

BẢN TIN Sức Khỏe

Đồng Nai

SỞ Y TẾ ĐỒNG NAI





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

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

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

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

● **Thư ký**
 CN. PHAN THỊ THUẦN

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

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Đồng Nai
 Hẻm 807, đường Đồng Khởi, phường Tân Triều,
 tỉnh Đồng Nai
 ĐT: 0251.3897359 - 0251.3897288
 Email: t4gdongnai@gmail.com
dongnaicdc@gmail.com
 Website: dongnaicdc.vn

Giấy phép xuất bản số: 02/GP.XBTT
 do UBND tỉnh Đồng Nai cấp ngày 19/01/2026
 In 1.300 cuốn, khổ 19cm x 27cm
 tại DNTN Sơn Thịnh Phát
 In xong và nộp lưu chiểu tháng 4/2026

LƯU HÀNH NỘI BỘ

Trong số này

- ▶ Sở Y tế Đồng Nai tổ chức kỷ niệm Ngày Công tác xã hội Việt Nam.....1
- ▶ Đồng Nai duy trì tiêu chuẩn an toàn, hiệu quả sau sắp xếp chính quyền hai cấp2
- ▶ Khẩn trương ứng phó với dịch bệnh tay chân miệng.....3
- ▶ Đẩy mạnh chuyển đổi số, nâng cao chất lượng khám chữa bệnh4
- ▶ Làm chủ kỹ thuật vi phẫu, mở ra cơ hội “tái sinh” chi thể đứt lìa5
- ▶ Can thiệp đa ngành cho trẻ khuyết tật: “chìa khóa” để trẻ hòa nhập cộng đồng.....7
- ▶ Nâng cao hiệu quả chương trình dinh dưỡng và sức khỏe sinh sản.....8
- ▶ Bệnh viện Đa khoa khu vực Long Thành: Không ngừng nâng cao chất lượng khám chữa bệnh10
- ▶ Lặng thầm gieo hy vọng từ những điều nhỏ bé11
- ▶ Bác sĩ Mai Thành Long - tấm gương hiến máu tình nguyện tiêu biểu.....13
- ▶ Những “cầu nối yêu thương” trong bệnh viện14
- ▶ Hướng tới mô hình quản lý toàn diện “tim mạch - thận - chuyển hóa”..16
- ▶ Hiệu quả điều trị đa mô thức cho bệnh nhân ung thư17
- ▶ Còn nhiều thách thức trong loại trừ sốt rét tại Đồng Nai18
- ▶ Lồng ấp - nâng niu từng nhịp thở cho trẻ sinh non.....19
- ▶ Rối loạn phổ tự kỷ: Phát hiện sớm để cải thiện tương lai trẻ.....21
- ▶ Vắc xin – “lá chắn” giúp trẻ có khởi đầu khỏe mạnh.....22
- ▶ Chăm sóc răng miệng cho trẻ: Đừng chờ đau mới đi khám.....23
- ▶ Sa sút trí tuệ: Cần tầm soát và phát hiện sớm.....24
- ▶ Tin hoạt động25

Ảnh bìa 1:

Phó Giám đốc Sở Y tế Phạm Thị Mai Hương và Phó Giám đốc Sở Giáo dục và Đào tạo Phạm Hồng Thắng tặng hoa và trao thư tri ân cho các cơ sở mái ấm, cơ sở bảo trợ xã hội trên địa bàn tỉnh.

Ảnh nhỏ (trái):

Lãnh đạo Sở Y tế và Ban tổ chức trao thư cảm ơn các báo cáo viên tại Hội nghị khoa học “Đánh giá và can thiệp đa ngành cho trẻ em khuyết tật phát triển.

Ảnh nhỏ (phải):

Đại diện lãnh đạo Sở Khoa học và Công nghệ cùng Ban Giám đốc Bệnh viện Y học cổ truyền Bình Phước bấm nút công bố triển khai hệ thống bệnh án điện tử.

Sở Y tế Đồng Nai tổ chức kỷ niệm Ngày Công tác xã hội Việt Nam

Sáng 25-3, Sở Y tế Đồng Nai tổ chức lễ kỷ niệm Ngày Công tác xã hội Việt Nam lần thứ 10 với chủ đề: “Công tác xã hội Việt Nam - Sáng tạo chuyên nghiệp - Vươn mình đột phá”. Tham dự buổi lễ có ThS Phạm Thị Mai Hương – Phó Giám đốc Sở Y tế, cùng đại diện các sở, ngành, bệnh viện và 19 cơ sở mái ấm, cơ sở bảo trợ xã hội trên địa bàn tỉnh.



Đại diện Bệnh viện Nhi đồng Đồng Nai tặng hoa chúc mừng Sở Y tế nhân Ngày Công tác xã hội.

Tại buổi lễ, các đại biểu đã cùng ôn lại truyền thống và ý nghĩa của Ngày Công tác xã hội Việt Nam, đồng thời nhìn lại những kết quả nổi bật trong công tác bảo trợ xã hội, chăm sóc trẻ em và phòng, chống tệ nạn xã hội năm 2025.

Theo đó, trong năm 2025, các lĩnh vực này tiếp tục được triển khai đồng bộ, đạt nhiều kết quả tích cực, góp phần đảm bảo an sinh xã hội trên địa bàn tỉnh. Ở lĩnh vực bảo trợ xã hội, toàn tỉnh đã chi trả trợ cấp thường xuyên và hưu trí xã hội cho khoảng 142.000 đối tượng, với tổng kinh phí hơn 1.066 tỷ đồng. Cấp 346 thẻ bảo hiểm y tế cho các đối tượng ở các cơ sở trợ giúp xã hội ngoài công lập.

Công tác chăm lo người cao tuổi tiếp tục được quan tâm, với 265 người tròn 100 tuổi và 2.490 người tròn 90 tuổi được chúc thọ, tặng quà. Tỉnh cũng cấp 8.000 phôi giấy xác định mức độ khuyết tật cho 95 xã, phường.

Công tác chăm sóc trẻ em tiếp tục được chú trọng với nhiều hoạt động thiết thực. Dự án của tổ chức Christina Noble Children's Foundation đã hỗ trợ 233 lượt trẻ em khó khăn với kinh phí hơn 429 triệu đồng. Nhiều chương trình như Tháng hành động vì trẻ em, Ngày hội tuổi thơ, trại hè, Tết Trung thu, diễn đàn trẻ em... được tổ chức, thu hút đông đảo trẻ em tham gia.

Bên cạnh đó, tỉnh đã hỗ trợ hơn 9.300 trẻ em có hoàn cảnh khó khăn nhân dịp Tết với tổng kinh phí hơn 3 tỷ đồng; trao học bổng cho 227 em tại 19 xã, phường với tổng số tiền 227 triệu đồng và khen thưởng 50 học sinh đạt thành tích

xuất sắc trong năm học 2024 - 2025.

Công tác phòng, chống tệ nạn xã hội cũng được tăng cường. Trong năm, lực lượng chức năng đã phát hiện, xử lý 77 vụ liên quan đến mại dâm, vượt chỉ tiêu đề ra, đồng thời không để xảy ra tình trạng mua bán người trên địa bàn.

Các đại biểu còn được nghe tham luận từ Trung tâm Bảo trợ xã hội Bình Phước, Mái ấm tình thương Phúc Lâm và Trung tâm nuôi dưỡng trẻ mồ côi Giáo xứ Hà Nội, đồng thời chia sẻ kinh nghiệm trong triển khai các hoạt động tại đơn vị mình.

Phát biểu tại buổi lễ, Phó Giám đốc Sở Y tế Phạm Thị Mai Hương bày tỏ sự trân trọng và gửi lời cảm ơn đến đội ngũ làm công tác xã hội – những người đã thầm lặng hy sinh, đóng góp quan trọng cho công tác an sinh xã hội trên địa bàn tỉnh. Bà ghi nhận sự tận tụy của các nhân viên tại các cơ sở bảo trợ trong việc chăm sóc trẻ sơ sinh, người khuyết tật và các đối tượng yếu thế – những công việc tưởng chừng đơn giản nhưng đòi hỏi nhiều tâm huyết, trách nhiệm và xuất phát từ trái tim.

Lãnh đạo Sở cũng đánh giá cao những đóng góp của các cơ sở bảo trợ xã hội, cả công lập và ngoài công lập. Dù điều kiện còn nhiều khó khăn, nhiều đơn vị đã chủ động tạo việc làm, hỗ trợ người yếu thế ổn định cuộc sống mà không phụ thuộc hoàn toàn vào nguồn lực bên ngoài.

Trong thời gian tới, Sở Y tế mong muốn tiếp tục nhận được sự quan tâm, phối hợp của các cấp, các ngành, các tổ chức và toàn xã hội nhằm nâng cao hiệu quả công tác xã hội, góp phần xây dựng cộng đồng đoàn kết, nhân ái và phát triển bền vững.

Nhân dịp này, Sở Y tế đã tặng hoa và trao thư tri ân cho 19 cơ sở mái ấm và cơ sở bảo trợ xã hội trên địa bàn tỉnh, nhằm ghi nhận sự đóng góp và cống hiến của các cơ sở trong việc chăm sóc những người có hoàn cảnh đặc biệt.

Gia Nhi

Đồng Nai duy trì tiêm chủng an toàn, hiệu quả sau sắp xếp chính quyền hai cấp

Ngày 19-3, Đoàn công tác của Cục Phòng bệnh (Bộ Y tế) và Tổ chức Y tế thế giới do bà Ann Josephine Burton (nghiên cứu viên cao cấp Trung tâm Nghiên cứu và giám sát tiêm chủng quốc gia Úc) làm trưởng đoàn đã làm việc với Sở Y tế Đồng Nai, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật (CDC) tỉnh nhằm đánh giá hệ thống tiêm chủng tại Đồng Nai.



Bà Ann Josephine Burton phát biểu tại buổi làm việc.

Trước đó, từ ngày 16 đến 18-3, Đoàn đã tiến hành đánh giá thực tế tại nhiều đơn vị như: CDC Đồng Nai, Bệnh viện ĐK Đồng Nai, Trung tâm tiêm chủng vắc xin Đồng Nai, Trung tâm Y tế khu vực Biên Hòa, Trung tâm Y tế khu vực Bù Đăng, UBND các phường/xã và trạm y tế Trảng Dài, Biên Hòa, Bù Đăng, Bom Bo; cùng Trung tâm VNVC Bình Phước.

Qua đánh giá, Đoàn ghi nhận và đánh giá cao nỗ lực của các cấp, các ngành từ tỉnh đến cơ sở trong việc triển khai hiệu quả chương trình tiêm chủng mở rộng, đặc biệt trong bối cảnh thực hiện mô hình chính quyền hai cấp. Các đơn vị đã chủ động xây dựng kế hoạch tiêm chủng, đảm bảo cung ứng vắc xin, duy trì tốt hệ thống dây chuyền lạnh, tăng cường giám sát và tổ chức tiêm chủng an toàn, hiệu quả.

Đội ngũ cán bộ y tế được đánh giá có tinh thần trách nhiệm cao, cùng với sự hỗ trợ tích cực của cộng tác viên y tế thôn bản và sự phối hợp chặt chẽ của các ban, ngành. Lãnh đạo UBND các xã, phường cũng quan tâm chỉ đạo sát sao công tác tiêm chủng và phòng, chống dịch bệnh.

Sau khi triển khai mô hình chính quyền hai cấp, công tác tiêm chủng tại địa phương không gặp trở ngại

lớn. Tuy nhiên, vẫn còn một số khó khăn như việc quản lý đối tượng tiêm chủng do mật độ dân cư cao, biến động dân số lớn. Một số khu vực có địa bàn rộng, đồng bào dân tộc Stiêng sinh sống phân tán, đi làm rẫy xa gây khó khăn cho công tác truyền thông và vận động.

Bà Ann Josephine Burton - Nghiên cứu viên cao cấp Trung tâm Nghiên cứu và giám sát tiêm chủng quốc gia Úc cho hay, trong bối cảnh trạm y tế hoạt động như đơn vị độc lập, các đơn vị cần tiếp tục học hỏi, nâng cao năng lực quản lý và chuyên môn. Tuy nhiên, hiện nay nhiều trạm y tế vẫn còn thiếu các vị trí lãnh đạo. Do đó, ngành y tế cần sớm bố trí, lựa chọn nhân sự phù hợp và tăng cường hỗ trợ để các trạm thực hiện tốt chức năng, nhiệm vụ, không chỉ trong quản lý nguồn lực, triển khai chuyên môn mà còn về kỹ thuật, quy trình mua sắm và hệ thống bảo quản, lưu trữ vắc xin.

Bên cạnh đó, bà Ann Josephine Burton cũng đề nghị CDC Đồng Nai tăng cường hoạt động giám sát tiêm chủng mở rộng; tiếp tục triển khai các chương trình tập huấn nhằm nâng cao năng lực cho cán bộ trạm y tế trong công tác quản lý, bảo quản

vắc xin, cũng như xử lý các sự cố phát sinh; đồng thời tổ chức các lớp tập huấn nhằm cập nhật kiến thức về tiêm chủng cho đội ngũ cộng tác viên. Qua đó, góp phần nâng cao hiệu quả hoạt động tiêm chủng trên địa bàn.

Tiếp thu các ý kiến của đoàn công tác, BS.CKII Lưu Văn Dũng – Phó Giám đốc Sở Y tế cho biết sẽ nghiêm túc tiếp nhận các đánh giá, khuyến nghị để kịp thời khắc phục và triển khai hiệu quả trong thời gian tới. Lãnh đạo Sở Y tế cũng thông tin, đơn vị đã tổ chức nhiều cuộc họp nhằm bố trí nhân lực cho các trạm y tế.

ThS Trần Ngọc Quang – Phó Giám đốc CDC Đồng Nai cho biết, đơn vị sẽ tham mưu Sở Y tế trong công tác tiếp nhận vắc xin; đồng thời tiến hành rà soát, bổ sung trang thiết bị, bảo đảm hệ thống dây chuyền lạnh an toàn, đạt chuẩn chất lượng. Cùng với đó, sẽ đẩy mạnh công tác tập huấn, tăng cường truyền thông và giám sát hoạt động tiêm chủng tại các trạm y tế. Mục tiêu nhằm bảo đảm an toàn tiêm chủng và từng bước nâng cao tỷ lệ bao phủ vắc xin trên địa bàn toàn tỉnh.

Gia Nhi – N. Văn

Khẩn trương ứng phó với dịch bệnh tay chân miệng

Sáng 29-3, PGS.TS Nguyễn Thị Liên Hương, Thứ trưởng Bộ Y tế, đã dẫn đầu đoàn công tác kiểm tra công tác phòng, chống dịch tay chân miệng (TCM) tại TP.HCM, đồng thời họp khẩn với các tỉnh, thành khu vực phía Nam nhằm triển khai các giải pháp kiểm soát dịch bệnh.

Theo PGS.TS Nguyễn Vũ Thượng, Phó Viện trưởng Viện Pasteur TP.HCM, những tuần gần đây, số ca mắc TCM tại khu vực phía Nam tăng cao so với cùng kỳ nhiều năm trước. Các địa phương ghi nhận số ca cao gồm TP.HCM, Đồng Nai, tiếp đến là Cần Thơ, Tây Ninh...

Đáng chú ý, số ca bệnh nặng từ độ 2b trở lên đang có xu hướng gia tăng, chiếm khoảng 2,3% tổng số ca mắc. Kết quả giám sát vi sinh cho thấy khoảng 3/4 số ca bệnh nặng dương tính với virus EV71 - chủng có khả năng lây lan nhanh, dễ gây biến chứng nặng và nguy cơ tử vong cao. Khoảng 80% bệnh nhi nhiễm EV71 là trẻ dưới 36 tháng tuổi.

Các chuyên gia nhận định, bệnh tay chân miệng có tính chu kỳ 2-3 năm/lần. Bên cạnh đó, việc di chuyển dân cư dịp Tết Nguyên đán 2026, môi trường sống đông đúc (đặc biệt tại trường học) chưa được vệ sinh, khử khuẩn tốt, khí hậu nóng ẩm, cùng với công tác giám sát ca bệnh chưa kịp thời... là những nguyên nhân khiến dịch gia tăng.

Hiện nay, công tác phòng chống dịch còn gặp nhiều khó khăn. Tuyến y tế cơ sở - lực lượng trực tiếp triển khai phòng dịch tại một số địa phương chưa đáp ứng yêu cầu, thiếu nguồn lực và thuốc điều trị. Tại trường học, sự phối hợp với ngành y tế chưa chặt chẽ, việc báo cáo ca bệnh, đặc biệt là ca đầu tiên, còn chậm, làm tăng nguy cơ lây lan.

Dự báo trong thời gian tới, số ca mắc TCM có thể tiếp tục tăng, kéo theo nguy cơ gia tăng ca nặng, gây áp lực cho các bệnh viện tuyến cuối. Các trường mầm non được xác định là khu vực có nguy cơ bùng phát dịch cao. Đồng thời, nguy cơ "dịch chồng dịch" như tay chân miệng và sốt xuất huyết trong các tháng tới vẫn hiện hữu.

Trước tình hình này, các đơn vị y tế đã đề xuất nhiều giải pháp như: tăng cường truyền thông để phụ huynh, giáo viên nhận biết sớm dấu hiệu bệnh nhằm đưa trẻ đến cơ sở y tế điều trị kịp thời; tập



ThS. BS Nguyễn Trọng Nghĩa, Phó Giám đốc Bệnh viện nhi đồng Đồng Nai báo cáo kết quả điều trị bệnh TCM tại đơn vị.

huấn cho nhân viên y tế về chẩn đoán, phát hiện ca nặng để kịp thời chuyển tuyến; chuẩn bị đầy đủ thuốc, vật tư y tế; kịp thời báo cáo, khoanh vùng và xử lý ổ dịch, đồng thời kiểm soát lây nhiễm chéo trong bệnh viện.

Công tác truyền thông cũng được nhấn mạnh, đặc biệt trên các nền tảng mạng xã hội như Facebook, TikTok, thông qua các video ngắn, dễ hiểu; phối hợp với ngành giáo dục để tuyên truyền đến phụ huynh, giáo viên qua các nhóm trực tuyến. Chính quyền địa phương, bộ phận truyền thông CDC các địa phương cần tích cực vào cuộc, tổ chức tọa đàm, mời chuyên gia và người có ảnh hưởng tham gia phổ biến kiến thức phòng bệnh.

Kết luận buổi làm việc, Thứ trưởng Bộ Y tế Nguyễn Thị Liên Hương yêu cầu các địa phương phía Nam khẩn trương triển khai đồng bộ các giải pháp, không để xảy ra tình trạng dịch chồng dịch. Trong đó, cần tăng cường giám sát, phát hiện sớm ca bệnh và xử lý triệt để ổ dịch. Bộ Y tế giao Cục Phòng bệnh phối hợp với các viện chuyên ngành rà soát quy định về lấy mẫu xét nghiệm đối với các trường hợp nguy cơ cao. Dù là bệnh truyền nhiễm nhóm B, nhưng số ca mắc TCM hiện tăng gấp đôi so với giai đoạn trước, đã ghi nhận ca tử vong nên tuyệt đối không được chủ quan.

Bên cạnh đó, Bộ Y tế cũng đề nghị nghiên cứu việc cách ly tạm thời các trường hợp tiếp xúc gần; nâng cao hiệu quả thu dung, điều trị và chuyển tuyến; hạn chế tối đa tình trạng chậm trễ và lây nhiễm chéo trong cơ sở y tế.

Các Sở Y tế cần chỉ đạo đảm bảo đầy đủ thuốc điều trị không chỉ cho TCM mà cả các bệnh truyền nhiễm khác như sốt xuất huyết, sởi, não mô cầu. Đồng thời, xây dựng đội ngũ giảng viên nòng cốt để tập huấn chuyên môn cho tuyến dưới; tăng cường truyền thông để người dân nâng cao nhận thức và chủ động phòng bệnh.

Hoàn Lê

Đẩy mạnh chuyển đổi số, nâng cao chất lượng khám chữa bệnh

Không còn cảnh xếp hàng chờ đợi, nhiều thủ tục rút ngắn chỉ trong vài phút, dữ liệu khám chữa bệnh dần được số hóa... Ngành y tế Đồng Nai đang đẩy mạnh chuyển đổi số, hướng đến phục vụ người dân nhanh hơn, thuận tiện hơn và hiệu quả hơn.

Khám bệnh nhanh hơn nhờ dữ liệu số

Những lần đi khám gần đây, nhiều người dân Đồng Nai không còn phải mang theo thẻ bảo hiểm y tế (BHYT). Chỉ cần căn cước công dân (CCCD) gắn chip hoặc ứng dụng VNeID, toàn bộ thông tin đã được tích hợp, giúp rút ngắn đáng kể thời gian làm thủ tục.

Hiện toàn tỉnh có 392 cơ sở khám chữa bệnh BHYT triển khai tra cứu thông tin bằng CCCD hoặc VNeID, đạt 100%, với hơn 12 triệu lượt tra cứu thành công. Song song đó, hơn 1,1 triệu số sức khỏe điện tử đã được tích hợp, giúp người dân dễ dàng theo dõi lịch sử khám chữa bệnh, giấy chuyển tuyến và lịch hẹn tái khám trên điện thoại.

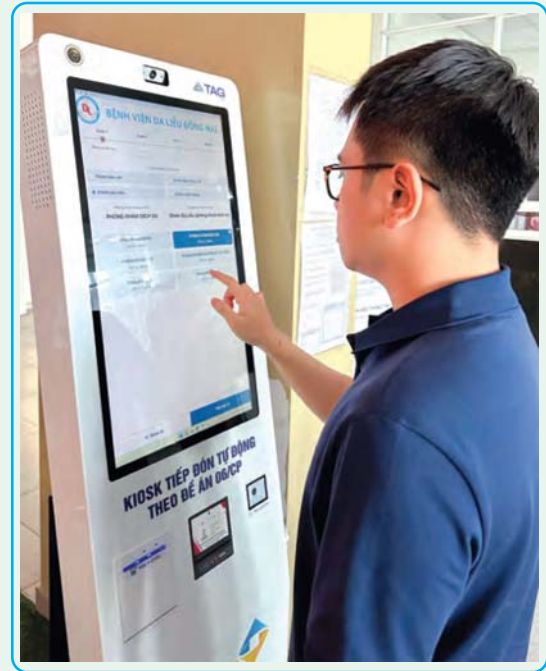
Tại Bệnh viện ĐK Đồng Nai, mỗi ngày tiếp nhận 3.000 – 4.000 lượt khám ngoại trú. Nhiều giải pháp công nghệ được triển khai nhằm giảm thời gian chờ đợi và mang đến sự hài lòng cho người bệnh. Như đăng ký khám bằng CCCD gắn chip, thẻ khám bệnh (One Card) hoặc đăng ký tại quầy...

Anh Trịnh Văn Nam (ngụ phường Trảng Dài, tỉnh Đồng Nai) cho biết: Anh rất hài lòng khi đi khám bệnh tại Bệnh viện ĐK Đồng Nai, việc đăng ký khám bệnh rất nhanh chóng, không phải mất nhiều thời gian chờ đợi.

Theo BS.CKII Lê Thị Phương Trâm, Phó giám đốc Bệnh viện ĐK Đồng Nai, thời gian tới đơn vị dự kiến triển khai hình thức đăng ký khám, chữa bệnh bằng sinh trắc học. Người bệnh chỉ cần sử dụng nhận diện khuôn mặt đã được tích hợp với CCCD gắn chip và dữ liệu BHYT mức độ 2 để làm thủ tục khám bệnh. Sau khi hoàn tất toàn bộ quy trình từ đăng ký, khám, chẩn đoán đến kê đơn đều được thực hiện trên hệ thống phần mềm quản lý bệnh viện (HIS). Các chỉ định về thuốc, xét nghiệm, chẩn đoán hình ảnh và cận lâm sàng đều được cập nhật và lưu trữ trực tiếp trên hệ thống này.

Tại Bệnh viện Da liễu Đồng Nai, hệ thống kiosk y tế thông minh đã được đưa vào sử dụng, tích hợp nhiều chức năng như đăng ký khám bệnh, tra cứu chi phí, dịch vụ khám, thanh toán viện phí không dùng tiền mặt và đánh giá mức độ hài lòng.

Kiosk có thể tự động đọc thông tin từ CCCD gắn chip hoặc thẻ BHYT, đồng thời nhận diện khuôn mặt để xác thực người bệnh. Sau khi xác nhận, người dân có thể chủ động lựa chọn hình thức khám, chuyên khoa, bác sĩ và phòng khám theo nhu cầu.



Người dân đăng ký khám bệnh bằng kiosk thông minh tại Bệnh viện Da liễu Đồng Nai.

BS.CKII Đào Tân Hiệp, Phó giám đốc phụ trách Bệnh viện Da liễu Đồng Nai cho biết, việc triển khai kiosk thông minh giúp người bệnh tiết kiệm thời gian, minh bạch chi phí và thuận tiện trong thanh toán. Đồng thời giảm áp lực cho nhân viên y tế, tối ưu quy trình tiếp nhận và quản lý dữ liệu, đây là bước tiến quan trọng trong lộ trình chuyển đổi số.

Còn tại Bệnh viện ĐK Thống Nhất, thời gian qua đã ứng dụng trí tuệ nhân tạo (AI) trong hỗ trợ chẩn đoán hình ảnh. Trung bình mỗi ngày bệnh viện thực hiện hàng trăm ca X-quang, CT và MRI. Việc triển khai AI giúp rút ngắn đáng kể thời gian trả kết quả X-quang, từ 15–20 phút xuống còn 7–10 phút mỗi ca. Đồng thời, công nghệ này còn hỗ trợ phát hiện sớm các tổn thương nhỏ, góp phần nâng cao độ chính xác trong chẩn đoán và hiệu quả tầm soát bệnh.

Hướng tới bệnh viện thông minh, không giấy tờ

Không dừng lại ở việc số hóa thủ tục, Ngành Y tế Đồng Nai đang xây dựng hệ thống y tế thông minh, lấy người bệnh làm trung tâm, với nền tảng là bệnh án điện tử và các hệ thống quản lý dữ liệu hiện đại.

Tại Bệnh viện ĐK Đồng Nai, bệnh án điện tử đã được áp dụng cho bệnh nhân nội trú, với khoảng 1.000 ca điều trị mỗi ngày. Dù vẫn còn một số thủ tục phải song song giữa hồ sơ giấy và điện tử, bệnh viện đang từng bước nghiên cứu giải pháp hoàn thiện để tiến tới mô hình không giấy tờ.

“Tất cả những bước triển khai trên đều nằm trong lộ trình chuyển đổi số của bệnh viện, hướng đến xây dựng mô hình bệnh viện thông minh. Khi hệ thống hoàn thiện, toàn bộ thông tin khám, chữa bệnh của người bệnh sẽ được lưu trữ trên hệ thống dữ liệu. Người bệnh khi đến khám chỉ cần cung cấp thông tin cá nhân, bác sĩ có thể truy cập ngay vào hồ sơ bệnh án trên hệ thống” – BS Trâm cho biết.

Theo BS Đào Tân Hiệp, ngoài triển khai kiosk, Bệnh viện Đa liễu Đồng Nai cũng đang tiếp tục đầu tư máy chủ, tường lửa và các thiết bị khác để triển khai có hiệu quả bệnh án điện tử theo quy định của Bộ Y tế. Đồng thời nâng cấp hệ thống an toàn thông tin từ cấp độ 2 lên cấp độ 3 và triển khai một số phần mềm khác nhằm nâng cao hiệu quả công tác quản lý, khám, chữa bệnh.

Đến nay, toàn tỉnh đã có 16/29 cơ sở khám chữa bệnh có giường bệnh triển khai bệnh án điện tử; 13 cơ sở còn lại đang tiếp tục hoàn thiện và dự kiến hoàn thành trước ngày 31-3-2026. Tuy nhiên, quá trình triển khai vẫn còn một số khó khăn như hạ tầng công nghệ chưa đồng bộ, đường truyền chưa ổn định và vướng mắc về thủ tục.

Tại hội trao đổi tình hình triển khai hồ sơ bệnh án điện tử mới đây, BS. CKII Lê Quang Trung, Phó giám đốc Sở Y tế Đồng Nai, đề nghị các đơn vị khẩn trương phối hợp với các phòng chuyên môn của Sở Y tế rà soát, tháo gỡ khó khăn theo hướng dẫn để hoàn thiện các thủ tục đúng tiến độ, đồng thời bảo đảm thực hiện đầy đủ trình tự, các bước theo quy định của pháp luật. Bên cạnh đó, các đơn vị cần đặc biệt chú trọng công tác bảo mật dữ liệu, an toàn thông tin và an ninh mạng trong quá trình triển khai hệ thống hồ sơ bệnh án điện tử.

Thanh Quyết – Hạnh Dung

Làm chủ kỹ thuật vi phẫu, mở ra cơ hội “tái sinh” chi thể đứt lìa

Nhờ chú trọng đào tạo nguồn nhân lực và đầu tư trang thiết bị hiện đại, Bệnh viện ĐK Thống Nhất (Đồng Nai) đã từng bước làm chủ nhiều kỹ thuật chuyên sâu trong điều trị chấn thương chỉnh hình. Trong đó, kỹ thuật vi phẫu nối chi thể đứt lìa đang mở ra cơ hội phục hồi cho nhiều bệnh nhân không may gặp tai nạn, góp phần khẳng định năng lực chuyên môn của y tế tuyến tỉnh.



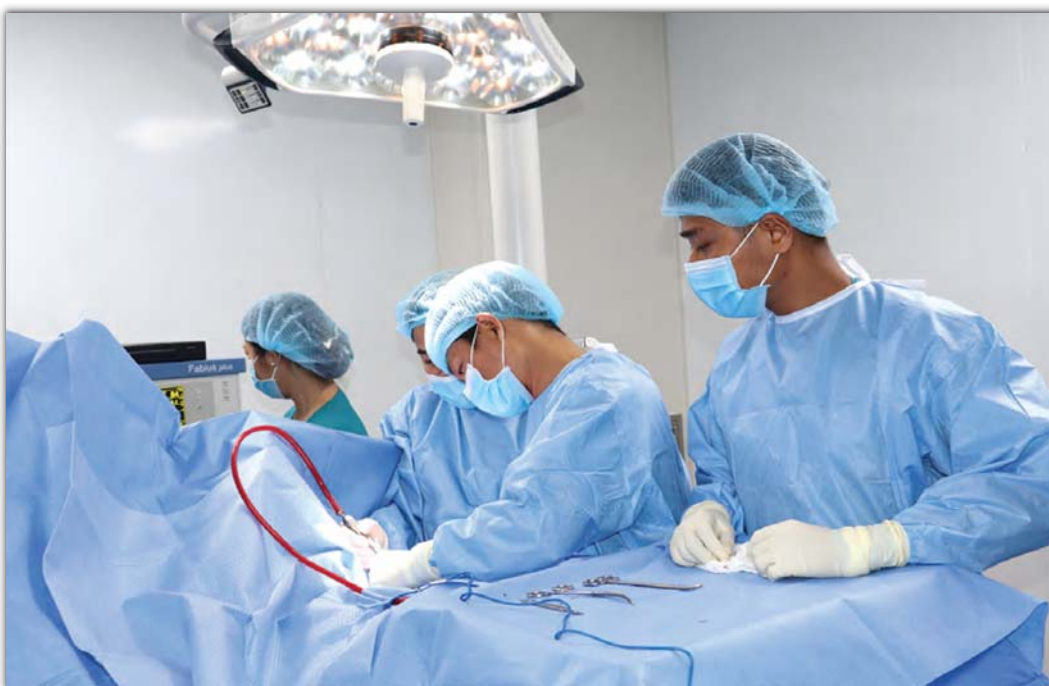
Hình ảnh ngón tay của bệnh nhân trước và sau khi được các bác sĩ Bệnh viện ĐK Thống Nhất phẫu thuật vi phẫu nối lại thành công.

Kịp thời nối lại chi thể cho người bệnh

Mới đây, các bác sĩ Khoa Ngoại Chấn thương chỉnh hình – Bông, Bệnh viện ĐK Thống Nhất đã triển khai thành công kỹ thuật vi phẫu nối chi thể đứt lìa, thực hiện thành công hai ca nối ngón tay đứt lìa cho bệnh nhân bị tai nạn lao động và tai nạn sinh hoạt. Đây đều là những ca chấn thương phức tạp, đòi hỏi trình độ chuyên môn cao cùng sự phối hợp nhịp nhàng của ê-kíp phẫu thuật.

Trường hợp thứ nhất là ông L.H.L. (56 tuổi, ngụ phường Hồ Nai) nhập viện ngày 10-2 trong tình trạng đứt lìa ngón cái tay trái do bị nồi bánh chưng đổ dập trúng. Mặc dù phần chi thể đứt lìa được người nhà bảo quản đúng cách trước khi đưa đến bệnh viện, song vết thương tại móm cụt khá phức tạp, nham nhở, lóc da và lộ xương.

Đáng chú ý, bệnh nhân có tiền sử đái tháo đường và tăng huyết áp - những yếu tố có thể làm tăng nguy cơ biến chứng sau phẫu thuật. Trước tình huống này, các bác sĩ đã nhanh chóng tiến hành phẫu thuật với nhiều bước kỹ thuật phức tạp như kết hợp xương, khâu nối gân và



Ê-kíp y, bác sĩ Khoa Ngoại Chấn thương chỉnh hình – Bông, Bệnh viện ĐK Thống Nhất thực hiện ca phẫu thuật cho bệnh nhân.

thực hiện vi phẫu nối hai tầng động mạch, hai tĩnh mạch cùng dây thần kinh. Sau ba ngày hậu phẫu, ngón tay được nối đã hồng ấm, máu lưu thông tốt, tiên lượng phục hồi khả quan.

Trường hợp thứ hai là anh Q.M.H. (25 tuổi, ngụ xã Long Hưng) bị máy cắt làm đứt ngón trở tay trái trong lúc lao động. Khi nhập viện, vết thương phức tạp, đầu ngón tay tái nhợt và tổn thương mạch máu nặng.

Các bác sĩ đã tiến hành cố định xương, nối gân và sử dụng một đoạn tĩnh mạch ở mu tay để ghép nối đoạn động mạch bị tổn thương. Sau phẫu thuật, đầu ngón tay hồng tốt, tình trạng tưới máu ổn định.

Theo BS.CKII Nguyễn Quốc Lữ - Quyền Trưởng khoa Ngoại Chấn thương chỉnh hình -Bông, phẫu thuật nối chi thể đứt lìa, đặc biệt là ngón tay, là một trong những kỹ thuật khó của chuyên ngành chấn thương chỉnh hình. Kỹ thuật này đòi hỏi phẫu thuật viên có tay nghề vững vàng, sự tỉ mỉ và kiên nhẫn trong từng thao tác.

Thông thường, một ca nối ngón tay có thể kéo dài khoảng 4 giờ, thậm chí lâu hơn tùy mức độ tổn thương. Trong quá trình phẫu thuật, bác sĩ phải thực hiện nhiều thao tác phức tạp như kết hợp xương, khâu

nối gân, nối động mạch, tĩnh mạch và thần kinh.

Tất cả các bước đều được thực hiện dưới kính hiển vi phẫu thuật với loại chỉ khâu cực nhỏ, kích thước từ 9/0 đến 10/0. Các mạch máu và dây thần kinh có kích thước rất nhỏ, vì vậy chỉ cần một sai sót nhỏ cũng có thể dẫn đến tắc mạch hoặc thất bại sau nối.

Hiện nay, Khoa Ngoại Chấn thương chỉnh hình - Bông của bệnh viện có 5 bác sĩ được đào tạo chuyên sâu về vi phẫu. Trong mỗi tua trực đều có bác sĩ được đào tạo bài bản nhằm sẵn sàng tiếp nhận, xử trí kịp thời các trường hợp chấn thương tương tự. Nhờ đó, nhiều bệnh nhân tưởng chừng mất vĩnh viễn một phần cơ thể đã được nối lại thành công, từng bước phục hồi chức năng và trở lại cuộc sống bình thường.

Xử trí đúng cách để tăng cơ hội nối chi thành công

Theo BS.CKII Nguyễn Quốc Lữ, việc xử lý đúng cách khi bị đứt lìa chi thể (ngón tay, bàn tay, chân...) là yếu tố quyết định để có cơ hội nối thành công, trong đó quan trọng nhất là cầm máu móm cụt và bảo quản phần chi thể bị đứt. Khi xảy ra tai nạn đứt lìa chi thể, người dân cần bình tĩnh và thực hiện các bước xử trí đúng cách để tăng khả năng

nối lại chi thể.

Phần chi thể đứt lìa cần được rửa nhẹ nhàng bằng nước sạch hoặc nước muối sinh lý, sau đó bọc bằng gạc hoặc khăn sạch rồi cho vào túi ni-lông kín. Túi này tiếp tục được đặt vào thùng có đá lạnh để bảo quản.

Người dân tuyệt đối không đặt trực tiếp chi thể vào nước đá hoặc đá lạnh vì có thể gây tổn thương mô.

Thời gian “vàng” để nối chi thể là trong vòng 4 giờ kể từ khi xảy ra tai nạn. Riêng đối với các trường hợp đứt lìa ngón tay, thời gian có thể kéo dài khoảng 6 giờ do khối cơ ít hơn. Vì vậy, việc đưa bệnh nhân cùng phần chi thể được bảo quản đúng cách đến cơ sở y tế càng sớm càng tốt là yếu tố then chốt quyết định khả năng thành công của ca phẫu thuật.

Việc làm chủ các kỹ thuật cao như vi phẫu nối chi thể, phẫu thuật đám rối thần kinh, thay khớp vai hay ứng dụng công nghệ in 3D cho thấy sự nỗ lực không ngừng của đội ngũ y, bác sĩ Bệnh viện ĐK Thống Nhất trong nâng cao chất lượng khám, chữa bệnh. Đây không chỉ là bước tiến về chuyên môn mà còn góp phần khẳng định năng lực điều trị của y tế tuyến tỉnh, từng bước đáp ứng nhu cầu chăm sóc sức khỏe ngày càng cao của người dân.

Thanh Tú

Can thiệp đa ngành cho trẻ khuyết tật:

“chìa khóa” để trẻ hòa nhập cộng đồng



PGS.TS Trần Thành Nam (Trường Đại học Giáo dục – ĐHQG Hà Nội) chia sẻ về vai trò của các nhóm chuyên môn đa ngành.

Sáng ngày 20-3, tại Trung tâm Hội nghị Golden Palace, Sở Y tế tỉnh Đồng Nai phối hợp cùng Bệnh viện Nhi đồng Đồng Nai và Trung tâm hỗ trợ phát triển giáo dục hòa nhập trẻ tự kỷ Hoàng Đức tổ chức Hội nghị Khoa học với chủ đề “Đánh giá và can thiệp đa ngành cho trẻ em khuyết tật phát triển”. Hội nghị thu hút sự tham gia của gần 200 đại biểu và các chuyên gia đầu ngành trong nước, đại diện Đại sứ quán Hoa Kỳ, các tổ chức quốc tế.

Thực trạng và nhu cầu cấp bách về phục hồi chức năng đa ngành

Phát biểu tại hội nghị, ThS.BS Lê Anh Tuấn – Phó Giám đốc Sở Y tế nhấn mạnh, đánh giá và can thiệp đa ngành cho trẻ khuyết tật là chủ đề còn mới mẻ tại Việt Nam nói chung và Đồng Nai nói riêng. Lãnh đạo Sở khẳng định đây là lần đầu tiên tỉnh tổ chức một hội nghị khoa học chuyên sâu về lĩnh vực này, với mong muốn giúp các cơ sở y tế trên địa bàn tiếp cận kiến thức mới để nâng cao chất lượng can thiệp, chăm sóc trẻ khuyết tật.

Theo báo cáo của TS.BS Trần Ngọc Nghị (Cục Quản lý Khám, chữa bệnh - Bộ Y tế), thực trạng nhân lực phục hồi chức năng (PHCN) tại Việt Nam hiện vẫn còn mỏng, chỉ đạt tỷ

lệ khoảng 0,25/10.000 dân. Trong khi đó, nhu cầu của xã hội là rất lớn khi Tổ chức Y tế Thế giới (WHO) ước tính cứ 3 người thì có 1 người có nhu cầu PHCN. Riêng tại Đồng Nai, sau khi sáp nhập với tỉnh Bình Phước quy mô dân số đạt hơn 4,4 triệu người, đứng thứ ba cả nước, tạo ra áp lực rất lớn lên hệ thống y tế và PHCN.

Mục tiêu cụ thể của ngành Y tế đến năm 2030 là đảm bảo trên 90% trẻ em từ sơ sinh đến 6 tuổi được sàng lọc, phát hiện sớm và can thiệp sớm khuyết tật. Tuy nhiên, thực tế hiện nay vẫn còn nhiều thách thức như sự phối hợp giữa các ngành y tế - giáo dục - cộng đồng còn thiếu đồng bộ, thiếu đường dẫn dịch vụ liên thông và chi phí can thiệp cao >>

» trong khi bảo hiểm y tế còn hạn chế.

Tiếp cận đa ngành: Không chỉ là điều trị y tế đơn thuần

Điểm mới nổi bật được các chuyên gia nhấn mạnh tại hội nghị là việc chuyển dịch từ mô hình can thiệp đơn ngành sang đa ngành và xuyên ngành. PGS.TS Trần Thành Nam (Trường Đại học Giáo dục - ĐHQG Hà Nội) cho rằng, trẻ khuyết tật phát triển cần một “khung chăm sóc nuôi dưỡng” toàn diện bao gồm 5 trụ cột: sức khỏe, dinh dưỡng, giáo dục sớm, an toàn và chăm sóc đáp ứng.

Các tham luận tại hội nghị đã giới thiệu khung lý thuyết ICF (Phân loại Quốc tế về Hoạt động, Khuyết tật và Sức khỏe) của WHO làm nền tảng cốt lõi. Theo đó, việc đánh giá một đứa trẻ không chỉ dừng lại ở chẩn đoán bệnh lý mà phải xem xét sự tương tác giữa chức năng cơ thể, năng lực hoạt động và mức độ tham gia xã hội của trẻ trong bối cảnh môi trường sống.

Đặc biệt, trong báo cáo ca lâm sàng của nhóm chuyên gia của Phòng khám chuyên khoa tâm thần Minh Trí và Trung tâm hỗ trợ phát triển giáo dục hòa nhập trẻ tự kỷ Hoàng Đức, PGS.TS Lê Minh Công khẳng định, một trẻ nam 6 tuổi mắc rối loạn phổ tự kỷ (ASD) mức độ 2 đã đạt được sự tiến bộ vượt bậc sau 7 tháng can thiệp đa ngành. Quy trình này có sự phối hợp chặt chẽ giữa bác sĩ tâm thần sử dụng hóa dược liều thấp để điều hòa cảm xúc, chuyên viên ngôn ngữ giúp tăng khả năng hiểu chỉ dẫn, giáo viên giáo dục đặc biệt huấn luyện kỹ năng tự chủ và nhà tâm lý ứng dụng phương pháp ABA để quản lý hành vi.

Chuẩn hóa mô hình can thiệp cho trẻ khuyết tật

Để hiện thực hóa mô hình can thiệp đa ngành, các chuyên gia đề xuất Việt Nam cần sớm chuẩn hóa các bộ công cụ lượng giá như ASQ-3, Bayley-III hay Vineland-3 để đảm bảo tính nhất quán trong điều trị. Những giải pháp trọng tâm được đưa ra bao gồm việc tích hợp mô-đun giáo dục đặc biệt vào chương trình đào tạo giáo viên và y bác sĩ, đồng thời đẩy mạnh Telehealth để hỗ trợ chuyên môn cho vùng sâu, vùng xa, giúp giảm chi phí và rào cản địa lý cho gia đình bệnh nhi.

Bên cạnh đó, việc lồng ghép các mục tiêu hỗ trợ trẻ khuyết tật vào chiến lược phát triển trẻ em quốc gia và dành tối thiểu 5% ngân sách giáo dục cho giáo dục hòa nhập là những bước đi cần thiết về mặt chính sách. Vai trò của gia đình cũng được đề cao như một “người đồng trị liệu” cốt lõi; khi cha mẹ được trang bị kiến thức quản lý hành vi, áp lực tâm lý sẽ giảm đáng kể và hiệu quả can thiệp trên trẻ được duy trì bền vững hơn.

Hội nghị Khoa học 2026 đã mở ra một hướng đi mới đầy triển vọng cho công tác chăm sóc trẻ khuyết tật tại Đồng Nai. Như thông điệp kết luận của hội nghị, trẻ khuyết tật phát triển cần tiếp cận hệ thống hỗ trợ đa ngành từ sớm để đạt tối đa tiềm năng. Đây không chỉ là trách nhiệm của ngành y tế hay giáo dục, mà cần sự chung tay của toàn xã hội để không trẻ em nào bị bỏ lại phía sau.

Thiên Thanh

Nâng cao hiệu và

Dù đã hoàn thành toàn bộ chỉ tiêu chuyên môn trong năm 2025, công tác dinh dưỡng và sức khỏe sinh sản tại Đồng Nai vẫn còn những khó khăn, đặc biệt là tỷ lệ giải ngân chưa đồng đều và áp lực gia tăng về dinh dưỡng cộng đồng. Trước thực tế này, ThS. Võ Thị Ngọc Lắm – Phó Giám đốc Sở Y tế Đồng Nai đã làm việc với CDC Đồng Nai nhằm rà soát kế hoạch, kinh phí hoạt động của Khoa Dinh dưỡng, Khoa Sức khỏe sinh sản, đồng thời đánh giá hiệu quả hoạt động của Cơ sở 3 và đề ra giải pháp nâng cao hiệu quả triển khai trong năm 2026.

Hoàn thành chỉ tiêu nhưng áp lực vẫn lớn

Theo báo cáo của CDC Đồng Nai, trong năm 2025, Khoa Sức khỏe sinh sản đã hoàn thành 15/15 chỉ tiêu được giao. Tổng kinh phí được phân bổ là 183 triệu đồng, trong đó đã giải ngân hơn 163,6 triệu đồng, đạt 89,4%. Các hoạt động được triển khai tương đối đồng bộ và hiệu quả, bao gồm chăm sóc sức khỏe bà mẹ – làm mẹ an toàn; cung ứng dịch vụ kế hoạch hóa gia đình và phá thai an toàn; giám sát hoạt động chăm sóc sức khỏe sinh sản tại cơ sở; triển khai đề án sàng lọc và xử trí ung thư cổ tử cung; đồng thời tổ chức nhiều lớp tập huấn chuyên môn như: hướng dẫn và xử trí lồng ghép chăm sóc trẻ bệnh; chăm sóc sức khỏe phụ nữ tuổi tiền mãn kinh, mãn kinh; nuôi con bằng sữa mẹ; hồi sức sơ sinh cho cán bộ y tế; hướng dẫn cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe sinh sản, sức khỏe tình dục đối với người khuyết tật; chăm sóc sức khỏe sinh sản cho công nhân lao động; hướng dẫn tư vấn và khám sức khỏe trước khi kết hôn.

Trong khi đó, Chương trình Dinh dưỡng cũng hoàn thành 13/13 chỉ tiêu được giao, song tỷ lệ giải ngân còn thấp, chỉ đạt 64,5% (hơn 107 triệu đồng trên tổng số 166 triệu đồng).

quả chương trình dinh dưỡng sức khỏe sinh sản

Dù vậy, Khoa Dinh dưỡng đã triển khai nhiều hoạt động trọng tâm. Công tác truyền thông được đẩy mạnh với hơn 7.000 lượt phát thanh cùng hàng trăm tin, bài trên các nền tảng số. Hoạt động tư vấn, hỗ trợ dinh dưỡng được mở rộng, với hơn 200.000 lượt trẻ dưới 5 tuổi bị suy dinh dưỡng được can thiệp. Tỷ lệ trẻ dưới 5 tuổi được cân đo, theo dõi tăng trưởng đạt gần 97%; tỷ lệ suy dinh dưỡng thể nhẹ cân, thấp còi và gầy còm lần lượt ở mức 4,85%; 10,04% và 1,00%. Tỷ lệ trẻ bú mẹ hoàn toàn trong 6 tháng đầu đạt 67,2%.

Các chiến dịch bổ sung vi chất dinh dưỡng tiếp tục được triển khai hiệu quả. Khoa đã triển khai chiến dịch bổ sung vitamin A cho hơn 10.000 trẻ em có nguy cơ, đồng thời tổ chức 2 đợt chiến dịch uống vitamin A diện rộng, đạt tỷ lệ bao phủ trên 98%. Nhiều hoạt động truyền thông quy mô lớn như Tuần lễ Nuôi con bằng sữa mẹ và Tuần lễ Dinh dưỡng và Phát triển được tổ chức sôi nổi, thu hút đông đảo cán bộ, viên chức và người dân tham gia.

Tuy nhiên, công tác này cũng đang đối mặt với nhiều khó khăn, thách thức. Tình trạng thừa cân, béo phì trong lứa tuổi học đường có xu hướng gia tăng, trong khi suy dinh dưỡng thấp còi vẫn còn cao tại các vùng khó khăn, vùng đồng bào dân tộc thiểu số. Bên cạnh đó, sự chênh lệch về tình trạng dinh dưỡng giữa các khu vực vẫn tồn tại, cùng với tình trạng di biến động dân cư lớn, số trẻ vắng lai gia tăng, gây khó khăn trong công tác quản lý đối tượng và triển khai các chương trình bổ sung vi chất dinh dưỡng...



ThS. Võ Thị Ngọc Lắm – Phó Giám đốc Sở Y tế Đồng Nai chỉ đạo tại cuộc họp với CDC Đồng Nai.

Tăng tốc triển khai từ đầu năm, hướng đến hiệu quả thực chất

Phát biểu chỉ đạo tại cuộc họp, Phó Giám đốc Sở Y tế Võ Thị Ngọc Lắm đề nghị các khoa chuyên môn xây dựng kế hoạch hoạt động cụ thể, chi tiết từng nội dung và mốc thời gian thực hiện. Đồng thời, khẩn trương tổ chức thực hiện các hoạt động theo kế hoạch, phấn đấu giải ngân toàn bộ kinh phí được phân bổ trong 6 tháng đầu năm, làm cơ sở đề xuất tiếp tục bố trí kinh phí triển khai các nhiệm vụ trong những tháng cuối năm.

Bên cạnh đó, cần tăng cường công tác quản lý số liệu từ tuyến cơ sở; rà soát, nâng cao chất lượng các phần mềm phục vụ chuyển đổi số trong thời gian tới; tổ chức giám sát hoạt động tại 95 xã, phường trong quý II; đẩy mạnh truyền thông nhằm nâng cao nhận thức của người dân về dinh dưỡng và chăm sóc sức khỏe sinh sản.

Khoa Dinh dưỡng cần phối hợp với Phòng An toàn thực phẩm (Sở Y tế) tổ chức tập huấn cho cán bộ y tế

học đường và nhân viên trạm y tế về thực đơn dinh dưỡng cho trẻ, bảo đảm cán bộ y tế học đường có đủ kiến thức giám sát bữa ăn tại trường học. Các hội nghị, tập huấn chuyên đề cần được sắp xếp khoa học, ưu tiên triển khai những nội dung quan trọng trước, tránh dồn việc vào cuối năm.

Đối với Cơ sở 3 CDC Đồng Nai, dù đã cơ bản đáp ứng nhu cầu khám, chữa bệnh với đội ngũ 40 nhân viên y tế, song hiện nay cơ sở xuống cấp, thiếu một số trang thiết bị hiện đại, hoá chất, khiến nhiều kỹ thuật chuyên sâu chưa thể triển khai. Số lượt khám chữa bệnh cũng có xu hướng giảm qua các năm, từ hơn 14.000 lượt năm 2023 xuống còn gần 10.000 lượt năm 2025. Trước thực trạng này, lãnh đạo Sở Y tế yêu cầu đơn vị rà soát đầy đủ các điều kiện pháp lý, cân đối nguồn thu – chi và phối hợp đề xuất phương án sửa chữa, nâng cấp cơ sở nhằm nâng cao hiệu quả hoạt động trong thời gian tới.

Gia Nhi

Bệnh viện Đa khoa khu vực Long Thành:

Không ngừng nâng cao chất lượng khám chữa bệnh

Trong những năm qua, Bệnh viện ĐKKV Long Thành không ngừng nâng cao chất lượng khám chữa bệnh, triển khai nhiều kỹ thuật mới, cải tiến quy trình phục vụ và đẩy mạnh chuyển đổi số trong quản lý bệnh viện. Những nỗ lực này đã góp phần nâng cao hiệu quả điều trị, đáp ứng ngày càng tốt hơn nhu cầu chăm sóc sức khỏe của người dân trên địa bàn.



Ê-kíp y bác sĩ Bệnh viện ĐKKV Long Thành thực hiện kỹ thuật nội soi đại tràng không đau cho người bệnh.

Nâng cao hiệu quả hoạt động chuyên môn

Với quy mô 510 giường bệnh, 23 khoa phòng chuyên môn, cận lâm sàng và phòng chức năng, Bệnh viện ĐKKV Long Thành hiện là cơ sở y tế chủ lực phục vụ công tác khám chữa bệnh cho người dân khu vực Long Thành và các địa bàn lân cận.

Bệnh viện có 396 cán bộ, viên chức và người lao động, trong đó có 80 bác sĩ cùng 316 điều dưỡng, kỹ thuật viên và nhân viên chuyên môn khác. Đội ngũ y tế của bệnh viện luôn nỗ lực học tập, nâng cao trình độ chuyên môn, phát huy tinh thần trách nhiệm, góp phần nâng cao chất lượng chăm sóc và điều trị cho người bệnh.

Năm 2025, trong bối cảnh ngành y tế còn nhiều khó khăn, bệnh viện đã hoàn thành cơ bản các chỉ tiêu được giao. Tổng số lượt khám bệnh đạt trên 299 ngàn lượt, đạt 92,03% kế hoạch năm và tăng 86,09% so với cùng kỳ năm 2024. Số bệnh nhân điều trị nội trú đạt gần 21 ngàn lượt;

công suất sử dụng giường bệnh đạt 90,54%, bảo đảm khai thác hiệu quả cơ sở vật chất và nguồn nhân lực.

Bệnh viện đã thực hiện 3.441 ca phẫu thuật, tăng 51,71% so với cùng kỳ; nhiều ca bệnh phức tạp được xử trí thành công ngay tại tuyến cơ sở, góp phần giảm chuyển tuyến, tiết kiệm chi phí cho người dân. Công tác cấp cứu được duy trì 24/24 giờ, bảo đảm tiếp nhận và xử trí kịp thời các trường hợp nguy kịch.

Hoạt động cận lâm sàng tiếp tục phát huy hiệu quả với 513.621 lượt xét nghiệm, 74.082 lượt chẩn đoán hình ảnh và 27.378 lượt thăm dò chức năng, hỗ trợ tích cực cho công tác chẩn đoán và điều trị.

Đơn nguyên thận nhân tạo duy trì 10 máy chạy 3 ca/ngày, quản lý gần 60 bệnh nhân lọc máu chu kỳ. Bên cạnh đó, bệnh viện triển khai khám chữa bệnh ngoại trú vào sáng thứ Bảy, Chủ nhật hằng tuần, tạo điều kiện thuận lợi cho người dân, nhất là bệnh nhân có bảo hiểm y tế.

Tỷ lệ hài lòng của người bệnh

đạt 90%, cho thấy sự chuyển biến tích cực trong cải tiến quy trình và nâng cao thái độ phục vụ. Với những kết quả đạt được, bệnh viện được đánh giá hoàn thành xuất sắc nhiệm vụ năm 2025.

Đẩy mạnh chuyển đổi số, cải tiến chất lượng

Song song với nâng cao chuyên môn, bệnh viện chú trọng ứng dụng công nghệ thông tin và cải tiến chất lượng dịch vụ y tế.

Thực hiện chủ trương chuyển đổi số của Chính phủ, bệnh viện đã công bố triển khai hồ sơ bệnh án điện tử theo Chỉ thị số 07 của Thủ tướng Chính phủ, từng bước hướng tới xây dựng mô hình bệnh viện thông minh. Việc ứng dụng công nghệ thông tin trong quản lý khám chữa bệnh, thanh toán không dùng tiền mặt và quản lý hồ sơ bệnh án góp phần nâng cao hiệu quả quản trị, đồng thời rút ngắn thời gian chờ đợi của người bệnh.

Bệnh viện cũng chú trọng đầu tư, nâng cấp trang thiết bị và triển



Ê-kíp y bác sĩ Bệnh viện ĐKKV Long Thành thực hiện ca phẫu thuật cho người bệnh.

khai nhiều kỹ thuật mới trong các chuyên khoa như Ngoại, Sản, Hồi sức cấp cứu. Năm 2025, đơn vị đã hoàn thành giai đoạn 1 kế hoạch sửa chữa, cải tạo cơ sở hạ tầng, góp phần cải thiện môi trường khám chữa bệnh và nâng cao điều kiện làm việc cho nhân viên y tế.

Công tác quản lý chất lượng được duy trì thường xuyên thông qua đánh giá nội bộ theo Bộ tiêu chí chất lượng bệnh viện. Phong trào 5S được triển khai đồng bộ; công tác kiểm soát nhiễm khuẩn được tăng cường nhằm bảo đảm môi trường điều trị an toàn, sạch đẹp và thân thiện.

Bên cạnh đó, bệnh viện chú trọng đào tạo, bồi dưỡng chuyên môn cho đội ngũ cán bộ, viên chức. Trong năm 2025, đơn vị đã tổ chức 9 buổi hội thảo chuyên đề, 2 hội nghị khoa học kỹ thuật và cấp gần 1.700 chứng chỉ đào tạo liên tục (CME). Hoạt động nghiên cứu khoa học cũng được đẩy mạnh với 20 đề tài hoàn thành; nhiều sáng kiến cải tiến được áp dụng vào thực tiễn, góp phần nâng cao hiệu quả quản lý và chất lượng điều trị.

Ngoài nhiệm vụ chuyên môn, bệnh viện còn tích cực tham gia các hoạt động an sinh xã hội, khám bệnh nhân đạo, hỗ trợ người bệnh có hoàn cảnh khó khăn và hưởng ứng các phong trào thi đua do ngành y tế phát động.

Dự lễ kỷ niệm Ngày Thầy thuốc Việt Nam 27-2 tại bệnh viện, TTUT-BS. CKII Đỗ Thị Nguyên – Giám đốc Sở Y tế Đồng Nai ghi nhận những nỗ lực đổi mới của tập thể đơn vị, đồng thời đề nghị bệnh viện tiếp tục phát huy thế mạnh chuyên môn, đẩy mạnh chuyển đổi số, cải tiến phong cách phục vụ, xây dựng môi trường bệnh viện an toàn, thân thiện, chuyên nghiệp, đáp ứng ngày càng tốt hơn nhu cầu chăm sóc sức khỏe của người dân trên địa bàn.

Thu Hào

Lặng thầm gieo hy vọng từ những điều nhỏ bé



Y sĩ Lê Thị Lành thực hiện châm cứu kết hợp điện châm cho bệnh nhân bị đau mỏi cổ vai gáy kéo dài.

Không ồn ào, không hào nhoáng, những điều dưỡng nơi tuyến đầu vẫn ngày ngày lặng lẽ chăm sóc, chữa trị và nâng đỡ tinh thần cho người bệnh. Từ những mũi kim châm cứu chính xác đến hành trình tìm lại thân nhân cho bệnh nhân vô gia cư, những việc làm tưởng chừng giản dị ấy lại mang ý nghĩa lớn lao, góp phần giữ lại niềm tin và sự sống cho nhiều người.

Những mũi kim nhỏ – hy vọng lớn

Tại Khoa Châm cứu – Dưỡng sinh, Bệnh viện Y dược cổ truyền Đồng Nai, y sĩ Lê Thị Lành từ lâu đã trở thành cái tên quen thuộc với nhiều bệnh nhân. Người ta gọi chị bằng cái tên triu mến: “cô tiên”, không phải vì điều gì kỳ diệu, mà bởi chính sự tận tâm, khéo léo và tấm lòng của chị đã giúp nhiều người bệnh tưởng chừng bế tắc tìm lại hy vọng.

Ít ai biết rằng, trước khi đến với nghề y, chị từng là một thợ may. Bước ngoặt cuộc đời đến từ một lần chứng kiến hiệu quả của bài thuốc dân gian đơn giản nhưng chữa khỏi bệnh cho người thân. Từ đó, chị quyết tâm theo đuổi con đường y học cổ truyền, dù phải bắt đầu lại khi đã ngoài 30 tuổi.



» Gắn bó với nghề, chị Lành dần “bén duyên” với châm cứu – một lĩnh vực đòi hỏi sự chính xác gần như tuyệt đối. Với chị, mỗi mũi kim không chỉ là kỹ thuật mà còn là sự kết tinh của kiến thức, kinh nghiệm và cả trách nhiệm. “Chỉ cần sai một chút có thể ảnh hưởng trực tiếp đến sức khỏe người bệnh”, chị chia sẻ.

Trong suốt quá trình làm nghề, chị đã chứng kiến và trực tiếp góp phần giúp nhiều bệnh nhân hồi phục đầy xúc động. Điển hình là một cụ bà ngoài 90 tuổi bị tai biến, không thể ăn uống, nhưng sau một lần châm cứu đã có thể ăn cháo trở lại. Hay một bệnh nhân bị cứng cột sống nhiều năm, gần như mất khả năng vận động, cũng dần có thể đi lại sau thời gian kiên trì điều trị.

Không chỉ chữa bệnh, chị còn chữa cả niềm tin. Có những bệnh nhân tìm đến khi đã điều trị nhiều nơi không khỏi, tâm lý chán nản, buông xuôi. Nhưng bằng sự kiên trì, nhẹ nhàng động viên và tận tâm chăm sóc, chị giúp họ từng bước vượt qua.

Điều đặc biệt ở chị Lành không chỉ là tay nghề, mà còn là y đức. Trong suốt nhiều năm công tác, chị luôn giữ nguyên tắc không nhận tiền biếu của bệnh nhân. Với chị, người bệnh đã chịu nhiều đau đớn, không thể để họ phải “gánh” thêm bất kỳ điều gì khác.

Những ngày làm việc của chị thường bắt đầu từ rất sớm và kết thúc muộn, có khi phải di chuyển nhiều chặng xe buýt để đến bệnh viện. Dù vậy, chị chưa từng nghĩ đến việc rời bỏ công việc, ngay cả khi có cơ hội với thu nhập cao hơn. Bởi đơn giản, với chị, được giúp người bệnh chính là giá trị lớn nhất của nghề.

Lặng lẽ nối lại những cuộc đời đứt gãy

Cũng âm thầm như vậy, tại Bệnh viện Tâm thần Trung ương 2 (Đông Nai), điều dưỡng trưởng Nguyễn Thị Thắm đã dành hơn hai thập kỷ không chỉ chăm sóc bệnh nhân mà còn đi tìm lại gia đình cho họ.

Trong môi trường đặc thù, nơi



Điều dưỡng Nguyễn Thị Thắm đo huyết áp cho bệnh nhân tâm thần điều trị tại khoa.

nhiều bệnh nhân không nhớ tên tuổi, địa chỉ, thậm chí bị bỏ rơi, công việc của chị không dừng lại ở chuyên môn điều dưỡng. Chị trở thành “cầu nối”, kiên trì lần theo từng manh mối nhỏ để giúp họ tìm lại người thân.

Có những trường hợp mất hàng tháng, thậm chí hàng năm để xác minh thông tin. Có khi chỉ từ một chi tiết mơ hồ, một cái tên không rõ ràng, chị vẫn không bỏ cuộc. Với chị, mỗi bệnh nhân không chỉ là người cần chăm sóc, mà còn là một cuộc đời cần được trở về.

Hơn 20 năm công tác, chị đã giúp hàng trăm bệnh nhân đoàn tụ với gia đình. Những cuộc gặp gỡ ấy thường diễn ra trong nước mắt – của bệnh nhân, của người thân và cả của những người làm nghề như chị.

Công việc này không có trong quy định cụ thể, cũng không mang lại thu nhập hay danh hiệu. Nhưng với chị Thắm, đó là trách nhiệm xuất phát từ sự đồng cảm. “Họ đã thiệt thòi quá nhiều rồi, nếu mình không cố gắng thêm một chút, có thể họ sẽ mãi không có cơ hội trở về” - chị

Thắm tâm sự.

Những điều bình dị làm nên giá trị lớn

Giữa nhịp sống hối hả, những công việc của y sĩ Lê Thị Lành hay điều dưỡng Nguyễn Thị Thắm có thể rất đổi bình thường. Đó chỉ là những mũi kim, những ca trực, những lần hỏi han, những hành trình lặng lẽ đi tìm thân nhân... nhưng lại mang ý nghĩa vô cùng lớn lao.

Họ không tạo ra những điều kỳ vĩ, nhưng chính sự tận tụy mỗi ngày đã góp phần giữ lại sức khỏe, niềm tin và cả tương lai cho nhiều người bệnh.

Trong ngành y, không phải lúc nào cũng là những ca phẫu thuật lớn hay kỹ thuật hiện đại mới làm nên giá trị. Đôi khi, chính sự kiên nhẫn, tỉ mỉ và tấm lòng mới là “liều thuốc” quan trọng nhất.

Và cũng chính từ những con người lặng thầm ấy, hình ảnh người thầy thuốc thêm phần đẹp đẽ – không chỉ giỏi chuyên môn mà còn giàu lòng nhân ái, hết lòng vì người bệnh.

Hoàn Lê

Bác sĩ Mai Thành Long

- tấm gương hiến máu tình nguyện tiêu biểu

Hơn 31 năm gắn bó với ngành y tế, BS.CKI Mai Thành Long - Phó trưởng khoa khoa Khám bệnh, Trung tâm Y tế khu vực Hớn Quản không chỉ tận tâm trong công tác chăm sóc sức khỏe nhân dân mà còn là một tấm gương tiêu biểu trong phong trào hiến máu tình nguyện. Với 25 lần hiến máu, ông đã lặng lẽ góp phần mang lại cơ hội sống cho nhiều bệnh nhân, đồng thời lan tỏa tinh thần nhân ái trong cộng đồng và trong chính môi trường công tác của mình.

Nghĩa cử từ trái tim người thầy thuốc

BS Long cho biết, cơ duyên đến với hiến máu tình nguyện của ông bắt đầu từ tháng 11-2010, khi địa phương tổ chức một đợt hiến máu. Sau lần đầu tham gia, ông cảm nhận rõ niềm vui và ý nghĩa khi những giọt máu của mình có thể góp phần cứu sống người bệnh. Từ suy nghĩ giản dị ấy, ông duy trì việc hiến máu trong suốt nhiều năm sau đó.

Đến nay, BS Long đã 25 lần hiến máu tình nguyện, trở thành một trong những cá nhân tiêu biểu của ngành y tế Đồng Nai về số lần hiến máu. Với ông, mỗi lần hiến máu đều là một kỷ niệm đáng nhớ. “Điều ý nghĩa nhất là niềm vui khi biết việc làm nhỏ bé của mình có thể giúp đỡ những bệnh nhân cần truyền máu, nhất là trong các trường hợp cấp cứu” - BS Long chia sẻ.

Là bác sĩ trực tiếp điều trị, BS Long nhiều lần chứng kiến những trường hợp bệnh nhân cần truyền máu khẩn cấp. Những tình huống đó giúp ông thấu hiểu hơn giá trị của từng đơn vị máu, từ đó càng thôi thúc ông duy trì việc hiến máu khi có điều kiện.

Dù công việc chuyên môn bận rộn, nhiều thời điểm phải chủ động sắp xếp thời gian để tham gia các đợt hiến máu do địa phương tổ chức, BS Long vẫn luôn cố gắng góp mặt, bởi ông tin đây là việc làm thiết thực, mang ý nghĩa nhân văn sâu sắc đối với cộng đồng.

Lan tỏa tinh thần nhân ái từ chính môi trường công tác

Không chỉ trực tiếp tham gia hiến máu, BS Long còn tích cực tuyên truyền, vận động đồng nghiệp, người thân và bạn bè cùng hưởng ứng phong trào hiến máu tình nguyện. Nhiều đồng nghiệp sau khi nghe ông chia sẻ về ý nghĩa của việc hiến máu đã mạnh dạn đăng ký tham gia, góp phần lan tỏa phong trào trong toàn ngành y tế.

Gia đình BS Long cũng luôn ủng hộ, động viên ông tiếp tục tham gia các hoạt động vì cộng đồng. Sự đồng hành ấy trở thành nguồn động lực để ông thêm vững tin, bền bỉ với việc làm giàu ý nghĩa nhân văn này.

Đối với đồng nghiệp tại trung tâm, BS Long không



BS.CKI Mai Thành Long trong một lần tham gia hiến máu tình nguyện tại địa phương.

chỉ là người thầy thuốc tận tụy với chuyên môn mà còn là đoàn viên gương mẫu, luôn tích cực tham gia các hoạt động vì cộng đồng. Những giọt máu nghĩa tình của ông đã và đang góp phần mang lại cơ hội sống cho nhiều bệnh nhân, đồng thời lan tỏa tinh thần hiến máu tình nguyện tại đơn vị và địa phương.

Nhận xét về BS Long, BS.CKI Dương Minh Chung, Phó Giám đốc phụ trách Trung tâm Y tế khu vực Hớn Quản, cho biết BS Long là người có tinh thần trách nhiệm cao, luôn chủ động, tận tâm trong công việc. Không chỉ hoàn thành tốt nhiệm vụ chuyên môn, ông còn tích cực tham gia các phong trào thi đua và hoạt động xã hội do đơn vị, địa phương phát động.

Anh Nguyễn Văn Minh, đồng nghiệp cùng đơn vị, chia sẻ BS Long là người hòa đồng, nhiệt tình, luôn sẵn sàng hỗ trợ đồng nghiệp. BS Long cũng là người xung kích, gương mẫu, tích cực tham gia các hoạt động do công đoàn và cấp trên phát động, đặc biệt là hiến máu tình nguyện cứu người.

Với BS Long, mỗi lần hiến máu là một nghĩa cử giản dị nhưng giàu ý nghĩa, bởi mỗi giọt máu cho đi có thể mang lại cơ hội sống cho người bệnh. “Mong rằng phong trào hiến máu tình nguyện ngày càng được nhân rộng thông qua việc đẩy mạnh tuyên truyền, nâng cao nhận thức của người dân, đồng thời tổ chức nhiều đợt hiến máu thuận tiện để mọi người dễ dàng tham gia” - BS Long mong muốn.

Sau 25 lần hiến máu, hành trình sẻ chia của BS Long vẫn tiếp tục với suy nghĩ giản dị: “Hiến máu là việc làm nhỏ nhưng mang lại ý nghĩa lớn cho cộng đồng”. Những việc làm thầm lặng nhưng thiết thực của ông không chỉ góp phần cứu giúp người bệnh mà còn lan tỏa tinh thần nhân ái trong cộng đồng, là minh chứng cho trách nhiệm và tấm lòng của người thầy thuốc đối với xã hội.

Đỗ Hoa

Những “câu nôi yêu thương” trong bệnh viện

Không trực tiếp tham gia điều trị, nhưng Phòng Công tác xã hội (CTXH) Bệnh viện ĐK Đồng Nai đang trở thành điểm tựa của nhiều bệnh nhân có hoàn cảnh khó khăn, giúp họ có thêm cơ hội tiếp tục điều trị thông qua việc kết nối các nguồn lực hỗ trợ. Nhân Ngày Công tác xã hội Việt Nam (25-3), những câu chuyện tại đây tiếp tục khẳng định vai trò thầm lặng nhưng thiết thực của đội ngũ làm CTXH trong bệnh viện.

Đồng hành cùng người bệnh khó khăn

Gắn bó 2 năm với Phòng CTXH, cử nhân Trịnh Ngọc Linh Thảo vẫn nhớ trường hợp bà L.T.B.T. (69 tuổi, ngụ phường Trấn Biên, tỉnh Đồng Nai) bị suy thận giai đoạn cuối, phải chạy thận định kỳ. Bà T. sống một mình, không có thu nhập, thuộc diện được hưởng trợ cấp xã hội và có giấy xác nhận khuyết tật. Từ tháng 4-2025 đến nay, bà thường xuyên nhập viện nhưng hầu như không có người thân đi cùng, mỗi đợt điều trị tốn 3-5 triệu đồng, vượt quá khả năng chi trả.

Khi tiếp nhận thông tin, Phòng CTXH nhanh chóng khảo sát, báo cáo lãnh đạo và kết nối các nguồn lực hỗ trợ viện phí cho bà.

Bà T. chia sẻ: “Mang bệnh nặng, lại không có thu nhập, nhiều lúc tôi chỉ biết nằm lo lắng, không biết xoay xở ra sao. Khi được các cô chú Phòng CTXH hỏi thăm, hỗ trợ và động viên, tôi thực sự xúc động. Sự giúp đỡ kịp thời không chỉ giúp tôi tiếp tục chạy thận mà còn tiếp thêm niềm tin để yên tâm điều trị”.

Cử nhân Phan Trần Vy Lan cho biết, Phòng thường xuyên tiếp nhận nhiều trường hợp bệnh nhân có hoàn cảnh đặc biệt khó khăn. Gần đây, một bệnh nhân bị tai nạn giao thông nhập viện trong tình trạng nguy kịch, gia đình làm lao động tự do, kinh tế hết sức eo hẹp. Ngay sau khi tiếp nhận thông tin và tìm hiểu hoàn cảnh, Phòng đã kịp thời báo cáo lãnh



BS.CKII Ngô Đức Tuấn, Giám đốc Bệnh viện ĐK Đồng Nai tặng quà cho một bệnh nhân đang điều trị tại bệnh viện.

đạo, đồng thời chủ động kết nối các mạnh thường quân hỗ trợ chi phí điều trị và cung cấp suất ăn trưa miễn phí trong suốt thời gian bệnh nhân nằm viện.

“Mỗi lần hỗ trợ được cho bệnh nhân vượt qua giai đoạn cấp bách, chúng tôi đều cảm thấy công việc của mình thật có ý nghĩa” – chị Lan chia sẻ.

Trong hơn 10 năm làm nghề, cử nhân Đặng Thị Kim Tuyến đã chứng kiến nhiều hoàn cảnh éo le. Một trong số đó là chị P.T.T.T. (24 tuổi, quê Tây Ninh) – nạn nhân bị bạo hành khi làm việc tại một quán cà phê trá hình trên địa bàn tỉnh Đồng Nai. Do hoàn cảnh khó khăn, chị phải gửi con 9 tháng tuổi ở quê lên Đồng Nai để đi làm, không may bị lừa và thường xuyên bị đánh. Tháng 3-2020, chị được đưa vào Bệnh viện ĐK Đồng Nai cấp cứu trong tình trạng nguy kịch.

Sau khi tiếp nhận thông tin, chị Tuyến cùng đồng nghiệp báo cáo lãnh đạo, phối hợp với Hội Liên hiệp Phụ nữ tỉnh Đồng Nai và Tây Ninh để can thiệp, tìm người thân và vận động mạnh thường quân hỗ trợ toàn bộ viện phí. Sau điều trị, chị T. được đưa về địa phương an toàn.

Một trường hợp khác là ông N.V.C (60 tuổi), sống lang thang, không có giấy tờ tùy thân. Ông nhập viện trong tình trạng xuất huyết não do tăng huyết áp, kèm viêm phổi. Trước hoàn cảnh

đó, Phòng đã kiên trì xác minh thông tin, tìm kiếm thân nhân nhưng không có kết quả. Sau đó, Phòng đã chủ động vận động nguồn kinh phí từ Tổng công ty Sonadezi để chi trả toàn bộ viện phí cho ông. Sau khi xuất viện, ông C. được kết nối, đưa về Mái ấm Phan Sinh để tiếp tục được chăm sóc lâu dài.

“Giúp một người bệnh có nơi nương tựa đôi khi còn ý nghĩa hơn cả việc hỗ trợ viện phí” – chị Tuyến chia sẻ. Với chị, niềm vui lớn nhất là nhìn thấy sự an tâm và nụ cười của người bệnh khi được giúp đỡ.

Ông Lê Đình Hạnh, Trưởng Phòng CTXH cho biết, CTXH có vai trò rất quan trọng, là cầu nối giữa bệnh viện – người bệnh – cộng đồng. Dù gặp rất nhiều khó khăn, áp lực công việc khi phải xử lý nhiều tình huống nhạy cảm, phức tạp, tuy nhiên nhân viên Phòng CTXH vẫn luôn giữ vững tinh thần trách nhiệm, tận tụy với từng trường hợp. Họ chủ động kết nối các nguồn hỗ trợ, đồng hành cùng bệnh nhân từ khi nhập viện cho đến khi ra viện.

“Bởi với họ, tất cả đều có chung một suy nghĩ phải làm điều gì đó thiết thực, ý nghĩa để mang lại sự hài lòng, an tâm cho người bệnh. Chính sự tận tâm, thấu cảm và tinh thần sẻ chia ấy đã góp phần làm dịu đi những lo lắng, giúp người bệnh thêm niềm tin và động lực vượt qua bệnh tật” – ông Hạnh nói.

Phát triển CTXH theo hướng bền vững

Sau 10 năm hình thành và phát triển, từ 3 nhân sự ban đầu, đến nay Phòng CTXH có 11 nhân sự, từng bước khẳng định vai trò trong hệ thống chăm sóc toàn diện người bệnh.

Chỉ riêng năm 2025, bệnh viện đã vận động hơn 1,15 tỷ đồng để hỗ trợ bệnh nhân khó khăn, bao gồm chi phí điều trị, tiền ăn, đi lại cho hàng trăm trường hợp bệnh nặng như ung thư, chạy thận, phẫu thuật tim, HIV...

Bên cạnh đó, các trường hợp vô gia cư được miễn toàn bộ viện phí và kết nối đến các cơ sở bảo trợ xã



Nhờ sự kết nối của Phòng Công tác xã hội, các nhà hảo tâm đã trao tặng nhiều phần quà, hỗ trợ bệnh nhân có hoàn cảnh khó khăn trong thời gian điều trị.

hội, giúp họ có nơi nương tựa lâu dài. Nhiều hoạt động ý nghĩa được duy trì như “suất ăn yêu thương”, tặng quà lễ Tết, hỗ trợ bảo hiểm y tế cho bệnh nhân có hoàn cảnh đặc biệt khó khăn.

Tuy nhiên, theo ông Lê Đình Hạnh, khó khăn lớn nhất hiện nay là nhu cầu hỗ trợ của người bệnh ngày càng gia tăng, trong khi nguồn lực về kinh phí, nhân lực cũng như công tác vận động xã hội hóa vẫn còn nhiều hạn chế. Điều này đặt ra không ít áp lực cho đội ngũ làm CTXH, nhất là trong việc cân nhắc, ưu tiên hỗ trợ đối với từng trường hợp cụ thể.

Thời gian tới, Phòng sẽ đẩy mạnh vận động các nguồn lực xã hội hóa, hướng đến xây dựng những chương trình hỗ trợ mang tính bền vững. Đồng thời tăng cường truyền thông để lan tỏa tinh thần nhân ái, nâng cao hiệu quả hoạt động hỗ trợ người bệnh. Đơn vị cũng sẽ chú trọng ứng dụng công nghệ trong quản lý, báo cáo cũng như từng bước chuẩn hóa quy trình chuyên môn nhằm nâng cao hiệu quả hỗ trợ người bệnh.

“Để CTXH trong bệnh viện phát

huy hiệu quả, ngoài nỗ lực của tập thể bệnh viện, rất cần sự đồng hành của các nhà hảo tâm, tổ chức, doanh nghiệp và cộng đồng xã hội” – ông Hạnh cho hay.

BS. CKII Ngô Đức Tuấn, Giám đốc Bệnh viện ĐK Đồng Nai, cho biết người bệnh thường lo lắng về hiệu quả điều trị và chi phí. Phòng CTXH chính là cầu nối, hỗ trợ tư vấn tâm lý, đồng thời kết nối nguồn lực nhằm chia sẻ gánh nặng với bệnh nhân, nhất là các trường hợp khó khăn. Những năm qua, Phòng CTXH không chỉ góp phần nâng cao chất lượng phục vụ mà còn lan tỏa giá trị nhân văn trong cộng đồng.

“Thời gian tới, bệnh viện tiếp tục phát triển CTXH theo hướng chuyên nghiệp, bền vững; không chỉ là đầu mối kết nối các nguồn hỗ trợ mà còn tham gia sâu hơn vào các hoạt động chuyên môn như tư vấn ghép tạng. Chúng tôi tin rằng khi CTXH phát triển, sự gắn kết giữa bệnh viện – nhân viên y tế – người bệnh sẽ ngày càng bền chặt, qua đó góp phần nâng cao hiệu quả điều trị và chất lượng phục vụ” – BS Tuấn nhấn mạnh.

Sao Mai

Hướng tới mô hình quản lý toàn diện “tim mạch - thận - chuyển hóa”

Chiều 27-3, Bệnh viện ĐK Thống Nhất tổ chức hội thảo chuyên đề "Bảo vệ toàn diện tim mạch - thận - chuyển hóa: hiện tại và tương lai", với sự tham dự của TTƯT.BS.CKII Đỗ Thị Nguyên - Giám đốc Sở Y tế Đồng Nai ; PGS.TS.BS Nguyễn Thị Bích Đào, Chủ tịch Hội Đái tháo đường - Nội tiết TP.HCM; BS.CKII Trần Quang Khánh, Khoa Tim mạch can thiệp, Bệnh viện Chợ Rẫy cùng đông đảo y, bác sĩ, nhân viên y tế của bệnh viện.

Tại hội thảo, các chuyên gia đã trình bày nhiều chuyên đề cập nhật. Trong đó, PGS.TS.BS Nguyễn Thị Bích Đào báo cáo về bảo vệ toàn diện tim mạch - thận - chuyển hóa trên bệnh nhân đái tháo đường típ 2; BS.CKII Trần Quang Khánh trao đổi chuyên đề điều trị suy tim - hiện tại và xu hướng tương lai.

Xu hướng tất yếu của y học hiện đại

Phát biểu tại hội thảo, TTƯT.BS.CKII Đỗ Thị Nguyên cho biết, ngành y tế đang đứng trước yêu cầu đổi mới mang tính chiến lược: chuyển từ tư duy “chữa bệnh” sang “chủ động phòng bệnh, bảo vệ và nâng cao sức khỏe nhân dân”. Đây là xu thế tất yếu khi các bệnh không lây nhiễm ngày càng gia tăng và chiếm tỷ lệ lớn trong cơ cấu bệnh tật.

Theo các chuyên gia, trước đây các bệnh lý tim mạch, thận và chuyển hóa thường được tiếp cận riêng lẻ. Tuy nhiên, thực tiễn lâm sàng đã chứng minh mối liên hệ chặt chẽ giữa các nhóm bệnh này, hình thành “hội chứng tim mạch – thận – chuyển hóa” với diễn tiến âm thầm nhưng hậu quả nặng nề.

PGS.TS.BS Nguyễn Thị Bích Đào nhấn mạnh, ở bệnh nhân đái tháo đường típ 2, nguy cơ mắc bệnh tim mạch và bệnh thận mạn rất cao. Nếu không kiểm soát tốt, người bệnh dễ rơi vào “vòng xoắn bệnh lý”, trong đó suy tim là giai đoạn cuối với tiên lượng xấu.

Từ đó, xu hướng điều trị hiện nay không chỉ dừng lại ở kiểm soát đường huyết mà cần bảo vệ đồng thời các cơ quan đích, đặc biệt là tim và thận. Điều này đòi hỏi sự phối hợp đa chuyên khoa nhằm xây dựng phác đồ điều trị toàn diện, cá thể hóa cho từng người bệnh.

Các chuyên gia cũng khẳng định, việc phát hiện sớm yếu tố nguy cơ và can thiệp từ giai đoạn chưa có biến chứng giữ vai trò then chốt trong việc làm chậm tiến triển bệnh, giảm tỷ lệ nhập viện và tử vong.

Cần thay đổi tư duy điều trị

Từ những phân tích trên, yêu cầu thay đổi tư duy điều trị trở nên cấp thiết. Không còn xem tim mạch,



Giám đốc Sở Y tế Đỗ Thị Nguyên và Giám đốc Bệnh viện ĐK Thống Nhất Nguyễn Tường Quang tặng hoa tri ân các chuyên gia.

thận hay đái tháo đường là những bệnh lý riêng lẻ, y học hiện đại đang chuyển mạnh sang tiếp cận tích hợp, quản lý toàn diện.

Thực tế tại Bệnh viện ĐK Thống Nhất cho thấy, trong năm 2025, đơn vị ghi nhận 1.637 ca nhập viện nội thận và 6.350 lượt lọc máu, tương đương khoảng 530 bệnh nhân mỗi tháng. Con số này phản ánh rõ gánh nặng bệnh thận mạn và các bệnh lý liên quan trên địa bàn.

Theo TTƯT.BS.CKII Đỗ Thị Nguyên, đây không chỉ là số liệu chuyên môn mà còn là cảnh báo về xu hướng gia tăng bệnh không lây nhiễm, đòi hỏi ngành y tế phải thay đổi cách tiếp cận.

“Y học hiện đại không chờ bệnh nặng mới điều trị, mà hướng đến phát hiện sớm, quản lý từ đầu và theo dõi lâu dài, liên tục”, BS Nguyễn nhấn mạnh.

Sự chuyển hướng này cũng đặt ra yêu cầu mới đối với đội ngũ thầy thuốc. Bên cạnh chuyên môn sâu, bác sĩ cần có tư duy tích hợp, khả năng đánh giá toàn diện và liên tục cập nhật các phương pháp điều trị tiên tiến.

Đánh giá cao việc Bệnh viện ĐK Thống Nhất chủ động tổ chức hội thảo, kết nối các chuyên gia đầu ngành, lãnh đạo Sở Y tế Đồng Nai cho rằng đây là hoạt động thiết thực, góp phần nâng cao năng lực chuyên môn và chất lượng khám, chữa bệnh.

Hội thảo không chỉ là diễn đàn khoa học mà còn góp phần thay đổi tư duy điều trị, từ bị động sang chủ động, từ chữa bệnh sang phòng bệnh. Qua đó, đội ngũ y tế có thêm cơ sở khoa học và kinh nghiệm thực tiễn nhằm nâng cao hiệu quả điều trị, giảm biến chứng và cải thiện tiên lượng lâu dài cho người bệnh.

Thanh Tú

Hiệu quả điều trị đa mô thức cho bệnh nhân ung thư

Việc thành lập và đưa vào vận hành Đơn nguyên Ung bướu tại Bệnh viện Đồng Nai -2 đã góp phần hiện thực hóa mô hình điều trị khép kín, kết hợp phẫu thuật triệt căn với hóa trị chuyên sâu. Nhờ đó, giúp người bệnh phục hồi tốt và có thể an tâm điều trị ngay tại địa phương mà không cần chuyển tuyến.

Giúp bệnh nhân hồi phục tốt, giảm nỗi lo chuyển viện

Theo TS.BS Trương Thiết Dũng – Giám đốc chuyên môn Bệnh viện Đồng Nai -2, kiêm phụ trách Đơn nguyên Ung bướu, trong điều trị ung thư, phẫu thuật chỉ là bước khởi đầu. Sau khi khối u được loại bỏ, bệnh nhân thường phải tiếp tục hóa trị hoặc xạ trị kéo dài để tiêu diệt các tế bào ác tính còn sót lại.

Trước đây, nhiều bệnh nhân sau phẫu thuật tại địa phương phải chuyển lên các bệnh viện tuyến cuối tại TP.HCM để tiếp tục điều trị, gây tốn kém chi phí, quá tải cho tuyến trên và gián đoạn quá trình theo dõi liên tục.

“Thấu hiểu thực tế này, cuối năm 2025, bệnh viện đã triển khai Đơn nguyên Ung bướu với quy trình điều trị đa mô thức (kết hợp phẫu thuật và hóa trị). Tại đây, bệnh nhân không chỉ được phẫu thuật mà còn được xây dựng phác đồ hóa trị ngay tại bệnh viện, dưới sự theo dõi xuyên suốt của bác sĩ trong suốt quá trình hồi phục” – TS.BS Dũng cho biết thêm.

Theo BS Đinh Tô Ny, Đơn nguyên Ung bướu, dù mới đi vào hoạt động, đơn vị đã tiếp nhận và điều trị nhiều ca bệnh phức tạp.

Điển hình là bệnh nhân L.P.T. (72 tuổi, ngụ tỉnh Đồng Nai), được chẩn đoán ung thư trực tràng. Sau phẫu thuật triệt căn thành công, bệnh nhân tiếp tục được xây dựng phác đồ hóa trị hỗ trợ. Đến nay, bệnh nhân đã hoàn thành đợt hóa trị thứ hai với thể trạng ổn định, tinh thần lạc quan.

Một trường hợp khác là bệnh nhân N.T.K.A. (76 tuổi, ngụ tỉnh Đồng Nai), mắc ung thư đại tràng phải giai đoạn di căn hạch và phúc mạc. Đây là ca bệnh khó, song ê-kíp bác sĩ đã thực hiện phẫu thuật nạo vét hạch tỉ mỉ, kiểm soát tốt biến chứng sau mổ. Hiện bà A. đang được tiếp tục duy trì truyền hóa chất đợt hai tại bệnh viện, với sự theo dõi sát sao và tư vấn đầy đủ, giúp ổn định tâm lý trong suốt quá trình điều trị.

“Ngoài 2 bệnh nhân trên, mới đây bệnh viện đã thực hiện thành công thêm một trường hợp ung thư đại tràng khác bằng phương pháp kết hợp phẫu thuật hóa trị liệu, giúp người bệnh tiết kiệm đáng kể thời gian và chi phí đi lại” – BS Tô Ny cho biết thêm.

Ưu điểm của điều trị đa mô thức

Theo BS Đinh Tô Ny, việc triển khai hóa trị ngay tại đơn vị mang lại nhiều lợi ích thiết thực cho người bệnh. Đảm bảo tính liên tục trong điều trị, bác sĩ phẫu thuật và bác sĩ nội khoa ung bướu phối hợp hội chẩn, nắm rõ đặc điểm khối u, tình trạng bệnh để xây dựng phác đồ cá thể hóa phù hợp.



Bác sĩ thăm khám cho bệnh nhân ung thư sau khi điều trị đa mô thức.

Đồng thời, giảm áp lực tâm lý và tài chính, người bệnh được điều trị gần nhà, có sự hỗ trợ từ gia đình, hạn chế chi phí di chuyển và lưu trú. Đảm bảo an toàn điều trị, hệ thống phòng pha chế thuốc đạt chuẩn, quy trình truyền hóa chất được kiểm soát chặt chẽ, giảm thiểu tác dụng phụ, đặc biệt đối với người cao tuổi.

TS.BS Trương Thiết Dũng nhấn mạnh, sự ra đời của Đơn nguyên Ung bướu không chỉ là bước tiến về kỹ thuật mà còn thể hiện sự đồng hành, thấu hiểu người bệnh trong cuộc chiến chống lại ung thư. Sự kết hợp giữa kỹ thuật ngoại khoa và các phác đồ hóa trị chuẩn hóa không chỉ điều trị bệnh mà còn củng cố tinh thần, mang lại hy vọng sống khỏe mạnh cho cộng đồng.

Được biết, thời gian qua, Bệnh viện Đồng Nai -2 đã triển khai nhiều kỹ thuật mới, cũng như các hệ thống máy móc hiện đại. Tiêu biểu là việc đưa vào sử dụng hệ thống siêu âm tim mạch tổng quát Vivid S60N – dòng máy cao cấp của GE Vingmed Ultrasound (Na Uy), một trong những thương hiệu hàng đầu thế giới trong lĩnh vực siêu âm tim mạch. Bên cạnh đó, bệnh viện cũng triển khai Phòng khám bơm tinh trùng vào buồng tử cung (IUI), góp phần đưa các kỹ thuật hỗ trợ sinh sản hiện đại đến gần hơn với các gia đình hiếm muộn trên địa bàn tỉnh.

Những bước tiến này đã góp phần nâng cao chất lượng khám, điều trị, đáp ứng tốt hơn nhu cầu chăm sóc sức khỏe của người dân, từng bước tạo dựng và củng cố niềm tin của người bệnh đối với bệnh viện.

Hồ Hồng

Còn nhiều thách thức trong loại trừ sốt rét tại Đồng Nai

Mặc dù số ca mắc sốt rét tại Đồng Nai đã giảm mạnh trong những năm gần đây, công tác loại trừ bệnh vẫn đối mặt với nhiều khó khăn. Nguyên nhân chủ yếu đến từ tình trạng dân di biến động, tập quán đi rừng ngủ rẫy và nguy cơ gia tăng các ca bệnh ngoại lai. Điều này đòi hỏi sự vào cuộc đồng bộ của ngành y tế cùng với ý thức chủ động phòng bệnh từ cộng đồng, hướng tới mục tiêu loại trừ sốt rét vào năm 2030.

Vẫn còn ghi nhận ca sốt rét nội địa

Đầu tháng 1-2026, trên địa bàn tỉnh ghi nhận một ca sốt rét nội địa. Bệnh nhân V.Đ.K (ngụ Đắc O) khởi phát bệnh ngày 1-1, đến ngày 7-1 nhập viện với các triệu chứng sốt, rét run, vã mồ hôi. Kết quả xét nghiệm bệnh nhân dương tính với sốt rét thường. Qua điều tra dịch tễ, trong vòng 14 ngày trước khi xuất hiện triệu chứng, bệnh nhân có di chuyển trong khu vực rừng thuộc thôn 10, xã Đắc O, đây là một trong những địa phương còn lưu hành sốt rét tại Đồng Nai.

Theo báo cáo của CDC Đồng Nai, năm 2025 toàn tỉnh ghi nhận 5 ca mắc sốt rét, trong đó có 1 ca nội địa và 4 ca ngoại lai.

Xã Đắc O là địa bàn miền núi, giáp biên giới Campuchia, có hơn 19.000 dân, trong đó trên 40% là đồng bào dân tộc thiểu số. Người dân chủ yếu sống bằng nương rẫy, điều kiện kinh tế và trình độ dân trí còn hạn chế, ảnh hưởng đến hiệu quả truyền thông phòng, chống bệnh.

BS Trần Văn Nhân, Quyền điều hành Trạm Y tế xã Đắc O cho biết, dù công tác phòng, chống sốt rét đạt nhiều kết quả tích cực, địa phương vẫn ghi nhận các ca mắc rải rác. Nguyên nhân chủ yếu do người dân còn đi rừng, ngủ rẫy, giao lưu qua lại với vùng có dịch, đặc biệt khu vực biên giới. Một số trường hợp mang ký sinh trùng từ nơi khác về nhưng không được phát hiện sớm. Bên cạnh đó, ý thức phòng bệnh của một bộ phận người dân chưa cao, chưa thường xuyên sử dụng màn, kể cả màn tẩm hóa chất.

Tương tự, tại xã Bù Gia Mập, địa bàn có đường biên giới dài khoảng 45km giáp Campuchia, hơn 70% dân số là đồng bào dân tộc thiểu số, điều kiện kinh tế - xã hội còn nhiều khó khăn. Theo BS Vũ



Nhân viên CDC Đồng Nai thực hiện xét nghiệm máu sàng lọc sốt rét cho người dân xã Bù Gia Mập.

Ngọc Tám, Quyền điều hành Trạm Y tế xã, người dân vẫn chưa hiểu rõ tác hại của bệnh và cách phòng chống hiệu quả, còn hạn chế trong tiếp cận thông tin và thay đổi hành vi.

Thách thức trong mục tiêu loại trừ sốt rét vào năm 2030

Cuối năm 2023, Đồng Nai (cũ) đã được Bộ Y tế công nhận đạt chuẩn loại trừ sốt rét. Tuy nhiên, từ ngày 1-7-2025, sau khi sáp nhập thêm địa bàn của tỉnh Bình Phước (cũ), công tác phòng, chống sốt rét trở nên phức tạp hơn. Đây là khu vực có địa hình rừng núi, dân cư phân tán, khả năng tiếp cận dịch vụ y tế còn hạn chế. Đáng chú ý, một số nơi đã xuất hiện dấu hiệu muỗi kháng hóa chất, làm giảm hiệu quả các biện pháp truyền thống như phun hóa chất hay tẩm màn.

Theo BS Vũ Ngọc Tám, thách thức trong công tác phòng chống sốt rét là địa hình rừng núi và dân cư sống phân tán trên địa bàn xã. Trong khi đó, đây vẫn là địa phương có nguy cơ lưu hành sốt rét, đặc biệt trong nhóm dân di cư tự do, người làm rừng, đồng bào dân tộc thiểu số, vốn khó tiếp cận hệ thống y tế. Công tác giám sát dịch tễ, phát hiện sớm và điều trị kịp thời đòi hỏi rất nhiều nỗ lực và nguồn lực từ y tế cơ sở.

Để tiến tới mục tiêu loại trừ sốt rét vào năm 2030, CDC Đồng Nai đang triển khai nhiều giải pháp như: Đẩy mạnh truyền thông giáo dục sức khỏe, đặc biệt với nhóm nguy cơ cao; Duy trì hoạt động xét nghiệm phát hiện sớm ca bệnh tại cơ sở; Tăng cường sử dụng test chẩn đoán nhanh tại vùng sâu, vùng xa; Đảm bảo cung ứng đầy đủ thuốc điều trị theo phác đồ của Bộ Y tế; Nâng cao năng lực giám sát, phát hiện và xử lý ổ bệnh; Tổ chức tập huấn chuyên môn cho cán bộ y tế cơ sở.

Việc duy trì các biện pháp phòng, chống một cách bền vững, kết hợp nâng cao nhận thức cộng đồng sẽ là yếu tố then chốt giúp Đồng Nai tiến tới mục tiêu loại trừ sốt rét trong những năm tới.

Mai Liên

Lồng ấp

- nâng niu từng nhịp thở cho trẻ sinh non

Trẻ sinh non, nhẹ cân với hệ miễn dịch chưa hoàn thiện dễ đối mặt nguy cơ nhiễm trùng, suy hô hấp và rối loạn thân nhiệt ngay từ những ngày đầu đời. Vì vậy, chăm sóc trong lồng ấp theo quy trình y khoa nghiêm ngặt được xem là giải pháp then chốt giúp nâng cao cơ hội sống cho nhóm trẻ nguy cơ cao. Tại khoa Nhi, Bệnh viện ĐK Bình Phước đã điều trị thành công và giúp nhiều trẻ sinh non ổn định sức khỏe và phát triển bình thường.

Giữ sự sống cho trẻ sinh non

Từ đầu năm 2026 đến nay, khoa Nhi, Bệnh viện ĐK Bình Phước đã tiếp nhận và chăm sóc 134 trường hợp trẻ sinh non, trong đó có những trẻ chỉ nặng khoảng 800 gram khi chào đời. Phần lớn các trường hợp nhập viện trong tình trạng suy hô hấp, đặc biệt là bệnh màng trong do phổi chưa trưởng thành.

BS. CKII Bùi Ngọc Thắng, khoa Nhi, Bệnh viện ĐK Bình Phước cho biết, trẻ sinh non (dưới 37 tuần tuổi thai) thường đối mặt với nhiều nguy cơ do các cơ quan chưa hoàn thiện, đặc biệt là hệ hô hấp, thần kinh và khả năng điều hòa thân nhiệt. Trong bối cảnh đó, lồng ấp được xem như “môi trường sống đặc biệt”, giúp duy trì thân nhiệt ổn định, hạn chế mất nhiệt, giảm tác động từ môi trường bên ngoài và hỗ trợ theo dõi liên tục các chỉ số sinh tồn.

Theo đó, khoa đã triển khai phác đồ “giờ vàng” trong 60 phút đầu sau sinh. Đây là giai đoạn then chốt với các can thiệp quan trọng như hỗ trợ hô hấp, giữ ấm, ổn định đường huyết và phòng ngừa nhiễm trùng. Việc xử trí kịp thời trong “giờ vàng” giúp giảm biến chứng, rút ngắn thời gian điều trị và nâng cao chất lượng sống lâu dài cho trẻ.

“Lồng ấp không chỉ giúp giữ ấm mà còn tạo môi trường vô khuẩn, giảm nguy cơ nhiễm trùng. Các chỉ số như nhịp tim, nhịp thở, huyết áp và độ bão hòa oxy được theo dõi liên tục để kịp thời xử trí các tình huống phát sinh” - BS Thắng nhấn mạnh.

Nhờ áp dụng quy trình điều trị chuẩn, nhiều trẻ sinh non đã dần ổn định, tự thở, bú tốt, tăng cân đều và đủ điều kiện xuất viện.



Nhân viên y tế khoa Nhi, Bệnh viện ĐK Bình Phước chăm sóc trẻ sinh non trong lồng ấp.

Vẫn chưa quên những ngày đầu con chào đời ở tuần thai thứ 36, chị Hoàng Thị Thúy (ngụ xã Long Hà, tỉnh Đồng Nai) cho biết, em bé khi sinh ra còn yếu, bú kém và khó thở, phải được theo dõi đặc biệt trong lồng ấp.

“Lúc mới sinh, con rất nhỏ nên gia đình rất lo lắng. Sau thời gian được chăm sóc trong lồng ấp và nhờ sự tận tình của các bác sĩ, điều dưỡng, sức khỏe cháu dần ổn định, bú tốt hơn, tăng cân đều nên gia đình rất yên tâm” - chị Thúy chia sẻ.

Gắn bó nhiều năm với công tác chăm sóc trẻ sơ sinh, cử nhân điều dưỡng Phạm Thị Tứ, khoa Nhi cho biết, việc chăm sóc trẻ sinh non trong lồng ấp đòi hỏi sự tỉ mỉ và chính xác trong từng thao tác.

“Các bé sinh non rất nhỏ và còn non nớt nên từng thao tác đều phải nhẹ nhàng, chuẩn xác. Chúng tôi luôn cố gắng tạo môi trường yên tĩnh, ấm áp để các bé cảm thấy an toàn, như vẫn đang được bao bọc trong vòng tay mẹ” - chị Tứ nói.

Theo chị Tứ, bên cạnh chuyên môn, công việc này còn cần sự kiên nhẫn và tình yêu thương. Niềm vui lớn nhất của đội ngũ y tế là được chứng kiến những em bé từng ngày khỏe mạnh hơn và được trở về trong vòng tay gia đình.

Lợi ích chăm sóc trong lồng ấp

Theo BS Thắng, không phải mọi trẻ sinh non đều cần nằm lồng ấp. Tuy nhiên, với những trường hợp rất non tháng, nhẹ cân, suy hô hấp hoặc cần theo dõi sát, >>

» việc chăm sóc trong lồng ấp là chỉ định cần thiết. Trẻ càng non tháng và tình trạng bệnh càng nặng, nhu cầu hỗ trợ càng cao.

Lồng ấp là thiết bị thiết yếu tại các khoa sơ sinh, giúp tạo môi trường ổn định cho trẻ trong giai đoạn đầu đời. Thiết bị này có chức năng duy trì thân nhiệt, kiểm soát độ ẩm, hỗ trợ hô hấp, đồng thời hạn chế tác động từ môi trường bên ngoài như vi khuẩn, tiếng ồn hay ánh sáng mạnh. Ngoài ra, lồng ấp còn cho phép theo dõi liên tục các chỉ số sinh tồn, giúp nhân viên y tế kịp thời phát hiện và xử trí các bất thường.

Trong một số trường hợp như vàng da sơ sinh, lồng ấp được kết hợp với chiếu đèn điều trị, vừa đảm bảo hiệu quả, vừa giữ ổn định thân nhiệt cho trẻ. Khi tình trạng ổn định hơn, trẻ có thể tự giữ ấm, hô hấp tốt và bú được sẽ được chuyển dần sang phương pháp Kangaroo. Đây là cách chăm sóc mang lại nhiều lợi ích như giữ ấm tự nhiên, tăng gắn kết mẹ con và hỗ trợ phát triển toàn diện. Theo các bác sĩ, lồng ấp và Kangaroo không thay thế mà bổ trợ cho nhau theo từng giai đoạn điều trị.

Về chăm sóc sau khi xuất viện, BS Thăng khuyến cáo phụ huynh

cần đặc biệt lưu ý: giữ ấm cho trẻ bằng cách duy trì môi trường phù hợp, mặc đủ ấm và tăng cường da kề da; ưu tiên nuôi con bằng sữa mẹ, cho ăn đúng cách, không tự ý thay đổi chế độ dinh dưỡng; giữ vệ sinh, rửa tay trước khi chăm sóc và hạn chế cho trẻ tiếp xúc nơi đông người để phòng nhiễm trùng. Đồng thời, cần theo dõi sát các dấu hiệu bất thường như bỏ bú, khó thở, tím tái, sốt hoặc li bì để đưa trẻ đi khám kịp thời. Trẻ cũng cần được tiêm chủng đầy đủ theo khuyến cáo và không tự ý dùng thuốc khi chưa có chỉ định của bác sĩ.

Xuân Hiệp

Truyền thông y tế chuyển hướng “may đo”, nâng cao hiệu quả chăm sóc sức khỏe

Ngày 31-3, Sở Y tế Đồng Nai tổ chức hội nghị tập huấn “Nâng cao năng lực truyền thông y tế năm 2026”, với định hướng đổi mới mạnh mẽ cách tiếp cận trong công tác truyền thông sức khỏe.

Tại hội nghị, các đại biểu được nghe nhà báo Vũ Mạnh Cường, Giám đốc Trung tâm Truyền thông - Giáo dục sức khỏe Trung ương chia sẻ nhiều chuyên đề quan trọng, trong đó nổi bật là xu hướng chuyển từ mô hình truyền thông đại trà sang “truyền thông may đo”.

Theo đó, thay vì áp dụng một thông điệp chung cho tất cả đối tượng, ngành y tế cần xây dựng nội dung phù hợp với từng nhóm cụ thể, dựa trên đặc điểm, nhu cầu và những rào cản riêng. Các thông điệp về tiêm chủng, dinh dưỡng hay phòng bệnh sẽ được thiết kế khác nhau đối với người trẻ, người cao tuổi hoặc người dân ở đô thị và vùng sâu, vùng xa. Cách tiếp cận này hướng đến mục tiêu “nói đúng ngôn ngữ, trúng mối quan tâm”, từ đó tạo dựng niềm tin và thúc đẩy thay đổi hành vi.

Bên cạnh đó, nhà báo Vũ Mạnh Cường cũng giới thiệu chiến thuật “tiếp thị du kích” như một giải pháp hiệu quả trong điều kiện nguồn lực còn hạn chế. Những hình thức truyền thông sáng tạo, chi phí thấp nhưng giàu tính tương tác như video ngắn trên mạng xã hội, không gian truyền thông trực quan hay các điểm trải nghiệm tại cơ sở y tế được đánh giá có khả năng lan tỏa mạnh mẽ trong cộng đồng.

Một nội dung quan trọng khác được nhấn mạnh là nguyên tắc cung cấp thông tin y tế cho báo chí. Theo đó, thông tin liên quan đến bệnh nhân phải được bảo mật tuyệt đối và chỉ được công bố khi có sự đồng ý bằng văn bản. Đồng thời, đội ngũ y tế cần chủ động cung cấp thông tin chính xác, kịp thời, mang tính nhân văn, góp phần ngăn chặn tin sai lệch.



Nhà báo Vũ Mạnh Cường chia sẻ các chuyên đề tại hội nghị.

Tại hội nghị, nhiều đơn vị cũng chia sẻ kinh nghiệm thực tiễn. Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Đồng Nai cho biết đang định hướng chuyển từ truyền thông cung cấp thông tin sang truyền thông thay đổi hành vi. Trong khi đó, các bệnh viện đẩy mạnh ứng dụng nền tảng số, xây dựng hình ảnh bác sĩ trên mạng xã hội và tích hợp truyền thông vào quá trình khám, chữa bệnh.

Kết luận hội nghị, ThS Võ Thị Ngọc Lắm – Phó Giám đốc Sở Y tế Đồng Nai yêu cầu các đơn vị nghiêm túc triển khai các nội dung đã được tập huấn, hướng tới mục tiêu nâng cao chất lượng truyền thông giáo dục sức khỏe, bảo đảm thông tin chính xác, kịp thời và mang tính nhân văn.

Thiên Thanh

Rối loạn phổ tự kỷ: Phát hiện sớm để cải thiện tương lai trẻ

Rối loạn phổ tự kỷ (ASD) đang trở thành vấn đề sức khỏe cộng đồng được quan tâm trên toàn cầu, ASD ảnh hưởng sâu sắc đến khả năng giao tiếp, hành vi và hòa nhập xã hội của trẻ. Việc nâng cao nhận thức, phát hiện sớm và can thiệp kịp thời được xem là yếu tố then chốt nhằm cải thiện chất lượng cuộc sống cho trẻ và gia đình.

Cần phát hiện sớm và can thiệp đúng cách

Ông Hoàng Văn Hiếu – Chủ tịch Hội đồng Khoa học, Viện Nghiên cứu, Đào tạo và Ứng dụng Tâm lý cho biết, ASD là một rối loạn phát triển thần kinh khởi phát sớm, đặc trưng bởi những khiếm khuyết kéo dài trong giao tiếp và tương tác xã hội, đi kèm với các hành vi, sở thích mang tính hạn chế, lặp đi lặp lại. Những biểu hiện này ảnh hưởng đáng kể đến khả năng thích ứng, học tập và hòa nhập của trẻ.

ASD không phải là bệnh truyền nhiễm và hoàn toàn không lây từ người này sang người khác. Đây là rối loạn có nguồn gốc sinh học, liên quan đến yếu tố di truyền và sự phát triển não bộ trong giai đoạn sớm.

Trẻ ASD thường có những dấu hiệu như chậm nói hoặc không nói; ít giao tiếp bằng mắt; không phản ứng khi được gọi tên; có xu hướng chơi một mình; nói lặp lại hoặc nhại lời. Bên cạnh đó, trẻ có thể xuất hiện các hành vi lặp khuôn như lắc lư, xoay tròn, sắp xếp đồ vật theo trật tự cố định hoặc khó thích nghi với thay đổi trong môi trường sống.

Theo các chuyên gia, nếu được phát hiện sớm và can thiệp đúng cách, trẻ hoàn toàn có cơ hội cải thiện đáng kể kỹ năng giao tiếp, hành vi và khả năng hòa nhập xã hội. Đây cũng là cơ sở quan trọng để phụ huynh chủ động theo dõi và đưa trẻ đi thăm khám khi có dấu hiệu nghi ngờ.

Can thiệp sớm được xem là yếu tố quyết định đến sự phát triển lâu dài của trẻ ASD. Đây là quá trình hỗ trợ có kế hoạch, mang tính cá nhân hóa, thường áp dụng cho trẻ dưới 6 tuổi và đạt hiệu quả cao nhất trước 3 tuổi – giai đoạn não bộ có tính linh hoạt lớn.

“Việc phát hiện và hỗ trợ sớm có ý nghĩa quyết định đối với sự phát triển của trẻ. Khi được can thiệp đúng cách ngay từ những năm đầu đời, khả năng cải thiện về giao tiếp, hành vi và thích nghi xã hội của trẻ sẽ rõ rệt hơn” – ông Hiếu chia sẻ.

Các chuyên gia khuyến cáo phụ huynh nên đưa trẻ đi tầm soát phát triển định kỳ tại các mốc 9 tháng, 18 tháng, 24 tháng và 30 tháng tuổi. Đáng lưu ý, việc can thiệp có thể bắt đầu ngay khi phát hiện dấu hiệu bất



Ông Hoàng Văn Hiếu - Chủ tịch Hội đồng Khoa học, Viện Nghiên cứu, Đào tạo và Ứng dụng Tâm lý đang tương tác với trẻ mắc rối loạn phổ tự kỷ.

thường mà không cần chờ chẩn đoán chính thức, nhằm tránh bỏ lỡ “thời gian vàng”.

Cần sự chung tay từ gia đình đến cộng đồng

Theo Tổ chức Y tế Thế giới, trung bình cứ 100 trẻ em thì có 1 trẻ thuộc ASD. Con số này cho thấy đây không còn là vấn đề riêng lẻ của từng gia đình mà đã trở thành mối quan tâm chung của toàn xã hội, đòi hỏi sự phối hợp chặt chẽ giữa ngành y tế, giáo dục và cộng đồng.

Không chỉ là vấn đề chuyên môn, hành trình đồng hành cùng trẻ ASD còn cần sự thấu hiểu, kiên nhẫn và yêu thương từ gia đình. Khi cha mẹ hiểu đúng đặc điểm của con, họ sẽ điều chỉnh kỳ vọng phù hợp, lựa chọn cách tương tác hiệu quả và tạo môi trường an toàn về tâm lý cho trẻ.

Câu chuyện của một phụ huynh tại phường Bình Long, tỉnh Đồng Nai có con gái 3 tuổi thuộc ASD là minh chứng rõ nét. Sau khi tham gia các chương trình hỗ trợ, gia đình đã hiểu con hơn, biết cách tương tác phù hợp, từ đó không khí gia đình trở nên nhẹ nhàng, gắn kết và tích cực hơn.

Bà Trần Cẩm Thúy – Trưởng Văn phòng đại diện Viện Nghiên cứu, Đào tạo và Ứng dụng Tâm lý tại phường Bình Long, tỉnh Đồng Nai cho biết, quá trình hỗ trợ không chỉ dành cho trẻ mà còn dành cho cha mẹ. Khi phụ huynh được trang bị đầy đủ kiến thức và kỹ năng, họ sẽ trở thành nhân tố quan trọng trong hành trình phát triển của con. Sự phối hợp chặt chẽ giữa gia đình và chuyên gia là nền tảng tạo nên hiệu quả bền vững.

Bên cạnh đó, sự thấu hiểu từ cộng đồng cũng đóng vai trò quan trọng trong việc hỗ trợ trẻ hòa nhập. Khi những hành vi khác biệt không còn bị kỳ thị mà được nhìn nhận bằng sự cảm thông, trẻ sẽ có thêm cơ hội phát triển và khẳng định bản thân.

N.Văn

Vắc xin – “lá chắn” giúp trẻ có khởi đầu khỏe mạnh

Những năm đầu đời là giai đoạn vàng quyết định sự phát triển thể chất và trí tuệ của mỗi đứa trẻ. Tuy nhiên, đây cũng là thời điểm hệ miễn dịch của trẻ còn non yếu, dễ bị tấn công bởi các tác nhân gây bệnh như vi rút, vi khuẩn. Giai đoạn này, vắc xin chính là “lá chắn” vững chắc, bảo vệ trẻ trước các bệnh truyền nhiễm nguy hiểm, tạo nền tảng cho trẻ có một khởi đầu khỏe mạnh và tương lai tươi sáng.



Tiêm vắc xin cho trẻ tại Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Đồng Nai.

Vắc xin là gì?

Vắc xin là chế phẩm sinh học có tính kháng nguyên, có nguồn gốc từ vi sinh vật (như vi rút, vi khuẩn) đã được làm yếu, bất hoạt hoặc chỉ là một phần cấu trúc của chúng. Khi được đưa vào cơ thể, vắc xin không gây bệnh và làm giảm nguy cơ mắc bệnh bằng cách phối hợp với hệ thống miễn dịch tự nhiên của cơ thể để tạo ra sự bảo vệ chủ động. Hệ miễn dịch sẽ nhận diện mầm bệnh xâm nhập, chẳng hạn như vi rút hoặc vi khuẩn; sau đó sản sinh ra kháng thể - là các protein được hệ thống miễn dịch sản sinh tự nhiên để chống lại bệnh tật; và ghi nhớ bệnh và cách chống lại nó. Nếu sau này bạn tiếp xúc với mầm bệnh đó, hệ miễn dịch của bạn có thể nhanh chóng tiêu diệt nó trước khi bạn bị bệnh.

Do đó, vắc xin là một phương pháp an toàn và hiệu quả để tạo ra phản ứng miễn dịch trong cơ thể mà không gây ra bệnh tật. Thay vì điều trị bệnh sau khi mắc thì vắc xin giúp chúng ta phòng mắc bệnh ngay từ đầu.

Tầm quan trọng của tiêm vắc xin đối với trẻ em

Theo Tổ chức Y tế Thế giới, trong 50 năm qua, các loại vắc xin thiết yếu chống lại 14 bệnh đã cứu sống gần 154 triệu người trên toàn cầu, tương đương hơn 3 triệu

người mỗi năm. Trong cùng thời gian đó, tiêm chủng đã góp phần làm giảm 40% tỷ lệ tử vong ở trẻ sơ sinh.

Tại Việt Nam, nhờ có các vắc xin trong chương trình Tiêm chủng mở rộng đã giúp giảm đáng kể tỷ lệ mắc và tử vong do các bệnh truyền nhiễm, đóng góp quan trọng vào thành quả thanh toán bệnh bại liệt vào năm 2000, góp phần loại trừ uốn ván sơ sinh vào năm 2005. Đồng thời, khống chế số ca bệnh và tử vong do các bệnh truyền nhiễm khác như bạch hầu, ho gà, viêm não Nhật Bản, sởi...

Trẻ nhỏ, đặc biệt là trẻ sơ sinh hệ miễn dịch chưa hoàn thiện nên rất dễ mắc các bệnh truyền nhiễm ngay từ khi mới chào đời. Mặc dù kháng thể truyền từ mẹ trong thời kỳ mang thai và qua sữa mẹ tạo ra một lớp bảo vệ chống lại các vi sinh vật gây hại, nhưng khả năng miễn dịch này chỉ kéo dài trong thời gian ngắn đầu đời. Sau khi hết miễn dịch thụ động do mẹ truyền (trong thời gian khoảng 6 tháng), nguy cơ mắc bệnh nhiễm trùng của trẻ rất lớn.

Vắc xin đóng vai trò vô cùng quan trọng trong việc bảo vệ trẻ khỏi các mầm bệnh nguy hiểm. Để vắc xin phát huy hiệu quả tốt nhất, chúng cần được tiêm trước khi trẻ tiếp xúc với các mầm bệnh này. Đó là lý do tại sao hầu hết các mũi vắc

xin tiêm chủng cho trẻ em được lên kế hoạch tiêm sớm trong vòng 12 đến 18 tháng đầu đời.

Lịch tiêm chủng đã được sắp xếp sao cho hệ miễn dịch của trẻ sẵn sàng phản ứng hiệu quả, cung cấp sự bảo vệ chính xác vào thời điểm cần thiết. Việc tự ý trì hoãn, gián cách hoặc thay đổi lịch tiêm chủng sẽ khiến trẻ có thể tiếp xúc với các bệnh nguy hiểm trong thời gian dài hơn, tăng nguy cơ mắc bệnh. Chính vì thế, để bảo vệ sức khỏe của trẻ hãy đưa trẻ đi tiêm phòng đầy đủ, đúng lịch.

Khởi đầu khỏe mạnh – tương lai tươi sáng

Một đứa trẻ khỏe mạnh sẽ có điều kiện học tập, vui chơi và phát triển toàn diện. Ngược lại, nếu mắc các bệnh truyền nhiễm nặng, trẻ có thể phải nhập viện kéo dài, bỏ lỡ những giai đoạn phát triển quan trọng. Một số bệnh còn để lại di chứng suốt đời, ảnh hưởng đến khả năng vận động, nhận thức và chất lượng cuộc sống của trẻ.

Vắc xin không đơn thuần là một mũi tiêm, mà là “lá chắn” bảo vệ trẻ em trước những hiểm họa vô hình của bệnh truyền nhiễm. Chính vì vậy, các bậc phụ huynh hãy trao cho trẻ sự bảo vệ từ sớm, cũng chính là trao cho trẻ một khởi đầu khỏe mạnh – nền tảng vững chắc cho tương lai tươi sáng phía trước.

ThS.BS. Hồ Thị Hồng

Chăm sóc răng miệng cho trẻ: Đừng chờ đau mới đi khám

Một hàm răng chắc khỏe, một nụ cười tự tin không chỉ là nền tảng quan trọng cho sự phát triển thể chất mà còn ảnh hưởng sâu sắc đến tâm lý của trẻ nhỏ. Thế nhưng, thực tế cho thấy, nhiều phụ huynh vẫn đang giữ những quan điểm sai lầm trong việc chăm sóc răng miệng giai đoạn đầu đời, dẫn đến những hệ lụy đáng tiếc về sức khỏe và thẩm mỹ lâu dài cho trẻ.

Hệ lụy từ tâm lý "chờ đau mới khám"

Tại khoa Răng Hàm Mặt, Bệnh viện Nhi đồng Đồng Nai, mỗi ngày tiếp nhận khoảng 60-70 ca đến khám các bệnh về răng miệng. Đáng chú ý, gần 70% trong số đó là các bệnh lý nghiêm trọng như sâu răng và viêm tủy răng, cho thấy việc chăm sóc răng miệng tại gia đình vẫn chưa được quan tâm đúng mức.

Trường hợp bé Vũ Tuấn Minh (3 tuổi, ngụ P. Tam Hiệp) là ví dụ điển hình. Chị Trương Thị Hương, mẹ bé chia sẻ, vì chủ quan cho rằng răng sữa trước sau gì cũng thay nên chị không lường trước được mức độ nghiêm trọng. Chỉ đến khi bé đau nhức dữ dội, không thể nhai thức ăn thô và xuất hiện lỗ sâu lớn, gia đình mới vội vã đưa con đến bệnh viện. Lúc này, bác sĩ buộc phải chỉ định nhổ bỏ răng sữa - một hậu quả đáng tiếc hoàn toàn có thể phòng tránh.

Nhiều phụ huynh vẫn có quan điểm sai lầm: "Răng sữa chỉ là tạm thời, đặng nào cũng thay nên không cần điều trị". Chính tâm lý này dẫn đến việc trẻ phải chịu đựng những cơn đau và hệ lụy nghiêm trọng khi bệnh đã diễn tiến nặng.

Theo các chuyên gia nha khoa, răng sữa đóng vai trò rất quan trọng trong những năm đầu đời. Răng sữa không chỉ thực hiện chức năng ăn nhai giúp trẻ tiêu hóa tốt, mà còn hỗ trợ quá trình phát triển xương hàm và giữ chỗ cho răng vĩnh viễn mọc đúng vị trí.

BS.CKI Trần Thị Bảo Thu, Phụ trách Khoa Răng Hàm Mặt - Bệnh viện Nhi đồng Đồng Nai cho biết: "Nếu tình trạng sâu răng không được điều trị sớm sẽ gây ra những biến chứng nguy hiểm như viêm tủy, áp xe răng, dẫn đến mất răng. Khi răng sữa bị mất quá sớm, các răng vĩnh viễn sẽ thiếu định hướng, dẫn đến mọc lệch lạc, chen chúc, gây ảnh hưởng nghiêm trọng đến khớp cắn lâu dài và mất thẩm mỹ, thậm chí khiến trẻ bị phát âm ngọng, nảy sinh tâm lý tự ti, ngại giao tiếp".

Chăm sóc răng miệng cho trẻ ngay từ những chiếc răng đầu tiên

Việc chủ động thăm khám định kỳ ngay từ khi trẻ mọc những chiếc răng đầu tiên là vô cùng cần thiết. Điều này không chỉ giúp bác sĩ phát hiện sớm các tổn



Bác sĩ nhổ răng sữa cho bé Vũ Tuấn Minh do viêm tủy gây áp xe.

thương để điều trị đơn giản, ít tốn kém, mà còn tạo điều kiện cho trẻ làm quen với môi trường nha khoa. Khi trẻ có tâm lý thoải mái, không sợ hãi bác sĩ, việc chăm sóc răng miệng trong suốt quá trình trưởng thành sẽ trở nên thuận lợi hơn rất nhiều. Thay vì đợi đến khi "có lỗ sâu mới đi trám", phòng ngừa chủ động chính là chìa khóa vàng để bảo vệ nụ cười trọn đời cho con.

BS.CKI Trần Thị Bảo Thu khuyến cáo, phụ huynh nên đưa trẻ đi khám nha khoa ngay khi bé mọc những chiếc răng đầu tiên. Sau đó, cần duy trì thói quen thăm khám định kỳ mỗi 3 đến 6 tháng một lần để theo dõi sát sao quá trình thay răng và phát triển của cung hàm. Về chế độ vệ sinh hàng ngày, cha mẹ cần hướng dẫn và duy trì cho trẻ thói quen đánh răng ít nhất 2 lần/ngày, đặc biệt là vào thời điểm sau khi ăn và trước khi đi ngủ.

Một lưu ý quan trọng mà nhiều bậc phụ huynh thường bỏ qua là việc kiểm soát thói quen bú đêm. Theo BS Thu, không nên cho trẻ bú đêm bằng bình sữa vì lượng đường trong sữa bám lại trên răng qua đêm là tác nhân hàng đầu gây sâu răng hàng loạt. Bên cạnh đó, nếu trẻ sử dụng đồ ngọt, bánh kẹo, cần phải vệ sinh răng miệng ngay, tránh để vi khuẩn có cơ hội tấn công men răng.

Chăm sóc răng miệng cho trẻ là một hành trình cần sự kiên trì và thấu hiểu của cha mẹ. Đừng để những ngộ nhận nhất thời ảnh hưởng đến sức khỏe và sự tự tin của trẻ trong tương lai. Hãy bắt đầu từ việc chải răng đúng cách mỗi ngày và duy trì thói quen khám răng định kỳ ngay hôm nay, bởi một hàm răng khỏe mạnh chính là món quà vô giá mà cha mẹ dành tặng cho con trẻ trên bước đường khôn lớn.

Thiên Thanh

Sa sút trí tuệ:

Cần phát hiện sớm và điều trị kịp thời

Sa sút trí tuệ không đơn thuần là hay quên do tuổi tác mà là bệnh lý tiến triển, gây suy giảm nghiêm trọng trí nhớ và chức năng nhận thức. Nhận diện sớm các dấu hiệu và điều trị kịp thời giúp duy trì chất lượng sống cho người bệnh và giảm áp lực cho gia đình.

Khoảng 600.000 người Việt đang sống chung với sa sút trí tuệ

Tại Việt Nam, ước tính khoảng 600.000 người đang sống chung với sa sút trí tuệ và con số này dự kiến tiếp tục tăng theo tốc độ già hóa dân số.

Theo BS.CKI Hoàng Thị Bích Vân, Khoa Nội thần kinh, Bệnh viện ĐK Đồng Nai, sa sút trí tuệ không chỉ do Alzheimer mà còn có thể liên quan đến tổn thương sau đột quỵ, bệnh Parkinson hoặc rối loạn điện giải... Gần đây, bệnh viện tiếp nhận nhiều trường hợp suy giảm trí nhớ, suy giảm nhận thức, hoặc gia đình nhận thấy người thân hay quên trong sinh hoạt hàng ngày.

Trường hợp bà H.T.T.M. (87 tuổi, ngụ phường Trảng Biên) là một điển hình. Dù có tiền sử tăng huyết áp, bà bắt đầu xuất hiện tình trạng hay quên, không nhớ đã uống thuốc hay chưa, không nhớ việc vừa định làm. Tuy nhiên, chỉ đến khi bà bị té ngã, gia đình mới đưa đi tầm soát chuyên sâu và nhận ra tầm quan trọng của việc chẩn đoán sớm sa sút trí tuệ.

Các chuyên gia cho biết, triệu chứng sa sút trí tuệ có thể khác nhau tùy nguyên nhân, nhưng thường gặp là suy giảm trí nhớ, giảm khả năng học và lưu giữ thông tin mới, hay quên đồ vật. Người bệnh cũng có thể gặp khó khăn trong giao tiếp, giảm khả năng sử dụng ngôn ngữ, không nói được câu phức tạp.

Bên cạnh đó là các biểu hiện giảm khả năng thị giác nhận thức không gian, không nhận ra người quen; giảm khả năng lập kế hoạch, tiếp nhận và xử lý thông tin; suy giảm khả năng thực hiện các hoạt động hàng ngày như quản lý tài chính, sử dụng thuốc. Ở giai đoạn muộn, người bệnh có thể mất khả năng tự chăm sóc bản thân. Ngoài ra, các rối loạn hành vi như thay đổi tính cách, lo âu, trầm cảm, hoang tưởng, kích động...

Các bác sĩ khuyến cáo, khi người thân có dấu hiệu suy giảm trí nhớ hoặc thay đổi hành vi bất thường, gia đình nên đưa đi khám sớm để được chẩn đoán và can thiệp kịp thời, tránh biến chứng nặng.

Phát hiện sớm, cải thiện khả năng phục hồi

Từ tháng 9/2025, phòng khám chuyên sâu về sa sút trí tuệ thuộc khoa Nội thần kinh, Bệnh viện ĐK Đồng Nai đã hoạt động trở lại, sau một thời gian gián



Nhân viên y tế khoa Nội thần kinh Bệnh viện ĐK Đồng Nai kiểm tra đánh giá toàn diện bệnh sa sút trí tuệ cho bệnh nhân.

đoạn vì đại dịch COVID-19 và những khó khăn trong cung ứng thuốc đặc trị. Việc mở lại phòng khám này giúp bệnh nhân có nơi thăm khám chuyên biệt, bài bản.

Theo BS Vân, để không bỏ sót bất kỳ dấu hiệu nào, quy trình chẩn đoán sa sút trí tuệ tại bệnh viện được thực hiện rất kỹ lưỡng. Mỗi bệnh nhân sẽ trải qua một bài kiểm tra đánh giá toàn diện kéo dài từ 30 đến 60 phút. Sau đó đánh giá các lĩnh vực nhận thức như: Trí nhớ, tập trung chú ý, khả năng thị giác không gian, nhận thức xã hội... Đây là một trong những phương pháp hỗ trợ chẩn đoán, từ đó bác sĩ xây dựng phác đồ điều trị phù hợp cho từng bệnh nhân.

Việc điều trị sa sút trí tuệ có 3 phương pháp kết hợp với nhau, gồm: Thay đổi lối sống, không dùng thuốc (thực hiện chế độ ăn uống khoa học, tập thể dục và đặc biệt là các bài tập rèn luyện trí nhớ dưới sự hướng dẫn của người thân); dùng thuốc điều trị (thuốc hỗ trợ trí nhớ, thuốc kháng men) và vật lý trị liệu.

“Thông thường, sau 6 tháng điều trị kết hợp, bác sĩ sẽ tiến hành đánh giá lại mức độ hồi phục. Hiệu quả cải thiện phụ thuộc rất lớn vào thời điểm phát hiện bệnh. Nếu can thiệp ở mức độ nhẹ, khả năng phục hồi sẽ rất khả quan. Ngược lại, khi bệnh đã chuyển nặng, bệnh nhân dễ bị rối loạn hành vi, mất ngủ, gây khó khăn cho người chăm sóc cũng như việc cải thiện sẽ khó hơn” – BS Vân nói.

Các nghiên cứu cho thấy có thể giảm nguy cơ sa sút trí tuệ bằng cách: Chế độ dinh dưỡng khoa học; không hút thuốc lá, hạn chế uống rượu, bia; tập luyện thường xuyên, kiểm soát các bệnh lý kèm theo; tinh thần khỏe mạnh. Đặc biệt khi có dấu hiệu nghi ngờ, bệnh nhân nên đến các cơ sở chuyên khoa thăm khám để được chẩn đoán và có hướng điều trị kịp thời.

Sao Mai

Bộ Y tế cấp phép lưu hành vắc xin phòng bệnh tay chân miệng tại Việt Nam

Ngày 17-3, Cục Quản lý Dược - Bộ Y tế ban hành quyết định số 145/QĐ-QLD về việc ban hành danh mục 13 vắc xin, sinh phẩm được cấp, gia hạn giấy đăng ký lưu hành tại Việt Nam. Theo quyết định trên, Cục Quản lý Dược đã phê duyệt lưu hành nhiều loại vắc xin mới, trong đó có vắc xin Envacgen phòng bệnh tay chân miệng do chủng vi rút Enterovirus A71 (EV71) gây ra.

Đây là vắc xin bất hoạt dạng hỗn dịch tiêm, được chỉ định nhằm phòng nguy cơ mắc và các biến chứng nặng do EV71 - chủng vi rút nguy hiểm nhất gây bệnh tay chân miệng thể nặng, nguy cơ tử vong cao.

Theo thông tin từ Cục Quản lý Dược, mỗi liều vắc xin Envacgen chứa 2,5 mcg kháng nguyên vi rút EV71 trong 0,5 ml dung dịch. Vắc xin do Tập đoàn Medigen Vaccine Biologics (Đài Loan, Trung Quốc) nghiên cứu, sản xuất và được cấp phép lưu hành tại Việt Nam với thời hạn 3 năm.

Sản phẩm được đóng gói dưới dạng bơm tiêm nạp sẵn dung tích 0,5 ml, thuận tiện cho sử dụng, với hai quy cách: Hộp 1 bơm tiêm hoặc hộp 20 bơm tiêm.

Bệnh tay chân miệng là bệnh truyền nhiễm do vi rút đường ruột gây ra, lây từ người sang người chủ yếu theo đường tiêu hóa, dễ gây thành dịch. Bệnh xảy ra quanh năm và gặp ở mọi lứa tuổi nhưng thường gặp ở trẻ dưới 5 tuổi.

Biểu hiện chính của bệnh là tổn thương da, niêm mạc dưới dạng phỏng nước ở các vị trí đặc biệt như niêm mạc miệng, lòng bàn tay, lòng bàn chân, mông, gối.

Bệnh có thể gây nhiều biến chứng nguy hiểm như viêm não - màng não, viêm cơ tim, phù phổi cấp dẫn đến tử vong nếu không được phát hiện sớm và xử trí kịp thời. Các trường hợp biến chứng nặng thường do EV71.

Hồ Hồng

Tăng cường kiểm tra, siết chặt an toàn thực phẩm tại bệnh viện và trường học

Nhằm chủ động phòng ngừa nguy cơ mất an toàn thực phẩm, bảo vệ sức khỏe nhân dân, đặc biệt là học sinh và người bệnh, Sở Y tế Đồng Nai triển khai đợt kiểm tra, hậu kiểm chuyên đề về an toàn thực phẩm tại các bệnh viện và trường học trên địa bàn.

Đợt kiểm tra diễn ra từ ngày 17-3 đến hết tháng 4-2026, tập trung đánh giá việc chấp hành quy định pháp luật tại căn tin bệnh viện, bếp ăn tập thể trường học và các đơn vị cung cấp suất ăn. Nhóm trọng điểm là các cơ sở tự tổ chức bếp ăn nhưng chưa có Giấy chứng nhận đủ điều kiện an toàn thực phẩm, nhằm phát hiện và chấn chỉnh kịp thời những tồn tại.

Nội dung kiểm tra bao gồm cơ sở vật chất, trang thiết bị, dụng cụ chế biến; quy trình chế biến, bảo quản thực phẩm; nguồn gốc nguyên liệu, hồ sơ chứng từ; thực hiện kiểm tra thực ba bước, lưu mẫu thức ăn và đảm bảo nguồn nước sạch. Đối với cơ sở sản xuất nước uống đóng chai trong bệnh viện, đoàn kiểm tra đánh giá điều kiện sản xuất, hồ sơ công bố và tiến hành lấy mẫu khi cần thiết.

Các trường hợp vi phạm sẽ bị xử lý nghiêm theo pháp luật; những vụ việc nghiêm trọng sẽ được chuyển cơ quan chức năng điều tra. Đồng thời, đoàn tăng cường tuyên truyền, phổ biến quy định, tiêu chuẩn và kiến thức về an toàn thực phẩm, qua đó nâng cao ý thức chấp hành và hạn chế nguy cơ ngộ độc thực phẩm.

Hồ Thảo

Ứng dụng công nghệ Plasma lạnh trong chăm sóc, điều trị vết thương

Mới đây, Khoa Sản – Trung tâm Y tế khu vực (TTYTKV) Bình Long đã đưa vào ứng dụng kỹ thuật chiếu tia Plasma lạnh trong chăm sóc và điều trị các loại vết thương. Đây là một trong những công nghệ y khoa hiện đại, mang lại hiệu quả tích cực trong kiểm soát nhiễm khuẩn và thúc đẩy quá trình hồi phục cho người bệnh.

BS.CKI Đào Thị Kim Ngân, Phó trưởng khoa Sản, cho biết Plasma lạnh là công nghệ sử dụng các tia plasma ở nhiệt độ thấp tác động trực tiếp lên bề mặt vết thương. Phương pháp này giúp diệt khuẩn hiệu quả, làm sạch và khử trùng vết thương, kể cả đối với một số vi khuẩn có khả năng kháng thuốc.

Bên cạnh đó, tia Plasma lạnh còn kích thích tăng sinh tế bào, thúc đẩy quá trình tái tạo mô, giúp vết thương nhanh lành hơn, đồng thời giảm viêm và giảm đau cho người bệnh.

Theo BS Ngân, kỹ thuật chiếu tia Plasma lạnh có nhiều ưu điểm như an toàn, không gây đau, hạn chế tác dụng phụ và có thể áp dụng cho nhiều đối tượng. Việc triển khai kỹ thuật này không chỉ nâng cao hiệu quả điều trị mà còn góp phần giảm nguy cơ nhiễm trùng, rút ngắn thời gian hồi phục.

Hiện nay, công nghệ Plasma lạnh được ứng dụng trong nhiều trường hợp tại khoa Sản như chăm sóc vết thương sau phẫu thuật, vết thương tăng sinh mô sau sinh, vết mổ sản khoa, các vết thương ngoài da, đặc biệt là chăm sóc cuống rốn cho trẻ sơ sinh.

Hữu Duyên – Nguyễn Văn

Tăng cường phối hợp nâng cao hiệu quả phục hồi chức năng

Vừa qua, Phó Giám đốc Sở Y tế Đồng Nai Lê Anh Tuấn chủ trì buổi làm việc với dự án Viethealth (Trung tâm Phát triển Sức khỏe Bền vững), Trung tâm Hoàng Đức và các đơn vị y tế nhằm triển khai hoạt động phục hồi chức năng (PHCN) năm 2026.

Theo đại diện dự án Viethealth, qua khảo sát tại các bệnh viện, trung tâm y tế trên địa bàn tỉnh cho thấy nhu cầu PHCN của người dân, đặc biệt là trẻ em, đang ở mức cao và có xu hướng gia tăng. Tuy nhiên, năng lực cung cấp dịch vụ tại các đơn vị còn chưa đồng đều, chủ yếu tập trung vào vật lý trị liệu, thiếu các chuyên ngành như ngôn ngữ trị liệu và hoạt động trị liệu.

Một số đơn vị như Trung tâm Y tế khu vực Cẩm Mỹ và Bệnh viện Đa khoa khu vực Long Thành đã bước đầu định hướng phát triển mô hình đa chuyên ngành, song vẫn gặp khó khăn về nhân lực và trang thiết bị. Trong khi đó, Trung tâm Y tế khu vực Nhơn Trạch chưa đáp ứng đủ điều kiện triển khai.

Trước thực trạng này, Sở Y tế đề nghị các đơn vị phối hợp chặt chẽ với dự án để xây dựng danh mục đầu tư phù hợp với năng lực, đảm bảo hiệu quả và điều kiện thanh toán bảo hiểm y tế. Đồng thời, có thể thí điểm tại một đơn vị để rút kinh nghiệm trước khi nhân rộng.

Kết luận cuộc họp, Phó Giám đốc Sở Y tế Lê Anh Tuấn yêu cầu các bên phối hợp xây dựng danh mục trình Sở phê duyệt làm căn cứ triển khai, tránh lãng phí nguồn lực. Trung tâm Hoàng Đức tiếp tục hỗ trợ chuyên môn nhất là các thể mạnh mà trung tâm đang thực hiện, ưu tiên phát triển PHCN tại các cơ sở tuyến cuối nhằm nâng cao chất lượng phục vụ người bệnh.

Hoàn Lê

Tập huấn nâng cao năng lực quản lý cho Giám đốc Trạm Y tế 3 tỉnh, thành

Sở Y tế TP.HCM vừa tổ chức khoá tập huấn trực tuyến “Cập nhật kiến thức quản lý trạm y tế theo mô hình đơn vị sự nghiệp công lập” dành cho giám đốc trạm y tế xã, phường, đặc khu trên địa bàn TP.HCM, Đồng Nai và Tây Ninh.

Phát biểu tại lớp tập huấn, PGS-TS Tăng Chí Thượng cho biết chương trình được tổ chức trong bối cảnh hệ thống y tế đang đổi mới mạnh mẽ, đặt ra nhiều yêu cầu mới đối với y tế cơ sở. Thực tế, vai trò của trạm y tế thời gian qua chưa được phát huy đầy đủ, dẫn đến tình trạng người dân vượt tuyến, gây quá tải cho các bệnh viện tuyến trên.

Trong giai đoạn mới, không chỉ ngành y tế TP.HCM mà cả ngành y tế Đồng Nai, Tây Ninh xác định nhiệm vụ trong giai đoạn hiện nay là phải xây dựng trạm y tế trở thành “điểm chạm y tế đầu tiên” của người dân. Người dân khi có nhu cầu chăm sóc sức khỏe không chỉ lúc bị bệnh mà khi còn khỏe mạnh, sẽ đến trạm y tế đầu tiên. Trạm y tế sẽ là nơi quản lý sức khỏe cho người dân theo vòng đời.

Để đạt được mục tiêu này, Giám đốc Sở Y tế Thành phố Hồ Chí Minh Tăng Chí Thượng nhấn mạnh: Các trạm y tế phải có đầy đủ các yếu tố liên quan gồm chính sách, công nghệ, nguồn lực. Trong đó, yếu tố con người là quan trọng nhất. Giám đốc các trạm y tế là người đóng vai trò then chốt. Một trạm y tế có hoạt động hiệu quả hay không, người dân có tin tưởng trạm y tế hay không phụ thuộc rất nhiều vào năng lực lãnh đạo, tổ chức hoạt động, phục vụ của giám đốc trạm y tế.

Trong khoá tập huấn, các học viên sẽ học 14 chuyên đề liên quan trực tiếp đến hoạt động quản lý và vận hành trạm y tế.

Gia Nhi

Trạm Y tế phường Phước Bình tăng cường vãng gia chăm sóc sức khỏe cộng đồng

Trạm Y tế phường Phước Bình vừa tổ chức hoạt động vãng gia tại khu phố Bình Minh nhằm tăng cường chăm sóc sức khỏe ban đầu cho người dân. Đây là khu vực có đông đồng bào dân tộc S'tiêng sinh sống, điều kiện kinh tế còn khó khăn, việc tiếp cận dịch vụ y tế và thông tin chăm sóc sức khỏe còn hạn chế.

Trong đợt vãng gia, nhân viên y tế đến từng hộ gia đình để khảo sát, cập nhật thông tin sức khỏe, đặc biệt đối với các nhóm cần quản lý như phụ nữ mang thai, trẻ sơ sinh, trẻ nhỏ và các trường hợp cần tư vấn chăm sóc sức khỏe.

Bên cạnh đó, người dân được hướng dẫn các kiến thức thiết yếu như khám thai định kỳ, tiêm phòng uốn ván, chế độ dinh dưỡng hợp lý trong thai kỳ, nhận biết dấu hiệu nguy hiểm và khuyến khích sinh con tại cơ sở y tế để đảm bảo an toàn cho mẹ và bé. Các gia đình có trẻ nhỏ cũng được tư vấn về nuôi con bằng sữa mẹ, bổ sung dinh dưỡng phù hợp theo độ tuổi và vận động tham gia đầy đủ chương trình tiêm chủng mở rộng nhằm phòng ngừa bệnh truyền nhiễm.

Hoạt động vãng gia được trạm duy trì thường xuyên nhằm kịp thời nắm bắt tình hình sức khỏe người dân, nâng cao nhận thức và góp phần cải thiện hiệu quả chăm sóc sức khỏe ban đầu ngay tại cộng đồng.

Thúy Liễu

Trạm Y tế xã Lộc Quang làm điểm khám sức khỏe định kỳ miễn phí cho người dân

Trạm Y tế xã Lộc Quang (Đồng Nai) vừa tổ chức khám sức khỏe định kỳ miễn phí cho người dân theo tinh thần Nghị quyết 72-NQ/TW của Bộ Chính trị về tăng cường chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân. Đây là mô hình điểm, tiên phong triển khai trong hệ thống y tế cơ sở của tỉnh, hướng tới mục tiêu quản lý sức khỏe người dân theo vòng đời.

Trong ngày 23-3, trạm đã khám tổng quát cho 100 người cao tuổi, bao gồm đo huyết áp, mạch, nhiệt độ, kiểm tra đường huyết, siêu âm, cấp thuốc bảo hiểm y tế và tư vấn dinh dưỡng, phòng bệnh mạn tính như tăng huyết áp, đái tháo đường. Qua sàng lọc, nhiều trường hợp mắc bệnh mạn tính đã được phát hiện, lập hồ sơ quản lý, cấp thuốc miễn phí và hẹn tái khám định kỳ.

Bên cạnh đó, trạm còn tiến hành rà soát trẻ dưới 5 tuổi để phục vụ công tác tiêm chủng, nhằm nâng cao tỷ lệ bao phủ vắc xin, hạn chế bỏ sót đối tượng, nhất là trẻ em ở vùng khó khăn hoặc có hoàn cảnh đặc thù. Hoạt động này góp phần quan trọng trong việc phòng chống dịch bệnh truyền nhiễm và bảo vệ sức khỏe cộng đồng.

Trong thời gian tới, Trạm Y tế xã Lộc Quang sẽ tiếp tục duy trì và mở rộng hoạt động khám sức khỏe miễn phí, đảm bảo mọi người dân trên địa bàn đều được tiếp cận dịch vụ chăm sóc sức khỏe cơ bản, kịp thời và hiệu quả.

Xuân Hiệp

CDC Đồng Nai giám sát sốt rét tại Phú Lý, Đăk Ô

Từ ngày 16–19/3, CDC Đồng Nai tổ chức giám sát dịch tễ sốt rét tại hai xã trọng điểm Phú Lý và Đăk Ô nhằm đánh giá hiệu quả công tác phòng, chống bệnh trên địa bàn.

Đoàn giám sát tập trung vào các hoạt động trọng tâm như: phát hiện ca bệnh chủ động thông qua xét nghiệm lam máu cho nhóm nguy cơ cao; điều tra mật độ, thành phần muỗi truyền bệnh; hỗ trợ triển khai các biện pháp phòng, chống sốt rét tại cơ sở...

Kết quả giám sát tại ấp 2 (xã Phú Lý) và thôn 10 (xã Đăk Ô) cho thấy, 95 lam máu được xét nghiệm đều chưa ghi nhận ca mắc sốt rét mới. Đây là tín hiệu tích cực, thể hiện hiệu quả bước đầu của các biện pháp phòng, chống bệnh.

Tuy nhiên, công tác phòng, chống sốt rét tại xã Đăk Ô vẫn gặp nhiều khó khăn do đặc thù địa bàn biên giới, người dân thường xuyên đi rừng, ngủ rẫy. Bên cạnh đó, một bộ phận người dân còn chủ quan, chưa thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng bệnh như ngủ màn, tránh muỗi đốt.

Trong đợt giám sát, đoàn đã cấp phát 50 màn đôi và 10 võng màn tẩm hóa chất cho người dân Đăk Ô, đồng thời tổ chức truyền thông trực tiếp, hướng dẫn nhận biết triệu chứng và khuyến cáo đến cơ sở y tế khi có dấu hiệu nghi ngờ.

Theo kế hoạch năm 2026, CDC Đồng Nai sẽ triển khai 48 đợt giám sát tại 8 xã trọng điểm, hướng tới mục tiêu loại trừ sốt rét bền vững vào năm 2030.

Đỗ Hoa

Nâng cao năng lực chăm sóc và xử trí cấp cứu, hồi sức sơ sinh

Vừa qua, Bệnh viện ĐK Thống Nhất tổ chức hội thảo chuyên đề “Hồi sức sơ sinh tại phòng sanh – từ lý thuyết đến thực hành lâm sàng”, với sự tham gia của đông đảo nhân viên y tế trong toàn viện.

Tại chương trình, các đại biểu được cập nhật những nội dung quan trọng trong hồi sức sơ sinh, đặc biệt là các can thiệp trong “phút giây vàng” sau sinh – thời điểm quyết định đến khả năng sống còn và phát triển của trẻ. Bên cạnh đó, hội thảo chú trọng phần thực hành với các kỹ thuật thiết yếu như thông khí hỗ trợ, đặt nội khí quản, giúp học viên củng cố kỹ năng và nâng cao khả năng xử trí trong thực tế.

Ngoài ra, nhiều tình huống lâm sàng thường gặp tại phòng sanh cũng được đưa ra thảo luận, phân tích nhằm giúp nhân viên y tế rèn luyện tư duy xử trí nhanh, chính xác và hiệu quả.

Thông qua hội thảo, đội ngũ y tế của bệnh viện không chỉ được nâng cao kỹ năng chuyên môn mà còn tăng cường khả năng phối hợp trong cấp cứu sơ sinh, góp phần đảm bảo an toàn cho cả mẹ và bé ngay từ những phút đầu đời.

Đại diện bệnh viện cho biết, trong thời gian tới, đơn vị sẽ tiếp tục đẩy mạnh các hoạt động đào tạo, cập nhật kiến thức y khoa, từng bước nâng cao chất lượng khám, chữa bệnh, hướng đến mục tiêu chăm sóc sức khỏe toàn diện cho người dân.

Thanh Tú

Bệnh viện Y học cổ truyền Bình Phước và TTYT KV Bình Long triển khai bệnh án điện tử

Sáng 30-3, Bệnh viện Y học cổ truyền Bình Phước và Trung tâm Y tế khu vực Bình Long tổ chức lễ công bố triển khai hệ thống bệnh án điện tử (EMR), đánh dấu bước tiến quan trọng trong lộ trình chuyển đổi số và xây dựng y tế thông minh, hiện đại.

Tại Bệnh viện Y học cổ truyền Bình Phước, với trung bình 200 lượt bệnh nhân/ngày, việc áp dụng bệnh án điện tử giúp quản lý thông tin khoa học, giảm thủ tục hành chính, rút ngắn thời gian chờ đợi và hỗ trợ bác sĩ theo dõi, điều trị lâu dài. Hệ thống được xây dựng đồng bộ, liên thông dữ liệu, đáp ứng tiêu chuẩn Bộ Y tế và phù hợp với mô hình khám chữa bệnh kết hợp y học cổ truyền – hiện đại.

Tại TTYT KV Bình Long, đơn vị hiện có 15 khoa khám, chữa bệnh với quy mô 400 giường. Việc áp dụng EMR sẽ từng bước thay thế bệnh án giấy, giúp lưu trữ, quản lý và tra cứu thông tin người bệnh nhanh chóng, chính xác. Hệ thống cũng hỗ trợ bác sĩ trong chẩn đoán, điều trị, rút ngắn thời gian chờ đợi và nâng cao chất lượng phục vụ. Trước đó, EMR đã được thí điểm tại Khoa Chăm sóc sức khỏe sinh sản. Từ ngày 1-4-2026, hệ thống sẽ được triển khai đồng loạt tại tất cả các khoa, hướng tới mục tiêu đến ngày 1-1-2027 chấm dứt hoàn toàn việc sử dụng bệnh án giấy.

Các đại biểu đánh giá cao nỗ lực ứng dụng công nghệ thông tin vào khám, chữa bệnh, đồng thời đề nghị các đơn vị tiếp tục hoàn thiện hạ tầng kỹ thuật, bảo đảm an toàn, bảo mật dữ liệu, nâng cao chất lượng nguồn nhân lực và phối hợp chặt chẽ với các đơn vị công nghệ để hệ thống vận hành hiệu quả, phục vụ tốt hơn nhu cầu chăm sóc sức khỏe của người dân.

Xuân Hiệp – Hữu Duyên – Thanh Hiền

Bệnh viện Đồng Nai-2 khai trương Phòng khám hiếm muộn

Bệnh viện Đồng Nai-2 vừa chính thức khai trương Phòng khám bơm tinh trùng vào buồng tử cung (IUI), đánh dấu bước tiến quan trọng trong việc đưa các kỹ thuật hỗ trợ sinh sản hiện đại đến gần hơn với các gia đình hiếm muộn trên địa bàn tỉnh. Đây là nỗ lực giúp các cặp vợ chồng tiếp cận dịch vụ y tế chất lượng cao ngay tại địa phương, giảm chi phí, rút ngắn thời gian và tăng cơ hội làm cha mẹ.

Theo đó, khi đến thăm khám, các cặp vợ chồng sẽ được bác sĩ tư vấn thực hiện các xét nghiệm cần thiết nhằm tìm nguyên nhân gây hiếm muộn. Sau khi xác định rõ nguyên nhân, người bệnh sẽ được thực hiện quy trình IUI.

BS.CKI Thân Thị Yến Phương, Khoa Phụ sản, Bệnh viện Đồng Nai -2 cho biết, IUI là kỹ thuật hỗ trợ sinh sản phổ biến. Tinh trùng khỏe mạnh sau khi được lọc rửa sẽ được bơm trực tiếp vào buồng tử cung của người vợ đúng thời điểm rụng trứng. Phương pháp này giúp tăng tối đa khả năng thụ thai tự nhiên, chi phí thấp và quy trình thực hiện nhẹ nhàng.

Kỹ thuật IUI được xem là lựa chọn phù hợp cho các cặp vợ chồng hiếm muộn từ 1-2 năm do tình trạng yếu nhẹ, ít hoặc dị dạng; rối loạn phóng noãn; lạc nội mạc tử cung ở người vợ mức độ nhẹ; kháng thể kháng tinh trùng hoặc trường hợp hiếm muộn chưa rõ nguyên nhân.

Phòng khám được đầu tư cơ sở vật chất, trang thiết bị đạt chuẩn cùng đội ngũ chuyên môn giàu kinh nghiệm. Việc triển khai kỹ thuật này không chỉ mở rộng cơ hội điều trị cho các cặp vợ chồng mong con mà còn giúp họ tiếp cận các kỹ thuật hỗ trợ sinh sản hiện đại ngay tại địa phương với chi phí phù hợp, giảm áp lực tài chính và rút ngắn hành trình tìm kiếm hạnh phúc làm cha mẹ.

Sao Mai





Nhân viên y tế CDC Đồng Nai lấy lam máu xét nghiệm sốt rét cho người dân tại xã Đăk Ô



Nhân viên y tế Trung tâm Y tế khu vực Bình Long thực hiện kỹ thuật chiếu tia Plasma lạnh điều trị vết thương cho bệnh nhân.



Trạm Y tế xã Lộc Quang tổ chức khám sức khỏe định kỳ miễn phí cho người dân trên địa bàn xã.



Lãnh đạo Sở Y tế tặng hoa cho các đơn vị báo cáo tại Hội nghị tập huấn nâng cao năng lực truyền thông y tế năm 2026.



Đại diện cơ sở bảo trợ xã hội – Mái ấm tình thương Phúc Lâm tặng hoa chúc mừng Sở Y tế nhân Ngày Công tác xã hội Việt Nam.



Các học viên tham gia thực hành kỹ thuật hồi sức sơ sinh trong Hội thảo chuyên đề “Hồi sức sơ sinh tại phòng sanh – từ lý thuyết đến thực hành lâm sàng”.