

BẢN TIN

Sức Khỏe

Đồng Nai

SỞ Y TẾ ĐỒNG NAI

ỦY BAN NHÂN DÂN XÃ PHÚ RIỀNG

LỄ PHÁT ĐỘNG

CHƯƠNG TRÌNH **SỞ Y TẾ THÀNH PHỐ ĐỒNG NAI** ĐỀ ĐỊNH KỲ HOẶC KHÁM SÀNG LỌC MIỄN PHÍ VÀ TRIỂN KHAI CHIẾN DỊCH 100 NGÀY TẠO LẬP, CẬP NHẬT SỔ SỨC KHỎE ĐIỆN TỬ TRÊN ỨNG DỤNG 100 NGƯỜI DÂN TRÊN ĐỊA BÀN XÃ NĂM 2026





● **Chịu trách nhiệm xuất bản**
TTƯT-BS. CKII ĐỖ THỊ NGUYỄN
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 9/2026

LƯU HÀNH NỘI BỘ

Trong số này

- ▶ Đồng Nai triển khai 8 nhiệm vụ trọng tâm về phòng, chống tham nhũng, lãng phí, tiêu cực trong giai đoạn mới 1
- ▶ Đồng Nai nỗ lực vì mục tiêu 100% người dân được khám sức khỏe miễn phí 2
- ▶ Tăng cường phòng, chống tay chân miệng trước thềm năm học mới 3
- ▶ Sốt xuất huyết diễn biến phức tạp, các địa phương tăng cường phòng dịch ...5
- ▶ Tăng cường bảo đảm an toàn thực phẩm dịp Tết Trung thu 6
- ▶ Loạt bài: Đồng Nai nâng tầm điều trị đột quỵ 8
- ▶ Tăng cường kết nối, chia sẻ kinh nghiệm giữa CDC Đồng Nai và CDC Quảng Ninh 10
- ▶ Đưa chuyên gia đầu ngành đến gần người bệnh 11
- ▶ Hơn 26 năm mang ánh sáng đến người bệnh nghèo 12
- ▶ Những bông hoa hiếu học trong gia đình viên chức CDC Đồng Nai 14
- ▶ Lộc Quang đi đầu trong khám sức khỏe cho toàn dân 15
- ▶ Đồng Phú triển khai hai mô hình đưa dịch vụ y tế đến gần người dân ...17
- ▶ Đừng bỏ lỡ “giờ vàng” tiêm vắc xin viêm gan B cho trẻ sơ sinh 18
- ▶ Điều trị sỏi ống mật chủ phức tạp bằng kỹ thuật SpyGlass 19
- ▶ Chủ động sàng lọc để phòng ngừa ung thư cổ tử cung 20
- ▶ Nhận biết sớm, làm chậm tiến triển bệnh Alzheimer 21
- ▶ Bệnh đại chưa có thuốc chữa, nhưng có thể phòng bằng vắc xin 22
- ▶ Cong vẹo cột sống ở tuổi học đường: Phát hiện sớm để trẻ phát triển toàn diện 23
- ▶ Những điều cần biết về bệnh lao phổi 24
- ▶ Tin hoạt động 25

Ảnh bìa 1:

Giám đốc Sở Y tế Đồng Nai Đỗ Thị Nguyễn tặng hoa chúc mừng UBND xã Phú Riềng tại lễ phát động chương trình khám sức khỏe định kỳ cho người dân.

Ảnh nhỏ (trái):

BS. CKII Đỗ Thị Nguyên, Giám đốc Sở Y tế Đồng Nai thăm và động viên đội ngũ y tế thực hiện khám sức khỏe cho trẻ tại xã Phú Trung.

Ảnh nhỏ (phải):

BS. CKII Lưu Văn Dũng, Phó Giám đốc Sở Y tế Đồng Nai tặng hoa chúc mừng UBND xã Bình Minh tại lễ phát động chương trình khám sức khỏe định kỳ cho người dân.

Đồng Nai triển khai 8 nhiệm vụ trọng tâm về phòng, chống tham nhũng, lãng phí, tiêu cực trong giai đoạn mới

Thực hiện Nghị quyết số 04-NQ/TW ngày 1-4-2026 của Ban Chấp hành Trung ương Đảng khóa XIV về tiếp tục tăng cường sự lãnh đạo của Đảng đối với công tác phòng, chống tham nhũng, lãng phí, tiêu cực trong giai đoạn mới và Kế hoạch số 03-KH/TW ngày 18-5-2026 của Bộ Chính trị, Ban Thường vụ Thành ủy Đồng Nai ban hành Chương trình hành động với 8 nhóm nhiệm vụ, giải pháp trọng tâm, nhằm tạo chuyển biến rõ nét, thực chất, đưa chủ trương vào hành động cụ thể.

Chương trình xác định công tác phòng, chống tham nhũng, lãng phí, tiêu cực phải đồng hành với nhiệm vụ phát triển kinh tế - xã hội, đặt lợi ích quốc gia - dân tộc và Nhân dân lên trên hết; đồng thời gắn với mục tiêu xây dựng thành phố Đồng Nai trở thành cực tăng trưởng quan trọng của quốc gia, phát triển năng động, văn minh, hạnh phúc.

Thứ nhất, nâng cao vai trò, trách nhiệm, tính tiên phong, gương mẫu và thực hành văn hóa liêm chính. Các cấp ủy, tổ chức đảng và người đứng đầu phải xác định phòng, chống tham nhũng, lãng phí, tiêu cực là nhiệm vụ đặc biệt quan trọng trong công tác xây dựng, chỉnh đốn Đảng. Thành ủy yêu cầu xử lý nghiêm người đứng đầu thiếu trách nhiệm, buông lỏng quản lý để xảy ra sai phạm; đồng thời khuyến khích, bảo vệ tổ chức, cá nhân chủ động phát hiện, xử lý vi phạm trong nội bộ. Giáo dục liêm chính, xây dựng xã hội liêm chính gắn với xây dựng con người Đồng Nai trong thời kỳ mới với tinh thần kỷ luật sáng tạo, nghĩa tình, hội nhập và khát vọng vươn lên; công tác giáo dục cần, kiệm, liêm, chính, chí công vô tư tiếp tục được đẩy mạnh.

Thứ hai, hoàn thiện cơ chế, chính sách kịp thời, đồng bộ, thống nhất và khả thi. Thành phố sẽ thường xuyên rà soát, kiến nghị sửa đổi, bổ sung những cơ chế, chính sách còn sơ hở, bất cập, chồng chéo; tạo môi trường chính trị, pháp lý minh bạch, ổn định, an

toàn, góp phần tháo gỡ khó khăn, khơi thông nguồn lực và đáp ứng yêu cầu vận hành mô hình chính quyền địa phương hai cấp.

Thứ ba, tăng cường kiểm soát quyền lực và phòng ngừa từ gốc. Cùng với kiểm tra, giám sát chặt chẽ việc thực hiện các quy định về kiểm soát quyền lực, Đồng Nai chủ động nhận diện, dự báo, cảnh báo và xử lý vi phạm từ sớm, từ xa, không để vi phạm nhỏ tích tụ thành sai phạm lớn; hướng tới mục tiêu “không dám”, “không cần”, “không muốn”, “không thể” tham nhũng, lãng phí, tiêu cực. Chuyển đổi số được xác định là một trong những giải pháp quan trọng để nâng cao hiệu quả quản trị và phục vụ người dân.

Thứ tư, phát hiện và xử lý kịp thời, nghiêm minh nhưng nhân văn. Thành phố tập trung đẩy nhanh tiến độ điều tra, truy tố, xét xử các vụ án, vụ việc; chú trọng cả khu vực ngoài nhà nước, nhất là những trường hợp có biểu hiện cấu kết, móc ngoặc, lợi ích nhóm. Đồng thời, tăng hiệu quả thu hồi tài sản tham nhũng, lãng phí, tiêu cực ngay từ các giai đoạn kiểm tra, thanh tra, điều tra, truy tố, xét xử và thi hành án.

Thứ năm, tạo chuyển biến mạnh mẽ, đột phá trong phòng, chống lãng phí. Trọng tâm là siết chặt quản lý đất đai, tài nguyên, đô thị; rà soát các dự án đầu tư, cắt giảm dự án kém hiệu quả, thu hồi dự án chậm triển khai gây lãng phí đất đai và sắp xếp lại những dự án nhỏ, manh mún nhằm tạo không gian

phát triển mới, huy động hiệu quả các nguồn lực phục vụ tăng trưởng kinh tế - xã hội.

Thứ sáu, đổi mới, hiện đại hóa công tác thông tin, tuyên truyền, giáo dục. Thành ủy yêu cầu chủ động ứng dụng công nghệ số, mạng xã hội, nắm bắt dư luận để định hướng kịp thời; tuyên truyền phải đi trước, tạo lan tỏa và đồng thuận xã hội, góp phần biến nhận thức thành hành động. Đồng thời, chủ động phản bác các luận điệu xuyên tạc về công tác phòng, chống tham nhũng, lãng phí, tiêu cực.

Thứ bảy, nâng cao hiệu lực giám sát của Hội đồng nhân dân và vai trò giám sát, phản biện xã hội của Mặt trận Tổ quốc Việt Nam. Chương trình chú trọng phát huy vai trò của Nhân dân, Ban Thanh tra nhân dân, Ban Giám sát đầu tư của cộng đồng trong giám sát đầu tư công, tài sản công và các lĩnh vực dễ phát sinh tham nhũng, lãng phí, tiêu cực, qua đó góp phần phòng ngừa, phát hiện vi phạm ngay từ cơ sở.

Thứ tám, tiếp tục kiện toàn tổ chức bộ máy, xây dựng đội ngũ cán bộ đủ phẩm chất, năng lực và uy tín. Thành phố yêu cầu cán bộ làm công tác phòng, chống tham nhũng, lãng phí, tiêu cực phải có bản lĩnh, liêm chính, trong sạch; xây dựng đội ngũ cán bộ các cơ quan nội chính có kiến thức pháp luật vững vàng, nghiệp vụ sắc bén. Đồng thời bảo vệ cán bộ dám nghĩ, dám làm vì lợi ích chung và kiên quyết thay thế cán bộ trì trệ, né tránh trách nhiệm.

Với 8 nhóm nhiệm vụ, giải pháp toàn diện, Chương trình hành động của Thành ủy Đồng Nai thể hiện quyết tâm đưa công tác phòng, chống tham nhũng, lãng phí, tiêu cực đi vào chiều sâu, gắn chặt với xây dựng Đảng, nâng cao hiệu lực quản trị và khơi thông nguồn lực phát triển, góp phần xây dựng thành phố Đồng Nai văn minh, hiện đại, nghĩa tình và đáng sống.

• Bích Ngọc

Đồng Nai nỗ lực vì mục tiêu **100%** người dân được khám sức khỏe miễn phí

Không còn là câu chuyện “có bệnh mới chữa”, thành phố Đồng Nai đang tạo nên bước ngoặt lịch sử trong chăm sóc y tế với Chiến dịch 180 ngày đêm khám sức khỏe định kỳ miễn phí toàn dân. Bằng sự vào cuộc quyết liệt của cả hệ thống chính trị cùng sự kết hợp chặt chẽ giữa chuyên môn y tế và chuyển đổi số, chương trình không chỉ mang lại niềm vui, sự an tâm cho hàng triệu người dân mà còn đặt nền móng vững chắc hướng tới mục tiêu mọi người dân đều có sổ sức khỏe điện tử và tiến tới miễn viện phí cơ bản vào năm 2030.

Khám định kỳ để chủ động bảo vệ sức khỏe toàn dân

Từ sáng sớm, tại Trạm Y tế phường Tân Triều, đông đảo người dân đã đến khám sức khỏe theo chiến dịch 180 ngày đêm khám sức khỏe định kỳ miễn phí toàn dân. Cầm trên tay kết quả khám, ông Nguyễn Hữu Do - thương binh hạng 3/4 xúc động chia sẻ: “tuổi cao cộng với những vết thương cũ tái phát khiến tôi phải định kỳ đi viện kiểm tra sức khỏe rất vất vả. Nay được đội ngũ y, bác sĩ về tận địa phương thăm khám miễn phí chu đáo, tôi cảm nhận rõ sự quan tâm thiết thực của Đảng, Nhà nước. Tôi mong muốn chính sách nhân văn này tiếp tục được duy trì, phát huy sâu rộng”.

Cùng chung niềm phấn khởi ấy,



Người dân phường Biên Hòa được siêu âm tầm soát trong chiến dịch 180 ngày đêm khám sức khỏe định kỳ miễn phí toàn dân.

bà Nguyễn Thị Dung ở phường Tam Hiệp bày tỏ sự an tâm khi vừa được khám tổng quát vừa được siêu âm, làm xét nghiệm tầm soát bệnh mạn tính. Với bà, việc được khám sàng lọc định kỳ miễn phí ngay tại nơi cư trú giúp phát hiện bệnh từ sớm để kịp thời điều trị, tránh tình trạng bệnh chuyển nặng vừa khó chữa vừa tốn kém kinh phí.

Nụ cười rạng rỡ của người dân, nhất là người cao tuổi hay những hoàn cảnh khó khăn tại các điểm khám chính là minh chứng sống động nhất cho giá trị nhân văn sâu sắc của chương trình. Khám sức khỏe định kỳ miễn phí không đơn thuần là hoạt động kiểm tra thể trạng, mà đang từng bước thay đổi căn bản nhận thức của người dân: Chuyển mạnh mẽ từ tư duy thụ động “có bệnh mới đi khám” sang “chủ động dự phòng, quản lý và chăm sóc sức khỏe liên tục theo vòng đời”.

Chủ trương này là bước đi cụ thể hóa thiết thực Nghị quyết số 72 của Bộ Chính trị về tăng cường bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe

Nhân dân, cùng Chỉ thị số 17 của Thủ tướng Chính phủ về tổ chức khám sức khỏe định kỳ hoặc khám sàng lọc miễn phí cho người dân. Đây chính là tiền đề quan trọng, tạo nền tảng vững chắc để thực hiện mục tiêu bao phủ y tế toàn diện và tiến tới lộ trình miễn viện phí cơ bản vào năm 2030.

Đẩy nhanh tiến độ, hoàn thành mục tiêu trong năm 2026

Để hiện thực hóa mục tiêu lớn, từ giữa tháng 7/2026, ngành Y tế thành phố Đồng Nai đã chính thức phát động Chiến dịch cao điểm 180 ngày đêm khám sức khỏe định kỳ miễn phí toàn dân. Đến nay, 100% phường, xã của thành phố đã ra quân triển khai chiến dịch. Nét nổi bật và sáng tạo trong cách làm của thành phố là sự gắn kết đồng bộ giữa nghiệp vụ y tế với công cuộc chuyển đổi số. Thành phố đã vận hành song song “bộ ba mũi nhọn”: Chiến dịch 180 ngày đêm khám sức khỏe định kỳ miễn phí; Chiến dịch 100 ngày tạo lập, cập nhật Sổ sức khỏe điện tử trên ứng dụng VNeID; và Chiến dịch 90 ngày làm sạch, làm

giàu, chuẩn hóa dữ liệu y tế.

Khối lượng công việc đồ sộ đòi hỏi sự chung sức của cả hệ thống chính trị. Sở Y tế thành phố đã thành lập 6 tổ điều hành, hỗ trợ và 1 tổ tăng cường với hơn 250 thành viên, quy tụ lực lượng cán bộ y tế, chuyên viên khoa học - công nghệ, công an xã, phường, đoàn viên thanh niên và các tình nguyện viên. Với phương châm “đi từng ngõ, gõ từng nhà, rà từng người”, các tổ công tác không quản ngại ngày đêm bám sát cơ sở, vừa tổ chức khám sàng lọc, vừa tận tình hướng dẫn người dân kích hoạt, tích hợp số sức khỏe điện tử trên điện thoại thông minh.

Theo BS.CKII Nguyễn Văn Bình, Phó Giám đốc Sở Y tế Đồng Nai, các địa phương hiện đang tập trung rà soát, lập danh sách ưu tiên khám sàng lọc cho các nhóm đối tượng dễ bị tổn thương gồm người cao tuổi, người khuyết tật, hộ nghèo, người có công với cách mạng, bệnh nhân mắc bệnh mạn tính và trẻ em. Khi mô hình vận hành bài bản và có hệ thống dữ liệu hoàn chỉnh, ngành y tế sẽ mở rộng ra toàn bộ các nhóm đối tượng trên toàn địa bàn.

Ở cấp cơ sở, như khẳng định của bà Lưu Thị Hằng, Phó Chủ tịch UBND phường Tam Hiệp, việc phối hợp chặt chẽ giữa công an, y tế và các đoàn thể nhằm bảo đảm danh sách quản lý đạt tiêu chí “đúng, đủ, sạch, sống” là yếu tố then chốt quyết định thắng lợi của chiến dịch.

Nhờ tinh thần quyết liệt đó, tính đến ngày 15/8, các địa phương đã lập danh sách quản lý cho hơn 2,6 triệu người, trong đó hơn 108 ngàn người đã được khám sức khỏe và gần 537 ngàn người được tạo lập, cập nhật Sổ sức khỏe điện tử.

Nhấn mạnh các giải pháp trọng tâm để bảo đảm tiến độ khám sức khỏe toàn dân, TTƯT.BS.CKII Đỗ Thị Nguyên, Giám đốc Sở Y tế Đồng Nai đề nghị Chủ tịch UBND các xã, phường quyết liệt chỉ đạo, khẩn trương kiện toàn tổ công tác, phân công rõ người, rõ việc, rõ địa bàn. Các địa phương cần triển khai đồng thời việc khám sức khỏe với tạo lập Sổ sức khỏe điện tử trên VNeID; rà soát, làm sạch danh sách theo hộ, từng ấp, khu phố để tránh bỏ sót hay trùng lặp. Với những trường hợp đã có kết quả khám hợp lệ tại cơ quan, trường học, doanh nghiệp hay bệnh viện, cần chuẩn hóa cập nhật ngay vào hệ thống, tránh khám lại gây lãng phí. Đồng thời, phải tổ chức khám linh hoạt ngoài giờ, ngày nghỉ hoặc lập tổ khám lưu động tại nhà cho người già yếu, khuyết tật khó đi lại.

Cùng với sự chỉ đạo sát sao đó, ngành y tế tiếp tục tập trung quản lý chặt chẽ bệnh mạn tính sau khám, cấp phát thuốc bảo hiểm y tế kịp thời và đẩy mạnh truyền thông để người dân chủ động chăm sóc sức khỏe. Với quyết tâm cao độ của cấp ủy, chính quyền các cấp và sự đồng lòng hưởng ứng của nhân dân, thành phố Đồng Nai đang từng bước hiện thực hóa mục tiêu 100% người dân được khám sàng lọc và có sổ sức khỏe điện tử trước ngày 31/12/2026, góp phần nâng cao chất lượng cuộc sống cho nhân dân.

• **Thiên Thanh**

Tăng cường phòng, chống tay chân miệng trước thềm năm học mới

Ngày 22-8, tại Trung tâm Kiểm soát bệnh tật (CDC) Đồng Nai, Sở Y tế Đồng Nai tổ chức hội nghị trực tiếp và trực tuyến tăng cường phòng, chống bệnh tay chân miệng và rà soát, cập nhật dữ liệu tiềm chủng năm học 2026-2027.

Hội nghị do BS.CKII Lưu Văn Dũng, Phó Giám đốc Sở Y tế chủ trì; kết nối với 22 Trung tâm Y tế khu vực và UBND 95 xã, phường trên địa bàn.

Bệnh tay chân miệng vẫn ở mức cao, nguy cơ gia tăng khi trẻ trở lại trường

Theo báo cáo tại hội nghị, từ đầu năm 2026 đến nay, toàn thành phố ghi nhận 8.653 ca mắc tay chân miệng, 1 ca tử vong và 313 ổ dịch, trong đó 118 ổ dịch xảy ra tại trường học, chiếm gần 38% tổng số ổ dịch. Số ca mắc tăng 1,75 lần so với cùng kỳ năm 2025.

Đáng chú ý, hơn 96% ca mắc tập trung ở trẻ dưới 5 tuổi, chủ yếu đang học tại các cơ sở mầm non, mẫu giáo, nhà trẻ. Dù số ca mắc trong những tuần nghỉ hè có xu hướng đi ngang, nền dịch vẫn ở mức cao. Hiện có 20/95 xã, phường có tỷ lệ mắc từ 270 ca/100.000 dân trở lên; một số địa bàn đông dân cư, tập trung nhiều trường mầm non, nhà trẻ vẫn có nguy cơ bỏ sót ổ dịch trong cộng đồng và trường học.

Theo nhận định của CDC Đồng Nai, nguy cơ bệnh tay chân miệng gia tăng trong thời gian tới khi trẻ tập trung đông trở lại trường; cùng với đó là sự lưu hành của chủng EV71 có độc lực cao và điều kiện thời tiết nắng, ẩm. Tình trạng một số phụ huynh còn chủ quan đưa trẻ mắc bệnh nhẹ đến lớp, khai báo bệnh muộn và việc vệ sinh đồ chơi, bề mặt tiếp xúc tại một số cơ sở giáo dục chưa thường xuyên cũng làm tăng nguy cơ lây lan bệnh.

Để chủ động phòng, chống dịch trong năm học 2026-2027, ngành Y tế phối hợp ngành Giáo dục yêu cầu các cơ sở giáo dục, nhất là trường mầm non, nhà trẻ và nhóm trẻ, hoàn thành vệ sinh, khử khuẩn lớp >>



BS. CKII Lưu Văn Dũng – Phó Giám đốc Sở Y tế phát biểu chỉ đạo tại hội nghị.

» học, đồ chơi, nhà vệ sinh và các bề mặt thường xuyên tiếp xúc; rà soát danh sách trẻ theo từng lớp, tập huấn cho giáo viên nhận biết dấu hiệu nghi ngờ bệnh.

Nhà trường cần theo dõi hằng ngày tình trạng sức khỏe của trẻ, đặc biệt các biểu hiện sốt, phát ban, bóng nước, loét miệng và tình trạng nghỉ học bất thường. Khi phát hiện trẻ nghi mắc bệnh, cần hạn chế tiếp xúc, thông báo ngay cho phụ huynh và Trạm Y tế để được hướng dẫn xử lý; không chờ đến khi xuất hiện nhiều trẻ mắc bệnh mới báo cáo, tránh để dịch bệnh lây lan kéo dài trong trường học.

Còn hơn 19.000 trẻ chưa được ghi nhận tiêm bù

Một trong những nội dung trọng tâm tại hội nghị là rà soát tiền sử tiêm chủng và kết quả tiêm bù liều cho trẻ nhập học tại các cơ sở giáo dục mầm non và học sinh lớp 1 trong năm học 2025-2026.

Theo báo cáo của CDC Đồng Nai, toàn thành phố đã rà soát tiền sử tiêm chủng cho trẻ nhập học tại các cơ sở giáo dục mầm non và tiểu

học, qua đó ghi nhận 93.228 trẻ cần tiêm bù các mũi vắc xin trong Chương trình Tiêm chủng mở rộng.

Kết quả cho thấy, 55.105 trẻ đã được tiêm bù thông qua Chương trình Tiêm chủng mở rộng, đạt 59,1%. Khi tính cả trẻ được tiêm tại các cơ sở tiêm chủng dịch vụ, tổng số trẻ được xác định đã tiêm bù tăng lên 73.787 trẻ, đạt 79,1%, tăng khoảng 20 điểm phần trăm so với chỉ tính dữ liệu tiêm chủng mở rộng.

Kết quả này cho thấy việc đối chiếu dữ liệu giữa tiêm chủng mở rộng và tiêm chủng dịch vụ có ý nghĩa quan trọng trong xác định chính xác tình trạng tiêm chủng của trẻ, hạn chế bỏ sót những trường hợp đã được tiêm nhưng chưa được cập nhật đầy đủ trên hệ thống.

Trong 95 xã, phường trên địa bàn, có 50 đơn vị đạt tỷ lệ tiêm bù từ 90% trở lên, 28 đơn vị đạt từ 70% đến dưới 90%. Tuy nhiên, vẫn còn 17 đơn vị có tỷ lệ dưới 70%; trong đó 4 địa phương có kết quả dưới 50% gồm Dầu Giây 38,2%,

Trảng Dài 43,2%, Thống Nhất 43,6% và Tam Hiệp 46%.

Theo CDC Đồng Nai, hiện còn khoảng 19.441 trẻ chưa được ghi nhận tiêm bù khi đối chiếu dữ liệu. Nguyên nhân có thể liên quan đến trẻ biến động nơi ở, thay đổi trường học, phụ huynh chưa đưa trẻ đi tiêm hoặc dữ liệu tiêm chủng chưa được cập nhật đầy đủ.

Rõ trách nhiệm trong phòng, chống dịch và rà soát tiêm chủng

Tại hội nghị, BS. CKII Lưu Văn Dũng - Phó Giám đốc Sở Y tế đề nghị UBND các xã, phường tăng cường chỉ đạo, huy động sự phối hợp của các ngành, đơn vị trên địa bàn, không để công tác phòng, chống dịch chỉ là trách nhiệm riêng của ngành Y tế.

Trạm Y tế chủ động giám sát, phát hiện sớm ca bệnh, ổ dịch, đánh giá nguy cơ và phối hợp xử lý kịp thời, nhất là tại các cơ sở giáo dục. Khi nhà trường phát hiện trẻ mắc tay chân miệng, cần báo ngay cho Trạm Y tế, cung cấp thông tin về lớp học, thời gian trẻ đi học và các trường hợp liên quan để phối hợp điều tra, xử lý.

Đối với công tác tiêm chủng, các địa phương tiếp tục phối hợp chặt chẽ giữa y tế và giáo dục trong lập danh sách, rà soát tiền sử tiêm chủng, vận động phụ huynh đưa trẻ đi tiêm đầy đủ, đúng lịch và tổ chức tiêm bù, tiêm vét đối với những trường hợp còn thiếu mũi. Trạm Y tế chủ động đối chiếu dữ liệu, cập nhật đầy đủ thông tin trên hệ thống NIS, hạn chế bỏ sót đối tượng tiêm chủng.

Lãnh đạo Sở Y tế nhấn mạnh: “Công tác phòng, chống dịch bệnh phải được thực hiện từ sớm, từ cơ sở và trên cơ sở đánh giá đúng nguy cơ. Đặc biệt, trong thời điểm đầu năm học, chúng ta cần chủ động kiểm soát nguy cơ tay chân miệng tại trường học, đồng thời hoàn thiện dữ liệu tiêm chủng để xác định chính xác những trẻ chưa được bảo vệ đầy đủ và có biện pháp can thiệp phù hợp”.

• Gia Nhi

Sốt xuất huyết

diễn biến phức tạp, các địa phương tăng cường phòng dịch

Sốt xuất huyết đang diễn biến phức tạp, số ca mắc có chiều hướng gia tăng tại một số địa phương trên địa bàn TP Đồng Nai. Trước nguy cơ dịch tăng trong mùa mưa, các xã, phường đồng loạt tăng cường xử lý ổ dịch, diệt lăng quăng, vệ sinh môi trường và vận động người dân chủ động phòng bệnh.

Bình Phước ra quân cao điểm 4 tuần phòng sốt xuất huyết

Sáng 15-8, UBND phường Bình Phước tổ chức phát động tháng cao điểm phòng, chống sốt xuất huyết Dengue và các bệnh truyền nhiễm năm 2026, với chủ đề “Chung tay phòng, chống sốt xuất huyết Dengue và các bệnh truyền nhiễm - Vì sức khỏe cộng đồng”.

Theo báo cáo UBND phường Bình Phước, phường có diện tích 86,38km², 12 khu phố, dân số hơn 117.000 người và 82 cơ sở giáo dục với khoảng 40.130 học sinh. Trên địa bàn có nhiều khu thương mại, cơ sở kinh doanh, khu công nghiệp và các tuyến giao thông quan trọng, thu hút đông người đến cư trú, làm việc, buôn bán. Đây cũng là những yếu tố làm gia tăng nguy cơ phát sinh và lây lan bệnh truyền nhiễm.

Trong 7 tháng đầu năm 2026, tình hình các bệnh truyền nhiễm trên địa bàn cơ bản được kiểm soát, nhưng sốt xuất huyết diễn biến phức tạp. Toàn phường ghi nhận 269 ca mắc, 82 ổ dịch và 1 trường hợp tử vong. Riêng tháng 7 có 175 ca mắc và 52 ổ dịch. Các khu phố Tiến Hưng 1, Tân Thiện, Tân Bình 2 và Tiến Hưng 2 là những nơi ghi nhận số ca mắc và ổ dịch cao.

Ngoài sốt xuất huyết, phường ghi nhận 53 ca tay chân miệng và 3 ca sởi; chưa ghi nhận ca ho gà.

Trước tình hình này, phường Bình Phước



Người dân phường Bình Phước cùng các lực lượng lật úp vật dụng chứa nước, diệt lăng quăng phòng, chống sốt xuất huyết.

triển khai đợt cao điểm trong 4 tuần, từ ngày 15-8 đến 13-9, trên toàn địa bàn 12 khu phố, các cơ quan, trường học, cơ sở sản xuất, kinh doanh, công trình xây dựng và hộ gia đình.

Theo BS.CKII Trịnh Xuân Thiều, Giám đốc Trạm Y tế phường Bình Phước, lực lượng chức năng sẽ tổ chức đồng loạt các ngày ra quân vệ sinh môi trường tại 12 khu phố; huy động ban, ngành, đoàn thể, ban điều hành khu phố và người dân thu gom, xử lý rác thải, phế liệu, chai lọ, lốp xe và các vật dụng có khả năng chứa nước.

Đợt cao điểm được triển khai trong 4 tuần, từ ngày 15-8 đến 13-9-2026, trên toàn địa bàn 12 khu phố, các cơ quan, trường học, cơ sở sản xuất, kinh doanh, công trình xây dựng và hộ gia đình. Sau đợt cao điểm, các hoạt động giám sát, vệ sinh môi trường và phòng, chống dịch tiếp tục được duy trì đến hết năm.

Các khu phố có nguy cơ cao như Tiến Hưng 1, Tân Thiện, Tân Bình 2, Tiến Hưng 2, Tân Phú 1 và Tân Xuân 1 được ưu tiên nguồn lực. Các lực lượng sẽ kiểm tra nhà trọ, khu dân cư, công trình xây dựng, khu đất trống và những điểm có nguy cơ phát sinh lăng quăng để xử lý ngay khi phát hiện nguồn sinh sản của muỗi.

“Diệt lăng quăng không phải là hoạt động mang tính phong trào mà cần trở thành thói quen của mỗi gia đình. Chỉ cần dành khoảng 10 phút mỗi tuần để kiểm tra các vật dụng chứa nước >>

» trong và xung quanh nhà, người dân có thể loại bỏ phần lớn nguy cơ phát sinh muỗi truyền bệnh” – BS Thiều nói.

Anh Hà Tuấn Vũ, người dân khu phố Tiến Hưng 1, cho biết gia đình thường xuyên kiểm tra khu vực xung quanh nhà, đầy kín dụng cụ chứa nước, lật úp những vật dụng không sử dụng và nhắc nhở người thân cùng thực hiện. “Phòng, chống sốt xuất huyết không chỉ là trách nhiệm của ngành y tế mà mỗi gia đình phải chủ động bảo vệ sức khỏe cho mình. Tôi mong mỗi người dân đều nâng cao ý thức để cùng địa phương phòng, chống dịch bệnh” – anh Vũ chia sẻ.

Đến từng hộ dân diệt lăng quăng, ngăn sốt xuất huyết

Không chỉ phường Bình Phước, nhiều địa phương khác cũng tăng cường phòng, chống sốt xuất huyết ngay từ cơ sở, trong đó chú trọng tuyên truyền trực tiếp và kiểm tra từng hộ dân.

Tại phường Lộc Ninh, theo BS. Lê Văn Được, Phụ trách Trạm Y tế phường, từ đầu năm đến ngày 10-8 địa phương ghi nhận 140 ca sốt xuất huyết và 11 ổ dịch nhỏ.

Nhờ duy trì tuyên truyền thường xuyên, đa dạng hình thức và sự vào cuộc của ban điều hành các khu phố, người dân ngày càng chủ động hơn trong nhận diện, phòng bệnh. Các ổ dịch được giám sát, xử lý và đến nay đã kết thúc theo dõi theo quy định.

Tại xã Lộc Tấn, Trạm y tế phối hợp ban điều hành các ấp đến từng hộ gia đình có ca bệnh để tuyên truyền, tư vấn trực tiếp về các biện pháp phòng, chống sốt xuất huyết. Nhân viên y tế đồng thời kiểm tra, hướng dẫn người dân xử lý các vật dụng có nguy cơ phát sinh lăng quăng.

Trong khi đó, tại xã Lộc Thạnh, sốt xuất huyết được xác định là nguy cơ cần theo dõi chặt chẽ trong mùa mưa. Theo BS. CKI Vũ Hoàng Anh, Phụ trách Trạm Y tế xã Lộc Thạnh, mưa nhiều tạo điều kiện thuận lợi cho muỗi truyền bệnh phát triển, vì vậy người dân không nên chủ quan ngay cả khi số ca mắc tại từng thời điểm ở mức thấp.

Địa phương tiếp tục duy trì vệ sinh môi trường, diệt lăng quăng tại khu dân cư và tổ chức các đợt ra quân theo từng địa bàn. Chiến dịch được triển khai thành hai đợt, trong đó đợt 1 từ ngày 10 đến 15-6 và đợt 2 từ ngày 10 đến 17-8. Xã đặt mục tiêu 100% ấp tổ chức ra quân, trên 95% hộ gia đình được tuyên truyền, hướng dẫn và trên 90% dụng cụ chứa nước được kiểm tra không có lăng quăng.

Ngay sau các lễ phát động, lực lượng tại cơ sở xuống khu dân cư, kiểm tra dụng cụ chứa nước, hướng dẫn người dân lật úp vật phế thải, thả cá vào các bể chứa phù hợp, phát quang bụi rậm và khơi thông cống rãnh.

Theo ngành y tế, phòng, chống sốt xuất huyết không thể chỉ trông chờ vào ngành y tế mà cần sự tham gia thường xuyên của chính quyền, đoàn thể, trường học, doanh nghiệp và từng hộ gia đình. Đặc biệt trong mùa mưa, những vật dụng chứa nước bị bỏ quên có thể trở thành nơi sinh sản của muỗi truyền bệnh.

Với thông điệp “Không có lăng quăng, không có muỗi, không có sốt xuất huyết”, các địa phương hướng đến việc duy trì những hoạt động phòng bệnh thường xuyên, thực chất tại cộng đồng, góp phần hạn chế sốt xuất huyết gia tăng trong mùa mưa.

• **Xuân Hiệp**

Tăng cường

Tết Trung thu là thời điểm nhu cầu tiêu thụ bánh Trung thu, bánh kẹo, nước giải khát và nhiều loại thực phẩm tăng cao. Bên cạnh những sản phẩm có nguồn gốc, xuất xứ rõ ràng, thị trường vẫn tiềm ẩn nguy cơ xuất hiện hàng không bảo đảm chất lượng, không rõ nguồn gốc hoặc được bảo quản không đúng quy định. Ngành y tế Đồng Nai đang tăng cường kiểm tra, giám sát, đồng thời đẩy mạnh tuyên truyền nhằm bảo đảm an toàn thực phẩm, bảo vệ sức khỏe người dân trong dịp Trung thu.

Nguy cơ mất an toàn thực phẩm gia tăng

Những ngày này, thị trường phục vụ Tết Trung thu bắt đầu nhộn nhịp. Tại các siêu thị, cửa hàng tiện lợi, chợ truyền thống và các điểm kinh doanh, nhiều loại bánh Trung thu, bánh kẹo, nước giải khát được bày bán với mẫu mã đa dạng, đáp ứng nhu cầu mua sắm, làm quà biếu của người dân.

Cùng với sức mua gia tăng, nguy cơ mất an toàn thực phẩm cũng có chiều hướng đáng lưu ý. Vào thời điểm cao điểm, một số cơ sở sản xuất, kinh doanh thời vụ có thể đưa ra thị trường các sản phẩm không rõ nguồn gốc, hàng giả, hàng nhái hoặc không bảo đảm điều kiện vệ sinh an toàn thực phẩm.

Đáng lưu ý, việc vận chuyển và bảo quản bánh Trung thu không đúng quy định, nhất là trong điều kiện thời tiết nắng nóng, có thể làm ảnh hưởng đến chất lượng sản phẩm, tạo điều kiện cho vi sinh vật phát triển, làm tăng nguy cơ ngộ độc thực phẩm.

Bên cạnh các kênh kinh doanh truyền thống, việc mua bán thực phẩm trên mạng xã hội và các sàn thương mại điện tử ngày càng phổ biến. Không ít sản phẩm được quảng cáo với hình ảnh bắt mắt, giá hấp dẫn nhưng thiếu thông tin về cơ sở sản xuất, nguồn gốc nguyên liệu, công bố chất lượng hoặc nhãn hàng hóa theo quy định.

Nếu người tiêu dùng chỉ quan tâm đến giá mà bỏ qua việc kiểm tra nguồn gốc, xuất xứ và thông tin sản phẩm, nguy cơ mua phải thực phẩm không bảo đảm an toàn là rất lớn.

Trẻ em là nhóm sử dụng nhiều bánh kẹo

bảo đảm an toàn thực phẩm dịp Tết Trung thu

trong dịp Trung thu nên cũng dễ bị ảnh hưởng nếu sử dụng thực phẩm kém chất lượng. Thực phẩm nhiễm vi sinh vật, sử dụng nguyên liệu không đạt yêu cầu hoặc phụ gia không đúng quy định đều có thể gây ảnh hưởng đến sức khỏe.

Do đó, kiểm soát an toàn thực phẩm từ khâu sản xuất, lưu thông đến tiêu dùng là yêu cầu quan trọng nhằm hạn chế nguy cơ ngộ độc và các bệnh truyền qua thực phẩm trong dịp Trung thu.

Tăng cường kiểm tra, xử lý vi phạm

Theo Sở Y tế thành phố Đồng Nai, trong 6 tháng đầu năm 2026, công tác kiểm tra, hậu kiểm an toàn thực phẩm trên địa bàn được triển khai đồng bộ, góp phần nâng cao hiệu quả quản lý và bảo vệ sức khỏe người dân.

Theo Ban Chỉ đạo liên ngành về an toàn thực phẩm thành phố Đồng Nai, toàn thành phố đã thành lập 98 đoàn kiểm tra, hậu kiểm, gồm 3 đoàn tuyến thành phố và 95 đoàn tuyến xã, phường. Các đoàn đã kiểm tra 3.304 cơ sở, phát hiện 914 cơ sở vi phạm, chiếm 27,66%.

Đáng chú ý, tỷ lệ cơ sở dịch vụ ăn uống đạt yêu cầu an toàn thực phẩm chỉ ở mức 48,7%, cho thấy nguy cơ mất an toàn thực phẩm vẫn còn cao. Lực lượng chức năng đã xử phạt 209 cơ sở với tổng số tiền hơn 1,83 tỷ đồng; đồng thời tiêu hủy, thu hồi nhiều sản phẩm không bảo đảm chất lượng và hướng dẫn 705 cơ sở khắc phục các tồn tại. Những con số trên cho thấy công tác tăng cường, giám sát an toàn thực phẩm vẫn cần được tăng cường, nhất là trong những thời điểm nhu cầu tiêu thụ thực phẩm tăng cao như Tết Trung thu.

Bên cạnh xử lý vi phạm, các ngành chức năng hướng dẫn, nhắc nhở cơ sở sản xuất, kinh doanh khắc phục tồn tại, bổ sung các điều kiện bảo đảm an toàn thực phẩm theo quy định.

Song song đó, ngành y tế đẩy mạnh truyền thông nhằm nâng cao nhận thức của các cơ sở sản xuất, kinh doanh và người tiêu dùng. Nội dung tuyên truyền tập trung vào lựa chọn nguyên liệu an toàn, bảo quản thực phẩm, sử dụng phụ gia đúng quy định và nâng cao trách nhiệm của người kinh doanh trong việc đưa thực phẩm an toàn đến tay người tiêu dùng.

Người tiêu dùng cần chủ động lựa chọn

Theo các chuyên gia, để bảo đảm an toàn trong dịp Trung thu, người dân nên mua bánh Trung thu và các loại thực phẩm tại siêu thị, cửa hàng hoặc cơ sở kinh doanh uy tín. Khi mua sản phẩm, cần kiểm tra kỹ nhãn hàng hóa, ngày sản xuất, hạn sử dụng, tên và địa chỉ nhà sản xuất.

Không nên mua các sản phẩm có bao bì rách, biến dạng, có dấu hiệu mốc, chảy nước hoặc không ghi đầy



Bánh, kẹo Trung thu ngày càng đa dạng về mẫu mã. Người tiêu dùng cần lựa chọn sản phẩm có nguồn gốc, xuất xứ rõ ràng để bảo đảm an toàn thực phẩm.

đủ thông tin theo quy định. Sau khi mở bao bì, cần sử dụng sản phẩm theo hướng dẫn và bảo quản trong điều kiện phù hợp.

Chị N.T.L., một tiểu thương nhiều năm kinh doanh bánh Trung thu tại chợ Đồng Xoài (phường Bình Phước), cho biết những năm gần đây người tiêu dùng quan tâm nhiều đến nguồn gốc sản phẩm. Cửa hàng chỉ nhập bánh từ các nhà phân phối chính thức, có hóa đơn, chứng từ và bảo quản theo hướng dẫn của nhà sản xuất.

Trong khi đó, chị Bùi Thị Mai, ngụ phường Bình Phước, cho biết gia đình thường mua bánh Trung thu tại siêu thị hoặc cửa hàng uy tín. Khi mua, chị luôn kiểm tra hạn sử dụng, nhãn mác và nguồn gốc sản phẩm, đặc biệt đối với các loại bánh dành cho trẻ nhỏ.

An toàn thực phẩm không chỉ là trách nhiệm của cơ quan quản lý mà cần sự chung tay của các cơ sở sản xuất, kinh doanh và người tiêu dùng. Việc lựa chọn thực phẩm có nguồn gốc rõ ràng, tuân thủ quy định trong sản xuất, kinh doanh và nâng cao ý thức sử dụng thực phẩm an toàn sẽ góp phần phòng ngừa ngộ độc, bảo vệ sức khỏe cộng đồng.

Với sự chủ động của ngành y tế trong kiểm tra, giám sát, cùng sự phối hợp của các cơ sở sản xuất, kinh doanh và ý thức lựa chọn thực phẩm an toàn của người dân, Tết Trung thu sẽ thêm trọn vẹn, để mỗi gia đình có thể sum vầy trong niềm vui và sự an tâm về sức khỏe.

• Đỗ Hoa

Đồng Nai nâng tầm điều trị đột quỵ

Từ chỗ nhiều trường hợp phải chuyển tuyến, đến nay ngành Y tế Đồng Nai đã từng bước làm chủ nhiều kỹ thuật điều trị đột quỵ, chuẩn hóa quy trình theo tiêu chuẩn quốc tế và mở rộng mạng lưới điều trị. Những bước tiến này giúp người bệnh có thêm cơ hội được cấp cứu, điều trị kịp thời và tiếp cận các kỹ thuật chuyên sâu ngay tại địa phương.

Kỳ 1:

Điều trị đột quỵ tại Đồng Nai: Từ chuyển tuyến đến làm chủ kỹ thuật

Nếu như hơn 10 năm trước, nhiều bệnh nhân đột quỵ nặng tại Đồng Nai phải chuyển lên các bệnh viện tuyến cuối ở TP. Hồ Chí Minh, thì nay nhiều bệnh viện trên địa bàn thành phố đã triển khai đơn vị điều trị đột quỵ, từng bước làm chủ các kỹ thuật chuyên sâu. Sự thay đổi này giúp rút ngắn thời gian cấp cứu, tăng cơ hội điều trị trong “thời gian vàng”, qua đó giảm nguy cơ tử vong và tàn phế cho người bệnh.

Từ những ca đột quỵ đầu tiên

Tại Bệnh viện ĐK Đồng Nai, BS. CKII Nguyễn Đình Quang, Trưởng khoa Nội thần kinh, cho biết những ca đột quỵ đầu tiên được bệnh viện triển khai điều trị từ năm 2012. Thời điểm đó, bệnh viện chưa có khoa Thần kinh hay đơn vị đột quỵ riêng. Việc tiếp nhận, điều trị người bệnh chủ yếu do một bác sĩ đảm trách, số lượng ca chưa nhiều và quy trình điều trị cũng chưa hoàn thiện.



BS. CKII Nguyễn Đình Quang, Trưởng khoa Nội thần kinh, Bệnh viện ĐK Đồng Nai, thăm khám, đánh giá vận động cho người bệnh sau can thiệp lấy huyết khối bằng dụng cụ.

“Điều trị đột quỵ là công việc 24/7, đòi hỏi bác sĩ phải luôn sẵn sàng có mặt khi người bệnh cần. Khi chỉ có một bác sĩ phụ trách thì đây thực sự là một áp lực rất lớn” - BS Quang chia sẻ.

Đến năm 2015, Khoa Nội thần kinh được thành lập, nhân lực được bổ sung và đào tạo chuyên sâu hơn. Công tác điều trị đột quỵ từ đó được tổ chức bài bản hơn, có sự phân công nhân lực và xây dựng quy trình chuyên môn.

Từ chỗ chỉ có một bác sĩ đảm trách, đến nay Khoa Nội thần kinh có 14 bác sĩ, phần lớn có trình độ sau đại học và được đào tạo chuyên sâu. Đây là nền tảng quan trọng để bệnh viện duy trì hoạt động cấp cứu, điều trị đột quỵ liên tục 24/7.

Cùng với việc củng cố nhân lực, Bệnh viện ĐK Đồng Nai từng bước triển khai các kỹ thuật điều trị đột quỵ. Ngay từ khi thành lập đơn vị, bệnh viện đã triển khai kỹ thuật tiêu sợi huyết trong điều trị nhồi máu não. Đến năm 2017, bệnh viện tiếp tục triển khai kỹ thuật can thiệp bằng dụng cụ, mở rộng khả năng điều trị đối với những trường hợp đột quỵ nặng.

Trong những năm đầu triển khai, khi kinh nghiệm và điều kiện chuyên môn còn hạn chế, đội ngũ điều trị đột quỵ Bệnh viện ĐK Đồng Nai thường xuyên trao đổi, xin ý kiến chuyên môn từ tuyến trên, đặc biệt là các chuyên gia tại Bệnh viện Nhân dân 115.

“Có những tình huống không có trong sách vở mà phải dựa vào kinh nghiệm thực tế. Khi số lượng người bệnh tăng lên, chúng tôi tích lũy được nhiều kinh nghiệm hơn và dần chủ động trong xử trí. Tuy nhiên, với những trường hợp phức tạp, việc trao đổi với các chuyên gia tuyến trên vẫn rất cần thiết” - BS Quang cho biết.

Từng bước làm chủ kỹ thuật

Cùng với việc củng cố nhân lực, quy trình điều trị đột quỵ tại Bệnh viện ĐK Đồng Nai ngày càng được hoàn thiện. Khoảng năm 2018, đơn vị bắt đầu tham gia cập nhật dữ liệu lên hệ thống dữ liệu đột quỵ quốc tế. Việc này giúp đội ngũ điều trị có thêm cơ sở đánh giá hoạt động của đơn vị, từ số lượng người bệnh, quy trình cấp cứu đến các chỉ số chuyên môn, qua đó tiếp tục cải tiến chất lượng điều trị.

Từ những ca đột quỵ đầu tiên được điều trị trong điều kiện còn hạn chế, Bệnh viện ĐK Đồng Nai từng bước trở thành một trong những cơ sở có năng lực điều trị đột quỵ chuyên sâu. Hàng ngàn bệnh nhân đã được tiếp nhận và điều trị ngay tại địa phương, thay vì phải chuyển lên tuyến trên.

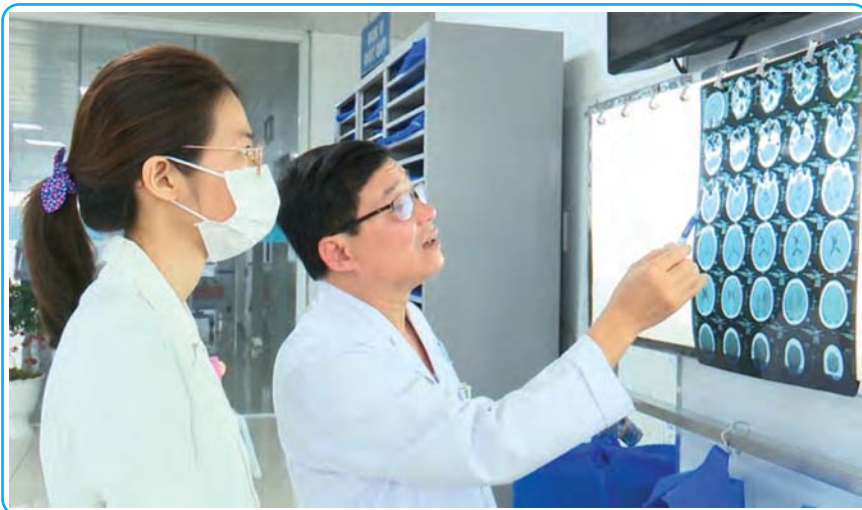
Mới đây, bà Lê Thị Xuân (53 tuổi, khu phố Vĩnh Hiệp, phường Tân Triều, TP. Đồng Nai) được người nhà đưa vào Bệnh viện ĐK Đồng Nai khi xuất hiện các dấu hiệu nói đớ, méo miệng, yếu tay chân bên phải.

Qua thăm khám, các bác sĩ nhận định đây là trường hợp đột quỵ não nên nhanh chóng cho người bệnh chụp CT và thực hiện can thiệp mạch não bằng dụng cụ. Sau 3 ngày điều trị, sức khỏe bà Xuân ổn định, hết méo miệng, tay chân cử động tốt, nói rõ.

Trường hợp của bà Xuân là một trong hàng ngàn bệnh nhân được hưởng lợi từ năng lực điều trị đột quỵ mà Bệnh viện ĐK Đồng Nai xây dựng trong nhiều năm qua. Với đột quỵ, việc người bệnh được chẩn đoán và điều trị ngay tại địa phương có ý nghĩa đặc biệt quan trọng, bởi mỗi phút chậm trễ đều có thể làm mất đi cơ hội phục hồi.

Không chỉ tại Bệnh viện ĐK Đồng Nai, năng lực điều trị đột quỵ tại các bệnh viện trên địa bàn tỉnh cũng ngày càng được nâng lên.

Tại Bệnh viện ĐK Thống Nhất, BS.CKII Nguyễn Đình Thái, Trưởng khoa Nội thần kinh, cho biết trước đây bệnh viện chưa triển khai điều trị đột quỵ, dẫn đến nhiều bệnh nhân phải chuyển lên tuyến trên,



BS.CKII Nguyễn Đình Thái, Trưởng khoa Nội Thần kinh, Bệnh viện ĐK Thống Nhất cùng đồng nghiệp hội chẩn, phân tích hình ảnh CT sọ não của bệnh nhân đột quỵ.

làm mất khoảng thời gian vàng để điều trị.

Xuất phát từ thực tế đó, năm 2014, Bệnh viện ĐK Thống Nhất thành lập Đơn vị đột quỵ và triển khai điều trị tiêu sợi huyết, đặt nền móng cho quá trình phát triển điều trị đột quỵ chuyên sâu tại bệnh viện.

Đến năm 2018, bệnh viện thành lập Khoa Nội thần kinh, đưa Đơn vị đột quỵ trực thuộc khoa; đồng thời triển khai hệ thống báo động đột quỵ (Code Stroke), chuẩn hóa quy trình cấp cứu theo nguyên tắc “Thời gian là não”.

Năm 2024, Bệnh viện ĐK Thống Nhất triển khai thành công kỹ thuật lấy huyết khối bằng dụng cụ đối với bệnh nhân nhồi máu não cấp do tắc mạch lớn với cửa sổ mở rộng tới 24 giờ. Việc làm chủ kỹ thuật này mở rộng cơ hội điều trị cho những bệnh nhân đột quỵ nặng, trước đây có thể phải chuyển lên tuyến trên.

Theo BS.CKII Nguyễn Đình Thái, hiện quy trình cấp cứu đột quỵ tại bệnh viện đã được tổ chức đồng bộ. Ngay khi nhận thông tin người bệnh chuyển đến, ê-kíp điều trị được kích hoạt để sẵn sàng tiếp nhận, chẩn đoán và can thiệp trong thời gian ngắn nhất.

Tại Bệnh viện ĐKKV Long Khánh, Đơn vị đột quỵ được thành lập đầu năm 2019. Theo bác sĩ Phan Văn Huyền, Giám đốc bệnh viện, ngay từ khi thành lập đơn vị, bệnh viện chú

trọng đào tạo nguồn nhân lực, xây dựng mô hình phối hợp liên khoa và chuẩn hóa quy trình Code Stroke nhằm rút ngắn thời gian cấp cứu.

Từ năm 2019, bệnh viện triển khai kỹ thuật tiêu sợi huyết đường tĩnh mạch đối với bệnh nhân nhồi máu não trong “thời gian vàng” dưới 4,5 giờ. Đầu năm 2026, bệnh viện tiếp tục triển khai thành công kỹ thuật lấy huyết khối bằng dụng cụ cơ học đối với những trường hợp tắc mạch máu lớn.

Tại Bệnh viện ĐKKV Định Quán, Đơn vị điều trị đột quỵ được triển khai từ tháng 9-2020. Đến nay, đơn vị đã tiếp nhận, cấp cứu và điều trị cho hàng trăm trường hợp bệnh nhân đột quỵ.

Từ những ca đột quỵ đầu tiên đến việc hình thành các đơn vị đột quỵ và làm chủ nhiều kỹ thuật chuyên sâu, năng lực điều trị đột quỵ tại Đồng Nai đã có bước chuyển rõ rệt. Từ chỗ phụ thuộc vào tuyến trên, các bệnh viện từng bước chủ động cấp cứu, điều trị người bệnh ngay tại địa phương. Những kết quả này không chỉ rút ngắn thời gian tiếp cận điều trị mà còn tạo nền tảng để các đơn vị tiếp tục chuẩn hóa quy trình, nâng cao chất lượng theo các tiêu chuẩn quốc tế.

• Gia Nhi

Kỳ 2: Chuẩn hóa điều trị đột quỵ theo tiêu chuẩn quốc tế.

Mời độc giả đón đọc trên số 285.



Đoàn CDC thành phố Đồng Nai tham quan khoa xét nghiệm CDC tỉnh Quảng Ninh.

Tăng cường kết nối, chia sẻ kinh nghiệm giữa CDC Đồng Nai và CDC Quảng Ninh

Trao đổi kinh nghiệm, nâng cao năng lực y tế dự phòng

Đoàn công tác của CDC thành phố Đồng Nai do BS. CKII La Văn Dầu, Giám đốc làm trưởng đoàn đã có buổi làm việc với CDC Quảng Ninh. Tiếp và làm việc với đoàn có TS. BS Vũ Quyết Thắng, Giám đốc CDC Quảng Ninh cùng lãnh đạo các phòng chức năng, khoa chuyên môn.

Tại buổi làm việc, lãnh đạo CDC Quảng Ninh giới thiệu khái quát về mô hình tổ chức, kết quả nổi bật trong công tác y tế dự phòng cũng như quá trình đổi mới hoạt động của đơn vị trong những năm gần đây.

Theo TS. BS Vũ Quyết Thắng, trước những thách thức từ các dịch bệnh mới nổi, biến đổi khí hậu và nhu cầu chăm sóc sức khỏe ngày càng cao, việc tăng cường kết nối, chia sẻ kinh nghiệm giữa các trung tâm sẽ góp phần nâng cao năng lực hệ thống y tế dự phòng. CDC Quảng Ninh cũng sẵn sàng chia sẻ kinh nghiệm về quản trị hoạt động, ứng dụng công nghệ thông tin trong điều hành, quản lý hệ thống xét nghiệm, tiêm chủng, giám sát dịch tễ và phòng, chống dịch bệnh, nhằm nâng cao chất lượng phục vụ người dân.

Thay mặt đoàn công tác, BS. CKII La Văn Dầu, Giám đốc CDC Đồng Nai cảm ơn sự đón tiếp và những chia sẻ thực tiễn của CDC Quảng Ninh. Theo BS Dầu, Quảng Ninh là địa phương có nhiều mô hình hoạt động hiệu quả, từng bước xây dựng hệ thống y tế dự phòng theo hướng hiện đại, đẩy mạnh ứng dụng công nghệ và nâng cao chất lượng

chuyên môn.

Những kinh nghiệm từ CDC Quảng Ninh sẽ là cơ sở để đơn vị nghiên cứu, lựa chọn và vận dụng các mô hình phù hợp với điều kiện thực tế của Đồng Nai, góp phần nâng cao hiệu quả công tác y tế dự phòng, chủ động kiểm soát dịch bệnh và chăm sóc sức khỏe nhân dân.

Sau buổi làm việc, đoàn công tác đã tham quan các khoa, phòng chuyên môn của CDC Quảng Ninh; tìm hiểu quy trình vận hành hệ thống xét nghiệm, tổ chức tiêm chủng, giám sát dịch tễ, quản lý dữ liệu và ứng dụng công nghệ thông tin trong hoạt động chuyên môn.

Nhiều mô hình chuyển đổi số hiệu quả trong y tế dự phòng

Một trong những nội dung được đoàn công tác Đồng Nai đặc biệt quan tâm là kinh nghiệm chuyển đổi số của CDC Quảng Ninh.

Theo chia sẻ của CDC Quảng Ninh, trong 6 tháng đầu năm 2026, đơn vị đã hoàn thành chiến dịch 60 ngày làm sạch, chuẩn hóa dữ liệu hồ sơ sức khỏe điện tử cho hơn 1,43 triệu người dân, tạo nền tảng xây dựng cơ sở dữ liệu y tế đồng bộ và giảm tình trạng trùng lặp thông tin.

Đơn vị cũng triển khai giai đoạn 1 mô hình "Cán bộ, viên chức CDC Quảng Ninh với AI", nâng cấp phần mềm quản lý khám, chữa bệnh và bệnh án điện tử; đồng thời xây dựng hệ thống dữ liệu y tế dự phòng liên thông với hệ thống thông tin bệnh viện (HIS) cùng các phần mềm quản lý sức khỏe bà mẹ, trẻ em và sức khỏe sinh sản.

Đáng chú ý, mô hình khám sàng

Vừa qua, đoàn công tác của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật (CDC) thành phố Đồng Nai vừa có buổi làm việc với CDC Quảng Ninh nhằm trao đổi kinh nghiệm về mô hình tổ chức, chuyển đổi số và công tác y tế dự phòng. Nhiều mô hình ứng dụng công nghệ thông tin, quản lý dữ liệu sức khỏe và tổ chức hoạt động chuyên môn của Quảng Ninh được đánh giá là kinh nghiệm thực tiễn để Đồng Nai nghiên cứu, vận dụng trong thời gian tới.

lọc bệnh không lây nhiễm không giấy tờ đang được triển khai tại các trạm y tế, góp phần rút ngắn thời gian làm thủ tục, nâng cao hiệu quả quản lý và thúc đẩy chuyển đổi số ở tuyến cơ sở. Hiện CDC Quảng Ninh vận hành 14 phần mềm chuyên ngành phục vụ công tác quản lý, giám sát và điều hành; đồng thời phát triển ứng dụng (App) CDC giúp người dân tiếp cận các dịch vụ y tế thuận tiện hơn.

Song song với chuyển đổi số, CDC Quảng Ninh tiếp tục duy trì hiệu quả công tác y tế dự phòng, kiểm soát tốt tình hình dịch bệnh và triển khai hiệu quả các chương trình tiêm chủng mở rộng, phòng, chống HIV/AIDS, phòng, chống bệnh không lây nhiễm, chăm sóc sức khỏe bà mẹ - trẻ em.

Buổi làm việc góp phần tăng cường kết nối, chia sẻ kinh nghiệm giữa hai đơn vị, đồng thời tạo cơ sở để CDC thành phố Đồng Nai nghiên cứu, vận dụng các mô hình chuyển đổi số và quản lý y tế dự phòng phù hợp với điều kiện thực tế, góp phần nâng cao chất lượng chăm sóc sức khỏe nhân dân.

• Thanh Hiến

Đưa chuyên gia đầu ngành đến gần người bệnh

Mới đây, Bệnh viện Đồng Nai-2 chính thức đưa vào vận hành Khu khám Chuyên gia với thông điệp “Khám cùng Chuyên gia – Không cần đi xa”, tạo điều kiện để người dân tiếp cận các dịch vụ y tế chuyên sâu ngay tại địa phương, góp phần giảm chuyển tuyến và nâng cao năng lực chuyên môn của đội ngũ bác sĩ tại bệnh viện.

Để người bệnh không còn phải đi xa

Sau hơn 13 năm sinh con đầu lòng, chị N.T.T.L. (30 tuổi, ngụ phường Tân Triều, TP. Đồng Nai) vẫn chưa thể thực hiện mong muốn có thêm em bé. Nhiều lần vợ chồng chị dự định lên TP.HCM thăm khám nhưng rồi lại chần chừ vì công việc, chi phí đi lại và thời gian chờ đợi.

Khi biết TS.BS Lê Quang Thanh, nguyên Giám đốc Bệnh viện Từ Dũ TP.HCM, đến khám tại Bệnh viện Đồng Nai-2, chị đăng ký ngay để được tư vấn.

“Được chuyên gia khám ngay tại Đồng Nai giúp tôi tiết kiệm rất nhiều thời gian và chi phí so với việc phải lên TP.HCM. Tôi mong sau này bệnh viện sẽ có nhiều chuyên gia hơn để người dân không phải đi xa” – chị L. chia sẻ.

Không chỉ chị L., trong các buổi khám gần đây, nhiều người bệnh mắc các bệnh lý sản phụ khoa, hiếm muộn, tiết niệu, gan, chấn thương chỉnh hình... cũng lựa chọn đến Bệnh viện Đồng Nai-2 thay vì lên các bệnh viện tuyến cuối. Đó cũng là lý do Bệnh viện Đồng Nai-2 đang từng bước xây dựng mô hình Khu khám Chuyên gia.

Theo TS.BS Trương Thiết Dũng, Phó Tổng giám đốc chuyên môn Bệnh viện Đồng Nai-2, mục tiêu của bệnh viện là đưa dịch vụ khám, chữa bệnh chất lượng cao đến gần người dân hơn.

“Thay vì phải lên TP.HCM, Hà Nội hay Huế để gặp các chuyên gia đầu ngành, người dân có thể được thăm khám ngay tại Đồng Nai. Điều này không chỉ giúp giảm thời gian, chi phí đi lại mà còn góp phần



PGS.TS.BS Trần Lê Linh Phương cùng ê-kíp Khoa Tiết niệu Bệnh viện Đồng Nai-2 thực hiện phẫu thuật nội soi treo tử cung vào dây chằng lược hai bên cho người bệnh.

giảm quá tải cho các bệnh viện tuyến trên” – TS.BS Dũng cho biết.

Để hiện thực hóa mục tiêu này, thời gian qua bệnh viện đã phối hợp với nhiều chuyên gia đến từ Bệnh viện Chợ Rẫy, Bệnh viện Đại học Y Dược TP.HCM, Bệnh viện Quân y 175, Bệnh viện Đại học Y Dược Huế... và sẽ tiếp tục mở rộng hợp tác với các chuyên gia ở nhiều lĩnh vực khác.

Theo đó, Khu khám Chuyên gia sẽ quy tụ các chuyên gia thuộc nhiều chuyên khoa như sản phụ khoa và hỗ trợ sinh sản, nội - ngoại tổng quát, tiết niệu, chấn thương chỉnh hình, ngoại thần kinh, gan, bệnh nhiệt đới...

Song song với việc thu hút đội ngũ chuyên gia, Bệnh viện Đồng Nai-2 cũng đầu tư khá đồng bộ hệ thống trang thiết bị hiện đại, phương tiện chẩn đoán hình ảnh và nhiều kỹ thuật điều trị tiên tiến, tạo nền tảng để Khu khám Chuyên gia hoạt động hiệu quả, đáp ứng nhu cầu khám, chữa bệnh chuyên sâu của người dân.

Không chỉ khám bệnh, còn chuyển giao kỹ thuật

Theo TS.BS Lê Quang Thanh, nguyên Giám đốc Bệnh viện Từ Dũ TP.HCM, Phó Chủ tịch Hội Phụ sản Việt Nam, Chủ tịch Hội Y học Bào thai và Thai nhi TP.HCM, việc các bệnh viện địa phương mời chuyên gia đầu ngành về khám, điều trị là hướng phát triển phù hợp với nhu cầu thực tế.

TS.BS Lê Quang Thanh cho biết, những năm gần đây Bệnh viện Đồng Nai-2 đã có nhiều bước tiến trong phát triển chuyên môn, đặc biệt là lĩnh vực hỗ trợ sinh sản. Nếu trước đây người bệnh hiếm muộn gần như phải lên TP.HCM điều trị thì nay nhiều kỹ thuật đã được triển khai ngay tại Đồng Nai.

“Mô hình mời chuyên gia về khám ngay tại bệnh viện địa phương mang lại lợi ích rất lớn cho người dân. Người bệnh được tiếp cận các kỹ thuật chuyên sâu ngay tại nơi mình sinh sống, không phải đi xa. >>

» Đồng thời, đây cũng là cơ hội để đội ngũ bác sĩ địa phương tiếp nhận chuyển giao kỹ thuật mới, quy trình điều trị mới, từ đó nâng cao năng lực chuyên môn và phát triển các chuyên khoa sâu” – TS.BS Thanh nhận định.

Theo TS.BS Lê Quang Thanh, ông sẽ duy trì lịch khám định kỳ từ một đến hai ngày mỗi tuần tại Bệnh viện Đồng Nai-2 để tiếp nhận các trường hợp sản phụ khoa, hiểm muộn và những ca bệnh phức tạp.

Hiệu quả của mô hình phối hợp chuyên gia không chỉ thể hiện ở hoạt động khám bệnh mà còn qua những ca phẫu thuật kỹ thuật cao được thực hiện ngay tại bệnh viện.

Dưới sự hỗ trợ chuyên môn của PGS.TS.BS Trần Lê Linh Phương, chuyên gia về tiết niệu và sản phụ nữ, các bác sĩ Khoa Tiết niệu, Bệnh viện Đồng Nai-2 đã phẫu thuật nội soi thành công cho một bệnh nhân lớn tuổi bị sa sinh dục độ II kèm sa sản chậu kéo dài, gây bí tiểu và ảnh hưởng nghiêm trọng đến sinh hoạt.

Ca phẫu thuật kéo dài khoảng 2 giờ, giúp phục hồi giải phẫu vùng sản chậu và giải phóng tình trạng chèn ép đường tiểu cho bệnh nhân.

Theo PGS.TS.BS Trần Lê Linh Phương, mô hình đưa chuyên gia về bệnh viện địa phương mang lại nhiều lợi ích. Người dân được tiếp cận các kỹ thuật cao mà không phải đi xa, đồng thời tạo điều kiện để đội ngũ bác sĩ tiếp cận quy trình điều trị mới, từng bước làm chủ các kỹ thuật chuyên sâu.

Lãnh đạo Bệnh viện Đồng Nai-2, cho biết việc thành lập Khu khám Chuyên gia không chỉ đáp ứng nhu cầu khám chữa bệnh ngày càng cao của người dân mà còn hướng đến mục tiêu xây dựng các chuyên khoa sâu ngay tại Đồng Nai. Khi chuyên gia đầu ngành làm việc thường xuyên cùng đội ngũ bác sĩ của bệnh viện, nhiều kỹ thuật sẽ được chuyển giao, giúp giảm tỷ lệ chuyển tuyến và nâng cao chất lượng điều trị.

BS.CKII Nguyễn Văn Bình, Phó giám đốc Sở Y tế thành phố Đồng Nai, cho biết trên địa bàn thành phố hiện có nhiều bệnh viện tư nhân quy mô lớn, thời gian qua có những bước phát triển mạnh về chuyên môn, kỹ thuật. Tuy nhiên, mỗi năm vẫn có số lượng lớn người dân Đồng Nai lên TP.HCM khám, chữa bệnh.

Theo BS.CKII Nguyễn Văn Bình, việc phát triển các dịch vụ kỹ thuật chất lượng cao, mời chuyên gia về khám, điều trị, đồng thời đẩy mạnh đào tạo và chuyển giao kỹ thuật cho đội ngũ bác sĩ tại Bệnh viện Đồng Nai -2 là giải pháp quan trọng nhằm giúp người dân được tiếp cận các dịch vụ y tế chất lượng ngay tại địa phương. Qua đó, bệnh viện góp phần giảm nhu cầu chuyển tuyến, sử dụng hiệu quả nguồn quỹ bảo hiểm y tế và cùng ngành y tế thực hiện tốt nhiệm vụ bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân.

• Sao Mai

Hơn 26 năm mang

Từ những ngày đầu công tác với vài dụng cụ khám mắt đơn sơ, BS.CKII Lê Văn Giang, Trưởng khoa Mắt, Bệnh viện Đa khoa Bình Phước đã cùng đồng nghiệp từng bước xây dựng chuyên khoa nhãn khoa hiện đại, làm chủ nhiều kỹ thuật chuyên sâu. Hơn 26 năm gắn bó với nghề, ông không chỉ góp phần nâng cao chất lượng điều trị mà còn bền bỉ kết nối các nguồn lực để thực hiện nhiều chương trình phẫu thuật mắt miễn phí, giúp hàng nghìn bệnh nhân nghèo tìm lại ánh sáng.

Từ chiếc đèn pin đến phẫu thuật Phaco

Cuối năm 1999, BS.CKII Lê Văn Giang nhận công tác tại Khoa Liên chuyên khoa Mắt - Tai mũi họng - Răng hàm mặt, Bệnh viện Đa khoa Bình Phước. Khi ấy, điều kiện khám, chữa bệnh về mắt còn nhiều thiếu thốn. Cả khoa chỉ có một chiếc đèn pin, một kính lúp và một số dụng cụ đơn giản để xử trí những bệnh lý thông thường như chảy, lẹo.

Trong khi đó, nhiều bệnh nhân đục thủy tinh thể nặng, thậm chí ở cả hai mắt, phải sống trong cảnh thị lực ngày càng suy giảm vì địa phương chưa triển khai được phẫu thuật.

“Có những bệnh nhân chỉ còn nhìn thấy ánh sáng. Chúng tôi luôn mong muốn người dân được tiếp cận kỹ thuật điều trị hiện đại ngay tại địa phương, không phải chờ đợi hoặc chuyển tuyến” – BS Giang nhớ lại.

Năm 2008, Khoa Mắt được thành lập trên cơ sở tách từ Khoa Liên chuyên khoa. Cùng năm, BS Lê Văn Giang được bổ nhiệm giữ chức Trưởng khoa. Trên cương vị này, BS Giang cùng tập thể y, bác sĩ từng bước xây dựng Khoa Mắt theo hướng hiện đại, chuyên sâu, đáp ứng ngày càng tốt hơn nhu cầu khám và điều trị các bệnh lý về mắt cho người dân.

Ngay trong năm đầu thành lập, Khoa Mắt triển khai thành công phẫu thuật đục thủy tinh thể bằng phương pháp Phaco. Đây là bước tiến quan trọng, mở ra cơ hội điều trị ngay tại địa phương cho người bệnh, đồng thời giảm đáng kể thời gian và chi phí chuyển tuyến.

Từ nền tảng đó, khoa tiếp tục phát triển nhiều kỹ thuật chuyên sâu như phẫu thuật glaucoma (cườm nước), điều trị sụp mí, hở mí, mộng thịt; xử trí các trường hợp chấn thương mắt phức tạp, xuyên thủng nhãn cầu, rách giác mạc... Qua đó, năng lực điều trị các bệnh lý nhãn khoa tại địa phương ngày càng được nâng cao.

ánh sáng đến người bệnh nghèo

Kết nối nguồn lực, mang ánh sáng đến người nghèo

Với quan niệm “Đem lại thị lực tốt nhất là niềm hạnh phúc của chúng tôi”, BS. CKII Lê Văn Giang không chỉ chú trọng phát triển chuyên môn mà còn dành nhiều tâm huyết cho các chương trình chăm sóc mắt cộng đồng, đặc biệt là người nghèo, người có hoàn cảnh khó khăn.

Năm 2015, nhận thấy nhiều trang thiết bị của Khoa Mắt đã xuống cấp, ông chủ động xây dựng dự án và xin tài trợ từ Đại sứ quán Nhật Bản. Dự án sau đó được phê duyệt, giúp khoa được đầu tư kính hiển vi phẫu thuật, máy mổ Phaco, máy đo khúc xạ tự động cùng một số thiết bị cần thiết, với tổng kinh phí khoảng 2 tỷ đồng.

Cùng với đó, thông qua mối quan hệ hợp tác với Giáo sư Tadashi Hattori, Giám đốc Tổ chức Phòng chống mù lòa châu Á (APPA), nhiều chương trình phẫu thuật mắt miễn phí được triển khai tại tỉnh Bình Phước (cũ)

Từ năm 2008 đến năm 2024, Khoa Mắt phối hợp với APPA tổ chức 17 đợt phẫu thuật đục thủy tinh thể miễn phí cho khoảng 1.700 bệnh nhân nghèo. Tổng giá trị hỗ trợ về vật tư, thuốc và trang thiết bị khoảng 6,8 tỷ đồng. Chương trình còn hỗ trợ nhiều thiết bị nhãn khoa như kính hiển vi phẫu thuật, máy sinh hiển vi khám mắt, máy siêu âm A-B, bộ tay cầm máy Phaco cùng nhiều dụng cụ vi phẫu khác, với tổng trị giá khoảng 1 tỷ đồng.

Nguồn lực này không chỉ giúp Khoa Mắt nâng cao năng lực chuyên môn mà còn tạo điều kiện để người dân vùng sâu, vùng xa, đồng bào dân tộc thiểu số được tiếp cận các dịch vụ nhãn khoa chất lượng cao ngay tại địa phương.

“Chính nguồn lực hỗ trợ này không chỉ giúp người dân có hoàn cảnh khó khăn được tiếp cận kỹ thuật nhãn khoa hiện đại mà còn giảm đáng kể chi phí điều trị, góp phần nâng cao hiệu quả chăm sóc sức khỏe nhân dân” – Bs Giang chia sẻ.

Không chỉ vậy, BS Giang còn dành nhiều tâm huyết cho nghiên cứu khoa học. Đề tài “Phẫu thuật mộng thịt ghép kết mạc rìa tự thân có lót màng ối” do ông thực hiện được



BS. CKII Lê Văn Giang trực tiếp phẫu thuật Phaco điều trị đục thủy tinh thể cho người bệnh.

Sở Khoa học và Công nghệ nghiệm thu, đánh giá cao và ứng dụng trong điều trị.

Hạnh phúc khi người bệnh nhìn rõ trở lại

Với nhiều bệnh nhân nghèo, một ca phẫu thuật mắt miễn phí không đơn thuần là được điều trị một bệnh lý mà còn là cơ hội lấy lại khả năng tự chăm sóc bản thân, lao động và sinh hoạt bình thường.

Ông Nguyễn Văn Thành, tổ 5, khu phố Phú Hưng, phường Bình Long, thành phố Đồng Nai đã sống chung với bệnh đục thủy tinh thể gần 20 năm nhưng không có điều kiện điều trị. Khi được phẫu thuật miễn phí, ông xúc động cho biết điều mong mỏi nhất là sau ca mổ có thể nhìn rõ trở lại để tự chăm sóc bản thân.

Bà Hà Thị Minh, xã Nha Bích, thành phố Đồng Nai cũng từng nhiều năm sống trong cảnh thị lực suy giảm, mọi sinh hoạt phải nhờ đến con cháu. Bà cho biết việc được phẫu thuật miễn phí ngay tại địa phương là điều trước đây chưa từng nghĩ tới. Sau ca mổ, thị lực cải thiện rõ rệt, giúp bà tự tin và vui vẻ hơn trong cuộc sống.

BS. CKI Nguyễn Bình Cẩn, đồng nghiệp của BS Giang, chia sẻ: “Bác sĩ Giang không chỉ giỏi chuyên môn mà còn luôn quan tâm, tạo điều kiện để bệnh nhân nghèo được tiếp cận các kỹ thuật điều trị mắt ngay tại địa phương. Nhiều người sau phẫu thuật đã lấy lại thị lực, tự tin hơn trong cuộc sống”.

Theo BS Cẩn, BS Giang cùng tập thể Khoa Mắt đã triển khai nhiều kỹ thuật hiện đại, trong đó có phẫu thuật Phaco điều trị đục thủy tinh thể, giúp người bệnh giảm chi phí, rút ngắn thời gian điều trị, hạn chế chuyển tuyến và có thêm cơ hội tìm lại ánh sáng.

Hơn 26 năm khoác lên mình chiếc áo blouse trắng, điều BS Giang tự hào nhất không phải là những danh hiệu hay thành tích đạt được, mà là khoảnh khắc người bệnh tháo băng sau ca mổ, lần đầu nhìn rõ gương mặt người thân và nở nụ cười hạnh phúc.

Với BS Giang, đó cũng là phần thưởng lớn nhất và là động lực để ông tiếp tục hành trình gìn giữ ánh sáng, mang lại niềm hy vọng và chất lượng cuộc sống tốt hơn cho những người bệnh, đặc biệt là những hoàn cảnh còn nhiều khó khăn.

• Xuân Hiệp

Những bông hoa hiếu học trong gia đình viên chức CDC Đồng Nai

Tại lễ tuyên dương con công nhân, viên chức, lao động đạt danh hiệu “Học giỏi - Sống tốt” lần thứ I năm 2026, 14 học sinh là con viên chức Trung tâm Kiểm soát bệnh tật (CDC) Đồng Nai được tuyên dương. Trong đó, 3 em được vinh danh là những gương mặt tiêu biểu với thành tích nổi bật trong học tập, rèn luyện và hoạt động phong trào. Không chỉ đạt thành tích cao, các em còn gây ấn tượng bởi tinh thần vượt khó, ý thức rèn luyện và những ước mơ đẹp hướng về cộng đồng.



Em Nguyễn Hương Giang (bức số 1) nhận Huy chương Vàng Giải vô địch Taekwondo trẻ quốc gia.

Những trái ngọt từ sự đồng hành của gia đình

Lễ tuyên dương con công nhân, viên chức, lao động đạt danh hiệu “Học giỏi - Sống tốt” lần thứ I năm 2026 do Liên đoàn Lao động thành phố Đồng Nai tổ chức là dịp ghi nhận những thành tích nổi bật của học sinh trên địa bàn, đồng thời biểu dương sự đồng hành của gia đình, nhà trường và tổ chức Công đoàn.

Năm 2026, toàn thành phố có 7.513 học sinh được công nhận danh hiệu “Học giỏi - Sống tốt”. Nhiều em đạt thành tích cao tại các kỳ thi học sinh giỏi, Olympic, nghiên cứu khoa học, ngoại ngữ, tin học và thể dục thể thao.

Trong số này, CDC Đồng Nai có 14 học sinh là con viên chức được tuyên dương. Đặc biệt, 3 em được vinh danh là những



Em Nguyễn Thanh Tùng nhận biểu trưng “Học giỏi - Sống tốt” tại lễ tuyên dương do Liên đoàn Lao động thành phố Đồng Nai tổ chức.

gương mặt tiêu biểu, gồm Nguyễn Hương Giang, học sinh Trường THCS Tân Phú; Nguyễn Như Quỳnh, học sinh Trường THPT Hùng Vương và Nguyễn Thanh Tùng, học sinh Trường THPT chuyên Lương Thế Vinh.

Mỗi em có một sở thích và hành trình riêng, nhưng đều có điểm chung là sự nỗ lực trong học tập, rèn luyện và sự đồng hành của gia đình.

Đam mê thể thao, không quên việc học

Em Nguyễn Hương Giang, học sinh lớp 9 Trường THCS Tân Phú, gây ấn tượng bởi thành tích học tập tốt cùng niềm đam mê Taekwondo.

Làm quen với võ thuật từ năm 4 tuổi dưới sự hướng dẫn của cha, Hương Giang đã có nhiều năm tập luyện và thi đấu. Những tấm huy chương là kết quả của quá trình rèn luyện bền bỉ, giúp em hình thành tính kỷ luật, sự kiên trì và bản lĩnh.

Để cân bằng giữa học tập và luyện võ, Giang chủ động chuẩn bị bài trước khi đến lớp, tập trung tiếp thu kiến thức và sắp xếp thời gian tự học. Vào mùa giải, dù lịch tập dày hơn, em vẫn cố gắng không để ảnh hưởng đến việc học.

Theo Hương Giang, học tập và thể thao bổ trợ cho nhau. Tập luyện không chỉ giúp nâng cao sức khỏe mà còn rèn sự tự tin, kiên trì và khả năng vượt qua áp lực.

Mẹ em, chị Nguyễn Thị Phượng, viên chức CDC Đồng Nai, cho biết điều khiến chị vui nhất không chỉ là những huy chương con mang về mà còn là sự trưởng thành trong suy nghĩ và cách sống. Ngoài giờ học và tập luyện, Hương Giang

chủ động phụ giúp cha mẹ việc nhà, hỗ trợ cha dạy võ, quan tâm đến ông bà và người thân.

Trong 9 năm học, Hương Giang đạt 2 huy chương vàng tại Giải vô địch Taekwondo các lứa tuổi trẻ quốc gia năm 2023 và 2024; 3 huy chương vàng tại Giải vô địch Taekwondo các câu lạc bộ quốc gia - Cúp Đại sứ các năm 2023-2025; cùng giải ba môn Hóa học tại kỳ thi học sinh giỏi cấp tỉnh năm học 2025-2026.

Nuôi dưỡng ước mơ khoác áo blouse trắng

Em Nguyễn Như Quỳnh, học sinh lớp 12 Trường THPT Hùng Vương, gây ấn tượng bởi niềm đam mê môn Sinh học và ước mơ theo đuổi ngành Y.

Là học sinh cuối cấp, Quỳnh vừa chuẩn bị cho kỳ thi tốt nghiệp THPT, vừa tham gia đội tuyển học sinh giỏi. Để cân bằng hai mục tiêu, em xây dựng kế hoạch học tập theo từng giai đoạn, đồng thời chú ý nghỉ ngơi hợp lý để duy trì sức khỏe và sự tập trung.

Ước mơ theo ngành Y của Quỳnh được nuôi dưỡng từ chính gia đình. Là con của một viên chức CDC Đồng Nai, từ nhỏ em đã nghe mẹ kể về những chuyến công tác, hoạt động phòng, chống dịch và công việc chăm sóc sức khỏe nhân dân. Hình ảnh những người làm công tác y tế tận tụy với công việc dần hình thành trong em mong muốn được khoác lên mình chiếc áo blouse trắng.

“Em lựa chọn ngành Y không chỉ vì ảnh hưởng từ gia đình mà còn bởi em thật sự yêu thích môn Sinh học và mong muốn được góp phần chăm sóc, bảo vệ sức khỏe cho mọi người” - Quỳnh chia sẻ.

Theo chị Lưu Thị Thu, mẹ Quỳnh và là viên chức CDC Đồng Nai, điều khiến chị tự hào nhất là sự trưởng thành trong suy nghĩ của con. Dù công việc chuyên môn bận rộn, vợ chồng chị luôn cố gắng dành thời gian lắng nghe, chia sẻ, tôn trọng lựa chọn của con và khuyến khích con sống tự lập, có trách nhiệm.

Say mê khoa học, sống có trách nhiệm

Cùng được tuyên dương, Nguyễn Thanh Tùng, học sinh lớp 12 chuyên Vật lý Trường THPT chuyên Lương Thế Vinh, ghi dấu ấn bằng niềm say mê khoa học và tư duy logic.

Đối với Tùng, Vật lý hấp dẫn bởi khả năng lý giải những hiện tượng trong cuộc sống. Mỗi bài toán là một thử thách để khám phá và chinh phục. Tùng đạt nhiều thành tích nổi bật, trong đó có Huy chương Bạc Olympic 30/4.

Để học tốt, em không chạy theo số lượng bài tập mà dành thời gian tìm hiểu bản chất vấn đề, nắm chắc kiến thức nền tảng trước khi vận dụng. Bên cạnh học tập, Tùng vẫn duy trì chơi cầu lông, bóng đá để rèn luyện sức khỏe và giải tỏa áp lực.

Điểm tựa lớn của Tùng là gia đình và thầy cô. Em cho rằng mỗi thành công đều bắt đầu từ sự cố gắng của bản thân nhưng sẽ khó trọn vẹn nếu thiếu sự yêu thương của gia đình và sự tận tâm của thầy cô.

Theo chị Nguyễn Thị Khanh, mẹ của Tùng, gia đình không đặt áp lực con phải đứng đầu hay giành nhiều giải thưởng. Điều chị mong muốn nhất là con giữ được niềm yêu thích học tập, sống tử tế, biết chia sẻ và có trách nhiệm với bản thân, cộng đồng.

Phát biểu tại lễ tuyên dương, ông Nguyễn Quốc Dũng, Thành ủy viên, Chủ tịch Liên đoàn Lao động thành phố Đồng Nai, cho rằng thành tích của các em là kết quả của quá trình nỗ lực không ngừng, đồng thời có sự đồng hành của gia đình, nhà trường và tổ chức Công đoàn. Ông mong muốn các em tiếp tục nuôi dưỡng ước mơ, không ngừng học tập, rèn luyện đạo đức, nâng cao kỹ năng sống, ngoại ngữ và tư duy sáng tạo, trở thành những công dân có ích.

• **Hoàn Lê**

Lộc Quang đi đầu trong khám sức khỏe cho toàn dân

Từ một trạm y tế ở địa bàn vùng sâu, vùng xa, Trạm Y tế xã Lộc Quang đang trở thành điểm sáng trong triển khai khám sức khỏe định kỳ miễn phí, sàng lọc bệnh và quản lý hồ sơ sức khỏe cho người dân. Với cách làm chủ động, linh hoạt và sự vào cuộc của cả hệ thống chính trị, Lộc Quang đang đạt những kết quả đáng ghi nhận trong triển khai khám sức khỏe toàn dân.

Điểm sáng từ trạm y tế vùng sâu

Một buổi sáng tại Trạm Y tế xã Lộc Quang, người dân lần lượt thực hiện các bước kiểm tra sức khỏe. Người đo huyết áp, kiểm tra đường huyết; người siêu âm, khám tổng quát. Nhiều người được cán bộ y tế tư vấn, hướng dẫn theo dõi những vấn đề sức khỏe được phát hiện trong quá trình khám.

Các khâu được bố trí theo từng bàn, từng nhóm đối tượng và nội dung kiểm tra, tạo thuận lợi cho người dân. Dù lượng người đến khám khá đông, hoạt động tại trạm vẫn diễn ra nề nếp, khoa học.

Đối với người dân ở một xã vùng sâu, vùng xa, việc được khám sức khỏe ngay tại địa phương mang lại nhiều ý nghĩa thiết thực. Thay vì chỉ tìm đến cơ sở y tế khi xuất hiện triệu chứng, người dân có điều kiện chủ động kiểm tra sức khỏe, phát hiện sớm những bất thường và được hướng dẫn theo dõi, điều trị kịp thời.

Ông Nguyễn Văn Hai, ấp Bù Nồm cho biết: “Trước đây, khi thấy trong người không khỏe tôi mới đi khám. Nay được trạm tổ chức khám sức khỏe, tôi được kiểm tra nhiều nội dung và bác sĩ tư vấn cụ thể nên thấy yên tâm hơn. Nếu phát hiện vấn đề gì thì còn biết để theo dõi, điều trị sớm”.

»

» Theo BS.CKI Trần Văn Thi, phụ trách Trạm Y tế xã Lộc Quang, địa phương có đặc thù là xã vùng sâu, vùng xa, dân cư sống phân tán; một số khu vực còn khó khăn về điều kiện kinh tế và trình độ dân trí. Toàn xã có gần 27 ngàn người, trong đó đồng bào dân tộc thiểu số chiếm tỷ lệ khá cao.

“Do địa bàn xa trung tâm nên nhu cầu chăm sóc sức khỏe của người dân rất lớn. Trung bình mỗi ngày trạm tiếp nhận khoảng 50-60 bệnh nhân đến khám, trong đó người có thẻ bảo hiểm y tế chiếm hơn 50%. Là xã an toàn khu nên 100% người dân có thẻ bảo hiểm y tế, đây là điều kiện thuận lợi để người dân tiếp cận các dịch vụ chăm sóc sức khỏe” - BS. Thi cho biết.

Từ thực tế địa phương, Trạm Y tế xã Lộc Quang xác định muốn chăm sóc sức khỏe nhân dân hiệu quả phải chuyển từ cách làm bị động sang chủ động: không chờ người dân có bệnh mới đến khám mà đưa hoạt động chăm sóc, sàng lọc và quản lý sức khỏe đến gần người dân hơn.

Hoạt động khám sức khỏe được triển khai đối với nhiều nhóm đối tượng, từ trẻ em dưới 6 tuổi, học sinh đến người trưởng thành và người cao tuổi. Người dân được khám tổng quát, đo các chỉ số sức khỏe cơ bản, sàng lọc một số bệnh thường gặp, tư vấn dinh dưỡng, phòng ngừa bệnh mạn tính; đồng thời được lập và cập nhật hồ sơ sức khỏe để phục vụ theo dõi lâu dài.

Đáng chú ý, ngày 23-3-2026, Trạm Y tế xã Lộc Quang tổ chức khám sức khỏe định kỳ miễn phí cho người dân, trong đó có 100 người cao tuổi. Sở Y tế Đồng Nai đánh giá đây là đơn vị điểm, tiên phong trong hệ thống trạm y tế xã, phường của tỉnh về triển khai khám sức khỏe định kỳ miễn phí và quản lý hồ sơ sức khỏe theo vòng đời cho người dân.

Theo số liệu Trạm Y tế xã Lộc Quang cung cấp, đến nay đơn vị đã khám, cập nhật tình trạng sức khỏe cho 8.576/27.314 người, đạt 32%. Đây là kết quả đáng ghi nhận đối với một địa bàn rộng, dân cư phân tán và còn nhiều khó khăn.

Phân công rõ người, rõ việc

Theo BS.CKI Trần Văn Thi, một trong những khó khăn lớn trong quá trình triển khai không chỉ là số lượng người cần khám mà còn ở khâu hoàn thiện, cập nhật dữ liệu hồ sơ sức khỏe.

Mỗi hồ sơ có nhiều trường thông tin cần được nhập đầy đủ, chính xác. Chỉ một thông tin sai hoặc thiếu cũng có thể khiến



BS.CKI Trần Văn Thi, phụ trách Trạm Y tế xã Lộc Quang, siêu âm tổng quát cho người dân.

hồ sơ không thể đẩy lên cổng hồ sơ sức khỏe. Trong khi đó, Trạm Y tế xã Lộc Quang hiện có 17 biên chế và 1 hợp đồng, phải đảm nhiệm khối lượng lớn công việc chuyên môn thường xuyên.

“Cán bộ trạm phải làm nhiều việc cùng lúc. Vì vậy, muốn hoàn thành nhiệm vụ thì phải làm việc theo nhóm, phân công từng nhóm công việc cụ thể và hỗ trợ nhau. Sau khi bác sĩ khám sàng lọc, trạm bố trí một tổ nhập liệu để kiểm tra, hoàn thiện thông tin và cập nhật hồ sơ sức khỏe cho người dân” - BS. Thi chia sẻ.

Thay vì để cán bộ y tế thực hiện toàn bộ quy trình từ khám, tư vấn đến nhập liệu, trạm chủ động phân công nhân lực theo từng công đoạn. Bác sĩ tập trung khám, sàng lọc; các bộ phận khác hỗ trợ đo các chỉ số, hướng dẫn người dân và hoàn thiện dữ liệu. Sau khi khám, hồ sơ được kiểm tra, bổ sung trước khi cập nhật lên hệ thống. Cách tổ chức này giúp hoạt động khám diễn ra liên tục, đồng thời hạn chế sai sót trong quá trình nhập dữ liệu.

Theo BS.CKI Trần Văn Thi, để mô hình đạt hiệu quả, bên cạnh sự chủ động của trạm y tế còn cần sự phối hợp của chính quyền và các lực lượng ở cơ sở. Công tác tuyên truyền, vận động được triển khai đến từng nhóm dân cư, nhất là người cao tuổi, trẻ em, người sống xa trung tâm và người có nguy cơ mắc bệnh mạn tính.

Điều đáng ghi nhận trong cách làm của Lộc Quang không chỉ là số lượng người dân được khám mà còn ở sự thay đổi trong thói quen chăm sóc sức khỏe. Từ chỗ chỉ đi khám khi có triệu chứng, người dân từng bước chủ động kiểm tra sức khỏe, phát hiện sớm các nguy cơ bệnh tật. Qua mỗi đợt khám, người dân được tư vấn, hướng dẫn theo dõi sức khỏe; cán bộ y tế cũng có thêm thông tin để quản lý sức khỏe từng người.

Hồ sơ sức khỏe được cập nhật sau khám cũng giúp trạm y tế có thêm cơ sở theo dõi tình trạng sức khỏe theo thời gian, nhất là đối với người cao tuổi, người mắc bệnh mạn tính và người có nguy cơ mắc bệnh không lây nhiễm.

Từ một địa bàn còn nhiều khó khăn, Lộc Quang đang từng bước hình thành mô hình chăm sóc sức khỏe chủ động, gắn khám sức khỏe với sàng lọc, tư vấn và quản lý sức khỏe lâu dài. Với hơn 8.500 người đã được khám, cập nhật tình trạng sức khỏe, cách làm của Lộc Quang có thể là kinh nghiệm thực tiễn để ngành y tế tiếp tục nghiên cứu, hoàn thiện và nhân rộng mô hình khám sức khỏe toàn dân.

• **Thanh Tú**

Đồng Phú triển khai hai mô hình đưa dịch vụ y tế đến gần người dân

Sáng 1-8, phường Đồng Phú đưa vào hoạt động hai mô hình “Chăm sóc người cao tuổi ban ngày” và “Đội chăm sóc sức khỏe gia đình”. Đây là một trong những địa phương tiên phong triển khai các giải pháp chăm sóc sức khỏe cộng đồng, góp phần đưa dịch vụ y tế đến gần người dân, nhất là người cao tuổi, người mắc bệnh mạn tính và các nhóm yếu thế.

Hai mô hình hướng đến chăm sóc sức khỏe chủ động

Theo ông Hồ Hùng Phi, Phó bí thư Đảng ủy, Chủ tịch UBND phường Đồng Phú, việc triển khai đồng thời hai mô hình là bước cụ thể hóa chủ trương lấy người dân làm trung tâm, y tế cơ sở làm nền tảng, hướng đến chăm sóc sức khỏe chủ động trong suốt vòng đời.

Mô hình “Chăm sóc người cao tuổi ban ngày” tạo điều kiện để người cao tuổi được theo dõi sức khỏe định kỳ, tư vấn, phục hồi chức năng, giao lưu và nâng cao đời sống tinh thần. Trong khi đó, “Đội chăm sóc sức khỏe gia đình” đưa dịch vụ tư vấn, chăm sóc và quản lý sức khỏe đến tận hộ dân, ưu tiên người cao tuổi, người mắc bệnh mạn tính, người khuyết tật và các đối tượng yếu thế.

Lãnh đạo phường đề nghị Trạm Y tế giữ vai trò nòng cốt trong vận hành hai mô hình; đồng thời phối hợp Hội Người cao tuổi, Mặt trận Tổ quốc Việt Nam phường và các đoàn thể, khu phố đẩy mạnh tuyên truyền, vận động người dân khám sức khỏe định kỳ, chủ động quản lý sức khỏe.

Phát biểu tại buổi lễ, ThS.DS Văn Thanh Bình, Phó giám đốc Sở Y tế Đồng Nai, cho rằng việc ra mắt hai mô hình mới là bước khởi đầu, điều quan trọng là tổ chức thực hiện hiệu quả, bền vững và mang lại lợi ích thiết thực cho người dân.

Theo ThS.DS Văn Thanh Bình, địa phương cần duy trì hoạt động thường xuyên, phát huy vai trò của Trạm Y tế trong quản lý sức khỏe ban đầu, khám sức khỏe định kỳ, phát hiện sớm yếu tố nguy cơ, quản lý bệnh mạn tính và phục hồi chức năng cho người cao tuổi.

Phó giám đốc Sở Y tế cũng đề nghị gắn hoạt động của hai mô hình với chương trình khám sức khỏe miễn phí cho người dân, cập nhật dữ liệu vào Hồ sơ sức khỏe điện tử và Sổ sức khỏe điện tử trên ứng dụng VNeID;



Lãnh đạo Sở Y tế Đồng Nai, UBND phường Đồng Phú cùng các đại biểu cắt băng ra mắt hai mô hình.

tăng cường phối hợp giữa ngành y tế với Hội Người cao tuổi, Mặt trận Tổ quốc và các đoàn thể, từng bước thay đổi thói quen “có bệnh mới đi khám” sang chủ động phòng bệnh, quản lý sức khỏe.

Sở Y tế sẽ tiếp tục hỗ trợ địa phương về chuyên môn, đào tạo, kiểm tra, giám sát để đánh giá hiệu quả hoạt động, làm cơ sở nhân rộng những mô hình phù hợp.

Hiệu quả bước đầu từ mô hình thí điểm

Theo bà Hoàng Thị Phương Thảo, Phó giám đốc Trạm Y tế phường Đồng Phú, trước khi chính thức ra mắt, đơn vị đã triển khai thí điểm hai mô hình trong gần một tháng và ghi nhận những kết quả tích cực.

Hiện Trạm Y tế đang quản lý, chăm sóc tại nhà 10 bệnh nhân mắc các bệnh như tăng huyết áp, đái tháo đường, bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính, di chứng tai biến mạch máu não; người khuyết tật mất khả năng tự chăm sóc; bệnh nhân sau phẫu thuật, người mắc ung thư giai đoạn chăm sóc giảm nhẹ, sản phụ và trẻ sơ sinh.

Qua triển khai, người cao tuổi được theo dõi sức khỏe thường xuyên hơn, phát hiện sớm các yếu tố nguy cơ và quản lý bệnh mạn tính. Đội chăm sóc sức khỏe gia đình cũng giúp những trường hợp khó khăn trong đi lại được tiếp cận dịch vụ y tế ngay tại nhà.

Một trong những trường hợp đang được đội chăm sóc là anh N.H.T. (49 tuổi, ngụ phường Đồng Phú), bị di chứng nặng sau tai nạn giao thông.

Theo chị N.T.T.X., người trực tiếp chăm sóc anh T., trước đây mỗi lần đưa anh đi tái khám, gia đình phải thuê xe và cần nhiều người hỗ trợ.

“Từ khi có đội chăm sóc sức khỏe gia đình đến tận nhà, gia đình tôi yên tâm hơn rất nhiều. Các bác sĩ hướng dẫn kỹ cách chăm sóc, theo dõi sức khỏe và phục hồi chức năng. Khi có vấn đề phát sinh, chúng tôi cũng được tư vấn kịp thời, đỡ phải đưa anh đi lại nhiều như trước” - chị X. cho biết.

Theo bà Thảo, thời gian tới, Trạm Y tế tiếp tục hoàn thiện quy trình hoạt động, phối hợp với Hội Người cao tuổi, các khu phố và lực lượng tại địa phương để duy trì hai mô hình; đồng thời gắn với quản lý sức khỏe toàn dân, cập nhật Hồ sơ sức khỏe điện tử và Sổ sức khỏe điện tử trên ứng dụng VNeID.

Việc đưa vào hoạt động hai mô hình góp phần nâng cao chất lượng chăm sóc sức khỏe ban đầu ngay tại cộng đồng, phát huy vai trò của y tế cơ sở và tạo tiền đề nhân rộng các mô hình chăm sóc sức khỏe hiệu quả.

• Thanh Quyết

Đừng bỏ lỡ “giờ vàng” tiêm vắc xin viêm gan B cho trẻ sơ sinh

Một mũi vắc xin viêm gan B được tiêm trong 24 giờ đầu sau sinh có ý nghĩa đặc biệt trong bảo vệ trẻ trước nguy cơ nhiễm vi rút viêm gan B, nhất là lây truyền từ mẹ sang con. Tại Đồng Nai, tỷ lệ trẻ được tiêm trong “giờ vàng” đang duy trì ở mức cao, song ngành y tế vẫn tiếp tục tăng cường các giải pháp để hạn chế trẻ bỏ lỡ mũi tiêm quan trọng này.

Mũi tiêm đầu đời, bảo vệ trẻ lâu dài

Mang vi rút viêm gan B từ nhỏ, chị N.T.S., ngụ khu phố 4C, phường Trảng Dài, từng rất lo lắng khi mang thai vì sợ bệnh có thể lây sang con.

“Biết mình bị viêm gan B từ nhỏ nên khi mang thai tôi rất lo, sợ con sinh ra cũng mắc bệnh. Sau đó, tôi được nhân viên y tế tư vấn, hướng dẫn các biện pháp phòng lây truyền từ mẹ sang con và thực hiện đầy đủ các biện pháp dự phòng. Hai con của tôi sau khi sinh đều được tiêm vắc xin theo hướng dẫn. Đến nay, cả 2 bé đều khỏe mạnh và không mắc viêm gan B” - chị S. chia sẻ.

Theo ngành y tế, viêm gan B do vi rút HBV gây ra. Người mắc bệnh có thể không có biểu hiện rõ ràng trong thời gian dài nhưng vi rút vẫn gây tổn thương gan, có thể tiến triển thành viêm gan mạn tính, xơ gan và ung thư gan.

Đặc biệt, trẻ sơ sinh nếu nhiễm HBV có nguy cơ rất cao trở thành người nhiễm mạn tính, có thể lên tới khoảng 90%. Tiêm vắc xin viêm gan B trong 24 giờ đầu sau sinh là một trong những biện pháp quan trọng giúp phòng lây truyền vi rút từ mẹ sang con.

BS.CKI Hồ Thị Hoa - Phó Trưởng khoa, phụ trách Khoa Phòng chống bệnh truyền nhiễm CDC Đồng Nai cho biết, 24 giờ đầu sau sinh được xem là “thời điểm vàng” để tiêm vắc xin viêm gan B cho trẻ.

“Tiêm vắc xin viêm gan B trong 24 giờ đầu sau sinh giúp dự phòng lây nhiễm từ mẹ sang con đạt hiệu quả rất cao. Đây là mũi tiêm cần được ưu tiên thực hiện ngay khi trẻ đủ điều kiện về sức khỏe” - BS Hoa cho biết.

Theo BS Hoa, việc tiêm vắc xin viêm gan B sớm đặc biệt quan trọng bởi trẻ sơ sinh nhiễm HBV có nguy cơ chuyển sang nhiễm mạn tính rất cao, từ đó có thể đối mặt với các biến chứng nguy hiểm về gan trong nhiều năm sau.

Việt Nam vẫn là quốc gia có tỷ lệ lưu hành viêm gan B cao, với khoảng 8-10% dân số nhiễm HBV mạn tính. Vì vậy, cha mẹ không nên trì hoãn mũi tiêm vì trẻ còn nhỏ. Khi trẻ đủ điều kiện sức khỏe, cần tiêm càng sớm càng tốt.



Tiêm vắc xin viêm gan B cho trẻ.

Ngay cả khi người mẹ không mắc viêm gan B, trẻ vẫn cần được tiêm theo lịch khuyến cáo. Mũi tiêm sơ sinh không chỉ giúp phòng lây truyền từ mẹ sang con mà còn tạo miễn dịch chủ động cho trẻ trước nguy cơ phơi nhiễm vi rút trong quá trình lớn lên.

Đồng Nai duy trì tỷ lệ tiêm cao

Công tác tiêm vắc xin viêm gan B cho trẻ sơ sinh tại Đồng Nai thời gian qua đạt kết quả tích cực. Theo số liệu ngành y tế, năm 2025, toàn địa bàn có 44.552 trẻ sinh tại các cơ sở y tế; trong đó 42.657 trẻ được tiêm vắc xin viêm gan B trong vòng 24 giờ đầu, đạt 95,7%.

Trong 7 tháng đầu năm 2026, có 24.234 trẻ sinh tại các cơ sở y tế. Tỷ lệ trẻ được tiêm vắc xin viêm gan B trong 24 giờ đầu đạt 95,4%; tỷ lệ tiêm sau 24 giờ là 1,5% và chưa tiêm là 3,1%.

Tỷ lệ tiêm trong 24 giờ đầu duy trì ở mức cao cho thấy sự chủ động của các cơ sở y tế trong thực hiện mũi tiêm ngay sau khi trẻ chào đời, đồng thời phản ánh sự đồng thuận ngày càng cao của người dân.

Tuy nhiên, vẫn còn trường hợp trẻ chưa được tiêm trong 24 giờ đầu hoặc phải tiêm muộn. Nguyên nhân có thể do trẻ sinh non, nhẹ cân, mắc bệnh lý cần theo dõi; gia đình còn tâm lý e ngại hoặc chưa hiểu đầy đủ về lợi ích của mũi tiêm. Một số trường hợp liên quan đến việc phối hợp giữa các bộ phận trong cơ sở y tế và rà soát tình trạng tiêm chủng chưa kịp thời.

Để hạn chế trẻ bỏ lỡ “giờ vàng”, ngành y tế Đồng Nai đang tăng cường tư vấn cho sản phụ ngay từ thời kỳ mang thai; phối hợp giữa khoa Sản và khoa Nhi; chủ động tiêm cho trẻ ngay tại cơ sở sinh khi đủ điều kiện sức khỏe và rà soát tình trạng tiêm chủng trước khi trẻ xuất viện.

“Cần tư vấn để cha mẹ hiểu đây là mũi tiêm có ý nghĩa rất lớn đối với sức khỏe của trẻ. Khi trẻ đủ điều kiện tiêm, cơ sở y tế cần chủ động thực hiện và theo dõi sát những trường hợp phải hoãn tiêm để tránh bỏ sót” - BS Hoa nhấn mạnh.

• Thanh Tú

Điều trị sỏi ống mật chủ phức tạp bằng kỹ thuật SpyGlass

Bệnh viện ĐK Thống Nhất vừa triển khai thành công kỹ thuật nội soi đường mật bằng hệ thống SpyGlass kết hợp tán sỏi ống mật chủ bằng laser. Đây là lần đầu kỹ thuật này được thực hiện tại Đồng Nai, giúp người bệnh mắc sỏi đường mật phức tạp có thêm lựa chọn điều trị ngay tại địa phương.

Kỹ thuật mới giúp xử trí sỏi đường mật khó

Khoa Nội soi, Bệnh viện ĐK Thống Nhất vừa tiếp nhận chuyển giao kỹ thuật nội soi đường mật bằng hệ thống SpyGlass kết hợp tán sỏi ống mật chủ bằng laser từ các chuyên gia tại Thành phố Hồ Chí Minh. Ngay trong đợt chuyển giao, ê-kíp bác sĩ của bệnh viện đã thực hiện thành công cho 3 bệnh nhân mắc sỏi ống mật chủ kích thước lớn, diễn biến phức tạp, trong đó có trường hợp đã được đặt stent đường mật trước đó.

BS.CKII Nguyễn Tường Quang, Giám đốc Bệnh viện ĐK Thống Nhất cho biết, SpyGlass là hệ thống nội soi đường mật thế hệ mới, cho phép bác sĩ quan sát trực tiếp toàn bộ lòng đường mật với hình ảnh có độ phân giải cao. Nếu như trước đây việc đánh giá tổn thương chủ yếu dựa vào hình ảnh X-quang hoặc nội soi gián tiếp thì với SpyGlass, bác sĩ có thể nhìn trực tiếp vị trí viên sỏi, đánh giá chính xác kích thước, hình dạng, mức độ bám dính cũng như phát hiện các tổn thương bất thường trong đường mật để lựa chọn phương pháp điều trị phù hợp nhất.

Kỹ thuật SpyGlass được thực hiện kết hợp với nội soi mật tụy ngược dòng (ERCP). Trong quá trình can thiệp, người bệnh được gây mê tĩnh mạch để bảo đảm an toàn. Bác sĩ đưa ống nội soi mềm qua miệng, thực quản, dạ dày đến tá tràng để tiếp cận đường mật. Sau đó, đầu dò SpyGlass có kích thước rất nhỏ được đưa trực tiếp vào bên trong đường mật, truyền hình ảnh sắc nét theo thời gian thực lên màn hình, giúp bác sĩ quan sát rõ toàn bộ lòng ống mật và xác định chính xác vị trí cần can thiệp.

Sau khi xác định vị trí viên sỏi, bác sĩ sử dụng sợi laser chuyên dụng để tán sỏi thành nhiều mảnh nhỏ ngay trong lòng đường mật. Các mảnh sỏi sẽ được lấy ra bằng dụng cụ



Các bác sĩ Bệnh viện ĐK Thống Nhất thực hiện kỹ thuật nội soi SpyGlass tán sỏi ống mật chủ bằng laser cho bệnh nhân.

chuyên biệt hoặc theo dòng mật xuống đường tiêu hóa. Toàn bộ quá trình đều được theo dõi trực tiếp nên giúp hạn chế tối đa nguy cơ sót sỏi, giảm tổn thương đường mật và nâng cao hiệu quả điều trị, đặc biệt đối với các trường hợp sỏi kích thước lớn, sỏi cứng, sỏi nằm ở vị trí khó hoặc những bệnh nhân đã điều trị nhiều lần nhưng chưa lấy hết sỏi.

Theo BS.CKII Nguyễn Tường Quang, ưu điểm nổi bật của kỹ thuật SpyGlass là hạn chế xâm lấn, giảm nguy cơ phải phẫu thuật mở, giảm đau sau can thiệp, rút ngắn thời gian nằm viện và giúp người bệnh phục hồi nhanh hơn. Đồng thời, khả năng quan sát trực tiếp đường mật còn giúp nâng cao độ chính xác trong chẩn đoán, hỗ trợ lấy mẫu sinh thiết khi nghi ngờ tổn thương ác tính, từ đó nâng cao hiệu quả điều trị lâu dài đối với các bệnh lý đường mật và tụy.

Bên cạnh điều trị sỏi đường mật, hệ thống SpyGlass còn được ứng dụng trong chẩn đoán và điều trị một số bệnh lý phức tạp của đường mật. Kỹ thuật này có thể hỗ trợ sinh thiết các tổn thương nghi ngờ ung thư đường mật, xác định nguyên nhân chảy máu đường mật, đặt hoặc lấy stent đường mật và xử trí một số trường hợp mà các phương pháp nội soi thông thường gặp khó khăn.

Thêm lựa chọn điều trị kỹ thuật cao ngay tại địa phương

Việc Bệnh viện ĐK Thống Nhất triển khai thành công kỹ thuật SpyGlass kết hợp tán sỏi bằng laser giúp người bệnh mắc các bệnh lý đường mật phức tạp có thêm lựa chọn điều trị ngay tại Đồng Nai.

Trước đây, một số trường hợp sỏi đường mật lớn, phức tạp có thể phải chuyển đến các bệnh viện tuyến cuối tại Thành phố Hồ Chí Minh để điều trị. Việc tiếp nhận và làm chủ kỹ thuật mới tại Bệnh viện ĐK Thống Nhất giúp người bệnh có thêm cơ hội được điều trị ngay tại địa phương, giảm thời gian chờ đợi, chi phí đi lại, ăn ở và những bất tiện trong quá trình điều trị.

BS.CKII Nguyễn Tường Quang cho biết thời gian tới, bệnh viện tiếp tục đào tạo, nâng cao năng lực chuyên môn cho đội ngũ y, bác sĩ, đồng thời tiếp nhận và triển khai thêm các kỹ thuật chuyên sâu trong lĩnh vực nội soi tiêu hóa, gan mật tụy. Qua đó, bệnh viện từng bước nâng cao khả năng điều trị các bệnh lý phức tạp, đáp ứng nhu cầu khám, chữa bệnh của người dân Đồng Nai và khu vực lân cận.

• Hoàn Lê

Chủ động sàng lọc để phòng ngừa ung thư cổ tử cung

Ung thư cổ tử cung là một trong những bệnh ung thư phổ biến ở phụ nữ, song có thể phòng ngừa và điều trị hiệu quả nếu được tiêm vắc xin HPV, sàng lọc và phát hiện sớm. Tuy nhiên, tỷ lệ phụ nữ được sàng lọc định kỳ tại Việt Nam vẫn còn thấp, nhiều trường hợp chỉ được phát hiện khi bệnh đã ở giai đoạn muộn.

Gánh nặng bệnh tật còn lớn

Tại Hội thảo triển khai công tác phòng, chống ung thư vú và ung thư cổ tử cung khu vực phía Nam mới đây, ThS-BS Đinh Anh Tuấn, Cục trưởng Cục Bà mẹ và Trẻ em, cho biết ung thư cổ tử cung có thể chữa khỏi nếu được sàng lọc, phát hiện sớm và điều trị kịp thời. Vì vậy, tăng cường dự phòng và sàng lọc định kỳ có ý nghĩa quan trọng trong giảm tỷ lệ mắc, tử vong và gánh nặng bệnh tật.

Theo số liệu GLOBOCAN, năm 2022, toàn thế giới ghi nhận khoảng 662 ngàn ca mắc mới và hơn 348 ngàn trường hợp tử vong do ung thư cổ tử cung. Khoảng 80% số ca tử vong xảy ra tại các nước đang phát triển. Tại Việt Nam, mỗi năm ghi nhận khoảng 5 ngàn ca mắc mới và 2,5 ngàn trường hợp tử vong.

ThS-BS Đinh Anh Tuấn cho hay, ung thư cổ tử cung ảnh hưởng nghiêm trọng đến sức khỏe phụ nữ, đồng thời tạo gánh nặng lớn về chi phí điều trị cho người bệnh, gia đình, hệ thống y tế và toàn xã hội. Trong khi đó, đây là bệnh có thể dự phòng hiệu quả bằng tiêm vắc xin HPV và sàng lọc.

Tuy nhiên, tỷ lệ phụ nữ được sàng lọc ung thư cổ tử cung định kỳ tại Việt Nam hiện mới đạt khoảng 28,2%. Khả năng tiếp cận các dịch vụ dự phòng, sàng lọc cũng còn chênh lệch giữa các vùng miền và nhóm dân cư.

Tiêm vắc xin, sàng lọc để giảm nguy cơ

Theo ThS-BS Đinh Anh Tuấn, ung thư cổ tử cung khác với nhiều bệnh ung thư khác ở chỗ có nguyên nhân rõ ràng, chủ yếu liên quan đến nhiễm vi rút HPV qua đường tình dục. Hơn 99% trường hợp ung thư cổ tử cung có liên quan đến HPV.

Tuy nhiên, ung thư cổ tử cung thường diễn tiến qua nhiều năm, từ nhiễm HPV nguy cơ cao đến tổn thương tiền ung thư rồi mới phát triển thành ung thư. Đây là cơ sở quan trọng để thực hiện các biện pháp dự phòng và sàng lọc, qua đó phát hiện tổn thương ở giai đoạn sớm và can thiệp kịp thời.

Trong các biện pháp dự phòng, tiêm vắc xin HPV có vai trò quan trọng trong phòng ngừa nhiễm các týp HPV nguy cơ cao, góp phần phòng ngừa ung thư



Bác sĩ Bệnh viện ĐKKV Long Khánh tư vấn tiêm vắc xin HPV và sàng lọc ung thư cổ tử cung cho một phụ nữ.

cổ tử cung và một số bệnh lý khác liên quan đến HPV. Bên cạnh đó, phụ nữ trong độ tuổi khuyến cáo cần chủ động thực hiện sàng lọc định kỳ.

Việc sàng lọc giúp phát hiện bệnh hoặc tổn thương tiền ung thư khi chưa có triệu chứng rõ ràng, từ đó có biện pháp điều trị sớm, nâng cao cơ hội khỏi bệnh và giảm nguy cơ tử vong. Ngược lại, khi phát hiện ở giai đoạn muộn, việc điều trị khó khăn, tốn kém và nguy cơ biến chứng, tử vong cao hơn.

Bên cạnh tiêm vắc xin và sàng lọc, phụ nữ cần duy trì lối sống lành mạnh, quan hệ tình dục an toàn và chủ động đi khám khi có dấu hiệu bất thường.

Hướng tới loại trừ ung thư cổ tử cung

Nhằm tăng cường công tác dự phòng, phát hiện sớm và điều trị ung thư, Bộ Y tế đã ban hành Kế hoạch hành động quốc gia về phòng, chống ung thư vú và ung thư cổ tử cung giai đoạn 2026-2035. Kế hoạch đặt mục tiêu nâng cao hiệu quả dự phòng, chẩn đoán, điều trị và quản lý sau điều trị, hướng tới loại trừ ung thư cổ tử cung và giảm tỷ lệ tử vong do ung thư vú.

Đối với ung thư cổ tử cung, mục tiêu đến năm 2035 là giảm tỷ lệ mắc mới xuống dưới 4 trường hợp/100 ngàn phụ nữ và tỷ lệ tử vong xuống dưới 1 trường hợp/100 ngàn phụ nữ, tiến tới loại trừ căn bệnh này.

Để thực hiện mục tiêu trên, ngành y tế sẽ đẩy mạnh truyền thông, mở rộng tiêm vắc xin HPV, tăng cường sàng lọc, phát hiện sớm, đầu tư trang thiết bị, đào tạo nhân lực và xây dựng hệ thống quản lý dữ liệu quốc gia kết nối với hồ sơ sức khỏe điện tử.

Theo kế hoạch, đến năm 2035 phần đầu có 70% phụ nữ từ 30-49 tuổi được xét nghiệm sàng lọc ung thư cổ tử cung bằng phương pháp hiệu năng cao và 90% trẻ em gái từ 9-15 tuổi tại các địa bàn triển khai được tiêm đủ liều vắc xin HPV.

Chủ động tiêm vắc xin, thực hiện sàng lọc định kỳ và khám khi có dấu hiệu bất thường là những giải pháp thiết thực giúp phụ nữ bảo vệ sức khỏe, phát hiện sớm bệnh và góp phần giảm gánh nặng ung thư cổ tử cung.

• Thùy Dung

Nhận biết sớm, làm chậm tiến triển bệnh Alzheimer

Nhiều người vẫn mặc định suy giảm trí nhớ là quy luật tự nhiên của tuổi già mà không biết đây có thể là dấu hiệu cảnh báo bệnh Alzheimer. Bệnh không chỉ ảnh hưởng đến trí nhớ mà còn tác động nghiêm trọng đến công việc, tài chính và cuộc sống gia đình. Phát hiện và can thiệp sớm có ý nghĩa quan trọng trong việc làm chậm tiến triển bệnh, duy trì khả năng sinh hoạt và chất lượng cuộc sống cho người bệnh.

Theo thống kê của Bộ Y tế, Việt Nam hiện có khoảng nửa triệu người sống chung với tình trạng sa sút trí tuệ. Đáng lưu ý, phần lớn người bệnh chưa được chẩn đoán và can thiệp ở giai đoạn sớm. Sự thiếu hụt nhận thức về bệnh trong cộng đồng khiến nhiều người bỏ lỡ cơ hội điều trị, kiểm soát triệu chứng, từ đó làm suy giảm chất lượng cuộc sống và gia tăng gánh nặng chăm sóc cho gia đình, xã hội. Trong bối cảnh dân số Việt Nam đang già hóa nhanh, số người mắc sa sút trí tuệ được dự báo sẽ tiếp tục tăng mạnh trong những năm tới.

BS.CKI Lê Văn Thiện, Phó trưởng Khoa Nội tổng hợp - Trung tâm Y tế khu vực Bình Long, cho biết Alzheimer là bệnh thoái hóa thần kinh, hiện chưa có phương pháp chữa khỏi hoàn toàn. Vì vậy, việc nhận diện bệnh ngay từ giai đoạn sớm, đặc biệt khi người bệnh mới có sa sút trí tuệ nhẹ là yếu tố then chốt giúp bác sĩ đưa ra phác đồ điều trị và bài tập nhận thức phù hợp, nhằm làm chậm diễn tiến của bệnh.

Bệnh không chỉ ảnh hưởng đến trí nhớ mà còn có thể làm suy giảm nhiều chức năng nhận thức khác như khả năng tập trung chú ý, ngôn ngữ, nhận thức không gian - thị giác và khả năng điều hành...

BS Thiện cho biết, đối với Alzheimer khởi phát sớm ở người trẻ, yếu tố di truyền có thể đóng vai trò quan trọng, đặc biệt ở những trường hợp Alzheimer gia đình do đột biến gen. Nếu cha hoặc mẹ mang đột biến gen, nguy cơ di truyền cho con có thể lên tới 50%. Tuy nhiên, đây là nhóm bệnh rất hiếm, chỉ chiếm một tỷ lệ nhỏ trong tổng số trường hợp Alzheimer.

Đối với người lớn tuổi, nguy cơ mắc Alzheimer liên quan đến quá trình thoái hóa tế bào thần kinh tích tụ theo thời gian và các yếu tố nguy cơ tim mạch, lối sống.

Các chuyên gia y tế khuyến cáo người dân cần lưu ý những dấu hiệu bất thường và ảnh hưởng



BS.CKI Lê Văn Thiện, Phó trưởng Khoa Nội tổng hợp, Trung tâm Y tế khu vực Bình Long, tư vấn cho người trẻ về việc thay đổi lối sống nhằm phòng ngừa và giảm nguy cơ mắc bệnh Alzheimer.

đến sinh hoạt hằng ngày, như: thường xuyên quên những thông tin mới tiếp nhận; gặp khó khăn khi thực hiện những công việc vốn quen thuộc; khó tìm từ hoặc diễn đạt; mất định hướng về thời gian, không gian; giảm khả năng phán đoán; khó theo dõi hoặc xâu chuỗi sự việc; thường xuyên làm thất lạc đồ đạc hoặc đặt đồ vật ở những vị trí bất thường. Nếu các triệu chứng xuất hiện thường xuyên, tăng dần hoặc ảnh hưởng đến công việc, sinh hoạt, người bệnh nên đi khám để được đánh giá nguyên nhân.

Theo BS Thiện, điều trị Alzheimer không chỉ dựa vào thuốc mà cần kết hợp nhiều biện pháp, trong đó có luyện tập nhận thức, xây dựng lối sống lành mạnh, kiểm soát các bệnh lý nền và sự đồng hành của gia đình.

Theo các chuyên gia, gia đình đóng vai trò rất quan trọng trong việc nhận diện những thay đổi về trí nhớ, hành vi và khả năng sinh hoạt của người bệnh. Khi phát hiện dấu hiệu bất thường, thay vì cho rằng đó chỉ là biểu hiện của tuổi tác, người thân nên đưa người bệnh đi khám để được đánh giá sớm. Việc phát hiện và can thiệp sớm có ý nghĩa quan trọng trong việc làm chậm tiến triển bệnh, duy trì khả năng sinh hoạt và chất lượng cuộc sống cho người bệnh.

“Nếu được phát hiện ở giai đoạn sớm, người bệnh có thêm cơ hội được tư vấn, điều trị và xây dựng kế hoạch chăm sóc phù hợp. Nếu không được can thiệp kịp thời, bệnh sẽ tiến triển nhanh đến giai đoạn muộn, khiến người bệnh mất hoàn toàn khả năng tự chăm sóc và phụ thuộc hoàn toàn vào người khác” – BS Thiện cho biết thêm.

Alzheimer vẫn là thách thức lớn đối với y học. Tuy nhiên, nâng cao nhận thức cộng đồng, phát hiện sớm và tăng khả năng tiếp cận các dịch vụ đánh giá, điều trị sa sút trí tuệ có ý nghĩa quan trọng trong việc giảm gánh nặng cho người bệnh, gia đình và xã hội.

• N. Văn - M. Duyên

Bệnh dại chưa có thuốc chữa, nhưng có thể phòng bằng vắc xin

Bệnh dại là bệnh truyền nhiễm nguy hiểm do vi rút dại gây ra, lây truyền chủ yếu từ động vật sang người. Hiện nay, bệnh chưa có thuốc điều trị đặc hiệu. Khi các triệu chứng lâm sàng xuất hiện, tỷ lệ tử vong gần như 100%. Tuy nhiên, bệnh dại hoàn toàn có thể phòng ngừa nếu người dân chủ động tiêm vắc xin và điều trị dự phòng kịp thời sau khi bị động vật nghi dại cào, cắn.

Tình hình bệnh dại hiện nay

Tại Việt Nam, nguồn chính gây bệnh dại là chó, mèo. Theo báo cáo của Cục Phòng bệnh – Bộ Y tế, từ đầu năm 2026 đến tháng 6-2026 cả nước ghi nhận 40 trường hợp tử vong do bệnh dại tại 18 tỉnh/thành phố. Tại Đồng Nai, từ đầu năm 2026 đến ngày 13-8, toàn thành phố ghi nhận 3 ca tử vong do bệnh dại.

Bệnh dại lây truyền chủ yếu qua vết cắn, cào hoặc liếm của động vật mắc bệnh dại lên vùng da bị tổn thương. Phần lớn trường hợp tử vong do người bị động vật nghi dại cắn, cào nhưng không tiêm vắc xin và huyết thanh kháng dại kịp thời; hoặc tiêm muộn, không đủ liều, không đúng chỉ định. Một số trường hợp còn tự điều trị hoặc sử dụng thuốc nam, khiến việc điều trị dự phòng bị bỏ lỡ.

Điển hình là trường hợp tử vong do bệnh dại đầu tiên tại Đồng Nai trong năm 2026. Bệnh nhân N.T.G. (68 tuổi, ngụ ấp Ông Quế, xã Xuân Quế) bị một con chó lạ vào nhà cắn vào mu bàn tay khoảng đầu tháng 2-2026. Thời điểm đó, con chó có biểu hiện bất thường, lăm lăm. Sau khi cắn người, con chó chạy mất nên không thể theo dõi. Do chủ quan, bà G. không tiêm vắc xin và huyết thanh kháng dại mà chỉ tự điều trị bằng phương pháp dân gian, dù đã được người nhà nhắc nhở.

Đến ngày 4-5-2026, bệnh nhân xuất hiện các triệu chứng khó thở, sợ nước, sợ gió, uống nước thấy ngộp. Tình trạng không cải thiện, người nhà đưa bệnh nhân đến Bệnh viện ĐKKV Long Khánh. Tại đây, bệnh nhân được chẩn đoán theo dõi bệnh dại và chuyển đến Bệnh viện ĐK Đồng Nai. Khoảng 1 giờ sau, do tình trạng diễn tiến nặng, bệnh nhân được chuyển thẳng đến Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới TP.Hồ Chí Minh để điều trị.

Tại Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới TP.Hồ Chí Minh, bệnh nhân được chẩn đoán theo dõi dại thể hung dữ, suy hô hấp, nhiễm trùng tiểu và tăng huyết áp. Đến trưa 6-5, bệnh nhân tử vong.

Theo ngành y tế, bên cạnh nguyên nhân trực tiếp từ việc người bị phơi nhiễm không được tiêm vắc xin, huyết thanh kháng dại kịp thời, nguy cơ bệnh dại còn liên quan đến công tác quản lý đàn chó, mèo và tỷ lệ tiêm vắc xin phòng dại trên đàn chó, mèo chưa cao.

Trước thực tế này, nguy cơ bệnh dại lây truyền từ động vật sang người vẫn còn hiện hữu. Người dân cần



Người dân đến tiêm vắc xin phòng bệnh dại tại CDC Đồng Nai sau khi bị chó cắn.

nâng cao ý thức phòng bệnh, đặc biệt là chủ động xử trí đúng và đến cơ sở y tế kịp thời khi bị chó, mèo hoặc động vật nghi dại cào, cắn.

Xử trí đúng sau khi bị chó, mèo cào cắn

Bệnh dại hiện nay chưa có thuốc chữa, khi các triệu chứng lâm sàng của bệnh dại trên người đã xuất hiện như sợ nước, sợ gió, co giật, liệt..., thì tỷ lệ tử vong gần như 100%, khả năng cứu sống người bệnh gần như không còn. Tuy vậy, bệnh dại trên người có thể phòng và điều trị dự phòng bằng vắc xin và huyết thanh kháng dại.

Khi bị chó, mèo hoặc động vật nghi dại cào, cắn, người dân cần lập tức rửa kỹ vết thương bằng xà phòng dưới vòi nước chảy trong khoảng 15 phút. Nếu không có xà phòng, có thể rửa bằng nước sạch; sau đó sát trùng bằng cồn 70% hoặc thuốc sát khuẩn. Không băng kín vết thương và hạn chế làm dập vết thương.

Sau khi sơ cứu, cần đến ngay cơ sở y tế gần nhất để được khám, tư vấn và chỉ định tiêm vắc xin phòng bệnh dại và huyết thanh kháng dại nếu cần. Để vắc xin phòng bệnh dại có hiệu quả, người dân cần tiêm vắc xin đầy đủ, đúng lịch theo hướng dẫn của cán bộ y tế. Tuyệt đối không tự điều trị hoặc sử dụng các phương pháp dân gian, thuốc nam để chữa bệnh dại.

Để chủ động phòng bệnh, người dân nuôi chó, mèo cần tiêm đầy đủ vắc xin phòng dại cho chó, mèo và tiêm nhắc lại theo khuyến cáo của ngành thú y; quản lý chó, mèo, không để vật nuôi chạy rông. Không đùa nghịch, chọc phá chó, mèo; hạn chế tiếp xúc với những con vật có biểu hiện bất thường, đặc biệt là trẻ em.

Bên cạnh đó, cần hạn chế các hoạt động làm tăng nguy cơ tiếp xúc trực tiếp với vi rút dại từ chó, mèo như buôn bán, giết mổ chó, mèo không bảo đảm an toàn. Khi có nguy cơ phơi nhiễm bệnh dại, cần đến ngay cơ sở y tế để được xử trí và điều trị dự phòng kịp thời.

• ThS.BS. Hồ Thị Hồng

Cong vẹo cột sống ở tuổi học đường: Phát hiện sớm để trẻ phát triển toàn diện

Cong vẹo cột sống là một trong những vấn đề sức khỏe học đường thường gặp ở trẻ em và thanh thiếu niên. Nếu không được phát hiện, theo dõi và can thiệp kịp thời, tình trạng này có thể ảnh hưởng đến vóc dáng, khả năng vận động, chức năng hô hấp và chất lượng cuộc sống của trẻ.

Nhận diện sớm những dấu hiệu bất thường

ThS.BS Đỗ Thị Quỳnh Nga, Trưởng khoa Y học cổ truyền - Phục hồi chức năng, Bệnh viện Đại học Y dược Shing Mark, cho biết cong vẹo cột sống là tình trạng cột sống bị cong hoặc lệch khỏi trục bình thường khi nhìn từ phía sau. Thay vì nằm trên một đường thẳng, cột sống có thể cong sang trái hoặc phải, tạo thành hình chữ C hoặc chữ S.

Cong vẹo cột sống có thể xuất hiện ở nhiều độ tuổi nhưng thường được phát hiện trong giai đoạn trẻ tăng trưởng nhanh, đặc biệt từ 10-18 tuổi. Phần lớn trường hợp cong vẹo cột sống ở tuổi học đường là vô căn, tức chưa xác định được nguyên nhân cụ thể.

Tuy nhiên, một số yếu tố có thể làm tăng nguy cơ mắc bệnh như ngồi học sai tư thế trong thời gian dài, mang cặp sách quá nặng hoặc đeo lệch một bên vai, sử dụng bàn ghế không phù hợp với chiều cao, ít vận động thể chất. Ngoài ra, cong vẹo cột sống còn có thể liên quan đến các bệnh lý bẩm sinh của cột sống, bệnh lý thần kinh cơ hoặc các rối loạn phát triển xương khớp.

Theo ThS.BS Đỗ Thị Quỳnh Nga, phụ huynh có thể quan sát trẻ trong sinh hoạt hằng ngày để phát hiện những dấu hiệu bất thường. Một số biểu hiện thường gặp gồm hai vai không cân đối, một bên vai cao hơn bên còn lại; một bên xương bả vai nhô cao; eo lệch, hông không đều; dáng đi nghiêng về một bên không thẳng; đầu của trẻ không nằm ở chính giữa cơ thể mà có xu hướng nghiêng lệch sang một bên.

Khi cho trẻ cúi người về phía trước, phụ huynh có thể nhận thấy cột sống cong bất thường hoặc phần lưng gù lên một bên. Trẻ cũng có thể xuất hiện tình trạng đau lưng, mỏi vai gáy sau khi học tập hoặc vận động.

“Đáng lưu ý, ở giai đoạn đầu, cong vẹo cột sống có thể không gây đau nên trẻ và gia đình rất dễ bỏ qua. Vì vậy, việc quan sát tư thế của



Trẻ bị cong, vẹo cột sống tập phục hồi chức năng tại Bệnh viện Đại học Y dược Shing Mark.

trẻ và khám sức khỏe định kỳ có ý nghĩa quan trọng trong phát hiện sớm” – BS Nga nhấn mạnh.

Đừng để cong vẹo cột sống ảnh hưởng tương lai của trẻ

Trong quá trình sinh hoạt hằng ngày, nhận thấy con thường ngồi học chưa đúng tư thế, phần vai và lưng có biểu hiện không cân đối. Chị Hoàng Thị Ly (40 tuổi, ngụ phường Tân Triều, TP. Đồng Nai), đã chủ động đưa con trai 7 tuổi đến bệnh viện để được thăm khám.

“Tôi lo nếu để lâu sẽ ảnh hưởng đến sự phát triển của cháu nên đưa con đi khám để bác sĩ kiểm tra cho yên tâm” – chị Ly chia sẻ.

Theo ThS.BS Đỗ Thị Quỳnh Nga, nếu không được phát hiện và can thiệp phù hợp, cong vẹo cột sống có thể tiến triển nặng theo thời gian, ảnh hưởng đến vóc dáng, sức khỏe và chất lượng cuộc sống. Tình trạng này có thể gây biến dạng cột sống, lồng ngực, từ đó ảnh hưởng đến chức năng tim, phổi và sự phát triển của khung xương chậu.

Điều này đặc biệt đáng lo ở trẻ em, nhất là trẻ gái khi trưởng thành cơ quan sinh sản sẽ bị ảnh hưởng. Bên cạnh đó, ảnh hưởng đến vóc dáng, tác động đến tâm lý, gây đau lưng mạn tính, hạn chế vận động và trong những trường hợp cong vẹo nặng có thể làm giảm chức năng hô hấp.

Để phòng ngừa và hạn chế nguy cơ cong vẹo cột sống ở trẻ, ThS.BS Đỗ Thị Quỳnh Nga khuyến cáo phụ huynh cần chú ý xây dựng tư thế học tập đúng cho trẻ. Trẻ nên ngồi thẳng lưng, hai chân chạm đất, tránh cúi khom hoặc nghiêng người trong thời gian dài. Bàn ghế học tập cũng cần phù hợp với chiều cao của trẻ.

Cặp sách không nên quá nặng, trọng lượng nên ở mức khoảng 10-15% trọng lượng cơ thể trẻ và cần được đeo cân đối trên hai vai. Bên cạnh đó, phụ huynh nên khuyến khích trẻ tăng cường vận động thể chất thông qua các hoạt động phù hợp như bơi lội, đạp xe, đi bộ và các môn thể thao khác. Khám sức khỏe định kỳ, giúp phát hiện sớm những bất thường về cột sống để có hướng theo dõi và can thiệp phù hợp.

Phụ huynh và nhà trường cần phối hợp quan sát tư thế học tập, sinh hoạt của trẻ. Khi nhận thấy trẻ có dấu hiệu bất thường, phụ huynh nên đưa trẻ đến cơ sở y tế để được bác sĩ thăm khám, tầm soát và tư vấn phương pháp điều trị phù hợp.

• Sao Mai

Những điều cần biết về bệnh lao phổi

Lao phổi là bệnh truyền nhiễm do vi khuẩn lao (*Mycobacterium tuberculosis*) gây ra. Đây là thể lao phổ biến nhất, chiếm khoảng 80-85% số trường hợp mắc lao và là nguồn lây chính trong cộng đồng. Bệnh có thể gây tử vong nếu không được phát hiện, điều trị kịp thời, nhưng có thể phòng ngừa và điều trị khỏi.

Theo Tổ chức Y tế thế giới, bệnh lao là một trong những nguyên nhân gây tử vong hàng đầu do một tác nhân truyền nhiễm. Năm 2024, thế giới ước tính có khoảng 10,7 triệu người mắc lao và 1,23 triệu người tử vong do bệnh này. Việt Nam hiện nằm trong nhóm 30 quốc gia có gánh nặng bệnh lao và lao kháng đa thuốc cao nhất thế giới.

Triệu chứng cảnh báo bệnh lao phổi

Triệu chứng thường gặp của người bị bệnh lao phổi là ho kéo dài trên 2 tuần (ho khan, ho có đờm, ho ra máu), đây là triệu chứng nghi lao quan trọng nhất. Ngoài ra có thể gây sút, kém ăn, mệt mỏi; sốt nhẹ về chiều; ra mồ hôi “trộm” ban đêm; đau ngực, đôi khi khó thở. Tỷ lệ hơn 90% những người có các triệu chứng trên là người bị mắc bệnh lao phổi. Do đó, khi xuất hiện các triệu chứng trên, người bệnh cần đi khám ngay để được chẩn đoán và điều trị kịp thời.

Đường lây của bệnh lao phổi

Lao phổi lây chủ yếu qua đường hô hấp. Khi người mắc lao phổi ho, khạc, hắt hơi hoặc nói chuyện, vi khuẩn lao có thể phát tán vào không khí dưới dạng các hạt nhỏ. Người lành hít phải các hạt này có nguy cơ nhiễm vi khuẩn lao và mắc bệnh.

Nguy cơ lây truyền cao hơn khi người bệnh chưa được điều trị hoặc đang trong giai đoạn còn khả năng lây. Việc phát hiện và điều trị sớm bệnh lao phổi có ý nghĩa quan trọng trong việc cắt đứt nguồn lây trong cộng đồng.

Yếu tố làm tăng nguy cơ mắc bệnh lao phổi

Lao phổi có thể gặp ở mọi lứa tuổi. Nguy cơ mắc bệnh cao hơn ở những người tiếp xúc gần với nguồn lây, người có tiền sử mắc lao hoặc có tình trạng suy giảm miễn dịch.

Các nhóm có nguy cơ cao gồm người nhiễm HIV, sử dụng thuốc ức chế miễn dịch kéo dài, mắc bệnh mạn tính như đái tháo đường, suy thận mạn; trẻ em suy dinh dưỡng, đặc biệt suy dinh dưỡng nặng; người chưa được tiêm vắc xin BCG; người sống trong môi trường khép kín, thông khí kém (như quần áo, tù nhân, người bệnh tâm thần...); người sử dụng nhiều rượu, bia, thuốc lá; nhân viên y tế, nhất là những người làm việc trong lĩnh vực lao và bệnh phổi.

Bệnh lao phổi có thể phòng ngừa và điều trị khỏi

Lao phổi là bệnh nguy hiểm, mang lại gánh nặng bệnh tật và tử vong trên toàn cầu nhưng có thể phòng và chữa khỏi được hoàn toàn. Do vậy, mỗi người dân cần chủ động thực hiện các biện pháp phòng bệnh và tuân thủ điều trị khi mắc bệnh để bảo vệ sức khỏe bản thân, gia



Nhân viên Trạm Y tế phường Tam Hiệp cấp phát thuốc và hướng dẫn sử dụng cho bệnh nhân lao.

đình và cộng đồng.

Biện pháp phòng bệnh lao hiệu quả hiện nay là tiêm vắc xin BCG cho trẻ sơ sinh, trẻ dưới 1 tuổi theo chương trình tiêm chủng. Bên cạnh đó, mỗi người cần xây dựng lối sống lành mạnh, ăn uống đủ chất, ngủ đủ giấc, thường xuyên vận động, hạn chế rượu, bia và không hút thuốc lá. Môi trường sống, làm việc cần được giữ sạch sẽ, thông thoáng, tăng cường thông khí tự nhiên và tận dụng ánh nắng.

Khi có triệu chứng nghi lao, đặc biệt ở người từng tiếp xúc gần với bệnh nhân lao phổi, cần đến cơ sở y tế để được khám và tư vấn. Phát hiện, chẩn đoán và điều trị sớm không chỉ giúp người bệnh được điều trị hiệu quả mà còn góp phần hạn chế lây truyền trong cộng đồng.

Lao phổi có thể chữa khỏi hoàn toàn nếu người bệnh tuân thủ đúng phác đồ điều trị. Người bệnh cần sử dụng thuốc đúng hướng dẫn của thầy thuốc và không tự ý ngừng thuốc khi thấy triệu chứng thuyên giảm. Việc bỏ thuốc hoặc dùng thuốc không đúng cách có thể dẫn đến điều trị thất bại, tái phát và làm tăng nguy cơ lao kháng thuốc.

Ngoài ra, để hạn chế lây nhiễm cho người xung quanh, người bệnh lao phổi cần thực hiện tốt vệ sinh hô hấp: dùng khăn giấy che miệng, mũi khi ho, khạc và hủy ngay khăn giấy bằng cách đốt hoặc hủy trong bồn vệ sinh tự hoại, sau đó rửa tay bằng xà phòng; không khạc nhổ bừa bãi. Nếu không có khăn giấy, có thể che miệng bằng khuỷu tay và thay, giặt áo sau đó. Người bệnh cần hạn chế tiếp xúc trực tiếp với người khác trong thời gian còn khả năng lây bệnh. Nơi ở cần thông thoáng, mở cửa sổ, cửa ra vào để đón ánh nắng và không khí tự nhiên. Đồng thời, giữ vệ sinh cơ thể, thường xuyên giặt giũ, phơi nắng chăn, màn và các đồ dùng cá nhân.

• ThS.BS. Hồ Thị Hồng

Đẩy nhanh liên thông dữ liệu khám sức khỏe toàn dân

Vừa qua, Sở Y tế Đồng Nai tổ chức cuộc họp nghe báo cáo tình hình nhập liệu và thực hiện kết nối phần mềm để liên thông dữ liệu khám sức khỏe vào kho dữ liệu của Sở Khoa học và Công nghệ (KH-CN). TTUT-BS.CKII Đỗ Thị Nguyên - Giám đốc Sở Y tế và BS.CKII Nguyễn Văn Bình - Phó Giám đốc Sở Y tế chủ trì cuộc họp.

Theo báo cáo của Sở Y tế, tính đến nay đối với dữ liệu cũ (từ ngày 1-1 đến trước 1-7-2026), Sở đã tiếp nhận dữ liệu khám sức khỏe của 114.185 người đủ thông tin. Đối với dữ liệu mới, Sở đã cấp tài khoản, tổ chức tập huấn cho 112 cơ sở khám chữa bệnh để nhập liệu và thực hiện liên thông qua API. Một số đơn vị đã thực hiện liên thông thành công bước đầu như Bệnh viện ĐK Đồng Nai (646 hồ sơ), Bệnh viện ĐKKV Định Quán (582 hồ sơ), Trung tâm Y tế khu vực Bình Long (166 hồ sơ)...

Phát biểu chỉ đạo tại cuộc họp, Giám đốc Sở Y tế Đỗ Thị Nguyên nhấn mạnh, việc thu thập, liên thông dữ liệu khám sức khỏe toàn dân là nhiệm vụ chính trị bắt buộc. Dữ liệu khám sức khỏe của người dân là tài nguyên của thành phố, giúp ngành Y tế chủ động quản lý, dự báo mô hình bệnh tật và đưa ra các chính sách can thiệp, chăm sóc sức khỏe kịp thời.

Giám đốc Sở Y tế yêu cầu các cơ sở khám, chữa bệnh (kể cả cơ sở có hay không khám bảo hiểm y tế) và các công ty cung cấp phần mềm phải khẩn trương phối hợp mở cổng kết nối, đảm bảo đồng bộ dữ liệu về trực liên thông của Sở KH-CN và Cơ sở dữ liệu của Bộ Y tế. Hạn chót đến ngày 31-8-2026, các đơn vị phải hoàn thành việc số hóa, liên thông toàn bộ dữ liệu khám sức khỏe phát sinh từ ngày 1-1-2026 đến nay.

Thiên Thanh

Bệnh viện ĐK Thống Nhất hợp tác chuyên môn trong lĩnh vực ngoại thần kinh – cột sống

Ngày 11-8, tại TP. Hồ Chí Minh, Bệnh viện ĐK Thống Nhất và Bệnh viện Nguyễn Tri Phương tổ chức lễ ký kết biên bản ghi nhớ hợp tác chuyên môn trong lĩnh vực ngoại thần kinh – cột sống.

Theo nội dung ký kết, hai bệnh viện sẽ tăng cường phối hợp trong các hoạt động khám chuyên gia, hội chẩn các ca bệnh khó, phối hợp phẫu thuật, đào tạo và chuyển giao kỹ thuật. Trước mắt, chương trình hợp tác tập trung vào các bệnh lý và chấn thương sọ não, cột sống, tủy sống.

Đối với những trường hợp bệnh phức tạp, hai bên sẽ phối hợp hội chẩn trực tiếp hoặc từ xa, với sự tham gia hỗ trợ chuyên môn của đội ngũ chuyên gia Bệnh viện Nguyễn Tri Phương. Qua đó, đội ngũ y, bác sĩ Bệnh viện ĐK Thống Nhất có thêm cơ hội tiếp cận, cập nhật các phương pháp điều trị chuyên sâu, từng bước nâng cao năng lực xử trí các ca bệnh khó.

Việc ký kết biên bản ghi nhớ góp phần tăng cường kết nối chuyên môn giữa hai bệnh viện, nâng cao chất lượng khám, chữa bệnh trong lĩnh vực ngoại thần kinh – cột sống tại Bệnh viện ĐK Thống Nhất. Qua đó, người bệnh có thêm cơ hội được tiếp cận các kỹ thuật chuyên sâu ngay tại địa phương, đồng thời góp phần hạn chế việc phải chuyển tuyến.

Thanh Tú

Phường Chợ Thành ra mắt mô hình “Điểm chăm sóc sức khỏe cho người cao tuổi”

Sáng 7-8, Trạm Y tế phường Chợ Thành phối hợp với các đơn vị liên quan tổ chức lễ ra mắt mô hình “Điểm chăm sóc sức khỏe cho người cao tuổi”, nhằm tăng cường quản lý, chăm sóc sức khỏe người cao tuổi ngay tại địa phương.

Mô hình được triển khai nhằm tạo địa điểm để người cao tuổi sinh hoạt, được tư vấn, theo dõi sức khỏe thường xuyên và tiếp cận các dịch vụ y tế thuận tiện. Qua đó, góp phần nâng cao chất lượng cuộc sống, phát huy vai trò của người cao tuổi trong gia đình và cộng đồng.

Phát biểu tại lễ ra mắt, ông Nguyễn Anh Tài, Phó bí thư Đảng ủy, Chủ tịch UBND phường Chợ Thành, đề nghị Trạm Y tế phường, Hội Người cao tuổi, Trung tâm Y tế khu vực Chợ Thành và các cơ sở khám, chữa bệnh trên địa bàn tiếp tục phối hợp chặt chẽ, đổi mới nội dung hoạt động, nâng cao chất lượng chuyên môn và huy động các nguồn lực xã hội để mô hình hoạt động hiệu quả. Hội Người cao tuổi vận động hội viên tích cực tham gia các hoạt động của mô hình, chủ động chăm sóc, theo dõi sức khỏe.

Ngay sau lễ ra mắt, các y, bác sĩ đã khám tổng quát, tư vấn chăm sóc sức khỏe, hướng dẫn theo dõi, quản lý bệnh mạn tính và lập hồ sơ quản lý sức khỏe cá nhân cho 75 hội viên người cao tuổi.

N.Văn - T.Vân

Đồng Nai đào tạo nâng cao năng lực khám sức khỏe định kỳ cho bác sĩ

Nhằm chuẩn hóa kiến thức, kỹ năng cho đội ngũ bác sĩ tham gia khám sức khỏe định kỳ, thời gian qua, Sở Y tế Đồng Nai phối hợp với các bệnh viện tổ chức nhiều chương trình đào tạo theo từng nhóm đối tượng và chuyên khoa. Qua đó, góp phần nâng cao chất lượng khám, sàng lọc và quản lý sức khỏe người dân ngay từ tuyến cơ sở.

Ngày 18-8, Sở Y tế Đồng Nai phối hợp với Bệnh viện Nhi đồng Đồng Nai khai mạc khóa đào tạo ngắn hạn “Nâng cao năng lực khám sức khỏe định kỳ cho bác sĩ trên địa bàn thành phố Đồng Nai”, với sự tham gia của 200 bác sĩ đang công tác tại các trạm y tế, trung tâm y tế khu vực và bệnh viện công lập, ngoài công lập.

Khóa học tại Bệnh viện Nhi đồng Đồng Nai diễn ra từ ngày 18-22/8, tập trung các chuyên đề về khám sức khỏe trẻ em. Học viên được cập nhật kiến thức về khám trẻ sơ sinh, đánh giá phát triển thể chất, tinh thần, phát hiện sớm các bệnh lý thường gặp, khám nhi tổng quát và tư vấn chăm sóc sức khỏe trẻ em.

Tiếp nối hoạt động đào tạo, sáng 26-8, Bệnh viện ĐK Đồng Nai tổ chức khai mạc chương trình “Hướng dẫn khám sức khỏe chuyên khoa Nhãn khoa người từ đủ 18 tuổi trở lên”, với sự tham gia của các bác sĩ đến từ các cơ sở y tế trên địa bàn.

Chương trình diễn ra trong 4 ngày, tập trung cập nhật, chuẩn hóa kiến thức và kỹ năng cho bác sĩ tham gia khám sức khỏe định kỳ đối với người từ đủ 18 tuổi trở lên. Nội dung đào tạo giúp bác sĩ nhận diện sớm các dấu hiệu bất thường thuộc các chuyên khoa Mắt, Tai - Mũi - Họng, Răng - Hàm - Mặt, Sản phụ khoa; đồng thời thống nhất việc ghi nhận kết quả, phân loại, kết luận và hoàn thiện hồ sơ khám sức khỏe.

Theo Sở Y tế, việc tổ chức đào tạo theo từng nhóm đối tượng, chuyên khoa góp phần thống nhất quy trình khám sức khỏe định kỳ trên toàn địa bàn, nâng cao chất lượng sàng lọc, phát hiện sớm bệnh ngay tại tuyến cơ sở và hạn chế sai sót trong quá trình khám, ghi nhận, quản lý hồ sơ sức khỏe. Qua đó, từng bước nâng cao hiệu quả chương trình khám sức khỏe toàn dân và giảm áp lực cho các bệnh viện tuyến trên.

Hoàn Lê - Thùy Dung

CDC Đồng Nai giám sát hoạt động lao kháng thuốc đợt 2

CDC Đồng Nai vừa tổ chức giám sát hoạt động lao kháng thuốc đợt 2 năm 2026 tại các Trung tâm Y tế khu vực, trạm y tế xã, phường và Trại giam Tổng Lê Chân.

Nội dung giám sát tập trung vào việc ghi chép hồ sơ bệnh nhân, sổ sách chuyên môn, phân tích số liệu, báo cáo và quản lý bệnh nhân trên phần mềm Vitimes. Tại các Trung tâm Y tế khu vực và Trại giam Tổng Lê Chân, đoàn kiểm tra công tác y vụ, xét nghiệm, dược, quản lý bệnh nhân và vận chuyển mẫu; đồng thời đánh giá hoạt động quản lý, điều trị, giám sát bệnh nhân lao kháng thuốc và truyền thông, giáo dục sức khỏe.

Tại trạm y tế, đoàn phối hợp với Trung tâm Y tế khu vực lựa chọn 1-2 trạm có bệnh nhân lao kháng thuốc để giám sát, tập trung vào công tác tư vấn, quản lý, điều trị; phát hiện, giới thiệu người nghi mắc lao và người tiếp xúc với bệnh nhân lao kháng thuốc lên tuyến trên.

Đoàn cũng vãng gia bệnh nhân nhằm đánh giá việc theo dõi, hỗ trợ điều trị và hướng dẫn phòng lây nhiễm lao cho người bệnh, gia đình và cộng đồng.

Qua giám sát, CDC thành phố Đồng Nai sẽ hỗ trợ các cơ sở y tế khắc phục hạn chế, tháo gỡ khó khăn, góp phần nâng cao chất lượng quản lý, điều trị và hạn chế lây lan lao kháng thuốc trong cộng đồng.

Thanh Quyết

Cập nhật phác đồ truyền dịch điều trị sốt xuất huyết cho nhân viên y tế

Nhằm cập nhật kiến thức chuyên môn, nâng cao chất lượng điều trị sốt xuất huyết Dengue trong mùa mưa, Trung tâm Y tế khu vực Phước Long vừa tổ chức sinh hoạt chuyên môn với chủ đề “Dịch truyền trong điều trị sốt xuất huyết Dengue” cho các bác sĩ, điều dưỡng, kỹ thuật viên của trung tâm.

Tại chương trình, BS.CKI Nguyễn Thị Mãi trình bày chuyên đề về chỉ định và sử dụng dịch truyền trong điều trị sốt xuất huyết Dengue theo hướng dẫn của Bộ Y tế. Nội dung tập trung vào việc xác định đúng thời điểm truyền dịch, lựa chọn loại dịch và tốc độ truyền phù hợp theo từng giai đoạn bệnh; đồng thời nhấn mạnh việc theo dõi sát diễn biến lâm sàng để phát hiện sớm nguy cơ sốc kéo dài hoặc quá tải dịch, từ đó xử trí kịp thời, hạn chế biến chứng.

Phát biểu tại buổi sinh hoạt, TTƯT.BS.CKII Lê Thanh Long nhấn mạnh việc tuân thủ phác đồ điều trị là yếu tố quan trọng quyết định hiệu quả điều trị, đặc biệt đối với các ca bệnh nặng. BS Long đề nghị đội ngũ y, bác sĩ tiếp tục duy trì sinh hoạt chuyên môn định kỳ, cập nhật các hướng dẫn mới nhằm nâng cao năng lực chuyên môn, đáp ứng yêu cầu chăm sóc và bảo vệ sức khỏe nhân dân.

Thanh Hiền

Đồng Nai chủ động kiểm soát an toàn thực phẩm tại các bếp ăn tập thể, suất ăn công nghiệp

Thực hiện Kế hoạch công tác bảo đảm an toàn thực phẩm năm 2026, Sở Y tế Đồng Nai tổ chức kiểm tra, giám sát việc duy trì mô hình kiểm soát an toàn thực phẩm tại 24 cơ sở, doanh nghiệp và trường học có bếp ăn tập thể, cung cấp suất ăn trên địa bàn. Thời gian kiểm tra từ ngày 18-8 đến 25-9-2026.

Đợt kiểm tra nhằm đánh giá việc chấp hành các quy định về an toàn thực phẩm; đồng thời kịp thời phát hiện, hướng dẫn khắc phục những tồn tại, hạn chế trong quá trình chế biến, cung cấp suất ăn. Đối tượng tập trung là các cơ sở phục vụ số lượng lớn người lao động, học sinh.

Nội dung kiểm tra tập trung vào toàn bộ quy trình bảo đảm an toàn thực phẩm, từ tiếp nhận, kiểm soát nguồn gốc nguyên liệu đến sơ chế, chế biến, bảo quản và phục vụ. Đoàn kiểm tra cũng rà soát hồ sơ pháp lý, giấy chứng nhận đủ điều kiện an toàn thực phẩm đối với cơ sở thuộc diện phải cấp, giấy khám sức khỏe của người trực tiếp chế biến và hồ sơ chứng minh nguồn gốc nguyên liệu, thực phẩm.

Đặc biệt, đoàn chú trọng kiểm tra việc thực hiện kiểm thực ba bước và lưu mẫu thức ăn theo Quyết định số 1246/QĐ-BYT ngày 31-3-2017 của Bộ Y tế. Các cơ sở phải kiểm soát nguyên liệu trước khi chế biến, theo dõi quá trình chế biến, kiểm tra thức ăn trước khi phục vụ và lưu mẫu đúng quy định, góp phần truy xuất nguồn gốc, xác định nguyên nhân khi xảy ra sự cố.

Bên cạnh kiểm tra hồ sơ, đoàn đánh giá thực tế điều kiện cơ sở vật chất, trang thiết bị, dụng cụ tại khu vực bếp, nguồn nước, hệ thống thoát nước, thu gom rác thải và khu vực chế biến.

Qua kiểm tra, ngành Y tế sẽ hướng dẫn các cơ sở khắc phục những tồn tại, nâng cao ý thức tuân thủ quy định, góp phần bảo đảm an toàn thực phẩm tại các bếp ăn tập thể, suất ăn công nghiệp trên địa bàn.

Hồ Thảo

Bệnh viện ĐK Bình Phước đặt stent cứu bệnh nhân nhồi máu cơ tim

Bệnh viện ĐK Bình Phước vừa phối hợp với chuyên gia Bệnh viện Đại học Y Dược TP.HCM can thiệp mạch vành thành công, cứu bệnh nhân bị nhồi máu cơ tim.

Bệnh nhân P.T.Q. (59 tuổi, phường Bình Phước, TP.Đồng Nai) nhập viện trong tình trạng đau tức ngực. Qua thăm khám, các bác sĩ Khoa Nội Tim mạch - Lão học xác định bệnh nhân bị nhồi máu cơ tim.

Trước tình trạng cấp cứu, ê-kíp Bệnh viện ĐK Bình Phước nhanh chóng hội chẩn và phối hợp với chuyên gia Bệnh viện Đại học Y Dược TP.HCM tiến hành can thiệp động mạch vành qua da.

Trong quá trình can thiệp, các bác sĩ xác định vị trí tổn thương gây tắc nghẽn, tiến hành nong và đặt stent nhằm tái thông mạch máu, khôi phục dòng máu nuôi cơ tim.

Sau can thiệp, tình trạng bệnh nhân ổn định, triệu chứng đau ngực cải thiện. Bệnh nhân tiếp tục được theo dõi và điều trị tại bệnh viện.

Theo các bác sĩ, nhồi máu cơ tim cấp là tình trạng nguy hiểm, cần được cấp cứu và tái thông mạch vành càng sớm càng tốt để hạn chế tổn thương cơ tim, giảm nguy cơ biến chứng và tử vong.

Người dân cần cảnh giác với các dấu hiệu đau, tức hoặc đè nặng vùng ngực, có thể kèm khó thở, vã mồ hôi, buồn nôn, chóng mặt. Khi xuất hiện triệu chứng bất thường, cần nhanh chóng gọi cấp cứu hoặc đến cơ sở y tế có khả năng cấp cứu tim mạch, không nên chờ triệu chứng tự hết.

Xuân Hiệp

CDC Đồng Nai giám sát, hỗ trợ chuyên môn phòng, chống HIV/AIDS tại khu vực phía Bắc

Từ ngày 17-8 đến 4-9-2026, CDC Đồng Nai tổ chức đợt giám sát, hỗ trợ chuyên môn công tác phòng, chống HIV/AIDS tại các Trung tâm Y tế khu vực và trạm y tế xã, phường thuộc khu vực phía Bắc Đồng Nai.

Theo đó, đoàn tập trung rà soát việc thu thập, xác minh thông tin ca bệnh và cập nhật dữ liệu người nhiễm HIV, gồm số căn cước công dân, nhóm đối tượng, đường lây truyền, địa chỉ, tình trạng kết nối điều trị ARV và thông tin các trường hợp tử vong. Đoàn cũng kiểm tra quy trình báo cáo, giám sát ca bệnh; hướng dẫn sử dụng phần mềm HIV-IN-FO và hỗ trợ cập nhật dữ liệu bệnh nhân đang điều trị thuốc kháng vi rút trên các hệ thống HMED và dieutriarv.vn.

Bên cạnh đó, đoàn hỗ trợ các đơn vị rà soát quy trình tư vấn, xét nghiệm sàng lọc HIV và chuẩn hóa dữ liệu theo các tiêu chí “đúng, đủ, sạch, sống, thống nhất, dùng chung”.

Thông qua đợt giám sát, CDC Đồng Nai kịp thời hướng dẫn, tháo gỡ khó khăn trong quản lý dữ liệu, báo cáo, giám sát ca bệnh và kết nối điều trị, góp phần nâng cao năng lực phòng, chống HIV/AIDS tại tuyến cơ sở. Việc làm sạch, làm giàu và chuẩn hóa dữ liệu tạo nền tảng quản lý người nhiễm HIV chính xác, đầy đủ, phục vụ hiệu quả công tác theo dõi, điều trị và hướng đến mục tiêu chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030.

Đỗ Hoa

Cứu sống sản phụ ngưng tim trên bàn mổ, truyền 28 đơn vị máu

Một sản phụ bị băng huyết sau sinh, mất máu cấp dẫn đến ngưng tim ngay trên bàn mổ vừa được các bác sĩ Bệnh viện ĐKKV Long Khánh cấp cứu, cứu sống.

Sản phụ N.T.M.L. (27 tuổi) nhập Bệnh viện ĐKKV Long Khánh lúc 0 giờ 40 ngày 28-8 trong tình trạng đau bụng. Sản phụ có tiền sử 2 lần sinh mổ. Qua thăm khám, các bác sĩ chỉ định mổ lấy thai do có 2 vết mổ cũ và đang chuyển dạ.

Trong quá trình phẫu thuật, sau khi bóc nhau bong, tử cung co hồi kém khiến máu chảy nhanh, ồ ạt. Ê-kíp lập tức xử trí băng huyết sau sinh. Tuy nhiên, sản phụ diễn tiến nặng, mất máu cấp, tuần hoàn suy sụp và ngưng tim ngay trên bàn mổ.

Bệnh viện nhanh chóng kích hoạt báo động đỏ toàn viện. Ê-kíp sản khoa, gây mê hồi sức và các bộ phận liên quan đồng thời tiến hành cấp cứu ngừng tuần hoàn, kiểm soát chảy máu và bù thể tích tuần hoàn.

Dưới sự chỉ đạo của BS.CKII Nguyễn Quốc Thành, trực Giám đốc bệnh viện và BS.CKI Vĩnh Hưng, Trưởng khoa Sản, các bác sĩ vừa hồi sức tim phổi vừa triển khai các biện pháp cầm máu. Sau hồi sức, sản phụ có mạch và huyết áp trở lại nhưng tình trạng chảy máu vẫn tiếp diễn. Qua hội chẩn, các bác sĩ quyết định cắt tử cung để kiểm soát chảy máu, bảo đảm tính mạng người bệnh.

Trong quá trình cấp cứu và điều trị, sản phụ được truyền tổng cộng 28 đơn vị máu và chế phẩm máu. Nhờ cấp cứu kịp thời, phối hợp đồng bộ giữa các chuyên khoa và bảo đảm nguồn máu, sản phụ đã qua cơn nguy kịch, sức khỏe từng bước ổn định.

Bích Ngọc

Tập huấn nâng cao năng lực tiêm chủng và quản lý dữ liệu

CDC Đồng Nai vừa phối hợp với Viện Pasteur TP. Hồ Chí Minh tổ chức tập huấn “Tăng cường công tác Tiêm chủng mở rộng và quản lý dữ liệu cho cán bộ y tế tuyến xã, phường”. Chương trình thuộc Dự án “Nâng cao năng lực thực hiện an ninh y tế toàn cầu khu vực miền Nam Việt Nam”. Tham dự lớp tập huấn có hơn 70 cán bộ y tế đến từ các trạm y tế thuộc khu vực Biên Hòa, Long Khánh, Long Thành, Trảng Bom, Định Quán và Nhơn Trạch.

Trong 2 ngày (3, 4-8), học viên được cập nhật 12 chuyên đề về tiêm chủng mở rộng và quản lý dữ liệu. Các nội dung tập trung vào các quy định, yêu cầu pháp lý trong tổ chức tiêm chủng tại trạm y tế; kiến thức về vắc xin, lịch tiêm và tư vấn tiêm chủng; xử trí sự cố bất lợi sau tiêm chủng; quản lý dây chuyền lạnh và thực hành tốt bảo quản vắc xin; cập nhật những điểm mới của Hệ thống Thông tin Tiêm chủng Quốc gia năm 2026; quản lý vắc xin và vật tư tiêm chủng trên hệ thống.

Bên cạnh lý thuyết, học viên được hướng dẫn thực hành khai thác, sử dụng dữ liệu tiêm chủng; lập danh sách, tổ chức tiêm bù, tiêm vét cho trẻ chưa tiêm hoặc tiêm chưa đủ liều.

Nguyễn Trung

Bệnh viện Hoàn Mỹ Đồng Nai phẫu thuật tách dính ngón chân cho bé gái 10 tuổi

Các bác sĩ Bệnh viện Hoàn Mỹ Đồng Nai vừa phẫu thuật thành công cho bé Đ.N.U. (10 tuổi, ngụ xã Thường Tân, TP.HCM) bị dị tật dính ngón I và II bàn chân phải. Đây là vị trí dính ngón hiểm gặp, ảnh hưởng đến hình thể và thẩm mỹ bàn chân.

Qua thăm khám, các bác sĩ chỉ định phẫu thuật tách rời hai ngón chân, đồng thời bảo đảm chức năng vận động và tính thẩm mỹ. Ca phẫu thuật kéo dài khoảng 75 phút. Ê-kíp đã tách rời hai ngón chân bị dính và tái tạo kẽ ngón. Sau phẫu thuật, sức khỏe bé ổn định và được xuất viện.

BS.CKI Vũ Xuân Hoàng Trí, Phó khoa Ngoại Chấn thương Chính hình - Phục hồi chức năng, phẫu thuật viên chính, cho biết phẫu thuật tách dính ngón là kỹ thuật khó, đòi hỏi vừa tách rời ngón vừa tái tạo kẽ ngón đủ sâu, hạn chế sẹo co kéo và bảo đảm chức năng vận động.

Bác sĩ Trí khuyến cáo, khi phát hiện trẻ có dị tật bẩm sinh liên quan đến hệ vận động, phụ huynh nên đưa trẻ đến cơ sở chuyên khoa để được thăm khám, tư vấn hướng điều trị phù hợp. Với trẻ dính ngón bẩm sinh, thời điểm phẫu thuật cần được bác sĩ đánh giá cụ thể, thường có thể can thiệp từ khoảng 18 tháng tuổi trở lên.

Sao Mai

Trao 100 phần quà cho bệnh nhân khó khăn tại Bệnh viện ĐK Đồng Nai

Sáng 20-8, tại Bệnh viện ĐK Đồng Nai, Phòng Công tác xã hội của bệnh viện phối hợp với nhóm Gia đình Trí Tuệ tổ chức trao quà cho các bệnh nhân có hoàn cảnh khó khăn đang điều trị nội trú.

Dịp này, nhóm Gia đình Trí Tuệ trao 100 phần quà, mỗi phần trị giá 500 nghìn đồng, tổng kinh phí 50 triệu đồng. Hoạt động được thực hiện nhân dịp lễ Vu Lan, nhằm chia sẻ, động viên những bệnh nhân có hoàn cảnh khó khăn, nhất là người mắc bệnh nặng, phải điều trị dài ngày.

BS.CKII Đinh Cao Minh, Phó Giám đốc phụ trách Bệnh viện ĐK Đồng Nai, cho biết bệnh viện còn nhiều bệnh nhân có hoàn cảnh éo le, gặp khó khăn về kinh tế trong quá trình điều trị. Sự hỗ trợ của các tổ chức, cá nhân và cộng đồng có ý nghĩa thiết thực, giúp người bệnh có thêm động lực vượt qua bệnh tật, yên tâm điều trị.

Thời gian qua, Phòng Công tác xã hội Bệnh viện ĐK Đồng Nai đã tích cực kết nối các tổ chức, cá nhân và nhóm thiện nguyện để hỗ trợ bệnh nhân khó khăn. Bệnh viện sẽ tiếp tục duy trì hoạt động kết nối, vận động nguồn lực xã hội, góp phần giúp người bệnh giảm bớt khó khăn và yên tâm trong quá trình điều trị.

Thùy Dung



Ê-kíp bác sĩ Bệnh viện ĐK Bình Phước phối hợp với chuyên gia Bệnh viện Đại học Y Dược TP.HCM can thiệp mạch vành, đặt stent cho bệnh nhân nhồi máu cơ tim.



Lãnh đạo Bệnh viện ĐK Đồng Nai trao thư cảm ơn nhóm Gia đình Trí Tuệ đã trao quà hỗ trợ bệnh nhân có hoàn cảnh khó khăn.



Các đơn vị, cơ sở y tế ký kết phối hợp thực hiện nội dung của mô hình Điểm chăm sóc sức khỏe cho người cao tuổi phường Chơn Thành.



BS.CKII Đỗ Thị Nguyên, Giám đốc Sở Y tế Đồng Nai tặng hoa các bác sĩ tham gia chương trình đào tạo nâng cao năng lực khám sức khỏe định kỳ trên địa bàn thành phố Đồng Nai.



Giám đốc Bệnh viện ĐK Thống Nhất và Bệnh viện Nguyễn Tri Phương ký kết, trao biên bản ghi nhớ hợp tác chuyên môn trong lĩnh vực ngoại thần kinh - cột sống.



Lãnh đạo UBND phường Tam Hiệp cùng các lực lượng và người dân ra quân phòng, chống sốt xuất huyết.