

BẢN TIN

Sức Khỏe

Đồng Nai

SỞ Y TẾ ĐỒNG NAI





✿ **Chịu trách nhiệm xuất bản**
TTƯT-BS, CKII ĐỖ THỊ NGUYỄN
Giám đốc Sở Y tế

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

✿ **Phó Trưởng ban**
BS, CKI NGUYỄN AN LINH
Chánh Văn phòng, Sở Y tế

BS, CKII TẠ VĂN BIẾT
Trưởng phòng - Phòng Nghiệp vụ, Sở Y tế

✿ **Thư ký**
CN. PHAN THỊ THUẦN

✿ **Tư vấn, hiệu đính**
ThS. HOÀNG THỊ BÍCH NGỌC

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Đồng Nai

Hẻm 807, đường Đồng Khởi, phường Tân Triều,
tỉnh Đồng Nai

ĐT: 0251.3897359 - 0251.3897288

Email: t4gdongnai@gmail.com

dongnaicdc@gmail.com

Website: dongnaicdc.vn

Giấy phép xuất bản số: 136/GP.XBBT
do Sở Thông tin và Truyền thông Đồng Nai
cấp ngày 31/12/2024
In 1.280 cuốn, khổ 19cm x 27cm
tại DNTN Sơn Thịnh Phát
In xong và nộp lưu chiểu tháng 11/2025

LƯU HÀNH NỘI BỘ

Trong số này

- Ngành Y tế Đồng Nai: Biến Nghị quyết lịch sử thành hành động1
- Sở Y tế Đồng Nai ký kết hợp tác toàn diện với Bệnh viện Tai Mũi Họng Trung ương.....4
- Chú trọng phát triển hệ thống y tế cơ sở hiện đại, thông minh6
- Ngành Y tế Đồng Nai: Dấu ấn 5 năm thực hiện phong trào “Toàn dân xây dựng đời sống văn hóa”8
- Duy trì tiêm chủng vắc xin bại liệt: Bảo vệ trẻ, giữ vững thành quả thanh toán bệnh10
- Lắng nghe trẻ em nói – Cầu nối để thấu hiểu và hành động vì trẻ em...11
- Lan tỏa thông điệp bình đẳng giới qua Hội thi vẽ tranh với chủ đề “Là con gái thật tuyệt”12
- Nâng cao công tác điều dưỡng và kiểm soát nhiễm khuẩn14
- Bước tiến mới trong chẩn đoán điều trị dị ứng tại Đồng Nai.....15
- Nâng cao nhận thức cộng đồng, tiến tới chấm dứt bệnh lao vào năm 203516
- Dùng muối i-ốt mỗi ngày – hành động nhỏ, lợi ích lớn.....18
- Vai trò của dinh dưỡng trong điều trị các bệnh lý nội, ngoại khoa nặng..19
- Hội chứng rối loạn tiền đình: Nhận diện và phòng ngừa hiệu quả21
- 8 lời khuyên vàng cho người bệnh tiểu đường22
- Vảy nến - Căn bệnh da liễu không đơn giản chỉ là bong tróc da24
- Tin hoạt động25

Ảnh bìa 1:

Lãnh đạo tỉnh Đồng Nai và ngành y tế chụp hình với đoàn công tác của Bệnh viện Tai Mũi Họng Trung ương. (Ảnh: Thanh Tú)

Ảnh nhỏ (trái):

Lãnh đạo Sở Y tế tỉnh Đồng Nai và lãnh đạo Bệnh viện Tai Mũi Họng Trung ương ký kết hợp tác toàn diện. (Ảnh: Thanh Tú)

Ảnh nhỏ (phải):

Ông Nguyễn Việt Thắng – Phó Giám đốc Sở Ngoại vụ, Phó Chủ tịch Liên hiệp các tổ chức hữu nghị tỉnh và bà Trần Thủy Tiên – Phó Chủ tịch Liên hiệp các tổ chức hữu nghị tỉnh trao thư cảm ơn và tặng hoa cho 2 nhà tài trợ xe lăn cho các cơ sở y tế. (Ảnh: Thanh Tú)

Ngành Y tế Đồng Nai:

Biến Nghị quyết lịch sử thành hành động

Vừa qua, Bộ Chính trị đã ban hành Nghị quyết số 72-NQ/TW - một văn kiện mang tính lịch sử, mở ra giai đoạn chuyển đổi sâu sắc và toàn diện cho ngành y tế Việt Nam. Trọng tâm của Nghị quyết là chuyển đổi mạnh mẽ từ tư duy "chữa bệnh" sang "phòng bệnh", hướng đến mục tiêu xây dựng một nước Việt Nam khỏe mạnh, mọi người dân đều được chăm sóc sức khỏe. Để hiểu rõ hơn lộ trình và quyết tâm triển khai Nghị quyết quan trọng này tại Đồng Nai, truyền thông CDC đã có cuộc phỏng vấn TTƯT. BS.CKII Đỗ Thị Nguyên, Giám đốc Sở Y tế tỉnh.



Thưa Giám đốc sở, Nghị quyết 72-NQ/TW đặt ngành y tế vào một bước ngoặt, chuyển đổi mạnh mẽ từ tư duy "chữa bệnh" sang "phòng bệnh". Vậy Ngành Y tế Đồng Nai đã định hình những thay đổi cốt lõi trong tư duy và hành động để hiện thực hóa điều này?

TTƯT-BS.CKII Đỗ Thị Nguyên

Vâng, để hiện thực hóa Nghị quyết thì chuyển đổi tư duy là nền tảng. Ngành Y tế Đồng Nai xác định phải chuyển từ tâm thế bị động sang chủ động trong công tác bảo vệ, chăm sóc sức khỏe nhân dân. Sự chuyển đổi này tập trung vào 5 điểm cốt lõi.

Một là, chuyển từ "khám và điều trị khi bệnh xảy ra" sang "tăng cường dự báo và ngăn chặn các yếu tố nguy cơ" trước khi bệnh xuất hiện.

Hai là, chuyển từ "cơ sở khám chữa bệnh là nơi chăm sóc sức khỏe" sang "phát triển y tế dự phòng và y tế cơ sở làm chủ đạo, nền tảng" cho sàng lọc, chăm sóc sức khỏe ban đầu.

Ba là, chuyển từ "tập trung quản lý, điều trị ca bệnh" sang "quản lý sức khỏe toàn diện, liên tục, xuyên suốt vòng đời".

Bốn là, chuyển từ "đội ngũ nhân viên y tế chịu trách nhiệm chính" sang "người dân tự chịu trách nhiệm về sức khỏe của mình", chủ động thay đổi hành vi và lối sống



TTƯT. BS.CKII Đỗ Thị Nguyên
– Giám đốc Sở Y tế tỉnh Đồng Nai.

lành mạnh.

Năm là, chuyển từ "ưu tiên nguồn kinh phí cho điều trị, thuốc men, thiết bị" sang "tăng cường, ưu tiên đầu tư cho các chương trình tiêm chủng, sàng lọc yếu tố nguy cơ" và các chương trình nâng cao sức khỏe, thể dục thể thao, bảo vệ môi trường.

Để cụ thể hóa những thay đổi tư duy trên, Đồng Nai đang thực hiện các hành động đột phá, trong đó ưu tiên hàng đầu là kiện toàn, phát triển hệ thống y tế dự phòng và y tế cơ sở. Chúng tôi tăng cường chính sách thu hút nhân lực, đầu tư cơ sở hạ tầng, trang thiết bị để y tế cơ sở (trung tâm y tế, trạm y tế xã/phường) thực hiện tốt chức năng sàng lọc, ngăn chặn yếu tố nguy cơ và quản lý toàn diện sức khỏe, trở thành "người gác cổng" vững chắc cho sức khỏe người dân.

Việc tăng cường công tác y tế dự phòng được xác định là nhiệm vụ trọng tâm, hàng đầu của Ngành Y tế Đồng Nai đến năm 2030, với các kế hoạch và giải pháp cụ thể. Đó là, nâng cao năng lực giám sát, kiện toàn hệ thống y tế dự phòng theo hướng hiện đại, đủ năng lực giám sát, cảnh báo sớm và khống chế kịp >>

» thời dịch bệnh. Đẩy mạnh sàng lọc chủ động, tăng cường Chương trình Tiêm chủng mở rộng. Khuyến khích người dân chủ động khám sức khỏe trước khi kết hôn, khám sàng lọc trước sinh, sơ sinh và khám sàng lọc định kỳ các bệnh phổ biến, nguy hiểm. Khám sức khỏe định kỳ miễn phí, phấn đấu mỗi người dân một năm ít nhất được một lần khám sức khỏe định kỳ hoặc sàng lọc miễn phí.

Song song đó, việc tăng cường truyền thông và giáo dục sức khỏe để thay đổi hành vi được xem là giải pháp cốt lõi và hiệu quả nhất. Mỗi nhân viên y tế không chỉ là chuyên gia mà còn phải là người tư vấn, thúc đẩy lối sống lành mạnh trong cộng đồng.



Nghị quyết 72-NQ/TW đặt ra mục tiêu rất cụ thể cho y tế cơ sở: mỗi trạm y tế cấp xã phải có ít nhất 4-5 bác sĩ vào năm 2027. Trong khi đó, hiện nay, mỗi trạm y tế trên địa bàn tỉnh chỉ có khoảng 2-3 bác sĩ. Đây là một thách thức lớn. Vậy, kế hoạch đột phá nào được Sở Y tế Đồng Nai đưa ra để giải quyết bài toán thiếu hụt nhân lực này, thưa bác sĩ?

TTƯT-BS.CKII Đỗ Thị Nguyên

Hiện nay tổng số bác sĩ định biên tại các trạm y tế xã, phường trên địa bàn tỉnh là 217 bác sĩ (trung bình 2,28 bác sĩ/trạm y tế). Để đạt mục tiêu này, chúng ta cần bổ sung thêm 163 – 258 bác sĩ về biên chế tại trạm y tế. Đây đúng là một thách thức lớn trong thời gian tương đối ngắn. Tuy nhiên, Sở Y tế xem đây là phép thử cho năng lực quản lý, quyết tâm và sáng tạo của ngành y tế nhằm phục vụ tốt công tác khám chữa bệnh ban đầu cho người dân.

Giải pháp đột phá nằm ở chính sách thu hút, đãi ngộ, đào tạo chuẩn hóa đội ngũ và đầu tư cơ sở hạ tầng. Chúng tôi đang tham mưu UBND tỉnh trình HĐND tỉnh ban hành Nghị



Một buổi khám sức khỏe cho người cao tuổi tại Trạm y tế phường Trấn Biên.

quyết quy định chế độ thu hút, hỗ trợ và đào tạo phát triển nguồn nhân lực y tế tỉnh Đồng Nai giai đoạn 2026 - 2030. Nghị quyết này sẽ có những chính sách đãi ngộ đặc biệt (có hiệu lực từ năm 2026) để giữ chân, giải quyết triệt để tình trạng thiếu hụt nhân lực. Chính sách sẽ tập trung thu hút nhân lực chất lượng cao và đặc biệt là nhân lực cho tuyến y tế cơ sở (bác sĩ về biên chế tại trạm y tế), y tế dự phòng và chuyển đổi số.

Hiện Đồng Nai đang triển khai các giải pháp về luân chuyển và đào tạo chuyên sâu. Thực hiện cử bác sĩ luân phiên từ bệnh viện, trung tâm y tế về trạm y tế xã, phường làm việc 1-2 ngày/tuần. Đồng thời, phân công bác sĩ trạm y tế về làm việc và trực tại tuyến trên để nâng cao năng lực chuyên môn.

Chúng tôi cũng tăng cường liên kết với các trường đại học y - dược để đào tạo bác sĩ, dược sĩ và sau đại học. Đặc biệt chú trọng đào tạo bác sĩ chuyên khoa, chuyên sâu hoặc bác sĩ hồi sức cấp cứu nhằm phục vụ tốt hơn công tác khám, điều trị bệnh nhân tại chỗ ở cơ sở khám, chữa bệnh; đào tạo đội ngũ y bác sĩ

để thực hiện đầy đủ danh mục kỹ thuật theo phân tuyến y tế cơ sở, nhất là đào tạo, bồi dưỡng bác sĩ tạo nguồn cho trạm y tế cấp xã, đặc biệt cho các xã vùng sâu, vùng xa, vùng khó khăn, biên giới.

Để bảo đảm đội ngũ bác sĩ có môi trường cơ sở vật chất làm việc tốt, trong giai đoạn 2021-2025, toàn tỉnh đã có 30 trạm y tế được đầu tư xây mới, 43 trạm y tế được sửa chữa, nâng cấp kèm theo thiết bị y tế. Hiện nay, có 55 trạm y tế đang tiếp tục thực hiện dự án xây dựng mới và 28 trạm y tế đang cải tạo, nâng cấp kèm theo thiết bị y tế, dự kiến hoàn thành trong thời gian sớm nhất. Mục tiêu đến năm 2030, ngành y tế phấn đấu đạt 100% Trạm y tế cấp xã được đầu tư cơ sở vật chất, thiết bị y tế, nhân lực theo chức năng, nhiệm vụ quy định.

Ngành Y tế cũng đang chủ động xây dựng phương án và lộ trình để sắp xếp lại tổ chức bộ máy theo hướng hiệu năng, hiệu lực và hiệu quả, trong đó phải thực hiện xong việc sắp xếp trước 31/12/2027 đưa toàn bộ các trạm và điểm trạm về UBND cấp xã quản lý theo đúng tinh thần Kết luận 37 Ban bí thư.



Bệnh viện Nhi đồng Đồng Nai là một trong 16 đơn vị của ngành đã triển khai Bệnh án điện tử, ngành y tế phấn đấu đến quý 1/2026 sẽ hoàn thành triển khai bệnh án điện tử tại 100% cơ sở.

PV Chuyển đổi số y tế, với mục tiêu hoàn thành Sổ sức khỏe điện tử và Bệnh án điện tử là yếu tố then chốt để quản lý sức khỏe người dân theo vòng đời. Đồng Nai đã và đang làm gì để đảm bảo hạ tầng và nguồn nhân lực cho cuộc cách mạng số này, thưa bác sĩ?

TTƯT-BS.CKII Đỗ Thị Nguyên

Chuyển đổi số y tế là nhiệm vụ chiến lược rất quan trọng của ngành, theo tinh thần Nghị quyết số 57-NQ/TW của Bộ Chính trị. Đến nay, Đồng Nai đã đạt những kết quả đáng khích lệ. Trên 90% dân số đã có hồ sơ sức khỏe điện tử. Mục tiêu là hoàn thiện cơ sở dữ liệu y tế toàn dân, đạt 100% người dân có hồ sơ sức khỏe điện tử, xây dựng hệ thống liên thông từ tuyến xã đến tuyến tỉnh, hướng tới xây dựng nền y tế thông minh. Hiện 100% cơ sở y tế đã triển khai đăng ký khám, chữa bệnh bảo hiểm y tế bằng căn cước công dân. Người dân có thể đăng ký khám, thanh toán viện phí tại các Kiosk y tế thông minh, thanh toán bằng mã QR.

Đặc biệt, năm 2025, với kinh phí 39,42 tỷ đồng, chúng tôi triển khai

bệnh án điện tử tại 29 cơ sở khám chữa bệnh có giường bệnh trực thuộc. Đến nay, đã triển khai thành công bệnh án điện tử tại 16 cơ sở; phấn đấu đến quý 1/2026 sẽ hoàn thành triển khai bệnh án điện tử tại 100% cơ sở. Đồng thời, trong năm 2026 Sở Y tế tiếp tục đề xuất bố trí trên 50,9 tỷ đồng để đầu tư hạ tầng cứng và thuê phần mềm triển khai bệnh án điện tử (ERM) ở cấp độ hoàn thiện. Các dự án lớn khác như Hệ thống tư vấn khám, chữa bệnh từ xa (hơn 29 tỷ đồng) và đầu tư thiết bị công nghệ thông tin (gần 32 tỷ đồng) cũng đang được đẩy nhanh tiến độ.

Về nhân lực, chúng tôi đã có kế hoạch hợp tác, đào tạo với các trường đại học, bệnh viện tuyến Trung ương để chuyển giao kỹ thuật chuyên môn và đào tạo nhân lực khoa học công nghệ, kỹ năng số trong lĩnh vực y tế.

PV Bên cạnh việc chuyển đổi số, Nghị quyết cũng nhấn mạnh chính sách tài chính y tế, trong đó có việc miễn viện phí cho một số đối tượng. Xin bác sĩ cho biết, lộ trình triển khai chính sách này tại Đồng Nai sẽ như thế nào?

TTƯT-BS.CKII Đỗ Thị Nguyên

Về chính sách tài chính y tế, Sở Y tế sẽ tham mưu UBND tỉnh triển khai chính sách miễn viện phí phù hợp với tình hình địa phương và tinh thần Nghị quyết 72-NQ/TW.

Giai đoạn đầu, xây dựng và triển khai đề án theo từng bước, từng giai đoạn, ưu tiên trước hết đối với các đối tượng như: Đối tượng chính sách xã hội, người yếu thế, người có thu nhập thấp và một số đối tượng cần ưu tiên khác trong phạm vi quyền lợi bảo hiểm y tế. Mục tiêu đến 2026, phấn đấu 100% người dân được lập sổ sức khỏe điện tử và được khám sức khỏe định kỳ hoặc khám sàng lọc miễn phí ít nhất mỗi năm 1 lần theo lộ trình ưu tiên. Mục tiêu đến 2030, phấn đấu đạt bao phủ bảo hiểm y tế toàn dân. Người dân được miễn viện phí ở mức cơ bản trong phạm vi quyền lợi bảo hiểm y tế theo lộ trình.

Việc triển khai giải pháp này nhằm xây dựng một hệ thống y tế công bằng, hiệu quả, bền vững, qua đó tăng độ bao phủ bảo hiểm y tế và giảm tối đa chi phí đồng chi trả của người dân, đảm bảo tinh thần "không ai bị bỏ lại phía sau".

Xin cảm ơn Giám đốc Sở!

Thiên Thanh (thực hiện)

Sở Y tế Đồng Nai ký kết hợp tác toàn diện với Bệnh viện Tai Mũi Họng Trung ương



Phó chủ tịch UBND tỉnh Đồng Nai Lê Trường Sơn tặng hoa chúc mừng lãnh đạo 2 đơn vị Bệnh viện Tai Mũi Họng Trung ương và Sở Y tế ký kết hợp tác.

Vừa qua, đoàn công tác của Bệnh viện Tai Mũi Họng Trung ương do PGS.TS Phạm Tuấn Cảnh, Giám đốc bệnh viện, làm trưởng đoàn đã đến làm việc với lãnh đạo UBND tỉnh Đồng Nai, Sở Y tế và một số bệnh viện trong tỉnh.

Tham dự buổi làm việc có: Phó Bí thư Tỉnh ủy, Chủ tịch UBND tỉnh Võ Tấn Đức; Ủy viên Ban Thường vụ Tỉnh ủy, Phó Chủ tịch UBND tỉnh Lê Trường Sơn; TTUT-BS.CKII Đỗ Thị Nguyên, Giám đốc Sở Y tế; cùng các lãnh đạo Sở Y tế, Bệnh viện ĐK Đồng Nai, ĐK Thống Nhất và ĐKKV Long Khánh.

Các bệnh viện cơ bản đáp ứng yêu cầu khám, chữa bệnh về tai mũi họng

Nhằm thúc đẩy hợp tác toàn diện trong lĩnh vực khám, chữa bệnh chuyên khoa Tai Mũi Họng, Sở Y tế Đồng Nai đã phối hợp với Bệnh viện Tai Mũi Họng Trung ương khảo sát hoạt động chuyên khoa tai mũi họng tại 3 Bệnh viện: ĐK Đồng Nai, ĐK Thống Nhất và ĐKKV Long Khánh.

Tại buổi làm việc, BS.CKII Lê Quang Trung, Phó Giám đốc Sở Y tế Đồng Nai cho biết: Hiện tại, 3 bệnh viện đang có 40 nhân viên chuyên khoa tai mũi họng, gồm 21 bác sĩ, 17 điều dưỡng và 2 hộ lý. Tổ chức khoa hợp lý, cơ bản đáp ứng chuyên môn thường quy. Tuy nhiên, còn thiếu bác sĩ trình độ cao như bác sĩ

chuyên khoa II, tiến sĩ.

Các khoa có phòng khám, phòng thủ thuật và phẫu thuật riêng, với khoảng 45 giường bệnh, công suất sử dụng 85–90%. Trang thiết bị đáp ứng nhu cầu cơ bản nhưng một số đã xuống cấp, đặc biệt hệ thống nội soi ống mềm và nguồn sáng. Năm 2024, 3 bệnh viện tổ chức khám cho hơn 67 ngàn lượt bệnh nhân và điều trị khoảng 1,7 ngàn ca nội trú, chuyển tuyến 400 ca/năm. Các bệnh thường gặp là viêm xoang, amidan, tai giữa mạn tính, u lành mũi xoang... Nhiều kỹ thuật phẫu thuật tai mũi họng thông thường đã triển khai ổn định. Tuy nhiên, một số kỹ thuật chuyên sâu vẫn cần được hỗ trợ chuyển giao từ tuyến trung ương.

TS-BS Nguyễn Hoàng Huy, Giám

đốc Trung tâm Đào tạo - chỉ đạo tuyến, Trưởng Khoa Tai, Bệnh viện Tai Mũi Họng Trung ương cho hay: Qua làm việc tại 3 bệnh viện, đoàn công tác nhận thấy các bệnh viện đã triển khai khá đầy đủ các kỹ thuật cơ bản trong chuyên ngành tai mũi họng, đặc biệt ở lĩnh vực phẫu thuật mũi xoang, tai và họng – thanh quản. Tuy nhiên, nhiều kỹ thuật chuyên sâu như: chỉnh hình tai giữa, xử trí u mũi xoang phức tạp, phẫu thuật có định vị... vẫn chưa được triển khai rộng, cần có sự hỗ trợ chuyển giao từ tuyến trung ương.

Về trang thiết bị, Bệnh viện ĐK Đồng Nai và Thống Nhất cơ bản đáp ứng yêu cầu nhưng cần nâng cấp hệ thống nội soi, kính hiển vi phẫu thuật, thiết bị Coblator và máy định vị để triển khai các kỹ thuật cao. Bệnh viện ĐKKV Long Khánh còn thiếu nhiều dụng cụ cho phẫu thuật tai và thanh quản, ảnh hưởng đến khả năng thực hiện các kỹ thuật nâng cao.

Về nhân lực, các bệnh viện có đội ngũ bác sĩ trẻ năng động nhưng còn thiếu bác sĩ chuyên sâu. Đoàn công tác kiến nghị các bệnh viện xây dựng kế hoạch phát triển chuyên khoa tai mũi họng dài hạn (5 năm), bao gồm đào tạo nhân lực, chuyển giao kỹ thuật và đầu tư thiết bị. Việc đầu tư đúng hướng sẽ giúp địa phương triển khai kỹ thuật cao, giữ bệnh nhân tại chỗ và nâng cao chất lượng khám chữa bệnh.

Hướng tới thành lập Trung tâm Tai Mũi Họng tỉnh Đồng Nai

PGS-TS Phạm Tuấn Cảnh, Giám đốc - Trưởng đoàn công tác của Bệnh viện Tai Mũi Họng Trung ương nhấn mạnh, để việc hợp tác đạt hiệu quả, ngành y tế Đồng Nai cần chú trọng công tác đào tạo nhân lực song song với đầu tư trang thiết bị máy móc hiện đại. Bệnh viện Tai Mũi Họng Trung ương cam kết đáp ứng nhu cầu đào tạo nguồn nhân lực chuyên ngành tai mũi họng cho các bệnh viện trong tỉnh, đồng thời sẵn sàng chuyển giao các kỹ thuật chuyên sâu. Bệnh viện kỳ vọng trong 5 năm tới, Đồng Nai sẽ có đội

ngũ chuyên gia giỏi trong lĩnh vực tai mũi họng.

Phát biểu tại buổi làm việc, Giám đốc Sở Y tế Đồng Nai Đỗ Thị Nguyên, cho biết công tác chăm sóc sức khỏe ở Đồng Nai có 3 cấp: cấp chuyên sâu, cơ bản và cấp ban đầu. Đồng Nai đã làm chủ và triển khai thành công các kỹ thuật cao, chuyên sâu vốn trước đây chỉ thực hiện được tại tuyến trung ương, như: phẫu thuật tim hở, tim nội soi, thay khớp nội soi, lấy sỏi thận qua da, phẫu thuật nội soi trong chỉnh hình và ngoại tông quát... Đặc biệt, lĩnh vực tim mạch có bước phát triển vượt bậc với 5 trung tâm tim mạch hoạt động hiệu quả, cứu sống hàng chục nghìn ca bệnh nặng. Trong điều trị đột quỵ, Bệnh viện ĐK Đồng Nai được Hội Đột quỵ Thế giới trao chứng nhận Kim cương, Bệnh viện ĐK Thống Nhất và Bệnh viện ĐKKV Long Khánh đạt chuẩn Bạch kim. Những kết quả này giúp người dân trong tỉnh tiếp cận dịch vụ y tế chất lượng cao ngay tại địa phương, giảm đáng kể chi phí, thời gian và công sức đi lại.

Tuy nhiên đối với một số lĩnh vực chuyên khoa như Tai mũi họng, Sản vẫn chưa có bệnh viện chuyên khoa đầu ngành được đầu tư, đặt tại địa bàn. Vì vậy, sự quan tâm, hỗ trợ chuyên môn của Bệnh viện Tai Mũi Họng Trung ương sẽ là yếu tố quan trọng, góp phần hoàn thiện mạng lưới y tế và nâng cao chất lượng chăm sóc sức khỏe toàn diện cho người dân tỉnh Đồng Nai.

BS Nguyễn đề nghị 3 bệnh viện trên khẩn trương xây dựng kế hoạch phát triển chuyên khoa tai mũi họng dài hạn, ít nhất là 5 năm để đưa ra lộ trình thực hiện. Trước mắt là phát triển, đào tạo đội ngũ nguồn nhân lực, tiếp đến là cơ sở vật chất, trang thiết bị máy móc. Giao Bệnh viện ĐK Đồng Nai xem xét thành lập Trung tâm Tai Mũi Họng trực thuộc bệnh viện để tiếp nhận, chuyển giao các kỹ thuật cao từ Bệnh viện Tai Mũi Họng Trung ương, sau đó chuyển giao cho các bệnh viện tuyến dưới. Đồng thời kiến nghị UBND tỉnh quan tâm đầu

tư kinh phí để thực hiện đề án nâng cao chất lượng nguồn nhân lực y tế trên địa bàn tỉnh.

Kết luận buổi làm việc, Phó chủ tịch UBND tỉnh Lê Trường Sơn trân trọng cảm ơn đoàn công tác của Bệnh viện Tai Mũi Họng Trung ương đã dành thời gian khảo sát, làm việc và trao đổi định hướng phát triển chuyên ngành tai mũi họng tại Đồng Nai. Sau 2 ngày làm việc nghiêm túc, các bên đã đạt được nhiều kết quả quan trọng, tạo tiền đề để nâng cao chất lượng khám chữa bệnh trong thời gian tới.

Lãnh đạo tỉnh thống nhất cao với các đề xuất của đoàn công tác, Sở Y tế và các bệnh viện. Trước mắt, giao Sở Y tế chủ trì, phối hợp với Bệnh viện ĐK Đồng Nai khẩn trương xây dựng Đề án thành lập Trung tâm Tai Mũi Họng tại Bệnh viện ĐK Đồng Nai, trình cấp có thẩm quyền phê duyệt để sớm triển khai.

Về trang thiết bị, giao Sở Y tế phối hợp các bệnh viện rà soát danh mục, hoàn thiện thủ tục để sớm triển khai đầu tư, ưu tiên trong năm 2025; nếu chưa đủ điều kiện thì thực hiện đầu năm 2026. Việc đầu tư cần song hành với đào tạo nhân lực nhằm phát huy tối đa hiệu quả.

Đối với nguồn nhân lực, đề nghị các đơn vị chuẩn bị kỹ kế hoạch phát triển dài hạn, gắn với thực hiện Nghị quyết 72 của Bộ Chính trị. Đồng thời nghiên cứu chính sách đãi ngộ đặc thù để thu hút, giữ chân bác sĩ giỏi trong bối cảnh Đồng Nai gần TP.Hồ Chí Minh, tránh “chảy máu chất xám”.

Lãnh đạo tỉnh đề nghị các sở, ngành, bệnh viện tập trung cao độ, triển khai nhanh, hiệu quả các nội dung đã thống nhất. Tỉnh cam kết tạo mọi điều kiện thuận lợi để hợp tác giữa tỉnh và Bệnh viện Tai Mũi Họng Trung ương đạt kết quả tốt đẹp.

Kết thúc buổi làm việc, Sở Y tế Đồng Nai và Bệnh viện Tai Mũi Họng Trung ương đã ký kết thỏa thuận hợp tác toàn diện.

Thanh Tú

Chú trọng phát triển

hệ thống y tế cơ sở hiện đại, thông minh

Những năm gần đây, hệ thống y tế tỉnh Đồng Nai đã có nhiều chuyển biến mạnh mẽ, phát triển đồng bộ từ tuyến tỉnh đến cơ sở, đặc biệt ở các vùng sâu, vùng xa, vùng đồng bào dân tộc thiểu số.

Việc triển khai Nghị quyết số 72 của Bộ Chính trị về “Một số giải pháp đột phá, tăng cường bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân trong tình hình mới” đã tạo nền tảng quan trọng để Đồng Nai tiếp tục nâng cao chất lượng chăm sóc sức khỏe, củng cố vai trò của y tế cơ sở – nơi gần dân, hiểu dân và phục vụ dân hiệu quả nhất.

Đầu tư cho y tế cơ sở – hướng đi tất yếu, bền vững

Thực tiễn trong đại dịch COVID-19 cho thấy, y tế cơ sở chính là “lá chắn thép” đầu tiên trong bảo vệ sức khỏe cộng đồng. Đây cũng là tuyến hiểu dân nhất, đến với dân nhanh nhất, góp phần quan trọng trong công tác giám sát dịch, tiêm chủng, truyền thông phòng bệnh. Tuy nhiên, đại dịch cũng bộc lộ những hạn chế về cơ sở vật chất, nhân lực, đặc biệt là năng lực chuyên môn ở tuyến xã, phường, khiến người dân vẫn có xu hướng khám chữa bệnh vượt tuyến, tạo áp lực cho bệnh viện tuyến trên.

Từ thực tế đó, tỉnh Đồng Nai xác định việc đầu tư, củng cố hệ thống y tế cơ sở là nhiệm vụ chiến lược và lâu dài. Sau đại dịch, Sở Y tế đã tham mưu UBND tỉnh triển khai nhiều giải pháp đồng bộ, vừa củng cố bộ máy tổ chức tinh gọn – hiệu



Người dân được thực hiện siêu âm tầm soát bệnh tại Trạm y tế phường Tân Triều, tỉnh Đồng Nai.

quả, vừa tăng cường đầu tư cơ sở hạ tầng, trang thiết bị và nâng cao năng lực chuyên môn của đội ngũ y bác sĩ.

Theo BS.CKII Đỗ Thị Nguyên – Giám đốc Sở Y tế Đồng Nai, giai đoạn 2021–2025, toàn tỉnh có 30 trạm y tế được xây mới, 43 trạm được sửa chữa, nâng cấp với gói đầu tư trang thiết bị y tế đi kèm. Hiện nay, 55 trạm y tế đang được xây dựng mới và 28 trạm khác đang cải tạo, từng bước hoàn thiện mạng lưới y tế cơ sở trên toàn địa bàn. Song song đó, ngành y tế triển khai chế độ luân phiên hai chiều giữa tuyến trung tâm y tế khu vực và trạm y tế xã, giúp đội ngũ bác sĩ, điều dưỡng được rèn luyện, nâng cao trình độ chuyên môn.

Các chương trình y tế dự phòng như tiêm chủng mở rộng, phòng chống dịch bệnh, truyền thông giáo dục sức khỏe được tăng cường thường xuyên, góp phần giảm tỷ lệ mắc các bệnh truyền nhiễm và bảo

vệ sức khỏe cộng đồng. Bên cạnh đó, nhiều trạm y tế kiểu mẫu được hình thành, từng bước đáp ứng tiêu chí y tế thông minh, có khả năng tiếp nhận, quản lý hồ sơ sức khỏe điện tử và phục vụ người dân nhanh, thuận tiện hơn.

Tại Trung tâm Y tế khu vực Long Thành, công tác đầu tư cơ sở vật chất được đẩy mạnh, diện mạo mới dần hình thành. BS.CKII Dương Minh Tân – Giám đốc Trung tâm cho biết: “Trong năm 2025, Trạm Y tế xã Tam An đã hoàn thành xây mới; Trạm Y tế Bình Sơn dự kiến hoàn thành cuối năm nay. Ngoài ra, có 7 trạm và điểm trạm khác đang được nâng cấp, sửa chữa. Hiện nay, cả 13 trạm chính và điểm trạm trực thuộc đều có bác sĩ làm việc thường xuyên; trong đó, Trạm Y tế Phước Thái có 6 bác sĩ, gồm 4 bác sĩ đa khoa và 2 bác sĩ y học cổ truyền”.

Bác sĩ Tân cũng kiến nghị tỉnh sớm xem xét xây mới Trạm Y tế Long Đức và Trạm Y tế xã Long Thành,



Trung tâm y tế khu vực Vĩnh Cửu ứng dụng bệnh án điện tử trong khám chữa bệnh nhằm giảm thiểu thủ tục hành chính cho người dân.

đồng thời đầu tư thêm trang thiết bị chuyên dụng, hệ thống máy siêu âm, xét nghiệm và theo dõi bệnh nhân, giúp trạm có thể khám chữa bệnh đa dạng, hiệu quả hơn.

Không chỉ chú trọng đầu tư cơ sở vật chất, ngành y tế Đồng Nai còn đẩy mạnh chuyển đổi số, từng bước hình thành hệ thống y tế thông minh. Tại nhiều trạm y tế và trung tâm khu vực, người dân có thể đăng ký khám bệnh, nhận kết quả và lưu trữ dữ liệu thông qua Kiosk y tế thông minh – một bước tiến mới giúp giảm thủ tục hành chính, rút ngắn thời gian chờ và nâng cao chất lượng phục vụ.

Cùng với đó, mô hình bác sĩ gia đình được triển khai thí điểm tại một số địa phương, giúp quản lý hồ sơ sức khỏe toàn dân theo hộ, theo dõi diễn biến bệnh lý mạn tính và hỗ trợ người dân khám định kỳ, phòng bệnh từ sớm, chữa bệnh từ xa. Những đổi mới này thể hiện rõ mục tiêu lấy người dân làm trung tâm phục vụ, đồng thời giảm gánh nặng cho tuyến trên, bảo đảm mọi người dân đều được tiếp cận dịch vụ y tế thuận lợi, công bằng và chất lượng.

Đưa Nghị quyết 72 vào thực tiễn – tạo đột phá cho y tế cơ sở

Phát biểu tại buổi làm việc với ngành y tế mới đây, Ủy viên Ban Thường vụ Tỉnh ủy, Phó Chủ tịch

UBND tỉnh Đồng Nai Lê Trường Sơn khẳng định: “Lĩnh vực y tế luôn được tỉnh đặc biệt quan tâm, xem là một trong những trụ cột an sinh xã hội. Tỉnh ủy, UBND tỉnh đang tập trung chỉ đạo Sở Y tế tham mưu triển khai hiệu quả các nhiệm vụ, giải pháp theo tinh thần Nghị quyết 72 của Bộ Chính trị, nhằm nâng cao chất lượng dịch vụ khám chữa bệnh, đáp ứng nhu cầu ngày càng cao của người dân và sự phát triển của địa phương”.

Ông Lê Trường Sơn nhấn mạnh, một trong những định hướng lớn của tỉnh là tập trung thu hút, đào tạo và phát triển nguồn nhân lực chất lượng cao cho ngành y tế. UBND tỉnh đang chuẩn bị trình HĐND tỉnh ban hành nghị quyết chuyên đề về cơ chế, chính sách thu hút bác sĩ, chuyên gia và cán bộ y tế đến làm việc tại Đồng Nai, đặc biệt ưu tiên cho tuyến cơ sở.

Cùng với đó, tỉnh tiếp tục xây dựng mạng lưới chuyển giao kỹ thuật giữa bệnh viện tuyến tỉnh và các đơn vị tuyến dưới, bảo đảm người dân ở vùng sâu, vùng xa cũng được tiếp cận các dịch vụ y tế chất lượng. Ông Sơn chỉ đạo: “Phải nâng cao hơn nữa năng lực chuyên môn của hệ thống y tế địa phương, phát huy hiệu quả đầu tư cơ sở vật chất, trang thiết bị và chuyển đổi mạnh

mẽ từ chữa bệnh sang chủ động phòng bệnh. Mỗi cơ sở y tế phải là địa chỉ tin cậy, là nơi người dân tìm đến đầu tiên khi có nhu cầu chăm sóc sức khỏe”.

Tiếp thu ý kiến chỉ đạo, Giám đốc Sở Y tế Đỗ Thị Nguyên cho biết, thời gian tới ngành y tế sẽ tập trung thực hiện ba nhiệm vụ trọng tâm: củng cố và nâng cao năng lực tuyến y tế cơ sở, hoàn thiện cơ sở vật chất, bảo đảm đủ thuốc, vắc xin, vật tư, trang thiết bị khám chữa bệnh; Phát triển nhân lực chất lượng cao, chú trọng đào tạo bác sĩ chuyên khoa sâu, chuyên gia đầu ngành; đồng thời tăng cường bồi dưỡng y đức, đạo đức nghề nghiệp cho cán bộ y tế; Đẩy mạnh chuyển đổi số toàn diện, xây dựng cơ sở dữ liệu sức khỏe điện tử cho toàn dân, phát triển mô hình bác sĩ gia đình, mở rộng khám chữa bệnh từ xa.

Mục tiêu đến cuối năm 2025: 77,4% trạm y tế, điểm trạm đạt Bộ tiêu chí quốc gia về y tế xã; 90,5% trạm đủ điều kiện khám, chữa bệnh bảo hiểm y tế; 100% trạm có bác sĩ làm việc thường xuyên; 81,5% dân số được quản lý bằng hồ sơ sức khỏe điện tử; 80% trạm xã, phường thực hiện ít nhất 80% danh mục kỹ thuật tuyến xã.

Hoàn Lê

Ngành Y tế Đồng Nai:

Dấu ấn 5 năm thực hiện phong trào “Toàn dân xây dựng đời sống văn hóa”

Trong 5 năm qua (2020–2025), phong trào “Toàn dân đoàn kết xây dựng đời sống văn hóa” trong ngành Y tế Đồng Nai được triển khai sâu rộng, hiệu quả, góp phần xây dựng môi trường làm việc văn minh, chuyên nghiệp, nhân văn và vì người bệnh.

Giữ vững truyền thống, đổi mới trong bối cảnh dịch bệnh và chuyển đổi số

Giai đoạn 2020–2025 là thời điểm ngành Y tế Đồng Nai đối mặt với nhiều thách thức: vừa phòng chống đại dịch COVID-19, vừa đẩy mạnh chuyển đổi số. Trong bối cảnh đó, đội ngũ cán bộ, y bác sĩ toàn ngành đã phát huy tinh thần đoàn kết, bản lĩnh, kiên cường, vừa hoàn thành tốt nhiệm vụ chuyên môn, vừa lan tỏa các giá trị văn hóa tốt đẹp của ngành.

Năm 2020, dù dịch bệnh phức tạp, ngành vẫn hoàn thành 9/9 chỉ tiêu cơ bản theo Nghị quyết 14-NQ/TU của Tỉnh ủy. Nổi bật: 8,5 bác sĩ và 30 giường bệnh/vận dân; 100% xã, phường đạt Bộ tiêu chí quốc gia về y tế; 100% trạm y tế có bác sĩ làm việc; tỷ lệ bao phủ bảo hiểm y tế đạt 90%; tỷ lệ trẻ dưới 5 tuổi suy dinh dưỡng (theo cân nặng) còn 8%; 100% rác thải y tế được thu gom, xử lý an toàn.

Những kết quả này thể hiện rõ năng lực chuyên môn gắn liền với văn hóa kỷ cương, nhân ái, tận tâm trong toàn hệ thống.

Song song với đó, ngành đã đẩy mạnh các hoạt động tuyên truyền,



Điều dưỡng thăm hỏi, động viên bệnh nhân chạy thận nhân tạo tại Bệnh viện ĐK Thống Nhất.

rèn luyện quy tắc ứng xử, đổi mới phong cách phục vụ, hướng tới hình ảnh người thầy thuốc chuyên nghiệp, thân thiện, tận tụy.

Trong tiến trình chuyển đổi số, ngành Y tế Đồng Nai cũng tích hợp “văn hóa số” vào hoạt động chuyên môn và hành chính: triển khai bệnh án điện tử, thanh toán không dùng tiền mặt, sử dụng kiosk y tế thông minh, tăng cường truyền thông trực tuyến và ứng dụng công nghệ trong quản lý, điều hành. Những đổi mới này không chỉ nâng cao hiệu quả phục vụ mà còn góp phần hình thành môi trường y tế hiện đại, minh bạch, nhân văn.

Bệnh viện Đa khoa khu vực Long Khánh là một ví dụ điển hình. Với phương châm “Phục vụ vì người bệnh”, bệnh viện không ngừng đổi mới mô hình hoạt động: mời

chuyên gia đầu ngành từ TP. Hồ Chí Minh về khám chữa bệnh, thành lập đơn vị điều trị đột quỵ, khoa Nội tim mạch – lão học, khu khám bệnh theo yêu cầu. Giám đốc bệnh viện, BS.CKII Phan Văn Huyền khẳng định: “Cơ sở vật chất hiện đại là điều kiện, nhưng thái độ phục vụ mới là yếu tố giữ chân người bệnh”. Đó chính là biểu hiện sinh động của văn hóa ngành y trong thời kỳ mới.

Xây dựng văn hóa ứng xử và đơn vị đạt chuẩn “văn hóa”

Trong thời gian cao điểm chống dịch (2020–2021), ngành Y tế Đồng Nai đã triển khai nhiều hoạt động truyền thông sâu rộng: tuyên truyền phòng bệnh, hướng dẫn người dân tại khu công nghiệp, vận hành “Tổ COVID cộng đồng” phối hợp với chính quyền địa phương... Những hoạt động này vừa giúp kiểm soát

dịch bệnh, vừa củng cố mối gắn kết giữa ngành y tế và cộng đồng, lan tỏa tinh thần tương trợ, trách nhiệm và nhân ái – giá trị cốt lõi của phong trào “Toàn dân đoàn kết xây dựng đời sống văn hóa”.

Cùng với đó, Sở Y tế tổ chức Hội thi “Cán bộ ngành Y tế đổi mới phong cách, thái độ phục vụ”, thu hút đồng bào đơn vị tham gia. Thông qua các tiểu phẩm, bài thi tình huống, cán bộ y tế thể hiện kỹ năng giao tiếp, ứng xử, chia sẻ kinh nghiệm, khơi dậy lòng tự hào nghề nghiệp và ý thức tôn trọng người bệnh. Hội thi đã trở thành một nét đẹp văn hóa đặc trưng của ngành, góp phần nâng cao đạo đức nghề nghiệp và chất lượng dịch vụ y tế.

Ngành đặc biệt coi việc xây dựng cơ quan, đơn vị đạt chuẩn văn hóa là nền tảng quan trọng của đời sống văn hóa ngành. Các bệnh viện, trung tâm y tế đã lồng ghép tiêu chí “văn hóa” vào đánh giá chất lượng bệnh viện; đẩy mạnh phong trào “Bệnh viện xanh – sạch – đẹp”; duy trì hoạt động văn nghệ, thể thao, sinh hoạt tập thể nhằm nâng cao tinh thần đoàn kết và tạo môi trường làm việc tích cực.

Đặc biệt, các phong trào thi đua yêu nước trong ngành được tổ chức gắn liền với việc học tập và làm theo tư tưởng, đạo đức, phong cách Hồ Chí Minh. Qua đó, đã xuất hiện nhiều mô hình mới, cách làm hay, tiêu biểu cho tinh thần văn hóa trong lao động và phục vụ.

Trong 5 năm qua, ngành có 4 tập thể được tặng Cờ thi đua của Chính phủ; 24 tập thể và 20 cá nhân được Thủ tướng Chính phủ tặng Bằng khen; 26 tập thể được khen thưởng trong các cụm, khối thi đua năm 2024. Những thành tích này là minh chứng cho nỗ lực không ngừng của đội ngũ cán bộ y tế Đồng Nai trong việc gắn chuyên môn với xây dựng văn hóa nghề nghiệp.

Gắn kết y tế với cộng đồng, lan tỏa giá trị nhân văn

Bên cạnh công tác khám chữa bệnh, ngành Y tế Đồng Nai triển khai nhiều chương trình chăm sóc sức khỏe cộng đồng: tuyên truyền dinh dưỡng hợp lý, phòng chống suy dinh dưỡng trẻ em, kiểm soát an toàn thực phẩm, chăm sóc sức khỏe bà mẹ – trẻ em, phòng chống dịch bệnh, tổ chức khám chữa bệnh miễn phí cho người dân vùng sâu, vùng xa...

Những hoạt động này vừa nâng cao sức khỏe nhân dân, vừa góp phần xây dựng “gia đình văn hóa – cộng đồng văn hóa”, thúc đẩy hình thành lối sống lành mạnh trong xã hội.



Các cá nhân, tập thể được lãnh đạo tỉnh trao tặng Bằng khen của Thủ tướng Chính phủ.

Đến nay, nhiều đơn vị trong ngành đã được công nhận “Cơ quan văn hóa”, “Đơn vị văn hóa”; nhiều bệnh viện đạt giải trong các phong trào văn hóa – thể thao cấp tỉnh. Đặc biệt, chỉ số hài lòng của người bệnh không ngừng tăng qua từng năm, thể hiện sự chuyển biến rõ nét trong văn hóa phục vụ của các cơ sở y tế.

Theo kết quả khảo sát sự hài lòng của người bệnh và nhân viên y tế do Sở Y tế Đồng Nai thực hiện vào tháng 3-2025, đa số các đơn vị y tế trong tỉnh đạt tỷ lệ hài lòng rất cao. Cụ thể: Bệnh viện Đa khoa Thống Nhất tỷ lệ hài lòng của bệnh nhân nội trú đạt 99,9%, ngoại trú đạt 100%; Bệnh viện Đa khoa Đồng Nai: tỷ lệ hài lòng của người bệnh nội trú đạt 99,2%, ngoại trú đạt 99,1%; Bệnh viện Y dược cổ truyền Đồng Nai: tỷ lệ hài lòng của bệnh nhân nội trú đạt 98,4%, ngoại trú hơn 94%. Bệnh viện Da liễu Đồng Nai: tỷ lệ hài lòng của bệnh nhân nội trú đạt 99,8%, ngoại trú 97,8%.

Tiếp tục xây dựng mô hình “cơ sở y tế thân thiện, ứng xử văn minh”

Bên cạnh những kết quả đạt được, ngành Y tế Đồng Nai cũng thẳng thắn nhìn nhận: một số cơ sở y tế còn hạn chế về nguồn lực, cơ sở vật chất; hoạt động văn hóa chưa thường xuyên; quá trình chuyển đổi số tuy tiện lợi nhưng đòi hỏi sự thích ứng về văn hóa giao tiếp trong môi trường điện tử, đảm bảo tính nhân văn và gần gũi giữa thầy thuốc và người bệnh.

ThS Võ Thị Ngọc Lắm, Phó Giám đốc Sở Y tế cho biết, ngành Y tế xác định một số định hướng trọng tâm trong giai đoạn 2025–2030, đó là: Tiếp tục lồng ghép tiêu chí văn hóa trong đánh giá chất lượng bệnh viện, xây dựng mô hình “cơ sở y tế thân thiện, ứng xử văn minh”; tăng cường đào tạo kỹ năng giao tiếp, quản lý cảm xúc, chăm sóc toàn diện người bệnh; gắn kết chuyển đổi số với yếu tố nhân văn, ứng dụng công nghệ nhưng vẫn duy trì sự tương tác trực tiếp, sẻ chia giữa bác sĩ với bệnh nhân.

Ngành cũng sẽ phối hợp chặt chẽ với Sở Văn hóa – Thể thao và Du lịch, Mặt trận Tổ quốc và các tổ chức đoàn thể nhằm lan tỏa phong trào trong toàn xã hội.

“Ngành Y tế Đồng Nai quyết tâm biến phong trào Toàn dân xây dựng đời sống văn hóa thành sức mạnh nội lực, để mỗi cơ quan, mỗi y bác sĩ đều là “điểm sáng văn hóa” trong lòng nhân dân – cùng chăm lo cho sức khỏe, hạnh phúc và sự phát triển bền vững của tỉnh nhà.” – ThS Võ Thị Ngọc Lắm khẳng định.

Bích Ngọc

Duy trì tiêm chủng vắc xin bại liệt: Bảo vệ trẻ, giữ vững thành quả thanh toán bệnh

Bại liệt là bệnh truyền nhiễm nguy hiểm có thể gây liệt vĩnh viễn, thậm chí tử vong, chủ yếu thường gặp trẻ dưới 5 tuổi. Dù bệnh bại liệt đã được kiểm soát tốt và được công nhận thanh toán, nhưng nguy cơ dịch bệnh quay trở lại vẫn có thể xảy ra. Duy trì tiêm chủng vắc xin bại liệt đúng và đủ liều, là biện pháp phòng ngừa bại liệt cho trẻ cũng như bảo vệ thành quả này.

Bệnh có thể gây liệt vĩnh viễn

BS.CKI Hồ Thị Hoa, Phó trưởng khoa Phòng, chống bệnh truyền nhiễm, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh (CDC Đồng Nai) cho biết, bại liệt lây truyền chủ yếu qua đường phân – miệng (thông qua thực phẩm, nước uống bị ô nhiễm phân của người bệnh), hoặc đường hầu họng (khi tiếp xúc với giọt bắn từ ho, hắt hơi hay dịch tiết từ họng người nhiễm bệnh). Một số trường hợp vừa được uống vắc xin bại liệt sống giảm độc lực (OPV) cũng có thể thải vi rút ra môi trường và lây cho người khác nếu vệ sinh không đảm bảo.

Sau khi xâm nhập vào cơ thể, vi rút bại liệt nhân lên trong niêm mạc đường tiêu hóa dưới và hầu họng, có thể đi vào máu và lan sang hệ thống lưới nội mô. Trong một số trường hợp vi rút có thể xâm nhập vào hệ thần kinh trung ương, gây tổn thương các tế bào thần kinh vận động ở vỏ não và tủy sống, dẫn đến bị yếu hoặc liệt cơ.

Theo bác sĩ Hoa, trẻ em dưới 5 tuổi là nhóm tuổi dễ bị nhiễm bệnh nhất. Khi trẻ nhiễm bệnh, các triệu chứng ban đầu thường giống cúm nhưng có thể tiến triển nhanh chóng. Các triệu chứng từ nhẹ đến nặng, như: sốt, đau đầu, mệt mỏi, yếu cơ, đau cơ, có thể liệt chi nghiêm trọng. Ảnh hưởng lâu dài như suy hô hấp, khó nuốt, loãng xương, teo cơ, liệt vĩnh viễn có thể xảy ra ở một hoặc nhiều chi.

Đồng Nai hiện có khoảng 250.000 trẻ dưới 5 tuổi. Trong năm 2024, tỷ lệ trẻ dưới 1 tuổi được tiêm đủ mũi bại liệt đạt 90% – một kết quả đáng khích lệ. Tuy nhiên, theo bác sĩ Hoa, hiện nay công tác tiêm chủng vẫn còn không ít trở ngại và gặp nhiều khó khăn. Ở nhiều vùng sâu, vùng xa, đặc biệt người dân tộc thiểu số chưa nhận thức đầy đủ về tầm quan trọng của vắc xin, một số phụ huynh lo ngại tác dụng phụ sau tiêm nên không đưa trẻ đi tiêm. Nhiều thôn, ấp cách trạm y tế



Tiêm vắc xin phòng bại liệt cho trẻ tại CDC Đồng Nai.

30 – 40 km, đường đi khó khăn khiến nhân viên y tế khó tiếp cận. Bên cạnh đó, công tác phối hợp giữa ngành Y tế – Giáo dục – Chính quyền địa phương còn hạn chế, ảnh hưởng đến việc lập danh sách và vận động đối tượng tiêm chủng.

Tiêm chủng đầy đủ bảo vệ trẻ khỏi nguy cơ mắc bại liệt

Theo bác sĩ Hoa, hiện nay, có hai loại vắc xin phòng bại liệt: Vắc xin uống (OPV) và vắc xin tiêm (IPV). Theo Chương trình Tiêm chủng mở rộng quốc gia, trẻ cần được uống 3 liều OPV khi 2, 3 và 4 tháng tuổi; tiêm 1 liều IPV lúc 5 tháng tuổi và tiêm nhắc lại khi 9 tháng tuổi.

“Tiêm đúng và đủ liều giúp trẻ được bảo vệ trên 95% khỏi nguy cơ mắc bệnh bại liệt, tạo miễn dịch bền vững. Nếu không tiêm đủ liều, trẻ sẽ có miễn dịch yếu hoặc không có miễn dịch, dễ mắc bệnh và có thể gây ra các biến chứng nghiêm trọng, đồng thời làm giảm khả năng bảo vệ cộng đồng” – bác sĩ Hoa nhấn mạnh.

Chị Phạm Thị Trang (ngụ phường Tân Triều, tỉnh Đồng Nai) có con nhỏ hơn 10 tháng tuổi chia sẻ: “Bệnh bại liệt có thể để lại di chứng suốt đời, nên tôi rất lo lắng cho con. Khi hiểu rõ tầm quan trọng của vắc xin, tôi thấy việc tiêm phòng là vô cùng cần thiết. Vắc xin không chỉ giúp con mình khỏe mạnh, mà còn góp phần bảo vệ cộng đồng. Hiện bé nhà tôi đã tiêm đầy đủ hai liều vắc xin bại liệt theo khuyến cáo của ngành y tế”.

Bác sĩ Hoa khuyến cáo, để duy trì thành quả và phòng bệnh bại liệt quay trở lại, người dân cần cho trẻ đi tiêm đầy đủ, đúng lịch theo Chương trình Tiêm chủng mở rộng quốc gia. Bổ sung thêm các vắc xin phối hợp 4,5,6 trong 1 để bảo vệ nhiều bệnh cùng lúc. Bên cạnh đó, nên giữ vệ sinh cá nhân tốt, rửa tay thường xuyên bằng xà phòng, đặc biệt trước khi ăn và sau khi đi vệ sinh, để ngăn ngừa vi rút lây lan. Bại liệt có thể phòng được nếu chúng ta không chủ quan. Mỗi mũi tiêm là một bước bảo vệ không chỉ cho trẻ em mà cho cả cộng đồng.

Sao Mai

Lắng nghe trẻ em nói

– Cầu nối để thấu hiểu và hành động vì trẻ em

UBND tỉnh Đồng Nai vừa tổ chức Diễn đàn Trẻ em năm 2025 với chủ đề “Lắng nghe trẻ em nói”. Tham dự có 144 đại biểu đại diện cho trẻ em trên toàn tỉnh cùng 48 cán bộ phụ trách công tác trẻ em và đại diện các cơ sở bảo trợ xã hội công lập, ngoài công lập.

Đây là hoạt động được tổ chức thường niên nhằm tạo cơ hội để trẻ em được bày tỏ ý kiến, tâm tư, nguyện vọng của mình về những vấn đề liên quan đến bản thân, gia đình và xã hội. Qua đó, góp phần giúp các cơ quan, tổ chức, chính quyền lắng nghe, thấu hiểu và xây dựng những chính sách phù hợp, thiết thực hơn cho trẻ em.

Tạo diễn đàn để trẻ được nói và được lắng nghe

Phát biểu khai mạc diễn đàn, Phó Giám đốc Sở Y tế Phạm Thị Mai Hương, Phó Trưởng ban Tổ chức Diễn đàn Trẻ em 2025, nhấn mạnh: quyền của trẻ em đã được quy định rõ trong Hiến pháp, Luật Trẻ em và Công ước của Liên Hợp quốc về quyền trẻ em. Việc bảo đảm đầy đủ các quyền của trẻ em, trong đó có quyền được bày tỏ quan điểm về những vấn đề liên quan đến mình, sẽ tạo cơ hội để các em phát huy năng lực tham gia xã hội, hình thành ý thức công dân và trở thành những người có trách nhiệm với đất nước, cộng đồng.

Bà Hương khẳng định, việc tổ chức Diễn đàn Trẻ em chính là một hình thức cụ thể để thực hiện



Một đại diện trẻ em nêu ý kiến tại diễn đàn.

quyền tham gia của trẻ em – nơi các em có thể mạnh dạn nói lên suy nghĩ, ước mơ, đề xuất giải pháp về những vấn đề mình quan tâm. Những ý kiến này là cơ sở để các cơ quan nghiên cứu, đề xuất chính sách, chương trình phù hợp, góp phần xây dựng môi trường sống an toàn, lành mạnh, giúp trẻ phát triển toàn diện.

Phó Trưởng ban Tổ chức cũng đề nghị các cấp, ngành, địa phương lắng nghe và trả lời trực tiếp những câu hỏi, kiến nghị của trẻ trong phạm vi chức năng, nhiệm vụ và quyền hạn của tổ chức mình; đồng thời tiếp nhận thông điệp, kiến nghị của trẻ em để xem xét, giải quyết sau khi diễn đàn kết thúc, hoặc chuyển đến cơ quan chức năng có thẩm quyền để trả lời bằng văn bản cụ thể.

“Các cơ quan, đơn vị liên quan cần duy trì thường xuyên hoạt động “Diễn đàn Trẻ em”, tạo điều kiện để các em bày tỏ tâm tư, nguyện vọng của mình, qua đó giúp trẻ phát triển toàn diện và nâng cao năng lực

tham gia xã hội. Việc lắng nghe tiếng nói của trẻ sẽ giúp các cấp, ngành có cái nhìn chân thực, đa chiều hơn về những vấn đề còn tồn tại, từ đó kịp thời hỗ trợ, giúp đỡ các em tháo gỡ khó khăn trong học tập, vui chơi và đời sống gia đình” – bà Hương nhấn mạnh.

Nhiều vấn đề được trẻ em quan tâm

Tại diễn đàn năm nay, các đại biểu đại diện cho trẻ em của toàn tỉnh cùng đại diện các cơ sở bảo trợ xã hội đã sôi nổi thảo luận, nêu hơn 50 lượt ý kiến, kiến nghị xoay quanh nhiều vấn đề thiết thực. Nội dung được các em đặc biệt quan tâm gồm: quyền trẻ em và tiếng nói của trẻ em; phòng chống xâm hại và bạo lực học đường; phòng tránh tai nạn, đuối nước; an toàn trên không gian mạng; tâm sinh lý tuổi dậy thì; bình đẳng giới và chống phân biệt đối xử.

Em Nguyễn Thị Hồng (xã Phước Long) bày tỏ lo ngại về việc trẻ em dễ dàng tạo tài khoản và tiếp cận các nội dung không phù hợp trên mạng xã hội. Em đề nghị có cơ chế >>

» kiểm soát chặt chẽ hơn về độ tuổi đăng ký và nội dung hiển thị để bảo vệ trẻ em trước các thông tin độc hại.

Trong khi đó, em Nguyễn Trí An (xã Xuân Đông) chia sẻ sự quan tâm đến tình trạng bạo lực học đường ngày càng diễn biến phức tạp. Từ những mâu thuẫn nhỏ, một số bạn đã có hành vi đánh nhau, quay video đăng tải lên mạng xã hội, gây tổn thương cả thể chất lẫn tinh thần cho nạn nhân. Em mong muốn nhà trường và phụ huynh tăng cường phối hợp giáo dục kỹ năng sống, xây dựng môi trường học đường thân thiện, tôn trọng lẫn nhau.

Đến từ vùng xa xã Bù Gia Mập, em Yến Nhi lại mong các cấp lãnh đạo quan tâm đầu tư cơ sở vật chất, khu vui chơi giải trí để trẻ em vùng sâu, vùng xa có điều kiện học tập, sinh hoạt, vui chơi.

Định hướng, đồng hành cùng trẻ em

Theo Tiến sĩ tâm lý học Vũ Thiện Toàn, hiện nay trẻ em còn rất nhỏ đã có tài khoản mạng xã hội như Zalo, Facebook... Việc trẻ em tiếp xúc sớm với mạng xã hội mang lại cả cơ hội và thách thức. Bên cạnh một số trẻ đang sử dụng mạng xã hội một cách tích cực như chia sẻ, lan tỏa nhiều hoạt động, nhiều câu chuyện đẹp trong cuộc sống, thì vẫn có những em sử dụng mạng xã hội chưa tích cực như hình ảnh không phù hợp lứa tuổi, ngôn từ bạo lực, kích động chia rẽ...

Theo ông Toàn, để đảm bảo an toàn trên không gian mạng, gia đình và nhà trường cần đồng hành, hướng dẫn trẻ nhận diện, chọn lọc thông tin và ứng xử đúng mực. Quan trọng hơn, người lớn cần lắng nghe và đối thoại với trẻ để hiểu những thay đổi tâm lý, cảm xúc của các em trong giai đoạn tuổi dậy thì – một giai đoạn nhạy cảm, dễ tổn thương.

Các vấn đề khác như quan niệm về giới tính thứ ba, sự quan tâm của cha mẹ ngoài điểm số, hay áp lực học tập và so sánh trong gia đình cũng được các em đặt ra tại diễn đàn, cho thấy trẻ em ngày nay có nhận thức sâu sắc và mong muốn được đối xử bình đẳng, tôn trọng hơn.

Lắng nghe ý kiến của các em, đại diện các sở, ban, ngành như Sở Giáo dục và Đào tạo, Sở Văn hóa – Thể thao và Du lịch, Sở Thông tin và Truyền thông, Sở Y tế, Tỉnh đoàn, cùng Công an tỉnh và các chuyên gia tâm lý đã trực tiếp trao đổi, giải đáp, định hướng. Nhiều giải pháp cụ thể được đưa ra như: tăng cường tuyên truyền phòng, chống bạo lực học đường; nâng cao kỹ năng tự bảo vệ cho trẻ; xây dựng môi trường mạng an toàn; và đẩy mạnh giáo dục giới tính, tâm lý học đường trong trường học.

Qua những chia sẻ, tâm tư và nguyện vọng của trẻ em, các cấp lãnh đạo có thêm cơ sở để xây dựng chính sách phù hợp; đồng thời thể hiện sự chung tay hành động vì trẻ em – những chủ nhân tương lai của đất nước.

Mai Liên

Lan tỏa thông điệp

Chiều 20-10, Sở Y tế Đồng Nai tổ chức Lễ trao giải Hội thi vẽ tranh năm 2025 với chủ đề “Là con gái thật tuyệt”. Tham dự buổi lễ có BS.CKII Lê Quang Trung – Phó Giám đốc Sở Y tế, đại diện lãnh đạo các sở, ban, ngành, cùng đông đảo thầy cô giáo và học sinh đến từ các trường trung học cơ sở (THCS) trên địa bàn tỉnh.



BS.CKII Lê Quang Trung, Phó Giám đốc Sở Y tế trao giải nhất tập thể cho Trường THCS Hoàng Văn Thụ.

Tôn vinh sự sáng tạo và thông điệp nhân văn từ tranh vẽ học sinh

Phát biểu khai mạc, BS.CKII Lê Quang Trung cho biết, hội thi được tổ chức nhằm tôn vinh phụ nữ và trẻ em gái, nâng cao nhận thức về bình đẳng giới, đồng thời tạo sân chơi lành mạnh giúp học sinh phát huy năng khiếu hội họa, thể hiện cảm xúc và suy nghĩ về hình ảnh người phụ nữ trong cuộc sống hiện đại, đây cũng là hoạt động ý nghĩa góp phần tuyên truyền kiểm soát mất cân bằng giới tính khi sinh, xây dựng môi trường học tập và sinh hoạt tích cực, thân thiện, an toàn, giúp bảo vệ sức khỏe tinh thần cho trẻ em gái.

Hội thi năm nay được Sở Y tế phối hợp với Sở Giáo dục và Đào tạo, Hội Liên hiệp Phụ nữ tỉnh và UBND các xã, phường tổ chức, thu hút 34/35 trường THCS trên địa

bình đẳng giới qua Hội thi vẽ tranh với chủ đề “Là con gái thật tuyệt”

bàn tính tham gia, với tổng cộng 493 bài dự thi. Sau ba vòng chấm chọn công tâm, Ban Giám khảo đã lựa chọn 11 tác phẩm xuất sắc nhất để trao giải, gồm: 1 giải Nhất, 2 giải Nhì, 3 giải Ba và 5 giải Khuyến khích.

Kết quả, em Ngô Bảo Phúc (Trường THCS Nguyễn Bình Khiêm) đạt giải Nhất. Hai giải Nhì thuộc về em Trần Nguyễn Bảo Trân (Trường THCS Hoàng Văn Thụ) và Nguyễn Nam Thư (Trường THCS Tân Xuân). Ba giải Ba được trao cho Phạm Trần Châu Anh (Trường THCS Tân Thiện), Lê Ngọc Quỳnh Dao (Trường THCS Tân Phú) và Trần Ngọc Bảo Châu (Trường THCS Nguyễn Bình Khiêm). Năm học sinh khác nhận giải Khuyến khích vì thể hiện tốt tinh thần sáng tạo và thông điệp tích cực.

Ở bảng điểm tập thể, Trường THCS Hoàng Văn Thụ (phường Long Bình) xuất sắc giành giải Nhất với 414 điểm; THCS Long Bình đạt 392 điểm, THCS Tân Đồng đạt 391 điểm, lần lượt xếp hạng Nhì và Ba.

Theo đánh giá của Ban Giám khảo, các tác phẩm năm nay phong phú về ý tưởng, đa dạng về chất liệu – từ màu sáp, màu nước đến màu bột – thể hiện sự tinh tế, sáng tạo và khả năng cảm thụ nghệ thuật của học sinh. Nội dung tranh mang nhiều thông điệp sâu sắc như tôn trọng phụ nữ, chống bạo lực gia đình, khẳng định vai trò, bản lĩnh và khát vọng vươn lên của người con gái trong xã hội hiện đại.

Lan tỏa thông điệp yêu thương, nhân ái và bình đẳng giới

Chia sẻ về tác phẩm đoạt giải Nhất, em Ngô Bảo Phúc cho biết: “Tranh của em thể hiện hình ảnh con trai và con gái cùng học tập, sáng tạo, thể thao và chinh phục



Ban Giám khảo trao giải nhì cho các thí sinh.

khoa học. Em muốn gửi gắm rằng con gái hôm nay không chỉ duyên dáng mà còn mạnh mẽ, trí tuệ, góp phần xây dựng một xã hội văn minh, tiến bộ”. Trong tác phẩm, hình ảnh chim Lạc, áo dài và hoa sen được em khéo léo lồng ghép, biểu tượng cho sự hòa quyện giữa truyền thống và hiện đại. Chim Lạc tung cánh thể hiện khát vọng bay xa; áo dài tượng trưng cho vẻ đẹp thanh lịch của người phụ nữ Việt Nam; còn hoa sen biểu trưng cho sự trong sáng, bền bỉ và cao quý.

“Con gái cần được yêu thương, tôn trọng và có cơ hội phát triển trong môi trường an toàn, công bằng. Khi bình đẳng giới được thực hiện tốt, con gái sẽ tự tin thể hiện bản thân và đóng góp nhiều hơn cho xã hội” - em Phúc chia sẻ thêm.

Hội thi “Là con gái thật tuyệt” không chỉ giúp học sinh phát huy năng khiếu mỹ thuật mà còn rèn luyện kỹ năng thuyết trình, diễn đạt và viết thông điệp xã hội. Qua từng nét vẽ, các em thể hiện nhận thức sâu sắc về phòng chống bạo lực học đường, bảo vệ quyền trẻ em gái và xóa bỏ định kiến giới.

Cô Đào Bích Nguyệt – Hiệu trưởng Trường THCS Hoàng Văn Thụ, đơn vị đạt giải Nhất tập thể chia sẻ: “Hội thi thật sự là sân chơi nghệ thuật ý nghĩa, giúp các em học sinh thể hiện tài năng, đồng thời lan tỏa những thông điệp nhân văn về bình đẳng giới. Mỗi tác phẩm là một câu chuyện nhỏ, một món quà tinh thần đầy cảm xúc gửi đến cộng đồng”.

Phát biểu bế mạc, BS.CKII Lê Quang Trung – Phó Giám đốc Sở Y tế Đồng Nai đánh giá cao sự nỗ lực của Ban Tổ chức, Ban Giám khảo, các thầy cô, phụ huynh và đặc biệt là tinh thần sáng tạo của học sinh. Ông nhấn mạnh: “Hội thi tạo nên phong trào sôi nổi, bổ ích, góp phần thực hiện hiệu quả Đề án Kiểm soát mất cân bằng giới tính khi sinh và chăm sóc sức khỏe sinh sản vị thành niên, thanh niên năm 2025. Từ thành công này, chúng tôi tin tưởng phong trào tuyên truyền về bình đẳng giới sẽ tiếp tục được nhân rộng trong trường học và cộng đồng”.

Thanh Tú

Nâng cao công tác điều dưỡng và kiểm soát nhiễm khuẩn

Chiều 16-10, tại Hội trường Bệnh viện ĐK Đồng Nai, Sở Y tế Đồng Nai tổ chức Hội nghị giao ban công tác điều dưỡng – kiểm soát nhiễm khuẩn quý III năm 2025. Tham dự hội nghị có ThS.BS Lê Anh Tuấn – Phó Giám đốc Sở Y tế, đại diện các phòng chức năng Sở Y tế cùng lãnh đạo phòng điều dưỡng, khoa KSNK các bệnh viện, trung tâm y tế trên địa bàn tỉnh.

Báo cáo tại hội nghị cho biết, toàn tỉnh hiện có 30 bệnh viện, 22 trung tâm y tế khu vực, 95 trạm y tế xã/phường và 118 phòng khám đa khoa tư nhân với tổng nhân lực điều dưỡng, hộ sinh, kỹ thuật y hơn 8,5 nghìn người. Trong đó, điều dưỡng chiếm 70%, hộ sinh 14% và kỹ thuật y 16%.

Trong quý III, công tác điều dưỡng và kiểm soát nhiễm khuẩn đạt nhiều kết quả tích cực, các chỉ tiêu đều tăng so với quý II. Cụ thể, lượt bệnh nhân nội trú đạt 242,5 nghìn (tăng 3,2%), lượt bệnh nhân ngoại trú đạt hơn 1,4 triệu (tăng 4,8%). Công suất giường bệnh đạt 93,6%, chăm sóc toàn diện đạt 83% và mức độ hài lòng của người bệnh tăng lên 92,7%. Toàn ngành đã tổ chức 18 lớp tập huấn với 1.265 lượt cán bộ tham gia, 95% điều dưỡng được cập nhật kỹ năng an toàn người bệnh và 22 đơn vị triển khai mô hình chăm sóc theo nhóm.

Công tác kiểm soát nhiễm khuẩn tiếp tục được duy trì hiệu quả: tỷ lệ tuân thủ rửa tay thường quy đạt 84%, vô khuẩn tiêm – truyền đạt 96%. Tỷ lệ nhiễm khuẩn bệnh viện tiếp tục giảm, trong đó nhiễm khuẩn vết mổ giảm còn 0,45%, nhiễm khuẩn hô hấp bệnh viện giảm 0,75%. Đáng chú ý, 100% cơ sở y tế có bộ phận kiểm soát nhiễm khuẩn hoạt động thường trực, 28/30 bệnh viện thực hiện giám sát định kỳ hằng quý.

Bên cạnh kết quả đạt được, hội nghị cũng chỉ ra một số khó khăn như nhân lực điều dưỡng và kiểm soát nhiễm khuẩn chưa đồng đều giữa các tuyến; một số bệnh viện tuyến huyện chưa có khu tiết khuẩn trung tâm; phần mềm giám sát tuân thủ quy trình chưa được đồng bộ.

Trong quý IV/2025, ngành Y tế Đồng Nai tập trung kiện toàn mạng lưới điều dưỡng – kiểm soát nhiễm khuẩn, nâng cao chất lượng chăm sóc người bệnh, tăng cường ý thức, đẩy mạnh ứng dụng công nghệ số trong quản lý, báo cáo sự cố và triển khai kế hoạch đào tạo năm 2026.

Phát biểu tại hội nghị, ThS-BS Lê Anh Tuấn – Phó Giám đốc Sở Y tế Đồng Nai nhấn mạnh, sau



Phó giám đốc Sở Y tế Lê Anh Tuấn phát biểu chỉ đạo tại hội nghị giao ban.

sáp nhập tỉnh, toàn ngành y tế Đồng Nai hiện có hơn 15 nghìn cán bộ, nhân viên y tế, trong đó lực lượng điều dưỡng chiếm khoảng 7,5 nghìn người. Đây là con số rất lớn, khẳng định vai trò quan trọng của đội ngũ điều dưỡng trong công tác chăm sóc sức khỏe nhân dân. Họ là những người trực tiếp tiếp xúc, theo dõi, chăm sóc, lắng nghe và chia sẻ cùng người bệnh mỗi ngày. Chất lượng chăm sóc người bệnh phụ thuộc rất lớn vào năng lực, thái độ và tinh thần phục vụ của người điều dưỡng.

Phó Giám đốc Sở Y tế cũng cho rằng, công tác kiểm soát nhiễm khuẩn đóng vai trò then chốt trong bảo đảm chất lượng khám chữa bệnh và an toàn người bệnh. Vì vậy, trường khoa kiểm soát nhiễm khuẩn tại các đơn vị cần phát huy vai trò, tiếng nói chuyên môn, chủ động đề xuất các điều kiện cần thiết để nâng cao hiệu quả hoạt động.

Đối với các cơ sở y tế cần tiếp tục nâng cao chất lượng công tác điều dưỡng, không ngừng học tập, cập nhật kiến thức mới, hướng đến mục tiêu nâng cao sự hài lòng của người bệnh. Ông đặc biệt lưu ý đến việc rèn luyện ý đức, bởi điều dưỡng là những người tiếp xúc trực tiếp và thường xuyên nhất với bệnh nhân.

“Trong môi trường áp lực cao, công việc quá tải, chỉ cần một va chạm nhỏ cũng có thể dẫn đến xung đột, do đó người điều dưỡng cần giữ thái độ chuẩn mực, chia sẻ và thấu hiểu với người bệnh” – ThS-BS Lê Anh Tuấn nhấn mạnh.

Bên cạnh đó, Phó Giám đốc Sở Y tế cũng khuyến khích các cơ sở y tế đẩy mạnh chuyển đổi số và ứng dụng trí tuệ nhân tạo (AI) trong công tác điều dưỡng và KSNK, góp phần nâng cao hiệu quả quản lý và chất lượng dịch vụ y tế.

Ngay sau hội nghị, Ban chấp hành Hội điều dưỡng tỉnh Đồng Nai khóa V (2021-2026) đã họp mở rộng, thống nhất chủ trương mở rộng quy mô, kết nạp thêm hội viên ở các đơn vị y tế thuộc tỉnh Bình Phước cũ, nơi trước đây chưa có tổ chức Hội Điều dưỡng. Đây là bước đi quan trọng nhằm tăng cường gắn kết, chia sẻ kinh nghiệm chuyên môn, đồng thời tạo điều kiện để đội ngũ điều dưỡng các tuyến, các khu vực cùng phát triển, góp phần thực hiện thắng lợi mục tiêu chăm sóc sức khỏe nhân dân trong tình hình mới.

Gia Nhi

Bước tiến mới trong chẩn đoán điều trị dị ứng tại Đồng Nai

Những năm gần đây, các bệnh lý dị ứng như viêm mũi, mề đay, hen phế quản hay viêm da cơ địa ngày càng phổ biến, gây ảnh hưởng lớn đến sức khỏe và sinh hoạt của người dân. Nhiều trường hợp phản ứng dị ứng diễn tiến nhanh, thậm chí đe dọa tính mạng nếu không được cấp cứu và xác định nguyên nhân sớm.

Khi dị ứng không còn là chuyện nhỏ

Một trong những ca điển hình là bé trai con chị Trần Kim Ngân (xã An Viễn, Đồng Nai), bị sốc phản vệ nặng sau khi ăn bánh mì. “Khi nhập viện, huyết áp của con tụt rất nhanh, bác sĩ phải cấp cứu kịp thời. Bé nằm viện 3 ngày mới ổn định” chị kể lại. Sau đó, bé vẫn thường xuyên bị ngứa, nổi mẩn khi bơi hoặc ăn một số món ăn.

Khi nghe tin Bệnh viện Da liễu Đồng Nai triển khai dịch vụ xét nghiệm dị nguyên, chị Ngân đã đưa con đến làm xét nghiệm máu. Kết quả cho thấy bé nhạy cảm với protein trong lúa mì và sữa bò, từ đó bác sĩ hướng dẫn chế độ ăn phù hợp, giúp bé sinh hoạt bình thường mà không còn lo tái phát.

Tương tự, anh L.V.T (phường Trảng Dài, Đồng Nai) từng nhiều lần bị nổi mẩn ngứa, khó thở, buồn nôn sau bữa ăn nhưng không xác định được “thủ phạm”. “Có lần tôi khó thở chỉ 10 phút sau khi ăn, may mắn là uống thuốc kịp” - anh T. kể.



Hệ thống máy tự động S-Blot 2 Easy (Hàn Quốc) có khả năng xét nghiệm cùng lúc 102 tác nhân gây dị ứng.

Sau khi được các bác sĩ chỉ định xét nghiệm tìm dị nguyên, kết quả cho thấy anh T. bị dị ứng với hải sản. Việc xác định đúng nguyên nhân giúp anh tránh được các món ăn gây phản ứng và không còn gặp tình trạng sốc phản vệ như trước.

Theo BS Phạm Văn Thao – Khoa Khám bệnh Bệnh viện Da liễu Đồng Nai, dị ứng là phản ứng quá mức của hệ miễn dịch trước những yếu tố tưởng chừng vô hại. Biểu hiện có thể nhẹ như ngứa, nổi mề đay nhưng cũng có thể nặng dẫn đến phù thanh quản, trụy tim mạch. “Chỉ cần một lần xét nghiệm máu, bác sĩ có thể phát hiện hàng chục dị nguyên khác nhau như phấn hoa, lông chó mèo, tôm, cua, sữa, bột gỗ... Kết quả giúp chúng tôi điều trị chính xác và hướng dẫn bệnh nhân

tránh tái tiếp xúc” – BS Thao cho biết.

Ông cũng khuyến cáo người bệnh không nên làm xét nghiệm khi đang trong giai đoạn dị ứng cấp hoặc dùng thuốc ức chế miễn dịch liều cao, vì có thể làm sai lệch kết quả. Việc giữ vệ sinh nhà cửa, ăn uống lành mạnh và khám sớm khi có dấu hiệu bất thường vẫn là biện pháp phòng ngừa hữu hiệu nhất.

Phát hiện sớm – “chìa khóa” điều trị hiệu quả

Thạc sĩ Hoàng Văn Hậu, Trưởng khoa Xét nghiệm Bệnh viện Đại học Y Dược Shing Mark cho biết: “Hiện nay, bệnh viện đã đưa vào triển khai xét nghiệm Panel 102 dị nguyên – một phương pháp hiện đại, giúp xác định chính xác nguyên nhân gây dị ứng chỉ bằng một lần lấy máu. »

» Người bệnh không cần nhịn ăn và có thể thực hiện xét nghiệm vào bất kỳ thời điểm nào trong ngày”.

Với chi phí từ 1 - 2 triệu đồng/lần, xét nghiệm này sử dụng kỹ thuật miễn dịch huỳnh quang, có khả năng phát hiện đồng thời nhiều loại IgE (protein do hệ miễn dịch tạo ra) đặc hiệu trong cùng một mẫu máu. Độ nhạy và đặc hiệu của phương pháp đạt trên 90%, đã được kiểm chứng qua nhiều nghiên cứu quốc tế.

“Kết quả xét nghiệm không chỉ giúp bác sĩ chẩn đoán chính xác nguyên nhân gây dị ứng, đưa ra hướng điều trị phù hợp, mà còn giúp người bệnh chủ động phòng tránh dị nguyên, hạn chế tái phát và biến chứng” - Thạc sĩ Hậu cho biết thêm.

Phạm vi phát hiện của xét nghiệm khá rộng, bao gồm: Dị nguyên thực phẩm (hải sản, sữa, trứng, đậu nành, hạt, trái cây...); Dị nguyên hô hấp (mạt bụi nhà, lông mèo, phấn hoa, nấm mốc...); Dị nguyên nghề nghiệp và côn trùng.

Theo BS Thao, trước đây để xác định nguyên nhân, bệnh nhân phải thực hiện test lấy da – phương pháp nhỏ từng giọt dị nguyên lên da và châm nhẹ để quan sát phản ứng. Kết quả cho biết dị nguyên gây dị ứng sau khoảng 20 phút, nhưng phương pháp này không phù hợp với người có da nhạy cảm hoặc đang sử dụng thuốc, dễ gây sai lệch. Sự ra đời của các kỹ thuật xét nghiệm dị nguyên hiện đại như 64 và 102 dị nguyên không chỉ giúp người dân Đồng Nai xác định chính xác “thủ phạm” gây dị ứng, mà còn góp phần nâng cao năng lực chuyên môn của ngành y tế địa phương. Nhờ đó, bệnh nhân không phải di chuyển xa, tiết kiệm chi phí và thời gian, đồng thời có thể được tư vấn, điều trị và phòng ngừa toàn diện – giúp cuộc sống khỏe mạnh, an toàn hơn cho cả trẻ em và người lớn.

Hoàn Lê

Nâng cao nhận thức tiến tới chấm dứt

Mặc dù công tác phòng, chống và điều trị bệnh lao tại Đồng Nai đã đạt nhiều kết quả tích cực, song bệnh lao vẫn là một gánh nặng và đặt ra nhiều thách thức lớn. Để tiến tới mục tiêu chấm dứt bệnh lao vào năm 2035, bên cạnh tăng cường phát hiện, điều trị sớm, việc đẩy mạnh truyền thông nâng cao nhận thức cộng đồng về phòng, chống lao là yếu tố then chốt hàng đầu.

Nhiều thách thức trong công tác phòng, chống lao

Theo ước tính của Tổ chức Y tế Thế giới (WHO), mỗi năm Việt Nam có khoảng 170.000 người mắc lao mới, trong đó hơn 13.000 người tử vong. Đáng chú ý, khoảng 40% người mắc lao chưa được phát hiện hoặc chưa được điều trị, khiến nguồn lây vẫn âm thầm tồn tại trong cộng đồng. Đây là thách thức lớn nhất trong công tác phòng, chống lao.

Tại Đồng Nai, theo số liệu từ Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh (CDC Đồng Nai), trong 9 tháng đầu năm, trên địa bàn tỉnh Bình Phước cũ đã phát hiện 601 ca mắc lao các thể. Việc phát hiện các ca bệnh mới đặc biệt khó khăn, vì nhiều người mắc lao sống trong cộng đồng mà không hề hay biết. Khi phát hiện thì bệnh đã ở giai đoạn muộn, khó điều trị và làm lây nhiễm cho người thân và cộng đồng.

Đặc biệt, biểu hiện ban đầu của bệnh lao dễ bị nhầm lẫn với các bệnh hô hấp thông thường (viêm phế quản, viêm phổi, cảm cúm). Người dân thường chủ quan tự đi mua thuốc, chỉ đến cơ sở y tế khi bệnh đã nặng, dẫn đến chậm trễ trong chẩn đoán và điều trị.

Bên cạnh đó, lao tiềm ẩn và lao không triệu chứng rõ ràng (đặc biệt ở người nhiễm HIV hoặc người mắc bệnh nền) cũng là rào cản lớn, khiến nhiều ca bệnh chỉ được phát hiện tình cờ, hoặc khi bệnh đã chuyển nặng.

Trong các trường hợp mắc mới, lao kháng thuốc đang trở thành mối lo ngại lớn, thách thức công tác phòng, chống bệnh lao hiện nay. Trong 601 ca mắc lao các thể, có 18 ca lao kháng thuốc (bao gồm cả ca mới phát hiện và ca tiếp nhận điều trị).

Lý giải về điều này, bác sĩ Nguyễn Anh Thu, Khoa Phòng chống bệnh truyền nhiễm, CDC Đồng Nai, chia sẻ: “Chi phí và thời gian cho việc điều trị lao kháng thuốc cao gấp nhiều lần so với lao thông thường, thời gian điều trị cũng kéo dài hơn. Chính điều này dẫn đến nhiều bệnh nhân lao không kiên trì, bỏ điều trị giữa chừng”.

Anh Đoàn Văn Điều, chuyên trách phòng chống lao tại Trung tâm Y tế khu vực Đồng Xoài cho biết, hiện nay trên địa bàn khu vực Đồng Xoài đang quản lý 85 bệnh nhân lao, trong đó có 3 bệnh nhân lao kháng thuốc. Nguyên nhân chủ yếu dẫn đến lao kháng thuốc là do người bệnh tự ý bỏ thuốc, uống không đúng liều, không đủ thời gian, hoặc ngắt quãng giữa chừng.

Ngoài ra, những người có nguy cơ cao là người đã từng mắc lao

cộng đồng, bệnh lao vào năm 2035



Bác sĩ Khoa Phòng, chống bệnh truyền nhiễm, CDC Đồng Nai (cơ sở 2) tư vấn khám, sàng lọc cho một bệnh nhân lao.

nhưng điều trị chưa dứt điểm, người suy dinh dưỡng, hút thuốc lá, uống rượu bia, dùng ma túy hoặc mắc các bệnh mạn tính (như HIV, tiểu đường), khiến khả năng đáp ứng thuốc kém, tạo điều kiện cho vi khuẩn lao biến đổi và kháng thuốc.

Cần đổi mới hình thức truyền thông

Để hiện thực hóa mục tiêu chấm dứt bệnh lao vào năm 2035, công tác truyền thông giáo dục sức khỏe đóng vai trò đặc biệt quan trọng.

Theo đó, truyền thông phải giúp người dân hiểu đúng, hành động đúng và chủ động phòng, chống bệnh lao. Cần giúp cộng đồng hiểu đúng, lao là bệnh truyền nhiễm đã được chữa khỏi hoàn toàn, nếu được phát hiện sớm và điều trị đúng phác đồ.

TS Phạm Hoàng Xuân, Phó giám

đốc CDC Đồng Nai nhấn mạnh, việc đổi mới truyền thông trong kỷ nguyên 4.0 là xu hướng phát triển then chốt của tất cả các ngành, các nghề, trong đó có y tế. Cần phải đổi mới cả về nội dung, phương thức và hình thức. Theo đó, phải đẩy mạnh truyền thông trên các nền tảng số, mạng xã hội (YouTube, Zalo, Facebook)... bằng những thông điệp ngắn gọn, hình ảnh trực quan, video sinh động dễ tiếp cận.

Đặc biệt, cần xóa bỏ sự kỳ thị, mặc cảm đối với người mắc bệnh lao, vì đây là rào cản lớn khiến nhiều bệnh nhân ngại tiếp cận dịch vụ y tế. Cần có những câu chuyện thật từ bệnh nhân đã điều trị khỏi, sẽ là minh chứng thuyết phục và lan tỏa niềm tin cho những bệnh nhân lao khác. Đồng thời, đẩy mạnh truyền thông chính sách, vận động

chính quyền các cấp tiếp tục quan tâm, đầu tư nguồn lực cho công tác phòng, chống lao.

“Mỗi người dân cần trở thành một tuyên truyền viên tích cực với thông điệp: ‘Bệnh lao chữa khỏi nếu phát hiện sớm và tuân thủ phác đồ điều trị’” – TS Xuân nói.

Các bác sĩ khuyến cáo, khi có các triệu chứng như ho kéo dài trên hai tuần, sốt nhẹ về chiều, sụt cân không rõ nguyên nhân, mệt mỏi... cần đến ngay cơ sở y tế để được khám và xét nghiệm tầm soát bệnh lao. Đối với bệnh nhân lao cần uống thuốc đúng giờ, đủ liều, không bỏ dở phác đồ và tái khám định kỳ theo hướng dẫn của nhân viên y tế, để đảm bảo khỏi bệnh hoàn toàn và ngăn ngừa lao kháng thuốc.

Thanh Hiền

Dùng muối i-ốt mỗi ngày – hành động nhỏ, lợi ích lớn

Từ khi Việt Nam triển khai Chương trình phòng chống rối loạn do thiếu i-ốt, hàng triệu người dân đã thoát khỏi nguy cơ mắc bướu cổ và nhiều bệnh lý tuyến giáp. Thế nhưng, những năm gần đây, thói quen sử dụng muối i-ốt trong bữa ăn gia đình đang dần bị lãng quên. Các bác sĩ khuyến cáo, chỉ một hành động nhỏ là thêm hạt muối i-ốt vào mỗi bữa ăn hằng ngày, sẽ góp phần bảo vệ sức khỏe cho chính mình và cả cộng đồng.

Hạt muối nhỏ, vai trò lớn

I-ốt là vi chất thiết yếu mà cơ thể không thể tự tổng hợp, phải được bổ sung qua thực phẩm và nước uống. Cơ thể cần i-ốt để tổng hợp hormone tuyến giáp T3 và T4 – những hormone giữ vai trò quan trọng trong quá trình phát triển và trao đổi chất.

Thiếu i-ốt khiến tuyến giáp phải hoạt động quá mức, dẫn đến phì đại – hình thành bướu cổ. Ở trẻ em, thiếu i-ốt gây chậm phát triển trí tuệ, giảm khả năng học tập, với phụ nữ mang thai, làm tăng nguy cơ sảy thai, sinh non hoặc con bị thiếu năng trí tuệ. Nhiều nghiên cứu trên thế giới đã chứng minh việc bổ sung i-ốt giúp giảm nhanh tỷ lệ mắc bướu giáp địa phương.



Các bác sĩ khuyến cáo, duy trì sử dụng muối i-ốt mỗi ngày góp phần bảo vệ sức khỏe.



Khám sàng lọc và điều tra bướu cổ trẻ em từ 8-10 tuổi tại một Trường tiểu học trên địa bàn xã Dầu Giây, tỉnh Đồng Nai năm 2025.

Những năm 1990, Việt Nam từng là một trong những quốc gia có tỷ lệ thiếu i-ốt cao nhất khu vực. Ở nhiều tỉnh miền núi, có nơi 40–50% người dân bị bướu cổ.

Trước thực trạng đó, Chính phủ phát động Chương trình quốc gia phòng chống rối loạn do thiếu i-ốt, với giải pháp đơn giản mà hiệu quả: sử dụng muối i-ốt trong mọi gia đình.

Nhờ sự chung tay của ngành y tế và người dân, đến năm 2005, Việt Nam được Tổ chức Y tế Thế giới (WHO) công nhận là quốc gia thanh toán rối loạn do thiếu i-ốt – một thành quả đáng tự hào của y tế dự phòng Việt Nam.

Tuy nhiên, khi quy định bắt buộc sản xuất và sử dụng muối i-ốt được gỡ bỏ, thói quen này đã giảm đáng kể. Nhiều người chuyển sang dùng muối hồng, muối biển “tự nhiên” hay các loại gia vị khác mà không để ý đến hàm lượng i-ốt.

Theo Bệnh viện Nội tiết Trung ương, giai đoạn 2008 – 2015, tình trạng thiếu hụt i-ốt đang dần quay trở lại Việt Nam. Một nghiên cứu năm 2017 của BS.CKI Phan Văn Tuấn, Khoa Phòng, chống bệnh không lây nhiễm, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh (CDC Đồng Nai) cho thấy, tỷ lệ hộ gia đình dùng muối i-ốt trên địa bàn khu vực Lộc Ninh chỉ còn 85,5%, ở Bù Đốp 79%, giảm mạnh so với năm 2007 (trên 98%).

BS Tuấn cho biết: Thiếu i-ốt không gây bệnh ngay tức thì, nhưng hậu quả của nó rất nặng nề và có thể kéo dài qua nhiều thế hệ. Duy trì sử dụng muối i-ốt là hành động đơn giản, rẻ tiền nhưng mang lại lợi ích to lớn cho sức khỏe và trí tuệ của người Việt.

Từ bếp ăn mỗi nhà – lan tỏa thói quen tốt

Theo BS Tuấn, sử dụng muối i-ốt rất dễ dàng, chỉ cần thay muối ăn thông thường bằng muối i-ốt khi nấu nướng, hoặc chọn các loại bột canh, nước mắm, hạt nêm có bổ sung i-ốt. Hương vị món ăn không thay đổi, chi phí không tăng, nhưng

lợi ích sức khỏe thì lâu dài.

Chị Nguyễn Thị Diệu Tuyền (phường Bình Phước, tỉnh Đồng Nai) chia sẻ: *“Tôi luôn chọn muối i-ốt mỗi khi chế biến thức ăn, vì biết lợi ích lâu dài của nó với sức khỏe gia đình”*.

Cũng theo BS Tuấn, để thói quen này lan tỏa rộng rãi, các trường học nên lồng ghép giáo dục dinh dưỡng giúp trẻ hình thành thói quen dùng muối i-ốt từ sớm. Các địa phương tăng cường truyền thông trong “Tuần lễ muối i-ốt” hay “Ngày vi chất dinh dưỡng” khuyến khích người dân và doanh nghiệp cùng tham gia. Đặc biệt, nhà hàng, bếp ăn tập thể, cơ sở chế biến thực phẩm cũng cần cam kết sử dụng muối i-ốt, góp phần bảo vệ sức khỏe cộng đồng. Đây chính là cách lan tỏa thói quen tốt từ bếp ăn gia đình đến toàn xã hội.

Duy trì sử dụng muối i-ốt trong bữa ăn hằng ngày

Sử dụng muối i-ốt là một trong những biện pháp y tế dự phòng rẻ tiền, dễ thực hiện và hiệu quả nhất. Chỉ cần mỗi người dân duy trì thói quen nhỏ này, sẽ góp phần bảo vệ sức khỏe bản thân, gia đình và thể hệ tương lai.

BS Tuấn chia sẻ: *“Việc bổ sung i-ốt cần được thực hiện đều đặn mỗi ngày, năm này qua năm khác và suốt đời người”*.

Trong bối cảnh xã hội hiện đại, khi con người quan tâm hơn đến thực phẩm sạch và dinh dưỡng cân bằng, việc chọn muối i-ốt nên được xem là một phần của lối sống khỏe mạnh. Mỗi hạt muối i-ốt không chỉ làm món ăn thêm đậm đà, mà còn thể hiện sự quan tâm, trách nhiệm và tình yêu thương với sức khỏe của bản thân, gia đình và cộng đồng.

Mỗi gia đình hãy duy trì thói quen sử dụng muối i-ốt trong chế biến thức ăn hằng ngày, vì đây là một hành động nhỏ, nhưng mang ý nghĩa lớn.

Đỗ Hoa

Vai trò của dinh dưỡng trong điều trị các bệnh lý nội, ngoại khoa nặng

Dinh dưỡng đóng vai trò then chốt trong điều trị các bệnh lý nội, ngoại khoa nặng, ảnh hưởng trực tiếp đến khả năng hồi phục, tiên lượng và chất lượng sống của người bệnh. Chính vì vậy, chế độ dinh dưỡng đang được các bác sĩ quan tâm nhiều hơn trong quá trình điều trị cho bệnh nhân.

Bệnh nhân suy kiệt vì hoại tử ruột non

Ngay từ khi sinh ra, anh P.H.M. (ngụ xã Xuân Hòa, tỉnh Đồng Nai) đã bị dị dạng đường ruột, ăn uống không hấp thụ dẫn đến suy dinh dưỡng nặng. Cơ thể yếu ớt khiến anh M. không thể làm được việc gì.

Bà N.T.M., mẹ anh M., cho biết: Gia đình có đưa anh M. đến một số bệnh viện để thăm khám và được các bác sĩ cho hay, cứ một ngàn người thì có một người bị bệnh như anh M. và phải sống với căn bệnh này suốt đời.

Giữa tháng 7-2025, anh M. được người nhà đưa đến Bệnh viện ĐK Đồng Nai để cấp cứu trong tình trạng mệt mỏi, không thể ăn uống, sụt cân nhanh, da xanh xao. Trước đó ít lâu, anh M. từng 2 lần phẫu thuật xoắn ruột tại Bệnh viện Chợ Rẫy (TP. Hồ Chí Minh). Khi nhập viện cấp cứu tại Bệnh viện ĐK Đồng Nai, bệnh nhân chỉ nặng 28kg, cơ thể suy nhược nghiêm trọng.

BS.CKI Lê Ngọc Thanh Vinh, Khoa Ngoại tổng quát, Bệnh viện ĐK Đồng Nai đã trực tiếp thăm khám cho bệnh nhân. Theo bác sĩ Vinh, vấn đề then chốt là phải cải thiện tình trạng dinh dưỡng cho bệnh nhân trước khi phẫu thuật. Bởi, một bệnh nhân “đói” thì không thể phẫu thuật tốt, chỉ khi “no”, tức là có đủ năng lượng và dưỡng chất thì mới có khả năng hồi phục nhanh và giảm biến chứng.

Bác sĩ Vinh đã áp dụng phác đồ ERAS (chăm sóc hồi phục sớm sau phẫu thuật), tập trung vào chăm sóc dinh dưỡng nhằm cải thiện tổng trạng cho bệnh nhân. Sau 8 ngày được chăm sóc dinh dưỡng hợp lý, tổng trạng của bệnh nhân cải thiện rõ rệt, đủ điều kiện để phẫu thuật đóng ruột.

Tuy nhiên, ca phẫu thuật gặp nhiều khó khăn do quai ruột của bệnh nhân bị giãn bất thường tới 8-10cm (bình thường là 2-3cm), nguy cơ xì miệng nối cao. Các bác sĩ đã tiến hành gỡ dính và nối ruột tỉ mỉ để hạn chế tối đa nguy cơ rò rỉ sau phẫu thuật.

Nhờ việc theo dõi sát sao sau phẫu thuật, điều chỉnh chế độ ăn lỏng, mềm, giàu chất xơ hòa tan và protein dễ tiêu, chỉ sau 13 ngày hậu phẫu, bệnh nhân phục hồi tốt, tự đi lại được, tăng 5kg.

Kết hợp hài hòa giữa dinh dưỡng và điều trị

BS Lê Ngọc Thanh Vinh cho hay: Trước đây, một số trường hợp bị bệnh tương tự như bệnh nhân M. nhưng có thời gian nằm viện dài lên >>



BS. CKI Trần Đại Bảo khám cho bệnh nhân đang điều trị tại khoa Hồi sức tích cực chống độc, Bệnh viện Đa khoa Bình Phước.

» tới 2 tháng do chưa chú trọng can thiệp dinh dưỡng. Trường hợp của bệnh nhân M. chỉ mất khoảng 3 tuần điều trị đã hồi phục tốt cho thấy dinh dưỡng lâm sàng là yếu tố sống còn trong điều trị các bệnh nặng. Dinh dưỡng tốt không chỉ giúp bệnh nhân đủ sức vượt qua cuộc phẫu thuật, mà còn thúc đẩy nhanh lành vết thương, giảm nguy cơ biến chứng, rút ngắn thời gian nằm viện, giảm chi phí và gánh nặng cho gia đình.

Đề cao vai trò của dinh dưỡng trong việc điều trị các bệnh lý nội, ngoại khoa, ThS.BS Đoàn Quyết Thắng, Phó Trưởng Khoa Dinh dưỡng, Bệnh viện ĐK Thống Nhất, cho hay: Dinh dưỡng không chỉ là bữa ăn, mà còn là liệu pháp điều trị. Chỉ khi được kết hợp hài hòa giữa dinh dưỡng với kỹ thuật y khoa hiện đại, bệnh nhân mới có cơ hội hồi phục nhanh và toàn diện.

Chẳng hạn, với bệnh nhân mắc các bệnh lý nặng như: viêm phổi, suy tim, suy thận, ung thư, chấn thương nặng hoặc sau phẫu thuật thường tiêu hao nhiều năng lượng, mất cân bằng dinh dưỡng và có

nguy cơ bị suy kiệt. Nếu không được bổ sung dinh dưỡng kịp thời, cơ thể người bệnh sẽ suy giảm sức đề kháng, kéo dài thời gian nằm viện, thậm chí tăng nguy cơ tử vong.

Bác sĩ chuyên khoa dinh dưỡng cho biết: Với người bệnh nội khoa nặng, việc cung cấp đủ năng lượng và dưỡng chất giúp duy trì hoạt động của các cơ quan, cải thiện miễn dịch. Trong ngoại khoa, đặc biệt sau mổ, dinh dưỡng hợp lý giúp vết thương mau lành, giảm nhiễm trùng.

Hiện nay, ở một số bệnh viện trong tỉnh, dinh dưỡng lâm sàng đã trở thành một chuyên khoa hỗ trợ điều trị, phối hợp chặt chẽ với bác sĩ nội khoa, ngoại khoa, gây mê hồi sức và hồi sức cấp cứu. Nhờ sự phối hợp này mà nhiều bệnh nhân nặng có cơ hội phục hồi nhanh hơn.

BS. CKI Trần Đại Bảo, Trưởng Khoa Hồi sức tích cực chống độc, Bệnh viện ĐK Bình Phước cho biết: Các yếu tố như nhiễm trùng nặng, stress, rối loạn ý thức, thở máy, phẫu thuật lớn, hoặc có bệnh lý nền... đều làm gia tăng quá trình dị

hóa protein, khiến bệnh nhân ăn uống kém và dễ dẫn đến suy dinh dưỡng.

Nguy cơ suy dinh dưỡng ở bệnh nhân nặng là rất cao. Tình trạng này gây ra những hậu quả nghiêm trọng, giảm sức đề kháng, tăng nguy cơ nhiễm trùng, chậm lành vết thương, khó cai máy thở. Về lâu dài, suy dinh dưỡng có thể dẫn đến suy mòn, loét loét, suy đa tạng và cuối cùng là thất bại trong điều trị.

“Dinh dưỡng là yếu tố thiết yếu giúp phục hồi sức khỏe, nâng cao hiệu quả điều trị, rút ngắn thời gian nằm viện. Đối với bệnh nhân nặng, vai trò của dinh dưỡng đóng góp từ 30 - 50% vào sự thành công của các liệu pháp điều trị” - bác sĩ Bảo khẳng định.

Cũng theo bác sĩ Bảo, các bệnh viện cần thành lập khoa hoặc đơn vị dinh dưỡng lâm sàng để hỗ trợ bác sĩ trong điều trị toàn diện. Các bác sĩ lâm sàng cần tiến hành sàng lọc nguy cơ suy dinh dưỡng cho tất cả bệnh nhân nhập viện nhằm can thiệp kịp thời.

Xuân Hiệp

Hội chứng rối loạn tiền đình:

Nhận diện và phòng ngừa hiệu quả

Rối loạn tiền đình (RLTĐ) là vấn đề sức khỏe phổ biến, gây ra các triệu chứng như chóng mặt, mất thăng bằng, làm suy giảm đáng kể chất lượng cuộc sống, đặc biệt ở tuổi trung niên và cao tuổi. Bệnh tuy không đe dọa tính mạng, nhưng nếu chủ quan, có thể kéo dài dai dẳng, dẫn đến mệt mỏi, lo âu và ảnh hưởng nghiêm trọng đến sinh hoạt. Để hiểu rõ hơn về nguyên nhân, dấu hiệu và cách phòng tránh, phóng viên Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh đã có cuộc phỏng vấn với BS. CKII Lê Thành Nhân – Khoa Nội tổng hợp – Bệnh viện Đại học Y dược Shing Mark.



Thưa bác sĩ, bệnh RLTĐ là gì và có mấy loại RLTĐ?



BS. CKII Lê Thành Nhân

RLTĐ là tình trạng quá trình truyền dẫn và tiếp nhận thông tin của hệ thống tiền đình bị rối loạn hoặc tắc nghẽn, thường do tổn thương dây thần kinh số 8, động mạch nuôi dưỡng não, hoặc các tổn thương khác ở tai trong và não. Điều này khiến cơ thể mất khả năng giữ thăng bằng, dẫn đến các triệu chứng như loạng choạng, hoa mắt, chóng mặt, ù tai, buồn nôn, lặp đi lặp lại nhiều lần.

RLTĐ được chia làm hai loại chính: RLTĐ ngoại biên, do tổn thương hệ tiền đình ngay tại vùng tai trong. Triệu chứng thường rõ rệt (chóng mặt nhiều, mất thăng bằng rõ rệt) nhưng ít nguy hiểm



RLTĐ khiến người bệnh thường xuyên bị chóng mặt, hoa mắt. (Ảnh từ Internet)

đến tính mạng. Đây là nhóm bệnh phổ biến hơn.

RLTĐ trung ương: Do các tổn thương nhân tiền đình ở thân não, tiểu não. Nhóm này ít gặp hơn nhưng nguy hiểm hơn.



Nguyên nhân dẫn đến RLTĐ và triệu chứng của bệnh như thế nào thưa bác sĩ?



BS. CKII Lê Thành Nhân

Đối với RLTĐ ngoại biên, nguyên nhân do viêm thần kinh tiền đình, viêm tai trong (do vi rút, vi khuẩn). Chấn thương đầu, cột sống cổ, rối loạn chuyển hóa (đái tháo đường, rối loạn lipid máu, suy giáp). Tác dụng phụ của một số thuốc, mất ngủ, stress kéo dài, rối loạn lo âu, thay đổi thời tiết, u dây thần kinh số 8...

Khi bị RLTĐ ngoại biên, người bệnh có biểu hiện chóng mặt quay

cuồng dữ dội (cảm giác mọi vật quay tròn, xuất hiện đột ngột, dễ tái phát). Buồn nôn và nôn, kèm theo chóng mặt dữ dội. Mất thăng bằng, loạng choạng khi thay đổi tư thế, nhất là khi cúi xuống, đứng dậy. ù tai, nghe kém (nếu liên quan đến viêm tai trong). Rung giật nhãn cầu (mắt chuyển động nhanh bất thường). Không có triệu chứng thần kinh trung ương (không yếu liệt, nói đớ, tê bì).

Còn nguyên nhân RLTĐ trung ương, do đột quỵ não (thường ở vùng cầu não, tiểu não, chẩm). U não, hạ huyết áp tư thế, thiếu máu tuần hoàn não, đau đầu Migraine, xơ cứng rải rác. Hội chứng Wallenberg, giang mai thần kinh.

Dấu hiệu RLTĐ trung ương, bệnh nhân chóng mặt kéo dài, không quá dữ dội (cảm giác mất phương hướng, mất thăng bằng). Mất thăng bằng nặng, dễ té ngã (lão >>

» đảo, loạn choạng, dáng đi như người say rượu). Rối loạn vận động và phối hợp động tác (khó điều khiển tay chân chính xác, nói khó, nói chậm...). Có các triệu chứng thần kinh đi kèm như yếu, liệt nửa người, tê bì tay chân, nhìn đôi, nói đớ, đau đầu dữ dội...



Thưa bác sĩ, những người nào có nguy cơ bị RLTD? Bệnh có thể điều trị khỏi không?



BS.CKII Lê Thành Nhân

RLTD có thể xảy ra ở nhiều lứa tuổi, tuy nhiên một số nhóm người có nguy cơ mắc bệnh cao hơn do đặc điểm sức khỏe, lối sống hoặc công việc.

Cụ thể, như:

Người trung niên và cao tuổi: Do tuần hoàn máu kém, thoái hóa hệ thần kinh, tiền đình và nguy cơ đột quỵ cao.

Người có bệnh nền mạn tính: Tăng huyết áp, đái tháo đường, rối loạn lipid máu, thoái hóa đốt sống cổ (chèn ép mạch máu não).

Người bị viêm tai, chấn thương đầu, tai: Tổn thương hệ tiền đình ngoại biên.

Người làm việc trong môi trường căng thẳng, ít vận động, rối loạn giấc ngủ: Stress kéo dài làm tổn thương hệ thần kinh, trong đó có dây thần kinh số 8 dẫn đến rối loạn tiền đình.

Phụ nữ: Đặc biệt trong giai đoạn tiền mãn kinh, mãn kinh do thay đổi nội tiết tố và tuần hoàn máu.

Phụ nữ mang thai: Do ốm nghén, thiếu dinh dưỡng, thay đổi tâm sinh lý.

Tiền lượng bệnh phụ thuộc vào loại bệnh, mức độ và nguyên nhân. Bệnh có thể chữa khỏi, không tái phát nếu người bệnh điều trị đúng và đủ liệu trình, kết hợp với chế độ dinh dưỡng, nghỉ ngơi và phục hồi chức năng hợp lý.

Một số trường hợp khó khỏi hoàn toàn nếu bệnh mạn tính hoặc do nguyên nhân trung ương (đột quỵ, u não...). Những trường hợp này cần điều trị lâu dài và kết hợp nhiều phương pháp để kiểm soát triệu chứng. Do đó, người bệnh cần đến đúng chuyên khoa để xác định chính xác nguyên nhân và có phương án điều trị phù hợp.



Cần làm gì để phòng ngừa bệnh RLTD thưa bác sĩ?



BS.CKII Lê Thành Nhân

Để hạn chế nguy cơ mắc bệnh và ngăn ngừa tái phát, cần duy trì lối sống lành mạnh, ngủ đủ giấc, ăn uống đầy đủ dinh dưỡng, uống đủ nước và tập thể dục đều đặn. Kiểm soát tốt các bệnh lý nền, điều trị ổn định tăng huyết áp, đái tháo đường, rối loạn lipid máu, thoái hóa cột sống cổ; cần khám sức khỏe định kỳ, để phát hiện và xử lý sớm các vấn đề có ảnh hưởng đến hệ tiền đình. Quản lý Stress và cảm xúc, tránh lo âu, căng thẳng kéo dài; dành thời gian nghỉ ngơi, thư giãn tinh thần (đọc sách, thiền, nghe nhạc).

Tránh thay đổi tư thế đột ngột, khi ngồi dậy hoặc đứng lên, nên thực hiện từ từ, tránh xoay đầu nhanh; cẩn trọng khi đi vào nơi tối hoặc lên xuống cầu thang; nên ngồi hoặc nằm ngay xuống khi thấy chóng mặt. Hạn chế kích thích tiền đình, tránh đi tàu xe quá lâu (nếu dễ say xe), tránh môi trường nhiều tiếng ồn, ánh sáng chớp nháy hoặc làm việc với màn hình máy tính kéo dài không nghỉ.

Tập luyện phục hồi tiền đình, thực hiện các bài tập đơn giản hàng ngày theo hướng dẫn của bác sĩ. Khám chuyên khoa sớm, khi có dấu hiệu của bệnh, cần đi khám để được chẩn đoán và điều trị kịp thời.

Xin cảm ơn bác sĩ!

Sao Mai (thực hiện)

8 lời khuyên vàng

Tiểu đường (đái tháo đường) là bệnh rối loạn chuyển hóa mạn tính, đặc trưng bởi tình trạng tăng đường huyết kéo dài do thiếu hoặc giảm hoạt động của Insulin. Nếu không được kiểm soát tốt, bệnh có thể dẫn đến nhiều biến chứng nguy hiểm như tổn thương tim mạch, thận, thần kinh, mắt và bàn chân. Theo các chuyên gia, việc duy trì lối sống khoa học, chế độ dinh dưỡng hợp lý và vận động đều đặn có thể giúp người bệnh kiểm soát đường huyết, ngăn ngừa hoặc làm chậm tiến triển biến chứng.

Dưới đây là 8 lời khuyên vàng giúp người bệnh chủ động bảo vệ sức khỏe khi sống chung với bệnh tiểu đường.

1. Lựa chọn tinh bột thông minh

Người bệnh tiểu đường không cần kiêng hoàn toàn tinh bột, nhưng nên chọn nguồn tinh bột tốt. Năng lượng từ tinh bột nên chiếm khoảng 50–60% tổng năng lượng khẩu phần mỗi ngày. Hãy ưu tiên ngũ cốc nguyên hạt, đậu, hạt, rau củ và trái cây ít ngọt, những thực phẩm có chỉ số đường huyết thấp, giúp cung cấp năng lượng ổn định.

Ngược lại, cần hạn chế các loại quả ngọt như mít, nhãn, vải, na... vì dễ làm tăng đường huyết. Việc cắt giảm tinh bột quá mức có thể gây hạ đường huyết, khiến cơ thể mệt mỏi, vã mồ hôi, hoa mắt.

2. Giảm cân hợp lý, duy trì cân nặng khỏe mạnh

Nếu bạn đang thừa cân, chỉ cần giảm 5–10% trọng lượng cơ thể cũng giúp cải thiện độ nhạy insulin, ổn định đường huyết, huyết áp và cholesterol.

Nên ăn uống điều độ, hạn chế thực

cho người bệnh tiểu đường

phẩm nhiều đường, chất béo bão hòa và đồ chiên rán. Kết hợp tăng cường vận động thể lực để năng lượng tiêu hao vượt mức nạp vào. Giảm cân bền vững là chìa khóa giúp kiểm soát tiểu đường lâu dài.

3. Duy trì vận động đều đặn

Tập thể dục là “thuốc” tự nhiên giúp tăng nhạy cảm với insulin, giảm mỡ máu, cải thiện huyết áp và phòng biến chứng tim mạch. Bạn có thể lựa chọn hình thức yêu thích như đi bộ nhanh, đạp xe, bơi lội, yoga hoặc khiêu vũ miễn là duy trì ít nhất 30 phút/ngày, 5 ngày/tuần.

Nếu ít vận động, hãy bắt đầu từ từ, tăng dần thời gian và cường độ. Vận động đều đặn giúp cơ thể khỏe mạnh, tinh thần thoải mái và kiểm soát đường huyết hiệu quả.

4. Ăn uống khoa học, kiểm soát khẩu phần

Chế độ ăn hợp lý là nền tảng điều trị tiểu đường. Người bệnh nên ăn đủ, đúng, đều, đa dạng, chú trọng thực phẩm giàu chất xơ như rau xanh, đậu hạt, khoai lang; bổ sung chất béo tốt từ dầu ô liu, cá hồi, quả bơ.

Đọc kỹ nhãn thực phẩm, tránh chất béo bão hòa, đường tinh luyện và rượu bia.

Hãy ăn chậm, nhai kỹ, chia nhỏ bữa ăn và kiểm soát khẩu phần hợp lý. “Ăn ít nhưng đủ” giúp đường huyết ổn định và giảm gánh nặng cho tụy.

5. Kiểm soát đường huyết và tái khám định kỳ

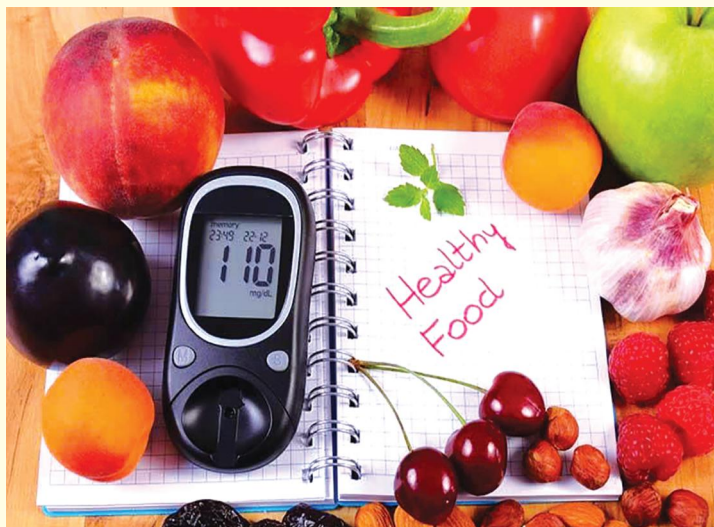
Theo dõi đường huyết thường xuyên giúp người bệnh hiểu rõ cơ thể phản ứng với thức ăn, thuốc và vận động. Nên đo đường huyết mao mạch trước và sau ăn 1–2 giờ; kiểm tra HbA1C định kỳ để đánh giá đường huyết trung bình 2–3 tháng gần nhất.

Ngoài ra, người bệnh cần tái khám 2–4 lần mỗi năm, kiểm tra mỡ máu, chức năng thận, thần kinh và mắt. Việc theo dõi định kỳ giúp bác sĩ điều chỉnh phác đồ kịp thời, ngăn ngừa biến chứng.

6. Giảm căng thẳng, ngủ đủ giấc

Căng thẳng và thiếu ngủ là “kẻ thù” của người tiểu đường. Stress kéo dài làm tăng hormone cortisol, khiến đường huyết khó kiểm soát. Người bệnh nên ngủ 7–8 giờ mỗi đêm, tránh dùng rượu, bia, cà phê hoặc thiết bị điện tử trước khi ngủ.

Hãy tìm cách thư giãn như thiền, yoga, đi bộ, nghe nhạc hoặc trò chuyện cùng người thân. Giữ tinh thần an lạc chính là “liều thuốc” tự nhiên



Rau và trái cây cực kỳ tốt cho người bệnh tiểu đường.

giúp ổn định đường huyết.

7. Giảm muối, bảo vệ tim và thận

Người mắc tiểu đường thường có nguy cơ cao bị tăng huyết áp và bệnh thận. Vì vậy, nên giới hạn lượng muối dưới 2,3g mỗi ngày.

Một số mẹo giúp giảm muối hiệu quả:

- Không ướp muối khi chế biến, thay bằng thảo mộc hoặc gia vị thiên nhiên.

- Hạn chế thực phẩm chế biến sẵn, đồ hộp, xúc xích, thịt nguội.

- Kiểm tra thành phần natri trên nhãn thực phẩm.

Ăn nhạt hơn giúp giảm gánh nặng cho tim, thận và hỗ trợ kiểm soát huyết áp ổn định.

8. Bảo vệ tim mạch và bàn chân – tránh biến chứng nguy hiểm

Biến chứng tim mạch là nguyên nhân tử vong hàng đầu ở người tiểu đường. Hãy kiểm soát “bộ ba ABC”.

- A1C: duy trì theo hướng dẫn bác sĩ;

- Blood Pressure (Huyết áp): < 140/80 mmHg;

- Cholesterol: LDL < 100 mg/dL, HDL > 40 mg/dL (nam), > 50 mg/dL (nữ).

Bên cạnh đó, chăm sóc bàn chân hằng ngày để phát hiện sớm vết thương, phòng rộp, sưng tấy. Giữ chân sạch, khô, dùng băng vô trùng và đi khám ngay nếu vết thương không lành sau vài ngày. Phòng tránh “bàn chân tiểu đường” giúp duy trì khả năng vận động và chất lượng sống.

Tiểu đường là bệnh mạn tính, tiến triển âm thầm nhưng có thể kiểm soát được. Việc tuân thủ điều trị, duy trì lối sống lành mạnh, ăn uống cân đối, vận động hợp lý và giữ tinh thần lạc quan chính là chìa khóa vàng giúp bạn sống khỏe mạnh, phòng ngừa biến chứng và tận hưởng cuộc sống trọn vẹn mỗi ngày.

Nguyễn Văn (t/h)

Vảy nến – Căn bệnh da liễu không đơn giản chỉ là bong tróc da



Những vết sẩn đỏ trên người mắc bệnh vảy nến. (Ảnh minh họa)

Ngày 29-10 hằng năm được chọn là Ngày Vảy nến và Viêm khớp vảy nến Thế giới, nhằm nâng cao nhận thức cộng đồng về căn bệnh da liễu mạn tính này. Năm 2025, ngày này được tổ chức với chủ đề: “Bệnh vảy nến và các bệnh đồng mắc – Tìm hiểu về ‘hiệu ứng Domino’”, nhấn mạnh tầm quan trọng của việc điều trị sớm, đúng cách, kết hợp tầm soát các bệnh đồng mắc và duy trì lối sống lành mạnh để nâng cao sức khỏe thể chất và tinh thần cho người bệnh.

BS Lê Bùi Yến Nhi, Phòng Kế hoạch Tổng hợp, Bệnh viện Da liễu Đồng Nai cho biết, vảy nến là bệnh viêm mạn tính, tiến triển từng đợt, dai dẳng. Bệnh đặc trưng bởi các mảng đỏ trên da, bong vảy trắng, có thể có tổn thương móng, khớp và các cơ quan khác. Hiện nay, nguyên nhân chính xác của bệnh vẫn chưa được xác định, song nhiều nghiên cứu cho thấy vảy nến có liên quan

đến rối loạn miễn dịch, yếu tố di truyền và môi trường như căng thẳng tâm lý, chấn thương, nhiễm khuẩn hoặc tác dụng phụ của thuốc. Tỷ lệ người mắc bệnh chiếm khoảng 2-3% dân số, tùy từng khu vực.

Triệu chứng rõ ràng nhất khi mắc bệnh vảy nến là trên da người bệnh sẽ xuất hiện các sẩn, mảng đỏ tươi, giới hạn rõ, bề mặt bong vảy trắng, thường xuất hiện đối xứng ở khuỷu tay, đầu gối, da đầu hoặc vùng da hay bị cọ xát. Ngoài ra, bệnh có thể gây biến đổi ở móng tay, móng chân khiến móng trở nên xù xì, mất bóng; tổn thương các khớp gây sưng đau; thậm chí ảnh hưởng đến tim mạch, hệ tiêu hóa hoặc sức khỏe tinh thần của người bệnh.

Theo BS Yến Nhi, việc điều trị bệnh vảy nến cần có sự hợp tác chặt chẽ giữa thầy thuốc và người bệnh. Người bệnh cần đến khám đúng chuyên khoa da liễu để được bác sĩ chẩn đoán, đánh giá mức độ tổn thương và xây dựng phác đồ điều trị phù hợp. Hiện nay, có nhiều phương pháp điều trị vảy nến hiện đại, có thể được kết hợp linh hoạt nhằm nâng cao hiệu quả, trong đó nổi bật là thuốc sinh học và liệu pháp điều trị nhắm trúng đích, giúp kiểm soát tốt triệu chứng và giảm đáng kể các tổn thương da. Bên cạnh đó, các thiết bị công nghệ ánh sáng như UVB bán thân, toàn thân, laser excimer và những phương pháp cổ điển khác vẫn được sử dụng phối hợp để hỗ trợ quá trình điều trị.

“Vảy nến là bệnh mạn tính, vì vậy người bệnh cần tuân thủ điều trị lâu dài, tái khám thường xuyên để được theo dõi và quản lý tình trạng bệnh. Dù hiện nay chưa có phương pháp điều trị khỏi hoàn toàn, nhưng với sự phát triển của y học hiện đại, nhiều liệu pháp mới đã giúp bệnh nhân cải thiện đến hơn 90% tổn thương trên da, mang lại chất lượng sống tốt hơn” - BS Yến Nhi chia sẻ.

Để điều trị bệnh vảy nến đạt hiệu quả, người bệnh cần xây dựng lối sống lành mạnh, giúp hạn chế các đợt bùng phát của bệnh. Cụ thể, cần tránh tiếp xúc với khói thuốc lá,

hạn chế căng thẳng – stress; ăn uống các thực phẩm giàu dinh dưỡng; tập luyện thể thao đều đặn để giữ cân nặng hợp lý và tăng cường sức đề kháng. Bên cạnh đó, người bệnh không nên bỏ qua việc tầm soát định kỳ các bệnh lý đồng mắc như tim mạch, đái tháo đường, rối loạn mỡ máu, đồng thời kiểm tra chức năng gan, thận và đánh giá chất lượng cuộc sống. Việc phát hiện sớm các bất thường giúp bác sĩ có thể can thiệp kịp thời, bảo vệ sức khỏe cả về thể chất lẫn tinh thần cho người bệnh.

Chủ đề “Hiệu ứng Domino” năm nay được ví như chuỗi phản ứng khi một quân cờ bị đổ sẽ kéo theo các quân cờ khác đổ xuống theo. Bệnh vảy nến cũng vậy - không chỉ là tổn thương trên da mà kéo theo những vấn đề khác như bệnh lý về tim mạch, đái tháo đường, các rối loạn chuyển hóa, tổn thương khớp, ảnh hưởng nghiêm trọng đến chất lượng cuộc sống của người bệnh.

“Hiểu về hiệu ứng Domino sẽ giúp chúng ta có cái nhìn đúng đắn để hành động sớm trong điều trị bệnh vảy nến: điều trị sớm – đúng cách, kết hợp tầm soát các bệnh đồng mắc nhằm nâng cao sức khỏe thể chất và tinh thần, ngăn ngừa biến chứng”- BS Yến Nhi nhấn mạnh.

Hơn một năm qua, Bệnh viện Da liễu Đồng Nai đã triển khai Phòng khám Chuyên đề Vảy nến, hoạt động tất cả các ngày trong tuần. Việc đưa phòng khám vào hoạt động đã góp phần đáp ứng nhu cầu khám, điều trị và chăm sóc người bệnh vảy nến trên địa bàn, giúp bệnh nhân được tiếp cận dịch vụ y tế chuyên sâu, thuận tiện hơn trong quá trình điều trị.

Bệnh vảy nến không lây từ người này sang người khác, kể cả khi tiếp xúc trực tiếp qua da, ôm, hôn hay sử dụng chung đồ dùng cá nhân. Đây là bệnh tự miễn mạn tính, không phải do vi rút, vi khuẩn hay nấm gây ra, nên người bệnh cần được hiểu đúng để tránh kỳ thị và chủ động trong điều trị.

Mai Chi (ghi)

Bổ nhiệm BS.CKII Nguyễn Tường Quang giữ chức Giám đốc Bệnh viện Đa khoa Thống Nhất

Sáng 27-10, Thầy thuốc Ưu tú, BS.CKII Đỗ Thị Nguyên – Giám đốc Sở Y tế Đồng Nai trao Quyết định bổ nhiệm BS.CKII Nguyễn Tường Quang giữ chức Giám đốc Bệnh viện ĐK Thống Nhất. Thời gian bổ nhiệm là 5 năm, kể từ ngày 23-10-2025.

Phát biểu tại buổi lễ, Giám đốc Sở Y tế Đỗ Thị Nguyên nhấn mạnh: Bệnh viện ĐK Thống Nhất là cơ sở y tế chủ lực của tỉnh, có quy mô lớn, đội ngũ cán bộ y tế hùng hậu, đảm nhận khối lượng công việc lớn và yêu cầu chuyên môn cao. Những năm qua, bệnh viện không ngừng phát triển kỹ thuật chuyên sâu, cải thiện chất lượng dịch vụ, củng cố niềm tin của người dân và khẳng định vị thế là một trong những đơn vị y tế trọng điểm của tỉnh.

Giám đốc Sở Y tế tin tưởng, trên cương vị mới, BS.CKII Nguyễn Tường Quang sẽ tiếp tục phát huy năng lực chuyên môn, kinh nghiệm quản lý, tinh thần trách nhiệm và đổi mới sáng tạo, xây dựng tập thể bệnh viện đoàn kết, hướng đến mục tiêu nâng cao chất lượng khám chữa bệnh và sự hài lòng của người bệnh.

Phát biểu nhận nhiệm vụ, BS.CKII Nguyễn Tường Quang bày tỏ niềm vinh dự và cảm ơn sự tin tưởng của lãnh đạo Sở Y tế, đồng thời cam kết nỗ lực hết mình, phát huy tinh thần đoàn kết và cống hiến vì sự phát triển của đơn vị.

Thanh Tú

TTYT khu vực Hớn Quản tiếp nhận hệ thống sinh hiển vi khám mắt và dụng cụ phẫu thuật nhãn khoa

Vừa qua, Trung tâm Y tế khu vực (TTYT KV) Hớn Quản đã tiếp nhận hệ thống sinh hiển vi khám mắt và bộ dụng cụ phẫu thuật nhãn khoa hiện đại do Ngân hàng TMCP Đầu tư và Phát triển Việt Nam (BIDV) – chi nhánh Bình Phước tài trợ, với tổng giá trị 99.513.000 đồng.

Việc tiếp nhận trang thiết bị lần này có ý nghĩa thiết thực, góp phần nâng cao năng lực khám, chẩn đoán và điều trị các bệnh lý về mắt, đồng thời cải thiện chất lượng dịch vụ y tế tại địa phương. Đây cũng là bước tiến quan trọng giúp người dân khu vực Hớn Quản và các vùng lân cận được tiếp cận dịch vụ nhãn khoa chất lượng cao ngay tại tuyến cơ sở.

Phát biểu tại buổi tiếp nhận, BS.CKI Dương Minh Chung – Phó Giám đốc phụ trách TTYTKV Hớn Quản bày tỏ: “Chúng tôi trân trọng cảm ơn sự quan tâm và hỗ trợ kịp thời của Ngân hàng BIDV chi nhánh Bình Phước. Hệ thống thiết bị nhãn khoa được tài trợ không chỉ giúp trung tâm tăng cường năng lực chuyên môn trong lĩnh vực mắt, mà còn thể hiện tinh thần đồng hành, sẻ chia vì sức khỏe cộng đồng. Trung tâm cam kết sử dụng hiệu quả, bảo quản tốt và khai thác tối đa công năng của trang thiết bị nhằm phục vụ người dân ngày càng tốt hơn”.

Đại diện Ngân hàng BIDV chi nhánh Bình Phước cho biết, BIDV luôn hướng đến cộng đồng, chung tay vì sức khỏe nhân dân, đặc biệt tại những khu vực còn nhiều khó khăn.

Đỗ Hoa

VNAH hỗ trợ Bệnh viện Y Dược cổ truyền Đồng Nai phát triển phục hồi chức năng đa ngành

Vừa qua, ThS. BS Lê Anh Tuấn - Phó Giám đốc Sở Y tế Đồng Nai đã chủ trì buổi làm việc với Bệnh viện Y Dược cổ truyền Đồng Nai và Hội Trợ giúp Người khuyết tật Việt Nam (VNAH) về phát triển phục hồi chức năng đa ngành.

Theo báo cáo tại buổi làm việc, đề án phát triển Trung tâm Khoa Phục hồi chức năng đa ngành của Bệnh viện Y Dược cổ truyền Đồng Nai có mục tiêu là nâng cấp Khoa Phục hồi chức năng hiện tại thành trung tâm đa ngành đạt chuẩn quốc tế và hướng đến tiêu chuẩn “phục hồi chức năng 2030” của Tổ chức Y tế thế giới. Trung tâm sẽ phát triển 5 chuyên ngành, gồm: Vật lý trị liệu, Hoạt động trị liệu, Ngôn ngữ trị liệu, Tâm lý trị liệu, Công nghệ trợ giúp, Vườn trị liệu và lắp đặt cầu thang trượt. Việc thành lập Trung tâm được kỳ vọng sẽ cung cấp dịch vụ phục hồi chức năng chất lượng cao, phục hồi các trường hợp sau đột quỵ, chấn thương sọ não và phát triển công nghệ trợ giúp.

Sau khi làm việc và khảo sát thực tế, tổ chức VNAH đồng ý sẽ hỗ trợ bệnh viện thành lập mới phòng Ngôn ngữ trị liệu, phòng Hoạt động trị liệu, các thiết bị công nghệ trị liệu và đào tạo nhân lực theo Dự án Hòa nhập III-b. Riêng mô hình Vườn trị liệu ngoài trời sẽ được triển khai hỗ trợ vào năm 2026. Đối với hoạt động tâm lý trị liệu, lãnh đạo sở thống nhất sẽ chuyển cho Công ty Hoàng Đức tham gia. Về hạng mục cầu thang trượt không được hỗ trợ vì không nằm trong danh mục dự án.

Dự án Hòa nhập III-b (do Chính phủ Hoa Kỳ tài trợ) triển khai tại Đồng Nai nhằm hỗ trợ phục hồi chức năng đa ngành cho người khuyết tật. Các hoạt động trọng tâm bao gồm: phục hồi chức năng, trị liệu tâm lý, đào tạo kỹ năng chăm sóc tại nhà cho người thân, đào tạo về phục hồi chức năng/tâm lý cho đội ngũ nhân viên y tế, công tác xã hội, giáo viên.

Thiên Thanh

Trao tặng 100 xe lăn cho các cơ sở y tế trên địa bàn tỉnh Đồng Nai

Chiều 31-10, Sở Y tế Đồng Nai phối hợp với Liên hiệp các tổ chức hữu nghị tỉnh và hai đơn vị tài trợ là Công ty TNHH Hyosung Việt Nam và Công ty TNHH Hyosung Đồng Nai tổ chức Lễ trao tặng và tiếp nhận 100 xe lăn, tổng trị giá 300 triệu đồng, dành cho các cơ sở y tế trên địa bàn tỉnh.

Phát biểu tại buổi lễ, ông Shon Pan Kyu – Phó Tổng Giám đốc Công ty Hyosung Việt Nam cho biết, Hyosung luôn tích cực đồng hành cùng tỉnh Đồng Nai trong các hoạt động vì cộng đồng. Trong thời gian qua, doanh nghiệp đã triển khai nhiều chương trình ý nghĩa như: tặng máy tính cho trường học, xây dựng nhà hữu nghị, khám chữa bệnh và tặng quà cho người nghèo, người khuyết tật. Việc trao tặng xe lăn lần này nhằm hỗ trợ người bệnh thuận tiện hơn trong sinh hoạt và di chuyển.

Đại diện ngành Y tế, BS.CKII Lưu Văn Dũng – Phó Giám đốc Sở Y tế gửi lời cảm ơn sâu sắc đến Liên hiệp các tổ chức hữu nghị tỉnh và Công ty Hyosung, đồng thời khẳng định đây là món quà mang ý nghĩa nhân văn sâu sắc, góp phần hỗ trợ người bệnh và tiếp thêm động lực cho đội ngũ y, bác sĩ trong chăm sóc sức khỏe nhân dân.

Thanh Tú

Hỗ trợ kỹ thuật giám sát công tác phòng, chống HIV/AIDS tại khu vực Chợ Thành

Trong hai ngày 29 và 30-10, Viện Pasteur TP. Hồ Chí Minh phối hợp với Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Đồng Nai (CDC Đồng Nai) tổ chức giám sát và hỗ trợ kỹ thuật tại Trung tâm Y tế khu vực Chợ Thành và Trạm Y tế phường Minh Hưng.

Đoàn công tác đã kiểm tra, đánh giá các nội dung trọng tâm như: cập nhật, đối chiếu số liệu người nhiễm HIV trên hệ thống HIV/INFO; theo dõi nhóm nguy cơ cao; tình hình phát hiện ca nhiễm mới, điều trị PrEP và duy trì ARV; kiểm tra báo cáo theo Thông tư 05/2023/TT-BYT và giám sát ca bệnh theo Thông tư 07/2023/TT-BYT, đối chiếu dữ liệu giữa HIV/INFO và sổ A10, A11 để đánh giá thuận lợi, khó khăn trong triển khai thực tế.

BS Thẩm Thị Tiên, Phó Trưởng khoa Phòng, chống HIV/AIDS – CDC Đồng Nai nhận định: “Công tác phòng, chống HIV/AIDS tại khu vực Chợ Thành được triển khai khá đồng bộ, dữ liệu cập nhật thường xuyên, đảm bảo chính xác. Tuy nhiên, cần tăng cường kết nối giữa các phần mềm HMED và HIV/INFO, đẩy mạnh xét nghiệm trong nhóm nguy cơ cao và duy trì điều trị ARV bền vững”.

Đợt giám sát góp phần nâng cao năng lực chuyên môn cho tuyến cơ sở, bảo đảm công tác phòng, chống HIV/AIDS được thực hiện đúng quy định, hướng tới mục tiêu chấm dứt dịch HIV/AIDS vào năm 2030.

Nguyễn Văn

CDC Đồng Nai được trao tặng Hệ thống máy X-Quang cao tần hiện đại

Sáng ngày 23-10, Công ty TNHH Thiết bị và Dịch vụ Y tế Thông Minh đã trao tặng Trung tâm Kiểm soát bệnh tật (CDC) tỉnh Đồng Nai hệ thống máy X-quang cao tần trị giá trên 1 tỷ đồng.

Tại buổi lễ, ông Hoàng Thiên Ân cho biết hoạt động trao tặng thiết bị nằm trong chương trình “Chung tay vì sức khỏe cộng đồng” do công ty triển khai, nhằm góp phần nâng cao năng lực chẩn đoán hình ảnh và thúc đẩy ứng dụng công nghệ hiện đại trong y tế dự phòng. Công ty định hướng phát triển theo mô hình “y tế thông minh – vì con người”, không chỉ cung cấp thiết bị chất lượng cao mà còn tiên phong tích hợp các giải pháp ứng dụng trí tuệ nhân tạo (AI) giúp hỗ trợ bác sĩ phát hiện sớm bệnh lý, đặc biệt là các bệnh về phổi và hô hấp.

Phát biểu tại buổi lễ, Phó Giám đốc Sở Y tế Lưu Văn Dũng bày tỏ sự trân trọng trước sự đồng hành của doanh nghiệp với ngành y tế tỉnh. Trong bối cảnh Đồng Nai có nhiều khu công nghiệp, việc tăng cường các thiết bị hiện đại như máy X-quang cao tần sẽ giúp nâng cao hiệu quả quản lý, chăm sóc sức khỏe cho người lao động.

Phát biểu đáp từ, BS.CKI La Văn Dầu – Giám đốc CDC Đồng Nai gửi lời cảm ơn đến lãnh đạo Sở Y tế, Công ty TNHH Thiết bị và Dịch vụ Y tế Thông Minh đã quan tâm, hỗ trợ trang thiết bị hiện đại, góp phần nâng cao năng lực chuyên môn và chất lượng phục vụ của đơn vị. Đồng thời cam kết sẽ đưa thiết bị vận hành đúng mục đích, đạt hiệu quả, phục vụ tốt cho công tác quản lý sức khỏe cho công nhân trên địa bàn tỉnh.

Sau buổi lễ, các đại biểu đã đến tham quan Phòng khám đa khoa và Khoa Xét nghiệm – Chẩn đoán hình ảnh, nơi thiết bị sẽ được đưa vào vận hành phục vụ công tác chăm sóc sức khỏe nhân dân.

Như Thuận

Nâng cao nhận thức sức khỏe sinh sản vị thành niên trong trường học

Vừa qua, Trung tâm Y tế khu vực Phước Long phối hợp với Trường THPT Phước Bình tổ chức buổi sinh hoạt ngoại khóa chuyên đề “Chăm sóc sức khỏe sinh sản vị thành niên” cho 75 học sinh khối 10.

Tại buổi sinh hoạt, DS Đặng Thị Hoa – Trưởng phòng Dân số, Trung tâm Y tế khu vực Phước Long đã chia sẻ nhiều kiến thức bổ ích về đặc điểm tâm sinh lý tuổi vị thành niên, các vấn đề liên quan đến sức khỏe sinh sản, cũng như những hệ lụy có thể gặp phải nếu thiếu hiểu biết, như mang thai ngoài ý muốn hoặc mắc các bệnh lây truyền qua đường tình dục.

Bên cạnh việc cung cấp kiến thức, học sinh còn được trang bị kỹ năng sống cần thiết, như: phân biệt tình bạn – tình yêu, kỹ năng phòng tránh mang thai ngoài ý muốn, kỹ năng ra quyết định có trách nhiệm và cách từ chối trong tình huống không phù hợp. Các em cũng được hướng dẫn chủ động tìm kiếm sự hỗ trợ từ gia đình, thầy cô và cơ sở y tế khi gặp khó khăn trong vấn đề sức khỏe sinh sản.

Thầy Nguyễn Văn Dũng – Hiệu trưởng Trường THPT Phước Bình cho biết, hoạt động này giúp học sinh nâng cao hiểu biết, hình thành thái độ đúng đắn và biết tự bảo vệ bản thân. Nhà trường sẽ tiếp tục phối hợp với Trung tâm Y tế khu vực Phước Long để mở rộng chương trình cho các lớp còn lại của khối 10.

Xuân Hiệp

Tăng cường kiểm tra an toàn thực phẩm, bảo đảm sức khỏe người tiêu dùng

Nhằm tăng cường công tác bảo đảm an toàn thực phẩm trong những tháng cuối năm 2025, Sở Y tế tỉnh Đồng Nai đã triển khai nhiều hoạt động kiểm tra, hậu kiểm đối với các cơ sở sản xuất, kinh doanh, dịch vụ ăn uống trên địa bàn tỉnh. Mục tiêu nhằm kịp thời phát hiện, ngăn ngừa và hạn chế nguy cơ gây mất an toàn thực phẩm, bảo vệ sức khỏe người tiêu dùng.

Từ tháng 9 năm 2025 đến nay, Sở Y tế đã tiến hành kiểm tra 37 cơ sở sản xuất, kinh doanh và dịch vụ ăn uống. Kết quả cho thấy, 23 cơ sở đạt yêu cầu, còn lại 14 cơ sở vi phạm các quy định về an toàn thực phẩm. Các lỗi vi phạm chủ yếu gồm: điều kiện vệ sinh cơ sở chưa đảm bảo, trang thiết bị, dụng cụ chế biến không đạt yêu cầu, chưa thực hiện đầy đủ quy trình kiểm thực ba bước và lưu mẫu thức ăn 24 giờ theo quy định.

Trên cơ sở kết quả kiểm tra, Sở Y tế đã xử phạt vi phạm hành chính với tổng số tiền 142 triệu đồng, đồng thời yêu cầu các cơ sở khắc phục ngay tồn tại, thực hiện nghiêm quy định pháp luật về an toàn thực phẩm.

Trong thời gian tới, Sở Y tế Đồng Nai sẽ tiếp tục phối hợp chặt chẽ với các sở, ngành, địa phương tổ chức các đợt kiểm tra chuyên đề, hậu kiểm, đồng thời đẩy mạnh công tác tuyên truyền, hướng dẫn cơ sở tuân thủ quy định pháp luật, góp phần thực hiện hiệu quả mục tiêu “Phát triển kinh tế gắn với an toàn, bền vững” của tỉnh Đồng Nai.

Thảo Hồ - Sở Y tế

Kỳ tích cứu sống thành công bé sơ sinh non tháng nhất từ trước đến nay

Ngày 22-10, BS.CKII Huỳnh Thị Thanh, Phó khoa, Phụ trách Khoa Hồi sức tích cực sơ sinh, Bệnh viện Nhi đồng Đồng Nai cho biết, bệnh nhi M.K.C (78 ngày tuổi, ngụ xã Phú Vinh), sinh cực non lúc mới 24 tuần 6 ngày, đã vượt qua cơn nguy kịch và dự kiến sẽ xuất viện trong tuần tới. Đây là ca sinh non ít tuần tuổi nhất được nuôi sống thành công tại bệnh viện, đồng thời là một trong những trường hợp hiếm hoi trên cả nước được cứu sống ở tuổi thai này.

Bé M.K.C nhập viện cấp cứu ngày 5-8, trong tình trạng sinh cực non, cân nặng chỉ 900 gram. Tại đây, bé được chăm sóc bằng các kỹ thuật chuyên sâu dành cho trẻ sơ sinh cực non như: nằm lồng ấp, hỗ trợ thở CPAP để mở phổi, nuôi ăn tĩnh mạch.

BS.CKII Huỳnh Thị Thanh cho biết, đội ngũ y bác sĩ đã trải qua 78 ngày "giành giật sự sống" đầy khó khăn. Do các cơ quan còn quá non yếu (hệ miễn dịch, hô hấp, tuần hoàn, ruột...), bé đã nhiều lần bị nhiễm khuẩn, ngưng thở sinh lý và viêm phổi. Vì vậy, các bác sĩ phải tính toán kỹ từng mililit dịch nuôi dưỡng, kiểm soát chặt chẽ nhiệt độ, độ ẩm và nhiễm khuẩn.

Đến thời điểm hiện tại, bé đã hết các cơn ngưng thở sinh lý, đáp ứng tốt với phác đồ điều trị, tăng cân đạt 1,8 kg và chưa ghi nhận bất cứ biến chứng nào trong quá trình phát triển.

BS Thanh khuyến cáo, có nhiều nguyên nhân gây ra tình trạng sinh non như: sản phụ bị cao huyết áp, tiền sản giật, bị các bệnh nhiễm khuẩn, tiếp xúc thường xuyên với khói thuốc lá, chất gây nghiện... Do đó, trong quá trình mang thai, sản phụ cần tránh tuyệt đối với các tác nhân có thể dẫn đến sinh non, thường xuyên khám thai định kỳ để theo dõi và phát hiện sớm các nguy cơ sinh non để có những biện pháp kéo dài tuổi thai.

Thiên Thanh

Lãnh đạo tỉnh Đồng Nai làm việc với ngành Y tế về định hướng phát triển chuyên khoa và nguồn nhân lực

Chiều 22-10, đồng chí Lê Trường Sơn, Ủy viên Ban Thường vụ Tỉnh ủy, Phó Chủ tịch UBND tỉnh Đồng Nai, đã có buổi làm việc với ngành Y tế tỉnh và các sở, ngành, địa phương về một số nội dung trọng tâm trong lĩnh vực y tế.

Tại buổi làm việc, BS.CKII Đỗ Thị Nguyên, Giám đốc Sở Y tế, đã báo cáo tình hình triển khai 5 nhiệm vụ chính, gồm: Dự án “Phát triển nguồn nhân lực y tế giai đoạn 2”, trong đó có dự án Phân hiệu Đại học Y Dược TP. Hồ Chí Minh tại xã Phước Thái, tỉnh Đồng Nai; tham mưu triển khai Nghị quyết 72-NQ/TW của Bộ Chính trị về tăng cường công tác bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân; thành lập Trung tâm Tai Mũi Họng và các trung tâm chuyên khoa khác tại Bệnh viện Đa khoa Đồng Nai; định hướng phát triển chuyên khoa Sản và quy hoạch các trung tâm chuyên sâu trên địa bàn tỉnh.

Sở Y tế đề xuất thành lập Trung tâm Sản Nhi trực thuộc Bệnh viện Nhi đồng Đồng Nai hoặc chuyển đổi công năng thành Bệnh viện Sản Nhi Đồng Nai; đồng thời phát triển các trung tâm chuyên sâu như Ung bướu, Tim mạch, Đột quỵ, Thận tiết niệu, 115, Dưỡng lão, Dinh dưỡng và Hiếm muộn.

Phó Chủ tịch UBND tỉnh Lê Trường Sơn đề nghị Sở Y tế phối hợp thống kê số lượng sinh viên Đồng Nai đang học tại Trường Đại học Y Dược TP. Hồ Chí Minh để thu hút sinh viên sau khi tốt nghiệp. Đồng thời, sớm hoàn thiện hồ sơ đầu tư phân hiệu Đại học Y Dược TP. Hồ Chí Minh; điều chỉnh quy hoạch Bệnh viện Đa khoa Đồng Nai để triển khai các trung tâm chuyên khoa, trước mắt là Trung tâm Tai Mũi Họng, trong năm 2025. Nhanh chóng xây dựng chính sách giữ chân và thu hút nhân lực chất lượng cao để trình HĐND vào kỳ họp cuối năm.

Sao Mai

Tuyên truyền phòng chống tai nạn thương tích và xâm hại trẻ em trên địa bàn tỉnh Đồng Nai năm 2025

Nhằm nâng cao vai trò, ý thức trách nhiệm của các cấp ủy Đảng, chính quyền, các ban, ngành, đoàn thể, cán bộ, phụ huynh, trẻ em và toàn xã hội trong công tác bảo vệ, chăm sóc trẻ em, đặc biệt là phòng ngừa tai nạn thương tích và xâm hại trẻ em, Sở Y tế Đồng Nai đã và đang triển khai các đợt tuyên truyền trên địa bàn tỉnh.

Đối tượng của chương trình là học sinh của 22 trường trung học cơ sở thuộc các địa bàn có nguy cơ cao xảy ra tai nạn thương tích, nhất là đuối nước và xâm hại trẻ em. Các buổi tuyên truyền được tổ chức trực tiếp tại trường học, giúp học sinh được trang bị kiến thức và kỹ năng cần thiết để tự bảo vệ bản thân.

Nội dung tuyên truyền tập trung vào: Kiến thức và kỹ năng phòng chống tai nạn thương tích, đặc biệt là tai nạn đuối nước; Nhận biết, phòng tránh và ứng phó với các hành vi xâm hại trẻ em; Rèn luyện kỹ năng tự bảo vệ, ứng xử an toàn trong các tình huống có nguy cơ; Khuyến khích trẻ em mạnh dạn tố giác các hành vi bạo lực, xâm hại, cũng như biết bảo vệ, hỗ trợ bạn bè khi bị bạo hành, xâm hại hoặc bị bóc lột.

Mai Chi

Thay khớp háng thành công cho bệnh nhân 104 tuổi tại Bệnh viện Thuận Mỹ ITO Đồng Nai

Các bác sĩ Bệnh viện Thuận Mỹ ITO Đồng Nai vừa thực hiện thành công ca phẫu thuật thay khớp háng toàn phần cho cụ ông Trần Văn Thâm (104 tuổi, ngụ TP. Biên Hòa) – bệnh nhân cao tuổi nhất được bệnh viện tiếp nhận và phẫu thuật từ trước đến nay.

Theo người nhà, cụ Thâm bị té ngã trong lúc sinh hoạt. Kết quả chụp X-quang cho thấy cụ bị gãy phức tạp xương đùi phải, xương loãng và nhiều mảnh gãy nhỏ nên không thể bó bột cố định. Do tuổi cao và có biểu hiện nhiễm trùng nhẹ, nếu nằm lâu có nguy cơ gây biến chứng như viêm phổi, loét tì đè hay suy giảm vận động.

Sau hội chẩn liên chuyên khoa, các bác sĩ thống nhất lựa chọn phương án phẫu thuật thay khớp háng toàn phần nhằm giúp bệnh nhân sớm vận động trở lại và phòng ngừa biến chứng.

Theo BS.CKI Hoàng Đức Mạnh, Khoa Chấn thương chỉnh hình, ca mổ kéo dài khoảng 45 phút, được thực hiện dưới hình thức gây tê tủy sống, với mục tiêu bảo tồn tối đa phần cơ và bao khớp, giúp giảm đau và phục hồi nhanh sau mổ.

Sau phẫu thuật, sức khỏe cụ Thâm ổn định, không biến chứng, và chỉ sau vài ngày đã có thể ngồi dậy, tập đi lại với dụng cụ hỗ trợ dưới hướng dẫn của kỹ thuật viên vật lý trị liệu. Dự kiến, bệnh nhân sẽ được xuất viện trong những ngày tới.

Hoàn Lê



Đại diện Ngân hàng BIDV chi nhánh Bình Phước trao tặng thiết bị cho TTYT KV Hớn Quản. (Ảnh: Đỗ Hoa)

Nhờ được các y, bác sĩ Bệnh viện Nhi đồng Đồng Nai cứu chữa, bé sơ sinh non tháng nặng 900g đã hồi phục sức khỏe tốt, cân nặng tăng 1,8kg và chưa ghi nhận biến chứng. (Ảnh: Hà Hằng)



Sau phẫu thuật thay khớp háng, cụ ông 104 tuổi đã có thể đi lại bằng dụng cụ hỗ trợ và tiếp tục tập vật lý trị liệu để hồi phục hoàn toàn. (Ảnh: Hoàn Lê)



Ông Lê Trường Sơn, Ủy viên Ban Thường vụ Tỉnh ủy, Phó Chủ tịch UBND tỉnh phát biểu chỉ đạo tại buổi làm việc với ngành y tế Đồng Nai.
(Ảnh: Sao Mai)



Thầy thuốc ưu tú, BS.CKII Đỗ Thị Nguyên-Giám đốc Sở Y tế trao quyết định bổ nhiệm Giám đốc Bệnh viện ĐK Thống Nhất cho BS.CKII Nguyễn Tường Quang.
(Ảnh: Thanh Tú)



Lãnh đạo Sở Y tế, CDC Đồng Nai tiếp nhận bằng tượng trưng Hệ thống máy X-quang cao tần.
(Ảnh: Như Thuần)