



Tháng 7 - 2014

Thông tin Y TẾ

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

THỪA THIÊN HUẾ: MIITINH HƯƠNG ỨNG
NGÀY DÂN SỐ THẾ GIỚI 11/7/2014



Đ/c Phan Xuân Toàn, Phó Trưởng ban Dân vận Tỉnh ủy
phát biểu tại lễ mittinh.

Ngày 11-7-2014, tại thị xã Hương Trà, Ban Thường vụ Tỉnh Đoàn TNCS Hồ Chí Minh phối hợp Sở Y tế Thừa Thiên Huế tổ chức lễ mittinh hưởng ứng ngày dân số thế giới 11/7/2014 với chủ đề “Đầu tư cho thanh niên”. Tham dự mittinh có Đ/c Phan Xuân Toàn phó Trưởng ban Thường trực Dân vận tỉnh ủy; Đ/c Nguyễn Chí Quang UVBCH TƯ Đoàn, Bí thư Tỉnh Đoàn; Ths Hoàng Thị Tâm – Phó Giám đốc Sở Y tế - Chi Cục trưởng Chi cục DSKHHGD tỉnh... và hơn 1.000 đoàn viên thanh niên của thị xã Hương Trà.

Từ năm 2005 đến nay, tỷ lệ tăng dân số tự nhiên của tỉnh có xu hướng giảm từ 1,33% xuống 1,11% năm 2013; tỷ lệ các cặp vợ chồng sử dụng biện pháp tránh thai hiện đại tăng từ 65% lên 71.5% năm 2013. Tuy nhiên, tỷ lệ sinh con thứ 3 của tỉnh còn cao 16% so với toàn quốc 10.8% năm 2013. UBND tỉnh đã ban hành Quyết định số 28/2014/QĐ-UBND, ngày 30/5/2014, với mục tiêu giảm sinh và giảm nhanh tỷ lệ sinh con thứ 3 trở lên; Tiếp tục nâng cao chất lượng dân số và điều chỉnh cơ cấu dân số; Xác định rõ hơn trách nhiệm của cơ quan, tổ chức, đoàn thể và mỗi cá nhân; Vận động cộng đồng dân cư thực hiện tốt và đưa vào nội dung xây dựng cơ quan, đơn vị, làng, thôn, tổ, lồng ghép vào quy ước, hương ước.

Sau lễ mittinh là tuần hành tuyên truyền về DSKHHGD trên các tuyến đường chính của thị xã Hương Trà.

Văn Cương

NGÀY DÂN SỐ THẾ GIỚI 11-7-2014 CHỦ ĐỀ “ĐẦU TƯ CHO THANH NIÊN

Thông điệp hưởng ứng Ngày Dân số thế giới 11/7/2014 Tổng cục Dân số-KHHGD phối hợp Quỹ Dân số Liên hợp quốc tại Việt Nam đã nêu lên các nội dung:

- Giai đoạn chuyển đổi từ vị thành niên sang người lớn được khỏe mạnh và an toàn là quyền của mọi trẻ em.

- Bảo vệ quyền của thanh niên, vị thành niên và đầu tư cho tương lai của các em bằng việc: cung cấp giáo dục có chất lượng, công ăn việc làm ổn định, rèn luyện kỹ năng sống và tiếp cận với giáo dục sức khỏe sinh sản và giáo dục tình dục một cách toàn diện là hết sức cần thiết

- Nhiều trẻ em gái chuẩn bị học xong tiểu học nhưng các em đang gặp những thách thức trong việc tiếp cận và hoàn thành giáo dục trung học - một nền tảng kiến thức quan trọng để có thể phát triển trong nền kinh tế có nhiều thay đổi.

- Khi bước vào tuổi vị thành niên và thanh niên, nhu cầu của các em về các dịch vụ sức khỏe sinh sản tăng lên một cách rõ rệt. Thiếu tiếp cận với các dịch vụ sức khỏe sinh sản có thể ảnh hưởng lâu dài đến sức khỏe và cơ hội của trẻ em.

- Thanh niên vẫn chưa được tham gia vào quá trình ra quyết định những vấn đề ảnh hưởng đến cuộc sống của họ. Khoảng 76% các nước báo cáo rằng đang thực hiện các thủ tục và cơ chế để đảm bảo sự tham gia của thanh niên và vị thành niên trong việc đưa ra các quyết định có ảnh hưởng đến họ.

BBT

PHÒNG TRÁNH THAI NGOÀI Ý MUỐN Ở TUỔI VỊ THÀNH NIÊN THANH NIÊN

1. Làm thế nào để tránh mang thai ngoài ý muốn?

Qua quá trình tư vấn, có rất nhiều bạn trẻ do thiếu kiến thức nên có những quan niệm khác nhau xung quanh việc mang thai và làm thế nào để tránh thai. Điều sai lầm là, nhiều bạn cho rằng nếu quan hệ tình dục trong những điều kiện sau đây, người phụ nữ sẽ không thể có thai:

- Quan hệ tình dục lần đầu tiên.
- Nếu người phụ nữ quan hệ tình dục vào những ngày không rụng trứng.
- Nếu cô ấy không đạt khoái cảm.
- Nếu dương vật không cho sâu vào âm đạo.
- Người đàn ông xuất tinh ngoài âm đạo.
- Cô ấy quan hệ tình dục khi đang có kinh nguyệt.
- Nếu cô ấy đang nuôi con bằng sữa mẹ hoàn toàn.
- Nếu cô ấy thực rửa ngay sau khi quan hệ tình dục. (Thực rửa âm đạo thực tế không tốt cho phụ nữ vì có thể gây viêm nhiễm).
- Quan hệ tình dục ở bất kỳ tư thế nào.

Sự thật là điều đó hoàn toàn không đúng. Theo thống kê cho thấy nếu 100 phụ nữ có quan hệ tình dục không sử dụng biện pháp tránh thai thì 80 đến 90 người trong số họ sẽ có thai trong vòng một năm.

2. Vậy biện pháp tránh thai nào phù hợp với lứa tuổi vị thành niên, thanh niên?

Có nhiều biện pháp tránh thai khác nhau, và đối với mỗi người thì mỗi thời gian lại hợp với một biện pháp tránh thai khác. Biện pháp tránh thai có hiệu quả như thế nào hoàn toàn phụ thuộc vào việc sử dụng biện pháp tránh thai đó có thường xuyên và đúng cách không. Mỗi người có quyền quyết định lựa chọn biện pháp tránh thai phù hợp như: bao cao su, thuốc uống tránh thai, thuốc tiêm tránh thai, dụng cụ tử cung (vòng tránh thai) thuốc tránh thai khẩn cấp.

Tuy nhiên, đối với tuổi vị thành niên và thanh niên, đặc biệt chưa có gia đình nên sử dụng bao cao su, thuốc uống tránh thai, thuốc tránh thai khẩn cấp. Phương pháp tính vòng kinh và xuất tinh ngoài âm đạo có thể sử dụng nhưng tỷ lệ vỡ kế hoạch rất cao (trên 50%).

Nếu bạn đã lỡ giao hợp không bảo vệ, hoặc bảo vệ không đầy đủ mà không muốn có thai thì bạn còn

có thời gian để tìm ra giải pháp nhằm tránh mang thai ngoài ý muốn. Do đó giải pháp tránh thai khẩn cấp được sử dụng trong những trường hợp này.

3. Cách uống thuốc tránh thai khẩn cấp

Thuốc tránh thai khẩn cấp không phòng tránh được bệnh lây truyền qua đường tình dục và HIV/AIDS. Thuốc được chỉ định dùng cho những phụ nữ có quan hệ tình dục đột xuất (chồng công tác xa, thỉnh thoảng mới gặp), quên uống thuốc tránh thai hàng ngày, tính sai ngày an toàn, vòng tránh thai bị tuột, bao cao su bị rách, thủng. Viên tránh thai khẩn cấp còn đặc biệt cần cho những phụ nữ trẻ có quan hệ lần đầu không dùng biện pháp tránh thai, chưa muốn có thai hoặc bị ép buộc quan hệ tình dục...

Trên thị trường có nhiều loại thuốc với các cách dùng khác nhau. Thuốc tránh thai khẩn cấp đóng vỉ hai viên. Nếu có sẵn thuốc thì chỉ cần uống một liều duy nhất một viên sau giao hợp trong vòng một giờ. Tuy nhiên, nếu không kịp mua thuốc trong vòng một giờ, có thể uống một viên trong vòng 72 giờ sau giao hợp (càng sớm càng tốt) và một viên nữa sau viên đầu 12 giờ.

Nếu không có viên tránh thai khẩn cấp, có thể dùng tăng loại thuốc tránh thai thông thường loại phối hợp (loại thuốc tránh thai chỉ có một hormon dành cho phụ nữ cho con bú không dùng làm thuốc tránh thai khẩn cấp được). Thay 01 viên tránh thai khẩn cấp bằng 04 viên phối hợp.

Thuốc tránh thai khẩn cấp hiệu quả đạt 75% nhưng không được sử dụng như một biện pháp tránh thai thường xuyên. Trong một tháng không nên dùng quá 2 lần vì càng dùng nhiều thì hiệu quả càng giảm.

Có tới 50% phụ nữ dùng thuốc tránh thai khẩn cấp buồn nôn và nôn. Như vậy, hiệu quả của thuốc sẽ bị giảm, chưa kể các tác dụng phụ khác như kinh nguyệt không đều, rong huyết, đau đầu, chóng mặt... Nếu sau khi uống bị nôn thì phải uống ngay liều khác để thay thế.

Sau khi uống hai giờ mới nôn thì không cần uống bù. Nhất thiết phải uống đủ 2 liều mới có tác dụng. Không dùng viên tránh thai khẩn cấp khi đã có thai hoặc bị dị ứng với thuốc tránh thai.

Ths.Bs Phan Đăng Tâm
(Tổng hợp)

ĂN CHAY CÓ THỂ GIẢM HUYẾT ÁP

Nghiên cứu mới đây của các nhà khoa học Nhật Bản đăng tải trên Tạp chí JAMA Internal Medicine cho thấy người áp dụng chế độ ăn chay có huyết áp giữ ở mức ổn định hơn so với những người khác. Trong nghiên cứu này, “ăn chay” được định nghĩa là thực đơn không có hoặc rất ít thịt, nhưng có sữa, trứng, cá và các sản phẩm thực vật khác.

Các nhà khoa học tại Osaka, Nhật Bản đã thực hiện phân tích tổng hợp kết quả của 7 thí nghiệm lâm sàng (311 người ngẫu nhiên trong tổng số đối tượng tham gia) và 32 nghiên cứu quan sát trên 21.604 người để tìm ra mối quan hệ giữa chế độ ăn chay và huyết áp cho biết, người ăn chay thường có chỉ số BMI thấp hơn và giảm nguy cơ béo phì hơn người không ăn chay. Do trọng lượng cơ thể và huyết áp có liên quan nên điều này có thể là một phần lý do vì sao người ăn chay thường có huyết áp thấp hơn. Tuy nhiên, cũng có một nguyên nhân quan trọng khác đó là chế độ ăn chay lượng axit béo bão hòa cao và axit béo không bão hòa thấp, đồng thời, người ăn chay thường có độ dính máu thấp hơn - liên quan đến huyết áp thấp.

(Theo Medical, 2/2014)

THỬ MÁU PHÁT HIỆN SỚM ALZHEIMER

Theo một nghiên cứu mới đây của các nhà khoa học Mỹ, thử máu có thể tiên đoán chính xác sự khởi đầu của bệnh Alzheimer, trước khi xuất hiện bất cứ triệu chứng nào. Các bác sĩ cho rằng việc điều trị bệnh bằng thuốc đang gặp rất nhiều khó khăn bởi các bệnh nhân thường được chữa trị quá muộn.

Nghiên cứu cho thấy việc thử nồng độ của 10 loại chất béo trong máu có thể dự đoán chính xác tới 90% nguy cơ mắc bệnh trong 3 năm tiếp theo. Trong nghiên cứu, các nhà khoa học ở Đại học Georgetown, Washington DC, Hoa Kỳ đã phân tích mẫu máu của 525 người trên 70 tuổi. Khi so sánh mẫu máu của 53 người mắc Alzheimer hoặc suy giảm nhận thức nhẹ với 53 người trí tuệ minh mẫn, họ nhận ra sự khác biệt trong nồng độ 10 loại chất béo của 2 nhóm này. Và khi nhóm nghiên cứu xem xét những mẫu máu còn lại, 10 dấu hiệu này có thể tiên đoán những bệnh nhân nào có nguy cơ mắc bệnh cao trong những năm tới.

Các nhà khoa học vẫn chưa biết chính xác nguyên nhân gây ra sự thay đổi nồng độ chất béo trong máu, song họ đưa ra giả thuyết đó có thể là dư lượng tạo ra bởi các thay đổi sớm trong não bộ.

(Theo BBC, 3/2014)

BÉ DÙNG THUỐC KHÁNG SINH LỚN LO HEN SUYỄN

Việc dùng thuốc kháng sinh trong thời thơ ấu có thể làm tăng nguy cơ dị ứng với sữa bò và hen suyễn, nghiên cứu mới công bố bởi Đại học Tampere, Phần Lan.

Các nhà khoa học đã tiến hành thu thập thông tin của trẻ em Phần Lan sinh trong giai đoạn 1996-2004 trong một cuộc khảo sát sức khỏe quy mô toàn quốc. Trong số trẻ được nghiên cứu, hơn 16.000 bé được chẩn đoán dị ứng với sữa bò và 20.000 trẻ bị hen suyễn. Sau khi loại trừ các yếu tố, năm sinh, di truyền, tiếp xúc với vi sinh vật, các nhà khoa học tập trung tìm mối liên hệ giữa việc sử dụng thuốc kháng sinh và dị ứng sữa, hen suyễn. Kết quả cho thấy, những đứa trẻ sử dụng thuốc kháng sinh nhiều có nguy cơ cao phát triển các bệnh hen suyễn, dị ứng sữa bò hơn so với những trẻ khác. Theo các nhà khoa học, việc phát hiện thêm một nguyên nhân dẫn đến dị ứng và hen suyễn sẽ giúp bác sĩ đưa ra phương pháp điều trị thích hợp.

(Theo Xinhua, 3/2014)

KÍNH THÔNG MINH NHẬN BIẾT TẾ BÀO UNG THƯ

Các chuyên gia ở ĐH Y khoa Washington Mỹ (WUS) đã phát minh ra cặp kính thông minh giúp bác sĩ phẫu thuật có thể nhìn được các tế bào ung thư thông qua ánh sáng xanh phản chiếu.

Dự kiến, cuối tháng 2/2014 loại kính này sẽ được đưa vào thử nghiệm lâm sàng.

Nhờ loại kính thông minh, bác sĩ có thể phát hiện thấy các khối u có đường kính nhỏ tới 1mm, tương đương độ dày tờ giấy.

Theo BS. Ryan Fields, người tham gia nghiên cứu, việc ra đời kính thông minh nói trên được xem là tiến bộ sáng chói trong lĩnh vực phẫu thuật, đặc biệt là phẫu thuật ung thư.

Công nghệ này là do nhóm chuyên gia đứng đầu là Dr. Samuel Achilefu ở WUS phát minh, sử dụng công nghệ video truyền thống, kèm theo màn hình lắp trên đầu.

Để sử dụng được kính, người ta dùng tác nhân phân tử có mục tiêu gắn vào tế bào ung thư, phun vào mô và làm cho các tế bào này phát sáng. Nhờ ánh sáng huỳnh quang bác sĩ có thể nhận biết tế bào khỏe mạnh và tế bào ung thư, sau đó tiến hành cắt bỏ các mô nhiễm bệnh ngay trong lần phẫu thuật đầu tiên, đảm bảo độ chính xác cao, giảm đau đớn và số lần phẫu thuật cho người bệnh.

(Theo DM, 2/2014)

BSCII Hà Văn Nam (tổng hợp)

LỄ KÝ KẾT HỢP ĐỒNG KHÁM CHỮA BỆNH BẢO HIỂM Y TẾ THEO ĐỊNH SUẤT

Thực hiện quyết định số 5380/QĐ-BYT của Bộ Y tế về việc phê duyệt đề án triển khai thí điểm sửa đổi thanh toán chi phí khám chữa bệnh BHYT, ngày 20-6-2014, Sở Y tế tổ chức Lễ ký kết hợp đồng triển khai đề án thí điểm sửa đổi thanh toán chi phí khám chữa bệnh BHYT theo định suất cho 9 Trung tâm y tế huyện, thị, thành phố với Bảo hiểm xã hội của 9 huyện, thị, thành phố.

Phương thức thanh toán theo định suất là phương thức dựa trên mức khoán căn cứ vào chi phí bình quân trên đầu thẻ và số thẻ đăng ký khám chữa bệnh ban đầu tại cơ sở khám, chữa bệnh trong một khoảng thời gian nhất định. Mục đích của phương thức này là chống lạm dụng thuốc, kỹ thuật xét nghiệm để tiết kiệm được tối đa chi phí trong quá trình khám chữa bệnh cũng như rút ngắn số ngày điều trị. Nếu làm tốt, cơ sở còn dư quỹ định suất thì được sử dụng như nguồn thu của đơn vị sự nghiệp tối đa khoảng 20%, phần còn lại tính vào quỹ khám, chữa bệnh năm sau của đơn vị.

Được biết Thừa Thiên Huế là một trong 4 tỉnh được Bộ Y tế chọn triển khai thí điểm đề án này trên toàn quốc.

PH

HỘI NGHỊ SƠ KẾT CÔNG TÁC TRUYỀN THÔNG GIÁO DỤC SỨC KHỎE 6 THÁNG ĐẦU NĂM

Ngày 01-7-2014, Trung tâm Truyền thông GDSK tổ chức Hội nghị sơ kết 6 tháng và triển phương hướng nhiệm vụ 6 tháng cuối năm. Đến dự chỉ đạo hội nghị có PGS.TS Nguyễn Dung, Giám đốc Sở Y tế.

Trong 6 tháng đầu năm, Trung tâm TTGDSK tỉnh đã củng cố lại mạng lưới truyền thông từ tuyến tỉnh đến cơ sở, nâng cao chất lượng các hoạt động TTGDSK và đa dạng hoá các kênh truyền thông. Chuyên mục “Sức khoẻ cho mọi người” và các thông điệp phát trên sóng Phát thanh Truyền hình tỉnh, Đài Truyền hình Việt Nam tại Huế cũng như Bản tin Y tế, tờ Thông tin y tế, Phụ trang Y tế thôn bản đã có sự thay đổi đáng kể về số lượng, chất lượng; nhiều tin bài được đăng tải trên các phương tiện thông tin đại chúng của Trung ương và địa phương, Các hoạt động truyền thông trực tiếp đến cộng đồng, đào tạo kỹ năng truyền thông cho mạng lưới y tế cơ sở, sản xuất tài liệu truyền thông được đẩy mạnh.

Ngoài ra, Trung tâm còn phối hợp các đơn vị trong và ngoài ngành thực hiện các chiến dịch truyền thông tư vấn lồng ghép CSSKSS- KHHGD, phòng chống HIV/AIDS, vệ sinh an toàn thực phẩm...

PH

SƠ KẾT 6 THÁNG CÔNG TÁC PHÒNG CHỐNG HIV/AIDS

Vừa qua, 9 TTYT huyện/thị xã/thành phố và 13 Ban ngành, đoàn thể đã tham gia sơ kết công tác phòng chống HIV/AIDS 6 tháng đầu năm 2014. Tính đến nay toàn tỉnh phát hiện 1.298 trường hợp nhiễm HIV, trong đó 371 người còn sống, 226 người đang điều trị ARV. Riêng năm 2014, phát hiện 32 người nhiễm HIV mới, số người trong tỉnh chiếm 59,4%, độ tuổi từ 20-49 tuổi chiếm 96,9%. Có trên 103.800

đối tượng được truyền thông trực tiếp gồm: phụ nữ bán dâm, nghiện chích ma túy, phụ nữ mang thai, người có quan hệ tình dục đồng giới, người nhiễm và thành viên gia đình họ, dân di biến động... Tổ chức xét nghiệm cho 8.655 lượt phụ nữ mang thai, phát hiện có 2 trường hợp nhiễm HIV.

Trong 6 tháng còn lại, tiếp tục triển khai các kế hoạch đã đề ra, tập trung vào công tác truyền thông thay đổi hành vi, can thiệp giảm tác hại, đẩy mạnh phong trào “Toàn dân tham gia phòng chống HIV tại cộng đồng dân cư”, triển khai cơ sở điều trị Methadone theo chỉ đạo của UBND tỉnh, hỗ trợ điều trị cho người nhiễm và dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con. Tiếp tục bảo vệ đề án bảo đảm nguồn ngân sách cho hoạt động phòng chống HIV đến năm 2020, khi nguồn kinh phí tài trợ của các dự án đã và đang cắt giảm.

Chí Hùng- TTPC HIV/AIDS

PHONG ĐIỀN: NĂM 2014 PHẤN ĐẤU 100% TRẠM Y TẾ ĐẠT CHUẨN QUỐC GIA VỀ Y TẾ

Trong 2 năm 2012 và 2013 huyện Phong Điền đã xây dựng được 12/16 xã đạt tiêu chí Quốc gia về Y tế xã.

Ngày 04 tháng 7 năm 2014, TTYT huyện Phong Điền tổ chức Hội nghị triển khai kế hoạch và ký cam kết xã đạt tiêu chí Quốc gia về Y tế xã năm 2014, tham dự có đ/c Văn Công Bình, Phó Chủ tịch UBND huyện, trưởng Ban chỉ đạo. Các thành viên tham gia hội nghị đã cùng nhau rút kinh nghiệm.

Đại diện của UBND 4 xã: Phong Hòa, Phong Chương, Điền Hương, thị trấn Phong Điền đã nêu lên những thuận lợi, khó khăn và ký cam kết quyết tâm thực hiện đạt bộ tiêu chí Quốc gia về Y tế xã năm 2014. Phấn đấu đến cuối năm 2014 huyện Phong Điền có 16/16 xã, thị trấn đạt chuẩn Quốc gia về Y tế giai đoạn 2011-2020.

Bs Trần Thiện Phước- TTYT Phong Điền

QUẢNG ĐIỀN: HƯỞNG ỨNG CHIẾN DỊCH DÂN SỐ -KHHGD LỒNG GHÉP CHĂM SÓC SỨC KHỎE SINH SẢN

Từ ngày 16 - 29 tháng 7 năm 2014, Trung tâm Dân số -KHHGD phối hợp Trung tâm Y tế Quảng Điền triển khai lồng ghép chiến dịch truyền thông, cung cấp dịch vụ chăm sóc SKSS/KHHGD đợt II trên 11 xã/ thị trấn.

Được sự chỉ đạo của Chi cục Dân số KHHGD Tỉnh, với quyết tâm hoàn thành trên 60% chỉ tiêu năm 2014 đối với các biện pháp tránh thai lâm sàng, phi lâm sàng góp phần ổn định mức sinh, hạ thấp tỷ lệ sinh con thứ 3 trong những năm tới, UBND huyện đã trực tiếp chỉ đạo, phân công các thành viên trong Ban chỉ đạo công tác Dân số-KHHGD cùng tham gia.

Trực tiếp tham gia tư vấn, cung cấp dịch vụ SKSS/KHHGD trong chiến dịch lần này, ngoài các cán bộ của TTYT Quảng Điền, Trung tâm DS-KHHGD huyện còn có sự hỗ trợ của Hội Vinalpa Tỉnh thông qua Đề án 52 (Các xã vùng biển, ven biển, đầm phá...).

Cũng trong chiến dịch này, tất cả chị em phụ nữ đăng ký sử dụng các BPTT hoặc đang sử dụng các BPTT, nếu phát hiện có bệnh lý phụ khoa đều được các bác sỹ, nữ hộ sinh tư vấn và điều trị kịp thời.

CN. Nguyễn Thị Hợp – TTYT Quảng Điền

* 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 gdskktnn.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.