



BẢN TIN

Y TẾ LAI CHÂU

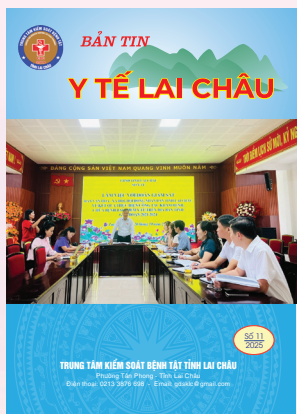


SỐ 11
2025

TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH LAI CHÂU

Phường Tân Phong - Tỉnh Lai Châu

Điện thoại: 0213 3876 698 - Email: gdsklc@gmail.com



CHỊU TRÁCH NHIỆM XUẤT BẢN

TTND.BSCKII. BÙI TIẾN THANH

Giám đốc Sở Y tế Lai Châu

BAN BIÊN TẬP

BSCKII. NGUYỄN THẾ PHONG

BSCKI. PHẠM HUỲNH KHÁNG

BSCKI. TRẦN ĐỖ KIÊN

CN. ĐỖ THỊ OANH

TRÌNH BÀY

PHẠM PHƯƠNG THÚY

ĐỊA CHỈ LIÊN HỆ

**TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT
TỈNH LAI CHÂU**

Tổ 27, phường Tân Phong, Tỉnh Lai Châu

Điện thoại: 0213 3876 698

Email: gdsklc@gmail.com

GIẤY PHÉP XUẤT BẢN

Số: 04/GP-XBBT

do Sở Thông Tin và Truyền thông tỉnh Lai Châu
Cấp ngày 16 tháng 01 năm 2025

In tại CN Công ty TNHH XD và TM Ngọc Hưng tại Cao Bằng
Địa chỉ: SN 55, phố Bế Văn Đàn, phường Thực Phán, tỉnh Cao Bằng
In xong nộp lưu chiểu năm 2025

TRONG SỐ NÀY

Nghị quyết số 72-NQ/TW về “Một số giải pháp tăng cường bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe Nhân dân trong tình hình mới.” 1

Đỗ Oanh

Trạm Y tế xã Khun Há: Tăng cường nâng cao ý thức của người dân trong công tác tiêm chủng mở rộng 2

Nguyễn Thúy

Công tác điều trị Methadone sau triển khai chính quyền địa phương 2 cấp 4

Ngọc Châm

Tuyên truyền về sức khỏe sinh sản cho vị thành niên trong trường học 6

Thái Sơn

Vai trò quan trọng của I-ốt đối với cơ thể con người 8

Mai Hoa

(theo Sức khỏe và Đời sống)

Dự phòng và can thiệp cho trẻ sinh non 9

Hồng Thơm

Bệnh đái tháo đường nguy cơ và phòng bệnh 10

Phương Thúy

Những điều cần biết về bệnh lỵ trực trùng .. 12

Nguyễn Hằng

(Tổng hợp)

Tin hoạt động..... 14

Ảnh: 1. Đồng chí Đào Xuân Huyền - Ủy viên Thường trực HĐND, Trưởng Ban Văn hóa - Xã hội HĐND tỉnh phát biểu tại buổi giám sát

Ảnh: Hồng Thơm

NGHỊ QUYẾT SỐ 72-NQ/TW VỀ “MỘT SỐ GIẢI PHÁP TĂNG CƯỜNG BẢO VỆ, CHĂM SÓC VÀ NÂNG CAO SỨC KHỎE NHÂN DÂN TRONG TÌNH HÌNH MỚI”

Bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân luôn được Đảng, Nhà nước đặc biệt quan tâm. Nhiều chủ trương, đường lối, chính sách được ban hành, tập trung chỉ đạo thực hiện và đạt những thành tựu quan trọng. Việt Nam được quốc tế đánh giá cao trong việc thực hiện các mục tiêu phát triển bền vững của Liên hợp quốc về sức khỏe; chỉ số bao phủ dịch vụ y tế thiết yếu của Việt Nam cao hơn mức trung bình của các nước trong khu vực; nhiều chỉ số về sức khỏe người dân vượt trội so với nhiều quốc gia có cùng mức phát triển.

Tuy nhiên, công tác bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân còn những hạn chế, bất cập và khó khăn, thách thức. Việc bảo vệ môi trường sống, rèn luyện nâng cao sức khỏe thường xuyên, bảo đảm an toàn thực phẩm, dinh dưỡng chưa được chú trọng đúng mức. Y tế dự phòng chưa được đầu tư thỏa đáng, chưa đáp ứng đầy đủ yêu cầu phòng, chống dịch, bệnh; năng lực sản xuất, cung ứng thuốc, vật tư, thiết bị y tế còn hạn chế, phụ thuộc nguồn nhập khẩu; việc huy động nhân lực còn bị động, nhất là trong tình huống xảy ra dịch lớn...

Nghị quyết số 72-NQ/TW về “Một số giải pháp tăng cường bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe Nhân dân trong tình hình mới” là Nghị quyết có ý nghĩa chiến lược đặc biệt, thể hiện tư duy nhân văn sâu sắc và tầm nhìn khoa học của Đảng ta về phát triển con người Việt Nam toàn diện.

Nghị quyết số 72- NQ/TW lấy sức khỏe Nhân dân làm trung tâm, làm mục tiêu, đồng thời là động lực của sự phát triển đất nước trong giai đoạn mới; với quan điểm chỉ đạo xuyên suốt: “Sức khỏe là vốn quý nhất của con người, là nền tảng quan trọng nhất cho hạnh phúc của mỗi người, cho sự tồn vong của dân tộc và sự phát triển thịnh vượng, bền vững của

đất nước. Bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe Nhân dân là mục tiêu, là động lực, là nhiệm vụ chính trị hàng đầu, giữ vị trí ưu tiên trong các chiến lược, chính sách phát triển; là trách nhiệm của cả hệ thống chính trị, của toàn xã hội và của mỗi người dân.”

Trên nền tảng tư tưởng đó, Nghị quyết số 72-NQ/TW đã xác định 5 nhóm mục tiêu trọng tâm đến năm 2030, tầm nhìn đến năm 2045.

Mục tiêu đến năm 2030

- Nâng cao thể lực, trí lực, tầm vóc và tuổi thọ khỏe mạnh của nhân dân. Đến năm 2030, tăng chiều cao trung bình của trẻ em và thanh thiếu niên từ 1-18 tuổi thêm tối thiểu 1,5cm; tuổi thọ trung bình đạt 75,5 tuổi, trong đó số năm sống khỏe mạnh đạt tối thiểu 68 năm.

- Giảm gánh nặng bệnh tật và kiểm soát các yếu tố nguy cơ ảnh hưởng đến sức khỏe. Tỷ lệ tiêm chủng các vắc-xin trong Chương trình tiêm chủng thiết yếu đạt trên 95%. Tỷ lệ người dân thường xuyên tham gia hoạt động thể chất tăng thêm 10%.

Tăng cường kiểm soát các yếu tố nguy cơ ảnh hưởng đến sức khỏe như rượu, bia, thuốc lá và từ môi trường đất, nước, không khí...

- Người dân được tiếp cận dịch vụ y tế có chất lượng, hướng tới chăm sóc sức khỏe toàn diện.

Từ năm 2026, người dân được khám sức khỏe định kỳ hoặc khám sàng lọc miễn phí ít nhất mỗi năm 1 lần, được lập sổ sức khỏe điện tử để quản lý sức khỏe theo vòng đời, từng bước giảm gánh nặng chi phí y tế. Đến năm 2030, người dân được miễn viện phí ở mức cơ bản trong phạm vi quyền lợi bảo hiểm y tế theo lộ trình.

- 100% trạm y tế cấp xã được đầu tư cơ sở vật chất, thiết bị y tế, nhân lực theo chức năng, nhiệm vụ; đến năm 2027 có ít nhất từ 4-5 bác sĩ. Tăng tỷ lệ khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế tại trạm y tế cấp xã lên trên 20%.

- Đến năm 2026, tỷ lệ bao phủ bảo hiểm y tế đạt trên 95% dân số, đến năm 2030 đạt bao phủ bảo hiểm y tế toàn dân; phát triển các loại hình bảo hiểm sức khỏe.

Tầm nhìn đến năm 2045

Phân đầu môi trường sống có chất lượng tốt; các chỉ số sức khỏe của người dân, chỉ số bao phủ dịch vụ chăm sóc sức khỏe thiết yếu ngang tầm các nước phát triển trong khu vực và trên thế giới.

Người dân có tuổi thọ trung bình đạt trên 80 tuổi, trong đó số năm sống khỏe mạnh tăng lên trên 71 tuổi, tầm vóc, thể lực, chiều cao trung bình của thanh niên tương đương các quốc gia có cùng mức phát triển.

Hệ thống y tế hiện đại, công bằng, hiệu quả, bền vững, lấy phòng bệnh làm ưu tiên hàng đầu, đáp ứng yêu cầu chăm sóc sức khỏe ngày càng cao và đa dạng của nhân dân.

Một số giải pháp tăng cường bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe Nhân dân trong tình hình mới.

1. Đổi mới mạnh mẽ tư duy và hành động trong lãnh đạo, chỉ đạo, tổ chức thực hiện công tác bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân.

2. Kịp thời hoàn thiện thể chế, tập trung nâng cao năng lực hệ thống y tế, nhất là y tế dự phòng, y tế cơ sở, phát huy thế mạnh của y học cổ truyền.

3. Nâng cao y đức, phát triển nhân lực y tế chất lượng, đồng bộ, đáp ứng sự hài lòng của người bệnh và hội nhập quốc tế.

4. Đẩy mạnh cải cách tài chính y tế và phát triển hiệu quả, bền vững chính sách bảo hiểm y tế.

5. Đột phá phát triển khoa học, công nghệ, đổi mới sáng tạo và chuyển đổi số toàn diện trong chăm sóc sức khỏe.

6. Đẩy mạnh phát triển y tế tư nhân, huy động và sử dụng hiệu quả mọi nguồn lực cho phát triển y tế.

Đỗ Oanh

Trạm Y tế xã Khun Há:

Tăng cường nâng cao ý thức của người dân trong công tác tiêm chủng mở rộng

Tiêm chủng vắc xin phòng bệnh có vai trò, lợi ích quan trọng trong việc phòng bệnh truyền nhiễm nguy hiểm đối với trẻ: Bệnh bạch hầu, sởi, ho gà, bại liệt, uốn ván, lao, viêm gan B, viêm não Nhật Bản, quai bị, bệnh tả, thương hàn... Nếu không tuân thủ tiêm chủng đầy đủ và đúng lịch các loại vắc xin trong chương trình TCMR Quốc gia thì nguy cơ sẽ mắc bệnh là rất cao. Các bệnh này hiện nay chưa có thuốc điều trị đặc hiệu, nếu trẻ bị mắc bệnh sẽ có nguy cơ bệnh tiến triển rất nặng, có thể để các biến chứng hoặc di chứng gây ảnh hưởng đến cuộc sống sau này của trẻ, ngoài ra còn có thể lây lan thành bệnh dịch nguy hiểm cho cộng đồng. Chương trình tiêm chủng mở rộng (TCMR) hàng năm đã bảo vệ được hàng triệu trẻ không bị mắc bệnh, tử vong cũng như các di chứng của các bệnh truyền nhiễm phổ biến.



*Cán bộ Trạm Y tế xã Khun Há
cho trẻ uống vắc xin phòng bệnh*

Những năm qua, Trạm Y tế xã Khun Há đã chủ động lập kế hoạch triển khai tiêm chủng vắc xin thường xuyên tại trạm y tế xã

và điểm trạm. Trạm luôn thực hiện công tác tiêm chủng đảm bảo đúng quy trình, kỹ thuật; đồng thời phối hợp với các ban, ngành, đoàn thể trong xã đẩy mạnh công tác tuyên truyền cho người dân về lợi ích của tiêm chủng phòng bệnh từng bước nâng cao tỷ lệ TCMR trong cộng đồng, tăng cường miễn dịch chủ động, bảo vệ sức khỏe cho người dân. Bên cạnh đó, trạm thường xuyên tổ chức truyền thông trực tiếp tại cộng đồng để giúp người dân hiểu được lợi ích của việc tiêm chủng đầy đủ các loại vắc xin trong chương trình TCMR từ đó giúp các bà mẹ ý thức hơn trong việc tự nguyện đưa trẻ đến trạm y tế để tiêm chủng đầy đủ, đúng lịch. Cùng với việc tập trung tuyên truyền, vận động, nâng cao nhận thức cho người dân thì Trạm cũng luôn chú trọng đến việc củng cố, nâng cao kiến thức về an toàn tiêm chủng cho đội ngũ cán bộ y tế. Hàng năm, cán bộ Trạm luôn tham gia đầy đủ các lớp tập huấn, đào tạo bồi dưỡng về quy trình tiêm chủng, tư vấn trước tiêm chủng, khám sàng lọc, theo dõi, xử trí phản ứng sau tiêm... Cán bộ chuyên trách tiêm chủng mở rộng có kinh nghiệm, sáng tạo, chủ động trong công tác, nên mọi hoạt động của chương trình đều thực hiện đúng tiến độ.

Chị Nguyễn Thị Thu Phương - Trưởng trạm Y tế xã Khun Há cho biết: “Định kỳ từ ngày 05 đến ngày 07 hàng tháng, Trạm Y tế Khun Há tổ chức tiêm phòng cho trẻ và phụ nữ mang thai. Ngoài việc ghi sổ, dặn dò lịch hẹn tiêm phòng tại trạm, gần đến ngày tiêm chủng, trạm y tế luôn nhắc các bản thông báo các mẹ có con trong độ tuổi tiêm chủng đưa con đi tiêm đúng lịch; ngoài ra trạm y tế xã lập 1 trang facebook, Zalo riêng của trạm để thông báo thông báo lịch tiêm chủng, nắm chắc số lượng trẻ em, đến từng nhà thông báo hoặc cán bộ phụ trách chương trình điện thoại nhắc các bà mẹ đưa con đến trạm tiêm chủng đúng ngày. Trạm Y tế còn vận động các bà mẹ đăng ký dịch vụ nhắc lịch tiêm chủng cho trẻ qua tin nhắn điện thoại, tránh tình trạng quên ngày tiêm chủng của con. Nhằm mục đích trang bị cho các ông bố, bà mẹ có con nhỏ trong độ tuổi

tiêm chủng có một số kiến thức cơ bản nhất về TCMR tại y tế cơ sở, cán bộ viên chức đã tận tình giải thích và các bậc phụ huynh đã rất vui vẻ chia sẻ về những lo lắng mỗi khi đưa con em đi tiêm chủng”.

Trước đây, công tác TCMR ở địa phương gặp không ít khó khăn do sự hiểu biết của người dân còn hạn chế, quan niệm chưa đúng về tiêm chủng... Do đó, tỷ lệ tiêm chủng hàng năm cho trẻ em dưới 1 tuổi đạt không cao. Những năm gần đây, Trạm Y tế xã Khun Há đã đẩy mạnh công tác tuyên truyền trực tiếp và gián tiếp tới mọi tầng lớp Nhân dân, nhất là các bà mẹ mang thai và nuôi con nhỏ đã góp phần nâng cao nhận thức của người dân. Đưa con trai 9 tháng tuổi đến tiêm vắc xin tại trạm, chị Lò Thị Thắm, cho biết: “Chị biết lịch tiêm của trạm vì thường được nghe thông báo trên loa phát thanh của xã và các cộng tác viên y tế thông báo. Mỗi lần đến trạm tiêm, con trai chị được thăm khám kỹ lưỡng về tình trạng sức khỏe rồi mới có chỉ định tiêm, sau tiêm theo dõi 30 phút nên chị rất yên tâm”.

Đến nay, công tác TCMR được mọi người quan tâm và thực hiện đầy đủ, hiệu quả. Tính đến hết tháng 9/2025, tỷ lệ trẻ em dưới 1 tuổi được tiêm đầy đủ các loại vắc xin đạt 70,04%, tỷ lệ phụ nữ có thai tiêm phòng UV2 (+) đạt 83,49%, tỷ lệ trẻ em 18 tháng tuổi được tiêm Sởi - Rubella đạt 70,25%, tỷ lệ trẻ em 18 tháng được tiêm DPT4 đạt 72,82%, tỷ lệ trẻ em từ 1-2 tuổi được tiêm viêm não nhật bản mũi 1, mũi 2 đạt 78,06%, tỷ lệ trẻ em từ 2-3 tuổi được tiêm viêm não nhật bản mũi 3 đạt 63,73%.

Để phòng tránh các dịch bệnh truyền nhiễm nguy hiểm ở trẻ em, không chỉ tiêm vắc xin phòng bệnh cho trẻ mà phụ nữ mang thai, phụ nữ trong độ tuổi sinh đẻ cần phải tiêm phòng đầy đủ đúng lịch. Vì đây là cách phòng bệnh an toàn, hiệu quả và chủ động. Vì vậy, người dân cần tiếp tục chủ động, tích cực tham gia tiêm chủng, tiêm chủng là trách nhiệm của mỗi người đối với bản thân và cộng đồng./.

Nguyễn Thúy

CÔNG TÁC ĐIỀU TRỊ METHADONE SAU TRIỂN KHAI CHÍNH QUYỀN ĐỊA PHƯƠNG 2 CẤP

Công tác phòng, chống HIV/AIDS, điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng Methadone là một trong những chiến lược đặc biệt quan trọng được Chính phủ và Ngành Y tế quan tâm. Đặc biệt, trong bối cảnh chính quyền địa phương 2 cấp được triển khai, việc sắp xếp các cơ sở điều trị, cơ sở cấp phát thuốc và tái cấu trúc mạng lưới điều trị Methadone về Trạm Y tế xã nhằm giúp cho người bệnh thuận lợi trong việc điều trị.

Từ năm 2008, Việt Nam bắt đầu triển khai chương trình điều trị Methadone. Ban đầu, các cơ sở điều trị chủ yếu tập trung ở tuyến tỉnh hoặc tuyến huyện, thường được đặt tại Trung tâm Y tế huyện. Mặc dù đạt được nhiều kết quả tích cực, nhưng mô hình điều trị tập trung cũng bộc lộ một số bất cập: Người nghiện ở vùng sâu, vùng xa có thể phải đi xa hàng chục cây số để đến cơ sở điều trị; việc đi lại tốn kém, mất thời gian khiến nhiều người bỏ dở giữa chừng; gánh nặng cho đội ngũ cán bộ y tế cũng ngày càng lớn.

Thống kê đến tháng hết 10/2025, toàn tỉnh có 08 Cơ sở điều trị Methadone và 31 Cơ sở cấp phát thuốc điều trị thay thế (trong đó có 07 cơ sở điều trị tại Trung tâm Y tế, 01 cơ sở điều trị tại Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh, 31 cơ sở cấp phát thuốc Trạm Y tế xã, phường). Tính đến hết tháng 10/2025, tổng số người nghiện ma túy đang được điều trị Methadone trên địa bàn tỉnh là 1.894 người, chiếm tỷ lệ 79,8 % tổng số người nghiện có hồ sơ quản lý trên địa bàn tỉnh.

Sau sáp nhập vẫn duy trì ổn định mạng lưới cấp phát thuốc, phát huy hiệu quả công tác điều trị Methadone, anh Lương Văn Lợi - Bản Vàng Pheo, xã Mường So cho biết: Quá trình điều trị Methadone của tôi diễn ra thuận lợi, uống thuốc vào giờ cố định buổi sáng và

không còn phải đi xa nên tôi có thể vừa điều trị, vừa đi làm. Kiên trì phối hợp điều trị, tôi nhận thấy sức khỏe cải thiện rõ rệt, không còn bị các cơn nghiện ma túy hành hạ như trước và được gia đình, bạn bè đón nhận, giảm kỳ thị, phân biệt đối xử.

Công tác phối hợp giữa y tế và công an địa phương trong quản lý bệnh nhân được thực hiện hiệu quả. Đặc biệt, chưa ghi nhận vụ việc vi phạm trật tự an ninh tại các cơ sở điều trị. Tuy nhiên, bên cạnh những kết quả đạt được, công tác điều trị các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế Methadone vẫn còn một số khó khăn, thách thức như người dân vẫn coi người nghiện ma túy là một căn bệnh không có thuốc nào có thể thay thế được; kỳ thị, phân biệt, xa lánh những người bị nhiễm HIV, nghiện chích ma túy. Nhiều đối tượng vẫn còn e ngại nên không đến đăng ký điều trị. Bên cạnh đó, một số người bệnh không tuân thủ điều trị do đi làm xa cơ sở điều trị, không có phương tiện đi lại; khó khăn cho việc quản lý các đối tượng. Mặc dù vậy, với sự nỗ lực của ngành Y tế cũng như các cấp chính quyền địa phương, việc triển khai cơ sở cấp phát thuốc, điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế Methadone tại tuyến xã đã mang lại hiệu quả tích cực.

Việc thực hiện mô hình chính quyền địa phương 2 cấp, trong tháng 6, Sở Y tế đã chỉ đạo các cơ sở bố trí đội ngũ nhân sự gồm các bác sĩ, dược sĩ chịu trách nhiệm trong việc hướng dẫn, giám sát các hoạt động cấp phát thuốc, uống thuốc trực tiếp theo đúng quy trình; bảo đảm 100% người bệnh có nhu cầu và tự nguyện tham gia dùng thuốc thay thế được đáp ứng. Nhờ đó, đa số bệnh nhân tuân thủ liệu điều trị hàng ngày đều đặn. Bên cạnh đó, người bệnh rút ngắn được thời gian đi uống



Bệnh nhân uống thuốc Methadone tại Cơ sở điều trị Methadone và điều trị nghiện chất - Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh

thuốc, giúp đỡ gia đình các công việc để phát triển kinh tế.

Bác sĩ Phong Anh Quân - Trưởng Khoa Phòng, chống HIV/AIDS, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh cho biết: “Trong những năm qua, việc điều trị Methadone cho bệnh nhân tại tuyến y tế cơ sở, đặc biệt là Trạm y tế xã là chủ trương lớn và mang lại hiệu quả thiết thực. Một số người bệnh phải đi hàng chục cây số mỗi ngày để uống thuốc, đây là khó khăn, trở ngại lớn đối với nhiều bệnh nhân ở xa cơ sở điều trị dẫn tới nguy cơ tái nghiện và khả năng bỏ điều trị là rất cao. Vì vậy, việc cấp phát thuốc tại các Trung tâm, Trạm y tế xã gần nơi cư trú thì thời gian và chi phí đi lại được giảm đáng kể, giúp người bệnh dễ dàng tiếp cận dịch vụ từ đó giúp tăng tỉ lệ tuân thủ và hiệu quả điều trị. Tuy nhiên, để triển khai hiệu quả, cần đầu tư cơ sở vật chất, trang thiết bị, đào tạo nhân lực và chuẩn hóa quy trình quản lý. Đồng thời, cần tăng cường truyền thông để giảm kỳ thị, phối hợp chặt chẽ giữa các cơ sở y tế, chính quyền địa phương, gia đình và công an trong quản lý, giám sát và hỗ trợ người nghiện tuân thủ điều trị, không tái sử dụng ma túy”.

Việc triển khai điều trị Methadone tại Trạm y tế xã trong bối cảnh tổ chức chính

quyền địa phương theo mô hình 2 cấp đã mở ra hướng đi phù hợp, nhưng đồng thời cũng đặt ra không ít khó khăn trong quá trình thực hiện. Trước hết, nhiều Trạm y tế xã vẫn chưa đáp ứng đủ điều kiện về nhân lực và chuyên môn; đội ngũ y tế tuyến xã thường phải kiêm nhiệm nhiều nhiệm vụ, trong khi chưa được đào tạo bài bản về quản lý và điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện. Bên cạnh đó, điều kiện cơ sở vật chất tại nhiều Trạm y tế xã còn hạn chế. Những khó khăn này cho thấy cần có sự chỉ đạo linh hoạt, sự phối hợp đồng bộ và hỗ trợ từ các cấp để chương trình Methadone tại tuyến xã có thể phát huy hiệu quả trong mô hình quản lý hành chính mới. Việc chuyển các Cơ sở điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế thuốc Trung tâm Y tế về Trạm Y tế xã quản lý là hướng đi không chỉ mang tính nhân văn sâu sắc mà còn thể hiện cam kết của hệ thống chính quyền 2 cấp trong việc đảm bảo quyền được chăm sóc sức khỏe cho mọi công dân, đặc biệt là nhóm dễ bị tổn thương như người sử dụng ma túy. Không chỉ là câu chuyện về quản lý y tế, mà còn là minh chứng rõ nét của chính sách an sinh xã hội, thể hiện tầm nhìn nhân văn trong công tác phòng chống ma túy ở cấp cơ sở./.

Ngọc Châu

Tuyên truyền về sức khỏe sinh sản cho vị thành niên trong trường học

Vị thành niên là giai đoạn chuyển tiếp từ trẻ em sang người trưởng thành. Đây là giai đoạn diễn ra những thay đổi lớn về thể chất và tâm lý, trong đó cá nhân có xu hướng độc lập hơn, năng động và thích khám phá bản thân. Tuyên truyền chăm sóc sức khỏe sinh sản (SKSS) cho vị thành niên trong trường học là một hoạt động ý nghĩa, giúp các em học sinh có sự hiểu biết và nhận thức rõ ràng hơn về SKSS. Bên cạnh đó, ở lứa tuổi này, các em đang có nhu cầu tìm hiểu kiến thức tâm, sinh lý rất lớn, bởi vậy việc phổ biến kiến thức về chăm sóc SKSS giúp các em có một cuộc sống lành mạnh về thể chất và tinh thần là hết sức cần thiết.



Cán bộ Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh truyền thông về sức khỏe sinh sản cho Vị thành niên, thanh niên tại Trường Cao đẳng Lai Châu

Ngày 29/10, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Lai Châu phối hợp với Trường Cao đẳng Lai Châu tổ chức tuyên truyền giáo dục về sức khỏe sinh sản cho Vị thành niên, thanh niên trong trường học. Tham gia buổi truyền thông sức khỏe sinh sản vị thành niên, thanh niên (SKSS VTN,TN), các em được chia sẻ, trao đổi về các chủ đề liên quan đến SKSS VTN,TN như: các mối quan hệ giới tính, tình bạn,

tình yêu, hôn nhân và gia đình. Các em còn được hướng dẫn cách vệ sinh cơ thể sạch sẽ, không sử dụng các chất kích thích, rượu bia, thuốc lá; đi khám bác sĩ, kiểm tra sức khỏe khi có các dấu hiệu bất thường... Sau phần cung cấp kiến thức của cán bộ truyền thông, các em học sinh hào hứng tham gia thảo luận, trao đổi, đặt câu hỏi và được giải đáp về những thắc mắc liên quan đến giới tính, SKSS, tâm lý lứa tuổi VTN,TN. Em

Lò Thị Hà, lớp Mầm non K18 chia sẻ: “Chương trình giao lưu, đối thoại rất bổ ích và thiết thực. Trước đây, em còn nhiều thắc mắc và e ngại về các vấn đề liên quan đến SKSS nhưng sau khi tham gia buổi đối thoại, em đã hiểu rõ hơn về những thay đổi của cơ thể cũng như những nguy cơ tiềm ẩn nếu không có kiến thức và kỹ năng bảo vệ bản thân. Em mong nhà trường cùng các đoàn thể sẽ tổ chức thêm nhiều chương trình

tương tự để chúng em có thể trang bị đầy đủ kiến thức và kỹ năng cần thiết cho giai đoạn trưởng thành.”

Việc CSSKSS VTN,TN có vai trò quan trọng, giúp các em được trang bị những kiến thức, kỹ năng sống cần thiết, góp phần hình thành các hành vi phù hợp trước các vấn đề SKSS của bản thân, chuẩn bị “hành trang cho tương lai”. Những năm qua, Trường Cao đẳng Lai Châu luôn đẩy mạnh công tác truyền thông, giáo dục, tư vấn, CSSKSS cho học sinh, sinh viên. Trong chương trình hoạt động hàng năm, nhà trường đều phối hợp với các ban, ngành, đoàn thể, địa phương triển khai đồng bộ các giải pháp về truyền thông nhằm cung cấp kiến thức về CSSKSS VTN,TN, tâm sinh lý tuổi VTN, tình bạn khác giới, tình yêu lành mạnh, tình dục an toàn, phòng tránh các bệnh lây truyền qua đường tình dục, các biện pháp tránh thai phù hợp với lứa tuổi VTN...

Qua các buổi truyền thông, giúp các em học sinh, sinh viên nâng cao nhận thức, chuyển đổi các hành vi có lợi về SKSS, có kỹ năng ứng xử trước sự thay đổi về tâm, sinh lý lứa tuổi, góp phần hoàn thiện thể chất, tinh thần, trí tuệ và nhân cách. Qua buổi truyền thông các em học sinh, sinh viên được chia sẻ, tâm sự, trao đổi và giải đáp những vấn đề vốn được coi là thầm kín của tuổi dậy thì: sự khác nhau giữa tình bạn và tình bạn khác giới, các bệnh lây nhiễm qua đường tình dục, xâm hại tình dục, nguy cơ mang thai và nạo phá thai ở tuổi vị thành niên, các biện pháp tránh thai phù hợp tuổi vị thành niên... Chính vì vậy, giáo dục sức khỏe sinh sản vị thành niên ngày càng trở nên quan trọng, không chỉ là trách nhiệm của gia đình mà còn là trách nhiệm của nhà trường và toàn xã hội, là nỗi lo không chỉ riêng ai. Em Trần Ngọc Ánh, lớp Công nghệ thông tin K18 chia sẻ “Trước đây, em không có điều kiện để tìm hiểu kiến thức về giáo dục giới tính, chăm sóc SKSS, nhưng từ khi nhà trường triển khai hoạt động ngoại khóa về tuyên truyền chăm

sóc SKSS, em đã hiểu biết hơn và đây cũng là cơ hội để chúng em có thể trực tiếp chia sẻ và giải bày những thắc mắc, khó khăn về SKSS”.

Thầy Lò Việt Tuyền, Hiệu trưởng Trường Cao đẳng Lai Châu cho biết: “Thời gian đầu mỗi lần sinh hoạt ngoại khóa chủ đề liên quan đến SKSS, các em học sinh còn rất thiếu kiến thức hoặc hiểu rất lơ mơ về các vấn đề liên quan đến SKSS. Nhiều em còn e ngại nhưng dần dần các em đã cởi bỏ được tâm lý xấu hổ và sẵn sàng chia sẻ những vấn đề khó nói nhất. Thông qua những buổi sinh hoạt như thế này, học sinh đã nắm được những kiến thức cơ bản về chăm sóc SKSS để tự bảo vệ mình và đã mạnh dạn hơn trong chia sẻ cũng như trao đổi về những vấn đề này. Ngoài ra, các nhà trường cần phối hợp chặt chẽ với gia đình và xã hội thực hiện tốt công tác tuyên truyền chăm sóc SKSS vị thành niên, nhằm nâng cao nhận thức của học sinh để tránh những sai lầm đáng tiếc”.

Để việc giáo dục giới tính, SKSS VTN,TN được triển khai một cách hiệu quả, kịp thời, các cấp, ngành, gia đình và nhà trường cần có sự vào cuộc mạnh mẽ hơn nữa trong công tác truyền thông, giáo dục về CSSKSS cho lứa tuổi VTN,TN. Nhà trường và gia đình cần kết hợp chặt chẽ để quản lý, giáo dục và trang bị đầy đủ kiến thức SKSS VTN,TN, nhằm tạo điều kiện thuận lợi để các em có một môi trường tốt trong học tập và nâng cao sức khỏe.

Giáo dục sức khỏe sinh sản vị thành niên ngày càng trở nên quan trọng, không chỉ là trách nhiệm của gia đình mà còn là trách nhiệm của nhà trường và toàn xã hội, là nỗi lo không chỉ riêng ai. Tuyên truyền chăm sóc sức khỏe sinh sản vị thành niên, thanh niên trong trường học là một hoạt động có ý nghĩa, giúp các em học sinh có sự hiểu biết và nhận thức rõ ràng về sức khỏe sinh sản, từ đó có ý thức xây dựng cuộc sống lành mạnh về thể chất và tinh thần./.

Thái Sơn

Vai trò quan trọng của I-ốt đối với cơ thể con người

Trong 3 vi lượng cần thiết cho sự phát triển của cơ thể con người (I-ốt, sắt, vitamin A) thì I-ốt chiếm vị trí khá quan trọng. I-ốt không thể thiếu được với các hoóc môn tuyến giáp bởi nó giữ vai trò cần thiết trong việc chuyển hóa vật chất của cơ thể và sự phát triển của não. Mặc dù trong cơ thể chỉ có khoảng 15 – 23 mg I-ốt, lượng này ít hơn 100 lần so với trọng lượng của sắt trong cơ thể, tuy nhiên I-ốt là chất rất cần thiết cho sự phát triển của trí tuệ, thể lực và hoạt động của con người. Cơ thể con người nếu thiếu I-ốt sẽ gây ra nhiều bệnh lý nguy hiểm, đặc biệt đối với trẻ nhỏ và phụ nữ mang thai.

Thiếu I-ốt gây ra nhiều bệnh tật nguy hiểm

I-ốt là chất rất cần thiết cho cơ thể, đặc biệt là trẻ nhỏ và phụ nữ mang thai. Thiếu I-ốt có thể gây tác hại cho mọi lứa tuổi, nhưng lứa tuổi bị ảnh hưởng nhiều nhất là ở thời kỳ bào thai và trẻ nhỏ. Trong thời kỳ bào thai, sự phát triển của thai nhi phụ thuộc vào hoóc môn giáp trạng của người mẹ ngấm qua nhau thai sang con. Hoóc môn này rất quan trọng đối với sự phát triển của não bộ và hệ thần kinh. Vì vậy, phụ nữ mang thai nếu thiếu I-ốt thì sự phát triển của bào thai sẽ bị ảnh hưởng nghiêm trọng, đặc biệt là bộ não của trẻ. Y học chứng minh, thiếu I-ốt ở mẹ từ mức trung bình đến nặng có thể gây chậm phát triển não của thai nhi và sinh ra trẻ chậm phát triển trí tuệ, thậm chí đần độn hoặc mang khuyết tật bẩm sinh như liệt tay hoặc chân, nói ngọng, điếc, câm, lác mắt. Các hậu quả này sẽ tồn tại vĩnh viễn suốt cuộc đời trẻ, vì hiện nay y học chưa chữa được. Ngoài ra người mẹ trong thời kỳ mang thai nếu thiếu I-ốt có thể có nguy cơ đẻ non, sảy thai, thai chết lưu trong bụng mẹ...

Đối với người lớn, trẻ em, và trẻ vị thành niên nếu thiếu hụt I-ốt sẽ dẫn đến bệnh bướu cổ, thiếu năng tuyến giáp, chức năng trí tuệ hư hại, chậm phát triển cơ thể.

Đối với phụ nữ ở tuổi sinh đẻ thì I-ốt cùng một số chất nội tiết khác giúp cho cơ quan sinh dục phát triển bình thường, đảm bảo chức năng sinh sản.

Cần bổ sung hợp lý và phòng ngừa thiếu I-ốt

I-ốt là một vi chất mà tự cơ thể chúng ta không tổng hợp được nên bổ sung I-ốt là điều cần thiết. Tuy nhiên cần bổ sung lượng phù hợp với cơ thể, không được nhiều hay ít hơn lượng quy định được khuyến nghị.

Theo khuyến cáo của Tổ chức Y tế thế giới, một người trưởng thành cần trung bình 150 microgam I-ốt mỗi ngày, phụ nữ mang thai cần nhiều hơn là 220 microgam và phụ nữ cho con bú cần đến 290 microgam mỗi ngày.

Với trẻ từ 0-6 tháng tuổi bú mẹ hoàn toàn thì mẹ nên ăn nhiều hải sản và dùng muối I-ốt hoặc nước mắm có I-ốt để nguồn dưỡng chất quan trọng này tiết qua sữa bổ sung cho bé.

Với trẻ đã ăn dặm thì cần bổ sung I-ốt qua ăn uống hàng ngày. I-ốt có nhiều trong hải sản: cá, tôm, cua và có nhiều trong các loại rau như rong, tảo biển, rau câu, rau xanh... Ngoài ra, trứng và các thực phẩm từ sữa cũng là một nguồn cung cấp I-ốt khá tốt. Vì vậy, các bà mẹ chú ý thêm vào thực đơn cho bé từ nguồn thức ăn giàu I-ốt này.

I-ốt có trong nhiều loại thực phẩm như hải sản, thịt động vật, một số loại rau..., tuy nhiên thường có hàm lượng thấp không đủ cho nhu cầu hàng ngày. Cách bổ sung I-ốt hiệu quả nhất là sử dụng muối I-ốt và các sản phẩm có chứa I-ốt như: Bột canh I-ốt, nước mắm hoặc dùng những loại thuốc bổ sung I-ốt theo chỉ định của bác sĩ.

Mai Hoa
(theo Sức khỏe và Đời sống)

Dự phòng và can thiệp cho trẻ sinh non

Theo Tổ chức Y tế thế giới, mỗi năm trên toàn cầu có hơn 13 triệu trẻ sinh non, tức là cứ 10 trẻ sinh ra thì có 1 trẻ sinh non. Sinh non là nguyên nhân hàng đầu gây tử vong ở trẻ sơ sinh, cướp đi sinh mạng của khoảng khoảng 1 triệu ca tử vong mỗi năm. Ngay cả khi vượt qua được nguy cơ giằng được sự sống. Những trẻ em được sống sót sau sinh non thường phải đối mặt với nhiều vấn đề sức khỏe lâu dài ảnh hưởng sâu sắc đến tương lai của các em như chậm phát triển, khuyết tật vận động, giảm thị lực, thính lực và các rối loạn về hành vi, học tập.

Tại Việt Nam, trẻ sinh non vẫn là một vấn đề y tế đáng quan tâm, chiếm khoảng 25% số ca tử vong sơ sinh có nguyên nhân do sinh non/nhẹ cân. Mặc dù ngành y tế đã đạt được nhiều tiến bộ trong chăm sóc sơ sinh và điều trị, trẻ sinh non vẫn là nhóm đối tượng nguy cơ cao, đòi hỏi sự quan tâm đặc biệt từ cả hệ thống y tế và toàn xã hội.

Tại Lai Châu, Chương trình can thiệp giảm tử vong trẻ em và Kế hoạch hành động quốc gia về Chăm sóc sức khỏe sinh sản giai đoạn 2021-2025 luôn nhận được sự quan tâm chỉ đạo, hướng dẫn, hỗ trợ chuyên môn của các cơ quan chuyên môn thuộc



Cán bộ Trạm Y tế phường Tân Phong tiêm vắc xin phòng bệnh cho trẻ em

Bộ Y tế; sự chỉ đạo sát sao của các cấp ủy, chính quyền và các ban, ngành, đoàn thể tại địa phương; sự nỗ lực không ngừng của hệ thống y tế trên toàn tỉnh. Tuy nhiên, hiện nay Chương trình vẫn còn gặp không ít khó khăn: Nhu cầu chăm sóc sức khỏe của nhân dân ngày càng cao, mô hình bệnh tật thay đổi; một số bệnh truyền nhiễm có xu hướng quay trở lại; các bệnh không truyền nhiễm, tai nạn, thương tích có chiều hướng tăng; các dịch bệnh mới, bệnh lạ diễn biến khó lường; xuất hiện các yếu tố ảnh hưởng xấu đến sức khỏe nhân dân như môi trường, biến đổi khí hậu, xã hội và lối sống; quy mô dân số vẫn tiếp tục gia tăng; đặc thù về điều kiện tự nhiên và đặc

điểm kinh tế xã hội của địa phương... Trong khi đó khả năng đáp ứng của hệ thống y tế từ tuyến tỉnh đến tuyến xã có những hạn chế nhất định.

Để hưởng ứng Ngày Thế giới vì trẻ sinh non (17/11), Bộ Y tế đã triển khai “Tháng cao điểm hành động vì trẻ sinh non” (1-30/11). Đây là cơ hội để nâng cao nhận thức cộng đồng, tăng cường dịch vụ hỗ trợ, giúp trẻ sinh non có cơ hội được sống, phát triển khỏe mạnh và toàn diện.

Hoạt động này nhằm nâng cao nhận thức của cộng đồng, huy động sự tham gia của các bộ, ngành, địa phương và toàn xã hội trong việc dự phòng sinh non, chăm sóc sức khỏe bà mẹ mang thai, cũng như tăng cường các dịch vụ y tế chăm

sóc và điều trị cho trẻ sinh non, giúp các em có cơ hội được sống, phát triển khỏe mạnh và toàn diện.

Nhằm giảm tỷ lệ trẻ sinh non/nhẹ cân, phụ nữ trong độ tuổi sinh đẻ cần tiếp cận dịch vụ để dự phòng sinh non là chìa khóa vàng cho một thai kỳ khỏe mạnh. Giảm tỷ lệ trẻ sinh non/nhẹ cân là mục tiêu chung, và dự phòng luôn là biện pháp hiệu quả nhất. Trẻ sinh non cần được Theo dõi và can thiệp chuyên sâu: Trẻ sinh non cần được theo dõi thường xuyên để phát hiện và điều trị kịp thời các biến chứng về hô hấp, tim mạch, mắt và hệ thần kinh. Đặc biệt, trẻ quá non tháng cần được chăm sóc tại các cơ sở y tế chuyên khoa với sự hướng dẫn của các chuyên gia.

Chăm sóc trẻ sinh non/nhẹ cân bằng phương pháp Kangaroo Đây là một phương pháp kỳ diệu giúp giữ ấm, điều hòa nhịp tim và nhịp thở cho trẻ. Theo WHO, phương pháp Kangaroo có thể giảm nguy cơ tử vong tới 50% và tăng cường khả năng bú mẹ.

Nuôi con hoàn toàn bằng sữa mẹ vì sữa mẹ là nguồn dinh dưỡng tốt nhất cho trẻ sinh non, giúp tăng cường hệ miễn dịch và giảm nguy cơ nhiễm trùng. Các chuyên gia khuyến nghị nuôi con hoàn toàn bằng sữa mẹ trong 6 tháng đầu và tiếp tục kết hợp ăn bổ sung đủ dưỡng chất phù hợp lứa tuổi đến khi trẻ đủ 2 tuổi.

Giảm tỷ lệ sinh non không chỉ là nhiệm vụ của ngành Y tế mà còn đòi hỏi sự phối hợp đồng bộ của nhiều ngành, các cấp chính quyền và toàn cộng đồng. Đảm bảo điều kiện chăm sóc sức khỏe cho phụ nữ mang thai; Triển khai dịch vụ chăm sóc sức khỏe ban đầu một cách hiệu quả, nâng cao hiểu biết và ý thức chăm sóc thai kỳ. Việc vào cuộc của toàn xã hội, cùng với sự hỗ trợ từ các tổ chức quốc tế và trong nước, sẽ là động lực to lớn góp phần giảm tỷ lệ sinh non, tử vong sơ sinh, và cải thiện chất lượng cuộc sống cho trẻ sinh non và gia đình.

Hồng Thơm

Bệnh đái tháo đường nguy cơ và phòng bệnh



Cán bộ Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh lấy máu xét nghiệm cho bệnh nhân đái tháo đường

Bệnh đái tháo đường, hay còn gọi là tiểu đường, là một bệnh mạn tính không lây nhiễm đang ngày càng gia tăng trên toàn cầu và tại Việt Nam. Theo Tổ chức Y tế Thế giới (WHO), đây là một rối loạn chuyển hóa đặc trưng bởi tình trạng tăng đường huyết mãn tính. Nếu không được kiểm soát, bệnh có thể dẫn đến nhiều biến chứng nguy hiểm, ảnh hưởng nghiêm trọng đến sức khỏe, chất lượng cuộc sống và tuổi thọ.

Bệnh đái tháo đường là “kẻ giết người”

thâm lặng bởi diễn biến âm thầm, có thể khiến người bệnh chủ quan. Khi bệnh chuyển nặng, có thể gây ra các biến chứng như: Mù lòa, suy thận, nhiễm trùng bàn chân, có thể dẫn đến cụt chi, các bệnh lý tim mạch như: Tăng huyết áp, nhồi máu cơ tim, tai biến mạch máu não...

Có ba loại đái tháo đường thường gặp:

Đái tháo đường Type 1: Tuyến tụy không sản xuất đủ insulin. Trước đây còn gọi là “ĐTĐ phụ thuộc insulin”.

Đái tháo đường Type 2: Cơ thể kháng insulin, các tế bào không đáp ứng hiệu quả với insulin. Loại này còn gọi là “ĐTĐ không phụ thuộc insulin”.

Đái tháo đường thai kỳ: Xảy ra khi phụ nữ mang thai có nồng độ đường trong máu cao mà trước đó chưa từng mắc bệnh đái tháo đường.

Các triệu chứng thường gặp của bệnh đái tháo đường (Type 1 và Type 2) bao gồm: Ăn nhiều, uống nhiều, tiểu nhiều, đặc biệt là vào ban đêm. Sụt cân nhanh chóng dù ăn nhiều. Cảm giác khô miệng, khô da, mệt mỏi, nhức đầu, chóng mặt, mất ngủ. Rụng tóc, rối loạn kinh nguyệt ở phụ nữ. Vết thương lâu lành, có cảm giác kiến bò ở đầu chi. Nước tiểu có nồng độ đường cao, thu hút ruồi, kiến.

Bên cạnh các yếu tố như di truyền và lão hóa, nguyên nhân chính dẫn đến bệnh đái tháo đường Type 2 là do lối sống thiếu lành mạnh. Các hành vi nguy cơ bao gồm: Dinh dưỡng không hợp lý: Ăn nhiều thực phẩm chế biến sẵn, nhiều chất béo, đường và ít rau xanh, trái cây tươi. Thiếu hoạt động thể lực: Lối sống ít vận động, không tập thể dục. Hút thuốc lá: Thuốc lá làm tăng nguy cơ tắc mạch ngoại vi, đặc biệt ở chân và có thể gây liệt dương ở nam

giới. Lạm dụng rượu bia: Rượu bia cũng góp phần làm tăng nguy cơ mắc bệnh.

Một số đối tượng có nguy cơ cao mắc bệnh đái tháo đường bao gồm: Người từ 40 tuổi trở lên. Người thừa cân, béo phì. Người có người thân trong gia đình mắc bệnh đái tháo đường. Phụ nữ từng mắc đái tháo đường thai kỳ. Người mắc bệnh lý tim mạch. Người từng được xác định rối loạn đường huyết.

Phòng ngừa và quản lý bệnh đái tháo đường đòi hỏi sự kết hợp giữa lối sống lành mạnh và việc kiểm tra sức khỏe định kỳ.

Kiểm tra đường huyết định kỳ 6 tháng đến 1 năm 1 lần là cách đơn giản và tốt nhất để tầm soát đái tháo đường. Thực hiện lối sống ăn uống, sinh hoạt lành mạnh, tập thể dục thường xuyên, mỗi lần tập ít nhất 30 phút với các hoạt động như: đi bộ, đạp xe, bơi lội, hoặc các môn thể thao yêu thích đều rất tốt cho sức khỏe. Giảm lượng đường và các loại thực phẩm ngọt. Ăn nhiều rau xanh, trái cây tươi, ngũ cốc nguyên hạt, các loại đậu. Duy trì cân nặng hợp lý, giảm cân nếu bị thừa cân béo phì. Không hút thuốc lá, hạn chế uống rượu bia. Kiểm soát các bệnh lý nền như tăng huyết áp, rối loạn lipid máu. Khi đã được chẩn đoán mắc bệnh đái tháo đường, cần tuân thủ chặt chẽ phác đồ điều trị của bác sĩ, uống thuốc đúng giờ và tái khám định kỳ.

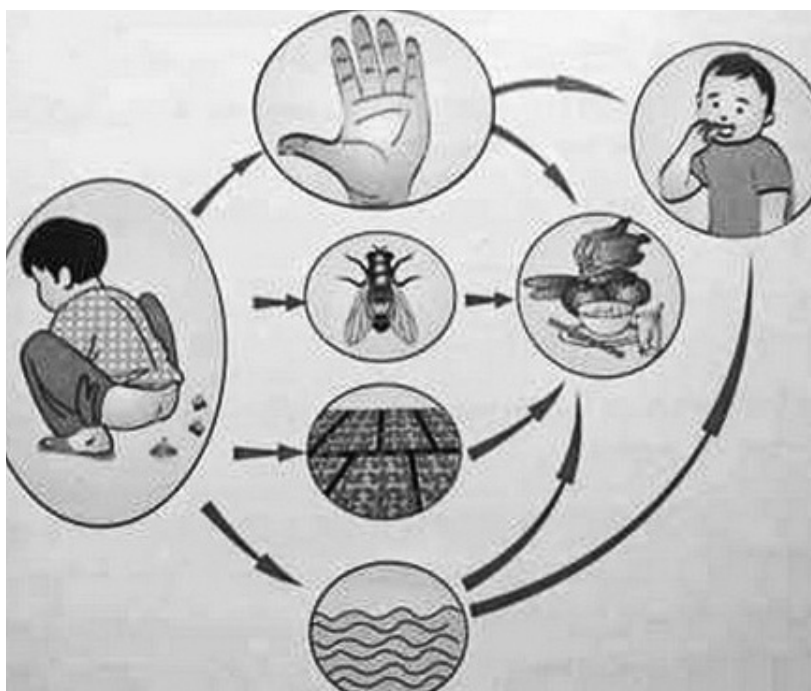
Bệnh đái tháo đường có thể phòng ngừa và kiểm soát được. Hãy bắt đầu thay đổi lối sống ngay hôm nay: Ăn uống lành mạnh, vận động thể lực đều đặn và đi khám sức khỏe định kỳ giúp phát hiện bệnh sớm, điều trị kịp thời nhằm đẩy lùi căn bệnh góp phần bảo vệ sức khỏe của bạn và gia đình.

Phương Thuý

Những điều cần biết về bệnh lỵ trực trùng

Bệnh lỵ trực trùng (hay còn gọi là lỵ trực khuẩn) là bệnh nhiễm khuẩn đường ruột cấp tính do trực khuẩn *Shigella* gây ra. Dấu hiệu chính của bệnh lỵ trực trùng là tiêu chảy và phân thường có lẫn máu. Bệnh lây truyền chủ yếu qua tiếp xúc trực tiếp với các vi khuẩn trong phân; qua thức ăn, nước uống bị nhiễm khuẩn... Các loại côn trùng như ruồi, nhặng, gián, thạch sùng... làm lây bệnh từ bệnh phẩm sang thức ăn. Mọi người đều có thể lây bệnh, trong đó trẻ em và người già dễ mắc bệnh lỵ nặng, dễ tử vong.

Thời tiết đang trong mùa mưa bão, úng lụt, tình trạng thiếu nước sạch, vệ sinh không đảm bảo là những điều kiện thuận lợi cho mầm bệnh phát triển, trong đó có lỵ trực khuẩn. Đây là bệnh truyền nhiễm lây qua đường tiêu hóa từ người bệnh sang người lành, thông qua nguồn nước, thực phẩm nhiễm khuẩn... Bệnh diễn biến thường lành tính nhưng dễ phát thành dịch, nên mọi người cần biết cách phòng ngừa.



*Lỵ trực khuẩn lây qua đường tiêu hóa, do vi khuẩn *Shigella* gây ra*

Dấu hiệu nhận biết:

Một người bị nhiễm vi khuẩn lỵ, thì thời gian ủ bệnh từ 1 - 5 ngày, người bệnh thường không có biểu hiện lâm sàng. Thời kỳ khởi phát kéo dài 1- 3 ngày, hội chứng nhiễm trùng xuất hiện đột ngột: sốt cao 38 - 39°C, rét run, nhức đầu, mệt mỏi, ở trẻ em có thể có cơn co giật, chán ăn, khát nước, đắng miệng, buồn nôn hoặc nôn, kèm theo hội chứng lỵ gồm: đau quặn bụng, mót rặn. Phân không thành khuôn có nhầy và máu, đôi khi phân lỏng lờ máu như nước rửa thịt. Thời kỳ toàn phát hội chứng lỵ được biểu hiện rõ rệt: Người bệnh đau bụng quặn từng cơn, đau vùng đại trực tràng kèm theo triệu chứng mót rặn nhiều, khiến người bệnh cảm giác muốn đi ngoài liên tục. Tiêu chảy có thể nhiều lần trong ngày, vài lần đến 20lần/ ngày, phân chủ yếu gồm nhầy và nước máu đỏ, số lượng phân ít dần sau mỗi lần đi ngoài. Người bệnh có thể biểu hiện suy kiệt,

mất nước và điện giải, thậm chí sa trực tràng. Trường hợp bị bệnh nặng có thể dẫn đến rối loạn nước điện giải, suy tuần hoàn, tử vong.

Phân chia bệnh lý thành các thể bệnh như sau:

Thể nhẹ: Bệnh nhân xuất hiện hội chứng nhiễm khuẩn nhẹ hoặc không rõ, thân nhiệt 37,5 - 38 độ C, hơi mệt, có hội chứng lý: đau quặn bụng, đi ngoài dưới 10 lần/ngày, bệnh nhân phục hồi trong vòng 1 tuần.

Thể vừa: Bệnh nhân có hội chứng nhiễm khuẩn và hội chứng lý điển hình. Sốt 38 - 40 độ C kéo dài từ 1 - 4 ngày, đau đầu, mệt mỏi, mạch nhanh, huyết áp hạ. Đi tiêu chảy từ 15 - 20 lần/ngày, kèm theo dấu hiệu mất nước, với biểu hiện khát nước, môi khô. Điều trị tốt, bệnh nhân sẽ phục hồi sau 7 - 14 ngày.

Thể nặng: Hội chứng nhiễm khuẩn rõ rệt, kéo dài hơn 1 tuần. Hội chứng lý: đau quặn bụng dữ dội, mót rặn kèm mót đái không kìm được, đi tiêu chảy trên 30 lần/ngày, có khi không đếm được. Bệnh nhân bị mất nước, rối loạn điện giải, kiệt sức, nằm đại tiện tại chỗ, hậu môn mở rộng, phân tự chảy, mắt trũng, mắt hốc hác, mạch nhanh yếu, tiếng tim mờ, huyết áp hạ, thở gấp, li bì, ngủ gà, có thể tử vong sau 3 - 7 ngày. Nếu điều trị thì sự phục hồi chậm và dễ biến chứng.

Hội chứng nhiễm khuẩn rõ rệt, kéo dài hơn 1 tuần. Hội chứng lý: đau quặn bụng dữ dội, mót rặn kèm mót đái không kìm được, đi tiêu chảy trên 30 lần/ngày, có khi không đếm được. Bệnh nhân bị mất nước, rối loạn điện giải, kiệt sức, nằm đại tiện tại chỗ, hậu môn mở rộng, phân tự chảy, mắt trũng, mắt hốc hác, mạch nhanh yếu, tiếng tim mờ, huyết áp hạ, thở gấp, li bì, ngủ gà, có thể tử vong sau

3 - 7 ngày. Nếu điều trị thì sự phục hồi chậm và dễ biến chứng.

Ở trẻ dưới 1 tuổi, ngoài những thể cấp như trên, còn gặp thể rất nhẹ, kín đáo, như rối loạn tiêu hóa: phân loãng, không sốt. Thể bệnh lý mạn tính: bệnh có những thời kỳ bộc phát và thuyên giảm xen kẽ.

Thể dạ dày ruột cấp: Bệnh nhân có hội chứng nhiễm khuẩn, nhiễm độc thức ăn, nôn nhiều lần, phân loãng, không có nhầy máu, đau bụng lan tỏa, sau đó bệnh có thể diễn biến như thể lý điển hình.

Thể tối độc: Bệnh nhân đi ngoài nhiều, phân có nhầy mủ, có khi toàn máu, có thể tử vong trong vài ngày đầu do hôn mê, trụy tim mạch.

Ở người cao tuổi, có thể bệnh lý kéo dài không còn giai đoạn thuyên giảm, bệnh càng ngày càng nặng, toàn thân suy sụp dần, rối loạn tiêu hóa nặng, thiếu vitamin, thiếu máu.

Các biện pháp phòng bệnh

Để chủ động phòng chống bệnh lý trực trùng, Bộ Y tế khuyến cáo người dân và cộng đồng cần thực hiện các biện pháp sau:

Thực hiện vệ sinh ăn uống, ăn chín, uống nước đã đun sôi.

Thực hiện tốt vệ sinh cá nhân, rửa tay bằng xà phòng trước khi ăn uống, sau khi đi vệ sinh.

Sử dụng nước sạch, giữ vệ sinh nguồn nước công cộng.

Sử dụng nhà tiêu hợp vệ sinh, không phóng uế bừa bãi, xử lý phân, tuyệt đối không dùng phân tươi bón rau.

Khi có các dấu hiệu nhiễm bệnh (đau bụng, sốt), cần đến ngay cơ sở y tế để được khám, điều trị kịp thời.

Nguyễn Hằng (Tổng hợp)



GIÁM SÁT KẾT QUẢ THỰC HIỆN CÔNG TÁC KHÁM, CHỮA BỆNH BẢO HIỂM Y TẾ TẠI BỆNH VIỆN Y HỌC CỔ TRUYỀN TỈNH GIAI ĐOẠN 2021-2024

Chiều ngày 17/10, Đoàn giám sát Hội đồng nhân dân (HĐND) tỉnh do đồng chí Đào Xuân Huyền - Ủy viên Thường trực HĐND, Trưởng Ban Văn hóa - Xã hội HĐND tỉnh, Trưởng đoàn giám sát, đã có buổi giám sát với Bệnh viện Y học cổ truyền (BVYHCT) tỉnh, về kết quả thực hiện công tác khám, chữa bệnh bảo hiểm y tế trên địa bàn tỉnh giai đoạn 2021-2024. Về phía BVYHCT tỉnh tham dự buổi giám sát có BSKKII. Tạ Xuân Đông - Giám đốc BVYHCT tỉnh; đại diện các khoa, phòng của BVYHCT tỉnh.

Tại buổi giám sát, Đoàn được nghe báo cáo kết quả thực hiện công tác khám, chữa bệnh BHYT giai đoạn 2021-2024: Bệnh viện YHCT tỉnh phối hợp chặt chẽ với cơ quan BHXH thực hiện giám định KCB theo quy định, cụ thể: Việc thực hiện quy trình giám định KCB BHYT cho đối tượng có thẻ BHYT được đảm bảo theo đúng quy định; công tác giám sát việc sử dụng thẻ BHYT, kiểm tra, giám định chi phí KCB BHYT được chú trọng. Hàng tháng Bảo hiểm Xã hội tổ chức giám định tập trung qua hồi cứu hồ sơ bệnh án, thời gian từ 10 đến 15 tháng kế tiếp, công tác giám định tập chung lấy mẫu theo tỷ lệ tối trên 50% số hồ sơ đề nghị thanh toán và tối thiểu 30% số đề nghị làm cơ sở để thanh toán chi phí KCB BHYT, đảm bảo quyền lợi của người tham gia BHYT, đồng thời không để xảy ra tình trạng lạm dụng, trục lợi quỹ Bảo hiểm y tế. Khám chữa bệnh tăng dần qua các năm từ giai đoạn 2021-2023. Năm 2024 giảm chỉ tiêu KCB nội trú do cơ chế chính sách của UBND tỉnh dừng chế độ hỗ trợ tiền ăn của bệnh nhân người nghèo. Bệnh viện đẩy mạnh ứng dụng công nghệ thông tin, cải tiến các quy trình khám chữa bệnh giúp người bệnh đến khám được thuận lợi, giảm thời gian chờ đợi đáp ứng sự hài lòng của người bệnh như: Triển khai và áp dụng Bệnh án điện tử (EMR) thay thế hoàn toàn bệnh án giấy, lưu trữ và truyền tải hình ảnh thay thế cho in phim và lưu trữ thông tin xét nghiệm thay thế cho việc in giấy từ ngày 01/9/2025, thanh

toán không dùng tiền mặt, hóa đơn điện tử. Bệnh viện luôn được người bệnh và người nhà người bệnh đánh giá cao về tinh thần thái độ phục vụ và chất lượng dịch vụ KCB BHYT. Trong giai đoạn 2021-2024 bệnh viện không có khiếu nại, phản ánh nào từ bệnh nhân và người nhà bệnh nhân.

Năm 2021 tổng số bệnh nhân chuyển tuyến là 157 ca; Năm 2022 tổng số bệnh nhân chuyển tuyến là 200 ca; Năm 2023 tổng số bệnh nhân chuyển tuyến là 219 ca; Năm 2024 tổng số bệnh nhân chuyển tuyến là 123 ca. Số liệu không có thay đổi nhiều qua các năm, các mặt bệnh chuyển tuyến đi là các bệnh không phù hợp với năng lực chẩn đoán và điều trị, danh mục kỹ thuật của Bệnh viện.

Bên cạnh những kết quả đạt được, việc thực hiện chính sách khám, chữa bệnh cho các đối tượng tham gia BHYT từ năm 2021- 2024 còn một số khó khăn, vướng mắc sau: Điều kiện cơ sở vật chất, trang thiết bị y tế còn thiếu chưa đồng bộ, cơ sở vật chất xuống cấp, thẩm dột, thiếu nhân lực bác sỹ có trình độ chuyên sâu ở các chuyên khoa chưa đáp ứng được nhu cầu khám chữa bệnh BHYT của nhân dân; một số bộ phận người dân còn nhận thức chưa đầy đủ ý nghĩa và tầm quan trọng của việc tham gia BHYT đối với xã hội và bản thân; tỷ lệ người dân tham gia BHYT trên địa bàn tỉnh ở mức thấp so với mặt bằng chung của cả nước, thấp ở đối tượng BHYT tự nguyện, nhóm hộ gia đình và các doanh nghiệp; thiếu kinh phí trong triển khai ứng dụng công nghệ thông tin trong công tác khám chữa bệnh, triển khai bệnh án điện tử.

Tại buổi giám sát, đại diện lãnh đạo Bệnh viện, các khoa, phòng của Bệnh viện đã chia sẻ những khó khăn vướng mắc, đồng thời đề xuất một số giải pháp nhằm thực hiện tốt hơn về việc thực hiện công tác khám, chữa bệnh BHYT trên địa bàn tỉnh.

Đoàn giám sát HĐND tỉnh đánh giá cao những kết quả mà Bệnh viện đã đạt được trong giai đoạn qua. Đồng thời cũng nhấn mạnh trong

thời gian tới Bệnh viện cần khắc phục những khó khăn, vướng mắc để phục vụ tốt hơn nữa công tác khám, chữa bệnh cho nhân dân trên địa bàn tỉnh. Thực hiện đổi mới phong cách, thái độ phục vụ của cán bộ y tế hướng tới sự hài lòng của

người bệnh tại các cơ sở y tế. Đảm bảo thực hiện đúng quy chế, quy định về chuyên môn, nghiệp vụ. Tăng cường công tác khám chữa bệnh phối hợp giữa y học hiện đại với y học cổ truyền, đáp ứng với yêu cầu KCB trong tình hình mới./.

Ngọc Châu - Nguyễn Hằng



VIỆN VỆ SINH DỊCH TỄ TRUNG ƯƠNG LÀM VIỆC TẠI TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH

Ngày 05/11, Đoàn giám sát do Thạc sỹ Nguyễn Hữu Quyết, Trưởng phòng Chỉ đạo tuyến, Viện Vệ sinh dịch tễ Trung ương làm Trưởng đoàn đã có buổi làm việc tại Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh. Dự buổi làm việc có TTUT, BSKL. Trần Đỗ Kiên - Giám đốc Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh, cùng viên chức các khoa, phòng liên quan của đơn vị.

Theo báo cáo của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh, trong 10 tháng đầu năm 2025, tình hình dịch bệnh truyền nhiễm trên địa bàn tỉnh cơ bản được kiểm soát. Các bệnh lưu hành chủ yếu gồm: Sởi, Ho gà, Viêm não - màng não do vi rút, Uốn ván sơ sinh, Dại, Covid-19, Tay Chân Miệng, Thủy đậu, Quai bị... không ghi nhận trường hợp tử vong do dịch bệnh truyền nhiễm.

Hiện nay, tình hình dịch ổn định, chỉ ghi nhận rải rác các ca bệnh, không phát sinh ổ dịch tập trung. Tổ chức giám sát chủ động, giám sát trọng điểm, giám sát dựa vào sự kiện tại cửa khẩu, cộng đồng và các cơ sở y tế nhằm phát hiện sớm, xử lý kịp thời ca bệnh. Triển khai kế hoạch tiêm chủng mở rộng năm 2025 đúng tiến độ và bảo đảm an toàn.

Đẩy mạnh công tác truyền thông về phòng, chống dịch qua hệ thống truyền thanh, truyền hình cơ sở và các kênh phù hợp với từng địa phương. Chuẩn bị đầy đủ thuốc, hóa chất, vật tư, trang thiết bị và phương tiện đáp ứng kịp thời các tình huống dịch bệnh. Tổ chức tập huấn, bồi dưỡng nâng cao năng lực chuyên môn cho cán bộ y tế trong công tác phòng, chống dịch bệnh trên địa bàn tỉnh.

Công tác lấy mẫu, bảo quản, vận chuyển mẫu nghi dịch về Viện Vệ sinh dịch tễ Trung ương, tổng số 234 mẫu. Công tác xét nghiệm vi sinh gây bệnh, an toàn sinh học được duy trì và thực hiện nghiêm túc quy định về an toàn sinh

học cấp II trong phòng xét nghiệm. Toàn bộ cán bộ xét nghiệm được đào tạo, tập huấn về an toàn sinh học và xử lý sự cố phòng xét nghiệm. Thực hiện hiệu chuẩn các thiết bị như: Tủ an toàn sinh học, tủ lạnh, máy li tâm theo quy định. Không xảy ra sự cố mất an toàn sinh học trong năm 2025.

Trung tâm tham mưu UBND tỉnh, Sở Y tế ban hành kế hoạch, văn bản chỉ đạo các đơn vị triển khai thực hiện công tác ứng phó với biến đổi khí hậu trên địa bàn tỉnh; phối hợp với các đơn vị liên quan hiện theo dõi, giám sát, đánh giá tình hình biến đổi khí hậu trên địa bàn để chủ động triển khai các biện pháp ứng phó đảm bảo phù hợp với tình hình thực tế tại địa phương.

Tuy nhiên, hiện nay công tác phòng, chống dịch bệnh trên địa bàn tỉnh vẫn còn gặp nhiều khó khăn: Tình hình dịch bệnh truyền nhiễm, mô hình bệnh tật trên thế giới, trong nước và tại địa phương luôn có những thay đổi và diễn biến khó lường, khó dự đoán đặc biệt là các bệnh mới nổi, tái nổi có nguy cơ xâm nhập nhập, lây lan và bùng phát do môi trường khí hậu biến đổi và các yếu tố khách quan khác. Nhiều bệnh truyền nhiễm chưa có thuốc điều trị đặc hiệu, chưa có vắc xin dự phòng hoặc miễn dịch giảm theo thời gian vẫn luôn tiềm ẩn nguy cơ lây lan, bùng phát. Ý thức phòng bệnh của một số người dân chưa cao; một bộ phận vẫn chủ quan, lơ là, chưa nhận thức đầy đủ về hậu quả do các bệnh truyền nhiễm có thể gây ra dẫn đến hiện tượng không tiêm vắc xin hoặc không thực hiện các khuyến cáo phòng bệnh. Nguồn lực đầu tư cho y tế dự phòng, y tế cơ sở và các nguồn lực phòng, chống dịch chưa được đảm bảo, chưa đáp ứng được yêu cầu thực tế; kinh phí liên tục bị cắt giảm, hiện không còn chương trình mục tiêu cho phòng, chống các bệnh truyền nhiễm; kinh phí hàng năm bố trí chậm, không kịp thời. Cơ sở vật chất,

trang thiết thiếu động bộ; nhân lực chất lượng cao còn thiếu; tình trạng thiếu thuốc, vật tư, thiết bị y tế vẫn xảy ra cục bộ tại một số thời điểm...

Trong khuôn khổ buổi giám sát, Đoàn đã làm việc với Trạm Y tế Phường Tân Phong về các hoạt động của trạm y tế sau sáp nhập thực hiện chính quyền địa phương 2 cấp. Hiện nay, Trạm có 5 điểm trạm với tổng số 30 cán bộ. Trong 10 tháng đầu năm 2025, Trạm đã triển khai thực hiện các hoạt động khám chữa bệnh, phòng chống dịch bệnh, tiêm chủng mở rộng, các Chương trình Mục tiêu Quốc gia.. đều đạt và vượt chỉ tiêu kế hoạch giao. Tuy nhiên, sau khi thực hiện chính quyền địa phương 2 cấp, trạm vẫn còn 1 số khó khăn trong công tác vận hành: Công tác xây dựng kế hoạch và thống kê báo cáo, khoảng cách địa lý từ trung tâm đến các

bản khá xa nên ảnh hưởng không nhỏ đến các hoạt động khám, chữa bệnh và phòng chống dịch bệnh...trên địa bàn phường.

Tại buổi làm việc, Đoàn giám sát đánh giá cao những kết quả đạt được về công tác phòng, chống dịch bệnh; hoạt động xét nghiệm vi sinh cũng như công tác ứng phó với biến đổi khí hậu và hoạt động của Trạm y tế sau sáp nhập trên địa bàn tỉnh. Đồng thời, chia sẻ những khó khăn và ghi nhận những kiến nghị của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Lai Châu để báo cáo với Viện Vệ sinh dịch tễ Trung ương và sẵn sàng hỗ trợ tối đa về hoạt động chuyên môn khi Lai Châu có đề xuất... nhằm tháo gỡ khó khăn cho Lai Châu, góp phần thực hiện tốt hơn công tác bảo vệ và chăm sóc sức khỏe Nhân dân trên địa bàn tỉnh.

Hồng Thơm



HỘI ĐỒNG NHÂN DÂN TỈNH GIÁM SÁT TẠI SỞ Y TẾ

Sáng 20/10, Đoàn giám sát của Hội đồng Nhân dân (HĐND) tỉnh do đồng chí Đào Xuân Huyền - Ủy viên Thường trực HĐND, Trưởng Ban Văn hóa - Xã hội HĐND tỉnh, Trưởng đoàn giám sát đã có buổi làm việc tại Sở Y tế về kết quả thực hiện công tác khám, chữa bệnh bảo hiểm y tế (KCB BHYT) trên địa bàn tỉnh giai đoạn 2021-2024. Về phía Sở Y tế, có TTUT, BSCKII. Nguyễn Thị Hương - Phó Giám đốc Sở Y tế, lãnh đạo các phòng chức năng trực thuộc Sở.

Tại buổi giám sát, Đoàn được nghe Sở Y tế báo cáo về kết quả thực hiện công tác KCB BHYT trên địa bàn tỉnh giai đoạn 2021-2024. Theo đó, Hiện nay, Tổng số cơ sở tham gia KCB BHYT thuộc cấp KCB ban đầu: 107 cơ sở. Thời gian qua, hệ thống văn bản chỉ đạo, hướng dẫn thực hiện chính sách KCB BHYT được Sở Y tế ban hành kịp thời, tạo điều kiện thống nhất trong triển khai. Công tác phối hợp giữa Sở Y tế, Bảo hiểm xã hội tỉnh và các địa phương được tăng cường, nhiều vướng mắc trong thanh toán, chuyển tuyến, khám, chữa bệnh BHYT được giải quyết kịp thời. Quyền lợi khám, chữa bệnh của người có thẻ BHYT được bảo đảm; tỷ lệ người dân sử dụng thẻ BHYT khi đi khám, chữa bệnh ngày càng tăng. Chất lượng dịch vụ y tế

tại các cơ sở KCB BHYT từng bước được nâng lên, hạn chế tình trạng quá tải, nâng cao sự hài lòng của người bệnh. Công tác kiểm tra, giám sát việc thực hiện chính sách BHYT được chú trọng, kịp thời phát hiện và chấn chỉnh những sai phạm. Các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh trên địa bàn tỉnh duy trì khai thác các phần mềm liên thông dữ liệu với hồ sơ sức khỏe điện tử tỉnh và cơ quan BHXH phục vụ giám định, thanh toán chi phí khám bệnh, chữa bệnh BHYT

Kết quả khám bệnh, chữa bệnh BHYT giai đoạn 2021 - 2024. Năm 2021: Tổng số lượt khám chữa bệnh BHYT năm 2021: 485.351 lượt (Nội trú: 59.766 lượt, Ngoại trú: 425.585 lượt). Năm 2022: Tổng số lượt khám chữa bệnh BHYT năm 2022: 480.479 lượt (Nội trú: 64.433 lượt, Ngoại trú: 416.046 lượt). Năm 2023: Tổng số lượt khám chữa bệnh BHYT năm 2023: 573.698 lượt (Nội trú: 80.369 lượt, Ngoại trú: 457.329 lượt). Năm 2024: Tổng số lượt khám chữa bệnh BHYT năm 2024: 580.565 lượt (Nội trú: 87.103 lượt, Ngoại trú: 493.462 lượt).

Tuy nhiên, ngành vẫn còn gặp một số khó khăn: Công tác phối hợp giữa một số cơ sở y tế và cơ quan BHXH trong giải quyết thủ tục, thanh toán chi phí KCB BHYT có thời điểm chưa chặt chẽ; năng lực quản lý, ứng dụng công nghệ thông

tin ở một số cơ sở y tế còn hạn chế, ảnh hưởng đến việc kết nối, giám định BHYT điện tử; một bộ phận người dân, nhất là vùng sâu, vùng xa vẫn còn tâm lý e ngại khi đi khám, chữa bệnh BHYT; nhân lực, trang thiết bị của ngành y tế còn thiếu (đặc biệt là chuyên môn sâu), chưa đáp ứng được nhu cầu KCB ngày càng cao của người tham gia BHYT; chất lượng KCB tại tuyến y tế cơ sở chưa đồng bộ, chưa đáp ứng đầy đủ kỳ vọng của người dân; giá dịch vụ mới, tính chi phí trực tiếp và tiền lương, chưa tính đủ chi phí quản lý, khấu hao tài sản, chi phí đào tạo, nghiên cứu khoa học...do đó, giá dịch vụ y tế vẫn thấp hơn chi phí thực tế...

Phát biểu ý kiến tại buổi giám sát, đại diện các phòng chức năng trực thuộc Sở đã chia sẻ những khó khăn vướng mắc, đồng thời đề xuất một số giải pháp nhằm thực hiện tốt hơn việc

thực hiện công tác khám, chữa bệnh BHYT trên địa bàn tỉnh.

Kết luận buổi giám sát, đồng chí Đào Xuân Huyền - Ủy viên Thường trực HĐND, Trưởng Ban Văn hóa - Xã hội HĐND tỉnh đánh giá cao những kết quả đạt được trong công tác khám, chữa bệnh BHYT. Đồng thời, đồng chí đề nghị: Ngành Y tế cần đẩy mạnh công tác thông tin, tuyên truyền, phổ biến chính sách, pháp luật về BHYT; nâng cao chất lượng khám, chữa bệnh; công khai niêm yết giá dịch vụ y tế, danh mục kỹ thuật tại cơ sở khám, chữa bệnh trạm y tế xã; chú trọng công tác đào tạo bác sỹ chuyên khoa; tăng cường công tác khám, chữa bệnh y học cổ truyền; khắc phục những khó khăn, vướng mắc để phục vụ tốt hơn nữa công tác khám, chữa bệnh cho nhân dân trên địa bàn tỉnh...

Hồng Thơm - Nguyễn Thúy



HỘI NGHỊ NGHIÊN CỨU, HỌC TẬP, QUẢN TRIỆT, TUYÊN TRUYỀN VÀ TRIỂN KHAI THỰC HIỆN NGHỊ QUYẾT ĐẠI HỘI ĐẠI BIỂU ĐẢNG BỘ TỈNH LẦN THỨ XV, NHIỆM KỲ 2025 - 2030

Ngày 22/10, Ban Thường vụ Tỉnh ủy tổ chức Hội nghị nghiên cứu, học tập, quán triệt, tuyên truyền và triển khai thực hiện Nghị quyết Đại hội đại biểu Đảng bộ tỉnh lần thứ XV, nhiệm kỳ 2025 - 2030. Dự, chỉ đạo Hội nghị tại điểm cầu Tỉnh ủy có đồng chí: Lê Minh Ngân - Bí thư Tỉnh ủy; các đồng chí Ủy viên Ban Chấp hành Đảng bộ tỉnh.

Cùng dự có các đồng chí nguyên Ủy viên Ban Thường vụ Tỉnh ủy hiện đang sinh sống trên địa bàn các phường; Lãnh đạo các sở, ban, ngành, Mặt trận Tổ quốc tỉnh và tương đương; Chủ nhiệm Chính trị Bộ Chỉ huy Quân sự tỉnh; các đồng chí Ủy viên Ủy ban Kiểm tra Tỉnh ủy; Giám đốc các doanh nghiệp nhà nước đóng trên địa bàn các phường...

Hội nghị được tổ chức bằng hình thức trực tiếp kết hợp với trực tuyến từ tỉnh đến cơ sở; truyền hình trực tiếp trên sóng của Báo và Phát thanh, Truyền hình Lai Châu; livestream trên các nền tảng mạng xã hội.

Tại điểm cầu Đảng bộ Sở Y tế gồm: Các đồng chí Ủy viên Ban Chấp hành Đảng ủy; cấp

ủy các chi, đảng bộ trực thuộc và 200 đảng viên.

Các đại biểu đã được quán triệt 6 chuyên đề trọng tâm: Tổng quan báo cáo chính trị đại hội đảng bộ tỉnh Lai Châu lần thứ XV, nhiệm kỳ 2025 - 2030; Xây dựng đảng bộ và hệ thống chính trị trong sạch, vững mạnh toàn diện; Tình hình phát triển kinh tế nhiệm kỳ 2020 - 2025; mục tiêu, nhiệm vụ nhiệm kỳ 2025 - 2030; Phát triển văn hóa - xã hội nhiệm kỳ 2020 - 2025; mục tiêu, nhiệm vụ nhiệm kỳ 2025 - 2030; Bảo đảm quốc phòng, an ninh, mở rộng quan hệ đối ngoại; Triển khai Chương trình hành động của Tỉnh ủy thực hiện Nghị quyết Đại hội Đảng bộ tỉnh lần thứ XV.

Việc quán triệt, tuyên truyền và triển khai thực hiện Nghị quyết Đại hội đại biểu Đảng bộ tỉnh lần thứ XV, nhiệm kỳ 2025 - 2030 nhằm nâng cao nhận thức, tạo đồng thuận của cán bộ, đảng viên và sự vào cuộc của cả hệ thống chính trị trong triển khai thực hiện, góp phần thực hiện thắng lợi các nhiệm vụ chính trị của từng cơ quan, đơn vị, địa phương.

Hồng Thơm



TẬP HUẤN VỀ TRIỂN KHAI RÀ SOÁT TIỀN SỬ VÀ TIÊM CHỦNG BÙ LIỀU VẮC XIN TRONG TCMR CHO TRẺ NHẬP HỌC MẦM NON, TIỂU HỌC

Trong 2 ngày 20 - 21/11, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật phối hợp với Viện Vệ sinh dịch tễ Trung ương, tổ chức lớp Tập huấn về triển khai rà soát tiền sử và tiêm chủng bù liều vắc xin trong TCMR cho trẻ nhập học mầm non, tiểu học trên địa bàn tỉnh Lai Châu, cho 29 học viên là cán bộ lãnh đạo đơn vị, lãnh đạo khoa KSBT-HIV và cán bộ phụ trách tiêm chủng của các Trung tâm Y tế và các xã trong tỉnh.

Tiêm chủng vắc xin là một trong những biện pháp kinh tế và hiệu quả nhất để nâng cao miễn dịch cộng đồng, hạn chế nguy cơ lây nhiễm, biến chứng hoặc tử vong do bệnh. Các vắc xin được cung cấp miễn phí cho trẻ nhỏ trong Chương trình TCMR để phòng các bệnh truyền nhiễm nguy hiểm. Tại Việt Nam, Bộ Y tế, Bộ Giáo dục và Đào tạo đã thảo luận và thống nhất cần thiết triển khai hoạt động kiểm tra tiền sử và tiêm chủng bù liều cho trẻ nhập học tại các cơ sở giáo dục mầm non, tiểu học chưa hoàn thiện lịch tiêm trong Chương trình TCMR. Đây là hướng tiếp cận mới trong hoạt động tiêm chủng tại Việt Nam phù hợp với khuyến cáo của WHO và phù hợp với xu hướng bao phủ miễn dịch cộng đồng trên Thế giới hiện nay.

Tại lớp tập huấn, các học viên được các giảng viên đến từ Viện Vệ sinh dịch tễ Trung

ương và Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh hướng dẫn các đơn vị triển khai rà soát tiền sử tiêm chủng và tiêm bù mũi cho trẻ nhập học; Vai trò của ngành Giáo dục và công tác phối hợp liên ngành trong triển khai hoạt động kiểm tra tiền sử và tiêm chủng bù liều; Kết quả triển khai hoạt động kiểm tra tiền sử và tiêm chủng bù mũi cho trẻ nhập học đầu cấp cơ sở giáo dục mầm non, tiểu học năm 2024; Hướng dẫn quy trình thu thập tài liệu tiền sử tiêm chủng cấu trẻ nhập học đầu cấp cơ sở giáo dục mầm non, tiểu học; Phổ biến quy trình thu thập tài liệu tiền sử tiêm chủng, quy trình rà soát và cập nhật tiền sử tiêm chủng, quy trình lập danh sách trẻ chưa tiêm chủng hoặc chưa tiêm đủ liều; Thảo luận và thực hành các biểu mẫu thu thập thông tin.

Qua lớp tập huấn các học viên nắm được những bước cần phải làm cũng như xác định được những việc cần tham mưu cho lãnh đạo đơn vị để có một quy trình phối hợp rà soát giữa nhà trường và Trạm Y tế, Trung tâm Y tế một cách hiệu quả nhất. Đặc biệt, thực hiện các bước, quy trình chủ động rà soát tiền sử và tiêm chủng bù liều cho trẻ nhập học tại các cơ sở giáo dục mầm non và tiểu học nhằm tăng tỷ lệ bao phủ các vắc xin trong chương trình tiêm chủng mở rộng để chủ động phòng ngừa các bệnh truyền nhiễm./.

Thái Sơn – Ngọc Châm



HỘI NGHỊ TRỰC TUYẾN TOÀN QUỐC VỀ CÔNG TÁC PHÒNG, CHỐNG BỆNH BẠI LIỆT

Ngày 19/11, Cục Phòng bệnh tổ chức hội nghị trực tuyến toàn quốc về công tác phòng, chống bệnh bại liệt. Dự hội nghị tại điểm cầu Sở Y tế có đại diện lãnh đạo Trung tâm Kiểm soát bệnh tật, các khoa, phòng có liên quan.

Theo báo cáo của Viện vệ sinh dịch tễ Trung ương kết quả triển khai hoạt động tiêm chủng trong trường học cho trẻ nhập học mầm non, tiểu học (lớp 1) hiện đã triển khai tại 18 tỉnh (tỉnh cũ), năm học 2023-2024 và năm học 2024-2025 ghi nhận số liều vắc xin cần bổ sung là: OPV 195.384 liều; IPV 86.532 liều. Trong đó,

đã có 42,9% lượt vắc xin phòng bại liệt (OPV và IPV) được thực hiện tiêm bổ sung cho trẻ. Cục Phòng bệnh cũng nhận định, hiện nay nguy cơ về virus học, dịch tễ học và bối cảnh của sự lưu hành của virus bại liệt biến đổi týp 1 (cVDPV1) tại ba quốc gia Mekong. Đồng thời khuyến cáo xây dựng kế hoạch ứng phó chung và khuyến nghị cho ba quốc gia nhằm ngăn chặn lây truyền và phòng ngừa sự lan rộng của virus bại liệt biến đổi týp 1 (cVDPV1).

Cùng với đó, Hội nghị cũng đưa ra mục tiêu chung: Tiếp tục bảo vệ thành quả thanh toán bệnh bại liệt đã đạt được từ năm 2000 tại Việt

Nam: Không có trường hợp bại liệt do vi rút bại liệt hoang dại; Đáp ứng chống dịch kịp thời khi có trường hợp bệnh bại. Mục tiêu, chỉ tiêu cụ thể là tăng cường Hệ thống giám sát LMC/bại liệt để đạt các chỉ tiêu trên quy mô tuyến tỉnh; duy trì tỷ lệ tiêm chủng các loại vắc xin bại liệt (OPV, IPV) trong tiêm chủng thường xuyên đạt trên 95% trên quy mô tỉnh; tổ chức chiến dịch uống bổ sung vắc xin bại liệt cho trẻ dưới 5 tuổi tại các vùng nguy cơ cao đạt tỷ lệ bao phủ trên 95%; thiết lập và vận hành hiệu quả hệ thống giám sát môi trường tại các cửa ngõ quốc tế và

các khu vực biên giới trọng điểm, nơi dân cư đông đúc và các tỉnh giám sát LMC còn hạn chế; đảm bảo 100% các ca bệnh nghi ngờ hoặc mẫu môi trường dương tính được điều tra và xử lý kịp thời theo hướng dẫn của Bộ Y tế...

Tại hội nghị, Cục Phòng bệnh phổ biến Kế hoạch hành động cao điểm phòng, chống bệnh bại liệt. Đồng thời, yêu cầu các địa phương tiếp tục triển khai quyết liệt các giải pháp đề phòng, chống dịch bệnh bại liệt nói riêng, các dịch bệnh truyền nhiễm nói chung, hạn chế thấp nhất số ca mắc... ./.

Ngọc Châu



TRAO TẶNG HỌC BỔNG CÙNG EM TIẾN BƯỚC CHO TRẺ EM CÓ HOÀN CẢNH ĐẶC BIỆT, KHÓ KHĂN TẠI XÃ THU LŨM

Ngày 06/10, Sở Y tế với UBND xã Thu Lũm tổ chức Chương trình trao tặng học bổng cho trẻ em có hoàn cảnh đặc biệt, khó khăn tại xã Thu Lũm năm 2025. Dự Chương trình có đồng chí Tổng Thanh Hải - Ủy viên Ban Thường vụ Tỉnh ủy, Phó Chủ tịch thường trực UBND tỉnh, Chủ tịch Hội đồng Quỹ Bảo trợ trẻ em tỉnh; đại diện lãnh đạo: Sở Y tế; thường trực Đảng ủy, UBND, Ủy ban MTTQVN xã Thu Lũm; phòng Bảo trợ - Trẻ em và PCTNXH; cơ sở Bảo trợ xã hội tổng hợp tỉnh; Ban giám hiệu, giáo viên nhà trường và các em học sinh nhận học bổng xã Thu Lũm.

Tại chương trình, Ban tổ chức đã trao tặng 50 suất học bổng cho 50 trẻ em dưới 18 tuổi có hoàn cảnh đặc biệt, khó khăn xã Thu Lũm, mỗi suất trị giá 1 triệu đồng do Ngân hàng Vietcombank tài trợ thông qua Quỹ Bảo trợ trẻ em Việt Nam.

Phát biểu tại buổi lễ, đồng chí Tổng Thanh Hải đã khẳng định, việc trao học bổng và quà tặng lần này thể hiện sự quan tâm sâu sắc của cộng đồng và các tổ chức xã hội đối với trẻ em nghèo hiếu học, đồng thời mong muốn tiếp thêm động lực để các em vượt qua khó khăn, học tập tốt hơn.

Thay mặt địa phương, lãnh đạo xã Thu Lũm đã gửi lời cảm ơn sâu sắc đến các đơn vị liên quan đã luôn quan tâm, đồng hành cùng xã Thu Lũm trong công tác bảo vệ, chăm sóc

trẻ em. Đồng chí nhấn mạnh: Những suất học bổng và quà cho các em hôm nay không chỉ là phần quà vật chất, mà còn là nguồn động viên tinh thần to lớn, tiếp thêm niềm tin và nghị lực để các em học sinh có hoàn cảnh khó khăn tiếp tục đến trường, viết tiếp ước mơ học tập và lập thân, lập nghiệp trong tương lai.

Chương trình đã để lại nhiều ấn tượng tốt đẹp, đồng thời lan tỏa thông điệp nhân văn sâu sắc về trách nhiệm xã hội, sự chung tay góp sức của cộng đồng trong việc chăm lo cho thế hệ trẻ - những chủ nhân tương lai của quê hương, đất nước.

*Trước đó, ngày 05/10, Đoàn công tác của UBND tỉnh do đồng chí Tổng Thanh Hải - Ủy viên Ban Thường vụ Tỉnh ủy, Phó Chủ tịch Thường trực UBND tỉnh làm Trưởng đoàn cũng đã đến để kiểm tra cơ sở vật chất tại Trường Tiểu học Căn Cơ; thăm, tặng quà Trung thu các em học sinh Trường Phổ thông Dân tộc bán trú Trung học cơ sở Căn Cơ (Nậm Mạ) và Trường Trung học cơ sở Noong Hẻo (xã Pu Sam Cáp). Đồng chí Phó Chủ tịch Thường trực UBND tỉnh chúc các thầy, cô giáo, các em học sinh một năm học đạt nhiều kết quả cao. Chúc các em học sinh đón Tết Trung thu vui vẻ, ấm áp, phấn đấu học tập, rèn luyện là con ngoan, trò giỏi, góp phần xây dựng quê hương trong tương lai.

Nguyễn Hằng



TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH BỒI DƯỠNG NGHIỆP VỤ PHÒNG CHÁY, CHỮA CHÁY, CỨU NẠN CỨU HỘ VÀ THỰC TẬP PHƯƠNG ÁN CHỮA CHÁY, CNCH

Ngày 17/10 Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh phối hợp với Phòng Cảnh sát Phòng cháy, chữa cháy và cứu nạn cứu hộ (PCCC và CNCH), Công an tỉnh Lai Châu, tổ chức Bồi dưỡng nghiệp vụ PCCC và CNCH và thực tập phương án chữa cháy, CNCH năm 2025. Đến dự có TTUT, Thạc sỹ Nguyễn Hồng Hải - Phó Giám đốc Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh, cán bộ Phòng Cảnh sát PCCC và CNCH, cùng 100 học viên là Lực lượng PCCC cơ sở thuộc Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh và cán bộ, viên chức, người lao động của đơn vị.

Tại buổi bồi dưỡng nghiệp vụ phòng cháy, chữa cháy, CNCH, học viên được cán bộ Phòng Cảnh sát PCCC và CNCH truyền đạt những kiến thức cơ bản về Luật phòng cháy, chữa cháy, các nguyên nhân cháy nổ, một số biện pháp phòng cháy, chữa cháy, cách sử dụng các phương tiện

chữa cháy tại chỗ, những kỹ năng xử lý tình huống khi xảy ra sự cố cháy nổ, kỹ năng thoát hiểm, cứu nạn cứu hộ và thực hành sử dụng bình bột, bình khí xử lý các đám cháy...

Kết thúc buổi Bồi dưỡng nghiệp vụ PCCC và CNCH, các học viên được nâng cao hiểu biết về pháp luật, kiến thức về PCCC, CNCH và kỹ năng cơ bản về an toàn trong phòng cháy, chữa cháy, có thể chủ động và kịp thời ứng phó khi gặp các trường hợp cháy nổ, đồng thời vận dụng tốt vào thực tiễn. Chủ động và sẵn sàng về lực lượng, phương tiện chữa cháy và CNCH. Qua đó, phát huy tốt vai trò trách nhiệm trong công tác PCCC và CNCH; tích cực, chủ động phòng ngừa, đấu tranh ngăn chặn nhằm phát hiện và xử lý kịp thời các tình huống cháy, nổ, sự cố, tai nạn xảy ra ngay tại cơ sở.

Hồng Thơm



HỘI NGHỊ TẬP HUẤN ỨNG DỤNG “SỔ TAY ĐẢNG VIÊN ĐIỆN TỬ”

Sáng 29/10, Văn phòng Trung ương Đảng tổ chức hội nghị tập huấn về ứng dụng “Sổ tay đảng viên điện tử”. Hội nghị được tổ chức theo hình thức trực tiếp và kết nối trực tuyến từ Trung ương đến điểm cầu đảng ủy trực thuộc Trung ương, các Tỉnh ủy, Thành ủy trên cả nước. Từ điểm cầu Tỉnh ủy Lai Châu kết nối trực tuyến đến 31 điểm cầu trong tỉnh với sự tham gia của 2.843 đại biểu.

Tại điểm cầu Sở Y tế có 200 đại biểu là các đồng chí Ủy viên Ban chấp hành Đảng bộ Sở Y tế, Cấp ủy các chi, đảng bộ trực thuộc Đảng bộ Sở Y tế; cấp ủy chi bộ trực thuộc đảng bộ bộ phận và đảng viên.

Tham dự tập huấn, các đại biểu đã được hướng dẫn cài đặt, quản trị phần mềm theo phân cấp và hướng dẫn sử dụng các chức năng của phần mềm “Sổ tay đảng viên điện tử”; hướng dẫn phần mềm cơ sở dữ liệu đảng viên 3.0 trên điện thoại thông minh và sử dụng trên trình duyệt web. Với các chức năng như: Quản lý tổ chức đảng, quản lý tài khoản đảng viên, quản lý hồ sơ đảng viên, quản lý văn bản - tài liệu, quản lý giao việc, quản lý cấu hình hệ thống và tìm kiếm văn

bản thuận tiện khi dùng phần mềm trợ lý ảo...

Phần mềm “Sổ tay đảng viên điện tử” được thiết kế với 9 tính năng chính nhằm đáp ứng toàn diện các yêu cầu trong công tác Đảng như: văn kiện, tài liệu Đảng; theo dõi thông tin, bài viết nội bộ; quản lý, giao và theo dõi nhiệm vụ; học tập nghị quyết; sinh hoạt chi bộ; đóng góp ý kiến xây dựng Đảng; công thông tin; thống kê báo cáo; quản lý đảng viên. “Sổ tay đảng viên điện tử” là giải pháp công nghệ giúp cán bộ, đảng viên thuận tiện trong việc học tập, tra cứu, tương tác với tổ chức đảng trên ứng dụng điện thoại thông minh; giúp các bí thư chi bộ trong công việc liên quan đến công tác đảng như: quản lý các nghiệp vụ sinh hoạt đảng, học tập nghị quyết; tiếp nhận và phản hồi câu hỏi, ý kiến của đảng viên và hỗ trợ ra thông báo của đảng ủy, chi ủy tới đảng viên...

Hội nghị tập huấn góp phần thực hiện hiệu quả Nghị quyết số 57-NQ/TW ngày 22/12/2024 của Bộ Chính trị về đột phá phát triển khoa học, công nghệ, đổi mới sáng tạo và chuyển đổi số quốc gia, đẩy mạnh chuyển đổi số, cải cách hành chính trong Đảng.

Mai Hoa



Các đại biểu dự Hội nghị trực tuyến nghiên cứu, học tập, quán triệt, tuyên truyền và triển khai thực hiện Nghị quyết Đại hội đại biểu Đảng bộ tỉnh lần thứ XV, nhiệm kỳ 2025 - 2030 tại điểm cầu Sở Y tế

Ảnh: Hồng Thơm

Các đại biểu tham dự lớp tập huấn Sổ tay đảng viên điện tử tại điểm cầu Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh

Ảnh: Hồng Thơm



Cán bộ Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh tập huấn cho Cộng tác viên tham gia hoạt động phòng, chống tác hại của thuốc lá tại phường Tân Phong, tỉnh Lai Châu

Ảnh: Phương Thuý

Giảng viên Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh truyền đạt kiến thức về tiêm chủng cho học viên

Ảnh: Hồng Thơm





Đoàn giám sát Viện Vệ sinh dịch tễ Trung ương làm việc với Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh

Ảnh: Hồng Thơm

Đoàn giám sát Viện Vệ sinh dịch tễ Trung ương giám sát Sapo xét nghiệm của Trung tâm

Ảnh: Hồng Thơm



Các đại biểu tặng hoa chúc mừng Ban Chấp hành Công đoàn cơ sở Bệnh viện Y học cổ truyền tỉnh nhiệm kỳ 2025 - 2030

Ảnh: Hồng Thơm

Cán bộ Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh truyền thông trực tiếp phòng, chống tác hại thuốc lá cho các em học sinh Trường Trung học cơ sở Đông Phong, phường Tân Phong, tỉnh Lai Châu

Ảnh: Nguyễn Thuý

