

BẢN TIN Sức Khỏe

Đồng Nai

SỞ Y TẾ ĐỒNG NAI





● **Chịu trách nhiệm xuất bản**
TTT-BS. CKII NƠI THỜ NGUYỄN
Giàu nhố Sô Y teá

● **Ban biên tập**
Trưởng ban:
BS. CKII LA VẤN ĐÀU
Giàu nhố Trung tâm Kieám soáut bệnh táat
tænh Nôang Nai

● **Phó Trưởng ban**
BS. CKI NGUYỄN AN LINH
Chauñh Vãn phoøng, Sô Y teá
BS. CKII TÀI VẤN BIEÁT
Trồuøng phoøng - Phoøng Nghieáp vui, Sô Y teá

● **Thư ký**
CN. PHAN THỜ THUAÀN

● **Tư vấn, hiệu đính**
ThS. HOAØNG THỜ BÍCH NGỎIC

Trung tâm Kieám soáut bệnh táat tænh Nôang Nai
Heúm 807, nồoøng Nôang Khôui, phồoøng Tãn Triêu,
tænh Nôang Nai
ĐT: 0251.3897359 - 0251.3897288
Email: t4gdongnai@gmail.com
dongnaicdc@gmail.com
Website: dongnaicdc.vn

Giaáy pheùp xuaát baùn soá: 02/GP.XBBT
do UBND tænh Nôang Nai cááp ngaøy 19/01/2026
In 1.300 cuoán, khoả 19cm x 27cm
taïi DNTN Sôn Thôn Phaut
In xong vào nồáp lổu chieáu thuàng 3/2026

LƯU HÀNH NỘI BỘ

Trong số này

- ▶ Ngaoñh Y teá Nôang Nai long troñg kýu nieám 71 naêm Ngaøy Thaý thuoác Việat Nam1
- ▶ Giàu nhố Sô Y teá Nôa Thờ Nguyễn: "Giồo lổu" ngheà trong kýu2
- ▶ Ngaoñh Y teá Nôang Nai: Chuyểan nồa soá toaøn điểan vì sồc khoúe nhaân3
- ▶ Nắuñg uý Sô Y teá: Lắnh nắo thốic hiểan hiểau quaù nhieãm vui chầem sồc sồc khoúe Nhaân dân6
- ▶ Phaùt triểan nguoàn nhaân lổic y teá, nắp òuñg yeâu caàu chầem sồc sồc khoúe nhaân dân.....8
- ▶ Vi-ruút Nipah: Nguy cô xầm nhaáp vào kồch baùn òuñg phoà "tồ sòm, tồ xa" tái cồa khaàu Nôang Nai10
- ▶ Nắy mắnh nghieãn cồu khoa hỏic, nañg cao cháat lổoñg nắu trồ.....11
- ▶ Nhồoñg bauc số nắc bieát: Tim sớ thaát tồ "phía beãn kia" sớ soáñg.....13
- ▶ Nồo nắu dồoñg hỏn 20 naêm táu tuiy vồu beãn nhaân truyểan nhieãm15
- ▶ Táu táu vì sồc khoúe ngồoñi dân17
- ▶ Thồc aẽn nồoøng phoá: Khi sớ "tieãn lổi" nắ kỏm vồu nguy cô maát.....18
- ▶ Chuồ nắng baùo veá thính giauc cồa bañ20
- ▶ Caàn nañg cao yù thồc phoøng, choáñg soát xuaát huyểat.....21
- ▶ Lổi ích phứic hoài chồc nañg sau xắ trồ22
- ▶ Thay nồa lổa soáñg nắ nắy lổu beuo phi23
- ▶ Hiểau nắuñg nắ nắu hañh, hoắ trồ ngồoñi beãn Down hoặ nhaáp vồ24
- ▶ Tin hoắit nắng25

AỦnh bia 1: Nôang chí Voố Táu Nổuc – Phồ Bí thờ Tænh uý táng hoa chồc mỗøng ngañh y teá nhaân ðỏp Kýu nieám 71 naêm Ngaøy Thaý thuoác Việat Nam. (AỦnh: T.Tuầ)

AỦnh nhồ (trau): Nôang chí Nguyễn Vãn Uủt – Phồ Bí thờ Tænh uý, Chuồ tồch UBND tænh trao cồ thắ núa UBND tænh cho cầc nỏn vồ. (AỦnh: T.Tuầ)

AỦnh nhồ (phau): Nôang chí Lê Trồoñg Sôn – Uý viểan BTV Tænh uý, Phồ Chuồ tồch UBND tænh vào TTT-BS. CKII Nôa Thờ Nguyễn - Giàu nhố Sô Y trao giaáy khen cho cầc táp theá, cầ nhaân cầ thañh tích xuaát saéc trong phoñg traồ thắ núa yeâu nồoñc naẽm 2025. (AỦnh: T.Tuầ)

Ngành Y tế Đồng Nai long trọng kỷ niệm 71 năm Ngày Thầy thuốc Việt Nam

Sáng 27-2, tại Bệnh viện ĐK Thống Nhất, Sở Y tế Đồng Nai long trọng tổ chức Lễ kỷ niệm 71 năm Ngày Thầy thuốc Việt Nam (27-2-1955 – 27-2-2026).

Tham dự buổi lễ có các đồng chí: Nguyễn Văn Út – Phó Bí thư Tỉnh ủy, Chủ tịch UBND tỉnh; Võ Tấn Đức – Phó Bí thư Tỉnh ủy; Lê Trường Sơn – Ủy viên Ban Thường vụ Tỉnh ủy, Phó Chủ tịch UBND tỉnh; cùng lãnh đạo các sở, ngành và đông đảo cán bộ y tế qua các thời kỳ.

Năm 2025, ngành Y tế Đồng Nai hoàn thành và vượt nhiều chỉ tiêu quan trọng: đạt 10 bác sĩ và 30 giường bệnh trên vạn dân; 100% trạm y tế có bác sĩ làm việc; trên 90% trạm đủ điều kiện khám, chữa bệnh bảo hiểm y tế; tỷ lệ suy dinh dưỡng trẻ em tiếp tục giảm. Trong quá trình sắp xếp tổ chức bộ máy, ngành đã hoàn thành hợp nhất hệ thống y tế Đồng Nai – Bình Phước; chuyển giao 95 trạm y tế xã, phường và 176 điểm trạm về địa phương quản lý, bảo đảm hoạt động ổn định, thông suốt.

Công tác chuyên môn ghi nhiều dấu ấn với việc triển khai hiệu quả các kỹ thuật cao như phẫu thuật tim hở, ECMO, góp phần giúp người dân tiếp cận dịch vụ y tế chất lượng cao ngay tại địa phương. Đặc biệt, Tổ chức Đột quỵ Thế giới trao chứng nhận Kim cương trong điều trị đột quỵ cho Bệnh viện ĐK Thống Nhất, khẳng định năng lực chuyên môn ngày càng nâng cao.



Lãnh đạo UBND tỉnh và lãnh đạo Sở Y tế qua các thời kỳ chụp hình lưu niệm.

Phong trào thi đua yêu nước được đẩy mạnh, tạo khí thế thi đua sôi nổi trong toàn ngành; năm 2025 có 19 cá nhân được phong tặng danh hiệu Thầy thuốc Ưu tú. Công tác đầu tư cho y tế cơ sở tiếp tục được quan tâm với 28 trạm y tế xây mới, 53 trạm được sửa chữa, nâng cấp. Công tác chuyển đổi số được xác định là nhiệm vụ đột phá với việc triển khai bệnh án điện tử, hồ sơ sức khỏe điện tử, thanh toán không dùng tiền mặt, từng bước xây dựng hệ thống y tế thông minh, lấy người dân làm trung tâm.

Phát biểu chỉ đạo tại buổi lễ, đồng chí Võ Tấn Đức thay mặt lãnh đạo tỉnh gửi lời chúc mừng, thăm hỏi ân cần đến toàn thể đội ngũ thầy thuốc, cán bộ, nhân viên ngành Y tế; đồng thời ghi nhận, biểu dương những kết quả tích cực mà ngành đã đạt được trong thời gian qua. Ông đề nghị ngành y tế tiếp tục quán triệt, triển khai hiệu quả các chủ trương của Đảng về chăm sóc sức khỏe nhân dân; củng cố vững chắc y tế cơ sở và y tế dự phòng; đẩy mạnh chuyển đổi số; nâng cao chất lượng đội ngũ cán bộ y tế cả về chuyên môn và y đức; tăng cường kỷ luật, kỷ cương, đẩy mạnh chuyển đổi số, đáp ứng yêu cầu chăm sóc sức khỏe nhân dân trong tình hình mới.

Dịp này, Bộ Y tế và UBND tỉnh đã trao tặng nhiều phần thưởng cao quý cho các tập thể, cá nhân xuất sắc. TTƯT-BS.CKII Đỗ Thị Nguyên - Giám đốc Sở Y tế vinh dự nhận Bằng khen của Bộ trưởng Bộ Y tế. Ba tập thể tiêu biểu gồm Bệnh viện ĐK Đồng Nai, Trung tâm Y tế khu vực Xuân Lộc và Phòng Kế hoạch - Tài chính Sở Y tế được trao Cờ thi đua của Ủy ban nhân dân tỉnh. Giám đốc Sở Y tế tỉnh khen thưởng cho các tập thể, cá nhân đã có thành tích xuất sắc trong phong trào thi đua yêu nước năm 2025, trong đó tặng danh hiệu chiến sĩ thi đua cấp cơ sở cho 1.347 cá nhân, Giấy khen Giám đốc Sở Y tế cho 3.210 cá nhân.

Thanh Tú



Lãnh đạo Sở Y tế trao giấy khen cho các tập thể, cá nhân có thành tích xuất sắc trong phong trào thi đua yêu nước năm 2025.

“Giữ lửa” nghề trong kỷ nguyên mới

Trong xã hội hiện đại, người thầy thuốc không chỉ là những “chiến sĩ áo trắng” nơi tuyến đầu bảo vệ sức khỏe nhân dân mà còn góp phần giữ vững ổn định hệ thống an sinh và nâng cao chất lượng cuộc sống.

”

Từ những ca bệnh hiểm nghèo được cứu sống đến những nỗ lực thầm lặng trong phòng ngừa dịch bệnh, vai trò của ngành y tế ngày càng được khẳng định sâu sắc. Nhân dịp kỷ niệm 71 năm ngày Thầy thuốc Việt Nam, phóng viên đã có cuộc trao đổi với TTUT-BS.CKII Đỗ Thị Nguyên, Giám đốc Sở Y tế tỉnh Đồng Nai để làm rõ hơn những thành tựu, khát vọng và trách nhiệm của đội ngũ thầy thuốc trong giai đoạn mới.

Tự hào blouse trắng

Thưa bà, ngày Thầy thuốc Việt Nam có ý nghĩa như thế nào đối với bản thân bà và đội ngũ cán bộ y tế tỉnh nhà?

❖ Ngày Thầy thuốc Việt Nam luôn là dịp đặc biệt và rất đỗi tự hào đối với mỗi cán bộ, nhân viên y tế. Đây không chỉ là ngày để tôn vinh nghề y mà còn là dịp để mỗi người nhìn lại hành trình đã qua, nhắc nhở bản thân về sứ mệnh cao cả mà mình đã lựa chọn.

Năm nay, cảm xúc càng đặc biệt hơn khi ngành y tế Đồng Nai vừa khép lại nhiệm kỳ 2020-2025 với nhiều kết quả tích cực, đồng thời bước vào nhiệm kỳ mới với những yêu cầu, nhiệm vụ cao hơn. Bối cảnh mới đặt ra nhiều thay đổi, đặc biệt là việc sắp xếp tổ chức bộ máy theo mô hình chính quyền địa phương 2 cấp, đòi hỏi toàn ngành phải nhanh chóng thích ứng.

Đây cũng là năm đầu tiên sau sáp nhập, yêu cầu sự gắn kết sâu sắc hơn giữa đội ngũ y tế tỉnh nhà. Tôi cảm nhận rõ sự đồng lòng, sẻ chia và tinh thần trách nhiệm của các đồng chí, đồng nghiệp. Chính điều đó tạo nên sức mạnh để chúng tôi hướng đến mục tiêu lớn hơn là xây dựng một hệ thống y tế hiện đại, hiệu quả, phục vụ nhân dân ngày càng tốt hơn.



Đồng chí Nguyễn Văn Út – Phó Bí thư Tỉnh ủy, Chủ tịch UBND tỉnh trao Bằng khen của Bộ trưởng Bộ Y tế cho TTUT-BS.CKII Đỗ Thị Nguyên – Giám đốc Sở Y tế.

Truyền thống “Lương y như từ mẫu” đã được đội ngũ y, bác sĩ Đồng Nai kế thừa và phát huy như thế nào, thưa bà?

❖ “Lương y như từ mẫu” đã được thể hiện rất rõ trong từng hành động của đội ngũ y, bác sĩ tỉnh Đồng Nai. Mỗi cán bộ y tế đều là một “chiến sĩ áo trắng” thầm lặng. Họ không chỉ điều trị bệnh mà còn chăm sóc bệnh nhân bằng sự tận tâm, xem người bệnh như người thân của mình. Trong quá trình công tác, niềm hạnh phúc lớn nhất của người thầy thuốc không phải là các danh hiệu hay phần thưởng mà là khi cứu sống được một người bệnh, mang lại hy vọng cho một gia đình.

Những giá trị đó đã và đang được gìn giữ, lan tỏa trong toàn ngành. Từ tuyến tỉnh đến tuyến cơ sở, từ bệnh viện đến trạm y tế, tinh thần phục vụ nhân dân luôn được đặt lên hàng đầu. Đó chính là nền tảng quan trọng để ngành y tế phát triển bền vững.

Những thành tựu nổi bật của ngành y tế tỉnh Đồng Nai trong thời gian qua là gì, thưa bà?

❖ Ngành y tế tỉnh Đồng Nai đã đạt được nhiều kết quả rất đáng ghi nhận. Trên lĩnh vực khám, chữa bệnh, các cơ sở y tế đã không ngừng nâng cao chất lượng chuyên môn, triển khai nhiều kỹ thuật mới, kỹ thuật cao. Tiêu biểu, Bệnh viện ĐK Đồng Nai và Bệnh viện ĐK Thống Nhất đã làm chủ nhiều kỹ thuật chuyên sâu như: can thiệp tim mạch, điều trị đột quỵ, phẫu thuật tim hở,

phẫu thuật tim nội soi, phẫu thuật chỉnh hình... Những kỹ thuật này đã cứu sống rất nhiều bệnh nhân, giảm tải cho tuyến trên. Mới đây, Bộ Y tế đã có quyết định cho phép Bệnh viện ĐK Đồng Nai triển khai ghép thận, mở ra tương lai mới cho người bệnh thận giai đoạn cuối trên địa bàn tỉnh.

Đặc biệt, lĩnh vực điều trị đột quỵ có bước tiến rõ rệt khi toàn tỉnh có 3 bệnh viện được Hội Đột quỵ thế giới trao tặng các chứng nhận kim cương, bạch kim, vàng. Qua đó, hình thành mạng lưới điều trị đột quỵ từ tỉnh đến cơ sở.

Công tác hiến máu và cung cấp máu dự trữ phục vụ cấp cứu và điều trị cho bệnh nhân cũng đạt kết quả nổi bật khi Bệnh viện ĐK Đồng Nai trở thành một trong những điểm tiếp nhận máu quan trọng trong khu vực phía Nam, không chỉ phục vụ trong tỉnh mà còn hỗ trợ các địa phương lân cận...

Hãy luôn “giữ lửa” đam mê

Bên cạnh những kết quả đạt được, ngành y tế tỉnh đang phải đối mặt với những thách thức gì, thưa bà?

❖ Thách thức là rất lớn, đặc biệt là trong giai đoạn chuyển đổi hiện nay. Thứ nhất là yêu cầu chuyển đổi mô hình hoạt động, từ chú trọng điều trị sang chủ động phòng bệnh, quản lý sức khỏe người dân. Theo Nghị quyết số 72 của Bộ Chính trị, mỗi người dân sẽ được khám sức khỏe định kỳ, phát hiện bệnh sớm, điều trị kịp thời. Điều này đòi hỏi hệ thống y tế cơ sở phải mạnh, hoạt động hiệu quả. Để làm được điều đó, đội ngũ y tế cơ sở phải thay đổi tư duy, nâng cao năng lực. Một cán bộ y tế không chỉ làm một việc mà phải đảm nhiệm nhiều nhiệm vụ, từ chuyên môn đến truyền thông, quản lý sức khỏe cộng đồng...

Thứ hai là thách thức về chuyển đổi số. Ngành y tế đang hướng tới sử dụng hoàn toàn hồ sơ điện tử, bệnh án điện tử, thay thế giấy tờ truyền thống. Điều này đòi hỏi mỗi cán bộ y tế phải thành thạo



Ê kíp Bệnh viện ĐK Thống Nhất thực hiện một ca can thiệp tim mạch.

công nghệ thông tin. Với những người lớn tuổi, đây là một áp lực không nhỏ.

Thứ ba là vấn đề nguồn nhân lực chất lượng cao. Để phát triển các kỹ thuật chuyên sâu, cần có đội ngũ bác sĩ giỏi, được đào tạo bài bản, cùng với hệ thống trang thiết bị hiện đại. Đây là bài toán khó, cần có chiến lược dài hạn.

Vậy ngành y tế tỉnh đã có những giải pháp gì để thu hút và giữ chân nguồn nhân lực chất lượng cao?

❖ Ngành y tế đang tham mưu UBND tỉnh trình HĐND tỉnh ban hành các chính sách thu hút, đào tạo và đãi ngộ nhân lực y tế. Các chính sách này sẽ tập trung vào việc hỗ trợ tài chính, tạo điều kiện học tập, nâng cao trình độ cũng như cải thiện môi trường làm việc cho nhân lực y tế. Bên cạnh đó, với sự phát triển mạnh mẽ của tỉnh Đồng Nai, đặc biệt là hạ tầng giao thông, giáo dục, các dự án lớn... sẽ tạo điều kiện thuận lợi để thu hút nhân lực từ các trường đại học, đặc biệt là khu vực TP.Hồ Chí Minh về Đồng Nai làm việc.

Năm 2026, ngành y tế tỉnh Đồng Nai tập trung triển khai Trung tâm Tai Mũi Họng và ghép thận tại Bệnh viện ĐK Đồng Nai; Đơn vị Ung thư và Trung tâm Chấn thương chỉnh hình tại Bệnh viện ĐK Thống Nhất; Đề án Bệnh viện Sản - Nhi trên cơ sở Bệnh viện Nhi đồng Đồng Nai...

Chúng tôi tin rằng, với môi trường làm việc năng động, thân thiện và cơ hội phát triển nghề nghiệp rõ ràng, Đồng Nai sẽ trở thành điểm đến hấp dẫn đối với đội ngũ y tế chất lượng cao.

Với vai trò tư lệnh ngành y tế tỉnh Đồng Nai, năm 2025 được tôn vinh là cá nhân điển hình tiên tiến cấp tỉnh, dự Đại hội Thi đua yêu nước toàn quốc, bà có thông điệp gì muốn gửi đến đội ngũ thầy thuốc, đặc biệt là các bác sĩ trẻ?

❖ Danh hiệu này không chỉ là niềm vinh dự của cá nhân tôi mà còn là kết quả của cả tập thể ngành y tế. Vì vậy, tôi luôn tâm niệm rằng, mọi thành công đều bắt nguồn từ sự đoàn kết và nỗ lực chung. Tôi muốn gửi đến các đồng nghiệp, đặc biệt là các bác sĩ trẻ rằng: Hãy luôn kiên trì, đam mê và nỗ lực cống hiến. Nghề y là nghề đặc biệt, đòi hỏi sự hy sinh và trách nhiệm rất lớn. Khi chúng ta làm việc bằng cả trái tim, chắc chắn sẽ được xã hội, nhân dân ghi nhận.

Đảng, Nhà nước, tỉnh Đồng Nai đã và đang có nhiều chính sách ưu đãi cho ngành y tế. Vì vậy, các bạn trẻ hãy yên tâm công tác, không ngừng học hỏi, nâng cao trình độ chuyên môn nghiệp vụ, trau dồi ý đức. Khi chúng ta làm tốt công việc của mình, mang lại lợi ích cho người dân thì giá trị của bản thân sẽ tự khẳng định.

Trân trọng cảm ơn bà!

Bích Ngọc – Hạnh Dung (thực hiện)

Chuyển đổi số toàn diện vì sức khỏe nhân dân

Chuyển đổi số không chỉ là câu chuyện của công nghệ, mà là hành trình đổi mới vì sức khỏe nhân dân. Tại Đồng Nai, ngành Y tế đang từng bước xây dựng hệ thống y tế thông minh, hiện đại, lấy người dân làm trung tâm, từ cải cách thủ tục hành chính đến hoạt động khám, chữa bệnh và y tế dự phòng. Những kết quả bước đầu, cùng quyết tâm vượt khó để tiến tới chuyển đổi số toàn diện, đang tạo nền tảng vững chắc cho mục tiêu bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân trong giai đoạn mới.

”

Nhân dịp đầu Xuân 2026, phóng viên CDC Đồng Nai đã có cuộc trò chuyện với BS.CKII Lê Quang Trung, Phó Giám đốc Sở Y tế Đồng Nai xung quanh nội dung này.

Chuyển đổi số tạo sức bật lớn cho ngành y tế

Xin ông khái quát bức tranh tổng thể về công tác chuyển đổi số của ngành Y tế Đồng Nai thời gian qua?

❖ Năm 2025 có thể xem là năm ngành Y tế Đồng Nai tăng tốc mạnh mẽ trong công cuộc chuyển đổi số,



BS.CKII Lê Quang Trung – Phó Giám đốc Sở Y tế Đồng Nai giao chỉ tiêu kế hoạch năm 2026 cho các đơn vị.

với nhiều kết quả nổi bật, mang lại lợi ích thiết thực cho người dân, đội ngũ y bác sĩ và công tác quản lý nhà nước.

Trước hết, trong lĩnh vực cải cách hành chính, ngành đã hoàn tất số hóa 100% thủ tục hành chính, toàn bộ quy trình được thực hiện trực tuyến. Điều này giúp người dân tiết kiệm thời gian, giảm tối đa giấy tờ, tăng tính minh bạch và thuận tiện khi tiếp cận các dịch vụ y tế.

Trong lĩnh vực y tế dự phòng, hệ thống công nghệ thông tin và các công cụ phân tích dữ liệu được đầu tư, trang bị đồng bộ, hỗ trợ kịp thời việc tổng hợp, phân tích số liệu, dự báo và tham mưu các quyết sách phòng, chống dịch bệnh. Nhờ đó, lãnh đạo ngành và các đơn vị chuyên môn có thể giám sát sát sao tình hình sức khỏe cộng đồng, triển khai các biện pháp phòng, chống dịch nhanh chóng, chính xác và hiệu quả hơn.

Đối với công tác khám chữa bệnh, chuyển đổi số tiếp tục là điểm nhấn nổi bật. Đến nay, toàn tỉnh đã có 16/29 cơ sở y tế triển khai bệnh án điện tử, cùng với 2 bệnh viện quân đội và 2 bệnh viện tư nhân tham gia. Các đơn vị còn lại dự kiến hoàn thành trong quý I-2026.

Chuyển đổi số mang lại những lợi ích gì cho ngành Y tế và người dân, thưa ông?

❖ Về phía người dân, chuyển đổi số mang lại nhiều tiện ích như: đăng ký khám và lấy số thứ tự từ xa, tra cứu thông tin hồ sơ bệnh án qua VNeID, thanh toán không dùng tiền mặt, giảm tối đa giấy tờ khi đi khám. Đối với đội ngũ bác sĩ và nhân viên y tế, hệ thống số cho phép tra cứu nhanh tiền sử bệnh, kết quả xét nghiệm, hình ảnh chẩn đoán, kể cả từ các cơ sở y tế

khác, qua đó hỗ trợ chẩn đoán chính xác, kịp thời, giảm áp lực ghi chép thủ công và dành nhiều thời gian hơn cho việc chăm sóc người bệnh.

Quan trọng hơn, chuyển đổi số đang tạo nền tảng để từng bước ứng dụng trí tuệ nhân tạo trong hỗ trợ chẩn đoán và điều trị, nâng cao chất lượng chuyên môn, hạn chế sai sót và nâng cao hiệu quả công tác dự phòng. Trong quản lý ngành, dữ liệu được cập nhật theo thời gian thực giúp

lãnh đạo kịp thời nắm bắt diễn biến dịch bệnh, dự báo nguy cơ, điều hành và hỗ trợ các đơn vị hiệu quả hơn.

Có thể khẳng định, chuyển đổi số đang từng bước làm thay đổi căn bản phương thức quản lý và cung cấp dịch vụ y tế, hướng tới xây dựng một hệ thống y tế thông minh, hiện đại, lấy người dân làm trung tâm.

Hướng tới xây dựng nền y tế thông minh

Bên cạnh những kết quả đạt được, quá trình chuyển đổi có gặp khó khăn, thách thức gì không, thưa ông?

❖ Bên cạnh những lợi ích mang lại, quá trình chuyển đổi số của ngành vẫn đang đối mặt với nhiều khó khăn, thách thức.

Thứ nhất, khó khăn về hạ tầng công nghệ thông tin (CNTT). Tại một số cơ sở y tế, nhất là tuyến cơ sở, trang thiết bị CNTT chưa được đầu tư đồng bộ; nhiều hệ thống máy tính đã cũ, lạc hậu, tốc độ xử lý chậm; chất lượng đường truyền tại một số địa bàn còn hạn chế. Cùng với đó là tình trạng thiếu hụt nguồn nhân lực CNTT có trình độ chuyên môn cao. Do đặc thù ngành Y tế không phải là lĩnh vực chuyên sâu về công nghệ, việc thu hút, tuyển dụng nhân lực CNTT chất lượng cao gặp nhiều khó khăn.

Thứ hai, khó khăn về cơ chế tài chính cho đầu tư phát triển CNTT. Hiện nay, giá dịch vụ y tế chưa được tính đúng, tính đủ các chi phí liên quan đến chuyển đổi số và CNTT, nên các cơ sở y tế chưa có nguồn thu phù hợp để tái đầu tư cho hạ tầng số, bệnh án điện tử hay các ứng dụng trí tuệ nhân tạo. Trước mắt, ngành vẫn chủ yếu dựa vào nguồn ngân sách nhà nước; tuy nhiên, về lâu dài, trong bối cảnh các đơn vị tiến tới tự chủ, đây sẽ là một “điểm nghẽn” lớn.

Bên cạnh đó, hành lang pháp lý cho chuyển đổi số chưa thật sự hoàn thiện; các tiêu chuẩn, quy chuẩn kỹ thuật, đặc biệt đối với bệnh án điện tử, chưa được thống nhất đầy đủ. Việc kết nối, liên thông dữ liệu giữa các hệ thống đôi khi chưa đồng bộ, gây khó khăn trong chia sẻ thông tin khi cần thiết.

Ngoài ra, mức độ sẵn sàng và tư duy tiếp cận chuyển đổi số giữa các đơn vị còn chưa đồng đều. Có những nơi triển khai rất quyết liệt, được người dân đồng thuận, nhưng cũng có cơ sở còn gặp khó khăn do thiếu kinh phí, hạn chế về nhân lực hoặc tâm lý e ngại, chưa sẵn sàng thay đổi phương thức làm việc truyền thống.

Vậy ngành Y tế Đồng Nai có những giải pháp gì để tháo gỡ các điểm nghẽn và đẩy nhanh tiến trình chuyển đổi số trong thời gian tới?

❖ Để đẩy nhanh và triển khai hiệu quả chuyển đổi số, ngành Y tế xác định phải huy động đồng bộ nhiều nguồn lực, bao gồm ngân sách nhà nước, nguồn lực của từng đơn vị và nguồn lực xã hội hóa, nhằm thực hiện đúng tiến độ các kế hoạch chuyển đổi số của Chính phủ, của tỉnh và của ngành.

Trong năm 2026, ngành phấn đấu hoàn thành triển khai bệnh án điện tử tại 100% các cơ sở y tế có giường bệnh. Đây được xem là nền tảng quan trọng để tiếp tục triển khai các ứng dụng số trong khám, chữa bệnh và quản lý y tế.

Song song đó, ngành sẽ đẩy mạnh các giải pháp khám, chữa bệnh từ xa, tăng cường kết nối giữa tuyến trên và tuyến dưới, hỗ trợ chuyên môn cho tuyến cơ sở, nhất là tại các địa bàn còn khó khăn, giúp người dân được tiếp cận dịch vụ y tế chất lượng ngay tại địa phương.

Việc mở rộng thanh toán không dùng tiền mặt cũng được xác định là nhiệm vụ quan trọng, góp phần đơn giản hóa quy trình, giảm áp lực cho bộ phận hành chính, nâng cao tính minh bạch và hiệu quả quản lý tài chính.

Quá trình triển khai sẽ được thực hiện theo lộ trình cuốn chiếu, ưu tiên những đơn vị có điều kiện đi trước làm nòng cốt, từ đó chia sẻ kinh nghiệm, hỗ trợ các đơn vị còn khó khăn.

Xin ông cho biết mục tiêu và định hướng lớn của ngành Y tế Đồng Nai trong giai đoạn sắp tới?

❖ Chuyển đổi số được ngành Y tế Đồng Nai xác định là một quá trình lâu dài, liên tục, với mục tiêu cao nhất là tạo thuận lợi tối đa cho người dân, đội ngũ bác sĩ và nhân viên y tế trong công tác khám, chữa bệnh và y tế dự phòng; qua đó giảm thiểu sai sót, nâng cao chất lượng chẩn đoán, điều trị và dự phòng.

Tuy nhiên, tôi muốn nhấn mạnh rằng chuyển đổi số và trí tuệ nhân tạo chỉ là công cụ hỗ trợ, không thể và không bao giờ thay thế vai trò của người thầy thuốc. Chất lượng chăm sóc sức khỏe vẫn phụ thuộc hết vào trình độ chuyên môn, y đức và tinh thần trách nhiệm của đội ngũ cán bộ y tế.

Vì vậy, song song với việc ứng dụng công nghệ, ngành Y tế tiếp tục chú trọng đào tạo, nâng cao năng lực chuyên môn, y đức và tinh thần đổi mới trong phục vụ nhân dân. Chuyển đổi số chỉ thực sự phát huy hiệu quả khi được thực hiện bởi những con người có chuyên môn vững, thái độ phục vụ tận tâm và tư duy sẵn sàng thay đổi.

Để chuyển đổi số thành công và bền vững, rất cần sự đồng hành, ủng hộ của toàn xã hội. Khi cộng đồng hiểu đúng, tin tưởng và cùng tham gia, ngành Y tế mới có thể khai thác hiệu quả các công nghệ hiện đại, hướng tới mục tiêu chăm sóc, bảo vệ và nâng cao sức khỏe nhân dân một cách toàn diện.

Xin trân trọng cảm ơn BS. CKII Lê Quang Trung!

Bích Ngọc (thực hiện)

Đảng ủy Sở Y tế:

Lãnh đạo thực hiện hiệu quả nhiệm vụ chăm sóc sức khỏe Nhân dân

Năm 2025, trong bối cảnh thực hiện sáp nhập tổ chức Đảng và hệ thống y tế hai tỉnh Đồng Nai – Bình Phước, địa bàn quản lý mở rộng, khối lượng công việc lớn, Đảng ủy Sở Y tế Đồng Nai đã phát huy vai trò hạt nhân chính trị, lãnh đạo, chỉ đạo toàn diện các mặt công tác; kịp thời ổn định tổ chức, bảo đảm hệ thống y tế hoạt động thông suốt, hoàn thành tốt nhiệm vụ chăm sóc, bảo vệ sức khỏe Nhân dân.

Giữ vững vai trò lãnh đạo, ổn định tổ chức sau sáp nhập

Ngay sau sáp nhập, Đảng ủy Sở Y tế Đồng Nai đã tập trung kiện toàn tổ chức bộ máy, sắp xếp đội ngũ cán bộ, đảng viên; kịp thời ban hành các quy chế làm việc, chương trình công tác, bảo đảm sự lãnh đạo thống nhất, xuyên suốt trong toàn Đảng bộ. Công tác xây dựng Đảng được triển khai đồng bộ trên các mặt chính trị, tư tưởng và tổ chức; trong đó chú trọng giáo dục chính trị tư tưởng, nâng cao tinh thần trách nhiệm, ý thức kỷ luật, kỷ cương hành chính trong đội ngũ cán bộ, đảng viên, viên chức và người lao động.

Đảng ủy Sở Y tế thường xuyên nắm bắt tình hình cơ sở, chủ động lắng nghe, kịp thời tháo gỡ khó khăn, vướng mắc phát sinh, tạo sự đồng thuận trong toàn ngành, nhất là trong giai đoạn tổ chức bộ máy có



Đồng chí Đỗ Thị Nguyên – Bí thư Đảng ủy, Giám đốc Sở Y tế trao giấy khen của Đảng ủy Sở Y tế cho 4 tập thể hoàn thành xuất sắc nhiệm vụ công tác xây dựng Đảng năm 2025.

hiều thay đổi.

Một trong những nhiệm vụ trọng tâm được Đảng ủy Sở Y tế tập trung thực hiện là kiện toàn tổ chức Đảng theo hướng tinh gọn, rõ đầu mối, gắn chặt với tổ chức chuyên môn. Đến nay, 100% đơn vị sau sáp nhập đều có tổ chức Đảng lãnh đạo, duy trì sinh hoạt nền nếp và thực hiện thống nhất các chủ trương, chỉ đạo trong toàn ngành, góp phần tăng cường năng lực lãnh đạo xuyên suốt, không để gián đoạn trong công tác chỉ đạo, điều hành hệ thống y tế.

Song song với đó, công tác ổn định tư tưởng cho đội ngũ cán bộ, đảng viên, viên chức được triển khai chủ động, thường xuyên. Việc kịp thời nắm bắt diễn biến tư tưởng, tiếp nhận và giải quyết các kiến nghị, phản ánh trong quá trình

sáp nhập đã góp phần giữ vững đoàn kết nội bộ, tạo sự thống nhất cao về nhận thức và hành động, qua đó củng cố nền tảng chính trị cho hoạt động lãnh đạo toàn ngành.

Với 41 tổ chức đảng trực thuộc và hơn 3.000 đảng viên, Đảng ủy Sở Y tế chú trọng nâng cao chất lượng lãnh đạo ở cơ sở thông qua việc gắn sinh hoạt Đảng với nhiệm vụ chuyên môn, trách nhiệm nêu gương và kỷ luật công vụ. Việc đổi mới nội dung, phương thức sinh hoạt chi bộ theo hướng thực chất được xác định là giải pháp trọng tâm nhằm tăng cường hiệu lực lãnh đạo, khắc phục tình trạng hình thức và phát huy vai trò hạt nhân chính trị của tổ chức Đảng tại từng đơn vị.

Cùng với đó, công tác cán bộ và phát triển đảng viên được thực hiện chặt chẽ, đúng quy trình, coi trọng

chất lượng. Công tác kiểm tra, giám sát được tăng cường theo hướng chủ động, phòng ngừa; các vấn đề phát sinh được xử lý kịp thời ngay từ cơ sở, đơn thư, phản ánh được tiếp nhận và giải quyết đúng quy định, góp phần giữ vững kỷ cương, kỷ luật và ổn định nội bộ trong toàn Đảng bộ.

Lãnh đạo thực hiện hiệu quả nhiệm vụ chăm sóc, bảo vệ sức khỏe Nhân dân

Thực hiện vai trò lãnh đạo toàn diện đối với ngành Y tế, Đảng ủy Sở Y tế Đồng Nai đã tập trung chỉ đạo triển khai đồng bộ, hiệu quả các nhiệm vụ chuyên môn, trọng tâm là công tác chăm sóc, bảo vệ và nâng cao sức khỏe Nhân dân. Trong năm 2025, mặc dù bối cảnh sáp nhập đặt ra nhiều yêu cầu mới, toàn ngành Y tế vẫn duy trì hoạt động ổn định, hoàn thành cơ bản và vượt nhiều chỉ tiêu chuyên môn quan trọng.

Các đơn vị trực thuộc chủ động xây dựng kế hoạch, tổ chức thực hiện nhiệm vụ theo chức năng, nhiệm vụ được giao; tập trung triển khai các giải pháp nâng cao chất lượng y tế cơ sở và y tế chuyên sâu. Kết quả, 100% trạm y tế xã, phường và các điểm trạm đều có bác sĩ làm việc; tỷ lệ suy dinh dưỡng thể cân nặng ở trẻ em dưới 5 tuổi giảm còn 4,92%, suy dinh dưỡng thể chiều cao còn 10,56%; tỷ lệ bác sĩ đạt 10 người trên một vạn dân; số giường bệnh đạt 30 giường trên một vạn dân. Công tác tiêm chủng được duy trì nghiêm túc, tỷ lệ bao phủ vắc xin đạt mức cao, góp phần kiểm soát hiệu quả các bệnh truyền nhiễm.

Dưới sự lãnh đạo, chỉ đạo thống nhất của Đảng ủy Sở Y tế, công tác y tế dự phòng tiếp tục được triển khai quyết liệt, đồng bộ. Các biện pháp phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm được thực hiện nghiêm túc, không để dịch bệnh lớn xảy ra; hoạt động tiêm chủng mở rộng, phòng, chống bệnh không lây nhiễm được duy trì thường xuyên. Công tác truyền thông, giáo dục sức khỏe được đẩy mạnh, góp phần nâng cao ý thức của người dân trong bảo vệ, chăm sóc sức khỏe.

Trong lĩnh vực y tế công cộng, các hoạt động giám sát và quản lý nguy cơ được tăng cường. Ngành Y tế đã tổ chức lấy 1.245 mẫu nước sinh hoạt để kiểm tra chất lượng; tăng cường quản lý an toàn thực phẩm đối với các cơ sở sản xuất, kinh doanh trên địa bàn. Trong năm không ghi nhận vụ ngộ độc thực phẩm nào xảy ra, góp phần bảo vệ sức khỏe cộng đồng. Công tác phòng, chống HIV/AIDS được duy trì ổn định, với 6.759 bệnh nhân đang được điều trị ARV, trong đó 98,7% bệnh nhân đạt ức chế tải lượng vi rút, góp phần kiểm soát bền vững dịch HIV/AIDS trên địa bàn tỉnh.

Đối với công tác khám, chữa bệnh, Đảng ủy Sở Y tế lãnh đạo các cơ sở y tế duy trì nghiêm chế độ thường trực cấp cứu 24/24 giờ, chấp hành nghiêm quy chế chuyên môn và y đức; nâng cao chất



Các đơn vị đưa kiosk tự phục vụ, sử dụng công nghệ sinh trắc học, góp phần rút ngắn thời gian làm thủ cho người bệnh.

lượng chẩn đoán, điều trị các bệnh truyền nhiễm nguy hiểm và các bệnh không lây nhiễm, hạn chế thấp nhất tỷ lệ tử vong.

Hoạt động khám chữa bệnh tiếp tục đạt và vượt các chỉ tiêu kế hoạch. Tổng số lượt khám bệnh trong năm 2025 đạt gần 10 triệu lượt; công suất sử dụng giường bệnh chung duy trì trên 70%, trong đó nhiều đơn vị đạt trên 90% như Bệnh viện ĐK Đồng Nai, Bệnh viện ĐKKV Long Khánh, Bệnh viện ĐKKV Định Quán. Nhiều kỹ thuật mới, kỹ thuật cao, chuyên sâu trong chẩn đoán và điều trị được triển khai hiệu quả như phẫu thuật tim hở, phẫu thuật tim nội soi, thay khớp nội soi, lấy sỏi thận qua da, phẫu thuật nội soi ngoại tổng quát, góp phần nâng cao chất lượng điều trị ngay tại địa phương.

Bên cạnh đó, ngành Y tế Đồng Nai bảo đảm đầy đủ thuốc, hóa chất, vật tư y tế phục vụ công tác khám chữa bệnh và phòng bệnh, không để xảy ra tình trạng thiếu hụt. Công tác cải cách hành chính và chuyển đổi số tiếp tục được đẩy mạnh, với 98,5% hồ sơ thủ tục hành chính được giải quyết đúng và trước hạn; mức độ hài lòng của người dân và doanh nghiệp đạt 97,4%. Hiện có 16/29 cơ sở khám chữa bệnh trực thuộc Sở Y tế triển khai bệnh án điện tử; 100% cơ sở khám chữa bệnh bảo hiểm y tế thực hiện tra cứu thẻ bảo hiểm y tế bằng căn cước công dân gắn chip; lắp đặt 8 kiosk tự phục vụ, sử dụng công nghệ sinh trắc học tại các bệnh viện, trung tâm y tế khu vực, góp phần rút ngắn thời gian làm thủ tục, nâng cao trải nghiệm người bệnh.

Những kết quả đạt được trong năm 2025 tiếp tục khẳng định vai trò đặc biệt quan trọng của Đảng ủy Sở Y tế trong công tác lãnh đạo, chỉ đạo toàn diện ngành Y tế. Sự lãnh đạo thống nhất, kịp thời và hiệu quả của Đảng ủy là nhân tố quyết định giúp ngành Y tế giữ vững ổn định hệ thống, nâng cao chất lượng hoạt động và hoàn thành tốt nhiệm vụ chăm sóc, bảo vệ sức khỏe Nhân dân, tạo nền tảng cho sự phát triển bền vững trong thời gian tới.

Thu Hào – G. Nhi

Phát triển nguồn nhân lực y tế, đáp ứng yêu cầu chăm sóc sức khỏe nhân dân

Sau sáp nhập, Đồng Nai có gần 4,5 triệu dân, thuộc nhóm địa phương đông dân nhất cả nước, đặt ra yêu cầu ngày càng cao đối với công tác chăm sóc, bảo vệ và nâng cao sức khỏe nhân dân. Trước thực tế đó, tỉnh xác định phát triển nguồn nhân lực y tế là nhiệm vụ then chốt; trong đó, đào tạo, bồi dưỡng nâng cao trình độ, tay nghề cho đội ngũ cán bộ, nhân viên y tế là giải pháp chiến lược, lâu dài, tạo nền tảng để ngành Y tế Đồng Nai làm chủ kỹ thuật cao, phát triển chuyên sâu và bảo đảm người dân được tiếp cận dịch vụ y tế hiện đại, an toàn ngay tại địa phương.

Đào tạo gắn với làm chủ kỹ thuật chuyên sâu

Là bệnh viện hạng I tuyến cuối của tỉnh, Bệnh viện ĐK Thống Nhất xác định đào tạo, phát triển nguồn nhân lực là nhiệm vụ then chốt nhằm nâng cao chất lượng khám, chữa bệnh. Theo BS.CKII Nguyễn Tường Quang, Giám đốc bệnh viện, để đáp ứng yêu cầu điều trị ngày càng cao, đơn vị luôn chủ động “đi trước một bước” trong đào tạo, từ cơ bản đến chuyên sâu và đào tạo liên tục.

Ngay từ đầu năm, bệnh viện xây



Các bác sĩ của Bệnh viện ĐK Thống Nhất thực hiện ca phẫu thuật cho bệnh nhân.

dựng kế hoạch đào tạo bài bản, cử bác sĩ học chuyên khoa I, II; tổ chức các ê kíp đến bệnh viện tuyến trên học tập, tiếp nhận kỹ thuật mới; đồng thời mời chuyên gia đầu ngành trực tiếp hỗ trợ, chuyển giao kỹ thuật. Bệnh viện cũng tiếp nhận chuyển giao từ Bệnh viện Chợ Rẫy và Bệnh viện Đại học Y Dược TP.HCM, qua đó triển khai hiệu quả nhiều kỹ thuật khó ngay tại địa phương.

Song song đó, đơn vị đặc biệt chú trọng đào tạo y khoa liên tục nhằm cập nhật kiến thức, phác đồ điều trị mới và nâng cao năng lực chuyên môn cho đội ngũ y bác sĩ. Trung bình mỗi năm, bệnh viện tổ chức gần 60 hội nghị, hội thảo, tập huấn chuyên đề với khoảng 8.000–10.000 lượt người tham gia, tập trung vào các lĩnh vực mũi nhọn như tim mạch, thận niệu, hồi sức

tích cực, sản phụ khoa, bệnh chuyển hóa...

Đáng chú ý, bệnh viện đẩy mạnh mô hình liên kết “Viện – Trường”, trở thành cơ sở đào tạo thực hành cho nhiều trường đại học uy tín như Đại học Y Dược TP.HCM, Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch, Đại học Y Dược Cần Thơ, Đại học Quốc tế Hồng Bàng... Qua đó góp phần đào tạo nguồn nhân lực chất lượng cao, đồng thời tạo môi trường học thuật sôi nổi, thúc đẩy nghiên cứu khoa học và trao đổi chuyên môn.

Nhờ chú trọng đào tạo bài bản, những năm qua bệnh viện đã làm chủ nhiều kỹ thuật cao trước đây chỉ triển khai tại tuyến Trung ương như: vi phẫu nối chi thể đứt lìa, phẫu thuật tim hở, ECMO, lọc máu liên tục, can thiệp tim mạch đặt stent mạch vành, lấy huyết khối động mạch não điều trị đột quy, lập

bản đồ điện học ba chiều điều trị rối loạn nhịp tim...

Đặc biệt, năm 2025, Bệnh viện ĐK Thống Nhất là bệnh viện thứ 2 trong tỉnh được Tổ chức Đột quy Thế giới trao chứng nhận Kim Cương - mức cao nhất trong điều trị đột quy, khẳng định chất lượng chuyên môn ngày càng được nâng cao. Hiện cả nước mới chỉ có khoảng 10 bệnh viện đạt được chứng nhận này.

Tại Bệnh viện ĐK Đồng Nai, công tác đào tạo gắn liền với phát triển chuyên môn sâu, đặc biệt trong lĩnh vực tim mạch và hồi sức tích cực. Đội ngũ bác sĩ không chỉ tham gia các khóa đào tạo nâng cao mà còn trực tiếp chuyển giao kỹ thuật cho tuyến dưới, góp phần lan tỏa năng lực chuyên môn trong toàn hệ thống.

BS. CKII Lê Thị Phương Trâm, Phó Giám đốc Bệnh viện ĐK Đồng Nai cho biết, nhằm phát triển kỹ thuật mới và nâng cao chất lượng điều trị, bệnh viện luôn chú trọng công tác đào tạo, bồi dưỡng đội ngũ y, bác sĩ. Hằng năm, bệnh viện xây dựng kế hoạch đào tạo bài bản, từ đào tạo chuyên khoa I, chuyên khoa II, thạc sĩ đến các khóa bồi dưỡng chuyên môn kỹ thuật và nghiệp vụ. Đặc biệt, bệnh viện thường xuyên tổ chức hội thảo, hội nghị khoa học, cập nhật kiến thức và kỹ thuật mới cho nhân viên y tế. Bên cạnh đó, nhiều bác sĩ được cử đi đào tạo tại tuyến trên về các kỹ thuật chuyên sâu như: siêu âm nâng cao, thông tim, ghép thận,...

Khi triển khai các kỹ thuật mới, bệnh viện mời chuyên gia đầu ngành về hướng dẫn trực tiếp, “cầm tay chỉ việc” cho đến khi đội ngũ bác sĩ có thể thực hiện thuần thục, tự tin điều trị cho bệnh nhân. Điển hình như kỹ thuật lấy sỏi ngược dòng nội soi qua da đã được triển khai thành công nhờ sự hỗ trợ sát sao của các chuyên gia tuyến trên. Đây là phương pháp đào tạo mang lại hiệu quả cao, giúp đội ngũ y bác sĩ nâng cao tay nghề nhanh chóng.



Chuyên gia tuyến trên chia sẻ kinh nghiệm trong điều trị đột quy tại Bệnh viện ĐKKV Long Khánh.

Bên cạnh chuyên môn, bệnh viện cũng chú trọng bồi dưỡng nghiệp vụ quản lý, từ quản lý chung đến quản lý chuyên môn và quản lý các khoa, phòng. Điều này giúp bệnh viện xây dựng đội ngũ nhân lực chất lượng cao, sẵn sàng triển khai các danh mục kỹ thuật mới và thực hiện những kỹ thuật chuyên sâu, góp phần phát triển bệnh viện và nâng cao hiệu quả khám chữa bệnh.

Nâng tầm nguồn nhân lực toàn ngành, củng cố y tế cơ sở

Theo Giám đốc Sở Y tế Đỗ Thị Nguyên, ngành y tế Đồng Nai xác định đào tạo nguồn nhân lực chất lượng cao là nhiệm vụ đột phá trong giai đoạn tới. Toàn ngành hiện có hơn 15 ngàn cán bộ, nhân viên y tế; trong đó gần 4,5 ngàn bác sĩ, đạt tỷ lệ 10 bác sĩ trên một vạn dân. Đội ngũ có trình độ sau đại học ngày càng tăng với hơn 10 tiến sĩ y khoa, 150 bác sĩ chuyên khoa II, 110 thạc sĩ và gần 1 ngàn bác sĩ chuyên khoa I.

Những năm qua, Sở Y tế đã chủ động phối hợp với các bệnh viện tuyến Trung ương, các trường đại học y dược để cử cán bộ đi đào tạo chuyên sâu ở nhiều lĩnh vực như tim mạch, ngoại thần kinh, hồi sức cấp cứu, chẩn đoán hình ảnh, xét

NGHIỆM... Đồng thời, ngành đẩy mạnh đào tạo liên tục, đào tạo tại chỗ, ứng dụng công nghệ thông tin trong đào tạo trực tuyến, hội chẩn từ xa, giúp đội ngũ y tế cập nhật kiến thức kịp thời.

Bên cạnh tuyến tỉnh và các bệnh viện chuyên sâu, ngành y tế đặc biệt quan tâm củng cố năng lực tuyến cơ sở – nơi trực tiếp chăm sóc sức khỏe ban đầu cho người dân. Hiện toàn tỉnh có 95 trạm y tế xã, phường và 176 điểm trạm. Thông qua hình thức luân phiên hai chiều bác sĩ, điều dưỡng giữa trung tâm y tế khu vực và trạm y tế; tổ chức các lớp tập huấn về quản lý bệnh mạn tính, tiêm chủng, phòng chống dịch bệnh, chăm sóc sức khỏe sinh sản..., năng lực chuyên môn của cán bộ y tế cơ sở từng bước được nâng lên.

Thời gian tới, ngành y tế Đồng Nai tiếp tục xác định đào tạo nguồn nhân lực chất lượng cao là nhiệm vụ trọng tâm, song hành với chuyển đổi số và ứng dụng trí tuệ nhân tạo trong quản lý, điều trị. Mục tiêu không chỉ dừng lại ở việc nâng cao trình độ chuyên môn mà còn xây dựng đội ngũ thầy thuốc có ý đức, tinh thần trách nhiệm và phong cách phục vụ chuyên nghiệp, hướng đến sự hài lòng của người bệnh.

Thanh Tú

Vi-rút Nipah:

Nguy cơ xâm nhập và kịch bản ứng phó “tử sớm, tử xa” tại cửa khẩu Đồng Nai

Bệnh do vi-rút Nipah hiện đang trở thành tâm điểm chú ý trên bản đồ dịch tễ học thế giới bởi tỷ lệ tử vong cao và những biến chứng thần kinh nặng nề. Dù hiện tại Việt Nam chưa ghi nhận ca bệnh, nhưng trước bối cảnh giao thương quốc tế rộng mở, việc chủ động nhận diện và phòng ngừa là ưu tiên hàng đầu của ngành y tế. Để giúp người dân hiểu rõ hơn về mức độ nguy hiểm cũng như kịch bản ứng phó tại địa phương, chúng tôi đã có cuộc trao đổi nhanh với BS.CKI Trần Xuân Dũng - Trưởng khoa Kiểm dịch y tế quốc tế, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Đồng Nai.

Thưa bác sĩ, xin ông cho biết rõ hơn về căn bệnh do vi-rút Nipah gây ra và tại sao nó lại được xếp vào nhóm bệnh truyền nhiễm đặc biệt nguy hiểm?

❖ Vi-rút Nipah (NiV) thuộc họ Paramyxoviridae, là loại vi-rút RNA gây ra bệnh truyền nhiễm nguy hiểm thuộc nhóm A. Đây là một loại vi-rút zoonotic, tức là lây truyền từ động vật sang người.

Vi-rút Nipah được coi là “sát thủ” thầm lặng vì diễn tiến bệnh cực kỳ nhanh và tỷ lệ tử vong rất cao, dao động từ 40% đến 75%. Chỉ sau khoảng 24 đến 48 giờ kể từ khi xuất hiện các triệu chứng thần kinh, người bệnh có thể rơi vào hôn mê sâu do viêm não cấp tính. Đặc biệt, người sống sót sau nhiễm bệnh thường phải gánh chịu di chứng thần kinh nặng nề như suy giảm trí nhớ, co giật hoặc viêm não tái phát sau nhiều năm - một đặc điểm hiếm gặp ở các loại vi rút khác.

Về cơ chế lây lan, vật chủ tự nhiên của vi-rút là loài dơi ăn quả. Từ dơi, vi-rút có thể lây sang động vật trung gian như lợn, chó, mèo.... Con người nhiễm bệnh khi tiếp xúc trực tiếp với dịch tiết (máu, nước tiểu, nước bọt) của động vật bị bệnh, hoặc tiêu thụ thực phẩm dính chất dịch của chúng như trái cây bị dơi cắn, nhựa cây chà là tươi. Đáng chú ý, vi-rút này có khả năng lây truyền từ người sang người thông qua tiếp xúc gần với dịch tiết cơ thể của bệnh nhân.

Hiện nay bệnh Nipah đang bùng phát trở lại tại một số quốc gia trong khu vực. Ông đánh giá như thế nào về nguy cơ xâm nhập của loại vi-rút này vào địa bàn tỉnh Đồng Nai?

❖ Vâng, như chúng ta đã biết, cuối tháng 1 vừa qua, Tổ chức Y tế thế giới đã nâng mức cảnh báo toàn cầu sau khi ghi nhận các cụm dịch lây lan nhanh tại Nam Á. Tại Bangladesh và Ấn Độ, hàng chục ca mắc mới trên người được ghi nhận với tỷ lệ tử vong có thể lên đến



Giám sát thân nhiệt hành khách nhập cảnh qua cửa khẩu Quốc tế Hoa Lư.

75%. Đáng lo ngại, biến chủng mới có độc lực mạnh hơn, gia tăng khả năng lây truyền trực tiếp từ người sang người. Tại các nước láng giềng gần với Việt Nam (Campuchia, Thái Lan, Indonesia và Philippines), vi-rút Nipah cũng đã được phát hiện lưu hành trên các đàn dơi ăn quả, tạo ra áp lực dịch tễ rất lớn cho toàn khu vực.

Dù Việt Nam chưa ghi nhận ca bệnh, nhưng nguy cơ xâm nhập vào Đồng Nai luôn hiện hữu vì đây là địa bàn có sự giao thương và di biến động dân cư rất lớn. Chúng ta có đường biên giới đường bộ dài, có 3 cửa khẩu (1 quốc tế, 2 cửa khẩu chính) với lưu lượng hành khách và hàng hóa nhập cảnh rất đông, đặc biệt là tại cửa khẩu quốc tế Hoa Lư. Bên cạnh đó, các tuyến đường thủy nội địa và quốc tế cũng là những cửa ngõ tiềm ẩn nguy cơ.

Hơn nữa, dự án Sân bay quốc tế Long Thành sắp đi vào hoạt động sẽ biến Đồng Nai thành một điểm trung chuyển hàng

không khổng lồ của khu vực. Khi đó, hành khách từ các quốc gia đang có dịch lưu hành như Ấn Độ, Bangladesh hay các nước Đông Nam Á có thể mang theo mầm bệnh xâm nhập vào nội địa chỉ trong vài giờ bay. Do đó, nếu không kiểm soát tốt ngay từ cửa ngõ, nguy cơ bùng phát dịch trong cộng đồng là rất lớn.

Trước những nguy cơ đó, CDC Đồng Nai đã chuẩn bị kịch bản ứng phó như thế nào để giám sát và xử lý sớm các trường hợp nghi ngờ ngay tại cửa khẩu?

❖ Thực hiện chỉ đạo của Bộ Y tế và Sở Y tế, chúng tôi đã xây dựng Kế hoạch số 16/KH-KSBT về đáp ứng các tình huống dịch bệnh vi-rút Nipah năm 2026.

Chiến lược của chúng tôi là giám sát “từ xa đến gần”. Tại các cửa khẩu, lực lượng kiểm dịch y tế quốc tế thực hiện trực chiến 24/24 giờ. Chúng tôi sử dụng máy đo thân nhiệt từ xa để sàng lọc hành khách và kết hợp quan sát lâm sàng (như nhịp thở, sắc mặt, dáng đi...) để phát hiện sớm các dấu hiệu bất thường.

Nếu phát hiện ca nghi nhiễm (có sốt, đau đầu, hoặc có yếu tố dịch tễ đi từ vùng dịch), chúng tôi sẽ kích hoạt ngay kịch bản ứng phó gồm 3 bước: Một là, cách ly y tế tạm thời 100% các trường hợp nghi ngờ ngay tại khu vực cửa khẩu. Hai là, điều tra dịch tễ nhanh, lập danh sách người tiếp xúc gần và các lực lượng chức năng tại cửa khẩu. Ba là, phối hợp liên ngành, kích hoạt cơ chế phối hợp với Hải quan, Biên phòng, Cảnh vụ để kiểm soát nghiêm ngặt phương tiện và hàng hóa liên quan.

Đặc biệt, CDC Đồng Nai đã ký kết Bản hợp tác ghi nhớ với các đơn vị giáp ranh như Trung tâm Y tế khu vực Lộc Ninh, Bù Đốp. Chúng tôi cam kết chia sẻ thông tin dịch bệnh liên tục và sẵn sàng điều động đội đáp ứng nhanh chi viện nhân lực, nguồn lực trong các tình huống khẩn cấp tại khu vực giáp ranh biên giới.

Thưa bác sĩ, hiện vi-rút Nipah vẫn chưa có vắc-xin hay thuốc điều trị đặc hiệu, ông có khuyến cáo gì để người dân chủ động phòng ngừa?

❖ Đúng vậy, hiện nay việc điều trị chủ yếu là chăm sóc hỗ trợ triệu chứng vì chưa có thuốc đặc trị, cũng chưa có vắc-xin phòng ngừa vi-rút Nipah. Do đó, ý thức của người dân là “lá chắn” quan trọng nhất.

Chúng tôi khuyến cáo bà con: Tuyệt đối không ăn trái cây bị dơi cắn hoặc có dấu hiệu bị động vật gặm nhấm; không uống nhựa cây tươi chưa qua chế biến; Thực hiện “ăn chín, uống sôi”, rửa sạch và gọt vỏ trái cây kỹ lưỡng trước khi sử dụng; Hạn chế tiếp xúc gần với các loài động vật hoang dã, đặc biệt là dơi ăn quả. Nếu phải tiếp xúc với gia súc, cần đeo khẩu trang, găng tay và rửa tay bằng xà phòng ngay sau đó. Khai báo y tế trung thực: Đối với người đi từ vùng dịch trở về, trong vòng 14 ngày nếu có các triệu chứng như sốt, đau đầu, mệt mỏi... cần đến ngay cơ sở y tế và thông báo rõ tiền sử đi lại để được tư vấn, sàng lọc kịp thời.

Về công tác kiểm dịch y tế, chúng tôi đã và sẽ nỗ lực hết mình để thực hiện tốt nhiệm vụ được giao, đảm bảo an ninh y tế cho tỉnh nhà và cộng đồng.

Xin cảm ơn bác sĩ!

Thiên Thanh (thực hiện)

Đẩy mạnh nghiên cứu khoa học, nâng cao chất lượng điều trị

Trước yêu cầu ngày càng cao trong công tác chăm sóc sức khỏe Nhân dân, ngành Y tế Đồng Nai đang đẩy mạnh nghiên cứu và ứng dụng các đề tài khoa học vào hoạt động chuyên môn. Nhiều kỹ thuật mới, mô hình điều trị chuyên sâu được triển khai hiệu quả tại các bệnh viện công lập và tư nhân, góp phần nâng cao chất lượng khám chữa bệnh, giảm tỷ lệ biến chứng và mang lại lợi ích thiết thực cho người dân.

Nghiên cứu chuyên sâu tại tuyến tỉnh phát huy hiệu quả thực tiễn

Theo TTƯT-BS. CKII Đỗ Thị Nguyên, Giám đốc Sở Y tế Đồng Nai, trong bối cảnh y học thế giới phát triển nhanh chóng, việc tiếp cận kỹ thuật mới, chuyển giao công nghệ cao, đầu tư đào tạo nguồn nhân lực chất lượng và thúc đẩy chuyển đổi số là những nhiệm vụ trọng tâm của ngành. Các hội nghị Khoa học kỹ thuật (KHKT) được tổ chức thường niên không chỉ là diễn đàn học thuật mà còn là cầu nối đưa các tiến bộ y học vào thực hành lâm sàng.

Tại Bệnh viện ĐK Đồng Nai, nhiều đề tài năm 2025 đã phát huy hiệu quả rõ rệt như xây dựng và vận hành hệ thống điều trị đột quỵ, phẫu thuật tim trên bệnh nhân suy tim, ứng dụng kỹ thuật cao trong phẫu thuật tiết niệu, phẫu thuật cột sống ít xâm lấn, bảo vệ tim mạch toàn diện cho bệnh nhân đái tháo đường type 2...

Đáng chú ý, đề tài “Áp xe phần phụ: đặc điểm lâm sàng và tiên lượng điều trị” do ThS.BS Nguyễn Mạnh Hoan cùng cộng sự thực hiện đã góp phần nâng cao chất lượng chăm sóc sức khỏe sinh sản. Thông qua nghiên cứu và khuyến cáo chuyên môn, phụ nữ được nâng cao nhận

» thức, chủ động thăm khám sớm khi có dấu hiệu bất thường, hạn chế biến chứng nguy hiểm và bảo vệ chức năng sinh sản.

Trong khi đó, đề tài “Xây dựng hệ thống điều trị đột quỵ” do BS.CKII Nguyễn Đình Quang cùng ê-kíp triển khai đã giúp nhiều bệnh nhân được cấp cứu kịp thời, giảm tỷ lệ tử vong và tàn phế. Việc phối hợp chặt chẽ giữa các chuyên khoa, tối ưu quy trình xử trí cấp cứu đã góp phần rút ngắn “thời gian vàng”, nâng cao cơ hội hồi phục cho người bệnh.

Theo BS.CKII Nguyễn Tường Quang, Giám đốc Bệnh viện ĐK Thống Nhất, hoạt động nghiên cứu khoa học được xác định là một trong những trụ cột quan trọng nhằm nâng cao chất lượng chuyên môn. Trong năm 2025, bệnh viện đã triển khai hơn 50 đề tài nghiên cứu khoa học ở nhiều lĩnh vực như tim mạch, hồi sức cấp cứu, ngoại khoa, nội tiêu hóa, chẩn đoán hình ảnh...

Nhiều đề tài mang tính ứng dụng cao, trực tiếp giải quyết các tình huống lâm sàng phức tạp. Tiêu biểu là trường hợp phối hợp liên chuyên khoa giữa can thiệp tim mạch, nội tiêu hóa và chẩn đoán hình ảnh để xử trí thành công một ca xuất huyết hồng tràng hiếm gặp. Đây là ca bệnh khó, đòi hỏi sự phối hợp nhịp nhàng giữa các ê-kíp, thực hiện đồng bộ từ khâu chẩn đoán, cận lâm sàng đến can thiệp điều trị trong thời gian ngắn nhất. Thành công này không chỉ cứu sống người bệnh mà còn giúp bệnh viện xây dựng quy trình xử trí chuẩn cho các tình huống tương tự.

Bên cạnh đó, nhiều đề tài khác tập trung cải tiến quy trình hồi sức tích cực, nâng cao hiệu quả kiểm soát nhiễm khuẩn, tối ưu hóa chỉ định cận lâm sàng nhằm giảm chi phí điều trị nhưng vẫn đảm bảo hiệu quả chuyên môn. BS Quang cho biết, luôn khuyến khích đội ngũ y, bác sĩ tích cực nghiên cứu khoa học, có cơ chế khen thưởng và tạo điều kiện về thời gian, kinh phí để triển khai đề tài.



Tác giả báo cáo đề tài nghiên cứu tại Hội nghị KHKT Bệnh viện Đồng Nai 2.

Theo lãnh đạo bệnh viện, nghiên cứu khoa học không chỉ dừng lại ở việc báo cáo tại hội nghị mà quan trọng hơn là phải được ứng dụng thực tế, góp phần cải thiện kết quả điều trị, giảm biến chứng và rút ngắn thời gian nằm viện cho người bệnh. Đây cũng là nền tảng để bệnh viện tiếp tục phát triển các kỹ thuật chuyên sâu, hướng tới mục tiêu xây dựng cơ sở y tế hiện đại, đáp ứng yêu cầu ngày càng cao của người dân.

Khối tư nhân đẩy mạnh nghiên cứu và ứng dụng kỹ thuật cao

Không chỉ các bệnh viện công lập, khối y tế tư nhân trên địa bàn tỉnh cũng tích cực đẩy mạnh nghiên cứu và ứng dụng kỹ thuật cao.

Tại Bệnh viện Đồng Nai -2, mỗi năm đơn vị tổ chức hội nghị KHKT với hơn 20 đề tài chuyên sâu, tập trung vào các lĩnh vực tim mạch, nội tiết, tiêu hóa, truyền nhiễm... ThS.BS Tạ Đức Luân - Trưởng Khoa Nội tổng hợp, một trong những tác giả của đề tài cho biết, việc nghiên cứu tỷ lệ suy tim trên bệnh nhân tăng huyết áp và đái tháo đường giúp phát hiện sớm biến chứng, từ đó điều chỉnh phác đồ điều trị phù hợp, hạn chế nguy cơ đột quỵ và nhồi máu cơ tim.

Trong lĩnh vực Ngoại – Niệu, Bệnh viện Thuận Mỹ ITO Đồng Nai chú trọng triển khai các kỹ thuật ít

xâm lấn như nội soi tán sỏi qua đường niệu ngược (RIRS), phẫu thuật bóc u tuyến tiền liệt bằng laser Holmium (HoLEP), tán sỏi qua da (PCNL). Các hội thảo khoa học được tổ chức thường xuyên nhằm cập nhật kiến thức, phân tích chỉ định, kiểm soát biến chứng và tối ưu hóa quy trình điều trị. Nhờ đó, nhiều bệnh nhân trong và ngoài nước đã tin tưởng lựa chọn điều trị, góp phần nâng cao uy tín và thương hiệu của đơn vị.

Có thể khẳng định, việc hội nhập kỹ thuật cao thông qua đẩy mạnh nghiên cứu và ứng dụng các đề tài khoa học đang tạo động lực phát triển bền vững cho ngành Y tế Đồng Nai. Không chỉ nâng cao năng lực chuyên môn của đội ngũ y, bác sĩ, các kết quả nghiên cứu còn trực tiếp mang lại lợi ích thiết thực cho người bệnh.

Giám đốc Sở Y tế nhấn mạnh, trong thời gian tới, ngành Y tế Đồng Nai tiếp tục định hướng phát triển các đề tài cấp tỉnh, tranh thủ nguồn kinh phí hỗ trợ nghiên cứu, thúc đẩy chuyển giao kỹ thuật mới và mở rộng hợp tác chuyên môn, hướng đến mục tiêu xây dựng hệ thống y tế hiện đại, chuyên sâu và nhân văn, phục vụ ngày càng tốt hơn nhu cầu chăm sóc sức khỏe Nhân dân.

Hoàn Lê

Những bác sĩ đặc biệt:

Tìm sự thật từ “phía bên kia” sự sống

Khi thành phố chìm vào giấc ngủ, khi những ánh đèn phòng cấp cứu dần tắt bớt, ở một góc trong khu nhà đại thể tĩnh lặng, một chỗ nào đó giữa rừng đêm tĩnh mịch, hay cuối nguồn của một con sông... vẫn có những con người lặng lẽ làm việc. Họ không cứu người theo cách quen thuộc của sứ mệnh áo trắng mà họ khoác lên, mà họ đi tìm sự thật từ những thân thể đã lạnh, những mảnh ghép hay phần còn lại của một kiếp người. Đó là chúng tôi - những bác sĩ pháp y của Trung tâm Pháp y Đồng Nai.

Công việc của bác sĩ pháp y bắt đầu khi mọi hy vọng sự sống đã kết thúc. Trước mặt họ là những sự ra đi còn chưa kịp hiểu hết: là tai nạn, là án mạng, là những trường hợp tử vong chưa thể gọi tên. Mỗi ca khám nghiệm không chỉ là một thủ tục pháp lý, mà là hành trình trả lại công bằng cho người đã khuất và tìm câu trả lời cho người còn sống.

Tìm công lý cho người không còn tiếng nói

Ít ai biết rằng, phía sau cánh cửa nhà đại thể là áp lực nặng nề cả về chuyên môn lẫn tinh thần. Một công việc không có chỗ cho sai sót



Hiện trường vụ việc tại khu vực Trường bắn Quốc gia khu vực 3.

dù là nhỏ nhất bởi vì điều đó có thể làm thay đổi hướng điều tra cả một vụ án, thay đổi nhận định và định hướng trong chuỗi án, hơn hết ảnh hưởng đến số phận của một con người, thậm chí là cả một gia đình. Họ phải làm việc với sự chính xác gần như tuyệt đối, giữa mùi hóa chất, giữa những hình ảnh ám ảnh, mùi tử khí không thể lẫn vào đâu, và chính vì vậy mà không phải ai cũng đủ can đảm đối diện.

Bất kể giờ giấc, nhiệm vụ đến là họ khoác áo bảo hộ, đeo găng tay, cặm cụi bên bàn mổ lạnh lẽo, có những ca làm việc kéo dài nhưng đó vẫn được cho là may mắn của ngành bởi vì ít nhất cũng được làm trong môi trường đạt chuẩn cơ bản. Nếu phòng mổ lạnh lẽo đã là điều quen thuộc, thì những hiện trường họ đặt chân tới còn khắc nghiệt hơn nhiều - như những vụ việc gần đây.

Chiều ngày 5-2-2026, thành phố dịu lại sau một ngày dài. Người người trở về nhà, chuẩn bị quây

quần bên mâm cơm gia đình. Cũng vào thời khắc ấy, một cuộc gọi khẩn vang lên ngắn gọn, lạnh lùng, nhưng đủ sức làm thay đổi hoàn toàn không khí, chúng tôi nhận được tin báo về việc phát hiện một thi thể nam giới tại khu vực 2 Cô Đất, Xuân Hưng 5, xã Xuân Hòa (thuộc Đại đội 1, Trường bắn Quốc gia khu vực 3). Nạn nhân tên N.Đ.P.T., sinh ngày 26-12-2001, thường trú tại ấp Xuân Hòa 2, xã Xuân Hòa, tỉnh Đồng Nai. Khi được phát hiện, nạn nhân mặc áo đen, quần đen, khuôn mặt tím tái. Cách đó không xa là một xe máy hiệu Vision màu xám, biển số 60H5-xxxxx.

Mặc dù nhận thông tin từ 17h40 nhưng phải đến gần 1h sáng hôm sau chúng tôi mới đủ phương tiện, trang thiết bị để tiếp cận hiện trường vì đường xa, hiện trường sâu không thể có phương tiện tiếp cận ngoài việc di chuyển bằng xe máy trong đêm giữa rừng. Đêm ấy, Trường bắn Quốc gia khu vực 3 như

» không ngủ, nhưng khi chúng tôi tiếp cận được hiện trường thì không gian hiện trường lúc ấy tĩnh lặng đến mức nghe rõ cả tiếng gió lùa qua bãi đất... Khi ánh đèn chuyên dụng hắt xuống khoảng đất trống, một màu trắng lạnh bên cạnh tử thi, tách biệt hẳn với bóng tối xung quanh.

Công việc bắt đầu theo đúng quy trình: ghi nhận vị trí, chụp ảnh tổng thể, đánh dấu từng chi tiết nhỏ có thể liên quan. Nạn nhân nằm đó, ở khoảnh khắc ấy, chúng tôi không nhìn thấy một “vụ việc”, mà là một đời người vừa khép lại. Những thông tin trên giấy tờ chỉ cho biết tên tuổi, năm sinh, nơi cư trú. Không ai nói nhiều, sự trao đổi diễn ra ngắn gọn. Giữa khung cảnh này, sự im lặng là cách để giữ cho mình sự tỉnh táo.

Đêm càng về khuya, không khí càng lạnh. Nhưng điều khiến người ta thấy nặng nề không phải là cái lạnh của đất trời, mà là cảm giác đứng trước một sự ra đi còn nhiều điều chưa tỏ. Sau hơn 2 tiếng tập trung trí lực, chúng tôi đã kết thúc nhiệm vụ để đưa nạn nhân về với gia đình kịp thời khắc hoàn tất thủ tục cuối cùng của một đời người.

Rời khỏi hiện trường khi trời đã gần sáng, ai nấy đều im lặng hơn thường lệ. Con đường trở về dường như dài thêm trong ánh đèn vàng nhạt của phố xá còn ngái ngủ. Nhưng nghề này chưa bao giờ cho chúng tôi nhiều thời gian để dừng lại quá lâu sau một hiện trường. Nếu đêm ở Trường bắn Quốc gia khu vực 3 là một khoảng không tĩnh lặng giữa rừng sâu, thì vụ việc xảy ra trước đó không lâu lại ở một khoảng đầm nước mênh mông.

Đó là khoảng 17h ngày 21-12-2025, người dân trong lúc đi rà cá tại khu vực ấp An Bình, xã Bình An, tỉnh Đồng Nai đã phát hiện một hộp sọ cùng một số phần xương người nằm rải rác trong khu vực cây cỏ rậm rạp, ngoài phần xương nghi là của người, lực lượng chức năng còn ghi nhận một bộ quần áo và một đôi dép đã cũ. Qua quá trình xác minh ban đầu, ông C. (ngụ xã



Hiện trường vụ việc tại khu vực ấp An Bình, xã Bình An.

Dầu Giây) đã đến hiện trường và nhận dạng bộ quần áo cùng đôi dép. Ông C. xác nhận đây là những vật dụng của mẹ ruột mình - bà L. (sinh năm 1956, trú tại tổ 18, ấp An Bình, xã Bình An). Trước đó, vào khoảng 21h ngày 11-7-2025, bà L. rời khỏi nhà và mất liên lạc từ thời điểm đó. Gia đình đã nhiều lần tìm kiếm và đăng thông báo tìm người nhưng không có kết quả.

Ngay sau đó chúng tôi đã tiếp cận được hiện trường bắt đầu công việc mà được gọi là “dựng lại câu chuyện từ những gì còn sót lại”, không có thi thể nguyên vẹn, không có dấu vết rõ ràng. Trước mắt chúng tôi chỉ là các phần xương đã phân tán, chịu tác động của thời tiết, động vật và môi trường tự nhiên suốt hơn 5 tháng. Với người ngoài, đó là một khung cảnh ám ảnh, nhưng với người làm pháp y, đó là một bài toán chuyên môn phức tạp.

Công tác khám nghiệm không bắt đầu bằng việc “nhặt xương” mà là nhận định về mỗi một phần xương được ghi nhận tọa độ tương đối để xác định khả năng phân tán do tự nhiên hay có tác động ngoại lực.

Địa hình ruộng trũng khiến việc di chuyển khó khăn. Mỗi bước chân phải tính toán để không làm xáo trộn dấu vết hiện trường còn sót lại. Các cán bộ trong đoàn khám

” Trong những trường hợp hài cốt phân hủy lâu ngày giữa môi trường tự nhiên có nhiều biến động như sông, suối... điều quan trọng nhất là kiên nhẫn. Xương nhỏ có thể lẫn trong lớp bùn mỏng, mắc vào rễ cỏ, thậm chí bị che phủ bởi lớp đất mới bồi. Có khi phải dùng tay gạt từng lớp bùn non, sàng lọc từng nắm đất như tìm kim trong cát.

**BS.CKI Nguyễn Gió,
Giám định viên, Giám đốc
Trung tâm Pháp y Đồng Nai**

nghiệm gần như cúi mình suốt nhiều giờ cho đến đêm muộn, ánh đèn chuyên dụng hắt xuống nền đất tối, soi từng chi tiết nhỏ nhất. Chúng tôi không được phép vội vàng, bởi chỉ cần một sơ suất, một mảnh xương nhỏ có thể bị bỏ sót. Khi các phần xương được thu thập, chúng tôi bắt đầu công đoạn ghép xương để xác định giới tính, độ tuổi, tầm vóc và các dấu hiệu bất thường.

“Chúng tôi phải ghép lại đúng trật tự giải phẫu để kiểm tra xem còn thiếu phần nào, có dấu hiệu bất thường không. Không chỉ để phục vụ điều tra, mà còn để khi bàn giao cho gia đình, người đã khuất được trở về trong sự đầy đủ nhất có thể” – BS.CKI Võ Thanh Hòa, giám định viên phụ trách chính công tác khám

nghiệm trong vụ việc này chia sẻ.

Sau đó, các phần hài cốt được niêm phong cẩn trọng để đưa về phục vụ giám định sâu hơn. Công việc của đội khám nghiệm tại hiện trường khép lại, nhưng hành trình pháp y vẫn tiếp tục trong phòng thí nghiệm. Một ngày giữa tháng 1-2026, chúng tôi nhận kết quả AND trùng khớp với nhận định ban đầu, hình thể bộ xương là của bà L. đã mất tích trước đó.

Sứ mệnh thầm lặng, không ánh hào quang

Nghề pháp y không chỉ đối diện với cái chết, mà còn đối diện với nỗi đau của người sống. Phía ngoài vòng phong tỏa, người thân nạn nhân chờ đợi trong im lặng. Mỗi thao tác của chúng tôi đều gắn với hy vọng và cả nỗi sợ của gia đình nạn nhân.

Áp lực lớn nhất, không nằm ở hình ảnh hiện trường, mà ở trách nhiệm. Trách nhiệm không để sót chứng cứ. Trách nhiệm không làm tổn hại thêm đến những gì còn lại của người đã khuất. Và trách nhiệm trả lời câu hỏi: điều gì đã xảy ra?

” **Mỗi kết luận chuyên môn của Trung tâm Pháp y không chỉ phục vụ công tác điều tra, mà còn liên quan đến sự thật, đến công lý và đến niềm tin của gia đình nạn nhân. Vì thế, chúng tôi luôn tâm niệm phải thận trọng hết sức có thể, bởi phía sau mỗi vụ việc là một số phận, một nỗi đau cần được giải đáp bằng sự chính xác và nhân văn.**

**BS. CKI Nguyễn Trí Thắng,
Giám định viên, Trưởng khoa
Giám định Trung tâm Pháp y
Đồng Nai.**

Ca khám nghiệm ở Trường bắn Quốc gia khu vực 3, hay những lần theo dấu vết giữa bạt ngàn cỏ dại, thực ra chỉ là một lát cắt mỏng mà nghề pháp y phải đối diện. Có những hiện trường nắng gắt đến bỏng da, có nơi mưa dầm lầy lội, cuối những con sông rộng, đầu những ngọn thác giữa mùa mưa bão, có chỗ mùi tử khí quện trong



Đoàn khám nghiệm di chuyển về thượng nguồn sông La Ngà, xã Định Quán để thực hiện nhiệm vụ.

gió khiến người mới bước vào nghề không khỏi choáng váng. Nhưng với chúng tôi, mọi khắc nghiệt của thời tiết và không gian đều phải lùi lại phía sau trách nhiệm. Nhiều năm làm nghề, chúng tôi đã quen với những cuộc gọi lúc nửa đêm, quen với cảm giác bước vào những nơi mà người khác muốn tránh xa. Mỗi lần khép lại một hiện trường, chúng tôi vẫn tự hỏi: phía sau cái tên trên hồ sơ kia là những ai đang chờ đợi, là mái nhà nào sẽ sáng đèn suốt đêm vì tin dữ!

” **Công việc của chúng tôi là tìm kiếm sự thật, nhưng đôi khi điều ở lại lâu nhất không phải là kết luận chuyên môn, mà là những suy nghĩ rất đời thường: Một năm sinh còn quá trẻ. Một quãng đường có thể còn dang dở. Những dự định chưa kịp thực hiện.**

**BS. CKII Nguyễn Gió,
Giám định viên, Giám đốc
Trung tâm Pháp y Đồng Nai**

Sự hy sinh của bác sĩ pháp y không chỉ là thời gian. Đó còn là sự đánh đổi đời sống riêng tư. Nhiều người chia sẻ rằng phải hạn chế kể về công việc ở bàn ăn gia đình, bởi không phải ai cũng sẵn sàng nghe những câu chuyện từ phòng khám nghiệm. Con cái đôi khi phải quen

với việc cha mẹ vắng mặt vào những thời điểm quan trọng. Nhưng phía sau tất cả, là niềm tin vào ý nghĩa công việc mình đang làm.

Chúng tôi làm việc trong thầm lặng, không ánh hào quang, không có những tràng pháo tay. Chúng tôi không trực tiếp cứu sống một sinh mạng, nhưng lại bảo vệ sự thật, điều mà đôi khi còn quý giá hơn tất cả.

Trong xã hội, khi nhắc đến ngành y, người ta thường nghĩ đến những ca mổ thành công hay những phép màu hồi sinh sự sống. Ít ai nhớ đến những con người đứng phía sau cái chết để tìm sự thật. Và trong sự lặng thầm ấy, có một sự hy sinh đáng được trân trọng hơn bao giờ hết. Chúng tôi gọi họ là “Những đôi cánh trong đêm”.

Nhân dịp kỷ niệm 71 năm Ngày Thầy thuốc Việt Nam, xin gửi một lời tri ân lặng lẽ đến những người làm công tác pháp y - những bác sĩ đứng ở phía cuối của hành trình sự sống, những bác sĩ không giành giật sự sống từ tay tử thần, mà đi tìm sự thật cho những điều không còn có thể cất lời. Không ồn ào, không hào quang, chỉ có trách nhiệm, bản lĩnh và sự tôn trọng dành cho mỗi phận người đã khuất.

Cảm ơn vì sự thầm lặng ấy!

Nguyễn Dệ

Nữ điều dưỡng hơn 20 năm tận tụy với bệnh nhân truyền nhiễm

Hơn 20 năm gắn bó với Khoa Truyền nhiễm - Lao, Bệnh viện ĐK Bình Phước, điều dưỡng Phạm Việt Hà không chỉ được đồng nghiệp và người bệnh tin tưởng bởi chuyên môn vững vàng mà còn có tấm lòng nhân hậu, luôn hết lòng chăm sóc, sẻ chia với những bệnh nhân có hoàn cảnh khó khăn.

Vững vàng trong công tác chuyên môn

Sinh ra và lớn lên tại tỉnh Bình Phước cũ, chị Hà sớm lựa chọn con đường theo nghề y. Năm 2001, chị theo học Trường Trung cấp Y Bình Phước, chuyên ngành điều dưỡng. Sau khi tốt nghiệp, tháng 5-2005, chị chính thức công tác tại Khoa Truyền nhiễm - Lao, Bệnh viện ĐK Bình Phước và gắn bó với khoa cho đến nay.

Khoa Truyền nhiễm - Lao là nơi điều trị các bệnh lý có nguy cơ lây lan cao, nhiều trường hợp phải điều trị dài ngày, tái khám thường xuyên. Áp lực công việc lớn, môi trường làm việc tiềm ẩn nguy cơ lây nhiễm đòi hỏi đội ngũ y tế luôn giữ sự cẩn trọng và tinh thần trách nhiệm cao độ. Hơn 20 năm làm việc tại một khoa đặc thù đã tôi luyện cho chị bản lĩnh nghề nghiệp vững vàng cùng một trái tim đủ ấm để đồng hành với người bệnh.

Theo chị Hà, trách nhiệm của người điều dưỡng không chỉ dừng lại ở kỹ năng chuyên môn mà còn nằm ở thái độ, sự tận tâm và khả năng đồng hành cùng người bệnh. Mỗi ngày, chị bắt đầu công việc từ rất sớm như theo dõi diễn biến bệnh, thực hiện y lệnh, chăm sóc, hướng dẫn bệnh nhân tuân thủ phác đồ điều trị và giải thích để người bệnh yên tâm hợp tác điều trị.

Không ít bệnh nhân điều trị tại khoa có hoàn cảnh kinh tế khó khăn, tâm lý lo lắng, mặc cảm vì bệnh tật. Với họ, một lời động viên đúng lúc hay sự quan tâm ân cần của nhân viên y tế cũng trở thành điểm tựa tinh thần rất lớn. “Có những bệnh nhân phải điều trị hàng tháng, thậm chí hàng năm. Nếu không kiên nhẫn và thấu hiểu, rất khó để họ yên tâm điều trị” – chị Hà chia sẻ.

Đặc biệt, trong giai đoạn dịch COVID-19 bùng phát, chị Hà là một trong những điều dưỡng xung phong trực tiếp tham gia chăm sóc, điều trị bệnh nhân trong điều kiện nhiều áp lực, nguy cơ lây nhiễm cao. Nhớ lại thời điểm đó, chị nói giản dị: “Ai cũng lo lắng nhưng đã làm nghề y thì không thể đứng ngoài khi bệnh nhân đang rất cần mình”.

Theo chị Dư Thị Thu Hoa, điều dưỡng trưởng Khoa Truyền nhiễm - Lao, điều dưỡng Hà là người có chuyên môn vững, làm việc trách nhiệm và rất tận tụy với người bệnh. “Trong những giai đoạn khó khăn, đặc biệt là thời điểm dịch COVID-19, chị Hà luôn sẵn sàng nhận nhiệm vụ, giữ tinh thần ổn định cho đồng nghiệp và tạo được niềm tin với bệnh nhân” – chị Hoa nói.

Ấm tâm trên hành trình thiện nguyện

Song song với công việc chuyên môn, chị Hà còn được nhiều người biết đến bởi tấm lòng nhân hậu. Từ năm 2007 đến 2015, chị tích cực tham gia Hội Thầy thuốc trẻ của Ngành y tế cùng các y, bác sĩ tổ chức nhiều hoạt động thăm hỏi, hỗ trợ bệnh nhân có hoàn cảnh khó khăn.

Năm 2015, chị chủ động đứng ra kêu gọi bạn bè, đồng nghiệp, các mạnh thường quân hỗ trợ bệnh nhân, đặc biệt là những người



Điều dưỡng Phạm Việt Hà kiểm tra huyết áp cho một bệnh nhân đang điều trị tại khoa.

điều trị dài ngày tại Khoa Truyền nhiễm - Lao. Những khoản hỗ trợ viện phí, suất ăn, nhu yếu phẩm tuy không lớn nhưng kịp thời, giúp người bệnh vơi bớt khó khăn.

“Làm ở khoa truyền nhiễm lâu năm, tôi hiểu bệnh nhân không chỉ cần thuốc men mà còn rất cần sự sẻ chia. Có những người điều trị dài ngày, kinh tế ngày càng khó khăn, tinh thần suy sụp. Giúp được gì trong khả năng, tôi đều cố gắng” – chị Hà bộc bạch.

Là người trực tiếp được giúp đỡ, bệnh nhân N.T.D. (38 tuổi, ngụ xã Tân Khai) bị bệnh lao phổi đang điều trị tại khoa xúc động nói: “Cô Hà chăm sóc rất tận tình, luôn hỏi han tôi như người thân. Khi gia đình khó khăn, chính cô đã đứng ra giúp đỡ, động viên để tôi yên tâm tiếp tục điều trị”.

BS.CKI Nguyễn Viết Vũ, đồng nghiệp cùng khoa với chị Hà, cho biết trong nhiều năm qua đã có hàng trăm bệnh nhân nhận được sự hỗ trợ từ những việc làm âm thầm của chị Hà. “Điều đáng quý là chị Hà làm thiện nguyện rất tự nhiên, không phô trương. Với chị, giúp đỡ bệnh nhân dường như đã trở thành một phần không thể tách rời trong công việc của người điều dưỡng” – bác sĩ Vũ nhận xét.

Hơn 20 năm khoác áo blouse trắng, chị Hà vẫn lặng lẽ cống hiến trong công tác chăm sóc bệnh nhân truyền nhiễm. Sự tận tâm trong chuyên môn cùng tấm lòng nhân hậu dành cho người bệnh đã góp phần khắc họa hình ảnh đẹp của người điều dưỡng – không chỉ chăm sóc bằng kiến thức, trách nhiệm mà còn bằng cả trái tim.

Thanh Quyết

Tận tâm vì sức khỏe người dân

Ở xã Lộc Quang (khu vực Lộc Ninh), nơi đời sống người dân còn nhiều khó khăn, đội ngũ Trạm Y tế xã vẫn kiên trì bám địa bàn, góp phần nâng cao nhận thức chăm sóc sức khỏe cho người dân. Trong đó, y sĩ Nguyễn Thị Ngọc Huyền và điều dưỡng Hoàng Thu Thủy là hai gương mặt tiêu biểu, thể hiện tinh thần trách nhiệm và sự tận tụy với người dân.



Y sĩ Nguyễn Thị Ngọc Huyền đo huyết áp kiểm tra sức khỏe cho một người dân.

Thay đổi nhận thức người dân

Hơn 10 năm gắn bó với Trạm Y tế xã Lộc Quang, y sĩ Nguyễn Thị Ngọc Huyền luôn tâm niệm phương châm “phục vụ vì sức khỏe nhân dân”. Với vai trò phụ trách chương trình phòng, chống bệnh truyền nhiễm, chị đã góp phần quan trọng trong việc nâng cao ý thức phòng bệnh cho người dân tại địa phương.

Chị Huyền cho biết, đồng bào

dân tộc thiểu số chiếm 16,1% dân số toàn xã. Công tác tuyên truyền về phòng, chống dịch bệnh gặp nhiều trở ngại do phong tục, tập quán còn lạc hậu. Không nản lòng, chị Huyền kiên trì “đi từng ngõ, gõ từng nhà”, trực tiếp hướng dẫn người dân giữ gìn vệ sinh môi trường, ngủ màn kể cả ban ngày, không để vật dụng chứa nước đọng, thường xuyên kiểm tra khu vực để phát sinh lăng

quăng để phòng, chống bệnh sốt xuất huyết và các dịch bệnh theo mùa.

Để người dân tin và làm theo, chị luôn “nói đi đôi với làm”. Mỗi lần xuống hộ gia đình tuyên truyền phòng, chống sốt xuất huyết, chị không chỉ hướng dẫn bằng lời mà còn trực tiếp cùng bà con dọn dẹp, khơi thông cống rãnh, xử lý các điểm nguy cơ. “Minh xắn tay làm cùng thì bà con mới tin, mới thay đổi nhận thức và chủ động bảo vệ sức khỏe cho gia đình” – chị Huyền chia sẻ.

Chị Thị Bích (ấp Chàng Hai) cho biết, nhờ sự tận tình tuyên truyền của chị Huyền, bà con trong ấp đã hiểu rõ tác hại của sốt xuất huyết, chủ động giữ gìn vệ sinh môi trường, không để nước đọng quanh nhà. Từ khi áp dụng các biện pháp phòng bệnh, gia đình chị yên tâm hơn trước nguy cơ dịch bệnh.

Nhờ chủ động tham mưu và phối hợp chặt chẽ với các đoàn thể, chị Huyền đã góp phần kiểm soát hiệu quả các dịch bệnh như tay chân miệng, sởi, sốt xuất huyết trên địa bàn. Riêng năm 2025, số ca mắc sốt xuất huyết tại xã giảm 5% so với ➤



Điều dưỡng Hoàng Thu Thủy tư vấn lợi ích khi trẻ được tiêm vắc xin cho người dân trên địa bàn xã.

» năm trước. Với sự tận tâm và nỗ lực trong công việc, chị được công nhận hoàn thành xuất sắc nhiệm vụ và đạt danh hiệu Chiến sĩ thi đua cơ sở năm 2025.

Xóa “vùng lõm” vắc xin bằng điểm tiêm lưu động

Nếu y sĩ Huyền nổi bật trong công tác truyền thông phòng chống dịch, thì điều dưỡng Hoàng Thu Thủy là “cánh tay nối dài” của trạm trong chương trình tiêm chủng mở rộng.

Theo chị Thủy, xã Lộc Quang có 26.314 dân, trong đó trẻ em chiếm khoảng 30%. Địa bàn rộng, giao thông đi lại còn nhiều khó khăn khiến không ít gia đình ở các ấp Bù Nồm, Bù Linh, Bù Tam e ngại đưa trẻ đến trạm tiêm vắc xin. Trước thực tế đó, chị Thủy đã chủ động tham mưu tổ chức các điểm tiêm chủng lưu động ngay tại các ấp, tạo điều kiện để trẻ em vùng sâu, vùng xa được tiêm phòng đầy đủ, đúng lịch.

Chị Nguyễn Thị Hoa (ấp Bù Nồm) cho biết: “Không quản đường xa hay thời tiết nắng mưa, cô Thủy vẫn đưa vắc xin về tận ấp. Nhờ vậy, con em chúng tôi được tiêm phòng đầy đủ, không phải đi xa vất vả như trước”.

Chị Thủy chia sẻ: “Niềm vui lớn nhất của tôi là khi trẻ được tiêm chủng đầy đủ để bảo vệ sức khỏe. Chính điều đó tiếp thêm động lực để tôi nỗ lực hơn trong công việc mỗi ngày”.

Sự tận tụy của chị Thủy cùng tập thể trạm y tế đã góp phần nâng tỷ lệ bao phủ vắc xin năm 2025 đạt trên 90%, xóa bỏ hoàn toàn các “vùng lõm” tiêm chủng. Các loại vắc xin trong chương trình tiêm chủng mở rộng đều được triển khai an toàn, hiệu quả.

BS.CKI Trần Văn Thi, Phụ trách Trạm Y tế xã Lộc Quang, nhận xét: “Y sĩ Huyền và điều dưỡng Thủy đều có tinh thần trách nhiệm cao, không ngại khó khăn. Sự tận tâm của các chị đã góp phần nâng cao nhận thức chăm sóc sức khỏe của người dân, đóng góp tích cực vào thành tích chung của đơn vị”.

Với chị Thủy và chị Huyền, hạnh phúc không phải điều gì lớn lao, mà là mỗi ngày được âm thầm góp sức giúp người dân nâng cao ý thức phòng bệnh, gìn giữ sức khỏe cho gia đình và cộng đồng.

Xuân Hiệp

Thức ăn đường phố: đi kèm với

Sự tiện lợi, giá rẻ và hương vị đa dạng đã biến thức ăn đường phố thành một phần không thể thiếu trong đời sống đô thị của tỉnh Đồng Nai. Thế nhưng, đằng sau những quầy hàng di động tấp nập là những nguy cơ tiềm ẩn về sức khỏe cộng đồng, đòi hỏi một tư duy quản lý quyết liệt hơn từ chính quyền cơ sở.

“Ma trận” rủi ro từ thức ăn đường phố

Sau khi sáp nhập với Bình Phước, Đồng Nai hiện là địa phương có quy mô dân số gần 4,5 triệu người và 59 khu công nghiệp đang hoạt động. Sự gia tăng dân số cơ học này kéo theo sự bùng nổ của các loại hình thức ăn đường phố phục vụ người dân, nhất là công nhân và học sinh.

Thực tế cho thấy, thức ăn đường phố chính là loại hình tiềm ẩn nhiều nguy cơ mất an toàn nhất trong chuỗi cung ứng thực phẩm. Theo báo cáo từ Sở Y tế, năm 2025, toàn tỉnh có khoảng 18.300 cơ sở thực phẩm được quản lý, trong đó hơn 16.900 cơ sở thuộc cấp xã, phường quản lý trực tiếp. Kết quả giám sát mối nguy năm 2025 đưa ra con số đáng báo động: khoảng 25,7% mẫu thực phẩm (nước uống, đá viên, đồ ăn sẵn) không đạt chỉ tiêu vi sinh.

Điều này phản ánh rõ thực trạng: hạ tầng vệ sinh tại các điểm bán rong, vỉa hè cực kỳ hạn chế. Thiếu nước sạch để tẩy rửa, dụng cụ che chắn bụi bặm sơ sài, và đặc biệt là thói quen của người bán - những người trực tiếp chế biến nhưng thường xuyên “quên” sử dụng găng tay hoặc bảo hộ lao động.

Khó khăn lớn nhất nằm ở tính chất “ba không” của thức ăn đường phố: không địa điểm cố định, không hóa đơn chứng từ nguyên liệu và không có giấy chứng nhận đủ điều kiện an toàn thực phẩm (ATTP). Vì không thuộc diện cấp giấy, việc quản lý hiện nay chủ yếu dựa vào việc ký cam kết bảo đảm ATTP. Thế nhưng, bản cam kết này thường chỉ có giá trị trên mặt giấy tờ, trong khi thực tế người bán vẫn nhập hàng từ các chợ tự phát, sử dụng phụ gia không kiểm soát để giảm giá thành, tạo ra một “ma trận” rủi ro cho người tiêu dùng.

Chị Hoàng Thị Huệ, một người thường xuyên ăn sáng tại các xe đẩy khu vực phường Trảng Dài, chia sẻ: “Tiện đâu ăn đó thôi chứ thú thực nhiều khi thấy xe cộ chạy qua khói bụi bám vào khay đồ ăn cũng thấy lo. Nhưng vì đi làm sớm, giá lại rẻ nên mình cũng chỉ biết nhắc người bán che đậy kỹ hơn”. Tâm lý “tặc lưỡi” này của người tiêu dùng, kết hợp với ý thức chưa cao của một bộ phận chủ cơ sở chạy theo lợi nhuận, chính là rào cản lớn nhất trong công tác quản lý.

Khi sự "tiện lợi" nguy cơ mất an toàn



Nhiều điểm kinh doanh thức ăn đường phố tại khu vực gần cổng trường Đại Học Đồng Nai (phường Tam Hiệp).

Kinh nghiệm quản lý từ cấp cơ sở

Giữa bối cảnh quản lý còn nhiều thách thức, phường Trảng Dài đã nổi lên như một địa bàn điển hình trong việc chủ động kiểm soát ATTP. Với áp lực từ dân số hơn 145.000 người và 130 điểm kinh doanh vỉa hè, phường đã nhanh chóng kiện toàn Ban chỉ đạo liên ngành và lập các tổ giám sát cộng đồng thay vì chỉ trông chờ vào các đợt kiểm tra từ cấp trên.

Điểm hay của mô hình này là sự kết hợp giữa quản lý hành chính và tuyên truyền nhắc nhở thường xuyên. Các cơ sở kinh doanh thức ăn đường phố tại đây được đưa vào danh sách quản lý chặt chẽ, buộc phải ký cam kết đảm bảo ATTP và tham gia các lớp tập huấn kiến thức cơ bản.

Ông Cao Phong, cán bộ Phòng Văn hóa- Xã hội, UBND phường Trảng Dài, cho biết: "Chúng tôi không chỉ đi kiểm tra để phạt. Quan trọng là hướng dẫn người dân làm đúng. Ví dụ, chúng tôi vận động các hộ đầu tư tủ kính che chắn bụi,

hướng dẫn cách lưu trữ thực phẩm trong tủ lạnh đúng cách. Khi người dân thấy việc làm đúng giúp họ giữ khách và tránh bị xử phạt, họ sẽ tự giác tuân thủ".

Bên cạnh đó, phường còn lồng ghép việc kiểm soát ATTP với các mô hình giữ gìn an ninh trật tự và mỹ quan đô thị. Việc sắp xếp các hộ kinh doanh vào những khu vực quy định không chỉ giúp dễ quản lý mà còn giảm thiểu tình trạng ô nhiễm môi trường từ chất thải thực phẩm.

Càng khó quản lý càng phải quan tâm

Đánh giá về công tác quản lý hiện nay, ông Trần Minh Tám - Trưởng Phòng An toàn thực phẩm, Sở Y tế tỉnh Đồng Nai cho rằng, dù năm 2025 toàn tỉnh không để xảy ra vụ ngộ độc thực phẩm nào, nhưng không vì thế mà được phép chủ quan.

Ông Trần Minh Tám thẳng thắn nhìn nhận: "Thức ăn đường phố không cần giấy phép không có nghĩa là không cần quản lý. Ngược lại, vì nó không có 'barrie' kỹ thuật ban đầu nên công tác hậu kiểm

càng phải dày đặc và quyết liệt hơn. Chúng tôi xác định, quản lý ATTP đường phố phải gắn liền với trách nhiệm của người đứng đầu chính quyền cấp xã".

Để quản lý căn cơ ATTP thức ăn đường phố, theo ông Tám, cần tập trung vào 4 giải pháp chính. Một là ký cam kết thực chất, các địa phương phải có danh sách theo dõi cụ thể từng hộ, phân loại mức độ rủi ro để kiểm tra phù hợp, tránh việc ký cam kết chỉ mang tính hình thức. Hai là, chuyển mạnh sang hậu kiểm, tăng cường kiểm tra đột xuất không báo trước để phản ánh đúng bản chất vệ sinh của cơ sở, đồng thời kiểm soát nguồn nguyên liệu đầu vào ngay từ cửa ngõ. Ba là, công khai các vi phạm trên các phương tiện thông tin đại chúng để người dân biết. Bốn là, nâng cao năng lực giám sát, tăng cường xét nghiệm nhanh tại chỗ các chỉ tiêu về hàn the, phẩm màu và vi sinh để có bằng chứng thực tế khi xử lý vi phạm.

Thiên Thanh

Chủ động bảo vệ thính giác của bạn

Thính giác là một trong năm giác quan cơ bản, giúp con người tiếp nhận âm thanh, giao tiếp và kết nối với thế giới xung quanh. Nhằm nâng cao nhận thức cộng đồng về phòng, chống mất thính lực và cải thiện chăm sóc thính giác trên khắp thế giới, Tổ chức Y tế Thế giới đã chọn ngày 03/03 hàng năm là Ngày Thính giác thế giới kể từ năm 2016.

Theo Tổ chức Y tế thế giới, hiện nay hơn 5% dân số thế giới tương đương khoảng 430 triệu người (trong đó có 34 triệu trẻ em) cần phục hồi chức năng để khắc phục tình trạng suy giảm thính lực gây tàn tật. Đáng chú ý, hơn 1 tỷ người trẻ tuổi đang có nguy cơ bị mất thính lực vĩnh viễn, có thể phòng tránh được, do thói quen nghe không an toàn. Ước tính đến năm 2050, hơn 700 triệu người hay cứ 10 người thì có 1 người sẽ bị suy giảm thính lực gây tàn tật.

Một số nguyên nhân chính gây suy giảm, mất thính lực có thể kể đến bao gồm tiếp xúc với tiếng ồn lớn trong thời gian dài; mắc các bệnh truyền nhiễm như sởi, quai bị, rubella và viêm màng não; tuổi tác (lão hóa ở người cao tuổi); thói quen sử dụng các chất kích thích như rượu, thuốc lá, thuốc láo; sử dụng các loại thuốc gây hại cho tai.

Ảnh hưởng của suy giảm thính lực

Suy giảm thính lực (SGTL) không chỉ là một vấn đề sức khỏe đơn thuần mà còn ảnh hưởng đến nhiều khía cạnh trong cuộc sống của mỗi người.

Trước hết là gây hạn chế về khả năng giao tiếp và lời nói. Ở trẻ em, mất thính lực có thể làm chậm phát triển ngôn ngữ, phát âm không rõ, vốn từ hạn chế và khó hình thành kỹ năng giao tiếp xã hội. Ở người lớn, việc không nghe rõ dẫn đến hiểu sai thông tin, giảm hiệu quả giao tiếp trong công việc và cuộc sống hàng ngày.

Bên cạnh đó, nhiều nghiên cứu cho thấy SGTL có liên quan đến suy giảm nhận thức và tăng nguy cơ sa sút trí tuệ. Khi não bộ phải “gồng mình” để xử lý âm thanh không rõ ràng, nguồn lực nhận thức dành cho ghi nhớ, tư duy và tập trung bị suy giảm.

Hơn nữa, khó khăn trong giao tiếp cũng khiến người bị SGTL dễ rơi vào tình trạng cô lập xã hội, tăng cảm giác cô đơn, mặc cảm hoặc bị kỳ thị, từ đó gia tăng nguy cơ căng thẳng và trầm cảm.

Đồng thời, SGTL làm hạn chế trong tiếp cận giáo dục và việc làm. Trẻ em khiếm thính nếu không được phát hiện và can thiệp sớm sẽ gặp khó khăn trong học tập, dẫn đến kết quả học tập thấp hơn và hạn chế cơ hội phát triển lâu dài. Ở người lớn, rào cản giao tiếp khiến họ khó tiếp cận việc làm



Tầm soát xin giúp phòng ngừa các bệnh truyền nhiễm như sởi, quai bị và rubella - những bệnh có thể gây suy giảm thính lực ở trẻ em

phù hợp.

Nguy cơ tai nạn cũng gia tăng ở người SGTL. Người SGTL có thể không nghe rõ tiếng còi xe, chuông báo cháy hoặc các tín hiệu nguy hiểm khác, làm tăng nguy cơ tai nạn trong sinh hoạt hằng ngày.

Về mặt kinh tế – xã hội, SGTL làm giảm năng suất lao động do giảm hiệu quả giao tiếp, tăng nguy cơ tai nạn nghề nghiệp và hạn chế cơ hội thăng tiến. Chi phí cho thiết bị trợ thính, điều trị, phục hồi chức năng và chăm sóc lâu dài do bị SGTL cũng có thể tạo gánh nặng tài chính cho gia đình và hệ thống y tế.

Chủ động bảo vệ thính giác của bạn

SGTL tác động đến nhiều khía cạnh trong cuộc sống con người, từ sức khỏe, giao tiếp, nhận thức, tâm lý đến cơ hội giáo dục và kinh tế. Do đó, việc bảo vệ thính giác, phòng SGTL là vô cùng quan trọng. Ở trẻ em, gần 60% trường hợp mất thính lực là do các nguyên nhân có thể tránh được thông qua việc thực hiện các biện pháp y tế công cộng. Tương tự, hầu hết các nguyên nhân phổ biến gây SGTL ở người lớn, như tiếp xúc với tiếng ồn lớn, sử dụng thuốc gây hại cho tai... đều có thể phòng ngừa được.

Một số biện pháp giúp chủ động bảo vệ thính giác, phòng SGTL bao gồm:

Tầm soát: những bệnh có thể gây SGTL như sởi, quai bị, rubella đều có vắc xin phòng bệnh, vậy nên ngay từ khi còn nhỏ nên đưa trẻ đi tiêm phòng đầy đủ.

Bảo vệ tai khỏi tiếng ồn lớn: khi buộc phải tiếp xúc với tiếng ồn lớn, hãy sử dụng những phương tiện bảo hộ chẳng hạn như nút tai, cái bịt tai hoặc cả hai.

Thực hiện chăm sóc tai tốt: làm khô tai sau khi tắm; tránh bơi ở những nơi nước bẩn; không nên dùng tăm bông ngoáy thường xuyên, việc này có thể làm xước da ống tai, đẩy ráy tai vào sâu gây bít tắc và tăng nguy cơ thủng màng nhĩ.

Thực hành lối sống lành mạnh, tránh các chấn thương tai (đội mũ bảo hiểm khi đi xe máy, thắt dây an toàn khi ngồi trên ô tô...). Đồng thời, phát hiện sớm và điều trị kịp thời các bệnh lý về tai.

Những người có nguy cơ suy giảm, mất thính lực như công nhân, người cao tuổi,... nên kiểm tra thính lực thường xuyên.

ThS.BS. Hồ Thị Hồng (CDC Đồng Nai)

Cần nâng cao ý thức phòng, chống sốt xuất huyết

Sốt xuất huyết (SXH) tiếp tục là mối đe dọa đối với sức khỏe cộng đồng, với nguy cơ bùng phát thành dịch nếu không được kiểm soát chặt chẽ. Thực tế đó đòi hỏi mỗi người dân, mỗi gia đình phải nâng cao ý thức phòng, chống bệnh, chủ động loại bỏ nguy cơ lây truyền ngay từ môi trường sống, góp phần ngăn chặn dịch bệnh lan rộng.

Ca mắc giảm nhẹ, không thể chủ quan

Theo báo cáo của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Đồng Nai (CDC Đồng Nai), cộng dồn từ đầu năm 2026 đến nay, toàn tỉnh ghi nhận 1.530 ca mắc SXH, trong đó có 656 ca là trẻ em dưới 15 tuổi, chiếm 42,88%. Số ca mắc giảm 0,91% so với cùng kỳ năm 2025 (1.544ca). Đáng lo ngại, toàn tỉnh ghi nhận 3 trường hợp tử vong do SXH, tăng 3 ca so với cùng kỳ năm trước. Cùng với đó, số ổ dịch được phát hiện lên đến 547 ổ, tăng 43,19% so với cùng kỳ (382 ổ).

Theo BS.CKI Cao Văn Dũng, Trưởng khoa Phòng, chống bệnh truyền nhiễm CDC Đồng Nai, mặc dù số ca mắc SXH giảm nhẹ so với cùng kỳ năm 2025, nhưng người dân tuyệt đối không được chủ quan.

Hiện nay, biến đổi khí hậu với nắng nóng kéo dài xen kẽ mưa lớn, mưa trái mùa làm xuất hiện nhiều điểm nước đọng, tạo điều kiện thuận lợi cho muỗi Aedes sinh sản. Quá trình đô thị hóa nhanh, đặc biệt tại các khu công nghiệp, khu dân cư mới, làm phát sinh nhiều khu nhà trọ, công trình xây dựng, khu đất trống có dụng cụ chứa nước. Hệ thống thoát nước chưa đồng bộ khiến nước đọng kéo dài, trở thành ổ sinh sản của muỗi.

Bên cạnh đó, sự gia tăng lao động nhập cư, người dân di chuyển thường xuyên cũng gây khó khăn cho công tác giám sát dịch tễ. Đáng chú ý, ở một số địa phương, công tác phòng, chống dịch vẫn chưa mang tính bền vững, trong khi một bộ phận người dân còn chủ quan, chưa chủ động loại bỏ nơi sinh sản của muỗi. Đây là những nguyên nhân khiến dịch bệnh có nguy cơ bùng phát và lan rộng nếu không được kiểm soát chặt chẽ.

Chung tay hành động từ mỗi gia đình, cộng đồng

Theo BS Dũng, ngành Y tế Đồng Nai đã và đang triển khai đồng bộ nhiều giải pháp phòng, chống SXH như giám sát dịch tễ, xử lý ổ dịch, phun hóa chất diệt muỗi và đẩy mạnh truyền thông nâng cao nhận thức cộng đồng. Tuy nhiên, để các biện pháp này phát huy hiệu quả lâu dài, rất cần sự chủ động tham gia tích cực của người dân.

Mỗi hộ gia đình cần thường xuyên diệt lăng quăng, bọ gậy bằng cách đậy kín các dụng cụ chứa nước, lật úp các vật dụng không cần thiết, thả cá vào bể chứa nước; vệ sinh nhà cửa sạch sẽ thoáng mát, môi trường xung quanh nơi ở thông thoáng. Đồng thời, người dân



Người dân phường Bình Phước, tỉnh Đồng Nai dọn dẹp các dụng cụ chứa nước diệt lăng quăng phòng, chống SXH.

cần thực hiện các biện pháp phòng muỗi đốt như ngủ màn kể cả ban ngày, sử dụng kem xoa muỗi, mặc quần áo dài tay...

Khi xuất hiện các dấu hiệu nghi ngờ mắc SXH như: sốt cao đột ngột 39 - 40°C, liên tục, khó hạ sốt; đau đầu, đau sau hốc mắt, đau cơ, đau khớp, mỗi người; trẻ nhỏ có thể quấy khóc, bỏ ăn, lừ đừ..., cần đến ngay cơ sở y tế để được khám, theo dõi và điều trị kịp thời, tuyệt đối không tự ý điều trị tại nhà.

Cũng theo BS Dũng, bên cạnh việc thực hiện nghiêm các biện pháp phòng, chống SXH, tiêm vắc xin phòng bệnh là giải pháp quan trọng, góp phần giảm nguy cơ mắc bệnh, trường hợp nếu mắc bệnh sẽ giảm nguy cơ SXH nặng, giảm nguy cơ sốc, giảm xuất huyết nặng, suy tạng... Việc tiêm vắc xin kết hợp với duy trì thường xuyên các biện pháp phòng bệnh sẽ tạo "lá chắn" bảo vệ sức khỏe cho mỗi cá nhân và cộng đồng.

Chia sẻ sau quá trình điều trị SXH, anh Vũ Xuân Huy (ngụ phường Đồng Xoài, tỉnh Đồng Nai), cho biết bản thân rất lo lắng khi mắc bệnh. "Qua lần điều trị này, tôi ý thức hơn trong việc giữ gìn vệ sinh môi trường, diệt lăng quăng, không để nước đọng quanh nhà để phòng bệnh cho gia đình" – anh Huy nói.

Tương tự, anh Nguyễn Sỹ Trung (ngụ phường Bình Phước, tỉnh Đồng Nai), cho biết dù khu phố chưa ghi nhận ca mắc SXH nhưng gia đình anh luôn chủ động thực hiện các khuyến cáo của ngành y tế như vệ sinh môi trường xung quanh nhà, không để các vật dụng chứa nước, thường xuyên kiểm tra các khu vực dễ phát sinh lăng quăng.

"Phòng, chống SXH không chỉ là nhiệm vụ của ngành y tế mà là trách nhiệm của toàn xã hội. Các địa phương cần duy trì việc diệt lăng quăng thường xuyên, không chờ đến khi có chiến dịch mới triển khai. Khi mỗi người dân nâng cao ý thức, chủ động thực hiện các biện pháp phòng bệnh, dịch SXH sẽ từng bước được kiểm soát, góp phần bảo vệ sức khỏe cộng đồng" – BS Dũng khẳng định.

Thanh Hiền

Lợi ích phục hồi chức năng sau xạ trị

Xạ trị được ví như “vũ khí” quan trọng giúp tiêu diệt tế bào ác tính và kiểm soát tiến triển bệnh ung thư, nhưng quá trình này thường để lại những “dư âm” không nhỏ về sức khỏe như mệt mỏi kéo dài, đau nhức và hạn chế vận động... Để cuộc chiến chống ung thư thực sự trọn vẹn, phục hồi chức năng sau xạ trị chính là bước tiếp theo giúp người bệnh sớm lấy lại sự cân bằng, phục hồi sức khỏe và nâng cao chất lượng sống.

Giai đoạn quan trọng phục hồi sức khỏe

Theo BS. CKII Trần Trung Kiên, Trưởng khoa Ung bướu Bệnh viện Đại học Y dược Shing Mark, đối với bệnh nhân ung thư sau khi kết thúc đợt xạ trị, cơ thể chưa hồi phục ngay lập tức. Tia xạ có thể gây ra hiện tượng xơ hóa mô (làm các mô trở nên cứng, kém đàn hồi) và tổn thương các mạch máu nhỏ. Nếu không có sự can thiệp thích hợp và kịp thời, các tổn thương này có thể sẽ dẫn đến cứng khớp, hạn chế vận động; đau, phù nề, đặc biệt là phù bạch huyết; yếu cơ, giảm sức bền; rối loạn nuốt, nói, hô hấp (ung thư vùng đầu cổ, phổi); mệt mỏi kéo dài, suy giảm thể lực,...).

Nếu bệnh nhân được phục hồi chức năng sẽ giúp giảm các tác dụng phụ này, hỗ trợ cơ thể thích nghi và phục hồi một cách an toàn.

Cụ thể, giảm đau và cải thiện vận động, giúp làm mềm mô xơ, tăng độ linh hoạt của khớp, giảm đau và cứng sau xạ trị; phòng ngừa biến chứng lâu dài, khi can thiệp sớm giúp hạn chế teo cơ, co rút cơ, dính khớp và phù bạch huyết; phục hồi chức năng sinh hoạt, người bệnh có thể tự chăm sóc bản thân, đi lại, ăn uống, nói chuyện dễ dàng hơn; cải thiện tinh thần và chất lượng sống, vận động phù hợp giúp giảm mệt mỏi, lo âu, trầm cảm – những vấn đề thường gặp sau điều trị ung thư.

Trường hợp ông H.L. (54 tuổi, ngụ phường Tam Hiệp, tỉnh Đồng Nai) là một minh chứng. Sau xạ trị ung thư vòm họng, ông bị di chứng cứng cổ, đau, giảm vận động cổ, khớp thái dương hàm. Sau khi được tư vấn và kiên trì



Tập phục hồi chức năng cho một bệnh nhân tại Bệnh viện Đại học Y dược Shing Mark.

tập luyện tại khoa Y học cổ truyền – Phục hồi chức năng của bệnh viện, các nhóm cơ cổ bị yếu, xơ hóa đã dần ổn định, tầm vận động cổ cải thiện rõ rệt, bệnh nhân há miệng tốt...

“Sau thời gian xạ trị, cơ thể bệnh nhân thường phải đối mặt với nhiều thay đổi và đây là thời điểm then chốt để tái tạo năng lượng và phục hồi chức năng toàn thân. Nếu không được chăm sóc đúng cách, sức khỏe người bệnh có thể suy yếu, ảnh hưởng tới hiệu quả điều trị lâu dài. Chính vì vậy, phục hồi chức năng sau xạ trị là giai đoạn quan trọng giúp cơ thể lấy lại sự cân bằng, tăng sức đề kháng, cải thiện thể lực và ổn định tinh thần, đồng thời tạo động lực, niềm tin để bệnh nhân tiếp tục sống khỏe và ý nghĩa hơn” – bác sĩ Kiên cho biết thêm.

Thời điểm phục hồi chức năng sau xạ trị

Theo bác sĩ Kiên, tùy vào thể trạng và giai đoạn điều trị của bệnh nhân, các bác sĩ sẽ đưa ra chương trình phục hồi chức năng phù hợp.

Phục hồi chức năng sau xạ trị gồm: Vật lý trị liệu, bài tập vận động, kéo giãn, tăng sức cơ; liệu pháp kiểm soát phù bạch huyết; tập hô hấp cho bệnh nhân xạ trị phổi; tập nuốt, tập nói cho bệnh nhân ung thư đầu – cổ; hướng dẫn sinh hoạt và tập luyện tại nhà...

Thời điểm để bắt đầu điều trị liệu pháp vật lý trị liệu có thể bắt đầu sớm trong khi hoặc ngay sau khi xạ trị, nếu tình trạng cho phép. Tiếp tục trong suốt quá trình hồi phục, việc can thiệp đúng thời điểm giúp tăng hiệu quả điều trị và rút ngắn thời gian hồi phục.

“Người bệnh cần nhớ rằng sau xạ trị, việc điều trị vẫn chưa kết thúc. Phục hồi chức năng chính là bước nối dài của hành trình chữa bệnh và cần được bắt đầu càng sớm càng tốt, thậm chí ngay từ khi đang trong quá trình xạ trị (gọi là phục hồi chức năng phòng ngừa), giúp người bệnh sống khỏe hơn, chủ động hơn trong cuộc sống” – bác sĩ Kiên nhấn mạnh.

Sao Mai

Thay đổi lối sống để đẩy lùi béo phì



Đi bộ nhanh, chạy bộ không chỉ giúp kiểm soát cân nặng mà còn cải thiện sức khỏe tim mạch và tinh thần.

Mối đe dọa âm thầm

Theo nghiên cứu của Tổ chức Y tế thế giới (WHO) công bố trên Tạp chí Y khoa The Lancet (Anh), hiện toàn cầu có hơn 1 tỷ người mắc béo phì, tương đương cứ 8 người thì có 1 người bị béo phì. Giai đoạn 1990-2022, tỷ lệ béo phì tăng gấp 4 lần ở trẻ em và thanh thiếu niên, tăng gấp đôi ở người lớn. Tình trạng thừa cân, béo phì đang gia tăng nhanh tại nhiều quốc gia, trong đó có Việt Nam, nếu không có giải pháp can thiệp hiệu quả.

Béo phì là tình trạng tích lũy mỡ quá mức, ảnh hưởng tiêu cực đến sức khỏe. Chỉ số khối cơ thể (BMI) là thước đo phổ biến để đánh giá: BMI từ 25-29,9 được xem là thừa cân; từ 30 trở lên là béo phì.

Theo BS.CKI Đồng Minh Hùng, Phó trưởng khoa, phụ trách khoa Phòng, chống bệnh không lây nhiễm CDC Đồng Nai, thừa cân, béo phì là yếu tố nguy cơ hàng đầu của nhiều bệnh mạn tính như tim mạch, tăng huyết áp, đái tháo đường type 2, rối loạn mỡ máu, đột quỵ và một số loại ung thư. Đáng lo ngại, tình trạng béo phì ở trẻ em đang gia tăng do lối sống ít vận động và chế độ ăn thiếu khoa học.

“Trẻ thừa cân, béo phì có nguy cơ cao trở thành người lớn béo phì, sớm mắc bệnh mạn tính và gặp nhiều khó khăn về tâm lý, học tập, hòa nhập xã hội. Đây là vấn đề cần sự quan tâm của gia đình, nhà trường và toàn xã hội” – BS Hùng nhấn mạnh.

Nguyên nhân chủ yếu của béo phì xuất phát từ lối sống không lành mạnh: ăn nhiều thực phẩm giàu năng lượng, chất béo, đường; thói quen sử dụng thức ăn nhanh, đồ uống có đường; ít vận động; ngồi lâu trước màn hình; ngủ không đủ giấc và căng thẳng kéo dài.

Thay đổi từ những việc nhỏ mỗi ngày

Theo BS Hùng, phòng chống béo phì hiệu quả cần bắt đầu từ

Béo phì đang gia tăng nhanh chóng và trở thành một trong những thách thức lớn đối với sức khỏe cộng đồng trên toàn cầu, trong đó có Việt Nam.

việc thay đổi thói quen hằng ngày, duy trì lâu dài để mang lại hiệu quả.

Trước hết, cần xây dựng chế độ dinh dưỡng hợp lý, cân đối và đa dạng thực phẩm; tăng cường rau xanh, trái cây, ngũ cốc nguyên hạt, đạm lành mạnh như cá, đậu, thịt nạc; hạn chế thực phẩm chế biến sẵn, đồ chiên rán, nước ngọt có đường và đồ uống có cồn. Đồng thời, kiểm soát khẩu phần ăn, ăn đúng bữa, hạn chế ăn khuya.

Song song đó, duy trì hoạt động thể lực ít nhất 30 phút mỗi ngày với các hình thức phù hợp như đi bộ nhanh, chạy bộ, đạp xe, bơi lội hoặc chơi thể thao. Vận động thường xuyên không chỉ giúp kiểm soát cân nặng mà còn cải thiện sức khỏe tim mạch và tinh thần.

Giấc ngủ và sức khỏe tinh thần cũng đóng vai trò quan trọng. Thiếu ngủ và căng thẳng kéo dài có thể gây rối loạn chuyển hóa, làm tăng cảm giác thèm ăn và tích mỡ. Vì vậy, mỗi người cần sắp xếp thời gian nghỉ ngơi hợp lý, hạn chế thời gian sử dụng thiết bị điện tử, đặc biệt ở trẻ em.

Thực tế tại Đồng Nai, nhiều gia đình đã chủ động thay đổi lối sống để bảo vệ sức khỏe cho con em. Chị Phạm Thị Mai (ngụ phường Tân Triều) cho biết, con trai chị học lớp 2 nhưng nặng gần 50kg, vượt nhiều so với cân nặng trung bình của lứa tuổi. Lo ngại nguy cơ béo phì ảnh hưởng đến sự phát triển lâu dài của con, chị đã điều chỉnh thực đơn gia đình theo hướng giảm tinh bột, hạn chế đồ chiên rán, nước ngọt; tăng rau xanh, trái cây và các món luộc, hấp. Đồng thời, chị khuyến khích con tham gia đá bóng, bơi lội và vận động ngoài trời mỗi ngày.

“Những thay đổi không cần quá lớn hay đột ngột, nhưng cần thực hiện đều đặn. Khi duy trì được thói quen lành mạnh, hiệu quả sẽ đến một cách bền vững” – BS Hùng chia sẻ.

Béo phì hoàn toàn có thể phòng ngừa và kiểm soát nếu mỗi người hành động kịp thời, đúng cách. Thay đổi lối sống không chỉ là lựa chọn cá nhân mà còn là trách nhiệm đối với sức khỏe cộng đồng và các thế hệ tương lai. Đẩy lùi béo phì, hãy bắt đầu từ hôm nay.

Đỗ Hoa

Hiểu đúng để đồng hành, hỗ trợ người bệnh Down hòa nhập với cộng đồng

Hội chứng Down là một trong những rối loạn nhiễm sắc thể phổ biến nhất hiện nay. Việc nâng cao kiến thức, hiểu đúng về hội chứng Down không chỉ giúp giảm sự kỳ thị mà còn tạo điều kiện để người mắc hội chứng Down được phát triển toàn diện, sống khỏe mạnh và hòa nhập xã hội.

Hiểu đúng về hội chứng Down

Hội chứng Down là tình trạng mà một người bị thừa một nhiễm sắc thể (NST), cụ thể là thừa 1 NST số 21. Hầu hết mọi người đều có 23 cặp NST, tổng cộng là 46 NST. Những người mắc hội chứng Down có thêm một NST thứ 21 nên bộ NST gồm 47 chiếc thay vì 46. Chính NST thừa này gây nên những đặc điểm về hình thái cũng như sự trì trệ phát triển trí tuệ ở những người mắc hội chứng Down.

Hội chứng Down ảnh hưởng đến người bệnh như thế nào?

Người mắc hội chứng Down thường có một số đặc điểm như: mặt phẳng, mũi xệch nhẹ, sống mũi thấp, trương lực cơ giảm, bàn tay ngắn với một nếp gấp trong lòng bàn tay... Mức độ chậm phát triển trí tuệ ở mỗi người khác nhau, thường ở mức nhẹ đến trung bình.

Bên cạnh đó, người mắc hội chứng Down có nguy cơ mắc một số bệnh lý kèm theo như suy giảm thính lực (khoảng 75%); ngưng thở khi ngủ do tắc nghẽn (từ 50 đến 75%); nhiễm trùng tai (từ 50 đến 70%); các bệnh về mắt, như đục thủy tinh thể (lên đến 60%); các dị tật tim bẩm sinh (từ 50 đến 65%); bệnh Alzheimer.

Hội chứng Down có lây không?

Hội chứng Down là do rối loạn nhiễm sắc thể, không phải là bệnh truyền nhiễm do vi khuẩn, vi rút hay tác nhân gây bệnh truyền nhiễm nào khác gây nên. Chính vì thế, bệnh Down hoàn toàn không lây nhiễm, kể cả khi bạn tiếp xúc trực tiếp, sống chung hay chăm sóc trẻ mắc hội chứng này.

Hội chứng Down có chữa được không?

Hiện nay chưa có phương pháp điều trị khỏi hoàn toàn hội chứng Down vì đây là bất thường về nhiễm sắc thể. Tuy nhiên, can thiệp sớm và chăm sóc toàn diện có thể giúp người bệnh phát triển tối đa khả năng.

Ái có nguy cơ sinh con mắc hội chứng Down?

Nguy cơ sinh con mắc hội chứng Down có thể xảy ra ở mọi phụ nữ mang thai, không phân biệt chủng tộc hay điều kiện kinh tế. Tuy nhiên, nguy cơ tăng rõ rệt ở phụ nữ từ 35 tuổi trở lên và tăng dần theo tuổi của mẹ. Cụ thể, một phụ nữ 30 tuổi có nguy cơ sinh con hội chứng Down là 1/900, phụ nữ 35 tuổi nguy cơ tăng lên 1/365, phụ nữ 40 tuổi nguy cơ 1/100 và nguy cơ sẽ là 1/30 nếu người mẹ ở tuổi 45.

Trong bối cảnh xu hướng kết hôn và sinh con muộn ngày càng phổ biến, việc tư vấn tiền hôn nhân, khám sức khỏe trước khi mang thai và sàng lọc trước sinh có vai trò đặc biệt quan trọng.

Biện pháp sàng lọc và chẩn đoán trước sinh

Hiện nay có nhiều biện pháp giúp sàng lọc, phát hiện sớm nguy cơ thai nhi mắc hội chứng Down, bao gồm: Siêu âm đo độ mờ da gáy trong 3 tháng đầu thai kỳ; xét nghiệm Double test, Triple test; xét nghiệm NIPT (phân tích ADN tự do của thai nhi trong máu mẹ); chọc ối hoặc sinh thiết nhau thai (giúp chẩn đoán xác định).

Việc sàng lọc trước sinh giúp thai phụ và gia đình được tư vấn đầy đủ để chủ động chăm sóc thai kỳ và có kế hoạch phù hợp.

Ngày Hội chứng Down thế giới năm 2026: Cùng nhau chống lại sự cô đơn

Chủ đề Ngày Hội chứng Down Thế giới năm 2026 là: “Together



Mũi tẹt, mặt phẳng, mắt xệch

Răng ngang liên tục, ngón út ngắn và cong vào trong

Ngón cái cách xa các ngón còn lại

Hội chứng Down (3 nhiễm sắc thể 21)

Đặc điểm hình thái đặc trưng của người mắc hội chứng Down (nguồn: internet).

Against Loneliness”, tạm dịch là “Cùng nhau chống lại sự cô đơn”.

Ai trong chúng ta cũng từng cảm thấy cô đơn. Nhưng đối với người mắc hội chứng Down và các khuyết tật trí tuệ khác, sự cô đơn là một trải nghiệm phổ biến hơn. Sự cô đơn có thể biểu hiện theo nhiều cách khác nhau như không có nhóm bạn bè hay người thân thiết để chia sẻ cảm xúc. Cô đơn không chỉ là một cảm xúc buồn bã. Nó ảnh hưởng tiêu cực đến sức khỏe tinh thần, có thể gây lo âu, trầm cảm và thậm chí tác động xấu đến sức khỏe thể chất.

Nhờ những tiến bộ của y học và giáo dục, người mắc hội chứng Down ngày càng có cơ hội học tập, làm việc và tham gia các hoạt động xã hội phù hợp với khả năng. Nhiều người có thể đạt được mức độ tự lập cao khi được gia đình và cộng đồng hỗ trợ đúng cách. Trong đó, gia đình giữ vai trò trung tâm trong việc chăm sóc và nuôi dưỡng trẻ. Tình yêu thương, sự kiên trì và đồng hành của cha mẹ có tác động trực tiếp đến sự phát triển của trẻ mắc hội chứng Down. Bên cạnh đó, môi trường xã hội thân thiện, không kỳ thị sẽ giúp người mắc hội chứng Down không còn cô đơn và phát huy hết tiềm năng, đóng góp tích cực cho cộng đồng.

Chính vì thế, mọi người hãy hiểu đúng và đồng hành để giúp người mắc hội chứng Down có cuộc sống khỏe mạnh, ý nghĩa và hòa nhập.

ThS.BS. Hồ Thị Hồng (CDC Đồng Nai)

Lãnh đạo tỉnh thăm, chúc Tết các bệnh viện

Chiều 10-2, đoàn công tác của Tỉnh ủy – HĐND – UBND – Ủy ban MTTQ Việt Nam tỉnh Đồng Nai do đồng chí Lê Trường Sơn, Ủy viên Ban Thường vụ Tỉnh ủy, Phó Chủ tịch UBND tỉnh làm trưởng đoàn đã đến thăm, tặng quà Tết và chúc mừng kỷ niệm 71 năm Ngày Thầy thuốc Việt Nam tại Bệnh viện ĐK Thống Nhất, Bệnh viện Nhi đồng Đồng Nai và Bệnh viện ĐK Đồng Nai.

Tại các đơn vị, đoàn đã nghe báo cáo kết quả hoạt động nổi bật trong năm qua. Bệnh viện ĐK Thống Nhất tiếp tục khẳng định vai trò tuyến cuối chuyên sâu của tỉnh với nhiều kỹ thuật cao như phẫu thuật tim, can thiệp tim mạch, điều trị rối loạn nhịp, nút mạch cầm máu; hệ thống xét nghiệm đạt chuẩn ISO 15189:2022; Đơn vị Đột quy đạt chứng nhận Kim cương của Tổ chức Đột quy Thế giới...

Bệnh viện Nhi đồng Đồng Nai duy trì quy mô 800 giường bệnh, mỗi ngày khám từ 1.500–2.000 lượt, làm chủ nhiều kỹ thuật chuyên sâu như ECMO, hồi sức sơ sinh, nội soi phế quản gấp dị vật, góp phần cứu sống nhiều ca bệnh nặng và giảm chuyển tuyến.

Trong khi đó, Bệnh viện ĐK Đồng Nai đã được cấp phép thực hiện kỹ thuật ghép thận, dự kiến triển khai ca ghép đầu tiên sau Tết 2026; đồng thời phát triển mạnh các kỹ thuật cao trong phẫu thuật tim, sọ não, can thiệp thần kinh và hai năm liên tiếp đạt chứng nhận Kim cương trong điều trị đột quy.

Bên cạnh kết quả đạt được, các bệnh viện cũng kiến nghị tỉnh quan tâm tháo gỡ khó khăn về quá tải, cơ sở vật chất, trang thiết bị và quỹ đất mở rộng.

Phó Chủ tịch UBND tỉnh Lê Trường Sơn ghi nhận, biểu dương những nỗ lực của đội ngũ cán bộ, y bác sĩ; đồng thời đề nghị các đơn vị tiếp tục nâng cao chất lượng chuyên môn, đẩy mạnh chuyển đổi số, ứng dụng khoa học công nghệ, đáp ứng tốt hơn nhu cầu chăm sóc sức khỏe nhân dân. Nhân dịp Tết Nguyên đán Bính Ngọ 2026, lãnh đạo tỉnh gửi lời chúc năm mới sức khỏe, an khang đến toàn thể đội ngũ ngành y tế.

Bích Ngọc

Lãnh đạo Sở Y tế thăm, chúc Tết nguyên lãnh đạo Sở Y tế qua các thời kỳ

Nhân dịp Tết Nguyên đán Bính Ngọ 2026, sáng 10-2, đoàn công tác của Sở Y tế Đồng Nai do TTUT-BS.CKII Đỗ Thị Nguyên, Giám đốc Sở Y tế làm trưởng đoàn đã đến thăm, chúc Tết các đồng chí nguyên lãnh đạo Sở Y tế qua các thời kỳ đang sinh sống trên địa bàn tỉnh.

Tại các gia đình đến thăm, TTUT-BS.CKII Đỗ Thị Nguyên ân cần thăm hỏi sức khỏe, đời sống của các đồng chí, đồng thời bày tỏ lòng tri ân sâu sắc trước những đóng góp to lớn của các thế hệ lãnh đạo đi trước đối với sự nghiệp chăm sóc, bảo vệ sức khỏe nhân dân trên địa bàn tỉnh.

Thay mặt lãnh đạo Sở Y tế, TTUT-BS.CKII Đỗ Thị Nguyên đã thông tin nhanh về những kết quả nổi bật của ngành y tế trong năm 2025, trong đó nhấn mạnh công tác kiểm soát hiệu quả dịch bệnh, nâng cao chất lượng khám, chữa bệnh ở các tuyến và đẩy mạnh chuyển đổi số trong lĩnh vực y tế.

Nhân dịp năm mới, thay mặt lãnh đạo Sở, TTUT-BS.CKII Đỗ Thị Nguyên kính chúc các đồng chí nguyên lãnh đạo cùng gia đình đón Tết vui tươi, đầm ấm, dồi dào sức khỏe; mong tiếp tục nhận được sự quan tâm, đóng góp ý kiến tâm huyết của các thế hệ đi trước cho sự phát triển của ngành Y tế Đồng Nai trong thời gian tới.

Thanh Hiền – Nguyễn Văn

Bản tin Sức khỏe Đồng Nai đạt giải Nhất Hội báo Xuân Bính Ngọ 2026

Sáng 11-2, tại Thư viện tỉnh, Ban Tuyên giáo và Dân vận Tỉnh ủy phối hợp với Hội Nhà báo tỉnh, Sở Văn hóa, Thể thao và Du lịch tổ chức khai mạc Hội báo Xuân tỉnh Đồng Nai Tết Bính Ngọ 2026.

Tham dự buổi lễ có đồng chí Lê Trường Sơn, Ủy viên Ban Thường vụ Tỉnh ủy, Phó Chủ tịch UBND tỉnh Đồng Nai cùng đại diện lãnh đạo các sở, ban, ngành.

Phát biểu khai mạc, đồng chí Nguyễn Thị Hồng Trang - Tỉnh ủy viên, Phó Trưởng ban Thường trực Ban Tuyên giáo và Dân vận Tỉnh ủy, Trưởng Ban Tổ chức, cho biết hội báo Xuân năm nay trưng bày hơn 300 ấn phẩm báo chí, bản tin, đặc san Tết của các cơ quan báo chí trong và ngoài tỉnh; đồng thời giới thiệu hơn 50 hình ảnh tiêu biểu về kinh tế - xã hội Đồng Nai năm 2025.

Năm nay, có 9 bản tin của các sở, ngành tham gia Giải thưởng Bản tin Xuân Bính Ngọ 2026. Kết quả, Bản tin Sức khỏe Đồng Nai của Sở Y tế xuất sắc đạt giải Nhất; các giải Nhì, Ba và Khuyến khích được trao cho những đơn vị còn lại.

Dịp này, Ban Tổ chức cũng trao Giải Búa liềm vàng tỉnh Đồng Nai lần thứ VI năm 2025 và bằng khen của Chủ tịch UBND tỉnh cho các tác giả, nhóm tác giả có thành tích xuất sắc.

Sao Mai

Kỷ niệm 235 năm ngày mất Đại danh y Hải Thượng Lãn Ông

Sáng 28-2, Bệnh viện Y dược cổ truyền Đồng Nai tổ chức lễ kỷ niệm Ngày truyền thống Y dược học cổ truyền Việt Nam và dâng hương tưởng niệm 235 năm ngày mất của Hải Thượng Lãn Ông Lê Hữu Trác (15 tháng Giêng âm lịch). Tham dự có các Phó Giám đốc Sở Y tế cùng lãnh đạo các cơ sở y tế và toàn thể viên chức bệnh viện.

Sinh năm 1724 tại Hưng Yên, Hải Thượng Lãn Ông Lê Hữu Trác là vị danh y lỗi lạc của nền y học cổ truyền Việt Nam. Ông để lại bộ sách Hải Thượng y tông tâm lĩnh gồm 28 tập, 66 quyển – công trình kết tinh hơn 30 năm nghiên cứu và hành nghề. Tác phẩm không chỉ hệ thống hóa lý luận, phương pháp chữa bệnh mà còn đề cao tư tưởng “Nam dược trị Nam nhân”, đặt nền móng cho y đức Việt Nam với quan điểm sâu sắc nghề y là “nhân thuật”, lấy cứu người làm mục tiêu tối thượng. Năm 2024, ông được UNESCO vinh danh là Danh nhân văn hóa thế giới nhân kỷ niệm 300 năm ngày sinh.

Phát biểu tại buổi lễ, Phó Giám đốc Sở Y tế Lê Quang Trung nhấn mạnh đây là dịp để tri ân và tiếp tục phát huy những giá trị y đức, y lý, y thuật mà ông để lại. Đồng thời ghi nhận, đánh giá cao những nỗ lực, tinh thần trách nhiệm của đội ngũ thầy thuốc y dược cổ truyền trong chăm sóc sức khỏe nhân dân. Dù còn một số khó khăn về cơ chế thanh toán bảo hiểm y tế, nguồn dược liệu và giá cả, song lãnh đạo ngành tin tưởng đơn vị sẽ tiếp tục phát huy truyền thống, nâng cao chất lượng điều trị, đáp ứng tốt hơn nhu cầu người dân.

Thanh Tú

Sở Y tế Đồng Nai triển khai Năm An toàn giao thông 2026

Ngày 23-2, Sở Y tế Đồng Nai ban hành văn bản số 1484/SYT-NV triển khai Kế hoạch số 93/KH-UBND của Ủy ban nhân dân tỉnh Đồng Nai về thực hiện Năm An toàn giao thông 2026.

Theo đó, Sở Y tế yêu cầu các đơn vị trực thuộc và trạm y tế xã, phường triển khai đồng bộ các nhiệm vụ theo chức năng, góp phần bảo đảm trật tự, an toàn giao thông, giảm thiểu tai nạn giao thông trên địa bàn.

Phòng Nghiệp vụ được giao tăng cường kiểm tra, giám sát công tác khám sức khỏe lái xe; phối hợp với lực lượng chức năng trong tuyên truyền, kiểm tra khám sức khỏe định kỳ đối với lái xe kinh doanh vận tải; cập nhật các trường hợp dương tính với ma túy, chất cấm lên hệ thống dữ liệu điện tử để quản lý liên ngành.

Các cơ sở khám, chữa bệnh phải chủ động xây dựng phương án cứu nạn, cứu hộ tai nạn giao thông, nhất là trên các tuyến cao tốc; thực hiện xét nghiệm nồng độ cồn, ma túy đối với trường hợp nhập viện do tai nạn giao thông và định kỳ tổng hợp, báo cáo số liệu. Đồng thời, chú trọng đầu tư trang thiết bị, tập huấn nâng cao năng lực cấp cứu cho đội ngũ y tế.

Trạm y tế xã, phường củng cố cơ sở vật chất, trang thiết bị thiết yếu, nâng cao năng lực cán bộ để kịp thời xử trí ban đầu các trường hợp tai nạn giao thông trên địa bàn.

Hồ Hồng

Bệnh viện Y dược cổ truyền Đồng Nai cần đẩy mạnh kỹ thuật mới để thu hút bệnh nhân

Ngày 24-2, Giám đốc Sở Y tế Đỗ Thị Nguyên đã đến thăm và làm việc với Bệnh viện Y dược cổ truyền (YDCT) Đồng Nai nhằm đánh giá hoạt động và định hướng phát triển thời gian tới.

Hiện bệnh viện có quy mô 200 giường bệnh với 139 cán bộ, viên chức. Thời gian qua, đơn vị đã nỗ lực kết hợp y học cổ truyền với y học hiện đại, đồng thời đầu tư nhiều trang thiết bị như máy xét nghiệm sinh hóa, siêu âm 4D, máy sóng xung kích, laser nội mạch, X-quang kỹ thuật số... Qua đó góp phần nâng cao chất lượng chẩn đoán, điều trị, từng bước tạo được niềm tin cho người dân.

Tuy nhiên, bệnh viện vẫn gặp không ít khó khăn: tỷ lệ đăng ký khám chữa bệnh ban đầu bằng thẻ bảo hiểm y tế còn thấp; hạ tầng công nghệ thông tin chưa đồng bộ, hệ thống xử lý nước thải xuống cấp; đội ngũ điều dưỡng trưởng chưa được chuẩn hóa theo quy định mới.

Phát biểu chỉ đạo, Giám đốc Sở Y tế đánh giá cao những kết quả bệnh viện đạt được, đặc biệt là việc triển khai thành công các kỹ thuật mới. Để phát triển bền vững, bệnh viện cần nâng cao chất lượng nguồn nhân lực, đẩy mạnh đào tạo chuyên sâu, tăng cường truyền thông để người dân biết và lựa chọn dịch vụ. Đồng thời, tận dụng lợi thế chuyên môn để phối hợp các cơ sở y tế tiếp nhận điều trị, phục hồi chức năng sau giai đoạn cấp tính. Các kiến nghị về chuyển đổi số, đầu tư hạ tầng được Sở ghi nhận và sẽ xem xét tháo gỡ trong thời gian tới.

Thiên Thanh

Bệnh viện Da liễu Đồng Nai triển khai kiosk tự đăng ký khám bệnh

Bệnh viện Da liễu Đồng Nai vừa ký kết thỏa thuận hợp tác với Ngân hàng TMCP Đại Chúng Việt Nam (PVcomBank) nhằm triển khai hệ thống kiosk tự phục vụ đăng ký khám bệnh. Đây là một bước tiến trong lộ trình chuyển đổi số của đơn vị.

Theo thỏa thuận, các kiosk sẽ được lắp đặt tại khu vực tiếp đón, cho phép người bệnh đăng ký khám bằng vài thao tác đơn giản trên màn hình cảm ứng. Hệ thống này giúp giảm thời gian chờ đợi, tăng tính chủ động và tạo sự thuận tiện trong tra cứu thông tin khám chữa bệnh.

Đại diện bệnh viện cho biết, việc đưa kiosk vào vận hành không chỉ giúp nâng cao trải nghiệm người bệnh mà còn góp phần tối ưu quy trình tiếp nhận, quản lý và vận hành. Thỏa thuận hợp tác cũng mở ra cơ hội để bệnh viện tiếp cận thêm nhiều giải pháp công nghệ và tài chính hiện đại từ PVcomBank, phù hợp với xu hướng số hóa đang diễn ra mạnh mẽ trong ngành y tế.

Trong thời gian tới, Bệnh viện Da liễu Đồng Nai tiếp tục hướng đến xây dựng môi trường khám chữa bệnh chuyên nghiệp, thân thiện, lấy người bệnh làm trung tâm và không ngừng đổi mới để nâng cao chất lượng phục vụ.

Thu Hào

Cấp cứu thành công ca vết thương tim nguy kịch

Vào khoảng 5 giờ sáng ngày 8-2, bệnh nhân T.V.K. (35 tuổi, ngụ xã Xuân Phú) được đưa vào Bệnh viện ĐKKV Long Khánh trong tình trạng sốc mất máu nặng do vết đâm vùng ngực trái. Các bác sĩ nhận định nguy cơ tử vong rất cao vì nghi tổn thương tim.

Ngay khi tiếp nhận, ê-kíp cấp cứu khẩn trương đặt đường truyền lớn, bù dịch – hồi sức ban đầu, thực hiện các xét nghiệm khẩn và chuyển bệnh nhân vào phòng mổ. Khi mở ngực đường trước – bên trái, các bác sĩ phát hiện vết thương thất trái kích thước khoảng 1x1cm, máu thoát ra xối xả theo nhịp tim co bóp, đe dọa tính mạng tức thì.

Theo ê-kíp phẫu thuật, thời gian từ lúc mở ngực đến khi khâu xong vết thương tim chỉ khoảng 15 phút, sau hơn 1 giờ đồng hồ ca mổ đã thành công. Đây là ca phẫu thuật đặc biệt khẩn cấp, đòi hỏi sự phối hợp nhanh chóng, chính xác giữa các khoa. Sau mổ, bệnh nhân đã qua cơn nguy kịch, ổn định, không còn chảy máu, tiền lượng khả quan.

Các bác sĩ cho biết, vết thương tim là một trong những cấp cứu ngoại khoa nguy hiểm, đòi hỏi khả năng xử trí ban đầu nhanh chóng, chẩn đoán chính xác, chỉ định phẫu thuật kịp thời và sự phối hợp nhanh – đúng – hiệu quả giữa cấp cứu, gây mê hồi sức và phẫu thuật.

Thời gian qua, Bệnh viện ĐKKV Long Khánh đã kịp thời cứu sống thành công nhiều ca bệnh nặng, góp phần củng cố niềm tin của người dân trong khu vực và các vùng lân cận.

Hoàn Lê

Trạm Y tế phường Đồng Xoài ra mắt mô hình “Dịch vụ chăm sóc cộng đồng”

Vừa qua, Trạm Y tế phường Đồng Xoài phối hợp với Hội Liên hiệp Phụ nữ phường tổ chức lễ ra mắt mô hình “Dịch vụ chăm sóc cộng đồng”, nhằm nâng cao chất lượng chăm sóc sức khỏe ban đầu và đưa các hoạt động y tế đến gần hơn với người dân trên địa bàn. Mô hình đặc biệt hướng đến phụ nữ, người cao tuổi và các nhóm đối tượng dễ bị tổn thương.

Mục tiêu của mô hình là tăng cường truyền thông, giáo dục sức khỏe; trang bị kiến thức và kỹ năng tự chăm sóc cho người dân; đồng thời phát hiện sớm, tư vấn và quản lý kịp thời các vấn đề sức khỏe thường gặp tại cộng đồng. Qua đó, Trạm Y tế phường từng bước đổi mới phương thức hoạt động, phát huy vai trò y tế cơ sở trong bảo vệ và nâng cao sức khỏe Nhân dân.

Trong quá trình triển khai, Trạm Y tế phối hợp chặt chẽ với Hội Liên hiệp Phụ nữ phường trong công tác tuyên truyền, vận động hội viên và người dân tham gia sinh hoạt. Nội dung tập trung vào các vấn đề thiết thực như chăm sóc sức khỏe phụ nữ, sức khỏe sinh sản, phòng chống bệnh không lây nhiễm, dinh dưỡng hợp lý, vệ sinh môi trường, an toàn thực phẩm và phòng chống dịch bệnh theo mùa.

Mô hình được tổ chức sinh hoạt định kỳ 2 buổi mỗi quý tại Trạm Y tế và các nhà văn hóa khu phố, tạo điều kiện thuận lợi để người dân tham gia, góp phần xây dựng cộng đồng khỏe mạnh, chủ động phòng bệnh ngay từ cơ sở.

Đỗ Hoa

Trạm Y tế xã Hưng Phước nuôi heo đất gây quỹ hỗ trợ bệnh nhân nghèo

Với mong muốn sẻ chia và hỗ trợ người dân có hoàn cảnh khó khăn, tập thể nhân viên Trạm Y tế xã Hưng Phước (khu vực Bù Đốp) cùng đội ngũ y tế thôn bản và các cộng tác viên dân số đã chung tay thực hiện hoạt động ý nghĩa nuôi “Heo đất yêu thương” gây quỹ hỗ trợ bệnh nhân có hoàn cảnh khó khăn trên địa bàn.

BS Bùi Thị Thu Liễu, Phụ trách Trạm Y tế xã Hưng Phước, cho biết từ những khoản tiền tiết kiệm nhỏ được góp nhặt mỗi ngày, bằng tinh thần tự nguyện và trách nhiệm, những “Heo đất yêu thương” dần đầy lên theo thời gian. Từ nguồn quỹ này, ban tổ chức đã trao tặng 20 phần quà, mỗi phần trị giá 173.000 đồng cho các bệnh nhân nghèo.

Những phần quà không chỉ góp phần san sẻ chi phí điều trị, tiếp thêm niềm tin và nghị lực để người bệnh an tâm điều trị, vượt qua bệnh tật, mà còn thể hiện sự quan tâm, tấm lòng sẻ chia của đội ngũ y tế cơ sở đối với các bệnh nhân có hoàn cảnh khó khăn.

BS Liễu cho biết thêm, thời gian tới trạm sẽ tiếp tục duy trì và nhân rộng mô hình “Heo đất yêu thương”, góp phần lan tỏa tinh thần nhân ái, xây dựng cộng đồng khỏe mạnh, nghĩa tình.

Thanh Quyết

Khám bệnh, tặng quà cho người dân khó khăn tại khu vực Bù Đốp, Bù Gia Mập

Trung tâm Y tế khu vực Bù Đốp đã tổ chức trình khám bệnh, cấp phát thuốc miễn phí và tặng quà cho người dân có hoàn cảnh khó khăn của ba xã Thiện Hưng, Hưng Phước và Tân Tiến.

Tại chương trình, người dân được khám bệnh, siêu âm tổng quát, đo điện tâm đồ (ECG) và tư vấn sức khỏe, cấp phát thuốc miễn phí. Ngoài ra, người dân còn được tặng 300 phần quà và 300 túi thuốc gia đình do Hội Thầy thuốc trẻ Việt Nam hỗ trợ.

Trước đó, đoàn công tác của Bệnh viện ĐK Đồng Nai cũng đã tổ chức khám bệnh, tư vấn sức khỏe và cấp phát thuốc miễn phí cho hơn 200 người dân có hoàn cảnh khó khăn tại xã Đa Kia (khu vực Bù Gia Mập).

Tại chương trình, người dân được thăm khám tổng quát, tư vấn cách chăm sóc sức khỏe và nhận thuốc miễn phí phù hợp với tình trạng bệnh. Đoàn cũng trao 200 phần quà nhu yếu phẩm, mỗi phần trị giá 300.000 đồng.

Những hoạt động thiết thực này góp phần chăm sóc sức khỏe ban đầu cho người dân có hoàn cảnh khó khăn, gia đình chính sách trên địa bàn ba xã, thể hiện tinh thần trách nhiệm và sự đồng hành của đội ngũ y, bác sĩ đối với cộng đồng.

Nguyễn Văn

Ngày Quốc tế bệnh hiếm 28-2: Nhiều hơn những gì bạn có thể tưởng tượng

Bệnh hiếm là những bệnh có tỷ lệ mắc thấp nhưng gây ảnh hưởng lớn đến sức khỏe cộng đồng. Theo Tổ chức Y tế Thế giới, hiện có hơn 7.000 bệnh hiếm được ghi nhận trên toàn cầu, ảnh hưởng khoảng 300 triệu người, tương đương 3,5–5,9% dân số thế giới.

Từ năm 2008, ngày cuối cùng của tháng 2 hằng năm được Tổ chức Bệnh hiếm Châu Âu chọn là Ngày Quốc tế bệnh hiếm. Năm 2026, chủ đề được đưa ra là “Nhiều hơn những gì bạn có thể tưởng tượng”, nhấn mạnh rằng dù mỗi bệnh có số người mắc ít, tổng số người bị ảnh hưởng lại rất lớn và cần được quan tâm nhiều hơn.

Tại Việt Nam, ước tính có khoảng 6 triệu người chịu ảnh hưởng bởi bệnh hiếm, trong đó phần lớn là trẻ em. Khoảng 72–80% bệnh hiếm có nguyên nhân di truyền và 75% khởi phát từ thời thơ ấu. Nhiều trường hợp diễn tiến mạn tính, đe dọa tính mạng; hơn 90% bệnh hiếm chưa có thuốc điều trị đặc hiệu.

Do biểu hiện không điển hình, bệnh hiếm thường khó chẩn đoán, khiến người bệnh phải trải qua quá trình thăm khám kéo dài. Gánh nặng không chỉ là chi phí điều trị mà còn là áp lực tâm lý và rào cản xã hội.

Ngày Quốc tế bệnh hiếm là dịp nâng cao nhận thức cộng đồng, thúc đẩy phát hiện sớm, tăng cường năng lực chẩn đoán, điều trị và kêu gọi sự chung tay của toàn xã hội để người bệnh hiếm có cơ hội được chăm sóc, hòa nhập và không bị bỏ lại phía sau.

Hồ Hồng



Ủy viên Ban Thường vụ Tỉnh ủy, Phó Chủ tịch UBND tỉnh Lê Trường Sơn tặng quà Tết cho Bệnh viện ĐK Thống Nhất.
(Ảnh: Bích Ngọc)

Đồng chí Nguyễn Thị Hồng Trang, Tỉnh ủy viên, Phó trưởng ban Thường trực Ban Tuyên giáo và Dân vận Tỉnh ủy - Trưởng Ban Tổ chức Hội báo Xuân Bình Ngô năm 2026 trao giải nhất cho Bản tin Sức khỏe Đồng Nai và giải nhì, ba cho các đơn vị khác.
(Ảnh: Sao Mai)



TTUT.BS.CKII Đỗ Thị Nguyên, Giám đốc Sở Y tế thăm và chúc Tết Bác sỹ Lê Thủ (nguyên PGĐ Sở Y tế tỉnh Bình Phước cũ).
(Ảnh: Thanh Hiền)

TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH ĐỒNG NAI

Phòng khám Đa khoa Cơ sở 2 - Bệnh nghề nghiệp:

Địa chỉ chăm sóc sức khỏe cho mọi người

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Đồng Nai triển khai Phòng khám Đa khoa Cơ sở 2 - Bệnh nghề nghiệp (Giấy phép hoạt động số: 1466/ĐNAI-GPHĐ do Sở Y tế Đồng Nai cấp).

Địa chỉ: tại Khu phố 5, Quốc lộ 51, phường Long Hưng, tỉnh Đồng Nai.

Hotline: 02513 835 672

Phòng khám được đầu tư cơ sở vật chất khang trang, thiết bị y tế hiện đại và quy trình thăm khám nhanh gọn, chuyên nghiệp. Đây là điểm đến tin cậy cho việc khám sàng lọc và theo dõi sức khỏe định kỳ cho cá nhân và các doanh nghiệp.

Phòng khám cung cấp hệ thống dịch vụ y tế đa dạng, phong phú như:

- + Khám sức khỏe;
- + Khám sức khỏe tuyển dụng;
- + Khám sức khỏe định kỳ;
- + Khám sức khỏe trước khi bố trí làm việc;
- + Khám sức khỏe phát hiện bệnh nghề nghiệp;
- + Khám bệnh nghề nghiệp.

Các dịch vụ khác:

- + Tập huấn sơ cấp cứu;
- + Tiêm chủng vắc xin;
- + Xét nghiệm môi trường gồm nước, không khí và bề mặt.

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Đồng Nai cung cấp đầy đủ các loại vắc xin dành cho cả người lớn và trẻ em, góp phần tăng cường miễn dịch, chủ động bảo vệ sức khỏe cộng đồng.

Với đội ngũ y, bác sĩ tận tâm, chúng tôi cam kết mang lại sự hài lòng và an tâm cho khách hàng.



Khám sức khỏe cho người lao động.



Tiêm ngừa cho người dân.

THỜI GIAN LÀM VIỆC

Từ thứ 2 đến thứ 6 hằng tuần:

- Buổi sáng từ 7g - 11g30; Buổi chiều 13g - 16g30.
- Ngày thứ 7 và chủ nhật: Làm việc buổi sáng từ 7g - 11g30.

Người dân có thể liên hệ số điện thoại: 02513 835 672 để được tư vấn và đặt lịch.