



BẢN TIN

Y TẾ LAI CHÂU

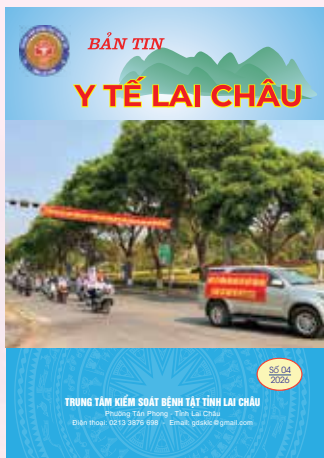


Số 04
2026

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
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: gdsclc@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

Nhiều chuyển biến tích cực sau 10 năm triển khai thực hiện Thông tư số 07/2014/TT-BYT về quy tắc ứng xử 1

Mai Hoa

Thu hẹp khoảng cách tiếp cận dịch vụ Y tế.. 3

Thái Sơn

Đẩy mạnh phong trào hiến máu tình nguyện ... 4

Phường Thuý

Chú trọng công tác phòng, chống sốt rét trên địa bàn tỉnh 6

Ngọc Châm

Đảm bảo an toàn thực phẩm trong mùa hè ..7

Nguyễn Thúy

Giải pháp đáp ứng với nguy cơ bùng phát dịch bệnh bại liệt năm 2026 9

Nguyễn Hằng

Trạm Y tế phường Tân Phong chăm sóc tốt sức khỏe ban đầu cho Nhân dân 10

Hồng Thơm

Trẻ tự kỷ rất cần sự yêu thương..... 12

Bạch Mai

Tăng cường công tác truyền thông, khám, phân loại, thu dung, điều trị và kiểm soát lây nhiễm tay chân miệng trong cơ sở khám, chữa bệnh..... 13

Nguyễn Hằng

Tin hoạt động..... 14

Ảnh: 1. Viên chức ngành Y tế tham gia diễu hành hưởng ứng Ngày Sức khỏe toàn dân năm 2026

Ảnh: Nguyễn Hằng

NHIỀU CHUYỂN BIẾN TÍCH CỰC SAU 10 NĂM TRIỂN KHAI THỰC HIỆN THÔNG TƯ SỐ 07/2014/TT-BYT VỀ QUY TẮC ỨNG XỬ

Sau hơn 10 năm triển khai thực hiện Thông tư số 07/2014/TT-BYT, việc chấp hành Quy tắc ứng xử trong hoạt động chuyên môn tại các cơ sở y tế trong toàn tỉnh đã có nhiều chuyển biến tích cực, góp phần nâng cao chất lượng khám, chữa bệnh (KCB) và chăm sóc sức khỏe Nhân dân.

Sở Y tế đã kịp thời ban hành các văn bản chỉ đạo, hướng dẫn cụ thể; xây dựng kế hoạch triển khai thực hiện Thông tư phù hợp với điều kiện thực tế của ngành; chỉ đạo các cơ quan, đơn vị tổ chức tuyên truyền, phổ biến sâu rộng nội dung Quy tắc ứng xử đến toàn thể công chức, viên chức, người lao động. Nội dung Thông tư được lồng ghép vào các quy chế, quy định nội bộ, quy chế làm việc, nội quy cơ quan, quy chế dân chủ ở cơ sở và tiêu chí đánh giá, xếp loại cán bộ hằng năm. Cấp ủy đảng, lãnh đạo các đơn vị xác định đây là nhiệm vụ thường xuyên, lâu dài, gắn trách nhiệm của người đứng đầu và được đưa vào nội dung sinh hoạt chi bộ, sinh hoạt chuyên môn, giao ban định kỳ nhằm thường xuyên nhắc nhở, chấn chỉnh kịp thời những tồn tại, hạn chế. Bên cạnh đó, Sở Y tế đã chỉ đạo tăng cường công tác kiểm tra, giám sát việc thực hiện Quy tắc ứng xử thông qua công tác thanh tra, kiểm tra nội bộ, tiếp nhận và xử lý phản ánh, kiến nghị của người dân qua đường dây nóng và các kênh thông tin khác.

Tại các cơ sở y tế, quy tắc ứng xử được niêm yết công khai tại những vị trí dễ quan sát như khu vực tiếp đón, khám bệnh, khu hành chính; đồng thời được tuyên truyền thông qua pano, áp phích, khẩu hiệu, tài liệu hướng dẫn, góp phần tạo môi trường làm việc văn minh, chuyên nghiệp và thân thiện. Các đơn vị chú trọng đổi mới hình thức tuyên truyền thông



Cán bộ Trạm y tế phường Đoàn Kết tư vấn chăm sóc trẻ nhỏ cho người dân

qua hệ thống truyền thông nội bộ, ứng dụng công nghệ thông tin, góp phần lan tỏa sâu rộng các chuẩn mực giao tiếp, ứng xử trong toàn ngành.

Đội ngũ công chức, viên chức, người lao động ngành Y tế cơ bản thực hiện nghiêm các chuẩn mực giao tiếp, ứng xử với người bệnh và người nhà người bệnh; thể hiện tinh thần trách nhiệm, thái độ phục vụ tận tình, chu đáo, tôn trọng, lắng nghe và hướng dẫn đầy đủ trong quá trình tiếp nhận, khám, điều trị và chăm sóc người bệnh. Tác phong làm việc từng bước được chuẩn hóa theo hướng chuyên nghiệp, văn minh, thân thiện. Việc thực hiện Quy tắc ứng xử đã góp phần tăng cường tinh thần đoàn kết, hợp tác trong nội bộ cơ quan, đơn vị; mối quan hệ giữa các khoa, phòng và giữa cán bộ, nhân viên được cải thiện rõ rệt. Công tác phối hợp trong thực hiện nhiệm vụ chuyên môn được nâng cao, hạn chế tình trạng

đùn đẩy trách nhiệm, góp phần nâng cao hiệu quả công việc.

Thông qua việc thực hiện Quy tắc ứng xử, ý thức chấp hành kỷ luật, kỷ cương hành chính của cán bộ y tế được nâng lên; tinh thần trách nhiệm trong thực hiện nhiệm vụ chuyên môn được tăng cường. Các hành vi gây phiền hà, sách nhiễu, thiếu chuẩn mực trong giao tiếp, ứng xử từng bước được khắc phục; số vụ việc phản ánh, khiếu nại liên quan đến thái độ phục vụ giảm dần qua các năm.

Việc gắn thực hiện Quy tắc ứng xử với các phong trào thi đua, đánh giá, xếp loại công chức, viên chức, người lao động hằng năm đã tạo động lực để cán bộ y tế không ngừng rèn luyện đạo đức nghề nghiệp, nâng cao trình độ chuyên môn và chất lượng phục vụ. Qua đó, hình ảnh người cán bộ y tế tận tâm, trách nhiệm, chuẩn mực và nhân văn ngày càng được khẳng định, góp phần nâng cao uy tín của cơ sở y tế và niềm tin của nhân dân đối với ngành Y tế.

Bác sỹ Đinh Xuân Thủy - Phó Giám đốc BVĐK Than Uyên cho biết: “Thông qua việc thực hiện Quy tắc ứng xử, các y, bác sỹ bệnh viện đã thể hiện rõ việc tôn trọng, lịch sự, tận tình, chu đáo; coi người bệnh là trung tâm trong mọi hoạt động khám, chữa bệnh. Lắng nghe, chia sẻ, động viên người bệnh và người nhà bệnh nhân; giải thích rõ ràng, dễ hiểu về tình trạng bệnh, phương pháp điều trị, quyền và nghĩa vụ của người bệnh theo quy định. Không có thái độ thờ ơ, hách dịch, quát nạt, gây phiền hà; không phân biệt đối xử trong tiếp nhận, khám và điều trị”.

Bác sỹ Hà Thị Thu, Trưởng khoa chăm sóc - dưỡng sinh - YHCT (Bệnh viện Y học cổ truyền tỉnh) cho biết: “Thực hiện đúng quy trình chuyên môn kỹ thuật, phác đồ điều trị, quy định về an toàn người bệnh. Tuân thủ các chuẩn mực y đức, quy tắc ứng xử của cán bộ y tế; đặt sức khỏe, tính mạng người bệnh lên hàng đầu. Không trục lợi từ hoạt động KCB.

Giao tiếp nhẹ nhàng, đúng mực; sử dụng ngôn ngữ chuẩn mực, dễ hiểu; hướng dẫn người bệnh, thân nhân thực hiện đúng quy trình KCB. Giữ thái độ bình tĩnh, kiềm chế trong mọi tình huống, kể cả khi người bệnh hoặc thân nhân có phản ứng gay gắt”.

Các viên chức ngành Y tế luôn tôn trọng, hỗ trợ, phối hợp chặt chẽ với đồng nghiệp trong kịp trực, hội chẩn, cấp cứu và chăm sóc người bệnh. Chấp hành phân công chuyên môn, chế độ trực; không bỏ vị trí công tác, không làm việc riêng trong giờ làm việc. Góp ý mang tính xây dựng; giữ gìn đoàn kết nội bộ, không gây mất uy tín đồng nghiệp và đơn vị. Đồng thời bảo mật thông tin cá nhân, hồ sơ bệnh án của người bệnh theo quy định của pháp luật. Không tự ý cung cấp thông tin người bệnh cho tổ chức, cá nhân khi chưa được phép.

Điều dưỡng Nguyễn Thị Thu (BVĐK tỉnh) cho biết: “Bên cạnh việc thực hiện đúng mực quy tắc ứng xử trong giao tiếp, chúng tôi cũng không nhận tiền, quà, lợi ích vật chất hoặc phi vật chất của người bệnh trái quy định. Không môi giới, giới thiệu dịch vụ, thuốc, trang thiết bị y tế vì mục đích vụ lợi cá nhân. Ưu tiên cao nhất cho công tác cấp cứu, cứu chữa người bệnh; khẩn trương, chính xác, phối hợp nhịp nhàng. Chấp hành nghiêm quy định phòng, chống dịch bệnh; sẵn sàng nhận và hoàn thành nhiệm vụ trong tình huống khẩn cấp. Giữ bình tĩnh, trấn an người bệnh và thân nhân; hạn chế tối đa xung đột, mất an ninh trật tự trong cơ sở y tế”.

Thông qua công tác lãnh đạo, chỉ đạo quyết liệt, đồng bộ, việc triển khai thực hiện Thông tư số 07/2014/TT-BYT trong toàn ngành Y tế đã từng bước đi vào nền nếp, góp phần nâng cao ý thức trách nhiệm, tác phong, thái độ phục vụ của đội ngũ cán bộ y tế, xây dựng hình ảnh cán bộ ngành y tế Lai Châu ngày càng chuyên nghiệp, thân thiện, đáp ứng yêu cầu chăm sóc và bảo vệ sức khỏe nhân dân các dân tộc trong toàn tỉnh.

Mai Hoa

Thu hẹp khoảng cách tiếp cận dịch vụ Y tế

Nghị quyết số 72, ngày 9/9/2025 của Bộ Chính trị “Về một số giải pháp đột phá, tăng cường bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe Nhân dân” được ban hành đã tạo nên luồng sinh khí mới, thể hiện sự quan tâm sâu sắc, toàn diện của Đảng và Nhà nước đối với sức khỏe của Nhân dân. Nghị quyết cũng trở thành đòn bẩy mạnh mẽ, tiếp thêm động lực để Lai Châu hiện thực hóa mục tiêu xây dựng một tuyến y tế cơ sở hiện đại, vững chắc, đáp ứng ngày càng tốt hơn nhu cầu chăm sóc sức khỏe Nhân dân.

Ông Lương Văn Phú, 73 tuổi ở Khu 7, xã Than Uyên bị huyết áp cao, thoái hóa đốt sống cổ và trào ngược dạ dày đã nhiều năm nên định kỳ phải vào bệnh viện để kiểm tra. Việc áp dụng khám sức khỏe định kỳ, sàng lọc miễn phí ít nhất mỗi năm một lần từ năm 2026 theo nghị quyết số 72 giúp gia đình ông bớt đi phần nào gánh nặng chi phí thuốc và vật tư y tế. Để đáp ứng nhu cầu được chăm sóc sức khỏe ngày càng cao, ông Phú mong rằng Bệnh viện đa khoa (BVĐK) Than Uyên được quan tâm đầu tư, nâng cấp cơ sở vật chất; đội ngũ y,



Chăm sóc và điều trị cho bệnh nhân tại BVĐK Than Uyên

bác sĩ được nâng cao trình độ chuyên môn và chăm lo nhiều hơn về các chế độ đãi ngộ.

Trong năm 2025, BVĐK Than Uyên đã cử trên 110 lượt cán bộ tham gia đào tạo, tập huấn chuyên môn tại tuyến Trung ương, tuyến tỉnh về thận nhân tạo, hồi sức cấp cứu, tán sỏi niệu quản ngược dòng bằng Laser. Đến nay, bệnh viện được phê duyệt thực hiện hơn 6.100 dịch vụ kỹ thuật, trong đó có một số kỹ thuật cao, chuyên sâu như: Phẫu thuật nội soi ruột thừa, sỏi túi mật; xét nghiệm huyết học, tế bào bằng máy tự động. Đề tuyến y tế cơ sở phát huy được vai trò gần dân nhất, bệnh viện kỳ vọng được hỗ trợ đào tạo nâng cao chuyên môn, tay nghề cho đội ngũ

nhân viên y tế. BSCKI. Lê Việt Hưng, Phó trưởng Khoa Ngoại, BVĐK Than Uyên cho biết: “Nếu được trang bị thêm máy chụp cắt lớp CT sẽ giúp chẩn đoán sớm, chính xác hơn các ca bệnh về sọ não, qua đó giúp chẩn đoán tốt hơn, người bệnh đỡ phải chuyển lên tuyến trên, bớt được chi phí, đặc biệt đối với những bệnh nhân còn gặp nhiều khó khăn, đồng bào dân tộc thiểu số”.

Giữ chân bác sĩ công tác lâu dài tại các cơ sở Y tế công lập đã khó, để giữ họ lại các cơ sở Y tế ở vùng sâu, vùng xa, vùng khó khăn càng khó hơn. Vì vậy, khi Nghị quyết 72 ra đời nhân mạnh sẽ thực hiện chính sách đãi ngộ đặc biệt với nghề Y, mỗi nhân viên Y tế của bệnh viện đều

rất vui mừng. Nghị quyết số 72 của Bộ Chính trị là một bước tiến lớn, thể hiện cam kết mạnh mẽ của Đảng và Nhà nước xây dựng một nền y tế công bằng, hiện đại và dễ tiếp cận. Với những giải pháp đột phá, tập trung vào phòng bệnh, củng cố Y tế cơ sở và ứng dụng công nghệ, BVĐK Than Uyên nói riêng và ngành Y tế Lai Châu nói chung đang quyết tâm triển khai thành công Nghị quyết, đóng góp vào mục tiêu quốc gia là thu hẹp khoảng cách tiếp cận dịch vụ y tế giữa các vùng miền,

mang lại chất lượng sống và tuổi thọ khỏe mạnh cho toàn dân. BSKL. Đinh Xuân Thủy, Phó Giám đốc BVĐK Than Uyên cho biết thêm: “Thời gian qua, BVĐK Than Uyên đã tập trung đào tạo nâng cao trình độ chuyên môn, đặc biệt là đào tạo CKI, CKII; các lớp chuyên môn kỹ thuật tại các trường, BV tuyến tỉnh, TW; đồng thời, mong muốn tỉnh nhà có chế độ đãi ngộ nhằm thu hút, giữ chân cán bộ y tế làm việc lâu dài nhất là ở các khu vực vùng sâu, vùng xa, vùng đặc biệt khó khăn của

Than Uyên nói riêng và của tỉnh nói chung”.

Trong số các chính sách mang tính đột phá của nghị quyết số 72, cán bộ ngành Y rất quan tâm đến nội dung phát triển Y tế cơ sở. Đây sẽ là động lực rất lớn để đội ngũ bác sĩ, nhân viên Y tế an tâm công tác, tận tâm cống hiến nhằm thu hẹp khoảng cách về chất lượng khám, chữa bệnh giữa các tuyến Y tế. Qua đó, xây dựng hệ thống Y tế công bằng, đáp ứng nhu cầu chăm sóc sức khỏe ban đầu ngày càng cao của người dân./.

Thái Sơn

ĐẨY MẠNH PHONG TRÀO HIẾN MÁU TÌNH NGUYỆN

Nhằm tiếp tục lan tỏa nghĩa cử cao đẹp “Hiến máu cứu người”, Ban Chỉ đạo hiến máu tình nguyện tỉnh tập trung tuyên truyền, vận động các tầng lớp Nhân dân, cán bộ, công chức, viên chức, người lao động, lực lượng vũ trang, học sinh, sinh viên có đủ điều kiện sức khỏe, tích cực tham gia hiến máu, góp phần bảo đảm nguồn máu dự trữ phục vụ cấp cứu, điều trị và dự phòng cho các tình huống khẩn cấp.

Phong trào vận động hiến máu tình nguyện (HMTN) tại tỉnh Lai Châu luôn được cấp ủy Đảng, chính quyền các cấp quan tâm lãnh đạo, chỉ đạo, tạo điều kiện thuận lợi để triển khai thực hiện. Phối hợp với các ngành liên quan thực hiện tốt phong trào HMTN tại địa phương; phân công nhiệm vụ cụ thể cho từng thành viên Ban chỉ đạo, triển khai xây dựng chỉ tiêu kế hoạch thực hiện tuyên truyền vận động ngay từ đầu năm. Phong trào đã trở



Các tình nguyện viên tham gia hiến máu

thành nề nếp, được thực hiện thường xuyên từ tỉnh đến cơ sở. Công tác biểu dương, tôn vinh, khen thưởng vào dịp “Thế giới tôn vinh người hiến máu tình nguyện 14/6” và các dịp tổ chức phát động và tiếp nhận máu tại cơ sở được Ban Chỉ đạo vận động HMTN các cấp thực hiện tốt. Năm 2025, tôn vinh, khen thưởng cho 81 cá nhân, 24 tập thể có thành tích xuất sắc: Trong

đó cấp tỉnh tổ chức trao Bằng khen UBND tỉnh cho 4 tập thể, 24 cá nhân; cấp huyện tặng giấy khen cho 17 tập thể và 77 cá nhân có thành tích xuất sắc trong công tác tuyên truyền và vận động HMTN tại các huyện, thành phố.

Hoạt động của các Câu lạc bộ HMTN tỉnh được đẩy mạnh, tích cực tuyên truyền vận động và hiến máu tình nguyện theo kế hoạch cũng như đột xuất khi bệnh viện có ca cấp cứu cần máu. Ngành Y tế chủ động xây dựng kế hoạch sử dụng máu ngay từ đầu năm. Sử dụng thiết bị y tế phục vụ cho lưu trữ, bảo quản, sàng lọc và sử dụng máu có hiệu quả trong cấp cứu và điều trị bệnh nhân, góp phần nâng cao chất lượng công tác điều trị. Nhận thức về công tác HMTN của đa số cán bộ, đảng viên, công chức, viên chức, người lao động, chiến sỹ lực lượng vũ trang, đoàn viên thanh niên, tình nguyện viên, lãnh đạo các cấp, các ngành và các tầng lớp Nhân dân đã được nâng lên. Người tham gia hiến máu ngày càng tăng.

Năm 2025, toàn tỉnh đã tổ chức 11 đợt hiến máu tình nguyện với 7.277 người đăng ký tham gia hiến máu, tiếp nhận được 4.500 đơn vị máu tại các đợt như: “Chiến dịch vận động hiến máu tình nguyện dịp Tết và “Lễ hội Xuân hồng”, Ngày “Toàn dân Hiến máu tình nguyện 7/4”, Hưởng ứng Chiến dịch “Những giọt máu hồng” hè năm 2025... Ngoài các đợt hiến máu tập trung, thành viên các câu lạc bộ HMTN tích cực hiến máu đột xuất theo yêu cầu cấp cứu điều trị của Bệnh viện Đa khoa tỉnh và các bệnh viện tuyến huyện đã góp phần cấp cứu được nhiều ca bệnh và nâng cao hiệu quả điều trị trên địa bàn tỉnh Lai Châu... Công tác chăm sóc và đảm bảo quyền lợi người hiến máu được thực hiện đúng theo các quy định của nhà nước về HMTN.

Năm 2026, Ban Chỉ đạo Quốc gia giao chỉ tiêu tiếp nhận 6.150 đơn vị máu. Trên cơ sở đó Ban Chỉ đạo HMTN tỉnh giao chỉ tiêu thực hiện cho tuyến tỉnh triển khai 8 đợt với tổng

số 3.450 đơn vị máu; các xã, phường 2.700 đơn vị máu với 15 đợt. Cùng với đó, phong trào hiến máu tình nguyện tiếp tục hướng đến mục tiêu mỗi người hiến máu trở thành một tuyên truyền viên tích cực, vận động người khỏe mạnh đủ điều kiện tham gia hiến máu 2 lần/năm, đảm bảo an toàn và đúng quy định chuyên môn.

Để thực hiện mục tiêu trên, tỉnh tiếp tục kiện toàn Ban Chỉ đạo vận động hiến máu tình nguyện các cấp, thành lập và củng cố các câu lạc bộ hiến máu, đội hiến máu dự bị, đồng thời xây dựng lực lượng nòng cốt sẵn sàng tham gia trong những tình huống khẩn cấp. Tiếp tục đẩy mạnh công tác tuyên truyền, triển khai sâu rộng với nhiều hình thức đa dạng, thiết thực như: Tổ chức các lớp tập huấn, truyền thông qua lực lượng tình nguyện viên, hệ thống truyền thanh, báo chí, mạng xã hội; treo băng rôn, pa-nô, áp phích, xe thông tin lưu động... Nội dung tuyên truyền tập trung nhấn mạnh ý nghĩa nhân đạo của hiến máu cứu người, lợi ích của hiến máu đối với sức khỏe cộng đồng và bản thân người hiến, bảo đảm an toàn truyền máu. Các sở, ban, ngành, địa phương, đặc biệt là Hội Chữ thập đỏ tỉnh, Sở Y tế, các cơ quan thông tin đại chúng được giao nhiệm vụ phối hợp triển khai thực hiện kế hoạch. Đồng thời, tăng cường kiểm tra, giám sát công tác tiếp nhận và sử dụng máu tại các cơ sở y tế, kịp thời tháo gỡ những khó khăn, vướng mắc phát sinh. Tổ chức, hưởng ứng các chiến dịch hiến máu lớn trong năm như: Chiến dịch Hiến máu tình nguyện trong dịp Tết và Lễ Hội Xuân hồng; ngày toàn dân hiến máu 7/4; Thế giới tôn vinh người hiến máu 14/6...

Với sự vào cuộc của các cấp, ngành và sự tham gia tích cực của Nhân dân, phong trào hiến máu tình nguyện năm 2026 kỳ vọng tiếp tục phát triển bền vững, mang lại nguồn máu quý giá cứu giúp người bệnh, lan tỏa mạnh mẽ thông điệp “Mỗi giọt máu cho đi - một cuộc đời ở lại”./.

Phương Thủy

CHÚ TRỌNG CÔNG TÁC PHÒNG, CHỐNG SỐT RÉT TRÊN ĐỊA BÀN TỈNH

Sắp đến mùa mưa, đây là thời điểm dịch bệnh sốt rét có nguy cơ bùng phát trong cộng đồng. Ngành Y tế đã chủ động triển khai các biện pháp phòng ngừa, kiểm soát từ sớm nhằm bảo vệ sức khỏe cho Nhân dân.

Lai Châu là tỉnh vùng cao biên giới, địa hình chia cắt mạnh, giao thông đi lại khó khăn, đồng bào dân tộc thiểu số chiếm tỷ lệ cao. Đời sống người dân chủ yếu dựa vào sản xuất nông nghiệp nên còn nhiều khó khăn. Việc tiếp cận thông tin còn hạn chế; một số phong tục, tập quán lạc hậu vẫn tồn tại, nhận thức về phòng, chống sốt rét chưa đầy đủ. Nhiều hộ gia đình chăn nuôi gia súc, gia cầm gần nơi ở, chưa chú trọng vệ sinh môi trường; vào mùa mưa thường xuất hiện các vũng nước đọng tạo điều kiện cho bọ gậy phát triển thành muỗi truyền bệnh. Bên cạnh đó, thói quen ngủ không màn vẫn còn phổ biến.

Trong những năm qua, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh đã củng cố mạng lưới phòng, chống sốt rét từ tuyến tỉnh đến cơ sở; tăng cường truyền thông, tập huấn nâng cao năng lực cho cán bộ y tế tuyến xã và nhân viên y



Cán bộ trạm y tế xã Bum Tở tuyên truyền cho người dân về phòng, chống sốt rét

tế thôn bản. Công tác giám sát dịch tễ được triển khai thường xuyên: các thôn bản trọng điểm được giám sát mỗi tháng một lần, vùng có nguy cơ trung bình hai tháng một lần, nhằm phát hiện và xử lý kịp thời các yếu tố nguy cơ.

Tính đến hết năm 2025 và 02 tháng đầu năm 2026, toàn tỉnh đã thực hiện 18 lượt giám sát dịch tễ tại 35 điểm và 12 lượt giám sát véc tơ. Công tác cung ứng thuốc, vật tư, hóa chất phục vụ chẩn đoán và điều trị được đảm bảo đầy đủ. Năm 2025, toàn tỉnh thực hiện 49.667 lam xét nghiệm (đạt 165,6% kế hoạch); 02 tháng đầu năm 2026 thực hiện 5.443 lam (đạt 18,1% kế hoạch). Không ghi nhận ca mắc và tử vong do sốt rét. Tỷ

lệ dân số được bảo vệ bằng hóa chất đạt 99% (56.002 người). Năm 2026 dự kiến triển khai 02 đợt phun hóa chất phòng, chống sốt rét vào quý II và quý III.

BSCKII. Nguyễn Văn Tiến - Trưởng khoa Ký sinh trùng, Côn trùng, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh cho biết: khó khăn lớn nhất hiện nay là người mắc sốt rét chủ yếu thuộc đồng bào dân tộc thiểu số (trong đó dân tộc La Hủ chiếm tỷ lệ cao), có tập quán đi nương, đi rừng, ngủ lại trong rừng nên rất khó kiểm soát. Khi mắc bệnh, nhiều người chưa đến cơ sở y tế kịp thời để được khám và điều trị. Bên cạnh đó, một số cán bộ y tế tuyến cơ sở còn hạn chế về chuyên môn, ảnh

hưởng đến hiệu quả công tác giám sát và quản lý bệnh.

Mục tiêu của Chương trình phòng, chống và loại trừ sốt rét năm 2026 là tăng cường các hoạt động tại các xã trọng điểm, từng bước không chế và giảm số ca mắc, phấn đấu không ghi nhận ca sốt rét nội địa trên địa bàn. Đến năm 2029, tỉnh Lai Châu phấn đấu đạt tiêu chí loại trừ sốt rét và duy trì bền vững kết quả trong những năm tiếp theo.

Để đạt được mục tiêu

này, cần sự vào cuộc đồng bộ của các cấp, các ngành; tăng cường đầu tư, ưu tiên nguồn lực cho công tác phòng, chống sốt rét; quản lý chặt chẽ tình trạng di biến động dân cư. Đối với người đi từ vùng có sốt rét lưu hành trở về cần được theo dõi sức khỏe và xét nghiệm kịp thời. Đồng thời, đẩy mạnh truyền thông giáo dục sức khỏe, đặc biệt tại vùng sâu, vùng xa, vùng có nguy cơ cao.

Để kiểm soát bền vững bệnh sốt rét, ngoài nỗ lực của

ngành Y tế, mỗi người dân cần chủ động giữ gìn vệ sinh nhà ở và môi trường xung quanh; thường xuyên ngủ màn, kể cả khi đi nương, đi rừng; sử dụng thuốc dự phòng theo hướng dẫn của cán bộ y tế khi đến vùng có nguy cơ; khi có dấu hiệu sốt cần đến cơ sở y tế gần nhất để được khám và điều trị kịp thời. Đây là biện pháp hiệu quả nhất để phòng bệnh, tiến tới loại trừ hoàn toàn sốt rét trên địa bàn tỉnh Lai Châu.

Ngọc Châu

ĐẢM BẢO AN TOÀN THỰC PHẨM TRONG MÙA HÈ

Thực phẩm dù ở thời tiết nào nếu chúng ta không biết lựa chọn hoặc bảo quản không đúng cách đều có nguy cơ mất an toàn. Nhưng đặc biệt với mùa hè, do thời tiết nóng ẩm dễ sản sinh ra các loại vi khuẩn, nấm mốc trên thực phẩm, thức ăn, đồ uống nên nguy cơ mất an toàn vệ sinh thực phẩm càng cao. Mỗi loại thực phẩm có cách lựa chọn và bảo quản khác nhau nhưng có một số điểm chung trong lựa chọn thực phẩm an toàn đó là những thực phẩm còn tươi, màu sắc tự nhiên, không có mùi lạ khác thường, không có biểu hiện dập nát, mốc, hư hỏng; thực phẩm phải có nhãn mác, có nguồn gốc xuất xứ và có hạn sử dụng, ở những cửa hàng có địa chỉ tin cậy.



Đoàn kiểm tra liên ngành ATVSTP kiểm tra bếp ăn tập thể tại xã Bình Lư

Không sử dụng các loại thực phẩm sơ chế, chế biến sẵn không rõ nguồn gốc, các loại thức ăn lè đường vỉa hè để đảm bảo sức khỏe cho cả gia đình.

Để phòng tránh ngộ độc thực phẩm xảy ra trong mùa hè, người dân cần chú ý không nên chuẩn bị dự trữ quá nhiều thực phẩm, không để thực phẩm trong môi trường nắng nóng dễ hư hỏng sẽ rất nguy hiểm khi sử dụng; nên chọn mua, sử dụng thực phẩm tại các cơ sở có địa chỉ tin cậy, có biện pháp bảo quản

thực phẩm thích hợp không để lẫn thực phẩm chín đã qua chế biến với thực phẩm sống. Đối với các cơ sở nhà hàng, quán ăn, nơi phục vụ đông người như: Bếp ăn tập thể tại các khu công nghiệp, trường học, khu du lịch... ngoài việc chọn mua thực phẩm an toàn, tươi sống, rõ nguồn gốc xuất xứ thì cần quan tâm tới việc chế biến và bảo quản sau chế biến do mùa hè nắng nóng thức ăn dễ ôi thiu do đó dễ xảy ra ngộ độc thực phẩm. Khi chế biến thực phẩm cần giữ vệ sinh; nên rút ngắn thời gian chuẩn bị và phục vụ bữa ăn, không nên để thức ăn quá lâu sau khi nấu xong, bảo quản thức ăn kỹ lưỡng tránh côn trùng, bụi bặm xâm nhập; hạn chế hoặc không sử dụng các loại thực phẩm lên men không qua xử lý nhiệt như dưa chua, nộm, tiết canh... phải có đủ nước sạch trong chế biến.

Người chế biến, kinh doanh thực phẩm, kinh doanh dịch vụ ăn uống cần nâng cao ý thức, trách nhiệm của mình trong việc phòng, chống ngộ độc và các bệnh lây qua đường ăn uống; thực hiện nghiêm túc các quy định về an toàn thực phẩm. Bên cạnh đó, trong những ngày nắng nóng, người dân cần uống nhiều nước, ăn nhiều hoa quả, không sử dụng các thực phẩm có biểu hiện nghi ngờ không an toàn để đảm bảo cho sức khỏe của bản thân, gia đình.

Chị Nguyễn Thị Hà, tổ 18, phường Tân Phong chia sẻ: Để đảm bảo ATTP cho gia đình trong mùa hè tôi thường thực hiện ăn chín uống sôi, thường xuyên chọn thực phẩm tươi sống, có nguồn gốc rõ ràng để chế biến thức ăn cho gia đình, riêng đối với hàng đông lạnh tôi luôn chọn hàng có xuất xứ rõ ràng và còn hạn sử dụng, khi mua về ăn không hết tôi bảo quản trong ngăn đá để đảm bảo chất lượng giá trị dinh dưỡng của thực phẩm không bị hỏng.

Hãy thực hiện các nguyên tắc trong lựa chọn và chế biến thực phẩm: Lựa chọn thực phẩm tươi sạch, có nguồn gốc xuất xứ rõ ràng.

Tuyệt đối không sử dụng thực phẩm ôi thiu, hỏng mốc, quá hạn. Thực hiện ăn chín, uống sôi, nên ăn ngay sau khi chế biến xong, đun kỹ lại thức ăn cũ trước khi sử dụng. Che đậy, bảo quản thức ăn sau khi nấu chín. Rửa tay sạch trước khi chế biến thực phẩm, đặc biệt sau khi đi vệ sinh hoặc tiếp xúc với những nguồn gây ô nhiễm khác. Đảm bảo dụng cụ, nơi chế biến thực phẩm phải khô ráo, vệ sinh sạch sẽ.

Khi sử dụng thực phẩm cần bảo quản thực phẩm đúng cách: Phân loại và bảo quản thực phẩm riêng biệt (thịt sống - chín, cá - rau củ...). Bảo quản lạnh đúng nhiệt độ: Ngăn mát tủ lạnh: 0 -5°C; Ngăn đông: -18°C trở xuống. Không để thực phẩm quá lâu ngoài môi trường nhiệt độ cao, nhất là các món dễ hỏng như sữa, hải sản, thức ăn đã chế biến.

Thực hiện chế biến thực phẩm an toàn: Rửa tay sạch trước khi chế biến và ăn uống. Dụng cụ chế biến phải sạch sẽ, tránh dùng chung dao, thớt cho thực phẩm sống và chín. Nấu chín kỹ thực phẩm, đặc biệt là thịt, trứng, hải sản. Không ăn thực phẩm tái, sống như gỏi cá, nem chua, tiết canh trong mùa hè. Hạn chế sử dụng đá không đảm bảo vệ sinh, đặc biệt là đá dùng trực tiếp trong đồ uống.

Đối với thức ăn thừa, bảo quản bằng cách làm nguội nhanh và bảo quản lạnh trong vòng 2 giờ sau khi nấu xong. Hâm lại kỹ trước khi ăn, tránh dùng thức ăn thừa để quá lâu (quá 1-2 ngày). Nếu ăn uống ở ngoài nên lựa chọn hàng quán ăn uống an toàn, sạch sẽ đảm bảo vệ sinh. Tránh mua, ăn thực phẩm tại hàng rong, nơi không che chắn bụi bẩn và côn trùng.

Việc đảm bảo an toàn thực phẩm mùa hè là yếu tố then chốt để bảo vệ sức khỏe cho bản thân và gia đình. Thực hiện tốt các nguyên tắc trên có thể hỗ trợ bạn trong phòng ngừa nguy cơ ngộ độc, bảo vệ hệ tiêu hóa và nâng cao chất lượng cuộc sống trong những ngày hè nắng nóng cho bản thân cũng như gia đình.

Nguyễn Thủy

Giải pháp đáp ứng với nguy cơ bùng phát dịch bệnh bại liệt năm 2026

Bại liệt là một bệnh truyền nhiễm cấp tính (nhóm A) rất dễ lây do vi rút bại liệt gây ra, lây truyền từ người sang người theo đường tiêu hóa và di chứng cao, có thể gây ra dịch lớn và cần áp dụng các biện pháp khẩn cấp theo quy định; khi bị nhiễm vào cơ thể, vi rút sẽ tấn công vào hệ thần kinh trung ương, làm yếu các cơ, phần mềm cấp tính và gây ra chứng bại liệt. Việc xác định đúng tính chất của dịch bệnh sẽ giúp nâng cao mức độ ưu tiên trong chỉ đạo, chuẩn bị nguồn lực và xử lý kịp thời các tình huống nguy cơ cao.

Theo Tổ chức Y tế thế giới (WHO), khi xuất hiện từ một ca bại liệt trở lên được khẳng định bằng xét nghiệm, gây ra bởi vi rút bại liệt hoang dại hoặc biến thể vi rút bại liệt có nguồn gốc vắc xin đang lưu hành thì quốc gia đó được ghi nhận là đang có dịch bệnh bại liệt xảy ra và nguy cơ dịch có thể lan rộng nếu tỷ lệ tiêm và uống vắc xin bại liệt dưới mức tiêu chuẩn đặt ra. Do đó, WHO nhấn mạnh, trước nguy cơ xảy ra dịch bệnh bại liệt, các quốc gia cần hành động khẩn cấp, phải có sự phối hợp giữa các quốc gia nhằm ngăn chặn nguy cơ bệnh bại liệt quay trở lại, lây lan mạnh trong cộng đồng để tiến tới thanh toán bệnh bại liệt trên toàn cầu. WHO cảnh báo nguy cơ xâm nhập bệnh bại liệt vào Việt Nam là rất cao và khuyến cáo các nước có chung biên giới với Lào (Việt Nam, Cam Pu Chia, Thái Lan) cùng triển khai các biện pháp đáp ứng chống dịch bệnh.

Trước tình hình đó, việc xây dựng và triển khai ngay một kế hoạch đáp ứng toàn diện của Việt Nam là hết sức cần thiết, cấp bách và phù hợp với các quy định. Để đảm bảo phòng, chống dịch bệnh bại liệt kịp thời; tiếp tục bảo vệ thành quả thanh toán bệnh bại liệt đã đạt được từ năm 2000 tại Việt Nam. Bộ Y tế đã ban hành Kế hoạch Giám sát và đáp ứng với nguy cơ bùng phát dịch bệnh bại liệt năm 2026, trong đó đề ra một số giải pháp như:

Tăng cường hệ thống giám sát (Giám sát

liệt mềm cấp; giám sát vi rút bại liệt từ môi trường; giám sát lưu hành vi rút bại liệt các trường hợp suy giảm miễn dịch...).

Duy trì và nâng cao tỷ lệ miễn dịch trong cộng đồng: Tăng cường rà soát, đảm bảo tiêm chủng đầy đủ và đủ liều cho các đối tượng; tăng cường năng lực quản lý đối tượng tiêm chủng cho các Trạm Y tế xã, đảm bảo không bỏ sót các trường hợp chưa được uống, tiêm hoặc uống, tiêm chưa đủ liều vắc xin phòng bại liệt, đặc biệt là tại các nơi có tỷ lệ tiêm chủng thấp, vùng lõm tiêm chủng. Thực hiện tiêm bù, tiêm vét cho các đối tượng chưa được tiêm chủng đầy đủ, không để xảy ra các khu vực trống tiêm chủng, nhất là các khu vực vùng sâu, vùng xa. Rà soát danh sách trẻ chưa tiêm hoặc tiêm chưa đủ liều tại các cơ sở giáo dục mầm non, tiểu học, đặc biệt là trẻ mới nhập học, để không bỏ sót đối tượng; khẩn trương triển khai kế hoạch kiểm tra tiền sử tiêm chủng và tiêm chủng bù liều cho trẻ nhập học tại các cơ sở giáo dục mầm non, tiểu học; tổ chức triển khai việc tiêm bù càng sớm càng tốt (ngay trong tháng nếu có thể) đối với các trường hợp trì hoãn tiêm chủng; rà soát thường xuyên để lọc các đối tượng bị lỡ các mũi tiêm và tiến hành tiêm vét cho tất cả đối tượng thuộc tiêm chủng mở rộng, tránh bỏ sót đối tượng, bảo đảm tiêm chủng đầy đủ, đúng mũi, đủ liều theo quy định của Bộ Y tế, đặc biệt lưu ý đến tỷ lệ uống vắc xin và tỷ lệ tiêm vắc xin phòng bệnh bại liệt nhằm bảo đảm đủ liều vắc xin chứa thành phần bại liệt theo quy định. Tăng cường tập huấn cho cán bộ tiêm chủng, kiểm tra các cơ sở tiêm chủng tuân thủ nghiêm ngặt các quy định về quản lý, sử dụng vắc xin bảo đảm an toàn và hiệu quả. Đẩy mạnh công tác truyền thông, vận động người dân, cha mẹ học sinh đưa trẻ đi tiêm chủng đúng lịch, đủ liều để chủ động phòng bệnh.

Đáp ứng khi có ca bệnh hoặc mẫu môi trường dương tính: Kích hoạt đội đáp ứng

nhánh (RRT) theo Quyết định số 5894/QĐ-BYT ngày 19/12/2019 của Bộ Y tế về việc ban hành “hướng dẫn thiết lập và vận hành đội đáp ứng nhanh”, khẩn trương điều tra dịch tễ, đánh giá nguy cơ dịch bệnh lây lan. Phối hợp với WHO và các đơn vị liên quan về việc thông báo ca bệnh và triển khai các hoạt động đáp ứng. Khi có dịch bệnh bại liệt, khẩn trương xây dựng kế hoạch sử dụng vắc xin bại liệt phù hợp: Khoanh vùng và tổ chức ngay chiến dịch tiêm chủng đáp ứng bằng vắc xin phù hợp với mục tiêu đạt độ bao phủ trên 95% trong thời gian ngắn nhất; chuẩn bị sẵn sàng nguồn vật tư và nhân lực cho các tình huống khẩn cấp.

Truyền thông nguy cơ: Đẩy mạnh hoạt động truyền thông phòng, chống dịch bệnh bại liệt liên tục, đa dạng hình thức, phù hợp từng nhóm đối tượng trong cộng đồng và tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh để tạo sự tham gia

tích cực, sự quan tâm của các đoàn thể trong công tác tuyên truyền, cảnh báo đến người dân tăng cường hoạt động phòng, chống dịch bệnh. Xây dựng các tài liệu truyền thông phù hợp cho các cộng đồng vùng sâu, vùng xa, vùng dân tộc thiểu số để tuyên truyền đến người dân về nguy cơ dịch bệnh bại liệt quay trở lại và lợi ích, lịch tiêm vắc xin phòng bệnh bại liệt.

Duy trì hoạt động của Ủy ban xác nhận thanh toán bệnh bại liệt: Họp định kỳ và đột xuất về tình hình duy trì thanh toán bệnh bại liệt, xác minh các trường hợp liệt mềm cấp nghi bại liệt, tư vấn cho Bộ Y tế về các biện pháp duy trì thành quả thanh toán bệnh bại liệt và báo cáo Ủy ban xác nhận thanh toán bệnh bại liệt khu vực Tây Thái Bình Dương. Đề xuất điều chỉnh, cập nhật lịch tiêm chủng vắc xin bại liệt trong tiêm chủng mở rộng, tiêm chủng dịch vụ phù hợp với tình hình thực tế tại Việt Nam.

Nguyễn Hằng

Trạm Y tế phường Tân Phong Chăm sóc tốt sức khỏe ban đầu cho Nhân dân

Xác định công tác chăm sóc sức khỏe ban đầu cho Nhân dân đóng vai trò quan trọng, trong những năm qua Trạm Y tế (TYT) phường Tân Phong luôn nỗ lực thực hiện tốt các công tác chăm sóc sức khỏe cho người dân. Đặc biệt, sau khi sáp nhập và thực hiện chính quyền địa phương 2 cấp, Trạm Y tế phường thuộc UBND phường quản lý, hoạt động chăm sóc sức khỏe người dân vẫn được Trạm duy trì đảm bảo, không bị gián đoạn.

TYT phường Tân Phong được thành lập theo Quyết định số 863/QĐ-UBND ngày 31/12/2025 của Ủy ban nhân dân phường Tân Phong về việc thành lập TYT thuộc UBND phường Tân Phong. Sau thành lập, Trạm Y tế gồm 1 trạm chính và 4 điểm trạm với tổng số biên chế: 39/40 viên chức, trong đó: 6 bác sĩ (1 BSCKI, 4 BSĐK, 1 BS YHCT), 16



Cán bộ Trạm Y tế phường Tân Phong cân trẻ để theo dõi biểu đồ tăng trưởng cho trẻ

Y sỹ (1 YS YHCT), 4 Điều dưỡng, 4 Hộ sinh, 3 Dược sỹ (1 DS đại học), 3 cán bộ Dân số, 3 cử nhân Y tế công cộng.

Phường Tân Phong với địa bàn rộng 106,76 km², quy mô dân số đông: 35.389 nhân khẩu (với 8.992 hộ gia đình), gồm 17 dân tộc cùng sinh sống tại 46 tổ dân phố. Tỷ lệ hộ nghèo chiếm 2,3% (205 hộ), hộ cận nghèo chiếm 2,08% (185 hộ). Phường

là đầu mối giao lưu kinh tế, văn hóa sôi động của tỉnh (là cửa ngõ của tỉnh, có bến xe khách tỉnh...) nhưng cũng tiềm ẩn nhiều nguy cơ về dịch bệnh và tệ nạn xã hội. Năm bắt được thực trạng như vậy, trong những năm qua TYT phường Tân Phong đã đẩy mạnh công tác truyền thông, phổ biến các kiến thức về phòng bệnh, chăm sóc sức khỏe để người dân chủ động phòng, chống dịch bệnh.

BSCKI. Nguyễn Hoài An - Giám đốc TYT phường Tân Phong cho biết: Thời gian qua, Trạm luôn nhận được sự quan tâm, chỉ đạo sát sao của Sở Y tế, Đảng ủy, HĐND, UBND phường và các bệnh viện, đơn vị y tế tuyến tỉnh trực thuộc Sở Y tế, đặc biệt là sự hỗ trợ chuyên môn kịp thời từ bệnh viện Đa khoa Pa Há, sự phối hợp của các ban, ngành, đoàn thể, các phòng ban chuyên môn trên địa bàn phường trong công tác chăm sóc sức khỏe Nhân dân. Mô hình quản lý tập trung, nhân lực tại các điểm trạm cơ bản được giữ ổn định, tạo tâm lý an tâm công tác. Tập thể Trạm phát huy truyền thống đoàn kết, khắc phục khó khăn để hoàn thành tốt nhiệm vụ. Bên cạnh đó, việc sáp nhập giúp các Chương trình Y tế Quốc gia (tiêm chủng mở rộng, phòng chống dịch...) được triển khai với quy mô rộng, đồng bộ và có sự hỗ trợ nguồn lực linh hoạt giữa các điểm trạm, từ đó trạm chủ động thực hiện tốt công tác chăm sóc sức khỏe cho người dân.

Quý I năm 2026, tình hình dịch bệnh trên địa bàn được kiểm soát chặt chẽ, không ghi nhận ca tử vong do dịch. Công tác khám, chữa bệnh và thường trực cấp cứu 24/24h tại trụ sở chính và các điểm trạm. Triển khai hiệu quả 12 điều Y đức và quy tắc ứng xử; thực hiện nghiêm túc phong trào “Đổi mới phong cách, thái độ phục vụ của cán bộ y tế hướng tới sự hài lòng của người bệnh”. Tổng số lần khám bệnh: 7.152/37.500 đạt 19% chỉ tiêu kế hoạch giao. Trong đó, bệnh nhân điều trị ngoại trú (kê đơn, cấp thuốc): 1.752/11.500, đạt 15,2% chỉ tiêu kế hoạch. Tỷ lệ kê đơn kết hợp giữa y học hiện đại với y học cổ truyền: 1.451 đơn, đạt 82,8%.

Chị Hoàng Thị Vinh, tổ 23, phường Tân Phong cho biết: Trạm có bác sỹ nên khi chúng

tôi đến khám bệnh được bác sỹ khám, kê đơn và cấp phát thuốc điều trị, nhờ đó, thuận lợi hơn cho chúng tôi trong việc khám và điều trị bệnh, không phải chuyển lên tuyến trên.

Duy trì tổ chức buổi tiêm chủng định kỳ hàng tháng tại Trạm đảm bảo an toàn, đúng quy trình của Bộ Y tế. Trẻ dưới 1 tuổi tiêm chủng đầy đủ đạt 13,8% (69/498 trẻ). Tiêm vắc xin viêm não Nhật Bản: Mũi 1, đạt 20,6% (103/498 trẻ); Mũi 3, đạt 19,2% (96/500 trẻ); tiêm chủng cho trẻ từ 18-24 tháng tuổi: Vắc xin DPT, đạt 19,5%; vắc xin Sởi - Rubella, đạt 22,9%; tiêm chủng cho trẻ 7 tuổi (vắc xin Td), đạt 14,8%; tiêm chủng cho phụ nữ có thai (UV2+), đạt 13,8%.

Công tác đảm bảo an toàn thực phẩm và Chương trình: Phòng, chống bệnh không lây nhiễm; Chăm sóc sức khỏe bà mẹ và trẻ em; Dân số - Kế hoạch hóa gia đình... đều được trạm quan tâm chú trọng và thực hiện có hiệu quả.

Tuy nhiên, hiện nay công tác y tế trên địa bàn phường vẫn còn một số khó khăn: Thiếu y, bác sỹ có trình độ chuyên môn như : Siêu âm, điện tim... do đó ảnh hưởng đến việc khám, chữa bệnh cho bệnh nhân. Cơ sở vật chất tại trụ sở chính chật hẹp chưa đáp ứng được nhu cầu làm việc, điểm trạm số 1 và số 4 đã cũ, một số phòng chức năng bị thấm dột, hư hỏng không đảm bảo điều kiện trong khám chữa bệnh và thực hiện dịch vụ kỹ thuật. Hệ thống thiết bị văn phòng (máy tính, máy photocopy, bàn, tủ làm việc...) còn thiếu, cũ và không đồng bộ, chưa đáp ứng được yêu cầu chuyển đổi số và triển khai thực hiện nhiệm vụ chuyên môn...

Để tháo gỡ những khó khăn, ổn định tổ chức và nâng cao chất lượng chăm sóc sức khỏe Nhân dân, TYT phường Tân Phong kiến nghị với các cấp, ngành liên quan xem xét, ưu tiên nguồn lực, đầu tư, sửa chữa nâng cấp cơ sở vật chất, mua sắm các trang thiết bị, máy móc còn thiếu. Các bệnh viện, đơn vị y tế tuyến tỉnh tăng cường hỗ trợ kỹ thuật, chuyển giao gói dịch vụ và hướng dẫn chuyên môn trực tiếp cho cán bộ Trạm nâng cao năng lực khám, chữa bệnh và thực hiện các chương trình mục tiêu... nhằm đáp ứng nhu cầu khám, chữa bệnh cho người dân trên địa bàn.

Hồng Thơm

Trẻ tự kỷ rất cần sự yêu thương

Do tác động của nhịp sống kinh tế thị trường. Bệnh tự kỷ ngày càng có xu hướng gia tăng trong những năm gần đây. Bệnh có nguyên nhân từ những xáo trộn trong hệ thống thần kinh làm suy giảm khả năng giao tiếp và hòa nhập cộng đồng. Bệnh sẽ gây ra những hạn chế trong nhận thức, hoạt động xã hội và khả năng cảm giác, cảm nhận của trẻ dẫn đến những bất thường trong thái độ và hoạt động hàng ngày.

Triệu chứng của bệnh tự kỷ thường bắt đầu trong 3 năm đầu đời của trẻ. Các bé trai thường mắc bệnh này nhiều hơn là các bé gái. Bệnh tự kỷ chịu tác động của rất nhiều yếu tố như nền tảng xã hội, môi trường học tập, cách giáo dục của cha mẹ. Chính vì thế, các cá nhân khác nhau có các biểu hiện của bệnh khác nhau và mức độ nặng, nhẹ của bệnh cũng khác nhau.

Trẻ mắc bệnh tự kỷ thường có những hành động bất thường như bất chước một số hành động của các trẻ em đặc biệt khác, chống lại sự thay đổi nếp sống hàng ngày, tránh giao tiếp bằng ánh mắt mà chủ yếu bằng lời, hò hét. Đôi khi trẻ khó ngủ, không kiểm soát được tình cảm của bản thân dẫn tới những hành động hung hăng, gây gổ với những người xung quanh. Các giao tiếp xã hội của trẻ em tự kỷ rất hạn chế vì những khó khăn trong diễn đạt ngôn ngữ cũng như hiểu ý nghĩa của ngôn ngữ. Chính vì thế, trẻ em tự kỷ thường sống khép kín, ngại tiếp xúc, tránh tiếp xúc với thế giới bên ngoài. Trẻ tự kỷ thường tránh những hoạt động và học tập mang tính tương tác, cho dù là những hoạt động bình thường nhất trẻ chỉ phát triển rất ít những hành động bất chước và mang tính chất tương tượng nhưng trẻ lại gặp khó khăn trong việc thể hiện.

Chị Trâm Anh, phường Đoàn Kết, tỉnh Lai Châu có cậu con trai 33 tháng tuổi vẫn chưa biết nói, suốt ngày chỉ nghịch ngợm đến kiệt sức mới thôi. Đưa con đi khám ở Bệnh viện Nhi Trung ương, chị được các bác sỹ kết

luận bé bị tự kỷ. Suốt một tuần, chị Trâm Anh không thể ngủ được. Chị buồn bã, thất vọng vô cùng. Chị đã quyết định đưa con về Hà Nội để điều trị. Sau vài tuần trị liệu chị vui mừng khôn tả vì con trai đã nói được những từ đầu tiên và tiến bộ rất nhanh.

Khi nghe bác sỹ kết luận con mình bị tự kỷ, vợ chồng anh Quang (phường Tân Phong) nhất định không chấp nhận cho đến khi bác sỹ chỉ ra các biểu hiện rõ rệt của trẻ tự kỷ ở cháu như chỉ chơi một mình, không giao tiếp mắt, đã biết nói rồi nhưng lại không nói được nữa, không sợ gì, không biết phân biệt ngôi thứ, có những ý thích kỳ lạ như đi đâu cũng ôm chân, gối của mình, thờ ơ với mọi thứ xung quanh... thì anh chị mới chấp nhận. Phải mất một thời gian dài, họ mới đưa con trở lại phòng khám để trị liệu và quyết tâm bỏ bớt công việc để dành thời gian giúp con vượt qua bệnh tật.

Mỗi một trẻ mắc bệnh tự kỷ sẽ có các biểu hiện khác nhau, chính vì thế không có phương pháp điều trị chuẩn cho tất cả các trường hợp. Các bậc cha mẹ nên lựa chọn những phương pháp điều trị thích hợp cho con mình. Điều trị bệnh tự kỷ là một giai đoạn khó khăn, nó mang đến sự bất an, lo lắng, vất vả cả về thể chất lẫn tinh thần, nhưng không nên bi quan. Mặc dù không thể chữa khỏi, nhưng phát hiện sớm bệnh và có những hướng điều trị hữu dụng thì có thể giúp trẻ tự kỷ phát triển chức năng tốt hơn và cải thiện hơn cuộc sống của trẻ. Các bậc cha mẹ không nên giấu khi con mình bị mắc bệnh tự kỷ, hãy nói cho tất cả mọi người thường xuyên tiếp xúc với trẻ như người trong gia đình. Cho trẻ hòa nhập với các bạn bè càng sớm càng tốt. Không nên tiết kiệm lời khen đối với trẻ, trẻ tự kỷ rất thích được khen đặc biệt được hoan hô khi cháu làm được bất cứ việc gì. Các gia đình có trẻ tự kỷ nên liên hệ với nhau, học hỏi kinh nghiệm của nhau trong việc điều trị bệnh cho con. Tình yêu, niềm tin, kiên trì mọi lúc, mọi nơi sẽ giúp những gia đình có trẻ tự kỷ thành công./.

Bạch Mai

Tăng cường công tác truyền thông, khám, phân loại, thu dung, điều trị và kiểm soát lây nhiễm tay chân miệng trong cơ sở khám, chữa bệnh

Trong gần 03 tháng đầu năm 2026, cả nước ghi nhận 25.094 trường hợp mắc bệnh tay chân miệng (04 ca tử vong) trong đó riêng khu vực phía Nam ghi nhận 18.031 trường hợp (chiếm 71,9% số mắc cả nước). Số trường hợp mắc bệnh tay chân miệng chủ yếu gặp ở nhóm trẻ từ 1-5 tuổi (chiếm 92,7%). Số bệnh nhi đến khám, điều trị tại các cơ sở khám, chữa bệnh, nhất là tại các bệnh viện nhi tuyến cuối ở phía Nam như Bệnh viện Nhi Đồng 1, Nhi Đồng 2, Nhi Đồng Thành Phố, Bệnh Nhiệt đới Thành phố và các bệnh viện chuyên khoa nhi, chuyên khoa sản nhi các tỉnh tăng nhanh, trong đó có nhiều ca nặng, đặc biệt các kết quả xét nghiệm cho thấy sự lưu hành của chủng Enterovirus 71 (EV71) - tác nhân có độc lực cao, có khả năng gây biến chứng thần kinh nặng, diễn tiến nhanh, làm gia tăng nguy cơ tử vong.

Nhằm tăng cường công tác truyền thông, khám, phân loại, thu dung, điều trị và kiểm soát lây nhiễm bệnh tay chân miệng trong các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh, Bộ Y tế yêu cầu Giám đốc các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh trực thuộc Bộ Y tế, Giám đốc Sở Y tế các tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương và Thủ trưởng Y tế các Bộ chỉ đạo các cơ sở



khám bệnh, chữa bệnh thuộc thẩm quyền quản lý thực hiện các công việc trọng tâm sau:

Xây dựng, rà soát, cập nhật kế hoạch phòng, chống bệnh tay chân miệng trong cơ sở khám bệnh, chữa bệnh phù hợp với diễn biến tình hình bệnh, trong đó chuẩn bị sẵn sàng các phương án tổ chức khám, thu dung, cấp cứu, cách ly, điều trị trong tình huống gia tăng các trường hợp bệnh nhi nghi mắc tay chân miệng, bệnh nhi tay chân miệng đến khám bệnh và nhập viện.

Tăng cường công tác truyền thông trực tiếp và gián tiếp để người nhà người bệnh, nhân viên y tế, học viên, sinh viên... hiểu rõ về bệnh tay chân miệng: tác nhân gây bệnh, đường lây truyền, lứa tuổi thường gặp, biểu hiện chính, biến chứng, phòng bệnh...

Chủ động bảo đảm cơ sở vật chất, nhân lực, thuốc, hóa chất, vật tư, thiết bị y tế tại cơ sở khám, chữa bệnh

theo Hướng dẫn chẩn đoán, điều trị bệnh tay chân miệng đã được ban hành tại Quyết định số 292/QĐ-BYT ngày 06/2/2024 của Bộ trưởng Bộ Y tế để bảo đảm sẵn sàng tiếp nhận và điều trị bệnh. Tổ chức tập huấn Hướng dẫn chẩn đoán, điều trị bệnh tay chân miệng, nâng cao năng lực cho các nhân viên y tế tham gia khám, điều trị bệnh tay chân miệng, nhất là việc phát hiện sớm các biểu hiện của bệnh và các dấu hiệu nặng của bệnh tay chân miệng, đặc biệt tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh cấp ban đầu và cấp cơ bản. Tăng cường năng lực cấp cứu, điều trị tại chỗ. Đối với các bệnh viện đa khoa, bệnh viện nhi, bệnh viện sản nhi, bệnh viện bệnh nhiệt đới các tỉnh, thành phố củng cố năng lực chuyên môn về hồi sức tích cực, chuẩn bị thuốc, vật tư, thiết bị điều trị bệnh nhân nặng, thực hiện chuyên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh

khi vượt quá năng lực chuyên môn. Phối hợp chặt chẽ với các cơ sở y tế dự phòng trong công tác giám sát dịch tễ.

Tăng cường kiểm tra, giám sát, hỗ trợ việc tuân thủ các quy định, quy trình về

kiểm soát nhiễm khuẩn, xử lý rác thải của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đúng quy định, giảm thiểu tối đa lây nhiễm chéo, không để xảy ra các ổ dịch trong các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

Thực hiện nghiêm việc báo cáo bệnh truyền nhiễm theo Thông tư số 54/2015/TT-BYT ngày 29/12/2015 của Bộ Y tế về hướng dẫn chế độ thông tin báo cáo và khai báo bệnh, dịch bệnh truyền nhiễm.

Nguyễn Hằng



CHI BỘ BỆNH VIỆN YHCT: SINH HOẠT CHUYÊN ĐỀ MẪU QUÝ I NĂM 2026

Chiều ngày 31/3, Chi bộ bệnh viện YHCT tỉnh tổ chức Hội nghị sinh hoạt chuyên đề mẫu quý I/2026. Đồng chí Lương Văn Chương - P. Bí thư Chi bộ chủ trì buổi sinh hoạt. Dự buổi sinh hoạt có BSKHII. Trần Đỗ Kiên, Ủy viên BTV đảng ủy Sở Y tế, Giám đốc Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh cùng các đồng chí đại biểu đại diện các Chi bộ trực thuộc Đảng bộ Sở Y tế, đại diện các Chi đảng bộ bộ phận bệnh viện Đa khoa, Trung tâm KSBT tỉnh.

Với chủ đề: “Các giải pháp nâng cao chất lượng công tác phát triển đảng viên tại Chi bộ năm 2026”. Buổi sinh hoạt chuyên đề nhằm nâng cao hơn nữa nhận thức, trách nhiệm của Cấp ủy và từng đồng chí đảng viên về tầm quan trọng của công tác phát triển Đảng. Đây không chỉ là chỉ tiêu về số lượng mà là nhiệm vụ then chốt để nâng cao năng lực lãnh đạo, sức chiến đấu của Chi bộ Bệnh viện YHCT trong tình hình mới; đánh giá một cách thẳng thắn, khách quan thực trạng công tác tạo nguồn, bồi dưỡng quần chúng ưu tú tại các khoa, phòng thời gian qua; đặc biệt là những tồn tại trong khâu hướng dẫn nghiệp vụ, hoàn thiện hồ sơ lý lịch để rút ra bài học kinh nghiệm thực tiễn. Từ đó, thống nhất các giải pháp cụ thể, khả thi để mỗi đảng viên thực sự là một tấm gương y đức, là người dẫn dắt quần chúng ưu tú đứng vào hàng ngũ của Đảng.

Chi bộ Bệnh viện YHCT hiện có 39 đảng viên (Chính thức 36 đảng viên, 03 đảng viên dự bị). Thời gian qua, Chi bộ Bệnh viện YHCT đã quan tâm lãnh đạo, chỉ đạo công tác phát triển đảng viên. Công tác tuyên truyền, giáo dục chính trị tư tưởng được triển khai thường xuyên, góp phần nâng cao nhận thức của quần

chúng về Đảng; Chi bộ đã xây dựng kế hoạch phát triển đảng viên hàng năm, phân công đảng viên theo dõi, giúp đỡ quần chúng ưu tú; Một số quần chúng có trình độ chuyên môn, có ý thức phấn đấu tốt đã được bồi dưỡng, giới thiệu kết nạp Đảng. Trong quý I/2026, Chi bộ đã kết nạp được 03 đảng viên mới, hiện đang xem xét hồ sơ cho 02 quần chúng. Tuy nhiên, nguồn phát triển đảng viên của chi bộ chưa thực sự dồi dào, chủ yếu tập chung ở một số khoa, phòng. Công tác phát hiện, bồi dưỡng quần chúng ưu tú có lúc chưa chủ động; Một bộ phận quần chúng chưa thực sự tha thiết phấn đấu vào Đảng. Tại buổi sinh hoạt, các đảng viên đã phát biểu, thảo luận về những nội dung, nhiệm vụ cụ thể trong quý II và bàn, thống nhất một số nội dung khác liên quan đến hoạt động của Chi bộ.

Phát biểu kết luận buổi sinh hoạt, Đồng chí Lương Văn Chương - P. Bí thư Chi bộ đề nghị các đồng chí cấp ủy, lãnh đạo khoa, phòng có trách nhiệm chỉ đạo, đôn đốc, tổ chức thực hiện nhiệm vụ thuộc lĩnh vực được phân công đảm bảo chất lượng, thời gian. Về một số nhiệm vụ cụ thể, đề nghị các đồng chí được phân công chủ động thực hiện: Các đồng chí đảng viên ở từng bộ phận, lĩnh vực công việc, căn cứ vào nhiệm vụ được giao chủ động tham mưu, thực hiện đảm bảo hoàn thành tốt công việc được giao...

Chủ trì công tác rút kinh nghiệm sau buổi sinh hoạt chuyên đề chi bộ mẫu tại Chi bộ bệnh viện YHCT tỉnh. Đồng chí Trần Đỗ Kiên, Ủy viên BTV đảng ủy Sở Y tế đánh giá cao công tác chuẩn bị của cấp ủy chi bộ; Các bước tiến hành buổi sinh hoạt, tinh thần tham gia đóng góp ý kiến của các đảng viên trong chi bộ; Công tác

điều hành sinh hoạt chi bộ của đồng chí Phó bí thư chủ động, linh hoạt.

Tuy nhiên còn một số vấn đề cần rút kinh nghiệm để tiếp tục nâng cao chất lượng, hiệu quả trong thực hiện sinh hoạt định kỳ trong thời gian tới như: Về đánh giá tư tưởng đảng viên: Cần đánh giá đầy đủ, toàn diện về tư tưởng chính trị, chấp hành Điều lệ Đảng, thực hiện những quy

định đối với đảng viên, thực hiện Nghị quyết Chi bộ; Các ý kiến tham gia cần đưa ra phương hướng, biện pháp khắc phục cụ thể; Công tác phát triển đảng cần đẩy mạnh hơn nữa...khắc phục những tồn tại, hạn chế, được chỉ ra trong buổi sinh hoạt và định hướng công tác tư tưởng của đảng viên, quần chúng trong thời gian tới nghiêm túc, kịp thời.../.

Thái Sơn



HỘI NGHỊ TỔNG KẾT HOẠT ĐỘNG DỰ ÁN “SÁNG KIẾN KHU VỰC NGĂN CHẶN VÀ LOẠI TRỪ SỐT RÉT KHÁNG THUỐC ARTEMISININ” NĂM 2025, TRIỂN KHAI KẾ HOẠCH HOẠT ĐỘNG NĂM 2026

Ngày 27/03, Ban quản lý Dự án “Sáng kiến khu vực ngăn chặn và loại trừ sốt rét kháng thuốc Artemisinin” năm 2025 (viết tắt là RAI4E) tổ chức Hội nghị tổng kết hoạt động Dự án năm 2025 và triển khai kế hoạch hoạt động năm 2026. Tham dự hội nghị có TTUT, BSKII. Vũ Mạnh Hùng - Phó Giám đốc Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh, tổ phó BQL Dự án; lãnh đạo một số Khoa, Phòng chức năng Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh và cán bộ của các Trạm Y tế xã: Bản Bo; Hua Bum; Thu Lũm; Pa Ủ; Mù Cả; Mường Tè; Bum Nưa; Bum Tờ.

Dự án được triển khai tại 09 xã, Thu Lũm, Mù Cả, Tà Tổng, Pa Ủ, Mường Tè, Bum Tờ, Bum Nưa, Hua Bum, Bản Bo gồm 105 thôn bản thuộc Dự án. Với 4 mục tiêu bao gồm: Phòng chống véc tơ; quản lý ca bệnh sốt rét như: Hỗ trợ cho xét nghiệm viên các điểm kính hiển vi lấy mẫu máu xét nghiệm và phát hiện ca bệnh, tuyển tỉnh điều tra và điều trị ca bệnh có trọng tâm (FSAT) tại các thôn bản rừng, rẫy, công trường ở xã có sốt rét lưu hành nặng, điều tra ổ bệnh sốt rét sau 3 năm (19 ổ bệnh của năm 2022, 2023)... ; duy trì hệ thống y tế bền vững: Tuyển tỉnh giám sát phòng chống sốt rét và quản lý dự án, tuyển xã giám sát hoạt động của y tế tuyến thôn, bản, tập huấn cho cán bộ tuyến TTYT khu vực và xã về quản lý ca bệnh sốt rét; quản lý chương trình phòng chống và loại trừ sốt rét...

Giai đoạn 2019 - 2025, toàn tỉnh ghi nhận 430 ca sốt rét có ký sinh trùng, chủ yếu phát hiện qua giám sát chủ động. Các ca bệnh tập trung tại

07 xã thuộc huyện Mường Tè gồm: Pa Ủ, Bum Nưa, Bum Tờ, Thu Lũm, Mường Tè, Tà Tổng, Mù Cả và 01 xã thuộc huyện Nậm Nhùn: Hua Bum. Đây đều là các xã vùng biên giới, có nguy cơ lây truyền cao. Đáng chú ý là 100% ca bệnh là sốt rét thể Plasmodium vivax có đặc điểm tái phát do thể ngủ trong gan, thời gian điều trị kéo dài, nguy cơ lan truyền trong cộng đồng cao.

Phát biểu tại Hội nghị TTUT, BSKII. Vũ Mạnh Hùng - Phó Giám đốc Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh, tổ Phó BQL nhấn mạnh: Trước tình hình sốt rét vẫn tiềm ẩn nguy cơ, việc tăng cường giám sát, phát hiện sớm, điều trị triệt để và quản lý ca bệnh là nhiệm vụ hết sức cấp thiết. Đồng thời, cần triển khai hiệu quả các kế hoạch số 1530/KH-UBND tỉnh ngày 06/3/2026; kế hoạch số 71/KH-SYT ngày 19/3/2026. Nhằm thực hiện mục tiêu loại trừ sốt rét giai đoạn 2026-2030. Trong bối cảnh nguồn nhân lực còn hạn chế, việc tiếp tục nhận được sự hỗ trợ từ Dự án RAI4E giai đoạn 2024-2026 có ý nghĩa rất quan trọng, góp phần duy trì và nâng cao hiệu quả công tác phòng, chống sốt rét trên địa bàn tỉnh.

Trong thời gian tới, BQL Dự án “Sáng kiến khu vực ngăn chặn và loại trừ sốt rét kháng thuốc Artemisinin” năm 2026 cần sự quan tâm hơn nữa của Bộ Y tế, UBND tỉnh, Sở Y tế, Viện Sốt rét - ký sinh trùng, Côn trùng Trung ương, Dự án RAI4E... tiếp tục quan tâm chỉ đạo và tài trợ chương trình phòng, chống sốt rét của tỉnh để tỉnh triển khai thực hiện Dự án giai đoạn tiếp theo đúng tiến độ, có hiệu quả nhằm ngăn chặn dịch sốt rét trên địa bàn tỉnh./.

Ngọc Châu - Nguyễn Thúy



HỘI NGHỊ LẤY Ý KIẾN DỰ THẢO NGHỊ ĐỊNH QUY ĐỊNH CHI TIẾT VÀ HƯỚNG DẪN THI HÀNH MỘT SỐ ĐIỀU CỦA LUẬT PHÒNG BỆNH

Chiều ngày 31/3, Viện Vệ sinh dịch tễ Trung ương tổ chức Hội nghị lấy ý kiến dự thảo Nghị định quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành một số điều của Luật Phòng bệnh. Dự Hội nghị tại điểm cầu Sở Y tế Lai Châu có TTUT, Ths. Nguyễn Hồng Hải - Phó Giám đốc Trung tâm Kiểm soát bệnh tật và cán bộ thuộc các khoa/phòng liên quan.

Hội nghị tập trung góp ý một số nội dung của dự thảo Nghị định, bao gồm: Chương III, các

biện pháp phòng, chống bệnh truyền nhiễm, dịch bệnh truyền nhiễm (châm dứt, loại trừ, thanh toán một số bệnh truyền nhiễm; khoanh vùng, kiểm soát, ngăn chặn sự lây lan dịch bệnh; cách ly y tế, tiêm chủng, đảm bảo an toàn sinh học, an ninh sinh học). Chương IX, các điều kiện bảo đảm để phòng bệnh (phát triển nguồn nhân lực, nội dung chi ngân sách nhà nước cho công tác phòng bệnh). Chương X, trách nhiệm của các Bộ, ngành, địa phương trong tổ chức thực hiện.

Nguyễn Hằng



TỔ CHỨC CLINTON HEALTH ACCESS INITIATIVE, INC (CHAI) LÀM VIỆC TẠI SỞ Y TẾ

Sáng ngày 07/4, Đoàn công tác của Tổ chức Clinton Health Access Initiative, Inc do Bà Nguyễn Thị Lê Hoa - Giám đốc Quốc gia, Tổ chức CHAI tại Việt Nam làm Trưởng đoàn, có buổi làm việc với Sở Y tế và Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh về tiến độ thực hiện Dự án “Thúc đẩy các hoạt động loại trừ sốt rét tại Lai Châu giai đoạn 2025 - 2027” do tổ chức CHAI tài trợ. Tiếp đoàn có BSCKII. Nguyễn Thế Phong - Phó Giám đốc Sở Y tế, lãnh đạo và đại diện các khoa, phòng liên quan thuộc Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh.

Theo báo cáo của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh, Lai Châu nằm trong vùng sốt rét lưu hành nặng, số bệnh nhân sốt rét (BNSR) có KST hàng năm còn cao, trong giai đoạn 2021 - 2025 giám sát phát hiện 316 BNSR tập trung tại các xã khu vực Mường Tè và 01 xã của Nậm Nhùn. Chủ yếu là ca bệnh nội địa, 100% bệnh nhân sốt rét là thể P.vivax, là thể ngủ ở gan, thời gian điều trị kéo dài, hay tái phát và rất dễ lây ra trong cộng đồng.

Có trên 90% (285) ca bệnh sốt rét được giám sát phát hiện chủ động bằng lấy lam máu và test chẩn đoán nhanh xét nghiệm cho thấy rằng việc lấy lam máu xét nghiệm sàng lọc cộng đồng là rất cần thiết. Dưới 10% (31) trường hợp sau khi có dấu hiệu bệnh lý sốt hoặc vào viện điều trị lấy lam máu xét nghiệm chẩn đoán ca bệnh. 100% BNSR thể P.vivax, số ca mắc cao chủ yếu ở các xã Bum Nưa; Pa Ủ; Bum Tở đây là các xã dọc theo đường biên giới giáp ranh với Trung Quốc. Tổng số lam lấy từ 2021 - 2025 được 254.776 lam máu đạt 169,9% KH, phát hiện 316 BNSR thể P.vivax, Tỷ

lệ KSTSR/lam máu là: 0,12% . Tổng số màn cấp giai đoạn 2021- 2025: 60.380 cái gồm: Màn đôi: 51.160 cái; màn đơn 9.220 cái. Triển khai 11 đợt điều trị dự phòng toàn dân tại 6 xã trọng điểm, có nguy cơ cao: 75.513/101.209 người, đạt 74,6% dân số. Các hoạt động của Dự án “Thúc đẩy các hoạt động loại trừ sốt rét tại Lai Châu giai đoạn 2025 - 2027” do tổ chức CHAI tài trợ đang được thực hiện đảm bảo đúng tiến độ, đúng kế hoạch đã đề ra.

Trước tình hình bệnh sốt rét có diễn biến phức tạp trong giai đoạn 2021 - 2025. Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh đã tham mưu cho Sở Y tế chỉ đạo tập trung can thiệp tình hình sốt rét phức tạp tại các xã điểm nóng khu vực Mường Tè, Nậm Nhùn. Tuy nhiên, công tác PCSR trên địa bàn tỉnh hiện vẫn gặp nhiều khó khăn: Tại một số xã chính quyền địa phương chưa thực sự quan tâm để vào cuộc chỉ đạo và vận động người dân; YTTB còn thiếu và yếu, hoạt động không đều; người dân còn đi làm nương rẫy, công trình, đi làm ăn xa nhà và chưa hiểu về ý nghĩa của công tác điều trị dự phòng; nhân lực cán bộ TYT xã còn thiếu, phụ trách và kiêm nhiệm nhiều chương trình, đi học dài hạn... Địa bàn rộng, di chuyển tới các bản xa, đi lại khó khăn, bất đồng ngôn ngữ...

Các đại biểu đã trao đổi, thảo luận các lĩnh vực chuyên môn, nhu cầu hợp tác và khả năng phối hợp/hỗ trợ hoạt động phòng, chống loại trừ sốt rét trên địa bàn tỉnh.

Tại buổi làm việc, Bà Nguyễn Thị Lê Hoa - Giám đốc Quốc gia, Tổ chức CHAI tại Việt Nam ghi nhận và biểu dương những kết quả đạt được

trong công tác PCSR của tỉnh Lai Châu trong thời gian qua, đồng thời đánh giá cao Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh đã xây dựng và triển khai kế hoạch chi tiết cũng như lộ trình và các giải pháp PCSR giai đoạn 2025 - 2027. Tổ chức CHAI sẽ tiếp tục hỗ trợ Lai Châu với mọi nguồn lực để thực

hiện tốt các hoạt động PCSR trong thời gian tới, phấn đấu đến năm 2029 tỉnh Lai Châu được công nhận đạt tiêu chí loại trừ sốt rét và tiếp tục triển khai các hoạt động nhằm phòng ngừa sốt rét quay trở lại, duy trì bền vững kết quả loại trừ sốt rét ở những năm tiếp theo.

Hồng Thom



KHÁM SỨC KHOẺ SỨC KHOẺ MIỄN PHÍ CHO ĐỐI TƯỢNG BẢO TRỢ XÃ HỘI

Sáng ngày 05/4, Bệnh viện Đa khoa tỉnh tổ chức khám sức khỏe miễn phí cho 75 đối tượng là người cao tuổi, trẻ em mồ côi, mất nguồn nuôi dưỡng tại Cơ sở Bảo trợ xã hội tổng hợp tỉnh.

Chương trình này nhằm hưởng ứng Ngày sức khỏe toàn dân 07/4/2026, phát hiện sớm bệnh tật và có biện pháp can thiệp, điều trị kịp thời cho đối tượng bảo trợ xã hội. Thực hiện chính sách an sinh xã hội của Nhà nước, đảm bảo quyền được chăm sóc sức khỏe cho các đối tượng yếu thế.

Tại Chương trình các đối tượng được các bác sỹ BVĐK tỉnh khám thể lực: Đo chiều cao, cân nặng, mạch, huyết áp. Khám tổng quát: Nội khoa, ngoại khoa, mắt, tai mũi họng, răng hàm mặt, da liễu. Siêu âm ổ bụng tổng quát...

Đây là hoạt động rất thiết thực và ý nghĩa. Thông qua Ngày Sức khỏe toàn dân năm 2026,

ngành Y tế kêu gọi mỗi người dân quan tâm hơn đến sức khỏe của bản thân và gia đình, duy trì lối sống lành mạnh, tăng cường vận động thể lực, thực hiện dinh dưỡng hợp lý, khám sức khỏe định kỳ, tiêm chủng đầy đủ và chú trọng chăm sóc sức khỏe tinh thần.

Việc lựa chọn chủ đề “Chủ động phòng bệnh - Vì một Việt Nam khỏe mạnh” cho thấy rõ ưu tiên của ngành Y tế trong giai đoạn hiện nay: Chuyển từ tư duy tập trung vào điều trị sang chủ động phòng bệnh, chăm sóc sức khỏe liên tục theo vòng đời; phù hợp với tinh thần Nghị quyết số 72-NQ/TW. Đồng thời, đây cũng là cách Việt Nam hưởng ứng thông điệp của Ngày Sức khỏe Thế giới năm 2026 về “Hành động toàn cầu vì bao phủ chăm sóc sức khỏe toàn dân”, hướng tới mục tiêu mọi người dân đều được tiếp cận dịch vụ y tế có chất lượng, công bằng và bền vững./.

Nguyễn Hằng - Thái Sơn



LỄ MÍT TINH PHÁT ĐỘNG NGÀY SỨC KHOẺ TOÀN DÂN 7/4

Sáng 7/4, tại Trung tâm Hội nghị - Văn hóa tỉnh, Sở Y tế long trọng tổ chức Lễ mít tinh phát động Ngày Sức khỏe toàn dân 7/4 với chủ đề “Chủ động phòng bệnh - Vì một Việt Nam khỏe mạnh”. Đồng chí Tổng Thanh Hải - Ủy viên Ban Thường vụ Tỉnh ủy, Phó Chủ tịch Thường trực UBND tỉnh dự và phát biểu tại Lễ mít tinh; TTND, BSCII. Bùi Tiến Thanh - Tỉnh ủy viên, Giám đốc Sở Y tế; các đồng chí trong Ban Giám đốc Sở Y tế; đại diện lãnh đạo các sở, ban, ngành; lãnh đạo các đơn vị trực thuộc sở Y tế và 350 cán bộ, viên chức, lực lượng vũ trang và đoàn viên thanh niên trên địa bàn.

Nghị quyết 72 của Bộ Chính trị ban hành ngày 9/9/2025 “Về một số giải pháp đột phá, tăng cường bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân” đã thống nhất chọn ngày 7/4 hằng năm

là Ngày Sức khỏe toàn dân. Việc tổ chức Lễ mít tinh phát động Ngày Sức khỏe toàn dân 7/4 nhằm cụ thể hóa chủ trương chuyển mạnh từ tư duy tập trung khám bệnh, chữa bệnh sang chủ động phòng bệnh. Đây cũng là dịp để mỗi người dân thay đổi nhận thức, tự giác, chủ động làm chủ sức khỏe của chính mình; để các ban, ngành, đoàn thể, tổ chức chính trị-xã hội, cơ sở y tế, cơ sở giáo dục, doanh nghiệp và cộng đồng cùng chung tay trong việc chăm sóc, bảo vệ và nâng cao sức khỏe nhân dân. Với mục tiêu phấn đấu đến năm 2030, tuổi thọ trung bình của người Việt đạt 75,5 tuổi, tăng chiều cao trung bình của trẻ em và thanh thiếu niên thêm tối thiểu 1,5cm...

Chia sẻ tại sự kiện, lãnh đạo ngành Y tế khẳng định, bước vào kỷ nguyên phát triển mới, kỷ nguyên vươn mình của dân tộc, chúng ta đang

đứng trước những cơ hội to lớn nhưng cũng phải đối mặt với không ít thách thức về y tế. Mô hình bệnh tật thay đổi, sự gia tăng của các bệnh không lây nhiễm, sự già hóa dân số và những rủi ro từ dịch bệnh mới nổi đòi hỏi một cuộc cách mạng thực sự trong tư duy và hành động. Thiết chế y tế dù có hiện đại đến đâu, nỗ lực của các y bác sĩ dù có lớn lao đến nhường nào cũng không thể thay thế được ý thức tự bảo vệ sức khỏe của chính mỗi người dân. Sức khỏe không phải là thứ có thể mua được hoàn toàn bằng tiền bạc hay thuốc men, mà được xây đắp từ những thói quen nhỏ nhất hằng ngày.

Phát biểu tại Lễ mít tinh, đồng chí Tổng Thanh Hải - Ủy viên Ban Thường vụ Tỉnh ủy, Phó Chủ tịch Thường trực UBND tỉnh nhấn mạnh: Sức khỏe là vốn quý nhất của mỗi con người và toàn xã hội. Để xây dựng một cộng đồng khỏe mạnh, đồng chí Phó Chủ tịch Thường trực UBND tỉnh kêu gọi mỗi người dân hãy chủ động chăm sóc sức khỏe bản thân và gia đình; thực hiện lối sống khoa học, ăn uống hợp lý, tăng cường vận động thể lực,

hạn chế sử dụng rượu bia, thuốc lá; tham gia khám sức khỏe định kỳ, tiêm chủng đầy đủ; giữ gìn môi trường sống xanh, sạch, đẹp; tích cực tham gia các hoạt động thể dục thể thao và các phong trào nâng cao sức khỏe cộng đồng. Đối với các cấp, các ngành và địa phương cần tiếp tục đẩy mạnh công tác tuyên truyền, giáo dục sức khỏe; nâng cao chất lượng dịch vụ y tế, đặc biệt là y tế cơ sở; chủ động phòng, chống dịch bệnh. Quan tâm đầu tư nguồn lực cho công tác chăm sóc sức khỏe Nhân dân, bảo đảm mọi người dân đều được tiếp cận các dịch vụ y tế thiết yếu một cách thuận lợi, công bằng và hiệu quả.

Lãnh đạo Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh hưởng ứng phát động tại Lễ mít tinh hứa quyết tâm thực hiện tốt công tác phòng, chống dịch bệnh, lan tỏa thông điệp “Chủ động phòng bệnh - vì một Việt Nam khỏe mạnh” trong cộng đồng.

Ngay sau Lễ mít tinh, 100 cán bộ, viên chức Ngành Y tế, lực lượng vũ trang đã tham gia diễu hành cổ động mặt đường, hưởng ứng Ngày Sức khỏe toàn dân 7/4 năm 2026./.

P.V



HỘI THẢO TRIỂN KHAI XÂY DỰNG PHƯƠNG THỨC THANH TOÁN THEO NHÓM CHẨN ĐOÁN (DRG) NĂM 2026

Chiều ngày 20/3, Bộ Y tế tổ chức hội thảo Triển khai xây dựng phương thức thanh toán theo nhóm chẩn đoán (DRG) năm 2026. TS.BS Vũ Mạnh Hà, Ủy viên Dự khuyết Trung ương Đảng, Thứ trưởng Thường trực Bộ Y tế chủ trì Hội thảo. Tại tỉnh Lai Châu có TTUT, BSCKII. Nguyễn Thị Hương - Phó Giám đốc Sở Y tế chủ trì điểm cầu Sở Y tế.

Phát biểu tại Hội thảo, TS.BS. Vũ Mạnh Hà, Ủy viên Dự khuyết Trung ương Đảng, Thứ trưởng Thường trực Bộ Y tế nhấn mạnh: Việc triển khai phương thức thanh toán theo nhóm chẩn đoán (DRG) không chỉ là thay đổi về kỹ thuật thanh toán, mà là bước chuyển quan trọng trong tư duy quản lý tài chính y tế, hướng tới một hệ thống y tế hiệu quả, minh bạch và bền vững hơn.

Phương thức thanh toán theo DRG đã được nhiều quốc gia trên thế giới áp dụng như một công cụ quản lý chi phí và nâng cao hiệu quả hoạt động bệnh viện. Việt Nam hiện đang trong quá trình nghiên cứu, xây dựng và từng bước hoàn thiện mô hình này trên cơ sở học tập kinh nghiệm quốc tế,

đồng thời điều chỉnh phù hợp với điều kiện thực tiễn trong nước.

Bà Trần Thị Trang, Vụ trưởng Vụ Bảo hiểm Y tế (Bộ Y tế) nhấn mạnh: Xây dựng phương thức thanh toán theo DRG dựa trên các quy định của Luật BHYT, Nghị định 188/2025/NĐ-CP ngày 01/7/2025. Bộ Y tế đã triển khai việc thành lập Ban chỉ đạo, chuẩn hóa mã lâm sàng, xây dựng tài liệu thuật toán, hoàn thiện dữ liệu khám chữa bệnh BHYT.

Những năm qua, chính sách BHYT đã đạt được nhiều kết quả tích cực: Tỷ lệ bao phủ BHYT không ngừng tăng, năm 2025 ước đạt 95,16% dân số; Quyền lợi người tham gia ngày càng được mở rộng; Chất lượng khám, chữa bệnh từng bước được nâng cao; Người dân ngày càng được tiếp cận các dịch vụ kỹ thuật hiện đại. Tuy nhiên, hệ thống cũng đang đối mặt với nhiều thách thức lớn, đặc biệt là chi phí khám, chữa bệnh gia tăng nhanh; Cơ chế thanh toán theo phí dịch vụ còn bộc lộ hạn chế, tiềm ẩn nguy cơ lạm dụng; Yêu cầu ngày càng cao về minh bạch, hiệu quả trong quản lý và sử dụng quỹ BHYT. Trong bối cảnh đó, việc đổi mới

phương thức thanh toán là yêu cầu cấp thiết, trong đó phương thức thanh toán theo nhóm chẩn đoán (DRG) được xác định là một giải pháp quan trọng.

Trên thế giới, mô hình DRG đã được nhiều quốc gia triển khai hiệu quả, góp phần chuẩn hóa chi phí điều trị theo nhóm bệnh; Tăng tính minh bạch, công bằng; Nâng cao hiệu quả sử dụng nguồn lực; Kiểm soát chi phí và hạn chế lạm dụng dịch vụ y tế.

Tại Việt Nam, Bộ Y tế đã và đang chủ động phối hợp với các bộ, ngành, tổ chức quốc tế và các chuyên gia để nghiên cứu, từng bước xây dựng và hoàn thiện các điều kiện cần thiết cho việc triển khai DRG. Đây là nhiệm vụ khó, phức tạp, đòi hỏi sự chuẩn bị đồng bộ về thể chế, dữ liệu, công nghệ thông tin và năng lực quản lý, cũng như sự đồng thuận cao của các bên liên quan.

Theo đánh giá của các chuyên gia, Việt Nam đã có những bước chuẩn bị quan trọng cho việc triển khai DRG, như xây dựng hệ thống phân loại bệnh tật, mã hóa lâm sàng và thử nghiệm mô hình thanh toán. Tuy nhiên, vẫn còn nhiều nội dung cần tiếp tục hoàn thiện. Trong đó, việc chuẩn hóa hệ thống mã hóa bệnh tật (ICD), nâng cao chất lượng dữ liệu và xây dựng phương pháp hạch toán chi phí bệnh viện là những yếu tố then chốt. Ngoài ra, việc xây dựng các tham số thanh toán như trọng số chi

phí (RW) và mức giá cơ bản (base rate) cũng cần được thực hiện trên cơ sở dữ liệu đầy đủ, chính xác và có sự đồng thuận của các bên liên quan.

Lãnh đạo Bộ Y tế nhấn mạnh, các đơn vị thuộc Bộ Y tế và Bảo hiểm xã hội Việt Nam tiếp tục tăng cường phối hợp chặt chẽ, khẩn trương rà soát, hoàn thiện khung pháp lý, cơ chế chính sách và các hướng dẫn chuyên môn liên quan, bảo đảm đồng bộ, thống nhất và khả thi trong triển khai.

Về phía các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh cần chủ động chuẩn bị đầy đủ các điều kiện cần thiết, trong đó tập trung chuẩn hóa dữ liệu, nâng cao chất lượng nguồn nhân lực và đầu tư, hoàn thiện hệ thống công nghệ thông tin phục vụ triển khai DRG.

Các Sở Y tế tỉnh, thành phố cũng cần tăng cường chỉ đạo, hướng dẫn các đơn vị trực thuộc; tổ chức đào tạo, tập huấn; lựa chọn các cơ sở đủ điều kiện để tham gia thí điểm, bảo đảm triển khai có trọng tâm, hiệu quả.

Các chuyên gia trong thảo luận tại hội thảo đã nhấn mạnh, kinh nghiệm quốc tế cho thấy, việc phát triển DRG không chỉ là vấn đề kỹ thuật mà còn liên quan đến tổ chức, quản lý và chính sách. Do đó, cần có cơ chế điều phối thống nhất, bảo đảm các nhiệm vụ như xây dựng hệ thống phân loại, thu thập dữ liệu, giám định và thanh toán được thực hiện đồng bộ.

Mai Hoa



BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH LAI CHÂU TỔ CHỨC KỶ NIỆM NGÀY CÔNG TÁC XÃ HỘI VIỆT NAM LẦN THỨ 10 (25 /03/2016 - 25/03/2026)

Ngày 25/03, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Lai Châu đã tổ chức hoạt động Kỷ niệm “Ngày công tác xã hội Việt Nam” lần thứ 10 với mục đích tôn vinh giá trị cao quý, ý nghĩa nhân văn của nghề công tác xã hội (CTXH), ghi nhận vai trò và đóng góp của người làm CTXH trong ngành Y tế.

Dự buổi lễ có đại diện lãnh đạo Hội chữ thập đỏ tỉnh; Sở Y tế, Phòng bảo trợ - Trẻ em và phòng chống tệ nạn xã hội (Sở Y tế) Bệnh viện Đa khoa tỉnh; Ban Chấp hành Công đoàn cơ sở BVĐK tỉnh và các nhà hảo tâm.

Phát biểu chúc mừng kỷ niệm ngày CTXH, TTUT, BSKKII. Nguyễn Thị Hương - Phó Giám Đốc Sở Y tế phát biểu: Trong thời gian qua, BVĐK tỉnh đã có nhiều nỗ lực trong việc triển khai hoạt động CTXH và đạt được những kết quả đáng ghi nhận, giữ vai trò kết nối - hỗ trợ - điều phối giữa

người bệnh, gia đình và cơ sở y tế bằng nhiều hoạt động đa dạng, phù hợp và thiết thực. Đặc biệt, trong điều kiện tình ta còn khó khăn... đồng chí nhấn mạnh trong thời gian tới, tiếp tục nâng cao nhận thức của viên chức, người lao động về vai trò của CTXH trong bệnh viện, coi đây là một bộ phận quan trọng, góp phần nâng cao chất lượng dịch vụ y tế; từng bước củng cố, kiện toàn bộ phận công tác xã hội; khẳng định rõ vai trò của người làm CTXH là cầu nối giữa bệnh viện và xã hội. Nhân dịp ngày CTXH đồng chí cũng gửi lời tri ân sâu sắc tới đội ngũ những người làm CTXH, những người đã và đang âm thầm cống hiến để kết nối và trao yêu thương đến với người bệnh.

Trong khuôn khổ Chương trình kỷ niệm tổ CTXH đã trao 31 suất quà trị giá 09 triệu đồng cho 31 bệnh nhân có hoàn cảnh đặc biệt khó khăn đang điều trị tại Bệnh viện và kết nối với các đơn

vi, các nhà hảo tâm phát 100 cái bánh mì, 100 hộp sữa cho bệnh nhân, cắt tóc cho bệnh nhân và người nhà bệnh nhân miễn phí cho bệnh nhân và các hoạt động này được thực hiện thường xuyên.

Tổ CTXH cũng có nhiều bài viết, bài tuyên truyền trên Website của Bệnh viện và trang Fanpage của tổ, góp phần quảng bá các hoạt động của Bệnh viện tới cộng đồng./.

Ngọc Châu - Nguyễn Thúy



LỄ RA MẮT BỆNH VIỆN ĐA KHOA PA HÁ

Sáng 28/3, Bệnh viện Đa khoa Pa Há tổ chức lễ ra mắt. Dự có đồng chí Lê Chí Công - Tỉnh ủy viên, Hiệu trưởng Trường Chính trị tỉnh Lai Châu; BSKHII, Nguyễn Thế Phong - Phó Giám đốc Sở Y tế; đại diện lãnh đạo LĐLĐ tỉnh; Đảng Ủy, HĐND, UBND các xã, phường có Trạm Y tế được Bệnh viện Đa khoa Pa Há hỗ trợ; các cơ quan, đơn vị, Trường học trên địa bàn xã Nậm Tăm;...

Bệnh viện Đa khoa Pa Há được thành lập với quy mô 100 giường bệnh, hơn 100 cán bộ, viên chức, người lao động; 14 khoa, phòng. Bước vào chặng đường mới, Bệnh viện đứng trước nhiều thời cơ nhưng cũng không ít thách thức. Nhu cầu chăm sóc sức khỏe của người dân ngày càng cao; yêu cầu về chất lượng dịch vụ, về y đức, về ứng dụng công nghệ ngày càng khắt khe hơn. Điều đó đòi hỏi mỗi cán bộ, nhân viên y tế phải đổi mới tư duy, nâng cao năng lực, chuyển từ “làm hết việc” sang “làm tốt việc”, từ “phục vụ hành chính” sang “phục vụ người bệnh”. Trong bối cảnh đó, Bệnh viện xác định xây dựng một tập thể đoàn kết, thống nhất, lấy kỷ cương làm nền tảng, lấy trách nhiệm làm thước đo; đẩy mạnh chuyên đổi số y tế một cách thực chất; không ngừng nâng cao chất lượng chuyên môn, gắn với phát triển y đức; tăng cường phối hợp với cấp ủy, chính quyền địa phương trong công tác tuyên truyền, vận động nhân dân tham gia

bảo hiểm y tế, chăm sóc sức khỏe.

Tại buổi lễ đã công bố Quyết định số 400/QĐ-UBND ngày 17/3/2026 của UBND tỉnh về quy định chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức của Bệnh viện Đa khoa Pa Há trực thuộc Sở Y tế tỉnh Lai Châu.

Phát biểu chỉ đạo tại buổi lễ, BSKHII, Nguyễn Thế Phong - Phó Giám đốc Sở Y tế nhấn mạnh: Bệnh viện Đa khoa Pa Há được thành lập là dấu mốc quan trọng trong việc hoàn thiện mạng lưới y tế cơ sở của tỉnh, góp phần nâng cao khả năng tiếp cận dịch vụ chăm sóc sức khỏe cho nhân dân, đặc biệt tại khu vực vùng sâu, vùng xa. Đồng chí ghi nhận và biểu dương sự nỗ lực của tập thể cán bộ, viên chức, người lao động đã khắc phục khó khăn để sớm đưa bệnh viện đi vào hoạt động. Trong thời gian tới, đồng chí đề nghị Bệnh viện: Nhanh chóng ổn định tổ chức bộ máy, xây dựng quy chế hoạt động khoa học, hiệu quả; phát huy tinh thần đoàn kết nội bộ. Không ngừng nâng cao chất lượng khám, chữa bệnh; lấy người bệnh làm trung tâm phục vụ; chú trọng xây dựng hình ảnh người thầy thuốc tận tâm, chuyên nghiệp. Đẩy mạnh đào tạo, bồi dưỡng nâng cao trình độ chuyên môn, gắn với phát triển Y đức xây dựng hình ảnh người thầy thuốc “giỏi chuyên môn - sáng y đức - vững niềm tin”./.

Nguyễn Thúy - Ngọc Châu



TẬP HUẤN HƯỚNG DẪN CHẨN ĐOÁN VÀ ĐIỀU TRỊ BỆNH TAY CHÂN MIỆNG

Chiều ngày 01/4, Cục Quản lý Khám, chữa bệnh (Bộ Y tế) tổ chức Hội nghị tập huấn trực tuyến Hướng dẫn chẩn đoán và điều trị bệnh tay chân miệng. Tham dự lớp tập huấn tại điểm cầu Sở Y tế Lai Châu có đại diện lãnh đạo: phòng Nghiệp vụ Y; Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh và các khoa, phòng liên quan; các bệnh viện đa khoa, chuyên khoa tuyến tỉnh; đại diện lãnh đạo và y bác sĩ, nhân viên y tế trực tiếp tham gia khám, chữa bệnh tay chân miệng các Trạm Y tế xã/phường trên địa bàn tỉnh.

Hội nghị tập huấn nhằm hướng dẫn chẩn đoán và điều trị bệnh tay chân miệng cho Sở Y tế các tỉnh, thành phố, các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh có khám, thu dung, điều trị bệnh tay chân miệng trên toàn quốc.

Học viên tại Hội nghị tập huấn được truyền đạt các kiến thức về Chẩn đoán sớm, phân tầng điều trị, kiểm soát nguồn lây và phòng ngừa lây nhiễm chéo bệnh tay chân miệng; chăm sóc trẻ bệnh tay chân miệng; xử trí biến chứng và chuyển viện an toàn trẻ bệnh tay chân miệng.

Đây là Hội nghị tập huấn rất quan trọng trong công tác khám, phân loại, thu dung, điều trị và kiểm soát lây nhiễm bệnh tay chân miệng trong các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh. Sau đợt tập huấn các học viên ứng dụng vào thực tiễn trong công tác khám, chữa bệnh tay chân miệng và có thể làm giảng viên tiếp tục phổ biến các nội dung chuyên môn cho các bác sĩ, điều dưỡng, nhân viên y tế trong toàn bệnh viện và cho các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh cấp cơ bản, cấp ban đầu, y tế cơ sở.

Nguyễn Hằng - Thái Sơn



TTUT, BSKHII. Nguyễn Thị Hương - Phó Giám đốc Sở Y tế chủ trì điểm cầu Sở Y tế về Hội thảo Triển khai xây dựng phương thức thanh toán theo nhóm chẩn đoán (DRG) năm 2026

Ảnh: Mai Hoa

Quang cảnh buổi sinh hoạt chuyên đề mẫu Chi bộ Bệnh viện Y học cổ truyền tỉnh

Ảnh: Thái Sơn



Bác sỹ BVĐK tỉnh khám cho các đối tượng tại Cơ sở Bảo trợ xã hội tổng hợp tỉnh hưởng ứng ngày Sức khỏe toàn dân

Ảnh: Thái Sơn

Văn nghệ chào mừng Lễ Mít tinh

Ảnh: Phương Thuý





Đoàn Sở Y tế Lai Châu tham gia giải Pickleball Bộ Y tế lần thứ I
Ảnh: C.T.V

BSCKII, Nguyễn Thế Phong - Phó Giám đốc Sở Y tế tặng hoa chúc mừng lãnh đạo Bệnh viện Đa khoa Pa Há
Ảnh: Nguyễn Thuý



TTUT, BSCKII. Nguyễn Thị Hương - Phó Giám Đốc Sở Y tế tặng hoa chúc mừng viên chức, người lao động làm Công tác xã hội
Ảnh: Ngọc Châm

Đại diện lãnh đạo Sở Y tế, BVĐK tỉnh tặng quà cho bệnh nhân có hoàn cảnh khó khăn
Ảnh: Ngọc Châm

