BẢN TIN
Sức Khỏe Đồng Nai
SỞ Y TẾ ĐỒNG NAI









Chịu trách nhiệm xuất bản
TTƯT-BS.CKII ĐỖ THỊ NGUYÊN
Giám đốc Sở Y tế

Ban biên tập
Trưởng ban:
BS.CKII LA VĂN DẦU
Giám đốc Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Đồng Nai

Phó Trưởng ban
Bà LÊ THỊ HỒNG HẠNH
Phó Chánh Văn phòng, phụ trách 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 thành phố Đồng Nai
Hẻm 807, đường Đồng Khởi, phường Tân Triều, thành phố Đồng Nai
ĐT: 0251.3897359 - 0251.3897288
Email: *t4gdongnai@gmail.com*
dongnaicdc@gmail.com
Website: dongnaicdc.vn

Giấy phép xuất bản số: 02/GP.XBBT
do UBND tỉnh Đồng Nai cấp ngày 19/01/2026
In 1.300 cuốn, khổ 19cm x 27cm
tại DNTN Sơn Thịnh Phát
In xong và nộp lưu chiểu tháng 10/2026

LƯU HÀNH NỘI BỘ

Trong số này

- Nâng tầm y tế đô thị, lấy sức khỏe người dân làm trọng tâm.....1
- Y tế Đồng Nai hướng tới hệ thống hiện đại, công bằng và bền vững.....2
- Đồng Nai tăng tốc khám sức khỏe toàn dân.....4
- Tăng cường phối hợp phòng, chống bệnh dại.....5
- Đẩy mạnh triển khai Chiến dịch 100 ngày tạo lập, cập nhật Sổ sức khỏe điện tử trên VneID.....6
- Chuẩn hóa điều trị đột quỵ theo tiêu chuẩn quốc tế.....8
- Nâng cao chất lượng chăm sóc sức khỏe bà mẹ, trẻ em.....10
- Tiền mãn kinh và Mãn kinh: Hiểu đúng, sống khỏe, an nhiên.....11
- Chủ động chăm sóc sức khỏe để tuổi già không chỉ là sống lâu.....12
- Rà từng cái tên, làm sạch từng dữ liệu tiêm chủng.....14
- Chủ động phòng, chống bệnh tay chân miệng cho trẻ mầm non đầu năm học mới.....16
- Tận tâm với nghề, hết lòng vì người bệnh.....17
- Cán bộ cơ sở góp sức phòng, chống sốt xuất huyết ở thôn Khắc Khoan..18
- Cận thị học đường: Nhận biết sớm, kiểm soát đúng cách.....20
- Đừng để sự chủ quan dẫn đến lao kháng thuốc.....21
- Những lưu ý trước và sau khi nhổ răng khôn.....23
- Chủ động phòng, chống dịch bệnh trong và sau mưa lũ, ngập lụt.....24
- Tin hoạt động.....25

Ảnh bìa 1: **Giám đốc Sở Y tế Đồng Nai Đỗ Thị Nguyên tặng hoa chúc mừng lễ ký kết hợp tác chuyên môn triển khai kỹ thuật thụ tinh trong ống nghiệm giữa Bệnh viện ĐK Đồng Nai và Hệ thống IVF Mỹ Đức. (*Ảnh: Minh Hoàn*).**

Ảnh nhỏ (trái): **Lãnh đạo Bệnh viện Răng Hàm Mặt Trung ương Thành phố Hồ Chí Minh tặng bộ tài liệu đào tạo nhân lực y tế cho Sở Y tế Đồng Nai. (*Ảnh: Minh Hoàn*).**

Ảnh nhỏ (phải): **Lãnh đạo Viện Vệ sinh dịch tễ Trung ương, Sở Y tế Đồng Nai, Viện Pasteur Thành phố Hồ Chí Minh, Chi cục Chăn nuôi và Thủy sản Đồng Nai bắt tay cam kết phòng, chống bệnh dại. (*Ảnh: Thanh Tú*).**

Nâng tầm y tế đô thị, lấy sức khỏe người dân làm trọng tâm

Một đô thị đáng sống không chỉ được đánh giá bằng hệ thống hạ tầng, mà còn ở khả năng chăm sóc sức khỏe và bảo đảm an sinh cho người dân. Cụ thể hóa Nghị quyết số 16 của Bộ Chính trị, thành phố Đồng Nai đang từng bước hoàn thiện mạng lưới y tế đa tầng, hiện đại, lấy sự hài lòng và sức khỏe của người dân làm thước đo phát triển.



Người dân đăng ký khám chữa bệnh bằng ki-ốt sinh trắc học tự động tại Bệnh viện ĐK Thống Nhất.

Đổi mới quy trình, nâng chất lượng khám chữa bệnh

Lấy số thứ tự tự động, đăng ký khám bệnh bằng ki-ốt sinh trắc học hoặc ứng dụng điện tử, tra cứu thông tin bảo hiểm y tế (BHYT) bằng mã quét… Những thủ tục trước đây có thể khiến người bệnh mất nhiều thời gian chờ đợi đang từng bước được rút ngắn nhờ cải tiến quy trình đón tiếp, phân luồng và ứng dụng công nghệ thông tin.

Đến Bệnh viện ĐK Thống Nhất tái khám định kỳ, bà Đặng Thị Xuân (ngụ phường Trảng Bom, TP. Đồng Nai) phấn khởi chia sẻ: "Trước đây đi khám bệnh mất rất nhiều thời gian chờ bốc số, làm thủ tục. Nay quy trình đã nhanh gọn, hiện đại hơn rất nhiều nhờ ứng dụng công nghệ thông tin. Đội ngũ y, bác sĩ chỉ dẫn nhiệt tình, chu đáo nên người bệnh chúng tôi cảm thấy rất thoải mái, an tâm".

Cùng với cải tiến quy trình, các cơ sở y tế trên địa bàn đang tập trung đầu tư trang thiết bị, phát triển kỹ thuật chuyên sâu và đào tạo nhân lực nhằm nâng cao năng lực điều trị tại chỗ, giảm nhu cầu chuyển tuyến. Nhiều kỹ thuật chuyên sâu như can thiệp tim mạch, đột quỵ, phẫu thuật nội soi… đã được các bệnh viện triển khai, giúp người bệnh có thêm cơ hội được điều trị ngay tại địa phương.

BS.CKII Nguyễn Tường Quang - Giám đốc Bệnh viện ĐK Thống Nhất nhấn mạnh: "Trong y khoa, nếu đứng yên đồng nghĩa với việc tụt hậu và lạc hậu. Bệnh viện luôn vận động, chủ động tách các khoa, phòng theo hướng chuyên sâu, đồng thời đẩy mạnh liên kết đào tạo với các tuyến đầu ngành. Đây chính là bệ phóng phát triển chuyên môn vững chắc, giúp giữ chân người bệnh và kéo giảm rõ rệt tỷ lệ chuyển tuyến".

Hoàn thiện mạng lưới đa tầng, kết nối công - tư

Đến nay, mạng lưới y tế của thành phố Đồng Nai được tổ chức đồng bộ và bao phủ từ y tế cơ sở, y tế dự phòng đến điều trị chuyên sâu.

Toàn thành phố hiện có 8 bệnh viện, viện tuyến Trung ương; 3 bệnh viện đa khoa tuyến tỉnh/thành phố, 3 bệnh viện đa khoa khu vực, 5 bệnh viện chuyên khoa và 6 trung tâm chuyên khoa. Ở tuyến cơ sở có 22 trung tâm y tế khu vực, cùng 95 trạm y tế và 176 điểm trạm trực thuộc UBND các xã, phường. Đáng chú ý, 100% trạm y tế xã, phường đã có bác sĩ phục vụ thường trực, bình quân đạt gần 3 bác sĩ/trạm, bảo đảm năng lực chăm sóc sức khỏe ban đầu vững chắc cho cộng đồng. »

Y tế Đồng Nai hướng

Đến năm 2030, ngành Y tế thành phố Đồng Nai hướng tới xây dựng hệ thống y tế công bằng, chất lượng, hiệu quả, bền vững và hiện đại; chuyển mạnh từ chữa bệnh sang chủ động phòng bệnh, củng cố y tế cơ sở, nâng cao chất lượng khám, chữa bệnh, chăm sóc sức khỏe toàn dân và đẩy mạnh chuyển đổi số. Đây là những định hướng trọng tâm được xác định trong Chương trình hành động số 27-CTr/ĐU ngày 25/8/2026 của Đảng ủy Sở Y tế thực hiện các nghị quyết đại hội Đảng và nhiệm vụ phát triển ngành Y tế giai đoạn 2026-2030.

Chuyển mạnh từ chữa bệnh sang chủ động phòng bệnh

Một trong những định hướng xuyên suốt của Chương trình là đổi mới tư duy trong chăm sóc sức khỏe, chuyển từ tập trung chủ yếu vào khám, chữa bệnh sang chủ động phòng bệnh, rèn luyện sức khỏe và xây dựng lối sống lành mạnh.

Theo mục tiêu đến năm 2030, tỷ lệ tiêm chủng các vắc-xin trong Chương trình tiêm chủng thiết yếu đạt trên 95%; tỷ lệ người dân thường xuyên tham gia hoạt động thể chất tăng thêm 10%; 100% người dân được khám sức khỏe định kỳ hoặc khám sàng lọc miễn phí ít nhất mỗi năm một lần; 100% dân số được quản lý, theo dõi, chăm sóc, bảo vệ sức khỏe. Cùng với đó, ngành Y tế đặt mục tiêu tuổi thọ trung bình của người dân đạt 77,67 tuổi, trong đó số năm sống khỏe mạnh tối thiểu 68 năm.

Những mục tiêu này thể hiện rõ định hướng chăm sóc sức khỏe không chỉ tập trung điều trị khi người dân đã mắc bệnh mà ngày càng chú trọng phòng bệnh, phát hiện sớm nguy cơ và quản lý sức khỏe lâu dài.

Củng cố y tế cơ sở, đưa dịch vụ chăm sóc sức khỏe đến gần người dân

Y tế cơ sở tiếp tục được xác định là nền tảng của hệ thống chăm sóc sức khỏe. Từ năm 2027, số bác sĩ tại trạm y tế cấp xã đặt mục tiêu đạt trung bình 4–5 bác sĩ; tỷ lệ khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế tại trạm y tế cấp xã được nâng lên 20%; 100% xã, phường phấn đấu đạt các Tiêu chí Quốc gia về y tế xã. Đến năm 2030, 100% trạm y tế cấp xã thực hiện dự phòng, quản lý, điều trị một số bệnh không lây nhiễm phổ biến.

Việc tăng cường năng lực tuyến cơ sở nhằm tạo điều kiện để người dân tiếp cận dịch vụ chăm sóc sức khỏe ban đầu thuận tiện hơn, đồng thời nâng cao khả năng phát hiện sớm, quản lý bệnh và chăm sóc sức khỏe ngay tại cộng đồng.

» Bên cạnh mạng lưới công lập, hệ thống y tế tư nhân ngày càng khẳng định vai trò là "cánh tay nối dài" quan trọng trong hệ sinh thái y tế đô thị. Với 13 bệnh viện đa khoa, chuyên khoa tư nhân; 114 phòng khám đa khoa, hơn 2.000 phòng khám chuyên khoa cùng hơn 4.000 cơ sở dược và dịch vụ y tế, khu vực này đang chia sẻ đắc lực gánh nặng cho hệ thống công.

Đặc biệt, sự chủ động liên kết chuyên môn với các "đầu tàu" y khoa lớn giúp chất lượng điều trị nâng lên rõ rệt. TS.BS Trương Thiết Dũng - Phó Tổng Giám đốc Chuyên môn Bệnh viện Đồng Nai - 2 cho biết, đơn vị đã hợp tác với các trung tâm y khoa hàng đầu cả nước tại TP.HCM, Huế... để mời các chuyên gia giỏi trực tiếp về khám, điều trị. Song song đó là chuyển giao kỹ thuật, đào tạo tại chỗ cho đội ngũ y tế. Nhờ vậy, người dân được thụ hưởng dịch vụ kỹ thuật cao ngay tại Đồng Nai mà không phải vất vả ngược xuôi lên tuyến trên.

Điểm tựa cho đô thị văn minh, đáng sống

Sự phối hợp giữa hệ thống y tế công lập và tư nhân đang góp phần mở rộng khả năng cung ứng dịch vụ khám, chữa bệnh trên địa bàn. Trong 9 tháng đầu năm 2026, các cơ sở y tế trên địa bàn đã thực hiện hơn 9 triệu lượt khám, chữa bệnh. Công suất sử dụng giường bệnh bình quân đạt 60-70%, trong đó một số bệnh viện tuyến cuối đạt trên 90%. Toàn thành phố có gần 4,2 triệu người tham gia BHYT, đạt tỷ lệ bao phủ 93,8% dân số, góp phần bảo đảm khả năng tiếp cận dịch vụ khám, chữa bệnh và giảm chi phí y tế cho người dân khi ốm đau.

Trao đổi về định hướng dài hạn, BS.CKII Đỗ Thị Nguyên - Giám đốc Sở Y tế thành phố Đồng Nai khẳng định: "Xuyên suốt định hướng của ngành là tổ chức mô hình y tế phân tầng chặt chẽ từ chuyên sâu đến cơ sở. Trong đó, y tế cơ sở phải đủ mạnh, vững chắc, sát dân và gần dân nhất; còn tuyến chuyên sâu đóng vai trò điểm tựa, tăng cường hỗ trợ chuyên môn, chuyển giao kỹ thuật. Kết quả khám sức khỏe toàn dân cùng những chuyển biến tích cực thời gian qua đã chứng minh đây là bước đi đúng đắn, góp phần hiện thực hóa toàn diện các mục tiêu mà Nghị quyết 16 của Bộ Chính trị đã đề ra".

Chăm sóc sức khỏe nhân dân là nhiệm vụ thường xuyên, liên tục. Một hệ sinh thái y tế văn minh, hiện đại và nhân văn đang từng ngày hoàn thiện, tiếp tục là nền tảng cốt lõi đưa thành phố Đồng Nai vững bước trên con đường phát triển toàn diện và bền vững.

• **Thiên Thanh**

tới hệ thống hiện đại, công bằng và bền vững

Nâng cao chất lượng khám bệnh, chữa bệnh

Cùng với y tế dự phòng và y tế cơ sở, Chương trình đặt trọng tâm nâng cao chất lượng khám bệnh, chữa bệnh, phục hồi chức năng và phát huy thế mạnh y học cổ truyền.

Ngành Y tế phấn đấu đến năm 2030 có ít nhất 03 bệnh viện đạt cấp chuyên sâu. Hiện nay, đã có 2 bệnh viện hạng I là Bệnh viện Đa khoa Thống Nhất và Bệnh viện Đa khoa Đồng Nai đạt cấp chuyên sâu. Đồng thời, ngành tiếp tục tăng cường hợp tác với các cơ sở y tế tuyến Trung ương, tuyến trên; phát triển các kỹ thuật chuyên sâu và nâng cao chất lượng phục hồi chức năng. Các chỉ tiêu về nhân lực và giường bệnh được xác định gồm 13–15 bác sĩ/vạn dân, 32 giường bệnh/vạn dân, không tính giường trạm y tế, 5 dược sĩ đại học/vạn dân và 25 điều dưỡng/vạn dân.

Song song đó, ngành Y tế tiếp tục đổi mới phong cách, tinh thần và thái độ phục vụ; nâng cao y đức, chất lượng chuyên môn và hướng tới tỷ lệ hài lòng của người dân đối với dịch vụ y tế trên 90%.

Chăm sóc sức khỏe toàn diện theo vòng đời

Chương trình dành sự quan tâm lớn cho trẻ em, người cao tuổi và các nhóm yếu thế. Đến năm 2030, tỷ lệ trẻ em đến 8 tuổi được tiếp cận các dịch vụ hỗ trợ chăm sóc phát triển toàn diện đặt mục tiêu đạt 95%; tỷ lệ sàng lọc trước sinh đạt 70%, sàng lọc sơ sinh đạt 90%; 100% người cao tuổi được khám sức khỏe định kỳ ít nhất một lần mỗi năm.

Đồng thời, Chương trình đặt mục tiêu hỗ trợ các nhóm bảo trợ xã hội, người khuyết tật, trẻ em có hoàn cảnh đặc biệt, người tâm thần, trẻ tự kỷ và người rối nhiễu tâm trí được tiếp cận các dịch vụ phù hợp. Mục tiêu xuyên suốt là nâng cao khả năng tiếp cận các dịch vụ y tế thiết yếu, an toàn, chất lượng, kịp thời và bình đẳng.

Chuyển đổi số để nâng cao chất lượng chăm sóc sức khỏe

Khoa học, công nghệ, đổi mới sáng tạo và chuyển đổi số được xác định là một trong những hướng đột phá. Ngành Y tế tập trung hoàn thiện, vận hành hiệu quả Sổ sức khỏe điện tử, bệnh án điện tử, đơn thuốc điện tử; tăng cường kết nối, liên thông dữ liệu; ưu tiên đầu tư hạ tầng công nghệ thông tin, phần mềm chuyên ngành và nghiên cứu, ứng dụng các công nghệ mới.

Chuyển đổi số không chỉ phục vụ công tác quản lý ngành mà còn hướng tới nâng cao tính liên tục, đồng bộ và hiệu quả trong quá trình chăm sóc sức khỏe người dân.

Người dân cần chủ động tham gia chăm sóc sức khỏe

Để thực hiện các mục tiêu chăm sóc sức khỏe lâu dài, mỗi người dân cần chủ động khám sức khỏe định kỳ và tham gia các chương trình sàng lọc phù hợp; tiêm chủng đầy đủ, đúng lịch; duy trì vận động thể lực và lối sống lành mạnh; chủ động tiếp cận trạm y tế và cơ sở y tế phù hợp khi cần tư vấn, quản lý bệnh; sử dụng các công cụ quản lý sức khỏe điện tử khi được triển khai.

Chủ động phòng bệnh – phát hiện sớm – quản lý sức khỏe lâu dài là nền tảng quan trọng để nâng cao sức khỏe và chất lượng cuộc sống.

• **Bích Ngọc**



Đồng Nai tăng tốc khám sức khỏe toàn dân

Tháng 9, ngành Y tế thành phố Đồng Nai tập trung nguồn lực, đẩy nhanh thực hiện Kế hoạch số 116 của UBND thành phố về khám sức khỏe định kỳ, sàng lọc miễn phí cho người dân. Tại các trạm y tế, trường học, cơ quan, đơn vị, công tác khám, sàng lọc và nhập dữ liệu được triển khai khẩn trương, nhằm bảo đảm người dân được tiếp cận dịch vụ chăm sóc sức khỏe chủ động ngay từ cơ sở.



Học sinh Trường Mầm non Cầu Vồng (phường Tam Hiệp) được khám sức khỏe miễn phí.

Khẩn trương khám, sàng lọc từ trẻ nhỏ

Tại Trạm Y tế phường Tam Hiệp, khoảng 6.000 trẻ dưới 6 tuổi thuộc diện được khám sức khỏe trong đợt này. Nhờ chủ động bố trí các khu vực tiếp đón, khám và nhập liệu, sau 2 tuần triển khai, tỷ lệ trẻ được khám tại địa phương đã đạt hơn 90%.

Bà Trần Thị Ngọc Hạnh, Hiệu trưởng Trường Mầm non Cầu Vồng (phường Tam Hiệp), phấn khởi chia sẻ: "Năm nay, hoạt động khám sức khỏe cho trẻ mầm non được tổ chức rất toàn diện. Các y, bác sĩ không chỉ đánh giá các chỉ số thể chất ban đầu mà còn theo dõi sự phát triển vận động lẫn tâm sinh lý của các cháu. Đặc biệt, toàn bộ lịch sử và sổ tiêm chủng của trẻ đều được số hóa, nhập liệu trực tiếp vào hệ thống hồ sơ sức khỏe điện tử, giúp phụ huynh và nhà trường theo dõi sự phát triển của bé một cách liên tục, chuẩn xác".

Bên cạnh khối mầm non, Trạm Y tế phường Tam Hiệp cũng đang dồn lực cho các nhóm công chức, viên chức và học sinh từ 6 đến 18 tuổi. BS.CKI Hoàng Thông, Phó Trưởng Trạm Y tế phường Tam Hiệp, cho biết: "Chúng tôi đã phối hợp chặt chẽ với các phòng khám và trường học trên địa bàn để lên lịch thăm khám chu đáo. Cùng với việc hoàn thành khám cho sinh viên, trong tháng 9 này, trạm tập trung cao độ khám cho đội ngũ cán bộ, công chức, viên chức tại các cơ quan, đơn vị đóng trên địa bàn".

Không riêng phường Tam Hiệp, khí thế của chiến dịch đang lan tỏa rộng khắp toàn thành phố. Để đảm bảo tiến độ của Kế hoạch 116, toàn ngành đã thiết lập hơn 100 điểm khám miễn phí. Đáng chú ý, các đội chăm sóc y tế lưu động cũng được thành lập để đến tận nhà thăm khám cho người cao tuổi neo đơn, người khuyết tật gặp khó khăn trong việc đi lại.

Các bệnh viện tuyến trên cũng chủ động "chia lửa" với tuyến cơ sở. Tại Bệnh viện Nhi đồng Đồng Nai, phương án nhân lực đã được chuẩn bị sẵn sàng ở mức cao nhất. ThS.BS CKI Nguyễn Trọng Nghĩa, Phó Giám đốc Bệnh viện Nhi đồng Đồng Nai, thông tin: "Bệnh viện đã bố trí một phân khu riêng biệt với công suất đón tiếp từ 500 đến 1.000 trẻ mỗi ngày. Trong đợt cao điểm này, bệnh viện kích hoạt cùng lúc 3 tổ công tác: 1 tổ túc trực tại chỗ và 2 tổ lưu động đi thẳng về các trạm y tế, trường học ở các địa phương. Mỗi tổ có năng lực khám sàng lọc và hỗ trợ nhập liệu tức thời cho từ 500 đến 1.000 em/ngày".

Về bài toán nhân lực điều phối chung, BS.CKII Đỗ Thị Nguyên, Giám đốc Sở Y tế thành phố Đồng Nai, nhấn mạnh: "Đối với nhóm trẻ dưới 6 tuổi, Sở Y tế trực tiếp điều động các bác sĩ chuyên khoa tuyến trên về tận cơ sở hỗ trợ. Với lứa tuổi trên 6 tuổi, các đơn vị chủ động liên kết hợp đồng với các cơ sở y tế trên địa bàn. Khi phát sinh nhu cầu, Sở luôn sẵn sàng điều phối lực lượng từ các bệnh viện, trung tâm y tế lớn về hỗ trợ địa phương, đảm bảo mọi công dân đều được thụ hưởng dịch vụ thăm khám đạt chuẩn".

Đẩy nhanh số hóa hồ sơ sức khỏe

Theo lộ trình, từ nay đến hết tháng 9, chiến dịch sẽ dồn trọng tâm vào học sinh, sinh viên khối công lập và người lao động tại các cơ quan, xí nghiệp, doanh nghiệp. Bước sang đầu tháng 10, ngành Y tế sẽ tiếp tục tổ chức khám vét, xử lý các hồ sơ lỗi và rà soát kỹ lưỡng việc đồng bộ dữ liệu số.

Tính đến cuối tháng 9, toàn thành phố đã có hơn 2,5 triệu lượt người dân được khám sức khỏe định kỳ hoặc khám sàng lọc miễn phí, đạt tỷ lệ hơn 55%. Trong đó, hơn 168.000 dữ liệu khám được kết nối lên Cơ sở dữ liệu khám sức khỏe của Bộ Y tế và hơn 141.000 hồ sơ được tích hợp vào Trung tâm dữ liệu của thành phố.

Việc đẩy nhanh khám sức khỏe toàn dân gắn với số hóa hồ sơ không chỉ giúp ngành Y tế nắm bắt tình trạng sức khỏe của người dân mà còn tạo cơ sở để theo dõi, quản lý sức khỏe lâu dài. Đây cũng là nền tảng để tăng cường phát hiện sớm các yếu tố nguy cơ, bệnh tật và nâng cao hiệu quả chăm sóc sức khỏe ngay từ tuyến cơ sở.

• **Thiên Thanh**

Tăng cường phối hợp phòng, chống bệnh dại

Sáng 24-9, tại Trung tâm Xúc tiến đầu tư, thương mại và du lịch TP. Đồng Nai, Viện Vệ sinh dịch tễ Trung ương phối hợp với Sở Y tế Đồng Nai tổ chức Lễ mít tinh, diễu hành hưởng ứng Ngày Thế giới phòng, chống bệnh dại năm 2026, với chủ đề "Hợp lực chung tay đẩy lùi bệnh Dại".



Các đại biểu trao giải cho các thí sinh đạt giải Cuộc thi thiết kế truyền thông phòng, chống bệnh dại năm 2026.

Tham dự buổi lễ có PGS.TS Trần Như Dương, Phó Viện trưởng Viện Vệ sinh dịch tễ Trung ương; TS Nguyễn Vũ Thượng, Phó Viện trưởng Viện Pasteur Thành phố Hồ Chí Minh; BS.CKII Lưu Văn Dũng, Phó Giám đốc Sở Y tế Đồng Nai cùng gần 500 đại biểu đại diện các sở, ban, ngành, địa phương, đơn vị y tế, đoàn thể, đoàn viên thanh niên và sinh viên Trường Cao đẳng Y tế Đồng Nai.

Nguy cơ bệnh dại vẫn hiện hữu

Phát biểu khai mạc, BS.CKII Lưu Văn Dũng nhấn mạnh, bệnh dại là một trong những bệnh truyền nhiễm đặc biệt nguy hiểm, có tỷ lệ tử vong gần như tuyệt đối khi người bệnh đã xuất hiện triệu chứng. Tuy nhiên, bệnh có thể phòng ngừa hiệu quả nếu người dân chủ động tiêm vắc xin phòng dại cho chó, mèo và điều trị dự phòng kịp thời sau khi bị động vật nghi mắc bệnh dại cắn, cào.

Tại Đồng Nai, từ đầu năm đến nay ghi nhận 3 trường hợp tử vong do bệnh dại, giảm 2 trường hợp so với cùng kỳ năm 2025. Toàn thành phố vẫn ghi nhận 48 ổ dịch dại trên chó tại 31/95 xã, phường, tăng 1 ổ dịch so với cùng kỳ năm trước.

Theo Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Đồng Nai, năm 2024 địa phương ghi nhận 5 trường hợp tử vong do bệnh dại; năm 2025 ghi nhận 7 trường hợp và 8 tháng đầu năm 2026 ghi nhận 3 trường hợp. Như vậy, trong gần 3 năm, toàn thành phố ghi nhận 15 người tử vong do bệnh dại.

Trong khi đó, số người chủ động tiêm vắc xin phòng dại sau phơi nhiễm có xu hướng tăng. Năm 2024 có 40.839 người tiêm vắc xin và 3.316 người tiêm huyết thanh kháng dại. Năm 2025, các con số này tăng lên lần lượt 62.271 và 6.804 người. Trong 8 tháng đầu năm 2026, có 44.538 người tiêm vắc xin và 4.714 người tiêm huyết thanh kháng dại.

Theo BS.CKI Cao Văn Dũng, Phó Giám đốc Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Đồng Nai, việc người dân chủ động đến cơ sở y tế sau khi bị chó, mèo cắn, cào cho thấy nhận thức về điều trị dự phòng sau phơi nhiễm từng bước được nâng lên.

Tuy nhiên, nguy cơ bệnh dại vẫn còn hiện hữu trong cộng đồng. Công tác quản lý đàn chó, mèo tại một số địa phương còn hạn chế; tình trạng nuôi chó, mèo nhưng chưa tiêm phòng đầy đủ, chưa được quản lý và theo dõi chặt chẽ vẫn còn xảy ra. Một bộ phận người dân còn chủ quan khi bị chó, mèo cắn, cào; tự xử lý vết thương hoặc chờ theo dõi con vật mà chưa đến cơ sở y tế để được tư vấn và điều trị dự phòng.

Tăng cường phối hợp, chủ động phòng bệnh

Phát biểu tại buổi lễ, PGS.TS Trần Như Dương, Phó Viện trưởng Viện ››

» Vệ sinh dịch tễ Trung ương, nhấn mạnh phòng, chống bệnh dại cần được triển khai đồng bộ, thường xuyên, với sự phối hợp chặt chẽ giữa ngành Y tế, ngành Thú y, chính quyền các cấp và cộng đồng.

Theo PGS.TS Trần Như Dương, tiêm vắc xin phòng dại cho chó, mèo và điều trị dự phòng kịp thời cho người sau phơi nhiễm là những biện pháp quan trọng trong phòng, chống bệnh dại. Các địa phương cần tiếp tục củng cố hệ thống giám sát, phát hiện sớm, xử lý kịp thời các ổ dịch trên động vật; tăng cường quản lý đàn chó, mèo và duy trì tỷ lệ tiêm vắc xin phòng dại ở mức cao, đồng thời bảo đảm người bị phơi nhiễm được tiếp cận dịch vụ điều trị dự phòng kịp thời.

Phó Giám đốc Sở Y tế Đồng Nai Lưu Văn Dũng cũng nhấn mạnh, phòng chống bệnh dại không phải là nhiệm vụ riêng của ngành Y tế hay ngành Thú y mà cần sự phối hợp chặt chẽ của chính quyền các cấp, các ngành, đoàn thể, chủ nuôi và cộng đồng.

Thời gian tới, các xã, phường cần tăng cường quản lý đàn chó, mèo; rà soát, thống kê, cập nhật số lượng vật nuôi; vận động người dân thực hiện nghiêm việc đăng ký, quản lý vật nuôi, không để chó thả rông gây nguy hiểm cho cộng đồng.

Ngành Y tế, ngành Nông nghiệp và cơ quan Thú y tiếp tục phối hợp, chia sẻ thông tin, giám sát dịch bệnh theo tinh thần "Một sức khỏe"; kịp thời phát hiện động vật nghi mắc bệnh dại và người bị phơi nhiễm để tư vấn, điều trị dự phòng và xử lý nguồn lây. Công tác truyền thông tập trung vào các hộ nuôi chó, mèo, trẻ em và những người thường xuyên tiếp xúc với vật nuôi, giúp người dân nhận biết nguy cơ, chủ động phòng tránh và xử trí đúng khi bị chó, mèo cắn, cào.

Ngành Y tế khuyến cáo, khi bị chó, mèo cắn hoặc cào, người dân cần rửa kỹ vết thương ngay bằng xà phòng và nước sạch trong ít nhất 15 phút dưới vòi nước chảy. Sau đó, cần đến ngay cơ sở y tế hoặc điểm tiêm phòng để được tư vấn, đánh giá nguy cơ và chỉ định tiêm vắc xin, huyết thanh kháng dại phù hợp. Người dân không nên tự điều trị bằng phương pháp dân gian, đắp thuốc lên vết thương hoặc chờ đến khi xuất hiện triệu chứng mới đi khám.

Tại buổi lễ, Ban tổ chức trao giải cho 4 tác phẩm từ 104 bài dự thi của sinh viên Trường Cao đẳng Y tế Đồng Nai trong cuộc thi thiết kế truyền thông phòng, chống bệnh dại năm 2026.

Ngay sau chương trình, đại diện Viện Vệ sinh dịch tễ Trung ương, Viện Pasteur Thành phố Hồ Chí Minh, Sở Y tế Đồng Nai và Chi cục Chăn nuôi và Thủy sản Đồng Nai ký cam kết chung tay phòng, chống bệnh dại, nhằm tăng cường phối hợp trong giám sát, phòng, chống bệnh và bảo vệ sức khỏe cộng đồng.

Kết thúc buổi lễ, các đoàn viên thanh niên tham gia diễu hành qua các tuyến đường chính của thành phố Đồng Nai, lan tỏa thông điệp chủ động phòng, chống bệnh dại trong cộng đồng. Trong khuôn khổ chương trình, Ban tổ chức cũng tổ chức tiêm vắc xin phòng dại miễn phí cho chó, mèo và tư vấn, truyền thông về phòng, chống bệnh dại cho người dân.

• **Thanh Tú**

Đẩy mạnh triển cập nhật Sổ

Việc tạo lập, cập nhật Sổ sức khỏe điện tử trên ứng dụng VNeID đang được ngành Y tế Đồng Nai đẩy mạnh gắn với chương trình khám sức khỏe toàn dân. Đây là giải pháp giúp người dân thuận tiện lưu giữ, tra cứu thông tin sức khỏe, đồng thời từng bước hình thành hệ thống dữ liệu y tế liên thông, hỗ trợ bác sĩ trong quá trình khám, điều trị và giúp ngành Y tế chuyển từ quản lý bị động sang chủ động theo dõi sức khỏe người dân.

Khi thông tin sức khỏe không còn rời rạc

Ông Đ.V.Đ., 69 tuổi, ở xã Đồng Tâm, có tiền sử mắc một số bệnh nền và từng khám, điều trị tại nhiều cơ sở y tế. Sau mỗi lần khám, ông có thêm kết quả xét nghiệm, chẩn đoán, đơn thuốc và nhiều thông tin liên quan đến tình trạng sức khỏe. Tuy nhiên, những dữ liệu này chủ yếu được lưu giữ riêng tại từng cơ sở hoặc do gia đình tự bảo quản.

Mới đây, khi phải nhập viện và chuyển tuyến điều trị, người nhà ông mất khá nhiều thời gian tìm lại các kết quả khám, xét nghiệm trước đây. Những giấy tờ còn lưu được chụp lại, gửi cho bác sĩ nơi tiếp nhận để tham khảo.

"Có những kết quả khám từ trước nên khi cần tìm lại cũng khá mất thời gian. Người nhà phải tìm trong giấy tờ, điện thoại rồi chụp lại gửi cho bác sĩ. Nếu những thông tin này có sẵn trên hệ thống thì sẽ thuận tiện hơn rất nhiều" - ông Đ. chia sẻ.

Từ câu chuyện này có thể thấy, với những người thường xuyên khám, điều trị tại nhiều cơ sở y tế, một hồ sơ sức khỏe được cập nhật đầy đủ sẽ mang lại nhiều thuận lợi. Đặc biệt, đối với người cao tuổi, người mắc bệnh nền hoặc phải chuyển tuyến, thông tin về tiền sử bệnh, thuốc đang sử dụng, kết quả xét nghiệm và quá trình điều trị trước đó là cơ sở quan trọng để bác sĩ có thêm thông tin đánh giá tình trạng sức khỏe.

Khi dữ liệu khám, chữa bệnh được cập nhật đầy đủ, chính xác và liên thông, người bệnh sẽ giảm sự phụ thuộc vào hồ sơ giấy hoặc việc phải tự nhớ, tự lưu giữ các kết quả khám cũ. Bác sĩ cũng có thêm dữ liệu để tham khảo trong quá trình thăm khám và điều trị.

Đây chính là một trong những giá trị mà Sổ sức khỏe điện tử trên VNeID hướng tới.

khai Chiến dịch 100 ngày tạo lập, sức khỏe điện tử trên VNeID

Đẩy nhanh tạo lập dữ liệu sức khỏe

Tại thành phố Đồng Nai, việc tạo lập, cập nhật Sổ sức khỏe điện tử được triển khai gắn với hoạt động khám sức khỏe toàn dân. Mục tiêu của khám sức khỏe không chỉ là phát hiện bệnh mà còn nhận diện sớm các yếu tố nguy cơ, tư vấn và theo dõi sức khỏe người dân.

Những thông tin phù hợp từ quá trình khám, sàng lọc, khám chữa bệnh sẽ từng bước được cập nhật vào hồ sơ sức khỏe điện tử. Như vậy, thay vì thông tin sức khỏe chỉ được ghi nhận tại từng thời điểm, dữ liệu sẽ được tích lũy qua từng lần khám, chữa bệnh và chăm sóc sức khỏe.

Chiến dịch 100 ngày tạo lập, cập nhật Sổ sức khỏe điện tử trên ứng dụng VNeID được triển khai từ ngày 8-7 đến 15-10-2026. Trong thời gian này, các địa phương trên địa bàn TP. Đồng Nai đang tập trung rà soát người dân, tổ chức khám sức khỏe, cập nhật dữ liệu và hỗ trợ người dân tạo lập, sử dụng Sổ sức khỏe điện tử.

Theo Sở Y tế TP. Đồng Nai, đến hết ngày 28-8, toàn thành phố có hơn 2,4 triệu người được khám sức khỏe, khám sàng lọc hoặc khám, chữa bệnh bảo hiểm y tế, đạt 53,59% dân số. Có 591.354 người được tạo lập, cập nhật Sổ sức khỏe điện tử.

Những con số trên cho thấy việc triển khai đang được các địa phương, đơn vị y tế tập trung thực hiện. Tuy nhiên, quá trình này vẫn còn những khó khăn liên quan đến rà soát, xác định đối tượng, phân định trách nhiệm, tổng hợp kết quả khám, cập nhật và liên thông dữ liệu.

Để tháo gỡ, Sở Y tế đã tổ chức các cuộc họp, làm việc với địa phương, đơn vị nhằm nắm bắt tiến độ, hướng dẫn xử lý những vấn đề phát sinh. Các phòng chuyên môn và đơn vị y tế tuyến trên tiếp tục hỗ trợ cơ sở về chuyên môn, nhân lực, góp phần đẩy nhanh tiến độ khám sức khỏe, khám sàng lọc và tạo lập, cập nhật hồ sơ điện tử.

Không chỉ tạo lập, mà phải duy trì dữ liệu

Theo ngành Y tế, cùng với tiến độ, chất lượng dữ liệu là yếu tố quan trọng quyết định giá trị của Sổ sức khỏe điện tử. Thông tin cần được cập nhật đúng, đủ, chính xác và thường xuyên. Nếu dữ liệu thiếu hoặc sai lệch, khả năng khai thác phục vụ người dân và nhân viên y tế sẽ bị hạn chế.

Do đó, mục tiêu của Chiến dịch 100 ngày không chỉ là hoàn thành số lượng hồ sơ được tạo lập, mà quan trọng hơn là tạo nền tảng để việc cập nhật dữ liệu trở thành hoạt động thường xuyên.



BS. CK II Đỗ Thị Nguyên, Giám đốc Sở Y tế kiểm tra công tác cập nhật hồ sơ sức khỏe trong buổi khám sức khỏe định kỳ tại xã Nha Bích.

Sau mỗi lần khám sức khỏe, khám bệnh, chữa bệnh hoặc thực hiện các hoạt động chăm sóc sức khỏe, những thông tin phù hợp cần tiếp tục được cập nhật. Qua thời gian, hồ sơ sức khỏe của mỗi người sẽ ngày càng đầy đủ, từ thông tin tiêm chủng, khám sức khỏe, bệnh tật, yếu tố nguy cơ đến kết quả xét nghiệm và quá trình điều trị.

Khi dữ liệu được tích lũy theo thời gian, ngành Y tế có thêm cơ sở để theo dõi sức khỏe người dân, quản lý các bệnh mạn tính, nhận diện nhóm có nguy cơ và triển khai các hoạt động y tế dự phòng phù hợp.

Đối với người dân, lợi ích dễ nhận thấy là có thể chủ động theo dõi thông tin sức khỏe của bản thân trên VNeID, hạn chế việc phải lưu giữ quá nhiều giấy tờ và thuận tiện hơn khi đến khám tại các cơ sở y tế.

Tuy nhiên, để hồ sơ sức khỏe điện tử thực sự phát huy giá trị, người dân cũng cần chủ động tham gia. Bên cạnh việc thực hiện khám sức khỏe, người dân cần sử dụng VNeID, kiểm tra thông tin và phối hợp với cơ sở y tế khi cần bổ sung, điều chỉnh dữ liệu.

Chiến dịch 100 ngày là đợt cao điểm để ngành Y tế và các địa phương đẩy nhanh tiến độ tạo lập, cập nhật Sổ sức khỏe điện tử. Nhưng sau ngày 15-10, công việc này vẫn cần được duy trì thường xuyên.

Mỗi lần khám bệnh, mỗi kết quả xét nghiệm hay một thông tin sức khỏe mới được cập nhật sẽ góp phần hoàn thiện hồ sơ của từng người. Khi dữ liệu được tích lũy đầy đủ và liên tục, Sổ sức khỏe điện tử trên VNeID sẽ không chỉ là nơi lưu giữ thông tin khám, chữa bệnh mà còn trở thành công cụ hỗ trợ người dân chủ động theo dõi sức khỏe và giúp ngành Y tế nâng cao hiệu quả chăm sóc, dự phòng, quản lý sức khỏe cộng đồng.

• **Đỗ Hoa**

Loạt bài:

Đồng Nai nâng tầm điều trị đột quỵ

Kỳ 2:

Chuẩn hóa điều trị đột quỵ theo tiêu chuẩn quốc tế

Không chỉ làm chủ các kỹ thuật điều trị đột quỵ, các bệnh viện tại Đồng Nai còn từng bước chuẩn hóa quy trình theo các tiêu chí quốc tế. Từ rút ngắn thời gian cấp cứu, nâng tỷ lệ người bệnh được điều trị tái thông đến điều trị dự phòng và phục hồi chức năng, chất lượng điều trị được cải tiến liên tục, giúp nhiều đơn vị lần lượt đạt các chứng nhận Vàng, Bạch kim và Kim cương của Tổ chức Đột quỵ thế giới.



Bệnh viện Đa khoa khu vực Long Khánh đón nhận chứng nhận Kim cương của Tổ chức Đột quỵ thế giới.

Chuẩn hóa quy trình, nâng chất lượng điều trị

Trong điều trị đột quỵ, thời gian là yếu tố quyết định cơ hội sống và khả năng phục hồi của người bệnh. Vì vậy, thời gian từ khi người bệnh vào viện đến khi được điều trị tái thông mạch máu là một trong những chỉ số quan trọng đánh giá chất lượng của đơn vị điều trị đột quỵ.

Theo BS.CKII Nguyễn Đình Quang, Trưởng khoa Nội thần kinh, Bệnh viện ĐK Đồng Nai, để đáp ứng các tiêu chuẩn quốc tế, bệnh viện phải thực hiện đồng bộ nhiều tiêu chí, trong đó thời gian cấp cứu và điều trị tái thông là những yêu cầu quan trọng.

Người bệnh đột quỵ khi đến viện phải được tiếp nhận, chẩn đoán và điều trị trong thời gian ngắn nhất, hạn chế tối đa tình trạng bỏ sót hoặc chậm trễ. Các ê-kíp liên quan phải phối hợp nhịp nhàng, từng bước rút ngắn thời gian từ lúc người bệnh vào viện đến khi được điều trị.

Bên cạnh đó, bệnh viện phải tuân thủ các hướng dẫn chuyên môn, lựa chọn phương pháp điều trị phù hợp, kiểm soát các yếu tố nguy cơ và bảo đảm người bệnh được chăm sóc theo một quy trình thống nhất.

Một chỉ số quan trọng khác là tỷ lệ người bệnh được điều trị tái thông. Theo BS Quang, ở mức Kim cương, tỷ lệ người bệnh được tái thông phải đạt khoảng 25%. Điều này có nghĩa, trong 100 bệnh nhân đột quỵ nhập viện, khoảng 25 người được điều trị tái thông nếu có chỉ định.

Để đạt tỷ lệ này, bệnh viện không chỉ cần năng lực chuyên môn mà người bệnh cũng phải đến viện càng sớm càng tốt. Bởi không ít trường hợp khi đến bệnh viện đã quá thời gian điều trị hoặc không còn chỉ định tái thông.

Theo BS.CKII Nguyễn Đình Quang, việc nhận biết sớm dấu hiệu đột quỵ, gọi cấp cứu và đưa người bệnh đến đúng cơ sở có khả năng điều trị sẽ giúp tăng cơ hội được can thiệp trong "thời gian vàng".

Chất lượng điều trị đột quỵ không chỉ được đánh giá ở giaiđoạn cấp cứu. Sau khi người bệnh vượt qua giai đoạn cấp tính, điều trị dự phòng tái phát và phục hồi chức năng cũng là những yêu cầu quan trọng.

Tại Bệnh viện ĐK Thống Nhất, người bệnh sau đột quỵ được đánh giá, kiểm soát các yếu tố nguy cơ và điều trị dự phòng theo hướng dẫn chuyên môn. Các yếu tố như tăng huyết áp, đái tháo đường, rối loạn lipid máu; việc sử dụng thuốc kháng kết tập tiểu cầu, thuốc kháng đông đối với những trường hợp có chỉ định... được chú trọng nhằm giảm nguy cơ tái phát.

Bên cạnh đó, phục hồi chức năng được triển khai sớm ngay trong giai đoạn người bệnh còn điều trị nội trú. Theo BS.CKII Nguyễn Đình Thái, Trưởng khoa Nội thần kinh, với bệnh nhân đột quỵ cấp, trong vòng 24-48 giờ sau khi khởi phát, người bệnh đã được đánh giá và xây dựng kế hoạch tập vật lý trị liệu, phục hồi chức năng phù hợp.

Bệnh viện hiện có Khoa Vật lý trị liệu - Phục hồi chức năng, thực hiện phục hồi chức năng cho người bệnh cả nội trú và ngoại trú. Việc triển khai phục hồi chức năng sớm giúp người bệnh cải thiện khả năng vận động, hạn chế di chứng và từng bước trở lại cuộc sống sinh hoạt bình thường.

"Điều trị đột quỵ hiện nay không chỉ là can thiệp xong rồi kết thúc. Người bệnh còn cần được phục hồi chức năng, điều trị dự phòng và tiếp tục được theo dõi sau khi xuất viện" - BS Thái cho hay.

Đạt chuẩn quốc tế, người bệnh hưởng lợi

Tại Bệnh viện ĐK Đồng Nai, khoảng năm 2018, đơn vị bắt đầu tham gia cập nhật dữ liệu điều trị lên hệ thống đột quỵ quốc tế. Đây là cơ sở để bệnh viện đánh giá hoạt động điều trị, theo dõi các chỉ số chuyên môn và tiếp tục cải tiến quy trình.

Theo BS.CKII Nguyễn Đình Quang, qua từng bước chuẩn hóa quy trình và nâng cao chất lượng điều trị theo tiêu chuẩn của Tổ chức Đột quỵ thế giới, đơn vị đã nâng hạng từ chứng nhận Vàng lên Bạch kim và đến năm 2024 đạt chứng nhận Kim cương.

"Đó là cả một quá trình. Quy trình được cập nhật, cải tiến mỗi ngày; thời gian điều trị được rút ngắn, hiệu quả điều trị được nâng lên thì tiêu chuẩn của đơn vị cũng từng bước được nâng cấp" - BS Quang chia sẻ.

Tại Bệnh viện ĐK Thống Nhất, quá trình cải tiến chất lượng cũng được thực hiện liên tục. Năm 2020, bệnh viện đạt chứng nhận Vàng; đầu năm 2025 đạt chứng nhận Bạch kim và cuối năm 2025 được Tổ chức Đột quỵ thế giới trao chứng nhận Kim cương, sau khi điều trị hơn 7.500 bệnh nhân đột quỵ trong giai đoạn 2018-2025.

BS.CKII Nguyễn Đình Thái cho biết, hiện mỗi năm bệnh viện tiếp nhận khoảng 1.000 trường hợp đột quỵ. Riêng năm 2025, bệnh viện điều trị 1.076 bệnh nhân. Thời gian trung bình từ khi người bệnh vào viện đến khi được tiêm thuốc tiêu sợi huyết khoảng 35 phút; thời gian từ lúc vào viện đến khi can thiệp mạch khoảng 75 phút.



BS.CKII Nguyễn Đình Quang trao đổi với người nhà bệnh nhân về phương pháp điều trị dự phòng tái phát sau đột quỵ.

Tại Bệnh viện ĐKKV Long Khánh, bệnh viện tham gia hệ thống đánh giá chất lượng điều trị đột quỵ quốc tế RES-Q từ năm 2020. Từ chứng nhận Vàng, bệnh viện tiếp tục đạt Bạch kim và đến tháng 5-2026 trở thành bệnh viện thứ ba của Đồng Nai đạt chứng nhận Kim cương của Tổ chức Đột quỵ thế giới.

Theo BS.CKII Nguyễn Đình Quang, ý nghĩa lớn nhất của việc đạt các chứng nhận quốc tế không nằm ở danh hiệu, mà ở việc người bệnh được hưởng lợi trực tiếp từ một quy trình điều trị được chuẩn hóa.

"Khi một đơn vị đạt được các tiêu chí do Tổ chức Đột quỵ thế giới đề ra, điều đó cho thấy quy trình điều trị tại đơn vị đã được chuẩn hóa. Người bệnh khi vào đây được điều trị theo những quy trình tương đồng với các trung tâm đột quỵ trên thế giới" - BS Quang cho biết.

Với người dân Đồng Nai và các địa phương lân cận, việc phát triển các đơn vị điều trị đột quỵ đạt chuẩn quốc tế tạo thêm cơ hội tiếp cận điều trị chuyên sâu ngay tại địa phương. Người bệnh có thể được chẩn đoán, cấp cứu và điều trị kịp thời, đúng quy trình, qua đó tăng cơ hội phục hồi và hạn chế các di chứng do đột quỵ gây ra.

Cũng theo BS.CKII Nguyễn Đình Quang, đạt chuẩn Kim cương trong điều trị đột quỵ đã khó, nhưng duy trì chất lượng điều trị ổn định ở mọi thời điểm còn khó hơn. Bởi đột quỵ có thể xảy ra bất kỳ lúc nào và người bệnh có thể đến bệnh viện vào bất cứ ngày nào.

"Chúng tôi không chỉ hướng đến việc đạt các tiêu chuẩn quốc tế, mà quan trọng hơn là phải duy trì chất lượng điều trị liên tục ở mọi thời điểm" - BS Quang nhấn mạnh.

Những tiêu chuẩn quốc tế đang trở thành động lực để các đơn vị đột quỵ tại Đồng Nai liên tục cải tiến chất lượng, từ cấp cứu, tái thông đến dự phòng và phục hồi chức năng. Khi quy trình được chuẩn hóa và duy trì đồng bộ, người bệnh sẽ có thêm cơ hội được điều trị kịp thời, tiếp cận kỹ thuật chuyên sâu và phục hồi tốt hơn ngay tại địa phương.

• **Gia Nhi**

Mời độc giả đón đọc kỳ cuối trên Bản tin Sức khỏe Đồng Nai số 286:
Mở rộng mạng lưới, đưa điều trị đột quỵ đến gần người bệnh.

Nâng cao chất lượng chăm sóc sức khỏe bà mẹ, trẻ em

Ngày 9-9, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật (CDC) thành phố Đồng Nai tổ chức hội nghị sơ kết hoạt động chăm sóc sức khỏe sinh sản 6 tháng đầu năm 2026 và triển khai nhiệm vụ 6 tháng cuối năm. ThS.BS Lê Anh Tuấn, Phó giám đốc Sở Y tế thành phố Đồng Nai, dự và chủ trì hội nghị.



ThS.BS Lê Anh Tuấn, Phó giám đốc Sở Y tế phát biểu chỉ đạo tại hội nghị.

Nhiều chỉ tiêu đạt và vượt kế hoạch

Theo BS.CKI Trần Thị Ngần, Trưởng khoa Sức khỏe sinh sản, CDC Đồng Nai, trong 6 tháng đầu năm 2026, nhiều chỉ tiêu quan trọng về chăm sóc sức khỏe bà mẹ, trẻ em đạt và vượt kế hoạch đề ra.

Cụ thể, tỷ lệ phụ nữ sinh con được khám thai từ 4 lần trong 3 thời kỳ đạt 94%; tỷ lệ phụ nữ sinh con được nhân viên y tế hỗ trợ đạt 99%; tỷ lệ bà mẹ và trẻ sơ sinh được chăm sóc sau sinh tại nhà đạt 96%. Tỷ suất tử vong trẻ em dưới 1 tuổi là 0,29‰, dưới 5 tuổi là 0,7‰; tỷ suất tử vong mẹ là 4,8/100.000 trẻ đẻ sống.

Tỷ lệ ca đẻ được chăm sóc EENC đạt 86%; 99% trẻ sơ sinh được tiêm vitamin K1; tỷ lệ trạm y tế xã thực hiện khám sàng lọc ung thư cổ tử cung bằng phương pháp VIA/VILI đạt 80%. Các chỉ tiêu trên đều đạt và vượt kế hoạch.

Bên cạnh đó, các trường hợp tai biến sản khoa được xử lý kịp thời hoặc chuyển viện an toàn.

Cùng với hoạt động chuyên môn, công tác truyền thông, tư vấn và đào tạo về sức khỏe sinh sản được triển khai tại các tuyến. 100% trạm y tế, điểm trạm có góc hoặc phòng truyền thông, được trang bị tờ rơi, tranh ảnh phù hợp.

Các đơn vị cũng đa dạng hóa hình thức truyền thông, tận dụng các kênh công nghệ thông tin như nhóm Zalo, Facebook của thôn, ấp và trang thông tin điện tử của xã, trung tâm y tế khu vực để tiếp cận người dân.

Tăng cường hỗ trợ chuyên môn cho tuyến cơ sở

Bên cạnh kết quả đạt được, công tác chăm sóc sức khỏe sinh sản tại Đồng Nai vẫn còn một số khó khăn. Theo BS Trần Thị Ngần, một số đơn vị còn thiếu bác sĩ chuyên ngành sản, nhi và nữ hộ sinh có chuyên môn cao, nhất là tại tuyến khu vực và tuyến xã.

Nhân viên y tế cơ sở phải kiêm nhiệm nhiều chương trình, trong khi việc luân chuyển cán bộ có thể ảnh hưởng đến tính liên tục trong đào tạo, bồi dưỡng chuyên môn. Trang thiết bị, thuốc, hóa chất và sinh phẩm tại một số đơn vị chưa đầy đủ, khiến kết quả thực hiện một số chỉ tiêu giữa các đơn vị chưa đồng đều.

Tại hội nghị, các đơn vị tập trung đánh giá kết quả đạt được, nêu khó khăn, vướng mắc và đề xuất giải pháp nâng cao chất lượng chăm sóc sức khỏe sinh sản trong thời gian tới.

Phát biểu chỉ đạo, ThS.BS Lê Anh Tuấn, Phó giám đốc Sở Y tế đánh giá cao những kết quả ngành y tế Đồng Nai đạt được trong 6 tháng đầu năm, đặc biệt là các chỉ tiêu đạt và vượt kế hoạch. Phó giám đốc cho rằng đây là kết quả từ sự nỗ lực của toàn ngành.

Trong thời gian tới, ThS.BS Lê Anh Tuấn đề nghị các đơn vị bám sát những kế hoạch đã ban hành để triển khai nhiệm vụ. Đối với các bệnh viện, trung tâm tuyến khu vực, bác sĩ sản cần được tập huấn về hồi sức nhi, nhằm bảo đảm khả năng xử trí kịp thời khi trẻ sơ sinh bị ngạt sau sinh hay các tai biên khác.

CDC Đồng Nai được yêu cầu đẩy mạnh tuyên truyền, nhất là với đồng bào dân tộc thiểu số, về việc khám thai định kỳ, tiêm ngừa uốn ván và sử dụng các dịch vụ chăm sóc sức khỏe bà mẹ, trẻ em, góp phần bảo đảm an toàn cho mẹ và bé.

Lãnh đạo Sở Y tế cũng yêu cầu các đơn vị tiếp tục làm sạch và cập nhật dữ liệu bảo đảm tiêu chí "Đúng - Đủ - Sạch - Sống"

Đối với các bệnh viện tuyến cuối, tiếp tục tăng cường hỗ trợ chuyên môn cho tuyến dưới thông qua các hội nghị khoa học, đào tạo và cập nhật kiến thức chuyên ngành; nâng cao năng lực cho tuyến khu vực và các cơ sở y tế ở vùng sâu, vùng xa, đặc biệt trong công tác khám, quản lý thai tại các trạm y tế xã, phường.

• **Sao Mai**

Tiền mãn kinh và Mãn kinh: Hiểu đúng, sống khỏe, an nhiên

Tiền mãn kinh và mãn kinh là giai đoạn chuyển tiếp tự nhiên trong cuộc đời người phụ nữ. Những thay đổi về thể chất, tâm lý và sức khỏe nếu không được hiểu đúng có thể ảnh hưởng đáng kể đến chất lượng cuộc sống. Chủ động nhận biết dấu hiệu, chăm sóc sức khỏe đúng cách và chuẩn bị tốt kiến thức sẽ giúp phụ nữ bước qua giai đoạn này nhẹ nhàng, tự tin và an nhiên hơn.

ThS. Hà Thị Thu Quỳnh – Trưởng bộ môn Hộ sinh, Trường Cao đẳng Y tế Đồng Nai, chia sẻ những thông tin cần thiết giúp chị em hiểu đúng và chủ động chăm sóc sức khỏe trong giai đoạn tiền mãn kinh, mãn kinh.

**** Trước hết, xin cô cho biết tiền mãn kinh và mãn kinh là gì? Phụ nữ thường bước vào giai đoạn này ở độ tuổi nào và tiền mãn kinh thường kéo dài bao lâu trước khi chính thức mãn kinh?***

♦ Tiền mãn kinh là giai đoạn chuyển tiếp trước khi phụ nữ mất hoàn toàn chức năng sinh sản. Giai đoạn này thường có những thay đổi về chu kỳ kinh nguyệt, kèm theo các biểu hiện như bốc hoả, mệt mỏi, khó chịu, đau nhức cơ xương khớp hoặc thay đổi tâm lý. Mãn kinh là quá trình suy giảm chức năng sinh sản tự nhiên, thường xảy ra trong độ tuổi khoảng 45–55. Tuy nhiên, thời điểm mãn kinh ở mỗi người có thể khác nhau tùy thể trạng, di truyền và một số yếu tố liên quan đến sức khỏe như các bệnh lý kèm theo.

Theo Bộ Y tế Việt Nam, mãn kinh được chia làm 4 giai đoạn và 4 nhóm. Thứ nhất, là mãn kinh tự nhiên, có nghĩa người phụ nữ sẽ mất các chức năng liên quan đến chức năng sinh sản, chức năng về buồng trứng một cách tự nhiên, sinh lý và sẽ xảy ra quanh độ tuổi từ 45 - 55. Thứ hai, là mãn kinh sau khi can thiệp về y khoa, người phụ nữ sẽ mãn kinh khi họ bị cắt bỏ buồng trứng. Thứ ba, là mất chức năng buồng trứng sau quá trình hóa trị hoặc xạ trị. Thứ tư, là mãn kinh sớm tức mãn kinh trước 50 tuổi và mãn kinh muộn là mãn kinh sau 55 tuổi.

**** Tiền mãn kinh và mãn kinh là những giai đoạn sinh lý mà hầu hết phụ nữ đều trải qua. Tuy nhiên, nhiều chị em dễ nhầm các biểu hiện của giai đoạn này với căng thẳng hoặc stress. Vậy những dấu hiệu nào giúp phụ nữ nhận biết mình đã bước vào tiền mãn kinh hoặc mãn kinh?***

♦ Biểu hiện tiền mãn kinh và mãn kinh ở mỗi phụ nữ có thể khác nhau, tùy thể trạng và tình trạng sức khỏe. Tuy nhiên, thường gặp 4 nhóm triệu chứng chính.

Thứ nhất, là rối loạn vận mạch, điển hình là các cơn bốc hỏa, nóng bừng mặt, cổ, vã mồ hôi, bồn chồn và mệt mỏi. Thứ hai, là thay đổi về tâm lý – thần kinh như khó ngủ, ngủ không sâu, dễ mệt mỏi, giảm tập trung hoặc hay quên. Thứ ba, là các vấn đề cơ xương khớp với biểu hiện đau nhức, đồng thời nguy cơ loãng xương cũng tăng lên. Thứ tư, là thay đổi ở hệ niệu – sinh dục như khô âm đạo, đau rát khi quan hệ, giảm ham muốn, sa sinh dục hoặc xuất hiện các rối loạn tiểu tiện như són tiểu, tiểu không tự chủ.

Những biểu hiện này có thể ảnh hưởng đáng kể đến chất lượng cuộc sống, vì vậy phụ nữ nên chủ động theo dõi sức khỏe và đi khám khi các triệu chứng kéo dài hoặc gây nhiều khó chịu.



ThS Hà Thị Thu Quỳnh - Trưởng bộ môn Hộ sinh, Trường Cao đẳng Y tế Đồng Nai.

**** Nhiều phụ nữ cho rằng tiền mãn kinh và mãn kinh chỉ gây khó chịu trong một thời gian ngắn nên thường âm thầm chịu đựng, không đi khám. Quan điểm này có đúng không, và khi nào chị em cần đến cơ sở y tế để được tư vấn, thưa cô?***

♦ Quan điểm này chưa đúng. Tiền mãn kinh và mãn kinh không chỉ gây bốc hỏa, mất ngủ hay thay đổi tâm trạng mà còn có thể đi kèm nhiều vấn đề sức khỏe như tim mạch, tăng huyết áp, rối loạn chuyển hóa, đái tháo đường, loãng xương, đau nhức xương khớp, giảm trí nhớ và các rối loạn niệu – sinh dục.

Vì vậy, phụ nữ không nên chờ đến khi triệu chứng nặng mới đi khám. Từ khoảng 40 - 45 tuổi, chị em nên chủ động kiểm tra sức khỏe. Cần đi khám sớm khi có rối loạn kinh nguyệt, bốc hỏa, mất ngủ, đau xương khớp, són tiểu,... Bên cạnh đó, các triệu chứng cảnh báo cần đi khám ngay nếu có chứng cảnh báo cần đi khám ngay nếu có chảy máu âm đạo bất thường, kinh kéo dài trên 7 ngày, khoảng cách giữa hai kỳ kinh dưới 21 ngày, chảy máu sau quan hệ tình dục hoặc khí hư có mùi bất thường, lẫn máu.

Đi khám đúng thời điểm sẽ giúp phát hiện sớm nguyên nhân, được tư vấn và điều trị phù hợp, hạn chế ảnh hưởng đến sức khỏe và chất lượng cuộc sống.

**** Bên cạnh việc thăm khám định kỳ, chế độ dinh dưỡng có vai trò như thế nào đối với sức khỏe phụ nữ trong giai đoạn tiền mãn kinh và mãn kinh, thưa cô?*** »»

♦ Dinh dưỡng có vai trò rất quan trọng vì đây là yếu tố mà chúng ta có thể điều chỉnh hằng ngày để bảo vệ sức khỏe. Trước hết, phụ nữ nên duy trì cân nặng hợp lý, có thể theo dõi bằng chỉ số BMI; theo khuyến cáo, nên giữ mức BMI ổn định trong khoảng 18.5 – 22.9 theo tiêu chuẩn của người Châu Á.

Bên cạnh đó, cần hạn chế ăn mặn, nhất là các thực phẩm có nhiều muối như cá khô, dưa cà muối, các loại mắm; hạn chế sử dụng các loại đường hấp thụ nhanh như bánh kẹo, nước ngọt, trà sữa,... Cần tăng sử dụng chất béo có lợi từ cá, các loại hạt và dầu thực vật. Nên ăn đa dạng rau xanh, trái cây, ngũ cốc nguyên hạt, bổ sung thực phẩm giàu vitamin C và ăn cá ít nhất 2 lần mỗi tuần.

Phụ nữ cũng cần uống đủ nước, không kiêng khem quá mức và duy trì chế độ ăn cân đối. Một chế độ dinh dưỡng hợp lý sẽ giúp kiểm soát cân nặng, hỗ trợ chuyển hóa và góp phần giảm nguy cơ tim mạch, rối loạn mỡ máu và các vấn đề sức khỏe thường gặp trong giai đoạn này.

**** Hiện nay trên mạng xã hội có rất nhiều sản phẩm được quảng cáo là có thể "trẻ hóa nội tiết", giảm bốc hỏa hoặc cải thiện các triệu chứng tiền mãn kinh, mãn kinh. Trước những quảng cáo này, phụ nữ cần lưu ý điều gì và có nên tự ý sử dụng các sản phẩm đó hay không, thưa cô?***

♦ Trước hết, phụ nữ cần hiểu rằng không có sản phẩm nào là "thần dược" giúp trẻ hóa hay giải quyết hoàn toàn các vấn đề của giai đoạn tiền mãn kinh, mãn kinh. Thuốc hoặc thực phẩm bảo vệ sức khỏe chỉ có ý nghĩa khi được sử dụng đúng đối tượng, đúng chỉ định và đúng cách.

Đối với liệu pháp nội tiết thay thế, đây không phải là phương pháp phù hợp với tất cả phụ nữ. Việc sử dụng cần được thăm khám, sàng lọc và tư vấn kỹ bởi bác sĩ hoặc chuyên gia về sức khỏe sinh sản, đặc biệt ở những người có bệnh lý kèm theo.

Vì vậy, chị em không nên tự ý mua và sử dụng các sản phẩm chỉ dựa trên quảng cáo trên mạng xã hội. Khi có triệu chứng ảnh hưởng đến sức khỏe và chất lượng cuộc sống, nên đến cơ sở y tế để được đánh giá và tư vấn lựa chọn phương pháp phù hợp, an toàn.

**** Cô có lời khuyên gì dành cho phụ nữ để bước qua giai đoạn tiền mãn kinh và mãn kinh một cách khỏe mạnh, tích cực và an nhiên?***

♦ Tiền mãn kinh và mãn kinh không phải là điểm kết thúc, mà là một chặng tiếp theo trong hành trình của người phụ nữ sau nhiều năm dành thời gian cho gia đình và công việc, đây cũng là lúc chị em nên quan tâm, chăm sóc và yêu thương bản thân nhiều hơn.

Hãy chủ động trang bị kiến thức, duy trì lối sống lành mạnh, khám sức khỏe định kỳ và chia sẻ những thay đổi của mình với người thân hoặc cán bộ y tế khi cần. Khi có sự chuẩn bị tốt cả về thể chất lẫn tinh thần, phụ nữ hoàn toàn có thể bước qua giai đoạn này một cách nhẹ nhàng, tự tin, khỏe mạnh và an nhiên.

Cảm ơn ThS. Hà Thị Thu Quỳnh!

• **Bích Ngọc**

Chủ động chăm sóc

Đau mới đi khám, mệt mới đo huyết áp, bệnh nặng mới đến bệnh viện - cách chăm sóc này khiến không ít gia đình luôn ở thế bị động trước bệnh tật của người cao tuổi. Trong bối cảnh Đồng Nai có hơn 530.000 người từ 60 tuổi trở lên, chăm sóc sức khỏe người cao tuổi cần chuyển từ chữa bệnh sang chủ động phòng bệnh, quản lý bệnh mạn tính, duy trì vận động và chăm lo đời sống tinh thần. Bởi sống lâu chỉ thực sự có ý nghĩa khi đi cùng những năm tháng sống khỏe, sống vui và có ích.

Không chỉ chăm sóc khi đổ bệnh

Không ít gia đình vẫn xem chăm sóc sức khỏe người cao tuổi là đưa cha mẹ, ông bà đi khám khi đau ốm, mua thuốc khi bệnh tái phát hoặc nhập viện khi bệnh trở nặng. Trong khi đó, nhiều vấn đề sức khỏe nếu được phát hiện sớm, theo dõi thường xuyên có thể được kiểm soát tốt hơn.

Tuổi già khỏe mạnh không chỉ được đo bằng số năm sống mà còn ở khả năng tự đi lại, tự chăm sóc bản thân, kiểm soát bệnh mạn tính, duy trì vận động và giữ đời sống tinh thần ổn định.

Thành phố Đồng Nai hiện có hơn 530.000 người cao tuổi, chiếm khoảng 12% dân số. Tuổi thọ trung bình đạt 76,6 tuổi, trong khi tổng tỷ suất sinh còn 1,79 con/phụ nữ. Sau 5 năm triển khai chương trình chăm sóc sức khỏe người cao tuổi, mạng lưới chăm sóc sức khỏe đã được hình thành tại 100% xã, phường; khoảng 70% người cao tuổi được khám sức khỏe định kỳ hằng năm và 88% được phát hiện, điều trị, quản lý các bệnh không lây nhiễm. Hàng chục nghìn lượt người cao tuổi được khám, sàng lọc tại cộng đồng.

Tuy nhiên, một bộ phận người cao tuổi vẫn chưa duy trì thói quen khám sức khỏe định kỳ, chỉ tìm đến cơ sở y tế khi xuất hiện triệu chứng. Người sống một mình, khó đi lại, ở vùng sâu, vùng xa hoặc hạn chế điều kiện tiếp cận dịch vụ y tế vẫn cần được quan tâm.

Theo ThS. Lương Quỳnh Trang, Trưởng phòng Dân số, chăm sóc sức khỏe người cao tuổi cần chuyển từ bị động sang chủ động. Thay vì chờ đến khi mắc bệnh mới điều trị, người cao tuổi cần được theo dõi sức khỏe thường xuyên, duy trì vận động, ăn uống hợp lý và tham gia các hoạt động cộng đồng.

Phát hiện bệnh sớm, quản lý tốt bệnh mạn tính và duy trì khả năng tự chăm sóc không chỉ giúp hạn chế biến chứng mà còn giảm sự phụ thuộc vào người thân và áp lực điều trị cho hệ thống y tế.

Gia đình, cộng đồng cùng chăm sóc

Chăm sóc sức khỏe người cao tuổi không chỉ là kiểm

sức khỏe để tuổi già không chỉ là sống lâu

soát huyết áp, đường huyết hay các chỉ số bệnh lý. Một người có thể kiểm soát tốt bệnh mạn tính nhưng vẫn cảm thấy cuộc sống thiếu ý nghĩa nếu sống cô đơn, ít giao tiếp và không có điều kiện vận động. Sức khỏe thể chất vì thế cần đi cùng sức khỏe tinh thần.

Gia đình là nơi đầu tiên có thể tạo ra sự thay đổi. Một cuộc gọi hỏi thăm, bữa ăn phù hợp, lời nhắc uống thuốc đúng giờ, một buổi đi bộ cùng cha mẹ hay việc đưa người thân đi khám định kỳ đều là những việc đơn giản nhưng có ý nghĩa.

Ở cộng đồng, các mô hình sinh hoạt, vận động cũng tạo thêm cơ hội để người cao tuổi duy trì sức khỏe và giao tiếp xã hội. Năm 2025, toàn thành phố có 1.542 câu lạc bộ người cao tuổi, trong đó 1.520 câu lạc bộ có nội dung liên quan đến chăm sóc sức khỏe.

Các câu lạc bộ không thay thế cơ sở y tế nhưng tạo môi trường để người cao tuổi vận động, giao lưu, chia sẻ và gắn kết ngay tại nơi cư trú. Một buổi tập dưỡng sinh, đi bộ hay chơi thể thao phù hợp có thể giúp họ duy trì sự năng động, hạn chế thu mình và có thêm động lực chăm sóc bản thân.

Bà Đ.T.H., một người cao tuổi sống tại phường Bình Phước, cho biết trước đây bà nghĩ lớn tuổi thì nên nghỉ ngơi ở nhà. Nhưng càng ít vận động, cơ thể càng uể oải, tinh thần cũng nặng nề. Từ khi tham gia nhóm đi bộ gần nhà, bà có thêm bạn bè, duy trì vận động và cảm thấy khỏe khoắn, vui vẻ hơn.

Từ những hoạt động như vậy, việc chăm sóc sức khỏe người cao tuổi được mở rộng từ gia đình, cơ sở y tế đến cộng đồng. Người cao tuổi vừa được chăm sóc khi có bệnh, vừa có thêm điều kiện duy trì sức khỏe và sự gắn kết xã hội.

Chăm sóc thực chất thay vì chỉ mở rộng độ bao phủ

Chương trình chăm sóc sức khỏe người cao tuổi giai đoạn 2026-2030 của Đồng Nai đặt mục tiêu ít nhất 90% người cao tuổi được phát hiện, điều trị và quản lý các bệnh không lây nhiễm; 90% người cao tuổi có khả năng tự chăm sóc được cung cấp kiến thức, kỹ năng tự chăm sóc; 100% người cao tuổi không có khả năng tự chăm sóc được gia đình và cộng đồng chăm sóc.



Khám mắt cho người cao tuổi tại xã Lộc Tấn trong đợt khám sức khỏe toàn dân ngày 12-7-2026.

Để đạt mục tiêu này, y tế cơ sở cần trở thành nơi theo dõi sức khỏe lâu dài của người cao tuổi. Mỗi lần khám không chỉ dừng ở phát hiện bệnh, kê đơn, cấp thuốc mà cần gắn với hồ sơ sức khỏe, theo dõi diễn biến bệnh, nhắc lịch tái khám và hướng dẫn cách tự chăm sóc phù hợp.

Cùng với đó là sự quan tâm đến những người cao tuổi yếu thế như người sống một mình, người khuyết tật, người mắc nhiều bệnh mạn tính, người không có khả năng tự chăm sóc hoặc sống ở những địa bàn khó tiếp cận dịch vụ y tế.

Ngành Y tế Đồng Nai đang triển khai nhiều hoạt động hỗ trợ như mua thẻ bảo hiểm y tế cho người từ 70 đến dưới 75 tuổi ở vùng đồng bào dân tộc thiểu số và miền núi; thành lập điểm chăm sóc sức khỏe ban ngày tại các trạm y tế; tổ chức khám sức khỏe toàn dân, chăm sóc sức khỏe ban đầu cho người cao tuổi tại nơi cư trú và truyền thông lồng ghép các hoạt động chăm sóc sức khỏe.

Những giải pháp này hướng đến thích ứng với quá trình già hóa dân số. Tuy nhiên, hiệu quả không chỉ nằm ở số người được khám hay số bệnh được phát hiện, mà còn ở việc người cao tuổi có được theo dõi sức khỏe thường xuyên, duy trì khả năng tự chăm sóc và tiếp tục sống chủ động trong cộng đồng.

Nếu chăm sóc sức khỏe chỉ bắt đầu khi có bệnh, gia đình và hệ thống y tế sẽ luôn ở thế chạy theo bệnh tật. Ngược lại, nếu bắt đầu từ một lần khám định kỳ, một hồ sơ sức khỏe được theo dõi, một bữa ăn hợp lý, một buổi vận động hay sự đồng hành của con cháu, việc chăm sóc sẽ chủ động và liên tục hơn.

Mục tiêu cuối cùng không chỉ là kéo dài tuổi thọ mà còn kéo dài những năm tháng sống khỏe, sống vui và sống có ích. Khi người cao tuổi vẫn có thể tự chăm sóc bản thân, duy trì các mối quan hệ và tham gia vào đời sống gia đình, cộng đồng, đó cũng là lúc chất lượng tuổi già được nâng lên.

• **Thanh Hiển**

Rà từng cái tên, làm sạch từng dữ liệu tiêm chủng

Hơn 2,45 triệu đối tượng trong dữ liệu tiêm chủng đang được ngành Y tế Đồng Nai rà soát, làm sạch. Đến ngày 21-9, toàn thành phố đã làm sạch khoảng 41% dữ liệu. Phía sau tiến độ ấy là những ngày làm việc kéo dài, những cuộc gọi xác minh và sự kiên trì của cán bộ y tế cơ sở để từng thông tin được kiểm tra, đối chiếu và cập nhật chính xác.



Khi màn đêm buông xuống, nhân viên y tế Trạm Y tế phường Long Bình vẫn miệt mài rà soát, làm sạch dữ liệu tiêm chủng.

Những cuộc gọi sau giờ làm

Cuối ngày tại Trạm Y tế xã Lộc Quang, khi người dân đã thưa dần, các hoạt động khám bệnh, tiêm chủng và chuyên môn tạm lắng, điều dưỡng Hoàng Thu Thủy lại mở máy tính.

Trước mặt chị là những danh sách dữ liệu tiêm chủng cần tiếp tục rà soát. Từng họ tên, ngày tháng năm sinh, số điện thoại, lịch sử tiêm chủng được kiểm tra, đối chiếu.

Với những hồ sơ đầy đủ, việc cập nhật có thể chỉ mất vài phút. Nhưng không ít trường hợp cần nhiều thời gian hơn. Có số điện thoại không còn liên lạc được; gia đình đã chuyển nơi ở; thông tin giữa sổ theo dõi và phần mềm chưa thống nhất; có trẻ đã tiêm vắc xin tại cơ sở khác nhưng dữ liệu chưa được cập nhật.

Mỗi trường hợp chưa rõ lại kéo theo một quá trình xác minh. Cán bộ y tế phải tìm lại hồ sơ, gọi điện cho gia đình, liên hệ nhân viên y tế thôn, cộng tác viên hoặc đối chiếu với các nguồn thông tin khác.

Có trường hợp gọi lần đầu không được, cán bộ phải tiếp tục liên hệ. Một số phụ huynh không nghe số lạ vì lo ngại cuộc gọi lừa đảo, cán bộ y tế phải tìm cách liên hệ bằng kênh khác hoặc hướng dẫn người dân đến trực tiếp Trạm Y tế để xác nhận.

"Có những cái tên tưởng chỉ cần nhập vào máy là xong, nhưng phía sau đó có thể là cả một quá trình tìm kiếm, đối chiếu và xác minh. Công việc ấy đôi khi kéo dài đến tối",- điều dưỡng Hoàng Thu Thủy chia sẻ.

Ban ngày, chị và đồng nghiệp vẫn thực hiện các nhiệm vụ thường xuyên của Trạm Y tế như khám bệnh, tiêm chủng, phòng, chống dịch và quản lý các chương trình y tế. Cuối ngày, danh sách dữ liệu lại được mở ra.

Một "ca làm việc" khác bắt đầu.

Theo điều dưỡng Hoàng Thu Thủy, những thông tin do nhân viên y tế thôn, cộng tác viên thu thập cũng phải được rà lại trước khi cập nhật. Với những trường hợp chưa rõ, cán bộ tiếp tục gọi điện, đối chiếu hồ sơ và xác minh từ nhiều nguồn.

Dân cư biến động, nhân lực mỏng

Nếu tại Lộc Quang, khó khăn nằm nhiều ở việc xác minh từng trường hợp thì tại Trạm Y tế phường Long Bình, biến động dân cư khiến công tác rà soát dữ liệu thêm phần phức tạp.

Điều dưỡng Trương Thị Nga, Trạm Y tế phường Long Bình, cho biết địa bàn tập trung đông công nhân, người lao động thuê trọ. Người dân thường xuyên chuyển đến, chuyển đi, thay đổi nơi ở và số điện thoại, gây khó khăn cho việc quản lý đối tượng tiêm chủng.

Bên cạnh đó, có trẻ được tiêm vắc xin dịch vụ tại các cơ sở tư nhân hoặc tiêm chủng ở địa phương khác nhưng chưa được cập nhật kịp thời

lên hệ thống. Dữ liệu được hình thành qua nhiều thời kỳ, từ nhiều nguồn cũng có thể phát sinh sai lệch về họ tên, ngày tháng năm sinh, thiếu thông tin mũi tiêm hoặc một người có nhiều mã trên hệ thống.

Để xác định những dữ liệu này có thực sự trùng hay không, cán bộ y tế phải rà soát nhiều thông tin liên quan trước khi xử lý. Trong khi đó, các hoạt động chuyên môn tại Trạm Y tế vẫn phải bảo đảm.

"Nhân viên y tế vừa phải thực hiện chuyên môn như tiêm chủng, khám chữa bệnh, phòng, chống dịch, vừa phải thực hiện các công việc hành chính và rà soát dữ liệu", - điều dưỡng Trương Thị Nga cho biết.

Áp lực còn đến từ khối lượng thao tác kỹ thuật. Gộp mã, lọc dữ liệu trùng, xuất - nhập báo cáo, đối soát thông tin định danh... đều đòi hỏi thời gian và sự tập trung.

Chồng làm việc theo ca, chị Nga thường tranh thủ mang công việc về nhà vào buổi tối. Khi con học bài, có lúc chị phải hoàn thành phần việc đang dang dở rồi mới quay sang hướng dẫn con.

"Cũng thương con, nhưng công việc này nếu mình không làm thì dữ liệu không thể hoàn thành",- chị Nga chia sẻ.

Bác sĩ Phạm Thị Tiềm, Khoa Bệnh truyền nhiễm, CDC Đồng Nai, người thường xuyên đi giám sát tại các Trạm Y tế, cho biết áp lực của cán bộ trực tiếp làm sạch dữ liệu là rất lớn.

Khối lượng dữ liệu nhiều, trong khi yêu cầu về độ chính xác cao, từ họ tên, địa chỉ, lịch sử tiêm chủng đến thông tin căn cước công dân. Đáng chú ý, khoảng 80% trường hợp chưa có dữ liệu căn cước công dân, khiến quá trình xác minh mất thêm thời gian.

Theo bác sĩ Tiềm, khối lượng dữ liệu lớn khiến nhiều cán bộ phải tranh thủ làm thêm ngoài giờ. Có người cho biết sau nhiều tuần liên tục xử lý dữ liệu, thời gian dành cho con cái và gia đình cũng bị thu hẹp.



Nhân viên Trạm Y tế Phú Hòa gọi điện xác minh thông tin người dân để cập nhật dữ liệu tiêm chủng.

Đằng sau hai chữ "làm sạch" vì thế không chỉ là những thao tác trên máy tính, mà còn là thời gian, sự tập trung và những giờ làm việc kéo dài của cán bộ y tế cơ sở.

41% dữ liệu đã được làm sạch

BS.CKI Hồ Thị Hoa, Phó trưởng khoa, phụ trách Khoa Phòng chống bệnh truyền nhiễm, CDC Đồng Nai, cho biết toàn thành phố có hơn 2,45 triệu đối tượng trong dữ liệu tiêm chủng cần được rà soát, làm sạch.

Đến ngày 21-9, ngành Y tế đã làm sạch khoảng 1 triệu đối tượng, đạt 41%. Một số địa phương có tiến độ làm sạch cao, trong đó Hưng Phước đạt 93%, Xuân Quế 91%, Lộc Quang khoảng 90%, Lộc Thành gần 89%.

Với gần 1,45 triệu đối tượng còn phải tiếp tục rà soát, khối lượng công việc phía trước vẫn rất lớn. Trong khi đó, cán bộ tuyến cơ sở vẫn phải bảo đảm hoạt động khám chữa bệnh, tiêm chủng, phòng, chống dịch và các chương trình y tế khác.

Làm sạch dữ liệu là một phần quan trọng trong quá trình chuyển đổi số của ngành Y tế. Dữ liệu được chuẩn hóa, chính xác sẽ giúp quản lý tốt hơn đối tượng tiêm chủng, hạn chế bỏ sót, xử lý dữ liệu trùng và tạo nền tảng cho việc quản lý, theo dõi sức khỏe người dân.

Điều dưỡng Hoàng Thu Thủy mong muốn người dân khi nhận được cuộc gọi xác minh từ cán bộ y tế dành thời gian phối hợp cung cấp, xác nhận thông tin. Trường hợp chưa yên tâm, người dân có thể đến trực tiếp Trạm Y tế để kiểm tra và xác nhận.

Một cuộc gọi được nghe máy, một thông tin được xác nhận, một hồ sơ được cập nhật đúng có thể chỉ mất vài phút đối với người dân. Nhưng với cán bộ y tế cơ sở, đó là thêm một trường hợp được hoàn thành trong hành trình làm sạch hàng triệu dữ liệu tiêm chủng.

Phía sau 41% dữ liệu đã được làm sạch không chỉ là những con số trên hệ thống, mà còn là những ngày làm việc kéo dài, những cuộc gọi nối tiếp và sự kiên trì của cán bộ y tế cơ sở. Từng hồ sơ được xác minh, từng dữ liệu được chuẩn hóa sẽ góp phần giúp công tác quản lý tiêm chủng chính xác hơn, hạn chế bỏ sót và phục vụ tốt hơn việc theo dõi sức khỏe người dân.

• **Thanh Tú**

Chủ động phòng, chống bệnh tay chân miệng cho trẻ mầm non đầu năm học mới

Tại Đồng Nai, từ đầu năm đến nay, toàn tỉnh ghi nhận hơn 9.600 ca mắc tay chân miệng, trong đó có 1 trường hợp tử vong. Đáng lưu ý, trẻ trong độ tuổi mầm non chiếm hơn 96% số ca mắc. Năm học mới bắt đầu, trẻ mầm non tập trung trở lại trường học, làm gia tăng nguy cơ lây lan các bệnh truyền nhiễm, trong đó có bệnh tay chân miệng.



Giáo viên trường mầm non vệ sinh đồ chơi, phòng bệnh tay chân miệng cho trẻ.

Trước tình hình này, cùng với ngành Y tế, các cơ sở giáo dục mầm non đang tăng cường các biện pháp phòng bệnh, tập trung vào vệ sinh trường lớp, đồ dùng, đồ chơi, hướng dẫn trẻ thực hiện vệ sinh cá nhân và theo dõi sức khỏe hằng ngày, nhằm phát hiện sớm trường hợp nghi mắc bệnh, hạn chế nguy cơ lây lan.

Tăng cường vệ sinh, theo dõi sức khỏe trẻ

Tại cơ sở mầm non độc lập Trí Đức, phường Long Bình, công tác phòng bệnh được triển khai ngay từ đầu năm học. Phòng học, khu vực vui chơi, đồ dùng, đồ chơi và vật dụng cá nhân của trẻ được vệ sinh thường xuyên. Giáo viên theo dõi sức khỏe trẻ trong suốt thời gian ở trường, chú ý các biểu hiện bất thường để kịp thời thông báo cho phụ huynh và phối hợp với y tế địa phương.

Cô Trần Thị Tuyết, chủ cơ sở mầm non độc lập Trí Đức, cho biết nhà trường yêu cầu giáo viên vệ sinh thường xuyên các khu vực trẻ học tập, vui chơi; làm sạch đồ dùng, đồ chơi và vật dụng cá nhân. Trong quá trình đón, trả trẻ và chăm sóc trẻ trong ngày, giáo viên chú trọng quan sát để phát hiện sớm những dấu hiệu bất thường.

Nhà trường cũng thường xuyên cập nhật tình hình dịch bệnh trên địa bàn, cung cấp cho giáo viên thông tin về dấu hiệu nhận biết và cách phòng bệnh. Qua đó, giáo viên hướng dẫn phụ huynh theo dõi sức khỏe trẻ tại nhà, chú trọng vệ sinh cá nhân, rửa tay bằng xà phòng và nước sạch.

Tại Trường mầm non Minh Nguyên, phường Tam Hiệp, các biện pháp phòng bệnh cũng được triển khai ngay từ đầu năm học. Nhà trường tăng cường vệ sinh, khử khuẩn phòng học, bàn ghế, giường ngủ, đồ dùng, đồ chơi; đồng thời hướng dẫn trẻ rửa tay trước khi ăn, sau khi đi vệ sinh và khi tay bẩn.

Cô Phan Thị Thanh Sang, chủ cơ sở mầm non độc lập Minh Nguyên, cho biết nhà trường thường xuyên cập nhật tình hình dịch bệnh và triển khai các biện pháp phòng bệnh đến giáo viên. Khi trẻ có biểu hiện nghi ngờ mắc tay chân miệng, nhà trường sẽ thông báo cho phụ huynh, phối hợp với cơ sở y tế và cho trẻ nghỉ học để theo dõi, điều trị. Giáo viên cũng tiếp tục theo dõi những trẻ còn lại trong lớp để kịp thời phát hiện dấu hiệu bất thường.

Chủ động phòng bệnh từ gia đình và nhà trường

Bệnh tay chân miệng thường gặp ở trẻ dưới 5 tuổi và lây truyền chủ yếu qua đường tiêu hóa, qua tiếp xúc với dịch tiết của người bệnh hoặc các vật dụng, bề mặt có nhiễm vi rút. Trong môi trường mầm non, trẻ sinh hoạt tập trung, tiếp xúc gần và sử dụng nhiều vật dụng chung nên nguy cơ lây nhiễm luôn hiện hữu.

Phần lớn trẻ mắc bệnh có thể hồi phục nếu được chăm sóc, điều trị đúng cách. Tuy nhiên, một số trường hợp có thể diễn tiến nặng, gây các biến chứng như viêm não, viêm cơ tim, phù phổi cấp, thậm chí tử vong. Do đó, việc phát hiện sớm, theo dõi sức khỏe và xử trí đúng khi trẻ có dấu hiệu mắc bệnh rất quan trọng.

Để phòng bệnh trong trường học, các cơ sở giáo dục mầm non cần duy trì vệ sinh lớp học, khu vực vui chơi, đồ dùng, đồ chơi và những bề mặt trẻ thường xuyên tiếp xúc. Giáo viên hướng dẫn trẻ rửa tay bằng xà phòng và nước sạch, nhất là trước khi ăn, sau khi đi vệ sinh và khi tay bẩn; đồng thời theo dõi sức khỏe trẻ hằng ngày.

Khi trẻ có biểu hiện như sốt, biếng ăn, đau họng, xuất hiện bóng nước hoặc tổn thương ở miệng, lòng bàn tay, bàn chân, phụ huynh cần đưa trẻ đến cơ sở y tế để được thăm khám. Khi trẻ mắc bệnh, cần cho trẻ nghỉ học và thông báo cho nhà trường để phối hợp phòng, chống lây nhiễm.

Tại gia đình, cha mẹ cần duy trì vệ sinh cá nhân cho trẻ, thường xuyên rửa tay bằng xà phòng và nước sạch; vệ sinh đồ chơi, vật dụng sinh hoạt; không cho trẻ dùng chung khăn, cốc, dụng cụ ăn uống. Việc chủ động phòng bệnh cần được duy trì thường xuyên để bảo vệ sức khỏe cho trẻ.

• **Thùy Dung - Nguyễn Trung**

Tận tâm với nghề, hết lòng vì người bệnh

Hơn 20 năm gắn bó với nghề điều dưỡng, điều dưỡng chuyên khoa I Nguyễn Thị Kim Minh, Phó Trưởng phòng Điều dưỡng, Bệnh viện ĐK Đồng Nai luôn nỗ lực đổi mới trong công tác quản lý, đào tạo và chăm sóc người bệnh. Từ cải tiến quy trình, ứng dụng công nghệ thông tin đến đào tạo nhân lực và nghiên cứu khoa học, những sáng kiến của chị góp phần nâng cao chất lượng chăm sóc, giảm áp lực hành chính cho điều dưỡng và hướng đến sự an toàn, hài lòng của người bệnh.



Điều dưỡng chuyên khoa I Nguyễn Thị Kim Minh tham gia đào tạo cho đội ngũ điều dưỡng của bệnh viện.

Đổi mới từ những việc thiết thực

Với vai trò Phó Trưởng phòng Điều dưỡng, chị Nguyễn Thị Kim Minh được phân công phụ trách hoạt động điều dưỡng khối Nội khoa, tổ Tiếp nhận bệnh phẩm, đào tạo điều dưỡng mới, giám sát chuyên đề điều dưỡng, giáo dục sức khỏe người bệnh và nhiều nhiệm vụ chuyên môn khác. Ở mỗi vị trí công tác, chị luôn chủ động tìm giải pháp phù hợp với thực tế, hướng đến nâng cao hiệu quả công việc.

Một trong những dấu ấn của chị là việc đẩy mạnh ứng dụng công nghệ thông tin và cải cách hành chính trong hoạt động điều dưỡng. Chị cùng tập thể Phòng Điều dưỡng triển khai các phần mềm quản lý nhân lực, hỗ trợ phân công, điều động nhân lực phù hợp; đồng thời thực hiện báo cáo trên phần mềm, góp phần giảm thời gian thống kê, tổng hợp số liệu để điều dưỡng có thêm thời gian tập trung chăm sóc người bệnh. Đặc biệt, việc cải tiến, số hóa các biểu mẫu điều dưỡng như phiếu chăm sóc "5 trong 1", phiếu truyền dịch giúp giảm thời gian ghi chép hồ sơ, giảm chi phí in ấn và nâng cao hiệu quả công việc.

Trong công tác chuyên môn, chị trực tiếp tham gia đo lường các chỉ số chất lượng chăm sóc người bệnh, cập nhật quy trình kỹ thuật; hướng dẫn điều dưỡng trưởng các khoa khối Nội tổ chức mô hình chăm sóc phù hợp với nhân lực và khối lượng công việc. Chị cũng xây dựng kế hoạch kiểm tra, giám sát chuyên đề, kịp thời chấn chỉnh việc tuân thủ quy trình kỹ thuật, góp phần bảo đảm an toàn cho người bệnh.

Những nỗ lực này được thể hiện qua kết quả hoạt động của Phòng Điều dưỡng năm 2025. Có 94% khoa thực hiện tốt công tác điều dưỡng về chăm sóc người bệnh theo quy định; 100% khoa lâm sàng triển khai đầy đủ, hiệu quả phiếu mẫu phân cấp chăm sóc cấp 2, 3. Phòng Điều dưỡng cũng duy trì các tiêu chí C6 sau đánh giá bệnh viện năm 2025 và thực hiện 4 đề tài nghiên cứu khoa học trong lĩnh vực chăm sóc người bệnh.

Tâm huyết với đào tạo, nghiên cứu

Không chỉ chú trọng công tác quản lý, chị Nguyễn Thị Kim Minh còn dành nhiều tâm huyết cho đào tạo và phát triển nguồn nhân lực điều dưỡng.

Năm 2025, chị tham mưu, phối hợp tạo điều kiện để 130 điều dưỡng được học tập, nâng cao trình độ, trong đó có 20 điều dưỡng học chuyên khoa I và 110 điều dưỡng học lên đại học. 100% điều dưỡng trưởng được đào tạo có chứng chỉ quản lý điều dưỡng và chứng chỉ sư phạm y học.

Chị cũng tham gia hướng dẫn sinh viên các trường cao đẳng, đại học đến thực tập tại bệnh viện; phối hợp với bệnh viện tuyến trên tổ ››

chức tập huấn, cập nhật kiến thức, kỹ năng thực hành cho điều dưỡng; tham gia đào tạo kỹ năng tư vấn, truyền thông - giáo dục sức khỏe cho điều dưỡng các bệnh viện tuyến dưới.

Bên cạnh đào tạo, nghiên cứu khoa học là lĩnh vực chị đặc biệt quan tâm. Một trong những đề tài tiêu biểu do chị thực hiện là "Đánh giá hiệu quả đào tạo người bệnh điều trị nội trú về các biện pháp kiểm soát nhiễm khuẩn liên quan đến nhiễm khuẩn bệnh viện tại Bệnh viện ĐK Đồng Nai năm 2025".

Kết quả cho thấy sau chương trình đào tạo, kiến thức của người bệnh được cải thiện. Tỷ lệ kiến thức đạt yêu cầu tăng từ 48,1% lên 78,9%; tỷ lệ người bệnh thực hiện đúng vệ sinh tay 8/8 bước tăng từ 0% lên 28,9%; tỷ lệ đeo khẩu trang đúng 6/6 bước tăng từ 0,9% lên 50%. Đáng chú ý, việc đào tạo và hướng dẫn trực tiếp giúp cải thiện kiến thức, thái độ và hành vi của người bệnh trong phòng ngừa nhiễm khuẩn.

Đề tài được công nhận theo Quyết định số 75/QĐ-SYT ngày 16-1-2026 của Giám đốc Sở Y tế tỉnh Đồng Nai, với phạm vi ảnh hưởng có thể nhân rộng trên toàn tỉnh. Đây cũng là cách chị gắn nghiên cứu khoa học với thực tiễn chăm sóc người bệnh, tập trung vào những vấn đề trực tiếp liên quan đến an toàn và chất lượng điều trị.

Với những đóng góp trong công tác chuyên môn, quản lý, đào tạo và nghiên cứu khoa học, chị Nguyễn Thị Kim Minh nhiều năm liền đạt danh hiệu Chiến sĩ thi đua cơ sở. Năm 2025, chị được xác nhận hoàn thành xuất sắc nhiệm vụ; trước đó, chị được công nhận danh hiệu Chiến sĩ thi đua cơ sở theo Quyết định số 352/QĐ-SYT ngày 8-4-2025 của Giám đốc Sở Y tế.

ThS. Cao Thị Hải Yến, Trưởng Phòng Điều dưỡng, Bệnh viện ĐK Đồng Nai nhận xét, chị Nguyễn Thị Kim Minh có tác phong làm việc năng động, nhiệt tình, chủ động và trách nhiệm. Chị thường xuyên sâu sát thực tế tại các khoa, có năng lực tổ chức và triển khai công việc hiệu quả; đồng thời đưa ra nhiều ý kiến sáng tạo, thiết thực, góp phần cải tiến chất lượng chăm sóc người bệnh. Không chỉ có chuyên môn, chị Minh còn gần gũi, biết lắng nghe và chia sẻ với đồng nghiệp, qua đó tạo động lực làm việc cho đội ngũ điều dưỡng, hộ sinh và kỹ thuật viên, góp phần xây dựng tập thể đoàn kết, chuyên nghiệp.

BS.CKII Đặng Hà Hữu Phước, Phó Giám đốc Bệnh viện ĐK Đồng Nai cho biết, điều dưỡng Nguyễn Thị Kim Minh luôn hoàn thành xuất sắc nhiệm vụ được giao. Theo ông, bên cạnh chuyên môn và năng lực quản lý, chị còn có tinh thần sáng tạo, luôn chú trọng đặt người bệnh ở vị trí trung tâm, góp phần nâng cao chất lượng công tác điều dưỡng và hướng đến sự hài lòng của người bệnh.

• **Hoàn Lê**

Cán bộ cơ sở góp sức

Từng là điểm nóng sốt xuất huyết với 15 ca mắc chỉ trong hai tuần, thôn Khắc Khoan, xã Phú Nghĩa, đã ghi nhận số ca giảm còn 2 ca trong hai tuần tiếp theo. Góp phần vào chuyển biến này là sự vào cuộc của cán bộ cơ sở, trong đó có ông Lê Văn Tú, Bí thư Chi bộ thôn Khắc Khoan, người thường xuyên chạy xe máy, mang theo loa đi từng khu dân cư vận động người dân diệt lăng quăng, giữ vệ sinh môi trường.

Đi từng ngõ, vận động từng nhà

Những ngày đầu tháng 8, thôn Khắc Khoan ghi nhận 15 ca sốt xuất huyết chỉ trong hai tuần. Trước nguy cơ dịch tiếp tục lan rộng, chính quyền địa phương và ngành y tế triển khai tổng vệ sinh môi trường, kiểm tra, xử lý các dụng cụ chứa nước, loại bỏ vật phế thải có khả năng đọng nước và diệt lăng quăng, bọ gậy.

Cùng với lực lượng y tế, ông Lê Văn Tú thường xuyên có mặt tại địa bàn. Chiếc xe máy trở thành phương tiện quen thuộc để ông đi đến từng khu dân cư, dùng loa nhắc người dân kiểm tra những nơi có thể phát sinh lăng quăng, xử lý vật dụng chứa nước và giữ vệ sinh quanh nhà.

Là Bí thư Chi bộ thôn Khắc Khoan, đồng thời là Tổ trưởng Tổ phản ứng nhanh phòng, chống dịch của xã Phú Nghĩa, ông Tú cho rằng muốn kiểm soát sốt xuất huyết thì không thể chỉ trông chờ vào ngành y tế.

"Muốn phòng, chống sốt xuất huyết hiệu quả phải có sự tham gia của từng hộ gia đình. Cán bộ cơ sở phải xuống tận nơi, nói để bà con hiểu việc phòng bệnh trước hết là bảo vệ sức khỏe của chính gia đình mình" - ông Tú nói.

Theo ông Tú, khi đi vận động, ông thường nhắc người dân kiểm tra kỹ các lu, khạp, thùng, xô, chậu và những vật dụng có thể chứa nước. Những dụng cụ không sử dụng cần được úp, đậy kín hoặc loại bỏ; dụng cụ đang chứa nước phải được vệ sinh, thay nước thường xuyên và diệt lăng quăng.

Đặc biệt, các vật phế thải như chai lọ, lon, vỏ xe hay những vật dụng bỏ ngoài vườn cũng được ông nhắc người dân kiểm tra thường xuyên. "Không phải chỉ khi có ca bệnh mới làm. Mỗi gia đình nên dành thời gian kiểm tra xung quanh nhà ít nhất mỗi tuần một lần. Nếu làm được thường xuyên thì sẽ hạn chế được nơi muỗi sinh sản" - ông Tú chia sẻ.

Công việc tưởng đơn giản nhưng không phải lúc nào cũng dễ dàng. Theo ông, cán bộ tuyên truyền phải kiên

phòng, chống sốt xuất huyết ở thôn Khắc Khoan

trì, lựa cách nói để người dân dễ hiểu, tránh tâm lý chủ quan. Có những hộ ban đầu cho rằng nhà cửa sạch sẽ thì không thể có lăng quăng. Khi cùng lực lượng địa phương kiểm tra, ông Tú hướng dẫn người dân xem kỹ những khu vực tưởng như ít được chú ý như lu, khạp, thùng chứa nước hoặc các vật dụng phế thải ngoài vườn.

Chỉ cần một ít nước đọng cũng có thể trở thành nơi muỗi sinh sản. Khi được giải thích và nhìn thấy thực tế, nhiều hộ đã hiểu hơn và chủ động xử lý. Ông cho rằng điều đáng mừng nhất không chỉ là số ca bệnh giảm mà còn là ý thức của người dân có chuyển biến.

Chị Hồ Thị Năm, người dân thôn Khắc Khoan, cho biết trước đây gia đình vẫn vệ sinh nhà cửa nhưng chưa có thói quen kiểm tra thường xuyên các vật dụng xung quanh, nhất là những nơi có thể đọng nước.

"Sau khi được cán bộ thôn và ngành y tế tuyên truyền, gia đình tôi chú ý hơn. Mỗi tuần đều kiểm tra các lu, khạp, thùng chứa nước và những chỗ có thể đọng nước. Đồ không sử dụng thì úp hoặc bỏ đi, dụng cụ chứa nước được đậy kín và vệ sinh thường xuyên" - chị Năm nói.

Sát từng khu dân cư, không để dịch lan rộng

Thôn Khắc Khoan hiện có 1.213 hộ dân, đồng bào dân tộc thiểu số chiếm khoảng 37%. Thôn được hình thành trên cơ sở sắp xếp các khu dân cư Khắc Khoan cũ, Bù Cà Mau, Đắk Son 1 và Đắk Son 3.

Địa bàn rộng, dân cư đông, điều kiện sinh hoạt giữa các khu vực còn khác nhau khiến công tác phòng, chống sốt xuất huyết phải được triển khai sát từng khu dân cư, từng hộ gia đình.

Tháng 7-2025, ông Tú được bầu làm Bí thư Chi bộ thôn Khắc Khoan. Với ông, những vấn đề liên quan trực tiếp đến sức khỏe người dân không thể chỉ dừng ở việc tuyên truyền trên giấy. "Là cán bộ ở cơ sở, mình phải trực tiếp xuống khu dân cư, gặp người dân, nắm tình hình rồi vận động bà con cùng làm. Khi người dân hiểu và đồng thuận thì ngành y tế triển khai các biện pháp phòng, chống dịch cũng thuận lợi hơn" - ông nói.

Đến tháng 7-2026, xã Phú Nghĩa thành lập Tổ phản ứng nhanh phòng, chống dịch. Ông Tú được phân công phối hợp với các lực lượng tại thôn Khắc Khoan nắm tình hình ca bệnh, xác định những khu vực có nguy cơ, đồng thời trực tiếp tuyên truyền, vận động người dân chủ động phòng bệnh.



Ông Lê Văn Tú hướng dẫn người dân dọn dẹp vệ sinh môi trường, diệt lăng quăng phòng, chống sốt xuất huyết.

Khi phát hiện ca bệnh hoặc khu vực có nguy cơ cao, tổ phản ứng nhanh phối hợp với Trạm Y tế và địa phương kiểm tra khu vực xung quanh, vận động người dân vệ sinh môi trường, diệt lăng quăng, bọ gậy; lật úp hoặc loại bỏ các dụng cụ chứa nước không cần thiết, đậy kín những vật dụng chứa nước và xử lý các điểm có nguy cơ muỗi sinh sản.

DS.CKI Nguyễn Thị Hồng, Phó giám đốc phụ trách điều hành Trạm Y tế xã Phú Nghĩa, đánh giá ông Tú là cán bộ cơ sở nhiệt tình, trách nhiệm và luôn tiên phong trong công tác phòng, chống dịch.

"Trong đợt xử lý 15 ca sốt xuất huyết tại thôn Khắc Khoan, ông Tú phối hợp rất tích cực với trạm y tế và các lực lượng địa phương. Ông trực tiếp xuống khu dân cư, nắm tình hình, thông báo cho người dân và vận động từng hộ vệ sinh môi trường, diệt lăng quăng, xử lý các dụng cụ chứa nước có nguy cơ" - bà Hồng nói.

Theo bà Hồng, sự tham gia của cán bộ cơ sở giúp ngành y tế thuận lợi hơn trong công tác tuyên truyền và vận động người dân. Cán bộ ở địa bàn hiểu dân, biết khu vực nào có nguy cơ, dễ tiếp cận từng hộ và giải thích để người dân đồng thuận khi ngành y tế kiểm tra, xử lý ổ dịch, phun hóa chất.

Phía sau những con số ca bệnh giảm không chỉ là các biện pháp chuyên môn của ngành y tế mà còn là sự vào cuộc của chính quyền, cán bộ cơ sở và từng hộ dân. Trong đó, những người như ông Lê Văn Tú đang góp phần đưa công tác phòng bệnh đến gần người dân hơn - bằng những chuyến xe máy đi từng khu dân cư, những lời nhắc qua loa và những lần trực tiếp cùng bà con kiểm tra từng vật dụng quanh nhà.

• **Xuân Hiệp**

Cận thị học đường:

Nhận biết sớm, kiểm soát đúng cách

Cận thị là một trong những tật khúc xạ phổ biến và đang có xu hướng xuất hiện ở lứa tuổi ngày càng nhỏ. Nếu không được phát hiện và kiểm soát kịp thời, cận thị có thể ảnh hưởng đến việc học tập, sự phát triển thị lực. Đặc biệt, ở những trường hợp cận thị độ cao, nguy cơ xuất hiện các biến đổi bệnh lý ở võng mạc và đáy mắt cũng cao hơn. BS.CKI Bùi Thị Nga, phụ trách Khoa Mắt, Bệnh viện Nhi đồng Đồng Nai chia sẻ về dấu hiệu nhận biết, cách kiểm soát và phòng ngừa cận thị ở trẻ.

**** Thưa bác sĩ, tỷ lệ trẻ em ở độ tuổi học đường mắc các loại tật khúc xạ, đặc biệt là cận thị hiện nay đang ở mức độ nào?***

♦ Tật khúc xạ ở trẻ thường được quan tâm nhiều ở nhóm từ 6-18 tuổi, trong đó phổ biến là cận thị, loạn thị và viễn thị. Đáng lo ngại, cận thị đang ở mức cao và có xu hướng trẻ hóa, xuất hiện ngày càng sớm, từ lứa tuổi mầm non, tiểu học.

Ở nhóm trẻ nhỏ từ 0-6 tuổi, ngoài tật khúc xạ, các bệnh lý về mắt thường gặp còn có viêm kết mạc, tắc tuyến lệ, chắp, lẹo, chấn thương...

**** Trẻ em thường không tự nhận thức được việc mình bị giảm thị lực, vậy đâu là những dấu hiệu cảnh báo sớm mà phụ huynh và giáo viên cần đặc biệt lưu tâm?***

♦ Trẻ bị tật khúc xạ thường có những biểu hiện như mỏi mắt, nhìn mờ, nhức mắt hoặc đau đầu. Phụ huynh và giáo viên cũng có thể nhận biết qua những dấu hiệu dễ quan sát như trẻ thường xuyên nheo mắt, nhìn nghiêng hoặc phải đến gần mới nhìn rõ.

Đặc biệt, nếu trẻ thường xuyên than phiền không nhìn rõ chữ trên bảng, ngồi sát tivi hoặc có xu hướng đưa sách, vở lại gần mắt khi đọc, phụ huynh nên đưa trẻ đi khám mắt để được kiểm tra và phát hiện sớm tật khúc xạ.

**** Đâu là những yếu tố chính khiến độ tuổi mắc cận thị ngày càng trẻ hóa, thưa bác sĩ?***

♦ Đầu tiên là yếu tố di truyền chiếm tỷ lệ cao và khiến độ cận tiến triển khá cao. Nếu cha mẹ bị cận thị, khả năng con cái mắc tật khúc xạ này sẽ cao hơn đáng kể. Tuy nhiên, cha mẹ không bị cận thì con vẫn có thể mắc bệnh.

Bên cạnh yếu tố di truyền, lối sống và môi trường cũng có vai trò quan trọng. Trong bối cảnh đô thị hóa, trẻ ngày càng ít có thời gian hoạt động ngoài trời, trong khi dành nhiều thời gian cho điện thoại thông minh, tivi, máy tính và các hoạt động nhìn gần.



Bác sĩ đang khám mắt cho trẻ.

Việc duy trì khoảng cách nhìn gần trong thời gian dài, đọc sách hoặc viết bài quá gần mắt, sử dụng thiết bị điện tử liên tục và trong điều kiện ánh sáng không phù hợp đều là những yếu tố có thể làm tăng nguy cơ khởi phát và tiến triển cận thị.

**** Cận thị không được phát hiện và can thiệp kịp thời có thể ảnh hưởng thế nào đến việc học tập và thị lực của trẻ?***

♦ Trước hết, cận thị ảnh hưởng trực tiếp đến việc học tập. Khi nhìn không rõ chữ trên bảng hoặc các vật ở xa, trẻ dễ mất tập trung, kết quả học tập có thể bị ảnh hưởng. Trẻ cũng có thể thường xuyên mỏi mắt, đau đầu và cảm thấy khó chịu khi học.

Nếu tật khúc xạ không được phát hiện và điều chỉnh phù hợp trong giai đoạn thị giác đang phát triển, trẻ có thể có nguy cơ bị nhược thị. Đặc biệt, với những trường hợp cận thị độ cao, nguy cơ xuất hiện các biến đổi bệnh lý ở võng mạc và đáy mắt cũng cao hơn, cần được theo dõi thường xuyên.

**** Nhiều phụ huynh cho rằng cận thị chỉ cần cắt kính là xong. Với những trường hợp cận thị tiến triển nhanh hoặc cận thị độ cao, nguy cơ biến chứng nguy hiểm là gì?***

♦ Nếu cận thị tiến triển nhanh, trước mắt trẻ có thể gặp khó khăn trong học tập do thị lực giảm, dẫn đến kết quả học tập sa sút.

Thứ hai là gây nhược thị, tình trạng này khiến trẻ bị suy giảm thị lực. Khi đã bị nhược thị, y học hiện không

có thuốc điều trị mà bác sĩ chỉ có cách duy nhất là chỉnh kính cho đúng và kiên trì tập nhược thị.

Thứ ba là bong võng mạc gây mù lòa, những trường hợp cận thị bệnh lý hoặc cận thị độ cao có tổn thương võng mạc đáy mắt nếu không phát hiện sớm có thể dẫn tới biến chứng bong võng mạc, gây mù lòa vĩnh viễn.

**** Với những trẻ đã mắc cận thị, y học hiện có các phương pháp nào giúp kiểm soát và giảm tốc độ tăng độ cận hiệu quả?***

♦ Hiện nay chưa có phương pháp nào có thể làm cho mắt cận thị tự giảm độ. Mục tiêu điều trị chủ yếu là giúp trẻ nhìn rõ và kiểm soát, làm chậm quá trình tiến triển cận thị.

Phương pháp phổ biến và an toàn nhất là chỉnh kính đúng độ. Kính đơn tròng giúp trẻ nhìn rõ nhưng không có tác dụng kiểm soát sự tiến triển của cận thị. Kính điều tiết hai tròng hoặc đa tròng, cùng các loại tròng kính kiểm soát tăng độ (các hãng Pháp, Mỹ...) được chứng minh có tác dụng trong việc kiểm soát tiến triển độ cận.

Một phương pháp khác là kính áp tròng cứng định hình giác mạc ban đêm, hay còn gọi là Ortho-K. Trẻ đeo kính trong lúc ngủ để tạm thời thay đổi hình dạng giác mạc, giúp nhìn rõ hơn vào ban ngày mà không cần đeo kính. Hiệu quả này mang tính tạm thời và độ cận có thể trở lại khi ngừng sử dụng sau khoảng 72 giờ. Phương pháp này cần được bác sĩ chuyên khoa mắt thăm khám, chỉ định và theo dõi.

Bên cạnh các phương pháp trên, điều chỉnh lối sống cũng rất quan trọng. Trẻ nên dành khoảng 2 giờ mỗi ngày cho các hoạt động ngoài trời, đồng thời hạn chế nhìn gần liên tục trong thời gian dài khi đọc sách hoặc sử dụng thiết bị điện tử.

**** Bác sĩ có lời khuyên cụ thể nào gửi tới các bậc phụ huynh để bảo vệ thị lực cho con em mình?***

♦ Để kiểm soát tốt tật khúc xạ cho trẻ, phụ huynh nên đưa trẻ đi khám mắt định kỳ khoảng 6-12 tháng một lần hoặc theo lịch hẹn của bác sĩ, để phát hiện sớm những thay đổi về thị lực và điều chỉnh kính đúng độ.

Trong sinh hoạt hằng ngày, cần rèn cho trẻ tư thế ngồi học đúng, giữ khoảng cách từ mắt đến sách, vở khoảng 25-30cm, đảm bảo đủ ánh sáng khi học. Phụ huynh cũng nên khuyến khích trẻ vận động, vui chơi ngoài trời khoảng 2 giờ mỗi ngày và hạn chế thời gian nhìn gần liên tục khi sử dụng điện thoại, máy tính bảng.

Ngoài ra, cần xây dựng cho trẻ chế độ ăn uống đầy đủ, đa dạng các nhóm chất dinh dưỡng; không nên tự ý sử dụng thuốc, thực phẩm bổ sung hay các sản phẩm được quảng cáo có tác dụng "chữa cận" khi chưa có chỉ định của bác sĩ.

Đặc biệt, không nên để trẻ đọc sách hoặc nhìn màn hình khi đang đi trên xe và không tự ý cho trẻ sử dụng kính không rõ nguồn gốc, không được kiểm tra và đo đúng độ.

Xin trân trọng cảm ơn BS.CKI Bùi Thị Nga!

• Thùy Dung

Đừng để sự chủ quan dẫn đến lao kháng thuốc

Từ những cơn ho kéo dài tưởng chỉ là cảm cúm thông thường đến tình trạng sụt cân, mệt mỏi kéo dài nhưng không đi khám, sự chủ quan khiến không ít người chỉ phát hiện mắc lao khi bệnh đã tiến triển. Đáng lưu ý, có những trường hợp được chẩn đoán lao kháng thuốc, khiến quá trình điều trị kéo dài và đòi hỏi người bệnh phải tuân thủ nghiêm ngặt hơn.

Từ những triệu chứng bị bỏ qua

Khoảng 4 tháng trước, chị N.T.K.L., (52 tuổi, ngụ phường Trảng Dài, TP.Đồng Nai) bắt đầu xuất hiện tình trạng ho kéo dài. Nghĩ mình chỉ mắc cảm cúm thông thường, chị mua thuốc uống nhưng tình trạng không cải thiện. Sau đó, chị đến khám tại Bệnh viện Phổi Đồng Nai và được xác định mắc lao kháng thuốc.

Chị L. cho biết, trong quá trình sinh sống và bán hàng ăn uống, chị có tiếp xúc với nhiều người nên không loại trừ khả năng đã tiếp xúc với nguồn lây. Sau khi được chẩn đoán, chị bắt đầu quá trình điều trị và hiện phải tuân thủ phác đồ kéo dài 9 tháng. Bên cạnh lao kháng thuốc, chị còn mắc bệnh tiểu đường nên việc điều trị càng đòi hỏi sự kiên trì và theo dõi chặt chẽ.

Không riêng chị L., ông N.T.S, (61 tuổi, ngụ xã Hố Nai 3, TP.Đồng Nai) cũng từng có thời gian dài bỏ qua những dấu hiệu bất thường của cơ thể. Ông bị ho, mệt mỏi và sụt cân trong khoảng một năm nhưng không đi khám mà chỉ mua thuốc tại nhà thuốc, đồng thời sử dụng thuốc nam. Khi tình trạng không cải thiện, ông mới đến cơ sở y tế kiểm tra và được phát hiện mắc lao kháng thuốc.

Thời điểm phát hiện bệnh, ông S. đã sụt hơn 10kg, cân nặng chỉ còn khoảng 47kg. Hiện ông đang điều trị và tái khám theo chỉ định của bác sĩ. Việc sử dụng thuốc khiến ông mệt mỏi, ăn uống kém nhưng với sự động viên, hỗ trợ của gia đình, ông cố gắng duy trì điều trị.

Hai trường hợp trên cho thấy một thực tế đáng lưu ý: những biểu hiện ban đầu của bệnh lao đôi khi không quá đặc hiệu, dễ khiến người bệnh nhầm với ››

các bệnh hô hấp thông thường. Khi triệu chứng kéo dài nhưng vẫn tự điều trị hoặc trì hoãn việc thăm khám, bệnh có thể tiếp tục tiến triển và làm tăng nguy cơ phát hiện muộn.

Theo BS Hoàng Quang Vũ, Khoa B Khu MDR, Bệnh viện Phổi Đồng Nai, hiện khoa đang quản lý và điều trị gần 100 bệnh nhân lao kháng thuốc. Người mắc bệnh ngày càng đa dạng về độ tuổi và giới tính. Nếu trước đây lao kháng thuốc thường gặp nhiều ở nam giới, người lớn tuổi hoặc người suy giảm miễn dịch thì hiện nay đã ghi nhận cả người trẻ và phụ nữ mắc bệnh.

Không tuân thủ điều trị, nguy cơ kháng thuốc tăng

Theo BS Vũ, lao kháng thuốc có thể xuất phát từ nhiều nguyên nhân. Trong đó, một nguyên nhân quan trọng là người bệnh đang điều trị lao nhưng không tuân thủ đúng liều lượng, uống thuốc không đúng cách hoặc tự ý ngừng thuốc. Bên cạnh đó, một số trường hợp có thể mắc lao kháng thuốc do lây nhiễm từ nguồn bệnh đã kháng thuốc.

Điều trị lao kháng thuốc cũng đặt ra nhiều yêu cầu đối với người bệnh. Dù hiện nay các phác đồ đã có nhiều cải tiến, giảm số lượng thuốc, rút ngắn thời gian điều trị và hạn chế một số tác dụng không mong muốn, người bệnh vẫn có thể gặp tình trạng mệt mỏi, chán ăn, buồn nôn, nôn ói. Đây là một trong những nguyên nhân khiến một số người nản lòng hoặc tự ý ngừng thuốc.

Thời gian điều trị tùy thuộc từng trường hợp và khả năng đáp ứng. Phác đồ ngắn nhất có thể khoảng 6 tháng, trong khi một số trường hợp cần điều trị 9-12 tháng hoặc lâu hơn. Trong quá trình này, người bệnh phải tái khám, thực hiện các xét nghiệm theo chỉ định để bác sĩ đánh giá hiệu quả điều trị và kịp thời điều chỉnh khi cần thiết.

BS.CKI Nguyễn Thi Thơ, Phó Giám đốc Bệnh viện Phổi Đồng Nai, cho biết bệnh viện đang chủ động tăng cường tầm soát lao kháng thuốc đối với những trường hợp có triệu chứng hoặc yếu tố nghi ngờ. Việc phát hiện bệnh sớm giúp người bệnh được điều trị phù hợp ngay từ đầu, hạn chế nguy cơ bệnh tiến triển và lây lan nguồn vi khuẩn kháng thuốc.

Cùng với Bệnh viện Phổi Đồng Nai, hiện một số trung tâm y tế khu vực như Thống Nhất, Xuân Lộc và Long Thành đã được trang bị máy GeneXpert phục vụ chẩn đoán lao và lao kháng thuốc. Người dân có thể thực hiện xét nghiệm tại các cơ sở được trang bị; các trạm y tế cũng có thể lấy mẫu và vận chuyển về nơi xét nghiệm.



BS Hoàng Quang Vũ, Khoa B Khu MDR, Bệnh viện Phổi Đồng Nai đang thăm khám cho bệnh nhân mắc lao kháng thuốc.

Đáng chú ý, xét nghiệm GeneXpert có thể phát hiện đồng thời vi khuẩn lao và tình trạng kháng Rifampicin (RIF), từ đó hỗ trợ bác sĩ lựa chọn phác đồ điều trị phù hợp hơn cho người bệnh.

Ho kéo dài, đừng chờ bệnh nặng mới đi khám

Theo BS.CKI Nguyễn Thi Thơ, việc phát hiện sớm bệnh lao, đặc biệt lao kháng thuốc, có ý nghĩa rất quan trọng. Người có biểu hiện ho kéo dài trên 2 tuần, điều trị bằng các phương pháp thông thường nhưng không cải thiện cần đến cơ sở y tế để được thăm khám và tầm soát, thay vì tiếp tục tự điều trị tại nhà.

BS Hoàng Quang Vũ cũng lưu ý, những người sống cùng nhà hoặc thường xuyên tiếp xúc với bệnh nhân lao phổi trong giai đoạn lây nhiễm cần được quan tâm tầm soát. Nhóm nguy cơ cao còn bao gồm người suy giảm miễn dịch, người nhiễm HIV/AIDS, người đang điều trị ung thư, hóa trị hoặc sử dụng corticoid kéo dài; người mắc các bệnh mạn tính như đái tháo đường, suy thận mạn, COPD, xơ gan và người cao tuổi.

Đối với người đã được chẩn đoán lao kháng thuốc, các bác sĩ khuyến cáo cần tuyệt đối tuân thủ phác đồ, uống thuốc đúng chỉ định, không tự ý bỏ thuốc giữa chừng và tái khám đúng lịch. Trường hợp xuất hiện các dấu hiệu bất thường như nôn ói nhiều, vàng da, vàng mắt hoặc các triệu chứng khác cần thông báo và đến cơ sở y tế để được kiểm tra, xử trí kịp thời.

Hiện việc điều trị lao kháng thuốc được triển khai theo hướng quản lý liên tục. Người bệnh có thể được điều trị tại bệnh viện trong giai đoạn đầu; khi tình trạng ổn định sẽ chuyển về địa phương tiếp tục lĩnh thuốc, điều trị và tái khám theo chỉ định. Cách làm này vừa tạo thuận lợi cho người bệnh, vừa giúp duy trì việc theo dõi trong suốt quá trình điều trị.

• **Hoàn Lê**

Những lưu ý trước và sau khi nhổ răng khôn

Răng khôn mọc cuối cùng, thường xuất hiện khi xương hàm đã phát triển hoàn thiện nên dễ rơi vào tình trạng mọc sai lệch. Nếu không được xử lý đúng cách, răng khôn có thể gây đau nhức, viêm nhiễm, viêm nha chu và nhiều bệnh răng nguy hiểm khác. Theo BS.CKI Lê Văn Phúc, chuyên khoa Răng Hàm Mặt, Bệnh viện Đại học Y dược Shing Mark, việc chuẩn bị trước khi nhổ và chăm sóc đúng cách sau khi tiểu phẫu đóng vai trò quan trọng, giúp hạn chế biến chứng và hỗ trợ vết thương hồi phục.



Răng khôn, khi nào nên nhổ? (Ảnh minh họa từ Internet)

Không phải răng khôn nào cũng cần nhổ

Răng khôn hay còn gọi là răng số 8, nằm ở vị trí trong cùng của cung hàm. Một người trưởng thành thường có tối đa 4 răng khôn ở 4 góc hàm. Do mọc sau cùng, khi xương hàm đã phát triển, răng khôn thường không có đủ khoảng trống để mọc đúng vị trí. Khi răng mọc lệch, mọc nghiêng hoặc mọc ngầm, vùng nướu xung quanh dễ bị sưng, thức ăn dễ tích đọng gây hôi miệng, viêm nướu…

Chị H.T.M.L. (46 tuổi, ở phường Trảng Dài, thành phố Đồng Nai) cho biết, trước đây chị thường xuyên cảm thấy đau và khó chịu ở vùng răng hàm phía trong. Ban đầu, chị nghĩ đây chỉ là cơn đau răng thông thường nên chưa đi khám ngay. Khi tình trạng đau tái diễn, đặc biệt khi ăn uống nên chị đến cơ sở y tế kiểm tra và được bác sĩ tư vấn về tình trạng răng khôn.

Sau khi thăm khám, chụp phim X-quang và đánh giá vị trí răng, chị L. được tư vấn hướng xử trí phù hợp. Nhờ được kiểm tra trước khi thực hiện, chị yên tâm hơn và tuân thủ các hướng dẫn chăm sóc sau nhổ răng.

Theo BS.CKI Lê Văn Phúc, không phải tất cả răng khôn đều cần nhổ. Việc chỉ định nhổ cần dựa trên tình trạng thực tế của từng người bệnh.

Những trường hợp răng khôn mọc lệch gây đau nhức ảnh hưởng răng kế cận khiến chức năng nhai suy giảm; tổn thương xương hàm do u nang quanh răng số 8; răng khôn mọc nghiêng làm toàn bộ khuôn xô hàm bị lệch; bị sâu, viêm nha chu, gây viêm nhiễm mô mềm quanh răng, dị dạng có thể được bác sĩ chỉ định nhổ.

Ngược lại, nếu răng khôn mọc thẳng và khớp với hàm răng đối, không gây tổn thương răng số 7 không cần thiết nhổ. Phụ nữ mang thai và cho con bú cần thận trọng với việc nhổ răng này, nếu trì hoãn được thì nên trì hoãn.

Chuẩn bị kỹ trước, chăm sóc đúng sau khi nhổ

BS.CKI Lê Văn Phúc cho hay, trước khi nhổ răng khôn, người bệnh cần thông báo đầy đủ cho bác sĩ về các bệnh lý đang mắc như bệnh viêm dạ dày, cao huyết áp, bệnh lý tim mạch,... và những loại thuốc đang sử dụng, đặc biệt là thuốc chống đông, thuốc kháng sinh, thuốc giảm đau hoặc các thuốc có thể gây dị ứng.

Không có tình trạng viêm nhiễm, đau do nhiễm khuẩn ở trong miệng hay vùng răng dự định nhổ. Các lỗ sâu nên được trám hết để loại bỏ các vùng vi khuẩn tiềm tàng trong miệng. Lấy sạch cao răng và điều trị triệt để viêm lợi trước khi nhổ răng. Chụp X-quang vùng răng cần nhổ cũng rất quan trọng để bác sĩ kiểm soát được số lượng và hình dạng chân răng, tình trạng xương quanh ổ răng.

"Người bệnh nên thực hiện nhổ răng vào đầu giờ sáng hoặc đầu giờ chiều để có thời gian theo dõi tình trạng chảy máu sau thủ thuật. Bên cạnh đó, cần ăn uống đầy đủ trước khi nhổ" – BS Phúc lưu ý.

Chị P.T.M. (ở phường Tân Phong, Đồng Nai) cho biết điều chị lo lắng nhất sau khi nhổ răng khôn là đau và sưng sau thủ thuật. Sau khi được bác sĩ giải thích về quá trình thực hiện và những việc cần lưu ý, chị chủ động chuẩn bị tâm lý, ăn uống đầy đủ và tuân thủ hướng dẫn.

BS.CKI Lê Văn Phúc lưu ý, sau khi nhổ răng khôn, người bệnh không nên súc miệng mạnh hoặc liên tục, không dùng tay hay lưỡi chạm vào ổ nhổ vì có thể làm chảy máu thêm hoặc tăng nguy cơ nhiễm khuẩn. Việc vệ sinh răng miệng cần được thực hiện theo hướng dẫn của bác sĩ, thường bắt đầu từ 24-48 giờ sau nhổ.

Người bệnh nên nghỉ ngơi, tránh vận động hoặc làm việc gắng sức. Chườm đá ngoài má để giảm độ sưng ngay sau khi nhổ răng, chườm trong ngày đầu tiên sau khi nhổ và chỉ nên chườm đá trong trường hợp quá nhức, đau sưng. Uống thuốc theo đơn của bác sĩ, ăn đồ mềm, dễ nuốt và hạn chế nhai mạnh ở khu vực mới nhổ.

Nếu xuất hiện tình trạng đau, sưng, chảy máu sau nhổ… người bệnh cần nhanh chóng đến cơ sở y tế để được bác sĩ thăm khám và xử trí.

• **Sao Mai**

Chủ động phòng, chống dịch bệnh trong và sau mưa lũ, ngập lụt

Những ngày qua, mưa lớn kéo dài tại nhiều khu vực trên địa bàn thành phố Đồng Nai gây ngập lụt, ảnh hưởng đến đời sống, sinh hoạt của người dân. Tình trạng này cũng làm gia tăng nguy cơ ô nhiễm môi trường, nguồn nước và phát sinh, lây lan một số bệnh truyền nhiễm. Vì vậy, chủ động phòng, chống dịch bệnh trong và sau mưa lũ, ngập lụt là việc làm cần thiết để bảo vệ sức khỏe người dân.



Người dân thực hiện vệ sinh môi trường, phòng sốt xuất huyết trên địa bàn xã Long Hà, thành phố Đồng Nai.

Nguy cơ dịch bệnh gia tăng

Mưa lũ, ngập lụt có thể cuốn theo bùn đất, rác thải, nước thải, xác động vật và các chất ô nhiễm khác, làm ô nhiễm môi trường và nguồn nước sinh hoạt. Đây là điều kiện thuận lợi để vi khuẩn, vi rút và các trung gian truyền bệnh phát triển.

Các bệnh lây qua đường tiêu hóa như tiêu chảy, tả, lỵ, thương hàn có thể gia tăng do nguồn nước, thực phẩm bị nhiễm bẩn. Thực phẩm tiếp xúc với nước ngập, thực phẩm không được bảo quản đúng cách hoặc đã hư hỏng cũng có thể trở thành nguồn gây bệnh.

Bên cạnh đó, việc thường xuyên tiếp xúc với nước bẩn làm tăng nguy cơ mắc các bệnh ngoài da, nhiễm trùng da, nấm da, nước ăn chân và các bệnh về mắt như đau mắt đỏ, viêm kết mạc.

Đáng chú ý, sốt xuất huyết cũng có nguy cơ gia tăng sau mưa lũ, ngập lụt. Đây là dịch bệnh đang ghi nhận số ca mắc cao tại thành phố Đồng Nai hiện nay. Sau khi nước rút, các vật dụng bỏ ngoài môi trường như chai, lọ, lon, hộp, lốp xe... có thể đọng nước, tạo nơi sinh sản cho muỗi vằn. Nếu không được xử lý kịp thời, các ổ chứa nước này sẽ làm gia tăng nguy cơ phát sinh và lây lan bệnh.

Ngoài ra, các bệnh lây qua đường hô hấp như cúm, viêm đường hô hấp và bệnh do nhiễm trùng vết thương như leptospirosis (bệnh do xoắn khuẩn) và uốn ván cũng có thể xảy ra, nhất là khi người dân tiếp xúc với môi trường nước, bùn đất ô nhiễm.

Chủ động phòng bệnh

Để chủ động phòng bệnh, người dân cần chủ động thực hiện các biện pháp vệ sinh môi trường, bảo đảm nguồn nước sạch, an toàn thực phẩm và vệ sinh cá nhân.

Trong khi xảy ra mưa lũ, ngập lụt, người dân cần thực hiện ăn chín, uống sôi; ưu tiên sử dụng thực phẩm đóng hộp, lương khô và thực phẩm bảo đảm an toàn. Không sử dụng thực phẩm đã bị ngập nước, ẩm mốc, ôi thiu hoặc thực phẩm từ gia súc, gia cầm chết trong khu vực ngập lụt.

Thường xuyên rửa tay bằng xà phòng với nước sạch hoặc sử dụng chế phẩm sát khuẩn tay, nhất là trước khi ăn và sau khi đi vệ sinh. Đồng thời, xử lý phân, rác thải hợp vệ sinh và hạn chế tiếp xúc với nước bẩn.

Sau khi nước rút, cần thực hiện nguyên tắc "nước rút đến đâu, làm vệ sinh môi trường đến đó". Người dân cần dọn dẹp nhà cửa, đường làng, ngõ xóm; thu gom rác, bùn đất; khơi thông cống rãnh và loại bỏ các vũng nước đọng. Các vật dụng, phế thải có khả năng chứa nước cần được thu gom, xử lý để loại bỏ nơi sinh sản của muỗi.

Xác động vật, rác thải phải được xử lý đúng hướng dẫn của chính quyền và ngành y tế, không vứt xuống sông, suối, ao hồ hoặc nơi công cộng.

Nguồn nước cần được thau rửa, khử khuẩn theo hướng dẫn của cơ quan y tế trước khi sử dụng. Khi chưa bảo đảm nguồn nước sạch, ưu tiên sử dụng nước đóng chai hoặc nước đã được xử lý an toàn. Không sử dụng nước ngập, nước có màu, mùi bất thường hoặc nghi ngờ bị ô nhiễm để ăn uống, chế biến thực phẩm.

Người dân cần tiếp tục thực hiện ăn chín, uống sôi; bảo quản thực phẩm đúng cách; không sử dụng gia súc, gia cầm chết bệnh, chết không rõ nguyên nhân làm thực phẩm và không ăn thực phẩm đã bị ngập nước, ẩm mốc, hết hạn sử dụng.

Khi phải tiếp xúc với nước bẩn, nên sử dụng ủng, giày lội nước; sau đó rửa sạch bằng nước sạch và lau khô, nhất là các kẽ ngón tay, chân. Người có vết thương hở cần tránh tiếp xúc với nước bẩn. Không dùng nước bẩn để rửa mặt, tắm gội hoặc giặt quần áo.

Người dân cũng cần chủ động theo dõi sức khỏe, đến cơ sở y tế khi có các dấu hiệu bất thường và không tự ý điều trị tại nhà.

Giữ gìn vệ sinh môi trường, bảo đảm nguồn nước sạch, an toàn thực phẩm và vệ sinh cá nhân là những biện pháp thiết thực giúp phòng bệnh, bảo vệ sức khỏe trong và sau mưa lũ, ngập lụt.

• **ThS.BS. Hồ Thị Hồng**

Tăng cường kiểm tra, bảo đảm an toàn thực phẩm

Vừa qua, Ủy viên Ban Thường vụ Thành ủy, Phó Chủ tịch UBND thành phố Đồng Nai Lê Trường Sơn làm việc với Ban Chỉ đạo liên ngành về an toàn thực phẩm (ATTP) thành phố về công tác bảo đảm ATTP trên địa bàn.

Theo Ban Chỉ đạo liên ngành về ATTP thành phố, trong 8 tháng năm 2026, trên địa bàn không xảy ra vụ ngộ độc thực phẩm. Hiện thành phố quản lý 35.389 cơ sở thực phẩm, gồm 6.730 cơ sở sản xuất, 7.973 cơ sở kinh doanh, 9.164 cơ sở kinh doanh dịch vụ ăn uống và 11.522 cơ sở kinh doanh thức ăn đường phố.

Trong 8 tháng, toàn thành phố thành lập 140 đoàn kiểm tra, hậu kiểm 3.790 cơ sở; qua đó phát hiện 745 cơ sở vi phạm, xử phạt 585 cơ sở với tổng số tiền hơn 4,97 tỷ đồng.

Lực lượng chức năng cũng phát hiện, khởi tố, điều tra 2 vụ với 5 bị can vi phạm quy định về ATTP. Đồng thời, đình chỉ hoạt động 1 cơ sở; buộc thay đổi mục đích sử dụng 3.093 chai nước uống; tiêu hủy 2,2 tấn sản phẩm vi phạm và 100 con gà không bảo đảm ATTP.

Phát biểu chỉ đạo, Phó Chủ tịch UBND thành phố Lê Trường Sơn nhấn mạnh, nguy cơ ngộ độc thực phẩm vẫn hiện hữu nếu công tác quản lý, kiểm tra, giám sát không được thực hiện thường xuyên. Ông đề nghị Ban Chỉ đạo liên ngành về ATTP và các địa phương nâng cao trách nhiệm, chủ động xây dựng kế hoạch, giải pháp phù hợp thực tế.

Đặc biệt, Đồng Nai có số lượng lớn bếp ăn bán trú, bếp ăn tập thể tại trường học, doanh nghiệp, do đó cần tăng cường quản lý, tổ chức tổng kiểm tra và kiểm tra đột xuất, kịp thời chấn chỉnh, xử lý các vi phạm.

Đối với thức ăn đường phố, cần tăng cường kiểm tra nguồn gốc nguyên liệu, điều kiện chế biến, bảo quản và kinh doanh thực phẩm; chủ động phòng ngừa nguy cơ mất ATTP, không để xảy ra sự cố ảnh hưởng đến sức khỏe người dân.

Gia Nhi

Bệnh viện Đa khoa Đồng Nai hợp tác triển khai kỹ thuật IVF

Sáng 4-9, Bệnh viện Đa khoa Đồng Nai tổ chức lễ ký kết hợp tác chuyên môn với Hệ thống IVF Mỹ Đức (Bệnh viện Mỹ Đức, Thành phố Hồ Chí Minh) nhằm chuyển giao và triển khai kỹ thuật thụ tinh trong ống nghiệm (IVF). Tham dự có TTƯT - BS.CKII Đỗ Thị Nguyên, Giám đốc Sở Y tế thành phố Đồng Nai.

Theo thỏa thuận, Hệ thống IVF Mỹ Đức sẽ hỗ trợ Bệnh viện Đa khoa Đồng Nai tư vấn thiết kế labo, đầu tư trang thiết bị, đào tạo chuyên sâu về lâm sàng và phôi học, từng bước làm chủ kỹ thuật IVF.

Việc triển khai kỹ thuật này tại Đồng Nai nhằm đáp ứng nhu cầu điều trị hiếm muộn ngày càng tăng, giúp người dân tiếp cận dịch vụ hỗ trợ sinh sản ngay tại địa phương, giảm thời gian, chi phí đi lại và điều trị.

Phát biểu tại buổi lễ, Giám đốc Sở Y tế Đỗ Thị Nguyên đánh giá việc phát triển kỹ thuật hỗ trợ sinh sản tại hệ thống y tế công lập có ý nghĩa thiết thực, góp phần mở rộng cơ hội tiếp cận dịch vụ kỹ thuật cao với chi phí hợp lý cho người dân.

Bệnh viện Đa khoa Đồng Nai phấn đấu hoàn thiện cơ sở hạ tầng và đưa kỹ thuật IVF vào vận hành vào cuối năm 2026.

Thiên Thanh

Phường Minh Hưng tập trung nâng tỷ lệ bao phủ bảo hiểm y tế

Chiều 9-9, Chủ tịch UBND phường Minh Hưng Lê Khắc Đồng chủ trì cuộc họp đánh giá tình hình thực hiện các chỉ tiêu bảo hiểm y tế (BHYT), bảo hiểm xã hội (BHXH), bảo hiểm thất nghiệp (BHTN) năm 2026 và tiến độ thực hiện "Chiến dịch 100 ngày tạo lập, cập nhật hồ sơ sức khỏe điện tử, sổ sức khỏe điện tử trên ứng dụng VNeID".

Theo báo cáo, toàn phường hiện có 29.378/38.303 người tham gia BHYT, đạt 76,7%. Về cập nhật hồ sơ sức khỏe điện tử, phường đã rà soát, lập danh sách hơn 21.000 người dân; tổ chức khám sàng lọc miễn phí cho 553 trường hợp, gồm trẻ nhỏ, người cao tuổi, gia đình chính sách và hơn 4.100 công nhân, người lao động.

Kết luận cuộc họp, ông Lê Khắc Đồng yêu cầu các ngành, đoàn thể tiếp tục rà soát, vận động người dân tham gia BHYT, tập trung vào BHYT học sinh, BHYT hộ gia đình; đồng thời huy động nguồn lực xã hội hỗ trợ thẻ BHYT cho các hộ có hoàn cảnh khó khăn.

Đối với hồ sơ sức khỏe điện tử, Chủ tịch UBND phường giao Trạm Y tế phối hợp với các Tổ công tác đẩy nhanh việc chuẩn hóa, cập nhật dữ liệu trên VNeID, tạo thuận lợi để người dân tiếp cận và sử dụng các tiện ích y tế số.

N.Văn

Đồng Nai tập trung kiện toàn nhân lực y tế cơ sở

Sáng 24-9, Sở Y tế Đồng Nai tổ chức làm việc với các xã, phường, Trung tâm Y tế khu vực và các đơn vị liên quan về công tác y tế cơ sở, trọng tâm là kiện toàn lãnh đạo, bố trí bác sĩ và nhân lực chuyên môn tại các Trạm Y tế.

Tại buổi làm việc, các địa phương báo cáo thực trạng tổ chức, nhân lực và những khó khăn trong quá trình kiện toàn đội ngũ. Một số Trạm Y tế còn thiếu bác sĩ, chưa kiện toàn đầy đủ chức danh lãnh đạo, quản lý. Một số địa phương đã chuẩn bị nguồn nhân sự nhưng còn vướng về tiêu chuẩn, điều kiện hoặc quy trình bổ nhiệm. Đồng thời nêu một số khó khăn trong triển khai khám sức khỏe định kỳ, khám sàng lọc và cập nhật Sổ sức khỏe điện tử trên ứng dụng VneID.

Đại diện Sở Nội vụ trao đổi, hướng dẫn về tiêu chuẩn, điều kiện, quy trình bổ nhiệm, bố trí và sử dụng nhân sự, giúp các địa phương có cơ sở tiếp tục kiện toàn đội ngũ theo quy định. Lãnh đạo Sở Y tế và các phòng chuyên môn cũng hướng dẫn, giải đáp những vướng mắc liên quan trong triển khai khám sức khỏe định kỳ.

Giám đốc Sở Y tế Đỗ Thị Nguyên đề nghị các địa phương khẩn trương kiện toàn chức danh lãnh đạo, quản lý tại Trạm Y tế, bảo đảm đúng tiêu chuẩn, điều kiện và quy định.

Đối với các Trạm Y tế còn thiếu bác sĩ, Sở Y tế tiếp tục rà soát nhu cầu và nguồn nhân lực để có phương án bố trí, tăng cường phù hợp, ưu tiên những đơn vị còn thiếu, bảo đảm nhân lực thực hiện nhiệm vụ chuyên môn và chăm sóc sức khỏe người dân.

Sở Y tế sẽ tiếp tục phối hợp với Sở Nội vụ, UBND các xã, phường, Trung tâm Y tế khu vực và các đơn vị liên quan tháo gỡ khó khăn, từng bước củng cố tổ chức, kiện toàn nhân lực và nâng cao năng lực y tế cơ sở.

Thu Hảo

Đồng Nai khảo sát mở cơ sở điều trị Methadone tại Phước Long, Phước Bình

Sở Y tế Đồng Nai vừa tổ chức khảo sát, làm việc với các đơn vị liên quan nhằm đánh giá điều kiện tổ chức cơ sở điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế Methadone tại phường Phước Long hoặc Phước Bình.

Tại buổi làm việc, các đơn vị tập trung trao đổi về nhu cầu điều trị Methadone trên địa bàn và khu vực lân cận; đồng thời rà soát các điều kiện về cơ sở vật chất, nhân lực chuyên môn và những yêu cầu cần thiết để tổ chức cơ sở theo quy định.

BS.CKI Cao Văn Dũng, Phó giám đốc CDC Đồng Nai, cho rằng cần đánh giá đồng bộ số người có nhu cầu điều trị, điều kiện cơ sở vật chất và nhân lực chuyên môn. Đây là những yếu tố quyết định hiệu quả hoạt động, đồng thời giúp sử dụng phù hợp nguồn lực y tế.

Đại diện Công an phường Phước Long cũng đề nghị đánh giá sát số người sử dụng các chất dạng thuốc phiện đang cư trú, điều trị trên địa bàn. Việc này nhằm bảo đảm cơ sở được bố trí phù hợp với nhu cầu thực tế, tránh đầu tư nhưng hoạt động không hiệu quả.

Kết luận buổi làm việc, BS.CKII Lưu Văn Dũng giao Trạm Y tế phường Phước Long và Phước Bình phối hợp với CDC Đồng Nai khảo sát nhu cầu điều trị và các điều kiện liên quan. Trên cơ sở kết quả khảo sát, các đơn vị tham mưu Sở Y tế xem xét, quyết định việc tổ chức cơ sở điều trị Methadone tại một trong hai trạm y tế.

Thanh Hiền

Bệnh viện Đa khoa Bình Phước cấp cứu bệnh nhân nhồi máu cơ tim

Sáng 14-9, Bệnh viện ĐK Bình Phước phối hợp các chuyên gia Bệnh viện Đại học Y Dược TP.HCM tiếp nhận, cấp cứu bệnh nhân Đ.KR. (70 tuổi, ngụ thôn 2, xã Thọ Sơn, TP.Đồng Nai) bị nhồi máu cơ tim trên nền tiền sử nhồi máu não.

Sau khi tiếp nhận, ê-kíp bác sĩ hai bệnh viện nhanh chóng thăm khám, thực hiện các xét nghiệm và cận lâm sàng cần thiết. Kết quả xác định người bệnh bị nhồi máu cơ tim, các bác sĩ lập tức triển khai các biện pháp cấp cứu và điều trị.

Ê-kíp bác sĩ tiến hành can thiệp đặt stent nhằm tái thông mạch vành bị tắc. Sau can thiệp, người bệnh tiếp tục được theo dõi và điều trị tại bệnh viện.

Theo các bác sĩ, nhồi máu cơ tim là tình trạng cấp cứu xảy ra khi dòng máu đến cơ tim bị tắc nghẽn, gây thiếu oxy và có thể dẫn đến tổn thương, hoại tử cơ tim nếu không được xử trí kịp thời.

Dấu hiệu thường gặp gồm đau, tức hoặc đè nặng ngực, khó thở, vã mồ hôi, buồn nôn, chóng mặt; cơn đau có thể lan lên vai, tay, lưng, cổ hoặc hàm. Người cao tuổi, có bệnh nền đôi khi có triệu chứng không điển hình.

Khi có dấu hiệu nghi ngờ, cần nhanh chóng đến cơ sở y tế để được cấp cứu, điều trị kịp thời, hạn chế tổn thương cơ tim và nguy cơ biến chứng.

Xuân Hiệp

Khởi động Chương trình nha học đường theo mô hình "Trường - Trạm"

Sáng 25-9, Sở Y tế Đồng Nai phối hợp với các đơn vị liên quan tổ chức khởi động Chương trình Chăm sóc sức khỏe Nha học đường theo mô hình "Trường - Trạm" năm 2026 tại Trường Tiểu học Biên Hòa.

Phát biểu tại chương trình, Giám đốc Sở Y tế Đỗ Thị Nguyên cho biết, tỷ lệ sâu răng ở trẻ em lứa tuổi tiểu học còn cao. Vì vậy, ngành y tế định hướng chuyển từ chữa bệnh sang chủ động phòng bệnh, phát hiện sớm và quản lý sức khỏe răng miệng cho trẻ ngay tại trường học.

Mô hình "Trường - Trạm" gắn kết chặt chẽ 4 trụ cột: trạm y tế quản lý, chăm sóc ban đầu; nhà trường theo dõi học sinh; bệnh viện tuyến trên hỗ trợ chuyên môn, chuyển giao kỹ thuật; gia đình đồng hành chăm sóc răng miệng cho trẻ.

TS-BSCKII Lê Trung Chánh, Giám đốc Bệnh viện Răng Hàm Mặt Trung ương TP.HCM, cho rằng lứa tuổi tiểu học là giai đoạn thuận lợi để triển khai các biện pháp dự phòng bệnh răng miệng. Bệnh viện cam kết hỗ trợ ngành y tế thành phố Đồng Nai về chuyển giao kỹ thuật, trang thiết bị, thuốc dự phòng, phần mềm quản lý và đào tạo nhân lực.

Ngay sau lễ khởi động, các em học sinh được khám, tư vấn sức khỏe răng miệng miễn phí; hướng dẫn chải răng đúng cách và thực hiện một số biện pháp dự phòng, trong đó có bôi thuốc bảo vệ răng. Ban Tổ chức cũng trao tặng kem đánh răng và bàn chải cho học sinh, góp phần khích lệ các em duy trì thói quen vệ sinh răng miệng mỗi ngày.

Sau đợt triển khai này, ngành y tế Đồng Nai sẽ đẩy mạnh đào tạo chuyên môn cho đội ngũ y tế cơ sở, y tế trường học; hoàn thiện quy chế phối hợp và từng bước nhân rộng mô hình liên kết "Trường - Trạm" đến 100% trường tiểu học trên địa bàn.

Thùy Dung

Hơn 1.000 học sinh Trường THPT Phú Riềng được truyền thông phòng, chống tác hại thuốc lá

Ngày 14-9, Trạm Y tế xã Phú Riềng phối hợp Trường THPT Phú Riềng tổ chức nói chuyện chuyên đề "Phòng, chống tác hại thuốc lá" cho hơn 1.000 học sinh.

Hoạt động nhằm thực hiện Chiến lược quốc gia về phòng, chống tác hại của thuốc lá đến năm 2030 và kế hoạch phòng, chống tác hại của thuốc lá trên địa bàn xã Phú Riềng năm 2026.

Chuyên đề do CN Nguyễn Văn Dân, Khoa Truyền thông - Giáo dục sức khỏe, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Đồng Nai, trực tiếp truyền đạt. Nội dung tập trung vào Luật Phòng, chống tác hại của thuốc lá; tác hại của thuốc lá điện tử đối với lứa tuổi vị thành niên và hướng dẫn xây dựng môi trường không thuốc lá.

Qua buổi nói chuyện chuyên đề, học sinh được cung cấp thêm kiến thức về tác hại của thuốc lá, thuốc lá điện tử và các biện pháp phòng, chống tác hại của thuốc lá. Qua đó góp phần nâng cao nhận thức, giúp học sinh chủ động phòng tránh thuốc lá, bảo vệ sức khỏe và xây dựng môi trường học đường không khói thuốc.

Theo kế hoạch, từ ngày 14-9 đến 21-10, Trạm Y tế xã Phú Riềng tiếp tục phối hợp các trường THCS và THPT trên địa bàn tổ chức các buổi nói chuyện chuyên đề về phòng, chống tác hại của thuốc lá cho học sinh.

Thanh Quyết

Tập huấn nghiên cứu thực trạng sử dụng thuốc lá năm 2026

Ngày 16-9, CDC Đồng Nai tổ chức lớp tập huấn cho cán bộ thuộc các tổ điều tra, giám sát và báo cáo viên triển khai nghiên cứu thực trạng sử dụng thuốc lá ở người từ 15 tuổi trở lên và công tác phòng, chống tác hại thuốc lá tại TP. Đồng Nai năm 2026.

Tại lớp tập huấn, học viên được giới thiệu tổng quan về nghiên cứu; hướng dẫn quy trình thu thập thông tin theo hướng dẫn của Quỹ Phòng, chống tác hại của thuốc lá - Bộ Y tế và thực hành phỏng vấn người dân bằng bộ câu hỏi PGATS trên điện thoại thông minh hoặc máy tính bảng.

Ngoài ra, học viên được trang bị kỹ năng quan sát tại nơi công cộng, thảo luận nhóm, phỏng vấn sâu; xử lý các lỗi thường gặp trên phần mềm và thực hành điều tra ngay tại lớp.

Thông qua lớp tập huấn, đội ngũ điều tra viên, giám sát viên và báo cáo viên được trang bị thống nhất kiến thức, kỹ năng và phương pháp thực hiện nghiên cứu, góp phần bảo đảm quá trình thu thập, quản lý và kiểm soát chất lượng số liệu được thực hiện đúng quy trình. Kết quả nghiên cứu sẽ là cơ sở quan trọng phục vụ công tác đánh giá thực trạng sử dụng thuốc lá ở người từ 15 tuổi trở lên và công tác phòng, chống tác hại thuốc lá tại thành phố Đồng Nai năm 2026.

Hồ Hồng

Điểm tiếp nhận hiến máu cố định Bệnh viện ĐK Đồng Nai tiếp nhận hơn 5.500 đơn vị máu

Bệnh viện ĐK Đồng Nai vừa tổ chức lễ tổng kết một năm hoạt động của Điểm tiếp nhận hiến máu cố định.

Điểm tiếp nhận hiến máu cố định được triển khai từ cuối tháng 8-2025 trên cơ sở phối hợp giữa Bệnh viện ĐK Đồng Nai, Hội Chữ thập đỏ thành phố Đồng Nai và Trung tâm Truyền máu Bệnh viện Chợ Rẫy, với sự quan tâm, chấp thuận chủ trương của Sở Y tế Đồng Nai.

Sau một năm hoạt động, điểm tiếp nhận đã thu được hơn 5.500 đơn vị máu. Thời gian đầu, điểm hoạt động 3 ngày/tuần; đến nay nâng lên 5 ngày/tuần và 2 buổi sáng chủ nhật mỗi tháng, tạo thuận lợi hơn cho người dân tham gia hiến máu. Trong quá trình hoạt động, không ghi nhận biến cố nghiêm trọng; chất lượng các đơn vị máu được đánh giá đạt yêu cầu.

Phát biểu tại chương trình, Phó Giám đốc Sở Y tế Nguyễn Văn Bình đánh giá cao kết quả hoạt động của điểm tiếp nhận. Ông cho rằng việc duy trì nguồn máu an toàn, kịp thời có ý nghĩa quan trọng đối với cấp cứu, phẫu thuật và điều trị. Thời gian tới, Sở Y tế sẽ tiếp tục nghiên cứu, đánh giá để nhân rộng mô hình, góp phần chủ động nguồn máu phục vụ chăm sóc, bảo vệ sức khỏe nhân dân.

Dịp này, Sở Y tế Đồng Nai trao giấy khen cho 4 tập thể, 6 cá nhân có nhiều đóng góp trong xây dựng, phát triển điểm tiếp nhận. Bệnh viện ĐK Đồng Nai cũng khen thưởng, tri ân các cá nhân tích cực tham gia và vận động hiến máu.

Thanh Tú

Bệnh viện Đồng Nai -2 đưa khu lọc máu thận nhân tạo mở rộng vào hoạt động

Sáng 14-9, Bệnh viện Đồng Nai -2 đưa vào hoạt động Khu Lọc máu - Thận nhân tạo mở rộng tại tầng 5 của bệnh viện.

Phát biểu tại buổi lễ, TS.BS Trương Thiết Dũng, Phó tổng giám đốc chuyên môn Bệnh viện Đồng Nai -2, cho biết người bệnh suy thận mạn phải lọc máu định kỳ trong thời gian dài. Vì vậy, bên cạnh hiệu quả điều trị, an toàn và chất lượng lọc máu là những yêu cầu quan trọng.

Khu Lọc máu - Thận nhân tạo mở rộng được đầu tư 32 máy lọc máu thế hệ mới, cùng hệ thống xử lý nước RO và khử trùng bằng nhiệt. Hệ thống xử lý nước góp phần bảo đảm chất lượng nước sử dụng trong điều trị, kiểm soát nguy cơ nhiễm khuẩn và tăng cường an toàn cho người bệnh.

Theo bệnh viện, trước đây Khu Lọc máu - Thận nhân tạo có 34 máy, chưa đáp ứng đầy đủ nhu cầu điều trị của người bệnh. Sau khi khu mới đi vào hoạt động, cả hai khu có khả năng tiếp nhận khoảng 190 người bệnh mỗi ngày.

Phát biểu tại buổi lễ, TS.BS.CKII Nguyễn Minh Tuấn Việc cho biết, nhu cầu điều trị của người bệnh suy thận giai đoạn cuối ngày càng tăng, do vậy việc mở rộng khu lọc máu tại Bệnh viện Đồng Nai -2 góp phần đáp ứng nhu cầu điều trị của người bệnh tại Đồng Nai và các khu vực lân cận. Ông lưu ý hệ thống xử lý nước và màng lọc sau máy là những yếu tố quan trọng trong bảo đảm an toàn, chất lượng lọc máu.

Lãnh đạo Bệnh viện Đồng Nai -2 cho biết thời gian tới sẽ tiếp tục đầu tư trang thiết bị, phát triển chuyên môn, đào tạo nhân lực và hoàn thiện các quy trình chăm sóc, qua đó nâng cao chất lượng, an toàn và hiệu quả điều trị cho người bệnh.

Sao Mai

Trung tâm Y tế khu vực Bù Đăng trao giải Hội thi Tay nghề giỏi năm 2026

Ngày 14-9, Trung tâm Y tế khu vực Bù Đăng tổ chức tổng kết, trao giải Hội thi Tay nghề giỏi năm 2026. Hội thi thu hút 74 thí sinh là điều dưỡng, hộ sinh, y sĩ, kỹ thuật viên và dược sĩ đang công tác tại đơn vị.

Các thí sinh trải qua 3 vòng thi gồm: kiến thức chung, kiến thức chuyên môn và thực hành tay nghề. Nội dung được xây dựng phù hợp với từng chức danh nghề nghiệp, nhằm đánh giá kiến thức, kỹ năng và khả năng vận dụng chuyên môn vào thực tế.

Ở vòng kiến thức chung, thí sinh thi về Luật Khám bệnh, chữa bệnh, quy tắc ứng xử, đổi mới phong cách, thái độ phục vụ người bệnh và các quy định liên quan. Vòng chuyên môn tập trung vào nghiệp vụ theo từng nhóm chức danh. Phần thực hành, thí sinh bốc thăm và trực tiếp thực hiện các kỹ thuật chuyên môn.

Kết thúc hội thi, Ban tổ chức trao 4 giải nhất, 4 giải nhì, 2 giải ba và 2 giải khuyến khích cho các thí sinh xuất sắc thuộc 4 nhóm dự thi; đồng thời trao giải cho 2 thí sinh có điểm số cao trong toàn hội thi.

Hội thi góp phần đánh giá năng lực chuyên môn, kỹ năng thực hành, đồng thời tạo cơ hội để nhân viên y tế giao lưu, học hỏi kinh nghiệm, nâng cao chất lượng chăm sóc người bệnh.

Bông Nguyễn – Đỗ Hoa



TS.BS.CKII Nguyễn Minh Tuấn (áo đen), Trưởng khoa Thận nhân tạo Bệnh viện Chợ Rẫy tham quan Khu Lọc máu - Thận nhân tạo mở rộng của Bệnh viện Đồng Nai-2. (*Ảnh: Sao Mai*).



Các bác sĩ Bệnh viện ĐK Bình Phước phối hợp với chuyên gia Bệnh viện Đại học Y Dược TP.HCM thực hiện can thiệp tim mạch cho bệnh nhân. (*Ảnh: Xuân Hiệp*).



Các học viên chụp ảnh lưu niệm cùng Ban tổ chức lớp tập huấn nghiên cứu thực trạng sử dụng thuốc lá và công tác phòng, chống tác hại thuốc lá tại TP. Đồng Nai năm 2026. (*Ảnh: Hồ Hồng*).



Lãnh đạo Sở Y tế Đồng Nai và Bệnh viện Răng Hàm Mặt Trung ương TP. Hồ Chí Minh tham quan khu khám, chăm sóc răng miệng cho học sinh Trường tiểu học Biên Hòa. (*Ảnh: Thu Hảo*).



Phó Giám đốc Sở Y tế Nguyễn Văn Bình trao giấy khen cho các tập thể có nhiều đóng góp trong xây dựng, phát triển Điểm tiếp nhận hiến máu cố định Bệnh viện ĐK Đồng Nai.
(*Ảnh: Thanh Tú*).



Đoàn y, bác sĩ CDC Đồng Nai khám sức khỏe định kỳ cho học sinh Trường tiểu học Nguyễn Du, phường Trấn Biên
(*Ảnh: Xuân Hiệp*).