

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

✿ **Tư vấn, hiệu đính**

ThS. HOÀNG THỊ BÍCH NGỌC

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 9/2025

LƯU HÀNH NỘI BỘ

Trong số này

- Chủ động ngăn chặn nguy cơ dịch Chikungunya xâm nhập tại các cửa khẩu1
- Ứng dụng kê đơn thuốc điện tử, bệnh án điện tử - hướng đến nền y tế thông minh2
- Nghị quyết 57 – đòn bẩy để phát triển khoa học công nghệ, đổi mới sáng tạo4
- “Phủ sóng” kỹ thuật cao toàn tuyến – nâng tầm y tế Đồng Nai6
- Nhiều bệnh nhân chủ quan với sốt xuất huyết dẫn đến bệnh trở nặng8
- Khoa Sức khỏe sinh sản CDC Đồng Nai: Chăm sóc sức khỏe cộng đồng từ gốc rễ9
- Làm đẹp chuẩn y khoa – tránh “tiền mất, tật mang”10
- Cảnh báo Đột quỵ đang “tấn công” người trẻ12
- Chạy thận nhân tạo tại Định Quán: Giảm gánh nặng cho người bệnh vùng sâu14
- Nuôi con bằng sữa mẹ: Cần sự chia sẻ, đồng hành từ người cha15
- Chủ động phòng, chống bệnh dại để bảo vệ sức khỏe cộng đồng16
- Chung tay vì nạn nhân da cam: Không để ai bị bỏ lại phía sau18
- Tiêm chủng đến tận ấp, nâng cao sức khỏe trẻ em vùng sâu19
- Tắm gương sáng trong phong trào hiến máu tình nguyện20
- Chị Diệu Thị Thủy - “Mẹ đỡ” nơi vùng biên21
- Cộng tác viên dân số lặng thầm giữ gìn sức khỏe cộng đồng22
- Nhiều người trẻ tìm đến Đông y để điều trị bệnh mạn tính24
- Tin hoạt động25

Ảnh bìa 1:

BS. CKII Đỗ Thị Nguyên, Giám đốc Sở Y tế và BS. CKII Lê Quang Trung, Phó giám đốc Sở Y tế tặng hoa chúc mừng Bệnh viện ĐK Thống Nhất triển khai Bệnh án điện tử.

Ảnh nhỏ (trái):

BS. CKII Đỗ Thị Nguyên, Giám đốc Sở Y tế tặng hoa chúc mừng TTYT khu vực Chợ Thành triển khai thành công kỹ thuật chạy thận nhân tạo.

Ảnh nhỏ (phải):

Lãnh đạo Sở Y tế, Bệnh viện Chợ Rẫy, Hội Chữ thập đỏ tỉnh, Bệnh viện ĐK Đồng Nai cùng kéo băng khai trương điểm hiến máu tình nguyện cố định đặt tại Bệnh viện ĐK Đồng Nai.

Chủ động ngăn chặn nguy cơ dịch Chikungunya xâm nhập tại các cửa khẩu

Trước diễn biến phức tạp của dịch bệnh Chikungunya tại nhiều quốc gia trong khu vực, đặc biệt là Trung Quốc với hàng nghìn ca mắc, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh (CDC Đồng Nai) đã phối hợp các cơ quan liên ngành triển khai nhiều biện pháp kiểm soát dịch tại các cửa khẩu, nhằm ngăn chặn nguy cơ dịch bệnh xâm nhập, bảo vệ sức khỏe cộng đồng.

Tăng cường giám sát tại cửa khẩu

Đồng Nai giáp 3 tỉnh Mondulkiri, Kratie và Tbong Khmum của Campuchia, với đường biên giới dài hơn 260km, gồm bốn cửa khẩu và một lối mở. Hiện nay, khoa Kiểm dịch Y tế Quốc tế (thuộc CDC Đồng Nai) đang phụ trách kiểm dịch y tế tại cửa khẩu quốc tế Hoa Lư và hai cửa khẩu chính là Lộc Thịnh, Hoàng Diệu (tỉnh Đồng Nai).

Chỉ trong 6 tháng đầu năm 2025, đã có hơn 50.000 lượt hành khách nhập cảnh qua các cửa khẩu được kiểm dịch y tế, đạt hơn 200% so với kế hoạch năm. Khối lượng công việc lớn, tạo áp lực không nhỏ cho lực lượng kiểm dịch trong bối cảnh nguy cơ dịch bệnh Chikungunya gia tăng tại khu vực.

Chủ động trước nguy cơ dịch xâm nhập, CDC Đồng Nai đã xây dựng kế hoạch ứng phó với tình huống dịch bệnh Chikungunya tại cửa khẩu trên địa bàn tỉnh trong năm 2025. Kế hoạch bao gồm kịch bản ứng phó từ khi ghi nhận ca bệnh đến khi dịch có nguy cơ xâm nhập địa bàn.

Với mục tiêu là phát hiện sớm các ca bệnh, xử lý kịp thời, không để dịch lan rộng vào nội địa tại các cửa khẩu. Song song đó, củng cố năng lực, nguồn lực của khoa Kiểm dịch Y tế quốc tế, các thiết bị, hóa chất để sẵn sàng ứng phó với các tình huống khẩn cấp xảy ra, nhằm hạn chế đến mức thấp nhất dịch bệnh và các yếu tố nguy cơ xâm nhập, lây lan qua các cửa khẩu.



Đo thân nhiệt hành khách tại một cửa khẩu trên địa bàn tỉnh Đồng Nai.

Theo đó, công tác kiểm dịch y tế tại các cửa khẩu hiện được siết chặt và thực hiện nghiêm ngặt như: đo thân nhiệt, khai báo y tế, kiểm tra giấy tờ, sàng lọc hành khách và phương tiện từ vùng có dịch lưu hành. Các hoạt động kiểm tra y tế với hàng hóa, tro cốt, mô bệnh phẩm, thi thể... cũng được tăng cường nhằm đảm bảo quy trình an toàn, đúng quy định. Triển khai các biện pháp vệ sinh môi trường, giám sát côn trùng cũng như véc-tơ truyền bệnh tại cửa khẩu.

Phối hợp chặt chẽ với Ban Quản lý cửa khẩu, lực lượng Biên phòng, Hải quan và các lực lượng khác đóng trên khu

» vực biên giới để thông tin, báo cáo và hỗ trợ khi xuất hiện ca nghi ngờ. Bên cạnh đó, đẩy mạnh công tác truyền thông về tình hình dịch bệnh, hướng dẫn người dân loại bỏ lăng quăng/bọ gậy, diệt muỗi tại khu vực biên giới và cộng đồng, các biện pháp phòng bệnh theo hướng dẫn và khuyến cáo của Bộ Y tế.

BS. CKI Trần Xuân Dũng, Trưởng khoa Kiểm dịch Y tế Quốc tế (CDC Đồng Nai), chia sẻ: “Chúng tôi luôn xác định kiểm dịch tại cửa khẩu là “lá chắn” quan trọng bảo vệ sức khỏe cộng đồng. Với chế độ trực 24/24 và sự phối hợp đồng bộ cùng các lực lượng chức năng, chúng tôi quyết tâm kiểm soát chặt chẽ, không để dịch Chikungunya xâm nhập và lây lan qua cửa khẩu”.

Nguy cơ dịch xâm nhập, cần chủ động phòng ngừa

Theo Bộ Y tế, từ đầu năm 2025 đến nay, Trung Quốc đã ghi nhận khoảng 8.000 ca mắc Chikungunya, trong khi nhiều quốc gia Đông Nam Á khác cũng đang ghi nhận dịch lưu hành. Tại Việt Nam, nguy cơ dịch xâm nhập là hiện hữu, đặc biệt trong mùa hè – thời điểm muỗi Aedes phát triển mạnh, kết hợp với lượng khách du lịch và giao thương quốc tế tăng cao.

Kết quả giám sát cho thấy muỗi **Aedes – véc tơ** truyền vi rút **Chikungunya** lưu hành quanh năm. Do đó, nếu xuất hiện nguồn bệnh, nguy cơ lây lan trong cộng đồng là rất lớn nếu không được kiểm soát sớm và chủ động phòng chống.

Chikungunya là bệnh do vi rút cùng tên gây ra, lây truyền qua muỗi Aedes, đây là muỗi truyền bệnh sốt xuất huyết (SXH), với 2 loài chính. Trong đó, Aedes aegypti thường sống trong nhà, là véc tơ chính gây SXH, còn Aedes albopictus sống ngoài nhà và là tác nhân truyền bệnh Chikungunya chủ yếu. Dù thường nhẹ hơn SXH, Chikungunya vẫn có thể nguy hiểm với người cao tuổi hoặc người có bệnh nền.

TS Phạm Hoàng Xuân, Phó giám đốc CDC Đồng Nai cho biết, người trở về từ vùng có dịch cần tự theo dõi sức khỏe trong vòng 12 ngày. Nếu có các triệu chứng nghi ngờ như sốt cao đột ngột, đau khớp, nổi ban... cần đến ngay cơ sở y tế để được khám và điều trị kịp thời, tuyệt đối không tự ý điều trị tại nhà.”

“Chikungunya hiện chưa có vắc xin hay thuốc điều trị đặc hiệu, nên việc phòng bệnh và kiểm soát nguy cơ xâm nhập là “lá chắn” quan trọng nhất. Theo đó, người dân cần chủ động thực hiện các biện pháp phòng bệnh tại nhà giống với phòng bệnh SXH. Như diệt lăng quăng trong và ngoài nhà, loại bỏ nơi cư trú và sinh sản của muỗi, ngủ màn (kể cả ban ngày), dùng các biện pháp xua và diệt muỗi như kem chống muỗi, nhang trừ muỗi ..., phối hợp với ngành Y tế trong các đợt phun hóa chất, nhằm ngăn chặn và phòng bệnh từ xa, giảm thiểu tối đa nguy cơ dịch bệnh Chikungunya xâm nhập” – TS Xuân khuyến cáo.

Đỗ Hoa

Ứng dụng kê đơn

Trong tiến trình chuyển đổi số ngành y tế, Bộ Y tế đã và đang triển khai nhiều giải pháp hiện đại hóa công tác khám, chữa bệnh. Một trong những bước đi quan trọng là kê đơn thuốc điện tử, vừa nâng cao hiệu quả quản lý, kiểm soát việc sử dụng thuốc, vừa đem lại nhiều lợi ích thiết thực cho người bệnh, cơ sở y tế và cả hệ thống phân phối thuốc. Song song đó, ngành cũng yêu cầu đẩy mạnh ứng dụng bệnh án điện tử tại các bệnh viện nhằm nâng cao chất lượng khám chữa bệnh, hướng đến xây dựng nền y tế thông minh.

Kê đơn thuốc điện tử - giảm sai sót, tiết kiệm thời gian

Từ năm 2011, Bệnh viện ĐK Thống Nhất đã ứng dụng phần mềm Quản lý bệnh viện (HIS) trong kê đơn thuốc. Đến năm 2022, bệnh viện triển khai kê đơn thuốc điện tử theo hướng dẫn của Bộ Y tế. Với hình thức này, mỗi đơn thuốc khi bác sĩ kê trên hệ thống HIS sẽ có một mã số gồm 14 ký tự duy nhất, đồng thời liên thông ngay với hệ thống Dược quốc gia.

DS. CKII Bùi Mai Nguyệt Ánh, Trưởng khoa Dược, Bệnh viện ĐK Thống Nhất cho biết, cơ sở khám chữa bệnh có thể tra cứu được bệnh sử của người bệnh bằng cách nhập mã đơn thuốc trên hệ thống dược



Dược sĩ soạn thuốc cho bệnh nhân theo đơn thuốc đã được liên thông trên hệ thống của Bệnh viện ĐK Thống Nhất.

thuốc điện tử, bệnh án điện tử - hướng đến nền y tế thông minh

quốc gia. Đối với các cơ sở bán lẻ thuốc bên ngoài, khi người bệnh cung cấp mã đơn thuốc yêu cầu bán thuốc, nếu cơ sở bán lẻ có liên thông với hệ thống Dược quốc gia thì sẽ biết đơn thuốc đã được bán hay chưa.

“Các nhà thuốc, quầy thuốc chỉ cần nhập mã đơn thuốc lên hệ thống sẽ biết được ngày kê đơn của đơn thuốc. Bởi theo quy định chỉ được bán thuốc trong vòng 5 ngày kể từ ngày kê đơn. Khi đó cơ sở bán lẻ thuốc sẽ biết được có bán thuốc cho bệnh nhân theo đúng quy định hay không. Đối với người bệnh, có thể tải một số app về y tế có liên thông với hệ thống, nhập mã đơn thuốc sẽ hiện lên toàn bộ thông tin đơn thuốc đã được kê, liều dùng thuốc, số ngày dùng thuốc...”,- dược sĩ Nguyệt Ánh chia sẻ.

Chị Nguyễn Thị Kim Oanh, ngụ xã Thanh Bình, chia sẻ: “So với trước đây, quy trình khám ngoại trú nay đã nhanh hơn rất nhiều. Thời gian chờ lấy thuốc cũng rút ngắn, tôi thấy thuận tiện hơn hẳn.”

Theo Thông tư 26/2025/TT-BYT, từ ngày 1-10-2025, tất cả bệnh viện trên cả nước phải hoàn tất triển khai kê đơn thuốc điện tử. Các cơ sở y tế khác phải áp dụng trước ngày 1-1-2026.

Điểm mới quan trọng là mỗi đơn thuốc điện tử sẽ có mã QR cá nhân hóa, gắn với mã định danh cá nhân hoặc căn cước công dân của người bệnh. Hệ thống sẽ tự động đồng bộ thông tin cơ bản như ngày sinh, giới tính, địa chỉ thường trú... giúp bác sĩ kê đơn nhanh hơn, chính xác hơn.

Thông tư cũng yêu cầu bác sĩ phải ghi rõ số lượng thuốc, liều dùng mỗi lần, số lần trong ngày và tổng số ngày điều trị. Việc này khắc phục tình trạng ghi chung chung hoặc để người bệnh tự điều chỉnh liều. Đặc biệt, đối với thuốc gây nghiện, thuốc hướng thần, tiền chất, quy trình kê đơn được siết chặt hơn nhằm ngăn ngừa nguy cơ lạm dụng và thất thoát.

Thực tế cho thấy việc áp dụng kê đơn thuốc điện tử mang lại nhiều lợi ích rõ rệt. Với người dân, quá trình khám chữa bệnh trở nên nhanh chóng, minh bạch, an toàn hơn. Với cơ sở y tế, công tác quản lý thuốc và lưu trữ dữ liệu bệnh nhân được hiện đại hóa, tiết kiệm thời gian, giảm sai sót. Với xã hội, hệ thống này góp phần hạn chế tình trạng lạm dụng kháng sinh, mua bán thuốc tràn lan, đặc biệt là các loại thuốc gây nghiện,



*Bác sĩ tạo hồ sơ bệnh án điện tử cho bệnh nhân
tại Bệnh viện ĐK Thống Nhất.*

thuốc hướng thần.

Có thể khẳng định, kê đơn thuốc điện tử không chỉ là giải pháp công nghệ mà còn là bước tiến quan trọng trong xây dựng nền y tế thông minh, lấy người bệnh làm trung tâm, hướng tới chăm sóc sức khỏe toàn dân tốt hơn.

Hướng tới bệnh án điện tử và hồ sơ sức khỏe toàn dân

Song song với kê đơn thuốc điện tử, các bệnh viện lớn tại Đồng Nai đã và đang tích cực triển khai bệnh án điện tử.

Mới đây Bệnh viện ĐK Thống Nhất đã triển khai hồ sơ bệnh án điện tử, đây là dấu mốc quan trọng trong tiến trình hiện đại hóa quản lý khám chữa bệnh, hướng tới nền y tế thông minh chất lượng bền vững.

BS. CKII Nguyễn Tường Quang, Phó Giám đốc phụ trách Bệnh viện ĐK Thống Nhất cho biết, trong nhiều năm qua bệnh viện đã không ngừng đổi mới, ứng dụng khoa học công nghệ vào mọi hoạt động chuyên môn. Việc triển khai hồ sơ bệnh án điện tử nhằm tối ưu hóa quy trình khám chữa bệnh, giảm thời gian chờ đợi cho người dân. Đảm bảo thông tin y tế được lưu trữ, tra cứu, chia sẻ chính xác an toàn. Tạo điều kiện kết nối dữ liệu với các cơ sở y tế, góp phần xây dựng hệ thống y tế liên thông và đồng bộ.

Còn tại Bệnh viện ĐK Đồng Nai, Phó giám đốc bệnh viện Lê Thị Phương Trâm cho biết, bệnh viện đã ký hợp đồng với đối tác công nghệ, chuẩn bị biểu mẫu hồ sơ bệnh án điện tử và tổ chức tập huấn cho đội ngũ bác sĩ. Khi hai hệ thống vận hành đồng bộ, dữ liệu bệnh án và đơn thuốc sẽ được lưu trữ theo mã định danh bệnh nhân, giúp việc tra cứu và quản lý trở nên thuận lợi hơn.

Thanh Tú

Nghị quyết 57:

Đòn bẩy để phát triển khoa học công nghệ, đổi mới sáng tạo

Phát triển khoa học công nghệ (KHCN), đổi mới sáng tạo và chuyển đổi số đang là yếu tố quyết định sự phát triển của các quốc gia, là điều kiện tiên quyết, thời cơ tốt nhất để nước ta phát triển giàu mạnh, hùng cường trong kỷ nguyên mới - kỷ nguyên vươn mình của dân tộc. Để làm được điều đó, đội ngũ nhân lực chất lượng cao đóng vai trò vô cùng quan trọng. Đảng, Nhà nước đã và đang có những chỉ đạo quyết liệt về trọng dụng, đãi ngộ nhân tài trên tất cả các lĩnh vực, trong đó có y tế.

Tạo đột phá thực sự về KHCN

Ngày 22-12-2024, Tổng Bí thư Tô Lâm ký ban hành Nghị quyết số 57-NQ/TW của Bộ Chính trị về đột phá phát triển KHCN, đổi mới sáng tạo và chuyển đổi số quốc gia.

Trong số 7 nhiệm vụ, giải pháp chính của Nghị quyết số 57 có nhiệm vụ về phát triển, trọng dụng nhân lực chất lượng cao, nhân tài. Nghị quyết nêu rõ, cần đầu tư, đổi mới, nâng cao chất lượng giáo dục và đào tạo, bảo đảm nguồn nhân lực chất lượng cao đáp ứng yêu cầu phát triển KHCN, đổi mới sáng tạo và chuyển đổi số quốc gia. Có cơ chế, chính sách hấp dẫn về tín dụng, học bổng và học phí để thu hút học sinh, sinh viên giỏi theo học các lĩnh vực



Phó giám đốc Sở Y tế Nguyễn Văn Bình phát biểu tại hội nghị tháo gỡ các điểm nghẽn về NCKH trong ngành y tế.

vực toán học, vật lý, sinh học, hoá học, kỹ thuật và công nghệ then chốt, nhất là ở các trình độ sau đại học; Xây dựng một số trường, trung tâm đào tạo tiên tiến chuyên sâu về trí tuệ nhân tạo (AI); Phát triển đội ngũ giảng viên, nhà khoa học đủ năng lực trong các ngành khoa học cơ bản, công nghệ chip bán dẫn, vi mạch, kỹ thuật và công nghệ then chốt...

Phát biểu tại hội nghị gặp mặt đại biểu trí thức, nhà khoa học toàn quốc hồi cuối năm 2024, Tổng Bí thư Tô Lâm nhấn mạnh, trí thức là lực lượng đại diện cho trí tuệ, tài năng của nhân dân và dân tộc, là một trong những nguồn lực và động lực quan trọng nhất mang lại sự đột phá và sự phồn vinh cho đất nước. Suốt chiều dài lịch sử dựng nước và giữ nước, dân tộc ta luôn có truyền thống quý trọng nhân tài.

Điều này được đúc kết khái quát qua câu nói nổi tiếng của Thân Nhân Trung: "Hiền tài là nguyên khí của quốc gia, nguyên khí thịnh thì thế nước mạnh mà hưng thịnh, nguyên khí suy thì thế nước yếu mà thấp hèn".

Do vậy, Tổng Bí thư Tô Lâm yêu cầu các Bộ, ngành, địa phương, đơn vị liên quan thực hiện nghiêm, có hiệu quả các chính sách về thu hút, bồi dưỡng, giữ chân nhân tài, tạo động lực cho sự phát triển chung của dân tộc.

Ngành y tế giữ chân nhân tài ra sao?

Phó giám đốc Sở Y tế Nguyễn Văn Bình cho biết, Đồng Nai nằm trong топ những địa phương có đội ngũ nguồn nhân lực y tế hùng hậu của cả nước. Tuy nhiên, trong số hơn 13,1 ngàn cán bộ, nhân viên y tế toàn tỉnh mới chỉ có 5 người có

trình độ tiến sĩ – bác sĩ. Còn lại có trình độ bác sĩ, dược sĩ chuyên khoa II; bác sĩ, dược sĩ, điều dưỡng chuyên khoa I, thạc sĩ – bác sĩ, bác sĩ trẻ...

Sau đại dịch COVID-19, Đồng Nai ghi nhận một số lượng lớn bác sĩ, đặc biệt là bác sĩ, điều dưỡng có trình độ chuyên môn cao dịch chuyển công việc từ các bệnh viện công sang bệnh viện tư nhân, phòng khám đa khoa tư nhân. Điều này khiến nhiều bệnh viện công lập rơi vào “hụt hẫng” vì thiếu nhân lực chất lượng cao để triển khai các kỹ thuật mới, chuyên sâu đã được lên kế hoạch từ trước. Thậm chí, một số khoa ở bệnh viện tuyến huyện không đủ bác sĩ để duy trì hoạt động khiến bệnh nhân phải chuyển đến các bệnh viện tuyến trên để được điều trị.

Có nhiều nguyên nhân dẫn đến tình trạng “chảy máu chất xám” từ bệnh viện công lập sang bệnh viện tư nhân. Trước hết là do chính sách đãi ngộ tại bệnh viện công chưa hấp dẫn. Mức lương cơ bản và phụ cấp nghề của bác sĩ tại bệnh viện công lập còn thấp, không đủ cạnh tranh với các bệnh viện tư nhân.

Tiếp đến là thiếu môi trường để bác sĩ phát triển nghề nghiệp. Việc thiếu trang thiết bị hiện đại, hạn chế về cơ hội đào tạo khiến nhiều bác sĩ khó thực hiện chuyên môn cao. Thậm chí, có những bác sĩ sau khi đi học về nhưng không được lãnh đạo khoa tin tưởng giao việc dẫn đến chán nản và nghỉ việc.

Áp lực công việc cao, trong khi thiếu chính sách hỗ trợ đời sống, an sinh... khiến các bác sĩ, điều dưỡng, đặc biệt là bác sĩ có trình độ chuyên môn cao chưa an tâm để gắn bó lâu dài với đơn vị.

Thấu hiểu tâm tư của đội ngũ nhân lực ngành y tế công lập, trên cơ sở tổng hợp ý kiến từ các cơ sở y tế, lãnh đạo Sở Y tế Đồng Nai đã tham mưu, đề xuất UBND tỉnh trình HĐND tỉnh ban hành Nghị quyết số 34/2022/NQ-HĐND ngày 10-12-2022 quy định chế độ hỗ trợ nguồn nhân

lực y tế tỉnh Đồng Nai giai đoạn 2023-2025. Tổng số tiền để chi hỗ trợ các đối tượng bác sĩ, điều dưỡng, nhân viên y tế đang làm việc tại các bệnh viện, trạm y tế, trung tâm y tế là gần 900 tỷ đồng. Tùy vào từng đối tượng và nơi làm việc, nhân viên y tế được hỗ trợ các mức khác nhau, mức cao nhất là 4 triệu đồng/tháng.

Phó giám đốc Sở Y tế Nguyễn Văn Bình chia sẻ, Nghị quyết 34 như làn gió mát, xốc lại tinh thần cho đội ngũ y, bác sĩ hệ thống y tế công lập, giúp họ an tâm làm việc. Ngoài chính sách hỗ trợ của tỉnh, các bệnh viện cũng có một số chính sách đặc thù như hỗ trợ tiền nhà ở, đi lại, thu nhập tăng thêm cho cán bộ, nhân viên.

“Cuối năm 2025, Nghị quyết 34 sẽ hết hiệu lực. Tuy nhiên, đối chiếu với tình hình hiện nay, ngành y tế tiếp tục kiến nghị lãnh đạo UBND tỉnh trình HĐND tỉnh tiếp tục kéo dài nghị quyết hoặc có chính sách khác để hỗ trợ nhân viên y tế” – BS Bình nói.

Không những thế, Bộ Y tế cũng đang đề xuất để nâng mức phụ cấp trực, phụ cấp mổ cho cán bộ, nhân viên y tế khối công lập. Trong đó, có những mức phụ cấp được đề xuất nâng lên gấp gần 3 lần so với quy định hiện hành.

Tháo nhiều điểm “nghẽn” trong nghiên cứu khoa học trên lĩnh vực y tế

ThS Trần Như Mỹ, Phó trưởng Phòng Đào tạo nghiên cứu khoa học (NCKH), Bệnh viện ĐK Thống Nhất cho biết, đội ngũ nhân lực của bệnh viện có khả năng phát hiện vấn đề và hình thành ý tưởng NCKH có giá trị ứng dụng cao. Tuy nhiên, việc thực hiện các đề tài NCKH cấp tỉnh trên lĩnh vực này gặp nhiều khó khăn. Đó là thủ tục hành chính còn phức tạp. Sự chông chéo trong phân quyền giữa các sở, ngành khiến tiến độ thực hiện đề tài bị chậm trễ.

BS. CKII Đinh Cao Minh, Phó

giám đốc Bệnh viện ĐK Đồng Nai thì chia sẻ, từ 2022 - 2024, bệnh viện có 33 đề tài NCKH được báo cáo trong và ngoài nước, 3 bài báo cáo đăng trên tạp chí quốc tế. Tuy nhiên, bệnh viện chưa đăng ký đề tài cấp tỉnh do còn nhiều rào cản.

Để tháo gỡ những “điểm nghẽn” trong thực hiện các đề tài NCKH cấp tỉnh trên lĩnh vực y tế, ThS Trần Như Mỹ kiến nghị Sở KHCN, các đơn vị liên quan cần tinh gọn các biểu mẫu, tiêu chí đánh giá, áp dụng hệ thống đăng ký trực tuyến nhằm tiết kiệm thời gian và giảm áp lực hành chính cho nhóm nghiên cứu. Nên có cơ chế xét duyệt kinh phí linh hoạt, ưu tiên các đề tài có tiềm năng ứng dụng thực tiễn tại tuyến tỉnh và tuyến bệnh viện đa khoa.

Phó giám đốc Bệnh viện ĐK Đồng Nai Đinh Cao Minh mong muốn các cơ quan chức năng cần đưa ra những tiêu chí rõ ràng về tính mới, tính ứng dụng để các bệnh viện có thể dựa vào đó để thực hiện sao cho đảm bảo.

Lãnh đạo Sở KHCN nhấn mạnh, căn cứ Nghị quyết số 57-NQ/TW của Bộ Chính trị về đột phá phát triển KHCN, đổi mới sáng tạo và chuyển đổi số quốc gia, Sở KHCN ưu tiên các nhiệm vụ KHCN mang tính ứng dụng cao, tập trung vào các vấn đề cấp thiết của ngành y tế như: khám chữa bệnh từ xa, chuyển đổi số trong quản lý y tế, nghiên cứu dịch tễ học, các mô hình điều trị bệnh không lây nhiễm, sức khỏe tâm thần cộng đồng... Sở KHCN sẽ dành ngân sách lớn cho ngành y tế, ngành giáo dục để tập trung làm những gì có lợi ích nhất cho nhân dân. Đề nghị các đơn vị mạnh dạn nghiên cứu, đề xuất, đăng ký thực hiện đề tài nghiên cứu khoa học cấp tỉnh trên lĩnh vực y tế để triển khai thực hiện. Sở KHCN, Sở Y tế cam kết đồng hành với các đơn vị để công tác NCKH ngày càng phát triển hơn nữa, góp phần đưa Đồng Nai vươn mình cùng đất nước.

Hoàn Lê

“Phủ sóng” kỹ thuật cao toàn tuyến – nâng tầm Y tế Đồng Nai



Êkip đặt hệ thống ECMO cho bệnh nhân H.Đ.K. tại Bệnh viện ĐK Đồng Nai.

Ứng dụng kỹ thuật cao trong y tế không còn là “đặc quyền” của tuyến trung ương. Tại Đồng Nai, từ bệnh viện tuyến tỉnh đến khu vực, nhiều kỹ thuật chuyên sâu đã được triển khai như can thiệp tim mạch, phẫu thuật tim, lọc máu hiện đại, chẩn đoán hình ảnh công nghệ cao, xét nghiệm đạt chuẩn quốc tế... Việc “phủ sóng” kỹ thuật cao toàn tuyến không chỉ rút ngắn khoảng cách điều trị giữa các tuyến mà còn mở ra cơ hội sống và hồi phục tốt hơn cho người dân ngay tại địa phương.

Làm chủ kỹ thuật cao, cứu sống bệnh nhân nguy kịch

Theo BS.CKII Nguyễn Tường Quang – Phó Giám đốc Bệnh viện ĐK Thống Nhất, những năm gần đây, bệnh viện không ngừng đẩy

manh phát triển kỹ thuật cao. Chỉ trong hơn một năm qua, hàng loạt kỹ thuật mới đã được triển khai ở nhiều lĩnh vực: ngoại khoa, tiết niệu, thần kinh, tim mạch, tiêu hóa, huyết học...

Nổi bật như: phẫu thuật giãn tĩnh mạch chi dưới bằng keo sinh học Venaseal, phẫu thuật chuyển thần kinh điều trị liệt mặt, nội soi tán sỏi thận bằng ống mềm, lọc máu hấp phụ điều trị ngộ độc cấp, can thiệp lấy huyết khối não điều trị đột quỵ, nút mạch u gan (TACE), thay đĩa đệm cột sống cổ động, phẫu thuật gan – tụy nâng cao...

Để làm các chủ kỹ thuật cao, bệnh viện chú trọng đầu tư trang thiết bị hiện đại, cử bác sĩ đi đào tạo chuyên sâu, đồng thời hợp tác với chuyên gia tuyến trên qua Đề án 1816 và mô hình bệnh viện vệ tinh. Từ năm 2013, khi trở thành bệnh viện vệ tinh của Bệnh viện Chợ Rẫy và Từ Dũ, nhiều kỹ thuật phức tạp đã được chuyển giao thành công.

Một trong những thế mạnh tại Bệnh viện ĐK Thống Nhất là can thiệp tim mạch. “Bệnh nhân nhồi

máu cơ tim cấp nếu không được can thiệp kịp thời sẽ có nguy cơ tử vong rất cao. Làm chủ kỹ thuật này giúp tận dụng được ‘thời gian vàng’ trong cấp cứu, cứu sống hàng ngàn người bệnh”- BS.CKII Trần Minh Thành – Trưởng khoa Tim mạch Can thiệp chia sẻ.

Điển hình, bệnh nhân T.K.T (44 tuổi, ngụ xã Cẩm Mỹ, Đồng Nai) nhập viện trong tình trạng nhồi máu cơ tim cấp nặng nhất (Killip IV). Chỉ sau 30 phút can thiệp đặt stent, dòng máu đã được tái thông, bệnh nhân thoát nguy kịch và sức khỏe đã ổn định.

Trong lĩnh vực phẫu thuật tim hở, với sự hỗ trợ từ Bệnh viện Chợ Rẫy, Bệnh viện ĐK Thống Nhất đã triển khai nhiều kỹ thuật phức tạp như phẫu thuật tim bẩm sinh, thay van tim, bắc cầu động mạch vành, ECMO... Ca bệnh H.T.L.T (47 tuổi, ngụ xã Bàu Hàm, Đồng Nai) bị hẹp van hai lá phức tạp là một minh chứng. Sau ca phẫu thuật, chỉ ba ngày sau, bệnh nhân đã có thể ăn uống, đi lại. “Mổ gần nhà, chi phí đỡ tốn kém, lại được các bác sĩ chăm

sóc tận tình, tôi thấy mình rất may mắn” - chị T. xúc động chia sẻ.

Cá thể hóa điều trị và hướng đến trung tâm chuyên sâu

Không chỉ Bệnh viện ĐK Thống Nhất, Bệnh viện ĐK Đồng Nai cũng là đơn vị tiên phong trong phát triển kỹ thuật cao. BS. CKII Lê Thị Phương Trâm – Phó Giám đốc Bệnh viện cho biết, bệnh viện tập trung vào cá thể hóa điều trị, can thiệp ít xâm lấn và ứng dụng công nghệ số.

Chẳng hạn, trong điều trị đột quỵ, ưu tiên hàng đầu là sử dụng thuốc tiêu sợi huyết. Nếu phương pháp này không đạt hiệu quả, bác sĩ sẽ tiến hành lấy huyết khối bằng dụng cụ cơ học, một kỹ thuật ít xâm lấn giúp giảm đau, hạn chế biến chứng và rút ngắn thời gian hồi phục cho bệnh nhân.

Trong lĩnh vực tim mạch can thiệp, bệnh viện đã thực hiện thường quy các kỹ thuật hiện đại như đặt stent, thay van tim qua da, bắc cầu động mạch vành không cần phẫu thuật mở ngực,... mang lại cơ hội điều trị an toàn, hiệu quả hơn cho người bệnh.

Bệnh viện còn đẩy mạnh ứng dụng AI trong đọc phim X-quang, CT, MRI, đồng thời chú trọng phát triển liệu pháp điều trị cá thể hóa, như: Xét nghiệm gen để điều trị ung thư, bệnh hiếm, bệnh di truyền; ứng dụng liệu pháp miễn dịch, tế bào gốc để điều trị thoái hóa khớp, chấn thương tủy sống, bệnh lý tim mạch, xương khớp; sử dụng van tim sinh học, khớp nhân tạo thế hệ mới giúp cải thiện khả năng phục hồi và chất lượng sống của người bệnh...

Mới đây, bệnh viện đã triển khai thành công ECMO cứu sống bệnh nhân H.Đ.K (46 tuổi, phường Tân Mai) bị nhồi máu cơ tim cấp biến chứng choáng tim, tiên lượng tử vong hơn 90%. Sự can thiệp kịp thời không chỉ cứu bệnh nhân qua “cửa tử” mà còn khẳng định năng lực chuyên môn của bệnh viện.

Trong chiến lược phát triển, Bệnh viện ĐK Đồng Nai đang hướng tới thành lập Trung tâm Tim mạch và Trung tâm Ung bướu. Đặc biệt, Trung tâm Ung bướu sẽ vận hành

theo mô hình điều trị đa mô thức, từ chẩn đoán, phẫu thuật, hóa trị, xạ trị đến chăm sóc giảm nhẹ, nhằm mang đến phác đồ toàn diện và hiệu quả nhất cho người bệnh.

Đưa kỹ thuật cao về gần dân vùng xa

Nếu trước đây, bệnh nhân nhồi máu cơ tim, đột quỵ, suy thận mạn... ở vùng sâu, vùng xa phải chuyển lên bệnh viện tuyến tỉnh, thì nay nhiều kỹ thuật đã được triển khai ngay tại tuyến khu vực.

Tại Bệnh viện ĐKKV Long Khánh, Đơn vị Đột quỵ thành lập từ năm 2019 và đã được Hội Đột quỵ thế giới (WSO) trao chứng nhận Bạch kim. Trung bình mỗi năm, đơn vị tiếp nhận khoảng 1.000 ca đột quỵ, trong đó 80% là nhồi máu não. Hàng trăm ca đã được điều trị tiêu sợi huyết trong “giờ vàng” với tỷ lệ hồi phục cao, ít để lại di chứng.

Ngoài ra, bệnh viện còn xử trí thành công nhiều ca đa chấn thương nặng. Điển hình, bệnh nhân N.T.H (18 tuổi, ngụ tỉnh Bình Thuận cũ) nhập viện ngày 11-12-2024 sau tai nạn máy cày cán qua bụng, đa chấn thương phức tạp, mất máu nặng. Các bác sĩ đã mổ cấp cứu khẩn, truyền gần 6 lít máu, thực hiện nhiều kỹ thuật phối hợp. Sau hơn một tháng điều trị tích cực, bệnh nhân hồi phục, có thể đi lại – đây là một kỳ tích với cả ê-kíp lẫn gia đình.

Bệnh viện ĐKKV Định Quán cũng đã triển khai chạy thận nhân tạo từ năm 2015, triển khai Đơn vị Đột quỵ từ năm 2020. Mới đây, bệnh viện đã triển khai điều trị nhồi máu cơ tim cấp bằng thuốc tiêu sợi huyết. Nhờ đó, nhiều bệnh nhân được cứu sống trong giờ vàng ngay tại địa phương.

Tại các trung tâm y tế khu vực trên địa bàn tỉnh cũng đã làm chủ được nhiều kỹ thuật cao như: chạy thận nhân tạo, mổ lấy thai ngoài tử cung, u nang buồng trứng...; mổ nội soi ruột thừa, nội soi cắt túi mật, thủng dạ dày; phẫu thuật kết hợp thân xương cánh tay, thân xương đùi, thân xương cổ chân bằng nẹp vít...qua đó đáp ứng tốt công tác khám chữa bệnh cho nhân dân.

Nâng tầm hệ thống y tế Đồng Nai

Theo BS. CKII Nguyễn Văn Bình – Phó Giám đốc Sở Y tế Đồng Nai, phát triển kỹ thuật cao là nhiệm vụ trọng tâm trong chiến lược ngành. Sở đã chủ động đầu tư máy móc hiện đại, đào tạo nhân lực chất lượng cao, đồng thời đẩy mạnh chuyển giao kỹ thuật qua Đề án 1816 và bệnh viện vệ tinh.

Đến nay, hệ thống y tế Đồng Nai đã có bước tiến mạnh mẽ: 4 bệnh viện triển khai can thiệp tim mạch; 5 bệnh viện điều trị đột quỵ; 17 đơn vị chạy thận nhân tạo; 2 bệnh viện mổ tim hở; 2 bệnh viện điều trị ung thư; 3 bệnh viện triển khai ECMO.

Nhiều kỹ thuật cao đạt tiêu chuẩn quốc tế. Trong điều trị đột quỵ, Bệnh viện ĐK Đồng Nai đạt chứng nhận Kim cương của WSO; ĐK Thống Nhất và ĐKKV Long Khánh đạt chứng nhận Bạch kim. Trong xét nghiệm, Bệnh viện ĐK Thống Nhất và ĐK Đồng Nai đã được công nhận ISO 15189:2022, khẳng định chất lượng và độ tin cậy kết quả, giúp người bệnh không còn phải chuyển mẫu xét nghiệm lên TP.HCM như trước.

“Kỹ thuật cao giúp cứu bệnh nhân kịp thời, giảm biến chứng và tử vong, đồng thời giảm tỷ lệ chuyển tuyến, tiết kiệm chi phí và công sức cho người bệnh. Người dân được tiếp cận dịch vụ y tế chất lượng ngay tại địa phương, qua đó củng cố niềm tin vào hệ thống y tế công,” - BS Nguyễn Văn Bình nhấn mạnh.

Với chiến lược đúng đắn, cách làm bài bản và sự đồng lòng của toàn ngành, hệ thống y tế Đồng Nai đang ngày càng khẳng định vai trò tiên phong trong khu vực. Trong bối cảnh nhu cầu chăm sóc sức khỏe ngày càng cao, việc đẩy mạnh ứng dụng kỹ thuật cao không chỉ là yêu cầu chuyên môn mà còn là sứ mệnh, thể hiện rõ cam kết của ngành Y tế trong việc mang đến dịch vụ y tế an toàn, hiệu quả, chất lượng và nhân văn cho mọi người dân.

Gia Nhi

Nhiều bệnh nhân chủ quan với sốt xuất huyết dẫn đến bệnh trở nặng

Tình hình dịch sốt xuất huyết (SXH) tại khu vực phía Nam đang diễn biến phức tạp. Riêng Đồng Nai, từ đầu năm 2025 đến nay đã ghi nhận hơn 11,6 ngàn ca mắc, trong đó có 3 trường hợp tử vong. Điều đáng lo ngại là nhiều bệnh nhân còn chủ quan, nhập viện muộn, làm gia tăng nguy cơ biến chứng và tử vong.

Nhiều bệnh nhân chủ quan, nhập viện khi bệnh trở nặng

Theo báo cáo Trung tâm Kiểm soát bệnh tật (CDC) Đồng Nai, tính đến ngày 21-8, toàn tỉnh đã có 11.649 ca mắc SXH, tăng gần 159% so với cùng kỳ năm trước.

Tại Bệnh viện ĐK Thống Nhất, số bệnh nhân nhập viện điều trị SXH tăng khoảng 50% so với cùng kỳ. BS.CKII Nguyễn Ngọc Thanh Quyên, Trưởng khoa Nhiệt đới cho biết: “Mỗi ngày khoa tiếp nhận 40-50 ca SXH, trong đó 4% là ca nặng. Nhiều bệnh nhân đến viện muộn, gây khó khăn cho điều trị”.

Diễn hình như bệnh nhân Đ.T.L. (50 tuổi, ngụ xã Xuân Đường, Đồng Nai) bị sốt cao, xuất huyết tiêu hóa nhưng không đến bệnh viện mà tự mua thuốc uống. Đến khi bệnh nhân bị rối loạn tri giác, lơ mơ, vào bệnh viện cấp cứu thì được xác định là sốc SXH nặng, xuất huyết tiêu hóa, suy đa tạng, rối loạn đông máu, theo dõi viêm cơ tim.

Còn trường hợp bệnh nhân N.T.N.C. (45 tuổi, ngụ phường Biên Hòa, Đồng Nai) sau 2 ngày bị sốt, mệt đã đến phòng khám đa khoa tư nhân để truyền dịch không rõ loại. Đến ngày thứ 6, bệnh nhân lơ mơ, tím tái, hạ đường huyết mới vào bệnh viện để cấp cứu thì đã rơi vào tình trạng sốc sâu, xuất huyết nhiều, suy gan tối cấp.

Hay như chị P.T.T. (40 tuổi, ngụ phường Tân Triều, Đồng Nai) bị sốt, nhức mỏi nhiều ngày nhưng cứ nghĩ chỉ cảm cúm nên không đi khám. Đến ngày thứ 5, khi xuất hiện xuất huyết âm đạo, tiêu chảy nhiều lần, tiểu cầu chỉ còn 40 G/l, bác sĩ yêu cầu chị nhập viện điều trị.

Không chỉ người lớn, SXH ở trẻ em cũng gia tăng nhanh. Bệnh viện Nhi đồng Đồng Nai – tuyến cuối điều trị cho trẻ trong tỉnh, từ đầu năm đến nay đã tiếp nhận hơn 1,5 ngàn ca nội trú và hơn 4,7 ngàn ca ngoại trú. Trong số này, có gần 700 ca cảnh báo và gần 400 ca nặng.

Theo BS Nguyễn Trọng Nghĩa, Phó Giám đốc Bệnh viện Nhi đồng Đồng Nai, thông thường, bệnh SXH sẽ trở nặng vào ngày thứ 3 đến ngày



Các bệnh nhân nhi chữa trị SXH tại Bệnh viện Nhi đồng Đồng Nai.

thứ 5, nên điều quan trọng là phải phát hiện sớm các dấu hiệu cảnh báo trước khi bệnh nhân rơi vào sốc. Hội chứng sốc khó phát hiện vì bệnh nhân có tri giác còn tốt, có thể đi bộ và nói chuyện, nhưng đo huyết áp đã tụt. Dấu hiệu cảnh báo gồm trẻ đau bụng nhiều, nôn ói liên tục, tràn dịch màng phổi, xuất huyết tiêu hóa, chảy máu mũi, gan to, trẻ lừ đừ hoặc kích thích.

Người dân không nên tự ý điều trị, cần đến bệnh viện thăm khám để được theo dõi

Một thực trạng đáng lo ngại là nhiều người bệnh SXH tự ý mua thuốc uống, truyền dịch tại phòng khám tư nhân không đủ điều kiện. Họ không được làm xét nghiệm máu, không được tư vấn đầy đủ, dẫn đến chẩn đoán sai hoặc bỏ sót thời điểm bệnh trở nặng.

Theo BS Quyên, việc tự ý mua thuốc điều trị, truyền dịch tại nhà mà không có chỉ định của bác sĩ, khi bệnh trở nặng mới nhập viện sẽ gây khó khăn cho quá trình điều trị. Do vậy, người dân tuyệt đối không nên tự điều trị tại nhà. Khi có triệu chứng sốt cao liên tục, mệt mỏi, cần đến ngay cơ sở y tế để được thăm khám, xét nghiệm, theo dõi và điều trị.

BS Quyên khuyến cáo, để hạn chế số ca bệnh nặng và tử vong do SXH, người dân cần nâng cao ý thức phòng bệnh bằng những việc làm đơn giản như: thường xuyên vệ sinh nhà cửa, loại bỏ vật chứa nước, diệt muỗi và lăng quăng, ngủ màn, mặc quần áo dài tay. Hiện nay đã có vắc xin phòng bệnh SXH, người dân nên chủ động chích ngừa để bảo vệ sức khỏe cho mình được tốt hơn.

Dịch SXH đến nay vẫn đang tiếp tục diễn biến phức tạp, số ca mắc dự báo sẽ còn tăng cao trong những tháng cuối năm. Ngành y tế Đồng Nai đang triển khai nhiều biện pháp giám sát, xử lý ổ dịch, đồng thời đẩy mạnh truyền thông để nâng cao ý thức phòng bệnh trong cộng đồng.

Tuy nhiên, để công tác phòng chống SXH đạt hiệu quả, rất cần sự chung tay của mỗi người dân. Không chủ quan, không tự ý điều trị và kịp thời đến cơ sở y tế khi có dấu hiệu bệnh là cách tốt nhất để bảo vệ tính mạng. SXH không chỉ là “cơn sốt thông thường” mà có thể trở thành mối nguy hiểm nếu bị xem nhẹ.

Thanh Tú

Khoa Sức khỏe sinh sản CDC Đồng Nai:

Chăm sóc sức khỏe cộng đồng từ gốc rễ

Sức khỏe sinh sản là yếu tố quan trọng giúp đảm bảo hạnh phúc gia đình và chất lượng dân số. Tại Đồng Nai, có một đơn vị đặc biệt đang ngày đêm thầm lặng kiến tạo nên tài sản vô giá đó. Đó là Khoa Chăm sóc Sức khỏe Sinh sản thuộc Trung tâm Kiểm soát bệnh tật (CDC) tỉnh. Với sứ mệnh cao cả, Khoa đã kết hợp y tế dự phòng và điều trị thành một thể thống nhất, với tôn chỉ "Chăm sóc sức khỏe sinh sản là chăm sóc sự sống từ gốc rễ."

Kết hợp dự phòng và điều trị để phát huy hiệu quả

Khoa Sức khỏe sinh sản - CDC Đồng Nai được thành lập vào năm 2019, trên cơ sở tiền thân là Trung tâm Chăm sóc sức khỏe sinh sản. Khác với mô hình CDC truyền thống vốn chỉ tập trung vào y tế dự phòng, Khoa đã mạnh dạn triển khai các hoạt động điều trị và lâm sàng, tạo nên một mô hình chăm sóc sức khỏe toàn diện. Sự kết hợp độc đáo này giúp Khoa vừa làm tốt công tác truyền thông, tư vấn, vừa trực tiếp sàng lọc, phát hiện và can thiệp kịp thời các vấn đề sức khỏe sinh sản, từ đó bảo vệ sức khỏe người dân một cách hiệu quả và kịp thời hơn.

Để thực hiện sứ mệnh này, Khoa đã xây dựng một đội ngũ nhân sự chuyên nghiệp, với tổng số 52 viên chức. Trong đó có 10 bác sĩ (gồm 6 bác sĩ chuyên khoa phụ sản, 2 bác sĩ đa khoa, 2 bác sĩ y học dự phòng), cùng 42 điều dưỡng, hộ sinh, hộ lý.

Dịch vụ chuyên sâu và thể mạnh nổi bật

Thể mạnh của Khoa Sức khỏe



Kỹ thuật viên thực hiện xét nghiệm tầm soát ung thư cổ tử cung.

sinh sản nằm ở sự đa dạng và chuyên sâu của các dịch vụ, đáp ứng nhu cầu toàn diện của người dân. Khoa đã triển khai nhiều kỹ thuật khám chữa bệnh, bao gồm khám phụ khoa, khám thai, kế hoạch hóa gia đình và tư vấn vô sinh - hiếm muộn. Trung bình, mỗi tháng Khoa tiếp nhận khoảng 1000 lượt khách hàng đến khám, tư vấn và điều trị.

Đặc biệt, Khoa còn là nơi được người dân tin tưởng với các kỹ thuật siêu âm tiên tiến như: siêu âm đầu dò âm đạo, siêu âm hình thái học và siêu âm 4D. Đây là những kỹ thuật hiện đại, giúp bác sĩ chẩn đoán chính xác các dị tật thai nhi và phát hiện sớm các vấn đề sức khỏe.

Chị Trần Thị Thanh (28 tuổi, ngụ tại P.Trảng Dài) đang mang thai lần đầu, chia sẻ sau buổi siêu âm 4D: "Tôi đã tìm hiểu rất kỹ và quyết định chọn Khoa Sức khỏe sinh sản của CDC để khám và theo dõi thai kỳ. Các bác sĩ ở đây rất tận tình, giải thích cặn kẽ từng chỉ số, từng hình ảnh siêu âm 4D và tư vấn kỹ lưỡng việc chăm sóc thai kỳ. Nhờ vậy mà tôi yên tâm hơn rất nhiều về sự phát triển của con."

Ngoài các dịch vụ sản phụ khoa chuyên sâu, Khoa còn cung cấp dịch

vụ tiêm ngừa đầy đủ tất cả các loại vắc xin cho người lớn và trẻ em. Đây là một trong những điểm khác biệt lớn, giúp người dân có thể chăm sóc sức khỏe toàn diện ngay tại một đơn vị.

Khoa cũng là địa chỉ tin cậy để tầm soát ung thư cổ tử cung thông qua phương pháp xét nghiệm tế bào học (Pap test) và soi cổ tử cung. Hoạt động này đóng vai trò sống còn trong việc phát hiện sớm và can thiệp kịp thời, giảm thiểu rủi ro cho sức khỏe cộng đồng.

Chị Lê Thị Huyền (45 tuổi, ngụ tại P.Tam Hiệp), một khách hàng đến khám và tầm soát ung thư cổ tử cung tại Khoa, cho biết: "Tôi rất tin tưởng vào dịch vụ tầm soát ung thư ở đây. Các y bác sĩ rất ân cần, tư vấn kỹ lưỡng về quy trình và tầm quan trọng của việc xét nghiệm định kỳ. Chi phí hợp lý và thủ tục nhanh chóng, giúp tôi chủ động hơn trong việc bảo vệ sức khỏe bản thân".

BS.CKI Trần Thị Ngân - Trưởng khoa Sức khỏe sinh sản, CDC Đồng Nai khẳng định: "Là đơn vị khám chuyên khoa về sản phụ khoa, nơi đây có nhiều năm kinh nghiệm và uy tín với khách hàng. Điều tạo nên sự tin tưởng của khách hàng ngoài yếu

» tổ trình độ chuyên môn của đội ngũ y bác sĩ đó chính là thái độ ân cần, chăm sóc tận tình mà chúng tôi mang lại".

Phát huy vai trò dự phòng và chăm sóc sức khỏe sinh sản

Bên cạnh công tác điều trị, Khoa Sức khỏe sinh sản còn thực hiện công tác dự phòng và chỉ đạo tuyến cho y tế cơ sở. Những nỗ lực của Khoa đã đóng góp đáng kể vào các chỉ tiêu y tế cộng đồng trên toàn tỉnh. Nhiều chỉ số quan trọng đã vượt mục tiêu đề ra cho cả năm.

Đơn cử, trong 6 tháng đầu năm 2025, tỷ lệ phụ nữ đẻ khám thai 4 lần trong 3 thời kỳ đạt 94%, vượt chỉ tiêu đề ra là 90,7%. Tỷ lệ phụ nữ mang thai được xét nghiệm HIV đạt 98%, vượt chỉ tiêu là 70%. Đặc biệt, 100% phụ nữ nhiễm HIV đã được điều trị ARV.

Chỉ trong 6 tháng đầu năm, Khoa đã hoàn thành 100% kế hoạch đào tạo cho tuyến dưới, tổ chức nhiều buổi tập huấn quan trọng về hồi sức sơ sinh, chăm sóc phụ nữ tiền mãn kinh, chăm sóc sức khỏe sinh sản cho công nhân lao động và người khuyết tật. Sự hỗ trợ kỹ thuật và giám sát chuyên môn của Khoa đã giúp nâng cao năng lực cho toàn bộ hệ thống y tế cơ sở của tỉnh, đảm bảo mọi người dân đều được tiếp cận dịch vụ chăm sóc sức khỏe sinh sản chất lượng.

Để tiếp tục thực hiện tốt vai trò, sứ mệnh của Khoa, BS Trần Thị Ngân chia sẻ: "Mục tiêu của Khoa trong thời gian tới là có thể phát triển thêm nhiều kỹ thuật, dịch vụ chuyên sâu, tăng cường khả năng chuyên môn bằng cách đào tạo nâng cao năng lực cho đội ngũ nhân viên. Đồng thời, tăng độ nhận diện bao phủ của Khoa Sức khỏe sinh sản đối với người dân trên địa bàn tỉnh Đồng Nai".

Từ mô hình hoạt động kết hợp cả dự phòng và điều trị, cùng sự tận tâm của đội ngũ y bác sĩ, Khoa Sức khỏe Sinh sản - CDC Đồng Nai đang góp phần xây dựng một nền tảng sức khỏe vững mạnh cho người dân trên toàn tỉnh. Bởi hơn ai hết, họ luôn ý thức được sứ mệnh cao cả của mình: "Chăm sóc sức khỏe sinh sản là chăm sóc sự sống từ gốc rễ".

Thiên Thanh

Làm đẹp chuẩn y khoa – tránh “tiền mất, tật mang”



BS.CKI Bùi Thị Thu Thảo thực hiện kỹ thuật laser điều trị bớt sắc tố da cho bệnh nhân.

Trong bối cảnh nhu cầu làm đẹp ngày càng gia tăng, thị trường thẩm mỹ nở rộ với hàng loạt cơ sở chăm sóc sắc đẹp mọc lên khắp nơi. Tuy nhiên, đằng sau sự phát triển ồ ạt đó là những rủi ro tiềm ẩn đến từ các dịch vụ làm đẹp không đảm bảo an toàn, không được cấp phép hoặc thực hiện bởi người thiếu chuyên môn. Việc chạy theo xu hướng làm đẹp giá rẻ, không rõ nguồn gốc đang khiến không ít người phải trả giá bằng chính sức khỏe và nhan sắc của mình.

Hậu quả từ làm đẹp không an toàn

Chị L.T.T. (44 tuổi, phường Trảng Dài) cho biết, sau khi điều trị nám tại một cơ sở làm đẹp, đã phải đối mặt với những vết sẹo xuất hiện trên khuôn mặt. Khi đến Bệnh viện Da liễu Đồng Nai để kiểm tra, các bác sĩ cho biết nguyên nhân là do quá trình điều trị bằng laser được thực hiện bởi thiết bị không đạt chuẩn và người thao tác không nắm vững kiến thức chuyên môn. "Bác sĩ cho biết, sẹo của tôi là dạng tổn thương sâu, do tác động mạnh từ tia laser không được kiểm soát đúng cách, khả năng phục hồi hoàn toàn là rất thấp" - chị T. nói.

Còn em N.T.L. (15 tuổi) đang thực hiện chăm sóc da mặt sau khi



Khách hàng được chăm sóc da sau khi điều trị mụn tại Bệnh viện Da liễu Đồng Nai.

điều trị mụn tại Bệnh viện Da Liễu chia sẻ, lúc đầu em cũng tính ra tiệm spa gần nhà để nặn mụn, nhưng vì thấy bạn của mình sau khi nặn mụn ở spa về đã để lại những vết sẹo bầm tím ở mặt, nên em sợ, vì vậy để đảm bảo an toàn em đã đến bệnh viện điều trị.

BS.CKI Bùi Thị Thu Thảo, Trưởng khoa Thẩm mỹ – Bệnh viện Da liễu Đồng Nai cho biết, thời gian qua, bệnh viện tiếp nhận nhiều ca tai biến da do khách hàng sử dụng mỹ phẩm không rõ nguồn gốc hoặc sử dụng các phương pháp lột tẩy nám tại các cơ sở làm đẹp không đảm bảo.

“Một số trường hợp tổn thương nặng như bị nhiễm trùng da, u cục, bầm tím hay đau nhức sau liệu trình “xóa nám - căng bóng da”, tiêm collagen tạo cằm V-line, nâng mũi... Đây là những tổn thương cần điều trị lâu dài, tốn kém chi phí và hiệu quả không thể bằng làn da nguyên trạng ban đầu” – BS Thảo cho biết.

Làm đẹp phải theo chuẩn y khoa

Theo BS.CKI Bùi Thị Thu Thảo, làm đẹp là nhu cầu chính đáng, nhưng phải xuất phát từ nền tảng khoa học và y học, được thực hiện tại các cơ sở y tế được cấp phép, bởi đội ngũ có chuyên môn. Đây là nền tảng của “làm đẹp chuẩn y khoa”.

Làm đẹp chuẩn y khoa được

hiểu là các phương pháp làm đẹp từ chăm sóc da cơ bản đến các thủ thuật thẩm mỹ chuyên sâu đều phải được thực hiện dựa trên cơ sở khoa học chính thống, có cơ sở khoa học được Bộ Y tế cho phép triển khai. Các phương pháp này bao gồm quy trình điều trị, sản phẩm, thiết bị sử dụng phải do cơ quan chức năng cấp phép. Người thực hiện là bác sĩ da liễu hay bác sĩ thẩm mỹ hoặc kỹ thuật viên đều phải đảm bảo chuyên môn, hiểu biết về giải phẫu, sinh lý và các phản ứng của cơ thể. Đảm bảo vô trùng, tránh các nguy cơ nhiễm trùng hay biến chứng có thể xảy ra khi thực hiện các phương pháp hỗ trợ chăm sóc da mụn chuyên sâu, các phương pháp làm đẹp xâm lấn hoặc tổn thương bề mặt da như: lấy nhân mụn, lăn kim, các kỹ thuật sử dụng kim tiêm.

Tại Bệnh viện Da liễu Đồng Nai, các kỹ thuật làm đẹp được triển khai bài bản, kết hợp giữa công nghệ hiện đại và đội ngũ bác sĩ có trình độ cao. Các kỹ thuật hỗ trợ điều trị, chăm sóc da như: chăm sóc da mụn, chăm sóc da thường quy - lão hóa, chăm sóc da kích ứng, peel da, chăm sóc da với kỹ thuật Mesotherapy, ánh sáng sinh học...

Bên cạnh đó, các kỹ thuật công nghệ cao như: tiêm chất làm đầy (filler); laser màu PDL điều trị giãn

mao mạch, các bớt mạch máu. Công nghệ điều trị nám, xóa hình xăm với laser sắc tố Laser Nd-YAG, Laser QS, đặc biệt Laser Pico. Kỹ thuật trẻ hóa da, điều trị sẹo với lăn kim RF, Laser CO2 Fractional, kỹ thuật nâng cơ giảm mỡ thon gọn mặt, body: công nghệ sóng điện từ tần số cao (RF), sóng siêu âm hội tụ cường độ cao (HIFU). Kỹ thuật tiêm mesotherapy, tiêm botulinum toxin trong điều trị nám, xóa nhăn... đều được thực hiện nghiêm ngặt, theo đúng chỉ định chuyên môn.

“Ví dụ như kỹ thuật tiêm filler, nếu không hiểu rõ cấu trúc giải phẫu hoặc dùng chất làm đầy không phù hợp, bệnh nhân có thể gặp biến chứng nguy hiểm như hoại tử mô, tắc mạch, thậm chí mù lòa. Đây là kỹ thuật chỉ nên thực hiện tại bệnh viện hoặc cơ sở y tế có giấy phép”, - BS Thảo cho hay.

BS Thảo cũng khuyến cáo, làm đẹp là hành trình dài, cần đầu tư đúng cách, có sự đồng hành của bác sĩ chuyên môn. Đừng để bị cuốn vào những lời quảng cáo “một lần là đẹp suốt đời” hoặc những lời hứa hẹn “trẻ hóa tức thì”, mà chúng ta nên làm đẹp theo chuẩn y khoa để đảm bảo an toàn cho cơ thể cũng như sắc đẹp của mình.

Thanh Tú

Cảnh báo Đột quy đang “tấn công” người trẻ

Theo Bộ Y tế, mỗi năm Việt Nam ghi nhận hơn 200.000 ca đột quy, trong đó 15–18% là người dưới 45 tuổi. Con số này cho thấy, đột quy không còn là “bệnh của người già”. Đáng lo ngại hơn, sự gia tăng nhanh ở lứa tuổi lao động sung sức nhất đang giống lên hồi chuông cảnh báo về xu hướng trẻ hóa của căn bệnh nguy hiểm này.

”

BS. CKII Nguyễn Đình Quang – Trưởng khoa Nội Thần kinh, Bệnh viện ĐK Đồng Nai nhấn mạnh: “Đột quy tuy nguy hiểm nhưng hoàn toàn có thể phòng ngừa và điều trị được nếu phát hiện sớm và xử trí kịp thời”.

PV

Thưa bác sĩ, thời gian gần đây có không ít trường hợp người trẻ bị đột quy, thậm chí có người mới 20 tuổi đã nhập viện trong tình trạng nguy kịch. Bác sĩ đánh giá thế nào về xu hướng trẻ hóa của căn bệnh này?

BS. CKII Nguyễn Đình Quang

BS. CKII Nguyễn Đình Quang

Hiện tượng đột quy trẻ hóa không chỉ xảy ra ở Việt Nam mà là xu hướng chung trên toàn thế giới, không riêng trong lĩnh vực đột quy mà còn ở nhiều bệnh lý tim mạch khác. Nguyên nhân xuất phát từ việc các yếu tố nguy cơ như tăng huyết áp, đái tháo đường, thừa cân – béo phì, ít vận động, hút thuốc lá, uống rượu bia... xuất hiện ở người trẻ từ rất sớm. Khi những yếu tố này xuất hiện sớm hơn, các biến chứng nghiêm trọng như đột quy hoặc nhồi máu cơ tim cũng xảy ra sớm hơn.

Tại Đồng Nai, tình hình tương tự như cả nước. Ở các đô thị, lối sống công nghiệp, căng thẳng kéo dài, lạm dụng rượu bia, hút thuốc lá... đang ảnh hưởng lớn đến sức khỏe người trẻ. Đáng lo ngại hơn, một số trường hợp còn sử dụng chất kích thích như ma túy đá, ma túy tổng hợp – đây là yếu tố đặc biệt nguy hiểm, có thể gây đột quy ở tuổi rất trẻ.

Đột quy giờ đây không còn là bệnh của người cao tuổi nữa, người nào càng hội tụ nhiều yếu tố nguy cơ, người đó càng dễ đối mặt với đột quy kể cả độ tuổi còn rất trẻ. Đây là điều cần được cảnh báo mạnh mẽ để mọi người chủ động phòng ngừa.



BS. CKII Nguyễn Đình Quang – Trưởng khoa Nội Thần kinh – Bệnh viện đa khoa Đồng Nai.

PV

Đột quy là bệnh nguy hiểm, diễn tiến nhanh. Xin bác sĩ cho biết cách nhận biết sớm những dấu hiệu cảnh báo đột quy một cách đơn giản, dễ nhớ nhất?”

BS. CKII Nguyễn Đình Quang

BS. CKII Nguyễn Đình Quang

Cách đơn giản và dễ nhớ nhất là quy tắc **BE FAST** – nghĩa là “**HÃY NHANH**”:

B (Balance – Thăng bằng): Đột ngột mất thăng bằng, đi đứng loạng choạng.

E (Eyes – Mắt): Thị lực giảm hoặc mờ đột ngột, nhìn đôi, mất thị lực ở một hoặc cả hai mắt.

F (Face – Khuôn mặt): Đột nhiên méo miệng, lệch mặt bất thường.

A (Arm – Tay chân): Đột nhiên yếu hoặc tê liệt một bên tay, chân, hoặc yếu nửa người.

S (Speech – Giọng nói): Đột nhiên nói ngọng, nói không rõ, không nói được hoặc khó hiểu lời người khác.

T (Time – Thời gian): Thời gian là vàng! Cần đưa ngay người bệnh đến cơ sở điều trị đột quy càng sớm càng tốt để tăng cơ hội hồi phục.

PV

Thưa bác sĩ, trong điều trị đột quy, “thời gian vàng” thường được nhắc đến rất nhiều. Cụ thể khoảng thời gian này kéo dài bao lâu? Và vì sao lại được xem là yếu tố quyết định sự sống còn và khả năng hồi phục của bệnh nhân?

BS. CKII Nguyễn Đình Quang

BS. CKII Nguyễn Đình Quang

Khái niệm “**thời gian vàng**” đã thay đổi theo tiến bộ y học. Trước đây, khi thuốc tiêu sợi huyết (giúp làm tan cục máu đông) lần đầu được nghiên cứu năm 1995, các nhà

khoa học quy định chỉ sử dụng cho bệnh nhân trong vòng 3 giờ từ khi khởi phát triệu chứng. Sau đó, thời gian được mở rộng thành 4,5 giờ, và đến 6 giờ thì không còn mang lại lợi ích rõ rệt, thậm chí xuất hiện nhiều yếu tố gây hại.

Hiện nay, với điều trị bằng thuốc tiêu sợi huyết, “thời gian vàng” tối ưu là 4,5 giờ tính từ lúc khởi phát triệu chứng đến khi bệnh nhân được tiêm thuốc. Sau mốc này, nếu bệnh nhân tắc mạch máu lớn, bác sĩ có thể áp dụng kỹ thuật lấy huyết khối bằng dụng cụ – một phương pháp can thiệp cơ học. Phương pháp này chỉ áp dụng được cho những trường hợp đủ điều kiện, thường trong cửa sổ 6 giờ và có thể kéo dài đến 24 giờ nhờ các kỹ thuật hình ảnh hiện đại.

Tuy nhiên, dù y học đã mở rộng cơ hội, điều trị càng sớm thì khả năng cứu sống và hồi phục càng cao. Mỗi phút trôi qua, hàng triệu tế bào não có thể chết đi. Vì vậy, khi nghi ngờ đột quỵ, hãy đưa bệnh nhân đến bệnh viện có khả năng điều trị đột quỵ ngay lập tức, không chần chừ.



Tại Đồng Nai hiện nay có những cơ sở y tế nào đủ năng lực tiếp nhận và điều trị đột quỵ trong “thời gian vàng”? Khi gặp trường hợp nghi ngờ đột quỵ, người dân nên đưa bệnh nhân đến đâu để được cấp cứu nhanh chóng và đúng cách nhất, thưa bác sĩ?”



BS. CKII Nguyễn Đình Quang

Hiện nay, trên địa bàn tỉnh Đồng Nai có 4 bệnh viện đủ năng lực tiếp nhận và điều trị đột quỵ, gồm: Bệnh viện ĐK Đồng Nai, Bệnh viện ĐK Thống Nhất, Bệnh viện ĐKKV Long Khánh và Bệnh viện ĐKKV Định Quán.

Sau khi Đồng Nai và Bình Phước sáp nhập, khu vực Bình Phước (cũ) hiện chưa có đơn vị điều trị đột quỵ. Trong thời gian tới, Bệnh viện ĐK Bình Phước sẽ triển khai điều trị đột quỵ, giúp người dân tại khu vực này được tiếp cận dịch vụ gần nhất. Chúng tôi cũng sẽ phối hợp, hỗ trợ kỹ thuật để mở rộng mạng lưới điều trị trên toàn tỉnh, nhằm tăng cơ hội cứu sống và hồi phục cho bệnh nhân.

Vì vậy, khi phát hiện người có dấu hiệu nghi ngờ đột quỵ, người dân cần nhanh chóng đưa bệnh nhân đến một trong 4 bệnh viện nói trên hoặc cơ sở điều trị gần nhất có khả năng can thiệp, để được cấp cứu kịp thời trong “thời gian vàng”.



Thưa bác sĩ, khi phát hiện ai đó có dấu hiệu nghi ngờ đột quỵ như yếu nửa người, méo miệng, khó nói... thì người thân hoặc những người xung quanh nên xử trí như thế nào, cần tránh những việc gì tuyệt đối không nên làm? Và bác sĩ có lời khuyên nào để giúp giới trẻ chủ động phòng tránh đột quỵ một cách đơn giản, hiệu quả nhất trong cuộc sống bận rộn hiện nay?”



BS. CKII Nguyễn Đình Quang

Trước hết, tuyệt đối không cho người bệnh uống bất cứ thứ gì kể cả nước, thuốc hay nặn chanh vào miệng. Khoảng 50% bệnh nhân đột quỵ bị rối loạn nuốt, nếu cố cho uống có thể khiến thức ăn hoặc viên thuốc rơi vào đường thở, gây sặc hoặc viêm phổi.



BS. CKII Nguyễn Đình Quang thăm khám cho bệnh nhân trẻ bị đột quỵ sau can thiệp lấy huyết khối bằng dụng cụ.

Ngoài ra, cần tránh những cách chữa dân gian như chích lễ đầu ngón tay, ngón chân. Việc này vừa không có lợi, vừa tiềm ẩn nguy cơ nhiễm trùng do dụng cụ không vô trùng. Đặc biệt, nếu bệnh nhân được chỉ định dùng thuốc tiêu sợi huyết (tan cục máu đông), các vết cắt này có thể gây chảy máu nghiêm trọng. Quan trọng hơn, những hành động này làm mất thời gian vàng để cấp cứu.

Những việc cần làm là đặt bệnh nhân nằm nghiêng tránh hít sặc. Hãy cởi lỏng quần áo, giữ đường thở thông thoáng và nhanh chóng đưa bệnh nhân đến bệnh viện có khả năng điều trị đột quỵ càng sớm càng tốt. Khi đưa đi, cần ghi nhớ thời điểm khởi phát triệu chứng và cung cấp thông tin thuốc mà bệnh nhân đang dùng, giúp bác sĩ rút ngắn thời gian xử trí. Điều quan trọng nhất là đến đúng cơ sở y tế có chuyên khoa đột quỵ, tránh mất thời gian chuyển viện.

Về phòng ngừa, đột quỵ hoàn toàn có thể phòng ngừa và điều trị được nếu phát hiện sớm. Phần lớn ca đột quỵ xuất phát từ tăng huyết áp, vì vậy việc đơn giản và hiệu quả nhất là khám sức khỏe định kỳ và đo huyết áp thường xuyên. Nếu phát hiện huyết áp cao, cần đi khám và làm xét nghiệm để kiểm tra đái tháo đường hoặc rối loạn mỡ máu.

Ngoài ra, giới trẻ nên bỏ thuốc lá, hạn chế rượu bia; duy trì cân nặng lý tưởng, tránh thừa cân, béo phì; tăng cường vận động mỗi ngày bằng những bài tập vừa sức; ăn uống lành mạnh, giảm muối, hạn chế đồ chiên xào nhiều dầu mỡ.

Đột quỵ có thể xảy ra bất ngờ với bất kỳ ai, kể cả người trẻ, và để lại hậu quả rất nặng nề. Điều đáng mừng là nếu chủ động thay đổi lối sống ngay từ hôm nay, nguy cơ sẽ giảm đi rõ rệt. Và nếu thấy một người có dấu hiệu nghi ngờ đột quỵ như yếu hoặc liệt nửa người, méo miệng, nói khó, hãy gọi ngay số 115 và đưa đến cơ sở y tế có khả năng điều trị đột quỵ càng sớm càng tốt.

Bích Ngọc



Bệnh nhân chạy thận tại Đơn nguyên Thận nhân tạo, Bệnh viện ĐKKV Định Quán.

Chạy thận nhân tạo tại Định Quán: Giảm gánh nặng cho người bệnh vùng sâu

Năm 2015, Bệnh viện ĐKKV Định Quán triển khai kỹ thuật chạy thận nhân tạo, mở ra cơ hội điều trị ngay tại địa phương cho bệnh nhân suy thận mạn. Nhờ đó, người dân ở các xã vùng sâu, vùng xa không còn phải vất vả di chuyển lên bệnh viện tuyến tỉnh như trước, tiết kiệm đáng kể thời gian, chi phí đi lại, ăn ở và giảm bớt gánh nặng cho gia đình.

Người dân vui mừng được chữa bệnh gần nhà

Cách đây 8 tháng, ông Nguyễn Văn Khoát (ngụ xã Tân Phú, tỉnh Đồng Nai) được chuyển về Bệnh viện ĐKKV Định Quán để chạy thận. Được điều trị bệnh gần nhà, ông Khoát rất vui, ông cho biết: “Trước đây, mỗi tuần 3 lần tôi phải lên Bệnh viện ĐK Thống Nhất Đồng Nai để chạy thận. Do ở xa, không tiện đi lại nhiều nên tôi phải thuê nhà trọ để kịp lịch chạy thận, không thể làm việc gì, lại xa gia đình nên rất bất tiện. Từ khi chuyển về đây, tôi thấy sức khỏe cải thiện rõ rệt, tinh thần thoải mái hơn. Bệnh viện gần nhà nên tôi có thể sáng đi chiều về, vẫn sinh hoạt bình thường với người thân. Đặc biệt, ở đây có bác sĩ Sang rất tâm lý và thấu hiểu, chỉ cần tôi trình bày triệu chứng là bác sĩ đã nhanh chóng nhận định và giải thích rõ ràng, giúp tôi yên tâm điều trị”.

Còn chị Nguyễn Thị Thùy Lan (34 tuổi, ngụ xã Tân Phú, tỉnh Đồng Nai) cho biết, chị mắc bệnh suy thận mạn phải chạy thận 10 năm nay. Trước đây, chị điều trị tại Bệnh viện

Quân dân y TP.HCM. Từ 7 năm nay, chị chuyển về điều trị tại Bệnh viện ĐKKV Định Quán.

“Điều trị gần nhà giúp tôi không tốn chi phí sinh hoạt vì được ở cùng gia đình. Mỗi tháng chỉ tốn hơn 1 triệu đồng tiền viện phí, còn chi phí đi lại hầu như không có vì bệnh viện gần nhà và có người thân đưa đón” - chị Lan nói.

Đánh giá về điều kiện điều trị tại đây, chị Lan cho biết thêm: “Cơ sở vật chất ở đây sạch sẽ, rộng rãi, thoáng mát. Các bác sĩ, điều dưỡng rất tận tình, chu đáo. Tôi thấy yên tâm, hài lòng khi đến đây chạy thận”.

Mong muốn được đầu tư thêm máy móc

Đơn nguyên Thận nhân tạo của Bệnh viện ĐKKV Định Quán được thành lập từ năm 2015, trực thuộc Khoa Hồi sức tích cực - Chống độc. Từ 3 máy lọc máu ban đầu, đến nay bệnh viện đã được đầu tư tổng cộng 17 máy, gồm 14 máy lọc máu chu kỳ và 3 máy HDF online. Hiện đơn vị tiếp nhận điều trị cho khoảng 80 bệnh nhân, chia thành 3 ca mỗi ngày, kể cả thứ Bảy.

Theo BS Tạ Quang Trí - Giám đốc Bệnh viện ĐKKV Định Quán, số lượng bệnh nhân có nhu cầu chạy thận tại địa phương ngày càng tăng. Dù mới đây, bệnh viện được Sở Y tế phân bổ thêm 9 máy, nâng tổng số thiết bị lên 17 máy. Tuy nhiên, hệ thống máy hiện có chưa đồng bộ về tuổi thọ, trong đó nhiều máy đã được sử dụng từ năm 2016-2017, và công suất hiện tại chưa đáp ứng đủ nhu cầu của người dân.

Để nâng cao chất lượng điều trị, bệnh viện cũng đang tích cực tuyển dụng và đào tạo đội ngũ bác sĩ, điều dưỡng để sớm vận hành tối đa toàn

bộ hệ thống. Đáng chú ý, một ê-kíp bác sĩ và điều dưỡng đã được cử đi đào tạo kỹ thuật lọc máu cấp cứu tại Bệnh viện Chợ Rẫy. Dự kiến từ tháng 9 tới, kỹ thuật này sẽ được triển khai ngay tại bệnh viện, giúp xử lý kịp thời các trường hợp suy thận cấp mà không cần chuyển tuyến.

BS Vũ Ngọc Duy Sang - phụ trách Đơn nguyên Thận nhân tạo cho biết thêm, đơn vị đang khai thác toàn bộ số máy hiện có với công suất tối đa, nhưng vẫn chưa đáp ứng được nhu cầu thực tế. “Hiện còn khoảng 150-200 bệnh nhân đăng ký chờ điều trị. Nếu được bổ sung thêm ít nhất 10 máy nữa, chúng tôi mới có thể từng bước đáp ứng gần đủ nhu cầu tại địa phương” - BS Sang chia sẻ.

Lãnh đạo Bệnh viện ĐKKV Định Quán chia sẻ về định hướng phát triển Đơn nguyên Thận nhân tạo, đó là tiếp tục tạo điều kiện cử bác sĩ và điều dưỡng đào tạo chuyên sâu tại các cơ sở tuyến trên để nâng cao năng lực chuyên môn và từng bước mở rộng quy mô phục vụ, nhằm đáp ứng tốt nhu cầu điều trị của người bệnh suy thận trên địa bàn.

Việc triển khai chạy thận nhân tạo tại Bệnh viện ĐKKV Định Quán không chỉ giúp giảm tải cho tuyến trên, mà còn tạo điều kiện để người dân vùng sâu được tiếp cận dịch vụ y tế chất lượng ngay tại địa phương. Với sự đầu tư đồng bộ về cơ sở vật chất, nhân lực cùng tâm huyết của đội ngũ y tế, Đơn nguyên Thận nhân tạo đang trở thành điểm tựa tin cậy, mang lại hy vọng sống khỏe, điều trị bền vững, lâu dài cho người bệnh suy thận mạn.

Thu Hào

Nuôi con bằng sữa mẹ: Cần sự chia sẻ, đồng hành từ người cha

Trong hành trình nuôi con bằng sữa mẹ, người cha giữ vai trò không thể thiếu. Sự chia sẻ và đồng hành kịp thời từ người cha không chỉ giúp người mẹ vượt bớt gánh nặng, có thêm động lực để duy trì nguồn sữa quý giá, mà còn góp phần xây dựng một môi trường gia đình ấm áp, yêu thương – nền tảng cho sự phát triển toàn diện của trẻ.

Khi người cha không còn “đứng ngoài cuộc”

Tại Khoa Sản, Bệnh viện ĐK Bình Phước, hình ảnh anh Điếu Líp (31 tuổi, ngụ xã Bù Gia Mập, tỉnh Đồng Nai) tỉ mỉ cột tóc cho vợ trong lúc chị đang cho con bú khiến nhiều người xúc động. Vợ anh, chị Thị Thúy (31 tuổi), vừa sinh mổ một bé gái khá khảnh. Vốn là người dân tộc thiểu số, anh từng nghĩ việc chăm con là trách nhiệm của phụ nữ. Nhưng từ trải nghiệm sau sinh của vợ, những đêm mất ngủ, gầy gò, mệt mỏi anh đã thay đổi hoàn toàn.

“Trước đây, tôi nghĩ chăm con là việc của vợ. Nhưng khi thấy cô ấy kiệt sức sau sinh, tôi nhận ra mình không thể đứng ngoài. Tôi bắt đầu phụ giúp từ việc nhỏ như nấu cơm, pha sữa, thay tã...”, anh Điếu Líp chia sẻ. Tại bệnh viện, anh thuần thục trong từng thao tác chăm con, còn ở nhà, anh chủ động việc nội trợ để vợ có thời gian nghỉ ngơi, phục hồi sức khỏe.

Câu chuyện của anh Hải (27 tuổi, ngụ phường Bình Phước, tỉnh Đồng Nai) cũng để lại nhiều ấn tượng. Là người chồng trẻ, anh đã đồng hành cùng vợ từ những ngày đầu thai kỳ đến lúc con chào đời khỏe mạnh.

Anh Hải cho biết, lần đầu làm cha, tôi hồi hộp nhưng cũng háo hức vô cùng. Từ khi biết tin vợ mang thai, tôi đã xác định sẽ bên cô ấy suốt hành trình bầu bì, sinh con và nuôi con bằng sữa mẹ.

Chị Vân vợ anh Hải nói: “Chỉ vài ngày sau sinh mổ, cơ thể vẫn đau đớn, con khóc đêm liên tục, sữa chưa về. Nhiều lúc hai mẹ con cùng khóc, con vì đói, mẹ vì tủi thân. “Nếu



Anh Điếu Líp chăm sóc vợ vừa mới sinh tại Bệnh viện ĐK Bình Phước.

không có anh ấy nhẹ nhàng nói ‘Không sao đâu, từ từ rồi sữa sẽ về’, tôi thật sự không biết mình đã vượt qua thế nào”.

BS.CKI Đặng Văn Luận, Trưởng khoa Sản, Bệnh viện ĐK Bình Phước cho hay, giai đoạn sau sinh là thời điểm nhạy cảm về thể chất lẫn tinh thần của người mẹ. Theo thống kê, có tới 60–70% sản phụ rơi vào tình trạng căng thẳng hoặc trầm cảm nhẹ trong 6 tuần đầu sau sinh. Điều này ảnh hưởng trực tiếp đến việc tiết sữa và nuôi con bằng sữa mẹ.

Vì vậy, vai trò của người chồng là vô cùng quan trọng, không chỉ là người đồng hành, người chồng cần trở thành điểm tựa tinh thần vững chắc, chia sẻ việc nhà, chăm sóc con và thấu hiểu cảm xúc của vợ. Chỉ một cử chỉ quan tâm, một lời động viên đúng lúc cũng có thể giúp người mẹ vượt qua mệt mỏi, hồi phục nhanh và duy trì sữa mẹ lâu dài.

“Tâm lý người mẹ càng ổn định, tuyến sữa hoạt động càng hiệu quả. Do đó, người chồng không nên chỉ “có mặt” mà cần thật sự nhập cuộc, từ những việc nhỏ như thay tã, pha sữa lúc nửa đêm, đến lắng nghe, vỗ về vợ những khi cô ấy cảm thấy yếu lòng” – bác sĩ Luận nói.

Theo Quỹ Nhi đồng Liên Hợp Quốc (UNICEF), khi người cha tích cực tham gia chăm sóc vợ và con, đặc biệt trong giai đoạn sau sinh, sẽ cải thiện đáng kể sức khỏe thể chất, tinh thần cho cả mẹ và bé, đồng thời tạo nền tảng cho một gia đình hạnh phúc, bền vững. UNICEF nhấn mạnh, sự hiện diện có trách nhiệm của người cha từ việc chia sẻ việc nhà, trông con, hỗ trợ mẹ nghỉ ngơi, chính là chỗ dựa tinh thần giúp cả gia đình cùng vượt qua những áp lực ban đầu.

»

» Từ chính sách đến đời sống

Từ ngày 1-7-2025, Luật Bảo hiểm xã hội (BHXH) sửa đổi chính thức có hiệu lực, lần đầu tiên đánh dấu bước tiến lớn trong việc công nhận và hỗ trợ vai trò của người cha trong quá trình đồng hành cùng vợ chăm sóc trẻ sơ sinh.

Điểm mới nổi bật là nam giới được nghỉ thai sản từ 5 đến 14 ngày làm việc, sử dụng linh hoạt trong 60 ngày đầu sau khi vợ sinh con. Khoảng thời gian này được xem là “thời điểm vàng” để người cha có mặt đúng lúc – khi người mẹ vừa trải qua cuộc sinh nở, đang tập cho con bú và phải thích nghi với những thay đổi lớn về thể chất lẫn tâm lý.

Là công nhân của một công ty đóng trên địa bàn xã Đồng Xoài, tỉnh Đồng Nai, anh Điều K. chia sẻ: “Khi biết nam giới được nghỉ thai sản từ 5 đến 14 ngày làm việc sau khi vợ sinh, vợ chồng tôi rất vui. Vì những ngày đầu sau sinh, vợ tôi rất yếu và cần có tôi bên cạnh để hỗ trợ chăm sóc, động viên tinh thần. Nếu không có chính sách này, chắc tôi cũng chẳng dám xin nghỉ nhiều, vì sợ ảnh hưởng công việc và lương thưởng.

Không chỉ dừng ở nhóm lao động có hợp đồng, chính sách lần này còn mở rộng đến người tham gia BHXH tự nguyện. Cụ thể, nếu người cha có thời gian đóng BHXH tự nguyện đủ 6 tháng trong 12 tháng trước khi vợ sinh, sẽ được nhận trợ cấp thai sản một lần với mức 2 triệu đồng mỗi con. Đây là chính sách tích cực, hướng đến hệ thống an sinh bao trùm hơn, đặc biệt với nhóm lao động tự do.

Chính sách mới không chỉ là sự thay đổi về quyền lợi, mà còn gửi đi một thông điệp quan trọng: “Chăm sóc con nhỏ không phải là trách nhiệm riêng của người mẹ”. Sự hiện diện, chia sẻ và hỗ trợ của người cha ngay từ những ngày đầu có thể tạo ra khác biệt lớn cho sức khỏe tinh thần của người mẹ và sự phát triển toàn diện của đứa trẻ.

Theo các chuyên gia, để chính sách thực sự đi vào đời sống, cần thêm nhiều nỗ lực từ các cơ sở y tế, nơi làm việc và cộng đồng. Người cha cần được tạo điều kiện tham gia lớp học tiền sản, được hỗ trợ khi đồng hành cùng vợ sau sinh và quan trọng hơn cả – cần một sự thay đổi về tư duy xã hội. Vì người đàn ông trong gia đình không chỉ là trụ cột kinh tế, mà còn là người bạn đồng hành tinh thần trong hành trình làm cha, làm mẹ.

Thanh Quyết

Chủ động phòng,

Bệnh dại là bệnh truyền nhiễm nguy hiểm, với tỷ lệ tử vong gần như 100% khi phát bệnh. Dù chưa có thuốc điều trị đặc hiệu, bệnh hoàn toàn có thể phòng ngừa nếu người dân được tiêm phòng kịp thời sau khi bị chó, mèo cào cắn và thực hiện đúng theo khuyến cáo của ngành Y tế.

Tử vong vì chủ quan sau khi bị chó dại liếm vào vết thương

Mới đây, trên địa bàn tỉnh ghi nhận một trường hợp tử vong do bệnh dại là ông N.K.H. (54 tuổi, ngụ xã Đồng Tâm, tỉnh Đồng Nai). Giữa tháng 6-2025, trong lúc làm rẫy tại ấp Thạch Màng, xã Tân Lợi, tỉnh Đồng Nai, ông H. bị chó nhà nghi mắc bệnh dại liếm vào vết thương ở tay. Tuy nhiên, do chủ quan, ông không đến cơ sở y tế tiêm vắc xin phòng bệnh.

Ít ngày sau, con chó có biểu hiện bất thường và đã cắn chết hai con chó khác. Đến ngày 10-7, ông H. xuất hiện các triệu chứng sợ nước, sợ ánh sáng, sợ tiếng ồn, không ăn uống được. Sau khi nhập viện và được chẩn đoán theo dõi bệnh dại, ông đã tử vong tại nhà vào ngày 17-7. Xét nghiệm của Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới (TP.HCM) xác định ông dương tính với vi rút dại.

Một trường hợp tử vong thương tâm khác là ông Điều KRốt (48 tuổi, ngụ xã Thọ Sơn, tỉnh Đồng Nai). Ông bị chó cắn từ tháng 2-2025, cùng với 5 người khác trong thôn. Dù con chó chết sau hai ngày, ông cùng 5 người bị cắn không đi tiêm phòng. Đến ngày 13-6, ông bắt đầu có các triệu chứng điển hình bệnh dại như: mệt mỏi, đau nhức, kém ăn, khó nuốt, sợ nước, sợ gió và ánh sáng. Ngày 17-6 ông tử vong. Những người còn lại sau đó mới đi tiêm phòng đầy đủ.

Thông tin từ Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh (CDC Đồng Nai), tính đến ngày 21-8, toàn tỉnh ghi nhận 35 ổ dịch dại trên chó, mèo tại 21/95 xã, phường. Trong đó tập trung tại các xã như: Phước Thái (5 ổ dịch), Xuân Bắc (4), Sông Ray (3). Toàn tỉnh ghi nhận 5 ca tử vong do bệnh dại, tăng 2 ca so với cùng kỳ năm trước.

Theo Chi cục Chăn nuôi và Thủy sản tỉnh Đồng Nai, từ đầu năm 2025 đến nay, các cơ quan chức năng đã tiêu hủy 42 con chó bị bệnh dại/tiếp xúc với chó bị bệnh dại tại 21 xã. Tuy nhiên, việc người dân thả rông chó, mèo, không tiêm phòng và không rọ mõm khi đưa vật nuôi ra đường khiến dịch bệnh có nguy cơ tiếp tục bùng phát.

Ông Nguyễn Trường Giang, Chi Cục trưởng, Chi cục Chăn nuôi và Thủy sản tỉnh Đồng Nai cho biết, bệnh dại ở động vật có hai thể: 75% là thể dại câm, khó phát hiện; 25% là thể dại điên cuồng với các biểu hiện như hung dữ, cắn người và động vật khác. Vi rút dại có thể tồn tại trong nước bọt chó, mèo kể cả khi chưa có biểu hiện bệnh, vì vậy người dân bị chó mèo cắn thường dễ chủ quan, không đi tiêm phòng.

Tăng cường giám sát và truyền thông phòng bệnh

Theo nhận định các chuyên gia, mầm bệnh dại vẫn đang tồn tại

chống bệnh đại để bảo vệ sức khỏe cộng đồng



Cán bộ thú y phun khử khuẩn và tiêu hủy chó đại chết tại xã Đồng Tâm, tỉnh Đồng Nai.

trong đàn chó mèo trên địa bàn tỉnh rất cao, đặc biệt tại các xã đã ghi nhận ổ dịch và tử vong do đại. Những mầm bệnh ở địa phương này, có nguy cơ bùng phát thêm các ổ dịch mới cho các xã lân cận.

Trước diễn biến phức tạp của dịch bệnh, Chi cục Chăn nuôi và Thủy sản cùng CDC Đồng Nai đề nghị các địa phương tăng cường công tác giám sát, đặc biệt tại các khu vực có nguy cơ cao. Chủ nuôi chó, mèo cần cam kết tiêm phòng đầy đủ, nuôi nhốt nghiêm túc. Chỉ đạo thành lập các đội chuyên trách bắt chó thả rông và sẽ áp dụng biện pháp xử phạt hành chính với các trường hợp vi phạm.

Song song đó, tăng cường công tác tuyên truyền nâng cao ý thức người dân tiêm phòng đại trong

trường hợp bị chó, mèo cắn, cào, cắn để giảm nguy cơ tử vong do bệnh đại.

BS.CKI La Văn Dầu, Giám đốc CDC Đồng Nai khuyến cáo, khi bị chó, mèo cào, cắn hoặc tiếp xúc với động vật nghi mắc bệnh đại, người dân cần đến ngay cơ sở y tế để được xử trí, tiêm vắc xin và huyết thanh kịp thời, tuyệt đối không chủ quan để tránh những hậu quả đáng tiếc.

Để bảo vệ bản thân, gia đình và cộng đồng, mỗi người dân cần thực hiện tốt khuyến cáo phòng bệnh đại của Bộ Y tế như: Tiêm phòng đầy đủ cho chó, mèo nuôi và tiêm nhắc lại hàng năm theo khuyến cáo của ngành thú y; không thả rông chó, mèo, khi chó ra đường phải được đeo rọ mõm; không đùa nghịch, trêu chọc chó, mèo.

Khi bị chó, mèo cắn, cào, liếm cần rửa kỹ vết thương bằng nước và xà phòng liên tục trong 15 phút, nếu không có xà phòng thì phải xối rửa vết thương bằng nước sạch, đây là biện pháp sơ cứu hiệu quả để giảm thiểu nguy cơ mắc bệnh đại khi bị chó, mèo cắn. Sau đó tiếp tục rửa vết thương bằng cồn 70%, cồn Iod hoặc Povidone, Iodine. Hạn chế làm dập vết thương và không được băng kín vết thương, sau đó đến ngay cơ sở y tế gần nhất để được tư vấn và tiêm phòng đại kịp thời. Vì chỉ có tiêm phòng mới ngăn ngừa không bị bệnh đại. Người dân cần lưu ý thêm, tuyệt đối không dùng thuốc nam, không tự chữa, không nhờ thầy lang chữa bệnh đại.

Xuân Hiệp – Hiền Đặng

Chung tay vì nạn nhân da cam: Không để ai bị bỏ lại phía sau

Hơn nửa thế kỷ trôi qua kể từ khi chiến tranh kết thúc, nhưng hậu quả và nỗi đau từ chất độc da cam (CĐDC) vẫn còn hiện hữu trong cuộc sống hằng ngày của hơn 13.000 nạn nhân trên địa bàn tỉnh Đồng Nai. Những năm qua, Hội Nạn nhân chất độc da cam/dioxin tỉnh Đồng Nai đã phối hợp với các cơ quan, đơn vị triển khai nhiều hoạt động thiết thực, nhằm chia sẻ khó khăn, giúp các nạn nhân vượt qua bệnh tật, từng bước ổn định cuộc sống.

Nỗi đau còn đó

Theo thống kê, ước tính có khoảng 4,8 triệu người Việt Nam từng bị phơi nhiễm CĐDC và hơn 3 triệu người hiện đang mang di chứng nặng nề. Những nỗi đau và gánh nặng không chỉ ảnh hưởng đến thế hệ từng trực tiếp tham gia chiến tranh, mà còn tiếp tục lan truyền sang con cháu của họ.

Trường hợp của bà M.Y.P. (56 tuổi, ngụ phường Trăn Biên, tỉnh Đồng Nai) bị ảnh hưởng CĐDC, khiến bà bị liệt toàn thân và mù cả hai mắt, mọi sinh hoạt đều phụ thuộc hoàn toàn vào người mẹ già. Để có thêm thu nhập trang trải cuộc sống, mẹ của bà P. mở một tiệm tạp hóa nhỏ. “Nhà chỉ có hai mẹ con, một mình tôi vừa chăm sóc con, vừa buôn bán nên rất vất vả, chưa kể những lúc con ốm đau” - bà P. xúc động chia sẻ.

Hoàn cảnh của bà V.T.B.N. (47 tuổi, ngụ phường Bình Long, tỉnh Đồng Nai) khiến nhiều người không khỏi xót xa. Là nạn nhân CĐDC, bà N. bị tai biến không tự chăm sóc bản thân, mọi sinh hoạt đều phải nhờ người thân hỗ trợ. Kể từ khi cha mẹ qua đời, bà sống với chị gái để tiện chăm nom. Tuy nhiên, gia đình người chị cũng thuộc diện khó khăn, làm lao động tự do, thu nhập bấp bênh, không ổn định, nên việc chăm sóc bà N. càng trở nên vất vả, thiếu thốn trăm bề.

Theo báo cáo của Hội Nạn nhân chất độc da cam/dioxin tỉnh Đồng Nai, tính đến tháng 7-2025, toàn tỉnh có 13.104 nạn nhân CĐDC còn sống. Tuy nhiên, hiện mới có 6.174 nạn nhân được hưởng chế độ trợ cấp. Trong đó, người hoạt động kháng chiến bị nhiễm chất độc hóa học là 2.296 người, tổng số con của người hoạt động kháng chiến bị nhiễm chất độc hóa học là 973 người, tổng số nạn nhân CĐDC là dân thường là 2.905 người. Như vậy, vẫn còn 6.930 nạn nhân là dân thường, người tham gia kháng chiến và con của họ dù bị ảnh hưởng CĐDC vẫn chưa đủ điều kiện để được hưởng chính sách ưu đãi.

Giúp nạn nhân CĐDC vươn lên trong cuộc sống

Bà Lê Kim Nguyên – Phó chánh Văn phòng Hội



Đại diện Hội Nạn nhân chất độc da cam/dioxin tỉnh Đồng Nai và các ban ngành, đoàn thể xã Tân Phú bàn giao nhà nhân ái cho anh P.V.H.

Nạn nhân chất độc da cam/dioxin tỉnh Đồng Nai cho biết, sau khi sáp nhập tổ chức Hội gặp nhiều khó khăn trong công tác quản lý, chăm sóc nạn nhân. Bên cạnh các chính sách hỗ trợ từ Nhà nước, tỉnh, Hội luôn tích cực vận động sự chung tay từ cá nhân, tổ chức, doanh nghiệp, tôn giáo... nhằm giúp đỡ các hoàn cảnh khó khăn.

Chỉ trong 6 tháng đầu năm 2025, Hội đã tiếp nhận hơn 7,8 tỷ đồng (gồm tiền mặt và hiện vật) từ các nguồn vận động để hỗ trợ nạn nhân CĐDC. Từ nguồn kinh phí này, Hội triển khai nhiều hoạt động thiết thực như: thăm và tặng quà dịp Tết Nguyên đán Ất Ty, xây mới và sửa chữa nhà ở, hỗ trợ vốn sản xuất chăn nuôi, trợ cấp thường xuyên hoặc đột xuất, thăm hỏi khi ốm đau...

Trường hợp anh P.V.H., nạn nhân CĐDC hiện đang sinh sống tại xã Tân Phú, là một trong những người vừa được phòng Hội Nạn nhân chất độc da cam/dioxin tỉnh Đồng Nai hỗ trợ xây nhà với kinh phí 80 triệu đồng. Ngôi nhà có diện tích 65m², là mái ấm vững chắc giúp anh và gia đình vượt qua phần nào khó khăn do hậu quả chiến tranh để lại.

Gia đình chị P.T.L. (38 tuổi, ngụ tại xã Tân Phú, tỉnh Đồng Nai) cũng được Hội hỗ trợ vốn sản xuất, kinh doanh vào tháng 6-2025. Gia đình chị có 5 người, trong đó 3 người con là nạn nhân CĐDC, đều bị rối loạn tâm thần từ nhỏ và không thể tự chủ hành vi. Sau khi người cha qua đời, mẹ chị L. một mình gánh vác cả gia đình, vừa đi làm thuê, vừa chăm sóc các con. Nhờ sự hỗ trợ kịp thời từ Hội, gia đình chị có thêm điều kiện cải thiện cuộc sống và vững tin hơn vào tương lai.

Bà Lê Kim Nguyên nhấn mạnh: “Trong những năm qua, Đảng và Nhà nước đã có nhiều chính sách thiết thực nhằm trợ giúp nạn nhân CĐDC. Tuy nhiên, do số lượng nạn nhân lớn và di chứng kéo dài, rất cần sự chung tay mạnh mẽ hơn nữa từ các tổ chức xã hội, doanh nghiệp và cá nhân thiện nguyện trong và ngoài nước, nhằm giúp nạn nhân CĐDC giảm bớt khó khăn, từng bước hòa nhập cộng đồng”.

Đỗ Hoa

Tiêm chủng đến tận ấp, nâng cao sức khỏe trẻ em vùng sâu

Lộc Quang là một xã vùng sâu, vùng xa với hơn 26.000 dân, phần lớn là đồng bào dân tộc thiểu số. Địa hình cách trở, đời sống còn nhiều khó khăn khiến việc đưa trẻ đến trạm y tế tiêm chủng từng là nỗi trăn trở của không ít gia đình. Tuy nhiên, kể từ khi Trạm Y tế xã Lộc Quang (thuộc Trung tâm Y tế khu vực Lộc Ninh (TTYT-KV)) triển khai mô hình tiêm chủng lưu động, diện mạo công tác chăm sóc sức khỏe trẻ em tại địa phương đang từng bước chuyển biến tích cực.

Quyết tâm đưa vắc xin đến gần dân

BS.CKI Trần Văn Thi, Trưởng Trạm Y tế xã Lộc Quang cho biết, toàn xã có khoảng 750 trẻ trong độ tuổi tiêm chủng. Tuy phần lớn phụ huynh đã chủ động đưa con đến trạm y tế tiêm ngừa, nhưng vẫn còn không ít người, đặc biệt là đồng bào dân tộc thiểu số vì điều kiện kinh tế, phụ huynh đi làm nên không thể đưa trẻ đến trạm.

“Có những hộ ở cách trạm hơn 10km, đường sá đi lại rất khó khăn, mùa mưa thì lầy lội. Nhiều người ngại đưa con đi tiêm vì sợ con sốt, không ai trông. Dẫn đến tỷ lệ tiêm chủng cho trẻ trước đây rất thấp” – BS Thi chia sẻ.

Trước thực trạng này, năm 2024, trạm đã mạnh dạn triển khai mô hình tiêm chủng lưu động. Theo đó, mỗi tháng trạm rà soát các ấp có tỷ lệ tiêm chủng thấp, lập danh sách trẻ chưa tiêm, phối hợp với trưởng ấp và cộng tác viên y tế thôn bản thông báo đến từng hộ dân. Một tổ tiêm lưu động được thành lập tại ấp để trực tiếp đến tiêm vắc xin cho trẻ.

“Mục tiêu của trạm là nâng tỷ lệ tiêm chủng đầy đủ cho trẻ em đồng bào cuối năm 2025 lên 80% – một chỉ tiêu rất khó nhưng chúng tôi quyết tâm làm” – BS Thi nói.

Cũng theo BS Thi, việc triển khai mô hình không hề dễ dàng. Bất đồng ngôn ngữ, tâm lý e ngại và niềm tin chưa vững khiến nhiều người dân ban đầu còn dè dặt. Do đó, trạm phối hợp chặt chẽ với các ban ngành, đoàn thể, các trường mẫu giáo tuyên truyền, giải thích để phụ huynh hiểu lợi ích của vắc xin để cho trẻ đi tiêm.

“Tuyên truyền không thể làm trong ngày một ngày hai. Chúng tôi xác định phải bền bỉ, từ trường học đến từng hộ dân. Phải kiên trì, gần dân, sát dân và làm bằng cái tâm thì mới được người dân tin tưởng. Nhờ đó, dần dần bà con hiểu ra, tin tưởng hơn và hợp tác tốt hơn” – BS Thi cho hay.

Một lợi thế nữa, trạm được TTYTKV Lộc Ninh hỗ trợ về chuyên môn, tập huấn kỹ năng bảo quản vắc xin, đảm bảo quy trình tiêm an toàn, đầy đủ trang thiết bị, vật tư y tế. Việc khám sàng lọc kỹ lưỡng trước tiêm



Rất đông người dân đưa trẻ đến tiêm vắc xin tại một điểm tiêm chủng lưu động tại xã Lộc Quang.

cũng giúp giảm thiểu các phản ứng phụ, tăng sự yên tâm cho người dân.

Những tác động tích cực

Theo BS Thi, sau một năm triển khai, tỷ lệ tiêm chủng đầy đủ cho trẻ em đồng bào dân tộc tại xã tăng từ 50% lên 60–70%. Đặc biệt, tinh thần tin tưởng và thiện cảm của người dân dành cho nhân viên y tế ngày một rõ rệt.

Chị Thị Cha Rách (ấp Bù Linh) xúc động chia sẻ: “Trước đây đường đất xa xôi, xe cộ không có, nhớ ngày tiêm cũng khó. Mỗi lần đưa con đi là mất buổi làm, tốn tiền xăng. Bây giờ trạm về tận ấp tiêm, bà con ai cũng vui, vừa không lo mất việc, vừa tiết kiệm được chi phí. Chúng tôi mong muốn nhiều chương trình khác cũng được triển khai tại các thôn, ấp để người dân được hưởng lợi”.

Theo BS Thi, trạm sẽ duy trì mô hình tiêm chủng lưu động đến khi không còn trẻ nào tiêm chủng trên địa bàn. Ngoài ra, nếu có điều kiện, các chương trình y tế quốc gia khác cũng sẽ được triển khai theo hướng gần dân, sát dân hơn.

BS.CKI Lê Giấy, Phó Giám đốc TTYTKV Lộc Ninh cho biết, đây là mô hình rất hiệu quả, phù hợp với đặc thù vùng sâu, vùng xa. Trước đây, tỷ lệ tiêm chủng cho trẻ thấp. Từ khi áp dụng mô hình tiêm lưu động, tỷ lệ này đã tăng đáng kể. Điều đó góp phần quan trọng trong việc phòng chống dịch bệnh, nâng cao sức khỏe cộng đồng và thu hẹp khoảng cách tiếp cận y tế giữa các vùng miền.

“Mô hình cần được duy trì và nhân rộng ra các xã có điều kiện tương tự để tăng tỷ lệ bao phủ vắc xin. Trung tâm đang xây dựng kế hoạch mở rộng mô hình này sang các xã khác – đặc biệt là những nơi có địa bàn xa, tỷ lệ tiêm chủng thấp, dân cư chủ yếu là đồng bào dân tộc thiểu số và có nhu cầu thực tế. Điều quan trọng để mô hình thành công chính là sự phối hợp chặt chẽ giữa trạm y tế, chính quyền địa phương và người dân” – BS Giấy nhấn mạnh.

Sao Mai

Tấm gương sáng trong phong trào hiến máu tình nguyện

Gần 15 năm gắn bó bền bỉ với phong trào hiến máu tình nguyện, cô Nguyễn Thị Minh Ngọc, nhân viên Trạm Y tế xã Phú Nghĩa, tỉnh Đồng Nai không chỉ góp phần cứu sống nhiều bệnh nhân, mà còn trở thành tấm gương tiêu biểu, lan tỏa mạnh mẽ thông điệp nhân văn “Mỗi giọt máu cho đi – Một cuộc đời ở lại”.

Sẵn sàng cho đi, thêm niềm hy vọng

Bắt đầu tham gia hiến máu từ năm 2010, ban đầu cô khá lo lắng vì nghĩ rằng mất máu sẽ ảnh hưởng đến sức khỏe. Thế nhưng, sau lần hiến đầu tiên, nhận thấy sức khỏe vẫn ổn định, cô quyết định tiếp tục tham gia đều đặn mỗi năm. Tính đến nay, cô đã có 30 lần hiến máu tình nguyện, âm thầm góp phần mang lại sự sống cho rất nhiều bệnh nhân cần máu.

“Tôi luôn tâm niệm, mỗi giọt máu mình cho đi là thêm một tia hy vọng cho ai đó đang cần. Được góp phần nhỏ bé để cứu sống người khác, đó là niềm hạnh phúc lớn nhất của tôi” - cô Ngọc chia sẻ.

Mới đây, chính nghĩa cử cao đẹp ấy đã giúp cứu sống một người hàng xóm ở cùng ấp với cô. Tháng 5-2025, chị H.H.K. (40 tuổi, ngụ ấp Đức Lập, xã Phú Nghĩa, tỉnh Đồng Nai) bị tai nạn giao thông nghiêm trọng và được đưa đến Trạm Y tế xã sơ cứu, sau đó chuyển lên tuyến trên trong tình trạng mất máu cấp, nguy kịch đến tính mạng.

Tại đây, các bác sĩ thông báo cần truyền máu gấp nhưng lại gặp khó khăn do không có sẵn lượng máu phù hợp. Biết chị K. đang trong tình trạng nguy hiểm, cô Ngọc lập tức đi theo hỗ trợ. Sau khi kiểm tra, cô được xác định có nhóm máu tương thích và không chút đắn đo, đã tình nguyện hiến máu ngay tại chỗ. Nhờ đó, bệnh nhân qua khỏi cơn nguy kịch và dần hồi phục tốt.

“Gia đình tôi biết ơn cô Ngọc rất nhiều. Cô không chỉ là người hàng xóm gần gũi trong cuộc sống hằng ngày, mà còn là người đã truyền máu cứu sống tôi” - chị K. xúc động nói.

Cô Ngọc chia sẻ: “Khi nghe tin chị K. đã qua cơn nguy kịch và đang dần hồi phục, trong lòng tôi trào dâng một niềm vui rất khó tả. Tôi chỉ nghĩ đơn giản rằng, nếu mình có thể giúp ai đó vượt qua ranh giới sinh – tử, thì dù chỉ là một giọt máu cũng vô cùng quý giá”.

Lan tỏa nghĩa cử cao đẹp đến với mọi người

Không chỉ trực tiếp hiến máu, cô Ngọc còn là một tuyên truyền viên tích cực, vận động mọi người xung quanh cùng tham gia phong trào. Từ



Cô Nguyễn Thị Minh Ngọc chia sẻ phong trào hiến máu tình nguyện với đồng nghiệp tại Trạm Y tế xã Phú Nghĩa.

đồng nghiệp, hàng xóm đến chồng và các con của cô đều tích cực tham gia hiến máu. Với cô, việc chia sẻ kiến thức đúng về hiến máu cũng quan trọng không kém: “Hiến máu không hại cho sức khỏe, ngược lại còn giúp cơ thể tái tạo máu mới, nâng cao thể trạng, quan trọng hơn là cứu sống nhiều người bệnh đang cần máu”.

Từng nghĩ hiến máu là việc “của ai đó khỏe mạnh hơn”, ông Nguyễn Văn D. (45 tuổi, ngụ ấp Tân Lập, xã Phú Nghĩa, tỉnh Đồng Nai) chưa bao giờ nghĩ mình sẽ trở thành người đi hiến máu. Thế nhưng sau một buổi trò chuyện ngắn với cô Ngọc, ông đã thay đổi suy nghĩ.

Lần đầu tiên đến điểm hiến máu, ông vẫn có chút hồi hộp. Nhưng sau khi hoàn tất thủ tục và được nhân viên y tế hướng dẫn tận tình, ông cảm thấy yên tâm hơn. Ông D. giờ đã vận động thêm người thân trong gia đình cùng tham gia. “Nếu mình đủ sức khỏe thì ngại gì không chia sẻ cho người đang cần” - ông D. nói.

Bà Nguyễn Hoài Nam, Quyền quản lý điều hành Trạm Y tế xã Phú Nghĩa, tỉnh Đồng Nai, cho biết: “Cô Ngọc là một tấm gương tiêu biểu, luôn tích cực tham gia các hoạt động nhân đạo, đặc biệt là phong trào hiến máu tình nguyện. Nhờ sự nhiệt tình của cô đã thu hút rất nhiều người tham gia hiến máu, trong đó cả gia đình cô đều tham gia hiến máu cứu người. Trong công việc, cô luôn hoàn thành tốt mọi nhiệm vụ được giao và được mọi người quý mến”.

Ghi nhận những đóng góp bền bỉ và đầy trách nhiệm ấy, nhiều năm qua cô Ngọc đã nhận được giấy khen, bằng khen của Chủ tịch UBND tỉnh Đồng Nai, Trung ương Hội Chữ thập đỏ Việt Nam và Trung tâm Y tế khu vực Bù Gia Mập.

Nhưng với cô, phần thưởng lớn nhất vẫn là được thấy ai đó sống thêm nhờ những giọt máu mình trao đi. “Hiến máu là cách thiết thực để trao đi yêu thương. Chúng ta không cần giàu có mới giúp được người khác, chỉ cần một trái tim ấm và hành động đúng lúc” - cô Ngọc nói.

Nguyễn Văn

Chị Điều Thị Thủy

- “Mẹ đỡ” nơi vùng biên

Không khoác áo blouse trắng, cũng chẳng có phòng sinh hiện đại, nhưng bằng đôi tay lành nghề, trái tim tận tụy và tình yêu thương vô điều kiện, chị Điều Thị Thủy, người phụ nữ dân tộc S'tiêng ở ấp Phước Tiến, xã Hưng Phước, tỉnh Đồng Nai, đã trở thành điểm tựa không thể thiếu của nhiều sản phụ suốt hơn 23 năm qua. Với bà con nơi vùng biên, chị là “mẹ đỡ” – cái tên thân thương chất chứa niềm tin và sự kính trọng.



Mỗi khi trong xã có sản phụ sinh, chị Thủy thường xuyên đến thăm hỏi và hướng dẫn cách chăm sóc sức khỏe cho mẹ và bé.

Giúp sản phụ “vượt cạn” thành công

Chị Thủy kể, một đêm mưa lớn năm 2001, khi chị vừa chợp mắt thì có tiếng gọi thất thanh ngoài cổng. Là người nhà một sản phụ đến nhờ đỡ đẻ lần hai. Đường đất đỏ trơn trượt, không có điện, lại giữa mùa mưa, nhưng chị vẫn khoác áo mưa, mang theo dụng cụ y tế, băng rừng vào tận nhà người bệnh.

“Hỗ trợ sản phụ sinh đôi hai bé gái thành công, một bé nặng 1.900 gram, bé còn lại 1.700 gram. Sau khi cắt may tầng sinh môn, cả mẹ và hai con đều khỏe mạnh. Đó là ca đỡ đẻ đầu tiên của tôi sau khi được đào tạo tại Bệnh viện Từ Dũ (TP.HCM). Lúc đó vui như trúng số độc đắc!” - chị Thủy nhớ lại với ánh mắt rạng rỡ.

Một ca đỡ đẻ đặc biệt được chị Thủy cùng bác sĩ Bùi Thị Thu Liễu, Trưởng trạm Y tế xã Hưng Phước (thuộc Trung tâm Y tế khu vực Bù Đốp) đỡ đẻ thành công, giúp mẹ

tròn con vuông. Vào năm 2005, sản phụ Điều Liên (22 tuổi) sinh con đầu lòng tại trạm, bé trai nặng 2,7kg, bị ngạt khi sinh.

Bác sĩ Liễu kể: “Do bé sinh ra bị ngạt, chúng tôi phải dùng miệng hút đàm nhớt, hà hơi thổi ngạt trong gần 10 phút bé mới tỉnh lại. Sau 4 ngày theo dõi, sức khỏe mẹ và bé ổn định. Về nhà, chị Thủy tiếp tục hỗ trợ, hướng dẫn tận tình. Gia đình sản phụ quý mến chị như người mẹ thứ hai cho đến tận hôm nay”.

Trên những cung đường lầy lội, đồi dốc gập ghềnh, chị Thủy không nhớ mình đã đi bao nhiêu lần đến các thôn ấp vùng sâu, vùng xa để đỡ đẻ. Chị cũng không nhớ nổi đã đỡ bao nhiêu ca sinh, chỉ nhớ rằng đã có 7 ca nguy cấp chị trực tiếp cứu mẹ và con an toàn.

Vẫn bám nghề vì sức khỏe người dân

Xuất thân trong gia đình khó khăn, chồng bệnh nặng, một mình

nuôi hai con nhỏ, chị Thủy vẫn kiên định theo nghề. Dù chỉ nhận được phụ cấp ít ỏi, chị vẫn đi bất kể giờ giấc nếu người dân cần giúp đỡ.

“Có hôm đi từ sáng đến 1 giờ sáng hôm sau mới về. Chồng từng phản đối vì kinh tế eo hẹp, nhưng tôi biết nếu mình không làm thì người dân nơi đây sẽ thiệt thòi. Tôi hiểu tiếng, hiểu phong tục của người S'tiêng nên dễ vận động người dân đi khám thai, sinh đẻ an toàn. Nghĩ mình giúp được ai là thấy vui rồi” - chị bộc bạch.

Theo bác sĩ Liễu, ấp Phước Tiến nơi chị Thủy đang sinh sống là địa bàn vùng sâu, cách Trạm Y tế xã Hưng Phước và Trung tâm Y tế khu vực Bù Đốp khá xa. Trước đây, phụ nữ dân tộc thiểu số ít đi khám thai hay sinh con tại cơ sở y tế, dẫn đến nhiều ca tai biến sản khoa đáng tiếc. Từ khi có chị Thủy, nhận thức của người dân về chăm sóc sức khỏe sinh sản đã thay đổi rõ rệt. Thay vì sinh con tại nhà theo tập tục >>

» cũ, nhiều sản phụ đã chủ động đến cơ sở y tế để sinh nở an toàn, góp phần bảo vệ sức khỏe cho cả mẹ và bé.

Chị Diệu Soa (25 tuổi, ngụ tại ấp Phước Tiến) là một trong những sản phụ được chị Thủy thường xuyên lui tới thăm nom, hướng dẫn. Khi mang thai đứa con đầu lòng, do hoàn cảnh khó khăn, chị Soa chưa từng đến Trạm Y tế để khám thai. Biết được điều này, chị Thủy đã chủ động tìm đến tận nhà, kiên nhẫn giải thích về tầm quan trọng của việc theo dõi thai kỳ, tiêm ngừa, chế độ dinh dưỡng cho mẹ và bé.

“Tôi không rành tiếng Kinh, cũng không biết phải làm gì khi mang thai. Nhờ chị Thủy nói chuyện bằng tiếng S’tiêng, hướng dẫn từng chút một, tôi mới biết cách ăn uống, giữ gìn sức khỏe. Khi đến ngày sinh, chị còn theo sát, đưa tôi đến Trạm Y tế để sinh an toàn” - chị Soa xúc động kể.

Cử nhân hộ sinh Lê Thị Thanh Tâm, nhân viên khoa Chăm sóc sức khỏe sinh sản, Trung tâm Y tế khu vực Bù Đốp cho hay, toàn huyện hiện có 6 cô đỡ thôn bản, được đào tạo chuyên môn tại Bệnh viện Từ Dũ (TP.HCM), nhưng không có phụ cấp cố định. Mỗi người chỉ nhận được hỗ trợ 100.000 đồng/tháng từ Hội Liên hiệp Phụ nữ xã.

Ngoài nhiệm vụ chăm sóc sức khỏe bà mẹ - trẻ em, chị Diệu Thị Thủy và các cô đỡ còn tích cực tham gia công tác phòng chống dịch bệnh, tiêm chủng mở rộng và tuyên truyền dân số tại địa phương. Dù chế độ đãi ngộ còn khiêm tốn, nhưng chị Thủy vẫn luôn bền bỉ, tận tâm, bởi mong muốn lớn nhất của chị là mang lại sức khỏe và niềm vui cho bà con nơi vùng biên này.

“Từ khi có chị Thủy, sản phụ ở địa phương được quản lý chặt chẽ, lịch khám thai được nhắc nhở đều đặn. Không chỉ hỗ trợ chuyên môn y tế, chị còn góp phần xóa bỏ nhiều tập tục lạc hậu trong sinh nở của đồng bào dân tộc thiểu số” - cử nhân Tâm cho biết.

Với chị Thủy, niềm vui lớn nhất không nằm ở những thành tích hay phần thưởng, mà chính là nụ cười, lời cảm ơn và tiếng gọi thân thương “mẹ đỡ” từ người dân. Suốt hơn 23 năm gắn bó với nghề, đó mới là món quà quý giá nhất mà chị luôn nâng niu và trân trọng.

Xuân Hiệp

Cộng tác viên dân số lặng thầm giữ gìn sức khỏe cộng đồng

Với chế độ đãi ngộ không ổn định và hoàn cảnh gia đình khó khăn, thế nhưng hơn 15 năm qua, bà Lê Thị Đề - cộng tác viên (CTV) dân số ở tổ 4, thôn Đồng Tân, xã Tân Hoà (nay là xã Tân Lợi, tỉnh Đồng Nai) vẫn lặng lẽ bám trụ địa bàn, “đi từng ngõ, gõ từng nhà” mang đến những thông điệp giản dị, thiết thực về sức khỏe sinh sản và kế hoạch hóa gia đình (SKSS-KHHGĐ) cho người dân nơi đây.

Bén duyên với nghề

Cái duyên đến với nghề cách đây hơn 15 năm, khi bà tham gia một buổi truyền thông về dân số do Trạm Y tế xã Tân Lợi (thuộc Trung tâm Y tế khu vực Đồng Phú) tổ chức. Lần đầu tiên nghe những kiến thức về hậu quả của việc sinh con dày, tảo hôn và thiếu hiểu biết về sức khỏe sinh sản, những nguyên nhân dẫn đến nhiều gia đình không đủ điều kiện nuôi con, con cái hay đau ốm khiến bà thấy xót xa.

Sau buổi ấy, bà chủ động ở lại phụ giúp nhân viên y tế dọn dẹp, phát tài liệu, hướng dẫn bà con ghi danh sách tham dự. Chính sự nhiệt tình và nhanh nhẹn ấy đã khiến cán bộ y tế xã ngỡ lời mời bà làm cộng tác viên dân số.

Ban đầu, bà từ chối, vì nghĩ mình chỉ là người dân bình thường. Nhưng rồi bà tự nhủ: “Mình hiểu rồi thì phải giúp người khác hiểu”. Từ đó, bà gặt đầu nhận nhiệm vụ. Từ một người dân ham học hỏi, bà trở thành một CTV dân số có kiến thức vững vàng, không ngừng mang theo những lời khuyên chân thành nhất về sức khỏe và hạnh phúc gia đình đi khắp các thôn, ấp.

“Ban đầu chỉ nghĩ mình đi phát tờ rơi, ai ngờ giờ trở thành cái nghiệp. Mà là cái nghiệp tôi tự nguyện và yêu thương” - bà Đề cười nói.

Dù chế độ đãi ngộ không cố định, bà Đề chưa bao giờ để công việc chậm trễ. Nắng hay mưa, bà vẫn rong ruổi trên chiếc xe máy cũ kỹ, mang theo quyển sổ tay ghi chép cẩn thận từng biến động nhân khẩu: ai sinh, ai mất, ai dọn đi, ai mới chuyển về... Bà đến từng nhà dân để tuyên truyền KHHGĐ, vận động dùng biện pháp tránh thai, tư vấn cho phụ nữ sau sinh và thanh thiếu niên.

Có nhà, bà phải đến 3-4 lần mới gặp được, nhưng chưa bao giờ nản. Gặp đúng bữa cơm, bà ngồi đợi. Thấy người ta đi rầy, bà quay lại sau. “Làm công việc này, điều đầu tiên phải có là cái tâm, rồi từ từ kinh nghiệm sẽ đến” - bà Đề chia sẻ.

Góp phần thay đổi nhận thức người dân

Nay đã 60 tuổi, chồng mất sớm, một mình tảo tần nuôi bốn



Chị Đề (bìa phải) tư vấn cho một người dân về các biện pháp tránh thai hiện đại.

người con khôn lớn, bà Đề từng làm đủ nghề để mưu sinh. Nhưng điều đặc biệt là sau giờ lao động, bà vẫn luôn dành thời gian cho công việc CTY mà mình đã bền bỉ gắn bó.

Để tiết kiệm thời gian cho người dân, bà khéo léo lồng ghép kiến thức về giới tính, vệ sinh cá nhân, phòng tránh xâm hại... vào các buổi tư vấn, đặc biệt dành cho phụ nữ sau sinh và các em gái tuổi mới lớn.

Bà cho biết, trước kia nhiều chị em ngại hỏi chuyện sức khỏe. Nay họ đã chủ động tìm đến bà để hỏi về đặt vòng, cấy que, khám phụ khoa... Những khoảnh khắc ấy khiến bà rất vui, vì người dân không chỉ nhớ đến bà mà còn ý thức hơn trong việc chăm sóc sức khỏe sinh sản, hướng đến một cuộc sống khỏe mạnh, hạnh phúc.

Một người dân ở thôn Đồng Tâm chia sẻ: “Sau khi được bà Đề tư vấn về các biện pháp tránh thai an toàn và tầm quan trọng của việc khám sức khỏe sinh sản định kỳ, vợ chồng tôi đã quyết định không sinh

thêm con. Thay vào đó, chúng tôi tập trung chăm sóc, nuôi dạy hai con thật tốt và đầu tư cho việc học hành để các cháu có một tương lai phát triển hơn”.

Khi được hỏi kỷ niệm nào đáng nhớ nhất, bà kể về một lần đi vận động kế hoạch hóa gia đình ở một ấp xa. Trên đường về, trời đổ mưa lớn khiến Suối Đôi ngập, đường bùn trơn trượt, xe máy không thể đi tiếp. Bà phải lội nước, dắt bộ trong màn đêm tối mịt. Mỗi bước đi là một lần trượt ngã, nhưng nghĩ đến “tụi nhỏ ở nhà đang trông mẹ”, bà lại gồng mình đi tiếp. Về đến nhà đã gần nửa đêm.

“Nản thì có, nhưng vui nhiều hơn. Mình nghèo tiền thì góp công. Chỉ cần bà con khỏe mạnh, biết lo cho bản thân là tôi thấy việc mình làm xứng đáng” – bà Đề chia sẻ.

Chị Hoàng Thị Oanh, nhân viên Trạm Y tế xã Tân Lợi cho hay, bà Đề là cầu nối hiệu quả giữa trạm y tế và người dân. Giao việc gì cũng yên tâm vì bà làm rất trách nhiệm và

nhẹ nhàng thuyết phục”.

Với sự tận tâm và tinh thần trách nhiệm, bà Đề đã góp phần quan trọng giúp công tác dân số (DS) – KHHGĐ trên địa bàn xã đạt và vượt chỉ tiêu đề ra. Trong 6 tháng đầu năm, có 232/278 trường hợp áp dụng các biện pháp tránh thai hiện đại, đạt 83%. Trong đó, uống thuốc tránh thai đạt 98% (108/110 trường hợp), tiêm thuốc tránh thai đạt 92% (46/50) và cấy que tránh thai đạt 300% (3/1 trường hợp dự kiến).

Với những đóng góp bền bỉ, năm 2025, bà Đề được Sở Y tế tỉnh Bình Phước cũ trao tặng giấy khen vì thành tích xuất sắc trong công tác DS-KHHGĐ. Trước đó, bà cũng nhiều lần được UBND xã biểu dương trong các phong trào vì sức khỏe cộng đồng. Nhưng với bà, phần thưởng lớn nhất không phải là giấy khen, mà chính là sự tin tưởng và nụ cười của người dân trong xóm.

Thanh Quyết

Nhiều người trẻ tìm đến Đông y để điều trị bệnh mạn tính

Không chỉ người cao tuổi, ngày càng nhiều người trẻ mắc các bệnh mạn tính về xương khớp, thần kinh... đã tìm đến Đông y như một giải hỗ trợ điều trị an toàn, hiệu quả. Liệu pháp này giúp giảm đau, phục hồi chức năng và cải thiện chất lượng cuộc sống cho người bệnh.

Hiệu quả mang lại rõ rệt

Thay vì chỉ sử dụng thuốc tây hoặc can thiệp xâm lấn, nhiều bệnh nhân trẻ tìm đến y học cổ truyền như một phương pháp điều trị hỗ trợ, giúp giảm triệu chứng, phục hồi chức năng và nâng cao chất lượng sống.

Trường hợp anh N.T.D (40 tuổi, phường Trảng Dài) là ví dụ điển hình. Anh bị viêm dây thần kinh, thoái hóa đốt sống cổ khiến cánh tay trái khó cử động, ngay cả những động tác đơn giản như mở nắp chai hay vung tay thể dục cũng gặp khó khăn và gây đau. Sau một tuần điều trị Tây y bằng tiêm thuốc không cải thiện, lại xuất hiện đau dạ dày, anh được đồng nghiệp giới thiệu đến Bệnh viện Y dược Cổ truyền Đồng Nai.

Tại đây, anh được chỉ định các phương pháp điện châm, thủy châm, chiếu đèn hồng ngoại. Sau 3 ngày, anh đã có thể giơ tay qua đầu – điều mà trước đó anh không làm được trong thời gian dài. Liệu trình của anh dự kiến kéo dài 3 tuần để phục hồi hoàn toàn.

Chị N.T.L (45 tuổi, phường Tam Hiệp), nhân viên ngân hàng, bị đau cổ vai gáy, thoát vị đĩa đệm, rối loạn giấc ngủ, căng thẳng kéo dài do đặc thù công việc ngồi nhiều, ít vận động. “Sau khi được tư vấn, tôi được điều trị điện châm kết hợp hợp ngâm thuốc. Chỉ sau vài tuần, tôi ngủ ngon hơn, vai gáy bớt căng cứng. Ngoài điều trị, bác sĩ còn hướng dẫn điều chỉnh lối sống và chế độ dinh dưỡng để tránh tái phát” – chị L. nói.

Còn Anh T.D.C (46 tuổi, xã Trị An) nhập viện trong tình trạng yếu cơ mặt, đau nửa đầu, thiếu ngủ, rối loạn tiêu hóa do làm việc với cường độ cao, bắt đầu từ 3 giờ sáng đến tối muộn. Sau 3 ngày châm cứu, cơ mặt anh bớt giật, ngủ ngon hơn. Theo bác sĩ, tuy anh có vóc dáng khỏe mạnh nhưng thực chất bị suy nhược, hụt hơi, đoản khí – nguyên nhân gây rối loạn giấc ngủ và lo âu. Bệnh viện đã áp dụng kết hợp thủy châm, châm cứu và dùng thuốc Đông y phù hợp.

BS.CKI Nguyễn Thị Thu Trang, Phó Trưởng khoa nội – Bệnh viện Y dược cổ truyền Đồng Nai cho biết, không chỉ người cao tuổi mà ngày càng nhiều người trẻ tuổi, trong độ tuổi lao động đến để điều trị các loại bệnh mạn tính về xương khớp, dây thần kinh, thoái hóa, thoát vị đĩa đệm... Qua khai thác bệnh sử, phần lớn bệnh nhân đã từng điều trị bằng y học hiện đại như phẫu thuật, tiêm thuốc nhưng chưa đạt hiệu quả lâu dài. Khi đến với Đông y, mục tiêu của chúng tôi là giúp bệnh nhân trở lại sinh hoạt, lao động thoải mái nhất, hay nói cách khác là



BS.CKI Nguyễn Thị Thu Trang thực hiện cấy chỉ cho bệnh nhân bị yếu cơ mặt.

sống chung với bệnh nhưng vẫn làm việc tốt. Các thủ thuật không dùng thuốc như châm cứu, cấy chỉ, bó ngải... được áp dụng phổ biến, kết hợp hướng dẫn bệnh nhân điều chỉnh sinh hoạt, tập luyện.”

Triển khai đa dạng thủ thuật điều trị

Để đáp ứng nhu cầu của người dân, những năm qua Bệnh viện Y dược Cổ truyền Đồng Nai đã triển khai đa dạng thủ thuật điều trị. Năm 2024, bệnh viện thực hiện 182.354 lượt thủ thuật, vượt 152% so với kế hoạch (120.000 lượt). 6 tháng đầu năm 2025 đạt 84.647 lượt, tăng hơn 7.000 lượt so với cùng kỳ năm 2024 (77.051 lượt).

Các phương pháp như điện châm, thủy châm, cấy chỉ, xông thuốc được áp dụng rộng rãi, mang lại hiệu quả rõ rệt cho người bệnh ở nhiều độ tuổi. Song song đó, bệnh viện còn hướng dẫn cho bệnh nhân điều chỉnh tư thế làm việc, chế độ ăn uống, giờ giấc sinh hoạt và những bài tập dưỡng sinh. Theo ghi nhận, những bệnh nhân tuân thủ tập luyện và chế độ sinh hoạt hợp lý hầu như không phải quay lại điều trị. Đây là tín hiệu tích cực, đặc biệt ở nhóm người trẻ và lao động.

BS Trang khuyến cáo: “Người trẻ khi có triệu chứng về xương khớp, dây thần kinh hay vai gáy cần đi khám sớm để được can thiệp kịp thời. Để phòng ngừa bệnh, nên bổ sung đầy đủ canxi, vitamin D, omega-3, collagen và chất chống oxy hóa; hạn chế đường, muối, thực phẩm chế biến sẵn, rượu bia. Đồng thời, duy trì cân nặng hợp lý, thường xuyên vận động, tham gia hoạt động ngoài trời và giữ cân bằng giữa công việc với cuộc sống để tránh căng thẳng, mệt mỏi.”

Mai Liên

Kịp thời cứu sống bệnh nhân nhồi máu cơ tim tối cấp

Vừa qua, Khoa Cấp cứu, Trung tâm Y tế khu vực Lộc Ninh đã tiếp nhận và xử trí kịp thời một nam bệnh nhân bị nhồi máu cơ tim tối cấp, giúp bệnh nhân vượt qua cơn nguy kịch.

Bệnh nhân L.K.L. (48 tuổi, ngụ ấp 4, xã Tân Tiến, tỉnh Đồng Nai) nhập viện trong tình trạng tím vùng đầu, mặt, cổ và tay chân; da lạnh, vã mồ hôi, đau ngực dữ dội, khó thở; mạch không bắt được, huyết áp tụt không đo được.

Ngay khi tiếp nhận, ê-kíp trực cấp cứu đã hội chẩn, xác định bệnh nhân nghi sốc tim do nhồi máu cơ tim tối cấp. Bệnh nhân lập tức được tiêm Adrenalin 1%, truyền dịch, ép tim ngoài lồng ngực, hỗ trợ hô hấp và tiêm thuốc kháng đông. Khoảng 5 phút, bệnh nhân tỉnh lại, huyết áp tăng, mạch bắt được, có thể nói chuyện, tình trạng đổ mồ hôi chấm dứt.

Sau đó, bệnh nhân được duy trì huyết áp bằng thuốc vận mạch và chuyển khẩn cấp đến Bệnh viện Nhân dân 115 (TP. HCM) để can thiệp trong “giờ vàng”. Tại đây, các bác sĩ đã tiến hành đặt 2 stent mạch vành, giúp bệnh nhân qua cơn nguy kịch.

BS.CKII Huỳnh Tấn Lai, Trưởng khoa Cấp cứu hồi sức của trung tâm cho biết, trung tâm thường xuyên tiếp nhận và xử trí các ca nhồi máu cơ tim tối cấp. Nhờ sự phối hợp chặt chẽ, phản ứng nhanh và chuyên môn vững vàng của đội ngũ y bác sĩ, nhiều bệnh nhân đã được cấp cứu thành công.

Xuân Hiệp

Dự kiến 2.000 người cao tuổi khu vực tây Bắc Đồng Nai được khám sức khỏe tổng quát

Vừa qua, tại Bệnh viện ĐK Bình Phước, Sở Y tế tổ chức Hội nghị triển khai Chiến dịch truyền thông lồng ghép cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe cho người cao tuổi (NCT) khu vực tây Bắc tỉnh Đồng Nai. ThS Võ Thị Ngọc Lắm, Phó giám đốc Sở Y tế chủ trì hội nghị, cùng lãnh đạo các phòng ban, 11 Trung tâm Y tế khu vực, UBND phường, xã, Trạm Y tế và 40 phòng Văn hóa tham dự.

Chiến dịch nhằm kêu gọi sự quan tâm của cấp ủy, chính quyền và các đoàn thể đối với công tác chăm sóc sức khỏe NCT, góp phần nâng cao chất lượng dân số, thích ứng với già hóa dân số và nâng cao nhận thức cộng đồng.

Theo kế hoạch, từ ngày 15-9 đến 23-10, chiến dịch sẽ triển khai tại 40 phường, xã của khu vực. Dự kiến khoảng 2.000 NCT được khám sức khỏe tổng quát, đo điện tâm đồ, siêu âm, xét nghiệm máu, sinh hóa và nước tiểu, giúp phát hiện sớm bệnh mạn tính và bệnh không lây nhiễm.

Phát biểu chỉ đạo, Phó giám đốc Sở Y tế Võ Thị Ngọc Lắm ghi nhận nỗ lực của các đơn vị trong thời gian qua, đồng thời đề nghị tiếp tục phối hợp chặt chẽ với chính quyền địa phương để triển khai hiệu quả chiến dịch, góp phần chăm sóc sức khỏe NCT ngày càng tốt hơn.

Hiền Đặng

CDC Đồng Nai giám sát công tác phòng, chống dịch tại Trung tâm Y tế khu vực Bù Đăng

Vừa qua, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh (CDC Đồng Nai) tổ chức đoàn giám sát công tác phòng, chống dịch sốt xuất huyết (SXH) và các bệnh truyền nhiễm tại Trung tâm Y tế khu vực Bù Đăng.

Đoàn đã kiểm tra tại Trạm Y tế xã Nghĩa Trung và Phước Sơn, tập trung vào hoạt động diệt lăng quăng, xử lý ổ dịch SXH, tay chân miệng và các bệnh truyền nhiễm khác. Công tác cập nhật dữ liệu ca bệnh trên phần mềm, thống kê, báo cáo và điều tra dịch tễ cũng được rà soát. Bên cạnh đó, đoàn tiến hành thực địa tại các hộ gia đình có nhiều ca mắc SXH, đánh giá chỉ số lăng quăng và việc triển khai biện pháp phòng, chống dịch.

Kết quả giám sát cho thấy, nhiều hộ dân vẫn còn lăng quăng trong các dụng cụ chứa nước, ý thức phòng bệnh còn hạn chế. CDC Đồng Nai đề nghị các xã nhanh chóng kiện toàn Ban chỉ đạo phòng, chống dịch; huy động sự phối hợp của các ban, ngành, đoàn thể để triển khai quyết liệt chiến dịch diệt lăng quăng. Đồng thời, tăng cường giám sát dịch bệnh để phát hiện sớm, xử lý kịp thời và đẩy mạnh truyền thông nâng cao nhận thức cộng đồng.

Từ đầu năm đến ngày 3-8, khu vực Bù Đăng ghi nhận 255 ca mắc SXH (tăng 122% so với cùng kỳ năm trước), riêng tuần qua có thêm 14 ca mới. Ngoài SXH, một số bệnh truyền nhiễm khác như sởi, ho gà... cũng tiềm ẩn nguy cơ diễn biến phức tạp.

Đỗ Hoa

Trung tâm Y tế khu vực Chơn Thành triển khai kỹ thuật chạy thận nhân tạo

Sáng 9-8, Trung tâm Y tế (TTYT) khu vực Chơn Thành tổ chức lễ triển khai kỹ thuật chạy thận nhân tạo. Đến dự buổi lễ có BS.CKII Đỗ Thị Nguyên, Giám đốc Sở Y tế Đồng Nai.

Sau thời gian chuẩn bị cơ sở vật chất, trang thiết bị và đào tạo nhân lực, trung tâm đã đưa vào vận hành 4 máy chạy thận nhân tạo. Kỹ thuật này được chuyển giao từ Bệnh viện ĐK Thống Nhất và Bệnh viện ĐK Bình Phước theo Đề án 1816. Việc triển khai giúp bệnh nhân địa phương không phải di chuyển xa lên tuyến trên, giảm chi phí và thời gian điều trị.

Phát biểu tại buổi lễ, Giám đốc Sở Y tế đánh giá cao nỗ lực của TTYT khu vực Chơn Thành trong nâng cao chất lượng khám chữa bệnh, đồng thời đề nghị trung tâm tiếp tục đào tạo nhân lực chuyên sâu, tuân thủ nghiêm ngặt quy trình chuyên môn và phối hợp chặt chẽ với các bệnh viện tuyến trên để xử lý kịp thời các tình huống.

Theo lãnh đạo TTYT, việc đưa vào sử dụng 4 máy mới chỉ là bước khởi đầu, đơn vị sẽ tiếp tục nghiên cứu, đầu tư thêm nhằm đáp ứng nhu cầu ngày càng tăng. Hiện toàn tỉnh Đồng Nai có 17 cơ sở triển khai kỹ thuật này với hơn 280 máy lọc thận.

Nguyễn Văn

Bệnh viện ĐK Đồng Nai phẫu thuật nội soi toàn bộ vá thông liên nhĩ cho bệnh nhi 16 tuổi

Các bác sĩ Bệnh viện ĐK Đồng Nai vừa thực hiện thành công ca phẫu thuật nội soi toàn bộ để vá thông liên nhĩ – một bệnh lý tim bẩm sinh – cho bệnh nhi P.T.K.C. (16 tuổi, ngụ phường Trảng Dài, Đồng Nai).

Trước đó, bệnh nhi đến khám tại một phòng khám tư do đau mỗi lưng, được nghi ngờ có bệnh lý tim và được chuyển đến Bệnh viện ĐK Đồng Nai. Qua thăm khám và làm cận lâm sàng, các bác sĩ xác định bệnh nhi bị thông liên nhĩ. Nếu không phát hiện và điều trị kịp thời, bệnh có thể gây suy tim phải, tổn thương mạch máu phổi vĩnh viễn, dẫn đến tăng áp phổi nặng. Khi đó, bệnh nhân buộc phải ghép tim, phổi.

TS.BS Võ Tuấn Anh, Trưởng khoa Ngoại lồng ngực - Tim mạch cho biết, trước đây phẫu thuật vá thông liên nhĩ chủ yếu được thực hiện bằng mổ nội soi xâm lấn có nội soi hỗ trợ (bác sĩ vừa quan sát qua màn hình, vừa nhìn trực tiếp qua vết mổ). Trong ca mổ này, kíp phẫu thuật đã áp dụng mổ nội soi toàn bộ với vết mổ chỉ khoảng 2-3cm, giúp quan sát toàn bộ ca mổ trên màn hình. Phương pháp này ít xâm lấn và rút ngắn thời gian hồi phục.

Ca mổ kéo dài khoảng 2,5 giờ. Sau mổ bệnh nhi hồi phục tốt và đã xuất viện. Trong thời gian tới, bệnh viện sẽ mở rộng kỹ thuật nội soi toàn bộ cho các bệnh lý tim mạch khác như hở van hai lá, ba lá nhằm nâng cao hiệu quả điều trị và chất lượng chăm sóc người bệnh.

Sao Mai

Bệnh viện ĐK Thống Nhất triển khai hồ sơ bệnh án điện tử

Sáng 14-8, Bệnh viện ĐK Thống Nhất tổ chức lễ công bố triển khai hồ sơ bệnh án điện tử, với sự tham dự của lãnh đạo Sở Y tế, Bảo hiểm xã hội tỉnh, đối tác công nghệ và đại diện các đơn vị y tế trên địa bàn.

BS.CKII Nguyễn Tường Quang – Phó Giám đốc phụ trách bệnh viện cho biết, tập thể bệnh viện đã nỗ lực chuẩn bị hạ tầng công nghệ, tập huấn nhân sự và đáp ứng các tiêu chuẩn kỹ thuật để chính thức đưa hệ thống vào vận hành. Việc triển khai bệnh án điện tử không chỉ là bước tiến công nghệ mà còn là cam kết của bệnh viện trong nâng cao chất lượng chăm sóc sức khỏe người dân.

Với quy mô hạng I, mỗi năm Bệnh viện ĐK Thống Nhất tiếp nhận hơn 43.000 bệnh nhân nội trú, 600.000 lượt khám ngoại trú, 1,6 triệu xét nghiệm... dẫn đến chi phí in ấn, phim, biểu mẫu lên tới 5-7 tỷ đồng/năm. Bệnh án điện tử sẽ giúp giảm thủ tục, rút ngắn thời gian chờ đợi, tiết kiệm chi phí, đảm bảo an toàn dữ liệu và hỗ trợ chẩn đoán, điều trị chính xác hơn.

Phát biểu tại buổi lễ BS.CKII Đỗ Thị Nguyên – Giám đốc Sở Y tế nhấn mạnh, đây là cột mốc quan trọng, khẳng định tầm nhìn chuyển đổi số của ngành y tế, lấy người bệnh làm trung tâm. Trong quá trình vận hành chắc chắn sẽ còn nhiều khó khăn, do vậy đề nghị bệnh viện xác lập cơ chế vận hành đồng bộ, bảo đảm an toàn bảo mật, đồng thời chia sẻ kinh nghiệm với các đơn vị khác.

Thanh Tú

Hơn 170 bệnh nhân được phẫu thuật mắt miễn phí tại Trung tâm Y tế Khu vực Bình Long

Ngày 23-8, Trung tâm Y tế (TTYT) khu vực Bình Long phối hợp với Hội Bảo trợ Bệnh nhân nghèo TP.HCM, Quỹ Vì cuộc sống tươi đẹp - Công ty Bảo hiểm Nhân thọ Dai-ichi Việt Nam và các đơn vị liên quan tổ chức chương trình “Phẫu thuật mắt miễn phí phục hồi thị lực cho người dân có hoàn cảnh khó khăn - Đem ánh sáng cho người nghèo” năm 2025.

Chương trình do Đoàn bác sĩ Bệnh viện Mắt Tây Nam và Bệnh viện Mắt TP.HCM trực tiếp thực hiện, với sự hỗ trợ về cơ sở vật chất, hậu cần từ TTYT khu vực Bình Long. Kết quả, có hơn 170 bệnh nhân bị đục thủy tinh thể và mộng thịt đã được phẫu thuật miễn phí, góp phần giảm thiểu nguy cơ mù lòa, chia sẻ gánh nặng chi phí và cải thiện chất lượng cuộc sống cho người dân, đặc biệt là người cao tuổi và người có hoàn cảnh khó khăn trên địa bàn.

Trong năm 2025, Quỹ Vì cuộc sống tươi đẹp - Dai-ichi Life Việt Nam tài trợ 700 triệu đồng để hỗ trợ phẫu thuật mắt cho hơn 420 bệnh nhân có hoàn cảnh khó khăn tại hai tỉnh Đồng Nai và Lâm Đồng. Đợt phẫu thuật tại TTYT khu vực Bình Long là hoạt động mở đầu cho kế hoạch này.

Thu Hào

Giám đốc Sở Y tế làm việc với Trung tâm Y tế khu vực Cẩm Mỹ

Ngày 27-8, đoàn công tác do BS.CKII Đỗ Thị Nguyên – Giám đốc Sở Y tế Đồng Nai dẫn đầu đã làm việc với Trung tâm Y tế (TTYT) khu vực Cẩm Mỹ nhằm nắm bắt tình hình hoạt động của đơn vị.

Theo lãnh đạo TTYT khu vực Cẩm Mỹ, đơn vị hiện quản lý hơn 350 viên chức với 4 phòng, 12 khoa, 5 trạm y tế xã và 8 điểm trạm. Những năm qua, đơn vị đã triển khai nhiều kỹ thuật chuyên sâu như lọc thận, phẫu thuật nội soi, hội chẩn từ xa với Bệnh viện Bạch Mai, góp phần nâng cao chất lượng khám chữa bệnh.

Tuy nhiên, trung tâm đang gặp khó khăn về thiếu bác sĩ, điều dưỡng, cơ sở vật chất xuống cấp, nguồn thu sự nghiệp hạn chế, chi phí đào tạo cao và bất cập trong hoạt động trạm y tế sau sáp nhập, công tác dự phòng, chuyển đổi số. Đơn vị kiến nghị Sở Y tế và tỉnh tiếp tục hỗ trợ nhân lực giai đoạn 2026-2030, bổ sung biên chế, đầu tư thiết bị và ban hành hướng dẫn cơ chế hoạt động cho các điểm trạm.

Giám đốc Sở Y tế Đỗ Thị Nguyên ghi nhận nỗ lực của đơn vị, đồng thời cho biết Sở sẽ phối hợp tháo gỡ khó khăn về nhân lực, thiết bị. Lãnh đạo Sở đề nghị TTYT chú trọng thu hút, giữ chân bác sĩ, xây dựng bảng giá dịch vụ để tiến tới tự chủ và nghiên cứu sáp nhập Phòng khám ĐKKV Sông Ray vào Trạm y tế Sông Ray nhằm sử dụng hiệu quả nguồn lực.

Thiên Thanh

CDC Đồng Nai tiếp nhận trang thiết bị y tế trị giá hơn 370 triệu đồng

Chiều 28-8, CDC Đồng Nai đã tiếp nhận 3 máy xét nghiệm do Công ty TNHH Thiết bị Y tế Việt Liên (TP. Hồ Chí Minh) trao tặng, gồm: máy xét nghiệm sinh hóa tự động 240 test/giờ, máy huyết học 3 thành phần và máy phân tích nước tiểu, với tổng trị giá 372 triệu đồng.

Phát biểu tại buổi tiếp nhận, BS.CKI La Văn Dầu – Giám đốc CDC Đồng Nai gửi lời cảm ơn đến doanh nghiệp đã đồng hành cùng ngành y tế. Ông nhấn mạnh, việc được trang bị thêm các thiết bị hiện đại không chỉ nâng cao năng lực chuyên môn, hỗ trợ hiệu quả công tác dự phòng mà còn đáp ứng tốt hơn nhu cầu chăm sóc sức khỏe người dân trên địa bàn. Đây là sự đồng hành thiết thực của doanh nghiệp với ngành y tế trong hành trình bảo vệ sức khỏe cộng đồng.

Trong thời gian tới, CDC Đồng Nai sẽ khai thác, sử dụng hiệu quả các thiết bị này, góp phần nâng cao chất lượng chuyên môn, đặc biệt trong công tác phòng chống dịch, giám sát dịch tễ, cũng như các hoạt động xét nghiệm thường quy. Sự hỗ trợ kịp thời này góp phần tăng cường nguồn lực cho đội ngũ y, bác sĩ tại CDC Đồng Nai, tạo động lực để đơn vị tiếp tục nâng cao chất lượng chuyên môn, thực hiện tốt nhiệm vụ bảo vệ sức khỏe nhân dân.

Mai Liên

Khai trương điểm hiến máu tình nguyện cố định tại Bệnh viện Đa khoa Đồng Nai

Sáng 28-8, Bệnh viện ĐK Đồng Nai phối hợp với Trung tâm Truyền máu Bệnh viện Chợ Rẫy và Hội Chữ thập đỏ tỉnh tổ chức khai trương điểm hiến máu tình nguyện cố định đầu tiên của khu vực Đông Nam Bộ, đặt tại Bệnh viện ĐK Đồng Nai.

Phát biểu tại buổi lễ, BS.CKII Ngô Đức Tuấn – Giám đốc Bệnh viện ĐK Đồng Nai cho biết, điểm hiến máu được đầu tư cơ sở vật chất, trang thiết bị và nhân lực, đảm bảo an toàn, thuận tiện cho người dân đến hiến máu thường xuyên. Đây là bước tiến quan trọng, giúp ngành y tế chủ động hơn trong việc đảm bảo nguồn máu dự trữ phục vụ cấp cứu và điều trị.

Theo ThS. Phạm Lê Nhật Minh – Phó giám đốc Trung tâm Truyền máu Bệnh viện Chợ Rẫy, nhiều năm qua Đồng Nai luôn nằm trong nhóm dẫn đầu cả nước về hiến máu tình nguyện. Năm 2024, tỉnh tiếp nhận gần 38.000 đơn vị máu, chiếm khoảng 1/4 lượng máu của Bệnh viện Chợ Rẫy. Điểm hiến máu cố định tại Đồng Nai được kỳ vọng sẽ trở thành mô hình mẫu để nhân rộng ra các địa phương khác từ năm 2026.

Phó giám đốc Sở Y tế Nguyễn Văn Bình nhấn mạnh, trong bối cảnh nguồn máu và chế phẩm từ máu còn thiếu, việc thành lập điểm hiến máu cố định là giải pháp chiến lược, bền vững. Mô hình này giúp chủ động tiếp nhận máu định kỳ, ổn định nguồn cung ứng, đáp ứng kịp thời nhu cầu điều trị, phẫu thuật, cấp cứu, đồng thời giảm phụ thuộc vào các đợt hiến máu lưu động.

Ngay trong buổi sáng khai trương, đã có đông đảo cán bộ y tế, người dân và cả người nước ngoài tham gia, với 28 đơn vị máu được tiếp nhận. Dự kiến, điểm hiến máu này sẽ thu về khoảng 600–650 đơn vị mỗi tháng (tương đương 10.000 đơn vị/năm), đáp ứng 60–70% nhu cầu truyền máu tại Bệnh viện ĐK Đồng Nai.

Điểm hiến máu đặt tại lầu 1, khu A – Bệnh viện ĐK Đồng Nai, tiếp nhận vào sáng thứ Hai, Ba và thứ Năm hằng tuần.

Bích Ngọc

Hơn 4,3 ngàn người khuyết tật sẽ được hỗ trợ từ Dự án Hòa nhập III-b

Sáng 21-8, Sở Y tế Đồng Nai phối hợp với Cơ quan Phát triển Quốc tế Hoa Kỳ (USAID), Trung tâm Hành động Quốc gia khắc phục hậu quả chất độc hóa học và môi trường (NACCET) và Tổ chức CRS tổ chức hội nghị lập kế hoạch năm 2026 của Dự án Hòa nhập III-b – hỗ trợ cải thiện chất lượng sống cho người khuyết tật tại các tỉnh bị phun rải nặng chất da cam.

Theo kế hoạch, Dự án sẽ triển khai trên toàn bộ xã, phường của tỉnh từ 1-1 đến 31-12-2026, với tổng kinh phí hơn 100,6 tỷ đồng. Dự kiến có 4.333 người khuyết tật được hỗ trợ trực tiếp, gồm 2.525 người tại Bình Phước cũ và 1.808 người tại Đồng Nai cũ; trong đó khoảng 75% (tương đương 3.333 người) được cải thiện các chỉ số chất lượng sống.

Tại hội nghị, các đơn vị thống nhất kế hoạch triển khai, đồng thời kiến nghị bổ sung thiết bị phục hồi chức năng, đào tạo nhân lực, mở rộng đơn nguyên đa ngành và triển khai phục hồi chức năng nhi khoa.

Phát biểu chỉ đạo, Phó Giám đốc Sở Y tế Lê Anh Tuấn nhấn mạnh cần chú trọng đào tạo nhân lực y tế tại chỗ, tăng số lần can thiệp, đầu tư trang thiết bị và cơ sở vật chất, đặc biệt ở các đơn vị đa ngành, nhằm triển khai dự án hiệu quả và bền vững.

Gia Nhi

CDC Đồng Nai khai trương phòng tiêm chủng cơ sở 2 tại phường Đồng Xoài

Sáng 26-8, CDC Đồng Nai khai trương phòng tiêm chủng cơ sở 2 tại phường Đồng Xoài, nhằm mở rộng mạng lưới tiêm chủng, giúp người dân tiếp cận dịch vụ y tế dự phòng nhanh chóng, an toàn và thuận tiện.

Phòng tiêm chủng được đầu tư trang thiết bị hiện đại, đáp ứng tiêu chuẩn an toàn của Bộ Y tế. Tại đây cung cấp đầy đủ các loại vắc xin cho trẻ em và người lớn: vắc xin trong Chương trình Tiêm chủng mở rộng quốc gia cùng nhiều loại dịch vụ như: viêm gan A, B, cúm mùa, sởi - quai bị - rubella, thủy đậu, HPV, vắc xin 6 trong 1 và phòng sốt xuất huyết. Nguồn vắc xin đều rõ ràng, bảo quản đúng quy trình, đảm bảo chất lượng.

Ngay trong ngày khai trương, hàng chục lượt người dân đã đến đăng ký, trong đó nhiều phụ huynh đưa trẻ đến tiêm đúng lịch, cho thấy nhu cầu thực tế và sự tin tưởng của cộng đồng.

BS Nguyễn Văn Chính, đại diện Phòng tiêm chủng cơ sở 2, cho biết: “Chúng tôi cam kết mang đến địa chỉ tiêm chủng an toàn, thuận tiện và thân thiện, đồng thời khuyến khích người dân tuân thủ lịch tiêm để bảo vệ sức khỏe bản thân và cộng đồng.”

Phòng tiêm chủng cơ sở 2 làm việc từ thứ Hai đến thứ Sáu (sáng 7g–11g30, chiều 13g–16g30); thứ Bảy và Chủ nhật buổi sáng 7g–11g30. Người dân có thể liên hệ 02713.889.072 để được tư vấn và đặt lịch.

Thanh Quyết

Bệnh viện Đồng Nai 2 đón nhận chứng chỉ ISO 15189:2022

Chiều 28-9, Bệnh viện Đồng Nai 2 tổ chức lễ đón nhận chứng chỉ ISO 15189:2022 cho Khoa Xét nghiệm. Tham dự có Phó Giám đốc Sở Y tế Đồng Nai Nguyễn Văn Bình, đại diện Tổ chức công nhận AOSC cùng lãnh đạo, nhân viên bệnh viện.

TS.BS Trương Thiết Dũng, Giám đốc chuyên môn cho biết, sau 7 tháng chuẩn bị, Khoa Xét nghiệm đã hoàn tất chuyển đổi từ ISO 15189:2012 sang ISO 15189:2022 và mở rộng thêm lĩnh vực Huyết học, Miễn dịch. Với thành tựu này, bệnh viện hiện được chứng nhận quốc tế ở ba lĩnh vực: Hóa sinh, Huyết học và Miễn dịch.

Phiên bản ISO 15189:2022 nhấn mạnh quản lý rủi ro, cải tiến liên tục và ứng dụng công nghệ số. Việc được công nhận giúp nâng cao độ chính xác trong chẩn đoán, rút ngắn thời gian và giảm rủi ro cho người bệnh, đồng thời góp phần cải thiện chất lượng y tế địa phương. Kết quả xét nghiệm cũng được quốc tế công nhận, tạo thuận lợi cho hợp tác chuyên môn trong và ngoài nước.

Bà Nguyễn Thị Lan Anh, đại diện tổ chức công nhận AOSC cho biết, chứng nhận này đánh dấu bước tiến quan trọng trong việc nâng cao chất lượng và tiêu chuẩn dịch vụ xét nghiệm của bệnh viện. Đồng thời khẳng định uy tín và cam kết của bệnh viện với sự an toàn, hài lòng của người bệnh.

Phó Giám đốc Sở Y tế Nguyễn Văn Bình chúc mừng bệnh viện đã đạt được chứng nhận ISO 15189:2022, qua đó góp phần vào việc chăm sóc sức khỏe cho người dân trên địa bàn, cùng chia lửa với hệ thống y tế nhà nước. Việc đạt chứng nhận này cũng là bước tạo đà để hướng đến mục tiêu liên thông kết quả xét nghiệm giữa các bệnh viện.

Dịp này, bệnh viện cũng đã khen thưởng cho 2 tập thể và 3 cá nhân có nhiều đóng góp trong quá trình đạt chứng chỉ.

Hoàn Lê



Phó Giám đốc Sở Y tế Lê Quang Trung (bên phải) và Phó Giám đốc Bệnh viện ĐK Đồng Nai Đặng Hà Hữu Phước (bên trái) tham gia hiến máu trong ngày khai trương điểm hiến máu cố định.

Đại diện Trung tâm Y tế (TTYT) khu vực Bình Long, Quỹ Vì cuộc sống tươi đẹp - Công ty Bảo hiểm Nhân thọ Dai-ichi Việt Nam chụp ảnh lưu niệm với người dân sau khi hoàn thành phẫu thuật mắt miễn phí.



Trung tâm Y tế khu vực Lộc Ninh cấp cứu kịp thời, giúp bệnh nhân bị nhồi máu cơ tim tối cấp qua cơn nguy kịch.



BS.CKII Đỗ Thị Nguyên và đoàn công tác thăm các bệnh nhân nằm điều trị tại TTYT khu vực Cẩm Mỹ.



ThS.BS Lê Anh Tuấn – Phó Giám đốc Sở Y tế phát biểu chỉ đạo tại hội nghị lập kế hoạch năm 2026 – Dự án hỗ trợ cải thiện chất lượng sống của người khuyết tật tại các tỉnh bị phun rải nặng chất da cam.



Lãnh đạo CDC Đồng Nai và các khoa phòng tiếp nhận trang thiết bị y tế do Công ty TNHH Thiết bị Y tế Việt Liên (TP. Hồ Chí Minh) trao tặng.