



Tháng 11 - 2013

# Thông tin Y TẾ

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

## HỘI NGHỊ TỔNG KẾT DỰ ÁN PHÒNG CHỐNG HIV/AIDS GIAI ĐOẠN 2010 - 2013



Ông Ngô Hòa, UVTV Tỉnh ủy, Phó Chủ tịch thường trực UBND tỉnh phát biểu tại Hội nghị.

Ngày 15- 11- 2013, UBND tỉnh tổ chức Hội nghị Tổng kết dự án “Phòng chống HIV/AIDS ở Việt Nam” giai đoạn 2010 – 2013 và tổ chức tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS năm 2013 (10/11 – 10/12/2013) với chủ đề “Hướng tới không còn người nhiễm mới”. Đến dự có đồng chí Ngô Hòa, UVTV Tỉnh ủy, Phó Chủ tịch thường trực UBND tỉnh.

Qua 3 năm thực hiện, dự án “Phòng chống HIV/AIDS tại Việt Nam” tập trung vào chương trình giám sát hại trên diện rộng, góp phần làm giảm số nhiễm HIV hàng năm của tỉnh: từ 100 trường hợp/năm xuống còn 70 trường hợp /năm; tỷ lệ sử dụng bao cao su thường xuyên của phụ nữ bán dâm và nhóm MSM tăng lên 83%; tỷ lệ sử dụng bơm kim tiêm sạch của người nghiện chích ma túy tăng từ 75% lên 85%.

Dự án đã tác động vào việc tăng cường tham gia của các cấp chính quyền, ban ngành trong công tác phòng chống HIV/AIDS; nâng cao năng lực của hệ thống cán bộ y tế làm công tác phòng, chống HIV/AIDS từ cấp tỉnh đến cấp huyện, xã; phát triển được mạng lưới giáo dục viên đồng đẳng của nhóm nghiện chích ma túy, phụ nữ bán dâm và MSM ở huyện, thị, thành phố trọng điểm...

Từ đó góp phần thay đổi nhận thức, giảm kỳ thị phân biệt đối xử với người nhiễm và cung cấp kiến thức phòng lây nhiễm các bệnh lây qua đường tình dục và HIV/AIDS cho người dân.

PH

### THÁNG HÀNH ĐỘNG QUỐC GIA PHÒNG, CHỐNG HIV/AIDS NĂM 2013 TỈNH THỪA THIÊN HUẾ (10/11 - 10/12/2013)

**Chủ đề của Chiến dịch Phòng, chống AIDS năm 2013** Ngày Thế giới phòng, chống AIDS (01/12) tiếp tục là “Getting to Zero - Hướng tới mục tiêu ba không” và chủ đề mà Việt Nam tập trung vào tiếp tục là “**Hướng tới không còn người nhiễm mới HIV**”, với nội dung chủ yếu là truyền thông vận động thay đổi hành vi dự phòng lây nhiễm HIV và tăng cường tiếp cận, cung cấp các dịch vụ dự phòng, chăm sóc và điều trị HIV/AIDS

Hoạt động hưởng ứng tháng hành động phòng, chống HIV/AIDS năm 2013 :

- BCĐ Phòng, chống AIDS và phòng, chống mại dâm, ma túy tỉnh tổ chức hội nghị triển khai Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS năm 2013; Chương trình phối hợp Đẩy mạnh phong trào “Toàn dân tham gia phòng, chống HIV/AIDS tại cộng đồng dân cư” giai đoạn 2012 - 2020.

- BCĐ Phòng, chống AIDS và phòng, chống mại dâm, ma túy huyện/thị xã/thành phố tổ chức hội nghị, xây dựng kế hoạch, hướng dẫn tổ chức Tháng hành động tại các xã phường và phân công thành viên tham gia, giám sát hoạt động phòng, chống HIV/AIDS và Lễ phát động tại các xã phường trọng điểm.

- Diễu hành hưởng ứng Tháng Hành động do đội ngũ nhân viên tiếp cận cộng đồng và cán bộ Trung tâm Phòng, chống HIV/AIDS thực hiện lúc 15h00 ngày 22-11-2013.

- Mít tinh và diễu hành phòng, chống HIV/AIDS tại 90 xã phường trọng điểm, tổ chức cùng một thời điểm: 7h30, Chủ nhật ngày 01- 12- 2013.

- Tổ chức truyền thông văn nghệ phòng, chống HIV/AIDS tại Nhà văn hóa Trung tâm do “Ban Quản lý dự án Phòng, chống HIV/AIDS ở Việt Nam” phối hợp Trung tâm Phòng, chống HIV/AIDS và Công ty tiếp thị xã hội Gia Hiện thực hiện lúc 19h00 ngày 22-11-2013.

- Tăng cường phổ biến Luật Phòng, chống HIV/AIDS; Chiến lược quốc gia phòng, chống HIV/AIDS

(Xem tiếp trang 2)

# LẠM DỤNG BIA RƯỢU

Một nghiên cứu quốc gia trong lứa tuổi thanh niên cho thấy có 69% nam giới và 21% nữ giới từng uống rượu. Có 58% nam thanh niên và 30% nữ thanh niên được điều tra cho biết từng say rượu. Trong khi mức sử dụng đồ uống có cồn theo khuyến cáo của Tổ chức Y tế thế giới là 9 lít/người/năm thì ở Việt Nam, lượng sử dụng đồ uống có cồn (rượu, bia) đã cao gấp 2 lần (19,7 lít/người/năm). Nhưng thực tế có thể còn cao hơn vì mức tiêu thụ này được thống kê trên cơ sở sản lượng của các nhà máy rượu, bia chưa tính được lượng rượu tự nấu trong cộng đồng.

## 1. Rượu và đặc tính của rượu

Rượu và các nước giải khát có cồn đều có chứa ethanol. Khi vào cơ thể, rượu sẽ được chuyển hóa ở gan thành acetaldehyd và sau đó thành acid acetic. Người Châu Á dễ bị ngộ độc rượu do thiếu các men chuyển hóa rượu như alcohol dehydrogenase, acetaldehyd dehydrogenase. Ngoài ra, rượu còn có thể chứa các tạp chất khác nhau như methanol, rất độc đối với cơ thể do methanol được chuyển hóa ở gan tạo thành những chất độc hại hơn, đó là acid formic, formaldehyd (formol) có thể gây mù do tổn thương thần kinh thị giác và nhiễm độc hệ thần kinh trung ương.

## 2. Rượu bia ảnh hưởng đến sức khỏe như thế nào?

### a. Ảnh hưởng trực tiếp tới hệ thần kinh trung ương:

Nồng độ rượu thấp: gây hưng phấn, có cảm giác thư giãn, phấn chấn, nói nhiều. Ở giai đoạn này, người say thường coi nhẹ những hành vi có hại cho sức khỏe như lái xe nhanh, không an toàn có thể gây ra tai nạn giao thông, sinh hoạt tình dục không an toàn. Nồng độ rượu trong máu tăng lên khi uống nhiều rượu, gây kích động, có hành vi hung hăng, khó kiểm soát dẫn tới bạo lực, gây rối an ninh trật tự xã hội. Ở mức độ ngộ độc cao, người uống rượu sẽ rơi vào trạng thái ức chế, buồn ngủ, ngủ, giảm khả năng tiếp nhận và phân tích thông tin từ các giác quan. Nồng độ cồn trong máu quá cao có thể dẫn tới hôn mê và tử vong. Về lâu dài, rượu làm thoái hóa não bộ, gây biểu hiện như Parkinson, rối loạn trí nhớ, rối loạn tâm thần, mất hoặc giảm khả năng lao động sáng tạo và sẽ là gánh nặng lớn cho gia đình và xã hội.

**b. Rượu, bia còn gây tổn thương gan** dẫn tới xơ gan, suy gan, ung thư gan. Gan càng dễ bị tổn thương nếu người uống rượu bia đang bị viêm gan hoặc người lành mang mầm bệnh viêm gan. Việt Nam nằm trong khu vực có lây nhiễm virút viêm gan B cao (20 -25%), vì vậy, tình trạng lạm dụng bia rượu sẽ làm trầm trọng thêm các bệnh lý về gan như xơ gan, ung thư gan....

### c. Rượu bia liên quan đến bệnh tim mạch và gia tăng các nguy cơ khác

Uống nhiều rượu bia làm gia tăng xơ vữa động mạch, tăng mỡ máu (rối loạn chuyển hóa lipid - máu) dẫn tới các bệnh tim mạch như tăng huyết áp, nhồi máu cơ tim, đột quỵ. Ngoài ra, còn làm gia tăng các nguy cơ khác: đái tháo đường, ung thư thực quản, dạ dày, gan... Uống rượu còn là yếu tố gây suy dinh dưỡng do không ăn hoặc thừa dinh

dưỡng (béo phì) do có quá nhiều năng lượng từ rượu bia, thực phẩm có nhiều mỡ ăn kèm theo.

**d. Với phụ nữ mang thai** mà uống rượu dù ở bất kỳ giai đoạn nào cũng sẽ ảnh hưởng nghiêm trọng tới sự phát triển bình thường của thai nhi, gây thiếu năng trí tuệ cho thai nhi. Các rối loạn ở thai nhi do rượu (fetal alcohol spectrum disorders: FASDs) là một nhóm các biểu hiện bệnh lý ở trẻ có thể xảy ra khi người mẹ uống rượu trong thời kỳ mang thai. Những tác động này bao gồm các vấn đề về thể chất, cả các vấn đề về hành vi và học tập có thể kéo dài suốt cuộc đời của trẻ. Người phụ nữ cần biết: không có liều lượng rượu an toàn, không có thời gian uống rượu an toàn và loại rượu thích hợp để uống trong thời kỳ mang thai. Những rối loạn này có thể phòng ngừa được 100% nếu phụ nữ không uống rượu khi mang thai.

**e. Rượu còn làm nảy sinh và gia tăng những vấn đề xã hội** khác như tệ nạn xã hội, tai nạn giao thông, bạo lực gia đình, hôn nhân không hạnh phúc, tự tử, tăng chi phí khám chữa bệnh, phục hồi chức năng...

## 3. Uống rượu bia thế nào là thích hợp?

Nếu uống rượu thích hợp vừa phải cũng có lợi cho phòng chống bệnh tim mạch, nhất là loại rượu vang đỏ.

Nên hạn chế rượu bia không hơn 30 ml ethanol (2 lon bia hoặc 300 ml rượu vang hoặc 60 ml whisky mỗi ngày). Không được uống rượu bia khi điều khiển phương tiện giao thông. Nếu đã nghiện rượu thì cũng cần có biện pháp để hạn chế uống rượu. Người cai rượu cần có quyết tâm cao và cần sự hỗ trợ của gia đình, bạn bè, cơ quan; nên: tham gia hoạt động xã hội, thể dục thể thao... Trường hợp nghiện nặng phải nhờ sự giúp đỡ của thầy thuốc, dùng thuốc để cai nghiện rượu bia.

**Ths.Bs Phan Đăng Tâm (tổng hợp)**

## THÁNG HÀNH ĐỘNG QUỐC GIA PHÒNG CHỐNG

(Tiếp theo trang 2)

đến năm 2020 tầm nhìn 2030 và các văn bản quy phạm pháp luật khác, chú trọng truyền thông các biện pháp tự phòng tránh lây nhiễm HIV và lợi ích của việc tiếp cận sớm các dịch vụ dự phòng, chăm sóc, hỗ trợ người nhiễm HIV.

- Tổ chức truyền thông trực tiếp: nói chuyện sức khỏe, thảo luận nhóm, thăm gia đình người nhiễm HIV hoặc người có hành vi nguy cơ cao.

- Phổ biến, đăng tải tin, bài viết trên các phương tiện thông tin đại chúng ở trung ương và địa phương. Treo khẩu hiệu, băng roll tại các địa điểm công cộng.

- Tiếp tục triển khai mô hình có hiệu quả trong phòng, chống HIV/AIDS, đặc biệt là trong can thiệp và giảm tác hại.

- Mở rộng cung cấp và nâng cao chất lượng các dịch vụ y tế, dịch vụ xã hội, chăm sóc sức khỏe, tư vấn, hệ thống chuyển tiếp, chuyển tuyến và cung cấp bao cao su, bơm kim tiêm sạch cho người có nhu cầu. Tổ chức thăm hỏi người nhiễm HIV và bệnh nhân AIDS tại địa phương.

**Ths.BSCKII Trần Thị Ngọc**  
Giám đốc Trung tâm phòng, chống HIV/AIDS

## VỢ CHỒNG NHIỄM HIV VẪN CÓ THỂ CÓ CON KHỎE MẠNH

Những biện pháp hỗ trợ sinh sản trên đã được BS. Adriana Cristine Arent, thuộc trường ĐH PUC (Pontificia Universidade Católica) - Braxin, trình bày trong hội nghị Sản phụ khoa Việt - Pháp Châu Á - Thái Bình Dương do BV Từ Dũ kết hợp với Hội Nội tiết Sinh sản TP.HCM tổ chức vào ngày 17/5/2008.

Trước đây, những người nhiễm HIV thường tránh hoặc khuyên không nên sinh con vì sợ có thể lây nhiễm từ mẹ sang con. Hiện nay, những tiến bộ trong trị liệu, đặc biệt là các phương pháp hỗ trợ sinh sản làm tăng triển vọng có con khỏe mạnh ở những người nhiễm HIV/AIDS.

Theo BS. Adriana Cristine Arent, trước khi sử dụng thuốc trị liệu, tỷ lệ lây nhiễm HIV từ mẹ sang con là khoảng 25%.

Việc sử dụng một số loại thuốc kháng vi-rút trong thai kỳ hoặc ít nhất là trong lúc sinh cho thấy giảm tỉ lệ lây nhiễm còn khoảng 5%. Nếu mổ lấy thai chủ động, tỉ lệ lây nhiễm từ mẹ sang con có thể giảm được đến 2%.

Trong khi đó, nhiều chuyên gia cho rằng vi-rút có trong tinh dịch là những vi-rút tự do và những vi-rút ở dạng kết hợp với các tế bào khác không phải là tinh trùng. Do đó, các bác sĩ có thể hạn chế nguy cơ lây truyền cho người phụ nữ không bị nhiễm HIV bằng phương pháp lọc rửa tinh trùng trước khi bơm cho người mẹ lúc rụng trứng.

Phương pháp này cho thấy đến 99% HIV trong tinh dịch được loại bỏ. Nhiều trung tâm thụ tinh nhân tạo trên thế giới đã thực hiện thường quy việc lọc rửa tinh trùng để loại trừ HIV.

Nếu người phụ nữ bị nhiễm HIV, thì việc lọc rửa tinh trùng và thụ tinh nhân tạo có thể ngăn ngừa được sự lây nhiễm cho người đàn ông.

(Theo SK&ĐS)

## PHÁT HIỆN GIEN CÓ KHẢ NĂNG NGĂN CHẶN SỰ NHÂN LÊN CỦA HIV

Theo tin của Reuter phát đi ngày 18/9/2013 thì các nhà khoa học mới xác định được một gen có khả năng ngăn chặn HIV nhân lên sau khi vi rút này xâm nhập vào cơ thể người.

Đây là kết quả thu được trong giai đoạn đầu của một nghiên cứu được công bố trên tạp chí Nature. Các nhà khoa học gọi gen này là MX2, có vai trò chủ yếu làm cho virus HIV bị kiểm soát trong tế bào người. Và họ tin rằng, việc sử dụng MX2 có thể dẫn đến phát hiện ra liệu pháp điều trị HIV/AIDS mới, ít độc hơn và trên cơ sở đó mà "khai thác" được khả năng bảo vệ tự nhiên của cơ thể để chống lại virus HIV.

Mặc dù còn phải mất nhiều năm nghiên cứu nữa, nhưng ông Mike Malim, đồng phụ trách nghiên cứu này (thuộc Đại học King, Luân Đôn, Anh) mô tả phát hiện trên là "rất phấn khích".

Được biết, trong nghiên cứu này, Malim và cộng sự đã tiến hành thí nghiệm trên tế bào người và trong điều kiện của phòng thí nghiệm. Họ đã "dẫn dắt" HIV đến 2 nhóm tế bào, - một nhóm có gen MX2 được kích hoạt và nhóm còn lại có gen MX2 bị "tắt" (nằm im, không hoạt động).

Kết quả, họ đã phát hiện ra rằng trong nhóm tế bào có gen MX2 bị "tắt", HIV đã nhân lên và lan rộng, trong khi ở nhóm tế bào có gen MX2 được kích hoạt HIV không có khả năng nhân lên tạo thành vi rút mới để lây lan sang các tế bào khác.

(Theo tạp chí "AIDS & Cộng đồng" số 182)

## ĐẠI DỊCH AIDS SẼ CHẤM DỨT VÀO NĂM 2030

Một nhân viên cấp cao của Liên Hiệp Quốc cho rằng đại dịch AIDS toàn cầu có thể sẽ chấm dứt vào năm 2030 vì quy trình kiểm soát và chữa trị căn bệnh này. Ông Luis Loures, phó giám đốc điều hành của UNAIDS (cơ quan phòng chống HIV/AIDS của Liên Hợp Quốc) nói: "Tôi nghĩ năm 2030 là một mục tiêu khả thi để nói rằng chúng ta đã đạt đến điểm kết thúc của đại dịch này. HIV sẽ tiếp tục tồn tại như một căn bệnh ở đây hoặc ở kia, nhưng sẽ không ở cấp đại dịch như thời điểm hiện tại. Chúng ta có thể sẽ chấm dứt được đại dịch vì chúng ta có các phương pháp trị liệu và các cách để kiểm soát sự lây nhiễm. Không nghi ngờ gì nữa, chúng ta đang tạo ra quy trình này."

Mỗi năm trên thế giới có khoảng 3 triệu người nhiễm mới HIV và căn bệnh tàn phá hệ miễn dịch này đã giết chết 1,7 triệu người mỗi năm. Cuối năm 2011, có 34 triệu người sống cùng với HIV, một nửa trong số đó ở độ tuổi từ 15-24. 69% số họ ở vùng châu Phi cận Sahara - nơi cứ 20 người trưởng thành thì 1 người mắc căn bệnh này.

Hai thập kỷ trước, chi phí điều trị thường niên trung bình cho một người nhiễm HIV là 19.000 đôla Mỹ, trong khi bây giờ nó chỉ còn 150 đôla Mỹ nhờ thuốc gốc và rẻ hơn. Hơn nữa, người nhiễm HIV có thể được chữa trị sớm hơn, làm chậm sự phát triển của căn bệnh này.

Theo UNAIDS, tỷ lệ nhiễm mới hàng năm đã giảm 20% trong thập kỷ qua, và ở 25 quốc gia, bao gồm 13 nước châu Phi cận Sahara, đã giảm 50%. Hơn 2 năm qua, số người được chữa trị HIV đã tăng 60%.

Theo ông Loures, "Thách thức hiện nay là các nhóm dễ bị nhiễm nhất, như người đồng tính nam, người bán dâm và người nghiện ma túy, họ không tìm cách điều trị vì sợ bị kỳ thị, phân biệt đối xử hoặc truy tố. Nếu chúng ta không thành công trong việc kiểm soát dịch bệnh trong các nhóm này, AIDS sẽ ở mãi bên chúng ta. Hiện nay, có nhiều ca chúng ta đã chữa trị được và điều này đã cho chúng ta một hi vọng lớn."

(Theo AFP)

Hầu Văn Nam (tổng hợp)

## TRIỂN KHAI TIÊM BÙ VẮC XIN QUINVAXEM NĂM 2013

Ngày 15-11-2013, Trung tâm Y tế Dự phòng tỉnh tổ chức Hội nghị triển khai kế hoạch tiêm bù vắc xin Quinvaxem năm 2013.

Hội nghị đã nghe báo cáo tình hình thực hiện tăng cường an toàn tiêm chủng theo quyết định 3029 của Bộ Y tế và kế hoạch triển khai tiêm bù vắc xin Quinvaxem trong năm 2013 của ngành y tế.

Chiến dịch tiêm chủng sẽ triển khai từ tháng 11 đến tháng 12 năm 2013 và tháng 1 năm 2014, tại 152 xã phường của 9 huyện thị, thành phố, mỗi buổi tiêm chủng không quá 50 trẻ, địa điểm tiêm chủng tại các trạm y tế xã, phường. Các đội cấp cứu lưu động và giám sát viên phải trực thường xuyên trong tất cả các buổi tiêm chủng tại trạm. Với mục tiêu trên 95% đối tượng trẻ dưới 1 tuổi trên địa tỉnh được tiêm chủng đầy đủ vắc xin Quinvaxem bao gồm: bạch hầu, ho gà, uốn ván, viêm gan B và Hib.

PH

## HỘI NGHỊ TRIỂN KHAI CÔNG TÁC CAI NGHIỆN MA TÚY TẠI GIA ĐÌNH VÀ CỘNG ĐỒNG

Ngày 14-11-2013, Sở Y tế tổ chức Hội nghị triển khai công tác cai nghiện ma túy tại gia đình và cộng đồng năm 2013 cho 27 phường của thành phố Huế.

Theo số liệu báo cáo của Ban chỉ đạo phòng chống Tội phạm và Tệ nạn xã hội tỉnh, tính đến 15 - 3 - 2013 toàn tỉnh có 428 người nghiện, trong đó thành phố Huế có 270 người, 27/27 phường đều có người nghiện.

Trước tình hình đó, Sở Y tế đã xây dựng kế hoạch về tổ chức cai nghiện ma túy tại gia đình và cộng đồng, với mục tiêu tổ chức điều trị hỗ trợ cắt cơn nghiện ma túy cho 270 đối tượng nghiện của thành phố Huế; phục hồi chức năng tâm lý xã hội và nghề nghiệp, chống tái nghiện cho các đối tượng đã cắt nghiện; nâng cao một bước nhận thức của cán bộ và nhân dân về tác hại nghiện ma túy và sự cần thiết tham gia của toàn cộng đồng trong công tác cai nghiện ma túy.

PH

## HƯƠNG TRÀ: HƯỚNG ỨNG NGÀY THẾ GIỚI PHÒNG CHỐNG ĐÁI THÁO ĐƯỜNG

Hướng ứng ngày Thế giới phòng chống bệnh Đái tháo đường 14-11-2013. Trung tâm Y tế thị xã Hương Trà tổ chức lễ phát động tại xã Hải Dương.

Đến dự lễ phát động có đại diện lãnh đạo Trung tâm y tế dự phòng tỉnh, TTYT thị xã Hương Trà, Ban chỉ đạo chăm sóc sức khỏe ban đầu của UBND xã Hải Dương và người dân xã Hải Dương, những người bị bệnh đái tháo đường, tiền đái tháo đường và trên 100 học sinh tham dự mitting.

Địp này, Trung tâm Y tế đã xét nghiệm đường huyết miễn phí cho 100 bệnh nhân đái tháo đường và đối tượng có nguy cơ mắc đái tháo đường; phát tờ rơi truyền thông về bệnh đái tháo đường và các biện pháp phòng, chống. Đồng thời, Trung tâm y tế dự phòng khám, xét nghiệm máu lần 2 cho tất cả những người bị tiền đái tháo đường.

**BS Lê Đình Thao - TTYT thị xã Hương Trà**

## PHONG ĐIỀN: ĐÀO TẠO KIỂM SOÁT NHIỄM KHUẨN NĂM 2013

Từ 30-10 đến 03-11-2013, Sở Y tế Thừa Thiên Huế phối hợp Trung tâm Y tế huyện Phong Điền tổ chức lớp đào tạo kiểm soát nhiễm khuẩn. Đây là lớp đào tạo nằm trong chương trình đào tạo liên tục về kiểm soát nhiễm khuẩn nhằm bổ sung, cập nhật và phổ biến kiến thức, kỹ năng về kiểm soát nhiễm khuẩn cho người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh nhằm đảm bảo an toàn cho người bệnh và cộng đồng.

Tham dự đợt này có 32 cán bộ các khoa phòng, bộ phận của Trung tâm Y tế huyện Phong Điền. Kết thúc lớp học có 3 học viên xếp loại xuất sắc, 5 học viên đạt loại giỏi, còn lại là loại khá, không có học viên xếp loại trung bình.

**BS. Cao Thuyết – TTYT Phong Điền**

## PHÚ VANG: KHÁM SÀNG LỌC BỆNH TĂNG HUYẾT ÁP

Thực hiện chỉ tiêu kế hoạch phòng chống bệnh tăng huyết áp thuộc dự án mục tiêu Quốc gia năm 2013. Vừa qua, Trung tâm Y tế huyện Phú Vang phối hợp Khoa Nội Tiết - TTYTDP tỉnh và Trạm y tế xã Vinh Thanh triển khai tập huấn, điều tra sàng lọc bệnh tăng huyết áp và tuyên truyền vận động người dân ở độ tuổi từ 40 trở lên đến Trạm y tế để được kiểm tra huyết áp, đồng thời được tư vấn về sức khỏe và đo điện tâm đồ nếu có chỉ định.

Kết quả điều tra đã đo điện tâm đồ cho 221 và khám 2.584 người, trong đó phát hiện bệnh tăng huyết áp: 778 người (chiếm tỷ lệ trên 30%).

**BS. Đoàn Quang Huy – TTYT Phú Vang**

\* Chịu trách nhiệm xuất bản: Ths.Phan Đăng Tâm \* Biên tập: BSKII Hải Văn Nam, CN.Thái Văn Khoa

\* Địa chỉ liên lạc: T.T Truyền thông Giáo dục Sức khỏe; 109 Phan Đình Phùng, Huế; \* ĐT: (054) 3820439-3829471;

\* Email: t4ghue@gmail.com hoặc gdscktnn.t4ghue@gmail.com

\* In 350 bản, khổ 20,5 x 29,5cm. Giấy phép xuất bản số: /2013/GP-XBBT do Sở Thông tin và Truyền thông TT-Huế cấp ngày / /2013.

\* Chế bản và in tại Công ty Cổ phần In và Dịch vụ Thừa Thiên Huế, 57 Bà Triệu - Huế. TÀI LIỆU KHÔNG KINH DOANH.