệt mài cống hiến như Giáo sư Tôn Thất Tùng, Giáo sư Trần Hữu



Bộ Trưởng Bộ Y tế Nguyễn Thị Kim Tiến cắt băng Khai trương Nhà truyền thống ngành Y tế tại Đại học Dược Hà Nội

Ảnh:Diệp Anh

Tức, nhiều y, bác sỹ như Đặng Văn Ngữ, Đặng Thùy Trâm đã hy sinh khi đang làm nhiệm vụ tại chiến trường... Trong thời kỳ đổi mới, ngành y tế Việt Nam đã ứng dụng thành công nhiều kỹ thuật hiện đại đạt được nhiều thành tựu to lớn. Chỉ số sức khỏe của nước ta cao hơn nhiều so với các nước cùng mức thu nhập bình quân đầu người, tuổi thọ trung bình của người dân tăng gấp đôi so với năm 1945. Đặc biệt, ngành Y tế đã khống chế thành công nhiều loại dịch bệnh nguy hiểm như dịch SARS... được thế giới ghi nhận. Bên cạnh đó, Việt Nam từ chỗ nhập khẩu thuốc chữa bệnh là chủ yếu, đến nay đã đầu tư và ứng dụng được hầu hết các kỹ thuật công nghệ cao của thế giới, đáp ứng trên 50% nhu cầu thuốc chữa bệnh và bước đầu sản xuất để xuất khẩu. Các kỹ thuật của thầy thuốc Việt Nam đã ngang tầm với khu vực và trên thế giới, được bạn bè đánh giá cao trong một số lĩnh vực như ghép thận, ghép gan, tim, ghép tế bào gốc, mổ tim hở, nội soi tuyến giáp, nội soi bằng rô-bốt...

Phát biểu tại buổi gặp mặt, Chủ tịch nước Trương Tấn Sang chúc mừng và đánh giá cao những thành tựu mà ngành Y tế đã đạt được thời gian qua, trong đó có đóng góp to lớn của các cán bộ y tế tiêu biểu được tôn vinh hôm nay. Chủ tịch nước nhấn mạnh, qua 60 năm thực hiện lời dạy của Bác Hồ, trong 2 cuộc chiến tranh cũng như xây dựng đất nước, đội ngũ cán bộ y tế đã sẵn sàng hy sinh xương máu, bám trụ ở các vùng sâu, vùng xa và cống hiến cho công cuộc chăm sóc sức khỏe nhân dân, thực hiện thành công nhiều mục tiêu thiên kỷ của Liên hợp quốc về y tế, tạo ấn tượng lớn với bạn bè quốc tế. Chủ tịch nước khẳng định để có được kết quả đó, 60 năm qua dù ở bất cứ hoàn cảnh nào, giai đoạn nào thì công tác đào tạo nguồn nhân lực ngành Y cũng được Đảng, Nhà nước và ngành Y tế hết sức quan tâm. Đây chính là tiền đề hướng tới tương lai để Việt Nam có ngành Y tế xứng tầm khu vực và quốc tế.

Tối cùng ngày, tại Hà Nội, Bộ Y tế tổ chức Lễ kỷ niệm 60

năm Ngày Thầy thuốc Việt Nam, đón nhận Huân chương Độc lập hạng Nhất và Chương trình Nghệ thuật với chủ đề “Y tế Việt Nam 60 năm làm theo lời Bác Hồ dạy”. Tại Lễ kỷ niệm, Phó Thủ tướng Chính phủ Vũ Đức Đam đã ghi nhận và đánh giá cao những nỗ lực của toàn ngành trong sự nghiệp chăm sóc và bảo vệ sức khỏe nhân dân. Đồng thời, yêu cầu ngành Y tế cần tiếp tục đổi mới để góp phần thực hiện tốt chủ trương của Đảng và Nhà nước, coi con người là trung tâm, tất cả do dân, vì dân, vì sự phát triển toàn diện của người Việt Nam. Phó Thủ tướng Vũ Đức Đam cũng yêu cầu các bộ, ngành, cấp ủy chính quyền các địa phương và người dân tích cực ủng hộ, phối hợp để ngành Y tế hoàn thành sứ mệnh vẻ vang là bảo vệ tài sản quý giá nhất của con người - đó là sức khỏe.

Thay mặt lãnh đạo Đảng, Nhà nước, Phó Thủ tướng Chính phủ Vũ Đức Đam đã trao Huân chương Độc lập hạng Nhất cho ngành Y tế Việt Nam và chúc mừng đội ngũ thầy thuốc Việt Nam ■

10 SỰ KIỆN TIÊU BIỂU Y TẾ NĂM 2014

1. Thiết lập hệ thống tổng đài tự động đường dây nóng:

Năm 2014, có 98.760 cuộc gọi của người dân đến đường dây nóng ngành Y tế. Qua các nội dung phản ánh của người dân, Bộ trưởng Bộ Y tế Nguyễn Thị Kim Tiến đã chỉ đạo quyết liệt việc tiếp nhận, kiểm tra thông tin phản ánh và xử lý nghiêm khắc các trường hợp vi phạm, đã có 6.807 cán bộ bị nhắc nhở, 137 cán bộ bị khiển trách, 6 cán bộ bị cách chức và 4 cán bộ bị nghỉ việc...; khen thưởng cho 229 tập thể, cá nhân vì đã có thành tích xuất sắc, hết lòng tận tình phục vụ người bệnh.

2. Tham mưu Chính phủ ban hành Nghị định 117/2014/NĐ-CP.

Sau 20 năm (1994 - 2014), lần đầu tiên Trạm Y tế xã, phường, thị trấn được ổn định, chính thức thuộc Trung tâm Y tế huyện. Cán bộ y tế xã chính thức là viên chức ngành Y tế. Triển khai Nghị định 117/2014/NĐ-CP sẽ tạo niềm tin cho đội ngũ y tế cơ sở yên tâm công tác, có điều kiện học tập, nâng cao trình độ chuyên môn nghiệp vụ, góp phần nâng cao chất lượng khám chữa bệnh cho nhân dân.

3. Giảm quá tải bệnh viện, hướng tới sự hài lòng của người bệnh

Tính đến cuối tháng 2, cả nước đã có 17 bệnh viện tuyến trung ương cam kết không còn người bệnh nằm ghép trong thời gian điều trị nội trú; giảm thời



Thủ tướng Chính phủ Nguyễn Tấn Dũng tham dự Hội nghị Bộ trưởng Y tế ASEAN lần thứ 12

gian chờ khám gần 50 phút/lượt khám, tiết kiệm 27 triệu ngày công lao động/năm.

4. Lần đầu tiên tổ chức Hội nghị Bộ trưởng Y tế ASEAN lần thứ 12

Năm 2014, lần đầu tiên Việt Nam đăng cai tổ chức Hội nghị Bộ trưởng Y tế ASEAN lần thứ 12 và các hội nghị liên quan như: Hội nghị Bộ trưởng Y tế ASEAN + 3 lần thứ 6, Hội nghị Bộ trưởng Y tế ASEAN + Trung Quốc lần thứ 5 đã thành công tốt đẹp. Tại Hội nghị, các Bộ trưởng Y tế ASEAN đã thông qua các chiến lược, chính sách y tế của khu vực, thảo luận và giải quyết các vấn đề y tế nổi bật của khu vực..., với mục tiêu chăm sóc, bảo vệ và nâng cao sức khỏe nhân dân, hội nhập y tế quốc tế.

5. Sửa đổi bổ sung một số điều của Luật Bảo hiểm y tế

Luật sửa đổi bổ sung một số điều của Luật Bảo hiểm y tế được Quốc hội thông qua với nhiều

điểm mới như: Bắt buộc tham gia BHYT; thực hiện BHYT theo hình thức hộ gia đình; mở rộng phạm vi quyền lợi và mức hưởng BHYT như bỏ tỷ lệ đồng chi trả đối với người nghèo; giảm tỷ lệ chi trả từ 20% xuống còn 5% đối với đối tượng thuộc hộ gia đình cận nghèo...

6. Ứng dụng thành công nhiều kỹ thuật hiện đại ngang tầm y học thế giới

Năm 2014, nhiều kỹ thuật hiện đại đạt trình độ ngang tầm y học các nước tiên tiến trên thế giới đã được các đơn vị y tế trong nước làm chủ như: sản xuất được một số vắc-xin mới; tiến hành ghép đa tạng, ghép tế bào gốc; triển khai ứng dụng robot phẫu thuật; điều trị ung thư bằng tế bào gốc... Những thành công này không những cứu sống mà còn lại mang lại chất lượng cuộc sống tốt hơn cho nhiều bệnh nhân mắc bệnh hiểm nghèo.



Thứ trưởng Bộ Y tế Nguyễn Thị Xuyên (thứ 3 từ trái qua) cùng ê kíp y bác sỹ chữa ung thư bằng tế bào gốc của Bệnh viện Trung ương Huế chúc mừng bệnh nhân Kiều Diễm bị da ung thư được ra viện

7. Ngăn chặn thành công các bệnh, dịch bệnh truyền nhiễm nguy hiểm

Năm 2014, thế giới ghi nhận nhiều ca bệnh nguy hiểm xuất hiện. Việt Nam đã triển khai nhiều biện pháp nhằm ngăn chặn thành công các bệnh, dịch bệnh truyền nhiễm nguy hiểm, không để xâm nhập vào nước ta như: Ebola, cúm A(H7N9), Mers Co-V,...; triển khai chiến dịch tiêm vắc xin Sởi - Rubella miễn phí có quy mô lớn nhất từ trước đến nay cho 23 triệu trẻ em từ 1 đến 14 tuổi trên toàn quốc.

8. Cải cách thủ tục hành chính, ứng dụng công nghệ thông tin trong ngành Y tế



Bộ trưởng Bộ Y tế Nguyễn Thị Kim Tiến chúc mừng em bé đầu tiên được sinh trên đảo Cô Tô, tỉnh Quảng Ninh

Lần đầu tiên, Bộ Y tế triển khai 3 dịch vụ công trực tuyến cấp độ 4 đối với các thủ tục hành chính về lĩnh vực an toàn thực

nhân dân cả nước...

10. Phong trào “Ngành Y tế cùng ngư dân bám biển” lan tỏa sâu rộng

Phong trào “Ngành Y tế cùng ngư dân bám biển” đã được Bộ Y tế phát động tại huyện đảo Lý Sơn, tỉnh Quảng Ngãi và triển khai lan tỏa, sâu rộng đến toàn thể đội ngũ cán bộ ngành Y tế. Phong trào được thực hiện từ tháng 5/2014, với những việc làm thiết thực như: tặng hàng trăm tủ thuốc, trang thiết bị y tế cho tàu cá đánh bắt xa bờ; gần việc chăm sóc sức khỏe ngư dân với phát triển kinh tế biển đảo và bảo vệ chủ quyền Tổ quốc ■



Bộ trưởng Bộ Y tế Nguyễn Thị Kim Tiến thăm các chiến sỹ biên phòng trên đảo Cô Tô, tỉnh Quảng Ninh

THÀNH CÔNG TỪ MỘT CUỘC THI

Tối 5/2, tại Hà Nội, Bộ Y tế, Báo Sức khỏe & Đời sống, Đài Truyền hình Việt Nam phối hợp tổ chức Chương trình giao lưu nghệ thuật tôn vinh thầy thuốc Việt Nam và Lễ trao giải thưởng Cuộc thi viết "Sự hy sinh thầm lặng" lần thứ 3.

Hàng trăm bài dự thi viết về các tấm gương thầy thuốc hy sinh thầm lặng trên mọi miền đất nước

"Sự hy sinh thầm lặng" là cuộc thi do Báo Sức khỏe & Đời sống tổ chức 2 năm một lần. Đây là cuộc thi nhằm tôn vinh những đóng góp cao quý của các thế hệ thầy thuốc Việt Nam - những người đang ngày đêm chiến đấu với bệnh tật, giành lại sự sống cho bệnh nhân. Những tấm gương trong bài viết là người thật việc thật về các y bác sĩ, dược sĩ, lương y, cán bộ dân số, nhân viên y tế thôn bản... trên khắp mọi miền đất nước.

Cuộc thi "Sự hy sinh thầm lặng" lần thứ 3 được phát động từ ngày 10/7/2013 đến hết ngày 15/12/2014. Kết thúc Cuộc thi, Ban tổ chức nhận được hàng trăm bài dự thi viết về các tấm gương thầy thuốc hy sinh thầm lặng trên mọi miền đất nước. Nhiều tác giả đã xông vào môi trường khắc nghiệt cùng người

thầy thuốc, có người vượt hàng chục hải lý ra tận đảo Phú Quý, đảo Lý Sơn, có người đã tìm về trạm y tế ở vùng sâu ở biên giới Tây Nam, có người phải vượt qua chặng đường với nhiều đèo cao dốc đứng, suối sâu vực thẳm để đến vùng sơn cước Mù Cang Chải... nên trong nhiều bài viết đã khắc họa được những nguyên mẫu rất cảm động. Ở đây sự hy sinh nào cũng đáng trân trọng.

Tại buổi lễ, Tổng biên tập Báo Sức khỏe & Đời sống Trần Sĩ Tuấn cho biết: cũng như 2 cuộc thi lần trước, cuộc thi "Sự hy sinh thầm lặng" lần thứ 3 cũng nhận được nhiều bài viết chất lượng. Cuộc thi luôn luôn mới với bạn đọc bởi chất liệu và nhân vật trung tâm được phản ánh là hình ảnh tận tụy của người thầy thuốc. Mới bởi theo dòng chảy thời gian, những người tốt luôn xuất hiện tiếp theo người tốt, những việc làm cao cả mà thầm lặng vẫn tiếp tục sinh sôi nối tiếp nhau như mạch nước chảy không

ngừng
nghỉ trên mảnh đất y tế.

"Ngành Y là ngành nhạy cảm bởi gắn liền với con người, yếu tố chuyên môn hòa trộn trong tính nhân văn, vì vậy, trong bất cứ hoàn cảnh nào, đội ngũ cán bộ y tế từ biên giới tới hải đảo, từ trung tâm phồn hoa đô hội tới vùng sâu, vùng xa vẫn ngày đêm đồng hành cùng nỗi đau người bệnh, lặng thầm hy sinh giành giật sự sống khỏi lưỡi hái tử thần. Nhưng đi cùng những lặng thầm, những hăng say, những dũng cảm..., ngành Y cần lắm sự đồng hành sẻ chia của người bệnh, của nhân dân. Mỗi sự đồng cảm, chia sẻ của người bệnh là liều thuốc tiếp thêm sức mạnh cho các chiến sĩ áo trắng đang ngày đêm

LAM KHUÊ



không quản vất vả, nguy hiểm chiến đấu với bệnh tật, vững lòng chăm lo cho sức khỏe nhân dân” - Tổng biên tập Trần Sĩ Tuấn, chia sẻ.

“Tôi thực sự cảm ơn tấm gương, cảm ơn tác giả đã viết về tấm gương làm cho tôi yêu đời hơn, tin tưởng hơn”

Đó là chia sẻ của Nhà báo Hữu Thọ, nguyên Trưởng ban Tư tưởng Văn hóa Trung ương - Chủ tịch Hội đồng Giám khảo Cuộc thi “Sự hy sinh thầm lặng”. Nhà báo Hữu Thọ cho rằng, trong lúc xã hội còn có nhiều sự lộn xộn, văn hóa xuống cấp, được tiếp xúc với rất nhiều tấm gương khiến ông yêu đời hơn.

Phát biểu về Cuộc thi “Sự hy sinh thầm lặng” lần thứ 3, PGS.TS Nguyễn Thị Kim Tiến, Bộ trưởng Bộ Y tế, cho biết: Đây là Cuộc thi đầy ý nghĩa nhân văn, vừa quan trọng vừa soi sáng những hình ảnh đẹp bị che khuất của ngành Y vừa góp phần khôi phục lại những phẩm chất cao đẹp của dân tộc như tình thương, sự hy sinh, lòng nhân ái, vị tha đang có nguy cơ mai một. Cuộc thi cũng đã mang đến cho công chúng thấy rõ đằng sau những vất vả là tình yêu thương hết lòng của nhiều cán bộ y tế. Nhiều tấm gương qua các bài viết gửi đến cuộc thi đã đem lại sự xúc động lớn, bằng những bài viết soi sáng, những sự hy sinh thầm lặng.

Cuộc thi đã động viên toàn thể nhân viên, cán bộ ngành Y tự tin hơn, tự trọng hơn và bình thản hơn trong nỗ lực vượt qua những trở ngại, những dư luận trái chiều trong công việc của mình.

Trong niềm vui đoạt giải Nhì với tác phẩm “Nữ bác sỹ Nguyễn Thị Hương - bà đỡ của những số phận”, tác giả Nguyễn Phương Liễu, phóng viên báo Đồng Nai chia sẻ: “Ngay từ khi đọc thể lệ Cuộc thi “Sự hy sinh thầm lặng”, tôi rất thích, bởi vì mình phụ trách về mảng y tế nhiều năm nay, cho nên có điều kiện tiếp cận rất nhiều các y, bác sỹ. Thực tế, còn có rất nhiều những tấm gương tôi vô cùng cảm phục, tận tụy, thầm lặng làm việc, nhưng do thời gian có hạn nên cũng chỉ lựa chọn một nhân vật tiêu biểu cho ngành Y tế Đồng Nai là BSCKI. Nguyễn Thị Hương, Trưởng trạm Y tế phường Hòa Bình (TP. Biên Hòa, tỉnh Đồng Nai). Tôi mong muốn được tiếp tục tham gia viết về những tấm gương thầy thuốc luôn đang âm thầm cống hiến cho sự nghiệp chăm sóc sức khỏe nhân dân trong các cuộc thi “Sự hy sinh thầm lặng” tiếp theo”.

Không ngớt những tràng vỗ tay xen lẫn những giọt nước mắt, khán giả theo dõi Chương trình khi giao lưu với bác sỹ Bùi Đình Linh, Giám đốc Bệnh viện Quân

Dân y Phú Quý, Bình Thuận, nhân vật trong tác phẩm đoạt giải Nhất “Bác sỹ nơi đầu sóng ngọn gió” của tác giả Nguyễn Thị Khánh Ly, báo Vnexpress. Ông chia sẻ về ngành Y, về những khoảnh khắc ông không được về bên cha mẹ khi cha mẹ qua đời, rồi những tình cảm dạt dào mà người dân trên đảo dành cho ông, người bác sỹ 30 năm kiên cường nơi đầu sóng ngọn gió... Cảm động biết bao người bác sỹ quê Thái Bình gần 30 năm xếp lại nỗi nhớ nhà để ở lại với bà con ngư dân. Ca cấp cứu tại đảo Phú Quý có khi người lái xe cấp cứu lại chính là Giám đốc bệnh viện. 28 năm qua, ông đã cứu sống hàng ngàn người trên đảo. ba lần Sở Y tế đồng ý chuyển bác sỹ về đất liền thì 3 lần người dân trên đảo lại viết đơn xin giữ ông ở lại. Có bác sỹ suốt 35 năm bầu bạn trong thế giới người diên, chấp nhận điều kiện sống kham khổ, phòng làm việc cũng chính là phòng ngủ và nơi nấu ăn... Trong tâm trạng xúc động, BS. Linh gửi lời xin lỗi đến vợ con và gia đình vì đã không thể chăm sóc cho họ như những người chồng, người cha khác. Dẫu vậy, để đáp lại tình cảm của bà con trên đảo, BS. Linh cho biết, ông sẽ vẫn gắn bó với đảo và tiếp tục phục vụ công tác chăm sóc cho bà con trên đảo cho đến ngày về nghỉ hưu ■

Được phát động từ tháng 7/2013 đến ngày 15/12/2014. Cuộc thi “Sự hy sinh thầm lặng” đã trao:

01 giải Nhất: “Bác sỹ nơi đầu sóng ngọn gió” của tác giả Nguyễn Thị Khánh Ly, báo Vnexpress;

02 giải Nhì: “Nữ bác sỹ Nguyễn Thị Hương - bà đỡ của những số phận”, tác giả: Nguyễn Phương Liễu - báo Đồng Nai và “Người sáng tạo kỹ thuật mang tên mình”, tác giả: Hoàng Nữ Thái Bình - báo SK&ĐS;

05 giải Ba: “Cánh chim không mỏi” tác giả: Võ Thị Hằng, Trạm Y tế xã Tuyên Bình Tây, huyện Vĩnh Hưng, tỉnh Long An; “Giàng - ở một vùng biên”, tác giả Đại úy Bùi Hồng Mạnh - Đồn Biên phòng Tam Quang - Tương Dương - Nghệ An; “PGS.TS. Đinh Thị Thu Hương: Một lời thề, cả đời trả trả...” tác giả: Nhà báo Đỗ Doãn Hoàng - Báo Lao động; “Người ở lại trên cao nguyên đá” tác giả Nguyễn Thị Thanh Kim Huệ - Trung tâm Truyền thông Giáo dục sức khỏe tỉnh Hà Giang; “Chị ong thợ say nghề” tác giả Phan Thị Yên - Trung tâm Truyền thông Giáo dục sức khỏe TP. Đà Nẵng;

10 giải Khuyến khích ■



Khám bệnh cho trẻ tại Trung tâm Y tế huyện Đăk Hà, tỉnh Kon Tum

"Tăng cường công tác y tế Tây Nguyên" là nội dung chính được các đại biểu tập trung thảo luận tại Hội nghị Tăng cường công tác y tế Tây Nguyên được Bộ Y tế tổ chức tại thành phố Buôn Ma Thuột (Đăk Lăk) nhằm tiếp tục tìm ra các giải pháp cải thiện chất lượng y tế, chất lượng khám chữa bệnh, cải thiện sức khỏe của người dân trên địa bàn Tây Nguyên, đặc biệt là ở vùng sâu, vùng xa, vùng đồng bào dân tộc thiểu số.

NÂNG CAO CHẤT LƯỢNG CHĂM SÓC SỨC KHỎE NHÂN DÂN VÙNG TÂY NGUYÊN

PHƯƠNG LINH

Cải thiện các chỉ số sức khỏe

Vùng Tây Nguyên có vị trí chiến lược đặc biệt quan trọng về kinh tế - xã hội, chính trị, quốc phòng an ninh của đất nước. Tuy nhiên, Tây Nguyên vẫn là vùng nghèo và khó khăn của cả nước sau vùng Tây Bắc. Toàn vùng có 61 huyện trong đó có 3 huyện nghèo, 8 huyện được hưởng chính sách như huyện nghèo theo Nghị quyết 30A của Chính phủ.

Theo báo cáo của Bộ Y tế, năm 2014, toàn vùng có 878 cơ

sở khám chữa bệnh, trong đó có 26 bệnh viện tuyến tỉnh, 74 bệnh viện tuyến huyện, 35 phòng khám đa khoa khu vực, 726 trạm y tế xã; bình quân có 6,8 bác sỹ trên 10.000 dân; tỷ lệ thôn, buôn có nhân viên y tế hoạt động là 99,9%. Những năm qua, nhờ sự quan tâm đầu tư của Chính phủ, sự chỉ đạo kịp thời của Bộ Y tế và các địa phương, chất lượng khám chữa bệnh cho nhân dân trên địa bàn Tây Nguyên ngày càng tăng. Từ 8,8 triệu lượt người khám bệnh năm 2012 tăng lên hơn 9,1 triệu

lượt người vào năm 2013; số bệnh nhân điều trị nội trú năm 2013 cũng tăng gấp 2 lần so với năm 2014. Tỷ lệ bệnh nhân chuyển tuyến trên đã giảm đáng kể, đặc biệt là sau khi các bệnh viện tuyến huyện được đầu tư từ nguồn vốn trái phiếu Chính phủ. Các bệnh viện đã triển khai và áp dụng thành công một số kỹ thuật cao, trang thiết bị hiện đại trong chẩn đoán và điều trị. Công tác phòng chống dịch bệnh được tăng cường, tập trung vào củng cố hệ thống giám sát, giám sát trọng tâm,

trọng điểm các vùng nguy cơ cao, vùng có ổ dịch cũ, vùng sâu, vùng xa, vùng biên giới; chẩn đoán điều trị kịp thời các ca bệnh đầu tiên; khoanh vùng, xử lý triệt để kịp thời các ổ dịch mới phát sinh...

Không ngừng nỗ lực nâng cao chất lượng công tác bảo vệ, chăm sóc sức khỏe nhân dân vùng Tây Nguyên nên chỉ số sức khỏe của nhân dân trong vùng đã được cải thiện. Tỷ lệ tiêm chủng cho trẻ luôn đạt ở mức trên dưới 96,5%. Tỷ suất chết trẻ em dưới 1 tuổi đã giảm từ 28,2‰ năm 2005 xuống còn 26,1‰ vào năm 2013. Tỷ suất chết trẻ em dưới 5 tuổi giảm từ 44‰ năm 2005 xuống còn 39,8‰ vào năm 2013. Tỷ lệ suy dinh dưỡng trẻ em dưới 5 tuổi thể nhẹ cân theo tuổi đã giảm xuống còn 22,3% vào năm 2014; tỷ lệ suy dinh dưỡng thể thấp còi giảm từ 41,5% năm 2005 xuống còn 33,7% năm 2013. Tỷ lệ nhiễm HIV/AIDS trên dân số khoảng 80,5/100.000 dân trong khi trung bình của cả nước là 237,4/100.000 dân. Đặc biệt, đến năm 2014, tỷ lệ dân số tham gia bảo hiểm y tế toàn quốc đạt 70,8% thì ở các tỉnh Tây Nguyên độ bao phủ của bảo hiểm y tế đạt tỷ lệ 71,3%, trong đó Kon Tum đạt gần 90%.

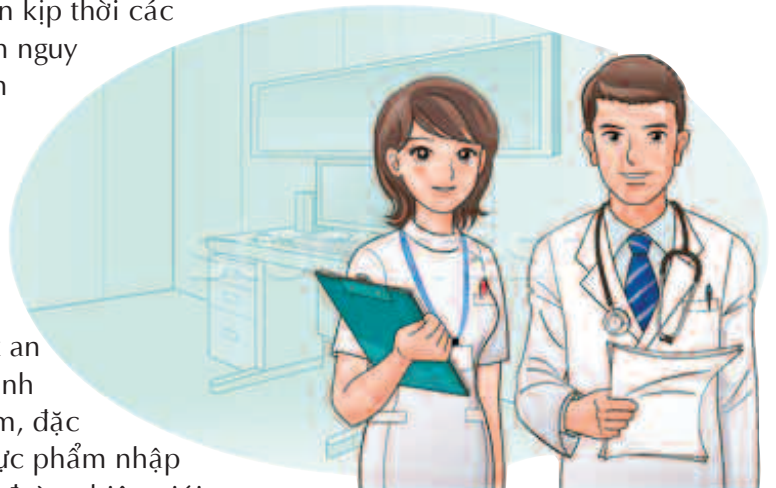
Sớm hoàn thành Bệnh viện Đa khoa vùng Tây Nguyên

Tại Hội nghị, Bộ trưởng Bộ Y tế Nguyễn Thị Kim Tiến, chỉ rõ: Tuy công tác khám chữa bệnh, chăm sóc sức khỏe nhân dân vùng Tây Nguyên đã có những chuyển biến tích cực nhưng cơ sở vật chất, chất lượng y tế ở tuyến cơ sở và ở một số khu vực thuộc vùng sâu, vùng xa, vùng đồng bào dân tộc thiểu

số vẫn còn nhiều bất cập. Tỷ lệ trẻ tử vong ở Tây Nguyên còn cao, tỷ lệ trẻ suy dinh dưỡng thể thấp còi vẫn còn ở mức trên 30%. Nguồn nhân lực còn thiếu và yếu về trình độ chuyên môn, khả năng cung ứng các dịch vụ kỹ thuật y tế thực hiện theo phân tuyến kỹ thuật của Bộ Y tế còn thấp. Giá dịch vụ còn thấp nên chưa bảo đảm quyền lợi của người bệnh có thể bảo hiểm y tế...

Bộ trưởng Nguyễn Thị Kim Tiến đề nghị các tỉnh Tây Nguyên cần tiếp tục củng cố và hoàn thiện mạng lưới y tế cơ sở theo Chỉ thị 06 của Ban Bí thư, cụ thể: Tập trung rà soát, đề xuất đầu tư nâng cấp, hoàn chỉnh hệ thống bệnh viện tuyến huyện, nhất là các huyện mới chia tách, chưa có bệnh viện; Chủ động rà soát, phân loại các trạm y tế theo 3 vùng mà Bộ Y tế ban hành theo tiêu chí quốc gia về y tế xã để đảm bảo đủ điều kiện khám, chữa bệnh ban đầu, chăm sóc sức khỏe cho người dân; Kiên trì và tăng cường năng lực của các trung tâm thuộc hệ dự phòng tuyến tỉnh, từng bước hình thành trung tâm kiểm soát bệnh, dịch tuyến tỉnh; Củng cố trung tâm kiểm dịch y tế biên giới, phát hiện và ngăn chặn kịp thời các bệnh dịch nguy hiểm xâm nhập vào nước ta; Tăng cường công tác kiểm tra, kiểm soát an toàn vệ sinh thực phẩm, đặc biệt là thực phẩm nhập khẩu qua đường biên giới.

Tây Nguyên có địa bàn rộng, dân cư thưa, giao thông khó khăn, nên phải sớm hoàn thành Bệnh viện Đa khoa vùng Tây Nguyên, phát triển hệ thống bệnh viện đa khoa khu vực là bệnh viện tuyến tỉnh trực thuộc Sở Y tế... đảm bảo công tác khám chữa bệnh cho nhân dân. Ưu tiên đầu tư trang thiết bị máy móc thiết yếu cho các bệnh viện tuyến huyện, phòng khám đa khoa khu vực, trung tâm y tế dự phòng... đạt chuẩn quốc gia. Tiếp tục triển khai chính sách đào tạo để bổ sung cán bộ y tế cho các địa phương, tăng cường luân phiên cán bộ tuyến trên về tuyến dưới, phối hợp với việc thực hiện chính sách thu hút cán bộ phù hợp để đảm bảo tính hiệu quả và ổn định nguồn nhân lực y tế ở cơ sở. Phấn đấu thực hiện lộ trình tính đúng, tính đủ, công khai giá dịch vụ y tế để tăng cường nguồn lực cho đầu tư trang thiết bị, chất lượng dịch vụ. Như vậy, người nghèo mới thực sự được hưởng lợi về chăm sóc sức khỏe tốt nhất thông qua việc sử dụng thẻ bảo hiểm y tế với chất lượng dịch vụ y tế cao hơn ■



BẢO ĐẢM AN TOÀN THỰC PHẨM TRONG MÙA LỄ HỘI XUÂN NĂM 2015

TUẤN NGUYỄN

Cùng với mục tiêu giảm 10% số vụ ngộ độc thực phẩm trong dịp Tết và trong thời gian diễn ra Lễ hội Xuân 2015 so với cùng kỳ năm 2014, Ban Chỉ đạo liên ngành Trung ương về vệ sinh an toàn thực phẩm đã thành lập các đoàn kiểm tra liên ngành từ Trung ương đến cấp xã, phường bảo đảm số cơ sở được thanh, kiểm tra trên cả nước tăng 10% so với cùng kỳ năm 2014.

Đây là thời điểm các doanh nghiệp sản xuất, nhập khẩu, kinh doanh, tiêu dùng thực phẩm tăng cao để đáp ứng nhu cầu của thị trường, nhất là các loại thực phẩm và các sản phẩm từ thịt, thủy sản, trứng, bánh kẹo, rượu bia, nước giải khát, các loại hạt có dầu... Theo Cục trưởng Cục An toàn thực phẩm Nguyễn Thanh Phong, nếu không có biện pháp quản lý tốt, hướng dẫn, giám



Thứ trưởng Bộ Y tế Nguyễn Thanh Long kiểm tra thực phẩm tại siêu thị Metro Thăng Long

sát chặt chẽ thì nguy cơ các loại thực phẩm kém chất lượng, mất an toàn thực phẩm sẽ tràn lan trên thị trường là rất lớn, đặc biệt là tại các cơ sở sản xuất thực phẩm nhỏ lẻ, hộ gia đình và những làng nghề chuyên sản xuất thời vụ.

Để đảm bảo an toàn thực phẩm Tết và mùa Lễ hội Xuân

năm 2015, từ tháng 1/2015 đã có nhiều đoàn kiểm tra liên ngành trung ương về an toàn vệ sinh thực phẩm tiến hành thanh, kiểm tra tại 12 tỉnh, thành phố trọng điểm (Kiên Giang, Cà Mau, Gia Lai, Kon Tum, Quảng Ninh, Hải Phòng, Hà Nội, Lào Cai, Thừa Thiên Huế, Đà Nẵng, Thành phố Hồ

Chí Minh và Tây Ninh).

Tại Hà Nội, Thứ trưởng Bộ Y tế Nguyễn Thanh Long làm Trưởng đoàn đã có buổi kiểm tra đột xuất thực phẩm tại siêu thị Metro Thăng Long (Phạm Văn Đồng, Hà Nội). Tại thời điểm kiểm tra, siêu thị Metro đã xuất trình đầy đủ các giấy tờ cũng như nguồn gốc xuất xứ của các mặt hàng thực phẩm đang được bày bán. Các quầy bán hàng của siêu thị sạch sẽ, các gian hàng bố trí gọn gàng, phân khu khoa học. Kết quả kiểm tra thử phản ứng nhanh một số sản phẩm như: bánh phở, dấm, mứt cà rốt đang được bày bán tại siêu thị cho thấy đều an toàn. Viện Kiểm nghiệm An toàn vệ sinh thực phẩm Quốc gia cũng đã lấy một số mẫu sản phẩm được bán tại siêu thị như: cánh gà, bắp cải, nem chua, giò chả, cải thảo, đậu, măng khô, miến... để kiểm tra. Thứ trưởng Nguyễn Thanh Long yêu cầu Ban chỉ đạo An toàn vệ sinh thực phẩm các cấp của thành phố Hà Nội cần tăng cường kiểm tra, giám sát các cơ sở, đồng thời xử lý nghiêm các trường hợp, cơ sở sản xuất, kinh doanh không tuân thủ các quy định về an toàn thực phẩm, nhằm đảm bảo sức khỏe cho người tiêu dùng. Những cơ sở sản xuất thực phẩm không đạt tiêu chuẩn an toàn thực phẩm cần phải được công khai trên phương tiện truyền thông đại chúng. Khi đã yêu cầu khắc phục mà tái kiểm tra vẫn vi phạm cần phải xử lý nghiêm, rút giấy phép kinh doanh.

Tại Lào Cai, Cục An toàn thực phẩm đã dẫn đầu Đoàn kiểm tra liên ngành trung ương tiến hành kiểm tra các cơ sở

sản xuất chế biến giò chả, doanh nghiệp tư nhân sản xuất kinh doanh rượu, thực phẩm chức năng... và kiểm tra công tác đảm bảo an toàn thực phẩm tại Cửa khẩu Quốc tế Lào Cai.

Tại Kiên Giang, Đoàn kiểm tra liên ngành trung ương về an toàn vệ sinh thực phẩm do Thanh tra Bộ Y tế làm trưởng đoàn tiến hành kiểm tra thực tế công tác bảo đảm an toàn thực phẩm tại thành phố Rạch Giá, phường Vĩnh Bảo và Trung tâm Metro Cash Cary Rạch Giá - Kiên Giang.

Bên cạnh các đoàn kiểm tra liên ngành của trung ương, các địa phương cũng tăng cường các đoàn thanh tra, kiểm tra liên ngành tại tất cả các cấp từ tỉnh đến quận, huyện, xã, phường. Hà Nội, thành lập 19 đoàn thanh tra, kiểm tra liên ngành về an toàn vệ sinh thực phẩm tuyến thành phố, 55 đoàn tuyến quận, huyện, thị xã và 584 đoàn tuyến xã, phường, thị trấn. Thành phố Hồ Chí Minh cũng đã thành lập các đoàn thanh tra liên ngành kiểm tra an toàn thực phẩm trong dịp Tết Nguyên đán Ất Mùi và Lễ hội Xuân 2015 trên địa bàn thành phố cũng như tăng cường các trạm liên ngành ở các cửa ngõ thành phố để ngăn chặn kịp thời các sản phẩm không an toàn xâm nhập. Theo báo cáo của Chi cục An toàn vệ sinh thực phẩm thành phố Hồ Chí Minh, Chi cục đã tiến hành triển khai kiểm tra, giám sát an toàn thực phẩm tại các cơ sở kinh doanh thực phẩm tại một số chợ trên địa bàn thành phố Hồ Chí Minh; đồng thời lấy 21 mẫu thực phẩm gồm 03 mẫu rau củ quả ngâm chua, 03

mẫu dưa kiệu, 03 mẫu lap xưởng, 03 mẫu mứt chùm ruột, 03 mẫu mứt dừa có màu, 03 mẫu hạt dưa có màu, 03 mẫu rượu trắng trên địa bàn 04 quận để kiểm nghiệm chất lượng. Kết quả, 21/21 mẫu đạt chỉ tiêu an toàn thực phẩm.

Bộ trưởng Bộ Y tế Nguyễn Thị Kim Tiến đề nghị các địa phương tiếp tục huy động mọi nguồn lực, mọi hình thức, phương tiện tập trung truyền thông nâng cao kiến thức, thái độ, thực hành về an toàn thực phẩm cho người quản lý, sản xuất, kinh doanh và người tiêu dùng. Bên cạnh đó, đẩy mạnh thanh tra, kiểm tra nhằm kịp thời phát hiện, ngăn chặn, xử lý nghiêm các vi phạm về an toàn thực phẩm, hạn chế ngộ độc thực phẩm và các bệnh truyền qua thực phẩm. Công khai các trường hợp vi phạm trên phương tiện thông tin đại chúng để cảnh báo cho người dân biết về các trường hợp vi phạm có nguy cơ mất an toàn thực phẩm. Bộ trưởng cho biết, năm 2014, nhiều mặt hàng gian lận thương mại, kém chất lượng xuất hiện, tuy nhiên nhờ giám sát kiểm tra chặt chẽ, các ban ngành chức năng đã phát hiện nhiều mặt hàng kém chất lượng và có những biện pháp xử lý kịp thời. Vì vậy, tỷ lệ mặt hàng kém chất lượng giảm 30% so với năm 2013.

Với sự vào cuộc quyết liệt của Ban Chỉ đạo liên ngành về an toàn vệ sinh thực phẩm từ trung ương đến tỉnh, quận, huyện, xã, phường chất lượng an toàn thực phẩm trong dịp Tết Nguyên đán và Lễ hội Xuân 2015 được đảm bảo, nhân dân đón Tết, vui xuân an toàn, lành mạnh ■

Khác với mọi năm, đây là năm đầu tiên Bệnh viện Bạch Mai không nghỉ Tết. 100% các khoa phòng vẫn tổ chức khám chữa bệnh và tiếp đón bệnh nhân như ngày thường. Để tránh quá tải cho khoa Cấp cứu, không để bệnh nhân phải chờ đợi đến hết Tết mới đi khám... Ban lãnh

hợp, Bệnh viện Bạch Mai, cho biết: Để chuẩn bị chu đáo cho kế hoạch trực Tết, đồng thời ổn định được tâm lý của cán bộ, nhân viên khi tham gia trực Tết, Ban Lãnh đạo Bệnh viện đã phải làm việc với lãnh đạo các khoa phòng, động viên tinh thần cán bộ từ trước để mọi người hiểu rõ

cầu khám người bệnh vẫn được khám, chữa kịp thời. Và một cải tiến nữa là bệnh nhân có thể làm thủ tục ra viện như ngày bình thường. Ban giám đốc sẽ trực tiếp cầm đường dây nóng 24/24 để giải quyết mọi vướng mắc của bệnh nhân và tiếp nhận các phản ánh từ người bệnh về tinh thần phục vụ.

Theo phân tích của TS. Hùng, do tâm lý của bệnh nhân mong được về với gia đình trong dịp Tết, nên nhiều bệnh đã chuyển nặng (nhất là những trường hợp bị ngộ độc, tai nạn, bệnh mãn tính chuyển thành cấp tính trong dịp Tết). Bệnh

viện đã có phương án bổ sung, tăng cường thêm nhân lực cho các khoa “nóng” như cấp cứu, chống độc...

100% bệnh nhân ở lại trong dịp Tết được nâng

cao chất lượng bữa ăn và tặng quà

Ở lại bệnh viện ăn Tết là điều mà không ai muốn, nhưng vì tình trạng bệnh mà bệnh nhân cũng như người nhà đành phải bám trụ và đón Giao thừa nơi giường bệnh. Chia sẻ tình cảm với người bệnh, mong muốn để bệnh nhân và gia đình có cái Tết ấm cúng nơi bệnh viện, Ban Lãnh đạo cũng như Công đoàn Bệnh viện Bạch Mai đã kêu gọi tài trợ, quyên góp của các cá nhân, tổ chức, doanh nghiệp để dành 2.000 suất quà tặng cho các bệnh nhân trong dịp Tết, cũng như nâng cao chất lượng bữa ăn trong những ngày Tết ■

BỆNH VIỆN BẠCH MAI

KHÔNG NGHỈ TẾT

PHƯƠNG LINH

đạo Bệnh viện Bạch Mai đã quyết định tổ chức 304 buổi khám túc trực thường xuyên kèm theo cả đường dây nóng, để duy trì mọi hoạt động của Bệnh viện như những ngày bình thường.

100% khoa phòng tổ chức khám chữa bệnh

Rút kinh nghiệm từ những năm trước, cứ đến Tết Nguyên đán là Bệnh viện lại dồn bệnh nhân ở lại về khoa Cấp cứu; giảm bớt cán bộ nhân viên tham gia trực Tết... nhưng sự gia tăng số lượng bệnh nhân nhập viện trước và trong dịp Tết do cấp cứu tai nạn, bệnh nhân từ tuyến dưới chuyển lên, bệnh mãn tính trở nặng thành bệnh cấp tính, người già hoặc trẻ nhỏ bị mắc những bệnh do thời tiết trở lạnh... đã làm cho Bệnh viện quá tải, khiến không ít bệnh nhân bức xúc, đặc biệt là tại khoa Thận nhân tạo, khoa Cấp cứu, khoa Nhi. Vì vậy, Tết Ất Mùi 2015, Ban lãnh đạo Bệnh viện Bạch Mai đã quyết định 100% các khoa phòng của Bệnh viện đều tổ chức khám như bình thường trong tất cả 9 ngày nghỉ Tết.

TS. Dương Đức Hùng, Trưởng phòng Kế hoạch tổng



Bác sĩ khoa Cấp cứu, Bệnh viện Bạch Mai khám bệnh cho bệnh nhân trong những ngày Tết Nguyên đán Ất Mùi - Dương Ngọc TTX

“đây là trách nhiệm phải làm, vui vẻ và tự nguyện thực hiện”.

Tại khoa Cấp cứu, Bệnh viện đã mở thêm phòng cấp cứu. Tại khoa Khám bệnh ngoài việc tăng cường thêm 3 - 4 kíp khám, với 10 giường điều trị ban ngày, bệnh nhân đái tháo đường, cao huyết áp còn được tư vấn cận kề về chế độ ăn uống và sử dụng thuốc để giảm thiểu nhất tai biến trong các ngày nghỉ Tết. Riêng khoa Thận nhân tạo, 100% quân số cán bộ, nhân viên y bác sĩ đều đi làm, không để bệnh nhân bị phù thận vì chờ đợi do nghỉ Tết dài. Đối với những trường hợp bệnh nhân thận mạn tính không phải cấp cứu, nếu có nhu

Kỷ niệm 60 năm Ngày Thầy thuốc Việt Nam 27/2/1955 - 25/2/2015, Ủy viên Bộ Chính trị, Bí thư Trung ương Đảng, Trưởng ban Tuyên giáo Trung ương, Đinh Thế Huynh đến thăm và chúc mừng các cán bộ, lãnh đạo Bộ Y tế.

Thay mặt Ban Bí thư Trung ương Đảng và lãnh đạo Ban Tuyên giáo Trung ương, đồng chí Đinh Thế Huynh đã biểu dương ngành Y tế đã đạt được những thành tựu đáng tự hào trong những năm qua. Trải qua 70 năm xây dựng, phát triển ngành Y tế cách mạng Việt Nam và 60 năm thực hiện lời dạy của Chủ tịch Hồ Chí Minh “Thầy thuốc phải như mẹ hiền” ngành Y tế Việt Nam đã không ngừng phát triển, ngày càng lớn mạnh, được Liên hợp quốc đánh giá là điểm sáng trong thực hiện các Mục tiêu Thiên niên kỷ về y tế. Mạng lưới y tế cơ bản hoàn chỉnh, phát triển rộng khắp từ trung ương đến tận thôn, xã. Đội ngũ thầy thuốc phát triển không ngừng với năng lực

ngày một nâng cao, thậm chí trình độ của nhiều chuyên gia trong nước đã sánh ngang khu vực và vươn tầm ra thế giới. Đồng chí Đinh Thế Huynh mong rằng, trong thời gian tới, toàn Ngành tiếp tục quán triệt sâu sắc tình hình và các nhiệm vụ mà Đảng và Nhà nước giao, thường xuyên làm tốt công tác giáo dục chính trị tư tưởng. Mỗi cán bộ, nhân viên luôn có bản lĩnh chính trị kiên định, vững vàng, nêu cao tinh thần tự lực, tự cường, khắc phục khó khăn, hoàn thành tốt nhiệm vụ trọng tâm là bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân, thực hiện tốt lời Bác Hồ dạy để thực sự là những y, bác sỹ có tâm sáng, tài cao, xứng đáng với sự tôn vinh của xã hội.

“Nhiệm vụ đặt ra đối với cán bộ, đội ngũ thầy thuốc trong cả nước rất nặng nề, nhưng cũng

là sứ mệnh vẻ vang được Đảng, Nhà nước và nhân dân tin tưởng, giao phó. Chính vì vậy, chúng tôi đề nghị ngành Y tế phát huy truyền thống và kết quả đã đạt được, hoàn thành các mục tiêu

ĐỒNG CHÍ ĐINH THẾ HUYNH CHÚC MỪNG BỘ Y TẾ NHÂN NGÀY THẦY THUỐC VIỆT NAM

THANH HẰNG



nhiệm vụ mà Hội nghị Tổng kết ngành Y tế năm 2014 đã đề ra. Thời gian tới, phối hợp tốt với Ban Tuyên giáo Trung ương hoàn thành tốt 2 Đề án: “Tổng kết 10 năm Nghị quyết 46-NQ-TW về bảo vệ, chăm sóc sức khỏe nhân dân” và “Tổng kết 10 năm thực hiện Nghị quyết 47-NQ-TW về chính sách dân số kế hoạch hóa gia đình” trình Ban Bí thư, đồng chí Đinh Thế Huynh nhấn mạnh.

Thay mặt cán bộ, viên chức, công chức toàn ngành Y tế, Bộ trưởng Bộ Y tế Nguyễn Thị Kim Tiến cảm ơn sự quan tâm của lãnh đạo Đảng, Nhà nước, Ban Tuyên giáo Trung ương và hứa sẽ hoàn thành tốt nhiệm vụ chăm sóc sức khỏe nhân dân và đặc biệt là hoàn thành 2 Đề án nói trên theo yêu cầu của Bộ Chính trị ■

Phó Thủ tướng Chính phủ Vũ Đức Đam đến thăm và chúc mừng Ngày Thầy thuốc Việt Nam (27/02/2015) tại tỉnh Vĩnh Phúc

Ngày 26/02, Phó Thủ tướng Chính phủ Vũ Đức Đam đã đến thăm một số cơ sở y tế trên địa bàn tỉnh Vĩnh Phúc.

Tại Hội Đông y huyện Tam Đảo, Phó Thủ tướng Vũ Đức Đam biểu dương các kết quả đạt được. Đồng thời, mong muốn Hội đông y huyện Tam Đảo tiếp tục phát huy kết quả đạt được, tích cực nghiên cứu các bài thuốc mới, áp dụng tiến bộ khoa học kỹ thuật để nâng cao hiệu quả chữa bệnh cho nhân dân, tạo việc làm cho nhiều lao động tại địa phương.

Đến thăm mô hình vườn thuốc nam trên địa bàn xã Tam Quan, huyện Tam Đảo, Phó Thủ tướng Vũ Đức Đam đánh giá cao việc bảo tồn, phát triển các cây dược liệu của các chủ vườn thuốc nam và đề nghị các chủ vườn thuốc nam tiếp tục nhân rộng mô hình nhằm nâng cao thu nhập cho các hộ gia đình và giúp đỡ, trao đổi kinh nghiệm trồng các loại cây dược liệu cho các hộ gia đình khác, góp phần tăng thu nhập, phát triển kinh tế gia đình, làm giàu cho quê hương.

Ngoài việc phát triển và gìn giữ các phương thuốc Đông y, Phó Thủ tướng Vũ Đức Đam yêu cầu: ngành Y tế tỉnh Vĩnh Phúc cần phải chú trọng làm tốt công tác y tế dự phòng; tuyên truyền cho nhân dân thấy lợi ích của Chương trình tiêm chủng mở rộng Quốc gia phòng chống các bệnh như sởi, ho gà, bạch hầu...; tiếp tục khơi dậy và đẩy mạnh việc học tập và làm theo tấm gương đạo đức Hồ Chí Minh, thực hiện tốt lời Bác Hồ dạy: "Thầy thuốc phải như mẹ hiền" để thực sự là những thầy thuốc



Phó Thủ tướng Chính phủ Vũ Đức Đam thăm mô hình vườn thuốc nam trên địa bàn xã Tam Quan, huyện Tam Đảo tỉnh Vĩnh Phúc

có "tâm sáng, tài cao", xứng đáng với sự tôn vinh của xã hội.

Tiếp đó, Phó Thủ tướng Vũ Đức Đam đã đến thăm và làm việc với cán bộ, y bác sĩ Trạm Y tế xã Thái Hòa, huyện Lập Thạch và Trung tâm Y tế huyện Lập Thạch. Ghi nhận những kiến nghị của Trung tâm y tế huyện Lập Thạch và Trạm Y tế xã Thái Hòa, Phó Thủ tướng Vũ Đức Đam mong muốn Trung tâm Y tế huyện Lập Thạch tiếp tục phát huy kết quả đạt được, khắc phục khó khăn, nâng cao trình độ chuyên môn, nghiệp vụ cho đội ngũ cán bộ, y bác sĩ đáp ứng yêu cầu chăm sóc sức khỏe nhân dân trên địa bàn, thực hiện tốt lời dạy của Bác Hồ "Lương y phải như từ mẫu" ■

BÌNH AN

Đoàn Hạ viện Nhật Bản thăm và làm việc với Bệnh viện E

Ngày 5/2, Chủ tịch Ủy ban Pháp luật, tổ chức Hạ viện Nhật Bản Aisawa Ichiro và đoàn giáo sư, bác sĩ Bệnh viện trường đại học Okayama (Nhật Bản) đã đến thăm và làm việc với Bệnh viện E.

Thời gian qua, Bệnh viện trường đại học Okayama đã có nhiều hỗ trợ về đào tạo, chuyển giao kỹ thuật giúp Bệnh viện E, nhất là lĩnh vực phẫu thuật tim mạch trẻ em. Nhiều bác sĩ, nhân viên y tế của Trung tâm Tim mạch Bệnh viện E đã được đưa sang Bệnh viện trường đại học Okayama đào tạo, chuyển giao kỹ thuật phẫu thuật tim trẻ em; chăm sóc hậu phẫu...

GS.TS. Sano, chuyên gia phẫu thuật tim trẻ em của Bệnh viện trường đại học Okayama đánh giá trình độ phẫu thuật tim mạch trẻ em của các bác sĩ Việt Nam hiện nay tương đương với bác sĩ của Nhật Bản, nhưng còn nhiều chuyên ngành khác thì trình độ thấp hơn.

Trên cơ sở kết quả hợp tác giữa hai bệnh viện, thời gian qua, Bệnh viện E đã đề nghị phía Nhật Bản tiếp tục hỗ trợ Bệnh viện một Dự án tổng thể về xây dựng cơ sở vật chất, trang thiết bị y tế hiện đại để phát triển Bệnh viện E thành cơ sở khám, chữa bệnh hoàn chỉnh, đạt chuẩn khu vực và thế giới ■

BÌNH AN

Khánh thành hệ thống điều hành Văn phòng EOC

Vừa qua, tại Hà Nội, Bộ Y tế và Đại sứ quán Hoa Kỳ tại Việt Nam phối hợp tổ chức khánh thành Hệ thống điều hành Văn phòng đáp ứng tình huống khẩn cấp phòng chống dịch bệnh (gọi tắt là Văn phòng EOC) tại Cục Y tế dự phòng, Bộ Y tế. Đây là một trong những hoạt động hướng tới kỷ niệm 20 năm thiết lập quan hệ Việt Nam - Hoa Kỳ.

Văn phòng EOC do Hoa Kỳ hỗ trợ thành lập là đầu mối để Bộ Y tế tiếp nhận, tổng hợp, phân tích và chia sẻ thông tin về tình hình dịch bệnh khẩn cấp từ các Bộ, ngành, chính quyền địa phương và cơ quan Nhà nước, các tổ chức cá nhân trong nước, quốc tế. Từ đó nắm bắt thông tin và cập nhật tình hình dịch bệnh để giúp Việt Nam chủ động ứng phó kịp thời với các dịch bệnh có nguy cơ xâm nhập từ nước ngoài vào, đồng thời đối phó có hiệu quả với các dịch bệnh đang xảy ra trong nước. Việc thành lập và đưa vào hoạt động Văn phòng này là một trong những hành động cụ thể của Việt Nam trong việc thực hiện những cam kết khi tham gia Chương



trình Hợp tác An ninh y tế toàn cầu. Đây là chương trình do Chính phủ Hoa Kỳ, các tổ chức quốc tế và các quốc gia xây dựng và cam kết triển khai. Trong đó, Việt Nam cam kết tham gia một cách tích cực trong việc ứng dụng mô hình Trung tâm đáp ứng tình huống khẩn cấp vào công tác phòng chống dịch bệnh vì nước ta nằm trong khu vực đang được coi là vùng nóng về dịch bệnh, trong đó nổi lên là những bệnh dịch nguy hiểm và mới nổi có ảnh hưởng rất lớn đến an sinh xã hội và sức khỏe người dân ■

TRÀ GIANG

Khởi động Chương trình sản phẩm quốc gia vắc xin phòng bệnh cho người

Vừa qua, tại Hà Nội, Bộ Y tế phối hợp với Bộ Khoa học và Công nghệ tổ chức Lễ khởi động Chương trình sản phẩm quốc gia vắc xin phòng bệnh cho người theo chỉ đạo của Thủ tướng Chính phủ về Chương trình phát triển sản phẩm Quốc gia đến năm 2020.

Chương trình có mục tiêu chủ động về công nghệ tạo chủng và bộ chủng giống vắc xin để có thể sản xuất với quy mô công nghiệp, phục vụ Chương trình Tiêm chủng mở rộng, sản xuất khi có dịch bệnh đối với các loại bệnh như: bạch cầu, ho gà, uốn ván, viêm gan B, bại liệt, viêm não Nhật Bản, cúm mùa... và một số dịch bệnh nguy hiểm khác. Theo đó, các doanh nghiệp làm chủ công nghệ sản xuất vắc xin quy mô công nghiệp với 7 dạng vắc xin bằng các công nghệ tiên tiến: vắc xin đa giá, Hib cộng hợp và bại liệt, vắc xin Rota, vắc xin viêm gan A, vắc xin dại, vắc xin thương hàn.

Phát biểu tại buổi lễ, Bộ trưởng Bộ Y tế Nguyễn Thị Kim Tiến, cho biết: Hiện nay, Việt Nam đã chủ động sản xuất được 10/11 loại vắc xin cung cấp cho Chương trình tiêm chủng mở rộng, bước đầu chuẩn bị xuất khẩu ra thị trường nước ngoài. Đến năm 2020, Việt Nam sẽ sản xuất và thương mại hóa được ít nhất 7 loại vắc xin quan trọng phòng bệnh cho người tại Việt Nam, đáp ứng được yêu cầu của Chương trình tiêm chủng mở rộng trong nước, thay thế vắc xin nhập khẩu, tiến tới xuất khẩu vắc xin ra một số nước trong khu vực và thế giới ■

THANH HẰNG

Tăng cường hợp tác quốc tế trong phòng chống dịch bệnh

Ngày 3/2, tại Hà Nội, Bộ Y tế và Bộ Nông nghiệp và Phát triển nông thôn phối hợp với Tổ chức Y tế thế giới khai mạc Hội nghị quốc gia “Một sức khỏe” lần thứ 3 với chủ đề “Nguy cơ bệnh truyền nhiễm phát sinh trong mối tương tác con người- động vật- hệ sinh”, nhằm tăng cường hợp tác quốc tế trong phòng chống dịch bệnh.

Tại Hội nghị, các chuyên gia của Việt Nam và các tổ chức quốc tế đã thảo luận nhằm phát triển mối quan hệ đối tác trong phòng chống cúm gia cầm và cúm người; giúp các bộ, ngành trong nước xác định những rủi ro tiềm ẩn đối với sức khỏe cộng đồng liên quan đến các bệnh truyền nhiễm từ động vật; tăng cường hợp tác quốc tế trong phòng chống dịch bệnh.

Theo báo cáo của Bộ Y tế, trong những năm qua, trên thế giới xuất hiện nhiều dịch bệnh mới nổi, nguy hiểm có nguồn gốc từ động vật như SARS, cúm A(H5N1), cúm A(H7N9), Ebola, trong đó, nhiều dịch bệnh có tỷ lệ tử vong rất cao. Đặc biệt, từ năm 2003 đến nay đã có 72 quốc gia và vùng lãnh thổ có ổ dịch cúm A(H5N1) trên chim hoang dã và gia cầm. Hiện nay, dịch cúm A(H7N9) trên người tại Trung Quốc đang có xu hướng diễn biến phức tạp và có khả năng lây lan sang nước ta. Trong khi đó, theo Cục Thú y (Bộ Nông nghiệp và Phát triển nông thôn), tại nước ta, vi rút cúm A(H5N1) vẫn tồn lưu trên gia cầm và gần đây nhất vào cuối tháng 11/2014.

Phát biểu tại Hội nghị, Thứ trưởng Bộ Y tế Nguyễn Thanh Long nhấn mạnh: “Phòng chống dịch bệnh đã trở thành mối quan tâm hàng đầu của mỗi quốc gia. Nguy cơ lây lan dịch bệnh hiện nay trở nên nhanh chóng hơn bao giờ hết, thậm chí mầm bệnh từ quốc gia này sang quốc gia khác chỉ trong vài giờ đồng hồ. Điều đó cho thấy sự phối hợp liên ngành, liên quốc gia trong phòng chống dịch bệnh ngày càng trở nên quan trọng và cần thiết hơn bao giờ hết. Cần có sự phối hợp để triển khai đồng bộ các hoạt động trong phòng chống dịch bệnh mà mỗi quốc gia hay mỗi bộ, ngành đơn lẻ không thể thực hiện được. Chính vì vậy, khái niệm “Một sức khỏe- An ninh y tế toàn cầu” được định hướng trong việc xây dựng kế hoạch phòng chống dịch bệnh.

Thứ trưởng Nguyễn Thanh Long cho biết, với kinh nghiệm trong việc ứng phó với dịch SARS và cúm gia cầm, Việt Nam là một trong những quốc gia đầu tiên trong khu vực áp dụng cách tiếp cận đa ngành vào năm 2003, sau này trở thành phương pháp tiếp cận “Một sức khỏe” được thông qua tại Hội nghị Quốc tế cấp Bộ trưởng năm 2010 về cúm động vật và đại dịch ■

THU HÀ

Xây dựng quy trình chuẩn về truyền thông nguy cơ trong tình trạng dịch bệnh truyền nhiễm

Ngày 4/2, Cục Y tế dự phòng, Bộ Y tế tổ chức Hội thảo Xây dựng quy trình chuẩn về truyền thông nguy cơ trong tình trạng dịch bệnh truyền nhiễm với sự tham gia của đại diện các bộ, ban, ngành liên quan.

Phát biểu tại Hội thảo, Phó Cục trưởng Cục Y tế dự phòng (Bộ Y tế) Trương Đình Bắc cho biết, truyền thông nguy cơ là hoạt động quan trọng trong ngành Y tế, nhất là y tế dự phòng. Công tác này giúp nâng cao nhận thức, hiểu biết và khuyến khích người dân chủ động tham gia bảo vệ sức khỏe bản thân và cộng đồng. Phó Cục trưởng Trương Đình Bắc nhấn mạnh: trước tình hình các dịch bệnh nguy hiểm và mới nổi đang diễn biến phức tạp, Cục Y tế dự phòng đã xây dựng dự thảo Quy trình chuẩn hoạt động truyền thông nguy cơ trong tình trạng dịch bệnh truyền nhiễm. Hội thảo được tổ chức là để các bên liên quan thảo luận, góp ý cho Dự thảo nhằm thống nhất cách thức cụ thể của quy trình chuẩn.

Tại hội thảo, các đại biểu tập trung thảo luận những vấn đề trong Quy trình chuẩn như: quy trình chuẩn về phối hợp hoạt động truyền thông nguy cơ; quy trình chuẩn về lắng nghe trong quá trình bùng phát dịch; xây dựng, hoàn thiện và truyền đạt các thông điệp truyền thông; quy trình chuẩn về đánh giá, tập huấn và cập nhật tình hình dịch ■

BÌNH AN

Bộ Y tế và Ban Kinh tế Trung ương ký kết Quy chế phối hợp công tác

Chiều 3/2, tại Hà Nội, Bộ trưởng Bộ Y tế Nguyễn Thị Kim Tiến và Trưởng ban Kinh tế Trung ương Vương Đình Huệ đã ký kết Quy chế phối hợp công tác giữa Bộ Y tế và Ban Kinh tế Trung ương trong lĩnh vực kinh tế tài chính y tế.

Nội dung của quy chế phối hợp công tác quy định các nguyên tắc, nội dung, cơ chế và trách nhiệm phối hợp công tác giữa Bộ Y tế và Ban Kinh tế Trung ương nhằm mục đích nâng cao chất lượng, hiệu quả công tác nghiên cứu, tham mưu, đề xuất về lĩnh vực kinh tế y tế với Ban Chấp hành Trung ương, Bộ Chính trị, Ban Bí thư theo chức năng, nhiệm vụ được giao; Nâng cao chất lượng, hiệu quả công tác hướng dẫn, kiểm tra, giám sát, các Đề án về kinh tế - xã hội, các dự án lớn thuộc lĩnh vực kinh tế y tế trước khi trình Bộ Chính trị, Ban Bí thư; góp phần gắn kết chặt chẽ trong công tác lãnh đạo, chỉ đạo việc cụ thể hóa đường lối, chủ trương của Đảng, hệ thống chính sách, pháp luật của Nhà nước về kinh tế y tế gắn với quá trình phát triển hệ thống y tế.

Bộ Y tế và Ban Kinh tế Trung ương sẽ cùng phối hợp nghiên cứu, tham mưu, đề xuất với Ban Chấp hành Trung ương, Bộ Chính trị, Ban Bí thư về quan điểm, chủ trương, đường lối phát triển kinh tế y tế bảo đảm gắn phát triển kinh tế với phát triển y tế theo hướng công bằng, hiệu quả; về huy động, phân bổ quản lý, sử dụng các nguồn lực tài chính cho phát triển hệ thống y tế, về phát triển thị trường dịch vụ y tế. Ngoài ra hai bên cũng sẽ phối hợp trong việc hướng dẫn, kiểm tra, giám sát việc thực hiện chủ trương, đường lối, chính sách, pháp luật của Đảng và Nhà nước về kinh tế y tế, về thực hiện chủ trương của Đảng trong cơ cấu lại nền kinh tế gắn với chuyển đổi mô hình tăng trưởng; phối hợp trong công tác nghiên cứu khoa học gắn với hoạch định chính sách về kinh tế y tế ■

HOÀNG LINH**Tặng quà cho bệnh nhi bị ung thư tại Bệnh viện Nhi Trung ương**

Ngày 6/2/2015, Bộ trưởng Bộ Y tế Nguyễn Thị Kim Tiến cùng lãnh đạo Quỹ Hỗ trợ bệnh nhân ung thư - Ngày mai tươi sáng đã đến thăm hỏi, động viên và tặng quà Tết cho 60 bệnh nhi ung thư đang nằm điều trị tại Bệnh viện Nhi Trung ương.

Đây là hoạt động thường niên của Bộ Y tế và Quỹ Hỗ trợ bệnh nhân ung thư - Ngày mai tươi sáng nhân dịp Tết Nguyên đán hàng năm nhằm chia sẻ, động viên chúc các bệnh nhi sớm hồi phục để được trở về với gia đình, bạn bè, trường học. Đồng thời mang không khí năm mới đến với những bệnh nhân, bệnh nhi ung thư nghèo.

Bộ trưởng cũng chỉ đạo lãnh đạo Bệnh viện Nhi Trung ương cần quan tâm tập trung bố trí đảm bảo cán bộ trực, cấp cứu, chăm sóc cho bệnh nhi trong dịp Tết Nguyên đán Ất Mùi.

PGS.TS. Lê Thanh Hải, Giám đốc Bệnh viện cho biết, mọi công tác chuẩn bị cho việc khám, cấp cứu, điều trị bệnh nhân trong dịp Tết đã hoàn thành. Bệnh viện cũng đang chuẩn bị Tết cho các bệnh nhân vì bệnh nặng phải ở lại ăn Tết bệnh viện. Theo ước tính, sẽ có khoảng từ 800 - 1.000 bệnh nhi phải đón Tết tại bệnh viện. Trong 4 ngày Tết từ 30 Tết đến hết mùng 3, bệnh nhi sẽ được hỗ trợ xuất ăn miễn phí. Ngoài ra, bệnh nhi ăn Tết bệnh viện cũng sẽ được tặng quà để động viên tinh thần các bé.

Cũng trong dịp Tết Nguyên đán Ất Mùi, Bộ Y tế và Quỹ Hỗ trợ bệnh nhân ung thư - Ngày mai tươi sáng tổ chức các đợt tặng quà Tết (mỗi suất quà trị giá 1.100.000 đồng) cho 450 bệnh nhi và bệnh nhân ung thư đang điều trị tại các Bệnh viện ung bướu, Trung tâm và Khoa điều trị ung bướu tại Hà Nội, Lai Châu, Lào Cai, Bắc Ninh, Bắc Giang...■

THANH HẰNG



Tiền phong Sài Gòn - Chợ Lớn và giữ chức vụ Phó chủ tịch. Cách mạng Tháng Tám thành công, năm 1945, GS. Thủ được cử làm Ủy viên dự khuyết Ủy ban Hành chính Nam Bộ và khi Nam Bộ kháng chiến chống Pháp, đồng chí được cử làm Ủy viên Ủy ban kháng chiến Hành chính Sài Gòn - Chợ Lớn, được phân công phụ trách y tế và kinh tế. Tháng 9 năm 1947, GS. Thủ được kết nạp vào Đảng Cộng sản Việt Nam. Năm 1949, bác sỹ Thủ được cử làm Trưởng phòng Nha, Sở Y tế Nam Bộ. Năm 1953, làm Phó Giám đốc, Bí thư Đảng ủy Sở Y tế Nam Bộ.

Là một nhà hoạt động chính trị xã hội xuất sắc, GS.BS. Nguyễn Văn Thủ đã đóng góp nhiều công lao cho công cuộc kháng chiến chống Pháp, kháng chiến chống Mỹ và sau khi hòa bình lập lại. Là một nhà khoa học, Giáo sư đã đem hết tâm huyết xây dựng tổ chức y tế miền Nam, xây dựng ngành Răng hàm mặt Việt Nam. Giáo sư cũng có nhiều công trình nghiên cứu quan trọng thiết thực phục vụ nhân dân trong hoàn cảnh đặc biệt của Việt Nam?, có nhiều công lao trong đào tạo đội ngũ cán bộ chuyên khoa răng hàm mặt mỗi ngày mỗi lớn mạnh và trưởng thành. Trong sự nghiệp xây dựng, củng cố, phát triển ngành Răng hàm mặt, GS. Nguyễn Văn Thủ luôn luôn dành một phần trái tim, khối óc, tâm hồn cho ngành Răng hàm mặt.

Sinh ra ở ấp Trường Thọ, xã Trung Thành, huyện Vũng Liêm, tỉnh Vĩnh Long, ngay từ thuở thiếu thời, Giáo sư, bác sỹ Nguyễn Văn Thủ (1915 - 1984) đã là một học sinh thông minh, sang Pháp học trung học, đại học và tốt nghiệp bác sỹ nha khoa năm 1940.

Một tri thức giàu lòng yêu nước

GS.BS. Nguyễn Văn Thủ có bí danh là Nguyễn Văn Chi (tên thường gọi là anh Bảy Thủ hay anh Bảy Chi). Sớm giác ngộ cách mạng nên khi còn là sinh viên, GS. Thủ đã tham gia phong trào

Việt kiều yêu nước tại Paris. Năm 1942, bàn giao nhiệm vụ chính trị chủ chốt trong phong trào Việt kiều tại Pháp, GS. Thủ trở về nước, bắt liên lạc với nhóm công tác của bác sỹ Phạm Ngọc Thạch hoạt động bí mật.

Tháng 5 năm 1944, GS. Thủ được cử làm Ủy viên Ban chấp hành công đoàn Sài Gòn - Chợ Lớn (phụ trách y tế). Đây là lực lượng nòng cốt để giành chính quyền sau này. Tháng 3 năm 1945, bác sỹ Thủ được Đảng giao nhiệm vụ cùng bác sỹ Phạm Ngọc Thạch và đồng chí Thái Văn Lung tổ chức Thanh niên

Không chỉ có bản thân tham gia cách mạng, bác sỹ Thủ còn thu hút một số anh chị em rời khỏi gia đình êm ấm, giàu sang, vượt gian khổ cùng anh đặt những viên gạch đầu tiên xây dựng nền móng ngành nha y kháng chiến Nam Bộ, như: Lâm Quang Quới, Lê Công Dân, Nguyễn Văn Toàn, Nguyễn Trung Trai, Nguyễn Văn Thiệp, Bùi Hữu Lộc và vợ ông, bà Lê Thị Kế.

Năm 1954, khi hòa bình lập lại, GS. Thủ tập kết ra Bắc và được giao nhiệm vụ xây dựng ngành Răng hàm mặt Việt Nam. Lúc ấy, bác sỹ Thủ được phân công là Chủ nhiệm khoa, Chủ nhiệm bộ môn Răng hàm mặt, Đại học Y khoa Hà Nội, được bầu làm Chủ tịch Hội Răng Hàm Mặt Việt Nam, Phó Chủ tịch Tổng hội Y học Việt Nam. Năm 1956, được cử làm Phó Giám đốc Bệnh viện Hữu nghị Việt - Xô, Phó Chủ tịch Hội Chữ thập đỏ Việt Nam. Đến năm 1962, GS. Thủ được bầu làm Ủy viên Ban chấp hành Tổng công đoàn Việt Nam. Khi cuộc kháng chiến chống Mỹ bước vào giai đoạn quyết liệt, GS. Thủ được điều động về chiến trường miền Nam. Năm 1964, được cử làm Trưởng ban Y tế Trung ương Cục miền Nam, Ủy viên Đảng ủy Ban Y tế miền Nam và được bầu làm Chủ tịch Hội Chữ thập đỏ Việt Nam.

Ngày 30 tháng 4 năm 1975, miền Nam hoàn toàn giải phóng, Giáo sư được cử làm Ủy viên Ủy ban Quân quản Sài Gòn - Gia Định, Ủy viên dự khuyết Thành ủy Đảng bộ thành phố Hồ Chí Minh. Sau ngày thống nhất đất nước, Giáo sư được cử là Thứ trưởng Bộ Y tế, Ủy viên Đảng Đoàn của Bộ Y tế kiêm Trưởng cơ quan đại diện của Bộ ở phía Nam. GS. Thủ là đại biểu Quốc hội khóa VI và là Chủ nhiệm Ủy ban Y tế và xã hội của Quốc hội, Ủy viên Đoàn Chủ tịch Ủy ban

Ghi nhận những thành tích xuất sắc ấy. GS.BS. Nguyễn Văn Thủ đã được Đảng và Nhà nước tặng thưởng Huân chương Độc lập hạng Nhất, Huân chương Kháng chiến hạng Nhất, Huân chương Lao động hạng Ba, Huân chương Quyết thắng hạng Nhất, Huân chương Cửu nước hạng Nhất, Huy hiệu Thành đồng Tổ quốc...

Trung ương Mặt trận Tổ quốc Việt Nam.

Một thầy thuốc tận tụy với nghề, say sưa với ngành

Tháng 3/1948, bác sỹ nha khoa Nguyễn Văn Thủ được cử làm trưởng phòng nha, Sở Y tế Nam Bộ. Tại đây, bác sỹ đã tổ chức một cơ sở chữa răng và làm răng giả; đồng thời tiến hành mở lớp nha tá đầu tiên cho Nam Bộ. Khóa I nha tá khai giảng ngày 1/6/1949, có 9 học viên. Lớp học nằm dọc con kênh Hiếu Thành, đối diện với chợ Hàng Me ghe xuống tấp nập suốt ngày đêm. Phòng Nha y gắn với khóa học, có khu điều trị, khu vực làm nơi học, nhà ăn, chỗ ở cho học sinh. Trang thiết bị khá đầy đủ để chữa răng, làm răng giả; đồng thời tạo điều kiện thuận lợi cho học viên thực tập. Khóa II nha tá khai giảng vào tháng 5/1950, có 34 học viên, được đặt tại xã Ngọc Hòa, huyện Ngọc Chúc, tỉnh Cần Thơ. Cơ sở hoạt động khá hơn lớp trước về nhiều mặt: tổ chức, sinh hoạt và quản lý lớp học.

Năm 1954, bác sỹ nha khoa Nguyễn Văn Thủ được Bác Hồ và Trung ương giao cho nhiệm vụ xây dựng ngành Răng hàm mặt tại Việt Nam. Đến năm 1977, sau khi hòa bình lập lại, GS. Thủ lại về phụ trách xây dựng ngành Răng hàm mặt của cả nước và

ông là người có công thành lập Viện Răng Hàm Mặt Việt Nam và là Viện trưởng Viện Răng Hàm Mặt Việt Nam đầu tiên của Việt Nam.

Nhắc đến người thầy, người anh Nguyễn Văn Thủ của mình, BS. Nguyễn Quang Lộc, nguyên Phó Viện trưởng Viện Răng Hàm Mặt thành phố Hồ Chí Minh đã viết: “Đi theo anh suốt hai cuộc kháng chiến chống Pháp và Mỹ, chúng tôi học tập ở anh đức tính luôn luôn hăng say và tận tụy với công việc, khiêm tốn, giản dị, dũng cảm, vô tư không đòi hỏi gì cho mình, cũng không đòi hỏi gì quá đáng cho ngành mình. Anh đã thể hiện rõ một cán bộ vừa hồng vừa chuyên, không sợ gian khổ, dám nghĩ, dám làm, đi sát cơ sở, gần gũi quần chúng. Là người lãnh đạo y tế, anh đã nêu cao tinh thần trách nhiệm và lòng tự hào dân tộc, vận dụng một cách sáng tạo đường lối, quan điểm của Đảng vào việc đẩy mạnh sự nghiệp bảo vệ sức khỏe nhân dân, biết kết hợp chặt chẽ phương châm phòng bệnh với chữa bệnh. Nói đến sự trưởng thành của ngành Răng hàm mặt hiện nay, chúng ta không sao quên được sự đóng góp đáng kể của anh. Hơn 50 năm hoạt động cách mạng của anh là những năm tháng cống hiến tất cả trí tuệ, sức lực của mình cho cách mạng, toàn tâm, toàn ý phục vụ nhân dân”.

Nhắc đến GS.BS. Nguyễn Văn Thủ, cố GS. Trần Văn Giàu đã từng nói “GS.BS. Nguyễn Văn Thủ như một điển hình, đã không ngần ngại từ bỏ giàu sang để lao vào cuộc kháng chiến thần thánh của dân tộc. Một trí thức giàu lòng yêu nước, sớm giác ngộ cách mạng, tham gia mở đầu thời kỳ tiền khởi nghĩa, một thầy thuốc tận tụy với nghề, say sưa với ngành cho đến hơi thở cuối cùng” ■

Nền y học Việt Nam đang ngày phát triển sánh vai với nền y học tiên tiến trên thế giới. Để làm nên những điều kỳ diệu ấy không ai khác chính là các thầy thuốc đang ngày đêm tìm tòi nghiên cứu, trăn trở bên giường bệnh. Nhiều kỹ thuật của họ đã vượt qua biên giới Việt Nam và có những kỹ thuật đã trở thành thành tựu của y khoa thế giới. Những kỹ thuật đó được quốc tế công nhận và đặt tên.

trong một gia đình có truyền thống nho học. Những năm 1945 – 1946, khi cả Hà Nội bom đạn mịt mù và tận mắt chứng kiến nhiều người bị thương và chết do chiến tranh, trong ông cháy bỏng ước mơ trở thành bác sĩ chữa bệnh cho mọi người. Đầu những năm 50, Nguyễn Tài Thu được cử đi học Y khoa, sau đó được Nhà nước đưa sang Trung Quốc đào tạo về Đông y. Từ năm 1967, ông đi sâu nghiên cứu ngành châm

70, tư liệu về phương pháp này hầu như rất ít. Bên cạnh việc nghiên cứu chuyên sâu các sách Đông y, ông quyết định tự châm cứu vào những huyệt trên chính cơ thể mình để biết được chỗ nào đau, chỗ nào không đau. Có những huyệt ông tự dùng kim thọc sâu 10 cm kéo dài từ cổ xuống ngực. Thậm chí ngay cả huyệt á môn (sau gáy), một huyệt mà sách viết chỉ cần kim châm vào sâu 2 cm là nguy hiểm đến



TRÀ GIANG

“Ông thần châm cứu phương Đông”

Nói đến châm cứu Việt Nam không thể không nhắc tới Anh hùng Lao động, Thầy thuốc Nhân dân GS.TSKH Nguyễn Tài Thu với những thành tựu mà ông đã dày công nghiên cứu và ứng dụng để rồi người đời đã gọi ông với các tên đầy ngưỡng mộ “ông vua châm cứu”, “huyền thoại sống”, “thần kim”...

GS. Nguyễn Tài Thu sinh năm 1931, tại huyện Hoài Đức, Hà Tây cũ (Hà Nội ngày nay)

cứu tại một phòng mạch của Hội Đông y ở phố Tông Đản, Hà Nội. Tới năm 1968, từ đề xuất của ông, Hội Châm cứu đầu tiên của Việt Nam hình thành.

GS. Nguyễn Tài Thu tiết lộ: Ông từng lấy cơ thể mình thực nghiệm rồi mới dụng kim châm vào người khác. Bắt đầu từ việc chứng kiến những cơn đau vật vã trong khi mổ cho các thương, bệnh binh, GS. Nguyễn Tài Thu đã nghĩ ra phương pháp châm cứu gây tê nhằm làm giảm đau. Tuy nhiên vào đầu những năm

tính mạng nhưng ông vẫn không ngần ngại châm sâu tới 5 cm.

Nhiều người gọi ông là “huyền thoại sống”, là “thần kim” vì ông đã đem lại hạnh phúc, niềm hy vọng sống cho hàng trăm ngàn người bệnh. Ông là người khởi xướng trường phái Tân châm và là bậc thầy số một về “Mãng châm” với những cây kim châm có độ dài tới 80 cm. Từ con số không, GS. Nguyễn Tài Thu cùng cộng sự đã tạo dựng được một bệnh viện bề thế, phát triển Hội Châm cứu Việt Nam với

25.000 hội viên, đào tạo được gần 100 cán bộ châm cứu trình độ sau đại học... Song con số ấn tượng là có đến khoảng 500.000 cháu bé tàn tật trong nước được chữa bệnh miễn phí và nuôi ăn tại chỗ, có gần 1.250 người nghiện ma túy được điều trị cắt cơn thành công nhờ châm cứu. Cả cuộc đời cống hiến và làm việc quên mình, tài sản lớn nhất của ông là hàng chục cuốn sách về châm cứu và lý luận Đông y như Tân châm, Nghiên cứu châm tê trong phẫu thuật, Thủy châm, Nhĩ châm, Mai hoa châm, Điện châm..., làm "cẩm nang" cho hàng ngàn y, bác sỹ sau này. Đặc biệt, hai kỹ thuật Châm tê và Châm cứu cai nghiện ma túy (được Bộ Y tế cho phép triển khai với tỷ lệ cắt cơn rất cao) do GS Nguyễn Tài Thu phát minh đã được giới thiệu tới gần 50 quốc gia. Trong đó, phương pháp Điện châm gây tê của Giáo sư đã được áp dụng phục vụ trên 100.000 ca mổ gồm 60 loại phẫu thuật khác nhau đạt kết quả 98,3%. Giáo sư cũng đã áp dụng thành công kỹ thuật Măng châm với cây kim có chiều dài tới 60 cm để đi vào các huyết sâu trong cơ thể, có hiệu quả cao trong chữa bệnh.

Ở đất nước Mehico, ngoài Bác Hồ và đại tướng Võ Nguyên Giáp, còn có thêm một người Việt Nam thứ ba được dân chúng biết tiếng, đó là "ông thần châm cứu phương Đông" Nguyễn Tài Thu!...

Phương pháp phẫu thuật "Liem technique"

Anh hùng Lao động, Thầy thuốc Nhân dân, GS.TS. Nguyễn Thanh Liêm, nguyên Giám đốc Bệnh viện Nhi Trung ương, được các đồng nghiệp trên thế giới tôn vinh là chuyên gia hàng đầu về phẫu thuật nội soi cho bệnh nhi. Phương pháp phẫu thuật "Liem technique" đã được giới y học thế giới biết đến từ nhiều năm nay.

9 kỹ thuật mới cho chuyên ngành phẫu thuật Nhi thế giới đã được GS. Nguyễn Thanh Liêm dày công nghiên cứu: Phẫu thuật teo trực tràng bằng nội soi ổ bụng kết hợp với đường qua hậu môn; Phẫu thuật teo hậu môn rò trực tràng niệu đạo bằng nội soi ổ bụng kết hợp với đường sau trực tràng giữ nguyên cơ thắt; Phẫu thuật điều trị dị tật còn ổ nhóp bằng hạ bóng trực tràng nội soi và tạo hình âm đạo, niệu đạo qua đường tầng sinh môn; Phẫu thuật cắt màng tim rộng rãi bằng nội soi lồng ngực điều trị viêm mũ màng ngoài tim; Phẫu thuật mổ thoát vị cơ hoành ở trẻ sơ sinh bằng phẫu thuật nội soi lồng ngực; Phẫu thuật nội soi lồng ngực điều trị thoát vị cơ hoành ở trẻ sơ sinh đang thở máy cao tần tại buồng hồi sức; Phẫu thuật nối niệu quản - niệu quản bằng nội soi sử dụng 1 trocar điều trị dị tật niệu quản đôi; Phẫu thuật cắt thận loạn sản bằng nội soi sử dụng 1 trocar; Phẫu thuật nội soi sử dụng 1 trocar làm hậu môn nhân tạo.

GS. Nguyễn Thanh Liêm là người đầu tiên nghiên cứu đề xuất một số kỹ thuật mổ mới như cắt màng tim rộng rãi bằng nội soi lồng ngực để điều trị viêm mũ màng ngoài tim, điều trị dị tật teo trực tràng bằng phẫu thuật nội soi kết hợp với đường hậu môn...

Từ năm 1997, ông được giới y khoa quốc tế biết tới khi trở thành người đầu tiên nghiên cứu ứng dụng phẫu thuật nội soi để điều trị bệnh phình đại tràng bẩm sinh tại Việt Nam, đưa Việt Nam trở thành nước đầu tiên tại khu vực Đông Nam Á tiến hành phẫu thuật nội soi cho trẻ em.

Ông có ý tưởng mổ nội soi lồng ngực để chữa thoát vị cơ hoành cho trẻ nhỏ từ năm 2001, nhưng Việt Nam không làm được do thiếu thiết bị khoa học. Ý tưởng của ông đã được một giáo

sư người Pháp đem về và thực hiện thành công ca mổ đầu tiên theo phương pháp của ông trên một trẻ nhỏ 7 tháng tuổi.

Ca mổ nội soi lồng ngực điều trị thoát vị cơ hoành cho trẻ sơ sinh thành công vào tháng 02/2002 tại Việt Nam đã đưa ông trở thành người đầu tiên trên thế giới thực hiện được kỹ thuật rất khó này. Giới phẫu thuật Nhi khoa thế giới coi GS. Liêm là người tiên phong và chuyên gia hàng đầu thế giới về phẫu thuật nội soi điều trị u nang ống mật chủ, với kinh nghiệm phẫu thuật cho hơn 500 trường hợp và phẫu thuật nội soi điều trị thoát vị cơ hoành cho hơn 300 trường hợp.

Với hơn 20 công trình nghiên cứu được xuất bản quốc tế, được mời giảng bài tại Mỹ, Italia, Pháp, Nhật Bản, Hàn Quốc và nhiều nước trên khác, GS. Nguyễn Thanh Liêm đã chứng minh phẫu thuật nội soi an toàn và ít biến chứng hơn mổ mở.

Ông đã được mời đi mổ trình diễn và giảng bài tại nhiều hội nghị quốc tế và tại nhiều quốc gia như Mỹ, Pháp, Italia, Australia, Nhật, Hàn Quốc, Ấn Độ, Malaysia, Thái Lan, Indonesia, Philippines...

Luôn sáng tạo để tìm ra các phương pháp phẫu thuật nội soi mới an toàn và ít biến chứng, GS Liêm đã giúp cho 5.000 bệnh nhi ở Việt Nam được cứu sống mỗi năm. Tên tuổi của GS Liêm được giới y khoa thế giới ngưỡng mộ và coi GS Liêm là người tiên phong và chuyên gia hàng đầu thế giới. Giới ngoại khoa thế giới còn dành cho ông sự thán phục khi ông đã thực hiện tách thành công 5 cặp song sinh dính nhau vô cùng phức tạp.

Đặc biệt, năm 2014, kỹ thuật "phẫu thuật nội soi u nang ống mật chủ" của GS.TS. Nguyễn Thanh Liêm đã được đưa vào

sách giáo khoa phẫu thuật nhi thế giới năm 2014. Ashcraft's Pediatric Surgery - cuốn sách giáo khoa "gối đầu giường" của các bác sĩ phẫu thuật nhi trên thế giới. Các phương pháp trong cuốn sách này hầu hết được nghiên cứu và làm chủ bởi các chuyên gia nhi khoa hàng đầu của Mỹ và châu Âu. Chỉ có 2 đại diện đến từ Châu Á là Nhật Bản và Việt Nam được đưa vào cuốn sách. Trong đó kỹ thuật "Phẫu thuật nội soi u nang ống mật chủ" của GS.TS. Nguyễn Thanh Liêm được công nhận là 1 trong số 10 công trình khoa học phẫu thuật nhi khoa được quan tâm nhiều nhất thế giới năm 2009 - 2010.

Mới đây nhất, ngày 30/1/2015, GS.TS. Nguyễn Thanh Liêm đã phẫu thuật thoát vị bẹn thành công bằng phương pháp nội soi cho một bệnh nhi nhỏ dưới 2 tháng tuổi. Thành công này đã phá vỡ quan niệm từ trước đến nay cho rằng bệnh nhi này thường được mổ muộn, dễ dẫn đến nghẹt ruột, hoại tử ruột rất nguy hiểm.

Kỹ thuật Dr.Lương

PGS.TS. Trần Ngọc Lương, Phó Giám đốc phụ trách, điều hành Bệnh viện Nội tiết Trung ương, tác giả đề tài "Ứng dụng phẫu thuật nội soi điều trị một số bệnh lý tuyến giáp" được mệnh danh là một trong những "bàn tay vàng" của ngành Y tế Việt Nam, người sáng tạo ra kỹ thuật mổ nội soi tuyến giáp. Các đồng nghiệp quốc tế đã yêu mến gọi kỹ thuật mổ nội soi của ông là "kỹ thuật Dr. Lương".

Ứng dụng phẫu thuật nội soi điều trị một số bệnh lý tuyến giáp đã được thực hiện tại nhiều nước trên thế giới. Tuy nhiên, đa phần các nước sử dụng kỹ thuật rạch một số vết ngắn ở cổ bệnh nhân để đưa ống kính nội soi vào trước khi phẫu thuật. Cách làm này

thường tạo ra các vết sẹo ở cổ.

Với cách thức phẫu thuật nội soi chỉ rạch ở đường nách, ngực của PGS.TS. Trần Ngọc Lương, nên vết rạch da thường biến mất sau vài tháng. Công trình nghiên cứu của bác sỹ đã giành giải Nhất trong lĩnh vực Y dược của Giải thưởng Nhân tài Đất Việt Nam 2014.

Ở nhiều nước trên thế giới như Nhật Bản, Hàn Quốc nội soi tuyến giáp thường được sử dụng robot để phẫu thuật với chi phí lên tới hàng chục nghìn USD và thời gian mỗi ca phẫu thuật thường kéo dài tới vài giờ đồng hồ. Trong khi đó, kỹ thuật phẫu thuật nội soi của PGS.TS. Trần Ngọc Lương chỉ sử dụng dụng cụ mổ nội soi thông thường, không cần dùng đến những dụng cụ cầu kỳ hay phải sử dụng robot nên thời gian phẫu thuật rút ngắn chỉ còn 30 phút. Không chỉ đem lại những kết quả tuyệt vời về mặt điều trị, phương pháp này cũng khiến bạn bè, đồng nghiệp quốc tế vô cùng ấn tượng bởi chi phí rất rẻ, khoảng 400 USD so với thế giới (từ 7.000-10.000 USD).

Theo PGS.TS. Trần Ngọc Lương, tuyến giáp nằm ở cổ không có khoang sẵn như khoang ngực, khoang bụng, vì thế để lấy được các khối u, bác sỹ phải tạo ra được "khoang làm việc" ở vùng cổ. Tuy nhiên, do tuyến giáp có liên quan mật thiết đến dây thần kinh nói và tuyến cận giáp nên việc mổ cắt tuyến giáp bằng nội soi không đơn giản. Để khắc phục, ông sáng tạo kỹ thuật dùng khí CO2 để tạo khoang làm việc sau khi bóc tách các thành phần giáp theo cách riêng của chính mình đã làm cho việc xử lý thương tổn bên trong cũng an toàn và thuận lợi hơn. Ưu điểm của phương pháp tạo khoang này là đơn giản, dễ làm, việc tiếp cận tuyến giáp để xử lý các thương

Nhắc đến công lao cống hiến đối với ngành y khoa thế giới, không thể không nhắc tới Giáo sư Bác sỹ Tôn Thất Tùng (1912 - 1982) một bác sỹ nổi tiếng ở Việt Nam và thế giới trong lĩnh vực gan và giải phẫu gan. Ông là người đầu tiên mổ tim ở Việt Nam năm 1958. Trong những năm 1960, ông đã nghiên cứu thành công phương pháp "cắt gan có kế hoạch", thường được gọi là "phương pháp mổ gan khô" hay "phương pháp Tôn Thất Tùng".

tổn bên trong cũng an toàn và thuận lợi hơn.

Với những ưu điểm vượt trội như vậy, cho nên kỹ thuật mổ tuyến giáp mang tên bác sỹ Lương không chỉ được chuyển giao cho nhiều bệnh viện trong nước mà đã "xuất khẩu" sang nhiều quốc gia có nền y học phát triển. Danh sách các bác sỹ, giáo sư ở một số nước như Úc, Singapore, Malaysia, Thái Lan, Ấn Độ, Indonesia, Philippines, Bồ Đào Nha... đăng ký đến Bệnh viện Nội tiết Trung ương học, chuyển giao kỹ thuật ngày càng dài.

Trong mắt những người "khăn gói" sang Việt Nam học hỏi kinh nghiệm thì "kỹ thuật Dr Lương" là số 1. Vì thế, trong quá trình điều trị, PGS.TS. Lương đã gặp không ít trường hợp bệnh nhân sang Singapore phẫu thuật nội soi tuyến giáp đã được chính bác sỹ ở đây giới thiệu ngược về Việt Nam ■

Máu cuống rốn - nguồn tế bào gốc dồi dào

Tế bào gốc là những tế bào tiền thân, có khả năng tự tăng sinh, biệt hóa thành nhiều loại tế bào, các mô, cơ quan khác nhau của cơ thể. Dùng tế bào gốc trong điều trị chính là đưa vào cơ thể các tế bào non trẻ để tạo ra các loại tế bào, mô mới để bổ sung hoặc thay thế cho tế bào và mô cơ quan bị tổn thương, mất chức năng. BSKII. Võ Thị Thanh Bình, Trưởng khoa Ghép tế bào gốc, Viện Huyết học - Truyền máu Trung ương, cho biết: tế bào gốc có thể lấy từ các nguồn khác nhau như từ máu ngoại vi, từ máu cuống rốn, từ tủy xương hoặc từ người thân cùng huyết thống (bố, mẹ, anh, chị, em) hoặc có

thể từ những người không cùng huyết thống. Tùy thuộc vào từng kiểu ghép (ghép tế bào gốc tự thân và ghép tế bào gốc đồng loại), vào tính chất bệnh để sử dụng nguồn tế bào gốc khác nhau và ưu tiên đặt lên hàng đầu vẫn là ghép từ anh chị em ruột, hoàn toàn phù hợp. Tuy nhiên, tỷ lệ phù hợp hoàn toàn chỉ chiếm 25- 30% trong khi hiện nay, mỗi gia đình chỉ có 1- 2 con thì khả năng xác suất phù hợp là rất thấp. Do đó, có nguồn tế bào gốc từ người cho không cùng huyết thống, lấy từ máu ngoại vi hoặc tủy xương và đặc biệt là từ máu cuống rốn sẽ tạo cơ hội cho những bệnh nhân mắc các bệnh về máu có thể tìm được nguồn tế bào gốc để ghép.

Có nhiều nghiên cứu đã chứng minh, máu cuống rốn chứa một nguồn dồi dào tế bào gốc hệ tạo máu có thể thay thế cho tế bào gốc tủy xương, tế bào gốc máu ngoại vi trong điều trị các bệnh lý thuộc hệ tạo máu. Hiện nay, tế bào gốc máu cuống rốn được dùng để điều trị cho khoảng 70 loại bệnh, trong đó có nhiều loại bệnh lý của hệ tạo máu, những bệnh lý rối loạn miễn dịch di truyền như: ung thư máu, u tủy, suy tủy, U lympho, Thalassemia, bệnh tiểu cầu, ly thượng bì... Các nhà khoa học cũng đang trong thời kỳ nghiên cứu khả năng chữa được nhiều bệnh khác như tự kỷ, tiểu đường, alzheimer, parkinson, bại não, đột quỵ nhờ tế bào gốc máu cuống rốn.



Giá trị ra đời của Ngân hàng máu cuống rốn cộng đồng (Viện Huyết học - Truyền máu Trung ương) chính là tạo thêm cơ hội cho những bệnh nhân mắc các bệnh máu có thể tìm được nguồn tế bào gốc để ghép và có thêm cơ hội sống.



VÌ LỢI ÍCH CỘNG ĐỒNG

LINH HƯƠNG

Ghép tế bào gốc từ máu cuống rốn đỡ phức tạp hơn ghép tế bào gốc từ máu ngoại vi và từ tủy xương. Ghép tế bào gốc từ máu cuống rốn đòi hỏi ít hơn 4/6 yếu tố phù hợp ghép. Trong khi đó, nếu sử dụng tế bào gốc từ máu ngoại vi, tủy xương tỷ lệ phù hợp đòi hỏi 6/6 yếu tố, khả năng tìm kiếm được người phù hợp cao như thế rất thấp.





Kỹ thuật viên Ngân hàng máu cuống rốn cộng đồng (Viện Huyết học Truyền máu Trung ương) thực hiện một trong các bước xử lý máu cuống rốn

Tại Nhật, những năm gần đây, trung bình mỗi năm có 3.500 ca được điều trị bằng ghép tế bào gốc, trong đó 47% các trường hợp ghép là tế bào gốc máu cuống rốn. Tỷ lệ thành công trong ứng dụng ghép tế bào gốc điều trị bệnh về máu khoảng 70%. So với Nhật Bản thì số lượng bệnh nhân được ghép tế bào gốc tại Việt Nam còn khá khiêm tốn. Cách đây 20 năm, lần đầu tiên Việt Nam triển khai ghép tế bào gốc và đã làm chủ kỹ thuật nhưng đến nay cả nước mới thực hiện khoảng

350 trường hợp được ghép tế bào gốc. Tại Viện Huyết học và Truyền máu Trung ương, trong 10 năm qua cũng mới có trên 140 trường hợp được ghép, trong khi đó số ca bệnh điều trị các bệnh hiểm nghèo về máu tại Viện thường xuyên khoảng 900 người. Nguyên nhân chủ yếu khiến số lượng bệnh nhân được ghép còn khiêm tốn là do hạn chế nguồn tế bào gốc hiến tặng và chi phí cho một ca ghép lớn.

Hiện nay, có một số ngân hàng máu cuống rốn dịch vụ đã

được thành lập để lưu trữ máu cuống rốn nhằm sử dụng cho chính đứa trẻ có cuống rốn ấy hoặc người thân trong gia đình. Tuy nhiên, lưu giữ theo hình thức dịch vụ vừa tốn kém mà xác suất sử dụng lại rất thấp bởi một mẫu máu cuống rốn chỉ được dùng cho chính chủ nhân của mẫu máu đó và sau khoảng 18 năm, nếu không sử dụng thì mẫu tế bào gốc này cũng phải hủy đi trong khi nhu cầu sử dụng lại rất cao. Với mong muốn những bệnh nhân bị các bệnh về máu ác tính có thêm cơ hội sống, Viện Huyết học - Truyền máu Trung ương đã học hỏi mô hình và quyết tâm thành lập Ngân hàng máu cuống rốn cộng đồng.

Vì lợi ích cộng đồng

GS.TS. Nguyễn Anh Trí, Viện trưởng Viện Huyết học - Truyền máu Trung ương cho biết, Ngân hàng máu cuống rốn cộng đồng ra đời tháng 5/2014, nhằm phục vụ lợi ích vì cộng đồng. Những bà mẹ khỏe mạnh sinh tại Bệnh viện Phụ sản Hà Nội và đủ tiêu chuẩn, nếu hiến tặng mẫu máu cuống rốn sẽ được lưu trữ miễn phí tại Ngân hàng máu cuống rốn cộng đồng, Viện Huyết học - Truyền máu Trung ương. Đây là việc làm mang nhiều ý nghĩa lớn cả về mặt kinh tế, xã hội lẫn đạo đức và nhân văn bởi không chỉ người hiến tặng tế bào gốc được hưởng lợi mà cộng đồng, những người bệnh cần đến tế bào gốc cũng có thêm cơ hội sống và chi phí phải trả cũng thấp hơn rất nhiều.

Máu cuống rốn nếu không hiến tặng thì cũng phải hủy đi như một loại rác thải y tế. Hơn nữa không phải ai gửi vào rồi cũng có nhu cầu sử dụng, do đó hiệu suất sử dụng rất thấp. “Lợi ích lớn đối với người hiến tặng là khi gửi máu cuống rốn tại

Tế bào gốc có nhiều trong tủy xương, máu ngoại vi, đặc biệt là máu cuống rốn. Việc lấy và lưu trữ máu cuống rốn không gây đau đớn cho người được lấy như khi lấy trong tủy xương hay thậm chí trong máu ngoại vi. Sau khi bé được cắt rốn và đưa vào chăm sóc, việc lấy máu cuống rốn mới được thực hiện. Trong trường hợp bánh rau chưa xổ ra khỏi tử cung thì máu được lấy luôn từ cuống rốn, trường hợp bánh rau đã xổ ra ngoài thì các y, bác sỹ sẽ treo bánh rau lên và lấy máu. Việc thu thập máu cuống rốn chỉ diễn ra trong vòng 2-5 phút sau khi sinh.

Ngân hàng máu cuống rốn cộng đồng chính là nếu trong trường hợp con cái họ cần đến tế bào gốc, Ngân hàng đảm bảo cung cấp lại cho họ hoàn toàn miễn phí. Nếu mẫu của con họ bị dùng rồi thì Ngân hàng sẽ đổi chiếu để tìm ra những mẫu phù hợp khác”, GS.TS. Nguyễn Anh Trí khẳng định.

Giá trị mang tính nhân văn lớn hơn mà Ngân hàng máu cuống rốn cộng đồng mang lại là đối với cộng đồng. Mẫu tế bào gốc sau khi đã gửi vào Ngân hàng sẽ trở thành tài sản chung của cộng đồng, bất cứ ai nếu cần ghép thì đều có thể được đọ chéo, nếu phù hợp thì được cung cấp. Như vậy, lượng máu cuống rốn phục vụ bệnh nhân nhiều hơn rất nhiều, hiệu suất sử dụng máu cuống rốn cũng lớn hơn. Điều này có nghĩa cơ hội sống vì có tế bào gốc để ghép cho các bệnh nhân bị bệnh hiểm nghèo rất lớn.

Theo GS.TS. Nguyễn Anh Trí, hiện nay, dự kiến Ngân hàng máu cuống rốn cộng đồng lưu giữ được khoảng 3.000 - 3.500 đơn vị máu cuống rốn và đã có gần 1.000 mẫu máu cuống rốn cộng đồng được hiến tặng. Bước đầu Viện đã cho đọ chéo thử 2 trường hợp: Một

trường hợp bị ung thư máu đã tìm được 4 mẫu tế bào gốc phù hợp. Viện đã thực hiện ghép ca này và có nhiều khả quan, bệnh nhân đang tiếp tục được theo dõi; Ca thứ hai cũng đã tìm được 5 mẫu tế bào gốc phù hợp. Điều này tiếp thêm niềm tin vô cùng to lớn rằng sẽ có nguồn tế bào gốc dồi dào để ghép cho bệnh nhân và hiệu suất sử dụng tế bào máu cuống rốn ở Ngân hàng sẽ rất cao.

Tiêu chuẩn lưu trữ máu cuống rốn

TS.BS. Trần Ngọc Quế, Phó Giám đốc Trung tâm Tế bào gốc, Viện Huyết học - Truyền máu Trung ương cho biết, cuống rốn là một rác thải y tế và để lưu trữ trở thành sản phẩm tế bào gốc cứu chữa người bệnh thì tiêu chuẩn vô cùng ngặt nghèo. Sản phụ phải hoàn toàn khỏe mạnh, tuổi không quá 35, không mắc các bệnh nhiễm trùng, quá trình mang thai phải hoàn toàn bình thường, người mẹ không mắc các bệnh di truyền hoặc nếu có sinh con trước đây thì con phải không mắc các bệnh di truyền. Trong quá trình chuyển dạ, người mẹ phải đẻ trong vòng 24 tiếng, không bị sốt, quá trình sinh không xảy ra tai biến. Đứa bé

sinh ra hoàn toàn bình thường với tuổi thai ít nhất phải 36 tuần trở lên, cân nặng đủ 3.000g trở lên, không có dị dạng; bánh rau, dây rốn không bị dập nát, không có dấu hiệu bị nhiễm trùng. Để mẫu máu cuống rốn được sử dụng thì thể tích tối thiểu phải đảm bảo 70ml trở lên.

Các mẫu máu cuống rốn sau khi về đến Viện Huyết học - Truyền máu Trung ương sẽ tiếp tục được xét nghiệm xem có bị nhiễm trùng hay mắc các bệnh lây truyền qua đường máu, bị bệnh tan máu bẩm sinh và bệnh hồng cầu bẩm sinh hay không rồi mới đưa vào tiếp tục xử lý, tách chiết thành tế bào gốc trong một môi trường vô trùng hoàn toàn. Sau đó, tế bào gốc được đóng gói và hạ lạnh từ từ đến khi nhiệt độ đạt âm 90 độ đảm bảo tế bào gốc không bị vỡ, không bị chết mà tỷ lệ sống cao nhất. Cuối cùng, tế bào gốc được đưa vào hệ thống lưu trữ nitơ lạnh, đảm bảo nhiệt độ âm 150°C đến âm 196°C để lưu trữ lâu dài.

Với đội ngũ kỹ thuật được đào tạo bài bản từ Nhật Bản và các nước khác trên thế giới, bình quân mỗi ngày các kỹ thuật viên của Viện tiếp nhận và xử lý được khoảng 4 đến 5 mẫu máu cuống rốn. Mỗi mẫu máu cuống rốn từ lúc được lấy ra đến khi hoàn thành và đưa vào Ngân hàng máu cuống rốn cộng đồng phải trải qua 22 bước xử lý nghiêm ngặt, trong thời gian là 4 giờ. Theo TS.BS. Trần Ngọc Quế, hiện nay, trên thế giới người ta có thể lưu trữ tế bào gốc dây rốn 18 năm và Ngân hàng máu cuống rốn cộng đồng cũng có thể đảm bảo lưu trữ trong vòng 18 năm nhưng để đổi mới chất lượng, Ngân hàng sẽ lưu trữ tế bào gốc máu cuống rốn trong vòng 10 năm ■

HỎI ĐÁP



HỎI:

Con em 13 tháng tuổi, từ nhỏ cháu hay sốt vặt và chảy nước mũi, có những đợt chảy mũi xanh kéo dài. Em cho cháu đi khám bác sỹ nói bị viêm V.A và cho bé dùng thuốc theo đơn nhưng vẫn không khỏi hẳn. Xin bác sỹ tư vấn về bệnh và hướng điều trị thế nào để khỏi hẳn?

Phạm Thị Xuyên (Gia Lâm - Hà Nội)

TRẢ LỜI

V.A (Végétations Adénoïdes) là tổ chức lymphô nằm ở vòm mũi họng thuộc vòng bạch huyết Waldeyer. Bình thường mọi trẻ em đều có V.A từ khi sinh ra, V.A phát triển mạnh từ 1 - 5 tuổi, sau đó teo đi khi trẻ lớn dần. Nhiệm vụ của V.A là lính gác cổng không cho vi khuẩn xâm nhập vào cơ thể. Tuy nhiên, khi V.A bị viêm thì nó lại gây phiền toái cho trẻ. Viêm V.A có 2 thể:

Viêm V.A cấp: Trẻ thường biểu hiện sốt trên 38°C, có trường hợp sốt cao lên tới 40°C; Trẻ thường bị ngạt tắc mũi cả hai bên và ngạt tăng khi nằm. Trẻ phải thở bằng miệng, nôn trớ... sau đó chảy nước mũi cả hai bên. Lúc đầu chảy dịch nhầy sau chảy dịch đặc dần, trắng đục, số lượng tăng nhiều hơn. Một số trẻ còn có biểu hiện rối loạn tiêu hoá như đau bụng, nôn trớ và đi ngoài phân lỏng. Khi thăm khám trẻ thấy mũi nhiều mủ, niêm mạc mũi sung huyết đỏ.

Viêm V.A mạn tính: Là tình trạng quá phát hoặc xơ hoá của V.A sau nhiều lần viêm bán cấp tính. Trẻ bị chảy mũi thường xuyên, nhiều khi chảy mũi xanh kéo dài. Có trường hợp trẻ ngủ ngáy và có những cơn ngừng thở khi ngủ, có thể sốt nhẹ hoặc không sốt. Thăm khám thấy mũi có nhiều dịch nhầy đục hoặc vàng xanh, V.A to che kín cửa mũi sau hoặc nhỏ hơn nhưng viêm đỏ và có nhiều dịch nhầy bám họng. Khám tai, màng tai thường dày, đục hoặc biểu hiện rõ ràng của một trường hợp viêm tai thanh dịch.

Viêm V.A thường không nguy hiểm đến tính mạng của trẻ nhưng bệnh thường tái phát và hay gây các biến chứng. Nếu viêm V.A mạn tính có nhiều đợt viêm bán cấp trong năm sẽ gây ra các biến chứng như viêm tai giữa, viêm tai thanh dịch, viêm nhiễm đường hô hấp... có thể bác sỹ sẽ có chỉ định nạo V.A khi trẻ trên 1 tuổi. Trường hợp con bạn nếu hay tái phát và điều trị theo đơn không khỏi bạn nên đưa bé đi khám ở bác sỹ chuyên khoa tai mũi họng để được tư vấn lựa chọn phương pháp điều trị thích hợp ■

BS. KIM OANH

Chữa bệnh, cứu người là nhiệm vụ và cũng là thiên chức của người thầy thuốc. Thậm chí, khi không mặc trên người chiếc áo blouse trắng, họ cũng không quên nhiệm vụ về vang của mình, là “phải thương yêu, săn sóc người bệnh như anh em ruột thịt của mình, coi họ đau đớn như mình đau đớn”. Nhiều lần đến xã Nhơn Ái, huyện Phong Điền, tôi cảm nhận sự kính trọng mà bà con nơi đây dành cho người bác sỹ Trạm trưởng Trạm Y tế xã, Phạm Đình Huy. Không biết tự bao giờ, “bác Huy” - cách gọi thân mật của bà con đã trở thành một người thân trong gia đình, thân thiết và gần gũi như máu thịt.

Đã thành lệ, bác sỹ Phạm Đình Huy đều sắp xếp thời gian mỗi tuần vài lần đến tận nhà chăm sóc cho các cụ cao tuổi trong xã. Trên chiếc xe “cà tàng”, anh len lỏi qua những con đường

làng chật hẹp, quanh co một cách điêu luyện, thuần thực. Vừa rẽ vào nhà cụ Lê Văn Mười, 88 tuổi, ngụ ấp Nhơn Thọ 1, các con cháu của cụ đã don đả đón “bác Huy” thật nhiệt tình. Anh Huy nhắc chiếc ghế ngồi cạnh chiếc vông cụ Mười đang nằm rồi hỏi thăm bệnh tình “Trời lạnh này ông Mười có ho nhiều không, có còn mệt như hôm trước không? Hễ thấy mệt thì ông kêu mấy anh chị chở lên trạm liền để tụi con khám nhen...”. Những câu hỏi ân cần, tận tâm mà nếu ai không biết cứ ngỡ đó là người con, cháu của ông Mười lâu ngày về thăm. Dù không nói được nhiều nhưng trong đôi mắt vờn đục của ông cụ 88 tuổi, tôi cảm nhận niềm cảm phục trước tấm lòng của người bác sỹ tận tâm.

Theo chân bác sỹ Huy thăm, khám sức khỏe các cụ già trong xã, không chỉ cụ Mười mà nhiều ông, bà cụ đã ở tuổi “xưa nay hiếm” đều bày tỏ sự yêu mến bác sỹ Huy. Riêng tôi thực sự khâm phục khi anh thuộc lòng từng tiểu sử

bệnh của các cụ như: Bà Sáu ở Nhơn Thọ 2 bị tai biến, ông Năm ở Nhơn Thọ 1 bị khớp... và “thuộc” luôn cả chuyện: gia đình anh Sáu xóm trên khó khăn mà lại có con thường xuyên đau bệnh, chuyện con anh Hai mới đi mổ tim về... “Hiểu để cảm thông và tìm cách giúp đỡ trong khả năng của mình. Đó là điều mà tôi chiêm nghiệm suốt 25 năm làm công tác y tế ở cơ sở”, bác sỹ Huy tâm sự.

Nói rồi, bác sỹ Huy bắt giác nhìn tôi cười: “Vậy mà đã 25 năm rồi, mau quá!”. Anh Huy nhớ như in năm 1988, khi tốt nghiệp THPT, chưa bao giờ anh dám ước mơ trở thành bác sỹ bởi gia cảnh thiếu trước, hụt sau, cha mẹ nghèo lại đông con. Nhưng rồi chứng kiến cảnh người thân trong gia đình mỗi khi đau yếu không có bác sỹ thăm khám, bệnh nặng phải chở ra bệnh viện tuyến tỉnh, còn bệnh nhẹ thì mua thuốc ở ghe hàng, hái lá ngoài vườn nấu nước xông... thế là anh xin học y tá. Năm 1990 ra trường, về công tác tại Trạm Y tế xã Trường Long (huyện Phong Điền - quê hương của anh). Càng làm càng thấy thiếu cả kiến thức lẫn kỹ năng, anh Huy quyết tâm học nâng cao. Năm 2014, anh tốt nghiệp bác sỹ chuyên khoa I, trở

MỘT TẤM LÒNG



thành người bác sỹ chuyên khoa duy nhất của hệ thống Trạm y tế xã huyện Phong Điền. 25 năm theo nghề y, 10 năm là Trạm trưởng Trạm y tế, công tác 3/7 xã của huyện Phong Điền, bác sỹ Huy luôn bám sát cơ sở để thực hiện tốt nhiệm vụ chăm sóc sức khỏe nhân dân ở cộng đồng.

Nhắc đến bác sỹ, nhiều người nghĩ ngay đến hình ảnh áo blouse trắng, tai nghe, phòng khám... nhưng trong mắt bà con Nhơn Ái, bác sỹ Phạm Đình Huy còn mang đến một hình ảnh khác, một bác sỹ đen nhẻm, tướng tá “rất nông dân”, áo thun giản dị đi đến từng hộ gia đình, vận động bà con đưa con em ra Trạm y tế xã để tiêm ngừa vắc xin; hướng dẫn bà con vệ sinh nhà cửa, môi trường thông thoáng nhằm tránh dịch bệnh. Cũng nhờ sự lặn xả ấy mà mọi lời bác sỹ Huy nói đã “chạm” lòng người dân. “Phòng bệnh hơn chữa bệnh”, bác sỹ Huy không thôi trăn trở tìm ra cách đưa kiến thức y tế dự phòng đến với bà con. Từ hình thức tuyên truyền trực tiếp đến từng nhà rồi tuyên truyền nhóm, bác sỹ Huy đã kết hợp với các đoàn thể ở xã để tuyên truyền trong các buổi họp. Những câu chuyện nhắc nhở bà con “ăn chín, uống sôi”, không tự ý mua thuốc uống khi chưa có chỉ định của bác sỹ và cả những chuyện “khó nói” như triệt sản, kế hoạch hóa gia đình... đều được bác sỹ Huy chuyển tải dễ dàng, có lý có tình. Mỗi câu chuyện kết thúc, anh lại “vớt” một câu: “Vậy nghe bà con...”. Nghe sao mộc mạc, chân chất quá chừng!

“Dù không phải là mơ ước từ nhỏ nhưng sau 25 năm gắn bó với nghề, tôi thấy mình lựa chọn đúng”, anh Huy tâm sự. Công tác ở xã, anh càng cảm nhận được khó khăn, thiếu thốn của người dân và ý thức trách nhiệm của người thầy thuốc. Anh luôn tâm

niệm và tự nhắc mình: “Khi đã là người thầy thuốc, dù trong hoàn cảnh nào, sức khỏe, sinh mệnh của bệnh nhân cũng là điều quan trọng nhất; mọi sự chủ quan, tắc trách, dù nhỏ, cũng không thể chấp nhận”. Còn nhớ, 20 năm về trước: Khi ấy, chuyện đi lại ở Trường Long còn rất khó khăn, chủ yếu bằng xuồng máy. Một bệnh nhi đến Trạm trong tình trạng mất nước, lơ mơ, da khô và phản xạ chậm. Xuồng máy không có vì trời tối, thế là gia đình phó thác bệnh nhi cho Trạm. Lúc đó, anh Huy đã cùng ê kíp trực đã thức trắng cả đêm, nỗ lực truyền dịch trong tình trạng cháu bé không còn mạch mà phải truyền trực tiếp vào đùi. Anh phải ngồi cả đêm, giữ kim truyền để tránh xê dịch. May sao, sáng hôm sau cháu bé đã phục hồi các chỉ số sinh tồn và qua cơn nguy kịch. Hay 10 năm trước, một bệnh nhân bị nhồi máu cơ tim, nguy cơ tử vong rất cao nhưng nhờ cấp cứu kịp thời và chuyển lên tuyến trên nên giữ được tính mạng... Những bệnh nhân ấy giờ luôn coi bác sỹ Huy là người có ơn, nhưng với anh đó là nghĩa vụ và là cách “trả ơn” bà con!

“Trả ơn?” - tôi lấy làm lạ hỏi? Bác sỹ Huy nói: “Không có bà con, không có nghề y, sao tôi có cuộc sống đầm ấm như hôm nay”. Vậy rồi trong đôi mắt lấp lánh xúc cảm, anh Huy nhớ lại cái thời gian khổ của một y sỹ vùng sâu, đạp xe đạp đi làm trên con đường sinh lầy. Anh lại thầm cảm ơn người vợ cũng là đồng nghiệp, từng là Trạm trưởng Trạm Y tế xã Trường Long (hiện đang công tác tại Bệnh viện Đa khoa huyện Phong Điền), người đã cùng anh trải qua những tháng ngày “gừng cay muối mặn”. Thuở nghèo khó, cả hai đều đi sớm về muộn vì chuyện cơ quan nhưng chưa bao giờ có tiếng trách móc, muộn phiền. Nay

cuộc sống đã khấm khá hơn, cả hai lại xem chặng đường đã qua như một minh chứng cho tình yêu son sắt.

Không chỉ tận tâm với nghề, bác Huy còn là người “giỏi việc nước - đảm việc nhà” lắm!, ông Võ Văn Năm, người dân Nhơn Thọ 2, dí dỏm nhận xét: năm 2004, chỉ còn 10 ngày nữa thi tốt nghiệp bác sỹ, vợ anh chuyển dạ sinh đôi hai cậu con trai kháu khỉnh. Vậy là bác sỹ Huy vừa học bài vừa chăm sóc vợ con rồi kiêm luôn chuyện giặt giũ, nấu nướng... Bây giờ, anh lại nhận lãnh phần đưa rước con và chăm sóc hai “quý tử”. Năm 2007, bác sỹ Huy được cử về làm Trạm trưởng Trạm y tế xã Nhơn Ái. Từ đó đến nay, năm nào anh cũng vận động bà con ít nhất một lần được khám chữa bệnh miễn phí cho bà con trong xã. Giữa năm 2014, “bác Huy” đã vận động để khám cho 300 bệnh nhân với số tiền thuốc lên đến hàng chục triệu đồng...

Rời Nhơn Ái khi ánh nắng cuối ngày đã dịu, những cơn gió xuân mang theo cái lạnh nhẹ nhàng, nhớ chuyện anh Huy kể, thấy chuyện anh làm và chứng kiến tình cảm mà người dân Nhơn Ái dành cho anh, tôi chợt thấy ấm lòng. Bất giác, tôi liên tưởng đến những người “chiến sĩ áo trắng” khác. Trong số họ, có người giờ này đang căng thẳng trong phòng mổ, chạy đua cùng tử thần để đưa người bệnh vượt qua cửa sinh tử mỏng manh. Có người đang ở cạnh giường bệnh, kiên trì chia sẻ cùng bệnh nhân nỗi đau bệnh tật dù đêm qua thức trắng. Cũng có người, như anh Huy, đang ân cần cầm tay chú Sáu ở đầu vòm nhắc nhở giữ gìn sức khỏe khi trời trở gió... Họ âm thầm cống hiến, vượt qua những khó khăn không dễ trải lòng, cho những nụ cười, cuộc sống hồi sinh... ■

Lời đầu xuân

THẦY THUỐC ƠN CHO CON

Y SỸ HUÊ KIM PHỤNG

Bệnh viện Đa khoa huyện Thoại Sơn

Con thân yêu đừng hờn giận mẹ nha!
Bởi phiên trực không về bên con được
Bên bệnh nhân đêm giao thừa mẹ thức,
“Trách nhiệm phải làm tròn”
Làm thầy thuốc là vậy đó con ơi!

Đón giao thừa con nhận thêm tuổi mới
Đón bệnh nhân mẹ thêm sự cảm thông
Con có ba bên cạnh đón Xuân hồng
Còn người bệnh đang rất cần chăm sóc

Đêm giao thừa nhìn bệnh nhân trần trọc
Nỗi nhớ nhà đang đón rước Xuân sang
Còn thân mình đang chạy chữa thuốc thang
Trên giường bệnh cũng lo toan khó nói

Đón giao thừa ai cũng thêm một tuổi
Nhưng bệnh tình biết có khỏi được chăng
Thêm nỗi lo kinh tế gặp khó khăn
Nên với mẹ bệnh nhân là tất cả

Đêm giao thừa mẹ đây tuy vất vả
Nhưng không buồn vì đã giúp được người
Hạnh phúc thay khi người bệnh mỉm cười
Mẹ sung sướng vì đã tròn bổn phận

Vui Xuân muộn, mẹ mong con đừng giận
Quà đầu Xuân mẹ đã có rồi đây
Càng ấm hơn bởi sẵn một vòng tay
Nụ hôn ấm mẹ chờ dành con đó.

(Thân tặng những người thầy thuốc nhân ngày 27/2/2015)

BS. NÔNG QUỐC CHÍ:

NGƯỜI THẦY THUỐC NHÂN DÂN

BSCKII. TẠC VĂN NAM

Giám đốc Trung tâm Truyền thông GDSK Bắc Kạn



TTND. Nông Quốc Chí trao giải cho các thí sinh đạt giải tại Hội thi "Kể chuyện về những điển hình tiên tiến Học tập và làm theo tấm gương đạo đức Hồ Chí Minh" của Đảng bộ Sở Y tế Bắc Kạn (09/2014)

Thầy thuốc nhân dân
Nông Quốc Chí sinh năm
1954 tại xã Xuất Hóa, thị xã
Bắc Kạn. Năm 18 tuổi, ông
nhập ngũ theo tiếng gọi
thiên liêng của Tổ quốc. Từ
năm 1972-1975, ông đã đi
khắp các chiến trường Tây
Nguyên chiến đấu, bị thương
và được Nhà nước tặng
thưởng huân chương và được
Chủ tịch nước phong tặng
danh hiệu cao quý "Thầy
thuốc nhân dân".

Sau ngày thống nhất đất nước, với ước mơ trở thành bác sỹ chữa bệnh cứu người, ông đã theo học ngành Y. Năm 1983, sau 06 năm miệt mài học tập, tốt nghiệp bác sỹ, ông trở về quê hương, công tác tại Bệnh viện B Bắc Thái (nay là Bệnh viện Đa khoa tỉnh Bắc Kạn). Mặc dù gặp phải muôn vàn khó khăn song với lòng nhiệt huyết của tuổi trẻ, phát huy phẩm chất của anh bộ đội Cụ Hồ, người bác sỹ thương

binh ấy đã vươn lên tự học tập nâng cao trình độ chuyên môn, cùng đồng nghiệp tìm tòi, sáng tạo ứng dụng những tiến bộ mới của y học để nâng cao chất lượng khám chữa bệnh cho nhân dân. Gian khổ, vất vả là thế song hạnh phúc nhất đối với ông là được chứng kiến nụ cười của những người bệnh mỗi khi khỏi bệnh, ra viện do chính tay ông phẫu thuật và điều trị.

Được tôi luyện trong bom đạn chiến tranh, trưởng thành trong gian khổ, hoàn thành mọi công việc, nên trong suốt quá trình công tác ông luôn được đồng nghiệp tin yêu, cấp trên tin tưởng giao cho nhiều trọng trách lớn lao từ Trưởng phòng Tổ chức cán bộ Sở Y tế; Phó Giám đốc, Giám đốc Bệnh viện Đa khoa tỉnh, Giám đốc Sở Y tế. Trong quá trình công tác, dù ở cương vị nào, vị trí nào ông cũng không ngừng phấn đấu, trau dồi kiến thức chuyên môn, kỹ năng lãnh đạo, quản lý, nhờ đó mà ngành Y tế Bắc Kạn đã luôn hoàn thành tốt mọi nhiệm vụ được giao. Đặc biệt, là từ năm 2006 ông được giao trọng trách là Tỉnh ủy viên, Bí thư Đảng bộ, Giám đốc Sở Y tế. Nhớ lại thời điểm khi được nhận nhiệm vụ trọng trách này, ông rất trần trụi với việc củng cố và hoàn thiện mạng lưới y tế cơ sở bởi lúc đó, các tỉnh đang triển khai thực hiện việc chia tách các đơn vị y tế huyện/thị thành Trung tâm y tế dự phòng và bệnh viện đa khoa tuyến huyện. Hơn ai hết, ông hiểu rằng: "Mô hình y tế tuyến huyện hiện thời cũng có những hạn chế nhất định nhưng ổn định về mặt tổ chức và quản lý. Nếu chuyển sang thực hiện theo mô hình mới chắc gì đã tốt hơn? Vì

chưa có mô hình điểm để đánh giá rút kinh nghiệm". Với năng lực và bản lĩnh "dám nghĩ, dám làm, dám chịu trách nhiệm" theo tinh thần "Học tập và làm theo tấm gương đạo đức Hồ Chí Minh", ông đã tham mưu với lãnh đạo Ủy ban nhân dân tỉnh, bàn bạc với các đồng chí trong Ban Giám đốc, quyết tâm giữ nguyên mô hình cũ, không chia tách các đơn vị y tế tuyến huyện. Đây là một công việc không dễ đối với ông bởi có nhiều ý kiến chia hay không chia... Đã từng là người lính, vào sinh ra tử, nhưng để đưa ra quyết định, ông phải tự đấu tranh tư tưởng, căng thẳng lắm! Và giờ đây, khi đã rời nhiệm sở về nghỉ chế độ, nhưng mỗi khi nhớ lại, ông chia sẻ: "Thời chiến, đánh giặc là gian khó, là có thể thương vong, song không e ngại, nhưng trong thời bình để quyết định một việc liên quan tới cơ cấu tổ chức của một ngành, một tỉnh thực sự không hề đơn giản. Đúng hướng thì phát triển, nhưng nếu sai lầm sẽ để lại hậu quả khôn lường, thậm chí thụt lùi". Tuy nhiên, dưới sự lãnh đạo của ông, sau nhiều năm tổng kết, quyết định đó là một quyết định đúng đắn với tỉnh Bắc Kạn. Những kết quả của công tác y tế hàng năm đã khẳng định rõ điều đó: hiện 8/8 huyện thị đã có bệnh viện đạt tiêu chuẩn hạng 3 với quy mô từ 50 - 70 giường bệnh; mô hình Trung tâm y tế tuyến huyện gộp cả hệ điều trị và hệ dự phòng đã làm tốt các chức năng nhiệm vụ được giao, đáp ứng nhu cầu khám chữa bệnh cho người dân, làm tốt công tác phòng chống dịch bệnh; các Chương trình mục tiêu quốc gia, chương trình mục tiêu y tế và

các Chỉ tiêu về y tế hàng năm của Hội đồng nhân dân tỉnh giao như xã đạt bộ tiêu chí quốc gia về y tế, giảm tỷ lệ suy dinh dưỡng, tỷ lệ tăng dân số tự nhiên... đều đạt chỉ tiêu đề ra. Các đơn vị y tế và bệnh viện tuyến tỉnh đều đang từng bước đạt chuẩn quốc gia hoặc đạt tiêu chuẩn hạng 2, hạng 3 theo quy chuẩn. Người nghèo, cận nghèo, người dân thiểu số được tiếp cận nhiều hơn với các dịch vụ y tế, góp phần đảm bảo an sinh xã hội, ổn định chính trị, phát triển kinh tế tại địa phương.

"Duy trì và phát triển mô hình cũ khi nó còn phù hợp, nhưng cái cũ lạc hậu cũng cần phải thay đổi" là quan điểm chỉ đạo của TTND. Nông Quốc Chí. Do vậy, bác sỹ Chí đã từng bước sáp nhập các phòng khám đa khoa khu vực vào các trạm y tế và chỉ để lại 2 phòng khám đa khoa trung tâm thật sự cần thiết. Đây là bước cải cách theo hướng tiến bộ, hiệu quả, theo đúng quan điểm chỉ đạo của Bộ Y tế nhưng có sự vận dụng sáng tạo để phù hợp với tỉnh Bắc Kạn. Những kết quả nêu trên đã thể hiện sự quan tâm của cấp trên, có công sức đóng góp của toàn ngành, nhưng công lao lớn nhất lại là sự quyết đoán, tham mưu, chỉ đạo "đúng và trúng", biết vận dụng hài hòa giữa lý luận với thực tiễn, giữa năng lực với sự tập hợp đoàn kết nội bộ ngành.

Với tuyến xã, phường, TTND. Nông Quốc Chí luôn trần trụi: "Làm thế nào để các trạm y tế xã có đủ điều kiện phục vụ tốt việc chăm sóc sức khỏe ban đầu cho nhân dân? Vì đây là nơi gần dân nhất, nơi người dân cần ngành Y tế

nhất?". Từ suy nghĩ ấy, ông đã nỗ lực tham mưu cho lãnh đạo Ủy ban nhân dân tỉnh, đơn đốc, giám sát và thường xuyên xuống bàn bạc với lãnh đạo chính quyền huyện/thị, kêu gọi các ngành các cấp, các dự án đầu tư. Không nản chí trước khó khăn, không phụ công người lãnh đạo luôn tâm huyết và trách nhiệm với công việc. Đến nay, 88/122 xã, phường, thị trấn đạt chuẩn theo Bộ Tiêu chí Quốc gia về y tế xã. Ngoài ra, ông còn chỉ đạo, sáng tạo áp dụng xây dựng mô hình "Trạm Y tế thân thiện vì sức khỏe cộng đồng". Đây là một mô hình mà tỉnh Bắc Kạn xây dựng, duy trì và phát triển từ năm 2010. Đến nay, mô hình này đã được nhân rộng đến 85% số xã, phường, thị trấn góp phần nâng cao tinh thần thái độ phục vụ người bệnh, thực hiện tốt quy tắc ứng xử của cán bộ y tế, nâng cao chất lượng khám chữa bệnh, đem lại sự hài lòng cho người bệnh, sự tin tưởng của nhân dân với ngành Y tế.

Với một quan điểm rất thực tế: "Những cái cũ, nếu tốt vẫn nên giữ lại, nhưng cái mới nếu có lợi cho dân, cho người bệnh thì cần phải nhanh chóng đổi mới và làm ngay". Từ tư duy lãnh đạo đó, vận dụng những chủ trương chính sách mới, những nguồn đầu tư từ các dự án trong và ngoài nước, ông đã chỉ đạo toàn ngành nhanh chóng triển khai thực hiện tốt Đề án 1816; kêu gọi các nguồn đầu tư các trang thiết bị hiện đại, cử cán bộ đi đào tạo, áp dụng các tiến bộ khoa học kỹ thuật mới vào công tác khám, chẩn đoán và điều trị bệnh. Hằng năm, đã có hàng trăm nghìn lượt bệnh nhân được khám chữa bệnh tại

các bệnh viện, giảm tải cho tuyến trên, giảm chi phí khám chữa bệnh cho người bệnh, đặc biệt là người nghèo, cận nghèo, dân tộc thiểu số ở vùng sâu, vùng xa.

Khi còn là một lãnh đạo ngành cũng như trong cuộc sống đời thường, TTND. Nông Quốc Chí luôn bình dị, quan tâm chia sẻ với từng người dân, nhất là những người bệnh nghèo. Có một lần trong một chuyến công tác, hình ảnh ông nắm tay một cụ bà ốm yếu, đang điều trị tại bệnh viện huyện, ân cần hỏi thăm bệnh tình của cụ bằng tiếng dân tộc Tày, tặng chút quà nhỏ khi biết hoàn cảnh khó khăn của cụ.

Cụ già khi biết ông là Giám đốc Sở Y tế đã hết sức xúc động, rưng rưng nước mắt cảm ơn ông, cảm ơn người lãnh đạo tận tâm và ân cần.

Đối với cá nhân TTND. Nông Quốc Chí, khó có thể kể ra hết những công lao đóng góp và thành tích của ông. Giờ đây, khi đã hoàn thành nhiệm vụ, về nghỉ chế độ hưu trí theo quy định song khi nhìn vào con người, sự nghiệp thành quả để lại cho ngành Y tế Bắc Kạn, bác sỹ Nông Quốc Chí thực sự xứng đáng là một trong những người đầu tiên của tỉnh Bắc Kạn được Chủ tịch nước phong tặng danh hiệu cao quý "THẦY THUỐC NHÂN DÂN" ■



Làng Ho là một bản nhỏ của đồng bào dân tộc Vân Kiều thuộc xã Kim Thủy, huyện Lệ Thủy, tỉnh Quảng Bình. Trong cuộc kháng chiến chống đế

lính và tấm lòng người thầy thuốc đến với đồng bào.

Những ngày đầu lên với Làng Ho, anh chưa quen với đồng bào, thậm chí còn bị xa

chín, uống sôi, nằm màn, giữ gìn vệ sinh nơi ăn chốn ở để bảo vệ sức khỏe... mỗi ngày người lính quân y Cao Thanh Luận phải “ba cùng” với đồng bào, nói tiếng Bru Vân Kiều, hòa nhập văn hóa tập quán sinh sống của người Vân Kiều, cùng bà con lên rẫy, theo bà con ra suối... Ở đâu có người Vân Kiều ở đó có bóng dáng màu áo xanh biên phòng của quân y Luận và đồng đội. Bà con không đến với trạm xá thì anh đến với bà con.

Khi bản làng chìm vào đêm đen, anh lại vượt suối, băng rừng tìm về từng nhà, thăm khám, cấp thuốc và thức suốt đêm bên người bệnh. Đặc biệt,

TẤM LÒNG NGƯỜI LÍNH QUÂN Y BIÊN PHÒNG

THÀNH TRUNG

Trung tâm Truyền thông GDSK Quảng Bình

quốc Mỹ, nơi đây là vị trí chiến lược trên đường vận chuyển lương thực, vũ khí, đạn dược của quân đội ta vào miền Nam. Đồng bào Vân Kiều một lòng theo cách mạng. Tuy nhiên, một thời gian dài sau chiến tranh, đời sống đồng bào vẫn gặp rất nhiều khó khăn, đặc biệt là trong công tác chăm sóc sức khỏe. Kinh tế kém phát triển, đường về Trạm xá xã vừa xa, vừa hiểm trở, trình độ dân trí thấp dẫn đến tâm lý phò thác tính mạng cho thầy mo, thầy cúng. Các hủ tục trị bệnh bằng cách cúng, thổi đuổi con ma rừng vẫn tồn tại dai dẳng và chỉ giảm đi kể từ khi thành lập Trạm Y tế Quân dân y kết hợp Làng Ho. Đại úy quân y, Cao Thanh Luận là một trong những người mang cả trái tim người



Đại úy Quân Y Cao Thanh Luận đang phun thuốc phòng chống dịch bệnh cho dân bản

lính. Với người Vân Kiều, việc đến trạm xá cùng các phương tiện khám chữa bệnh khác là trái tập tục. Lâu nay bà con chỉ tìm thầy mo, thầy cúng làm phép, cúng thổi, chữa bệnh khi đau ốm, sống chết do trời. Trạm xá vắng bệnh nhân. Để tiếp xúc được với bà con, tìm cơ hội giải thích, thuyết phục, động viên mỗi khi ốm đau phải đến trạm y tế để được thăm khám và điều trị bệnh; tuyên truyền cách phòng, chống các dịch bệnh thông thường thông qua việc ăn

để công tác vận động đạt hiệu quả, quân y Luận đã chủ động đến gặp gỡ, thăm bệnh khi các thầy mo, thầy cúng bị ốm trong khu vực. Tin vào quân y Luận, nhiều thầy mo, thầy cúng ở 2 xã Kim Thủy và Lâm Thủy đã trở thành những người cộng sự đặc biệt của anh, tham gia thuyết phục người Vân Kiều không sử dụng các biện pháp cúng thổi, bùa chú chữa bệnh nữa mà phải tìm đến các chiến sỹ quân y biên phòng. Mưa dầm thấm lâu, người dân Vân Kiều đã dần xóa

bỏ các tập tục chữa bệnh lạc hậu tồn tại trong đời sống, mọi người đã hiểu rõ hơn hiệu quả của phương pháp chữa bệnh tiên tiến. Con đường dẫn đến Trạm xá đã quen dần với người Vân Kiều.

Một ngày gần đây, chúng tôi có dịp trở lại Làng Ho. Nghe đồng bào Vân Kiều nơi đây kể lại bao câu chuyện đầy cảm động về quân y Cao Thanh Luận, chúng tôi càng cảm phục tấm lòng của anh. Bước xuống cầu thang trước sàn nhà, mẹ Hồ Thị Ót bày tỏ niềm vui của mình “Năm ni mẹ đã trên bảy mươi mùa rẫy rồi, cái tuổi như mặt trời nghiêng bóng phía bên tê núi rừng. Năm trước, cái chân hần đi ít lại, cái người hần cứ mệt ra muốn nằm. Rứa rồi là mời mấy thầy mo, thầy cúng về nhà chữa, thiệt chi là tốn kém mà cũng chẳng lành. Từ khi có Trạm xá, có quân y Luận lên đây với bản, mẹ cũng như bà con đã biết tìm về trạm xá, biết cách dùng thuốc men khi ốm đau, dịch bệnh. Quân y Luận tốt lắm. Ai đau ốm ở mô xa, Luận cũng tìm về nhà để chữa trị. Luận đã trực tiếp đỡ đỡ cho nhiều ca phụ nữ trong bản nữa đó...” Trên nét mặt ánh lên niềm tin của mẹ già Vân Kiều, chúng tôi hiểu bà con ở đây rất cần anh và coi anh như chính người của bản. Từ ngày, quân y Luận lên với Làng Ho, bà con dân bản đã biết ăn ở vệ sinh sạch sẽ, biết tự chăm sóc sức khỏe cho bản thân mình.

Hiện tại, Trạm Y tế Quân dân y kết hợp Làng Ho có 11 giường bệnh, được trang bị đủ phương tiện thiết bị y tế và các loại thuốc thông dụng cùng với một vườn thuốc Nam. Trạm được giao nhiệm vụ khám chữa bệnh cho cán bộ, chiến sỹ đồn biên phòng Làng Ho và đồng bào dân tộc tại các bản Làng

Ho, Mít Cát và Ho Rum của xã biên giới Kim Thủy, huyện Lệ Thủy. Địa bàn hoạt động rộng, lực lượng cán bộ y bác sỹ và điều dưỡng viên chỉ có 3 người, nhưng quân y Cao Thanh Luận và đồng đội luôn nỗ lực hoàn thành tốt vai trò của mình.

Xác định rõ, mỗi ca chữa bệnh thành công, niềm tin của người Vân Kiều dành cho Bộ đội Biên phòng sẽ đầy thêm một ít, Cao Thanh Luận cùng các đồng nghiệp không quản ngại dốc cao, suốt sâu đến các bản làng xa xôi hẻo lánh trên dãy Trường Sơn khám, cấp cứu và điều trị bệnh cho nhân dân. Đồng thời, anh còn tranh thủ thời gian học tập nâng cao nghiệp vụ chuyên môn, tìm hiểu thêm phác đồ điều trị mới đối với các bệnh mà đồng bào thường mắc, học tập kinh nghiệm chữa bệnh truyền thống của người Vân Kiều, tận dụng nguồn thảo dược thiên nhiên quý báu có sẵn trên núi rừng Trường Sơn để nâng cao chất lượng khám chữa bệnh và giảm thiểu chi phí. Đến nay, anh và cán bộ của Trạm đã điều trị bệnh cho trên 2000 lượt người, dập tắt kịp thời các loại dịch bệnh có nguy cơ lây lan cao như sốt xuất huyết, dịch tả... nhiều ca bệnh nặng Trạm xá đều cử cán bộ trực tiếp chuyển bệnh nhân vượt tuyến an toàn. Trong những đợt dịch bệnh bùng phát, Luận và anh em cán bộ y bác sỹ hoạt động 24/24h. Anh trực tiếp về bản nắm tình hình, anh trực tại Trạm xá để tiếp nhận bệnh nhân, quyết tâm dập dịch ngay trong giai đoạn đầu. Nhờ đó, sức khỏe của đồng bào trên địa bàn trạm phụ trách cơ bản được ổn định.

Phấn khởi trước những đổi thay trong sự chuyển biến về nhận thức của đồng bào mình hôm nay, ông Hồ Bạch, Bí thư Chi bộ bản Làng Ho chia sẻ:

“Địa phương chúng tôi thực sự vui và yên tâm hơn nhiều khi có quân y Luận ở đây. Lịch sử của bà con dân bản đã có biết bao nhiêu lần dịch bệnh lan tràn rất nguy hiểm. Bà con chỉ biết tìm đến thầy cúng, thầy bói mà không theo điều trị bệnh bằng thuốc men. Rồi cũng đã có nhiều người về với cõi sông, cõi núi. Dân bản ở nơi heo hút lại càng thấy buồn thêm. Chính công trình trạm Quân dân y kết hợp cùng những cán bộ quân dân y đầy tâm huyết với nghề như anh Luận lên đây cắm bản đã thực sự tiếp thêm niềm tin cho đồng bào, làm cho diện mạo của bản làng mỗi ngày thêm tươi sáng giữa chốn núi rừng xa xôi này...”.

“Để xây dựng thế trận biên phòng, xây dựng thế trận lòng dân nơi biên giới, những người lính biên phòng chúng tôi bắt đầu từ những việc làm cụ thể, từ những tình cảm và trách nhiệm với đồng bào Vân Kiều trên các bản làng. Không gì thuyết phục được đồng bào bằng những việc làm cụ thể. Ngoài nhiệm vụ chuyên môn là y sỹ, đồng chí Luận còn thể hiện hết trách nhiệm của một cán bộ Đảng viên biên phòng về sinh hoạt ở chi bộ bản và là Phó Bí thư Chi bộ bản Làng Ho. Tấm lòng của đồng chí Luận đã để lại ấn tượng sâu nặng trong lòng đồng bào Vân Kiều ở đây càng khẳng định tình đoàn kết quân dân bền chặt...” Trung tá Nguyễn Văn Hiếu, Đồn trưởng đồn Biên phòng Làng Ho đã bày tỏ suy nghĩ của mình.

Cùng lúc khoác lên mình hai màu áo, người lính và thầy thuốc. Vì nước - vì dân, ở vai trò nào cũng cần có trái tim và tấm lòng. Đại úy, quân y biên phòng Cao Thanh Luận đã thực sự làm tròn bổn phận của mình bắt đầu từ những điều thật giản đơn ■

Trong những năm qua, đội ngũ cộng tác viên y tế thôn bản trên địa bàn tỉnh Bắc Giang đã có nhiều đóng góp tích cực cho sự nghiệp chăm sóc, bảo vệ và nâng cao sức khỏe nhân dân. Nhiều tấm gương y tế thôn bản tiêu biểu, thực sự tâm huyết, tận tụy và có trách nhiệm với công việc, trong đó phải kể đến y tá Nguyễn Thị Lơ, cộng tác viên y tế tổ dân phố số 4, phường Ngô Quyền, thành phố Bắc Giang. Năm 2014, bà vinh dự là 1 trong 12 cá nhân tiêu biểu được ngành Y tế Bắc Giang đề nghị UBND tỉnh vinh danh nhân kỷ niệm “60 năm ngành Y tế Bắc Giang làm theo lời Bác (27/2/1955-27/2/2015)”.

nhiều người đã ví bà như “người vác tù và hàng tổng”. Không ít người hồ nghi đặt câu hỏi về cái sự “không mấy bình thường” này mỗi khi thấy bà lóc cóc lúc thì vác cái cân, khi thì lĩnh kính trên tay đủ thứ tờ rơi, áp phích, sổ, sách, phiếu tiêm... đi vào từng con ngõ, gõ cửa từng căn nhà. Nhưng với bà điều này thật đơn giản bởi “nếu ai cũng ngại

TÂM NGUYỆN ĐƯỢC ĐÓNG GÓP, CHIA SẺ VỚI CỘNG ĐỒNG



VIỆT NGÀ

Trung tâm Truyền thông GDSK Bắc Giang

Một tâm nguyện cao đẹp

Tiếp chúng tôi trong căn nhà nhỏ nằm khiêm nhường trên đường Nguyễn Cao, y tá Nguyễn Thị Lơ hồ hởi khoe những tấm bằng khen, giấy khen, kỷ niệm chương, thành quả của 21 năm làm công tác của một cộng tác viên y tế. Có những tấm giấy khen đã bị ố vàng như một minh chứng cho dòng chảy của thời gian. Tất cả đều được bà trân trọng gói ghém cẩn thận. Với bà, đó không chỉ là những phần thưởng cao quý mà còn là niềm khích lệ, động viên để bà quyết tâm đeo đuổi đến cùng tâm nguyện được đóng góp, chia sẻ sức lực nhỏ bé của mình với cuộc sống cộng đồng.

Xuất phát điểm từ một y tá quân đội nhưng vì hoàn cảnh gia đình, bà xin chuyển về làm công tác y tế tại Cảng Á Lữ (thành phố Bắc Giang, tỉnh Bắc Giang). Đến năm 1993, bà về nghỉ và bắt đầu tham gia cộng tác viên y tế tại tổ dân phố. Mặc dù bận bịu với công việc gia đình song bà vẫn tranh thủ thời gian, không quản sớm hôm, mưa nắng tận tụy với công việc vốn tất cả mọi người đều “đưa đẩy” không ai muốn làm bởi cộng tác viên y tế không có thù lao. Mãi đến sau này, cộng tác viên y tế được nhận tiền bồi dưỡng 20.000 đồng/tháng, rồi lên 50.000 đồng/tháng và từ năm 2013 trở lại đây là 160.000 đồng/tháng. Khi đó,

thì lấy đâu ra người làm”.

“Khi nào nhân dân không cho làm nữa thì mới thôi”

Công việc của một cộng tác viên y tế tuy không nặng nhọc song cũng chiếm rất nhiều thời gian bởi phải nắm bắt được số nhân khẩu, tình hình dịch bệnh... Nơi bà phụ trách có địa bàn rộng, đặc biệt ở thời điểm khi chưa tách tổ, số hộ dân lên đến gần 400 hộ. Chỉ tính riêng việc nắm bắt số phụ nữ có thai, lập danh sách quản lý, tư vấn hướng dẫn cách chăm sóc thai nghén, chăm sóc trẻ sơ sinh; quản lý số trẻ trong độ tuổi tiêm chủng, cân - đo để hàng tháng trực tiếp đến tận nhà phát phiếu tiêm và cân đo cho các cháu đã làm không xuể. Hiện nay, Tổ

dân phố số 4 có tổng cộng hơn 800 nhân khẩu, trong đó số phụ nữ ở độ tuổi sinh đẻ là hơn 200 người, số trẻ em dưới 5 tuổi là 650 cháu. Bên cạnh đó, bà còn phải thường xuyên nắm bắt tình hình dịch bệnh, tuyên truyền, vận động và hướng dẫn nhân dân cách phòng, chống các dịch bệnh thông thường như: lao, sốt xuất huyết, an toàn vệ sinh thực phẩm... Sau này, bà lại kiêm thêm cả cộng tác viên dân số, cộng tác viên phòng chống HIV/AIDS.

hoàn thành tốt nhiệm vụ của mình.

Bác sỹ Nguyễn Thị Tân, Trạm trưởng Trạm Y tế phường Ngô Quyền cho biết: “Trong số 9 cộng tác viên y tế của phường, cô Lơ tuy là người nhiều tuổi nhất nhưng luôn đi đầu trong mọi hoạt động. Giàu kinh nghiệm cộng với tinh thần làm việc nghiêm túc, hăng hái và say mê ít ai có được. Nhân lực của Trạm rất ít nên chúng tôi không có điều kiện để thường xuyên có mặt, đi sâu sát

sẻ, đồng cảm với những khó khăn của người dân. Bởi vậy, trong hơn 20 năm công tác, hình ảnh của bà đã trở nên thân quen với người dân trong tổ và dần tạo dựng được niềm tin ở họ. Đó cũng chính là sự ghi nhận những đóng góp thầm lặng của bà với sự nghiệp chăm sóc sức khỏe cộng đồng. Chị Nguyễn Thị Minh Thương (36 tuổi) ở tổ dân phố số 4, phường Ngô Quyền cho biết: “Thông tin về chăm sóc sức khỏe trên các phương tiện thông tin đại

chúng rất phổ biến, nhưng tôi vẫn thích được học hỏi kinh nghiệm của bà. Mỗi khi hỏi, bà không chỉ tư vấn mà còn hướng dẫn rất tận tình, ân cần”.

Làm công tác xã hội đối với bà không chỉ là niềm vui mà còn giúp bà thực hiện được tâm nguyện của mình đó là được chia sẻ tình cảm và vật chất với những người có

hoàn cảnh khó khăn hơn mình với tinh thần “lá lành đùm lá rách” mặc dù kinh tế gia đình bà vẫn chưa phải dư giả gì nhiều.

60 tuổi nhưng ở bà vẫn tràn đầy nhiệt huyết với nghề và với đời. Khi được hỏi “đến khi nào bà sẽ thôi không tham gia cộng tác viên y tế?”. Bà cười rất tươi và đùa vui rằng: “Khi nào nhân dân không cho làm nữa thì thôi”. Một cộng tác viên y tế như y tá Nguyễn Thị Lơ là một tấm gương sáng cho các cộng tác viên y tế thôn bản cùng học tập và noi theo ■



Y tá Nguyễn Thị Lơ tư vấn chăm sóc sức khỏe bà mẹ sau sinh

Những người thông cảm cho nhiệm vụ của bà cũng nhiều, nhưng cũng không ít người tỏ ra khó chịu khi thấy bà xuất hiện. Mía mai có, không tiếp chuyện có, thậm chí là có cả những lời khó nghe nhưng nếu không kiên trì thì không thể làm được công việc này. Bà chia sẻ, những lúc khó khăn, gian khổ ấy, động lực giúp bà có thể vượt qua chính là nhờ người chồng đã luôn kề vai sát cánh, động viên và san sẻ công việc nhà những khi bà bận bịu với công tác xã hội. Ông là hậu thuẫn vững chắc để bà có thể

cuộc sống của người dân. Bởi vậy, có được những cộng tác viên y tế đặc lực như cô Lơ, chúng tôi cảm thấy yên tâm và tự hào”.

Theo chân bà trong một buổi đi thăm hộ gia đình, chúng tôi phần nào thấu hiểu những khó khăn của người cộng tác viên y tế khi vừa phải giữ mối quan hệ thân thiết, vừa phải nắm bắt được các vấn đề về sức khỏe cũng như điều kiện hoàn cảnh thực tế của từng gia đình. Từ đó, kịp thời đưa ra những lời tư vấn, hướng dẫn cách chăm sóc sức khỏe, chia



TUYỆT CHIÊU ĐỂ NHÀ LUÔN SẠCH SẼ, THOÁNG MÁT

HOÀI NAM

Không khí trong nhà bị ô nhiễm có thể dẫn tới các bệnh như dị ứng, hen suyễn nặng, thậm chí phải nhập viện do mắc các bệnh liên quan tới tim mạch và hô hấp. Trung bình, mỗi người thường dành tới 60% thời gian để sống trong nhà, vì vậy, việc làm sạch không khí trong nhà là rất cần thiết. Nhà cửa luôn sạch sẽ, thoáng mát được xem như một phương thức phòng tránh bệnh tật.

“Làm mới” không khí trong nhà

Để chống bụi bẩn, tiếng ồn vào nhà, nhiều người thường có thói quen đóng cửa thường xuyên. Tuy nhiên, họ không biết rằng, nếu luôn đóng kín cửa, lượng oxy mới sẽ không thể vào được bên trong nhà và lượng carbon dioxide do sinh hoạt hàng ngày thải ra cũng không có cơ hội thoát ra ngoài. Vì vậy, mở cửa sổ phòng ngủ thường xuyên khoảng 5 đến 10 phút sau khi thức giấc vào buổi sáng và trước khi đi ngủ mỗi tối là một việc làm rất cần thiết giúp cho không khí trong căn phòng của bạn được làm mới.

Vệ sinh “bụi” thường xuyên

Bụi bám trong nhà chính là một trong những nguồn gây hại cho sức khỏe gia đình bạn. Để loại bỏ bụi, tối thiểu mỗi tuần bạn nên hút bụi và vệ sinh nhà cửa tối thiểu một

lần và dùng vải ẩm để lau nền nhà hoặc lau bụi bám ở các vật dụng. Lưu ý, tuyệt đối tránh lau bụi bằng khăn khô vì điều đó sẽ khiến bụi bay trở lại vào không khí.

Phòng ngủ với các loại vải vóc của nệm, gối, giường, rèm cửa và thậm chí là một trong những “khối nam châm khổng lồ” chuyên hút bụi. Phòng khách cũng là một trung tâm hút bụi vì các thiết bị điện tử và đồ nội thất đều hút bụi khá nhạy. Vì vậy, cần thường xuyên hút bụi sàn nhà, ghế sofa, thảm, rèm cửa; giặt áo gối, ga trải giường bằng nước nóng để tiêu diệt vi khuẩn.

Bạn cũng nên cởi bỏ giày ngoài cửa trước khi bước vào nhà vì điều đó sẽ giúp hạn chế lượng bụi và hóa chất độc hại tiềm ẩn mà chúng ta có thể vô tình mang vào nhà. Đồng thời, nên cất giữ đồ đạc linh tinh và đồ chơi của trẻ trong các thùng đóng kín để giảm bụi trong nhà.

Trồng cây xanh trong nhà

Các nhà khoa học cho biết, trồng cây xanh trong nhà không chỉ cung cấp độ ẩm thích hợp mà còn lọc hiệu quả các độc tố như benzen (trong khói thuốc lá), formaldehyde (thường có trong đồ nhựa hoặc thảm trải sàn). Do đó, họ khuyến cáo nên đưa một số loại cây có đặc tính lọc không khí vào nhà. Nên chọn những loại cây có khả năng xanh tốt quanh năm vì khả năng hấp thụ khí CO₂ sẽ được nhiều hơn và cũng nên chú ý tránh các loại cây xanh có độc tố gây chết người.

Dùng các chất tẩy rửa tự nhiên

Thay vì dùng những chất tẩy rửa đồ dùng nhà bếp, nước tẩy quần áo bằng hóa chất, bạn nên dùng những loại chất tẩy rửa hữu cơ không gây hại cho chính bản thân người dùng và môi trường như: chanh, giấm, bột nở... những nguyên liệu có sẵn trong nhà để pha chế chất tẩy rửa.

Nếu mua những sản phẩm dùng để tẩy rửa được bán trên thị trường, bạn nên chú ý đến thành phần, tránh mua những loại chứa nhiều hóa chất gây độc cho cơ thể. Đồng thời, cũng nên hạn chế sử dụng các chất tẩy rửa có mùi thơm vì chúng có thể có hại cho sức khỏe của bạn và gia đình như gây khó thở, viêm đường hô hấp, kích thích cơn hen, thậm chí có thể gây rối loạn hô hấp-môn, đột biến ở tế bào.

Loại bỏ mùi khó chịu từ thực phẩm

Chế biến thực phẩm trong gia đình cũng có thể là một nguyên nhân gây mùi khó chịu trong nhà. Do vậy, bạn cần thường xuyên vệ sinh bếp ăn; dùng máy hút mùi khi nấu ăn để đẩy hết mùi thực phẩm trong quá

trình chế biến. Bỏ hết rác ngay khi ăn uống và nếu cần thiết bạn nên bọc túi rác trong nhiều lớp túi. Bạn cũng cần hạn chế để bát đĩa trong chậu rửa. Bạn nên rửa sạch bát đĩa, xoong nồi ngay sau khi nấu nướng và sau khi ăn.

Loại bỏ các loại nấm mốc

Nấm mốc có thể phát triển ở khu vực ẩm ướt như gác mái, tầng hầm, hoặc bồn rửa chén, phòng tắm và ở các chất hữu cơ như gỗ, thảm và thực phẩm, tạo thành các đốm đen trên bề mặt ẩm ướt hoặc bay trong không khí. Vì vậy, cần giữ độ ẩm trong nhà ở mức dưới 60% để tránh nấm mốc phát triển. Những nơi như nhà tắm, bếp thường dễ bị ẩm, mốc nên cần chú ý không để nước đọng. Mở cửa phòng tắm khi không sử dụng để thoáng khí và phòng tắm được khô thoáng. Bồn rửa chén cũng cần chà rửa. Nếu tường bị thấm nước phải xử lý để tránh nấm, mốc. Nếu có nhà kho hoặc nơi chứa đồ không dùng của gia đình, cần phải được dọn dẹp gọn gàng, đều đặn làm vệ sinh.

Tạo hương thơm cho căn nhà

Hít thở không khí trong lành, sạch sẽ là một cách để giảm căng thẳng, giải tỏa âu lo, tăng sức đề kháng, giúp tinh thần sảng khoái và cơ thể khỏe khoắn hơn. Bạn có thể tạo hương thơm quyết rũ cho ngôi nhà bằng cách giữ lại vỏ, lá của cam, chanh và những cây họ cam quýt khác và đặt chúng trong nước sôi để tạo mùi hương tươi mới trong phòng bếp. Có thể đặt những bát dấm trắng trong các góc của căn phòng. Dấm sẽ trung hòa và thẩm thấu các mùi khó chịu. Đặt những chất làm mềm vải trong giày và buồng riêng để loại bỏ đi mùi khó chịu của quần áo do để lâu ngày....■

ỨNG DỤNG CÔNG NGHỆ TIÊN TIẾN ĐỂ NÂNG CAO HIỆU QUẢ ĐIỀU TRỊ

Bài, ảnh: HƯƠNG GIANG

Thêm hy vọng sống!

Trông dáng người khỏe mạnh, nhanh nhẹn, nước da hồng hào và vẻ tươi tắn hiện rõ trên khuôn mặt, ít ai biết rằng trước đây cô Ngô Thị Đàm (56 tuổi, quê ở Kiên Giang) đã có một thời gian kiệt quệ về thể chất lẫn tinh thần khi đối mặt với bệnh ung thư ở giai đoạn muộn. Cô Đàm kể lại: “Năm 2011, tôi đi khám bệnh trên Bệnh viện Ung Bướu thành phố Hồ Chí Minh thì phát hiện bị ung thư cổ tử cung. Bác sĩ khuyên nhập viện điều trị nhưng vì quá sợ hãi, hoang mang, sợ điều trị không khỏi nên tôi quyết định về nhà, đi bốc thuốc nam uống. Uống thuốc nam được hơn một năm, bệnh tình của tôi vẫn không thuyên giảm, cơ thể thì ngày càng xanh xao, tinh thần suy sụp. Tôi nghĩ không còn hy vọng cứu chữa gì nữa. Sau được nhiều người quen giới thiệu, tôi mới đến khám và nhập viện tại Bệnh viện Ung Bướu thành phố Cần Thơ, lúc đó, bệnh ung thư đã chuyển qua giai đoạn IIIB. Vào bệnh viện, tôi được các bác sĩ tận tình tư vấn, chăm sóc, điều trị bằng các phương pháp kỹ thuật cao nên rất an tâm. Hiện tại, tôi cảm thấy khỏe hơn trước nhiều lắm, tăng cân trở lại, việc sinh hoạt, đi đứng, ăn uống giờ cũng bình thường, thoải mái”.

Ban đầu cô Đàm được các bác sĩ xạ trị ngoài 25 tia bằng máy Cobalt 60. Tháng 9/2014, Bệnh viện đưa vào hoạt động hệ

Để đáp ứng nhu cầu chẩn đoán, điều trị bệnh cho bệnh nhân ung thư, thời gian qua, Bệnh viện Ung Bướu thành phố Cần Thơ đã tập trung đầu tư trang nhiều thiết bị hiện đại và ứng dụng các kỹ thuật cao trong điều trị. Riêng trong năm 2014, tranh thủ nguồn xã hội hóa y tế, Bệnh viện Ung Bướu thành phố Cần Thơ đã lắp đặt, đưa vào hoạt động hai hệ thống thiết bị tiên tiến phục vụ cho công tác chẩn đoán và điều trị ung thư là: máy xạ trị áp sát suất liều cao nạp nguồn sau và máy chụp cắt lớp vi tính 32 lát cắt với tổng vốn đầu tư gần 27 tỷ đồng. Các hệ thống này sau khi đưa vào vận dụng đã chứng minh hiệu quả đáng phấn khởi trong việc điều trị cho bệnh nhân.



Các đại biểu đến dự lễ khai trương đưa vào sử dụng máy chụp cắt lớp vi tính 32 lát cắt tại Bệnh viện Ung bướu thành phố Cần Thơ

thống máy xạ trị áp sát suất liều cao nạp nguồn sau, cô Đàm là bệnh nhân ung thư đầu tiên được bác sỹ chỉ định tiến hành điều trị bằng kỹ thuật mới này. BS. CKI. Trần Thanh Phong, Trưởng Khoa Xạ trị, Bệnh viện Ung Bướu thành phố Cần Thơ, cho biết: “Bệnh nhân Đàm nhập viện khi bệnh ung thư đã ở giai đoạn IIIB, bướu xâm lấn lên vách chậu, chèn ép vào hai niệu quản làm ứ nước tiểu trong thận. Khi xạ trị áp sát đến tia thứ 4 thì hiện tại tình trạng ung thư của bệnh nhân Đàm đã ổn, tỷ lệ đáp ứng gần như hoàn toàn, bướu tan, niệu quản cũng không bị chèn ép gây thận ứ nước như thời gian đầu điều trị nữa”.

Tương tự trường hợp của cô Đàm, cô Nguyễn Thị Hồng (50 tuổi, ở huyện Châu Thành, tỉnh Đồng Tháp) cũng bị ung thư cổ tử cung giai đoạn IIIB và được điều trị bằng phương pháp xạ trị áp sát tại Bệnh viện Ung Bướu thành phố Cần Thơ. Cô Hồng cho biết: “Xạ trị áp sát thì khỏe lắm, một tuần mới xạ một lần. Hiện giờ, tôi không còn bị ra huyết nữa, đang được bác sỹ theo dõi sát tình trạng bệnh. Lúc trước xạ trị ngoài, thời gian kéo dài, 1 tuần xạ 5 lần, còn điều trị vô hóa chất làm tôi hay bị ói, vì vậy ăn uống cũng kém”.

Kỹ thuật mới, tín hiệu mới

Chỉ trong ba tháng cuối năm 2014, Bệnh viện Ung Bướu thành phố Cần Thơ đã ứng dụng kỹ thuật xạ trị áp sát suất liều cao nạp nguồn sau kết hợp với phẫu thuật và xạ trị ngoài cho khoảng 121 trường hợp. Phương pháp này đặc biệt hiệu quả với những bệnh nhân bị ung thư cổ tử cung, tỷ lệ đáp ứng hoàn toàn rất cao (bướu tan hết) và chưa ghi nhận trường hợp nào bị biến chứng nghiêm trọng. Có thể nói, đây là một bước tiến mới của bệnh viện nhằm đáp ứng nhu cầu khám

chữa bệnh ung thư của bệnh nhân trong khu vực. Người bệnh không còn phải chuyển lên tuyến trên, giảm khá nhiều chi phí, công sức cho việc điều trị. Đặc biệt, hiệu quả bước đầu của kỹ thuật mới đã giúp bệnh nhân ung thư cải thiện sức khỏe rõ rệt, nâng cao chất lượng cuộc sống.

Theo BS. CKI Trần Thanh Phong, ưu điểm của xạ trị áp sát suất liều cao nạp nguồn sau ít ảnh hưởng đến mô lành xung quanh hơn so với xạ trị ngoài. Thời gian cho mỗi lần xạ trị áp sát cũng nhanh hơn, khoảng 7-10 phút/1 bệnh nhân; do đó, một ngày máy có thể xạ trị cho nhiều người. Máy cũng rất an toàn với nhân viên y tế. Điều trị bằng kỹ thuật này, người bệnh được điều trị ngoại trú, vừa tiết kiệm chi phí, vừa giúp giảm tải cho bệnh viện. Trong khi trước kia, nếu sử dụng phương pháp xạ trị áp sát bằng suất liều thấp, bệnh nhân muốn xạ trị áp sát đủ liều cần phải mất 1-2 ngày mới điều trị xong, gây mệt mỏi, khó chịu, bất tiện về ăn uống, sinh hoạt cho người bệnh.

Theo các bác sỹ, nếu bệnh nhân bị ung thư cổ tử cung được phát hiện ở giai đoạn sớm có thể điều trị triệt để bằng xạ trị áp sát, hiệu quả cũng tương đương với phẫu thuật. Đối với ung thư lưỡi, ung thư sàn miệng, sau khi xạ trị ngoài, có thể phối hợp bằng xạ trị áp sát để tăng liều vào bướu giúp tăng tỷ lệ đáp ứng, tăng tỷ lệ kiểm soát bệnh hơn. Xạ trị áp sát cũng có vai trò xạ trị bổ túc sau phẫu thuật hoặc xạ trị tiền phẫu hỗ trợ đối với những loại ung thư cổ tử cung có bướu to, phẫu thuật khó khăn.

Ngoài việc đầu tư máy xạ trị áp sát suất liều cao nạp nguồn sau, bệnh viện còn ứng dụng và trang bị nhiều phương tiện máy móc chẩn đoán ung thư hiện đại, triển khai các kỹ thuật siêu âm

chẩn đoán chuyên sâu về ung bướu, các kỹ thuật nội soi chẩn đoán, sinh thiết qua nội soi; chụp nhũ ảnh phát hiện sớm ung thư vú, chụp cắt lớp vi tính 32 lát cắt giúp chẩn đoán chính xác bệnh lý ung thư các cơ quan đầu - mặt - cổ, ngực, bụng, mô mềm... Bệnh viện cũng đã đề nghị để được trang bị thêm máy xạ trị gia tốc, máy xạ hình xương từ chủ trương xã hội hóa để nâng cao năng lực điều trị bệnh nhân. BS. CKII. Lê Quốc Chánh, Giám đốc Bệnh viện Ung Bướu thành phố Cần Thơ, cho biết: “Hiện tại, đội ngũ y bác sỹ, kỹ thuật viên của bệnh viện đã có đủ trình độ và năng lực vận hành, sử dụng các trang thiết bị hiện đại của bệnh viện. Để triển khai hiệu quả những thiết bị kỹ thuật cao, bệnh viện chú trọng cử ê-kíp đi đào tạo, học tập nâng cao trình độ, tay nghề tại thành phố Hồ Chí Minh hoặc nước ngoài. Bệnh viện còn là bệnh viện vệ tinh của Bệnh viện Ung Bướu thành phố Hồ Chí Minh nên thường xuyên được hỗ trợ trong chuyên môn cũng như việc triển khai, chuyển giao nhiều kỹ thuật mới”.

Có thể nói, với các tiến bộ vượt bậc của khoa học kỹ thuật trong lĩnh vực y tế, hiện nay, bệnh ung thư không còn là căn bệnh vô phương cứu chữa nếu được phát hiện sớm, can thiệp kịp thời. Là trung tâm chuyên sâu về ung bướu trong khu vực, Bệnh viện Ung Bướu thành phố Cần Thơ đã được trang bị nhiều máy móc, thiết bị hiện đại; đội ngũ bác sỹ, kỹ sư vật lý có trình độ chuyên môn cao, được đào tạo căn bản và chuyên sâu trong và ngoài nước, cơ bản đã đáp ứng tốt yêu cầu chẩn đoán, điều trị phần lớn các bệnh về ung bướu. Đây chính là tin vui đầu năm dành cho bệnh nhân của thành phố Cần Thơ và vùng Đồng bằng sông Cửu long ■

“Đưa con đi tiêm phòng sởi và các bệnh trong Chương trình tiêm chủng mở rộng là trách nhiệm, nghĩa vụ, tình thương của cha mẹ” là thông điệp Bộ trưởng Bộ Y tế Nguyễn Thị Kim Tiến đề nghị toàn ngành đẩy mạnh tuyên truyền cho người dân nhằm ngăn chặn sự bùng phát của các bệnh có thể sử dụng vắc xin để phòng ngừa.

Tại Hội nghị trực tuyến với 651 điểm cầu ở 63 tỉnh, thành phố để triển khai công tác phòng chống dịch bệnh và bảo đảm các hoạt động y tế Tết Ất Mùi 2015, Bộ trưởng Bộ Y tế Nguyễn Thị Kim Tiến lo ngại dịch bệnh sởi trong nước có nguy cơ bùng phát trong dịp Tết Nguyên đán và những tháng tới do người dân chưa tiêm hoặc trì hoãn tiêm chủng cho con. Đồng thời, các dịch bệnh như: ho gà, viêm đường hô hấp, cúm cũng tiếp tục ghi nhận các ca mắc rải rác, đặc biệt cúm A(H7N9) đang diễn biến phức tạp tại Trung Quốc cùng với hoạt động buôn lậu gia cầm trước Tết tăng cao khiến nguy cơ dịch cúm xâm nhập vào Việt Nam rất lớn.

Nguy cơ dịch sởi tái bùng phát

Theo báo cáo giám sát từ các tỉnh, thành phố trong tháng 1/2015, cả nước ghi nhận 133 trường hợp sốt phát ban nghi sởi, giảm 80,1% so cùng kỳ năm 2014, trong đó có 28 trường hợp xét nghiệm dương tính vi rút sởi tại 13 tỉnh, thành phố gồm: Hà Nội, Bắc Ninh, Phú Thọ, Hải Dương, Hưng Yên, Hà Nam, Bắc Giang, Quảng Ninh, Thái Nguyên, Thanh Hóa, Quảng Trị, thành phố Hồ Chí Minh, Đắk Lắk. Tại Bệnh viện Nhi Trung ương, ghi nhận 21 trường hợp bệnh nhân sởi xét nghiệm dương tính tại 10 tỉnh, thành phố. Đáng chú ý, đa phần trẻ mắc sởi dưới 2 tuổi, trong đó trẻ dưới 9 tháng

tuổi có 13 trường hợp (chiếm 61,9%), 3 trường hợp trẻ từ 9 - 1 tuổi và 5 trường hợp trẻ từ 1 - 2 tuổi. Trong số bệnh nhi này có 4 trường hợp chưa được tiêm phòng, còn lại 17 trường hợp không khai thác được tiền sử trước đó bệnh nhi có được tiêm sởi hay không. Cục trưởng Cục Y tế Dự phòng Trần Đắc Phu cho rằng, mặc dù số ca sốt phát ban nghi sởi năm 2015 thấp hơn cùng kỳ năm ngoái nhưng không

tử vong. Số mắc rải rác tại 6 tỉnh, thành phố: Hà Nội, Hải Dương, Nghệ An, Ninh Bình, Hòa Bình, Vĩnh Phúc. Sáu trường hợp xét nghiệm dương tính với ho gà đều dưới 2 tuổi, trong đó có 3 trường hợp dưới 2 tháng tuổi, 2 trường hợp 3 tháng tuổi và 2 trường hợp trên 4 tháng tuổi.

Theo Cục trưởng Trần Đắc Phu, số trường hợp mắc sởi và ho gà sẽ tiếp tục được ghi nhận trong thời gian tới và có thể xảy

ĐƯA CON ĐI TIÊM PHÒNG: TRÁCH NHIỆM, NGHĨA VỤ, TÌNH THƯƠNG CỦA CHA MẸ

THÙY LINH

Để phòng chống bệnh sởi và ho gà người dân cần thực hiện tiêm vắc xin đúng lịch khi trẻ bắt đầu 9 tháng tuổi đối với sởi và 2 tháng đối với ho gà, bạch hầu, uốn ván, Hib và viêm gan B theo Chương trình tiêm chủng mở rộng chứ không chờ để tiêm vắc xin dịch vụ.



được chủ quan.

Bởi lẽ tháng 1/2014, số ca sốt phát ban nghi sởi thấp nhưng đến tháng 5/2014 đã ghi nhận 10.390 trường hợp sốt phát ban. Do vậy, không loại trừ khả năng trên sẽ lặp lại trong năm 2015”.

Cũng trong tháng 1/2015, cả nước đã ghi nhận 16 trường hợp nghi mắc ho gà, trong đó 6 trường hợp xét nghiệm dương tính ho gà, không có trường hợp

ra một số ổ dịch nhỏ. Nguyên nhân do bệnh sởi và ho gà là các bệnh lây truyền dễ dàng qua đường hô hấp, đặc biệt trong điều kiện thời tiết thuận lợi như mùa đông xuân. Nhiều gia đình không nắm được lịch tiêm chủng, thiếu quan tâm tới sức khỏe của con hoặc do tâm lý sợ phản ứng sau tiêm chủng nên không đưa con đi tiêm vắc xin; do tâm lý



Chăm sóc trẻ tại Bệnh viện Nhi Trung ương

các gia đình thích chờ tiêm vắc xin dịch vụ. “Năm ngoái, khi tôi đến bệnh viện, trực tiếp hỏi các bà mẹ có con 10 tháng, 11 tháng mắc sởi, các bà mẹ đã vô cùng hối hận vì quyết định sai, con đến tuổi tiêm sởi nhưng lại chờ tròn 1 tuổi để tiêm vắc xin dịch vụ và rồi chưa đến thời điểm tiêm con đã mắc sởi nguy kịch”, Cục trưởng Phụ cho biết.

Đẩy mạnh tuyên truyền để người dân đưa con đi tiêm chủng đúng lịch và đầy đủ

Để tạo hành lang chắn, ngăn chặn nguy cơ tái bùng phát dịch sởi, Thủ tướng Chính phủ đã phê duyệt Chương trình triển khai tiêm vắc xin Sởi - Rubella (MR) trong Tiêm chủng mở rộng (TCMR) cho trẻ em trên toàn quốc từ 1 đến 14 tuổi. Chiến dịch được triển khai thành 3 đợt từ tháng 9/2014 đến tháng 2/2015. Đến nay, đã có trên 18 triệu trẻ được tiêm chủng, đạt tỷ lệ 92,5% và có 23 tỉnh hoàn thành cả 3 đợt tiêm. Bên cạnh giải pháp quyết liệt ngăn chặn dịch bệnh sởi, Bộ Y tế đã ban hành và chỉ đạo các tỉnh, thành phố triển khai quyết liệt thực hiện Kế hoạch hành động phòng, chống bệnh cúm A(H7N9) theo 4 tình

huống dịch bệnh, bảo đảm việc đáp ứng phòng chống dịch một cách hiệu quả. Đẩy mạnh phối hợp với các Bộ, ngành, Ủy ban nhân dân các tỉnh, thành phố kích hoạt khởi động toàn hệ thống vào cuộc để triển khai công tác phòng chống dịch tới các địa phương. Tăng cường giám sát các trường hợp nghi mắc cúm A(H7N9) từ các quốc gia đang có dịch; giám sát chặt chẽ các trường hợp viêm phổi nặng do vi rút tại cộng đồng và tại các cơ sở khám chữa bệnh để phát hiện sớm các trường hợp mắc bệnh, kịp thời cấp cứu, điều trị bệnh nhân, triển khai xử lý ổ dịch triệt để, hạn chế đến mức thấp nhất số mắc và tử vong...

Bộ trưởng Bộ Y tế Nguyễn Thị Kim Tiến, cho biết: Mỹ, một quốc gia đã tuyên bố loại trừ dịch sởi từ năm 2000 nhưng từ đầu năm đến nay, dịch sởi đã lan rộng ra gần 20 bang với gần 100 ca mắc mới. Nguyên nhân, do cộng đồng chủ quan cho rằng sởi đã được loại trừ, ít khả năng mắc và không chủ động đi tiêm phòng. Việt Nam cần rút ra bài học để làm thế nào tiêm chủng trong nước đạt tỷ lệ cao nhất, nhất là những vùng lõm về tiêm

chủng. Bộ trưởng chỉ đạo cùng với việc triển khai Chiến dịch tiêm vắc xin Sởi - Rubella; y tế các địa phương cần thực hiện tốt hoạt động tiêm chủng sởi cho trẻ trong độ tuổi. Việc tổ chức các buổi tiêm chủng cần linh hoạt hơn, có thể nghiên cứu tăng số ngày tiêm vắc xin sởi trong tháng, nhất là các địa phương đã xuất hiện bệnh sởi, tỷ lệ tiêm ngừa thấp, địa bàn đi lại khó khăn. Việc chỉ tập trung tiêm vắc xin ở xã, phường vào 3 ngày trong 1 tháng như hiện nay khiến một số trẻ chậm được tiêm chủng, tăng nguy cơ mắc bệnh; đẩy mạnh tuyên truyền để xóa tan tâm lý e ngại tiêm ngừa vắc xin sởi để người dân chủ động đưa con em đi tiêm chủng đúng lịch và đầy đủ. Hiện nay “vắc xin Sởi do Việt Nam sản xuất có thể xuất khẩu nên các bậc phụ huynh hãy tin tưởng “đưa con đi tiêm ngừa sởi và các bệnh trong Chương trình tiêm chủng mở rộng là trách nhiệm, nghĩa vụ và tình thương của cha mẹ”, Bộ trưởng nhấn mạnh.

Bộ trưởng Tiến cũng chỉ đạo các địa phương cần quản lý chặt các điểm tiêm chủng dịch vụ. Bộ trưởng khẳng định: “Các điểm đăng ký tiêm dịch vụ phải lo đặt hàng, đến khi người dân đi tiêm đủ mà đơn vị nào không đủ khả năng cung ứng vắc xin dịch vụ so với nhu cầu người dân đăng ký thì không cho đơn vị đăng ký tiêm dịch vụ để người tập trung vào hoạt động tiêm chủng mở rộng, tránh tình trạng người dân chờ đợi tới khi có vắc xin dịch vụ mới tiêm cho trẻ”. Bộ trưởng cũng lưu ý, các địa phương chú trọng công tác tập huấn tiêm chủng, tuyệt đối không để những người chưa được tập huấn ngồi vào bàn tiêm chủng cho trẻ. Tăng cường kiểm tra, giám sát các điểm tiêm nhằm đảm bảo an toàn tiêm chủng ■

NGUY CƠ DỊCH CÚM XÂM NHẬP VÀO VIỆT NAM



LINH LINH

Hiện nay, dịch cúm A(H7N9) tại Trung Quốc vẫn chưa được khống chế và có nguy cơ bùng phát. Theo Tổ chức Y tế thế giới, tính đến ngày 4/02/2015, Trung Quốc đã ghi nhận 83 trường hợp mắc cúm A(H7N9) trong đó có 19 trường hợp tử vong nâng tổng số người mắc từ năm 2013 đến ngày 27/01/2015 lên 571 trường hợp mắc (Trung Quốc 552, Đài Loan: 04, Hồng Kông: 12, Malaysia: 1, Canada: 2), trong đó có 204 trường hợp tử vong. Số mắc có xu hướng lan rộng xuống các tỉnh phía Nam của Trung Quốc, gần biên giới với Việt Nam. Tại tỉnh Quảng Đông, nơi người Việt sang du lịch, làm ăn buôn bán rất lớn cũng ghi nhận 111 trường hợp mắc. Mặt khác, vi rút cúm A(H7N9) lưu hành ở đàn gia

cầm, không có biểu hiện triệu chứng nên khó khăn trong việc kiểm soát dịch bệnh. Đặc biệt, trong tháng 1/2015, Ai Cập đã ghi nhận 16 trường hợp mắc, 2 trường hợp tử vong. Ở một số nước khác cũng tiếp tục xuất hiện các chủng vi rút mới như cúm A(H5N6), A(H5N2), A(H5N8).

Tại Việt Nam, năm 2014, ghi nhận 2 trường hợp mắc và tử vong do cúm A(H5N1) tại Bình Phước và Đồng Tháp, ghi nhận các ổ dịch cúm A(H5N6) trên gia cầm tại 8 tỉnh. Năm 2015, chưa ghi nhận trường hợp mắc cúm A(H5N1). Nhờ triển khai các biện pháp quyết liệt và đồng bộ, cho đến nay, Việt Nam cũng chưa ghi nhận trường hợp mắc cúm A(H7N9), cúm A(H5N8) và cúm A(H5N2) trên cả gia cầm và

người. Tuy nhiên, các chuyên gia nhận định, nguy cơ xâm nhập các trường hợp nhiễm cúm gia cầm vào Việt Nam là rất lớn do việc đi lại, giao lưu của người dân Việt Nam và Trung Quốc. Mặt khác, an toàn vệ sinh thực phẩm, vệ sinh trong giết mổ gia cầm chưa được chú trọng trong khi nhu cầu thực phẩm tăng cao trong dịp Tết Nguyên đán và mùa lễ hội. Theo Thứ trưởng Bộ Y tế, Nguyễn Thanh Long, hiện nay diễn biến tình hình dịch cúm khá phức tạp và khó tiên đoán. Chính vì vậy, khả năng lây nhiễm dịch cúm vào nước ta là hoàn toàn có thể, đặc biệt là cúm A(H7N9), nếu không kiểm soát tốt gia cầm nhập lậu qua biên giới và tình trạng lây lan dịch bệnh từ gia cầm trong nước ■



Để tăng cường phòng chống cúm A(H7N9), Bộ Y tế khuyến cáo, người dân phải thường xuyên rửa tay với xà phòng; thực hiện tốt vệ sinh cá nhân, nơi ở thông thoáng, hạn chế tiếp xúc với người bệnh. Không sử dụng gia cầm, sản phẩm của gia cầm không rõ nguồn gốc; đảm bảo an toàn thực phẩm. Khi phát hiện có gia cầm ốm, chết phải báo ngay cho chính quyền địa phương và đơn vị thú y trên địa bàn. Khi có các biểu hiện cúm như sốt, ho, đau ngực, khó thở; người dân cần đến ngay cơ sở y tế để được tư vấn, khám, điều trị kịp thời. Bộ Y tế đặc biệt lưu ý, người trở về nước từ khu vực có bệnh phải áp dụng các biện pháp phòng bệnh, khai báo tình trạng sức khỏe cho cơ quan y tế địa phương để được theo dõi sức khỏe.

Quảng Bình: tăng cường phòng chống bệnh sốt rét

Theo số liệu của Trung tâm Phòng chống sốt rét - Nội tiết tỉnh Quảng Bình, năm 2014 trên địa bàn lưu hành 931 số ca sốt rét, nhiều biến động và gia tăng đột biến 10,8% so cùng kỳ, trong đó 597 ca có ký sinh trùng dương tính (tăng 44%), ca bệnh tập trung ở một số xã vùng sâu, vùng xa, xã trọng điểm giáp biên giới huyện miền núi Tuyên Hóa và Minh Hóa, nơi dân trí thấp, giao lưu làm ăn kinh tế. Năm 2015, ngành Y tế Quảng Bình sẽ tăng cường các hoạt động phòng chống sốt rét: Giám sát dịch tễ, thu dung chẩn đoán điều trị sớm, chủ động kiểm tra giám sát điểm kính hiển vi và soi lam kỹ thuật, tuyên truyền và tổ chức chiến dịch phun tẩm hóa chất phòng chống véc tơ tại các vùng nguy cơ cao ■

ML

Hà Tĩnh: Hoàn thành chiến dịch tiêm vắc xin Sởi - Rubella

Theo báo cáo của Trung tâm Y tế dự phòng tỉnh Hà Tĩnh, tính đến thời điểm hiện nay, toàn tỉnh đã hoàn thành Chiến dịch tiêm vắc xin Sởi - Rubella cho trẻ trong độ tuổi từ 1 - 14 tuổi an toàn và đúng kế hoạch đề ra.

Cụ thể, trong cả 3 đợt đã có 277.130 trẻ được tiêm vắc xin, đạt 96,3%. Trong đó, đợt 1 triển khai từ 17/10 - 06/11/2014, thực hiện tiêm cho trẻ từ 1 - 5 tuổi của 11 huyện, thị xã, thành phố và cho trẻ từ 1 - 14 tuổi của 8 xã thuộc huyện Hương Sơn. Kết quả đã tiêm được cho 109.952/114.145 trẻ, đạt tỷ lệ 96,3%; đợt 2 từ 14/11 - 11/12/2014, thực hiện tiêm cho trẻ từ 6 - 10 tuổi của 8 huyện, 6 - 14 tuổi của 3 huyện và 1-14 tuổi của 24 xã của huyện Hương Sơn. Kết quả đã tiêm cho 118.562/123.552 trẻ, đạt tỷ lệ 96%; đợt 3 từ 22/12 - 31/12/2014 thực hiện tiêm cho trẻ từ 11-14 tuổi của 8 huyện còn lại. Kết quả đã tiêm cho 48.616/50.344 trẻ, đạt tỷ lệ 96,6% ■

ML

Bắc Ninh: Trên 270.000 trẻ từ 1 đến 14 tuổi được tiêm vắc xin Sởi - Rubella

Chiến dịch tiêm vắc xin sởi- rubella được triển khai từ tháng 9/2014 đến tháng 2/2015 cho trên 270.000 trẻ trong độ tuổi từ 1-14 tuổi trên địa bàn tỉnh Bắc Ninh. Để triển khai hiệu quả Chiến dịch, công tác tuyên truyền đã được đẩy mạnh; công tác kiểm tra, giám sát được thực hiện nghiêm túc; công tác hậu cần được chuẩn bị chu đáo. Toàn tỉnh đã tổ chức 442 điểm tiêm chia thành 3 đợt theo hình thức cuốn chiếu. Kết quả cho thấy, tỷ lệ tiêm cả Chiến dịch là 99,1%, vượt so với kế hoạch đề ra và bảo đảm an toàn, chất lượng tiêm chủng theo đúng quy định, các địa phương: Thuận Thành và Lương Tài có tỷ lệ tiêm cao nhất (99,9%), các địa phương còn lại đều đạt trên 98%.

Để tiếp tục nâng cao nhận thức của nhân dân trong việc tiêm chủng, đồng chí Nguyễn Tử Quỳnh, Phó Chủ tịch thường trực Ủy ban Nhân dân tỉnh yêu cầu ngành Y tế cần tiếp tục chỉ đạo, phối hợp công tác truyền thông tổ chức tốt công tác tiêm chủng theo đúng quy định: thực hiện tốt khâu khám sàng lọc, theo dõi sau tiêm và sẵn sàng xử trí khi có tình huống xảy ra, đảm bảo an toàn trong tiêm chủng. Đặc biệt, lưu ý việc giám sát, phát hiện sớm, xử lý kịp thời, không để dịch xuất hiện, bùng phát, không để bệnh nhân bị tử vong và biến chứng nặng do sởi.

Kết thúc Chiến dịch, đã có 5 tập thể, 22 cá nhân được Chủ tịch Ủy ban nhân dân tỉnh tặng bằng khen; 17 tập thể và 17 cá nhân đã có thành tích xuất sắc trong thực hiện Chiến dịch được Giám đốc Sở Y tế tặng Giấy khen ■

THU HOÀI

Trung tâm Truyền thông GDSK Bắc Ninh



NGĂN NGỪA THƯƠNG TÍCH DO TAI NẠN GIAO THÔNG

CHẤP HÀNH TUYỆT ĐỐI CÁC QUY ĐỊNH VỀ AN TOÀN GIAO THÔNG LÀ BIỆN PHÁP HỮU HIỆU GIÚP CHÍNH NHỮNG NGƯỜI THAM GIA GIAO THÔNG ĐẢM BẢO AN TOÀN SINH MẠNG VÀ NGĂN NGỪA THƯƠNG TÍCH DO TAI NẠN GIAO THÔNG CHO BẢN THÂN, GIA ĐÌNH VÀ CỘNG ĐỒNG.

KHÁNH LY

Trên 40 người tử vong mỗi ngày do tai nạn giao thông

Phó Cục trưởng Cục Quản lý Môi trường Y tế Lương Mai Anh cho biết, trung bình, hàng năm tại Việt Nam có trên 15.000 người tử vong do tai nạn giao thông tương đương với trên 40 người tử vong mỗi ngày. Tỷ lệ tử vong do tai nạn giao thông chiếm khoảng 45% tổng số tử vong do tai nạn thương tích.

Theo báo cáo của Ủy ban An toàn giao thông Quốc gia, năm 2014, cả nước xảy ra 25.322 vụ tai nạn giao thông, làm 8.996 người tử vong, 24.417 người bị thương. Chỉ tính riêng trong 4 ngày nghỉ Tết Dương lịch 2015, cả nước đã xảy ra 209 vụ tai nạn giao thông, làm 104 người tử vong, 135 người bị thương và trong 7 ngày nghỉ Tết Nguyên đán Ất Mùi, toàn quốc xảy ra 427 vụ tai nạn giao thông, làm chết 246 người, bị thương 415 người.

Tại Bệnh viện Việt Đức, nơi thường xuyên tiếp nhận những ca tai nạn rất nặng từ các địa phương chuyển lên, năm 2014, Bệnh viện tiếp nhận trên 27.000 trường hợp tai nạn, trong đó một nửa là nạn nhân tai nạn giao thông. Trong 4 ngày nghỉ Tết Dương lịch, Bệnh viện tiếp nhận 120-150 ca cấp cứu mỗi ngày với khoảng 60% ca liên quan đến tai nạn giao thông, trong đó 50% có nồng độ cồn trong máu. Nhiều nạn nhân nhập viện trong tình trạng đa chấn thương, trong đó có nhiều người tuổi còn rất trẻ, từ 25-35 tuổi. Còn trong ngày nghỉ Tết Nguyên đán, số bệnh nhân bị tai nạn giao thông nhập viện đa số đều bị chấn thương sọ não, đa chấn thương có liên quan đến sử dụng rượu bia, không đội mũ bảo hiểm khi tham gia giao thông và chở xe máy 3 - 4 người; đặc biệt số người bị tai nạn giao thông trên các tuyến

đường cao tốc, giao thông liên huyện, liên xã vùng nông thôn tăng đột biến. Theo Giám đốc Bệnh viện Việt Đức Nguyễn Tiến Quyết, nhiều trường hợp tai nạn giao thông dù được cấp cứu kịp thời, thoát khỏi tử vong nhưng lại bị di chứng suốt đời như mất khả năng nhận thức, khả năng diễn đạt, không còn khả năng lao động, cụt tay, cụt chân...

Phân tích nguyên nhân gây tai nạn giao thông dẫn đến thương tích, các chuyên gia chỉ rõ, đường sá chật hẹp, phương tiện tham gia giao thông đông, có rất ít các biển báo giao thông và các khu vực an toàn cho người đi bộ, vấn đề quản lý nhà nước yếu kém... Tuy nhiên, các chuyên gia nhấn mạnh, nguyên nhân chủ yếu vẫn là do ý thức của người tham gia giao thông. Theo thống kê, có hơn 70% số vụ tai nạn giao thông do người điều khiển phương tiện gây ra

và hơn 90% số vụ tai nạn giao thông là do ý thức của người tham gia giao thông. Những lỗi người điều khiển phương tiện giao thông thường vi phạm gồm: chạy quá tốc độ, phóng nhanh, vượt ẩu, đi vào đường cấm, lấn phần đường, làn đường, vi phạm các quy định về biển báo, không đội mũ bảo hiểm, vi phạm quy định về nồng độ cồn...

Tập trung nâng cao ý thức của người tham gia giao thông

Bảo đảm trật tự an toàn giao thông và hạn chế tai nạn giao thông nhằm ngăn ngừa thương tích do tai nạn giao thông là trách nhiệm của cả hệ thống chính trị, của toàn dân, toàn xã hội, trước hết là của các cơ quan nhà nước có chức năng và của người tham gia giao thông. Để giảm thiểu tai nạn giao thông cũng như ngăn ngừa thương tích do tai nạn giao thông, các cơ quan chức năng, các địa phương cần siết chặt quản lý hoạt động vận tải đường bộ, có chế tài mạnh hơn nữa để tăng cường tinh thần trách nhiệm chống tiêu cực trong lực lượng thực thi công vụ cũng như chất lượng đăng kiểm, sát hạch lái xe. Đặc biệt, tập trung nâng

cao ý thức của người tham gia giao thông để giúp cho họ hiểu rõ hơn về Luật giao thông đường bộ và nghiêm chỉnh chấp hành. Hướng dẫn sử dụng mũ bảo hiểm đặc biệt mũ bảo hiểm cho trẻ và các hành vi lái xe an toàn trong thanh niên. Tăng cường triển khai các hoạt động nhằm giảm thiểu tai nạn thương tích cho trẻ: đặt biển báo giới hạn tốc độ, làm gờ giảm tốc độ, đèn hiệu giao thông dành cho người đi bộ ở khu vực có đông trẻ em. Thực hiện Chương trình giáo dục phòng chống thương tích trong trường học giúp học sinh có kỹ năng về giao thông để phòng tránh tai nạn khi đi bộ, đi xe đạp hay xe máy. Tổ chức các cuộc thi an toàn giao thông cho mọi người đặc biệt là thanh thiếu niên. Hỗ trợ các xã xây dựng sân chơi an toàn cho trẻ để trẻ có thể chơi an toàn xa đường giao thông...

Mặt khác, các chuyên gia cho rằng cần tập trung củng cố hệ thống cấp cứu của các cơ sở y tế tại các địa phương nơi có mạng đường bộ cao tốc đi qua; xây dựng bổ sung các trạm cấp cứu tai nạn giao thông trên mạng đường bộ cao tốc; tổ chức hệ thống thông tin, điều hành

cấp cứu tai nạn giao thông theo khu vực để thực hiện việc điều phối khi có tai nạn giao thông; đào tạo kỹ năng về sơ cứu, cấp cứu cho các cán bộ của lực lượng cảnh sát giao thông, thanh tra giao thông, tuần tra viên, lái xe, nhân viên Hội Chữ thập đỏ và tình nguyện viên. Hiện nay, ngành Y tế đang tập trung triển khai Đề án Tổ chức cấp cứu tai nạn giao thông trên mạng đường bộ cao tốc đến năm 2020 với mục tiêu tổ chức cấp cứu tai nạn giao thông trên mạng đường bộ cao tốc để cấp cứu và vận chuyển nạn nhân nhanh chóng đến cơ sở y tế gần nhất một cách an toàn, hiệu quả nhằm giảm tỷ lệ tử vong và di chứng cho nạn nhân bị tai nạn giao thông.

Thực tế cho thấy, nhiều trường hợp bị tàn phế, tai biến hoặc tử vong không hoàn toàn do thương tích từ tai nạn giao thông mà là do không sơ cấp cứu hoặc sơ cấp cứu không đúng cách ngay tại hiện trường tai nạn.

"Hãy lái xe bằng cả trái tim" để tai nạn giao thông không đến với bạn, gia đình và cộng đồng ■



SƠ CẤP CỨU KHI GẶP NẠN NHÂN BỊ NẠN:

Người giúp đỡ cần kiểm tra đường thở (đưa tay hoặc ghé tai sát vào mũi); kiểm tra tri giác (gọi họ để họ trả lời, không thì gõ vào phần trán trên mí mắt để kiểm tra phản xạ mí mắt).

Nếu nạn nhân còn tỉnh, người giúp đỡ cần hỏi nạn nhân đau ở đâu, nếu ở cổ thì cần dùng bìa cứng, tạo một cái khuôn, chèn vào giữa cổ và vai để giữ cổ theo trục thẳng với sống lưng, chèn thêm bao cát hai bên cổ để cổ không di chuyển sang hai bên, đồng thời, nhẹ nhàng di chuyển nạn nhân lên cáng phẳng và đưa đến nơi cấp cứu.

Nếu nạn nhân bất tỉnh thì cần cố định cổ; nếu bị gãy cẳng tay, cẳng chân, đùi cần phải dùng các nẹp tự tạo, băng bó vết thương, cố định cẳng chân, cẳng tay thẳng rồi mới cáng nạn nhân đi cấp cứu. Nếu nạn nhân có vết thương gây chảy máu thì phải băng ép cầm máu.

Hà Nội: Phát động thi đua với Chủ đề "Chăm sóc: Tận tình, chu đáo - Điều trị: Kịp thời, hiệu quả - Ứng xử: Văn minh, lịch sự"

Nhân kỷ niệm 60 năm Ngày Thầy thuốc Việt Nam (27/2/1955 - 27/2/2015), Sở Y tế Hà Nội đã phát động đợt thi đua với chủ đề "Chăm sóc: Tận tình, chu đáo - Điều trị: Kịp thời, hiệu quả - Ứng xử: Văn minh, lịch sự". Đây chính là dịp để nâng cao nhận thức, trách nhiệm của mỗi cán bộ lãnh đạo và nhân viên y tế với phương châm "Lấy người bệnh làm trung tâm phục vụ".

Các tiêu chí đánh giá kết quả phong trào thi đua sẽ tập trung vào một số chỉ tiêu cụ thể như: làm tốt công tác tiếp đón, hướng dẫn, giải thích nội quy, quy định của bệnh viện và của khoa để người bệnh thực sự yên tâm, tin tưởng; cán bộ y tế

phải thăm khám, phát hiện kịp thời những diễn biến bất thường và giải quyết những nhu cầu cần thiết của người bệnh.

Để phong trào đạt hiệu quả, Giám đốc Sở Y tế Hà Nội Nguyễn Khắc Hiền yêu cầu: Các đơn vị trong toàn ngành không chỉ tập trung vào các giải pháp cải cách hành chính, cải tiến quy trình, thủ tục trong khám bệnh, chữa bệnh nhằm tạo điều kiện thuận lợi nhất để người bệnh được tiếp cận với các dịch vụ kỹ thuật cao, kỹ thuật hiện đại mà còn phải nghiêm túc thực hiện 12 điều y đức, nâng cao kỹ năng giao tiếp ■

T.L**Đà Nẵng: Thực hiện thành công ca mổ nội soi ung thư dạ dày đầu tiên**

Với sự hỗ trợ và chuyển giao kỹ thuật của Bệnh viện Chợ Rẫy (thành phố Hồ Chí Minh), các bác sĩ Khoa Tiêu hóa, Bệnh viện Ung Thư Đà Nẵng đã thực hiện thành công ca phẫu thuật nội soi điều trị ung thư dạ dày cho bệnh nhân N.H.T (74 tuổi, tại thành phố Đà Nẵng). Đây là ca phẫu thuật nội soi điều trị ung thư dạ dày đầu tiên trên địa bàn thành phố Đà Nẵng.

Bệnh nhân được chẩn đoán có tiền sử đau thượng vị kéo dài, ăn uống kém, điều trị nội khoa không đỡ. Đến khám tại Bệnh viện Ung thư Đà

Nẵng, bệnh nhân được chỉ định nội soi sinh thiết kết quả dương tính ung thư dạ dày, được hội chẩn điều trị và quyết định phẫu thuật bán phần dạ dày, kèm nạo hạch qua nội soi.

Phẫu thuật nội soi điều trị ung thư dạ dày được chỉ định đối với ung thư ở giai đoạn 1 và 2, khi khối u còn khu trú ở trong thành dạ dày, chưa xâm lấn ra xung quanh và chưa có di căn. Phẫu thuật nội soi có nhiều ưu điểm hơn so với mổ mở, tuy nhiên đây là một kỹ thuật khó đòi hỏi phẫu thuật viên phải có kinh nghiệm và trang thiết bị hỗ trợ ■

V.H**Hải Dương: Sở Y tế đón nhận Huân chương Độc lập hạng Nhì**

Ghi nhận những kết quả đạt được trong nhiều năm qua, Sở Y tế Hải Dương đã vinh dự đón nhận Huân chương Độc lập hạng Nhì vào đúng dịp kỷ niệm 60 năm Ngày Thầy thuốc Việt Nam (27/2/1955 - 27/2/2015).

Hiện nay, toàn tỉnh có gần 7.000 cán bộ y tế, 22 bệnh viện; 76% số trạm y tế có bác sĩ công tác thường xuyên; 100% số trạm y tế có nữ hộ sinh hoặc y sĩ sản nhi, tất cả các thôn, khu dân cư đều có nhân viên y tế... Ngoài hệ thống y tế công lập, tỉnh còn có 1.400 cơ sở y tế ngoài công lập hoạt động, góp phần quan trọng vào công tác chăm sóc sức khỏe nhân dân. Hải Dương là tỉnh thứ ba trong cả nước được Bộ Y tế công nhận phủ kín nha học

đường, thanh toán bệnh phong, đồng thời là tỉnh sớm hoàn thành Chương trình giải phóng mù lòa cho người nghèo và các đối tượng chính sách.

Hải Dương cũng là một trong những tỉnh đi đầu cả nước về công tác đầu tư xây dựng cơ sở vật chất, trang thiết bị và phát triển nguồn nhân lực phục vụ công tác bảo vệ, chăm sóc sức khỏe cho nhân dân. Nhiều tiến bộ khoa học kỹ thuật mới được áp dụng thành công, mang lại hiệu quả tích cực trong chẩn đoán và điều trị bệnh. Công tác phòng, chống dịch bệnh được triển khai đồng bộ, rộng khắp và hiệu quả. Nhiều dịch bệnh nguy hiểm được khống chế, đẩy lùi ■

V.H

Hà Giang: 100% Trạm y tế, Phòng khám Đa khoa có bác sỹ và nữ hộ sinh

Theo báo cáo của Sở Y tế Hà Giang, năm 2014, ngành Y tế Hà Giang đã nỗ lực đạt được những kết quả quan trọng, đặc biệt là các chỉ số về sức khỏe đã được cải thiện và tăng lên rõ rệt; khống chế được các bệnh sốt rét, HIV/AIDS và các dịch bệnh lây nhiễm nguy hiểm. Hệ thống y tế dự phòng được củng cố, kiện toàn và hoàn thiện rộng khắp từ tỉnh đến thôn, bản; 100% xã, 97% số thôn có cán bộ nhân viên y tế hoạt động; 168/177 Trạm y tế và 18/19 Phòng khám đa khoa được xây dựng kiên cố; 100% Trạm y tế, Phòng khám đa khoa có bác sỹ và nữ hộ sinh hoạt động. Thực hiện cải tiến chất lượng bệnh viện đã giảm được trung bình 20% mức quá tải bệnh viện tuyến trên, tăng số lượng người khám, chữa bệnh tại cơ

sở. Tỷ lệ sinh con thứ 3 giảm so với năm 2013; tình trạng chênh lệch giới tính khi sinh trong giới hạn cho phép. Tỷ lệ bao phủ bảo hiểm y tế đạt 97%...

Năm 2015, ngành Y tế tiếp tục thực hiện các chính sách, chế độ về bảo vệ và chăm sóc sức khỏe nhân dân; bổ sung và hoàn thiện mạng lưới y tế; cung cấp đủ, đảm bảo chất lượng thuốc thiết yếu phục vụ chăm sóc sức khỏe; nâng cao chất lượng, ổn định quy mô và cơ cấu dân số; huy động mọi nguồn lực và sự tham gia của các tổ chức trong công tác chăm sóc và bảo vệ sức khỏe cho nhân dân ■

M.L

Bình Định: Phấn đấu 98% trẻ từ 6 đến 36 tháng tuổi được uống vitamin A

Năm 2015, thực hiện Dự án “Cải thiện tình trạng dinh dưỡng trẻ em”, ngành Y tế Bình Định đặt ra mục tiêu 98% trẻ em từ 6 đến 36 tháng tuổi được uống vitamin A trong chiến dịch “Ngày Vi chất dinh dưỡng” (ngày 1 và 2/6/2015) và chiến dịch uống vitamin A bổ sung (tổ chức cuối năm 2015). Trên 95% bà mẹ sau sinh trong vòng 1

tháng được uống vitamin A; trẻ có nguy cơ cao được uống vitamin A đúng phác đồ quy định.

Cũng trong khuôn khổ của Dự án, ngành Y tế tỉnh Bình Định sẽ tổ chức hoạt động điều tra, đánh giá tỷ lệ suy dinh dưỡng trẻ em dưới 5 tuổi tại 30 xã theo hướng dẫn của Viện Dinh dưỡng ■

K.L

Thành phố Hồ Chí Minh: Tăng cường giám sát chất lượng nước, kiểm soát chủ động các bệnh truyền qua đường tiêu hóa

Theo Trung tâm Y tế dự phòng Thành phố Hồ Chí Minh, nguồn nước tại các sông đang bị ảnh hưởng bởi chất thải từ các hoạt động sản xuất, kinh doanh, gây tác động xấu đến nguồn nước. Tại các khu vực chưa có mạng lưới cung cấp nước sạch, người dân phải sử dụng nước giếng khoan, vốn có tỷ lệ đạt chuẩn hóa lý rất thấp. Trong 1.400 mẫu được kiểm tra, chỉ có 58 mẫu đạt chỉ tiêu về hóa lý (chiếm 4,14%). Điều này dẫn đến nguy cơ mắc các bệnh về nhiễm trùng tiêu hóa cho người dân khá cao.

Để ngăn ngừa nguy cơ mắc bệnh cho người dân, thời gian tới, năm 2015, Trung tâm Y tế dự phòng thành phố sẽ tăng cường các hoạt động giám sát chất lượng nước với kiểm soát chủ động

các bệnh truyền qua đường tiêu hóa; xây dựng mạng lưới giám sát ca bệnh từ cộng đồng tại các khu vực thường bị ảnh hưởng của triều cường, khu vực có cầu tiêu trên kênh rạch...; tổ chức tập huấn, hướng dẫn cho Trung tâm Y tế dự phòng các quận, huyện công tác lấy mẫu, xét nghiệm nước của các hộ dân khu vực chưa có nước sạch để kịp thời khuyến cáo người dân những khu vực bị ô nhiễm nguồn nước.

Trong năm 2014, tại Thành phố Hồ Chí Minh có 6.620 ca mắc tiêu chảy, trong đó đã ghi nhận hai ổ dịch tiêu chảy cấp tại xã Lê Minh Xuân (huyện Bình Chánh) và tại trường Tiểu học Nguyễn Khuyến (quận 12), khiến 2 trẻ tử vong ■

M.L

Hà Nội: 23 phòng khám sản cam kết không công bố giới tính thai nhi khi siêu âm

Lần đầu tiên Hà Nội thí điểm tổ chức ký cam kết với các phòng khám ngoài công lập trên địa bàn quận Ba Đình. Theo đó, 23 phòng khám sản khoa trên địa bàn quận Ba Đình ký cam kết nghiêm chỉnh chấp hành các quy định của Nghị định số 176/2013/NĐ-CP về Quy định xử phạt vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế. Các phòng khám không tuyên truyền, phổ biến, tư vấn phương pháp để có được giới tính thai nhi theo ý muốn; không chẩn đoán, xác định giới tính thai nhi; không vi phạm các quy định về lựa chọn giới tính thai nhi; không loại bỏ thai nhi vì lý do lựa chọn giới tính.

Nếu vi phạm các quy định trên, cơ sở hoàn

toàn chịu trách nhiệm và nhận các hình thức xử phạt theo quy định của pháp luật. Bên cạnh việc ký cam kết này, Hà Nội tích cực triển khai công tác tuyên truyền, coi đây là giải pháp mũi nhọn nhằm tác động trực tiếp đến nhận thức và chuyển đổi hành vi của người dân để giảm tình trạng mất cân bằng giới tính khi sinh.

Tỷ lệ chênh lệch giới tính khi sinh của Hà Nội năm 2014 là 114,5 bé trai/100 bé gái, trong đó 8/29 quận, huyện, thị xã có mức cao 120 bé trai/100 bé gái. Đặc biệt là huyện Đan Phượng, tỷ số giới tính khi sinh lên tới 139 bé trai/100 bé gái, Phúc Thọ 134/100, Sóc Sơn 133/100, Mỹ Đức 129/100...■

Đ.T

Bà Rịa - Vũng Tàu: Phát hiện, xử lý 1.196 cơ sở vi phạm an toàn vệ sinh thực phẩm

Theo báo cáo của Chi cục An toàn vệ sinh thực phẩm tỉnh Bà Rịa - Vũng Tàu: Nhờ triển khai xây dựng mô hình điểm về thức ăn đường phố, năm 2014, Chi cục đã phối kết hợp với các ban ngành liên quan thực hiện Đề án “Chuỗi thực phẩm an toàn”; công tác thanh, kiểm tra được thực hiện liên tục, thường xuyên, phát hiện và chấn chỉnh nhiều trường hợp vi phạm an toàn vệ sinh thực phẩm; xây dựng và nâng cao nhận thức, hành vi thực hành đúng về an toàn vệ sinh thực phẩm cho các cơ sở

kinh doanh, chế biến thực phẩm trên địa bàn.

Năm 2014, các cơ quan chức năng đã tổ chức thanh, kiểm tra 6.704/7.694 cơ sở sản xuất kinh doanh, chế biến, dịch vụ thực phẩm, bếp ăn tập thể, đạt tỷ lệ 87,1%. Kết quả đã phát hiện, xử lý và chấn chỉnh 1.196 cơ sở vi phạm quy định về an toàn vệ sinh thực phẩm, đạt tỷ lệ 17,8%. Hình thức xử phạt chủ yếu là bằng nhắc nhở và chỉ có 123 cơ sở bị xử lý vi phạm hành chính ■

Đ.T

Đồng Nai: Đạt 6,7 bác sỹ và 0,9 dược sỹ đại học trên 1 vạn dân

Theo Sở Y tế Đồng Nai, năm 2014, nguồn nhân lực của ngành tiếp tục phát triển khá nhanh. Toàn ngành đã thu hút được 165 bác sỹ; tuyển sinh đào tạo 65 bác sỹ, 6 dược sỹ; cử đi đào tạo sau đại học 37 người, trong đó có 1 tiến sĩ, 7 thạc sĩ; đã tiếp nhận và phân công 25 bác sỹ và 18 dược sỹ tốt nghiệp hệ đào tạo chính quy theo địa chỉ. Như vậy, tính đến nay, toàn tỉnh đạt 6,7 bác sỹ và 0,9 dược sỹ đại học trên 1 vạn dân; 97% trạm y tế có bác sỹ, một số trạm đã có 2 bác sỹ và bác sỹ chuyên khoa I, góp phần hoàn thành

các mục tiêu, chỉ tiêu được Tỉnh ủy, Hội đồng nhân dân và Ủy ban nhân dân tỉnh giao cho ngành Y tế.

Một trong những thành công trên là do tỉnh Đồng Nai đã thực hiện có hiệu quả 2 đề án quan trọng vào việc phát triển nguồn nhân lực: Đề án “Đào tạo sinh viên đại học y dược chính quy theo địa chỉ sử dụng”; Đề án “Đào tạo và bồi dưỡng nguồn nhân lực cho Bệnh viện Đa khoa Đồng Nai” ■

N.T

Bác sỹ Italy tuyên bố có thể ghép đầu người năm 2017

Mới đây ông Sergio Canavero, chuyên gia chuyên ngành giải phẫu học thần kinh người Italy tuyên bố, ông có thể thực hiện ca cấy ghép đầu người đầu tiên trên thế giới trong vòng hai năm tới. Ông cho rằng trong vòng một năm, người được ghép đầu có thể nói cùng một giọng và đi lại bình thường.

Theo Canavero, trước khi phẫu thuật, hai cơ thể sẽ được làm lạnh nhằm bảo quản tốt hơn trong môi trường không có oxy. Các chuyên gia sẽ cắt mở phần cổ và kết nối mạch máu chính giữa cơ thể người hiến và đầu người nhận. Giai đoạn quan trọng nhất là cắt rời và nối lại tủy sống. Sau khi phần cổ được khâu lại, bệnh nhân sẽ ở trạng thái hôn mê nhân tạo khoảng 4 tuần. Đây là khoảng thời gian để cơ thể họ thích nghi với bộ phận mới mà không cần di chuyển.

Canavero ước tính chi phí cho ca phẫu thuật tiên phong khoảng 12 triệu USD. Người nhận "hoàn hảo" là người trẻ, có bộ não khỏe mạnh, mắc bệnh

loạn dưỡng cơ hoặc rối loạn chuyển hóa.

Trước tuyên bố này, nhiều ý kiến phản đối cho rằng phương pháp này không thể phục hồi khả năng kiểm soát của cơ thể. Bệnh nhân thường không vượt qua được chứng bại liệt sau khi tủy sống bị cắt đứt hoàn toàn. Tuy nhiên, ông Sergio Canavero cho rằng: "Anh em nhà Wright cho cất cánh chiếc máy bay đầu tiên của họ khi tất cả các chuyên gia trên thế giới cho rằng đó là điều không thể. Vì vậy tôi không tin từ "không thể". Tôi đã nghiên cứu dự án này 30 năm và công nghệ giờ đã sẵn sàng".

Theo ông Richard Borgens, Giám đốc Trung tâm nghiên cứu bại liệt của Đại học Purdue, Mỹ, nhận định: "Không có bằng chứng nào cho thấy sự kết nối giữa dây cột sống và não bộ sẽ khiến chức năng vận động hoặc cảm giác hoạt động hiệu quả sau khi đầu được ghép nối, ca phẫu thuật của Canavero không có tính đảm bảo". ■

D.L

Theo báo cáo của Tổ chức Y tế Thế giới (WHO), béo phì đang trở thành vấn nạn ở mọi châu lục với tỷ lệ thừa cân đã tăng gấp đôi kể từ năm 1980

Tổ chức Y tế thế giới cảnh báo béo phì mỗi năm cướp đi sinh mạng của 3.4 triệu người. Hiện thế giới có hơn 600 triệu người lớn béo phì (chỉ số khối cơ thể BMI từ 30 trở lên) và gần 2 tỷ người thừa cân (BMI từ 25 đến 29) trong năm 2014. Còn trong năm 2013, Tổ chức Y tế thế giới ghi nhận khoảng 42 triệu trẻ em dưới 5 tuổi thừa cân hoặc béo phì trên toàn thế giới.

Hiện nay, các Quốc đảo Thái Bình Dương là khu vực có số dân béo phì đứng đầu thế giới. Bản đồ dựa trên số liệu thống kê từ một nghiên cứu mới đây của Cục Tình báo Trung ương Mỹ (CIA) về tình trạng béo phì trong cộng đồng quốc tế cho thấy, Sa-moa thuộc Mỹ xếp ở vị trí dẫn đầu với gần 75% dân số bị béo phì; kế đến là Nau-ru và đảo Cúc (Cook) với tỷ lệ lần lượt là 71,1% và 63,4% dân số ■

TG

Thụ tinh từ ADN của 3 người

Mới đây, GS. Jane Ellison, Bộ trưởng Y tế Anh cho biết: Anh sẽ trở thành nước đầu tiên trên thế giới cho phép biến đổi di truyền trong phôi thai người, "Đây là một bước đi táo bạo của chúng tôi". Theo ông, thụ tinh nhân tạo từ ADN của 3 người có thể ngăn chặn các bệnh di truyền vì nó liên quan đến phương pháp biến đổi trứng hay phôi trước khi đưa vào cơ thể mẹ.

Mỗi năm, tại Anh có khoảng 100 trẻ em sinh ra có ti thể bất thường. Ti thể được coi là trung tâm năng lượng của tế bào vì là nơi chuyển hóa các chất hữu cơ thành năng lượng tế bào. Những đứa

trẻ như vậy thường không thể sống nổi. Nếu sống sót, bệnh nhân cũng nằm trong tình trạng suy nhược, các mô của cơ thể, não, cơ, dây thần kinh thường xuyên bị thiếu năng lượng cần thiết để hoạt động. Vì vậy, "Thụ tinh ống nghiệm (IVF) ba bố mẹ" là một kỹ thuật được sử dụng để đối phó với các bệnh ti lap thể. Phần lớn chất liệu di truyền của cơ thể chúng ta nằm trong nhân tế bào, là nơi chứa 23 nhiễm sắc thể được di truyền từ mẹ và 23 nhiễm sắc thể từ bố. Tuy nhiên, chất liệu di truyền còn được chứa trong một cấu trúc khác của tế bào là ti lap thể ■

H.P

“Không ngoài tầm với”

Với khẩu hiệu "Not beyond us - Không ngoài tầm với", Ngày Ung thư thế giới năm 2015 sẽ mang đến một cách tiếp cận tích cực và chủ động để chống lại bệnh ung thư. Ngày Ung thư thế giới được Liên đoàn Phòng chống Ung thư quốc tế tổ chức vào ngày 4/2 hàng năm.

Ung thư hiện đang trở thành một đại dịch và vẫn đang tiếp tục gia tăng. Hiện mỗi năm trên toàn thế giới có 8,2 triệu người chết do ung thư, trong số đó có 4 triệu người chết trẻ (từ 30 - 69 tuổi).

Để có những hành động khẩn cấp, tăng nhận thức về bệnh và để triển khai những chiến lược thực tế nhằm vào gánh nặng bệnh ung thư. Ngày Ung thư thế giới năm 2015 được tập trung xoay quanh 4 lĩnh vực trọng tâm chính: Chọn lựa lối sống lành mạnh, phát hiện bệnh sớm, điều trị cho

tất cả và tăng tối đa chất lượng sống.

Cuộc vận động sẽ tìm kiếm những cách thức để áp dụng những gì chúng ta đã biết trong các lĩnh vực phòng ngừa, phát hiện sớm, điều trị và chăm sóc giảm nhẹ bệnh, mở ra viễn cảnh đáng phấn khởi trong việc tác động vào gánh nặng bệnh ung thư toàn cầu một cách tốt hơn.

Ngày Ung thư thế giới là cơ hội đặc biệt để tăng cường nhận thức về những việc có thể làm ở cấp độ cá nhân, cộng đồng và chính phủ, để khai thác và huy động các giải pháp hiện có, cũng như để xúc tiến những thay đổi tích cực. Bằng cách cùng tiến lên phía trước, thế giới có thể chứng minh rằng việc phòng ngừa và điều trị ung thư không nằm ngoài tầm với của chúng ta ■ **TG**

Cứ hai người sinh sau năm 1960 có một người sẽ mắc ung thư

Đầu tháng 2/2015, Tạp chí khoa học Nghiên cứu Ung thư của Anh vừa công bố một công trình nghiên cứu sử dụng phương pháp tính toán mới, cho biết: cứ hai người dân sinh sau năm 1960 sẽ có một người mắc ung thư trong một giai đoạn nhất định của cuộc đời. Cách tính này được dựa trên sự thay đổi về đặc điểm dân số trong tương lai. Bên cạnh việc con người sống thọ hơn thì cách thức ăn, uống, hút thuốc và một số thói quen xấu khác có ảnh hưởng mạnh đến tỷ lệ mắc ung thư. Nguy cơ mắc ung thư ở nữ giới vào khoảng 47%, trong khi tỷ lệ ung thư đối với nam giới là 53%, cao hơn so với mức trung bình 3 thập kỷ trước đây với các mức

tương đương là 36,6% và 38,5%.

Theo kết quả nghiên cứu, giới khoa học Anh đã cảnh báo chính phủ cần phải xây dựng kế hoạch phòng ngừa tích cực và chuẩn bị cơ sở điều trị khi số lượng bệnh nhân ung thư tăng cao.

Ngoài ra, nghiên cứu còn cảnh báo, với những đứa trẻ được sinh ra trong giai đoạn gần đây, nguy cơ mắc ung thư trong đời còn cao hơn với tỷ lệ 2/3 trẻ. Vì vậy, giới khoa học Anh khuyến cáo, ung thư có thể được ngăn chặn nếu người dân thay đổi thói quen sống. Hiện nay, tỷ lệ mắc ung thư tại Anh được cho là cao hơn so với mức trung bình của châu Âu ■ **TG**

Tắm hơi giúp nam giới kéo dài tuổi thọ

Mới đây, trên tạp chí của Hiệp hội Y khoa Mỹ (JAMA) đã công bố kết quả nghiên cứu về tác động của việc tắm hơi đối với nguy cơ đột tử vì bệnh tim, nguy cơ mắc các bệnh tim mạch nguy hiểm chết người và nguy cơ tử vong nói chung ở nam giới. Nghiên cứu được thực hiện thông qua việc theo dõi thói quen tắm hơi của 2.315 nam giới ở độ tuổi trung niên (42 - 60 tuổi) sống ở miền Đông Phần Lan trong khoảng 21 năm.

Theo kết quả nghiên cứu, những người có thói quen ghé thăm phòng xông hơi 2 - 3 lần/tuần có nguy cơ đột tử vì bệnh tim ít hơn 22% so với những người đi tắm hơi 1 lần/tuần. Nguy cơ này thậm chí còn lên tới 63% khi so với những người ghé thăm phòng tắm hơi 4 - 7 lần/tuần. Tương tự, nguy cơ mắc bệnh tim mạch vành giảm 23% khi nam giới lựa chọn tắm hơi 2 - 3 lần/tuần và giảm 48% khi

tắm hơi 4 - 7 lần/tuần so với chỉ đi tắm hơi 1 lần/tuần. Và nguy cơ tử vong do bệnh tim thấp hơn 27% với những đối tượng có thói quen tắm hơi 2-3 lần/tuần và 50% lần lượt với thói quen 4 - 7 lần/tuần.

Khi tìm hiểu rộng hơn về tác động của tắm hơi đối với nguy cơ tử vong do bất kỳ vấn đề sức khỏe nào, các chuyên gia khuyên rằng ở trong phòng tắm hơi trên 19 phút sẽ mang lại hiệu quả cao hơn so với chỉ xông hơi một thời gian ngắn ít hơn 11 phút.

Mặc dù nghiên cứu không giải thích nguyên nhân khiến cho xông hơi có khả năng kéo dài tuổi thọ của nam giới, người đứng đầu công trình nghiên cứu, chuyên gia Jari Laukkanen của đại học Đông Phần Lan, cho biết sẽ có các nghiên cứu sâu hơn về vấn đề này ■

H.P



TRƯỜNG ĐẠI HỌC Y DƯỢC HÀ NỘI

TRUNG ƯƠNG

GS.TS. Nguyễn Thanh Long, Thủ tướng Bộ Y tế

TRUNG ƯƠNG

PGS.TS. Phạm Lê Tuấn, Thủ tướng Bộ Y tế
GS.TS.MS. Phạm Mạnh Hùng, Chủ tịch Tổng hội Y học Việt Nam
TS. Trần Đức Long, Vụ trưởng Vụ Truyền thông và tin tức, Viện trưởng
PGS.TS. Phạm Vũ Khánh, Cục trưởng Cục Quản lý Y Dược cổ truyền
PGS.TS. Lương Ngọc Khuê, Cục trưởng Cục Quản lý khám chữa bệnh
TS. Trương Quốc Cường, Cục trưởng Cục Quản lý Dược
PGS.TS. Nguyễn Tuấn Phong, Phó Vụ trưởng Vụ Tổ chức cán bộ
TS. Nguyễn Thanh Phong, Cục trưởng Cục An toàn thực phẩm
TS. Hoàng Minh Cảnh, Phó Cục trưởng Cục Phòng chống HIV/AIDS
TS. Trần Quang Mai, Phó Giám đốc Thư viện quốc gia, đầu hàng
Trưởng Đơn Truyền thông GDSK.TU
Bà. Đỗ Văn Tuấn Dũng, Phó Giám đốc Trung tâm Truyền thông GDSK.TU
ĐB. Trình Ngọc Quang, Phó Giám đốc Trung tâm Truyền thông GDSK.TU

TRUNG ƯƠNG

GS. Nguyễn Thế Hải Phương
TS. Nguyễn Hoàng
CN. Phạm Thị Bích Ngọc
CN. Đoàn Huy Linh

TRUNG ƯƠNG

TS. Nguyễn Huyền Trang

TRUNG ƯƠNG

TS. Dương Xuân Tình

TRUNG ƯƠNG

366 Đội Cấn - Ba Đình - Hà Nội
Điện thoại: 043.7623673; Fax: 043.3329241
Email: trungcausuckhoe@gmail.com

Giấy phép số: 146/GP-BTTTT ngày 15 tháng 04 năm 2012
do Bộ Thông tin và Truyền thông cấp.
In 1.000 bản tại Công ty Cổ phần In ấn và truyền thông Việt Nam
14A, Nguyễn Khánh Hòa, Ba Trung, Hà Nội.
In xong và nộp bán chiếu tháng 5/2012.

Ấn bản 1-1140 số cuối tháng 11 hàng năm (trừ các ấn bản có nội dung chuyên
tập hoặc số đặc biệt). Tỷ lệ phát hành: 100% tại địa chỉ:
273/01936 - 273/020111

Ấn: 2012/14

Thế lệ bài gửi đăng Tạp chí Nâng cao sức khỏe

Thế lệ bài gửi đăng Tạp chí Nâng cao sức khỏe

1. Nội dung: Chỉ trích, chỉnh sửa của Đảng và Nhà nước; các quyết định, chỉ thị, văn bản chỉ đạo của Bộ Y tế; Những vấn đề trọng tâm của công tác y tế trong tháng, năm; Những thông tin mới, thành tựu mới và tiến bộ y học; Kỹ năng truyền thông giáo dục sức khỏe và kỹ năng viết báo; Hoạt động, mục tiêu, hiệu quả của các chương trình mục tiêu y tế quốc gia; Các sáng kiến, tiến bộ của ngành Y tế; Các mô hình sáng tạo sức khỏe; Tin tức, sự kiện nổi bật về hoạt động chuyên môn của các đơn vị địa phương; Bài thơ, bài hát, truyện ngắn.

2. Quy định bài viết

- Bài viết gửi đăng có độ dài không quá 3.000 từ, phải được đánh máy vi tính bằng tiếng Việt có dấu in trên khổ giấy A4, phông chữ Unicode, có đánh số trang. Có thể gửi bản điện tử trên đĩa mềm hoặc qua email. Tên file bài viết là tên của bài viết.

- Nếu có hình ảnh minh họa phải có dẫn giải, chú thích ảnh, nguồn ảnh, tác giả ảnh (file ảnh riêng, đuôi ảnh jpg, không đính kèm ảnh vào file bài viết).

- Phải đảm bảo tính chính xác, trung thực của các thông tin trong bài viết. Nếu bài sử dụng nhiều tài liệu tham khảo thì cuối bài phải có phần liệt kê tài liệu đã tham khảo.

- Bài đăng công trình nghiên cứu khoa học phải là bài chưa công bố ở tạp chí khác. Nội dung bao gồm: đặt vấn đề (có cả mục đích nghiên cứu của đề tài, đối tượng và phương pháp nghiên cứu, kết quả, bàn luận, kết luận). Hạn chế tối đa các bảng, biểu và ảnh, nếu có phải ghi số chú thích và yêu cầu in vào đoạn nào trong bài.

- Các tin, bài dịch cần ghi rõ xuất xứ của nguồn tin và phải có bản gốc tiếng nước ngoài.

- Tác giả có bài xin gửi kèm thông tin cá nhân họ và tên, chức danh, học vị, học hàm, địa chỉ liên hệ, số điện thoại liên lạc; khi đăng báo trên tạp chí có thể sử dụng bút danh.

3. Quy định đăng bài

- Các tác giả có nhuận bút và trách nhiệm nộp thuế thu nhập cá nhân không thường xuyên cho cơ quan Nhà nước theo quy định tại Nghị định 100/2008/NĐ-CP ngày 8/9/2008 của Chính phủ. Thuế suất thu nhập cá nhân áp dụng đối với các công tác viên là 10% tính trên thu nhập chịu thuế.

- Nếu tác giả không có điều kiện đến tận nơi lĩnh nhuận bút, Tạp chí sẽ chuyển qua bưu điện hoặc chuyển khoản cho công tác viên. Nếu công tác viên nhận nhuận bút bằng tiền mặt thì chỉ cầm mang CMND để Tờ soạn của Tạp chí ký xác nhận và nhận nhuận bút.

4. Tác giả bài viết chịu trách nhiệm trước Ban biên tập, trước công luận về tính chính xác, khoa học và phải tuân thủ các quy định liên quan đến Luật Báo chí và Quyền tác giả.

5. Bài không được đăng, không trả lại bản thảo. Các bài gửi không hợp lệ không được sẽ đăng.

6. Bản biên tập được quyền biên tập các bài viết gửi đến Tạp chí để phù hợp với nội dung và yêu cầu của Tạp chí.

Bài gửi đăng hoặc mọi liên hệ khác, theo địa chỉ:
Phòng Biên tập - Tạp chí, Trung tâm Truyền thông GDSK Trung ương
366 Đội Cấn, Ba Đình, Hà Nội
Điện thoại: 04.376.23673
Email: trungcausuckhoe@gmail.com