



Tháng 11 - 2014

Thông tin Y TẾ

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

LỄ PHÁT ĐỘNG THÁNG HÀNH ĐỘNG QUỐC GIA PHÒNG, CHỐNG HIV/AIDS NĂM 2014



TS. BS Nguyễn Nam Hùng, Giám đốc Sở Y tế phát biểu tại buổi lễ (ảnh CK)

Ngày 14/11/2014, Ban chỉ đạo phòng, chống AIDS và phòng, chống tệ nạn ma túy tỉnh tổ chức Lễ phát động “**Tháng hành động quốc gia phòng chống HIV/AIDS năm 2014**”. Đến dự có ông Nguyễn Dung, Phó Chủ tịch UBND tỉnh, TS. BS Nguyễn Nam Hùng, Giám đốc Sở Y tế, đại diện các ban ngành đoàn thể của tỉnh và hơn 400 đoàn viên Thanh niên Cộng sản Hồ Chí Minh.

Tại Thừa Thiên Huế, trong 3 năm gần đây, số người nhiễm HIV/AIDS có xu hướng giảm. Tính đến ngày 30/9/2014, số người nhiễm HIV hiện còn sống: 374 người, đang quản lý chăm sóc 262 người, số đã tử vong do AIDS 321 người. Trong 9 tháng năm 2014, toàn tỉnh phát hiện thêm 57 trường hợp nhiễm mới.

Với chủ đề: “**Không kỳ thị phân biệt đối xử với người nhiễm HIV/AIDS**”, Tháng hành động Quốc gia phòng chống HIV/AIDS diễn ra từ 10/11 đến 10/12/2014 là dịp để lãnh đạo các cấp cho đến người dân trong cộng đồng một lần nữa cam kết cùng hành động phòng chống HIV/AIDS.

Phát biểu tại buổi lễ, TS. BS Nguyễn Nam Hùng, Giám đốc Sở Y tế đã đề nghị các cấp, các ban ngành, đoàn thể đẩy mạnh việc triển khai các phong trào, xây dựng các mô hình phòng chống HIV phù hợp tình hình địa phương và kêu gọi mỗi người dân tham gia mạnh mẽ hơn nữa trong công cuộc phòng, chống HIV/AIDS, cần xác định phòng, chống HIV là quyền và nghĩa vụ của mỗi người để góp phần cùng với toàn tỉnh ngăn chặn và đẩy lùi dịch bệnh HIV/AIDS.

HƯỞNG ỨNG NGÀY PHÒNG, CHỐNG ĐÁI THÁO ĐƯỜNG THẾ GIỚI 14 THÁNG 11 NĂM 2014 KHẨU HIỆU CHIẾN DỊCH “SỐNG LÀNH MẠNH VÀ ĐÁI THÁO ĐƯỜNG”

Tổ chức Y tế Thế giới dự báo, đái tháo đường sẽ trở thành nguyên nhân tử vong đứng hàng thứ 7 trên thế giới vào năm 2030. Bệnh đái tháo đường (ĐTĐ) đã và đang gia tăng nhanh chóng ở mọi quốc gia trên thế giới. Nguyên nhân gây ra ĐTĐ rất phức tạp, nhưng phần lớn là do thừa cân, béo phì và ít hoạt động thể lực.

Theo báo cáo mới nhất của Liên đoàn Đái tháo đường Quốc tế (IDF), năm 2013 có 382 triệu người hiện mắc bệnh ĐTĐ. Trong năm 2013, ĐTĐ gây ra tử vong cho 5,1 triệu người và tổn thất khoảng 548 triệu đô la Mỹ cho các chi phí về chăm sóc sức khỏe. Tại Việt Nam, theo kết quả điều tra dịch tễ học bệnh ĐTĐ toàn quốc năm 2012 do Bệnh viện Nội tiết Trung ương tiến hành, tỷ lệ hiện mắc ĐTĐ trên toàn quốc ở người trưởng thành là 5,42%, tỷ lệ ĐTĐ chưa được chẩn đoán trong cộng đồng là 63,6%. Tỷ lệ hiện mắc ĐTĐ tăng dần theo nhóm tuổi: 1,7% ở nhóm tuổi từ 30-39; 3,7% ở nhóm tuổi từ 40 tới 49, 7,5% ở nhóm tuổi từ 50 tới 59 và 9,9% ở nhóm tuổi từ 60 tới 69.

Hưởng ứng “Ngày phòng, chống đái tháo đường thế giới” năm 2014, thực hiện khẩu hiệu chiến dịch “Sống lành mạnh và đái tháo đường”, Bộ Y tế chỉ đạo Bệnh viện Nội tiết Trung ương phối hợp với các cơ quan liên quan, tổ chức: mít tinh, khám sàng lọc ĐTĐ, dựng pano, treo áp phích, cung cấp tờ rơi phòng, chống ĐTĐ và có các hoạt động khuyến khích lối sống lành mạnh, chế độ ăn uống hợp lý để dự phòng bệnh ĐTĐ tít 2 và quản lý điều trị hiệu quả nhằm giảm thiểu tối đa các biến chứng do ĐTĐ gây ra./.

SỬ DỤNG PHƯƠNG TIỆN PHÒNG HỘ CÁ NHÂN TRONG PHÒNG CHỐNG LÂY NGHIỆM VIRUT EBOLA

(Gửi kèm Công văn số 7445/ BYT-DP ngày 22/10/2014 của Bộ trưởng Bộ Y tế)

Bệnh do virus Ebola lây truyền qua đường tiếp xúc trực tiếp với dịch cơ thể như máu, nước bọt, nước tiểu, chất nôn... của người bị bệnh và tiếp xúc với các bề mặt thiết bị đã bị nhiễm virus bao gồm chăn đệm đã dính dịch cơ thể của bệnh nhân. Việc sử dụng phương tiện phòng hộ cá nhân là bắt buộc đối với nhân viên y tế, người tiếp xúc trực tiếp với nguồn bệnh.

I. Mục đích

Ngăn ngừa nguy cơ lây nhiễm và lan truyền virus Ebola trong các cơ sở y tế và cộng đồng.

II. Các trường hợp phải sử dụng phương tiện phòng hộ cá nhân

- Tiếp xúc với những trường hợp nghi ngờ
- Tiếp xúc với bệnh nhân
- Xét nghiệm (bao gồm cả lấy mẫu xét nghiệm)

- Xử lý tử thi.

- Xử lý dụng cụ, chất thải và môi trường.

III. Danh mục, đặc tính kỹ thuật của phương tiện phòng hộ cá nhân.

1. Ca bệnh nghi ngờ

Là trường hợp nghi ngờ mắc bệnh có các dấu hiệu sau

- Sốt cao đột ngột

- Mệt mỏi, đau đầu, đau cơ

- Đau họng, nôn, buồn nôn, tiêu chảy cấp

- Phát ban, trong một số trường hợp có biểu hiện chảy máu cam, nôn hoặc đi ngoài ra máu.

- Yếu tố dịch tễ: Có tiền sử ở/đi/đến từ vùng/quốc gia có dịch hoặc tiếp xúc gần với người bị bệnh Ebola hoặc động vật bị nhiễm virus Ebola trong vòng 21 ngày.

- Không hướng đến nguyên nhân nào khác.

STT	Danh mục	Đặc tính kỹ thuật	Sử dụng				
			Tiếp xúc người nghi ngờ	Tiếp xúc trực tiếp bệnh nhân(*)	Xét nghiệm	Xử lý tử thi	Xử lý dụng cụ, chất thải và môi trường
3.1	Trang phục phòng chống dịch thông thường	-Mũ, quần áo che kín cơ thể. -100% polypropylene loại vải không dệt, thấu khí.	x				
3.2	Trang phục phòng chống dịch đặc chủng	-Mũ, quần áo, bao giày liền nhau che kín cơ thể -Không thấm nước -Không thấm dịch	x	x	x	x	x
3.3	Kính bảo vệ mắt dùng trong y tế	Nhựa trong, che kín mắt	x	x	x	x	x
3.4	Găng tay y tế	Găng tay cao su y tế	x	x	x	x	x
3.5	Găng tay cao su y tế dây, dài đến khuỷu tay	Găng tay cao su bảo hộ				x	x
3.6	Khẩu trang y tế	Khẩu trang y tế phòng nhiễm khuẩn ba lớp (có đệm mút và thanh nhôm) vô trùng	x				
3.7	Khẩu trang phòng vi rút (N95 trở lên)	Vải không dệt, loại có khả năng lọc vi rút Ebola	x	x	x	x	x
3.8	Tấm che mặt	Mạng và kính liền nhau hoặc kính bản rộng che đủ mặt		x	x	x	x
3.9	Tấm choàng không thấm nước	Nhựa mỏng hoặc nilon không thấm nước			x	x	x
3.10	Bao giày	100% polypropylene loại vải không dệt	x	x	x	x	x
3.11	Ủng giấy dùng trong y tế	Không thấm nước, không thấm dịch		x	x		
3.12	Ủng cao su	Chất liệu cao su không thấm nước				x	x

(*) Tiếp xúc trực tiếp bệnh nhân bao gồm: Ca bệnh nghi ngờ và ca bệnh xác định được định nghĩa trong hướng dẫn giám sát và phòng, chống bệnh do vi rút Ebola ban hành tại Quyết định số 2914/QĐ-BYT ngày 6 tháng 8 năm 2014 của Bộ trưởng Bộ Y tế.

UỐNG CÀ PHÊ LÀM GIẢM NGUY CƠ ĐÁI ĐƯỜNG

Công trình nghiên cứu mới đây cho thấy uống nhiều cà phê có thể làm giảm nguy cơ bị bệnh đái đường týp 2.

Những người uống hơn một cốc cà phê mỗi ngày trên 4 năm, có thể làm giảm nguy cơ bị đái đường týp 2 so với những người không uống, một công trình nghiên cứu được thực hiện trên 123.000 người đã cho thấy như vậy. Theo GS Frank Hu thuộc Trường đại học y khoa Harvard, Hoa Kỳ, cho biết có một mối tương quan giữa uống cà phê nhiều và giảm nguy cơ đái đường. Những người uống 3 đến 5 cốc cà phê mỗi ngày đã làm giảm đáng kể nguy cơ bị đái đường týp 2. Theo GS Hu, rất khó xác định chính xác những thành phần nào trong cà phê can dự vào việc làm giảm nguy cơ này. Có thể đó là sự kết hợp giữa các chất chống oxy-hóa và các thành phần dinh dưỡng khác trong cà phê là tác nhân gây ra sự làm giảm nguy cơ gây đái đường týp 2 này.

Theo TS Hu, cà phê chỉ là một phần của chế độ dinh dưỡng có lợi cho sức khỏe, nên đừng cho rằng cà phê là một liệu pháp phòng ngừa bệnh đái đường týp 2. Mọi người phải tự theo dõi thể trọng của mình và đừng quên hoạt động thể lực tích cực.

BƠM INSULIN HIỆU QUẢ HƠN TIÊM INSULIN

Một công trình nghiên cứu mới đây cho thấy bơm

insulin giúp cho việc kiểm soát đường huyết ở người lớn bị đái tháo đường (ĐTĐ) tốt hơn là tiêm insulin nhiều lần trong ngày.

Bơm insulin là những thiết bị nhỏ gọn, được đeo ở người bệnh nhân và phóng thích vào cơ thể thông qua một ống nhỏ gắn ở da với một lượng insulin hằng định. Công trình nghiên cứu này sử dụng một thiết bị y khoa, có tên gọi là Medtronic và được thực hiện trên 331 người có độ tuổi từ 30 đến 75. Tất cả bệnh nhân không kiểm soát được bệnh ĐTĐ týp 2 và phải thường xuyên sử dụng insulin tiêm nhiều lần trong ngày để ổn định đường huyết.

Các bệnh nhân này được chỉ định ngẫu nhiên hoặc tiếp tục dùng insulin tiêm hoặc được chuyển sang dùng insulin bơm. Sau 6 tháng, kết quả công trình nghiên cứu cho thấy những bệnh nhân được sử dụng bơm insulin đã có sự giảm đường huyết đáng kể so với những người tiêm insulin.

Theo các nhà nghiên cứu, nhóm bệnh nhân dùng bơm insulin đã đạt được sự kiểm soát đường huyết cao gấp đôi so với nhóm tiêm insulin (55% so với 28%) và nhóm bơm insulin giảm được 20% liều lượng insulin dùng hàng ngày so với nhóm tiêm.

(Theo WebMD.7/2014)

(Theo Çà M'Intéresse, 9/2014)

BS NGUYỄN VĂN THÔNG



Tiếp xúc gần bao gồm:

- Người trực tiếp chăm sóc; người sống, làm việc cùng phòng, cùng gia đình với trường hợp bệnh xác định.
- Có tiếp xúc trực tiếp với trường hợp bệnh trong bất cứ hoàn cảnh nào.

2. Ca bệnh xác định

Là ca bệnh nghi ngờ và có kết quả xét nghiệm phòng thí nghiệm dương tính với : ELISA phát hiện kháng thể IgM kháng virut Ebola hoặc RT- PCR phát hiện dấu ấn di truyền của virut.

IV. Các bước sử dụng

4.1. Nguyên tắc

Luôn luôn mặc trang phục phòng hộ cá nhân thiết yếu khi tiếp xúc, chăm sóc, điều trị các bệnh nhân nghi ngờ hoặc xác định nhiễm Ebola, xét nghiệm, xử lý tử thi, xử lý chất thải, dụng cụ và vệ sinh môi trường.

Quá trình mặc và cởi bỏ trang phục phòng hộ cá nhân phải được giám sát bởi một thành viên khác trong nhóm đã được tập huấn.

4.2. Các bước sử dụng

4.2.1. Các bước khi mặc

Trước khi tiến hành các bước mặc trang phục, tập hợp tất cả trang bị cần thiết của bộ trang phục phòng hộ cá nhân.

Bước 1. Vệ sinh tay.

Bước 2. Mặc trang phục bảo hộ toàn thân ngoài quần áo y tế.

Bước 3. Đi bao giày hoặc ủng.

Bước 4. Đeo khẩu trang.

Bước 5. Đeo mũ (nón) trong trường hợp bộ trang phục có mũ không liền áo.

Bước 6. Đeo kính hoặc mạng che mặt.

Bước 7. Đi găng tay 02 lớp (lớp 1 trong áo, lớp 2 ngoài áo)

Bước 8. Đeo tấm choàng (trong điều kiện không có quần áo không thấm nước và chỉ định tại mục 3.9)

Bước 9. Găng tay, ủng cao su theo chỉ định tại mục 3.5 và mục 3.12.

4.2.2. Các bước khi cởi bỏ

Bước 1. Tháo găng tay lớp ngoài.

Bước 2. Cởi tấm choàng.

Bước 3. Tháo bao giày (hoặc ủng cao su) khi đang đeo găng tay lớp trong.

Bước 4. Tháo kính hoặc mạng che mặt và tháo khẩu trang nếu là khẩu trang quàng qua đầu.

Bước 5. Tháo trang phục bảo hộ toàn thân.

Bước 6. Tháo khẩu trang.

Bước 7. Tháo găng tay lớp trong.

Bước 8. Vệ sinh tay.

4.2.3. Xử lý phương tiện phòng hộ cá nhân sau khi sử dụng: thực hiện theo Văn bản số 5686/BYT-MT ngày 25/8/2014 của Bộ Y tế về việc Hướng dẫn công tác vệ sinh môi trường, quản lý chất thải trong chăm sóc, điều trị người nhiễm vi rút Ebola.

Lan Phương (Tổng hợp)

SỞ Y TẾ: TỔ CHỨC HỘI NGHỊ PHỔ BIẾN PHÁP LUẬT

Thực hiện “Ngày Pháp luật nước Cộng hòa xã hội chủ nghĩa Việt Nam” năm 2014 của ngành y tế Thừa Thiên Huế, ngày 7/11/2014, Sở Y tế tổ chức Hội nghị phổ biến các quy định của pháp luật về tiếp công dân khiếu nại tố cáo và phòng chống tham nhũng.

ThS Dương Quang Minh, Phó Giám đốc Sở Y tế đã phát biểu khai mạc và chỉ đạo hội nghị đồng thời triển khai Chỉ thị số 35/CT-TW ngày 26/5/2014 của Bộ Chính trị về tăng cường sự lãnh đạo của Đảng đối với công tác tiếp dân và giải quyết khiếu nại, tố cáo. ThS Trần Đình Oanh, Chánh thanh tra Sở Y tế phổ biến Luật tiếp công dân và Nghị định số 64/2014/NĐ-CP của Chính phủ: Quy định chi tiết thi hành một số điều của Luật Tiếp công dân.

Hội nghị được nghe các Phó Chánh thanh tra phổ biến nội dung của Luật Khiếu nại, luật Tố cáo, luật Phòng chống tham nhũng, các nghị định số 75/2012/NĐ-CP, nghị định số 76/2012/NĐ-CP của Chính phủ: Quy định chi tiết một số điều của luật khiếu nại, luật tố cáo. Đồng thời tại hội nghị, phòng Tổ chức Sở Y tế đã hướng dẫn một số nội dung liên quan về công tác kê khai tài sản.

VK

CÔNG ĐOÀN NGÀNH Y TẾ: THĂM VÀ TRAO QUÀ CHO ĐOÀN VIÊN CÔNG ĐOÀN MỔ TIM

Ngày 11-11-2014, tại Trung tâm Y tế huyện Quảng Điền, Công đoàn ngành Y tế đến thăm, trao quà cho đoàn viên công đoàn Nguyễn Tấn Phát có hoàn cảnh khó khăn và mổ tim.

Với tinh thần tương thân tương ái, lá lành đùm lá rách, Công đoàn ngành Y tế đã tổ chức kêu gọi đoàn viên công đoàn ngành Y tế động viên, ủng hộ đoàn viên Nguyễn Tấn Phát bị bệnh cần phải mổ tim có hoàn cảnh khó khăn hiện đang công tác tại Trung tâm Y tế Quảng Điền.

Sau hơn hai tháng quyên góp, thay mặt Công đoàn ngành đồng chí Nguyễn Thị Thanh Nở, Chủ tịch Công đoàn ngành cùng Ban Giám đốc Trung tâm Y tế Quảng Điền đã gặp mặt động viên và trao tặng số tiền 64 triệu đồng cho đoàn viên Nguyễn Tấn Phát. Đoàn viên Nguyễn Tấn Phát đã cảm ơn sự quan tâm, chia sẻ của Ban Giám đốc Sở Y tế và Trung tâm y tế Quảng Điền cùng toàn thể đoàn viên Công đoàn ngành Y tế đã động viên, chia sẻ với bản thân và gia đình lúc khó khăn, bệnh tật.

NN

TỔ CHỨC OPERATION SMILE: PHẪU THUẬT CHO TRẺ BỊ DỊ TẬT MÔI HÀM ÉCH, VÙNG HÀM MẶT

Nhân kỷ niệm 5 năm Tổ chức Operation Smile hợp tác với Bệnh viện Răng Hàm Mặt Huế và 25 năm đến Việt Nam.

Từ ngày 15 đến 22 tháng 11 năm 2014, Tổ chức Operation Smile với đội ngũ 90 bác sĩ, điều dưỡng, gây mê và tình nguyện viên phối hợp với Bệnh viện Răng Hàm

Mặt Huế triển khai: khám và điều trị nha khoa tại Bệnh viện Răng Hàm Mặt Huế cho khoảng 1.000 học sinh tiểu học tại địa bàn thành phố Huế, khám và điều trị nha khoa trên xe lưu động cho khoảng 2.000 – 2.500 học sinh tiểu học tại địa bàn thị xã Hương Thủy, phẫu thuật cho trẻ em bị dị tật khe hở môi hàm ếch đến từ các tỉnh TT Huế, Quảng Bình, Quảng Trị, Quảng Ngãi và thành phố Đà Nẵng tại Bệnh viện Răng Hàm Mặt Huế. Đồng thời chia sẻ kinh nghiệm về nha khoa cho 30 – 50 bác sĩ, nha sĩ đang công tác tại địa bàn thành phố Huế và các bác sĩ quốc tế.

Tổng kinh phí cho đợt khám chữa bệnh này khoảng 4,7 tỷ đồng. Các bệnh nhân được miễn phí và hỗ trợ hoàn toàn tiền ăn, ở, đi lại.

Văn Cường

A LƯỚI: HOÀN THÀNH CHIẾN DỊCH TIÊM PHÒNG VẮC XIN SỞI- RUBELLA

Ngày 15/11/2014 chiến dịch tiêm phòng vaccin Sởi - Rubella trên địa bàn Huyện A Lưới đã hoàn thành, qua 3 đợt của chiến dịch tiêm chủng đều diễn ra an toàn và không có tai biến gì xảy ra.

Chiến dịch tiêm phòng vaccin Sởi – Rubella đợt I tại huyện A Lưới kéo dài 07 ngày từ ngày 06/10/2014 đến hết ngày 12/10/2014 tại 21 trạm y tế xã, thị trấn sau khi đội ngũ cán bộ tham gia tiêm chủng được tập huấn về khám sàng lọc, kỹ thuật tiêm, cách bảo quản vaccin và ghi chép các biểu mẫu. Tổng số trẻ được tiêm vaccin trên số trẻ được điều tra là 4.802/4.950, đạt tỷ lệ 97,01%.

Đợt II và đợt III tiêm cho học sinh tiểu học và Trung học cơ sở trên địa bàn được tiến hành từ ngày 04/11/2014 đến hết ngày 15/11/2014. Tổng số trẻ được tiêm trong đợt II, III là: 7.703/7.850, đạt tỷ lệ 98,12%.

CN Hồ Thị Huệ TTYT A Lưới

PHÚ LỘC: TẬP HUẤN CHO CÁN BỘ PHÒNG CHỐNG PHONG

Ngày 13/11/2014, tại huyện Phú Lộc, Trung tâm Y tế phối hợp với Bệnh viện Phong - Da liễu Trung ương Quỳnh Lập tổ chức tập huấn cho 180 học viên là cán bộ tuyến xã và cán bộ y tế thôn bản 18 xã, thị trấn trên địa bàn huyện Phú Lộc. Đến dự khai mạc có BSCKI Nguyễn Duy Hùng, Phó Giám đốc Bệnh viện Phong - Da liễu Trung ương Quỳnh Lập, lãnh đạo Bệnh viện Phong – Da liễu tỉnh Thừa Thiên Huế và Trung tâm Y tế huyện Phú Lộc.

Trong 3 ngày tập huấn từ ngày 13 đến 15/11/2014, học viên được nâng cao kỹ năng khám và phát hiện, điều trị bệnh phong và chăm sóc bệnh nhân phong tàn tật tại cộng đồng.

Đây là một trong các hoạt động để chuẩn bị cho công tác loại trừ bệnh phong ra khỏi cộng đồng dự kiến sẽ được tổ chức tại huyện Phú Lộc vào giữa tháng 12/2014. Phú Lộc là huyện thứ hai trên toàn quốc tổ chức thanh toán bệnh phong ra khỏi cộng đồng.

Quang Đăng – TTYT Phú Lộc

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

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

* Email: t4ghue@gmail.com

* In 350 bản, khổ 20,5 x 29,5cm. Giấy phép xuất bản số: 14/2013/GP-XBBT do Sở Thông tin và Truyền thông TT-Huế cấp ngày 17/10/2013.

* 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.