

BẢN TIN

Sức Khỏe

Đồng Nai

SỞ Y TẾ ĐỒNG NAI





✱ **Chịu trách nhiệm xuất bản**
TTUT-BS. CKII ĐỖ THỊ NGUYỄN
Giám đốc Sở Y tế

✱ **Ban biên tập**
Trưởng ban:
BS. CKI LA VĂN DẦU
Giám đốc Trung tâm Kiểm soát bệnh tật
tỉnh Đồng Nai

✱ **Phó Trưởng ban:**
BS. CKI NGUYỄN AN LINH
Chánh Văn phòng, Sở Y tế
BS. CKII TẠ VĂN BIẾT
Trưởng phòng - Phòng Nghiệp vụ, Sở Y tế

✱ **Thư ký**
CN. PHAN THỊ THUẦN

✱ **Trình bày**
CN. TRẦN BẰNG

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Đồng Nai
Hẻm 807, đường Đồng Khởi, phường Tân Triều,
tỉnh Đồng Nai
ĐT: 0251.3897359 - 0251.3897288
Email: t4gdongnai@gmail.com
dongnaicdc@gmail.com
Website: dongnaicdc.vn

Giấy phép xuất bản số: 136/GP.XBBT
do Sở Thông tin và Truyền thông
Đồng Nai cấp ngày 31/12/2024
In 1.280 cuốn, khổ 19cm x 27cm
tại DNTN Sơn Thịnh Phát
In xong và nộp lưu chiểu tháng 7/2025

LƯU HÀNH NỘI BỘ

Trong số này

- Đảng bộ Sở Y tế phát huy tinh thần đoàn kết, sáng tạo, hoàn thành tốt nhiệm vụ chăm sóc sức khỏe nhân dân.....1
- Tăng cường kiểm tra, hậu kiểm an toàn thực phẩm, phát hiện nhiều vi phạm2
- Triển khai đồng bộ các giải pháp, quyết không để “dịch chồng dịch”.....4
- nỗ lực hướng đến bảo hiểm y tế toàn dân.....6
- Huy động sức mạnh hệ thống chính trị và toàn xã hội trong phòng chống tác hại thuốc lá7
- Hiểu đúng về HIV để phòng bệnh hiệu quả và chấm dứt kỳ thị9
- Lọc màng bụng – giải pháp ưu việt cho bệnh nhân suy thận giai đoạn cuối10
- Hiệu quả từ chương trình “Mỗi tuần một mô hình dân vận khéo”12
- Cần chú trọng, đầu tư cho công tác truyền thông an toàn thực phẩm.....13
- Tuổi thọ người Việt cao nhưng chưa thực sự sống khỏe15
- Điều trị các bệnh lý về tử cung bằng phẫu thuật nội soi.....16
- Trung tâm Y tế huyện Định Quán: Đẩy mạnh truyền thông nâng cao chất lượng dân số.....18
- Tăng cường phối hợp liên ngành trong phòng chống tai nạn thương tích tại Long Thành19
- Bác sĩ trẻ năng động, nhiệt huyết và đam mê nghiên cứu khoa học21
- Chi hội Điều dưỡng BVĐK Đồng Nai: Xây dựng đội ngũ điều dưỡng hiện đại, lấy người bệnh làm trung tâm22
- Cải thiện dinh dưỡng, sức khỏe nhờ sử dụng nguồn nước sạch đúng cách.23
- Tin hoạt động25

Ảnh bìa 1:

Đồng chí Nguyễn Văn Dũng (thứ ba từ trái sang) - Phó Bí thư Đảng ủy UBND tỉnh tặng hoa chúc mừng Đại hội đại biểu Đảng bộ Sở Y tế lần thứ IX, nhiệm kỳ 2025-2030. (Ảnh: Như Thuần)

Ảnh nhỏ (trái):

Đại diện Sở Y tế và Tổng công ty viễn thông toàn cầu ký kết bàn giao hệ thống điều phối dữ liệu y tế tỉnh Đồng Nai. (Ảnh: Sao Mai)

Ảnh nhỏ (phải):

Ban giám đốc Sở Y tế tỉnh Đồng Nai mới. (Ảnh: Mai Liên)

Đảng bộ Sở Y tế phát huy tinh thần đoàn kết, sáng tạo, hoàn thành tốt nhiệm vụ chăm sóc sức khỏe nhân dân

Sáng 26-6, Đảng bộ Sở Y tế Đồng Nai đã long trọng tổ chức Đại hội lần thứ IX, nhiệm kỳ 2025–2030 với chủ đề “Đoàn kết, dân chủ, kỷ cương trong Đảng; xây dựng ngành y tế hiệu lực, hiệu quả và phát triển”. Tham dự đại hội có các đồng chí: Nguyễn Văn Dũng - Phó Bí thư Đảng ủy UBND tỉnh; Nguyễn Tiến Dũng - Phó Chủ nhiệm UBKT Đảng ủy UBND tỉnh, cùng 181 đại biểu đại diện cho 839 đảng viên trong toàn Đảng bộ Sở.

Đảng bộ Sở Y tế hiện có 9 chi bộ trực thuộc, 3 đảng bộ bộ phận với 839 đảng viên. Trong nhiệm kỳ qua, Đảng bộ Sở Y tế đã lãnh đạo tổ chức thực hiện đạt và vượt hầu hết các chỉ tiêu cơ bản Nghị quyết Đại hội Đảng bộ tỉnh lần thứ XI, Nghị quyết Đại hội Đảng bộ Sở Y tế lần thứ VIII, nhiệm kỳ 2020-2025. Tính đến ngày 31/12/2024, trong số 10 chỉ tiêu cơ bản về công tác chuyên môn có 04 chỉ tiêu vượt, 06 chỉ tiêu đạt. Cụ thể, một số chỉ tiêu quan trọng đã vượt kế hoạch như: Tỷ lệ suy dinh dưỡng thể nhẹ cân ở trẻ em dưới 5 tuổi còn 4,71%; tỷ lệ suy dinh dưỡng trẻ dưới 5 tuổi thể thấp còi còn 13,61%; Tỷ lệ tăng dân số tự nhiên đạt 0,7%; số được sĩ đại học/vạn dân là 4,8.

Đảng bộ Sở Y tế cũng đã lãnh đạo, chỉ đạo các đơn vị trong toàn ngành thực hiện tốt kế hoạch phòng chống dịch bệnh, chủ động ứng phó kịp thời với các tình huống khẩn cấp, các sự cố môi trường có nguy cơ gây dịch bệnh hoặc ảnh hưởng đến sức khỏe nhân dân, nhất là dịch bệnh COVID-19 vào đầu năm 2020, năm 2021, 2022; chủ động triển khai các biện pháp



Đồng chí Nguyễn Văn Dũng - Phó Bí thư Đảng ủy UBND tỉnh phát biểu chỉ đạo tại đại hội.

phòng chống, không để dịch bùng phát diện rộng đối với các dịch bệnh lưu hành tại địa phương như sởi, sốt xuất huyết, tay chân miệng...

Trong công tác khám chữa bệnh, ngành Y tế Đồng Nai đã tập trung phát triển hệ thống khám chữa bệnh, ứng dụng mạnh mẽ công nghệ thông tin trong quản lý khám chữa bệnh, triển khai bệnh án điện tử (EMR), cải tiến quy trình khám chữa bệnh và nâng cao sự hài lòng của người bệnh. Nhiều kỹ thuật cao được triển khai, góp phần nâng cao chất lượng điều trị và giảm tải bệnh viện.

Công tác xây dựng Đảng cũng đạt kết quả tích cực, với 5/7 chỉ tiêu hoàn thành và vượt mức; gần 60 đảng viên mới được kết nạp; trên 15% chi bộ, đảng viên hoàn thành xuất sắc nhiệm vụ. Tuy nhiên, vẫn chưa đạt chỉ tiêu 100% tổ chức cơ sở đảng và đảng viên hoàn thành tốt nhiệm vụ.

Với tinh thần nghiêm túc, trách

nhiệm, Đại hội đã thảo luận, kiểm điểm, rút ra bài học kinh nghiệm và thông qua nghị quyết nhiệm kỳ 2025–2030 với 6 nhiệm vụ trọng tâm. Trong đó, tập trung xây dựng Đảng bộ trong sạch, vững mạnh; nâng cao vai trò lãnh đạo, chất lượng cán bộ, đảng viên; đẩy mạnh học tập và làm theo tư tưởng, đạo đức, phong cách Hồ Chí Minh; phát triển hệ thống y tế hiện đại, từng bước xây dựng nền y tế thông minh, chăm lo tốt sức khỏe nhân dân trong thời kỳ công nghiệp hóa, hiện đại hóa. Mục tiêu phấn đấu, mỗi năm có 90% tổ chức đảng hoàn thành tốt nhiệm vụ; 95% đảng viên hoàn thành tốt nhiệm vụ, trong đó 15% tổ chức đảng và đảng viên hoàn thành xuất sắc nhiệm vụ.

Đại hội cũng đã thảo luận, thông qua ý kiến góp ý vào dự thảo văn kiện trình Đại hội Đảng toàn quốc lần thứ XIV, đồng thời góp ý dự thảo văn kiện Đại hội đại biểu Đảng bộ UBND tỉnh nhiệm kỳ 2025-2030.

Phát biểu chỉ đạo tại Đại hội, »

Tăng cường kiểm tra, hậu kiểm an toàn thực phẩm, phát hiện nhiều vi phạm



Đoàn liên ngành kiểm tra hậu kiểm tại cửa hàng sữa trên địa bàn tỉnh Đồng Nai.

Trước yêu cầu ngày càng cao trong công tác bảo đảm an toàn thực phẩm (ATTP) và tình hình tiêu dùng thực phẩm ngày một gia tăng, tỉnh Đồng Nai đã xác định việc kiểm soát chất lượng, nguồn gốc, điều kiện sản xuất và kinh doanh thực phẩm là một nhiệm vụ trọng tâm trong quản lý nhà nước về y tế. Thực hiện chỉ đạo của Bộ Y tế và UBND tỉnh, trong 6 tháng đầu năm 2025, các ngành chức năng trên địa bàn tỉnh đã triển khai đồng bộ nhiều hoạt động thanh tra, kiểm tra, hậu kiểm ATTP và đạt được những kết quả tích cực, góp phần bảo vệ sức khỏe cộng đồng và nâng cao ý thức chấp hành pháp luật của



Toàn cảnh Đại hội đại biểu Đảng bộ Sở Y tế lần thứ IX, nhiệm kỳ 2025-2030.

» đồng chí Nguyễn Văn Dũng – Phó Bí thư Đảng ủy UBND tỉnh nhấn mạnh, từ ngày 1/7 tới, tỉnh Đồng Nai mới đi vào hoạt động với quy mô mở rộng, dân số đông và sức ép lớn về y tế. Do đó, đảng bộ ngành Y tế phải phát huy tối đa tinh thần đoàn kết, sáng tạo, linh hoạt để chào lái ngành Y tế Đồng Nai vượt

qua khó khăn, hoàn thành tốt nhiệm vụ chăm sóc, bảo vệ, nâng cao sức khỏe nhân dân.

Đồng thời yêu cầu sau đại hội, cấp ủy khóa cũ tiếp tục lãnh đạo, điều hành hoạt động của Đảng bộ Sở Y tế đến khi Ban thường vụ Đảng UBND tỉnh chỉ định cấp ủy khóa mới sau sắp xếp, sáp nhập tỉnh.

Ngay sau đại hội, cấp ủy cần xây dựng chương trình làm việc toàn khóa, phân công rõ vai trò trách nhiệm của từng đồng chí trong cấp ủy, tập trung thực hiện thắng lợi mục tiêu, phương hướng nhiệm vụ đại hội đã đề ra.

Gia Nhi

các cơ sở sản xuất, kinh doanh thực phẩm.

Theo thống kê của ngành Y tế, toàn tỉnh đã thành lập 175 đoàn kiểm tra, hậu kiểm về ATTP, bao gồm 4 đoàn tuyến tỉnh, 12 đoàn tuyến huyện và 159 đoàn tuyến xã. Các đoàn kiểm tra được tổ chức theo hình thức liên ngành, với sự tham gia của các lực lượng: y tế, công thương, nông nghiệp và chính quyền địa phương. Nội dung kiểm tra tập trung vào việc đánh giá các điều kiện đảm bảo ATTP tại cơ sở, kiểm tra hồ sơ công bố sản phẩm, nhãn mác, điều kiện vệ sinh cơ sở, quy trình bảo quản, chế biến, vận chuyển và kinh doanh thực phẩm.

Tổng số cơ sở được kiểm tra, hậu kiểm là 7.518/17.858 cơ sở thực phẩm toàn tỉnh. Trong đó gồm 401 cơ sở sản xuất chế biến, 659 cơ sở kinh doanh thực phẩm, 763 cơ sở dịch vụ ăn uống và 5.695 cơ sở thức ăn đường phố. Kết quả kiểm tra cho thấy, có 7.063 cơ sở đạt yêu cầu về điều kiện ATTP. Tuy nhiên, vẫn còn 455 cơ sở vi phạm, chủ yếu rơi vào các nhóm cơ sở nhỏ lẻ, thức ăn đường phố và các cơ sở kinh doanh thực phẩm chưa được cấp phép đầy đủ.

Đáng chú ý, lực lượng chức năng đã xử phạt vi phạm hành chính 120 cơ sở với tổng số tiền hơn 1,15 tỷ đồng, đình chỉ hoạt động 2 cơ sở do vi phạm nghiêm trọng quy định về ATTP. Đồng thời, buộc tiêu hủy hàng tấn thực phẩm không bảo đảm an toàn, bao gồm: 5.138kg thịt heo đầu lòng, 50kg phụ phẩm heo, 300kg thịt bò, 400kg thịt bê đầu lòng, 620kg vịt, 1.190kg phụ phế phẩm mỡ bò, gà, tóp mỡ bò gà, 900 lít mỡ đã qua chế biến và 3.690 kg mỡ bò chế biến. Đây là các sản phẩm không rõ nguồn gốc, không có giấy kiểm dịch, có dấu hiệu hư hỏng, tiềm ẩn nguy cơ gây hại nghiêm trọng cho sức khỏe người tiêu dùng nếu không được phát hiện kịp thời.

Các lỗi vi phạm phổ biến gồm: không đảm bảo điều kiện vệ sinh



Kiểm tra ghi nhãn thực phẩm tại cửa hàng thực phẩm trên địa bàn tỉnh Đồng Nai.

môi trường, thiết bị và dụng cụ chế biến không hợp vệ sinh, người trực tiếp tham gia sản xuất, chế biến, kinh doanh thực phẩm không có giấy khám sức khỏe định kỳ hoặc chưa được tập huấn kiến thức ATTP, sử dụng nguyên liệu không rõ nguồn gốc hoặc đã hết hạn sử dụng, kinh doanh thực phẩm chưa qua kiểm soát giết mổ, hoạt động khi giấy chứng nhận cơ sở đủ điều kiện ATTP đã hết hiệu lực. Ngoài ra, có 335 cơ sở được nhắc nhở, hướng dẫn khắc phục sai phạm và 23 cơ sở chuyển cho cơ quan có thẩm quyền tiếp tục xử lý.

Song song đó, các đoàn kiểm tra đã lấy 1.675 mẫu thực phẩm để kiểm nghiệm nhanh và gửi phân tích tại phòng thí nghiệm. Kết quả cho thấy chỉ có 11 mẫu không đạt, chủ yếu do dư lượng hóa chất hoặc phụ gia vượt mức cho phép. Điều này cho thấy đã có sự chuyển biến tích cực trong công tác giám sát chất lượng thực phẩm, tuy nhiên cần tiếp tục kiểm soát chặt chẽ để phòng ngừa rủi ro tiềm ẩn.

Qua kết quả kiểm tra, có thể thấy công tác quản lý ATTP trên địa bàn tỉnh Đồng Nai đã có nhiều chuyển biến tích cực, từng bước nâng cao nhận thức và trách nhiệm

của các cơ sở sản xuất, kinh doanh thực phẩm.

Để nâng cao hiệu quả quản lý nhà nước về an toàn thực phẩm, trong thời gian tới, tỉnh Đồng Nai sẽ tiếp tục triển khai các giải pháp trọng tâm như: hướng dẫn chuyên môn phù hợp với thực tiễn; đẩy mạnh công tác truyền thông, giáo dục pháp luật về ATTP nhằm nâng cao nhận thức và trách nhiệm của cộng đồng; tiếp tục phát huy vai trò phối hợp liên ngành trong thanh tra, kiểm tra ATTP; ứng dụng công nghệ thông tin trong quản lý, giám sát và công khai các vi phạm trên phương tiện truyền thông nhằm tạo sự minh bạch, răn đe và phòng ngừa hiệu quả.

Công tác đảm bảo an toàn thực phẩm là nhiệm vụ lâu dài, cần sự vào cuộc đồng bộ, quyết liệt và bền bỉ của toàn hệ thống chính trị và mỗi người dân, doanh nghiệp. Việc chủ động phát hiện, xử lý vi phạm kịp thời không chỉ góp phần bảo vệ sức khỏe nhân dân mà còn tạo môi trường sản xuất, kinh doanh thực phẩm an toàn, lành mạnh và bền vững trên địa bàn tỉnh Đồng Nai.

Thảo Hồ

Triển khai đồng bộ các giải pháp, quyết không để “dịch chồng dịch”

Trước diễn biến phức tạp của các bệnh truyền nhiễm như sốt xuất huyết (SXH), tay chân miệng (TCM) và sự xuất hiện trở lại của COVID-19, ngành y tế Đồng Nai cùng các địa phương đã chủ động triển khai nhiều giải pháp quyết liệt nhằm kiểm soát hiệu quả tình hình, không để xảy ra tình trạng “dịch chồng dịch” trên địa bàn.



Nhân viên y tế huyện Nhơn Trạch phát tờ rơi tuyên truyền sốt xuất huyết cho người dân.

Nhiều bệnh truyền nhiễm gia tăng gấp 2-3 lần so với cùng kỳ

Theo báo cáo của CDC Đồng Nai, trong 6 tháng đầu năm 2025, dịch bệnh truyền nhiễm trên địa bàn tỉnh nhiều diễn biến phức tạp. Toàn tỉnh đã ghi nhận 3.806 ca mắc SXH, tăng gấp gần 3 lần so với cùng kỳ năm 2024 (1.203) và tăng ở hầu hết các địa phương (10/11 huyện), chưa ghi nhận ca tử vong. Số ổ dịch được phát hiện là 922 OD, tăng gấp 2,75 lần so với cùng kỳ (335 OD).

Bên cạnh đó, số ca TCM mắc cộng dồn 3.091 ca, tăng 20,46% so với cùng kỳ 2024 (2.566 ca), chưa ghi nhận ca tử vong.

Đáng chú ý, dịch COVID-19 cũng có dấu hiệu quay trở lại, với số ca mắc cộng dồn là 67 ca, tăng 09 ca so với cùng kỳ 2024 (58 ca).

Là địa phương có nhiều khu công nghiệp, công nhân làm việc nhiều, tập trung nhiều nhà trọ, huyện Nhơn Trạch cũng là điểm nóng về các bệnh truyền nhiễm. Trong 5 tháng đầu năm 2025, ghi nhận 100 ổ dịch SXH với 292 trường hợp mắc bệnh, 117 trường hợp mắc bệnh TCM và 645 trường hợp mắc bệnh sởi. Số ổ dịch và số

trường hợp mắc bệnh sốt xuất huyết, cũng như một số bệnh truyền nhiễm khác tăng cao so với cùng kỳ năm 2024 và những năm trước đó.

Còn tại Trảng Bom, với địa bàn trải rộng, có 4 công nghiệp với hơn 200 nhà máy, xí nghiệp, số lượng công nhân nhập cư đông. Nhiều khu nhà trọ chưa đảm bảo các yêu cầu về vệ sinh môi trường, là yếu tố tạo thuận lợi cho nhiều loại dịch bệnh phát triển. Số ca SXH đc ghi nhận đến giữa tháng 6 là 428 ca, tăng hơn 3 lần so với cùng kỳ năm 2024; số ca TCM là 413 ca...

Trước tình hình đó, UBND huyện chỉ đạo Trung tâm Y tế huyện Trảng Bom triển khai các hoạt động: Ban hành kế hoạch phòng chống SXH; triển khai diệt lăng quăng hưởng ứng ngày ASEAN phòng chống SXH lần thứ 15; Tuyên truyền nâng cao nhận thức của người dân dưới nhiều hình thức. Tham mưu vận động ban ngành cùng chung tay triển khai đồng loạt chiến dịch diệt lăng quăng. Nhanh chóng sàng lọc danh sách ca bệnh để điều tra xác minh ca bệnh kịp thời, xử lý ổ dịch trong vòng 24 giờ,

nhằm khống chế không để dịch bệnh SXH lây lan diện rộng; tăng cường giám sát các chỉ số dịch tễ, chỉ số côn trùng tại tất cả các xã trên địa bàn.

Tăng cường các hoạt động, không để xảy ra tình trạng “dịch chồng dịch”

Trước đây, dịch SXH thường theo chu kỳ 4-5 năm, tuy nhiên do tác động của biến đổi khí hậu. Đặc biệt từ đầu năm 2025 tới nay, xuất hiện nhiều cơn mưa trái mùa, nên ngay từ đầu năm một số bệnh truyền nhiễm cũng có những diễn biến phức tạp. Hiện nay, Đồng Nai đang bước vào mùa mưa – thời điểm thuận lợi cho nhiều dịch bệnh truyền nhiễm phát sinh và lan rộng. Đáng lo ngại, các loại dịch bệnh không còn tuân theo chu kỳ cũ, cũng không còn giới hạn ở những địa bàn truyền thống. Dịch có thể bùng phát bất cứ lúc nào, bất cứ nơi đâu.

Khi các dịch bệnh như sốt xuất huyết, tay chân miệng và COVID-19 diễn tiến đồng thời, nguy cơ “dịch chồng dịch” là rất lớn, tạo áp lực cho hệ thống y tế và đe dọa sức khỏe cộng đồng.

Cùng với ngành y tế, ngành Giáo dục cũng kịp thời có những chỉ đạo các đơn vị trong ngành triển khai các biện pháp chống dịch. Theo đó, Sở Giáo dục và Đào tạo đã chỉ đạo các đơn vị trực thuộc phải đảm bảo an toàn cho trẻ tại các cơ sở giáo dục mầm non, nhóm trẻ; phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm trong các cơ sở giáo dục phổ thông và nghề nghiệp.... Cung cấp kịp thời thông tin về trường hợp dịch bệnh thuộc phạm vi quản lý cho ngành y tế địa phương để phối hợp xử lý kịp thời, hiệu quả các phát sinh trong công tác chăm sóc sức khỏe học sinh và y tế trường học. Tăng cường tổ chức tuyên truyền cho học sinh và phụ huynh học sinh về dịch bệnh, các biện pháp phòng chống dịch trong trường học, cơ sở giáo dục đào tạo, khuyến khích học sinh phổ thông (khối THCS và THPT)

tham gia các hoạt động phòng chống dịch tại cộng đồng. Đối với COVID-19, khuyến khích duy trì thực hiện Thông điệp 2K (Khẩu trang + Khử khuẩn), đeo khẩu trang tại nơi tập trung đông người, nơi công cộng, trên các phương tiện giao thông công cộng và khi đến các cơ sở y tế, thường xuyên rửa tay bằng nước sạch và xà phòng hoặc dung dịch sát khuẩn tay; tránh tiếp xúc với người có triệu chứng bệnh đường hô hấp cấp tính, hạn chế tụ tập nơi đông người nếu không cần thiết; liên hệ ngay với y tế địa phương khi có tiếp xúc với người mắc bệnh.

Trước tình hình diễn biến của các loại bệnh truyền nhiễm, Sở Y tế đã chỉ đạo CDC Đồng Nai cùng với các địa phương tăng cường giám sát chặt chẽ tình hình dịch bệnh, phát hiện sớm và xử lý kịp thời các

ổ dịch mới phát sinh, kịp thời khống chế ổ dịch, không để lan rộng, kéo dài.

“Thực hiện giám sát hoạt động chiến dịch vệ sinh môi trường vào ngày thứ 7 hàng tuần và tăng cường triển khai phòng, chống dịch bệnh TCM. Đẩy mạnh tuyên truyền vệ sinh môi trường, dọn dẹp vệ sinh. Đối với các nhóm trẻ, cơ sở giáo dục mầm non nếu phát hiện ca bệnh TCM, phải thông báo ngay cho cơ quan y tế địa phương để tổ chức khám, điều trị và xử lý ổ dịch kịp thời. Bên cạnh đó, ngành y tế cũng kêu gọi sự phối hợp phòng chống dịch bệnh của các cấp, các ngành, của người dân để đảm bảo sức khỏe cộng đồng” - BS.CKI Lưu Văn Dũng, Phó Giám đốc Sở Y tế nhấn mạnh.

Mai Liên

Mít tinh hưởng ứng Ngày ASEAN phòng, chống sốt xuất huyết lần thứ 15

Sáng 10-6, tại Trung tâm Văn hóa và Tổ chức sự kiện huyện Nhơn Trạch, Sở Y tế Đồng Nai tổ chức Lễ mít tinh hưởng ứng Ngày ASEAN phòng, chống sốt xuất huyết (SXH) lần thứ 15 và Ngày vệ sinh yêu nước nâng cao sức khỏe nhân dân năm 2025.

Tham dự có BS.CKII Lưu Văn Dũng – Phó Giám đốc Sở Y tế, ông Lương Hữu Ích – Phó Chủ tịch UBND huyện Nhơn Trạch, TS.BS Trần Minh Hòa – Giám đốc CDC Đồng Nai cùng đại diện các ban ngành, đoàn thể. Phát biểu tại buổi lễ, lãnh đạo CDC Đồng Nai cho biết, trong 5 tháng đầu năm 2025, toàn tỉnh ghi nhận gần 3.000 ca mắc SXH, tăng gần 3 lần so với cùng kỳ năm trước. Dự báo những tháng tới, đặc biệt trong mùa mưa, dịch có nguy cơ bùng phát mạnh, nhất là tại các khu vực đông dân cư, nhà trọ công nhân.

Ngành Y tế đã triển khai nhiều biện pháp phòng, chống như: tăng cường giám sát, xử lý ổ dịch, phun hóa chất, tổ chức chiến dịch diệt lăng quăng và truyền thông nâng cao nhận thức cộng đồng.

Phát động tại buổi lễ, Phó giám đốc Sở Y tế Lưu Văn Dũng kêu gọi mỗi người dân, mỗi hộ gia đình và toàn xã hội hãy cùng hưởng ứng, tham gia phòng chống sốt xuất huyết bằng những việc làm đơn giản hàng ngày như: vệ sinh môi trường sống, nơi làm việc, không để vật chứa nước tạo điều kiện cho muỗi sinh sản và không để bị muỗi chích là đã có thể



BS.CKII Lưu Văn Dũng – Phó Giám đốc phát biểu tại lễ mít tinh.

bảo vệ sức khỏe bản thân, gia đình và cộng đồng trước dịch bệnh.

Các cơ quan truyền thông tăng cường công tác tuyên truyền về diễn biến dịch bệnh và các hoạt động phòng chống dịch để người dân và toàn xã hội tích cực, chủ động thực hiện các biện pháp phòng bệnh.

Ngay sau lễ mít tinh, đoàn xe tuyên truyền phòng, chống SXH đã diễu hành qua các tuyến đường chính trên địa bàn huyện Nhơn Trạch nhằm nâng cao nhận thức cộng đồng về phòng, chống dịch bệnh.

Mai Liên

Nỗ lực hướng đến bảo hiểm y tế toàn dân

Tính đến tháng 6/2025, Đồng Nai đạt tỉ lệ bao phủ bảo hiểm y tế (BHYT) 95%. Con số này không chỉ thể hiện sự hưởng ứng từ người dân, mà còn là kết quả nỗ lực không ngừng của ngành y tế và cơ quan bảo hiểm xã hội trong cải cách hành chính, nâng cao chất lượng khám chữa bệnh, góp phần hiện thực hóa mục tiêu bảo hiểm y tế toàn dân.

Những lợi ích thiết thực từ việc tham gia BHYT

Tại Bệnh viện ĐK Đồng Nai, một trong những bệnh viện tuyến cuối phục vụ bệnh nhân đông nhất tỉnh, mỗi ngày tiếp nhận từ 4.000 - 4500 lượt bệnh nhân đến khám và điều trị nội trú, trong đó khoảng 90% có tham gia BHYT. Đối với bệnh nhân, BHYT giúp giảm bớt gánh nặng tài chính khi không may mắc bệnh hoặc tai nạn.

Ông Lê Kim Khánh (49 tuổi, phường Hiệp Hòa, TP. Biên Hòa) là một trường hợp điển hình. Ông bị nhồi máu cơ tim cấp và được can thiệp kịp thời bằng phương pháp đặt stent mạch vành tại Bệnh viện ĐK Đồng Nai. Với tổng viện phí hơn 70 triệu đồng, BHYT chi trả hơn 50 triệu đã giúp gia đình ông vượt qua khó khăn tài chính trong lúc nguy nan. “Tôi làm thuê, thu nhập không ổn định. Nếu không có BHYT, tôi không biết làm sao xoay sở” - ông Khánh chia sẻ.

Với những ca bệnh mãn tính, việc duy trì điều trị lâu dài là nỗi lo lớn về tài chính nếu không có BHYT. Bà Đỗ Thị Tuyến (ngụ P. Tân Mai, TP. Biên Hòa), bệnh nhân đang điều trị tiểu đường và tăng huyết áp cho biết: “Tôi sống nhờ đồng lương hưu ít ỏi. Nếu không có BHYT, tiền thuốc, xét nghiệm, tái khám hàng tháng sẽ là gánh nặng lớn. Rất may là bảo hiểm chi trả hầu hết các chi phí đó, giúp tôi yên tâm điều trị mà không phải lo lắng về tiền bạc.”

Tùy theo nhóm đối tượng, mức hưởng BHYT dao động từ 80%, 95% đến 100% chi phí khám chữa bệnh. Đặc biệt, mức chi trả tối đa



Bệnh nhân Lê Kim Khánh điều trị tại Khoa Can thiệp tim mạch, Bệnh viện ĐK Đồng Nai.

có thể lên tới 40 lần mức lương cơ sở, tương đương gần 94 triệu đồng.

Không những hỗ trợ tài chính, BHYT còn tạo điều kiện để người bệnh tiếp cận y học hiện đại mà không bị giới hạn bởi khả năng chi trả. Theo BS.CKII Lê Thị Phương Trâm - Phó Giám đốc Bệnh viện ĐK Đồng Nai: “BHYT giúp bác sĩ đưa ra phác đồ điều trị tối ưu mà không lo bệnh nhân quá tải vì viện phí. Phần lớn kỹ thuật cao như can thiệp tim mạch, lọc máu liên tục, hóa trị ung thư... đều được bảo hiểm thanh toán. Nhờ đó, chúng tôi chủ động hơn trong chăm sóc người bệnh, nâng cao hiệu quả điều trị.”

Theo báo cáo từ bảo hiểm xã hội (BHXH) khu vực 28 (hợp nhất giữa BHXH Đồng Nai và Bình Phước), riêng trong tháng 5/2025, BHXH khu vực thực hiện chi trả chi phí khám chữa bệnh BHYT cho 856 ngàn lượt người với số tiền hơn 411 tỷ đồng.

Cải cách thủ tục và nâng cao dịch vụ y tế để thu hút người dân tham gia BHYT

Một trong những điểm mới nổi bật trong công tác khám chữa bệnh BHYT thời gian gần đây là việc chính thức bỏ thẻ BHYT giấy từ ngày 1/6/2025. Người dân khi khám chữa bệnh chỉ cần xuất trình căn cước công dân (CCCD) gắn chip hoặc các ứng dụng điện tử như VNeID, VssID là đã có thể thực hiện thủ tục BHYT nhanh chóng.

Anh Nguyễn Minh Châu (35 tuổi, phường Trảng Dài, TP. Biên Hòa) chia sẻ: “Hôm nhập viện cấp cứu vì viêm ruột thừa, tôi chỉ có căn cước công dân chứ không kịp mang theo BHYT, từ CDCD gắn chip của tôi, bệnh viện đã tra cứu dữ liệu và làm thủ tục ngay trong ít phút. Rất tiện lợi và tiết kiệm thời gian.”

Việc liên thông dữ liệu giữa cơ sở khám chữa bệnh với hệ

Huy động sức mạnh hệ thống chính trị và toàn xã hội trong phòng chống tác hại thuốc lá

Hút thuốc lá là một trong những nguyên nhân hàng đầu gây ra nhiều bệnh lý nguy hiểm như: hô hấp, tiêu hóa, hệ thần kinh, tim mạch, ảnh hưởng đến phụ nữ mang thai và thai nhi... Để phòng chống tác hại thuốc lá hiệu quả, cần có sự vào cuộc quyết liệt của cả hệ thống chính trị, các ngành, các cấp, các tổ chức và sự đồng lòng của toàn dân.

Gây ra nhiều bệnh lý nguy hiểm

Cụ ông Lê Văn Út (71 tuổi, ngụ phường Bửu Long, TP. Biên Hòa) hút thuốc lá mấy chục năm nay, thêm vào đó là làm việc trong môi trường nhiều khói bụi dẫn đến bị phổi tắc nghẽn mạn tính (COPD). Cụ Út cho hay, cụ bị bệnh đến nay đã hơn 4 năm. Cứ mỗi lần lên cơn hen không cắt được và gây khó thở, cụ lại vào Bệnh viện ĐK Đồng Nai điều trị. Riêng từ đầu năm 2025 đến nay, cụ phải nhập viện điều trị 7 lần. “Tôi không thể ngờ rằng hút thuốc lá lại gây tác hại như thế này. Cứ mỗi lần vào đây, bệnh nhẹ thì 4-5 ngày được ra viện, còn bệnh nặng thì 7-8 ngày. Không có người thân chăm sóc đôi lúc tôi thấy tủi thân” – cụ Út nói.

Còn trường hợp ông Bùi Văn Sơn (68 tuổi, ngụ xã Bình Lợi, H. Vĩnh Cửu) cũng bị COPD đã hơn 7 năm nay, ông có tiền sử hút thuốc lá từ nhỏ cho tới khi phát hiện bệnh. Ông Sơn cho biết, cứ mỗi lần lên cơn >>

thống dữ liệu bảo hiểm xã hội quốc gia là bước tiến lớn trong cải cách hành chính y tế. Điều này không chỉ giúp giảm thiểu giấy tờ cho người bệnh mà còn tăng tính kết nối, chính xác và hiệu quả cho nhân viên y tế trong tiếp nhận khám chữa bệnh.

BS.CKII Lê Thị Phương Trâm cho biết, việc loại bỏ thẻ BHYT giấy đã giảm đáng kể gánh nặng về in ấn,

lưu trữ, đồng thời nâng cao mức độ chính xác trong quản lý và tra cứu thông tin người bệnh. Tuy vậy, để hệ thống hoạt động trơn tru, hạ tầng công nghệ thông tin cần đảm bảo mạnh, đường truyền internet phải ổn định và bảo mật cao. Do đó, bệnh viện luôn quan tâm nâng cấp hệ thống máy tính, phần mềm tiếp nhận và cổng kết nối dữ liệu với BHXH Việt Nam.

Cùng với cải cách thủ tục, việc nâng cao chất lượng dịch vụ y tế, đặc biệt là thái độ tiếp đón, chăm sóc người bệnh cũng được xem là yếu tố then chốt để thu hút người dân chủ động tham gia BHYT. Ngành y tế Đồng Nai đã triển khai nhiều biện pháp đồng bộ từ các bệnh viện tuyến chuyên sâu đến y tế cơ sở. Đến cuối năm 2024, gần 95% trạm y tế trên địa bàn tỉnh đã đủ điều kiện khám, chữa bệnh BHYT, giúp người dân thuận tiện tiếp cận dịch vụ ngay tại địa phương mà không cần chuyển tuyến.

Hiện nay, diễn biến bệnh tật ngày càng phức tạp, chi phí điều trị ngày một tăng, BHYT là “tấm khiên” vững chắc bảo vệ người dân khỏi rủi ro tài chính. Không chỉ là chính sách an sinh mang tính chia sẻ, BHYT còn góp phần quan trọng trong hiện đại hóa y tế và đảm bảo công bằng trong chăm sóc sức khỏe cho mọi tầng lớp nhân dân. Với những cải cách về thủ tục, chất lượng dịch vụ, ngành y tế cùng BHXH đang nỗ lực hướng đến mục tiêu thực hiện BHYT toàn dân.

Thiên Thanh



Bệnh nhân nhận thuốc BHYT tại Bệnh viện ĐK Đồng Nai.



BS Thái Bá Thủy thăm khám cho cụ ông Lê Văn Út
tại Khoa Hô hấp Bệnh viện ĐK Đồng Nai.

» hen gây khó thở, ông sử dụng máy xông và thở ô xy nhưng bệnh không cải thiện nên phải vào bệnh viện điều trị. Mỗi lần vào đây điều trị ông phải tự mình chăm sóc, vì con cái bận đi làm.

BS. CKI Thái Bá Thủy, Khoa Hô hấp Bệnh viện ĐK Đồng Nai cho biết, trường hợp cụ Út là hậu quả điển hình của việc hút thuốc lá kéo dài. Ngoài bệnh COPD thì phổi cũng bị tổn thương, xơ hóa rất nhiều nên cụ phải vào bệnh viện điều trị thường xuyên.

“Hút thuốc lá không chỉ ảnh hưởng các bệnh liên quan đến đường hô hấp (viêm mũi, viêm họng, viêm xoang, viêm tai giữa, COPD, viêm phổi), còn tác động lên toàn bộ cơ quan khác như: tiêu hóa, hệ thần kinh, tim mạch... Ngoài ra, còn ảnh hưởng đến phụ nữ mang thai, thai nhi chậm phát triển, sinh non hay hư thai” – BS Thủy nói.

Thuốc lá hiện vẫn là một trong những mối đe dọa lớn nhất đối với sức khỏe cộng đồng. Thống kê của WHO cho thấy, mỗi năm có hơn 8 triệu người tử vong do các bệnh liên quan đến thuốc lá – trong đó có khoảng 1,3 triệu ca là nạn nhân của hút thuốc lá thụ động. Ở Việt Nam, tổn thất do thuốc lá gây ra là khoảng 108.000 tỷ đồng/năm, tương đương 1,14% GDP quốc gia. Con số này gấp 5 lần khoản thu từ thuế thuốc lá mang lại cho ngân sách nhà nước.

Nói không với thuốc lá tại trường học và bệnh viện

Trung bình mỗi ngày Bệnh viện ĐKKV Long Khánh tiếp nhận khoảng 2.000 lượt bệnh nhân đến khám ngoại trú, khoảng 1.000 bệnh nhân điều trị nội trú. Để không còn tình trạng hút thuốc lá trong khuôn viên bệnh viện, thời gian qua những quy định liên quan đến Luật phòng chống thuốc lá luôn được bệnh viện quán triệt từ nhân viên y tế, đến bệnh nhân và người nhà bệnh nhân.

BS. CKII Nguyễn Quốc Thành - Trưởng khoa Nội thần kinh, Bệnh viện ĐKKV Long Khánh cho biết, để phát huy hiệu quả lâu dài và bền vững, bệnh viện đã tăng cường công tác truyền thông nâng cao nhận thức cho y, bác sĩ và bệnh nhân về tác hại thuốc lá. Lồng ghép nội dung tuyên truyền về tác hại thuốc lá

vào các buổi chào cờ, giao ban toàn bệnh viện, trong các hoạt động văn hóa, văn nghệ, thể thao. Tuyên truyền trong các buổi sinh hoạt hội đồng người bệnh. Trong quá trình khám, chữa bệnh đội ngũ y, bác sĩ thường xuyên tuyên truyền, khuyến cáo trực tiếp với bệnh nhân và người nhà bệnh nhân về tác hại thuốc lá. Vận động bệnh nhân mắc các bệnh lý về hô hấp, tim mạch, hen suyễn từ bỏ hút thuốc lá...

“Nhờ sự quyết tâm, nỗ lực của tập thể bệnh viện, công tác phòng chống tác hại thuốc lá đã đạt nhiều kết quả tích cực. 100% viên chức, người lao động của bệnh viện không hút thuốc lá tại bệnh viện, không còn tình trạng bệnh nhân, người nhà bệnh nhân hút thuốc lá tại bệnh viện” – BS Thành nói.

Còn tại Trường Cao đẳng Y tế Đồng Nai, nhà trường và các em sinh viên luôn ý thức và mong muốn giữ gìn môi trường trong lành, không khói thuốc. Trong suốt những năm qua thầy trò của trường đã có những nỗ lực rất lớn trong việc xây dựng môi trường học đường không khói thuốc. Đội ngũ cán bộ, giảng viên nhà trường đã nghiêm túc, tích cực thực hiện.

Cô Nguyễn Thị Thu Hiền, Phó hiệu trưởng Trường Cao đẳng Y tế Đồng Nai cho hay, đến nay chúng tôi dám khẳng định rằng gần như 100% cán bộ, giảng viên và viên chức của nhà trường không hút thuốc trong trường học cũng như ở ngoài. Đây không chỉ là quy định, mà còn là sự gương mẫu để học sinh, sinh viên noi theo. Nhà trường thường xuyên tuyên truyền, giáo dục sinh viên nhận thức rõ ràng về tác hại của thuốc lá. Các trường hợp sinh viên vi phạm hút thuốc trong khuôn viên trường đều bị xử lý, kỷ luật nghiêm túc.

“Xây dựng một trường học không khói thuốc là yếu tố góp phần tạo nên nếp sống văn minh, lịch sự, giúp chúng ta giữ gìn sức khỏe tốt, duy trì lối sống lành mạnh, tránh được bệnh tật. Hạn chế được các nguy cơ cháy nổ do việc hút thuốc, tàn thuốc gây ra, giảm bớt được những chi phí cho vệ sinh môi trường và nhiều lợi ích khác” – cô Hiền cho biết thêm.

Tại lễ mít tinh hưởng ứng Ngày Thế giới không thuốc lá 31-5 và Tuần lễ Quốc gia không thuốc lá 25-31/5 vừa qua, Phó Chủ tịch UBND tỉnh Nguyễn Sơn Hùng nhấn mạnh, để phòng chống tác hại thuốc lá hiệu quả, cần phải huy động sức mạnh của hệ thống chính trị, các ngành, các cấp, các tổ chức và người dân. Nâng cao nhận thức của các tầng lớp nhân dân về tác hại thuốc lá đối với sức khỏe và tổn thất về kinh tế, ý nghĩa của việc thực hiện môi trường không khói thuốc lá để biến thành hành động của từng người dân, từng cơ quan đơn vị.

Sao Mai

Hiểu đúng về HIV để phòng bệnh hiệu quả và chấm dứt kỳ thị

HIV – căn bệnh từng được xem là bản án tử cho đến nay vẫn chưa có thuốc điều trị dứt điểm. Dù y học hiện đại đã có nhiều tiến bộ, đặc biệt là thuốc kháng virus ARV giúp người nhiễm sống khỏe mạnh, kéo dài tuổi thọ, nhưng HIV vẫn đang là một trong những đại dịch y tế công cộng nghiêm trọng nhất trong lịch sử nhân loại.

Theo BS.CKI Vũ Thị Ngọc – Trưởng khoa Phòng chống HIV/AIDS, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Đồng Nai, HIV không chỉ ảnh hưởng đến sức khỏe và tinh thần người nhiễm mà còn kéo theo chi phí điều trị cao, tạo áp lực lớn cho hệ thống y tế và trở thành gánh nặng xã hội nếu không kiểm soát hiệu quả. Vì vậy, hiểu đúng về HIV là bước đầu tiên để phòng bệnh hiệu quả và chấm dứt sự kỳ thị đối với người nhiễm trong cộng đồng.

PV: Xin bác sĩ cho biết HIV là gì? Và vì sao HIV được xem là căn bệnh nguy hiểm thế kỷ?

BS.CKI Vũ Thị Ngọc: HIV là virus gây suy giảm miễn dịch ở người. Virus này tấn công hệ miễn dịch hàng rào bảo vệ cơ thể và nếu không được điều trị, người bệnh sẽ tiến triển thành AIDS, tức giai đoạn cuối của nhiễm HIV. Khi đó, hệ miễn dịch bị phá hủy nghiêm trọng, khiến cơ thể dễ mắc các bệnh nhiễm trùng cơ hội và ung thư.

HIV được coi là căn bệnh nguy hiểm của thế kỷ bởi khả năng lây truyền âm thầm, kéo dài mà không có triệu chứng rõ ràng ngay từ đầu. Nhiều người không biết mình nhiễm HIV nên vô tình làm lây lan bệnh ra cộng đồng, gây khó khăn cho công tác kiểm soát dịch.

PV: Nhiều người nghĩ rằng chỉ những ai sử dụng ma túy hoặc có quan hệ tình dục không an toàn mới có nguy cơ nhiễm HIV, điều này có đúng không, thưa bác sĩ?

BS.CKI Vũ Thị Ngọc: Đây là một quan niệm chưa đầy đủ, HIV lây truyền khi máu, dịch sinh dục (tinh dịch, dịch âm đạo) hoặc sữa mẹ của người nhiễm xâm nhập vào cơ thể người khác qua ba con đường chính:

Quan hệ tình dục không an toàn qua âm đạo, hậu môn hoặc miệng với người nhiễm HIV mà không sử dụng bao cao su.



BS.CKI Vũ Thị Ngọc – Trưởng khoa PC HIV/AIDS (ngoài cùng bên trái) tư vấn cho bệnh nhân HIV.

Đường máu, bao gồm dùng chung kim tiêm, bơm tiêm, truyền máu hoặc ghép tạng không được sàng lọc HIV; dùng chung dao cạo, dụng cụ xăm, xỏ khuyên, hoặc dụng cụ y tế không được vô trùng.

Từ mẹ sang con khi mang thai, sinh con hoặc cho con bú. Tuy nhiên, nếu người mẹ điều trị ARV đúng cách, tỷ lệ lây nhiễm cho con có thể giảm xuống dưới 1%.

HIV không lây qua các hành vi thông thường như bắt tay, ôm hôn, ăn uống chung, dùng chung bát đĩa, nhà vệ sinh, hồ bơi hay bị muỗi đốt. Do đó, không có lý do gì để kỳ thị người nhiễm HIV trong sinh hoạt hàng ngày.

PV: Thưa bác sĩ, người nhiễm HIV có biểu hiện triệu chứng rõ ràng hay không? Và bằng cách nào để một người có thể biết được mình đã nhiễm HIV?

BS.CKI Vũ Thị Ngọc: HIV diễn tiến qua ba giai đoạn:

Giai đoạn cấp tính (2–6 tuần sau phơi nhiễm): Một số người có triệu chứng nhẹ như sốt, đau họng, mệt mỏi, nổi hạch... nhưng nhiều người hoàn toàn không có biểu hiện.

Giai đoạn không triệu chứng (tiềm ẩn): Có thể kéo dài 5–10 năm. Người nhiễm vẫn khỏe mạnh, sinh hoạt bình thường và không biết mình đang mang virus.

Giai đoạn AIDS: Khi hệ miễn dịch suy giảm nghiêm trọng, người bệnh dễ mắc các bệnh như viêm phổi, lao, nấm miệng, sút cân không rõ nguyên nhân...

Cách duy nhất để biết mình có nhiễm HIV hay không là xét nghiệm HIV. Những ai từng có hành vi nguy cơ như quan hệ không an toàn, dùng chung kim tiêm, hoặc chuẩn bị kết hôn, mang thai... nên chủ động đi xét nghiệm. Xét nghiệm HIV hiện nay được bảo mật và hoàn toàn miễn phí tại nhiều cơ sở y tế.

PV: Bác sĩ có thể chia sẻ về tình hình lây nhiễm HIV hiện nay trên địa bàn tỉnh đang diễn biến như thế nào?

BS.CKI Vũ Thị Ngọc: Tại tỉnh Đồng Nai, tính đến cuối năm 2024 lũy tích còn sống quản lý toàn tỉnh 6.862 trường hợp (trong đó: 5.243 trường hợp quản lý có hộ khẩu tại địa phương và 1.619 bệnh nhân ngoại tỉnh tạm trú ở Đồng Nai). >>

Lọc màng bụng – giải pháp ưu việt cho bệnh nhân suy thận giai đoạn cuối

Với tính ưu việt của kỹ thuật lọc màng bụng (thẩm phân phúc mạc) điều trị bệnh nhân suy thận giai đoạn cuối như: dễ thực hiện, không mất nhiều thời gian cũng như chi phí... Mới đây Bệnh viện ĐKKV Long Khánh đã triển khai thành công kỹ thuật này, đáp ứng nhu cầu của bệnh nhân suy thận giai đoạn cuối trên địa bàn thành phố và khu vực lân cận.

Như vậy đến nay, Đồng Nai đã triển khai 2 được phương pháp điều trị thay thế thận phổ biến, đó là chạy thận nhân tạo và lọc màng bụng. Riêng lọc màng bụng, có 3 bệnh viện triển khai thành công để điều trị cho bệnh nhân suy thận giai đoạn cuối, đó là, Bệnh viện ĐK Đồng Nai, ĐK Thống Nhất và Bệnh viện ĐKKV Long Khánh.

Nhu cầu điều trị bệnh suy thận cao

BS Phan Văn Ở - Phó Giám đốc Bệnh viện ĐKKV Long Khánh cho biết, bệnh viện đang gặp khó khăn trong việc đáp ứng nhu cầu chạy thận nhân tạo cho bệnh nhân suy thận mạn giai đoạn cuối, do số

lượng máy chạy thận không đủ. Nhiều bệnh nhân sống tại TP. Long Khánh và các khu vực lân cận như huyện Cẩm Mỹ, Xuân Lộc phải đăng ký chờ đợi rất lâu để được chạy thận nhân tạo tại bệnh viện. Cụ thể, có hơn 20 bệnh nhân chờ để được chạy thận, nếu như bệnh viện không đủ máy chạy thì phần lớn bệnh nhân này phải lên tuyến trên. Do đó, bệnh viện đã triển khai thêm kỹ thuật lọc màng bụng, giúp bệnh nhân có thêm lựa chọn điều trị tại địa phương, không phải di chuyển xa lên tuyến trên, giảm chi phí, thời gian cho người bệnh và người nhà bệnh nhân.

Điển hình như trường hợp bệnh

» Riêng từ đầu năm 2025 đến nay, đã ghi nhận 160 ca mới phát hiện.

Số ca nhiễm HIV chủ yếu là nam giới và lây qua đường tình dục. Nhóm tuổi chủ yếu tập trung ở nhóm 15-34 (66,6% năm 2024). Đây có thể do vài năm gần đây, người nhiễm thuộc nhóm nguy cơ cao MSM đang gia tăng trong cộng đồng. Đường lây chính vẫn là quan hệ tình dục không an toàn, tập trung tại các khu vực đô thị, nơi có nhiều khu công nghiệp và dịch vụ giải trí.

Mặc dù số ca nhiễm mới có xu hướng giảm, nhưng sự gia tăng trong nhóm MSM trẻ tuổi là thách thức lớn, đòi hỏi sự vào cuộc mạnh mẽ từ các cơ quan chức năng và cộng đồng để tăng cường truyền thông, giáo dục và cung cấp dịch vụ dự phòng hiệu quả.

PV: Nếu trong gia đình có người bị nhiễm HIV, đặc biệt là trong mối quan hệ vợ chồng, thì người bệnh cần lưu ý những điều gì để tránh lây nhiễm cho người thân?

BS.CKI Vũ Thị Ngọc: Để tránh lây nhiễm cho người thân, người nhiễm HIV cần:

Tuân thủ điều trị ARV hàng ngày, đúng giờ. Khi đạt tải lượng virus dưới ngưỡng phát hiện, nguy cơ lây truyền qua tình dục gần như bằng không.

Quan hệ tình dục an toàn, luôn dùng bao cao su; có thể dùng thêm thuốc PrEP cho người bạn tình chưa nhiễm.

Không dùng chung vật dụng cá nhân có nguy cơ dính máu như dao cạo, bàn chải đánh răng, đồ cắt móng tay...

Xử lý đúng cách khi có máu: Dùng găng tay khi sơ

cứu, vệ sinh bằng dung dịch sát khuẩn như Javen hoặc cồn.

Nếu muốn sinh con, nên tham khảo bác sĩ chuyên khoa để được hỗ trợ sinh con an toàn.

Xin khẳng định: HIV không lây qua ăn uống, bắt tay, ôm hôn hay sinh hoạt chung, nên không nên kỳ thị người nhiễm HIV trong gia đình.

PV: HIV có thể chữa dứt điểm được không? Bác sĩ có thể chia sẻ thông điệp quan trọng mà mình muốn gửi đến mọi người để phòng ngừa căn bệnh này?

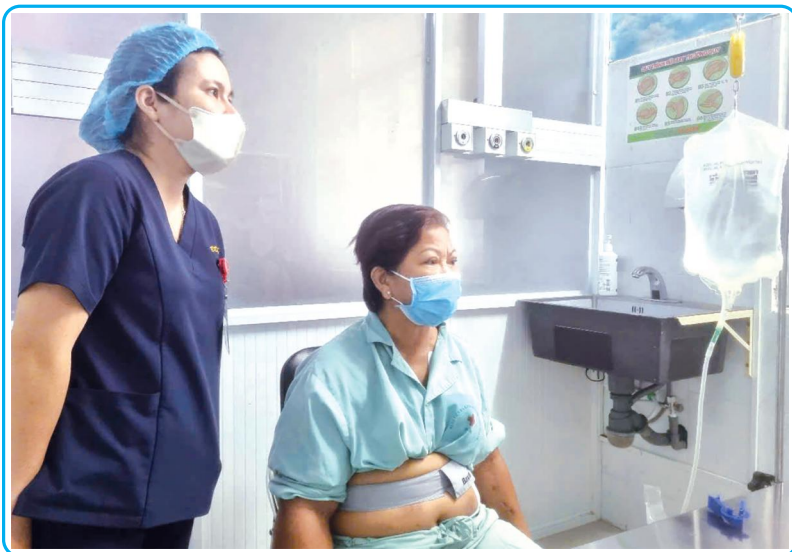
BS.CKI Vũ Thị Ngọc: Hiện nay, HIV chưa thể chữa khỏi hoàn toàn. Tuy nhiên, người nhiễm HIV hoàn toàn có thể sống khỏe mạnh và không lây bệnh cho người khác nếu tuân thủ điều trị bằng thuốc ARV. Khi tải lượng virus trong máu giảm xuống dưới mức phát hiện, nguy cơ lây truyền gần như bằng không.

Thông điệp tôi muốn gửi đến mọi người là: HIV không phân biệt ai, không có dấu hiệu cảnh báo sớm, nhưng hoàn toàn có thể phòng tránh được. Mỗi người cần hiểu đúng, hành động đúng và sống có trách nhiệm, không chỉ để bảo vệ bản thân, mà còn vì sự an toàn của cộng đồng.

Phòng ngừa HIV không hề khó, quan trọng là chúng ta cần trang bị kiến thức đúng đắn, thực hành lối sống lành mạnh và không kỳ thị những người sống chung với HIV. Hãy xét nghiệm sớm nếu có nghi ngờ, vì biết sớm – điều trị sớm – sống khỏe mạnh chính là chìa khóa để kiểm soát HIV và hướng tới mục tiêu chấm dứt đại dịch này.

Xin cảm ơn BS.CKI Vũ Thị Ngọc!

Bích Ngọc (thực hiện)



Điều dưỡng hướng dẫn cho một bệnh nhân suy thận về cách lọc màng bụng tại nhà.

nhân P.T.H.N. (60 tuổi, ngụ phường Xuân Bình, TP. Long Khánh), bị suy thận giai đoạn cuối đến nay 4 năm, trước đây mỗi lần chạy thận bà N. phải sử dụng phương pháp mổ tay, chạy ven tay. Tuy nhiên do ven nhỏ nên được ít tháng mạch bị tắc gây khó khăn trong quá trình điều trị. Cứ 3 ngày/tuần, bà N. phải nhờ con đưa đến bệnh viện để chạy thận, mỗi lần chạy từ 3-4 tiếng mất rất nhiều thời gian. Mới đây, khi bệnh viện triển khai phương pháp lọc màng bụng, bà được bác sĩ, điều dưỡng tư vấn, ưu điểm tự làm được tại nhà, không phụ thuộc vào máy, bà N. đã quyết định điều trị bệnh của mình bằng phương pháp này.

Bà N. chia sẻ: “Phương pháp này rất thuận lợi cho tôi, thay vì phải mất thời gian chạy thận như trước đây, nay ở nhà cũng có thể thực hiện được. Một tháng mới đến bệnh viện 1 lần để tái khám và nhận dịch lọc. Tôi hài lòng với phương pháp này”.

Một trường hợp khác là bà L.T.H. (65 tuổi, ngụ phường Bảo Vinh, TP. Long Khánh) bị suy thận giai đoạn cuối năm 2018. Trước đây, mỗi lần chạy thận bà phải đến bệnh viện 3 ngày/tuần để chạy thận, nay được điều trị bằng phương pháp này nên bà H. rất vui.

BS Phan Trần Minh Tuấn - Phụ trách Đơn vị Lọc màng bụng - Khoa Hồi sức tích cực Bệnh viện ĐKKV Long Khánh cho biết, tính đến thời điểm hiện tại đã có 6 ca thực hiện lọc màng bụng, hầu hết tất cả bệnh nhân lọc màng bụng đều có kết quả đáp ứng tốt và rất hài lòng. Hiện vẫn còn nhiều bệnh nhân đang chờ để được thực hiện.

“Để triển khai phương pháp này, bệnh viện đã chuẩn bị đầy đủ cả về nhân lực và cơ sở vật chất. Trang thiết bị, phòng ốc đảm bảo đúng theo quy định của Bộ Y tế và chuẩn bị đầy đủ thuốc để phục vụ cho bệnh nhân. Đội ngũ điều dưỡng và bác sĩ đều được cử đi học tại Bệnh viện Chợ Rẫy TP. Hồ Chí Minh và các bệnh viện khác, nhằm kiểm soát được hết tất cả các nguy cơ cũng như biến chứng cho bệnh nhân.” – BS Tuấn nói.

Kỹ thuật nhiều ưu điểm

Theo BS Tuấn, hiện nay có 3 phương pháp điều trị suy thận giai đoạn cuối, đó là chạy thận nhân tạo, ghép thận và lọc màng bụng (thẩm phân phúc mạc). Trong đó ghép thận ít phổ biến, vì

đòi hỏi phải có nguồn thận phù hợp và chi phí điều trị cao, chạy thận nhân tạo chiếm tỷ lệ nhiều vì tính hiệu quả và chi phí thấp, tuy nhiên không đủ máy lọc để điều trị cho bệnh nhân, còn lọc màng bụng được đánh giá là có nhiều ưu điểm, vì bệnh nhân có thể tự lọc máu tại nhà.

Ưu điểm của phương pháp này là đơn giản, dễ thực hiện, người bệnh có thể thực hiện tại nhà, chỉ cần tới bệnh viện 1 lần mỗi tháng để khám nhận thuốc và dịch lọc. Là phương pháp sử dụng màng bụng của người bệnh làm màng lọc thay thế cho thận suy, để lọc các chất chuyển hoá, nước, điện giải ra khỏi cơ thể người bệnh và giúp cân bằng nội môi. Bệnh nhân sẽ được phẫu thuật để đặt 1 ống thông lọc màng bụng vào trong ổ bụng, sau đó dịch lọc sẽ được đưa vào trong khoang màng bụng qua ống thông này, từ đó các chất độc trong cơ thể sẽ được đào thải ra ngoài. Bệnh nhân sẽ thực hiện việc lọc 4 lần trong ngày, mỗi lần lọc kéo dài khoảng 30 phút tùy bệnh nhân.

Đặc biệt phương pháp này rất tốt cho bệnh nhân đã có biến chứng về tim mạch, lọc màng bụng diễn ra từ từ trong cơ thể, ít gây ảnh hưởng đến cơ thể một cách đột ngột và ít ảnh hưởng đến huyết áp của bệnh nhân. Bên cạnh đó, bệnh nhân có thể ăn uống tự do và gần như là người bình thường so với chạy thận nhân tạo. Bởi vì bệnh nhân được lọc mỗi ngày nên không có khoảng thời gian ngắt quãng.

Như trường hợp của bà H., mặc dù lớn tuổi nhưng mỗi lần bà H. thực hiện rất đơn giản. Theo sự chỉ dẫn của bác sĩ và điều dưỡng, một ngày bà H. thực hiện lọc 4 lần, để tránh nhiễm trùng cho bản thân bà thực hiện các bước vô khuẩn. “Khi chưa có phương pháp này, có lần tôi đến bệnh viện chạy thận phải chờ máy, có khi 10 giờ tối mới về đến nhà, đi lại vất vả và mất thời gian. Giờ tôi không lo vấn đề đi lại và không có máy móc nữa, ở nhà chỉ cần thực hiện theo đúng hướng dẫn là được. Hy vọng rằng với phương pháp này sẽ mang lại nhiều kết quả cho tôi cũng như các bệnh nhân suy thận khác” – bà H. nói.

BS Tuấn chia sẻ thêm: “Trước đây khi chưa triển khai phương pháp này, bệnh nhân phải lệ thuộc vào bệnh viện, đó là bệnh nhân phải đến bệnh viện 3 lần/tuần, mỗi lần chạy mất 4 tiếng đồng hồ, ảnh hưởng tới giờ giấc, sinh hoạt. Còn lọc màng bụng, bệnh nhân mất khoảng 30 phút nên thời gian thoải mái hơn, đặc biệt những bệnh nhân trẻ trong độ tuổi lao động vẫn có thể làm việc, những bệnh nhân đang là học sinh không ảnh hưởng gì đến việc học. Chi phí hiện tại vẫn được BHYT thanh toán và không chênh lệch quá nhiều so với chạy thận nhân tạo, bệnh nhân lọc màng bụng chỉ tốn một vài vật tư nhỏ tại nhà, ngoài ra không tốn thêm chi phí nào cả”.

Hoàn Lê – Sao Mai

Hiệu quả từ chương trình

“Mỗi tuần một mô hình dân vận khéo”

Chương trình “Mỗi tuần một mô hình dân vận khéo” đang được Trung tâm Y tế (TTYT) huyện Vĩnh Cửu duy trì đều đặn vào mỗi sáng thứ hai hàng tuần, lồng ghép ngay sau nghi thức chào cờ đầu tuần. Đây là một hình thức giáo dục chính trị tư tưởng sinh động, thiết thực, góp phần chia sẻ và nhân rộng các mô hình, cách làm hay trong phong trào thi đua “Dân vận khéo”, qua đó lan tỏa tinh thần trách nhiệm và hành động tích cực trong đội ngũ cán bộ, đảng viên, nhân viên y tế của đơn vị.



Một sản phẩm nhận quà từ Tủ đồ sơ sinh 0 đồng.

Từ tháng 4 - 2025, TTYT huyện Vĩnh Cửu đã chính thức triển khai chương trình “Mỗi tuần một mô hình dân vận khéo” như một hoạt động thường kỳ. Chia sẻ về ý nghĩa của chương trình, BSCKI Hồ Văn Hoài – Giám đốc TTYT huyện Vĩnh Cửu cho biết: “Đây là một hình thức tuyên truyền sáng tạo và thiết thực, giúp lan tỏa các mô hình hiệu quả trong thực hiện phong trào thi đua “Dân vận khéo”. Qua đó, chương trình góp phần nâng cao nhận thức, truyền cảm hứng hành động, khơi dậy tinh thần trách nhiệm trong mỗi cán bộ, đảng viên và nhân viên y tế”.

Ngay sau khi được phát động, chương trình đã nhận được sự hưởng ứng tích cực từ các tập thể, cá nhân trong toàn đơn vị. Mỗi tuần, một mô hình “dân vận khéo” tiêu biểu được lựa chọn và giới

thiệu tại lễ chào cờ, vừa là dịp học hỏi kinh nghiệm, vừa là động lực thi đua giữa các khoa phòng, bộ phận.

Sau gần hai tháng triển khai, nhiều mô hình thiết thực, sát với thực tế chuyên môn và tình hình tại đơn vị đã được chia sẻ. Tiêu biểu như: Mô hình “Dân vận khéo trong cải cách hành chính, góp phần thực hiện mục tiêu chuyển đổi số” của Chi bộ 1. Mô hình tập trung nâng cao nhận thức của người dân trong tiếp cận thủ tục hành chính y tế hiện đại. Khuyến khích, hướng dẫn người dân sử dụng các dịch vụ khám chữa bệnh trực tuyến, đẩy mạnh hình thức thanh toán không dùng tiền mặt, từ đó góp phần giảm tải thủ tục, tiết kiệm thời gian, nâng cao sự hài lòng của người bệnh.

Hay mô hình “Tuyên truyền – Hướng dẫn vệ sinh tay bảo vệ sức

khỏe” của Khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn: Hướng đến việc xây dựng văn hóa vệ sinh tay thường xuyên, đúng cách, đúng thời điểm trong toàn đơn vị. Đây là hành động tưởng chừng đơn giản nhưng có vai trò quan trọng trong phòng ngừa nhiễm khuẩn bệnh viện, bảo vệ sức khỏe cho cả người bệnh và nhân viên y tế.

Mô hình “Dân vận khéo trong nâng cao ý thức và thái độ phục vụ” của Phòng Điều dưỡng, nhấn mạnh vai trò của kỹ năng giao tiếp trong chăm sóc người bệnh, đề cao thái độ phục vụ tận tâm, chuyên nghiệp, từ đó góp phần xây dựng môi trường bệnh viện thân thiện, lấy người bệnh làm trung tâm và nâng cao uy tín cơ sở y tế.

Bên cạnh các mô hình cải cách hành chính và nâng cao chất lượng chuyên môn, nhiều mô hình mang

Cần chú trọng đầu tư cho công tác truyền thông an toàn thực phẩm

Trước thực trạng thực phẩm không đảm bảo an toàn ngày càng gia tăng và phức tạp, Sở Y tế Đồng Nai đã tổ chức lớp tập huấn nâng cao kỹ năng truyền thông về an toàn thực phẩm cho hơn 200 cán bộ y tế tuyến tỉnh và cơ sở. Lớp tập huấn nhằm trang bị kiến thức, kỹ năng truyền thông hiện đại, góp phần thay đổi nhận thức, hành vi tiêu dùng của người dân, hướng tới xây dựng một cộng đồng tiêu dùng thực phẩm an toàn, minh bạch và bền vững.

Truyền thông phải đổi mới từ nội dung đến hình thức

ThS. Võ Thị Ngọc Lắm – Phó Giám đốc Sở Y tế Đồng Nai nhấn mạnh, an toàn thực phẩm không chỉ là yếu tố thiết yếu bảo vệ sức khỏe con người, nâng cao chất lượng cuộc sống mà còn là nền tảng quan trọng cho sự phát triển bền vững của cộng đồng. Tuy nhiên, trong thời gian gần đây, tình hình vi phạm trong lĩnh vực này ngày càng diễn biến phức tạp, gây nhiều khó khăn cho công tác quản lý, kiểm soát.

Đặc biệt, sự bùng nổ của mạng xã hội và sàn thương mại điện tử đã tạo điều kiện cho thực phẩm được quảng bá, lưu thông một cách rộng rãi, song cũng kéo theo hệ lụy là hàng loạt thông tin sai lệch, thiếu

kiểm chứng được lan truyền, gây hoang mang trong dư luận. Người tiêu dùng ngày càng đối mặt với nhiều nguy cơ từ thực phẩm không rõ nguồn gốc, không đảm bảo an toàn, không đạt tiêu chuẩn chất lượng – không chỉ ngoài cộng đồng mà còn phổ biến cả trên các nền tảng số.

Trong bối cảnh đó, công tác truyền thông giáo dục về an toàn thực phẩm không chỉ là một nhiệm vụ thường xuyên mà đã trở thành một nhiệm vụ cấp thiết, cần được chú trọng và đầu tư đúng mức trong giai đoạn hiện tại và tương lai. Theo ThS. Võ Thị Ngọc Lắm, truyền thông không chỉ dừng lại ở việc phổ biến kiến thức, mà phải là công cụ quan trọng giúp người tiêu dùng thay đổi hành vi từ việc nâng >>

đậm tình thần nhân văn cũng đã được triển khai hiệu quả. Tiêu biểu là mô hình “Tủ đồ sơ sinh 0 đồng” của Khoa Chăm sóc sức khỏe sinh sản (CSSKSS). Đây là mô hình đầy ý nghĩa, nhằm hỗ trợ miễn phí quần áo và vật dụng sơ sinh cho các bà mẹ có hoàn cảnh khó khăn, giúp họ phần nào giảm bớt gánh nặng kinh tế, đồng thời lan tỏa tình thương và tinh thần tương thân tương ái trong cộng đồng.

Chia sẻ về mô hình này, BS.CKI Trương Thị Ngọc Linh – Phó Trưởng khoa, phụ trách Khoa CSSKSS cho biết: “Trước đây, các cán bộ, nhân viên trong khoa đã tự nguyện đóng góp, hỗ trợ sản phụ có hoàn cảnh khó khăn bằng cả tấm lòng. Tuy nhiên, để việc giúp đỡ mang tính hệ thống, bền vững và lan tỏa rộng

hơn, khi Trung tâm Y tế phát động phong trào “Dân vận khéo”, tập thể khoa đã chủ động xây dựng và triển khai mô hình “Tủ đồ sơ sinh 0 đồng”.”

Mục tiêu của mô hình là huy động các nguồn lực xã hội, tạo nên mạng lưới hỗ trợ thiết thực và hiệu quả cho các sản phụ nghèo, giúp họ vượt qua giai đoạn khó khăn, yên tâm sinh nở và phục hồi sức khỏe. Đồng thời, việc khuyến khích tái sử dụng đồ sơ sinh còn góp phần lan tỏa lối sống tiết kiệm, chung tay bảo vệ môi trường.

Song song đó, Khoa Kiểm soát bệnh tật – HIV/AIDS truyền thông giáo dục sức khỏe với các mô hình tuyên truyền dân vận hiệu quả về phòng chống sốt rét sau loại trừ, phòng chống bệnh lao, nhấn mạnh

vai trò cộng đồng trong việc phòng bệnh chủ động và chăm sóc sức khỏe bền vững.

BS.CKI Hồ Văn Hoài khẳng định: “Chương trình không chỉ giúp lan tỏa những cách làm hay, sáng tạo mà còn trở thành diễn đàn học tập lẫn nhau giữa các khoa, phòng, cá nhân trong toàn đơn vị. Mỗi mô hình là một thông điệp, một hành động thiết thực hướng đến đổi mới tác phong, cải tiến chất lượng phục vụ và lấy người bệnh làm trung tâm. TTYT huyện Vĩnh Cửu sẽ tiếp tục duy trì và làm phong phú hơn nữa chương trình “Mỗi tuần một mô hình dân vận khéo”, để không ngừng lan tỏa tinh thần trách nhiệm, đạo đức nghề nghiệp và xây dựng hình ảnh người cán bộ y tế “Trí tuệ – Tận tâm – Nhân ái”.

Mai Chi



Học viên chia sẻ một số khó khăn trong thực hiện công tác truyền thông về an toàn thực phẩm tại địa phương.

» cao ý thức phòng ngừa rủi ro, dẫn đến thay đổi thói quen lựa chọn, sử dụng thực phẩm an toàn trong cộng đồng và trên diễn đàn thương mại...

"Muốn người dân trở thành người tiêu dùng thông thái, truyền thông phải đổi mới từ nội dung đến hình thức. Ứng dụng công nghệ thông tin, cải tiến phương pháp tiếp cận, sáng tạo trong cách thể hiện... là những yêu cầu bắt buộc trong thời đại số", - bà Lầm nhấn mạnh.

Để làm được điều đó, cần xây dựng đội ngũ cán bộ truyền thông có chuyên môn, kỹ năng và tâm huyết. Những người làm công tác này cần được đào tạo bài bản, cập nhật phương pháp hiện đại và linh hoạt trong ứng dụng thực tiễn, đồng thời có khả năng truyền cảm hứng và tạo ảnh hưởng tích cực đến cộng đồng.

Trang bị đầy đủ kiến thức, kỹ năng cho đội ngũ truyền thông

Với mục tiêu nâng cao năng lực kỹ năng truyền thông cho các cán bộ, công chức, viên chức đang trực tiếp thực hiện công tác quản lý, thanh kiểm tra và truyền thông về an toàn thực phẩm trên địa bàn tỉnh. Mới đây, Sở Y tế đã tổ chức lớp tập huấn "Nâng cao kỹ năng

truyền thông giáo dục về an toàn thực phẩm năm 2025" cho hơn 200 học viên tại các đơn vị: Phòng An toàn thực phẩm – Sở Y tế, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh, Trung tâm Y tế, Phòng Y tế các huyện, thành phố và Trạm Y tế xã, phường, thị trấn trên địa bàn tỉnh.

Tại lớp tập huấn, TS. Vương Ngọc Thùy – Phó Trưởng khoa Dinh dưỡng – An toàn thực phẩm, Viện Y tế Công cộng nhấn mạnh, công tác truyền thông về an toàn thực phẩm đóng vai trò đặc biệt quan trọng trong việc nâng cao nhận thức cộng đồng, góp phần thay đổi hành vi, tập quán sản xuất, chế biến, tiêu dùng thực phẩm không an toàn. Qua đó, từng bước xóa bỏ những thói quen lạc hậu, tiềm ẩn nguy cơ gây hại cho sức khỏe, tính mạng con người. Đồng thời, truyền thông cũng góp phần nâng cao trách nhiệm của các tổ chức, cá nhân trong sản xuất, kinh doanh thực phẩm đối với người tiêu dùng và cộng đồng.

Do vậy, TS Vương Ngọc Thùy đã truyền đạt một số nội dung quan trọng như: Kỹ năng truyền thông về vệ sinh an toàn thực phẩm; kỹ năng viết, đăng tin bài giáo dục sức khỏe trên một số phương tiện truyền thông; một số lưu ý khi truyền

thông giáo dục sức khỏe qua mạng xã hội; các quy định hiện hành về quản lý an toàn thực phẩm; một số kiến thức cơ bản về vệ sinh an toàn thực phẩm truyền thông viên cần nắm...

Ngoài ra, các học viên cũng chia sẻ những kinh nghiệm, khó khăn, vướng mắc trong thực tiễn và được giải đáp các thắc mắc. Qua đó, góp phần nâng cao chất lượng công tác quản lý, truyền thông giáo dục và đảm bảo an toàn thực phẩm trên địa bàn tỉnh.

Lãnh đạo Sở Y tế Võ Thị Ngọc Lầm kỳ vọng, thông qua lớp tập huấn, các học viên thực hiện được các mục tiêu như: Xây dựng nội dung, hình thức và phương pháp truyền thông phù hợp từng nhóm đối tượng; Ứng dụng hiệu quả và linh hoạt các phương tiện, hình thức truyền thông hiện đại như mạng xã hội, video clip trong tuyên truyền; Phối hợp xử lý tình huống truyền thông tại địa phương một cách linh hoạt, hiệu quả. Đồng thời, kỳ vọng mỗi học viên sẽ trở thành một "kênh truyền thông" tích cực tại cơ sở, góp phần lan tỏa thông điệp an toàn thực phẩm đến cộng đồng.

Gia Nhi

Tuổi thọ người Việt cao nhưng chưa thực sự sống khỏe

Theo báo cáo của Tổ chức Y tế Thế giới (WHO), tuổi thọ trung bình của người Việt Nam hiện đạt 73,6 tuổi. Tuy tuổi thọ của người Việt Nam ngày càng cao, nhưng chưa thực sự sống khỏe, vì tỷ lệ mắc các bệnh không lây nhiễm như tăng huyết áp, tiểu đường, tim mạch... đang ngày một gia tăng, đặc biệt ở nhóm người cao tuổi.

Một người mắc ít nhất 2 bệnh không lây nhiễm

Tại Khoa Nội thần kinh - Lão học, Bệnh viện ĐK Thống Nhất, mỗi ngày tiếp rất nhiều bệnh nhân trên 50 tuổi đến khám và nhận thuốc. Hầu hết họ đều đang phải sống chung với ít nhất hai bệnh mạn tính không lây nhiễm.

Bà H.Q.Y (63 tuổi, ngụ H.Trảng Bom) là một trong số đó. Bà mắc suy tim độ 4 và đã điều trị gần 7 năm nay tại bệnh viện. Không chỉ dừng lại ở bệnh tim, bà còn phải đối mặt với tăng huyết áp và tiểu đường. “Hàng tháng, theo lịch hẹn của bác sĩ, tôi phải đến tái khám, nhận thuốc điều trị. Cuộc sống giờ gắn chặt với thuốc men, nhiều lúc cũng cảm thấy rất mệt mỏi”, - bà Y. chia sẻ.

Trường hợp của ông N.V.T (72 tuổi, ngụ xã Bắc Sơn, huyện Trảng Bom) cũng tương tự. Ông ví von tình trạng sức khỏe của mình “lúc khỏe lúc không”, bởi trong người luôn phải chống chọi với hai căn bệnh là tăng huyết áp và tiểu đường.

Bà Y., và ông T., chỉ là con số rất ít trong số người cao tuổi đang đối mặt với bệnh không lây nhiễm. Việc sống chung với nhiều bệnh lý cùng lúc như tăng huyết áp, tiểu đường và suy tim khiến sức khỏe người cao tuổi trở nên rất mong manh và đòi hỏi người bệnh phải điều trị liên tục.

Bác sĩ Nguyễn Trang Đài, Khoa Nội thần kinh - Lão học, Bệnh viện ĐK Thống Nhất cho biết: “Phần lớn người lớn tuổi đến khám đều mắc ít nhất 2 bệnh không lây nhiễm như tiểu đường, tăng huyết áp, tim mạch... Có người



Trung tâm Y tế huyện Thống Nhất tổ chức khám sàng lọc bệnh cho người cao tuổi.

điều trị suốt nhiều năm, đến mức coi nhân viên y tế như người thân trong gia đình. Đáng lo hơn, tình trạng này đang ngày càng trẻ hóa. Cuộc sống của người cao tuổi chưa thực sự khỏe mạnh.”

Một trong những yếu tố quan trọng giúp số ca mắc bệnh không lây nhiễm được phát hiện ngày càng nhiều là nhờ sự mở rộng độ bao phủ của bảo hiểm y tế. Đây là chiếc “chìa khóa” giúp người dân, đặc biệt là người cao tuổi, dễ dàng tiếp cận với dịch vụ khám và điều trị bệnh. Song song đó, năng lực y tế tuyến cơ sở được cải thiện, cùng với các chính sách khám sàng lọc, quản lý bệnh mạn tính tại cộng đồng đã tạo điều kiện thuận lợi cho việc phát hiện sớm và điều trị kịp thời nhiều bệnh lý nguy hiểm.

“Thực tế cho thấy, ngày càng có nhiều người dân chủ động đi khám định kỳ, nhất là người cao tuổi – nhóm trước đây thường e ngại vì chi phí hoặc không biết tình trạng sức khỏe của bản thân. Nhờ sự có bảo hiểm y tế và hỗ trợ của chính quyền địa phương, các bệnh mạn tính như tiểu đường, tăng huyết áp, bệnh tim mạch... đã được phát hiện ngay từ giai đoạn đầu, góp phần kéo dài tuổi thọ và cải thiện chất lượng cuộc sống cho người bệnh” - BS Nguyễn Trang Đài chia sẻ.

Theo báo cáo của Phòng Dân số (Sở Y tế), trong năm 2024, tỉnh đã triển khai chiến dịch truyền thông lồng ghép cung cấp dịch vụ khám sức khỏe và sàng lọc các bệnh thường gặp ở người cao tuổi. Chiến dịch đã tiếp cận được 15.815 người cao tuổi, qua đó phát hiện nhiều bệnh lý phổ biến: Cao huyết áp: 14.792 người (39%), Đái tháo đường: 1.937 người (13%), Gan nhiễm >>

Điều trị các bệnh lý về tử cung bằng phẫu thuật nội soi

Với tính ưu việt của kỹ thuật mổ nội soi cắt tử cung, trong thời gian qua, Bệnh viện Đồng Nai-2 đã áp dụng kỹ thuật này để điều trị thành công cho nhiều bệnh nhân. Đây là kỹ thuật hiện đại, giúp cho người bệnh giảm đau sau mổ, giảm nguy cơ biến chứng, rút ngắn thời gian điều trị và khả năng hồi phục nhanh.

Thêm lựa chọn cho bệnh nhân

Với kỹ thuật này, trong thời gian qua khoa Phụ sản của bệnh viện đã phẫu thuật thành công cho nhiều trường hợp bị đa nhân xơ tử cung, u xơ tử cung, lạc nội mạc tử cung, polyp tử cung, một số bệnh lý gây chảy máu tử cung kéo dài mà không đáp ứng điều trị bảo tồn.

Có thể kể đến trường hợp bệnh nhân Trịnh Hồng L. (48 tuổi, ngụ phường Trảng Dài, TP. Biên Hoà), bệnh nhân L. vào viện trong tình trạng đau vùng bụng dưới kéo dài, rong kinh không rõ nguyên nhân. Qua thăm khám và siêu âm, kết quả chẩn đoán bệnh nhân bị đa nhân xơ

tử cung lớn, gây ảnh hưởng nghiêm trọng đến sinh hoạt hàng ngày và thiếu máu nặng. Sau khi hội chẩn và đánh giá kỹ lưỡng, các bác sĩ quyết định thực hiện kỹ thuật nội soi cắt tử cung để điều trị cho bệnh nhân này.

BS.CKI Nguyễn Thị Kim Chi, Phó khoa thường trực, khoa Phụ sản, Bệnh viện Đồng Nai-2 trực tiếp phẫu thuật điều trị cho bệnh nhân L. cho biết, trong quá trình phẫu thuật, ê-kíp đã sử dụng các thiết bị nội soi hiện đại, đưa ống soi vào ổ bụng qua các vết mổ nhỏ, tiến hành cắt bỏ tử cung một cách chính xác và an toàn, hạn chế tổn thương đến

» mổ: 5.079 người (52%), Các bệnh tim mạch (rối loạn nhịp tim, suy tim, thiếu máu cơ tim...): 3.365 người (22%). Những con số này không chỉ phản ánh thực trạng sức khỏe người cao tuổi, mà còn cho thấy vai trò to lớn của công tác sàng lọc, tầm soát sớm tại cộng đồng.

Chủ động phòng ngừa để sống khỏe

Theo báo cáo của Viện Pasteur TP Hồ Chí Minh, trong 4 tháng đầu năm 2025, khu vực các tỉnh phía Nam ghi nhận hơn 3 triệu người mắc tăng huyết áp, nhưng chỉ hơn 1,4 triệu người được quản lý điều trị (48,5%); với bệnh đái tháo đường, con số cũng đáng lưu ý với hơn 1,2 triệu người mắc, trong đó có hơn 656.000 người được quản lý điều trị (53,1%).

Tại Đồng Nai, tính đến cuối tháng 5/2025, số người được sàng lọc bằng phiếu đánh giá nguy cơ và/hoặc xét nghiệm đường huyết mao mạch để phát hiện đối tượng có nguy cơ cao: 26.567 người; Số

bệnh nhân tăng huyết áp được quản lý là: 20.056 người; Tổng số ca quản lý bệnh ung thư: 16.981 ca.

Mặc dù, tuổi thọ trung bình ngày càng tăng nhưng chất lượng sống lại chưa đi đôi. Hầu hết người cao tuổi đều mắc ít nhất hai bệnh không lây nhiễm như tăng huyết áp, tiểu đường, tim mạch, loãng xương... Những bệnh lý này không thể chữa khỏi hoàn toàn mà phải điều trị suốt đời, đòi hỏi sự tuân thủ nghiêm ngặt và theo dõi y tế thường xuyên. Tình trạng bệnh tật kéo dài không chỉ ảnh hưởng đến sức khỏe thể chất mà còn tác động nặng nề đến tâm lý của người cao tuổi, khiến họ rơi vào trạng thái lo âu, mất dần niềm vui sống.

Để hạn chế nguy cơ mắc các bệnh không lây nhiễm ở người cao tuổi nói riêng và các lứa tuổi nói chung, người dân cần xây dựng cho mình một lối sống lành mạnh, bắt đầu từ việc ăn uống hợp lý. Ưu tiên sử dụng thực phẩm tươi sạch, nhiều rau xanh, trái cây; hạn chế tối

đa rượu bia, thuốc lá, thức ăn nhanh, các món chiên xào nhiều dầu mỡ và nước ngọt có gas – những tác nhân âm thầm gây tổn hại sức khỏe lâu dài.

Bên cạnh đó, khám sức khỏe định kỳ là yếu tố then chốt để phát hiện sớm những dấu hiệu bất thường và can thiệp kịp thời, giúp giảm thiểu nguy cơ biến chứng nguy hiểm. “Đặc biệt, khi đã phát hiện bệnh và tham gia điều trị, người bệnh cần tuân thủ nghiêm hướng dẫn của bác sĩ, dùng thuốc đúng liều, đúng giờ, và không tự ý ngưng điều trị, điều này đặc biệt quan trọng trong quản lý các bệnh mạn tính. Việc duy trì một lối sống khoa học không chỉ giúp phòng tránh bệnh tật mà còn góp phần nâng cao chất lượng cuộc sống, nhất là ở người cao tuổi – nhóm dễ bị tổn thương trước các bệnh không lây nhiễm”, - BS Đào khuyến cáo.

Mai Liên



Các bác sĩ thực hiện một ca nội soi cắt tử cung cho bệnh nhân.

các tổ chức xung quanh. Quá trình phẫu thuật có sự phối hợp nhịp nhàng của khoa Phẫu thuật gây mê hồi sức để đảm bảo an toàn tối đa cho bệnh nhân. Sau mổ, bệnh nhân được chuyển về phòng hồi sức để theo dõi các dấu hiệu sinh tồn và kiểm soát đau.

Bệnh nhân L. cho hay, cứ nghĩ đến mổ là chị rất sợ đau và nằm viện lâu, tuy nhiên, khi nghe các bác sĩ tư vấn về kỹ thuật mổ nội soi, chị yên tâm hơn. “Sau mổ không đau như tôi nghĩ, trong vòng 24 tiếng đồng hồ tôi vận động được nhẹ nhàng và vui hơn là thời gian nằm viện sẽ được rút ngắn” – chị L. vui mừng nói.

Theo BS Chi: “Trường hợp bệnh nhân L. nếu không được phẫu thuật điều trị có thể dẫn đến các biến chứng nguy hiểm như: thiếu máu do rong kinh kéo dài, đau vùng chậu mãn tính, nguy cơ biến dạng tử cung ảnh hưởng đến khả năng sinh sản (nếu còn nhu cầu). Ngoài ra, các khối u có thể chèn ép lên

bàng quang, trực tràng gây rối loạn tiểu tiện hoặc đại tiện, thậm chí có nguy cơ biến chứng tắc mạch hoặc thoát hóa ác tính (hiếm gặp nhưng có thể xảy ra)”.

Kỹ thuật nhiều ưu điểm

BS Chi cho biết, kỹ thuật nội soi cắt tử cung là sử dụng ống nội soi nhỏ và các dụng cụ phẫu thuật chuyên biệt được đưa vào ổ bụng qua các vết mổ nhỏ (khoảng 0,5-1cm). Qua hình ảnh phóng đại trên màn hình, bác sĩ thực hiện cắt tử cung với độ chính xác cao, hạn chế mất máu và tổn thương mô. So với mổ hở truyền thống, mổ nội soi có rất nhiều ưu điểm như: Vết mổ nhỏ, ít đau sau mổ, thời gian hồi phục nhanh, giảm thời gian nằm viện, giảm nguy cơ nhiễm trùng và biến chứng sau mổ, ít để lại sẹo xấu, đảm bảo tính thẩm mỹ.

Để thực hiện kỹ thuật này, bệnh viện đã trang bị hệ thống máy nội soi hiện đại, các dụng cụ phẫu thuật chuyên dụng, hệ thống gây mê hồi sức đạt chuẩn. Ngoài ra, nhân lực là

yếu tố then chốt, các bác sĩ phẫu thuật, gây mê, điều dưỡng đều được đào tạo bài bản. Theo đó, bệnh viện đã cử đội ngũ bác sĩ và kỹ thuật viên đi đào tạo chuyên sâu về nội soi và cập nhật kỹ thuật mới nhất tại Bệnh viện Từ Dũ TP. Hồ Chí Minh.

“Với tính ưu việt của kỹ thuật này, trung bình mỗi tháng Khoa Phụ sản mổ nội soi điều trị khoảng 10 ca, tất cả những bệnh nhân này đều có kết quả điều trị tốt, người bệnh rất hài lòng” – BS Chi chia sẻ.

Trong thời gian qua, bên cạnh nội soi cắt tử cung, Bệnh viện Đồng Nai- 2 còn triển khai nhiều kỹ thuật về sản phụ khoa tiên tiến khác như: siêu âm bơm nước lòng tử cung để chẩn đoán các bệnh lý buồng tử cung, nội soi điều trị lạc nội mạc tử cung, can thiệp điều trị vô sinh – hiếm muộn. Các kỹ thuật này đều góp phần nâng cao chất lượng chăm sóc sức khỏe cho phụ nữ địa phương.

Sao Mai

Trung tâm Y tế huyện Định Quán:

Đẩy mạnh truyền thông nâng cao chất lượng dân số

Nhằm nâng cao chất lượng dân số trên địa bàn, thời gian qua, Trung tâm Y tế H. Định Quán đã triển khai nhiều hoạt động truyền thông đa dạng, thiết thực, phù hợp với đặc thù từng khu vực dân cư. Qua đó, không chỉ góp phần nâng cao nhận thức của người dân về chăm sóc sức khỏe sinh sản, kế hoạch hóa gia đình (CSSK-KHHGD), mà còn thay đổi hành vi, thúc đẩy cộng đồng tích cực tham gia vào các hoạt động dân số.

Nhiều hình thức truyền thông gần dân, sát thực tế

Theo báo cáo từ trung tâm, tính đến quý I/2025, tổng dân số trên địa bàn huyện Định Quán khoảng 220 ngàn người, trong đó dân tộc thiểu số chiếm 26%. Để nâng cao chất lượng dân số, trung tâm đã triển khai đồng bộ nhiều hoạt động thiết thực.

Bà Vũ Thị Thu Hà, Phụ trách khoa Dân số, sức khỏe sinh sản và truyền thông giáo dục sức khỏe, Trung tâm Y tế H. Định Quán cho biết, ngoài việc phát huy có hiệu quả sự tham gia của các cơ quan, ban ngành, đoàn thể, các tổ chức xã hội trong công tác dân số và phát triển. Năm 2024, trung tâm còn triển khai nhiều hoạt động truyền thông thiết thực, phong phú và phù hợp với từng địa bàn. Cụ thể, truyền



Tư vấn 1 số bệnh thường gặp cho người cao tuổi trên địa bàn huyện Định Quán.

thông về già hóa dân số, kế hoạch hóa gia đình, CSSKSS cho học sinh tại các trường học, những vùng đông dân, vùng sâu, vùng xa và vùng khó khăn, đặc biệt là vùng đồng bào có đạo, đồng bào dân tộc thiểu số.

Bên cạnh đó, phối hợp với Đài phát thanh của huyện, xã thường xuyên tuyên truyền, vận động thông tin về dân số và phát triển, tạo dư luận xã hội ủng hộ việc thực hiện các mục tiêu dân số và phát triển trong mọi tầng lớp nhân dân. Treo băng rôn, khẩu hiệu tại các trụ sở cơ quan, đơn vị và cung cấp hàng ngàn tờ rơi các loại đến người dân.

Trong năm 2024, Trung tâm đã thực hiện 159 tin và hơn 1.600 bài viết truyền thông gián tiếp; tổ chức 486 ngày truyền thông trực tiếp, thu hút hơn 5,4 triệu lượt người tham gia. Trên nền tảng số, 4 video TikTok do trung tâm sản xuất đạt hiệu ứng tích cực, cùng với 168 tin, bài trên Facebook tiếp cận gần 1,7 triệu

lượt người.

Trung tâm cũng tổ chức 21 lớp tập huấn cho 735 học sinh các trường THCS, THPT về bình đẳng giới, kỹ năng sống, kiểm soát mất cân bằng giới tính khi sinh; đồng thời tổ chức 2 lớp tập huấn chuyên đề cho 70 cán bộ chính quyền các cấp, đoàn thể và người có uy tín trong cộng đồng.

Ngoài ra, tổ chức hội nghị triển khai chiến dịch truyền thông kết hợp cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe sinh sản - kế hoạch hóa gia đình (CSSKSS-KHHGD); đồng thời đẩy mạnh tuyên truyền về chương trình sàng lọc trước sinh, sơ sinh và vận động cộng đồng tham gia chăm sóc sức khỏe người cao tuổi. Bên cạnh đó, 14 xã, thị trấn trên toàn huyện duy trì thực hiện Đề án chăm sóc sức khỏe sinh sản cho vị thành niên, thanh niên và người mới kết hôn, nhằm trang bị kiến thức và kỹ năng cần thiết cho các nhóm đối tượng này.

Tăng cường phối hợp liên ngành trong phòng chống tai nạn thương tích tại Long Thành

Nhờ triển khai đồng bộ các hoạt động phòng chống tai nạn thương tích (TNTT) và xây dựng mô hình cộng đồng an toàn (CĐAT), thời gian qua tình hình TNTT trên địa bàn huyện Long Thành đã có nhiều chuyển biến tích cực. Tuy nhiên, công tác này vẫn còn gặp một số khó khăn cần được nhìn nhận và tháo gỡ kịp thời. Nhằm đánh giá tình hình thực tế và đề xuất giải pháp trong giai đoạn tiếp theo, ngày 4/6, Trung tâm Y tế huyện Long Thành đã tổ chức cuộc họp Ban Chỉ đạo đánh giá việc triển khai mô hình “Cộng đồng an toàn – Phòng chống tai nạn thương tích” lần thứ I năm 2025.

Ghi nhận nhiều chuyển biến tích cực

BS.CKI Phạm Thanh Hải, Phó Giám đốc Trung tâm Y tế huyện Long Thành cho biết, thời gian qua huyện Long Thành đã có nhiều nỗ lực đáng ghi nhận trong việc tổ chức các hoạt động phòng chống tai nạn thương tích (TNTT) và xây dựng mô hình cộng đồng an toàn (CĐAT).

Trong năm 2024, toàn huyện ghi nhận 566 ca TNTT, trong đó có 8 ca tử vong. Riêng quý I năm 2025, có 145 ca, với 4 trường hợp tử vong. Đáng chú ý, nhóm tuổi từ 20–60 là đối tượng bị ảnh hưởng nặng nề nhất, với 380 ca trong năm 2024 và 99 ca trong quý I/2025.

Tại xã Long Phước, sau khi áp dụng các biện pháp can thiệp, số ca TNTT đã giảm đáng kể từ 41 ca vào tháng 10/2018 xuống còn 27 ca vào tháng 10/2019, và chỉ còn 11 ca trong nửa đầu năm 2024. Tương tự, tại xã Long An, sau khi triển khai mô hình cộng đồng an toàn, số ca TNTT giảm từ 69 ca (3,23%) năm 2011 xuống còn 29 ca (1,37%) năm 2015.

Tại xã Bình Sơn – nơi có dân số 14.260 người và diện tích 7.421 ha, năm 2024 ghi nhận 164 ca TNTT, với tỷ lệ 11,49%. Trong đó, tai nạn giao thông chiếm 57 ca (35%), tai nạn lao động 41 ca (25%), đuối nước 4 ca (2,4%), ngã từ trên cao 7 ca (4,3%) >>

“Nhờ đẩy mạnh tuyên truyền với nhiều hình thức phong phú, dễ hiểu, phù hợp với nhiều nhóm đối tượng, đã giúp người dân được giải đáp trực tiếp những thắc mắc của mình về những chính sách dân số trong tình hình mới... Từ đó đã góp phần không nhỏ trong chuyển đổi hành vi thực hiện chính sách dân số theo hướng tích cực của người dân trên địa bàn” chị Hà nói.

Điển hình như trường hợp chị Hồ Thị N. (36 tuổi, xã Thanh Sơn), ban đầu chịu áp lực phải sinh con trai do chồng là con trưởng. Tuy nhiên, sau khi tham gia các buổi truyền thông và được các cộng tác viên dân số tư vấn, chồng và gia đình chị đã thay đổi quan điểm, quyết định không sinh thêm con, tập trung nuôi dạy 3 con gái thật tốt.

Nhờ triển khai đồng bộ các hoạt

động, công tác dân số tại huyện đã đạt nhiều kết quả tích cực. Trong năm 2024, có hơn 2.300 thanh niên được tư vấn, khám sức khỏe trước hôn nhân; gần 16.000 người áp dụng biện pháp tránh thai hiện đại. Các chỉ tiêu về tăng dân số tự nhiên, tỷ số giới tính khi sinh, tỷ lệ sàng lọc trước sinh và sơ sinh... đều đạt kế hoạch.

Vẫn còn nhiều khó khăn

Theo cử nhân Vũ Thị Thu Hà, bên cạnh những kết quả đạt được, công tác dân số trong thời gian qua cũng gặp nhiều khó khăn và thách thức. Như quy mô gia đình có hai con và mức sinh thay thế đang có xu hướng giảm trên toàn huyện. Tình trạng cung cấp giới tính thai nhi, lựa chọn giới tính thai nhi vẫn diễn ra dưới nhiều hình thức, khó kiểm soát. Những định kiến về giới, tư tưởng trọng nam nên công tác

tuyên truyền, vận động gặp nhiều khó khăn...

Ngoài ra, một số chỉ tiêu về vị thành niên và thanh niên có thai ngoài ý muốn, tỷ lệ bỏ thai ngoài ý muốn chưa đánh giá được. Đội ngũ làm công tác dân số tại một số Trạm Y tế xã còn hạn chế về công tác tham mưu, triển khai thực hiện...

Trong thời gian tới, để người dân thực hiện tốt các chính sách về dân số, trung tâm tiếp tục phối hợp với các ban ngành, đoàn thể; đa dạng hóa các hình thức truyền thông trên các phương tiện thông tin đại chúng về công tác dân số trong tình hình mới. Chú trọng truyền thông đến các đối tượng trong độ tuổi sinh đẻ; nam, nữ sắp kết hôn. Tăng cường thực hiện công tác kiểm tra, giám sát các hoạt động dân số tại tuyến cơ sở.

Thanh Tú



Anh Trương Quốc Tuấn, Trưởng ban công tác mặt trận ấp 1 xã Bình Sơn, H.Long Thành đang hướng dẫn hộ gia đình ký bản cam kết xây dựng ngôi nhà an toàn.

» và các loại tai nạn khác là 55 ca (33,5%). Những con số này phản ánh tác động rõ rệt của các yếu tố như dự án Sân bay Quốc tế Long Thành, gia tăng dân số tạm cư và lưu lượng giao thông lớn.

Thời gian qua, công tác đào tạo cho cán bộ y tế xã/phường về kỹ năng sơ cứu và chăm sóc thương tích được chú trọng. Đã có 180 cán bộ được tập huấn; 100% trạm y tế trên địa bàn đều được trang bị thiết bị sơ cứu ban đầu. Nhờ vậy, khoảng 70% các ca TNTT đã được xử lý tại chỗ, kịp thời ngăn ngừa biến chứng nghiêm trọng.

Bên cạnh đó, các chiến dịch truyền thông nâng cao nhận thức cộng đồng đã đạt 100% độ phủ tại các xã, phường. Hàng ngàn tờ rơi, áp phích tuyên truyền được treo tại các điểm công cộng và phát tới tận tay người dân.

Anh Trương Quốc Tuấn, Trưởng ban công tác mặt trận, cộng tác viên y tế, dân số ấp 1 xã Bình Sơn cho biết, để công tác phòng chống TNTT đạt kết quả cao, anh đã hướng dẫn các hộ gia đình thực hiện ký cam kết “Xây dựng ngôi nhà an toàn” cũng như các trường học trên địa bàn thực hiện ký cam kết “Xây dựng trường học an toàn”.

Anh còn lập nhóm Zalo để tuyên truyền những kiến thức cũng như những thông tin liên quan đến phòng chống TNTT, phân phát các tờ rơi về TNTT và các dịch bệnh trên địa bàn ấp của mình... Chính quyền địa phương cũng đã triển khai các lớp học bơi miễn phí cho con em trên địa bàn. Nhờ sự phối hợp đồng bộ đó, tình hình TNTT tại ấp 1 trong thời gian qua đã giảm rõ rệt.

Cần sự phối hợp liên ngành để công tác phòng chống TNTT đạt hiệu quả cao

Bà Đỗ Thị Thanh Thảo, chuyên trách công tác phòng chống TNTT xã Bình Sơn cho biết, mặc dù thời gian qua đã đạt được một số kết quả nhất định, song gần đây tình hình TNTT trên địa bàn đang có chiều hướng gia tăng trở lại. Nguyên nhân chủ yếu do quá trình thi công Dự án Cảng Hàng không Quốc tế Long Thành làm gia tăng nguy cơ tai nạn giao thông, tai nạn lao động.

Nhằm hạn chế rủi ro, thời gian tới xã Bình Sơn sẽ phối hợp các ngành chức năng triển khai các biện pháp cụ thể như: Tổ chức tập huấn Luật an toàn, vệ sinh lao động cho công nhân; Tuyên truyền hướng dẫn người dân gia cố hàng rào, đảm

bảo hệ thống điện dân dụng an toàn tại hộ gia đình và khu vực công cộng; Hướng dẫn người dân sử dụng hóa chất, thuốc bảo vệ thực vật đúng quy định, có nhãn mác, hạn sử dụng và cách bảo quản rõ ràng; tuyệt đối không để gần thức ăn, nước uống, tránh xa tầm tay trẻ em; Triển khai tiêm phòng dại cho chó, mèo và vật nuôi, yêu cầu rọ mõm, xích vật nuôi khi ra đường; Tuyên truyền người dân không sản xuất, tàng trữ, vận chuyển các chất dễ cháy nổ trong khu dân cư.

BS.CKI Phạm Thanh Hải nhận định, tại các xã đã triển khai mô hình cộng đồng an toàn, số ca TNTT có xu hướng tăng nhẹ thời gian gần đây. Điều này cho thấy sự phối hợp liên ngành còn thiếu chặt chẽ, chưa đồng bộ, thậm chí mang tính hình thức ở một số nơi. Bên cạnh đó, thiếu kinh phí duy trì các công trình an toàn (biển báo giao thông, áp phích tuyên truyền...) khiến hiệu quả chương trình bị ảnh hưởng.

Cụ thể tại xã Bình Sơn, tình trạng đường hẹp, biển báo giao thông bị mờ, hư hỏng, cùng với sự gia tăng dân số tạm cư do dự án sân bay, đã khiến nguy cơ TNTT ngày càng tăng. Ngoài ra, chất lượng dữ liệu báo cáo tai nạn thương tích hiện còn nhiều hạn chế do nhân viên y tế cơ sở thiếu kỹ năng ghi nhận, tổng hợp; kinh phí hạn chế; và sự phối hợp giữa chính quyền – người dân chưa chặt chẽ.

Để giải quyết các thách thức trên, chúng ta cần tăng cường sự phối hợp liên ngành, đảm bảo các ban ngành như giao thông, lao động, y tế và giáo dục cùng tham gia giải quyết vấn đề một cách toàn diện, đồng thời, cần huy động thêm nguồn lực để duy trì và nâng cấp cơ sở hạ tầng an toàn, như lắp đặt thêm biển báo giao thông, sửa chữa đường sá, và triển khai các biện pháp bảo vệ trẻ em khỏi TNTT như tai nạn giao thông, đuối nước và bỏng.

Thanh Tú

Bác sĩ trẻ năng động, nhiệt huyết và đam mê nghiên cứu khoa học

Bác sĩ Nguyễn Văn Vũ, Phó trưởng khoa Kiểm soát bệnh tật - HIV/AIDS, Trung tâm Y tế (TTYT) huyện Vĩnh Cửu vinh dự là một trong 12 cán bộ, công chức, viên chức trẻ giỏi tỉnh Đồng Nai năm 2024.

Nói về cơ duyên đến với TTYT huyện Vĩnh Cửu, BS Nguyễn Văn Vũ cho biết, năm 2019 sau khi tốt nghiệp bác sĩ đa khoa tại Trường Đại học Y dược Huế anh đã nhận được lời mời từ lãnh đạo của đơn vị và quyết định đầu quân tại trung tâm.

Năm 2019, bác sĩ Vũ chính thức công tác tại Khoa Kiểm soát bệnh tật - HIV/AIDS. Quá trình làm việc tại khoa, anh luôn cố gắng hoàn thành xuất sắc nhiệm vụ được giao như: tham mưu cho khoa lập kế hoạch phòng chống bệnh sốt xuất huyết ngay từ đầu năm; tham mưu ban hành quyết định thành lập Đội Chống dịch cơ động tại đơn vị để kịp thời đáp ứng nhanh công tác phòng, chống dịch bệnh trên địa bàn huyện; tham gia điều tra, xác minh ca bệnh, xử lý kịp thời các ổ dịch bệnh sốt xuất huyết, không để dịch bệnh bùng phát trên địa bàn...

Từ năm 2020 đến nay, bác sĩ Vũ cùng đồng nghiệp đã thực hiện nhiều đề tài nghiên cứu khoa học. Phải kể đến như: Khảo sát kiến thức, thái độ và thực hành của người dân về phòng, chống bệnh sốt xuất huyết và các yếu tố liên quan tại thị trấn Vĩnh An, huyện Vĩnh Cửu; Khảo sát kiến thức, thái độ của người dân về phòng, chống bệnh COVID-19 tại xã Thạnh Phú, huyện Vĩnh Cửu, tỉnh Đồng Nai năm 2021; Ảnh hưởng của đại dịch COVID-19 đến công việc, cuộc sống và sức khỏe tâm thần của người dân thị trấn Vĩnh An, huyện Vĩnh Cửu năm 2022; Đánh giá các chỉ số về chất lượng cuộc sống của người bệnh mắc COVID-19 sau điều trị tại 3 xã, thị trấn của huyện Vĩnh Cửu, tỉnh Đồng Nai năm 2023.

Bác sĩ Vũ chia sẻ, tham gia nghiên cứu khoa học giúp anh bổ sung kiến thức chuyên môn, xây dựng kế hoạch quản lý, góp phần nâng cao nhận thức của người dân trong công tác phòng, chống các loại dịch bệnh trên địa bàn huyện.

Chẳng hạn, kết quả nghiên cứu về những ảnh hưởng của đại dịch COVID-19 đến công việc, cuộc sống và sức khỏe tâm thần của người dân tại thị trấn Vĩnh An cho thấy, sau đại dịch COVID-19, người dân cần có thêm nhiều chính sách để hỗ trợ, đặc biệt là nhóm người dễ bị tổn



Bác sĩ Nguyễn Văn Vũ (đứng giữa) nhận bằng khen cán bộ, công chức, viên chức trẻ giỏi tỉnh Đồng Nai năm 2024.

thương như người lao động nghèo, người vô gia cư. Các chính sách hỗ trợ về mặt vật chất cũng như các hoạt động chăm sóc sức khỏe tâm thần, nâng cao thể chất tinh thần cho người dân là cần thiết trong bối cảnh thích nghi với đại dịch COVID-19.

Với những thành tích đã đạt được trong công tác, nhiều năm liền, BS Nguyễn Văn Vũ được tặng danh hiệu Chiến sĩ thi đua cơ sở; được Chủ tịch UBND tỉnh tặng bằng khen vì có thành tích xuất sắc trong công tác phòng, chống dịch bệnh COVID-19; bằng khen của Chủ tịch UBND tỉnh vì có thành tích xuất sắc trong Phong trào Thi đua yêu nước từ năm 2020 đến năm 2021...

Chị Trương Thị Thu Hằng, Bí thư Đoàn TNCS Hồ Chí Minh, TTYT huyện Vĩnh Cửu cho biết, bác sĩ Vũ luôn có thái độ, nhận thức đúng đắn, cũng như tinh thần học tập nâng cao trình độ lý luận chính trị, chuyên môn, nghiệp vụ và năng lực công tác để nâng cao chất lượng, hiệu quả công việc. Trong công tác đoàn, với vai trò vị trí ủy viên BCH, đồng chí không nề hà, không thoái thác các nhiệm vụ được phân công. Có trách nhiệm và tận tâm với công việc, xử lý công việc có kế hoạch và chủ động tham mưu, đề xuất giải quyết có hiệu quả những công việc được giao.

Giám đốc TTYT H.Vĩnh Cửu Hồ Văn Hoài cho biết, bác sĩ Vũ ngoài giỏi về chuyên môn còn rất tích cực tham gia nghiên cứu khoa học, bằng chứng là mới về trung tâm từ 2019 đến nay nhưng anh đã có rất nhiều đề tài nghiên cứu cấp cơ sở được đánh giá cao, 4 năm liền từ 2020 đến 2023 đều đạt danh hiệu chiến sĩ thi đua cơ sở. Đặc biệt trong đại dịch COVID-19, bác sĩ Vũ mặc dù có con nhỏ nhưng vẫn hăng hái tham gia công tác chống dịch như điều tra, truy vết, vận chuyển F0, F1 đi điều trị, cách ly; tham gia công tác tiêm phòng vắc xin COVID-19. Bác sĩ Vũ cũng rất tích cực tham gia các hoạt động phong trào của đơn vị, xứng đáng với danh hiệu gương mặt trẻ tiêu biểu của tỉnh Đồng Nai năm 2024.

Hoàn Lê

Chi hội Điều dưỡng BVĐK Đồng Nai:

Xây dựng đội ngũ điều dưỡng hiện đại, lấy người bệnh làm trung tâm

Chiều ngày 25-6, Chi hội điều dưỡng Bệnh viện đa khoa Đồng Nai tổ chức Đại hội đại biểu khóa VI (nhiệm kỳ 2025-2030) nhằm đánh giá hoạt động của Chi hội nhiệm kỳ qua và đề ra phương hướng hoạt động nhiệm kỳ mới.

Phát biểu khai mạc Đại hội, ThS. Cao Thị Hải Yến – Chi hội trưởng, Trưởng Phòng Điều dưỡng Bệnh viện Đa khoa Đồng Nai cho biết, trong nhiệm kỳ V (2019–2024), Chi hội đã nhận được sự quan tâm, chỉ đạo sâu sát từ Hội Điều dưỡng tỉnh, Đảng ủy và Ban Giám đốc Bệnh viện. Ban Chấp hành Chi hội đã nỗ lực vượt qua nhiều khó khăn, đánh giá toàn diện hoạt động hội và đổi mới nội dung và phương thức hoạt động, hoàn thành các chỉ tiêu Nghị quyết Đại hội V đề ra.

Nhiều kết quả nổi bật trong nhiệm kỳ qua

Theo báo cáo của Chi hội điều dưỡng, đầu nhiệm kỳ có 571 hội viên; trong nhiệm kỳ đã kết nạp thêm 104 hội viên, nâng tổng số lên 652 người, gồm 528 điều dưỡng, 72 hộ sinh, 51 kỹ thuật viên và 1 y sĩ. Trong số này, lực lượng điều dưỡng có trình độ sau đại học là 13 người, 122 người trình độ đại học, còn lại là cao đẳng và trung cấp.

Trong 5 năm qua, Chi hội luôn thực hiện nghiêm các chủ trương của Đảng, chính sách pháp luật của Nhà nước, chỉ đạo của Trung ương Hội và Hội Điều dưỡng tỉnh. Công



BCH Chi hội khóa VI, nhiệm kỳ 2025-2030 ra mắt đại hội.

tác chuyên môn nghiệp vụ được duy trì thường xuyên và sáng tạo. Hằng năm, Chi hội tổ chức nhiều hoạt động hưởng ứng Ngày Quốc tế Điều dưỡng (12/5) như hội thi, tọa đàm, tuyên dương, game show...; đồng thời duy trì tổ chức hội thi điều dưỡng, hộ sinh, kỹ thuật viên giỏi cấp cơ sở nhằm tạo sân chơi chuyên môn và động lực thi đua trong toàn hội viên.

Hằng tháng, Chi hội tổ chức sinh hoạt chuyên đề và đào tạo liên tục cho hội viên. Công tác đào tạo thực hành lâm sàng cũng được chú trọng thông qua chương trình phối hợp với dự án JICA của Sở Y tế.

Về đào tạo, bồi dưỡng, Chi hội đã cử hàng trăm hội viên tham gia các lớp liên thông, chuyên khoa, đào tạo ngắn hạn tại các bệnh viện tuyến trên. Kết quả, có 25 cử nhân điều dưỡng hoàn thành chương trình chuyên khoa I và theo học sau

đại học; 137 hội viên liên thông từ cao đẳng lên đại học; 10 hội viên từ trung cấp lên cao đẳng; 183 hội viên tham gia các lớp đào tạo chuyên sâu về can thiệp tim mạch, phẫu thuật tim hở, ghép thận, lọc máu...

Trong lĩnh vực nghiên cứu khoa học, từ năm 2020 đến 2024, hội viên Chi hội đã thực hiện gần 140 đề tài về chăm sóc người bệnh, kiểm soát nhiễm khuẩn, an toàn người bệnh, giao tiếp – ứng xử..., được Hội đồng khoa học bệnh viện nghiệm thu và công nhận.

Chi hội cũng tích cực giới thiệu và bồi dưỡng lực lượng kế thừa, trong đó có 18 hội viên ưu tú đã được kết nạp vào Đảng Cộng sản Việt Nam.

Ngoài ra, hội viên Chi hội còn tham gia tích cực vào các hoạt động xã hội, thiện nguyện như: ủng hộ quỹ vì người nghèo, chất độc da cam, tiếp bước đến trường, đền ơn

Cải thiện dinh dưỡng, sức khỏe nhờ sử dụng nguồn nước sạch đúng cách

Nước sạch là nước trong, không lẫn đục, không màu, không có mầm bệnh và các chất hóa học độc hại. Nước sạch là nguồn tài nguyên quý giá, có vai trò quan trọng giúp cải thiện dinh dưỡng và sức khỏe con người.

Vai trò của nước đối với dinh dưỡng và sức khỏe con người

Nước chiếm đến tỉ lệ 70-80% trọng lượng cơ thể. Nước có khả năng cung cấp nguồn khoáng chất,

vận chuyển chất dinh dưỡng, oxy cần thiết cho các tế bào, nuôi dưỡng tế bào trong mọi hoạt động của cơ thể. Những chất thừa sinh ra trong quá trình chuyển hóa như carbon, ure...cũng được hòa tan trong nước của máu và được vận chuyển đến phổi và thận để bài tiết ra ngoài. Nước sạch còn có chứa nhiều chất khoáng có lợi cho sức khỏe như canxi, magie, natri,...

Nước trong cơ thể có tác dụng điều hòa thân nhiệt cân bằng ở ngưỡng 37°C, thân nhiệt của chúng ta sẽ tự động điều chỉnh khi thời tiết thay đổi nóng lạnh nhờ có nước.

Nước chuyển đổi thức ăn thành

năng lượng, giúp đào thải các độc tố, các chất cặn bã cơ thể không thể hấp thu được thông qua đường nước tiểu và phân.

Nước còn làm trơn các khớp xương, giúp xương khớp hoạt động nhịp nhàng, trơn tru và tránh tổn thương.

Ngoài ra, con người duy trì cuộc sống hàng ngày bằng cách sử dụng nước sạch để đáp ứng cho các nhu cầu ăn uống và sinh hoạt như tắm rửa, giặt giũ, rửa rau, vo gạo,... Do đó, sử dụng nước sạch có thể giúp cải thiện dinh dưỡng, sức khỏe, nâng cao chất lượng cuộc sống.

Sử dụng nước không sạch trong >>

đáp nghĩa, hỗ trợ đồng bào vùng thiên tai... Đồng thời, tích cực tham gia các phong trào văn hóa – văn nghệ – thể thao và đạt nhiều thành tích cao trong các hội thi, hội thao do ngành y tế tổ chức.

Bên cạnh những kết quả tích cực, Chi hội vẫn còn một số khó khăn như đa số hội viên là nữ trong độ tuổi sinh nở hoặc đang theo học nâng cao, ảnh hưởng đến phân công công việc; trình độ chuyên môn chưa đồng đều; sinh hoạt Chi hội chưa thường xuyên; một số hội viên còn dễ xảy ra phản ánh từ người bệnh về thái độ phục vụ, giao tiếp.

Tiếp tục đổi mới, nâng cao chất lượng chăm sóc người bệnh

Bước vào nhiệm kỳ mới, Chi hội Điều dưỡng Bệnh viện Đa khoa Đồng Nai đặt mục tiêu: 100% hội viên có lập trường tư tưởng vững vàng, nhận thức chính trị đúng đắn, đạo đức nghề nghiệp và lối sống lành mạnh, an tâm công tác. Thực hiện hiệu quả mục tiêu, tôn chỉ của Hội Điều dưỡng tỉnh; nâng cao trách nhiệm, nghĩa vụ và quyền lợi của hội viên khi tham gia tổ

chức hội.

Tiếp tục phối hợp cùng Công đoàn cơ sở trong bảo vệ quyền lợi chính đáng, tham mưu giải pháp cải thiện đời sống, thu nhập cho hội viên. Đẩy mạnh phong trào thi đua yêu nước, góp phần thực hiện thắng lợi nhiệm vụ chính trị của đơn vị.

Phát biểu chỉ đạo tại Đại hội Chi hội Điều dưỡng Bệnh viện ĐK Đồng Nai nhiệm kỳ 2025–2030, ThS. Huỳnh Tú Anh – Chủ tịch Hội Điều dưỡng tỉnh Đồng Nai đánh giá cao vai trò và đóng góp của Chi hội trong công tác chăm sóc người bệnh, đào tạo chuyên môn, nghiên cứu khoa học, cải tiến chất lượng và xây dựng hình ảnh người điều dưỡng tận tâm, thân thiện, chuyên nghiệp.

Chi hội được ghi nhận là lực lượng nòng cốt trong hoạt động chăm sóc sức khỏe nhân dân của tỉnh. Tuy nhiên, vẫn còn một số mặt hạn chế cần khắc phục như sinh hoạt Chi hội chưa thường xuyên, còn lỏng lẻo gắn với hoạt động chuyên môn; công tác giáo dục đạo đức nghề nghiệp chưa sâu; tỷ lệ

tham gia nghiên cứu khoa học còn thấp.

Trong nhiệm kỳ mới, Chi hội cần thực hiện tốt một số nhiệm vụ trọng tâm sau: nâng cao năng lực Ban chấp hành, đẩy mạnh sinh hoạt độc lập; tăng cường giáo dục đạo đức nghề nghiệp gắn với phong trào “Đổi mới phong cách, thái độ phục vụ hướng tới sự hài lòng người bệnh”; khuyến khích hội viên tham gia nghiên cứu khoa học, sáng kiến cải tiến; xây dựng mô hình hỗ trợ tài chính, chăm lo đời sống hội viên; kịp thời nắm bắt tâm tư, động viên hội viên yên tâm công tác.

Trong bối cảnh yêu cầu ngày càng cao đối với người điều dưỡng, kỳ vọng Chi hội sẽ tiếp tục phát huy tinh thần đoàn kết, đổi mới, sáng tạo, hướng tới xây dựng đội ngũ điều dưỡng có năng lực chuyên môn, kỹ năng mềm và tư duy chăm sóc toàn diện, lấy người bệnh làm trung tâm.

Đại hội cũng đã bầu ra Ban chấp hành Chi hội khóa VI, nhiệm kỳ 2025–2030.

Bích Ngọc



CDC Đồng Nai lấy mẫu nước tại một nhà máy nước trên địa bàn huyện Vĩnh Cửu để làm xét nghiệm đánh giá chất lượng nước sạch.

ăn uống và sinh hoạt sẽ ảnh hưởng rất lớn tới sức khỏe, vì nước là môi trường trung gian chuyển tải các chất hóa học và các loại vi khuẩn, vi rút, ký sinh trùng gây bệnh mà mắt thường không nhìn thấy được. Theo Tổ chức Y tế Thế giới (WHO), có 1,4 triệu người tử vong mỗi năm và 74 triệu người bị giảm tuổi thọ do các bệnh liên quan đến nước bẩn và điều kiện vệ sinh kém.

Tại Việt Nam, theo Bộ Y tế và Bộ Tài nguyên Môi trường, có đến 9.000 người tử vong mỗi năm do nguồn nước và vệ sinh kém. Có khoảng 20.000 người mắc bệnh ung thư mới phát hiện mà một trong những nguyên nhân chính là do ô nhiễm nguồn nước. 44% trẻ em bị nhiễm giun và 27% trẻ em dưới 5 tuổi bị suy dinh dưỡng tại Việt Nam do thiếu nước sạch và vệ sinh kém.

Trước những vai trò quan trọng đó, mỗi người chúng ta nên sử dụng nước sạch đúng cách để cải thiện dinh dưỡng và sức khỏe của bản thân và gia đình.

Sử dụng nguồn nước sạch đúng cách

Hiện nay, có nhiều nguồn cung

cấp nước khác nhau như nước qua các trạm cấp nước sạch (nước máy), nước mưa, nước giếng khơi, nước giếng khoan. Mỗi gia đình cần có ít nhất một trong các nguồn nước sạch để sử dụng.

Tùy từng nguồn nước khác nhau mà người dân nên có những hành động cụ thể để đảm bảo chất lượng nước khi sử dụng. Đối với nước máy, đây là nguồn nước thường đã đạt chất lượng ổn định và tuân thủ quy chuẩn kỹ thuật quốc gia về nước sạch sử dụng cho sinh hoạt do Bộ Y tế ban hành, an toàn cho sức khỏe. Tuy nhiên, các đơn vị cung cấp nước máy cần được kiểm tra chất lượng nước định kỳ để đảm bảo chất lượng nước sạch sử dụng cho mục đích sinh hoạt. Đối với nước mưa nên hứng từ mái nhà ngói, mái tôn hoặc bê tông, tránh mái rạ và tuyệt đối không dùng tấm lợp xi măng (vì có chất amiăng gây ung thư); nên hứng nước vào bể sau khi mưa khoảng 15 phút để làm sạch mái ngói; bể nước mưa phải có nắp đậy cẩn thận, có gáo múc nước để nơi sạch sẽ, tốt nhất nên có vòi nước để dùng, tránh bụi bẩn trong quá trình sử dụng. Nước

giếng khơi phải có nắp đậy miệng giếng và có gáo múc nước đảm bảo vệ sinh. Đối với nước giếng khoan, nếu nước bị đục hoặc có màu vàng tốt nhất nên cho qua bể lọc cát để lọc nước.

Đáng chú ý, nước được lấy từ bất cứ nguồn nào cho dù đã xử lý thì trước khi uống cũng phải đun sôi, tuyệt đối không uống nước lã; có thể sử dụng các thiết bị lọc nước được chứng nhận tiêu chuẩn chất lượng.

Ngoài ra, nước sạch là nguồn tài nguyên quý giá nhưng không phải là vô tận. Để tránh cạn kiệt và hạn chế sự ô nhiễm nguồn nước ảnh hưởng đến sức khỏe thì mỗi cá nhân, mỗi gia đình phải có ý thức sử dụng nước sạch tiết kiệm, bảo vệ và giữ sạch nguồn nước bằng cách không vứt rác bừa bãi, không phóng uế bậy, không thải bẩn trực tiếp vào nguồn nước tự nhiên, không dùng phân tươi làm phân bón, không sử dụng thuốc trừ sâu bừa bãi, hạn chế tối đa việc sử dụng các hóa chất gây ô nhiễm môi trường. Xử lý phân người, nước thải, rác thải sinh hoạt và các chất thải khác hợp vệ sinh.

BS. Hồ Thị Hồng (CDC Đồng Nai)

UBND tỉnh và Sở Y tế công bố quyết định về công tác cán bộ ngành Y tế

Thực hiện công tác sắp xếp lại bộ máy các cơ quan, đơn vị trực thuộc Sở Y tế sau sáp nhập tỉnh theo hướng tinh gọn, hiệu quả, chiều 4-7, Sở Y tế Đồng Nai đã tổ chức Hội nghị Công bố các quyết định của Chủ tịch UBND tỉnh, Giám đốc Sở Y tế về công tác cán bộ. Tham dự có đồng chí: Đỗ Thị Nguyên - Giám đốc Sở Y tế, các đồng chí là Phó Giám đốc, nguyên Giám đốc Sở Y tế qua các thời kỳ.

Hội nghị đã công bố Quyết định của Chủ tịch UBND tỉnh Đồng Nai về việc tiếp nhận và bổ nhiệm 8 đồng chí giữ chức vụ Phó giám đốc Sở Y tế (sau sắp xếp) gồm: Ông Lê Quang Trung (Giám đốc Sở Y tế Đồng Nai cũ); các Phó giám đốc Sở Y tế Đồng Nai cũ gồm ông Nguyễn Văn Bình; bà Võ Thị Ngọc Lắm; ông Lưu Văn Dũng; ông Huỳnh Nam Thắng; các Phó giám đốc Sở y tế Bình Phước cũ gồm ông Lê Anh Tuấn; bà Phạm Thị Mai Hương; ông Văn Thanh Bình. Thời gian được bổ nhiệm là 5 năm, tính từ ngày 1/7/2025. Riêng đồng chí Lê Quang Trung thời gian được bổ nhiệm kéo dài đến khi nghỉ hưu theo qui định.

Hội nghị cũng đã trao Quyết định của Giám đốc Sở Y tế về việc tiếp nhận và bổ nhiệm lãnh đạo, quản lý các bệnh viện, trung tâm y tế, các đơn vị trực thuộc, phòng chuyên môn thuộc Sở Y tế tỉnh Đồng Nai mới sau sắp xếp. Thời gian được bổ nhiệm là 5 năm tính từ ngày 1/7/2025.

Phát biểu tại hội nghị, đồng chí Đỗ Thị Nguyên - Giám đốc Sở Y tế Đồng Nai khẳng định, việc bổ nhiệm, kiện toàn đội ngũ lãnh đạo các bệnh viện tuyến tỉnh, các Trung tâm y tế, đơn vị trực thuộc Sở Y tế lần này có ý nghĩa hết sức quan trọng, góp phần nâng cao năng lực quản lý, điều hành và chất lượng chăm sóc sức khỏe nhân dân. Giám đốc Sở Y tế gửi lời chúc mừng đến các đồng chí vừa được bổ nhiệm, đồng thời nhấn mạnh, tỉnh Đồng Nai mới sau sáp nhập hai tỉnh Đồng Nai và Bình Phước với quy mô dân số đông, địa bàn rộng, áp lực lớn đối với hệ thống ngành y tế. Do đó, các đồng chí vừa được bổ nhiệm với cương vị là người đứng đầu các đơn vị phải nỗ lực, không phân biệt vùng miền, lãnh đạo tập thể đoàn kết, giữ vững ý thức, tiên phong trong chuyển đổi số, cải cách hành chính, cải tiến kỹ thuật, thực hiện tốt nhiệm vụ, sứ mệnh được giao. Các đồng chí khẩn trương xây dựng quy chế, chức năng nhiệm vụ hoạt động mới của đơn vị mình. Đặc biệt là công tác tổ chức lại các trạm y tế sau sáp nhập đơn vị hành chính cấp xã, nhằm đảm bảo kịp thời, liên tục trong khám chữa bệnh cho người dân. Qua đó, cùng xây dựng nền y tế Đồng Nai hiện đại, chuyên nghiệp, nhân văn và phát triển bền vững.

Mai Liên

Đồng Nai sắp xếp lại mạng lưới y tế cơ sở sau khi tổ chức lại chính quyền cấp xã

UBND tỉnh Đồng Nai vừa ban hành Quyết định số 1884/QĐ-UBND ngày 10/06/2025, phê duyệt Đề án sắp xếp tổ chức bộ máy chính quyền địa phương cấp xã sau khi hoàn tất việc giải thể chính quyền cấp huyện.

Theo đó, hệ thống y tế công lập thuộc Sở Y tế sẽ được tổ chức lại gồm 11 trung tâm y tế cấp huyện và 159 trạm y tế xã, phường. Cụ thể, 11 trung tâm y tế hiện có sẽ được cơ cấu lại để cung cấp dịch vụ y tế theo mô hình liên xã, phường. Đồng thời, 159 trạm y tế hiện nay sẽ được sắp xếp lại, hợp nhất thành 55 trạm y tế mới, trực thuộc các trung tâm y tế khu vực. Các trạm y tế xã cũ sẽ tiếp tục được sử dụng làm điểm trạm để phục vụ người dân.

Song song đó, UBND cấp xã sẽ thành lập các phòng chuyên môn, trong đó lĩnh vực y tế sẽ do Phòng Văn hóa – Xã hội phụ trách. Phòng này có chức năng tham mưu và hỗ trợ UBND xã trong quản lý nhà nước về y tế dự phòng, khám chữa bệnh, phục hồi chức năng, y học cổ truyền, chăm sóc sức khỏe sinh sản, dược – mỹ phẩm, trang thiết bị y tế, an toàn thực phẩm, bảo hiểm y tế, dân số và công tác xã hội, trừ lĩnh vực cai nghiện và quản lý sau cai nghiện.

Hoàn Lê

Ra mắt hệ thống điều phối dữ liệu y tế tỉnh Đồng Nai

Sở Y tế phối hợp Tổng công ty viễn thông toàn cầu (Gtel) vừa ra mắt hệ thống điều phối dữ liệu y tế Gmedical tỉnh Đồng Nai.

Hệ thống điều phối dữ liệu y tế được triển khai từ tháng 4-2025, gồm 2 giai đoạn. Giai đoạn một thí điểm triển khai 15 bệnh viện, 8 trung tâm y tế và 57 phòng khám. Kết quả, tính đến ngày 18-6, Hệ thống điều phối dữ liệu đạt tỷ lệ 100% cơ sở khám, chữa bệnh. Giai đoạn 2, mở rộng kết nối dữ liệu y tế đối với khối bệnh viện tuyến xã, phường và các phòng khám tư nhân còn lại.

Theo BS.CKII Lê Quang Trung - Giám đốc Sở Y tế, hệ thống điều phối dữ liệu y tế, góp phần sử dụng dữ liệu một cách khoa học, các cơ quan quản lý có thể thống kê được số liệu người bệnh, trong phòng chống dịch bệnh và nhiều dữ liệu khác.

Ông Phan Ngọc Lăng - Tổ trưởng tổ đề án 06 Tổng công ty Gtel cho hay, hệ thống điều phối dữ liệu y tế, sẽ xây dựng một kho dữ liệu dùng chung và quản lý được tất cả cơ sở y tế. Qua đó, giảm tải cho bác sĩ và các chi phí cho người bệnh. Đồng thời, nâng cao chất lượng khám, chữa bệnh và phòng chống dịch bệnh trên địa bàn tỉnh.

Sao Mai

Kết thúc hoạt động Công đoàn ngành Y tế tỉnh Đồng Nai

Sáng ngày 27-6, Công đoàn ngành Y tế tỉnh Đồng Nai tổ chức Hội nghị thông báo kết thúc hoạt động công đoàn ngành. Đến dự hội nghị có bà Bùi Thị Nhân - Phó chủ tịch Liên đoàn lao động tỉnh.

Công đoàn ngành y tế trực thuộc Liên đoàn lao động tỉnh được hình thành từ năm 1975. Qua thời gian hình thành và phát triển, Công đoàn ngành đã góp phần quan trọng trong việc tập hợp, chăm lo quyền và lợi ích cho người lao động. Trước khi kết thúc hoạt động, Công đoàn ngành quản lý 33 CĐCS với gần 12.000 đoàn viên.

Theo kế hoạch sắp xếp tổ chức, 29 CĐCS (gồm 23 CĐCS đơn vị sự nghiệp và 6 CĐCS doanh nghiệp, với hơn 11.000 đoàn viên) sẽ được bàn giao về LĐLĐ tỉnh quản lý. 4 CĐCS còn lại do ngân sách đảm bảo toàn bộ chi thường xuyên đã kết thúc hoạt động từ ngày 15-6, với 438 đoàn viên.

Phát biểu tại hội nghị, bà Bùi Thị Nhân - Phó chủ tịch LĐLĐ tỉnh gửi lời tri ân đến đội ngũ cán bộ công đoàn ngành y tế và khẳng định việc chấm dứt hoạt động Công đoàn ngành y tế chỉ là thay đổi mô hình quản lý, còn hoạt động công đoàn vẫn tiếp tục triển khai theo điều lệ và hướng dẫn của Tổng LĐLĐ Việt Nam.

Mai Liên

Tập huấn hướng dẫn lập báo cáo phát thải khí nhà kính trong ngành y tế

Sở Y tế Đồng Nai vừa phối hợp Trường Đại học Y Dược Hải Phòng tổ chức tập huấn hướng dẫn lập báo cáo phát thải khí nhà kính cho đại diện các cơ sở y tế, bệnh viện, trung tâm y tế và doanh nghiệp dược, thiết bị y tế trên địa bàn tỉnh.

Phát biểu khai mạc, TS.BS Trần Minh Hòa – Giám đốc CDC Đồng Nai cho biết, ngành Y tế, bên cạnh nhiệm vụ chăm sóc sức khỏe nhân dân, cũng là lĩnh vực phát sinh lượng rác thải và khí nhà kính đáng kể. Do đó, việc nhận diện, đo lường và kiểm soát khí thải tại các cơ sở y tế là yêu cầu tất yếu để hướng đến một hệ thống y tế xanh, bền vững và thân thiện với môi trường.

Tại buổi tập huấn, báo cáo viên đã giới thiệu bộ công cụ khảo sát, hướng dẫn lập báo cáo phát thải theo các nhóm hoạt động như sử dụng điện, nước, rác thải... Đồng thời, cập nhật văn bản pháp lý, chia sẻ kinh nghiệm và định hướng xây dựng kế hoạch hành động ứng phó với biến đổi khí hậu trong ngành y tế. Mục tiêu nhằm nâng cao nhận thức, năng lực và trách nhiệm cho các đơn vị y tế trong việc thống kê, báo cáo phát thải khí nhà kính, từ đó xây dựng kế hoạch hành động phù hợp, góp phần giảm phát thải khí nhà kính.

Gia Nhi

Tháo gỡ khó khăn cho các tổ chức cộng đồng trong phòng, chống HIV

Vừa qua, đoàn công tác Dự án VUSTA đã có buổi làm việc với Trung tâm Kiểm soát bệnh tật (CDC) tỉnh Đồng Nai nhằm tháo gỡ một số khó khăn trong triển khai các hoạt động phòng, chống HIV. Trước đó, đoàn đã tiến hành giám sát thực tế tại 3 tổ chức dựa vào cộng đồng (CBO) trên địa bàn tỉnh gồm: FullHouse, Xuân Hợp và GNET.

Theo báo cáo, tính đến ngày 14-5-2025, các CBO đã tiếp cận được 2.297 khách hàng (đạt 86,4% kế hoạch), xét nghiệm HIV cho 2.271 người (đạt 98,9%) và phát hiện 71 trường hợp dương tính. Trong số đó, 69 người nhiễm HIV mới đã được đưa vào điều trị ARV, đạt tỷ lệ 97,2%, cho thấy hiệu quả rõ rệt trong công tác tư vấn, chuyển gửi và hỗ trợ điều trị.

Đoàn giám sát đánh giá cao sự nỗ lực, sáng tạo và tinh thần trách nhiệm của các CBO, nhất là trong việc tiếp cận nhóm khách hàng đích như MSM và CGN. Bên cạnh việc thực hiện tốt các chỉ tiêu chuyên môn, các tổ chức còn có nhiều sáng kiến phù hợp với đặc điểm địa phương, góp phần nâng cao hiệu quả dự án.

Tuy nhiên, hoạt động của các CBO vẫn gặp một số khó khăn: một số dự án tại địa phương đã kết thúc hoặc tạm dừng, ảnh hưởng đến năng lực hỗ trợ; một số cơ sở y tế thiếu thuốc PrEP, gây gián đoạn điều trị dự phòng; cơ chế tiếp nhận vật phẩm từ nhiều nguồn còn chưa thống nhất, gây khó khăn trong quản lý.

Dự án VUSTA kiến nghị Sở Y tế, CDC và các trung tâm y tế địa phương tiếp tục phối hợp chặt chẽ với Trung tâm LIFE và các CBO để duy trì hiệu quả hoạt động. Đồng thời, CDC cần chủ động cập nhật tình hình thuốc PrEP và chia sẻ kế hoạch cung ứng, nhằm giúp các CBO có lộ trình chuyển gửi khách hàng phù hợp và kịp thời.

Gia Nhi

Trên 95% sinh viên Trường Cao đẳng Y tế Đồng Nai có việc làm sau tốt nghiệp

Sáng 3/6, Trường Cao đẳng Y tế Đồng Nai tổ chức Ngày hội việc làm năm 2025, với sự tham gia của nhiều bệnh viện và doanh nghiệp y tế trên địa bàn tỉnh. Gần 500 vị trí tuyển dụng đã được giới thiệu dành cho sinh viên sắp tốt nghiệp các ngành: điều dưỡng, dược, hộ sinh, xét nghiệm, phục hồi chức năng và y sĩ.

ThS. Nguyễn Thị Thu Hiền – Phó Hiệu trưởng nhà trường cho biết, tỷ lệ sinh viên có việc làm sau tốt nghiệp luôn đạt trên 95%, đặc biệt ở các ngành điều dưỡng và dược. Năm nay, khoảng 500 sinh viên chuẩn bị ra trường, nhu cầu tuyển dụng tại tỉnh tiếp tục tăng cao, nhất là tại các bệnh viện tuyến tỉnh và huyện.

Tại ngày hội, nhiều đơn vị như Bệnh viện ĐK Đồng Nai, Bệnh viện Thống Nhất, Bệnh viện Nhi đồng... đã phỏng vấn trực tiếp và nhận hồ sơ ngay trong ngày. Một số đơn vị còn hỗ trợ sinh viên về chi phí thực hành, thuê nhà và đào tạo lại sau tuyển dụng.

Kết thúc chương trình, hàng trăm sinh viên đã đăng ký tuyển dụng tại các bệnh viện lớn, thể hiện hiệu quả của hoạt động kết nối đào tạo – việc làm mà nhà trường chú trọng thực hiện nhiều năm qua, góp phần cung cấp nguồn nhân lực chất lượng cho ngành y tế tỉnh nhà.

Bích Ngọc

Tái khởi động dự án hỗ trợ người khuyết tật do ảnh hưởng chất độc da cam

Vừa qua, Sở Y tế Đồng Nai phối hợp với Dự án USAID, NACCET, CRS tổ chức hội nghị tái khởi động Dự án Hỗ trợ cải thiện chất lượng sống cho người khuyết tật tại các tỉnh bị phun rải nặng chất độc da cam – hợp phần Đồng Nai.

Dự án được triển khai từ tháng 1-2025, nhưng tạm dừng từ ngày 25-1 do tác động từ chính sách của Tổng thống Mỹ. Đến tháng 6-2025, dự án tái khởi động tại Đồng Nai với các hoạt động gồm: cung cấp dịch vụ phục hồi chức năng và dụng cụ hỗ trợ; phát triển nguồn nhân lực phục hồi chức năng; chăm sóc người khuyết tật tại cơ sở và tại nhà; hỗ trợ hòa nhập xã hội thông qua kết nối dịch vụ y tế, giáo dục, việc làm.

Bà Marialice Ariens – Giám đốc Phòng Hàn gắn và Phát triển hòa nhập thuộc Bộ Ngoại giao Hoa Kỳ – khẳng định: dù có những thay đổi về chính sách, đây là một trong số ít dự án được duy trì, thể hiện cam kết của Chính phủ Mỹ trong hỗ trợ người khuyết tật Việt Nam.

Phó Giám đốc Sở Y tế Đồng Nai Huỳnh Nam Thắng cho biết, ngành y tế sẽ phối hợp chặt chẽ với các đối tác để triển khai hiệu quả các hoạt động năm 2025, nhằm nâng cao chất lượng sống và thúc đẩy hòa nhập cho người khuyết tật tại địa phương.

Mai Liên

Cứu sống ngoạn mục bệnh nhân nhồi máu cơ tim cấp nguy kịch

Mới đây, các bác sĩ Khoa Tim mạch can thiệp Bệnh viện ĐK Thống Nhất đã cứu sống thành công một bệnh nhân nam bị nhồi máu cơ tim cấp trong tình trạng đặc biệt nguy kịch.

Bệnh nhân Trần Kim T. (44 tuổi, trú tại xã Xuân Mỹ, huyện Cẩm Mỹ) được chuyển đến từ Bệnh viện ĐKKV Long Khánh với chẩn đoán nhồi máu cơ tim cấp thành trước, ngày thứ 2, suy tim độ 4 (Killip IV). Ngay khi tiếp nhận, các bác sĩ đã nhanh chóng can thiệp tái thông động mạch vành bằng kỹ thuật đặt stent. Chỉ sau chưa đầy 30 phút, dòng máu được tái lưu thông, giúp bệnh nhân vượt qua cơn nguy kịch.

Trước đó, ông T. có biểu hiện đau tức ngực trái, khó thở, đau lan lên vai và cổ. Người nhà tự mua thuốc cho ông uống nhưng không đỡ, sau đó đến khám tại Trung tâm Y tế huyện Cẩm Mỹ thì ngắt xù. Bệnh nhân có tiền sử hút thuốc lá nặng, khoảng 2 bao mỗi ngày và cam kết sẽ bỏ thuốc sau biến cố lần này.

Hiện sức khỏe ông T. đã ổn định, ăn uống, đi lại bình thường. Tuy nhiên, do còn một nhánh mạch vành hẹp nặng, dự kiến sẽ tiếp tục được can thiệp trong vài ngày tới.

Theo BS.CKII Trần Minh Thành – Trưởng Khoa Tim mạch can thiệp, bệnh nhồi máu cơ tim cấp là tình trạng cần cấp cứu ngay trong "thời gian vàng". Việc xử trí đúng và kịp thời có thể cứu sống người bệnh, ngược lại chậm trễ có thể để lại di chứng nặng nề, thậm chí tử vong.

Bích Ngọc

Dự án VUSTA sơ kết hoạt động phòng chống HIV 6 tháng đầu năm

Sáng 27-6, Dự án VUSTA – Quỹ Toàn cầu phòng chống HIV/AIDS tổ chức hội nghị sơ kết hoạt động 6 tháng đầu năm và đề ra phương hướng 6 tháng cuối năm 2025.

Theo báo cáo, đến ngày 14-6, dự án đã tiếp cận và cung cấp dịch vụ cho 2.779 người, đạt 104,5% kế hoạch. Các dịch vụ cung cấp gồm: sinh phẩm xét nghiệm, bao cao su, chất bôi trơn... Trong số đó, 98,8% người được tư vấn hoặc xét nghiệm HIV tại cơ sở y tế/cộng đồng. Qua sàng lọc, phát hiện 89 ca dương tính với HIV (chiếm tỷ lệ 3,2%).

Về công tác chuyển gửi, Dự án VUSTA đã hỗ trợ đưa 100% số ca phát hiện dương tính vào chương trình điều trị HIV của tỉnh chiếm 43%; 61 khách hàng được chuyển gửi điều trị PrEP; 154 khách hàng được chuyển gửi khám và điều trị các bệnh lây truyền qua đường tình dục; 192 khách hàng được kết nối với các dịch vụ hỗ trợ khác.

6 tháng cuối năm, dự án sẽ tiếp tục can thiệp giảm hại, tập huấn cho tiếp cận viên cộng đồng, tăng cường giám sát các tổ chức CBO, họp giao ban định kỳ và tháo gỡ khó khăn trong triển khai.

Đại diện Sở Y tế đề nghị chủ động đề xuất kinh phí duy trì hoạt động, tránh gián đoạn trong bối cảnh sáp nhập tỉnh và cắt giảm tài trợ quốc tế.

Hoàn Lê

Tập huấn triển chủng và triển khai vắc xin Rota trong chương trình tiêm chủng mở rộng

Trong 2 ngày 24- 25/6, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật (CDC) Đồng Nai đã tổ chức Hội nghị tập huấn Kiểm tra tiền sử và tiêm chủng bù liều cho trẻ nhập học tại các cơ sở giáo dục mầm non, tiểu học; triển khai vắc xin Rota và an toàn tiêm chủng năm 2025.

Các đại biểu tham dự được hướng dẫn xây dựng kế hoạch triển khai hoạt động kiểm tra tiền sử và tiêm chủng bù liều cho trẻ nhập học tại các cơ sở giáo dục mầm non, tiểu học trong tỉnh; Quy trình thu thập, kiểm tra danh sách, tiền sử tiêm chủng, lập danh sách trẻ cần tiêm bù tại các cơ sở giáo dục, y tế; Hướng dẫn sử dụng vắc xin Rota cho trẻ và tài liệu hỏi đáp về vắc xin Rota trong chương trình tiêm chủng mở rộng; Hướng dẫn kế hoạch triển khai thực hiện; Phổ biến các văn bản quy định hoạt động tiêm chủng; Tổng quan về vắc xin, lịch tiêm chủng và an toàn tiêm chủng; Công tác thống kê, báo cáo tiêm chủng và giám sát phản ứng sau tiêm chủng...

Hội nghị tập huấn này nhằm giúp các cán bộ y tế tuyến tỉnh và tuyến huyện cập nhật kiến thức về kiểm tra tiền sử, tiêm chủng bù liều, triển khai vắc xin Rota và đảm bảo an toàn tiêm chủng để triển khai có hiệu quả tại đơn vị.

Thiên Thanh

Ngành Y tế Đồng Nai tuyên dương 256 học sinh "Học giỏi, sống tốt"

Sáng 30-6, Công đoàn ngành Y tế tỉnh Đồng Nai tổ chức Lễ tuyên dương con Cán bộ, công chức, viên chức, người lao động ngành Y tế Đồng Nai “Học giỏi, sống tốt” lần thứ XXVI năm 2025. Đến dự có bà Bùi Thị Nhàn, Phó Chủ tịch LĐLĐ tỉnh; BS.CKII Lưu Văn Dũng, Phó Giám đốc Sở Y tế Đồng Nai.

Tại buổi lễ, có 256 học sinh “Học giỏi, sống tốt” cuối các cấp học được tuyên dương, đại diện cho gần 2.500 em được khen thưởng tại các công đoàn cơ sở toàn ngành trong năm học 2024 - 2025. Trong đó, có 23 em đoạt giải học sinh giỏi cấp tỉnh, cấp quốc gia, 4 em đang theo học đại học, 59 em bậc THPT, 101 em THCS và 69 em Tiểu học. Đặc biệt, nhiều học sinh không chỉ đạt thành tích học tập xuất sắc mà còn là Đội viên, Đoàn viên tiêu biểu, tham gia tích cực các hoạt động xã hội, phong trào thanh thiếu nhi, xứng đáng là những tấm gương “học giỏi, sống tốt” cho bạn bè noi theo.

Phát biểu tại buổi lễ, BS.CKII Lưu Văn Dũng, Phó Giám đốc Sở Y tế nhấn mạnh, phong trào “Học giỏi, sống tốt” đã trở thành hoạt động ý nghĩa được duy trì suốt 26 năm qua trong ngành Y tế tỉnh Đồng Nai, góp phần lan tỏa những giá trị nhân văn, khơi dậy tinh thần hiếu học trong các gia đình cán bộ, công chức, viên chức, người lao động. Lễ tuyên dương không chỉ là sự ghi nhận đối với thế hệ học sinh tiêu biểu, mà còn khẳng định vai trò của tổ chức công đoàn ngành trong việc đồng hành, chăm lo mọi mặt cho đời sống của người lao động, góp phần xây dựng đội ngũ y tế Đồng Nai phát triển bền vững.

Thiên Thanh



Công đoàn ngành Y tế tổ chức lễ tuyên dương con công chức, viên chức, người lao động ngành Y tế Đồng Nai “Học giỏi, sống tốt” lần thứ XXVI năm 2025. (Ảnh: Thiên Thanh)



Bệnh nhân bị nhồi máu cơ tim cấp trong tình trạng đặc biệt nguy kịch được các bác sĩ Bệnh viện ĐK Thống Nhất - Đồng Nai cứu sống. (Ảnh: Bích Ngọc)



Bác sĩ Bệnh viện ĐK Thống Nhất - Đồng Nai thăm khám cho bệnh nhân bị hẹp van động mạch chủ nặng được phẫu thuật thành công. (Ảnh: Sao Mai)



Ban giám đốc Sở Y tế trao quyết định bổ nhiệm cho lãnh đạo các đơn vị trực thuộc Sở. (Ảnh: Mai Liên)



Công đoàn ngành Y tế Đồng Nai tặng hoa chúc mừng Đại hội đại biểu Đảng bộ Sở Y tế Đồng Nai lần thứ IX, nhiệm kỳ 2025-2030. (Ảnh: Như Thuần)

ThS Huỳnh Tú Anh – Chủ tịch Hội Điều dưỡng tỉnh Đồng Nai tặng hoa chúc mừng Đại hội biểu Chi hội điều dưỡng Bệnh viện ĐK Đồng Nai khóa VI, nhiệm kỳ 2025-2030. (Ảnh: Bích Ngọc)

