



Tháng 2 - 2015

# Thông tin Y TẾ

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

**NGÀNH Y TẾ TỔ CHỨC CÁC HOẠT ĐỘNG CHÀO MỪNG KỶ NIỆM  
60 NĂM NGÀY THẦY THUỐC VIỆT NAM 27- 02- 2015**



Ts.Bs Nguyễn Nam Hùng- Giám đốc Sở Y tế trao cờ lưu niệm các đội tham gia giải cầu lông truyền thống ngành y tế lần thứ IX. ( Ảnh: CK)

Kỷ niệm 60 năm ngày truyền thống ngành với chủ đề “60 năm Ngành Y tế làm theo lời Bác”. Ngành y tế Thừa Thiên Huế phối hợp với các cơ quan thông tấn báo chí của Trung ương, địa phương, trang thông tin điện tử ngành y tế đưa tin các hoạt động của ngành, gương sáng ngành y, người tốt việc tốt, công tác phòng chống dịch bệnh, chăm sóc sức khỏe cho nhân dân, đặc biệt người có công với cách mạng, người có hoàn cảnh đặc biệt, người nghèo..., ngoài ra, ngành đã tổ chức Hội nghị Điển hình tiên tiến trong toàn ngành y tế, tham gia Hội thi “Người Việt Nam ưu tiên dùng thuốc Việt Nam” do Bộ Y tế tổ chức tại khu vực miền Trung Tây Nguyên.

Trong dịp kỷ niệm ngày 27 tháng 2, các đơn vị tổ chức tọa đàm để ôn lại truyền thống của ngành y tế, thăm hỏi các cán bộ có nhiều cống hiến cho sự nghiệp xây dựng ngành y tế; các đối tượng chính sách của ngành và các đơn vị y tế cơ sở. Đồng thời, các hoạt động văn thể mỹ được ngành y tế tổ chức như: Giải Cầu lông truyền thống lần thứ IX từ ngày 09 đến 11 tháng 02 năm 2015. Thi đấu giao hữu bóng bàn với các đơn vị Bệnh viện Trung ương Huế, Trường Đại học Y Dược Huế, trường Cao đẳng Y tế Huế. Giao lưu văn nghệ được tổ chức vào đêm 27-2- 2015.

Tiếp tục trong chuỗi các hoạt động này là Hội thi “Duyên dáng ngành y” tổ chức ngày 06 tháng 03 năm 2015 với 3 phần thi : trang phục truyền thống, trang phục tự chọn và thi ứng xử cũng là hoạt động chào mừng ngày Quốc tế phụ nữ 08 tháng 03 năm nay.

VK

## THƯ CỦA BÁC HỒ GỬI NGÀNH Y TẾ THÁNG 2 NĂM 1955

Gửi Hội nghị Cán bộ Y tế

Bác thân ái chúc các cô (nghe nói có nữ bác sĩ 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 sĩ, dược sĩ 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 phò thác tính mệnh của họ nơi các cô các chú. Chính phủ phò thác cho các cô các chú việc chữa bệnh tật và giữ sức khỏe cho 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, thi 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 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 02 năm 1955

HỒ CHÍ MINH

**KỶ NIỆM 60 NĂM NGÀY THẦY THUỐC VIỆT NAM (27/2/1955 - 27/2/2015)**

# HỌ GÀ

## (Whooping cough)

Bệnh thường xảy ra quanh năm, mang tính lưu hành địa phương. Bệnh ho gà vẫn tồn tại trên khắp thế giới và có xu hướng tăng lên trong những năm gần đây.

### I. Định nghĩa

Ho gà là bệnh truyền nhiễm cấp tính do trực khuẩn ho gà gây nên. Bệnh lây theo đường hô hấp, biểu hiện lâm sàng bằng những cơn ho dữ dội, đặc biệt và có nhiều biến chứng. Nhờ có vaccin phòng bệnh, tỉ lệ mắc bệnh đã giảm hẳn nhưng tử vong còn cao, nhất là lứa tuổi sơ sinh.

### II. Dịch tễ học

Mầm bệnh: Trực khuẩn ho gà thuộc họ Pavrobacteriaceae. Vi khuẩn kém chịu đựng với nhiệt độ, dưới ánh sáng mặt trời chết sau 1 giờ, ở nhiệt độ 55°C chết sau 30 phút.

### III. Nguồn bệnh

Là những bệnh nhân bị bệnh ho gà. Bệnh lây lan mạnh nhất trong 1-2 tuần đầu của bệnh. Cho đến nay vẫn chưa xác định có người lành mang khuẩn.

### IV. Đường lây

Khả năng lây lan của bệnh rất cao. Bệnh lây theo đường hô hấp, do vi khuẩn có trong những hạt nước bọt bắn ra từ mũi, miệng bệnh nhân khi ho, hắt hơi trực tiếp sang người lành. Phạm vi lây trong khoảng dưới 3 mét.

### V. Cơ thể cảm thụ

Mọi lứa tuổi, giới, dân tộc, vùng địa lý đều có thể bị ho gà, nhưng chủ yếu là trẻ em 1-6 tuổi. Trẻ càng ít tuổi bệnh càng nặng. **Sau khi bị bệnh ho gà bệnh nhân có miễn dịch bền vững suốt đời, rất hiếm khi mắc lại.**

### VI. Lâm sàng

Phân chia thể lâm sàng theo lứa tuổi:

Ho gà ở trẻ sơ sinh: Thường diễn biến nặng, tỷ lệ tử vong cao.

Ho gà ở người lớn: Ít gặp. Biểu hiện lâm sàng thường nhẹ, ho dai dẳng nhưng thờ vào không rít lắm, ít nôn.

**1. Thời kỳ nung bệnh:** 2-30 ngày (trung bình 5-12 ngày).

**2. Thời kỳ khởi phát:** Thường từ 3-14 ngày với các biểu hiện: Sốt nhẹ, từ từ tăng dần. Các triệu chứng viêm long đường hô hấp: Ho khan, hắt hơi, chảy nước mũi, đau rát họng, dần dần chuyển thành ho cơn.

**3. Thời kỳ toàn phát:** Kéo dài 1-2 tuần. Xuất hiện những cơn ho gà điển hình, xảy ra bất chợt, vô cớ, cả ngày và đêm, ho nhiều về đêm. Cơn ho diễn biến qua 3 giai đoạn: Ho, thờ rít vào và khạc đờm.

### 4. Thời kỳ lui bệnh và hồi phục:

Kéo dài khoảng 2-4 tuần. Số cơn ho giảm dần, thời gian mỗi cơn ngắn lại, cường độ ho giảm, khạc đờm ít, sau đó hết hẳn. Tình trạng toàn thân tốt dần lên, trẻ ăn được và vui chơi bình thường. **Một số trẻ xuất hiện những cơn ho phản xạ kéo dài, thậm chí tới 1-2 tháng.**

### VII. Chẩn đoán

#### - Lâm sàng

Tuổi dễ mắc (1-6 tuổi), có cơn ho điển hình.

#### - Xét nghiệm

Bạch cầu máu ngoại vi tăng cao, chủ yếu là bạch cầu lympho.

Cấy nhầy họng trong tuần đầu tìm vi khuẩn gây bệnh.

#### - Dịch tễ

Nhiều trẻ cùng bị trong một tập thể.

### VIII. Biến chứng

**1. Biến chứng hô hấp:** viêm phế quản, dẫn phế quản và viêm phổi - phế quản là biến chứng hô hấp hay gặp, nhất là ở trẻ sơ sinh và trẻ suy dinh dưỡng. Tử vong cao do suy hô hấp nếu không được điều trị kịp thời.

#### 2. Biến chứng thần kinh:

Viêm não là một biến chứng nặng của bệnh ho gà, tỷ lệ tử vong cao. Trẻ sốt rất cao, li bì, hôn mê, co giật. Nếu được cứu thoát có thể để lại di chứng như liệt nửa người, liệt một chi, liệt dây thần kinh sọ não hoặc rối loạn tâm thần.

**3. Biến chứng cơ học:** Lồng ruột, thoát vị, sa trực tràng. Trường hợp nặng có thể gặp vỡ phế nang, tràn khí trung thất hoặc tràn khí màng phổi.

**4. Biến chứng khác:** Xuất huyết võng mạc, kết mạc mắt, rối loạn nước điện giải, bội nhiễm các vi khuẩn khác.

### IX. Điều trị

- **Kháng sinh đặc hiệu** thường dùng một trong các loại sau: Ampixilin 75-100 mg/kg/ngày x 7-10 ngày. Erythromyxin 30-50 mg/kg/ngày x 7-10 ngày.

- **Điều trị triệu chứng:** Giảm và cắt cơn ho. Khi có nôn nhiều dùng primperan 0,5-1 ml/ngày. Khi có khó thở: Móc, hút đờm dãi, cho thở oxy.

- **Khi có biến chứng:** nếu là biến chứng đường hô hấp do bội nhiễm dùng kháng sinh và nếu có sốt cao co giật dùng gacdenal hoặc aminazin. Nếu biến chứng viêm não: Tích cực chống phù não, để phòng và cắt cơn co giật.

### X. Nuôi dưỡng - săn sóc

Cho trẻ ăn nhiều bữa. Nếu nôn nhiều có thể phải cho ăn qua Sonde hoặc nuôi dưỡng bằng đường tĩnh mạch. Đặt trẻ ở nơi thoáng mát, tránh gió lùa. Dùng thêm các vitamin A, D,C, B1, B6. Theo dõi sát tình trạng mạch, hô hấp. Dùng Gamma globulin đặc hiệu trong thời kỳ đầu của bệnh, tiêm dưới da 2-3 ml/lần mỗi lần cách nhau 48 giờ (tổng liều 2-4 lần).

### XI. Phòng bệnh

#### - Phòng bệnh chung

Để phòng bệnh cho tập thể, cần phải cách ly những trẻ bị ho gà trong thời gian ít nhất 4 tuần kể từ khi có cơn ho điển hình. Những trẻ tiếp xúc phải được tiêm Gamma globulin đặc hiệu 0,3 ml/kg/lần, tiêm 2 lần cách nhau 48-72 giờ, trong đó đặc biệt chú ý những trẻ sơ sinh và trẻ suy dinh dưỡng. Ngoài ra, có thể dùng erythromyxin để phòng ho gà cho những trẻ em tiếp xúc với bệnh nhân.

#### - Phòng bệnh đặc hiệu

Ho gà được xếp vào một trong 6 bệnh nằm trong chương trình tiêm chủng mở rộng cho trẻ em. Hiện nay thường dùng là vaccin kết hợp ho gà, bạch hầu, uốn ván (DTaP). Trẻ sơ sinh tiêm vaccin vào 3 thời điểm: 2-4-6 tháng tuổi. Tiêm nhắc lại sau 1 năm, 3 năm và 5 năm.

**Ths.Bs Phan Đăng Tâm**

Giám đốc Trung tâm Truyền thông Giáo dục sức khỏe

## THỰC PHẨM GIÀU PROTEIN TĂNG NGUY CƠ UNG THƯ LÊN 4 LẦN

Tác giả Valter Longo từ trường Đại học Nam California cho biết kết quả nghiên cứu của ông khẳng định chế độ ăn liên quan mật thiết tới căn bệnh ung thư.

Trên thực tế, nhiều người không hề quan tâm vấn đề dinh dưỡng cho đến khi mắc bệnh. Vấn đề là liệu chế độ ăn của bạn có giúp bạn sống đến 100 tuổi hay không. Đối với người trung niên, nguy cơ không chỉ dừng lại ở ung thư.

Nghiên cứu mới được đăng tải trên tạp chí Cell Metabolism cho thấy những người ở độ tuổi 50 có mức tiêu thụ protein cao thì nguy cơ tử vong vì bất kì nguyên nhân sẽ cao gấp đôi so với những người có mức tiêu thụ protein thấp. Thậm chí những người có mức tiêu thụ protein trung bình (khoảng 10 đến 19% tổng lượng calo nạp vào cơ thể) cũng không tránh khỏi những ảnh hưởng có hại.

Tuy nhiên điều đó không có nghĩa rằng bạn nên loại bỏ protein ra khỏi chế độ ăn. Chẳng hạn, ở độ tuổi 65 tuổi, bạn nên đặc biệt chú ý tới lượng protein trong khẩu phần ăn để sống khỏe mạnh. Theo Longo, hầu hết mọi người sẽ có mầm mống tế bào ung thư hoặc tiền ung thư ở một thời điểm nào đó trong cuộc đời. Tuy nhiên để ngăn bệnh tiến triển thì việc quyết định lượng protein nạp vào cơ thể lại là nhân tố chính.

(Theo Medical Daily)

**BSCII Hữu Văn Nam (tổng hợp)**

## GEN GÂY PHẢN ỨNG KÍCH THÍCH LÀM TĂNG NGUY CƠ NHỒI MÁU CƠ TIM

Một công trình nghiên cứu mới đây cho thấy có một loại gen đột biến do stress, được gọi là gen gây phản ứng kích thích, được tìm thấy với số lượng đáng kể ở những bệnh nhân bị bệnh tim, làm tăng nguy cơ nhồi máu cơ tim và đột tử.

Theo các nhà nghiên cứu thuộc Viện đại học Duke, Hoa Kỳ, cho biết loại gen gây phản ứng kích thích này liên quan đến việc tăng sản sinh cortisol, một loại hormone gây stress, ảnh hưởng đến tim mạch, được tìm thấy khoảng 17% ở nam giới và 3% ở nữ giới bị bệnh tim. Phát hiện mới này của các nhà nghiên cứu thuộc Viện Duke, có thể giải thích về cơ chế sinh học của bệnh tim và nguyên nhân gây tử vong sớm.

Bệnh tim được xem là "sát thủ số 1" ở Mỹ. Nguyên nhân thường gặp nhất là hẹp mạch vành, dẫn đến nhồi máu cơ tim. Khoảng 600.000 người tử vong mỗi năm do tim mạch ở Hoa Kỳ. TS Brummett và cộng sự đã phân tích về gen trên 6.100 bệnh nhân da trắng trong đồng dữ liệu của những bệnh nhân tim mạch được thông mạch vành ở Viện Duke.

2/3 bệnh nhân là nam giới. Những bệnh nhân có gen đột biến thì tần suất bị nhồi máu cơ tim cao nhất và tử vong trong thời gian theo dõi khoảng 6 năm.

(Theo WebMD, 11.2014)

## GỐC PHENOL LÀM CHẬM TĂNG TRƯỞNG CỦA BÉ TRAI

Một công trình nghiên cứu của các nhà sinh học Pháp-Mỹ cho thấy họ phát hiện được trong nước tiểu của 520 thai phụ sự hiện diện của khoảng 10 sản phẩm thuộc nhóm phenol, chiếm khoảng 73% trong nhóm thai phụ này. Và các chất phenol này đã gây hậu quả trên sự tăng trưởng của con cái họ. Chẳng hạn như những đứa trẻ bị phơi nhiễm quá nhiều trong thời kỳ thai nghén với chất triclosan (chất kháng khuẩn chứa trong xà phòng, chất khử mùi hay kem đánh răng) thường được sinh ra với cái đầu nhỏ hơn bình thường. Ngược lại, chất paraben lại có tác dụng kích thích sự tăng trưởng vào giai đoạn từ 2-3 tuổi. Vì vậy, theo TS Remy Slama, đồng tác giả công trình nghiên cứu, cho biết tốc độ tăng trưởng nhanh trong thời kỳ thơ ấu thường kết hợp với nguy cơ gây béo phì. Công trình nghiên cứu sắp đến sẽ đánh giá tác động của phenol trên bé gái.

(Theo Science & Vie, 11/2014)

## LIỆU PHÁP MỚI CHỮA TRỊ BỆNH XƠ CỨNG RỈ RÁC

**(Sclerose en plaques)**

Liệu pháp giải miễn cảm bao gồm phương pháp kiểm soát sự đáp ứng miễn dịch của một người bị dị ứng bằng cách đưa vào cơ thể với những liều lượng tăng dần của chất chống nhạy cảm. Đây là liệu pháp được nhắm đến trong điều trị bệnh xơ cứng rải rác. TS David Wraith và cộng sự thuộc Viện đại học Bristol, Anh Quốc, đã cho thấy hiệu quả trên chuột bị chứng viêm não tủy, một căn bệnh tự-miễn dịch rất gần với bệnh xơ cứng rải rác. Trong 2 căn bệnh này, các tế bào miễn dịch nhận diện nhầm lẫn một loại protein của myelin, màng bảo vệ sợi thần kinh, và tấn công protein này.

Vì vậy, bằng cách tiêm các liều lượng tăng dần của một đoạn protein này, các nhà khoa học đã đạt được kết quả ức chế sự kích hoạt và sự tăng sinh tế bào miễn dịch, những tế bào này được "huấn luyện" để điều hòa phản ứng. Các nhà nghiên cứu nhận thấy có sự dung nạp tốt. Đây sẽ là liệu pháp đầy triển vọng không những đối với bệnh xơ cứng rải rác khiến cho 2,5 triệu người mắc bệnh trên toàn thế giới, mà còn chữa trị được tất cả các bệnh tự-miễn dịch khác nữa.

(Theo Science & Vie, 11/2014)

**Bs Nguyễn Văn Thông**

## SỞ Y TẾ TỔNG KẾT CÔNG TÁC Y TẾ NĂM 2014

Ngày 21-01-2015, Sở Y tế tổ chức Hội nghị Tổng kết công tác Y tế năm 2014 và triển khai kế hoạch phát triển sự nghiệp Y tế năm 2015. Đến dự và chỉ đạo có ông Nguyễn Dung, Phó Chủ tịch UBND tỉnh.

Năm 2014, ngành y tế đã hoàn thành tốt nhiệm vụ đề ra, hệ thống y tế địa phương tiếp tục được củng cố và hoàn thiện, 152 trạm y tế có đầy đủ trang thiết bị, 100% trạm y tế có bác sĩ, 98% thôn, bản có nhân viên y tế hoạt động hiệu quả. Hoạt động phòng, chống dịch bệnh được thực hiện một cách chủ động, các dịch bệnh nguy hiểm như: cúm A (H5N1, H1N1), bệnh nhiễm liên cầu lợn, tay chân miệng được giám sát chặt chẽ và có giải pháp tích cực. Các chương trình mục tiêu y tế Quốc gia đạt và vượt chỉ tiêu đề ra. Tỷ lệ tiêm vắc xin Sởi – Rubella cho trẻ từ 1- 14 tuổi tính đến ngày 12/2/2015 đạt tỷ lệ gần 98%.

Công tác khám chữa bệnh được nâng cao cả về chất lượng dịch vụ và tinh thần thái độ phục vụ, tổng số lần khám bệnh đạt hơn 2,5 triệu lượt; bệnh nhân điều trị nội trú 68.915 lượt. Công tác khám chữa bệnh BHYT được tổ chức thực hiện đến tận tuyến cơ sở, hoạt động khám chữa bệnh cho người nghèo, trẻ em dưới 6 tuổi, diện chính sách được tổ chức thực hiện tốt. Xã hội hoá y tế được đẩy mạnh, mạng lưới y tế ngoài công lập ngày càng phát triển góp phần đáp ứng nhu cầu chăm sóc bảo vệ sức khoẻ ngày càng cao của nhân dân.

PH

## LỄ KÝ KẾT BIÊN BẢN THỎA THUẬN DỰ ÁN Q - HEALTH DO KOICA TẠI TRỢ CHO BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH

Ngày 28-01-2015, UBND tỉnh tổ chức Lễ ký kết biên bản thỏa thuận dự án “hỗ trợ đào tạo nâng cao chất lượng nguồn nhân lực cho Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thừa Thiên Huế” do tổ chức Hợp tác quốc tế Chính phủ Hàn Quốc – KOICA, tài trợ. Dự lễ ký kết có đồng chí Nguyễn Văn Cao, Phó Bí thư tỉnh ủy, Chủ tịch UBND tỉnh, lãnh đạo Sở Y tế và các ban ngành liên quan.

Bệnh viện Đa khoa tỉnh được xây dựng theo nguồn vốn vay từ Chính phủ Hàn Quốc, tổng vốn đầu tư trên 38 triệu USD (trên 750 tỷ đồng Việt Nam), với qui mô 36.000m<sup>2</sup> và 500 giường bệnh. Qua hai năm hoạt động, bệnh viện cơ bản đáp ứng được nhu cầu khám chữa bệnh cho người dân, tuy nhiên vấn đề khó khăn hiện nay là nguồn nhân lực chất lượng cao đang thiếu.

Vì vậy, việc tiếp nhận sự hỗ trợ dự án này là hết sức cần thiết. Dự án sẽ thực hiện trong 3 năm, với nhiều loại hình đào tạo gồm ngoài nước và trong nước, đào tạo chuyên môn lâm sàng và cho nhiều chức danh khác trong bệnh viện. Tổng kinh phí dự kiến cho dự án là 3,5 triệu USD (trên 47 tỷ đồng Việt Nam).

PH

## TRUNG TÂM TT GDĐSK TỔNG KẾT CÔNG TÁC NĂM 2014 VÀ TRIỂN KHAI NHIỆM VỤ 2015

Năm 2014, Trung tâm TTGDĐSK tỉnh đã củng cố, kiện toàn mạng lưới truyền thông từ tuyến tỉnh đến cơ sở, nâng cao chất lượng các hoạt động TTGDĐSK và đa dạng hoá các kênh truyền thông. Các chuyên mục “Sức khoẻ cho mọi người” và thông điệp phát trên sóng Phát thanh Truyền hình tỉnh, Đài Truyền hình Việt Nam tại Huế cũng như Bản tin Y tế, Thông tin y tế, 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.

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 với các đơn vị trong và ngoài ngành thực hiện các chiến dịch truyền thông tư vấn lồng ghép dịch vụ CSSKSS - KHHGD, phòng chống HIV/AIDS, vệ sinh an toàn thực phẩm, phòng chống các dịch, bệnh, về khám chữa bệnh...

Phát biểu chỉ đạo hội nghị, Ts.Bs Nguyễn Nam Hùng, Giám đốc Sở Y tế đề nghị lãnh đạo các đơn vị trong ngành cần nhận thức đúng vị trí và vai trò của công tác TTGDĐSK để quan tâm hơn trong công tác lãnh, chỉ đạo và đầu tư cho lĩnh vực này. Đối với Trung tâm TTGDĐSK, Giám đốc đề nghị bên cạnh phản ánh các sự việc, sự kiện, các thông tin kịp thời, chính xác cần phải bám sát hơn nhiệm vụ chính trị của ngành; ban giám đốc cần có sự phân công, phân nhiệm cụ thể và năng động sáng tạo hơn, đặc biệt cần lựa chọn vấn đề ưu tiên trong năm 2015 và quyết tâm làm tốt các vấn đề đã lựa chọn. Giám đốc đề nghị Trung tâm TTGDĐSK tỉnh cùng với các đơn vị trực thuộc Sở, các Trung tâm Y tế huyện, thị xã, thành phố tiến hành ký cam kết phối hợp thực hiện công tác TTGDĐSK năm 2015 theo tinh thần công văn số 90/SYT-NVY ngày 19 tháng 01 năm 2015 của Sở Y tế.

Nhật Nam

## BỆNH VIỆN TRUNG TÂM Y TẾ THỊ XÃ HƯƠNG TRÀ MỞ NỘI SOI RUỘT THỪA VIÊM

Ngày 02 -02 -2015, Bệnh viện thuộc Trung tâm Y tế Thị xã Hương Trà đã tiến hành thực hiện ca mổ nội soi ruột thừa viêm đầu tiên với sự hỗ trợ chuyển giao kỹ thuật của Bệnh viện tuyến trên.

Trong thời gian tới, ngoài việc đã thực hiện nội soi chẩn đoán về dạ dày, đại tràng,..., mổ nội soi ruột thừa viêm. Bệnh viện Trung tâm Y tế Thị xã Hương Trà sẽ tiếp tục triển khai một số kỹ thuật khác như: mổ nội soi cắt túi mật,...

Bệnh viện Trung tâm Y tế Thị xã Hương Trà là một trong 04 Trung tâm Y tế của tỉnh Thừa Thiên Huế được Dự án hỗ trợ Y tế các tỉnh Bắc Trung Bộ trang cấp bộ thiết bị mổ nội soi.

Với kỹ thuật nội soi chẩn đoán và mổ nội soi được triển khai tại bệnh viện tuyến huyện, thị xã đã góp phần nâng cao chất lượng khám chữa bệnh, người bệnh được phục vụ với những kỹ thuật hiện đại đảm bảo an toàn, chất lượng, thuận lợi và gần dân.

VK

\* Chịu trách nhiệm xuất bản: Ths.Phan Đăng Tâm \* Biên tập: BSCKII. Hầu 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; ttttgdsck@thuathienhue.gov.vn

\* 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.