



**Tháng 9 - 2013**

# Thông tin Y TẾ

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

### **ĐẢNG BỘ SỞ Y TẾ : HỌC TẬP NGHỊ QUYẾT TRUNG ƯƠNG 7 KHÓA XI**

Ngày 10-9-2013, đảng ủy Sở Y tế tổ chức hội nghị triển khai học tập nghị quyết trung ương 7 khóa XI cho toàn thể đảng viên thuộc Đảng bộ Sở Y tế.

Đồng chí Đoàn Thị Thanh Huyền, Ủy viên Ban Thường vụ Tỉnh ủy, Bí thư Đảng ủy Khối đến dự và báo cáo hai chuyên đề: Nghị quyết số 24-NQ/TW về “Chủ động ứng phó với biến đổi khí hậu, tăng cường quản lý tài nguyên và bảo vệ môi trường”; Nghị quyết số 25-NQ/TW về “Tăng cường và đổi mới sự lãnh đạo của Đảng đối với công tác dân vận trong tình hình mới”.

Đồng thời, hội nghị được nghe đồng chí Nguyễn Thị Yến, trưởng ban Tuyên giáo Đảng ủy Khối trình bày ba kết luận: Kết luận số 62-KL/TW Về việc tiếp thu ý kiến nhân dân hoàn thiện bản dự thảo sửa đổi Hiến pháp năm 1992, Kết luận số 63-KL/TW Một số vấn đề về cải cách chính sách tiền lương, bảo hiểm xã hội, trợ cấp ưu đãi người có công và định hướng cải cách đến năm 2020” và Kết luận số 64-KL/TW Tiếp tục đổi mới, hoàn thiện hệ thống chính trị từ Trung ương đến cơ sở”.

Việc nghiên cứu, học tập, quán triệt các nghị quyết, kết luận Hội nghị Trung ương 7 (khóa XI) nhằm giúp đảng viên, cán bộ, công chức hiểu sâu, nắm vững những nội dung cơ bản, các chủ trương, quan điểm của Đảng. Qua đó tạo sự chuyển biến thống nhất cao về nhận thức, tư tưởng và hành động, xác định tốt chức trách nhiệm vụ được giao.

VK



Đ/c Đoàn Thị Thanh Huyền, UVTV Tỉnh ủy,  
Bí thư Đảng ủy Khối báo cáo chuyên đề. (ảnh: VC)

### **NGÀY TIM MẠCH THẾ GIỚI:**

### **10 LỜI KHUYÊN ĐỂ BẢO VỆ TRÁI TIM BẠN**

Từ năm 2000 Liên đoàn Tim mạch Thế giới quyết định chọn ngày chủ nhật cuối cùng của tháng 9 hàng năm là “Ngày Tim mạch Thế giới” Từ đó hàng năm, các hoạt động của “Ngày Tim mạch Thế giới” đều được hưởng ứng với rất nhiều các hoạt động khác nhau tại trên 100 nước thành viên của Liên đoàn Tim mạch Thế giới, trong đó có Việt Nam.

10 lời khuyên để bảo vệ trái tim cho bạn, gia đình bạn và cộng đồng (Theo khuyến cáo của Liên đoàn Tim mạch Thế giới).

1. Chế độ ăn uống hợp lý, khẩu phần ăn có nhiều rau xanh, trái cây. Hạn chế ăn các chất béo bão hòa. Không nên ăn mặn.

2. Tập thể dục thường xuyên: mỗi ngày tập từ 30 - 60 phút sẽ giúp phòng chống các bệnh lý tim mạch và sức lao động sẽ được cải thiện hơn.

3. Không hút thuốc lá, thuốc lào vì hút thuốc lá, thuốc lào là nguyên nhân trực tiếp gây nhồi máu cơ tim, đột quỵ và nhiều bệnh lý tim mạch khác.

4. Duy trì cân nặng hợp lý, cần giảm cân (nếu thừa cân) sẽ làm giảm huyết áp, giảm các biến cố do bệnh lý tim mạch gây nên.

5. Nên khám sức khỏe định kỳ để biết được số huyết áp động mạch, hàm lượng cholesterol, hàm lượng đường trong máu, chỉ số vòng eo/vòng mông, chỉ số khối cơ thể (BMI).

6. Hạn chế uống rượu, bia: vì uống nhiều rượu, bia làm huyết áp tăng và trọng lượng của bạn cũng tăng lên.

7. Tạo môi trường sạch sẽ, không có khói thuốc ở gia đình và công sở.

8. Cần có thời gian thư giãn, tập luyện nhẹ nhàng (nếu có thể) ngay tại chính nơi mình làm việc.

9. Tại nơi công sở cũng cần tránh ăn uống quá nhiều thực phẩm chế biến sẵn hay các loại thức ăn nhanh.

10. Tránh căng thẳng, lo âu quá mức. Hãy cùng nhau xây dựng một môi trường làm việc đoàn kết, lành mạnh và hiệu quả.

BBT

## TINOPAL VÀ TÁC ĐỘNG CỦA CHẤT NÀY ĐẾN SỨC KHỎE VÀ MÔI TRƯỜNG

**1. Định nghĩa:** Tinopal là nhiều hợp chất hóa học tổng hợp được gọi là chất làm sáng quang học (optical brightener) được thêm vào chất tẩy giặt với mục đích làm sản phẩm được giặt trông thấy trắng và sáng hơn, từ đó thấy có vẻ sạch hơn.

Các chất này hiện nay được thay thế cho các chất được dùng hơn cả một thập kỷ trước đó là các chất nhuộm xanh lơ (bluing) được thêm vào với lượng rất nhỏ vào chất tẩy giặt với mục đích làm như trên nhưng bằng cơ chế nhuộm xanh.

Các chất làm trắng quang học thường được sử dụng là:

- 1) Triazinylaminostilbenes (cyanuric chloride diamino, stilbene)
- 2) Distyrylbiphenyls.
- 3) Bis (1,2,3-triazol-2-yl) stilbenes.
- 4) 1,3-Diphenyl-2-pyrazolines.
- 5) Coumarins

Những tên khác: Optical brightening Agents (OBAs), Optical Whiteners, Fluorescent Brightening Agents, Fluorescent Brighteners, Fluorescent Whitening Agents (FWAs), Fluorescent White Dyes và Fluorescent Dyes.

### 2. Cơ chế làm trắng:

Như tên gọi, các hợp chất này có khả năng phát huỳnh quang (fluorescence) cho nên chúng hấp thu các ánh sáng vàng của chất liệu mà chất này bám vào và phát ra ánh sáng màu xanh từ đó làm mắt con người nhận thấy đối tượng sáng trắng hơn. Các chất làm sáng quang học chuyển ánh sáng của các bước sóng ngắn trong vùng cực tím (UV range) thành các bước sóng dài sáng xanh trong vùng khả kiến (visible range) và giảm các ánh sáng vàng. Sau khi giặt, các chất này sẽ bám vào và làm cho các sợi vải thấy sáng hơn. Thực tế, các chất làm sáng quang học này không làm cho các đối tượng được sạch hơn mà chỉ tạo cảm giác của mắt thấy sáng và trắng hơn. Đây là kỹ thuật nâng chất lượng bằng cách làm sai lệch thị giác của con người chứ thực sự đối tượng được giặt không được làm sạch hơn.

Các chất này sau khi giặt vẫn còn trên sợi vải và phải không bị phân hủy bởi nhiệt và các chất khác trong bột giặt. Chúng ta có thể phát hiện các chất làm trắng quang học này bằng cách chiếu dưới đèn cực tím trong buồng tối và thấy quần áo sẽ sáng lên.

### 3. Sử dụng trong các lĩnh vực khác:

Các chất làm sáng này cũng còn được sử dụng trong các công nghệ sản xuất giấy, vải sợi, nhựa, sơn, mực in hay mỹ phẩm. Các chất làm trắng cũng có thể ứng dụng trong các kỹ thuật khác như phát hiện sự rò rỉ của nước thải của các nhà máy, dùng trong các xét nghiệm chẩn đoán y học, chất diệt côn trùng...

### 4. Quy định an toàn:

Các chất làm sáng được quy định trong Title 21 của Tổ chức quản lý dược - thực phẩm Hoa Kỳ (FDA). Chất nào được sử dụng trong những vật liệu có thể tiếp xúc

với thực phẩm, như các sản phẩm nhựa hay đồ bao gói. Chất nào được sử dụng trong công nghiệp chất giặt tẩy và các chất này phải được giám sát bởi tổ chức bảo vệ môi trường Hoa Kỳ (EPA).

### 5. Mức độ an toàn và tác động trên sức khỏe:

Theo dự án nghiên cứu "Các đặc điểm chính của các chất giặt tẩy" của tổ chức bảo vệ môi trường Hoa Kỳ (EPA) thì các chất làm trắng quang học có khả năng gây độc cho con người là các hợp chất dẫn xuất từ aminotriazine và stilbene các chất này ảnh hưởng đến sự phát triển và khả năng sinh sản của con người. Tuy nhiên, nghiên cứu này cũng cho rằng cần phải nghiên cứu thêm để khẳng định độc tính của các chất này.

Các vấn đề về sự ảnh hưởng của các chất làm sáng quang học trên da khi tiếp xúc trên quần áo cũng đã được nghiên cứu và cho thấy không có phản ứng trên da.

Các thí nghiệm với vi khuẩn, nấm mốc, nấm men cho thấy các chất làm trắng quang học có khả năng gây đột biến trên tế bào vi sinh vật.

### 6. Tác động trên môi trường:

Một nghiên cứu thống kê của tổ chức bảo vệ môi trường Hoa Kỳ (EPA) thực hiện vào năm 1975 cho kết quả đã có hơn 29 triệu pound ( khoảng 13.137 tấn) các chất làm trắng quang học được đưa vào các chất giặt tẩy từ năm 1969 đến năm 1975. Việc này đã gây ra sự quan ngại về số lượng rất lớn các chất làm trắng quang học đã được đưa vào môi trường.

Hiện nay cơ quan EPA đã mời các nhà sản xuất các chất giặt tẩy tham gia chương trình hành động thân thiện với môi trường bằng cách sử dụng các chất làm trắng quang học thân thiện với môi trường có độc tính thấp trên con người và có khả năng tự phân hủy trong môi trường

Các chất làm trắng quang học thực sự không tự phân hủy sinh học nên có thể gây tích tụ trong môi trường. Ngoài ra theo một báo cáo của Ủy ban đánh giá sinh thái Châu Âu về tác động của các chất giặt tẩy thì các chất làm trắng quang học bị phân hủy bởi ánh sáng tạo thành rất nhiều các chất chuyển hóa khác mà cho đến nay vẫn chưa xác định được.

Các vấn đề còn chưa biết về tác động đến môi trường và số lượng sử dụng ngày càng nhiều của các hóa chất làm trắng quang học làm chúng ta phải suy nghĩ đến việc giảm sử dụng các chất này nếu thấy không cần thiết.

Hiện nay có thông tin các hóa chất này lại được sử dụng để làm trắng sáng sợi bún tươi. Việc này gây nguy hiểm đến sức khỏe con người vì các chất này là các hóa chất chỉ được sử dụng trong công nghiệp. Do đó, các cơ quan quản lý an toàn thực phẩm cần phải nhanh chóng có biện pháp ngăn chặn cách chế biến độc hại này bằng cách giáo dục và chế tài. Để phân tích các chất này trong thực phẩm cần phải xác định hiện nay trên thị trường Việt Nam đang sử dụng hóa chất Tinopal nào, vì có nhiều loại chất được sử dụng với mục đích này.



## MỐI LIÊN HỆ GIỮA TÁO BÓN VÀ UNG THƯ RUỘT KẾT

Theo TS. Alexander Ford, giảng viên cao cấp Viện Tiêu hóa, Bệnh viện Đại học St.James (Mỹ) thì những người bị táo bón trong một thời gian dài không liên quan tới việc mắc ung thư ruột kết.

TS. Ford và cộng sự đã phân tích các số liệu từ 28 nghiên cứu về mối liên hệ giữa táo bón và ung thư đại trực tràng với số liệu của hơn 250.000 tình nguyện viên trong khoảng thời gian từ năm 1966 - 2011 cho biết, tìm thấy rất ít các bằng chứng cho mối liên hệ giữa táo bón và nguy cơ ung thư. Trong một nghiên cứu công phu hơn theo dõi các bệnh nhân về bệnh táo bón cũng như ung thư đại trực tràng trong khoảng thời gian từ 6 - 12 năm, các nhà nghiên cứu không tìm thấy mối liên hệ nào.

Hiệp hội Ung thư Mỹ cho biết, những yếu tố gây ung thư bao gồm tiền sử gia đình bị ung thư ruột kết, các bệnh về ruột, các hội chứng gây ra polyp ruột kết, đái tháo đường týp 2, béo phì, nghiện rượu, thuốc lá và người trên 50 tuổi. Tuy nhiên, các nhà khoa học cũng cảnh báo, dù táo bón không phải là yếu tố gây ung thư ruột kết, nhưng hiện tượng này vẫn không thể bị bỏ qua. Để phát hiện ung thư ruột kết, những người trên 50 tuổi nên đi kiểm tra hàng năm và những người có tiền sử gia đình bị ung thư ruột kết nên đi kiểm tra thường xuyên khi còn trẻ.

(Theo Reuter)

## HORMON MALATONIN THẤP LÀM TĂNG BỆNH ĐÁI THÁO ĐƯỜNG

Nghiên cứu mới nhất do các nhà khoa học Bệnh viện Phụ sản Brigham vừa công bố trên tạp chí Journal of the American Medical Association (JAMA) cho biết, những người có hàm lượng hormon malatonin thấp thì rủi ro mắc bệnh đái tháo đường týp 2 (ĐTĐ) cao gấp 2,2 lần so với mức bình thường, nhất là phụ nữ. Đây là loại hormon có tác động lớn đến chất lượng giấc ngủ nhưng một khi tuyến tùng ở tâm não suy yếu, không sản xuất đủ lượng hormon này thì giấc ngủ sẽ bị đảo lộn bởi nhịp sinh học của cơ thể bị gián đoạn và hậu quả là gây tăng cân, béo phì, kháng insulin và gây bệnh ĐTĐ. Kết luận trên dựa vào nghiên cứu ở 370 phụ nữ mắc bệnh ĐTĐ và 370 người khỏe mạnh khác đối chứng. Đây là phát hiện rất mới về nguyên nhân gây bệnh ĐTĐ,

Mọi người có thể tự kiểm tra nhanh xem bún tươi có hóa chất Tinopal hay không bằng cách sử dụng đèn cực tím (đèn UV- loại đèn cầm tay sử dụng pin dùng để kiểm tra tiền thật hay tiền giả): đem đĩa bún vào chỗ tối chiếu ánh sáng đèn này vào. Nếu các sợi bún phát sáng màu trắng xanh chứng tỏ chúng có chứa các hóa chất Tinopal còn không phát sáng thì không có./

Hầu Văn Nam (tổng hợp)

giúp con người hiểu thêm yếu tố gây bệnh để tìm ra loại thuốc mới có công hiệu cao hơn.

(Theo MD/FC/DC)

## INVOKANA ĐIỀU TRỊ BỆNH ĐÁI THÁO ĐƯỜNG TÝP 2

Cục Quản lý Dược và Thực phẩm Hoa Kỳ (FDA) đã phê duyệt thuốc invokana (canagliflozin) viên nén sử dụng cùng với chế độ ăn uống và tập thể dục để cải thiện kiểm soát đường huyết ở người lớn có bệnh đái tháo đường týp 2.

Invokana hoạt động bằng cách ngăn chặn tái hấp thu glucose qua thận và làm giảm mức độ đường trong máu ở bệnh nhân đái tháo đường. Hiệu quả của thuốc được các nhà khoa học đã đánh giá qua 9 thử nghiệm lâm sàng trên 10.285 bệnh nhân đái tháo đường týp 2 cho thấy, có sự cải thiện rõ rệt hemoglobin A1c, và glucose huyết tương lúc đói.

Không sử dụng invokana để điều trị cho những trường hợp sau: người bị đái tháo đường týp 1, đái tháo đường nhiễm ceton-acid; những người suy thận nặng, bệnh thận giai đoạn cuối, hoặc ở những bệnh nhân chạy thận nhân tạo. Các tác dụng phụ phổ biến nhất của invokana là nhiễm khuẩn âm đạo do nấm (Candida) và nhiễm khuẩn đường tiết niệu, tụt huyết áp tư thế đứng hoặc tư thế (giảm huyết áp khi đứng lên đột ngột). Điều này có thể dẫn đến các triệu chứng như chóng mặt hoặc ngất xỉu và phổ biến nhất trong 3 tháng điều trị đầu tiên.

(Theo FDA)

## TÌM RA HÓA CHẤT CÓ KHẢ NĂNG TIÊU DIỆT VIRUS NGUY HIỂM

Các chuyên gia ở ĐH Boston Mỹ (BU) đứng đầu là giáo sư vi rút học John Connor vừa phát hiện ra một nhóm hóa chất mới có khả năng chặn đứng các loại vi rút như Marburg, Ebola và các tác nhân khác gây bệnh dại, quai bị và sởi thông qua cơ chế can thiệp vào quá trình nhân bản, sao chép của vi rút ngay bên trong tế bào của con người. Phát hiện trên vừa được công bố trên tạp chí Chemistry and Biology, những loại hóa chất vừa tìm thấy được sàng lọc từ hàng nghìn hóa chất khác nhau, đây là những phân tử nhỏ có khả năng phong bế, thậm chí chặn đứng quá trình sao chép của một nhóm vi rút có tên là NNS, gây bệnh viêm nhiễm như ở bệnh nhân sởi và quai bị. Tuy nhiên, các hóa chất này lại không có tác dụng với HIV gây bệnh AIDS vì cơ chế thâm nhập tế bào con người lại phát triển theo một chiều hướng khác. Hy vọng, việc phát hiện những loại hóa chất này có tác dụng sản xuất được các loại thuốc kháng vi rút dài rộng có tác dụng điều trị nhiều chứng bệnh khác nhau có nguồn gốc từ vi rút.

(Theo FC/MD/IC)

Hầu Văn Nam (tổng hợp)



## HỘI THẢO QUẢN LÝ BỆNH LAO KHÁNG ĐA THUỐC

Trung tâm Phòng chống Bệnh xã hội tỉnh vừa tổ chức Hội thảo quản lý bệnh lao kháng đa thuốc. Tham dự có lãnh đạo và cán bộ phụ trách công tác phòng chống lao của 9 Trung tâm y tế huyện, thị, thành phố.

Theo báo cáo của Bộ Y tế, Việt Nam hiện vẫn là nước có tỷ lệ bệnh nhân lao cao, đứng thứ 12 trong 22 nước có tỷ lệ bệnh nhân cao nhất toàn cầu, đồng thời đứng thứ 14 trong số 27 nước có gánh nặng bệnh lao đa kháng thuốc. Để nâng cao hiệu quả công tác phòng chống lao, hội thảo đã tập trung thảo luận tìm ra nguyên nhân và các biện pháp quản lý bệnh lao đa kháng thuốc, trong đó tập trung vào việc phát hiện bệnh nhân sớm, theo dõi các bệnh nhân không tuân thủ điều trị định kỳ theo DOTS, hỗ trợ về mặt xã hội và tinh thần cho bệnh nhân, quản lý sớm và hiệu quả những phản ứng phụ của thuốc, ...

PH

## MỔ MẮT MIỄN PHÍ 14 BỆNH NHÂN TẠI BỆNH VIỆN ĐA KHOA CHÂN MÂY

Ngày 12-9-2013, Bệnh viện đa khoa Chân Mây phối hợp Bệnh viện Mắt Huế tiến hành phẫu thuật đục thủy tinh thể theo chương trình tài trợ của tổ chức FHF.

Sau khi khám sàng lọc, các bác sĩ Bệnh viện Mắt Huế đã thực hiện mổ đục thủy tinh thể miễn phí cho 14 bệnh nhân nghèo ở huyện Phú Lộc, chi phí mỗi ca mổ hơn một triệu đồng. Được biết, trong tháng 10 tới Bệnh viện Mắt Huế sẽ kết hợp với bệnh viện đa khoa Chân Mây tiếp tục mổ đục thủy tinh thể cho các bệnh nhân tại huyện Phú Lộc.

PH

## HUYỆN NAM ĐÔNG: ĐẨY MẠNH CÔNG TÁC AN TOÀN TIÊM CHỦNG

Nhằm mục đích đảm bảo công tác tiêm chủng tuyệt đối an toàn, hiệu quả và thực hiện đúng quy trình, kỹ thuật.

Vừa qua, Trung tâm Y tế Nam Đông đã triển khai sâu rộng các hoạt động về chỉ đạo, điều hành và chuyên môn, kỹ thuật đồng bộ như: tăng cường kiểm tra, giám sát hoạt động tại y tế cơ sở; tổ chức Hội nghị An toàn tiêm chủng theo sự chỉ đạo của Sở Y tế; Hội nghị triển khai Chiến dịch tiêm vaccine Viêm não Nhật Bản năm 2013. Tập huấn, đào tạo lại về công tác chuyên môn, cấp giấy chứng nhận tập huấn an toàn tiêm chủng cho tất cả cán bộ y tế huyện, xã có liên quan đến hoạt động tiêm chủng; Đẩy mạnh công tác quản lý

vaccine, vật tư, dây chuyền lạnh đúng quy trình. Thực hiện nghiêm túc quyết định số 23/2008/QĐ-BYT của Bộ Y tế “Quy định về sử dụng vaccine, sinh phẩm y tế trong dự phòng và điều trị” và công văn số 1473/CV/SYT của Sở Y tế về việc “Tổ chức thực hiện chương trình tiêm chủng mở rộng”.

Song song là hoạt động truyền thông giáo dục sức khỏe về trách nhiệm của gia đình và cộng đồng cùng với ngành y tế trong công tác Tiêm chủng mở rộng tại địa phương.

BS Nguyễn Phúc Duy (Nam Đông)

## HUYỆN A LƯỚI: SÀNG LỌC BỆNH THALASSIMIA

Thực hiện kế hoạch khám sàng lọc bệnh Thalassimia trên địa bàn huyện A Lưới. Trung tâm Y tế A Lưới phối hợp Bệnh viện Trung ương Huế khám sàng lọc 2 đợt tại 21 xã, thị trấn của huyện A Lưới, kết quả xét nghiệm máu sàng lọc gồm: 187 mẫu bệnh và người thân có gen bệnh, trong đó mẫu bệnh có gen bệnh sàng lọc trong đợt 1 là 99 người, người thân có gen bệnh sàng lọc trong đợt 2 là 88 người.

Ngày 29 tháng 8 năm 2013, Khoa Huyết học Bệnh viện Trung ương Huế phối hợp Trung tâm Y tế A Lưới tổ chức phát thẻ cho 187 mẫu bệnh và người thân có gen bệnh, phát tờ rơi và tuyên truyền về bệnh Thalassimia, lấy máu bổ sung 51 người thân của mẫu bệnh để tiếp tục sàng lọc.

Công tác khám sàng lọc bệnh Thalassimia giúp người dân hiểu được tầm quan trọng của việc xác định gen bệnh để tư vấn cho thế hệ con cháu tránh kết hôn giữa hai người có gen bệnh và khám sàng lọc khi mang thai để thế hệ con cháu sinh ra tránh mắc bệnh Thalassimia.

CN. Hồ Thị Huệ (TTYT A Lưới)

## HUYỆN QUẢNG ĐIỀN: TRUYỀN THÔNG VÀ THỰC HÀNH DINH DƯỠNG

Từ ngày 10-9-2013, Trung tâm Y tế huyện Quảng Điền triển khai kế hoạch đợt phát sóng truyền thông các nội dung về phòng chống suy dinh dưỡng trẻ em tại hệ thống phát thanh xã, thị trấn. Đồng thời, tổ chức nói chuyện dinh dưỡng và thực hành dinh dưỡng cho các bà mẹ mang thai và bà mẹ đang nuôi con dưới hai tuổi tại 11 xã/ thị trấn trên địa bàn.

Nội dung tập trung vào các vấn đề về chăm sóc thai nghén, nuôi con bằng sữa mẹ, cho trẻ ăn bổ sung đúng cách, chế độ chăm sóc và dinh dưỡng đặc biệt khi trẻ ốm.

CN. Nguyễn Thị Hợp (TTYT Quảng Điền)

\* Chịu trách nhiệm xuất bản: Ths.Phan Đăng Tâm \* Biên tập: BSCKII Hầu 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 gdscktknn.t4ghue@gmail.com

\* In 350 bản, khổ 20,5 x 29,5cm. Giấy phép xuất bản số: /GP-STTTT 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.