



**Tháng 12 - 2016**

# **Thông tin** **Y TẾ**

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

## **HỘI NGHỊ ĐÁNH GIÁ TRIỂN KHAI HỆ THỐNG MẠNG WAN VÀ PHẦN MỀM QUẢN LÝ VĂN BẢN ĐIỀU HÀNH**

Sở Y tế tỉnh Thừa Thiên Huế tổ chức Hội nghị đánh giá triển khai hệ thống mạng WAN và phần mềm quản lý văn bản điều hành chiều ngày 30-11- 2016. Tham dự và chỉ đạo Hội nghị có TS.BS Nguyễn Nam Hùng - Giám đốc Sở Y tế, đại diện lãnh đạo Sở Thông tin và Truyền thông, Trung tâm tin học hành chính - UBND tỉnh, Trung tâm tin học EDIC - Sở Thông tin và Truyền thông, VNPT Thừa Thiên Huế, các phòng chức năng Sở Y tế, thủ trưởng các đơn vị, phòng tổ chức hành chính, văn thư và chuyên trách công nghệ thông tin cùng tham dự.



*TS.BS Nguyễn Nam Hùng - Giám đốc Sở Y tế  
phát biểu chỉ đạo Hội nghị*

Đến nay, Sở Y tế hoàn tất việc triển khai mạng WAN và tập huấn, chuyển giao phần mềm cho 100% đơn vị thuộc Sở, chính thức đưa vào vận hành hệ thống phần mềm Quản lý văn bản điều hành, thay thế hệ thống email công vụ trong việc chuyển và tiếp nhận văn bản.

Hội nghị đã nghe phát biểu của đại diện lãnh đạo các đơn vị: Sở Thông tin và Truyền thông, Trung tâm tin học hành chính, Trung tâm tin học EDIC và VNPT Thừa Thiên Huế, đây là những đơn vị đã đồng hành và hỗ trợ cho Sở Y tế trong  
*(Xem tiếp trang 2)*

## **55 NĂM TRUYỀN THỐNG CÔNG TÁC DÂN SỐ - KẾ HOẠCH HÓA GIA ĐÌNH, VÌ HẠNH PHÚC MỖI GIA ĐÌNH, VÌ SỰ PHÁT TRIỂN BỀN VỮNG CỦA ĐẤT NƯỚC (26/12/1961- 26/12/2016)**

55 năm trước, giữa lúc đất nước còn bị chia cắt, dân tộc Việt Nam phải đồng thời thực hiện hai nhiệm vụ chiến lược: Xây dựng chủ nghĩa xã hội ở miền Bắc và đấu tranh giải phóng dân tộc ở miền Nam để thống nhất đất nước, Hội đồng Chính phủ đã thông qua một Quyết định khá đặc biệt- Đó là Quyết định số 216-CP ngày 26/12/1961 về việc sinh đẻ có hướng dẫn, do Cố Thủ tướng Phạm Văn Đồng ký. Và tại Quyết định số 326, ngày 19/5/1997, Thủ tướng Chính phủ đã lấy ngày 26/12 hàng năm làm Ngày Dân số Việt Nam.

Hưởng ứng Tháng hành động quốc gia về Dân số và Ngày Dân số Việt Nam (26/12), kỷ niệm 55 năm truyền thống công tác Dân số-KHHGD (26/12/1961- 26/12/2016) với mục đích: Thực hiện định hướng của Chiến lược Dân số và Sức khỏe sinh sản Việt Nam giai đoạn 2011-2020 và Kế hoạch hành động thực hiện Chiến lược Dân số và Sức khỏe sinh sản tỉnh Thừa Thiên Huế đến năm 2020 nhằm nâng cao hơn nữa nhận thức, trách nhiệm của các cấp ủy Đảng, chính quyền, các ban, ngành, đoàn thể và toàn xã hội về ý nghĩa, tầm quan trọng của công tác DS-KHHGD đối với sức khỏe, hạnh phúc của mỗi người, mỗi gia đình và sự phát triển bền vững của quê hương, đất nước; tăng cường sự tham gia, phối hợp đồng bộ, trách nhiệm của các cấp, các ngành và toàn thể nhân dân đối với công tác DS/SKSS/KHHGD.

*BBT*

## BỆNH TAN MÁU BẨM SINH THALASSEMIA

**T**halassemia hay bệnh tan máu bẩm sinh là bệnh lý di truyền do sự thiếu hụt tổng hợp một chuỗi globin trong huyết sắc tố của hồng cầu. Thalassemia chính là một trong những biến chứng di truyền rất hay gặp phải trên thế giới. Việt Nam là một trong những quốc gia có tỷ lệ mắc bệnh và mang gen bệnh cao. Tỷ lệ người bị bệnh Thalassemia thường rất cao ở vùng miền núi, dân tộc thiểu số tỷ lệ kết hôn cận huyết tại các vùng này thường cao, chính vì vậy các yếu tố di truyền cũng cao hơn.

Thành phần chính của hồng cầu là huyết sắc tố, huyết sắc tố bình thường gồm hai chuỗi globin  $\alpha$  và 2 chuỗi globin  $\beta$  với tỷ lệ 1/1. Khi thiếu hụt một trong hai sắc tố trên sẽ làm thiếu huyết sắc tố A, làm thay đổi đặc tính của hồng cầu, làm hồng cầu dễ vỡ, quá trình tan máu hay vỡ hồng cầu diễn ra liên tục trong suốt cuộc đời người bệnh. Thalassemia gây ra 2 hậu quả chính là thiếu máu mạn tính và ứ đọng sắt trong cơ thể.

### I. Đặc điểm di truyền của bệnh Thalassemia:

**1. Nếu 2 người bị bệnh mức độ nhẹ kết hôn với nhau:** khi sinh con có 25% khả năng bị bệnh Thalassemia mức độ nặng do nhận cả 2 gen của bố và mẹ truyền cho, 50% khả năng con bị bệnh mức độ nhẹ hoặc là người mang gen bệnh của bố hoặc của mẹ truyền cho, 25% khả năng con bình thường.

**2. Nếu một người ở mức độ nặng kết hợp với một người mức độ nhẹ:** khi sinh con có 50% khả năng bị mức độ nặng do nhận cả gen bệnh của bố và gen bệnh của mẹ truyền cho, 50% khả năng con bị bệnh ở mức độ nhẹ do nhận gen bệnh từ bố hoặc mẹ truyền cho.

Thalassemia là bệnh di truyền, bệnh tan máu bẩm sinh di truyền, đặc thù di truyền trên nhiễm sắc thể và là nhiễm sắc thể thường không liên quan đến giới tính. Nếu người mang gen thường không có biểu hiện lâm sàng gì đặc biệt chính vì thế chúng ta kết hôn thường không có xét nghiệm trước kết hôn nên khi lấy nhau giữa 2 người cùng mang một gen bệnh lấy nhau thì mỗi một lần sinh con sẽ có 25% khả năng bị bệnh.

### II. Thalassemia là bệnh nguy hiểm biểu hiện ở 3 mức độ, nặng, trung bình và nhẹ.

**1. Ở mức độ nặng:** người bệnh bị thiếu máu nặng, xanh xao, da và vùng mắt vàng, chậm phát triển thể chất, sốt tiêu chảy và các rối loạn tiêu hóa khác. Nếu được truyền máu đầy đủ trẻ có thể phát triển bình thường đến

khoảng 10 tuổi. Sau 20 tuổi, trẻ thường có biểu hiện của biến chứng nặng như biến dạng xương, hộp sọ to, bướu trán, bướu đỉnh, hai gò má cao, mũi tẹt, lách to, gan to, sỏi mật, dậy thì sớm..

**2. Ở mức độ trung bình:** biểu hiện thiếu máu xuất hiện muộn hơn khoảng 4 – 6 tuổi trẻ mới cần truyền máu. Tuy nhiên, nếu không điều trị đầy đủ và kịp thời, người bệnh sẽ gặp phải những biến chứng như lách to, gan, sỏi mật, sạm da... Đến độ tuổi trung niên sẽ có biểu hiện đái tháo đường, suy tim, xơ gan.

**3. Ở mức độ nhẹ:** hay còn gọi là mang gen, người mang gen bệnh thường không có biểu hiện gì đặc biệt ở lâm sàng. Chỉ vào những thời kỳ cơ thể có nhu cầu tăng về máu như phụ nữ khi mang thai, kinh nguyệt nhiều lúc đó mới thấy biểu hiện mệt mỏi, da xanh, nếu làm xét nghiệm thì sẽ thấy lượng huyết sắc tố giảm.

Đời sống của hồng cầu là 120 ngày, nhưng đối với bệnh nhân tan máu bẩm sinh thì đời sống ngắn hơn rất nhiều. Do đó, hồng cầu vỡ sớm hơn vỡ nhiều hơn, trong khi cơ thể không thể bù đắp nổi đủ số lượng đó sẽ làm cho bệnh nhân bị thiếu máu. Với mức độ thiếu máu nhẹ có thể cơ thể thích nghi được, nhưng thiếu máu nặng, thiếu máu kéo dài thì cơ thể người bệnh sẽ không có khả năng thích nghi được. Chính vì thế các cơ quan khác trong cơ thể sẽ phải làm việc nặng lên. Ví dụ như tim, về lâu dài bệnh sẽ ảnh hưởng tới tim.

Tất cả người bệnh đều phải truyền máu trong một thời gian dài với chi phí vô cùng tốn kém, ảnh hưởng không nhỏ đối với cuộc sống của họ. Vì thiếu máu bệnh nhân sẽ phải truyền máu, mỗi một lần truyền máu như thế bệnh nhân lại có một lượng sắt của các hồng cầu tích tụ lại trong cơ thể chính, vì vậy từ 10 – 20 lần truyền máu thì lượng sắt trong cơ thể sẽ thành thừa. Sắt ứ đọng lại các cơ quan trong cơ thể, đặc biệt lại là tim và gan vào các tuyến nội tiết, chính vì thế mà gây các tổn thương các cơ quan đó.

Vì vậy, muốn giảm thiểu bệnh Thalassemia điều quan trọng là phải tuyên truyền xóa bỏ hôn nhân cận huyết thống, đồng thời cần tăng cường khám sức khỏe tiền hôn nhân. Mặc khác cần tuyên truyền cho người dân hiểu rõ là Thalassemia không phải là bệnh lây nhiễm như lao hay bệnh viêm gan mà là bệnh di truyền do người bệnh nhận cả 2 gen bệnh của bố và mẹ.

*Ths Phan Đăng Tâm - Trung tâm TTGDSK*

## HỘI NGHỊ ĐÁNH GIÁ TRIỂN KHAI...

*(Tiếp theo trang 1)*

quá trình triển khai hệ thống mạng WAN và phần mềm quản lý văn bản điều hành.

Đồng thời, Trung tâm PC HIV/AIDS, Bệnh viện Mắt Huế và Trung tâm y tế huyện A Lưới đã trình bày tham luận nêu ra những thuận lợi như: thống kê được số văn bản nhanh hơn, văn bản được chuyển đến khoa phòng, cán bộ viên chức trong đơn vị kịp thời, theo dõi được tình trạng xử lý các văn bản của cán bộ, giảm chi phí photô tài liệu và bảo trì máy móc, ... Bên cạnh đó, một số khó

khăn tồn tại khi thực hiện tại các đơn vị như: trình độ tin học của cán bộ chưa đồng đều, đường truyền internet còn chậm, cần phải nâng cấp.

Tại Hội nghị, Tiến sĩ Nguyễn Nam Hùng cho rằng đây chỉ là sự khởi đầu của ngành y tế về sử dụng mạng WAN và phần mềm quản lý văn bản điều hành, trong thời gian đến, mỗi cán bộ tại các đơn vị cần sử dụng phần mềm một cách nhuần nhuyễn, thành thạo. Tại mỗi đơn vị phải có cán bộ chủ chốt và hướng dẫn lại cho các đồng nghiệp của mình để việc sử dụng phần mềm quản lý văn bản điều hành được đồng bộ trong toàn đơn vị.

*Văn Cường*

## PHÁT HIỆN MỚI: TRẺ CÓ THỂ BỊ ĐIỆC NẾU MẸ MẮC VIRÚT ZIKA

Nỗi khiếp sợ mang tên virus Zika đang tiếp tục lây lan, gây ra nhiều thiệt hại cho các nền kinh tế trên thế giới. Đặc biệt, virus Zika đang đặt trong hạng mục với dịch bệnh Ebola sau khi Tổ chức Y tế Thế giới (WHO) ban bố tình trạng khẩn cấp toàn cầu. Mới đây, nghiên cứu của Viện Oswaldo Cruz, Brazil, cho thấy trẻ sơ sinh có mẹ bị nhiễm vi rút Zika khi mang thai không chỉ bị dị tật đầu nhỏ, trí não kém phát triển mà còn có nguy cơ bị điếc hoàn toàn.

Qua đó, các nhà khoa học đã tiến hành khảo sát trên 70 trẻ sơ sinh bị dị tật đầu nhỏ, có mẹ bị nhiễm vi rút Zika trong khi mang thai. Kết quả cho thấy 6% trong số các bé này bị mất thính lực hoàn toàn.

Các chuyên gia lý giải, những đứa trẻ có mẹ bị nhiễm vi rút Zika khi mang thai nhưng sinh ra bình thường nên được kiểm tra thính giác thường xuyên để kịp thời phát hiện suy giảm thính lực. Ngoài ra, vi rút Zika cũng có thể gây ra những bất thường ở não, thị lực và biến dạng khớp.

(Theo thanhnien.vn)

## CHUẨN BỊ THỬ NGHIỆM VI RÚT ZIKA TRÊN CƠ THỂ NGƯỜI

Với những kết quả khoa học đã đạt được, các nhà khoa học Mỹ cho biết đã xác định một kháng thể trong máu của con người giúp bảo vệ thai nhi khỏi bị nhiễm virus Zika. Qua đó sẽ tiến hành thử nghiệm loại virus này trên người trong thời gian tới.

Theo Fox News, phương pháp điều trị này có nguồn gốc từ kháng thể lấy trong máu của những người đã khỏi bệnh sau khi nhiễm virus Zika. Kết quả thử nghiệm được thực hiện trên những con chuột mang thai cho thấy nồng độ virus trong chuột mẹ đã giảm và có thể bảo vệ chuột con khỏi sự tàn phá của virus.

Tiến sĩ Michael Diamond, Đại học Y Washington (Mỹ), cho biết "Đây là bằng chứng đầu tiên chứng minh những người nhiễm virus Zika khi mang thai có thể điều trị để bảo vệ bào thai đang phát triển, ít nhất là ở chuột". Trong nghiên cứu, các nhà khoa học đã kiểm tra 29 kháng thể Zika cụ thể được lấy từ các tế bào máu trắng của bệnh nhân hồi phục sau khi nhiễm virus Zika gây ra bởi các chủng virus ở châu Á, châu Phi và châu Mỹ.

Kết quả, họ tìm thấy một kháng thể, gọi là ZIKV-117, có thể vô hiệu hóa tất cả các chủng virus Zika. Nhóm nghiên cứu đã thử nghiệm kháng thể này ở những con chuột mang thai một ngày trước và một ngày sau khi nhiễm virus Zika. Tương tự, tiến sĩ James Crowe ở Đại học Y khoa Vanderbilt cho biết "Kháng thể làm giảm virus ở người mẹ và bảo vệ nhau thai và thai nhi".

Tuy vậy, tiến sĩ Anthony Fauci, Giám đốc Viện Dị ứng và Bệnh truyền nhiễm (Mỹ), tài trợ cho nghiên cứu, cảnh báo không phải mọi thứ hiệu quả cho chuột có thể hoạt động tốt trên con người. Tuy nhiên, ông cũng cho biết: "Thực tế, bạn đã nhận được kết quả tích cực trên chuột, đây là động lực khá tốt cho các bước nghiên cứu tiếp theo".

Được biết, công trình nghiên cứu này đã sẵn sàng cho các cuộc thử nghiệm trên người trong vòng từ 9 đến 12 tháng tới.

(Theo zing.vn)

## CHẾ ĐƯỢC MÁU NHÂN TẠO CÓ KHẢ NĂNG "BẮT" VÀ "NHẢ" OXY

Một nghiên cứu được dẫn đầu bởi các nhà khoa học thuộc Đại học Y khoa Washington (Mỹ) làm cuộc cách mạng khi lần đầu tiên họ chế tạo được hồng cầu nhân tạo có khả năng chuyên chở và trao đổi oxy.

Hồng cầu là một thành phần quan trọng trong máu có chức năng chính là bắt lấy oxy từ phổi, chuyên chở và cung cấp đến các mô cơ quan.

Dự án sản xuất hồng cầu nhân tạo đã được đề cập hơn 80 năm trước, tuy nhiên khó khăn nhất vẫn là chưa tạo được một chất vừa có khả năng "bắt" oxy ở phổi và "nhả" oxy cho các mô cơ quan.

Lần này, các nhà khoa học đã tổng hợp một loại hồng cầu thể hệ mới, bước đầu thử nghiệm trên chuột đã cho thấy có thể thực hiện cả hai công việc trên.

(Theo TTO)

BSCKII Hầu Văn Nam

## UNG THƯ: PHƯƠNG PHÁP MỚI KÍCH THÍCH HỆ MIỄN DỊCH CỦA BỆNH NHÂN

Các nhà nghiên cứu người Úc đã thành công trong việc đưa ra một phương pháp mới nhằm thúc đẩy tiến trình "tự diệt" (được gọi là apoptosis) của các tế bào ung thư bằng cách kích thích một loại protein, được đặt tên là "Bak". Protein can thiệp vào tiến trình hủy diệt các tế bào già cỗi hay tế bào bị tổn thương

Người ta đã biết điều đó, cứ mỗi giây, có hàng ngàn tế bào chết đi, rồi hàng ngàn tế bào khác được tạo ra. Mỗi tế bào đã được lập trình để tự diệt khi nó đã quá già. Cơ chế tự diệt này được gọi là "sự chết tế bào được lập trình" (apoptosis). Đây là điều để phân biệt giữa tế bào bình thường và tế bào ung thư: các tế bào ung thư không chỉ gây rối loạn chức năng mà chúng còn bất tử! Cơ chế tự diệt đã bị bất hoạt.

Các nhà nghiên cứu người Úc đã thành công trong việc kích hoạt cơ chế tự hủy hiện diện trong tất cả tế bào, kể cả tế bào ung thư, bằng cách sử dụng các kháng thể có khả năng thức tỉnh protein Bak. Khi tiếp cận các tế bào ung thư, Bak kích hoạt cơ chế tự diệt khiến cho các tế bào ung thư nhanh chóng bị hủy diệt. Các bệnh tự miễn dịch cũng được hưởng lợi từ phương pháp này.

Cơ chế này, chỉ mới được thực hiện trong các phòng thí nghiệm, còn cần phải được xác định bởi các thử nghiệm, kể cả trên lâm sàng. Tuy nhiên, có điều chắc chắn là phương pháp này có khả năng tái kích hoạt cơ chế tự hủy, đã mở ra một hướng mới đầy triển vọng trong liệu pháp chữa trị ung thư. Các bệnh tự miễn dịch mà trong đó tế bào tấn công cơ thể của chính mình, cũng có thể tận dụng được lợi ích từ phương pháp này để tìm cho mình một liệu pháp mới.

(Theo PasseportSante.net.8.2016)

BS Nguyễn Văn Thông

## SỞ Y TẾ TẬP HUẤN SỬ DỤNG VÀ BÀN GIAO CHỨNG THƯ SỐ CHUYÊN DỤNG DO BAN CƠ YẾU CỦA CHÍNH PHỦ CẤP

Từ ngày 7-9/12/2016, Sở Thông tin & Truyền thông phối hợp Sở Y tế tổ chức bàn giao và tập huấn sử dụng chứng thư số chuyên dụng trong các cơ quan Nhà nước tỉnh Thừa Thiên Huế đối với các đơn vị thuộc Sở Y tế. Thành phần tham dự: văn thư, kế toán và cán bộ chuyên trách, phụ trách Công nghệ thông tin của 31 đơn vị thuộc Sở Y tế.

Các học viên được hướng dẫn về thao tác sử dụng chữ ký số xác thực chuyên dụng, tìm hiểu các văn bản liên quan. Sau tập huấn, đại diện các đơn vị đã được tiếp nhận chứng thư số chuyên dụng của đơn vị và lãnh đạo đơn vị. Đợt này Sở Y tế Thừa Thiên Huế được cấp mới và cấp bổ sung tổng là 115 chữ ký số ( trong đó 84 chữ số cá nhân lãnh đạo các đơn vị và 31 chữ ký của đơn vị).

Việc ứng dụng chữ ký số giúp đơn vị tiết kiệm thời gian, chi phí hành chính, văn bản ký điện tử có thể diễn ra ở bất kỳ đâu, bất kỳ thời gian nào; Việc chuyển tài liệu, hồ sơ đã ký cho đối tác, khách hàng, cơ quan quản lý... diễn ra tiện lợi và nhanh chóng.

*Nguyễn Đào - Sở Y tế*

## HỘI NGHỊ TỔNG KẾT KHỐI THI ĐUA VĂN HOÁ XÃ HỘI NĂM 2016

Ngày 12-12-2016, tại Sở Y tế Thừa Thiên Huế, Khối thi đua Văn hoá Xã hội tỉnh tổ chức Hội nghị Tổng kết năm 2016. Đến dự có đồng chí Phan Thị Hồng Loan – Trưởng ban Thi đua Khen thưởng tỉnh, đồng chí Nguyễn Nam Hùng – Giám đốc Sở Y tế, Trưởng khối thi đua Văn hoá Xã hội, đại diện lãnh đạo 10 đơn vị thuộc Khối thi đua Văn hoá Xã hội.

Năm 2016, các đơn vị trong Khối đã tham mưu, đề xuất UBND tỉnh và Bộ, ngành chủ quản các sáng kiến, giải pháp, chính sách trong việc xây dựng và thực hiện các đề án, chương trình, kế hoạch, nhiệm vụ được phân công. Tập trung nguồn lực triển khai các chương trình về y tế, giáo dục và đào tạo, đẩy mạnh các hoạt động văn hoá thông tin, thể thao và du lịch, bảo tồn và phát huy các giá trị di sản văn hoá, các chương trình giảm nghèo, đào tạo nghề, giải quyết việc làm,... nhằm mục tiêu phấn đấu xây dựng Thừa Thiên Huế xứng tầm là một trung tâm lớn của cả nước về văn hoá, du lịch, khoa học và công nghệ, y tế chuyên sâu, giáo dục đào tạo đa ngành, đa lĩnh vực.

Hội nghị đã đưa ra những nhiệm vụ chính của Khối trong năm 2017 đồng thời tiến hành bình chọn một số đơn vị để đề nghị tặng Cờ thi đua và giới thiệu Trưởng khối, Phó trưởng khối năm 2017.

*Phương Huy*

## TRIỂN KHAI THÍ ĐIỂM MÔ HÌNH XÃ HỘI HÓA CUNG CẤP PTTT, HÀNG HÓA VÀ DỊCH VỤ KHHGD/SKSS

Ngày 01- 12- 2016, Chi cục DS-KHHGD tỉnh tổ chức Hội nghị triển khai thí điểm mô hình xã hội hóa cung cấp PTTT, hàng hóa và dịch vụ KHHGD/SKSS tại các cơ sở đủ điều kiện năm 2016. Tham dự Hội nghị có lãnh đạo Chi cục DS-KHHGD, 25 cơ sở y tế đủ điều kiện tham gia mô hình

và cán bộ phụ trách chương trình; Trung tâm DS-KHHGD, TTYT thị xã Hương Thủy và huyện Phú Vang.

Với mục tiêu là huy động được các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh công lập và ngoài công lập, các cơ sở y tế tham gia cung cấp dịch vụ KHHGD/SKSS đa dạng có chất lượng thông qua các hỗ trợ mở rộng thị trường, tạo cơ hội thuận lợi cho người dân được tiếp cận, sử dụng dịch vụ KHHGD/SKSS có chất lượng, góp phần thực hiện thành công Chiến lược Dân số và Sức khỏe sinh sản giai đoạn 2011-2020, bảo đảm cho sự phát triển bền vững của chương trình DS-KHHGD.

*Nguyễn Thùy Dung - Chi cục DS-KHHGD tỉnh*

## SỞ Y TẾ TỔ CHỨC TẬP HUẤN AN TOÀN TRUYỀN MÁU VÀ TRUYỀN MÁU LÂM SÀNG

Ngày 13-12-2016, Bệnh viện Trung ương Huế phối hợp với Sở Y tế tổ chức lớp tập huấn An toàn truyền máu và Truyền máu lâm sàng cho các bác sĩ, điều dưỡng lâm sàng, cán bộ huyết học truyền máu của các bệnh viện thuộc Sở Y tế. Tham dự khai mạc lớp tập huấn có TS.BS Nguyễn Nam Hùng – Giám đốc Sở Y tế Thừa Thiên Huế, TS.BS Đông Sĩ Sàng – Phó Giám đốc Trung tâm Huyết học truyền máu.

Tại lớp tập huấn, học viên được giảng viên đến từ Bệnh viện Trung ương Huế truyền đạt các kiến thức quan trọng như: Chỉ định truyền máu và các chế phẩm máu; các phản ứng truyền máu thường gặp và cách xử trí; tầm quan trọng của việc sàng lọc các bệnh lây qua đường truyền máu; truyền máu cấp cứu và những quan điểm hiện hành trong thực hành truyền máu.

Thông qua lớp tập huấn, các học viên hiểu được tầm quan trọng của việc thực hiện an toàn truyền máu, từ đó góp phần nâng cao chất lượng khám chữa bệnh, chăm sóc bảo vệ sức khỏe cho nhân dân.

*Trà My*

## TTYT QUẢNG ĐIỂN KHÁM TUYỂN NGHĨA VỤ QUÂN SỰ NĂM 2016

Từ ngày 06 đến 09-12-2016, tại TTYT huyện Quảng Điền, Hội đồng nghĩa vụ quân sự huyện phối hợp với TTYT tổ chức khám sức khỏe cho thanh niên trong độ tuổi nhập ngũ trên địa bàn huyện.

Trong đợt khám tuyển này, có 428 thanh niên được khám sức khỏe để tham gia nghĩa vụ quân sự. Những đối tượng này đã được khám sơ tuyển tại trạm y tế 11 xã/ thị trấn, có phẩm chất đạo đức, trình độ văn hóa, lý lịch rõ ràng.

Tại Hội đồng khám tuyển, các đối tượng được khám toàn diện về thể lực, khám chuyên khoa nội, ngoại, mắt, tai mũi họng, răng hàm mặt, da liễu, tâm thần kinh, xét nghiệm HIV, test nhanh heroin, morphin nước tiểu.

Kết thúc đợt khám, có 171 thanh niên có sức khỏe tốt để sẵn sàng nhập ngũ trong năm 2017 chiếm tỷ lệ 40%.

Theo đánh giá của Ban Chỉ huy Quân sự huyện, do làm tốt khâu chuẩn bị nên kế hoạch khám tuyển sức khỏe nghĩa vụ quân sự năm 2016 diễn ra thuận lợi, chặt chẽ, nhanh gọn, đúng quy trình, bảo đảm chất lượng và yêu cầu đề ra.

*CN. Nguyễn Thị Hợp - TTYT Quảng Điền*

\* Chịu trách nhiệm xuất bản: Ths.Phan Đăng Tâm \* Biên tập: BSCKII. Hầu Văn Nam, CN.Thái Văn Khoa

\* Địa chỉ liên lạc: Trung tâm Truyền thông Giáo dục Sức khỏe; 109 Phan Đình Phùng, Huế; \* ĐT: (054) 3820439-3829471;

\* Email: ttttdgsk@thuathienhue.gov.vn

\* In 350 bản, khổ 20,5 x 29,5cm. Giấy phép xuất bản số: 14/2013/GP-XBBT do Sở Thông tin và Truyền thông TT-Huế cấp ngày 17/10/2013.

\* Chế bản và in tại Công ty Cổ phần In và Dịch vụ Thừa Thiên Huế, 57 Bà Triệu - Huế. TÀI LIỆU KHÔNG KINH DOANH.