



BẢN TIN

Y TẾ LAI CHÂU



Số 03
2026

TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH LAI CHÂU

Phòng Tân Phong - Tỉnh Lai Châu
Điện thoại: 0213 3876 698 - Email: gdsclc@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 HUỠNH KHÁNG
BSCKII. 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: gsklc@gmail.com

GIẤY PHÉP XUẤT BẢN

Số: 04/GP-XBBT

do Sở Thông Tin và Truyền thông tỉnh Lai Châu
Cấp ngày 10 tháng 01 năm 2026

In tại CN Công ty TNHH XD và TM Ngọc Hưng tại Cao Bằng
Địa chỉ: SN 55, phố Bế Văn Đàn, phường Thục Phán, tỉnh Cao Bằng
In xong nộp lưu chiểu năm 2026

TRONG SỐ NÀY

Chính quyền địa phương 2 cấp: Đảm bảo y tế
gần dân 1

Hồng Thơm

“Nhịp cầu” mang yêu thương từ cộng đồng
đến với các hoàn cảnh khó khăn trong bệnh
viện 3

Nguyễn Hằng

Hưởng ứng các hoạt động nhân Ngày Quốc tế
Hạnh phúc..... 4

Hồng Thơm

Bệnh viện phổi nỗ lực phòng bệnh lao..... 6

Phương Thúy

Chủ độ ng phòng, chống dịch bệnh mùa xuân -
hè 7

Nguyễn Thúy

Thực trạng cận thị học đường và các biện
pháp phòng tránh 8

Ngọc Châm

Trạm Y tế xã Mường Kim làm tốt công tác chăm
sóc sức khỏe ban đầu cho Nhân dân 10

Mai Hoa

Rèn luyện thể thao, nâng cao sức khỏe..... 11

Bạch Mai

Kế hoạch ứng phó nguy cơ bùng phát bệnh
bại liệt năm 2026 13

Nguyễn Hằng

Hiểm họa từ thói quen tự mua và sử dụng
thuốc kháng sinh..... 14

Thái Sơn

Tin hoạt động..... 15

Ảnh: 1. Đồng chí Hà Quang Trung - Phó Bí thư tỉnh
ủy, Chủ tịch UBND tỉnh chúc mừng cán bộ, công
chức, viên chức Ngành Y tế nhân kỷ niệm Ngày Thầy
thuốc Việt Nam 27/2.

Ảnh: Ngọc Châm

Chính quyền địa phương 2 cấp: Đảm bảo y tế gần dân

Sau khi hoàn thành việc chuyển giao các Trạm Y tế về UBND cấp xã quản lý theo mô hình chính quyền địa phương 2 cấp, công tác y tế, đặc biệt là việc tiếp cận và thụ hưởng các dịch vụ y tế cơ sở ở xã, phường trên địa bàn tỉnh Lai Châu vẫn đảm bảo vai trò tuyến đầu, gần dân và hiệu quả trong công tác phòng, chống dịch bệnh, chăm sóc sức khỏe ban đầu.

Trạm Y tế Xã Sìn Hồ (được thành lập sau khi sáp nhập 4 xã, thị trấn: Sìn Hồ, Sà Dề Phìn, Phăng Xô Lin và Tả Phìn) với 13.350 nhân khẩu. Sau khi thực hiện bàn giao về cấp xã quản lý, các trạm y tế của Sìn Hồ có 20 cán bộ, y, bác sĩ và vẫn duy trì hoạt động theo mô hình, vị trí cũ, đảm bảo chăm sóc sức khỏe ban đầu cho nhân dân. Hiện nay, trung bình mỗi ngày, trạm đón tiếp và khám, chữa bệnh cho khoảng 65 lượt người.

Đưa con đến tiêm phòng vắc xin tại Trạm y tế,



Điều dưỡng Trạm Y tế Sìn Hồ chăm sóc sức khỏe cho bệnh nhân

chị Giàng Thị Sung (bản Sảng Phìn, xã Sìn Hồ) cho biết: Từ lúc mang thai, tôi được cán bộ Y tế hướng dẫn khám thai định kỳ và tiêm vắc xin phòng uốn ván. Sau khi sinh, hằng tháng, tôi đều đưa con đến đây để tiêm phòng vắc xin đầy đủ, đúng lịch. Sau khi tiêm, tôi được các y, bác sĩ ở trạm y tế hướng dẫn, tư vấn chăm sóc sức khỏe cho bé, đảm bảo trẻ phát triển khỏe mạnh và được bảo vệ khỏi các bệnh nguy hiểm. Đặc biệt, sau khi Trạm y tế sáp nhập thì người dân vẫn được khám bệnh ở điểm

trạm y tế cũ không phải đi xa nên chúng tôi rất yên tâm.

Bác sĩ Vũ Thị Minh Quý - Giám đốc Trạm Y tế xã Sìn Hồ chia sẻ: Chủ trương chuyển giao nguyên trạng Trạm Y tế về UBND cấp xã, phường quản lý theo mô hình chính quyền địa phương 2 cấp được người dân đồng thuận cao. Sau sáp nhập, trạm được chỉ đạo trực tiếp chuyên môn từ Sở Y tế. Các chương trình y tế dự phòng, y tế cơ sở, phòng, chống dịch bệnh, chăm sóc sức khỏe ban đầu được triển khai đồng bộ, sát

sao. Tuy nhiên, hiện nay, trạm vẫn còn gặp 1 số khó khăn: Trạm y tế mới tiếp nhận Cơ sở điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện thay thế bằng Methadone, đây là một lĩnh vực mới với cán bộ y tế xã, các viên chức trước đây thực hiện công tác này tại một số xã không được chuyển về xã, nên Trạm đã cử viên chức đi tập huấn để tiếp quản đảm bảo đúng theo quy định. Nhu cầu chăm sóc sức khỏe của Nhân dân ngày càng tăng cao, mô hình bệnh tật thay đổi; một số bệnh truyền nhiễm có xu hướng quay trở lại; các bệnh không lây 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 địa lý, thời tiết, giao thông và dân trí... Trong khi đó khả năng đáp ứng của hệ thống y tế còn hạn chế, nhất là về khám, chữa bệnh, kiểm soát dịch bệnh và quản lý bệnh không lây nhiễm tại cộng đồng chưa

đáp ứng được nhu cầu của người dân.

Trạm y tế phường Tân Phong, tỉnh Lai Châu được thành lập sau khi sáp nhập từ 5 xã, phường: Tân Phong, Đông Phong, Nùng Nàng, San Thàng và Bản Giang. Trạm chính ở phường Đông Phong (cũ) còn lại các điểm trạm vẫn hoạt động ở vị trí cũ, tạo điều thuận lợi cho người dân đến khám, chữa bệnh.

Chị Đỗ Thị Tâm, phường Tân Phong cho biết: Trước khi sáp nhập gia đình tôi ở phường Đông Phong, giờ sáp nhập thành phường Tân Phong, nhưng Trạm Y tế thì vẫn hoạt động ở địa điểm cũ nên rất thuận tiện khi đưa con đi tiêm chủng, hoặc đi khám bệnh.

Sau hợp nhất, tỉnh Lai Châu duy trì hoạt động 38 Trạm Y tế xã, phường với khoảng hơn 800 viên chức. Từ ngày 01/01/2026, tỉnh Lai Châu đã hoàn thành việc chuyển giao nguyên trạng 38 Trạm Y tế và 68 điểm Trạm Y tế cho 38 UBND xã, phường quản lý theo mô hình chính quyền địa phương 2 cấp. Ngành Y tế Lai Châu

xác định, việc duy trì ổn định hoạt động của các Trạm Y tế không chỉ giúp người dân yên tâm mà còn góp phần phòng, chống dịch bệnh và chăm sóc sức khỏe Nhân dân. Các Bệnh viện Đa khoa khu vực sẽ tiếp tục phối hợp chặt chẽ với chính quyền cấp xã, phường trong công tác chỉ đạo, giám sát hoạt động của Trạm Y tế. Cùng với đó, ngành đẩy mạnh ứng dụng công nghệ thông tin trong quản lý, kết nối dữ liệu khám, chữa bệnh.

Trạm y tế xã, phường được xây dựng thành đơn vị sự nghiệp trực thuộc UBND cấp xã, chịu sự quản lý về chuyên môn của Sở Y tế. Trạm có chức năng cung cấp các dịch vụ chuyên môn, kỹ thuật về chăm sóc sức khỏe ban đầu và thêm nhiều quyền hạn mới như: Thực hiện các kỹ thuật, thủ thuật, phẫu thuật, thực hiện các xét nghiệm, chẩn đoán hình ảnh và thăm dò chức năng, những kỹ thuật trước đây chỉ thực hiện ở tuyến huyện. Điều này đặc biệt có ý nghĩa góp phần nâng cao sức khỏe ban đầu cho Nhân dân, phát huy hiệu quả y tế tuyến cơ sở.

Hồng Thơm

“NHỊP CẦU” MANG YÊU THƯƠNG TỪ CỘNG ĐỒNG ĐẾN VỚI CÁC HOÀN CẢNH KHÓ KHĂN TRONG BỆNH VIỆN

Tổ Công tác xã hội (CTXH) của Bệnh viện Đa khoa Than Uyên hiện tổ có 8 thành viên. Phần lớn các thành viên của tổ đều làm kiêm nhiệm, ngoài công tác chuyên môn vẫn làm tốt vai trò thành viên của Tổ, phát huy được vai trò Cầu nối giữa bệnh viện, bệnh nhân và xã hội là nhịp cầu mang yêu thương từ cộng đồng đến với các hoàn cảnh khó khăn trong bệnh viện.

Hàng ngày, bên cạnh việc theo dõi, chăm sóc sức khỏe cho bệnh nhân, các thành viên kết hợp thăm hỏi người bệnh và người nhà bệnh nhân để nắm bắt thông tin về tình hình sức khỏe, hoàn cảnh của người bệnh, xác định mức độ để có phương án hỗ trợ về tâm lý, xã hội và tổ chức thực hiện. Bác sỹ Nguyễn Thị Hoa - Trưởng khoa Khám bệnh (Tổ trưởng tổ CTXH) cho biết: “Vừa qua, Tổ đã kêu gọi ủng hộ cho 05 bệnh nhân có hoàn cảnh đặt biệt khó khăn đang điều trị tại Bệnh viện với tổng số tiền trên 32 triệu đồng. Hỗ trợ bệnh nhân chạy thận nhân tạo với hơn 35 triệu đồng tiền mặt và nhiều nhu yếu phẩm thiết yếu. Kết nối với các tổ chức, cá nhân, các nhà hảo tâm trao tặng 395 suất quà,



Tổ công tác xã hội kết nối ủng hộ bệnh nhân có hoàn cảnh khó khăn đang điều trị tại BVĐK Than Uyên

35 lượt bệnh nhân nhận 4,5 triệu tiền mặt, gần 200 truyen tranh, đồ chơi, gấu bông, quần áo... Tổ đã trở thành địa chỉ quen thuộc và tin cậy của nhiều bệnh nhân nghèo, bệnh nhân có hoàn cảnh khó khăn mặc dù mới đi vào hoạt động một thời gian rất ngắn. Khi người bệnh đến khám hoặc điều trị có gặp sự cố hoặc gặp khó khăn, sẽ được các tổ viên kịp thời thông tin, có hướng hỗ trợ kịp thời”.

Tổ CTXH đóng vai trò cầu nối giữa bệnh nhân, nhân viên y tế và cộng đồng thông qua các hoạt động như: Hỗ trợ tiếp đón, chỉ dẫn, cung cấp thông tin, giới thiệu về các dịch vụ khám, chữa bệnh tại khoa Khám bệnh, nhằm đảm bảo an toàn cho người bệnh;

hỗ trợ, tư vấn cho người bệnh về quyền, lợi ích hợp pháp cũng như các nghĩa vụ của người bệnh điều trị nội trú như: Bảo hiểm y tế, bảo trợ xã hội; cung cấp thông tin, tư vấn cho người bệnh; hỗ trợ thủ tục chuyên tuyến, xuất viện... Một trong những nhiệm vụ được Tổ chú trọng đó là kêu gọi các nhà hảo tâm tài trợ nguồn vật chất nhằm chăm lo đời sống tinh thần và sinh hoạt hàng ngày cũng như hỗ trợ tiền viện phí cho các trường hợp bệnh nhân nặng có hoàn cảnh khó khăn. Duy trì Cửa hàng 0 đồng, quyên góp nhiều quần áo, giày dép, đồ dùng sinh hoạt phát cho trên 5.000 lượt người bệnh và người nhà bệnh nhân,

Bệnh nhân Hà Thị Vân,

17 tuổi, bản Mùi (xã Khoen On) là bệnh nhân chạy thận nhân tạo từ năm 2021, gia đình rất khó khăn, cách 1 ngày cháu phải vào viện chạy thận 01 lần, nhà ở xa nên không về được. Nhận thấy hoàn cảnh khó khăn, Tổ CTXH đã đứng ra kêu gọi kết nối với các nhà hảo tâm hỗ trợ nhà ở miễn phí, nhu yếu phẩm sinh hoạt hàng ngày giúp bệnh nhân yên tâm điều trị.

Ngoài trường hợp của cháu Vân còn rất nhiều trường hợp bệnh nhân có hoàn cảnh khó khăn được tổ CTXH kết nối giúp đỡ kịp thời. TTUT,

BSCKII. Vũ Văn Quang - Giám đốc BVĐK Than Uyên cho biết: “Nhận thấy những lợi ích thiết thực của hoạt động CTXH trong ngành Y tế, Bệnh viện đã chủ động thành lập Tổ CTXH để triển khai các chức năng và nhiệm vụ theo Thông tư 51/TT-BYT của Bộ Y tế ngày 31/12/2024. Qua đó, Tổ đã từng bước triển khai các hoạt động trợ giúp người bệnh, người nhà người bệnh đến khám, chữa bệnh tại Bệnh viện, đáp ứng với yêu cầu chăm sóc sức khỏe ngày càng cao của Nhân dân. Trong thời gian qua, Tổ đã nỗ lực

thực hiện tốt vai trò, nhiệm vụ để chia sẻ với những khó khăn của người bệnh và người nhà bệnh nhân”.

Tổ CTXH Bệnh viện Đa khoa Than Uyên đã góp phần đáng kể giảm tải những khó khăn trong quá trình khám, điều trị cho người bệnh, tạo môi thiện cảm, sự gắn kết giữa người bệnh, người nhà người bệnh và bệnh viện. Thời gian tới, Tổ CTXH tiếp tục kêu gọi những tấm lòng hảo tâm đến với các bệnh nhân có hoàn cảnh khó khăn, để hoạt động này ngày càng có sức lan tỏa mạnh mẽ trong cộng đồng.

Nguyễn Hằng

Hưởng ứng các hoạt động nhân Ngày Quốc tế Hạnh phúc

Năm 2026, với chủ đề “Hạnh phúc cho mọi gia đình”, Ngày Quốc tế Hạnh phúc tiếp tục nhấn mạnh vai trò nền tảng của gia đình trong sự nghiệp xây dựng và bảo vệ Tổ quốc. Gia đình là tế bào của xã hội; gia đình no ấm, tiến bộ, hạnh phúc, văn minh chính là nền tảng vững chắc để xây dựng cộng đồng đoàn kết, quốc gia phát triển bền vững.

Thực hiện Công văn số 1504/UBND-VX ngày 06/3/2026 của Ủy ban nhân dân tỉnh về việc tổ chức các hoạt động nhân Ngày Quốc tế Hạnh phúc, Ngày 9/3/2026, Sở Y tế tỉnh Lai Châu đã ban hành công văn số 724/SYT-VP về việc tổ chức các hoạt động nhân ngày Quốc tế Hạnh phúc. Theo đó, Sở Y tế đề nghị Trưởng các phòng chuyên môn, Thủ trưởng các đơn vị trực thuộc triển khai thực hiện một số nội dung:

Tuyên truyền, phổ biến đến CCVCNLD trong đơn vị hưởng ứng các hoạt động nhân Ngày Quốc tế Hạnh phúc 20/3/2026 với chủ đề “Hạnh phúc cho mọi gia đình” và các thông điệp: “Hưởng ứng Ngày Quốc tế Hạnh phúc 20 tháng 3”; “Gia đình hạnh phúc là nền tảng của quốc gia hạnh phúc”; “Yêu thương và chia sẻ là bí kíp xây dựng gia đình hạnh phúc”; “Hệ giá trị gia đình là nền tảng xây dựng hệ giá trị quốc gia”; “Hạnh phúc sẽ tỏa sáng trong gia đình không có bạo lực”.

Đẩy mạnh tuyên truyền các thông điệp: “Hưởng ứng Ngày Quốc tế Hạnh phúc 20 tháng 3”; “Gia đình hạnh phúc là nền tảng của quốc gia hạnh phúc”; “Yêu thương và chia sẻ là bí kíp xây dựng gia đình hạnh phúc”; “Hệ giá trị gia đình là nền tảng xây dựng hệ giá trị quốc gia”; “Hạnh phúc sẽ tỏa sáng trong gia đình không có bạo lực”. Tuyên truyền về

lịch sử, ý nghĩa Ngày Quốc tế Hạnh phúc; các chủ trương, chính sách của Đảng và Nhà nước về an sinh xã hội, xây dựng gia đình no ấm, tiến bộ, hạnh phúc, văn minh; vai trò của gia đình trong chăm sóc, bảo vệ sức khỏe; phòng, chống bạo lực gia đình. Đồng thời biểu dương gương người tốt, việc tốt, các mô hình xây dựng gia đình hạnh phúc trong ngành y tế. Thời gian thực hiện: Từ ngày 05/3/2026 đến ngày 20/3/2026

Ngày Quốc tế Hạnh phúc hàng năm là dịp là đề cả thế giới cùng biểu thị mong muốn, niềm tin và quyết tâm phấn đấu vì một thế giới hòa bình, không có chiến tranh, không còn đói nghèo; một thế giới phát triển thịnh vượng và bền vững; một thế giới mà tất cả mọi người dù khác màu da, dân tộc, tôn giáo đều được hưởng trọn niềm hạnh phúc.

Tháng 6 năm 2012, Liên Hợp Quốc đã tuyên bố chọn ngày 20 tháng 3 là Ngày Quốc tế Hạnh phúc. Đến nay, đã có 193 quốc gia thành viên, trong đó có Việt Nam cùng cam kết ủng hộ, hành động, tích cực và nỗ lực nhiều hơn để xây dựng một thế giới đại đồng, nâng cao chất lượng cuộc sống, xây dựng xã hội công bằng, phát triển bền vững, đem lại hạnh phúc cho nhân loại.

Ngày Quốc tế hạnh phúc lấy từ ý tưởng của Bhutan, một vương quốc bé nhỏ nằm sâu trong lục địa miền Đông Himalayas, vốn được đánh giá là nước có chỉ số hạnh phúc cao dựa trên các yếu tố như: Sức khỏe, tinh thần, giáo dục, môi trường, chất lượng quản lý và mức sống của người dân. Liên Hợp quốc chọn ngày 20/3 là Ngày Quốc tế Hạnh phúc, bởi đây là ngày xuân phân - ngày đặc biệt nhất trong năm. Vào ngày này, mặt trời nằm ngang đường xích đạo, độ dài ngày và đêm bằng nhau đại diện cho sự cân bằng, hài hòa của vũ trụ. Điều này cũng là biểu tượng cho sự cân bằng giữa âm và dương, giữa ánh sáng và bóng tối, giữa ước mơ và hiện thực. Với những ý nghĩa đặc biệt đó, ngày Quốc tế Hạnh Phúc truyền tải thông điệp rằng: Cân bằng, hài hòa là một trong những

chìa khóa để mang đến hạnh phúc.

Tại Việt Nam, vào ngày 26/12/2013, Thủ tướng Chính phủ đã có Quyết định số 2589 phê duyệt Đề án “Tổ chức các hoạt động nhân ngày Quốc tế hạnh phúc 20/3 hàng năm”. Đề án này nhằm tiếp tục thực hiện mục tiêu phát triển an sinh xã hội, xây dựng gia đình Việt Nam no ấm, tiến bộ và hạnh phúc; nâng cao nhận thức toàn xã hội về ngày Quốc tế hạnh phúc, để từ đó có hành động cụ thể, thiết thực xây dựng gia đình hạnh phúc, cộng đồng hạnh phúc; kêu gọi sự hợp tác, giúp đỡ của các tổ chức, cá nhân trong và ngoài nước tổ chức các hoạt động nhân Ngày Quốc tế hạnh phúc. Năm 2014, lần đầu tiên Việt Nam chính thức tổ chức các hoạt động nhân Ngày Quốc tế Hạnh phúc 20/3 với chủ đề “Yêu thương và chia sẻ”.

Trong bối cảnh đẩy mạnh công nghiệp hóa, hiện đại hóa và chuyển đổi số, những giá trị truyền thống tốt đẹp của gia đình Việt Nam càng cần được gìn giữ và phát huy. Đó là sự yêu thương, thủy chung, tôn trọng, bình đẳng, trách nhiệm và sẻ chia giữa các thành viên; là việc thực hiện nghiêm các quy định của pháp luật về hôn nhân và gia đình, bình đẳng giới, phòng, chống bạo lực gia đình; là xây dựng môi trường sống an toàn cho phụ nữ và trẻ em.

Hưởng ứng Ngày Quốc tế Hạnh phúc (20/3), mỗi cán bộ, đảng viên và Nhân dân cần nâng cao nhận thức, hành động thiết thực để vun đắp hạnh phúc từ mỗi gia đình. Kiên quyết lên án và xử lý các hành vi bạo lực gia đình, xâm hại trẻ em; phát huy vai trò của cộng đồng trong việc hỗ trợ, bảo vệ những gia đình yếu thế; xây dựng nếp sống văn hóa, ứng xử văn minh, nghĩa tình trong khu dân cư.

Hạnh phúc không chỉ là cảm xúc, mà là kết quả của sự quan tâm của Đảng, Nhà nước và sự chung tay của toàn xã hội; là thước đo của chất lượng cuộc sống và sự phát triển bền vững. Khi mỗi gia đình thực sự là tổ ấm bình yên, yêu thương và trách nhiệm, thì cộng đồng sẽ bền chặt, xã hội sẽ ổn định và đất nước sẽ ngày càng phồn vinh, hạnh phúc.

Hồng Thơm

BỆNH VIỆN PHỔI NỖ LỰC PHÒNG BỆNH LAO

Bệnh lao là bệnh truyền nhiễm do vi khuẩn lao gây ra, bệnh lây truyền qua đường hô hấp. Vì vậy, bệnh lao thường khó kiểm soát được sự lây lan, thậm chí ngay cả khi đã thực hiện các biện pháp phòng ngừa, người bình thường vẫn có thể bị lây nhiễm vi khuẩn lao từ người bệnh thông qua tiếp xúc một hoặc nhiều lần.

Phát hiện sớm bệnh lao là nhận biết các triệu chứng như ho kéo dài trên 2 tuần, tức ngực, khó thở, ho ra máu, sụt cân không rõ nguyên nhân, sốt nhẹ về chiều, mệt mỏi, ra mồ hôi đêm. Điều trị hiệu quả bằng cách tuân thủ phác đồ của bác sĩ, uống thuốc đúng liều, đều đặn và đủ thời gian (thường tối thiểu 6 tháng), không được bỏ thuốc hoặc tự ý dừng điều trị. Việc chẩn đoán sớm và tuân thủ điều trị giúp chữa khỏi bệnh, ngăn ngừa biến chứng và là biện pháp phòng bệnh hiệu quả nhất.

Trong những năm qua, Bệnh viện Phổi đã triển khai đồng bộ các can thiệp phòng, chống lao và đạt được những kết quả tích cực trong thực hiện Chương trình chống lao quốc gia. Mạng lưới phòng, chống lao luôn được duy trì, củng cố ổn định, công tác phát hiện người bệnh được



Bệnh viện Phổi khám sàng lọc cho nhân dân tại xã Bum Tờ

tăng cường. Tuy nhiên, công tác phòng, chống bệnh lao vẫn còn gặp nhiều khó khăn, nhiều bệnh nhân lao trong cộng đồng chưa được phát hiện, quản lý và điều trị. Việc phát hiện muộn không chỉ gây khó khăn cho công tác điều trị mà còn khiến nguy cơ lây lan tăng cao. Một bộ phận người dân chưa hiểu đúng, đủ về bệnh lao nên còn kỳ thị, xa lánh bệnh nhân lao. Đa số bệnh nhân lao thuộc hộ nghèo và là người dân tộc thiểu số do vậy, việc hỗ trợ của người nhà không được thường xuyên, liên tục trong quá trình điều trị dẫn đến sự không tuân thủ điều trị của người bệnh, việc theo dõi, quản lý, khó đánh giá kết quả điều trị... Điều này gây khó khăn không chỉ trong việc điều trị mà còn khó khăn

trong việc phát hiện và ngăn chặn lao trong cộng đồng.

Năm 2025, số bệnh nhân nghi lao phát hiện tại các tuyến là 3.927 lượt. Khám làm xét nghiệm đờm cho bệnh nhân: 6.862 lam. Số bệnh nhân lao AFB (+) mới toàn tỉnh đã phát hiện được 127 bệnh nhân đạt 141,1% so với chỉ tiêu giao. 32 bệnh nhân lao các thể khác trong toàn tỉnh. Tỷ lệ điều trị khỏi và hoàn thành điều trị đạt trên 85%.

Hiện nay, Bệnh viện Phổi tiếp tục triển khai kỹ thuật xét nghiệm sinh học phân tử Trunat và gói kỹ thuật xét nghiệm sinh học phân tử GeneXpert từ Bệnh viện Phổi Trung ương để phát hiện bệnh nhân lao, lao kháng thuốc, lao trẻ em nhanh, chính xác sau 2 giờ. Hệ thống X-quang kỹ thuật

số, kỹ thuật nội soi khí quản ống mềm, siêu âm màu, điện tim, máy xét nghiệm huyết học, sinh hóa tự động... góp phần hiệu quả vào công tác khám phát hiện, điều trị bệnh lao và các bệnh phổi khác.

Tăng cường hoạt động khám sàng lọc bệnh lao tại cộng đồng, phát hiện tích cực tại các cơ sở y tế, kịp thời phát hiện ca mắc lao, qua đó

đưa vào điều trị sớm và góp phần hạn chế nguy cơ lây lan trong cộng đồng. Phối hợp với các đơn vị y tế trong tỉnh về hoạt động phòng, chống lao. Đồng thời, mở rộng triển khai hoạt động lao kháng thuốc, Lao/HIV và kỹ thuật chẩn đoán mới; đẩy mạnh giám sát tại cơ sở hướng tới mục tiêu sớm loại trừ bệnh lao khỏi cộng đồng.

Bệnh lao hoàn toàn có thể chữa khỏi nếu phát hiện sớm và được điều trị theo chỉ định của thầy thuốc chuyên khoa. Việc điều trị sớm không chỉ giúp tăng hiệu quả điều trị mà còn giúp giảm nguy cơ biến chứng. Phát hiện sớm và điều trị đúng cách là chìa khóa quan trọng để chữa khỏi bệnh và ngăn chặn lây lan bệnh lao trong cộng đồng.

Phương Thủy

CHỦ ĐỘNG PHÒNG, CHỐNG DỊCH BỆNH MÙA XUÂN - HÈ

Hiện nay, đang là thời điểm giao mùa Xuân - Hè 2026, nền nhiệt độ trong ngày thay đổi liên tục có chiều hướng nắng nóng gia tăng, là điều kiện thuận lợi cho các loại vi khuẩn gây bệnh phát triển, trong đó có các bệnh lây truyền qua đường hô hấp, tiêu hóa và lây truyền qua côn trùng đốt như: Cúm các chủng, Sởi, Rubella, Ho gà, Tiêu chảy, Tay chân miệng, Sốt xuất huyết,... có chiều hướng gia tăng.

Theo thống kê của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh, tính đến 28/02/2026: toàn tỉnh ghi nhận 1.164 trường hợp mắc bệnh cúm mùa, 578 trường hợp mắc bệnh tiêu chảy cấp, 356 trường hợp mắc bệnh đau mắt đỏ, 113 trường hợp mắc Thủy đậu. Tính đến 12/3/2026: toàn tỉnh ghi nhận 37 trường hợp sốt phát ban nghi sởi trong đó



Cán bộ Trạm Y tế xã Khun Há truyền thông phòng chống dịch bệnh cho người dân

ghi nhận 01 trường hợp dương tính với bệnh Sởi, không có trường hợp dương tính với Rubella; 2 trường hợp mắc bệnh Sốt xuất huyết; 173 trường hợp mắc bệnh Tay chân miệng... Tất cả các trường hợp nhiễm bệnh đều được phát hiện, tư vấn và điều trị kịp thời, do đó không có bệnh nhân nặng, tử vong do bệnh dịch. Những trường hợp mắc bệnh truyền nhiễm dễ lây lan đều được điều tra, giám sát, xử lý, cách ly nhằm hạn chế thấp nhất nguy cơ lây truyền dịch bệnh ra cộng đồng. Do đó, so với các địa phương trong nước, tình hình dịch bệnh tại Lai Châu đến thời điểm hiện tại được đánh giá tương đối ổn định, được kiểm soát và dự báo kịp thời.

Để hạn chế nguy cơ dịch bệnh trong thời điểm giao mùa Xuân - Hè, cần chủ động thực hiện các biện pháp phòng bệnh chủ yếu như sau:

Cần tiêm chủng đầy đủ, đúng lịch phòng các bệnh đã có vắc xin như: Cúm, Sởi, Rubella, Thủy đậu,...

Thường xuyên sử dụng khẩu trang khi ho hắt hơi, đến các cơ sở y tế; rửa tay bằng xà phòng và nước sạch. Súc miệng, họng bằng nước muối loãng hoặc các dung dịch sát khuẩn.

Vệ sinh nhà ở, nơi làm việc, giữ cho thông thoáng. Thường xuyên lau bằng nước sát khuẩn, vệ sinh các đồ dùng, dụng cụ, bề mặt sàn nhà, tay nắm cửa, tay vịn cầu thang... 3

Hạn chế tiếp xúc với người bệnh, khi tiếp xúc phải đeo khẩu trang và sử dụng các phương tiện phòng hộ. Vệ sinh cá nhân sau khi tiếp xúc.

Tăng cường sức khỏe bằng cách ăn uống đầy đủ, nghỉ ngơi hợp lý, luyện tập thể dục thể thao hàng ngày.

Đối với trẻ em, người cao tuổi, người có các bệnh nền như bệnh tim mạch, huyết áp, tiểu đường, bệnh phổi... là những người có sức đề kháng yếu dễ mắc bệnh hoặc khi mắc bệnh thường bị nặng hơn thì cần được đặc biệt chú ý bảo vệ sức khỏe, nâng cao sức đề kháng thông qua dinh dưỡng, sinh hoạt, tập luyện, nghỉ ngơi hợp lý; điều trị và kiểm soát tốt các bệnh lý nền theo hướng dẫn của bác sỹ.

Khi có dấu hiệu mắc bệnh cần đến ngay cơ sở y tế để được khám và điều trị kịp thời. Đặc biệt, khi phát hiện các trường hợp mắc bệnh truyền nhiễm, người dân cần chủ động báo cho cơ quan y tế và đưa bệnh nhân đến cơ sở y tế để được điều trị kịp thời, không để lây lan thành dịch trong cộng đồng.

Việc chủ động phòng các bệnh truyền nhiễm lúc giao mùa là rất cần thiết, đặc biệt phòng bệnh của mỗi cá nhân không chỉ đem lại những lợi ích về sức khỏe cho bản thân mà nó còn có ý nghĩa vô cùng quan trọng đối với cộng đồng, ngành y tế và đất nước.

Nguyễn Thúy

Thực trạng cận thị học đường và các biện pháp phòng tránh

Bệnh cận thị học đường đang rất phổ biến và ngày càng gia tăng với trên 3 triệu học sinh, sinh viên bị bệnh. Riêng ở khu vực thành thị tỷ lệ học sinh bị cận thị là khoảng 30%. Theo các chuyên gia y tế, tình trạng này vẫn còn tiếp tục gia tăng khi không gian sống ngày càng thu hẹp, sức ép học tập đối với học sinh tăng cao.

Theo thống kê của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh, kết quả khám cận

thị học đường khối học sinh THCS ở 35 trường trên địa bàn dự án Orbis triển khai năm 2025 đã tiến hành khám cho 13.284 học sinh, phát hiện 857 học sinh bị cận thị. Đồng thời, khám chuyên sâu về khúc xạ, kê đơn kính cho 940 học sinh...

Nhiều học sinh bị tật khúc xạ về mắt nặng từ 2-4 “đi ốp” nhưng qua các đợt khám miễn phí về cận thị học đường mới được phát hiện. Bệnh cận thị dù không ảnh

hưởng đến tính mạng con người, nhưng thực tế lại ảnh hưởng khá nhiều đến việc học tập và sinh hoạt của người mắc. Em Trần Thị Thanh Thúy, học sinh lớp 7, Trường THCS Thèn Sin cho biết: “Em không nhìn thấy rõ vật ở xa hoặc khi ngồi dưới lớp không thấy chữ viết trên bảng nếu em không đeo kính. Còn em Vũ Đình Phú, học sinh lớp 8, Trường THCS Bình Lư tâm sự: Có hôm đi học, em quên mang kính nên suốt

buổi học em chỉ ngồi nghe giảng, giờ ra chơi em cũng ngồi một chỗ vì mắt mờ, khó quan sát xung quanh...”. Việc học sinh mắc các tật khúc xạ về mắt không chỉ ảnh hưởng tới bản thân trẻ mà còn gây “khó” cho nhiều giáo viên về việc truyền tải kiến thức cho các em trên lớp học.

Nguyên nhân chính dẫn đến tật cận thị là do quá trình học tập và giải trí thiếu khoa học. Khi đến trường các em phải học tập với cường độ cao trong điều kiện môi trường ánh sáng không bảo đảm, tư thế ngồi học chưa đúng, đọc sách với cự ly gần trong thời gian dài, bàn ghế học sinh không phù hợp... Ở nhà các em thường xuyên xem ti vi, chơi máy vi tính nhiều giờ liên tục với khoảng cách rất gần... Đặc biệt, việc tự ý đeo kính cận không đúng tiêu cự chính là nguyên nhân hàng đầu khiến tình trạng bệnh nặng càng thêm nặng.

Nhiều người xem nhẹ bệnh cận thị do nghĩ rằng đã có kính đeo, bên cạnh đó có thể phẫu thuật. Tuy nhiên, theo các bác sỹ chuyên khoa mắt cho biết việc đeo kính không giải quyết được tình trạng cận thị, chi phí phẫu thuật vẫn còn khá cao. Vì vậy, việc phòng bệnh có ý nghĩa đặc biệt quan trọng. Rèn luyện tư thế ngồi đúng, thẳng lưng, cao đầu, không được cúi gằm xuống mặt bàn khi học, khi tiếp xúc với các thiết bị điện tử thì phải quy định thời gian ngắn hơn,



Đội thi của Trường THCS Tam Đường với tiểu phẩm “Kịch nói truyền thông về chăm sóc mắt”

ví dụ như theo quy tắc 20 - 20 - 20 (ngồi máy tính 20 phút, nghỉ giải lao 20 giây, nhìn ra xa 20 feet tức khoảng 6m).

Hiện nay, trong trường học, chương trình giáo dục sức khỏe đã được đưa vào tích hợp nhiều môn như: Sinh học, vật lý, thể dục... để cung cấp kiến thức cho học sinh tự bảo vệ sức khỏe của mình, trong đó có các bệnh về mắt. Tuy nhiên, sự phối hợp giữa các ngành chức năng trong chương trình y tế học đường chưa gắn kết, phụ thuộc nhiều vào các chương trình tài trợ của các tổ chức quốc tế. Mặt khác, kiến thức về cận thị học đường của các em hầu như chưa có. Nhiều em bị tật khúc xạ nhưng không hiểu vì sao mắt mình mờ, dù thầy, cô giáo đã chuyển chỗ ngồi thuận lợi gần bảng hơn mà vẫn không nhìn rõ chữ...

Cũng có không ít học sinh biết mắt mắc tật khúc xạ nhưng ngại không đeo kính, có học sinh cho rằng, nếu phải

đeo kính thì chỉ đeo khi học, đọc sách báo, hoặc xem ti vi còn lúc khác thì không cần đeo. Đây cũng là nguyên nhân khiến tật khúc xạ mắt của các em ngày càng nặng thêm.

Để hạn chế và khắc phục tình trạng trẻ em mắc các bệnh về tật khúc xạ, các bác sỹ chuyên khoa mắt cho rằng: Quá trình học tập cần bảo đảm đủ ánh sáng, đúng tư thế ngồi, bàn ghế phù hợp với độ tuổi của trẻ. Ánh sáng tự nhiên là tốt nhất, do vậy các phòng học của các em nên mở nhiều cửa sổ để lấy ánh sáng mặt trời. Không nên cho trẻ xem ti vi, máy tính, điện thoại... quá lâu. Cần khuyến khích trẻ chơi các trò chơi, giải trí ngoài trời; bảo đảm ngủ đủ giấc; thường xuyên đi khám để sớm phát hiện các tật khúc xạ. Nếu phải đeo kính thì cần đeo kính đúng tiêu chuẩn, đúng độ khúc xạ. Đeo kính là biện pháp an toàn nhất đối với trẻ bị cận thị./.

Ngọc Châu

Trạm Y tế xã Mường Kim làm tốt công tác chăm sóc sức khỏe ban đầu cho Nhân dân

Chăm sóc sức khỏe ban đầu cho Nhân dân là nhiệm vụ quan trọng của y tế cơ sở. Xác định được điều đó, đội ngũ cán bộ, y, bác sĩ Trạm Y tế xã Mường Kim luôn lấy người dân là trung tâm, từ đó, nâng cao chuyên môn, nghiệp vụ, thay đổi tinh thần, thái độ phục vụ để nhận được sự hài lòng của người dân, hoàn thành tốt nhiệm vụ chăm sóc sức khỏe cho Nhân dân địa phương.



Bác sĩ Trạm y tế xã Mường Kim khám bệnh cho người dân

Để nâng cao hiệu quả chăm sóc ban đầu cho Nhân dân, Trạm Y tế xã Mường Kim đã bám sát các nội dung hoạt động của ngành Y tế và tình hình thực tế tại địa phương; chủ động xây dựng kế hoạch hoạt động cụ thể từng tháng, quý trong năm. Đồng thời, trạm đã phân công nhiệm vụ cụ thể cho từng cán bộ, nhân viên y tế trong thực hiện công tác khám, điều trị bệnh, phòng, chống dịch bệnh và quản lý bệnh không lây; tổ chức thực hiện các nhiệm vụ phòng, chống dịch, chăm sóc sức khỏe sinh sản, kế hoạch hóa gia đình, giám sát an toàn thực phẩm, các chương trình y tế.

Với quyết tâm triển khai các nhiệm vụ đạt hiệu quả và kịp thời, Trạm Y tế xã Mường Kim đã duy trì tổ chức giao

ban định kỳ hằng tháng, kịp thời giải đáp, tháo gỡ những khó khăn trong triển khai nhiệm vụ; lập hồ sơ sức khỏe cá nhân toàn dân và quản lý, theo dõi các bệnh nhân mãn tính không lây; thực hiện nghiêm chế độ trực 24/24 giờ, bảo đảm xử trí, cấp cứu kịp thời các ca bệnh.

Xác định khám và điều trị bệnh là nhiệm vụ hàng đầu trong chăm sóc sức khỏe Nhân dân, do đó giải pháp đầu tiên được trạm triển khai đó là nâng cao chất lượng đội ngũ, nhân viên y tế. Trạm đã thường xuyên vận động, khuyến khích cán bộ, y, bác sĩ tự học tập nâng cao trình độ chuyên môn, nghiệp vụ; thường xuyên tạo điều kiện và cử cán bộ tham gia các khóa tập huấn, bồi dưỡng chuyên môn, nghiệp vụ do Sở Y tế, Bệnh viện đa khoa Than Uyên tổ chức. Đồng thời, trạm phát động cán bộ, nhân viên y tế tự rèn luyện nâng cao y đức, đổi mới tinh thần, thái độ phục vụ, tận tình chu đáo, đảm bảo quy chế chuyên môn về khám, chữa bệnh và sơ cấp cứu thông thường. Nhờ đó, nhiều người dân đã tin tưởng, hài lòng với chất lượng và thái độ phục vụ của cán bộ y tế tại Trạm Y tế xã Mường Kim. Năm 2025, Trạm y tế khám bệnh cho 40.925 lượt bệnh nhân, đạt 112% kế hoạch, trong đó điều trị ngoại trú cho 19.787, đạt 110% kế hoạch.

Trong công tác phòng, chống dịch, Trạm Y tế xây dựng kế hoạch và phương án phòng, chống dịch theo từng loại dịch bệnh, như cúm mùa, tiêu chảy cấp. Đồng thời, phân công cán bộ, nhân viên y tế thường xuyên bám sát địa bàn khu dân cư

để giám sát và phát hiện kịp thời những trường hợp nghi mắc hoặc mắc bệnh. Từ đó, triển khai phương án phòng, chống dịch kịp thời, không để bùng phát dịch.

Chương trình Mục tiêu quốc gia về y tế đều được trạm chú trọng thực hiện. Như công tác tiêm chủng mở rộng được nhân viên y tế triển khai nghiêm các quy định về quy trình tiêm chủng đến giám sát phản ứng sau tiêm. Công tác phòng, chống suy dinh dưỡng trẻ em được triển khai đều đặn 2 lần/năm cân, đo cho trẻ và tổ chức uống vitamin A, tẩy giun. Ngoài ra, tại trạm luôn có nhân viên y tế tư vấn cho người dân cách chăm sóc, thực hành dinh dưỡng, bổ sung các vi chất cho trẻ nhỏ, bà mẹ đang mang thai và cho con bú. Nhờ đó, trạm luôn đạt mục tiêu đề ra trong thực hiện các chương trình mục tiêu quốc gia về y tế.

Một trong những cách làm mà Trạm Y tế xã Mường Kim đã quan tâm triển khai chính là việc đẩy mạnh công tác tuyên truyền. Công tác này được triển khai ở tất cả các nội dung từ khám sức khỏe, tiêm chủng đến công tác

dân, cách chăm sóc sức khỏe sinh sản, phòng chống suy dinh dưỡng trẻ em hay vệ sinh an toàn thực phẩm; vệ sinh môi trường... Hình thức tuyên truyền được trạm y tế phối hợp với các hội, đoàn thể tổ chức đa dạng, phong phú, như: tuyên truyền trực tiếp, thông qua tranh ảnh, pano, áp phích, thông qua các buổi sinh hoạt câu lạc bộ của các hội, đoàn thể. Thông qua các hình thức tuyên truyền, người dân đã nâng cao nhận thức, trách nhiệm và hành động về chăm sóc sức khỏe cho bản thân, người thân và cộng đồng.

Nhờ thực hiện tốt những chỉ tiêu, mục tiêu y tế nên xã Mường Kim vẫn duy trì tốt các tiêu chí chuẩn quốc gia về y tế. Phát huy kết quả đạt được, tập thể cán bộ, nhân viên Trạm Y tế xã Mường Kim tiếp tục nỗ lực hoàn thành các chỉ tiêu, kế hoạch năm 2026. Trong đó, trọng tâm là tiếp tục nâng cao chất lượng nguồn nhân lực y tế; tổ chức tốt công tác chăm sóc sức khỏe ban đầu cho Nhân dân; kiểm soát tốt dịch bệnh và các bệnh không lây nhiễm; duy trì cơ sở y tế xanh - sạch - đẹp.

Mai Hoa

Rèn luyện thể thao, nâng cao sức khỏe

Thời gian gần đây, nhiều người dân tại các địa phương trong tỉnh Lai Châu tích cực tham gia tập luyện thể dục, thể thao để có sức khỏe, giải tỏa áp lực công việc. Ở nhiều địa phương, các công trình dân sinh, không gian công cộng cũng được chính quyền quan tâm cải tạo, mở rộng phục vụ nhu cầu phong trào thể thao của người dân.



Mỗi người hãy lựa chọn cho mình 1 môn thể thao thích hợp để nâng cao sức khỏe.

Gần 6 giờ sáng, có mặt tại bờ hồ Thủy Sơn, phường Tân Phong, chúng tôi chứng kiến rất đông người dân nhiều độ tuổi đến chạy bộ, đạp xe, tập thiền, thể dục dưỡng sinh. Các dụng cụ thể dục được bố trí, sắp xếp sẵn và luôn kín người tập luyện. Anh Nguyễn Việt Hoàng, phường Tân Phong cho biết: “Sáng nào tôi cũng đến đây chạy bộ để nâng cao thể lực. Chạy bộ bên hồ rất thích vì có nhiều cây xanh, không khí trong lành. Đặc biệt là khi thấy nhiều người cũng hăng say luyện tập, tôi lại có động lực hơn”.

Đang dạo bộ tại quảng trường Nhân dân tỉnh, chị Nguyễn Quỳnh Chi - tổ 23, phường Đoàn Kết chia sẻ, thời gian trước chị mắc bệnh rối loạn lo âu nặng. Chị Chi tâm sự: “Bác sĩ khuyên tôi nên tập thể dục mỗi ngày đến khi ra mồ hôi, não mới tiết ra chất chống lại buồn phiền, lo lắng. Cho nên, sáng nào tôi cũng ra đây để tập thể dục cho tinh thần thoải mái”.

Buổi chiều tối, phong trào thể dục, thể thao càng sôi động ở các phòng tập như: Phòng tập Gym Tiệp Quỳnh, Hùng Thịnh, phòng tập Yoga Tâm An, Hồng Tú, nhiều sân tập Pickleball,

cầu lông, Tennit ở nhiều địa phương trong tỉnh... Các khu vực vui chơi giải trí dành cho trẻ em cũng đông kín người. Một số câu lạc bộ sinh hoạt dành cho người cao tuổi cũng thường chọn nơi công cộng, nhiều cây xanh, không khí trong lành hoặc những nơi thoáng mát vào buổi chiều tối để tổ chức.

Hơn 20 giờ, tại sân Phường Đoàn Kết, anh Vũ Đức Thuận, hào hứng quay lại cảnh con trai 12 tuổi tham gia môn trượt Patin vào những buổi tối rảnh rỗi. Anh Thuận kể, đi quảng trường vào buổi tối đã trở thành thói quen của gia đình và anh thường xuyên đưa con đến đây để vận động, làm quen bạn bè... để phát triển thể chất và tinh thần toàn diện, tránh việc các con sa đà vào Ipad, điện thoại. Còn bà Phạm Thị Đào, cũng dành thời gian 3 buổi/tuần cùng bạn bè đến câu lạc bộ để cùng học khiêu vũ, giúp tay chân linh hoạt, tinh thần thoải mái, tránh mắc các bệnh tuổi già.

Thời gian qua, chính quyền ở các địa phương của tỉnh đã lên kế hoạch cải tạo, mở rộng các mảng xanh, khu vực công cộng... nhằm đáp ứng nhu cầu rèn luyện sức khỏe, vui chơi giải trí, từng

bước cải thiện môi trường, nâng cao chất lượng sống của người dân trong tỉnh. Để đáp ứng nhu cầu tập luyện của người dân, những năm qua tỉnh ta đã quan tâm đầu tư xây dựng các thiết chế thể thao; hiện trên địa bàn tỉnh đã có sân vận động, sân Bóng đá mini thảm cỏ nhân tạo, sân bóng rổ, bóng chuyền, bàn bóng bàn, sân cầu lông và đá cầu ngoài trời, nhà tập luyện đơn giản, bể bơi các loại, rất nhiều sân Pickleball... Nhiều câu lạc bộ thể dục thể thao được thành lập và hoạt động có hiệu quả, đến nay đã có 350 câu lạc bộ thể thao hoạt động thường xuyên và hiệu quả.

Với sự quan tâm, chỉ đạo của lãnh đạo các cấp, hy vọng rằng trong tương lai phong trào thể dục thể thao quần chúng của tỉnh Lai Châu sẽ ngày càng phát triển mạnh mẽ hơn nữa, trở thành điểm sáng trong Cuộc vận động “Toàn dân rèn luyện thân thể theo gương Bác Hồ vĩ đại”, từng bước góp phần nâng cao sức khỏe, làm phong phú đời sống văn hoá, tinh thần của quần chúng Nhân dân, thắt chặt tình đoàn kết, tạo tinh thần phấn khởi thi đua trong lao động sản xuất.

Bạch Mai

Kế hoạch ứng phó nguy cơ bùng phát bệnh bại liệt năm 2026

Trước những diễn biến phức tạp của dịch bệnh bại liệt trên thế giới và nguy cơ xâm nhập ngày càng rõ rệt vào khu vực, Bộ Y tế đã ban hành Kế hoạch giám sát và đáp ứng với nguy cơ bùng phát dịch bệnh bại liệt năm 2026, thể hiện quyết tâm chủ động bảo vệ thành quả thanh toán bệnh bại liệt mà Việt Nam đã đạt được suốt hơn hai thập kỷ qua.

Bại liệt là bệnh truyền nhiễm cấp tính nguy hiểm, có khả năng lây lan nhanh và để lại di chứng nặng nề, đặc biệt ở trẻ nhỏ. Dù Việt Nam đã được Tổ chức Y tế thế giới công nhận thanh toán bệnh bại liệt từ năm 2000, song nguy cơ dịch quay trở lại vẫn luôn hiện hữu trong bối cảnh giao lưu quốc tế gia tăng, cùng với sự xuất hiện của các ca bệnh tại một số quốc gia lân cận.

Trong bối cảnh đó, kế hoạch năm 2026 được xây dựng với mục tiêu xuyên suốt là phát hiện sớm, đáp ứng kịp thời, không để dịch bệnh bùng phát và lan rộng; đồng thời củng cố hệ thống y tế dự phòng, duy trì “lá chắn” miễn dịch cộng đồng vững chắc. Đây không chỉ là nhiệm vụ chuyên môn, mà còn là cam kết mạnh mẽ của ngành y tế trong việc bảo vệ sức khỏe thể hệ tương lai.

Một trong những mục tiêu trọng tâm là nâng cao hiệu quả hệ thống giám sát bệnh. Theo đó, việc giám sát liệt mềm cấp – dấu hiệu cảnh báo sớm của bại liệt – được tăng cường với yêu cầu phát hiện tối thiểu 1 ca/100.000 trẻ dưới 15 tuổi, đảm bảo lấy mẫu và phân tích đúng quy chuẩn. Đồng thời, hệ thống giám sát môi trường cũng được tái kích hoạt và mở rộng tại các khu vực trọng điểm, cửa khẩu, vùng biên giới và nơi có nguy cơ cao nhằm phát hiện sớm sự lưu hành âm thầm của vi rút trong cộng đồng.

Song song với đó, nhiệm vụ duy trì và nâng cao tỷ lệ miễn dịch cộng đồng được xác định là trụ cột then chốt. Kế hoạch đặt mục tiêu

duy trì tỷ lệ tiêm chủng vắc xin bại liệt đạt trên 95% ở quy mô cấp xã, đồng thời triển khai rà soát, tiêm bù cho trẻ chưa được tiêm hoặc tiêm chưa đủ liều, đặc biệt tại các vùng sâu, vùng xa và khu vực có tỷ lệ bao phủ thấp. Việc phối hợp với ngành giáo dục để kiểm tra tiền sử tiêm chủng và tổ chức tiêm bù cho trẻ ngay khi nhập học cũng là giải pháp mang tính hệ thống, góp phần khép kín “khoảng trống miễn dịch”.

Kế hoạch cũng nhấn mạnh yêu cầu sẵn sàng đáp ứng nhanh khi phát hiện ca bệnh hoặc mẫu môi trường dương tính. Các đội đáp ứng nhanh sẽ được kích hoạt để điều tra dịch tễ, khoanh vùng, tổ chức tiêm chủng khẩn cấp với mục tiêu đạt độ bao phủ trên 95% trong thời gian ngắn nhất, hạn chế tối đa nguy cơ lây lan.

Bên cạnh các giải pháp chuyên môn, công tác truyền thông được xác định là yếu tố quan trọng để tạo sự đồng thuận xã hội. Việc cung cấp thông tin kịp thời, dễ hiểu, phù hợp với từng nhóm đối tượng - đặc biệt là đồng bào vùng sâu, vùng xa - sẽ góp phần nâng cao nhận thức, khuyến khích người dân chủ động đưa trẻ đi tiêm chủng đầy đủ, đúng lịch.

Không chỉ dừng lại ở các biện pháp kỹ thuật, kế hoạch còn thể hiện rõ tinh thần phối hợp liên ngành, huy động sự tham gia của cả hệ thống chính trị và cộng đồng. Từ các cơ quan trung ương đến địa phương, từ ngành y tế đến giáo dục, truyền thông, tất cả cùng chung một mục tiêu: bảo vệ thành quả thanh toán bệnh bại liệt, không để dịch bệnh quay trở lại.

Kế hoạch giám sát và đáp ứng với nguy cơ bùng phát dịch bệnh bại liệt năm 2026 không chỉ là một văn bản chỉ đạo, mà còn là lời nhắc nhở về trách nhiệm chung trong việc bảo vệ sức khỏe cộng đồng. Trong hành trình ấy, mỗi mũi vắc xin, mỗi hành động chủ động phòng bệnh chính là những “viên gạch” góp phần xây dựng một tương lai an toàn, khỏe mạnh của đất nước.

Nguyễn Hằng

Hiểm họa từ thói quen tự mua và sử dụng thuốc kháng sinh

Kháng sinh thường bị nhiều người sử dụng sai cách, chẳng hạn như tự mua về uống khi bị ho hay sốt mà không qua thăm khám. Thói quen tưởng chừng vô hại này lại là nguyên nhân thúc đẩy tình trạng kháng thuốc - vấn đề y tế toàn cầu đáng lo ngại.

1. Thực trạng về tự ý sử dụng thuốc kháng sinh trong cộng đồng

Các nghiên cứu gần đây về tình hình sử dụng thuốc kháng sinh tại Việt Nam trong cộng đồng đã chỉ ra rằng, tỷ lệ người dân tự ý mua và sử dụng thuốc kháng sinh không kê đơn có thể lên tới 50-70% ở một số vùng. (24/9/2025)

Một trong những vấn đề nổi cộm nhất là tình trạng mua bán kháng sinh không cần đơn thuốc và thói quen tự ý điều trị của người dân.

1.1 Mua bán thuốc kháng sinh mà không có đơn

Theo quy định của Bộ Y tế, kháng sinh là nhóm thuốc kê đơn, chỉ được sử dụng khi có chỉ định của bác sĩ và không được phép bán tự do. Tuy nhiên, thực tế tại nhiều địa phương cho thấy người dân vẫn dễ dàng mua được kháng sinh, kể cả những loại có tác dụng mạnh hoặc biệt dược, mà không cần đơn thuốc.

Nhiều khảo sát ghi nhận một tỷ lệ lớn nhà thuốc vẫn sẵn sàng bán kháng sinh theo yêu cầu của khách, đặc biệt ở khu vực nông thôn hoặc các quầy thuốc nhỏ lẻ. Những loại kháng sinh thường bị lạm dụng và dễ mua nhất là amoxicillin, azithromycin hay ciprofloxacin, chủ yếu dựa trên mô tả triệu chứng của người bệnh mà không qua thăm khám y tế.

Sự cạnh tranh giữa các nhà thuốc cùng với tâm lý muốn đáp ứng ngay nhu cầu của khách hàng là những nguyên nhân khiến tình trạng bán kháng sinh không cần đơn vẫn phổ biến. Bên cạnh đó, việc giám sát và xử lý chưa thật sự chặt chẽ từ phía cơ quan chức năng cũng tạo điều kiện để hành vi này tiếp diễn.

1.2 Tự ý điều trị, lạm dụng

Thói quen tự ý điều trị bằng kháng



sinh cũng là một vấn đề nghiêm trọng. Nhiều người dân có thói quen tự chẩn đoán bệnh cho mình hoặc người thân. Sau đó ra hiệu thuốc mô tả triệu chứng và mua thuốc theo kinh nghiệm hoặc lời khuyên của người bán thuốc, thay vì đến cơ sở y tế để được thăm khám.

Tình trạng sử dụng lại đơn thuốc cũ khi có triệu chứng tương tự cũng rất phổ biến, mà không biết rằng mỗi lần bệnh có thể có diễn biến khác nhau và cần loại kháng sinh phù hợp.

2. Hậu quả nghiêm trọng của việc lạm dụng kháng sinh

2.1 Gia tăng tình trạng kháng kháng sinh

Đây là hậu quả nguy hiểm và cũng được nhắc đến nhiều nhất. Việc sử dụng kháng sinh không đúng loại, không đủ liều hoặc không đủ thời gian điều trị sẽ khiến vi khuẩn không bị tiêu diệt hoàn toàn, mà còn có cơ hội thích nghi và trở nên kháng thuốc.

Tổ chức Y tế Thế giới (WHO) đã xếp Việt Nam vào nhóm các quốc gia có tỷ lệ kháng kháng sinh cao. Hiện nay, đã xuất hiện nhiều loại vi khuẩn “đa kháng” (kháng với nhiều nhóm kháng sinh) và thậm chí là “toàn kháng” (kháng với tất cả các loại kháng sinh).

2.2 Khó khăn trong điều trị

Khi vi khuẩn đã kháng thuốc, việc điều trị các bệnh nhiễm khuẩn thông thường trở nên khó khăn, phức tạp và tốn kém hơn. Nhiều trường hợp phải sử dụng các loại kháng sinh

thế hệ mới, đặt tiền hơn...

2.3 *Gây hại cho sức khỏe cá nhân*

Việc lạm dụng kháng sinh còn gây ra nhiều tác dụng phụ như rối loạn hệ vi sinh đường ruột (gây tiêu chảy), tổn thương gan, thận và có thể dẫn đến dị ứng, sốc phản vệ.

3. **Giải pháp và nỗ lực của các cơ quan chức năng**

Triển khai đơn thuốc điện tử: Bộ Y tế đã và đang “siết” việc bán thuốc kháng sinh mà không có đơn bằng nhiều biện pháp. Trong đó có việc triển khai hệ thống đơn thuốc điện tử. Mục tiêu là đến một thời điểm nhất định (dự kiến là vào năm 2026), tất cả các cơ sở khám chữa bệnh sẽ phải thực hiện kê đơn điện tử, từ đó có thể kiểm soát chặt chẽ việc bán thuốc theo đơn trên toàn quốc.

Tăng cường truyền thông: Các chiến dịch nâng cao nhận thức cộng đồng về nguy cơ của việc lạm dụng kháng sinh và kháng thuốc đang được đẩy mạnh.

Người tự ý sử dụng kháng sinh sẽ là

người đầu tiên gánh chịu hậu quả, và về lâu dài, điều này còn ảnh hưởng đến cả cộng đồng, tạo áp lực lớn cho hệ thống y tế khi tình trạng kháng kháng sinh gia tăng. Vì vậy, mỗi người cần nâng cao ý thức trong việc dùng kháng sinh, bằng cách:

Khám và dùng thuốc theo chỉ định của bác sĩ: Tuyệt đối không tự ý mua kháng sinh. Hãy để bác sĩ chẩn đoán chính xác và kê đơn phù hợp.

Tuân thủ hướng dẫn điều trị: Uống thuốc đúng loại, đủ liều, đủ thời gian, ngay cả khi đã thấy triệu chứng thuyên giảm.

Không dùng đơn thuốc cũ: Mỗi lần mắc bệnh có thể cần phác đồ khác nhau, không nên lặp lại đơn thuốc trước.

Không chia sẻ thuốc: Kháng sinh là thuốc kê đơn, không nên cho người khác mượn hoặc dùng chung.

Chung tay nâng cao nhận thức: Cùng lan tỏa thông tin về tác hại của lạm dụng kháng sinh để cộng đồng hiểu và phòng tránh./.

Thái Sơn

(Theo suckhoedoisong.vn)



BAN TUYÊN GIÁO VÀ DÂN VẬN TỈNH ỦY, BỘ CHỈ HUY QUÂN SỰ, BAN CHỈ HUY BỘ ĐỘI BIÊN PHÒNG TỈNH THĂM VÀ CHÚC MỪNG NGÀNH Y TẾ NHÂN NGÀY THẦY THUỐC VIỆT NAM 27/2

Nhân kỷ niệm 71 năm Ngày Thầy thuốc Việt Nam (27/2/1955-27/2/2026), sáng ngày 26/02, đại diện lãnh đạo Ban Tuyên giáo và Dân vận Tỉnh ủy cùng đoàn công tác đã đến thăm và chúc mừng công chức, viên chức, người lao động, nhân viên ngành Y tế Lai Châu.

Thay mặt Ban Tuyên giáo và Dân vận Tỉnh ủy, đồng chí Nguyễn Đình Toán - Phó trưởng Ban đã tặng hoa, gửi lời thăm hỏi ân cần và chúc mừng tốt đẹp nhất đến toàn thể lãnh đạo, công chức, viên chức ngành Y tế, nhân Ngày Thầy thuốc Việt Nam.

Đoàn đã ghi nhận và đánh giá cao công tác chăm sóc sức khỏe Nhân dân của đội ngũ

cán bộ y tế các cấp trong tỉnh, khẳng định niềm vinh dự và nhiệm vụ vẻ vang nhưng cũng hết sức nặng nề của đội ngũ thầy thuốc và mong muốn đội ngũ thầy thuốc ngành Y tế tiếp tục phát huy những thành tựu đã đạt được, nâng cao hơn nữa chất lượng khám, chữa bệnh, thực hiện tốt lời căn dặn của Bác Hồ: “Lương y như từ mẫu”, đáp ứng nguyện vọng của Nhân dân.

Cùng ngày, đại diện lãnh đạo Bộ Chỉ huy Quân sự tỉnh đã đến thăm, tặng hoa chúc mừng đội ngũ y, bác sĩ ngành Y tế. Lãnh đạo Bộ CHQS tỉnh đã chúc mừng những thành tích đã đạt được trong năm vừa qua và gửi lời cảm ơn chân thành đến tập thể lãnh đạo, nhân viên của các đơn vị y tế trong công tác khám, chữa

bệnh, chăm sóc tốt sức khỏe cho lực lượng vũ trang và Nhân dân trên địa bàn tỉnh; phối hợp khám sức khỏe trong công tác tuyển quân, tham gia tốt trong việc động viên huấn luyện quân nhân dự bị và trong công tác phòng, chống dịch bệnh trên địa bàn tỉnh.

Ban chỉ huy Bộ đội Biên phòng (BĐBP) tỉnh đã đến thăm và chúc mừng Sở Y tế nhân kỷ niệm 71 năm ngày Thầy thuốc Việt Nam (27/2/1955-27/2/2026). Thay mặt Đoàn công tác, Đại tá Lô Văn Quý - Phó Chỉ huy trưởng, Ban chỉ huy BĐBP tỉnh đã gửi lời chúc mừng và thăm hỏi đến Ban Giám đốc Sở Y tế, toàn thể, công chức, viên chức, người lao động công tác tại Sở Y tế và đội ngũ y bác sĩ trên địa bàn tỉnh. Đồng chí cũng gửi lời tri ân với những đóng góp, sự hy sinh thầm lặng của đội ngũ y, bác sĩ tại các cơ sở y tế, bệnh viện

trên địa bàn tỉnh. Đặc biệt Ngành Y tế luôn chủ động, kịp thời có nhiều biện pháp, thành tựu to lớn trong việc phòng, chống dịch bệnh. Lực lượng y tế đã có nhiều đóng góp, hỗ trợ to lớn trong công tác đồng hành, hỗ trợ lực lượng BĐBP tỉnh trong chăm sóc sức khỏe cho cán bộ, chiến sĩ BĐBP tỉnh, khám chữa bệnh, cấp phát thuốc miễn phí, chăm sóc sức khỏe cho người dân nơi biên giới, phòng chống dịch bệnh và nhiều hoạt động an sinh xã hội khác...

BSCKII. Nguyễn Thế Phong - Phó Giám đốc Sở Y tế: Trân trọng gửi lời cảm ơn và chúc cán bộ, chiến sĩ Ban chỉ huy BĐBP luôn đoàn kết, hoàn thành xuất sắc mọi nhiệm vụ được giao, là lá chắn nơi biên cương Tổ quốc trong phòng chống dịch và ngăn chặn xuất nhập cảnh, không để dịch bệnh lây lan qua biên giới./.

Ngọc Châu - Thái Sơn



GIẢI BÓNG CHUYÊN HƠI NỮ NHÂN NGÀY QUỐC TẾ PHỤ NỮ 8/3

Trong chuỗi hoạt động thể dục thể thao kỷ niệm Ngày Thầy thuốc Việt Nam và Ngày Quốc tế phụ nữ 8/3, từ ngày 5-6/3, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh phối hợp với Công đoàn cơ sở tổ chức Giải bóng chuyên hơi nữ nhân Ngày Quốc tế phụ nữ 8/3.

Tham dự giải có 7 đội thuộc các tổ Công đoàn. Sau 02 ngày thi đấu nhiệt tình, sôi nổi tạo không khí vui tươi, phấn khởi, đặc biệt tinh thần

đoàn kết trong cán bộ, đoàn viên, CNVCLĐ của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh.

Kết thúc giải, Ban tổ chức trao Giải nhất thuộc về tổ Công đoàn Phòng khám Đa khoa; giải nhì thuộc về tổ Công đoàn sức khỏe sinh sản - dinh dưỡng; giải 3 thuộc về tổ công đoàn sức khỏe môi trường, YTTH, BNN - phòng chống bệnh không lây nhiễm và trao 04 giải phong cách cho các đội tham gia thi đấu.

Hoa - Thơm



SỞ Y TẾ THẨM ĐỊNH CẤP, ĐIỀU CHỈNH GIẤY PHÉP HOẠT ĐỘNG CƠ SỞ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

Ngày 04/02, Sở Y tế tổ chức Thẩm định cấp, điều chỉnh giấy phép hoạt động cơ sở khám, chữa bệnh tại Phòng khám Đa khoa - Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh.

Theo đó, Đoàn thẩm định các nội dung về nhân sự; cơ sở vật chất, danh mục thiết

bị y tế: Phòng Máy sinh hóa, huyết học, miễn dịch; phòng Thủ thuật phong, da liễu và Phòng khám soi Tai, mũi, họng... của Trung tâm.

Kết quả thẩm định, Phòng khám Đa khoa - Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh đủ điều kiện và được Sở Y tế cấp, điều chỉnh giấy phép hoạt động cơ sở khám, chữa bệnh.

Hồng Thơm - Nguyễn Hằng



PHÓ BÍ THƯ TỈNH ỦY THĂM VÀ CHÚC MỪNG CÔNG CHỨC, VIÊN CHỨC, NGƯỜI LAO ĐỘNG BVĐK TỈNH NHÂN NGÀY THẦY THUỐC VIỆT NAM

Chiều ngày 27/2, đồng chí Nguyễn Tuấn Anh - Ủy viên Dự khuyết Ban Chấp hành Trung ương Đảng, Phó Bí thư Tỉnh ủy làm trưởng Đoàn đến thăm và chúc mừng, viên chức, người lao động Bệnh viện Đa khoa tỉnh nhân Kỷ niệm 71 năm Ngày Thầy thuốc Việt Nam (27/2/1955 - 27/2/2026). Cùng đi có lãnh đạo Ủy ban MTTQ Việt Nam; Ủy ban kiểm tra Tỉnh ủy; Ban tuyên giáo và Dân vận Tỉnh ủy; Văn phòng Tỉnh ủy; Ban Tổ chức Tỉnh ủy; Ban Nội chính Tỉnh ủy.

Tại BVĐK tỉnh, đoàn đã được nghe BSKKII. Đào Việt Hưng - Giám đốc BVĐK tỉnh báo cáo nhanh những kết quả đạt được và khó khăn của bệnh viện. Hiện bệnh viện có 524, viên chức, người lao động, trong đó có 121 bác sỹ, 08 BSKKII, 60 BSKKI... Qua đánh giá chất lượng năm 2025 có 79/80 chỉ tiêu đạt và vượt kế hoạch đề ra. Công tác khám, chữa bệnh được chú trọng, tổng số lượt khám bệnh 150.122 lượt bệnh nhân. Tổng số ca phẫu thuật 5.963 ca đạt 96,1% (tăng 4,43%)

so với cùng kỳ năm 2024; công suất sử dụng giường bệnh đạt 96,04% (tăng 7,92%) so với cùng kỳ năm 2024...

Đồng chí Nguyễn Tuấn Anh - Phó Bí thư Tỉnh ủy ghi nhận, biểu dương những kết quả đạt được của bệnh viện trong những năm qua. Đồng thời, chúc, viên chức Ngành Y tế và gia đình nhiều sức khỏe, niềm vui, thêm yêu nghề, tiếp tục gắn bó, cống hiến cho nghề nghiệp cao quý mà mình đã lựa chọn.. đoàn kết, tâm huyết hoàn thành các chỉ tiêu đã đặt ra và những nhiệm vụ mà tỉnh giao; giáo dục chính trị, tư tưởng, nâng cao y đức đội ngũ y, bác sỹ; chú trọng công tác đào tạo chuyên sâu, chuyên ngành; đưa khoa học công nghệ, cập nhật kỹ thuật, phác đồ điều trị mới, công tác chuyển đổi số, làm tốt công tác phòng bệnh và khám, chữa bệnh cho người dân...

Nhân dịp này, đồng chí Phó Bí thư Tỉnh ủy cùng thành viên Đoàn công tác tặng lẵng hoa chúc mừng Bệnh viện Đa khoa tỉnh nhân Ngày Thầy thuốc Việt Nam 27/2./.

Ngọc Châm - Thái Sơn



HỘI THẢO PHỔ BIẾN LUẬT PHÒNG BỆNH VÀ XIN Ý KIẾN DỰ THẢO NGHỊ ĐỊNH, CÁC THÔNG TƯ HƯỚNG DẪN LUẬT PHÒNG BỆNH

Ngày 13/3, Bộ Y tế tổ chức Hội thảo phổ biến Luật Phòng bệnh và xin ý kiến dự thảo Nghị định, các Thông tư hướng dẫn Luật Phòng bệnh dưới hình thức trực tiếp và trực tuyến, PGS.TS. Nguyễn Thị Liên Hương - Thứ trưởng Bộ y tế chủ trì Hội thảo. Dự Hội thảo tại điểm cầu Sở Y tế Lai Châu có BSKKII. Nguyễn Thế Phong - Phó Giám đốc Sở Y tế; đại diện lãnh đạo: các phòng chức năng Sở Y tế; Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh; Bệnh viện Đa khoa tỉnh; Chi cục Dân số...

Tại Hội thảo, lãnh đạo Cục Phòng bệnh đã phổ biến Luật Phòng bệnh số 114/2025/QH15; dự thảo Nghị định hướng dẫn Luật Phòng bệnh; dự thảo thông tư của Bộ trưởng Bộ Y tế quy định chi tiết một số điều của Luật Phòng bệnh; dự thảo thông tư của Bộ trưởng Bộ Y tế quy định về hoạt động tiêm chủng.

Luật Phòng bệnh gồm 6 chương, 46 điều, được xây dựng trên cơ sở kế thừa và phát triển các quy định còn phù hợp của Luật Phòng, chống bệnh truyền nhiễm. Trong đó kế thừa 5 điều liên quan đến phạm vi điều chỉnh,

giải thích từ ngữ và chế độ dự trữ quốc gia về thuốc, vắc xin, sinh phẩm y tế; sửa đổi 38 điều về các biện pháp phòng, chống bệnh truyền nhiễm như giám sát an toàn sinh học, sử dụng vắc xin, kiểm dịch y tế biên giới, khai báo và báo cáo dịch bệnh, tổ chức cách ly y tế.

Đồng thời, Luật bổ sung 17 điều mới về an ninh sinh học trong xét nghiệm; phát triển dịch vụ phòng bệnh; nghiên cứu, ứng dụng khoa học - công nghệ; đổi mới sáng tạo và chuyển đổi số trong phòng bệnh; cũng như các quy định về phòng, chống bệnh không lây nhiễm, rối loạn tâm thần và dinh dưỡng phòng bệnh.

Một điểm nhấn quan trọng của Luật là thay đổi tư duy phòng bệnh, xác định phòng bệnh chủ động là chính, lấy người dân làm trung tâm và chú trọng chăm sóc sức khỏe toàn

diện theo vòng đời. Phạm vi điều chỉnh được mở rộng, không chỉ tập trung vào bệnh truyền nhiễm mà còn bao quát nhiều vấn đề sức khỏe cộng đồng đang nổi lên hiện nay.

Luật cũng thiết lập cơ chế tài chính bền vững cho công tác phòng bệnh. Ngân sách nhà nước bảo đảm kinh phí thường xuyên và đầu tư cho y tế dự phòng; đồng thời thành lập Quỹ phòng bệnh nhằm tạo nguồn lực ổn định, lâu dài cho các hoạt động phòng bệnh.

Quyền lợi của người dân được tăng cường, với các chính sách chăm sóc sức khỏe định kỳ, khám sàng lọc miễn phí cho một số nhóm đối tượng ưu tiên, bảo đảm tiếp cận công bằng với vắc xin và sinh phẩm y tế, đặc biệt chú trọng dinh dưỡng trong 1.000 ngày đầu đời của trẻ.

Nguyễn Hằng - Nguyễn Thúy



ĐOÀN CÔNG TÁC CỦA TỔ CHỨC Y TẾ THẾ GIỚI (WHO) LÀM VIỆC VỚI TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH LAI CHÂU

Chiều ngày 04/3, Đoàn công tác của Tổ chức Y tế Thế giới làm việc với Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Lai Châu nhằm đánh giá tình hình triển khai các hoạt động sốt rét năm 2024 - 2025, đặc biệt là hoạt động điều trị dự phòng toàn dân vùng nguy cơ mắc sốt rét (MDA), đánh giá những nỗ lực trong công tác phòng chống sốt rét tại địa phương. Xây dựng các tài liệu truyền thông cho ngày Thế giới phòng chống sốt rét (25/4).

Tại buổi làm việc, đoàn đã được nghe báo cáo tình hình sốt rét của tỉnh. Số bệnh nhân sốt rét trong năm 2024 - 2025. Trong năm 2024 giám sát phát hiện 16 BN sốt rét thể P.vivax, so với cùng kỳ năm 2023 giảm 82,8% (16/93). Năm 2025 tình hình sốt rét tạm thời ổn định, giám sát phát hiện 03 ca mắc P.Vivax tại xã Pa Ủ. Giảm 81,3% so với cùng kỳ năm 2024 (03/16 BN). Bệnh nhân mắc sốt rét chủ yếu là dân tộc La Hủ, chiếm 94,7%, đây là nhóm dân tộc có điều kiện khó khăn, phong tục tập quán

lạc hậu, hay di dân tự do khó quản lý.

Kết quả thực hiện MDA tại Lai Châu, số ca bệnh giảm sau 02 năm điều trị năm 2024 (16/93 BN) giảm 82,3% so với cùng kỳ năm 2023. Năm 2025 giám sát phát hiện 03 BNSR giảm 81,3% so cùng kỳ 2024 (03/16 BN).

Trong năm 2024 - 2025, tập trung các hoạt động can thiệp điểm nóng phòng, chống bệnh sốt rét cho 08 xã điểm nóng của khu vực Mường Tè, Nậm Nhùn gồm các xã: (Hua Bum; Bum Nưa; Bum Tò; Thu Lũm; Mù Cỏ; Pa Ủ; Tà Tổng; Mường Tè). Đến hết năm 2025 hiện có 30 xã/phường đã được công nhận tiêu chí loại trừ bệnh sốt rét.

Sau khi nghe báo cáo, Đoàn Tổ chức y tế thế giới cùng với với Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tập trung thảo luận các giải pháp giảm mắc và không để tử vong do sốt rét, chủ động phòng chống dịch, củng cố mạng lưới cơ sở nhằm đánh giá, thúc đẩy loại trừ sốt rét tại các xã trọng điểm trên địa bàn tỉnh.

Hoa - Thúy



THÔNG BÁO ĐĂNG KÝ PHẪU THUẬT MIỄN PHÍ CHO TRẺ EM SÚT MÔI HỖ HÀM ÉCH NĂM 2026

Trong tháng 3/2026, Tổ chức từ thiện Northern Cleft Foundation (NCF) - Vương quốc Anh sẽ phối hợp với Bệnh viện Đại học Y Hà Nội triển khai chương trình phẫu thuật miễn phí cho trẻ em mắc dị tật hở môi, hàm ếch. Đây là hoạt động nhân đạo nhằm mang lại cơ hội điều trị hiện đại, giúp các em cải thiện chức năng ăn uống, phát âm và tự tin hòa nhập cộng đồng.

Theo kế hoạch, thời gian đăng ký khám sàng lọc từ ngày 01/3/2026 đến hết ngày 20/3/2026. Thời gian khám sàng lọc, phẫu thuật dự kiến diễn ra từ ngày 22/3/2026 đến ngày 27/3/2026 tại Bệnh viện Đại học Y Hà Nội. Toàn bộ chi phí khám và phẫu thuật cho các trường hợp đủ điều kiện tham gia chương trình được tài trợ hoàn toàn miễn phí.

Nhằm tạo điều kiện để trẻ em có hoàn cảnh khó khăn được tiếp cận chương trình, Ngành Y tế Lai Châu thông báo các gia đình

có trẻ mắc dị tật hở môi, hàm ếch có thể liên hệ đăng ký qua các số hotline: 0246.675.0559; 0246.293.4631; 0246.675.0824 để được tư vấn, hướng dẫn cụ thể. Chương trình lần này có sự tham gia của đội ngũ chuyên gia quốc tế cùng các bác sĩ giàu kinh nghiệm của Khoa Răng Hàm Mặt, Khoa Phẫu thuật tạo hình thẩm mỹ và Khoa Vi phẫu – Tạo hình thẩm mỹ hàm mặt và Laser của bệnh viện Đại học Y Hà Nội thực hiện.

Sút môi, hở hàm ếch là dị tật bẩm sinh ảnh hưởng đến hàng nghìn trẻ em mỗi năm, không chỉ gây khó khăn trong sinh hoạt mà còn tác động lớn đến tâm lý, sự phát triển toàn diện của trẻ. Với sự tiến bộ của y học, các ca phẫu thuật chỉnh hình hiện nay có thể khắc phục đáng kể khiếm khuyết, mang lại diện mạo và chất lượng sống tốt hơn cho người bệnh.

Chương trình là cơ hội thiết thực, góp phần lan tỏa tinh thần nhân ái, chung tay vì sức khỏe trẻ em và vì những nụ cười trọn vẹn cho tương lai.

Nguyễn Hằng



SỞ Y TẾ CHÚC MỪNG KỶ NIỆM 67 NĂM NGÀY TRUYỀN THỐNG BỘ ĐỘI BIÊN PHÒNG VIỆT NAM

Nhân dịp kỷ niệm 67 năm Ngày Truyền thống Bộ đội Biên phòng Việt Nam 3/3/1959 - 3/3/2026, chiều ngày 3/3, BSCCKII. Nguyễn Thế Phong, Phó Giám đốc Sở Y tế đã đến thăm, chúc mừng lực lượng Bộ đội Biên phòng tỉnh Lai Châu.

Tại buổi gặp mặt, đồng chí Nguyễn Thế Phong gửi lời chúc sức khỏe, chúc mừng các cán bộ, chiến sĩ Bộ đội Biên phòng, ghi nhận

và đánh giá cao những đóng góp của lực lượng trong công tác bảo vệ chủ quyền an ninh biên giới và phối hợp chặt chẽ với ngành Y tế trong phòng, chống dịch bệnh, chăm sóc sức khỏe nhân dân khu vực biên giới.

Đại diện Ban chỉ huy Bộ đội Biên phòng tỉnh cảm ơn sự quan tâm của Sở Y tế và khẳng định sẽ tiếp tục phối hợp hiệu quả trong các nhiệm vụ thời gian tới.

Mai Hoa



SÔI NỔI CÁC HOẠT ĐỘNG THỂ DỤC THỂ THAO NHÂN NGÀY THẦY THUỐC VIỆT NAM VÀ NGÀY QUỐC TẾ PHỤ NỮ 8/3

Từ ngày 26 - 27/02, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh phối hợp với Công đoàn cơ sở tổ chức Giải kéo co Nam - Nữ và Giải Pickleball đôi nam - nữ phối hợp nhằm chào mừng Kỷ niệm 71 năm ngày Thầy thuốc Việt Nam (27/2/1955 - 27/2/2026).

Tham dự giải có 7 đội kéo co và 10 đôi nam nữ Pickleball, 28 vận động viên nhảy bao bố thuộc 7 tổ Công đoàn tham gia thi đấu. Sau 02 ngày thi đấu nhiệt tình, sôi nổi tạo không khí vui tươi, phấn khởi, đặc biệt tinh thần đoàn kết trong cán bộ, đoàn viên, CNVCLĐ của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh.

Kết thúc giải Pickleball, Ban tổ chức trao 01 giải nhất, 01 giải nhì, 01 giải ba cho các cặp đôi nam, nữ tham gia thi đấu.

Kết thúc giải Nhảy bao bố, Ban Tổ chức trao 02 cặp giải nhất, 02 cặp giải nhì, 02 cặp giải ba cho các vận động viên.

Kết thúc giải kéo co, Giải nhất thuộc về tổ Công đoàn Phòng khám Đa khoa; giải nhì thuộc về tổ Công đoàn Phòng chống bệnh truyền nhiễm - HIV; trao đồng giải ba cho tổ Công đoàn Dược, VTYT, Xét nghiệm, CDHA, TDCN và tổ Công đoàn sức khỏe sinh sản -DD-KDYTQT.

Giải đấu được tổ chức không chỉ là hoạt động thiết thực chào mừng ngày Thầy thuốc Việt Nam 27/2 và Ngày Quốc tế phụ nữ 8/3 mà còn là dịp để đội ngũ cán bộ, viên chức Ngành Y tế rèn luyện thể lực, xây dựng đội ngũ y tế vững mạnh toàn diện. Đồng thời, đặt nền móng để giải đấu trở thành hoạt động thường niên của ngành, lan tỏa phong trào rèn luyện thể dục thể thao, tăng cường sự đoàn kết, gắn bó giữa các đơn vị, góp phần hoàn thành tốt nhiệm vụ chăm sóc và bảo vệ sức khỏe Nhân dân trong giai đoạn mới./.

Ngọc Châm - Thái Sơn



TẬP HUẤN NHẬN DIỆN VÀ SÀNG LỌC TRẺ KHUYẾT TẬT

Ngày 09/3, BVĐK tỉnh phối hợp với Trung tâm II (Trung tâm II - Trực tiếp hỗ trợ trẻ khuyết tật - Hội Cứu trợ trẻ em tàn tật Việt Nam) tổ chức lớp tập huấn nhận diện và sàng lọc trẻ khuyết tật cho 122 học viên các y, bác sĩ, điều dưỡng, kỹ thuật viên công tác tại BVĐK tỉnh, các bệnh viện đa khoa, Trạm y tế xã, phường.

Tại lớp tập huấn các giảng viên của Trung tâm II đã truyền đạt các kiến thức về nhận diện và sàng lọc trẻ khuyết tật. Chẩn đoán và can thiệp sớm trẻ khuyết tật. Một số nội dung thực hành trên hình ảnh danh sách 450 bệnh nhân trình chiếu trên màn hình. Thảo luận, thống nhất ghi danh sách và chụp

ảnh bệnh nhân khi khám. Đặc biệt, tại lớp tập huấn sẽ thống nhất cách tổ chức khám sàng lọc tại các xã: Thời gian dự kiến; đối tượng triệu tập; hình thức huy động trẻ ra khám; cán bộ khám; kết quả khám (Danh sách, ảnh bệnh nhân, thời gian gửi kết quả, nơi gửi, phương thức gửi)...

Đây là hoạt động rất thiết thực nhằm giúp các cán bộ y tế nâng cao khả năng nhận diện và sàng lọc trẻ khuyết tật, hỗ trợ trẻ mắc các khuyết tật về các dị tật được khám phân loại và chỉ định điều trị, đặc biệt là trẻ em có hoàn cảnh khó khăn bị dị tật có điều kiện được chăm sóc sức khỏe, xóa bỏ tự ti mặc cảm, hòa nhập cộng đồng và vươn lên trong cuộc sống./.

Nguyễn Hằng - Nguyễn Thúy



Giảng viên Trung tâm II truyền đạt kiến thức cho học viên tại lớp Tập huấn nhận diện và sàng lọc trẻ khuyết tật

Ảnh: Nguyễn Hằng

Đồng chí Trần Đỗ Kiên - Giám đốc TTKSBT và đồng chí Nguyễn Hồng Hải - Chủ tịch CĐCS Trung tâm trao giải cho các cặp đôi môn Pickleball

Ảnh: Hồng Thơm



Tổ công đoàn khoa Sức khỏe sinh sản, Dinh dưỡng - Phòng khám Đa khoa tranh giải nhất nhì

Ảnh: Hồng Thơm

Tổ công đoàn Phòng khám Đa khoa giành giải Nhất kéo co

Ảnh: Hồng Thơm





Ban Tuyên giáo và Dân vận Tỉnh ủy tặng hoa chúc mừng lãnh đạo Sở Y tế và cán bộ, viên chức Ngành Y tế nhân Ngày Thầy thuốc Việt Nam 27/2

Ảnh: Ngọc Châm

Đồng chí Nguyễn Tuấn Anh - Phó Bí thư Thường trực Tỉnh ủy và Đoàn công tác chụp ảnh lưu niệm cùng đội ngũ y, bác sĩ, BVĐK tỉnh nhân Ngày Thầy thuốc Việt Nam

Ảnh: Thanh Hải



Sở Y tế thẩm định cấp, điều chỉnh giấy phép hoạt động cơ sở khám, chữa bệnh tại Phòng khám Đa khoa -Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh

Ảnh: Hồng Thơm

Tổ chức Orbis phối hợp với Trung tâm Kiểm soát bệnh tật khám phúc tra cho học sinh trường THCS Tam Đường

Ảnh: Mai Hoa

