

BẢN TIN

Y TẾ

HẢI PHÒNG

SỐ 11

THÁNG 11/2025

CHỊU TRÁCH NHIỆM XUẤT BẢN

TRƯỞNG BAN BIÊN TẬP

Ths, BS CKII

ĐỒNG TRƯNG KIẾN

*Giám đốc Trung tâm Kiểm soát
bệnh tật TP Hải Phòng*

TRÌNH BÀY

CN. LÊ THỊ HẢI HÀ

*Ảnh bìa 1: Phó Chủ tịch nước Võ Thị Ánh Xuân trao
Huân chương Độc lập hạng nhất cho Sở Y tế và
các tập thể cá nhân điển hình*

Giấy phép xuất bản số: 03/GP-XBBT
Ngày 05 tháng 9 năm 2025
Do Sở Văn hóa, Thể thao và Du lịch cấp
Số lượng 800 cuốn - KT: 19 x 27 cm
In tại Công ty Cổ phần In và Vật tư Hải Dương
Số 160 An Thái - P.Thành Đông - TP. Hải Phòng
ĐT: 0220.3852.490. MST: 0800010670

TRONG SỐ NÀY

* Tạo động lực phát triển mạnh mẽ, toàn diện và bền vững	2
* Kháng kháng sinh và những điều bạn cần biết	3
* Chủ động phòng bệnh cúm khi thời tiết giao mùa	4
* Tặng 250 lít hóa chất phòng, chống dịch bệnh sau lũ lụt cho y tế Thái Nguyên	5
* Chăm sóc và quản lý tốt bệnh nhân phong	5
* Tập huấn bồi dưỡng về chuyên môn, nghiệp vụ công tác y tế trường học	6
* Mùa của bệnh sốt xuất huyết	7
* Hiệu quả điều trị Methadone tại Kim Thành	9
* Khám sức khỏe nâng cao nhằm hỗ trợ thay đổi hành vi sức khỏe cho người dân thành phố	10
* Bệnh viện Phụ sản Hải Dương: Phát triển thêm các kỹ thuật mới	11
* Bệnh hô hấp gia tăng mùa lạnh, nhiều ca bệnh nặng phải thở máy	12
* Khởi đầu vững chắc, tương lai tươi sáng cho trẻ sinh non	13
* “Đoàn kết là sức mạnh - Chung tay chấm dứt dịch bệnh AIDS”	14
* Phòng chống thuốc lá điện tử - Trách nhiệm không của riêng ai	15
* Tập huấn hướng dẫn sử dụng ứng dụng “Sổ tay đảng viên điện tử”	16
* Kinh Môn chủ động sàng lọc lao bằng chiến lược 2X	17
* Ngành y tế Hải Phòng giao ban 9 tháng đầu năm 2025	18
* Tìm hiểu kiến thức về dân số, bảo vệ chăm sóc trẻ em	19
* Chủ động phòng ngừa đái tháo đường thai kỳ	20
* Không chủ quan với viêm đường hô hấp ở trẻ nhỏ	21
* Tháo gỡ khó khăn cho Trung tâm Y tế Hải Dương	22
* Hải Phòng: Chủ động, quyết liệt trong công tác phòng, chống tác hại của thuốc lá	23
* Bệnh án điện tử, bước số hóa quan trọng trong quản lý y tế	24
* Hải Phòng nỗ lực chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030	25
* Địa chỉ tin cậy điều trị y học cổ truyền của người bệnh	27
* Cấp cứu thành công ca nhồi máu cơ tim cấp từ việc phối hợp với phòng khám đa khoa tuyến cơ sở	28
* Cấp cứu nối thành công dương vật cho cháu bé bị đứt rời	28

Tạo động lực phát triển mạnh mẽ, toàn diện và bền vững



Giám đốc Sở Y tế Lê Minh Quang và các đại biểu tham dự Đại hội Thi đua

Sáng 18-10, tại Trung tâm Hội nghị - Biểu diễn thành phố, diễn ra Đại hội Thi đua yêu nước thành phố Hải Phòng lần thứ I (2025 - 2030).

Tới dự có đồng chí Võ Thị Ánh Xuân, Ủy viên Trung ương Đảng, Phó Chủ tịch nước, Phó Chủ tịch Thứ nhất Hội đồng Thi đua - Khen thưởng Trung ương; đại diện lãnh đạo Văn phòng Chủ tịch nước.

Về phía thành phố có các đồng chí: Lê Tiến Châu, Ủy viên Trung ương Đảng, Bí thư Thành ủy, Trưởng Đoàn đại biểu Quốc hội thành phố; Đỗ Mạnh Hiến, Phó Bí thư Thường trực Thành ủy; Lê Ngọc Châu, Phó Bí thư Thành ủy, Chủ tịch UBND thành phố, Chủ tịch Hội đồng Thi đua - Khen thưởng thành phố; Lê Văn Hiệu, Phó Bí thư Thành ủy, Chủ tịch HĐND thành phố; Phạm Văn Lập, Phó Bí thư Thành ủy, Chủ tịch Ủy ban MTTQ Việt Nam thành phố; cùng lãnh đạo, nguyên lãnh đạo thành phố qua các thời kỳ, Mẹ Việt Nam Anh hùng, Anh hùng LLVTND, Anh hùng Lao động và hơn 200 tập thể, cá nhân tiêu biểu trong các phong trào thi đua giai đoạn 2020 - 2025.

Trong 5 năm qua, các phong trào thi đua yêu nước tại Hải Phòng được triển khai sâu rộng, góp phần khơi dậy tinh thần đoàn kết, sáng tạo, vượt khó, tạo động lực thúc đẩy phát triển kinh tế - xã hội. Công tác thi đua, khen thưởng bám sát chỉ đạo của Đảng, Nhà nước, hướng mạnh về cơ sở; tỷ lệ người lao động trực tiếp được khen thưởng ngày

càng tăng. Các phong trào thi đua đã trở thành nét đẹp truyền thống, tô thắm thêm tinh thần “Thành phố Cảng anh hùng - Xứ Đông văn hiến”.

Phát biểu tại Đại hội, Chủ tịch UBND thành phố Lê Ngọc Châu nêu bật những kết quả nổi bật của Hải Phòng trong năm 2025 – năm đầu tiên sau khi Hải Phòng và Hải Dương hợp nhất (từ 1-7-2025). Đây là bước ngoặt mở ra không gian phát triển mới, gia tăng tiềm lực, tạo luồng sinh khí và sức lan tỏa mạnh mẽ cho các phong trào thi đua yêu nước.

Nhờ đó, toàn thành phố có 1.172 tập thể, cá nhân được Trung ương khen thưởng (Huân chương, Cờ thi đua, Bằng khen, danh hiệu Chiến sĩ thi đua toàn quốc) và 21.761 tập thể, cá nhân được Chủ tịch UBND thành phố khen thưởng. Đặc biệt, ngày 28/4/2025, Đảng bộ, chính quyền và Nhân dân thành phố vinh dự được phong tặng danh hiệu “Thành phố Anh hùng”, phần thưởng cao quý ghi nhận thành tích đặc biệt xuất sắc, toàn diện trong sự nghiệp xây dựng và bảo vệ Tổ quốc.

Đồng chí Chủ tịch UBND thành phố nhấn mạnh, Đại hội lần này là sự kiện có ý nghĩa đặc biệt, nhằm đánh giá toàn diện kết quả phong trào thi đua giai đoạn 2020 - 2025, tôn vinh những điển hình tiên tiến, đồng thời xác định phương hướng đổi mới công tác thi đua - khen thưởng giai đoạn 2025 - 2030, đưa phong trào đi vào chiều sâu, trở thành động lực thực hiện thắng lợi Nghị quyết Đại hội Đảng bộ thành phố lần thứ Nhất và Nghị quyết 45 của Bộ Chính trị về xây dựng, phát triển Hải Phòng đến năm 2030, tầm nhìn 2045. Đồng chí tin tưởng toàn thể cán bộ, đảng viên, lực lượng vũ trang, cộng đồng doanh nghiệp và Nhân dân thành phố tiếp tục phát huy truyền thống anh hùng, đoàn kết, sáng tạo, quyết tâm xây dựng Hải Phòng phát triển nhanh, bền vững, văn minh, hiện đại và đáng sống.

Nhiều tập thể, cá nhân điển hình tiên tiến được biểu dương, khen thưởng

Tại Đại hội, Phó Chủ tịch nước Võ Thị Ánh Xuân trao Cờ thi đua của Chính phủ tặng thành

(Xem tiếp trang 8)

Kháng kháng sinh và những điều bạn cần biết

Sự ra đời của thuốc kháng sinh được coi là bước ngoặt lớn của nền y học, chúng giúp điều trị dứt điểm được rất nhiều căn bệnh nguy hiểm. Tuy nhiên, một thực trạng đáng lo ngại xảy ra là giờ đây các loại vi khuẩn đang phát triển khả năng đề kháng trước những loại thuốc kháng sinh, cùng với việc nhiều người chưa thực sự hiểu biết về các loại kháng sinh do đó dẫn đến lạm dụng thuốc. Điều này để lại những hậu quả vô cùng nghiêm trọng, bạn phải đối mặt với nguy cơ kháng kháng sinh.

Thế nào là hiện tượng kháng kháng sinh

Kháng kháng sinh là tình trạng khi vi khuẩn biến đổi để chống lại tác dụng của kháng sinh. Vi khuẩn có thể kháng lại một loại kháng sinh, thậm chí là nhiều loại, nguy hiểm hơn là tất cả các loại kháng sinh không còn khả năng tiêu diệt được nó. Kết quả là các liệu pháp điều trị thông thường trở nên không hiệu quả, nhiễm trùng do đó trở nên nghiêm trọng hơn, dẫn đến thời gian bị bệnh lâu hơn, chi phí điều trị cao hơn. Thậm chí nếu bệnh nhân nhiễm vi khuẩn siêu kháng thuốc sẽ không có cơ hội được điều trị do không có kháng sinh nào còn phù hợp và nguy cơ tử vong cao.

Nguyên nhân gây tình trạng kháng kháng sinh

1. Vi khuẩn kháng thuốc

Các loại vi khuẩn gây bệnh thường biến đổi không ngừng để thích nghi và làm mất tác dụng của thuốc điều trị. Trong đó, chúng có thể đột biến gen, tạo ra enzyme phân hủy hoặc tạo ra những thay đổi trong cấu trúc của thuốc kháng sinh. Bên cạnh đó, một số vi khuẩn có khả năng làm giảm nồng độ thuốc kháng sinh có trong tế bào hoặc làm thay đổi tác động của thuốc.

2. Sử dụng thuốc kháng sinh chưa đúng cách

Đa phần bệnh nhân rơi vào tình trạng kháng kháng sinh là do chưa có hiểu biết đầy đủ, sử dụng thuốc không đúng cách. Ngày nay, nhiều người tự ý dùng thuốc kháng sinh khi chưa hỏi ý kiến bác sĩ, ngay cả những triệu chứng đơn giản họ cũng lạm dụng thuốc. Thực sự, vấn đề dùng

kháng sinh bừa bãi tại Việt Nam rất đáng báo động, người dân cần được trang bị kiến thức cơ bản trước khi quyết định dùng thuốc. Ngay cả khi đã được bác sĩ kê đơn cụ thể, chúng ta vẫn có quan niệm sai lầm rằng nếu không còn triệu chứng thì sẽ dừng thuốc. Thực tế, vi khuẩn có thể vẫn đang tồn tại trong cơ thể chúng ta và có thể biến đổi, thích nghi và chống lại tác dụng của thuốc bất cứ lúc nào. Chính vì vậy, đối với tình trạng nhiễm khuẩn nhẹ, các bác sĩ thường chỉ định bệnh nhân sử dụng thuốc trong vòng 7 - 10 ngày. Trong khi đó, tình trạng nghiêm trọng hơn, bạn cần tích cực điều trị trong một thời gian dài thì mới thu được hiệu quả rõ rệt.

Hậu quả của kháng kháng sinh

Ngày nay, số lượng người bị kháng kháng sinh có dấu hiệu gia tăng nhanh chóng, đây là vấn đề đáng lo ngại của bản thân người bệnh và các y bác sĩ. Nếu không may rơi vào tình trạng kháng thuốc kháng sinh, bạn có thể đối mặt với những vấn đề hết sức nghiêm trọng. Trước mắt, tình trạng bệnh có thể diễn biến nặng hơn, phức tạp hơn rất nhiều, bệnh nhân mất rất nhiều thời gian để bình phục sức khỏe. Không những vậy, chúng ta không thể điều trị bệnh dứt điểm, chúng có nguy cơ tái phát nhiều lần và gây ảnh hưởng không nhỏ tới sức khỏe. Để cải thiện tình hình, các bác sĩ buộc phải sử dụng các phương pháp phức tạp hơn, tốn nhiều chi phí hơn so với bình thường.

Nên làm gì để hạn chế nguy cơ kháng kháng sinh

Để phòng ngừa kháng thuốc kháng sinh, khuyến cáo người dân: Không tự ý ra quầy mua thuốc kháng sinh hoặc xin kê đơn thuốc để mua mà không đi khám; Khi dùng thuốc kháng sinh theo đơn kê của bác sĩ cần uống đủ liều lượng và thời gian theo chỉ định; khi thấy bệnh khỏi triệu chứng cũng không được ngừng thuốc quá sớm hoặc tự ý mua thêm thuốc uống khi có dấu hiệu bất thường; Không tự ý rắc thuốc kháng sinh lên các vết thương hở, lở loét,...

Chủ động phòng bệnh cúm khi thời tiết giao mùa

Khi thời tiết giao mùa, nhiệt độ môi trường thay đổi đột ngột, sự chênh lệch nhiệt độ giữa ngày và đêm lớn, độ ẩm không khí giảm, ít gió,... làm cho cơ thể con người phải tiêu tốn nhiều năng lượng, sức đề kháng giảm, những người sức khỏe yếu hoặc không thích nghi kịp sẽ dễ mắc bệnh. Điều kiện môi trường thay đổi cũng rất thuận lợi cho các mầm bệnh (vi khuẩn, vi rút) phát triển và lây lan, càng làm tăng nguy cơ mắc bệnh của con người, nhất là với các bệnh như cúm, viêm phế quản, viêm phổi, tiêu chảy,... Với những người mắc các bệnh mãn tính thì đây cũng là thời gian dễ bệnh dễ tiến triển thành các đợt cấp, nặng hơn, nhất là với người già và trẻ em. Vì vậy, người dân cần quan tâm, chủ động thực hiện các biện pháp nâng cao sức khỏe, phòng chống bệnh tật khi thời tiết chuyển mùa, đặc biệt với bệnh lây lan nhanh như bệnh cúm mùa.

Bệnh cúm mùa và biện pháp phòng bệnh

Cúm mùa là một bệnh nhiễm trùng hô hấp cấp tính do vi rút cúm gây nên. Bệnh có khả năng lây nhiễm rất cao và lây truyền nhanh, có thể gây dịch và đại dịch. Bệnh lây lan qua đường hô hấp, lây trực tiếp từ người bệnh sang người lành thông qua các giọt bắn nhỏ khi nói chuyện, khi ho, hắt hơi. Tại Việt Nam, các vi rút gây bệnh cúm mùa thường gặp là cúm A/H3N2, A/H1N1, cúm B và cúm C.

Triệu chứng của bệnh cúm mùa rất khó phân biệt với các bệnh đường hô hấp khác, điển hình như sốt (thường trên 38°C), đau nhức cơ toàn thân, đau họng, hắt hơi, ngạt mũi, chảy nước mũi, ho, khó thở.

Bệnh cúm mùa thường diễn biến nhẹ và hồi phục trong vòng 2-7 ngày, nhưng cũng có thể biến chứng nặng và nguy hiểm hơn, đặc biệt đối với những người có bệnh lý mạn tính về tim mạch và hô hấp, người bị suy giảm miễn dịch, người già (> 65 tuổi), trẻ em (< 5 tuổi) và phụ nữ có thai. Bệnh có thể gây viêm phổi nặng, suy đa phủ tạng dẫn đến tử vong.

Với thời tiết giao mùa hiện nay, bất kỳ ai cũng có thể mắc bệnh cúm. Để chủ động phòng



Phòng chống bệnh cúm mùa

chống cúm mùa, người dân thực hiện tốt các biện pháp sau:

- Đảm bảo vệ sinh cá nhân, che miệng khi ho, hắt hơi, không khạc nhổ bừa bãi; thường xuyên rửa tay với xà phòng với nước sạch; vệ sinh mũi, họng hàng ngày bằng nước muối; giữ ấm cơ thể, ăn uống đủ chất dinh dưỡng, tăng cường vận động thể lực để nâng cao thể trạng; tránh tập trung nơi đông người khi có dịch cúm xảy ra.

- Hạn chế tiếp xúc với bệnh nhân cúm hoặc các trường hợp nghi ngờ mắc bệnh cúm khi không cần thiết; phải đeo khẩu trang khi tiếp xúc với các đối tượng trên.

- Người dân nên tiêm vắc xin cúm mùa hàng năm để tăng cường miễn dịch phòng chống cúm. Đây là biện pháp chủ yếu để phòng bệnh cúm và giảm ảnh hưởng của dịch cúm. Nhất là đối với các đối tượng nguy cơ cao mắc cúm và dễ có biến chứng nặng như: nhân viên y tế, trẻ nhỏ, người có bệnh mạn tính (bệnh phổi mạn tính, bệnh tim bẩm sinh, suy tim, đái tháo đường, suy giảm miễn dịch...), người già, phụ nữ có thai. Việc tiêm phòng vắc xin cúm giúp giảm tỷ lệ tử vong do cúm đến 70 - 80% và có hiệu lực bảo vệ lên tới 80% - 90%.

- Khi có triệu chứng ho, sốt, sổ mũi, đau đầu, mệt mỏi cần đến ngay cơ sở y tế để được khám, hướng dẫn điều trị kịp thời; không tự ý mua thuốc và sử dụng thuốc khi chưa có chỉ định của bác sĩ.

ĐƯỢC LỢI

Tặng 250 lít hóa chất phòng, chống dịch bệnh sau lũ lụt cho y tế Thái Nguyên



PGS- TS Lê Minh Quang, Giám đốc Sở Y tế TP Hải Phòng trao tặng hóa chất phòng, chống dịch cho đại diện lãnh đạo Sở Y tế Thái Nguyên

Chiều 15/10, Đoàn công tác Sở Y tế Hải Phòng do PGS- TS Lê Minh Quang, Giám đốc Sở đã đến thăm và tặng hóa chất cho ngành y tế tỉnh Thái Nguyên sau trận ngập lụt nặng vừa qua.

Giám đốc Sở Y tế thành phố Hải Phòng Lê Minh Quang và đoàn công tác đã trao 250 lít hóa chất diệt muỗi, côn trùng cho Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thái Nguyên để xử lý môi trường và phòng chống dịch bệnh sốt xuất huyết sau lụt. Số hóa chất trên được Sở Y tế, Bệnh viện Hữu nghị Việt Tiệp và Trung tâm Kiểm dịch y tế quốc tế thành phố hỗ trợ. Chia sẻ với những thiệt hại nặng nề của người dân tỉnh Thái Nguyên, Giám đốc Sở Y tế Lê Minh Quang mong muốn

ngành y tế Thái Nguyên sẽ sớm khắc phục hậu quả sau trận lụt, xử lý tốt môi trường không để dịch bệnh bùng phát, khắc phục sớm những thiệt hại về trang thiết bị và cơ sở vật chất những đơn vị khám, chữa bệnh đáp ứng tốt nhu cầu chăm sóc sức khỏe của người dân.

Giám đốc Sở Y tế Thái Nguyên Đặng Ngọc Huy cho biết: Sau bão số 11 trong 2 ngày 6-7/10, nhiều xã, phường ở Thái Nguyên bị nước lũ tràn về và mưa lớn gây ngập sâu. Đặc biệt đối với ngành y tế nhiều cơ sở khám chữa bệnh, trung tâm bị ngập sâu gần hết tầng 1 làm hỏng nhiều tài sản, máy móc và phương tiện khám chữa bệnh. Hiện nay, ngành y tế Thái Nguyên đang cùng hệ thống chính quyền và người dân khắc phục thiệt hại sau lụt. Tuy nhiên việc xử lý môi trường và nguy cơ tiềm ẩn nhiều dịch bệnh sau khi nước rút rất khó lường... Với sự nỗ lực của hệ thống chính trị, người dân, đặc biệt sự quan tâm chia sẻ của nhiều đơn vị y tế các tỉnh, thành phố giúp y tế Thái Nguyên sẽ khắc phục nhanh được hậu quả sau trận lụt lịch sử này.

Sau bão số 11 và hoàn lưu bão đã gây ảnh hưởng lớn về nhà ở hạ tầng, giao thông, nông nghiệp, y tế, giáo dục trên địa bàn Thái Nguyên... với tổng thiệt hại trên 12.200 tỷ đồng.

ĐỨC THÀNH

Chăm sóc và quản lý tốt bệnh nhân phong

Bệnh viện Phong Chí Linh tiền thân là Khu điều trị Phong Chí Linh được thành lập năm 1969. Bệnh viện Phong hiện được xếp hạng III, trực thuộc Sở Y tế quản lý.

Bệnh viện đang quản lý và điều trị nội trú 79 bệnh nhân mắc phong. Thời gian gần đây bệnh viện tiếp nhận lẻ tẻ các trường hợp mắc phong mới chủ yếu ở các tỉnh phía Bắc như: Điện Biên, Lai Châu... Trong số bệnh nhân mắc phong đang điều trị tại bệnh viện hầu hết là người cao tuổi và mắc đa bệnh lý như: tăng huyết áp, đái tháo đường, phổi tắc nghẽn mạn tính, nhiều trường hợp sa sút về trí tuệ. Ngoài ra, bệnh viện quản lý điều trị ngoại trú bệnh nhân mắc phong tại 24 xã, phường khu vực phía Tây Hải Phòng.



Giám đốc Sở Y tế Lê Minh Quang thăm hỏi bệnh nhân mắc phong tại Bệnh viện Phong Chí Linh

Tổng cán bộ viên chức, người lao động toàn bệnh viện là 28 người, trong đó 5 bác sĩ, số còn lại điều dưỡng, kỹ thuật viên và cán bộ khác. Ngoài ra bệnh viện hợp đồng vụ việc với 13 hợp

Tập huấn bồi dưỡng về chuyên môn, nghiệp vụ công tác y tế trường học

Ngày 15/10, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật (CDC) Hải Phòng đã tổ chức lớp đào tạo tập huấn, bồi dưỡng về chuyên môn, nghiệp vụ công tác y tế trường học năm 2025. Tham gia lớp tập huấn có 30 cán bộ phụ trách y tế trường học đến từ các Trung tâm y tế trên địa bàn thành phố.

Tại lớp tập huấn, các học viên đã được tiếp cận nhiều nội dung thiết thực, bao gồm: Tầm quan trọng của công tác y tế trường học và đặc điểm tâm lý lứa tuổi đối với việc bảo vệ, chăm sóc và giáo dục sức khỏe học sinh. Điều kiện vệ sinh trường học, đánh giá tình trạng dinh dưỡng của học sinh, đảm bảo an toàn thực phẩm và phòng chống ngộ độc thực phẩm trong trường học. Một số bệnh tật thường gặp ở lứa tuổi học sinh và kỹ năng sơ cấp cứu ban đầu đối với một số tai nạn thương tích thường gặp. Hướng dẫn tổ chức, triển khai phòng, chống bệnh truyền nhiễm trong trường học. Triển khai các hoạt động quản lý chăm sóc sức khỏe học sinh, thống kê, báo cáo và đánh giá hoạt động công tác y tế trường học theo Thông tư liên tịch số 13/2016/TTLT - BYT - BGDĐT ngày 12/5/2016.



Bác sĩ Lương Xuân Thu - phó khoa Sức khỏe môi trường - Y tế trường học trao đổi về tầm quan trọng của công tác y tế trường học và đặc điểm tâm lý lứa tuổi đối với việc bảo vệ, chăm sóc và giáo dục sức khỏe học sinh...

Kết thúc lớp tập huấn, các học viên được nâng cao nhận thức về tầm quan trọng của công tác y tế trường học; được trang bị để trình bày hệ thống tổ chức quản lý và nhiệm vụ của y tế trường học; các quy định của pháp luật, quy định chuyên môn về công tác y tế trường học. Thực hiện được các kỹ năng cơ bản về dự phòng, phát hiện sớm, tư vấn, xử trí ban đầu, chuyển tuyến khi học sinh bị ốm đau/tai nạn; quản lý các yếu tố vệ sinh trường học, phòng chống tai nạn thương tích; truyền thông giáo dục sức khỏe...

THU HƯƠNG

đồng là con em bệnh nhân mắc phong. Với số lượng cán bộ y tế mỏng, công việc điều trị, chăm sóc phục hồi chức năng tàn tật cho những bệnh nhân phong điều trị nội trú hàng ngày của cán bộ bệnh viện rất vất vả. Nhiều người cao tuổi mắc phong cán bộ bệnh viện phải chăm sóc toàn diện. Chế độ hỗ trợ với bệnh nhân mắc phong là 1.080.000/ người/ tháng nên còn khó khăn chi tiêu sinh hoạt đối với người bệnh... Kinh phí hoạt động, lương cán bộ, viên chức toàn viện do nhà nước cấp hoàn toàn. Bệnh viện ở vị trí xa trung tâm không khám dịch vụ, không khám bảo hiểm nên rất khó khăn trong việc nâng cao thu nhập đời sống cho cán bộ, viên chức, người lao động. Bệnh viện đề xuất với Sở Y tế quan tâm đầu tư trang thiết bị máy móc, bổ sung nhân lực để chăm sóc và phục hồi chức năng cho người mắc bệnh phong. Quan tâm đời sống cán bộ viên chức bệnh viện, chế độ hỗ trợ cho người bệnh mắc phong...

Làm việc với Bệnh viện Phong mới đây, Giám đốc Sở Y tế Lê Minh Quang chia sẻ với những khó khăn bệnh viện đang gặp phải. Giám đốc Sở ghi nhận tinh thần trách nhiệm với người bệnh, yêu thương người bệnh và niềm yêu nghề của mỗi cán bộ y tế bệnh viện. Trên cơ sở đề xuất của lãnh đạo bệnh viện, lãnh đạo Sở Y tế gọi mở về xu hướng hoạt động của bệnh viện trong thời gian tới. Thực tế hiện nay bệnh phong giảm dần, rất ít ghi nhận ca mắc mới nên bệnh viện cần có những lộ trình cụ thể, đổi mới mô hình quản lý bệnh nhân phong. Ngành y tế sẽ nghiên cứu đảm bảo cơ sở chăm sóc bệnh nhân phong phù hợp với thực tế, bệnh viện có thể phát triển những chuyên ngành phù hợp về da liễu, mở rộng bệnh viện phù hợp với các cơ sở y tế chuyên ngành có liên quan cùng chức năng để có mô hình toàn diện và phù hợp hơn.

ĐỨC THÀNH

Mùa của bệnh sốt xuất huyết

Thời tiết những ngày gần đây nắng mưa đan xen, độ ẩm không khí cao là điều kiện lý tưởng muỗi gây bệnh sốt xuất huyết (SXH) sinh trưởng và phát triển. Thông thường dịch bệnh SXH thường có xu hướng bùng phát mạnh mẽ vào những tháng chuyển mùa, đặc biệt là từ tháng 3 đến tháng 4 và từ đầu tháng 7 đến tháng 11 hàng năm. Những tháng này, khi lượng mưa tăng cao, khí hậu ẩm ướt tạo ra điều kiện lý tưởng cho muỗi sinh sản, dẫn đến sự gia tăng đáng kể về số lượng muỗi và nguy cơ bùng phát dịch bệnh

Theo số liệu của Bộ Y tế, tính đến hết ngày 03/10/2025, cả nước đã ghi nhận 106.879 trường hợp mắc SXH, trong đó có 18 trường hợp tử vong. Tại thành phố Hải Phòng, tính đến ngày 17/10/2025 ghi nhận 658 ca SXH (572 ca có xét nghiệm khẳng định). Hiện còn 30 bệnh nhân mắc SXH đang điều trị tại các cơ sở y tế, không có trường hợp nặng, số còn lại đã được điều trị khỏi. Ca mắc ghi nhận tại 89/114 xã, phường; một số địa phương ghi nhận số mắc cao vượt ngưỡng nguy cơ và tỷ lệ mắc/100.000 dân vượt mức trung bình toàn thành phố (15 ca/100.000 dân): Lê Chân, An Biên, An Hải, Thành Đông,...

Thống kê của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật (CDC) thành phố: Từ đầu năm đến nay, có 133 ổ dịch, trong đó có 17 ổ dịch có ca bệnh thứ phát (12,8%). Hiện còn 14 ổ dịch đang hoạt động, trong đó có 8 ổ dịch thứ phát (An Biên, Lê Chân, An Lão, Thành Đông, Tứ Minh, Cẩm Giang, Hải An).

Chỉ số BI (số lượng vật chứa có lăng quăng trên 100 nhà được khảo sát) và chỉ số HI (tỷ lệ % số nhà có chứa lăng quăng) trong tháng 9/2025 vượt ngưỡng an toàn tại nhiều địa phương, đặc biệt là các xã, phường thành phố: Tiên Lãng, Hải Dương, Thanh Hà, Hải An, Bình Giang, Cẩm Giàng, Ninh Giang. Đây là chỉ dấu cho thấy môi trường truyền bệnh thuận lợi và nguy cơ lây lan của bệnh.

Đối với việc giám sát huyết thanh, năm 2024: 78,2% mẫu dương tính với virus Dengue typ 2,



Phun thuốc diệt muỗi tại ổ dịch phường Lê Chân

0,6% mẫu dương tính với DENV-1 (DENV-2 là typ virus lưu hành chiếm ưu thế trong năm 2024). Năm 2025, kết quả xét nghiệm định typ Dengue của Viện Vệ sinh dịch tễ Trung ương cho thấy: 08 mẫu PCR dương tính với virus Dengue, trong đó: 02 mẫu dương tính với DENV-2; 04 mẫu dương tính với DENV-3; 02 mẫu có đồng nhiễm cả DENV-2 và DENV-3. Nguy cơ lớn đặt ra khi nhiều typ virus Dengue cùng lưu hành là tình trạng tái nhiễm typ khác, dẫn đến nguy cơ bệnh nặng do cơ chế tăng cường phụ thuộc kháng thể (ADE). Người đã từng nhiễm DENV-2 trong năm 2024, nếu tái nhiễm DENV-3 trong năm 2025, có nguy cơ cao phát triển thành SXHD nặng (DHF) hoặc hội chứng sốc Dengue (DSS).

Về điều trị ca bệnh cho thấy 85% ca mắc trong độ tuổi từ 18 tuổi trở lên, trẻ em dưới 6 tuổi chiếm 5%. Trong 550 ca có kết quả xét nghiệm dương tính, 10 ca có dấu hiệu cảnh báo (chiếm chưa đầy 2%). Chưa ghi nhận ca mắc SXH nặng và không có ca tử vong.

Bệnh SXH là bệnh do vi rút truyền qua véc tơ, lây lan nhanh nhất trên thế giới và tỷ lệ mắc toàn cầu dự đoán sẽ tiếp tục gia tăng trong những năm tới. Hiện nay SXH lưu hành ở trên 128 quốc gia, với 3,9 tỷ người sống trong vùng nguy cơ, 390 triệu trường hợp mắc mỗi năm trong đó 96 triệu trường hợp có dấu hiệu lâm sàng rõ rệt. Số người mắc SXH hàng năm đã tăng hơn 30 lần sau 50 năm.

WHO tuyên bố hiện nay chưa có biện pháp và mô hình phòng chống SXH nào đem lại hiệu quả mong muốn và chưa có quốc gia nào thành công trong việc kiểm soát dịch bệnh SXH.

Bệnh SXH không lây truyền trực tiếp từ người sang người mà lây truyền qua trung gian là con muỗi vằn. Khi muỗi vằn đốt người bị nhiễm vi rút Dengue, vi rút sẽ nhân lên trong cơ thể muỗi. Sau đó, khi muỗi mang vi rút này đốt người khỏe mạnh, nó sẽ truyền vi rút sang người đó thông qua vết đốt và gây bệnh.

Một trong những cách quan trọng để ngăn ngừa SXH là phòng chống véc tơ truyền bệnh (muỗi vằn, lăng quăng, bọ gậy) bằng cách:

Hạn chế nơi sinh sản của muỗi vằn. Muỗi vằn thường đẻ trứng trong những nơi chứa nước sạch, vì vậy việc thường xuyên thay nước trong lọ hoa, bể cá và các chậu cây cảnh có nước là rất cần thiết. Ngoài ra, nên thả cá vào dụng cụ chứa nước để tiêu diệt ấu trùng muỗi. Các vật dụng chứa nước như xô, thùng cần được đậy kín và rửa sạch hàng tuần. Nếu không sử dụng, hãy lật úp các vật dụng

chứa nước để tránh muỗi đẻ trứng. Việc thu gom phế liệu, rác thải quanh nhà và phát quang bụi rậm cũng giúp giảm nơi trú ẩn của muỗi.

Diệt muỗi: Phun thuốc diệt muỗi quanh nhà và các khu vực xung quanh cũng là một biện pháp hiệu quả để tiêu diệt muỗi trưởng thành.

Phòng tránh không để muỗi đốt: Nằm ngủ trong màn, đặc biệt vào ban ngày (thời điểm muỗi vằn hoạt động mạnh); Mặc quần áo dài tay, thoa kem chống muỗi,... Người đang mắc bệnh SXH cần áp dụng đầy đủ các biện pháp phòng tránh muỗi đốt để không lây truyền bệnh cho người thân trong gia đình.

Tiêm vắc xin phòng chống SXH. Vắc xin hiện nay có khả năng phòng ngừa tất cả 4 typ huyết thanh của vi rút Dengue và đạt hiệu quả bảo vệ lên đến 80%. Đặc biệt, vắc xin này giúp giảm nguy cơ nhập viện do các biến chứng nguy hiểm của SXH, với tỷ lệ phòng ngừa nhập viện vượt quá 90%.

BÁC SĨ CK II ĐỒNG TRUNG KIÊN

Giám đốc Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Hải Phòng

Tạo động lực... (Tiếp theo trang 2)

phố Hải Phòng vì dẫn đầu phong trào thi đua cụm 5 thành phố trực thuộc Trung ương năm 2024. Đồng thời, trao Huân chương Độc lập hạng Nhất cho 4 tập thể: Văn phòng UBND thành phố, Sở Nội vụ, Sở Y tế và Sở Tài chính; Huân chương Độc lập hạng Nhì cho Văn phòng Thành ủy Hải Phòng; Huân chương Lao động hạng Ba cho đồng chí Nguyễn Văn Tùng, nguyên Phó Bí thư Thành ủy, nguyên Chủ tịch UBND thành phố.

Phát biểu tại Đại hội, đồng chí Phó Chủ tịch nước ghi nhận, biểu dương những kết quả nổi bật của phong trào thi đua yêu nước và công tác thi đua - khen thưởng của Hải Phòng; chúc mừng hơn 250 điển hình tiên tiến dự Đại hội. Đồng chí nhấn mạnh, Hải Phòng hiện là đô thị có quy mô dân số hơn 4,6 triệu người, diện tích gần 3.200 km², đứng thứ 4 cả nước về dân số và thứ 3 về quy mô kinh tế. Đây là nền tảng vững chắc để thành phố vươn lên trở thành một trong những cực tăng trưởng năng động hàng đầu cả nước,

trung tâm công nghiệp, cảng biển, logistics quốc gia, đô thị hạt nhân của vùng đồng bằng sông Hồng và duyên hải Bắc Bộ - một đô thị cảng biển hiện đại, văn minh, mang tầm quốc tế.

Đại hội Thi đua yêu nước thành phố Hải Phòng lần thứ I kết thúc thành công tốt đẹp, thống nhất phương hướng, mục tiêu cho nhiệm kỳ 2025 - 2030 và những năm tiếp theo. Thành phố đặt mục tiêu đến năm 2030 trở thành thành phố cảng biển công nghiệp hiện đại, văn minh, sinh thái, đáng sống, mang tầm khu vực Đông Nam Á.

Đại hội khẳng định, tinh thần thi đua yêu nước, khát vọng cống hiến và ý chí vươn lên của con người Hải Phòng sẽ tiếp tục là nguồn sức mạnh to lớn, thúc đẩy thành phố phát triển nhanh, toàn diện và bền vững - xứng đáng với danh hiệu “Thành phố Cảng anh hùng - Xứ Đông văn hiến”.

ĐỨC THÀNH

Hiệu quả điều trị Methadone tại Kim Thành

Methadone là một loại thuốc đồng vận opioid tổng hợp có tác dụng kéo dài, được sử dụng trong chương trình điều trị thay thế các chất dạng thuốc phiện. Đây là giải pháp giảm tác hại hiệu quả giúp người nghiện chuyển sang một loại thuốc hợp pháp và được kiểm soát, từ đó ổn định sức khỏe, giảm nguy cơ lây nhiễm HIV/viêm gan, giảm các hành vi vi phạm pháp luật...

Cơ sở điều trị Methadone tại huyện Kim Thành đã được triển khai từ tháng 10/2011 dưới sự hỗ trợ quan trọng của dự án Quỹ Toàn cầu, tuy nhiên, để duy trì hoạt động, người bệnh cũng đóng góp một khoản phí điều trị nhỏ là 300.000 VNĐ/bệnh nhân/tháng. Hiện cơ sở đang điều trị cho 91 bệnh nhân, trong đó đa số có độ tuổi từ 35-55, tỷ lệ bệnh nhân tuân thủ điều trị đạt 95%. Một trong những thành công là 80% bệnh nhân đã có được việc làm ổn định hoặc cải thiện công việc, từ đó tăng thu nhập và giảm gánh nặng cho gia đình, xã hội. So với thời điểm ban đầu, hiện tại số lượng bệnh nhân giảm 40%, sự sụt giảm này bao gồm những trường hợp đã hoàn thành điều trị, hoặc chuyển sang cơ sở khác, bên cạnh các lý do khác như tử vong hay tự ý bỏ điều trị.

Hàng ngày, cơ sở điều trị Methadone Kim Thành bắt đầu tiếp nhận bệnh nhân từ 6h30 sáng để khám tăng liều, tư vấn, xét nghiệm nước tiểu và cấp phát thuốc. Điều dưỡng Nguyễn Thị Hương, người trực tiếp phát thuốc cho bệnh nhân cho biết một số trường hợp bệnh nhân phải đi làm tại nhà máy, công ty thường đến sớm trước thời gian mở cửa để nhận thuốc uống và kịp giờ làm. Hầu hết các bệnh nhân đều tuân thủ quy định không bỏ lịch, có mặt đúng giờ và uống thuốc đều đặn. Sự tuân thủ điều trị trong thời gian kéo dài (trung bình từ 5 - 10 năm) đã mang lại những cải thiện rõ rệt về sức khỏe và kinh tế - xã hội cho người bệnh, giúp họ hướng tới mục tiêu ổn định lâu dài và tái hòa nhập bền vững. Diễn hình cho hiệu quả điều trị lâu dài của chương trình là trường hợp bệnh nhân N.V.T (sinh năm 1973, xã Phú Thái - thành phố Hải Phòng), điều trị tại cơ sở từ những ngày đầu thành lập, đến nay anh N.V.T không chỉ có



Bệnh nhân đến tư vấn, uống thuốc Methadone thay thế các chất dạng thuốc phiện tại Kim Thành

sức khỏe tốt, mà còn có việc làm ổn định, xây dựng được gia đình hạnh phúc.

Để đảm bảo hiệu quả điều trị, cơ sở Methadone Kim Thành có 05 cán bộ y tế gồm 01 bác sỹ, 02 điều dưỡng và 02 dược sỹ, được đào tạo nâng cao chuyên môn định kỳ hàng năm để cập nhật phác đồ và kỹ thuật mới. Cơ sở cũng thường xuyên phối hợp với các tổ chức và chính quyền địa phương để hỗ trợ bệnh nhân. Bên cạnh công tác chuyên môn, hoạt động truyền thông, giáo dục sức khỏe và tư vấn tâm lý cũng được đặc biệt chú trọng. Từ đầu năm 2025 tới nay, đã tổ chức 25 buổi truyền thông cho bệnh nhân, người nhà bệnh nhân dưới nhiều hình thức như lồng ghép với các chương trình y tế khác, giáo dục nhóm... nhằm nâng cao kiến thức, củng cố động lực và từ bỏ mặc cảm, kỳ thị cho người bệnh, giúp họ tái hòa nhập cộng đồng bền vững hơn.

Bác sỹ CKI Nguyễn Đức Thái, trưởng khoa Kiểm soát bệnh tật - HIV/AIDS/tư vấn điều trị nghiện chất cho biết: để điều trị Methadone hiệu quả chính là sự tuân thủ điều trị đều đặn, nghiêm túc của chính bệnh nhân.

Để chương trình ngày càng phát huy hiệu quả, cơ sở điều trị Methadone tại Kim Thành đặt ra những phương hướng quan trọng sau đa dạng hóa các hình thức để phổ biến lợi ích của điều trị Methadone đến cộng đồng. Giữ vững sự an toàn trong điều trị, an ninh và trật tự tại cơ sở. Thực hiện tốt các chỉ tiêu đã được giao, nâng cao đời sống cho đội ngũ cán bộ y tế. Duy tu, sửa chữa cơ sở vật chất và trang thiết bị để phục vụ bệnh nhân tốt hơn...

THU HƯƠNG

Khám sức khỏe nâng cao nhằm hỗ trợ thay đổi hành vi sức khỏe cho người dân thành phố



Test đường huyết cho người lao động tại Công ty TNHH Thép JFE

Nằm trong hoạt động của Dự án “Đào tạo nguồn nhân lực để xây dựng chương trình khám sức khỏe nâng cao nhằm hỗ trợ thay đổi hành vi sức khỏe cho người dân thành phố Hải Phòng” do Cơ quan Hợp tác quốc tế Nhật Bản (JICA) tài trợ, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố (CDC) Hải Phòng phối hợp với Trường Đại học Hirosaki (tỉnh Aomori, Nhật Bản) tổ chức chương trình khám sức khỏe nâng cao cho 153 người dân thành phố Hải Phòng.

Ông Tatsuya Mikami (Trường Đại học Hirosaki) cho biết: Trong thời gian từ ngày 21-23/10/2025, 50 người lao động tại Công ty TNHH Thép JFE; 53 sinh viên Trường Đại học Y Dược Hải Phòng và 50 cán bộ CDC Hải Phòng được kiểm tra sức khỏe: đo cân nặng, chiều cao, đo huyết áp, đánh giá thành phần cơ thể (cơ, xương, mỡ), đo lượng sắc tố hữu cơ, kiểm tra test ngồi đứng, test 2 bước chân, đo lực bóp tay, test đường huyết và tham dự truyền thông giáo dục sức khỏe với nhiều nội dung phong phú góp phần thay đổi hành vi, thói quen trong lối sống hàng ngày có thể làm phát sinh các yếu tố nguy cơ gây bệnh không lây nhiễm (béo phì, đái tháo đường, tăng huyết áp, tim mạch, đột quỵ,...), nhận biết được các dấu hiệu ban đầu của bệnh.

Lần đầu tiên được tham gia khám sức khỏe với nhiều nội dung mới cùng với máy móc thiết bị hiện đại, bạn Lê Minh Trang (sinh viên Trường Đại học Y Dược Hải Phòng) vui mừng chia sẻ:

“Các nội dung được kiểm tra đều thực hiện đơn giản, có kết quả ngay với những chỉ số rất thú vị mà chúng em chưa từng được kiểm tra. Bên cạnh đó, chúng em còn được các chuyên gia Nhật Bản hướng dẫn chăm sóc sức khỏe tinh thần, kiểm soát stress và duy trì lối sống lành mạnh. Mong chương trình tiếp tục được nhân rộng để thêm nhiều người được quan tâm chăm sóc sức khỏe hơn, đặc biệt là sinh viên chúng em”.

Đã tham gia nhiều lần khám sức khỏe định kỳ tại công ty song đối với chị Nguyễn Thị Hạnh, công nhân Công ty TNHH Thép JFE, lần khám năm nay thật đặc biệt khi chị biết được rõ hơn tình trạng cơ thể, đặc biệt là các chỉ số đánh giá thành phần cơ thể (cơ, xương, mỡ) và đường huyết. Sau khám, kết quả được gửi đến từng cá nhân kèm giải thích chi tiết từng chỉ số giúp người lao động yên tâm hơn. Bên cạnh đó, người lao động được tham gia truyền thông giáo dục sức khỏe tại hội trường để các chuyên gia đến từ Nhật Bản tư vấn, hướng dẫn cụ thể về các hành vi có lợi cho sức khỏe (dinh dưỡng hợp lý, chế độ luyện tập, khám sức khỏe định kỳ,...) và cách phòng tránh các bệnh liên quan đến lối sống.

Theo Bác sĩ CK.II Đồng Trung Kiên, Giám đốc Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố, hoạt động QOLHC là bước tiến quan trọng trong việc xây dựng mô hình khám sức khỏe nâng cao gắn với truyền thông thay đổi hành vi sức khỏe - một định hướng trọng tâm trong chiến lược phát triển y tế dự phòng của thành phố. Kết quả thu được từ chương trình sẽ là cơ sở để xây dựng cơ sở dữ liệu sức khỏe cộng đồng, phục vụ công tác nghiên cứu, đánh giá và lập kế hoạch can thiệp phù hợp trong thời gian tới.

Dự án JICA kỳ vọng mô hình QOLHC sẽ được nhân rộng ra các xã, phường, đặc khu của thành phố, góp phần nâng cao sức khỏe, chất lượng sống và ý thức tự chăm sóc bản thân của người dân Hải Phòng.

PHẠM HẬU

Bệnh viện Phụ sản Hải Dương: Phát triển thêm các kỹ thuật mới

Ngày 30/10, Phó Giáo sư - Tiến sĩ Lê Minh Quang, Giám đốc Sở Y tế cùng đoàn công tác Sở Y tế làm việc với Bệnh viện Phụ sản Hải Dương.

Bệnh viện Phụ sản Hải Dương là bệnh viện hạng II, quy mô 344 giường bệnh và thực kê là 450 giường. Bệnh viện có 320 viên chức, người lao động trong đó 01 tiến sĩ, 07 bác sĩ chuyên khoa 2, 30 thạc sĩ - bác sĩ chuyên khoa I, 38 bác sĩ, số còn lại là điều dưỡng, kỹ thuật viên và cán bộ khác thuộc 13 khoa, phòng. Bệnh viện làm chủ và thực hiện nhiều kỹ thuật chuyên sâu như: phẫu thuật nội soi u xơ; nội soi sản chậu trong bệnh lý sa sinh dục; nội soi cắt tử cung; Phẫu thuật lấy thai/ sản phụ rau cài răng lược... Bệnh viện tăng cường công tác chỉ đạo tuyến chuyển giao kỹ thuật mới, hỗ trợ cấp cứu kịp thời cho các ca bệnh khó ở tuyến dưới.

10 tháng đầu năm bệnh viện khám và điều trị cho gần 30.000 lượt người, trên 12.000 lượt người bệnh ngoại trú, công suất sử dụng giường bệnh đạt trên 100%. Bệnh viện thực hiện 6675 ca phẫu thuật, 6439 ca thủ thuật, 479 ca nội soi...

Bệnh viện có trụ sở làm việc xây mới hiện đại thuộc diện tốp đầu các bệnh viện công lập trên địa bàn thành phố. Bệnh viện đang nỗ lực triển khai các kỹ thuật mới chuyên sâu trong sản khoa như: hỗ trợ sinh sản và lưu trữ tế bào gốc giai đoạn 2026-2030; Ứng dụng đốt sóng cao tần trong điều trị U xơ tử cung; Ứng dụng MRI trong chẩn đoán bệnh lý sản phụ khoa; Triển khai một số dịch vụ trọn gói cho bệnh nhân...

Bệnh viện đề xuất khó khăn cần tháo gỡ như: cần hoàn thiện sớm các công trình phụ trợ như tường bao, cổng bệnh viện... Nhiều trang thiết bị và máy đã hỏng cần thay thế, bổ sung thêm những máy và trang thiết bị đi kèm hỗ trợ các kỹ thuật chuyên sâu đặc biệt để triển khai các kỹ thuật hỗ trợ sinh sản...

Khảo sát thực tế cơ sở vật chất của Bệnh viện Phụ sản, nắm bắt những khó khăn bệnh viện đang gặp, Giám đốc Sở Y tế Hải Phòng Lê Minh Quang



Giám đốc Sở Y tế Lê Minh Quang và đoàn công tác kiểm tra cơ sở hạ tầng Bệnh viện Phụ sản Hải Dương

ghi nhận những nỗ lực của tập thể ban lãnh đạo và toàn nhân viên bệnh viện đang quyết tâm đổi mới, nâng cao chất lượng điều trị, phục vụ bệnh nhân. Đối với những đề xuất của bệnh viện, Sở Y tế sẽ đồng hành cùng tháo gỡ, hỗ trợ tối đa để Bệnh viện Phụ sản Hải Dương trở thành điểm nhấn ở khu vực phía Tây, song hành phát triển ngang với các bệnh viện lớn ở khu vực phía Đông thành phố thậm chí tỉnh bạn. Trước mắt bệnh viện cần nghiên cứu cơ chế phát triển dịch vụ, nghiên cứu các mô hình liên kết đầu tư trọng tâm, trọng điểm các trang thiết bị mang lại nguồn thu và phát triển toàn diện kỹ thuật mới, kỹ thuật chuyên sâu. Việc đầu tư trang thiết bị phải mang tính chiến lược, lâu dài, tránh đầu tư những trang thiết bị quá nhiều tiền nhưng nguồn lợi kinh tế mang về không bền vững. Bệnh viện hiện nay có cơ sở vật chất tốt nhất so với các bệnh viện công lập của thành phố nên việc chú trọng nâng cao chất lượng phục vụ người bệnh, lấy người bệnh làm trung tâm, người bệnh là khách hàng là đặc biệt quan trọng. Thời gian tới bệnh viện cần tiếp tục xác định các kỹ thuật chuyên sâu trong sản khoa, các dịch vụ tối ưu phục vụ người bệnh, hợp tác và kết nối với các bệnh viện lớn của thành phố và Trung ương phát triển mạnh các kỹ thuật nội tại và các kỹ thuật cao. Tham quan học tập các bệnh viện lớn, cử cán bộ bác sĩ đi học tập phát triển các kỹ thuật mới phấn đấu trở thành bệnh viện hạng I...

ĐỨC THÀNH

Bệnh hô hấp gia tăng mùa lạnh, nhiều ca bệnh nặng phải thở máy



Chăm sóc bệnh nhân nặng tại Khoa hồi sức Bệnh viện Phổi Hải Dương

Những ngày đầu tháng 11, khi không khí lạnh tràn về cùng những đợt mưa ẩm kéo dài, Bệnh viện Phổi Hải Dương lại bước vào giai đoạn cao điểm tiếp nhận bệnh nhân hô hấp. Số người đến khám tăng rõ rệt, trung bình mỗi ngày hơn 100 lượt - tăng khoảng 20% so với những tháng trước. Đáng chú ý, lượng bệnh nhân nặng phải nhập viện, thở máy cũng đang có xu hướng gia tăng, khiến các khoa điều trị luôn trong tình trạng quá tải.

Thạc sĩ, bác sĩ Đặng Thanh Xuân, Trưởng khoa Khám bệnh (Bệnh viện Phổi Hải Dương), cho biết: “Các bệnh hô hấp thường tăng cao theo mùa, đặc biệt khi thời tiết lạnh, mưa ẩm. Năm nay, tình hình cũng tương tự, song bệnh nhân nặng có xu hướng nhiều hơn. Trung bình mỗi ngày, khoa tiếp nhận trên 100 lượt người đến khám, tăng khoảng 20% so với các tháng 5, 6, 7”.

Theo bác sĩ Xuân, các bệnh nhân đến khám chủ yếu mắc bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính (COPD), hen phế quản, viêm phổi, lao phổi, hoặc ho ra máu. “Thời tiết lạnh khiến bệnh nhân ho ra máu nhiều hơn, nhất là người cao tuổi, người có bệnh nền như tăng huyết áp, tiểu đường. Chỉ cần thay đổi thời tiết hoặc nhiễm virus cúm, bệnh nhân có thể chuyển nặng rất nhanh”.

Một trong những nguyên nhân khiến nhiều ca bệnh trở nên nghiêm trọng là việc tự điều trị tại nhà. Nhiều người khi có biểu hiện ho, sốt nhẹ thường tự mua thuốc hoặc tiêm truyền tại nhà. “Đến khi không đỡ mới đến viện thì đã nặng,

thậm chí có người phải thở máy, điều trị kéo dài, tốn kém gấp nhiều lần”, bác sĩ Xuân cảnh báo.

Tại Khoa Hồi sức cấp cứu, không khí làm việc luôn căng thẳng. Bác sĩ chuyên khoa II Phạm Lương Hiền, Trưởng khoa Hồi sức cấp cứu, cho biết hiện khoa đang điều trị 40 bệnh nhân nội trú, trong đó 12 ca phải thở máy, gồm 6 ca thở máy xâm nhập và 6 ca thở máy không xâm nhập. “Số bệnh nhân nặng đang tăng lên rõ rệt từ cuối tháng 10 đến nay. Những người phải nhập viện chủ yếu do viêm phổi cấp, đợt cấp bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính, tràn khí màng phổi, ho ra máu hoặc suy hô hấp ở bệnh nhân ung thư giai đoạn cuối”.

Trong nhóm bệnh nhân phải điều trị tại khoa hồi sức, có khoảng 60% số bệnh nhân mắc bệnh lý nền phức tạp như tăng huyết áp, tiểu đường, tai biến mạch não, suy tim. Bác sĩ Hiền chia sẻ “Nhiều bệnh nhân trước khi nhập viện đã được điều trị ở các tuyến trước đó, khi vào khoa thường trong tình trạng rất nặng. Công việc hồi sức cấp cứu vì thế luôn trong tình trạng áp lực, trong khi nhân lực còn thiếu, trang thiết bị phải hoạt động hết công suất”.

Công suất sử dụng giường bệnh tại Khoa Hồi sức cấp cứu có thời điểm đạt tới 120%, bình quân duy trì 80 - 90%. Dù còn gặp nhiều khó khăn về nhân lực và trang thiết bị, nhưng tập thể y, bác sĩ vẫn nỗ lực hết mình để người bệnh được điều trị trong điều kiện tốt nhất. Nhiều ca bệnh nặng từng phải đặt ống nội khí quản thở máy nhiều lần vẫn được cứu sống. “Chúng tôi từng điều trị thành công một bệnh nhân nam cao tuổi có lịch sử điều trị phải đặt ống nội khí quản thở máy tới 12 lần - một trường hợp đặc biệt mà toàn khoa vẫn nhớ mãi”, bác sĩ Hiền kể.

Tại phòng bệnh, bà Phạm Thị Hương, con gái của ông Nguyễn Xuân Trịnh (82 tuổi, xã Phúc Thành), xúc động chia sẻ: “Đây là lần thứ ba bố tôi nhập viện ở đây. Ông bị bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính, tăng huyết áp, tiểu đường, lần này lại suy hô hấp cấp phải thở máy. Các bác sĩ ở đây tận tình lắm, ngày đêm chăm sóc, tắm rửa, thay quần

Khởi đầu vững chắc, tương lai tươi sáng cho trẻ sinh non

Hưởng ứng Ngày Thế giới vì Trẻ sinh non (17/11), Trung tâm Kiểm soát bệnh tật (CDC) thành phố Hải Phòng đã xây dựng và triển khai kế hoạch hoạt động truyền thông cao điểm từ ngày 1 đến 30/11/2025, với chủ đề “Khởi đầu vững chắc, tương lai tươi sáng cho trẻ sinh non”.

Hoạt động nhằm nâng cao nhận thức của cộng đồng về phòng ngừa sinh non - một trong những nguyên nhân hàng đầu gây tử vong sơ sinh và để lại nhiều hệ lụy cho sự phát triển của trẻ. CDC thành phố tập trung tuyên truyền về tầm quan trọng của khám thai định kỳ, phát hiện sớm và quản lý thai kỳ nguy cơ cao, đồng thời cung cấp thông tin về các biện pháp dự phòng, chăm sóc và nuôi dưỡng trẻ sinh non.

Các nội dung truyền thông được tăng cường trên nhiều kênh như website, fanpage, youtube của Trung tâm và các cơ sở y tế trực thuộc; hiển thị thông điệp trên màn hình LED tại trụ sở CDC và Phòng khám sản phụ khoa. Các khẩu hiệu truyền thông nhấn mạnh thông điệp: “Chúng tay vì trẻ sinh non khỏe mạnh - Mỗi sự khởi đầu đều đáng quý” và “Khởi đầu vững chắc - Tương lai tươi sáng cho trẻ sinh non.”

Khoa Chăm sóc sức khỏe sinh sản chủ trì phối hợp cùng các khoa, phòng liên quan tổ chức các



Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Hải Phòng cung cấp thông tin về các biện pháp dự phòng, chăm sóc và nuôi dưỡng trẻ sinh non cho bà mẹ mang thai và nuôi con nhỏ.

hoạt động truyền thông, tư vấn, hỗ trợ y tế cho phụ nữ mang thai và gia đình có trẻ sinh non. Khoa Truyền thông giáo dục sức khỏe đảm nhiệm việc biên soạn nội dung, viết tin, bài tuyên truyền, phối hợp cùng các bệnh viện chuyên khoa sản, nhi để lan tỏa thông điệp.

Hoạt động hưởng ứng Ngày Thế giới vì Trẻ sinh non năm 2025 không chỉ là dịp tôn vinh nỗ lực của đội ngũ y tế và gia đình trong việc chăm sóc, nuôi dưỡng trẻ sinh non mà còn kêu gọi sự quan tâm, chung tay của toàn xã hội, góp phần mang đến cho các em một khởi đầu vững chắc và một tương lai tươi sáng hơn.

HÀ HẢI

áo, thuốc men đầy đủ. Tôi đi chăm nhiều nơi rồi, nhưng không đâu chu đáo như ở đây”. Sau hơn 9 ngày điều trị, sức khỏe của ông Trịnh đã có dấu hiệu cải thiện, dù vẫn phải hỗ trợ thở máy. “Lần đầu nhập viện, chúng tôi tưởng ông không qua khỏi, nhưng các bác sĩ đã giúp ông vượt qua cơn nguy kịch”, chị Hương nói.

Không chỉ tập trung điều trị, Bệnh viện Phổi Hải Dương còn đẩy mạnh công tác phòng bệnh và giáo dục sức khỏe cộng đồng. Bệnh viện thường xuyên tổ chức truyền thông tại các khoa, lập các câu lạc bộ bệnh lý hen, COPD, khám sàng lọc bệnh hô hấp trong cộng đồng và chia sẻ kiến thức phòng bệnh qua các kênh truyền thông trực tuyến.

Các bác sĩ khuyến cáo, trong mùa lạnh, mọi người cần chủ động giữ ấm cơ thể, đặc biệt vào sáng sớm và ban đêm; duy trì vệ sinh cá nhân, rửa tay thường xuyên; hạn chế ra ngoài khi thời tiết giá lạnh. Đặc biệt, nên chủ động tiêm phòng cúm, phế cầu, COVID-19, ho gà, RSV để phòng ngừa biến chứng nặng. Khi có các biểu hiện như ho, khạc đờm, sốt, khó thở, tức ngực người dân cần đi khám sớm để được điều trị kịp thời, tránh để bệnh tiến triển nặng. “Điều quan trọng nhất là người bệnh không nên chủ quan tự điều trị ở nhà. Phát hiện sớm, điều trị đúng ngay từ đầu sẽ giúp giảm chi phí, rút ngắn thời gian nằm viện và bảo vệ tính mạng”, bác sĩ Đặng Thanh Xuân nhấn mạnh.

HÀ HẢI

“Đoàn kết là sức mạnh - Chung tay chấm dứt dịch bệnh AIDS”

“Đoàn kết là sức mạnh – Chung tay chấm dứt dịch bệnh AIDS” được lựa chọn làm chủ đề cho Tháng hành động quốc gia phòng, chống HIV/AIDS năm 2025 và Ngày Thế giới phòng, chống AIDS 01/12. Chủ đề này nhấn mạnh vai trò cốt lõi của sự đoàn kết, gắn bó, chia sẻ trách nhiệm và hợp tác chặt chẽ giữa các cá nhân, cộng đồng và quốc gia trong chương trình phòng, chống HIV/AIDS trên con đường hướng tới mục tiêu Chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030.

Kể từ khi ca HIV đầu tiên ở nước ta được phát hiện vào năm 1990 tại thành phố Hồ Chí Minh, đến nay, cả nước đã có hơn 267.000 người nhiễm. Tất cả tỉnh, thành ở nước ta đều đã có người nhiễm loại vi rút gây đại dịch toàn cầu này. Số người nhiễm HIV tiếp tục gia tăng, đặc biệt nghiêm trọng khi dịch bệnh đang tấn công mạnh vào nhóm thanh niên - lực lượng lao động chính của xã hội.

Sau 35 năm ứng phó với HIV/AIDS, Việt Nam nói chung và thành phố Hải Phòng nói riêng đang trong giai đoạn thực hiện mục tiêu "Chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030" và đã đạt nhiều thành tựu đáng ghi nhận.

Theo Cục Phòng, chống HIV/AIDS nay là Cục Phòng bệnh (Bộ Y tế), tính đến tháng 6/2025, cả nước đã phát hiện tổng cộng 4.586 ca nhiễm HIV mới, 527 ca tử vong do AIDS. Tổng số người nhiễm HIV còn sống là 249.962 người, và đã có 116.531 người tử vong liên quan đến AIDS.

Theo báo cáo của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Hải Phòng, tính đến tháng 9 năm 2025, số người nhiễm HIV đang quản lý là 9.068 người. Thời gian qua, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố đã đẩy mạnh các hoạt động can thiệp giảm tác hại; giám sát dịch HIV/AIDS, tư vấn xét nghiệm HIV; chăm sóc điều trị HIV/AIDS; điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế Methadone....

Trung tâm đã điều phối, kết nối giữa các nhóm dựa vào cộng đồng (CBO) trên địa bàn toàn thành phố để tiếp cận tư vấn người có hành vi nguy cơ cao xét nghiệm HIV, chuyển tiếp điều trị ARV khi kết quả khẳng định HIV dương tính, điều trị dự

phòng trước phơi nhiễm (PrEP) khi kết quả HIV âm tính. Phối hợp, giám sát hỗ trợ kỹ thuật các Trung tâm y tế khu vực trong rà soát, đối chiếu các trường hợp nhiễm HIV, tử vong. Cập nhật lại địa chỉ theo địa giới hành chính 2 cấp của toàn bộ ca nhiễm HIV đang quản lý lên hệ thống HIV info. Triển khai cung cấp dịch vụ Tư vấn xét nghiệm HIV tại các cơ sở y tế thông qua các mô hình thông báo xét nghiệm cho bạn tình, bạn chích chung của người nhiễm HIV (PNS) và tiếp cận theo mạng lưới của người có hành vi nguy cơ cao (SNS) xét nghiệm cho nhóm phạm nhân, can phạm nhân tại các trại giam, trại tạm giam. Kết quả 9 tháng đầu năm 2025 đã phát hiện 124 ca HIV dương tính trên địa bàn toàn thành phố. Hiện nay toàn thành phố có 19 cơ sở điều trị HIV cho người lớn, 02 cơ sở điều trị cho trẻ em, số bệnh nhân hiện đang điều trị thuốc kháng HIV (ARV) đến tháng 9 năm 2025 là 7.437 người.

Toàn thành phố hiện có 22 cơ sở điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế Methadone với tổng số 3.347 bệnh nhân đang điều trị. Hải Phòng cũng đã hoàn thiện báo cáo dữ liệu người đang cai nghiện tại các Cơ sở cai nghiện ma túy vào hệ thống cơ sở dữ liệu quốc gia về dân cư.

Nhờ sự chủ động trong các hoạt động phòng ngừa, phát hiện sớm kết nối điều trị, đặc biệt là việc đẩy mạnh truyền thông và các biện pháp can thiệp tại cộng đồng, Hải Phòng được coi là một "điểm sáng" trong công tác phòng chống HIV/AIDS. Tuy nhiên hiện nay, công tác phòng chống HIV/AIDS vẫn đang phải đối mặt với nhiều thách thức.

Nhóm thanh thiếu niên, nhóm nam quan hệ tình dục đồng giới (MSM), và những người dễ bị tổn thương khác vẫn khó tiếp cận các dịch vụ do e ngại kỳ thị, phân biệt đối xử, và hạn chế về tài chính. Bên cạnh đó, phụ thuộc vào viện trợ quốc tế vẫn chiếm tỷ trọng lớn, đặc biệt trong các chương trình điều trị dự phòng. Các vấn đề này gây trở ngại cho mục tiêu giảm thiểu sự lây lan HIV và đảm bảo chăm sóc cho mọi người dân.

(Xem tiếp trang 19)

Phòng chống thuốc lá điện tử - Trách nhiệm không của riêng ai



Trách nhiệm không của riêng ai

Ngờ ngàng, thất vọng, hoang mang... , đó là cảm xúc của chị N.T.H ở phường Hải An khi phát hiện cậu con trai 14 tuổi của mình sử dụng thuốc lá điện tử. Khi bị phát hiện thuốc lá điện tử trong cặp sách, T.A (con trai chị H) ban đầu không thừa nhận nhưng sau đó đã thú thật với mẹ là con mới hút do bạn bè rủ.

Trên thực tế, những trường hợp như của em T.A không phải ít gặp và việc bố mẹ phản ứng như chị H khi phát hiện con mình sử dụng thuốc lá điện tử cũng là tâm lý thông thường, nhất là khi đó lại đưa trẻ mà mình luôn kỳ vọng. Thực ra câu chuyện về thuốc lá điện tử và những tác hại của nó với sức khỏe không còn xa lạ trong những năm vừa qua. Nhưng tại sao nó lại trở thành xu hướng, thành “trend” của một bộ phận giới trẻ?. Đây là bài toán khiến các cơ quan chức năng, các bậc phụ huynh rất đau đầu.

Thuốc lá điện tử rất dễ tiếp cận với giới trẻ

Mặc dù Việt Nam đã có lệnh cấm sản xuất, kinh doanh và sử dụng từ đầu năm 2025. Tuy nhiên tình trạng mua bán vẫn diễn ra công khai, đặc biệt là trên các nền tảng trực tuyến như Facebook, Zalo, các sàn thương mại điện tử... khiến giới trẻ dễ dàng tiếp cận. Có những đơn hàng thuốc lá điện tử khi được gửi về nhưng bên ngoài chỉ ghi là “mỹ phẩm”, “kem trị mụn trứng cá”... Hình dáng của chúng rất đa dạng như: bút, thời son, đồ chơi, hộp sữa... Chính điều này đã khiến cho các bậc phụ huynh có phần lơ là và bị chính con em mình “qua mặt”.

Bên cạnh đó, giá thành của các sản phẩm này cũng có rất nhiều phân khúc. Các sản phẩm giá rẻ phổ biến thường rơi vào khoảng vài trăm nghìn đồng Việt Nam. Chính vì vậy các bạn trẻ, kể cả học

sinh dù không có điều kiện về kinh tế vẫn có thể dễ dàng mua và sử dụng.

Những con số đáng lo ngại

Quỹ Phòng, chống tác hại của thuốc lá - Bộ Y tế cho biết, tỷ lệ sử dụng thuốc lá điện tử tăng nhanh, đặc biệt ở giới trẻ 15-24 tuổi. Theo điều tra năm 2020, tỷ lệ sử dụng các sản phẩm này là 7,3%, đặc biệt ở lứa tuổi 13-15. Tỷ lệ sử dụng thuốc lá điện tử trong nhóm học sinh từ 13-17 tuổi tăng lên 8,1% trong năm 2023.

Kết quả điều tra liên quan đến sử dụng thuốc lá mới theo các nhóm tuổi cho thấy nhu cầu về việc sử dụng trong giới trẻ, đặc biệt là ở trẻ em gái cũng tăng lên. Theo báo cáo tổng hợp của gần 700 cơ sở khám, chữa bệnh trên cả nước, năm 2023, có 1.224 ca nhập viện do sử dụng thuốc lá điện tử, thuốc lá nung nóng, trong đó trẻ dưới 18 tuổi ghi nhận 71 ca, nhiều bệnh nhân được xác định ngộ độc ma túy tổng hợp.

Thuốc lá điện tử là sản phẩm mới xuất hiện trong khoảng 10 năm trở lại, bằng chứng khoa học về độc tính và ảnh hưởng sức khỏe lâu dài của các sản phẩm này vẫn đang được tiếp tục nghiên cứu. Tuy nhiên, rất nhiều các nghiên cứu bước đầu đã chỉ ra hậu quả đối với sức khỏe của việc sử dụng và tiếp xúc thụ động với “sol khí”/khói của các sản phẩm này.

Để tạo mùi vị hấp dẫn, thu hút người sử dụng, đặc biệt là giới trẻ, các nhà sản xuất còn sử dụng rất nhiều loại hương liệu có mùi vị như: bạc hà, táo, cam, chanh... trong thuốc lá điện tử. Theo Tổ chức Y tế thế giới, hiện có khoảng 20,000 loại hương liệu, trong đó có nhiều loại chưa được đánh giá toàn diện về mức độ gây hại với sức khỏe. Những hương vị này có thể che giấu độ gắt của nicotin làm cho sản phẩm dễ chịu hơn, dễ hít vào hơn. Một số hương liệu được sử dụng trong ENDS đã được chứng minh là làm tăng độc tính của sản phẩm. Ngoài ra, việc làm nóng các cuộn dây kim loại trong ENDS sẽ tạo ra nhiều kim loại nặng trong sol khí ENDS như cadmium, chì, niken, thiếc, mangan, selen, kẽm và đồng.

Hải Phòng quyết tâm trong hoạt động phòng chống tác hại thuốc lá

Trước thực tế đáng báo động về thuốc lá nói

Tập huấn hướng dẫn sử dụng ứng dụng “Sổ tay đảng viên điện tử”



Đ/c Phan Huy Thục, Phó Bí thư Đảng ủy- Phó Giám đốc Sở Y tế phát biểu khai mạc hội nghị

Sáng 8/11, tại Trung tâm chính trị - Hành chính, khu đô thị Bắc Sông Cấm, Đảng ủy Sở Y tế tổ chức hội nghị quán triệt các văn bản chỉ đạo mới của Trung ương và triển khai sổ tay đảng viên điện tử. Phó Bí thư Đảng ủy- Phó Giám đốc Sở Y tế Phan Huy Thục chủ trì hội nghị. Cùng dự có các đồng chí Ban chấp hành Đảng ủy Sở Y tế; Cấp ủy, Bí thư, Phó Bí thư, đảng viên giúp việc công tác đảng và cán bộ công nghệ thông tin các Chi bộ thuộc Đảng ủy bộ phận; đảng viên là công chức, viên chức thuộc các phòng chuyên môn Sở Y tế.

Tại hội nghị các đại biểu đã được quán triệt một số văn bản chỉ đạo mới của Trung ương liên quan tới công tác Đảng; tập huấn về tính năng và cách sử dụng ứng dụng Sổ tay đảng viên điện tử. Đối với sổ tay điện tử hướng dẫn việc quản lý, sử dụng, khai thác ứng dụng “Sổ tay đảng viên điện tử”, các vấn đề liên quan ứng dụng. Hướng dẫn đăng nhập

hệ thống sổ tay đảng viên điện tử giới thiệu quy trình đăng nhập lần đầu cho đảng viên theo 2 cách: Đăng nhập bằng tài khoản và mật khẩu bằng số định danh cá nhân (Căn cước công dân); đăng nhập bằng VneID (đảng viên cần thực hiện khai báo thông tin trên cơ sở dữ liệu đảng viên 3.0 để được tạo tài khoản sử dụng trên hệ thống Sổ tay đảng viên điện tử)...

Hệ thống sổ tay đảng viên điện tử là nền tảng số hoá các hoạt động của tổ chức Đảng, giúp đảng viên dễ dàng tiếp cận thông tin, tài liệu học tập, tham gia sinh hoạt chi bộ và đóng góp ý kiến, góp phần nâng cao hiệu quả công tác Đảng và thúc đẩy chuyển đổi số trong Đảng. Đối với cấp ủy, hệ thống hỗ trợ quản lý, điều hành và giám sát hoạt động của đảng viên một cách hiệu quả, nhanh chóng và minh bạch. Đối với đảng viên, hệ thống cung cấp tài liệu, công cụ thiết yếu cho việc học tập, sinh hoạt Đảng một cách tiện lợi và linh hoạt.

Việc đưa Sổ tay đảng viên điện tử vào sử dụng rộng rãi là một bước đi quan trọng trong cụ thể hóa Nghị quyết số 57-NQ/TW của Bộ Chính trị về đột phá phát triển khoa học, công nghệ, đổi mới sáng tạo và chuyển đổi số quốc gia; góp phần đổi mới phương thức lãnh đạo của Đảng, nâng cao hiệu quả hoạt động của tổ chức đảng, phát huy vai trò, trách nhiệm, tinh tiên phong, gương mẫu của đảng viên trong tiến trình chuyển đổi số của Đảng và đất nước.

ĐỨC THÀNH

chung và thuốc lá điện tử nói riêng, những năm qua Hải Phòng đã và đang triển khai tích cực và đạt được những kết quả đáng khích lệ trong công tác truyền thông phòng, chống tác hại của thuốc lá. Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố với vai trò đơn vị đầu mối đã đẩy mạnh triển khai nhiều hoạt động nhằm phòng chống tác hại của thuốc lá trên địa bàn. Bên cạnh các hoạt động đào tạo, tập huấn, giám sát và phối hợp liên ngành, Trung tâm tập trung vào các hoạt động truyền thông với hình thức đa dạng bao gồm cả truyền thông trực tiếp và gián tiếp. Đặc biệt Trung tâm đã phối hợp với các trường học trên địa bàn thành phố tổ chức các buổi truyền thông trực tiếp

cho học sinh và thầy cô giáo nhằm cung cấp thông tin về các quy định của pháp luật, các bệnh liên quan đến thuốc lá và thuốc lá điện tử, lợi ích của môi trường không khói thuốc.... Các buổi truyền thông thường diễn ra trong không khí sôi nổi, có sự tham gia hào hứng của đông đảo học sinh và giáo viên.

Với sự quyết liệt của các cấp, các ngành cùng những hoạt động thiết thực, Hải Phòng đang thể hiện sự quyết tâm cao độ trong công tác phòng chống tác hại của thuốc lá, đặc biệt chú trọng đến việc ngăn chặn thuốc lá điện tử xâm nhập vào môi trường học đường.

PHẠM SEN

Kinh Môn chủ động sàng lọc lao bằng chiến lược 2X

Thời gian qua Trung tâm Y tế Kinh Môn đã triển khai nhiều hoạt động chăm sóc, điều trị, sàng lọc và quản lý bệnh nhân lao. Trung tâm hiện đang quản lý điều trị 40 bệnh nhân lao thường và 01 bệnh nhân lao kháng thuốc. Hầu hết bệnh nhân đều tuân thủ tốt nguyên tắc điều trị và được theo dõi trong suốt quá trình điều trị.

Tuy nhiên, nhiều người hiện vẫn chưa có nhận thức đúng đắn về căn bệnh này. Người mắc bệnh lao nếu không phát hiện và điều trị kịp thời sẽ dẫn đến suy nhược cơ thể trầm trọng, không thể lao động sản xuất, nếu nặng hơn có thể không tự phục vụ bản thân và suy kiệt dần đưa đến tử vong; đồng thời có thể gây lây lan mầm bệnh cho người trực tiếp chăm sóc, tiếp xúc trong gia đình hoặc cộng đồng.

Nhằm tiếp tục kịp thời phát hiện, tư vấn đưa vào quản lý điều trị bệnh nhân lao góp phần giảm nguồn lây trong cộng đồng, Trung tâm thường xuyên phối hợp với Bệnh viện Phổi Hải Dương chủ động khám sàng lọc bằng chiến lược 2X. Chiến lược 2X được Bộ Y tế phát động từ năm 2020 nhằm chẩn đoán bệnh lao bằng phương pháp chụp X-quang ngực và xét nghiệm GeneXpert - phương pháp phát hiện vi khuẩn lao. Chiến lược 2X đã phát huy được tính chủ động trong phát hiện bệnh lao sớm, điều trị kịp thời, hiệu quả, giảm thời gian lây nhiễm trong cộng đồng, giảm nhanh số người mắc lao. Đặc biệt tập trung xét nghiệm cho nhóm đối tượng có nguy cơ mắc lao cao như sống trong gia đình có bệnh nhân lao, người nhiễm HIV, mắc bệnh tiêu đường, tăng huyết áp, phổi tắc nghẽn, sức đề kháng kém...

Năm 2025, trong thời gian từ 22/9-23/10, tại điểm khám chủ động 22 Trạm Y tế phường, xã do Trung tâm Y tế Kinh Môn quản lý, gần 4.000 người dân đã được khám chủ động phát hiện bệnh lao; gần 3.000 người được chụp phim X-quang phổi; xét nghiệm GeneXpert 450 người; xét nghiệm Mantoux chẩn đoán lao tiềm ẩn hơn



Phát tờ rơi tuyên truyền phòng chống lao

1.000 người, phát hiện 4 bệnh nhân lao được tư vấn đưa vào quản lý điều trị theo phác đồ của Chương trình chống Lao quốc gia.

Đến khám tại Trạm Y tế phường Kinh Môn số 3 từ sớm, ông Lê Văn Định, 70 tuổi ở phố Chiến Thắng, phường Kinh Môn vui mừng khi được tư vấn, khám, xét nghiệm bệnh lao và các bệnh về hô hấp, hướng dẫn chăm sóc sức khỏe. Với ông và người dân phường Kinh Môn, đây là hoạt động vô cùng thiết thực, ý nghĩa góp phần nâng cao kiến thức phòng bệnh, đặc biệt là ý thức chủ động phòng bệnh lao để bảo vệ sức khỏe bản thân và gia đình.

Theo bác sĩ Nguyễn Văn Thịnh, Trạm trưởng Trạm Y tế phường Kinh Môn số 3: Trong quá trình sàng lọc, mỗi người dân tham gia tầm soát bệnh lao đều được thực hiện chụp X-quang và xét nghiệm Xpert, thử phản ứng Mantoux (là test da dùng để phát hiện một người đã từng bị nhiễm trực khuẩn lao) để phát hiện sớm nếu mắc bệnh lao, đồng thời cũng tầm soát phát hiện những người mắc lao tiềm ẩn. Các đối tượng được chẩn đoán mắc lao, lao tiềm ẩn sẽ được tư vấn, chỉ định điều trị và đưa vào quản lý nhằm giảm tỷ lệ lây nhiễm trong cộng đồng.

Là người trẻ tuổi nhất trong số 4 bệnh nhân lao được phát hiện thông qua khám sàng lọc tại cộng đồng đợt này, chị N.T.N., 53 tuổi ở phường Trần Liễu cho biết: “Tôi tham gia khám sàng lọc khi có đoàn cán bộ y tế về trạm y tế khám, thực

Ngành y tế Hải Phòng giao ban 9 tháng đầu năm 2025



Hội nghị giao ban 9 tháng đầu năm Sở Y tế

Chiều 23/10, tại Bệnh viện Kiến An, Sở Y tế Hải Phòng tổ chức Hội nghị giao ban công tác y tế nhằm đánh giá kết quả thực hiện nhiệm vụ 9 tháng đầu năm 2025 và triển khai nhiệm vụ những tháng cuối năm. Dự và chỉ đạo Hội nghị có PGS.TS Lê Minh Quang - Giám đốc Sở Y tế.

Trong 9 tháng đầu năm, ngành Y tế đã tập trung thực hiện nhiều nhiệm vụ trọng tâm, nổi bật là công tác kiện toàn tổ chức bộ máy, sắp xếp tinh gọn theo đúng quy định của Chính phủ. Công tác chuyển đổi số được đẩy mạnh, 100% đơn vị y tế công lập trên địa bàn đã triển khai thành công hồ sơ bệnh án điện tử; hơn 60% bệnh viện ngoài công lập cũng đã công bố triển khai trên Cổng thông tin Bộ Y tế. Toàn thành phố hiện có 65 KIOSK thông minh phục vụ đăng ký khám chữa bệnh, với hơn 110 nghìn lượt đăng ký trực tuyến.

Công tác phòng, chống dịch bệnh được duy

trì thường xuyên, không ghi nhận ổ dịch lớn hay bệnh truyền nhiễm nguy hiểm mới nổi. Công tác khám chữa bệnh tiếp tục khởi sắc, với hơn 4,1 triệu lượt khám, tăng 8% so với cùng kỳ năm 2024. Tuy nhiên, ngành Y tế cũng đang đối mặt với nhiều khó khăn: nhân lực thiếu, cơ sở vật chất chưa đồng bộ, dữ liệu y tế còn phân tán và việc cập nhật hồ sơ sức khỏe điện tử còn chậm.

Phát biểu chỉ đạo tại hội nghị, PGS.TS Lê Minh Quang - Giám đốc Sở Y tế ghi nhận và biểu dương nỗ lực của các đơn vị trong toàn ngành. Đồng chí yêu cầu các cơ sở y tế tiếp tục đẩy mạnh cải cách thủ tục hành chính, triển khai đồng bộ hồ sơ sức khỏe điện tử gắn với định danh cá nhân, và tăng cường truyền thông số để nâng cao nhận thức của người dân.

Giám đốc Sở cũng đề nghị CDC và các Trung tâm Y tế địa phương phối hợp chặt chẽ với chính quyền cơ sở trong giám sát dịch bệnh, đảm bảo tiêm đủ vắc xin viêm gan B cho trẻ sơ sinh; đồng thời chuẩn bị tốt các đề án, nghị quyết về bảo hiểm y tế, dân số và chăm sóc sức khỏe người cao tuổi trình HĐND thành phố trong thời gian tới.

Với quyết tâm đổi mới, ứng dụng mạnh mẽ công nghệ số và nâng cao chất lượng dịch vụ y tế, ngành Y tế Hải Phòng đang nỗ lực hoàn thành toàn diện các chỉ tiêu trong năm 2025, hướng tới mục tiêu chăm sóc, bảo vệ và nâng cao sức khỏe nhân dân ngày càng tốt hơn.

HẢI HÀ

hiện chụp Xquang, xét nghiệm bệnh lao, lúc đó cơ thể tôi hoàn toàn khỏe mạnh, không có dấu hiệu của bệnh tật, đặc biệt là bệnh lao. Được bác sĩ tư vấn, hướng dẫn cận kề, tôi sẽ cố gắng tuân thủ phác đồ điều trị để nhanh chóng khỏi bệnh và tránh lây lan cho người thân trong gia đình cũng như mọi người”.

Trao đổi về lợi ích của việc khám phát hiện bệnh lao chủ động ở cộng đồng, Thạc sĩ, bác sĩ Nguyễn Hải Hùng, Phó giám đốc Trung tâm Y tế Kinh Môn chia sẻ: Chủ động đến với người dân

bằng chiến lược 2X giúp đơn vị kịp thời có biện pháp can thiệp, điều trị cắt nguồn lây cho cộng đồng và chặn nguy cơ tiến triển thành bệnh lao cho những người mắc lao tiềm ẩn sau này. Bệnh nhân lao phát hiện bệnh càng sớm thì hiệu quả điều trị bệnh sẽ cao hơn và không để lại di chứng nhiều. Bên cạnh việc khám sàng lọc, cán bộ y tế tư vấn cho người dân các dấu hiệu, cách phát hiện và phòng chống lao góp phần khống chế sự lây nhiễm bệnh lao trong cộng đồng.

HẢI ĐƯỜNG

Tìm hiểu kiến thức về dân số, bảo vệ chăm sóc trẻ em

Chiều ngày 23/10, UBND phường An Hải phối hợp với Chi cục Dân số và Trẻ em thành phố Hải Phòng cùng Trường THCS Đồng Thái tổ chức chương trình truyền thông - giao lưu với chủ đề “Tìm hiểu kiến thức về dân số, bảo vệ và chăm sóc trẻ em” năm 2025. Chương trình được tổ chức dưới hình thức cuộc thi “Rung chuông vàng”, nhằm giúp học sinh có thêm kiến thức bổ ích về dân số, sức khỏe sinh sản vị thành niên, quyền và nghĩa vụ của trẻ em trong thời kỳ mới.

Tham dự chương trình có đại diện Chi cục Dân số và Trẻ em thành phố, các phòng nghiệp vụ chuyên môn, đại diện Sở Giáo dục và Đào tạo Hải Phòng, Trung tâm y tế An Dương, cùng các thầy cô giáo, cha mẹ học sinh và hơn 900 em học sinh của Trường THCS Đồng Thái.

Phát biểu khai mạc, thầy Phạm Ngọc Tân, Bí thư chi bộ - Hiệu trưởng Trường THCS Đồng Thái nhấn mạnh: “Việc tìm hiểu kiến thức về dân số, bảo vệ và chăm sóc trẻ em là một hoạt động có ý nghĩa thiết thực, nhân văn và giàu tính giáo dục. Đặc biệt, trong bối cảnh xã hội hiện đại với nhiều biến động, việc trang bị cho học sinh những hiểu biết cơ bản về sức khỏe sinh sản vị thành niên, kỹ năng sống, kỹ năng tự bảo vệ và quyền trẻ em là vô cùng cần thiết. Đây sẽ là hành trang quan trọng giúp các em tự tin, chủ động trong học tập và cuộc sống.”

Trước đó, nhà trường đã phát động cuộc thi viết “Tìm hiểu về sức khỏe sinh sản vị thành niên” và nhận được sự hưởng ứng tích cực của toàn thể học sinh. Hơn 900 bài dự thi đã được gửi về, thể hiện sự quan tâm và ý thức trách nhiệm của các em đối với vấn đề dân số và chăm sóc trẻ em. Từ cuộc thi viết này, Ban tổ chức đã lựa chọn ra 24 thí sinh xuất sắc đại diện cho các khối lớp để bước vào vòng chung kết “Rung chuông vàng”.

Tại vòng chung kết, các thí sinh phải vượt qua 20- 40 câu hỏi thuộc nhiều lĩnh vực như: kiến thức dân số, sức khỏe sinh sản, quyền trẻ em, phòng chống xâm hại tình dục, bình đẳng giới... Các câu hỏi được thể hiện sinh động qua hình thức trắc nghiệm, đúng - sai hoặc xử lý tình huống. Mỗi thí sinh có 10 giây suy nghĩ và 5 giây trả lời. Cuộc thi diễn ra sôi nổi, gay cấn và đầy hào hứng. Theo quy định, chương trình có phần “cứu trợ” khi chỉ còn lại 5 thí sinh trên sân, và người cuối cùng trụ lại sẽ được vinh danh là người chiến thắng.

Với sự chuẩn bị chu đáo và tham gia tích cực của các em học sinh, chương trình đã diễn ra thành công, để lại nhiều ấn tượng sâu sắc. Thông qua hoạt động ý nghĩa này, các em học sinh được giao lưu, chia sẻ và rèn luyện kỹ năng sống, góp phần quan trọng vào việc nâng cao chất lượng dân số, xây dựng môi trường giáo dục lành mạnh, thân thiện và an toàn cho trẻ em.

THU HƯƠNG

Đoàn kết là sức mạnh... (Tiếp theo trang 14)

Chính vì vậy, thông điệp “Đoàn kết là sức mạnh - Chung tay chấm dứt dịch bệnh AIDS” năm 2025 kêu gọi hành động đồng bộ của các cấp, các ngành, từ trung ương đến địa phương, tổ chức xã hội, đối tác quốc tế, cộng đồng và từng cá nhân với các nhiệm vụ trọng tâm: Đẩy mạnh phát hiện sớm, điều trị sớm bằng thuốc ARV cho người nhiễm HIV; Mở rộng và đa dạng hóa các chương trình dự phòng lây nhiễm HIV bao gồm cung cấp bao cao su, chất bôi trơn, bơm kim tiêm sạch; Điều trị dự phòng trước phơi nhiễm HIV (PrEP); Tăng cường truyền thông thay đổi hành

vi, tập trung vào các nhóm có hành vi nguy cơ; Xóa bỏ kỳ thị và phân biệt đối xử liên quan đến HIV tại cơ sở y tế và trong cộng đồng.

Chấm dứt dịch bệnh AIDS là trách nhiệm chung của toàn xã hội, không chỉ riêng ngành y tế. Với những thành tựu quan trọng sau 35 năm ứng phó với đại dịch HIV/AIDS cùng sự đồng lòng và hành động quyết liệt, Việt Nam nói chung và thành phố Hải Phòng nói riêng nỗ lực hướng tới mục tiêu Chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030.

PHẠM SEN

Chủ động phòng ngừa đái tháo đường thai kỳ

Đái tháo đường thai kỳ (ĐTĐTK) là tình trạng đường huyết tăng cao lần đầu tiên trong thai kỳ. Đây là vấn đề phổ biến nhưng hoàn toàn có thể chủ động phòng ngừa và kiểm soát tốt. Phát hiện sớm và điều trị kịp thời là chìa khóa để bảo vệ cả mẹ và bé.

Nếu ĐTĐTK không được kiểm soát chặt chẽ, có thể dẫn đến nhiều biến chứng như với mẹ tăng nguy cơ tiền sản giật, cao huyết áp và phải mổ lấy thai do thai nhi quá lớn. Với bé tăng nguy cơ hạ đường huyết sơ sinh, vàng da sau sinh, và nguy cơ béo phì/Đái tháo đường khi bé lớn lên.

Tại Khoa Chăm sóc sức khỏe sinh sản cơ sở 2 thuộc Trung tâm Kiểm soát bệnh tật TP. Hải Phòng, từ đầu năm đến nay có hơn 2900 người đến khám, trong đó gần 10% đã thực hiện xét nghiệm sàng lọc ĐTĐTK. Chị Nguyễn Thanh Hương (31 tuổi, xã Gia Lộc TP. Hải Phòng), mang thai lần đầu và theo dõi thai sản tại Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Hải Phòng ngay từ khi mang thai, chị cho biết "Tôi đi khám thai định kỳ và được bác sĩ tư vấn làm xét nghiệm sàng lọc ĐTĐTK vào tuần thứ 24. Ban đầu khá lo lắng khi kết quả cho thấy chỉ số đường huyết sau uống đường 1 giờ là 9,9 mmol/L và 2 giờ là 8,9 mmol/L - cao hơn ngưỡng cho phép. Tuy nhiên, nhờ sự hướng dẫn của bác sĩ, tôi đã thay đổi chế độ ăn, tập thể dục nhẹ nhàng và theo dõi đường huyết thường xuyên. Hiện tại, chỉ số của tôi đã ổn định".

Bác sĩ Nguyễn Thị Kim Quyên (Trung tâm Kiểm soát Bệnh tật TP. Hải Phòng) cho biết: Muốn phòng ngừa ĐTĐTK hiệu quả, cần thực hiện chiến lược toàn diện trước và trong thai kỳ. Giai đoạn trước khi mang thai là kiểm soát cân nặng; Chế độ ăn uống; Vận động đều đặn; Tầm soát nguy cơ. Giai đoạn thai kỳ với chế độ ăn ít đường, giàu chất xơ, chia nhỏ bữa ăn. Tăng cường các loại trái cây ít ngọt như ổi, bưởi, dâu tây, táo... Duy trì vận động tập thể dục nhẹ nhàng, phù hợp (đi bộ, bơi lội) ít nhất 30 phút/ngày, theo dõi cân nặng theo chỉ dẫn bác sĩ.

Bác sĩ Quyên cho biết thêm tất cả thai phụ đều cần làm nghiệm pháp dung nạp glucose



Tư vấn sức khỏe sinh sản cho phụ nữ mang thai tại (cơ sở 2) Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Hải Phòng.

đường uống vào tuần thai 24-28. Chủ động tuân thủ nghiêm ngặt chế độ ăn uống và vận động là chìa khóa để kiểm soát tốt ĐTĐTK. Mọi can thiệp đều cần có sự chỉ định của bác sĩ chuyên khoa để đảm bảo an toàn tối đa cho cả mẹ và bé." Cùng với đó, việc khám thai định kỳ giúp thai phụ theo dõi sát sao sức khỏe và kịp thời phát hiện mọi bất thường. Dưới đây là những mốc thời gian quan trọng thai phụ cần ghi nhớ: Ba tháng đầu rất quan trọng để xác định thai đã vào tử cung hay chưa. Đặc biệt, khám thai vào tuần 11 - 13 để thực hiện sàng lọc dị tật sớm (đo độ mờ da gáy). Ba tháng giữa là giai đoạn sàng lọc quan trọng, cần khám vào tuần 20 - 22 để siêu âm hình thái chi tiết, phát hiện các dị tật bẩm sinh. Đặc biệt, khám vào tuần 24 - 28 để thực hiện nghiệm pháp dung nạp Glucose (OGTT), đây là thời điểm bắt buộc để chẩn đoán ĐTĐTK. Ba tháng cuối cần khám thường xuyên hơn, vào tuần 30 - 32 để đánh giá tốc độ phát triển, trọng lượng thai và vị trí nhau thai. Từ tuần 37 trở đi, thai phụ cần khám một lần/tuần (hoặc theo chỉ định của bác sĩ) để theo dõi sát tim thai, ngôi thai và chuẩn bị cho quá trình sinh nở.

Đái tháo đường thai kỳ là tình trạng hoàn toàn có thể được kiểm soát khi thai phụ chuẩn bị tốt và tuân thủ chặt chẽ hướng dẫn y tế. Hãy luôn chủ động trao đổi với bác sĩ về mọi thắc mắc để có một thai kỳ khỏe mạnh, mẹ tròn con vuông.

THU HƯƠNG

Không chủ quan với viêm đường hô hấp ở trẻ nhỏ



Khám và điều trị cho trẻ mắc bệnh viêm đường hô hấp tại Bệnh viện Đa khoa Hải Dương

Thời tiết giao mùa, nhiệt độ thay đổi, độ ẩm không khí cao là điều kiện thuận lợi để các virus gây bệnh phát triển, đặc biệt là các bệnh viêm đường hô hấp ở trẻ nhỏ.

Gia tăng tình trạng viêm đường hô hấp ở trẻ nhỏ

Viêm đường hô hấp là tình trạng nhiễm trùng hoặc viêm ở các bộ phận của hệ hô hấp như mũi, họng, thanh quản, khí quản, phế quản và phổi. Trẻ mắc bệnh thường có triệu chứng ho, sổ mũi, đau họng, khó thở, sốt, mệt mỏi... Bệnh chủ yếu do virus hoặc vi khuẩn gây ra, mức độ từ nhẹ đến nặng tùy thể trạng và cần được điều trị theo hướng dẫn của bác sĩ.

Cách đây khoảng một tuần, cháu Phạm Đăng Khoa (sinh năm 2023) ở phường Hải Dương nhập viện trong tình trạng ho nhiều, sốt, chảy nước mũi, đi ngoài. Kết quả xét nghiệm cho thấy cháu bị viêm phổi do virus hợp bào hô hấp (RSV). Sau hai ngày điều trị tại Khoa Nhi, Bệnh viện Đa khoa Hải Dương, sức khỏe cháu Khoa cải thiện rõ rệt.

Theo bác sĩ chuyên khoa I Lê Hải Vân, Trưởng Khoa Nhi, Bệnh viện Đa khoa Hải Dương, hơn một tháng nay, lượng trẻ đến khám và điều trị tăng cao. Trung bình khoa điều trị nội trú cho khoảng 50 bệnh nhi/ngày, trong đó hơn một nửa các ca liên quan đến nhiễm virus, chủ yếu là Adeno và RSV.

Tại Bệnh viện Nhi Hải Phòng, số lượng trẻ đến khám và nhập viện vì bệnh hô hấp cũng gia tăng, mỗi ngày có khoảng 300 lượt ngoại trú và hơn 500 bệnh nhi nội trú, tăng khoảng 10% so với trước. Các bác sĩ cho biết phần lớn trẻ mắc

bệnh liên quan đến đường hô hấp, nhiều ca dương tính với virus Adeno và RSV.

Trường hợp cháu Ngọc Diệp (11 tháng tuổi, phường Gia Viên) nhập viện trong tình trạng ho, khô khè, rút lõm lồng ngực, được chẩn đoán viêm phổi nặng, viêm tai giữa và dương tính với virus Adeno.

Theo các chuyên gia y tế, virus Adeno là tác nhân có khả năng lây lan mạnh, dễ gây biến chứng nặng ở trẻ nhỏ, nhất là trẻ có sức đề kháng yếu hoặc mắc bệnh nền. Số liệu tại Đơn nguyên Điều trị Quốc tế - Bệnh viện Nhi Hải Phòng cho thấy, có thời điểm tới 1/3 bệnh nhi hô hấp đang điều trị dương tính với Adeno.

Chủ động phòng bệnh từ sớm

Nguyên nhân khiến bệnh viêm đường hô hấp ở trẻ gia tăng là do thời tiết thay đổi thất thường và việc trẻ đi học tập trung khiến virus dễ lây lan. Trẻ nhỏ có hệ miễn dịch chưa hoàn thiện, dễ bị tấn công bởi virus, vi khuẩn. Nếu không điều trị kịp thời, bệnh có thể gây biến chứng nặng như viêm phổi, suy hô hấp, viêm tai giữa, ảnh hưởng đến dinh dưỡng và phát triển thể chất.

Thạc sĩ, bác sĩ chuyên khoa II Hoàng Ngọc Anh, Trưởng Khoa Hô hấp, Bệnh viện Nhi Hải Phòng, cho biết: Khi trẻ bị nhiễm virus đường hô hấp, thường xuất hiện hội chứng viêm long đường hô hấp trên với các triệu chứng như ho, sổ mũi, hắt hơi, chảy nước mắt, sốt nhẹ đến cao tùy mức độ miễn dịch. Tuy nhiên, không phải trường hợp nào cũng cần đến cơ sở y tế ngay lập tức.

Trẻ có bệnh nền, suy giảm miễn dịch hoặc thường xuyên tái nhiễm nên được theo dõi đặc biệt và đưa đi khám sớm. Với trẻ bình thường, cha mẹ có thể theo dõi tại nhà, đồng thời liên hệ bác sĩ để được tư vấn về thời điểm cần khám. Nếu trẻ sốt cao, khó thở, bú kém, ngủ li bì hoặc tím tái, cần đưa đến bệnh viện ngay.

Bác sĩ Hoàng Ngọc Anh cũng lưu ý, thời điểm hiện nay có nhiều loại virus lưu hành cùng lúc, trong đó RSV, Adeno và cúm mùa là nguyên nhân hàng đầu gây viêm phổi, đặc biệt ở trẻ dưới 2 tuổi. Bệnh thường lây qua đường hô hấp và tiếp xúc gần, vì vậy việc cách ly và giữ vệ sinh rất

Tháo gỡ khó khăn cho Trung tâm Y tế Hải Dương

Phó Giáo sư - Tiến sĩ Lê Minh Quang, Giám đốc Sở Y tế thành phố cùng đoàn công tác Sở Y tế vừa có buổi làm việc với Trung tâm Y tế Hải Dương.

Trung tâm Y tế Hải Dương có tổng số 115 giường bệnh, 336 viên chức, người lao động. Trung tâm hiện quản lý 01 phòng khám đa khoa khu vực và 27 điểm trạm Y tế ở 9 phường. 9 tháng đầu năm Trung tâm khám và điều trị cho gần 70.000 lượt người, đạt 72% chỉ tiêu đề ra. Hoạt động y tế dự phòng được triển khai tích cực. Hiện trên địa bàn các phường thuộc trung tâm quản lý một số dịch bệnh có số ca mắc cao như: sốt xuất huyết, tay chân miệng, cúm... Hiện Trung tâm gặp nhiều khó khăn: thiếu nhân lực về bác sĩ, phần lớn các trạm y tế trực thuộc nhân lực là y sĩ, điều dưỡng, nữ hộ sinh. Trụ sở chính của Trung tâm chật hẹp, cơ sở vật chất xuống cấp do các tòa nhà đã xây dựng từ rất lâu. Đối với trạm y tế có 9 điểm trạm xuống cấp cần được xây dựng mới...

Qua khảo sát thực tế và nghe báo cáo về kết quả hoạt động của Trung tâm Y tế Hải Dương, Phó Giáo sư - Tiến sĩ, Giám đốc Sở Y tế Lê Minh Quang ghi nhận những cố gắng của tập thể cán bộ, nhân viên Trung tâm trong thực hiện công tác khám, chữa bệnh, phòng chống dịch trên địa bàn quản lý. Giám đốc Sở Y tế chia sẻ với những khó khăn về cơ sở vật chất chật trội và xuống cấp của đơn vị. Để từng bước khắc phục tình trạng trên, trước mắt Trung tâm cần rà soát, lựa chọn một số cơ sở hạ tầng của cơ quan, đơn vị hiện không sử dụng do chủ trương sáp nhập địa giới hành chính, khẩn trương báo cáo Sở Y tế đề xuất thành phố



Giám đốc Sở Y tế Lê Minh Quang kiểm tra việc chuyển đổi số tại Trung tâm Y tế Hải Dương

tạo điều kiện chuyển Trung tâm ra địa điểm mới phù hợp. Lãnh đạo sở Y tế cũng gợi mở, định hướng cho đơn vị trong thời gian tới cần tiếp tục phát triển các kỹ thuật mũi nhọn chuyên sâu trong lĩnh vực cận lâm sàng.

Giám đốc Sở Y tế Lê Minh Quang lưu ý Trung tâm Y tế Hải Dương chuẩn bị sẵn sàng cho việc hợp nhất 27 điểm trạm y tế thành 9 Trạm Y tế ở 9 phường. Đơn vị cần rà soát lại cơ sở hạ tầng một số trụ sở nhỏ lẻ trực thuộc nằm rải rác nhằm sử dụng đúng mục đích, tránh lãng phí, đảm bảo quản lý tài sản công và các trang thiết bị hiệu quả. Đẩy mạnh thực hiện hồ sơ sức khỏe điện tử cho người dân và tích hợp ứng dụng chuyển đổi số của ngành y tế. Những kiến nghị, đề của của Trung tâm về đầu tư hạ tầng, trang thiết bị y tế và chế độ chính sách cho cán bộ, nhân viên y tế được Giám đốc Sở Y tế ghi nhận và sẽ chỉ đạo phòng chức năng rà soát và tổng hợp báo cáo thành phố quan tâm, tháo gỡ trong thời gian tới.

ĐỨC THÀNH

quan trọng để hạn chế lây chéo trong gia đình hoặc trường học.

Theo Bác sĩ chuyên khoa I Lê Hải Vân, phòng bệnh tại nhà đóng vai trò then chốt. Cha mẹ cần: Giữ vệ sinh cá nhân cho trẻ, rửa tay thường xuyên, vệ sinh mũi họng hàng ngày. Giữ ấm cơ thể, tránh để trẻ nhiễm lạnh, đặc biệt khi ngủ hoặc ra ngoài buổi sáng sớm và tối muộn. Hạn chế cho trẻ đến nơi đông người trong thời điểm bệnh lưu hành mạnh. Đảm bảo dinh dưỡng cân đối, tăng cường vitamin và khoáng chất để nâng cao sức đề kháng.

Không tự ý dùng thuốc khi chưa có chỉ định của bác sĩ vì có thể làm nặng thêm tình trạng bệnh hoặc gây tác dụng phụ. Khi trẻ có biểu hiện ho, sốt, sổ mũi, nên cho trẻ nghỉ học, thông báo cho giáo viên để phòng tránh lây lan.

Các bác sĩ khuyến cáo, cha mẹ cần quan sát kỹ diễn biến bệnh của con, tuyệt đối không chủ quan. Phòng bệnh không chỉ giúp bảo vệ sức khỏe trẻ mà còn góp phần hạn chế nguy cơ bùng phát dịch bệnh trong cộng đồng.

ĐỨC THÀNH

Hải Phòng: Chủ động, quyết liệt trong công tác phòng, chống tác hại của thuốc lá

Trong những năm gần đây, Hải Phòng đang từng bước trở thành một trong những địa phương đi đầu cả nước trong việc thực thi Luật Phòng, chống tác hại của thuốc lá. Ở nơi này, những tấm biển “Cấm hút thuốc” đã không còn là hình ảnh xa lạ, mà trở thành biểu tượng của một nếp sống mới - văn minh, lành mạnh và đầy trách nhiệm.

Tại Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Hải Phòng, công tác phòng, chống tác hại thuốc lá luôn được xem là một nhiệm vụ trọng tâm, xuyên suốt trong nhiều năm qua. Từ khâu tham mưu ban hành các văn bản chỉ đạo, kế hoạch đến việc triển khai hoạt động thực tế, đơn vị đã thể hiện vai trò đầu mối tích cực, sáng tạo. Chỉ riêng trong 2 năm 2024 - 2025, Trung tâm đã phối hợp với các sở, ban, ngành và địa phương triển khai hàng loạt kế hoạch, công văn, hoạt động truyền thông quy mô nhằm lan tỏa thông điệp “Nói không với thuốc lá”.

“Chúng tôi coi công tác phòng, chống tác hại thuốc lá không chỉ là nhiệm vụ y tế, mà còn là hành động vì sức khỏe cộng đồng,” Thạc sĩ, bác sĩ Nguyễn Văn Hình Phó Giám đốc Trung tâm chia sẻ. “Mỗi tờ rơi, mỗi buổi truyền thông hay mỗi tấm pano treo trước cổng trường, cổng bệnh viện đều là một lời nhắc nhở - hãy bảo vệ mình và những người xung quanh khỏi khói thuốc.”

Công tác truyền thông trong 2 năm qua có thể nói là điểm sáng. Các thông điệp, phóng sự và bài viết về tác hại của thuốc lá được phát trên Báo và Phát thanh - Truyền hình, đăng tải trên website, mạng xã hội của ngành Y tế. Hơn 2.000 cuốn lịch để bàn, 10.000 tờ rơi, hàng trăm chiếc áo mưa in khẩu hiệu “Học sinh nói không với thuốc lá” được trao tận tay người dân, học sinh, công nhân. Cùng với đó, hàng chục buổi truyền thông trực tiếp tại trường học, cơ sở y tế và cộng đồng đã góp phần đưa kiến thức phòng, chống tác hại thuốc lá lan tỏa sâu rộng hơn bao giờ hết. Không chỉ truyền, việc xây dựng môi trường làm việc không khói thuốc cũng được triển khai nghiêm túc. Tại Trung tâm Kiểm soát

bệnh tật, 100% khoa, phòng đều có biển “Cấm hút thuốc”, nội quy rõ ràng, và toàn thể cán bộ, viên chức đã ký cam kết thực hiện nghiêm quy định. Không còn mùi thuốc lá trong phòng làm việc, thay vào đó là không khí trong lành, nhẹ nhõm - điều tưởng chừng nhỏ nhưng mang lại lợi ích lớn cho sức khỏe và tinh thần.

Thạc sĩ Nguyễn Đức Thành, Trưởng khoa Truyền thông - GDSK (Trung tâm Kiểm soát bệnh tật TP), chia sẻ: “Khi mọi người cùng cam kết và cùng thực hiện, điều tốt đẹp trở thành thói quen. Không ai còn thấy thuốc lá là chuyện riêng nữa, mà đó là việc chung - vì một môi trường làm việc xanh, sạch, đẹp và lành mạnh hơn.”

Cùng với các hoạt động tuyên truyền và kiểm tra, năm 2024, Hải Phòng và Hải Dương đã thực hiện nghiên cứu thực tế về tình hình sử dụng thuốc lá ở người từ 15 tuổi trở lên. Kết quả cho thấy tỷ lệ hút thuốc ở Hải Phòng là 19%, trong đó nam giới chiếm 35,8% và nữ giới chỉ 2,2%. Những con số này không chỉ phản ánh thực trạng, mà còn là lời nhắc nhở về chặng đường phía trước. Nỗ lực giảm tỷ lệ hút thuốc, đặc biệt ở nhóm nam giới trung niên và người dân vùng nông thôn, vẫn cần được tiếp tục bền bỉ.

Thành phố đã, đang và sẽ tiếp tục duy trì các phong trào thi đua “Đoàn viên công đoàn y tế nói không với thuốc lá”, “Cơ sở y tế Xanh - Sạch - Đẹp, không khói thuốc lá”. Cùng với đó là sự phối hợp chặt chẽ giữa các đơn vị, sự đồng lòng của cán bộ, viên chức và người dân. Cũng theo thạc sĩ Nguyễn Đức Thành “Mục tiêu của chúng tôi là hướng tới một thành phố Hải Phòng không khói thuốc - nơi mỗi người dân đều nhận thức được quyền được hít thở không khí trong lành và trách nhiệm giữ gìn nó”.

Dù vẫn còn nhiều khó khăn, đặc biệt trong bối cảnh sắp xếp lại bộ máy chính quyền hai cấp, song với sự chủ động, kiên trì và quyết tâm, Hải Phòng đang từng bước tạo dựng hình ảnh một đô thị không khói thuốc - một thành phố khỏe mạnh, văn minh, đáng sống hơn cho tất cả mọi người.

HẢI HÀ

Bệnh án điện tử, bước số hóa quan trọng trong quản lý y tế

Bệnh án điện tử không chỉ giúp bệnh viện giảm tải hồ sơ giấy mà còn nâng cao hiệu quả khám chữa bệnh, tiết kiệm thời gian và chi phí.

Tiết kiệm thời gian, tối ưu quy trình khám chữa bệnh

Trung tâm Y tế Kinh Môn là một trong những cơ sở y tế sớm triển khai bệnh án điện tử. Đến nay, đơn vị hoàn toàn bỏ bệnh án giấy, thực hiện thanh quyết toán trên hệ thống điện tử, đồng thời liên thông dữ liệu với cơ quan bảo hiểm xã hội về các giấy tờ như giấy chứng sinh, giấy nghỉ hưởng chế độ bảo hiểm khi đi khám chữa bệnh, giấy ra viện, giấy khám sức khỏe... Bệnh án điện tử đem lại lợi ích thiết thực cho cả cán bộ y tế và người dân.

Đến khám bệnh tại Trung tâm Y tế Kinh Môn vào một ngày cuối tháng 9, ông Vũ Văn Dương (trú tại phường Nhị Chiểu) khá bất ngờ khi không còn phải xếp hàng lấy số như trước, mà được nhân viên y tế hướng dẫn lấy số đăng ký tại ki-ốt và chờ đến lượt. “Trước đây để đăng ký khám bệnh phải qua nhiều khâu, nhiều thủ tục hướng dẫn. Bây giờ, tôi chỉ cần nhập dữ liệu căn cước công dân tại máy để ở ki-ốt là tất cả thông tin hiện lên, sau đó lấy số khám bệnh. Việc này rút ngắn thời gian và tiện lợi cho người bệnh”, ông Dương nói.

Tương tự, tại Viện Y học biển Việt Nam, người đến khám bệnh không cần mang theo nhiều loại giấy tờ như trước. Với bệnh án điện tử, chỉ cần mã QR trên điện thoại di động, nhân viên y tế có thể truy cập ngay toàn bộ lịch sử khám, chữa bệnh của người bệnh. Người bệnh cũng có thể tra cứu thông tin xét nghiệm, đơn thuốc, chỉ định của bác sĩ... từ những lần khám trước trên hệ thống mà không cần lưu nhiều giấy tờ, sổ khám bệnh.

Tiến sĩ, bác sĩ Nguyễn Bảo Nam, Viện trưởng Viện Y học biển Việt Nam cho biết: Việc triển khai bệnh án điện tử giúp người bệnh giảm thời gian chờ đợi, chen lấn khi đăng ký khám bệnh. Người bệnh cũng không phải chờ đợi lấy kết quả xét nghiệm, bởi bác sĩ có thể xem và trả kết quả trực tiếp trên hệ thống, từ đó đưa ra chẩn đoán kịp thời. Điều này không chỉ nâng cao hiệu quả điều



Cán bộ Trung tâm Y tế Kinh Môn hướng dẫn ông Vũ Văn Dương đăng ký khám bệnh qua Kiosk điện tử

trị, mà còn tiết kiệm công sức cho cả bác sĩ và người bệnh. Đặc biệt, toàn bộ kết quả khám chữa bệnh đều được lưu trữ trên hệ thống, có thể dễ dàng truy cập và theo dõi hàng năm. Việc hệ thống hóa dữ liệu giúp theo dõi tình trạng sức khỏe của người bệnh liên tục và chính xác hơn, mang lại kết quả điều trị tích cực hơn.

Bệnh án điện tử là những dữ liệu, thông tin được số hóa từ hồ sơ bệnh án thực của bệnh nhân trong mỗi lần đi khám, chữa bệnh. Các dữ liệu bao gồm thông tin cá nhân, triệu chứng bệnh, chẩn đoán, chỉ định thuốc, kết quả xét nghiệm, phim chụp và phương án điều trị của bác sĩ. Việc triển khai bệnh án điện tử tối ưu hóa quy trình khám, chữa bệnh, giúp tiết kiệm thời gian cho bác sĩ, giảm thiểu chi phí cho bệnh nhân và nâng cao chất lượng dịch vụ y tế.

Đổi mới phương thức quản lý

Theo đại diện Sở Y tế Hải Phòng, đến ngày 30/9, tất cả 46 đơn vị y tế công lập trực thuộc sở đã hoàn thành triển khai hồ sơ bệnh án điện tử trên Cổng thông tin của Bộ Y tế, đạt 100% kế hoạch đề ra. Trong đó, 19 bệnh viện và 27 trung tâm y tế khu vực triển khai thành công.

Các bệnh viện trực thuộc bộ, ngành trên địa bàn thành phố cũng đã công bố bệnh án điện tử, bao gồm: Viện Y học biển, Viện Y học Hải quân, Bệnh viện Quân y 7, Cục Hậu cần Quân khu 3, Bệnh viện Trường đại học Kỹ thuật y tế Hải Dương, Bệnh viện Trường đại học Y Dược Hải Phòng...

Đối với khối y tế ngoài công lập, có 8 bệnh

(Xem tiếp trang 26)

Hải Phòng nỗ lực chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030



Chị T.T.H. nghe bác sĩ tư vấn khi sử dụng thuốc kháng vi rút ARV điều trị AIDS.

Thành phố Hải Phòng đang tiến gần hơn tới mục tiêu chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030.

Đồng hành người nhiễm HIV

Chị P.T.H. (phường Lê Chân) phát hiện nhiễm HIV vào tháng 2/2001, ngay trên bàn sinh con. Giây phút hạnh phúc đón con đầu lòng bỗng hóa bi kịch khi chị biết bị lây bệnh từ chồng. “Khi đó, ai nghe đến HIV cũng sợ. Đi thuê nhà, chủ trọ biết mình nhiễm bệnh là đuổi ngay. 3 lần bị đuổi, tuyệt vọng đến mức tôi từng nghĩ đến cái chết...”, chị H. đau đớn nhớ lại.

Giữa lúc khốn cùng, may mắn thay, gia đình chồng không bỏ rơi hai mẹ con. Bước ngoặt đến khi chị được cán bộ y tế và Hội Phụ nữ phường Hạ Lý (cũ) vận động tham gia Câu lạc bộ Hải Âu - mô hình hỗ trợ phụ nữ nhiễm HIV do Sở Y tế phối hợp Tổ chức Sức khỏe Gia đình Quốc tế (FHI 360) thành lập. Ở đó, chị lần đầu được nghe thông tin không phải mọi bà mẹ nhiễm HIV đều truyền bệnh cho con, tỷ lệ lây chỉ khoảng 30%. “Sau khi con tôi xét nghiệm âm tính, tôi như được hồi sinh. Đó là tia sáng kéo tôi ra khỏi bóng tối,” chị H. xúc động nói.

Từ năm 2003, chị H. bắt đầu điều trị bằng thuốc kháng virus ARV. Sau 2 năm, tải lượng HIV trong cơ thể giảm xuống dưới ngưỡng phát hiện, sức khỏe ổn định, các chỉ số chức năng gan, thận đều tốt. Đến nay, sau hơn 20 năm, chị vẫn tuân thủ uống thuốc đều đặn mỗi ngày.

BSCK1 Nguyễn Thị Thu Hương, Trưởng

Khoa Khám bệnh, Trường Phòng khám ngoại trú OPC (Trung tâm Y tế Lê Chân) cho biết, phòng khám đang quản lý gần 650 người bệnh HIV. Chị H. là một trong những người bệnh điều trị lâu năm, tuân thủ điều trị rất tốt. Không chỉ chăm lo cho bản thân, chị còn là cầu nối giữa phòng khám và cộng đồng, giúp nhiều người mới nhiễm tìm lại niềm tin sống. “HIV không còn là đầu chấm hết. Nếu điều trị sớm và tuân thủ, người bệnh vẫn có thể sống vui, sống khỏe và có ích cho xã hội”.

Kết quả tích cực

Theo thông tin PGS. TS. BS Vũ Hải Vinh, Trưởng Khoa Bệnh Nhiệt đới Bệnh viện hữu nghị Việt Tiệp cơ sở An Đồng, sự ra đời của thuốc ARV là một cuộc cách mạng trong điều trị AIDS. Trước kỷ nguyên ARV, HIV gần như là bản án tử vì không thể kiểm soát tải lượng vi rút. Sự xuất hiện của ARV đã biến HIV từ bệnh “chết người” thành bệnh mạn tính có thể kiểm soát. Người bệnh chỉ cần uống thuốc đều đặn mỗi ngày như điều trị tăng huyết áp hay tiểu đường. Hiện nay, loại thuốc ARV thế hệ mới chỉ cần uống một viên mỗi ngày, ít tác dụng phụ và giúp kiểm soát tải lượng vi rút ở mức dưới ngưỡng phát hiện. Người nhiễm HIV tuân thủ điều trị có thể sinh con khỏe mạnh, làm việc bình thường và không lây bệnh cho người khác.

Theo BSCKII Đồng Trung Kiên, Giám đốc Trung tâm Kiểm soát bệnh tật (CDC) thành phố, công tác phòng, chống AIDS tại Việt Nam nói chung và Hải Phòng nói riêng đạt nhiều kết quả tích cực. Thành phố đang hướng tới mục tiêu loại trừ AIDS vào năm 2030, tập trung đẩy mạnh các hoạt động can thiệp giảm tác hại, mở rộng điều trị và chăm sóc toàn diện cho người nhiễm.

Cũng theo Giám đốc CDC Đồng Trung Kiên, từ năm 2019, thuốc ARV được cung ứng qua BHYT. Đây là một chính sách nhân văn, giúp người bệnh có thể tiếp cận điều trị lâu dài và ổn định. Tuy nhiên, nhiều chương trình dự phòng như PrEP vẫn phụ thuộc vào nguồn tài trợ quốc tế. Khi nguồn này giảm, công tác phòng, chống AIDS sẽ gặp khó khăn, nhất là với nhóm nguy cơ

cao. Các nhóm cộng đồng (CBO), được ví như “cánh tay nối dài” của ngành Y tế trong việc tiếp cận, tư vấn và hỗ trợ người nhiễm HIV tuân thủ điều trị. Các nhóm này không chỉ giúp giảm kỳ thị trong cộng đồng mà còn góp phần nâng cao hiệu quả can thiệp, tăng tỷ lệ người bệnh được điều trị và duy trì điều trị lâu dài.

Thành quả kể trên không chỉ thể hiện nỗ lực của ngành Y tế mà còn là minh chứng cho hiệu quả của hệ thống chính sách, mạng lưới cộng đồng và sự thay đổi trong nhận thức xã hội đối với người nhiễm HIV. Việc kết hợp giữa điều trị bằng ARV, hỗ trợ tâm lý và giảm kỳ thị giúp người nhiễm HIV có cơ hội sống khỏe mạnh, hòa nhập và đóng góp cho cộng đồng.

Với những kết quả tích cực đạt được, Hải Phòng đang từng bước tiến gần hơn tới mục tiêu chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030. Sự chung tay của ngành Y tế, các tổ chức xã hội và

bản thân người bệnh tiếp tục là động lực mạnh mẽ giúp hiện thực hóa mục tiêu đó, để không còn ai bị bỏ lại phía sau trong hành trình chiến thắng HIV/AIDS.

Theo số liệu của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Hải Phòng, trong 9 tháng đầu năm 2025, công tác điều trị AIDS trên địa bàn đạt nhiều kết quả tích cực. Khu vực phía đông thành phố có 5.443 người bệnh đang điều trị bằng thuốc ARV, trong đó 85% được xét nghiệm tải lượng virus định kỳ và 99% đạt dưới ngưỡng ức chế. Đáng chú ý, 99,4% người bệnh có thể BHYT, bảo đảm việc điều trị liên tục, không bị gián đoạn. Tỷ lệ duy trì điều trị sau 12 tháng đạt 96%, trong khi tỷ lệ bỏ trị và tử vong chỉ còn khoảng 1,2 - 1,3%. Bên cạnh đó, chương trình dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con cũng đạt kết quả tích cực với 14.758 phụ nữ mang thai được tư vấn và xét nghiệm HIV.

HẢI HÀ

Bệnh án điện tử... (Tiếp theo trang 24)



Cán bộ Khoa Xét nghiệm - Chẩn đoán hình ảnh Trung tâm Y tế Ninh Giang nhập kết quả lên dữ liệu lên bệnh án điện tử

viện triển khai bệnh án điện tử gồm: Bệnh viện Đa khoa Quốc tế Hải Phòng, Quốc tế Sản nhi, Đa khoa Quốc tế Vĩnh Bảo, Vinmec, Đa khoa Hòa Bình, Mắt Hà Nội - Hải Phòng, Mắt Quốc tế DND Hải Dương và Green.

Để bảo đảm đúng tiến độ công bố bệnh án điện tử theo chỉ đạo của UBND thành phố, Sở Y tế thực hiện giám sát chặt chẽ, đôn đốc đơn vị y tế và hỗ trợ tháo gỡ khó khăn trong quá trình triển khai. Các vướng mắc về tài chính, trang thiết bị,

máy tính, đường truyền, nhân lực công nghệ thông tin... đều được ngành Y tế quan tâm, chỉ đạo kịp thời để không ảnh hưởng đến tiến độ. Với bệnh viện tư nhân chưa hoàn tất công bố bệnh án điện tử, sở chỉ đạo các phòng chuyên môn tích cực hỗ trợ, nhằm sớm hoàn thành công bố trên Cổng thông tin của Bộ Y tế.

Việc đẩy mạnh triển khai bệnh án điện tử tại Hải Phòng là bước đi quan trọng nhằm đổi mới phương thức quản lý trong ngành y tế, hướng đến xây dựng hệ thống chăm sóc sức khỏe hiện đại, minh bạch và bền vững. Khi toàn bộ quy trình khám, chữa bệnh được số hóa, người dân và nhân viên y tế sẽ cùng được hưởng lợi từ sự tiện ích, nhanh chóng và chính xác.

Người dân dễ dàng theo dõi hồ sơ sức khỏe cá nhân, đồng thời hỗ trợ ngành y tế quản lý dữ liệu y tế khoa học, an toàn và hiệu quả hơn. Dữ liệu y tế tập trung còn là nền tảng quan trọng để thành phố phát triển các ứng dụng y tế thông minh, phục vụ cho công tác phòng, chống dịch bệnh, nghiên cứu khoa học và hoạch định chính sách y tế phù hợp với thực tiễn.

ĐỨC THÀNH

Địa chỉ tin cậy điều trị y học cổ truyền của người bệnh

Trong những năm gần đây, khoa Y học cổ truyền - Phục hồi chức năng (Trung tâm Y tế Ninh Giang) đã trở thành địa chỉ tin cậy của người bệnh đến khám và điều trị bằng phương pháp y học cổ truyền kết hợp y học hiện đại.

Khoa hiện có 17 cán bộ với 6 bác sĩ, 9 điều dưỡng và 2 kỹ thuật viên luôn không ngừng trau dồi y đức, tích cực học tập, nghiên cứu nâng cao năng lực chuyên môn hướng tới sự hài lòng của người bệnh. Khoa được trang bị máy điện châm, máy điện xung - siêu âm, máy kéo giãn và đèn hồng ngoại kèm giường, máy sắc thuốc,... phục vụ nhu cầu của người bệnh.

Những năm gần đây, nhờ ứng dụng và triển khai đa dạng các kỹ thuật trong điều trị, kết hợp giữa y học hiện đại và y học cổ truyền điều trị hiệu quả các bệnh như thoái hóa cột sống cổ, thoái hóa cột sống thắt lưng, đau thần kinh tọa, viêm quanh khớp vai, tai biến mạch máu não, đau thần kinh sau zona, thoái hóa khớp gối, liệt dây thần kinh số 7 ngoại biên, di chứng đột quỵ liệt nửa người,... khoa trở thành địa chỉ chữa bệnh bằng y học cổ truyền được người bệnh tin tưởng lựa chọn. Mỗi ngày khoa tiếp đón và điều trị cho khoảng 60 người bệnh tới khám, chữa bệnh, thời kỳ cao điểm có những ngày lên đến hàng trăm bệnh nhân. Đến khám và điều trị đau lưng kèm đau dây thần kinh tọa, ông Nguyễn Minh Phong, 73 tuổi ở xã Ninh Giang cho biết rất yên tâm và hài lòng khi được chăm sóc sức khỏe tại đây. Ông Phong đánh giá cao tinh thần thái độ phục vụ của cán bộ y tế từ khâu đón tiếp, hướng dẫn đến tư vấn, điều trị đều tận tình, chu đáo.

Không chỉ áp dụng những kiến thức đã nắm vững, đội ngũ cán bộ của khoa luôn tìm hiểu các phương pháp điều trị tối ưu với người bệnh, thúc đẩy quá trình phục hồi, hạn chế các di chứng, giảm gánh nặng cho người bệnh và gia đình bệnh



Điều trị bệnh nhân tại khoa.

nhân. Từ đầu năm đến nay, khoa đã thực hiện hơn 64 nghìn ca thủ thuật, 3.200 lần xét nghiệm, điều trị nội trú 600 bệnh nhân. Hiện tại khoa đang điều trị 68 bệnh nhân với 28 bệnh nhân nội trú. Vào viện trong tình trạng méo miệng liệt nửa mặt bên phải, mắt phải nhắm không kín, bệnh nhân Nguyễn Thị Liên, 72 tuổi ở xã Khúc Thừa Dụ được chẩn đoán bị liệt dây thần kinh số 7 ngoại biên. Sau hai tuần điều trị tại khoa bằng các phương pháp điện châm, thủy châm, cứu ngải và xoa bóp bấm huyệt, bệnh nhân gần như khỏi hoàn toàn. Bản thân người bệnh và gia đình vô cùng biết ơn sự tận tâm của các bác sĩ, điều dưỡng đã giúp bà khỏi bệnh để sống vui cùng con cháu.

Với phương châm “Góp sức thầm lặng - Gửi tặng niềm tin”, bác sĩ chuyên khoa I Kiều Bạch Tuyết, Trưởng khoa Y học cổ truyền - Phục hồi chức năng cho biết: Thời gian tới, khoa tiếp tục thực hiện tốt chức năng, nhiệm vụ, kết hợp giữa y học hiện đại với y học cổ truyền để khám, chữa bệnh cho nhân dân. Bên cạnh việc sử dụng thuốc đông dược, các chế phẩm y học cổ truyền, khoa cũng tiếp tục triển khai các phương pháp không dùng thuốc như châm cứu, xoa bóp bấm huyệt, dưỡng sinh để điều trị cho người bệnh. Không ngừng nâng cao chất lượng dịch vụ, đảm bảo an toàn, hiệu quả, mang lại sự hài lòng cho người bệnh đến khám và điều trị.

Cấp cứu thành công ca nhồi máu cơ tim cấp từ việc phối hợp với phòng khám đa khoa tuyến cơ sở



Bác sĩ Trung tâm Tim mạch, Bệnh viện Đa khoa Hải Dương tiến hành can thiệp cho bệnh nhân

Ngày 28/10, đại diện Trung tâm Tim mạch, Bệnh viện Đa khoa Hải Dương cho biết: Với việc chẩn đoán sớm ban đầu và chuyển tuyến kịp thời bệnh nhân từ phòng khám đã khoa tư nhân lên tuyến trên đã cứu sống bệnh nhân nhồi máu cơ tim cấp.

Bệnh nhân là ông Vũ Văn L, 70 tuổi ở thôn Đan Loan, xã Nguyễn Lương Bằng, TP. Hải Phòng xuất hiện cơn đau thắt ngực bóp nghẹt, thắt chặt ngực. Ông L được gia đình đưa đến phòng khám đa khoa Trường Sơn, thôn Phú, xã Đường An. Khi tiến

hành điện tâm đồ cho bệnh nhân L phát hiện điện tim biến đổi điển hình của bệnh lý nhồi máu cơ tim cấp có đoạn ST chênh lên. Phòng khám chủ động liên hệ với nhóm can thiệp mạch, Trung tâm tim mạch, Bệnh viện Đa khoa Hải Dương, xác định tình trạng nhồi máu cơ tim cấp.

Sau khi tư vấn nhanh cho người nhà và 30 phút sau bệnh nhân đã được vận chuyển tới Bệnh viện Đa khoa Hải Dương. Trung tâm Tim mạch đã chủ động thông báo các đơn vị tiếp nhận và xử lý thuốc cấp cứu ngay khi tiếp nhận bệnh nhân. Sau 30 phút nhập viện, bệnh nhân được can thiệp đặt khung giá đỡ (stent) động mạch vành, tái thông được động mạch vành, hạn chế các biến chứng của nhồi máu cơ tim cấp. Ngay sau can thiệp nửa ngày, bệnh nhân huyết động ổn định, triệu chứng đau ngực ổn định. Sau 4 ngày điều trị bệnh nhân được xuất viện, kê đơn dùng thuốc ngoại trú.

Việc phối hợp từ tuyến dưới đặc biệt là với hệ thống phòng khám đa khoa tư nhân ở các xã vùng xa là vô cùng cần thiết, góp phần xử lý những tình huống khẩn cấp mang lại sự sống cho người bệnh.

ĐỨC THÀNH

Cấp cứu nổi thành công dương vật cho cháu bé bị đứt rời

Ngày 30/10, đại diện Bệnh viện Nhi Hải Phòng cho biết: Đơn vị vừa phẫu thuật thành công cho trường hợp bệnh nhi bị đứt rời dương vật do tai nạn ngã ngổ vào cửa kính vỡ. Đây là một trong những ca bệnh rất khó và hiếm gặp được các bác sĩ bệnh viện phẫu thuật cấp cứu thành công.

Bệnh nhân là cháu Nguyễn Thịnh N. 9 tuổi, phường Ngô Quyền, TP Hải Phòng. Cháu N bị tai nạn ngã ngổ vào cửa kính nhà tắm, cửa kính vỡ cắt vào vùng tầng sinh môn gây ra vết thương dài từ dưới bìu đến mặt trong đùi phải. Sau khi tiếp nhận bệnh nhân, các bác sĩ nhanh chóng tiến hành các thăm dò cần thiết và chuyển người bệnh lên xử trí cấp cứu tại phòng mổ. Qua kiểm tra, các bác sĩ bệnh viện Nhi Hải Phòng phát hiện trẻ bị đứt rời phần dương vật phía dưới bìu, ngay lập tức các bác sĩ đã xử trí nối lại dương vật bao gồm nối lại vật hang, vật xốp, ống niệu đạo, nối lại các mạch máu nhỏ nuôi dương vật.



Các bác sĩ Bệnh viện Nhi Hải Phòng phẫu thuật cấp cứu bệnh nhân

Hiện tại sau mổ 14 ngày, dương vật của bệnh nhân đã hồi phục, có thể tiểu tiện bình thường. Theo các bác sĩ bệnh viện Nhi Hải Phòng, kỹ thuật nối lại dương vật bị đứt rời là kỹ thuật chuyên sâu, đây là kỹ thuật khó của 2 chuyên ngành tiết niệu và vi phẫu, nếu không can thiệp kịp thời sẽ có nguy cơ hoại tử dương vật.

ĐỨC THÀNH