

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
 thành phố 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 THUẬN

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

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

Giấy phép xuất bản số: 02/GP.XBBT
 do UBND tỉnh Đồng Nai cấp ngày 19/01/2026
 In 1.300 cuốn, khổ 19cm x 27cm
 tại DNTN Sơn Thịnh Phát
 In xong và nộp lưu chiểu tháng 6/2026

LƯU HÀNH NỘI BỘ

Trong số này

- ▶ Bộ trưởng Đào Hồng Lan: Đồng Nai tăng cường năng lực y tế cơ sở, bảo đảm chăm sóc sức khỏe người dân1
- ▶ Bệnh viện ĐKKV Long Khánh đạt chứng nhận Kim cương trong điều trị đột quỵ2
- ▶ UBND TP. Đồng Nai bàn giải pháp khám sức khỏe toàn dân, y tế cơ sở và chuyển đổi số.....3
- ▶ Siết chặt an toàn thực phẩm từ bếp ăn tập thể đến thức ăn đường phố ...4
- ▶ Điều dưỡng Đồng Nai: Hành trình của những trái tim thấp lửa yêu thương..6
- ▶ Bảo đảm mức sinh thay thế để Đồng Nai phát triển bền vững8
- ▶ Xây dựng “bộ não số” cho ngành y tế Đồng Nai.....9
- ▶ Đưa dịch vụ y tế đến gần người dân11
- ▶ Đột quỵ mùa nắng nóng – đừng chủ quan!.....12
- ▶ Bệnh dại ở Đồng Nai diễn biến đáng lo ngại13
- ▶ Hướng tới mục tiêu loại trừ sốt rét bền vững vào năm 203015
- ▶ Nữ nhân viên y tế 30 lần hiến máu, lặng thầm cứu người.....16
- ▶ Những mái ấm thấp sáng hy vọng cho người yếu thế17
- ▶ Lao kháng thuốc: Phát hiện sớm, tuân thủ điều trị để ngăn bệnh lan rộng..18
- ▶ Chủ động thực hiện các biện pháp phòng bệnh Ebola20
- ▶ Cảnh báo nguy cơ ô nhiễm nguồn nước dưới đất21
- ▶ Rượu bia: Gánh nặng bệnh tật và hệ lụy xã hội.....22
- ▶ Tầm quan trọng của Vitamin A đối với trẻ em23
- ▶ Béo phì ở trẻ em: Đừng đợi trẻ quá cân mới đưa đi khám24
- ▶ Tin hoạt động25

Ảnh bìa 1:

Lãnh đạo Sở Y tế Đồng Nai tặng hoa chúc mừng và cảm ơn Bộ trưởng Bộ Y tế Đào Hồng Lan đã đến thăm, làm việc với ngành y tế TP. Đồng Nai (Ảnh: Sao Mai).

Ảnh nhỏ (trái):

Ông Phạm Đức Mục, Chủ tịch Hiệp hội Điều dưỡng Việt Nam tặng hoa chúc mừng Đại hội điều dưỡng TP. Đồng Nai khóa VI, nhiệm kỳ 2026-2031 (Ảnh: Hoàn Lê).

Ảnh nhỏ (phải):

PGS.TS.BS Nguyễn Huy Thắng, Phó Chủ tịch Hội đột quỵ Việt Nam, Chủ tịch hội đột quỵ TP. Hồ Chí Minh trao Chứng nhận Kim cương cho Bệnh viện ĐKKV Long Khánh (Ảnh: Bích Ngọc).

Bộ trưởng Đào Hồng Lan: Đồng Nai tăng cường năng lực y tế cơ sở, bảo đảm chăm sóc sức khỏe người dân



Ủy viên Trung ương Đảng, Bộ trưởng Bộ Y tế Đào Hồng Lan phát biểu tại buổi làm việc.

Từng bước ổn định bộ máy, nâng cao chất lượng phục vụ người dân

Tại buổi làm việc, Giám đốc Sở Y tế Đồng Nai Đỗ Thị Nguyên cho biết, sau một năm vận hành mô hình chính quyền địa phương 2 cấp, ngành y tế cơ bản duy trì hoạt động ổn định; tổ chức bộ máy từng bước được kiện toàn theo hướng tinh gọn, hiệu lực, hiệu quả; công tác phân cấp, phân quyền được tăng cường, chất lượng cung ứng dịch vụ y tế tiếp tục được nâng lên.

Hiện Sở Y tế có 7 phòng chuyên môn và 39 đơn vị sự nghiệp công lập trực thuộc, với tổng số hơn 11.435 công chức, viên chức, người lao động.

Đến nay, Sở Y tế đã ban hành hơn 200 quyết định liên quan đến công tác tổ chức cán bộ; đồng thời thực hiện điều động, luân chuyển, biệt phái nhân lực nhằm tăng cường hỗ trợ cho các địa bàn khó khăn và tuyến y tế cơ sở. Đặc biệt, từ đầu năm 2026, 95 trạm y tế và 176 điểm trạm được chuyển giao về UBND xã, phường quản lý theo đúng lộ trình, góp phần nâng cao vai trò của chính quyền cơ sở trong chăm sóc sức khỏe ban đầu cho người dân.

Cùng với đó, các hoạt động khám chữa bệnh, phòng chống dịch, tiêm chủng mở rộng, chăm sóc sức khỏe bà mẹ, trẻ em, dân số, an toàn thực phẩm, phòng chống bệnh không lây nhiễm... tiếp tục được triển khai đồng bộ, không để gián đoạn trong phục vụ người dân. Mạng lưới y tế cơ sở được củng cố, phát huy vai trò trong công tác chăm sóc sức khỏe ban đầu, quản lý sức khỏe người dân.

Công tác cải cách hành chính và chuyển đổi số được quan tâm triển khai đồng bộ. Đến nay, 100% đơn vị trong ngành đã thực hiện xử lý văn bản điện tử trên môi trường mạng; các phần mềm như bệnh án điện tử, quản lý xét nghiệm, bệnh viện, lưu trữ và truyền tải hình ảnh y khoa tiếp tục được duy trì. Từ ngày 1/7/2025 đến nay, ngành Y tế đã tiếp nhận 8.928 hồ sơ thủ tục hành chính, trong đó 99,03% hồ sơ được giải quyết đúng và trước hạn, mức độ hài lòng của người dân đạt 95,71%, góp phần nâng cao chất lượng phục vụ người dân.

Tháo gỡ khó khăn cho y tế cơ sở

Bên cạnh những kết quả đạt được, ngành Y tế Đồng Nai vẫn đang đối mặt với nhiều khó khăn. Theo lãnh đạo Sở Y tế, khó khăn

Sáng 18-5, đoàn công tác của Bộ Y tế do Ủy viên Ban Chấp hành Trung ương Đảng, Bộ trưởng Bộ Y tế Đào Hồng Lan làm trưởng đoàn đã có buổi làm việc với ngành Y tế thành phố Đồng Nai về tình hình hoạt động của ngành sau một năm thực hiện mô hình chính quyền địa phương 2 cấp.

về nguồn nhân lực, đặc biệt tại tuyến y tế cơ sở, nhiều trạm y tế hiện thiếu nhân sự lãnh đạo, quản lý. Riêng trong 4 tháng đầu năm 2026, toàn ngành có 123 nhân sự nghỉ việc, trong đó có 46 bác sĩ.

Ngoài nhân lực, cơ sở vật chất và trang thiết bị tại nhiều trạm y tế còn thiếu, xuống cấp, chưa đáp ứng yêu cầu chuyên môn trong tình hình mới. Công tác chuyển đổi số còn gặp khó khăn do hạ tầng công nghệ thông tin chưa đồng bộ, phần mềm chưa liên thông toàn diện, chưa có cơ sở dữ liệu y tế quốc gia thống nhất.

Tại buổi làm việc, ngành y tế thành phố kiến nghị Bộ Y tế xem xét bổ sung biên chế, nhất là tuyến y tế cơ sở; sớm sửa đổi, bổ sung các quy định liên quan đến tổ chức và hoạt động của trạm y tế xã... nhằm đáp ứng nhu cầu chăm sóc và bảo vệ sức khỏe người dân.

Phát biểu tại buổi làm việc, Ủy viên Ban Thường vụ Thành ủy, Phó Chủ tịch UBND thành phố Lê Trường Sơn cho biết, quá trình chuyển các trạm y tế về UBND các xã, phường quản lý gặp không ít khó khăn. Nhưng với sự nỗ lực, quyết tâm của địa phương cùng ngành y tế, hoạt động của hệ thống y tế cơ sở cơ bản được duy trì ổn định, không làm ảnh hưởng đến công tác chăm sóc sức khỏe nhân dân.

Đối với công tác khám sức khỏe định kỳ toàn dân, UBND thành phố đã giao Sở Y tế tham mưu triển khai tháng 6 tới. Riêng về chuyển đổi số y tế, ông đề nghị ngành y tế khẩn trương rà soát, đề xuất các nội dung liên quan để sớm triển khai.

Kết luận buổi làm việc, Bộ trưởng Đào Hồng Lan ghi nhận những nỗ lực của ngành y tế Đồng Nai trong giai đoạn chuyển đổi mô hình tổ chức. Bộ trưởng đề nghị ngành y tế tiếp tục rà soát, sắp xếp nhân lực phù hợp; tăng cường năng lực cho y tế cơ sở.

Đối với công tác khám sức khỏe định kỳ miễn phí cho toàn dân, Bộ trưởng yêu cầu ngành y tế cần phân định rõ các nhóm đối tượng, phối hợp chặt chẽ với các sở, ngành, địa phương để triển khai hiệu quả. Đồng thời, chủ động thực hiện đấu thầu tập trung, bảo đảm không để xảy ra tình trạng thiếu thuốc, vật tư y tế phục vụ người dân.

Sao Mai

Bệnh viện ĐKKV Long Khánh đạt chứng nhận Kim cương trong điều trị đột quỵ

Sáng ngày 20-5, Bệnh viện ĐKKV Long Khánh đã tổ chức lễ đón nhận Chứng nhận Kim cương về điều trị đột quỵ do Tổ chức Đột quỵ Thế giới trao tặng. Đây là đơn vị thứ 3 của thành phố Đồng Nai đạt chứng nhận cao nhất trong điều trị đột quỵ theo tiêu chuẩn quốc tế, sau Bệnh viện ĐK Đồng Nai và Bệnh viện ĐK Thống Nhất.

Tại buổi lễ, BS.CKII Phan Văn Ở, Phó Giám đốc Bệnh viện ĐKKV Long Khánh cho biết, Chứng nhận Kim cương là mức chứng nhận cao nhất của Tổ chức Đột quỵ Thế giới dành cho các cơ sở y tế đáp ứng đầy đủ các tiêu chí nghiêm ngặt về thời gian cấp cứu, quy trình điều trị và hiệu quả phục hồi cho bệnh nhân sau đột quỵ.

Theo lãnh đạo bệnh viện, để đạt được kết quả này là cả quá trình nỗ lực bền bỉ trong nhiều năm qua. Từ tháng 1-2019, Đơn vị Đột quỵ thuộc Khoa Nội thần kinh của bệnh viện chính thức đi vào hoạt động và triển khai ca tiêu sợi huyết đầu tiên. Chỉ sau một năm, bệnh viện đã đạt chuẩn Vàng trong điều trị đột quỵ. Đến năm 2024, đơn vị tiếp tục được nâng hạng lên chuẩn Bạch kim và đến quý I-2026 chính thức đạt chuẩn Kim cương.

Không chỉ dừng lại ở điều trị tiêu sợi huyết đường tĩnh mạch, từ tháng 1-2026, bệnh viện đã triển khai kỹ thuật lấy huyết khối bằng dụng cụ trong điều trị tái thông mạch máu não cho bệnh nhân đột quỵ cấp. Trung bình mỗi năm, bệnh viện tiếp nhận và điều trị từ 700 đến hơn 1.000 ca đột quỵ. Trong đó, nhiều trường hợp được đưa đến cấp cứu trong “thời gian vàng” nên có cơ hội phục hồi tốt, giảm nguy cơ tử vong và hạn chế di chứng nặng nề.

Để đạt các tiêu chí khắt khe của Tổ chức Đột quỵ Thế giới, bệnh viện đã liên tục cải tiến quy trình cấp cứu theo hướng rút ngắn tối đa thời gian xử trí, loại bỏ các thủ tục không cần thiết, triển khai bệnh án điện tử và xây dựng quy trình “báo động đỏ đột quỵ” hoạt động 24/7 nhằm tận dụng tối đa “thời gian vàng” cứu sống người bệnh.

Tham dự và phát biểu tại buổi lễ, PGS.TS.BS Nguyễn Huy Thắng - Phó Chủ tịch Hội đột quỵ Việt Nam, Chủ tịch hội đột quỵ TP.Hồ Chí Minh đánh giá cao nỗ lực của tập thể bệnh viện trong xây dựng và phát triển đơn vị đột quỵ đạt chuẩn quốc tế. Theo ông, chứng nhận Kim cương không chỉ là niềm tự hào của riêng bệnh viện mà còn là dấu ấn



Giám đốc Sở Y tế Đỗ Thị Nguyên phát biểu tại buổi lễ.

quan trọng của ngành y tế Đồng Nai trong công tác cấp cứu và điều trị đột quỵ.

“Lần đầu tiên, Bệnh viện ĐKKV Long Khánh đạt chuẩn cao nhất trong điều trị đột quỵ. Đặc biệt, bệnh viện đã triển khai thành công các kỹ thuật chuyên sâu trong điều trị đột quỵ cấp như tiêu sợi huyết đường tĩnh mạch và lấy huyết khối bằng dụng cụ. Đây là dấu mốc có ý nghĩa quan trọng, nhất là đối với một bệnh viện khu vực như Long Khánh, bởi ngay cả một số bệnh viện lớn tại các đô thị lớn cũng chưa thể thực hiện đầy đủ các kỹ thuật này. Việc bệnh viện làm chủ các kỹ thuật điều trị đột quỵ hiện đại sẽ mang lại lợi ích rất lớn cho người dân khu vực Long Khánh và các địa phương lân cận, giúp người bệnh được cấp cứu kịp thời, nâng cao cơ hội phục hồi, giảm nguy cơ tử vong và hạn chế di chứng tàn phế” - PGS.TS.BS Thắng chia sẻ.

Phát biểu chỉ đạo tại buổi lễ, Giám đốc Sở Y tế Đỗ Thị Nguyên ghi nhận và biểu dương những kết quả nổi bật của Bệnh viện ĐKKV Long Khánh trong công tác nâng cao chất lượng điều trị đột quỵ. Theo bà, đây là minh chứng rõ nét cho năng lực tổ chức cấp cứu và điều trị đột quỵ theo tiêu chuẩn quốc tế ngay tại tuyến cơ sở, thể hiện bước tiến quan trọng trong lộ trình xây dựng mô hình bệnh viện chuyên sâu của địa phương.

Giám đốc Sở Y tế đề nghị bệnh viện tiếp tục duy trì và nâng cao chất lượng hoạt động của đơn vị đột quỵ theo tiêu chuẩn của Tổ chức Đột quỵ Thế giới; chú trọng phát triển nguồn nhân lực chất lượng cao ở các chuyên ngành thần kinh, hồi sức cấp cứu, chẩn đoán hình ảnh, can thiệp mạch máu và phục hồi chức năng.

Bên cạnh đó, bệnh viện cần tiếp tục đầu tư phát triển các kỹ thuật chuyên sâu trong lĩnh vực đột quỵ, tim mạch, hồi sức cấp cứu; đẩy mạnh chuyển đổi số, ứng dụng công nghệ thông tin và trí tuệ nhân tạo trong quản lý, hội chẩn, chẩn đoán và điều trị nhằm đáp ứng nhu cầu chăm sóc sức khỏe ngày càng cao của người dân.

Bích Ngọc

UBND TP. Đồng Nai

bàn giải pháp khám sức khỏe toàn dân, y tế cơ sở và chuyển đổi số

Sáng 28-5, Ủy viên Ban Thường vụ Thành ủy, Phó Chủ tịch UBND thành phố Đồng Nai Lê Trường Sơn chủ trì cuộc họp với Sở Y tế Đồng Nai và các sở, ngành liên quan về kế hoạch triển khai khám sức khỏe định kỳ hoặc khám sàng lọc miễn phí ít nhất mỗi năm 1 lần cho người dân trên địa bàn thành phố năm 2026; tình hình hoạt động của hệ thống trạm y tế cơ sở và tiến độ thực hiện chuyển đổi số ngành y tế.

Thành lập tổ công tác triển khai khám sức khỏe toàn dân

Tại cuộc họp, Giám đốc Sở Y tế Đồng Nai Đỗ Thị Nguyên trình bày dự thảo kế hoạch khám sức khỏe toàn dân với mục tiêu từng bước quản lý sức khỏe người dân theo vòng đời, phát hiện sớm bệnh tật, nâng cao chất lượng chăm sóc sức khỏe ban đầu và xây dựng hệ thống dữ liệu sức khỏe đồng bộ, hiện đại.

Theo dự thảo, Đồng Nai phấn đấu đến hết năm 2026, 100% người dân thuộc nhóm ưu tiên và nguy cơ cao được khám sức khỏe định kỳ hoặc khám sàng lọc ít nhất một lần/năm; từng bước mở rộng độ bao phủ để tiến tới toàn dân được tiếp cận khám sức khỏe định kỳ miễn phí theo lộ trình phù hợp.

Các nhóm đối tượng ưu tiên gồm người cao tuổi, người khuyết tật, người thuộc hộ nghèo, cận nghèo, người có công với cách mạng, người mắc bệnh mạn tính,



Ủy viên Ban Thường vụ Thành ủy, Phó Chủ tịch UBND thành phố Đồng Nai Lê Trường Sơn chủ trì cuộc họp.

người dân ở vùng khó khăn; học sinh, trẻ em; người lao động tại doanh nghiệp, khu công nghiệp và các nhóm nguy cơ cao khác.

Kết quả khám sức khỏe sẽ được cập nhật lên hồ sơ sức khỏe điện tử, tích hợp trên ứng dụng VNeID nhằm phục vụ công tác quản lý sức khỏe người dân lâu dài, đồng thời hỗ trợ ngành y tế dự báo nguy cơ bệnh tật và xây dựng chính sách chăm sóc sức khỏe phù hợp.

Để triển khai hiệu quả kế hoạch, thành phố sẽ huy động đồng bộ hệ thống y tế công lập và ngoài công lập tham gia thực hiện. Giai đoạn chuẩn bị hoàn thành trước ngày 30-6-2026; giai đoạn triển khai khám sức khỏe miễn phí cho người dân diễn ra từ ngày 1-7 đến 31-12-2026; công tác tổng kết, đánh giá thực hiện trong quý I-2027.

Tại cuộc họp, đại diện các sở, ngành liên quan đóng góp nhiều ý kiến nhằm triển khai có hiệu quả công tác khám sức khỏe miễn phí cho người dân trên địa bàn.

Phát biểu tại cuộc họp, Ủy viên Ban Thường vụ Thành ủy, Phó Chủ

tịch UBND thành phố Lê Trường Sơn nhấn mạnh, khám sức khỏe định kỳ miễn phí cho người dân mỗi năm một lần là chủ trương đúng đắn, nhân văn và có ý nghĩa quan trọng trong chăm sóc, quản lý sức khỏe toàn dân. Đây là nhiệm vụ chính trị trọng tâm của thành phố trong thời gian tới. Do đó, thành phố sẽ thành lập tổ công tác do lãnh đạo thành phố là tổ trưởng để triển khai thực hiện có hiệu quả nhiệm vụ này.

Phó Chủ tịch UBND thành phố cho biết, hiện toàn thành phố có khoảng 95% dân số tham gia bảo hiểm y tế. Vì vậy, Sở Y tế cần phối hợp với Bảo hiểm xã hội thành phố, Công an thành phố và Sở Khoa học và Công nghệ để quản lý, xử lý dữ liệu khám chữa bệnh, tránh trùng lặp đối tượng và quản lý hiệu quả Sổ sức khỏe điện tử của người dân.

Đồng thời, việc tổ chức khám sức khỏe nên tập trung tại các trạm y tế xã, phường nhằm nâng cao chất lượng hoạt động của y tế cơ sở; chú trọng phân loại các nhóm đối tượng ưu tiên để có chỉ định khám, quản lý sức khỏe phù hợp.

Tháo gỡ khó khăn y tế cơ sở, chuyển đổi số

Bên cạnh nội dung khám sức khỏe toàn dân, Giám đốc Sở Y tế cũng báo cáo tình hình hoạt động của hệ thống trạm y tế cơ sở sau khi chuyển giao về UBND xã, phường quản lý. Theo đó, với sự hướng dẫn, hỗ trợ chuyên môn từ các trung tâm y tế khu vực, các trạm y tế vẫn duy trì ổn định hoạt động chăm sóc sức khỏe ban đầu, phòng chống dịch bệnh, quản lý bệnh không lây nhiễm, tiêm chủng mở rộng và khám chữa bệnh bảo hiểm y tế cho người dân.

Tuy nhiên, y tế cơ sở hiện vẫn gặp nhiều khó khăn như cơ sở vật chất xuống cấp, chưa đáp ứng quy mô dân số sau sáp nhập; thiếu hụt nhân lực, nhất là nhân sự quản lý, kế toán và hành chính. Việc bố trí nhân lực theo các quy định mới của Bộ Y tế còn thiếu và chưa phù hợp, ảnh hưởng đến công tác chăm sóc sức khỏe ban đầu và quản lý sức khỏe toàn dân tại cộng đồng.

Về chuyển đổi số, ngành y tế đang tiếp tục triển khai hồ sơ sức khỏe điện tử, liên thông dữ liệu khám chữa bệnh, ứng dụng công nghệ thông tin trong quản lý, điều hành và phục vụ người dân. Đến nay, 29/29 cơ sở khám bệnh, chữa bệnh có giường bệnh thuộc Sở Y tế đã triển khai hồ sơ bệnh án điện tử, đạt tỷ lệ 100%.

Hiện công tác chuyển đổi số vẫn còn một số khó khăn như hạ tầng công nghệ thông tin chưa đồng bộ; chưa có hệ thống cơ sở dữ liệu y tế dùng chung toàn quốc; thiếu chuẩn kết nối, liên thông dữ liệu giữa các phần mềm; chưa có hướng dẫn tính chi phí công nghệ thông tin vào cơ cấu giá dịch vụ y tế, khiến nhiều cơ sở y tế thiếu nguồn kinh phí tái đầu tư hạ tầng số.

Phát biểu chỉ đạo tại cuộc họp, Ủy viên Ban Thường vụ Thành ủy, Phó Chủ tịch UBND thành phố Lê Trường Sơn đề nghị Sở Y tế khẩn trương tham mưu cho UBND thành phố để có văn bản chỉ đạo các vấn đề liên quan đến nhân lực lãnh đạo, kế toán của các trạm y tế, nâng cao trách nhiệm của lãnh đạo Đảng ủy, UBND các xã, phường trong việc quản lý, chỉ đạo hoạt động các trạm y tế. Đồng thời rà soát các trạm y tế xuống cấp để có kế hoạch sửa chữa, nâng cấp hoặc xây mới, góp phần nâng cao hiệu quả hoạt động của tuyến y tế cơ sở.

Về chuyển đổi số, lãnh đạo UBND thành phố giao Sở Y tế thuê đơn vị tư vấn đánh giá toàn diện việc ứng dụng khoa học công nghệ và chuyển đổi số để xây dựng đề án, kế hoạch chuyển đổi số ngành y tế đến năm 2030, với mục tiêu triển khai đúng hướng, hiệu quả và đồng bộ.

Gia Nhi

Siết chặt an toàn

Trong bối cảnh nguy cơ mất an toàn thực phẩm và ngộ độc thực phẩm vẫn tiềm ẩn, đặc biệt vào mùa nắng nóng, thành phố Đồng Nai đang triển khai đồng bộ nhiều giải pháp nhằm tăng cường kiểm soát tại các cơ sở dịch vụ ăn uống và thức ăn đường phố. Xung quanh nội dung này, phóng viên CDC Đồng Nai đã có cuộc trao đổi với ThS Võ Thị Ngọc Lắm, Phó giám đốc Sở Y tế về những giải pháp trọng tâm trong công tác bảo đảm an toàn thực phẩm trên địa bàn.



Đoàn kiểm tra liên ngành TP. Đồng Nai kiểm tra đột xuất một bếp ăn tập thể tại Phường Tân Mai, TP. Đồng Nai.

*** Thưa bà, bà đánh giá như thế nào về tình hình công tác bảo đảm an toàn thực phẩm trên địa bàn thành phố Đồng Nai trong thời gian gần đây?**

* Trong thời gian qua, công tác bảo đảm an toàn thực phẩm (ATTP) trên địa bàn Đồng Nai tiếp tục được triển khai đồng bộ, có sự vào cuộc của cả hệ thống chính trị. Thành phố đã duy trì hiệu quả cơ chế phối hợp liên ngành giữa y tế, nông nghiệp, công thương và các lực lượng chức năng; đồng thời đẩy mạnh phân cấp quản lý gắn với trách nhiệm của chính quyền địa phương.

Công tác tuyên truyền, phổ biến pháp luật về ATTP được đổi mới cả về nội dung và hình thức, góp phần nâng cao nhận thức và hành vi của người dân, doanh nghiệp. Bên cạnh đó, hoạt động thanh tra, kiểm tra, hậu kiểm được tăng cường, tập trung vào các nhóm nguy cơ cao như bếp ăn tập thể, cơ sở kinh doanh dịch vụ ăn uống và thức ăn đường phố.

Cụ thể, trong năm 2025, toàn Đồng Nai đã kiểm tra, hậu kiểm 16.386 cơ sở, phát hiện 2.190 cơ sở vi phạm, xử lý 365 cơ sở, với tổng số tiền xử phạt hơn 4,69 tỷ đồng; đồng thời

thực phẩm từ bếp ăn tập thể đến thức ăn đường phố

buộc tiêu hủy nhiều sản phẩm không bảo đảm an toàn, không rõ nguồn gốc xuất xứ.

Nhờ triển khai đồng bộ các giải pháp, trong năm 2025 và quý I-2026, trên địa bàn Đồng Nai không ghi nhận vụ ngộ độc thực phẩm tập thể lớn. Tuy nhiên, chúng tôi cũng nhìn nhận thẳng thắn rằng, nguy cơ mất an toàn thực phẩm vẫn còn tiềm ẩn, đặc biệt ở khu vực sản xuất nhỏ lẻ, thức ăn đường phố và các cơ sở chưa tuân thủ nghiêm quy định pháp luật.

*** Ngộ độc thực phẩm, đặc biệt tại bếp ăn tập thể ở trường học và khu công nghiệp vẫn khiến dư luận lo ngại trong mùa nắng nóng. Ngành y tế đã triển khai những giải pháp gì để kiểm soát nguy cơ này?**

* Đây là nhóm nguy cơ cao và luôn được ngành y tế xác định là trọng điểm cần kiểm soát chặt chẽ. Đặc biệt trong điều kiện thời tiết nắng nóng, thực phẩm rất dễ bị ô nhiễm, biến chất nếu không được bảo quản đúng quy định.

Trước tình hình đó, Sở Y tế đã chỉ đạo triển khai đồng bộ nhiều giải pháp như: Tăng cường kiểm tra, giám sát định kỳ và đột xuất đối với bếp ăn tập thể tại trường học, khu công nghiệp, nhằm kịp thời phát hiện và xử lý vi phạm; Kiểm soát chặt chẽ nguồn nguyên liệu đầu vào, yêu cầu các đơn vị phải có hợp đồng, hóa đơn, chứng từ chứng minh nguồn gốc rõ ràng; Thực hiện nghiêm quy định lưu mẫu thực phẩm, kiểm tra điều kiện vệ sinh trong chế biến, bảo quản; Tổ chức tập huấn kiến thức ATTP cho người trực tiếp chế biến thực phẩm, nâng cao kỹ năng thực hành an toàn; Phối hợp liên ngành với Sở Giáo dục và Đào tạo, Ban Quản lý các khu công nghiệp để tăng cường giám sát; Xây dựng phương án ứng phó nhanh, sẵn sàng xử lý khi có sự cố xảy ra, hạn chế thấp nhất thiệt hại.

Quan điểm xuyên suốt của chúng tôi là phòng ngừa chủ động, kiểm soát từ sớm, từ xa, không để xảy ra các vụ ngộ độc thực phẩm tập thể.

*** Thức ăn đường phố, đặc biệt quanh khu vực trường học, vẫn là mối lo lớn. Theo bà, cần làm gì để quản lý hiệu quả và bền vững?**

* Thức ăn đường phố là lĩnh vực đặc thù, khó quản lý do tính chất nhỏ lẻ, di động. Thời gian qua, ngành y tế đã phối hợp với chính quyền địa phương tăng cường kiểm tra, xử lý vi phạm, đồng thời đẩy mạnh tuyên truyền nâng cao nhận thức.

Tuy nhiên, để khắc phục tình trạng xử lý chưa triệt để, cần thực hiện đồng bộ các giải pháp:

- Gắn trách nhiệm người đứng đầu chính quyền cơ sở trong công tác quản lý ATTP.
- Duy trì kiểm tra thường xuyên, liên tục, không chỉ theo đợt cao điểm.
- Kết hợp chặt chẽ giữa xử lý và tuyên truyền, thay đổi hành vi của người bán và người tiêu dùng.
- Quy hoạch, bố trí khu vực kinh doanh phù hợp, bảo đảm điều kiện vệ sinh.
- Phát huy vai trò giám sát của cộng đồng, đặc biệt là phụ huynh và nhà trường.

Chỉ khi có sự vào cuộc đồng bộ, liên tục của cả hệ thống chính trị và người dân thì công tác quản lý mới đạt hiệu quả bền vững.



ThS Võ Thị Ngọc Lắm,
Phó giám đốc Sở Y tế Đồng Nai.

*** Trong đợt cao điểm này, bà muốn gửi thông điệp gì đến các cơ sở sản xuất, kinh doanh thực phẩm và người tiêu dùng?**

* Tôi muốn nhấn mạnh rằng: “An toàn thực phẩm là trách nhiệm pháp lý bắt buộc và cũng là trách nhiệm đạo đức của mỗi tổ chức, cá nhân”.

Các cơ sở sản xuất, kinh doanh cần tuyệt đối tuân thủ các quy định về điều kiện vệ sinh, nguồn gốc nguyên liệu, quy trình chế biến và bảo quản thực phẩm. Ngành chức năng sẽ kiên quyết xử lý nghiêm các hành vi vi phạm, không có ngoại lệ.

Đối với người tiêu dùng, cần nâng cao ý thức lựa chọn thực phẩm an toàn, có nguồn gốc rõ ràng; đồng thời chủ động phản ánh, tố giác các hành vi vi phạm để cơ quan chức năng kịp thời xử lý.

Công tác bảo đảm an toàn thực phẩm là nhiệm vụ lâu dài, đòi hỏi sự chung tay của toàn xã hội. Khi mỗi người đều nâng cao trách nhiệm của mình, chúng ta sẽ từng bước xây dựng được môi trường thực phẩm an toàn, góp phần bảo vệ sức khỏe cộng đồng và phát triển bền vững.

Xin cảm ơn ThS Võ Thị Ngọc Lắm!

Thanh Tú – Hồ Thảo

Điều dưỡng Đồng Nai:

Hành trình của những trái tim thấp lửa yêu thương

Trong dòng chảy hối hả, áp lực và không ít nhọc nhằn của ngành y tế, đội ngũ điều dưỡng, hộ sinh và kỹ thuật y luôn được ví như những mạch ngầm lặng lẽ. Họ là những người ở lại sau cùng bên giường bệnh, là cánh tay nối dài của bác sĩ và là điểm tựa tinh thần vững chắc cho bệnh nhân. Nhìn lại chặng đường nhiệm kỳ 2021–2026 của Hội Điều dưỡng TP. Đồng Nai, đó không chỉ là một giai đoạn hoạt động chuyên môn thuần túy, mà là một hành trình đầy bút phá, ghi dấu bản lĩnh và sự trưởng thành vượt bậc qua những "phép thử" khắc nghiệt nhất của thời đại.

Khúc tráng ca giữa đại dịch và bản lĩnh vượt khó

Nhiệm kỳ 2021–2026 khép lại với những cung bậc cảm xúc khó quên khi hệ thống y tế phải đối mặt với những thử thách chưa từng có tiền lệ. Cơn cuồng phong mang tên đại dịch COVID-19 ập đến mang theo áp lực khủng khiếp, tiếp đó là làn sóng thiếu hụt nhân lực và đòi hỏi mạnh mẽ của công cuộc chuyển đổi số. Nhưng chính trong tâm bão ấy, tinh thần "vượt khó" và quyết tâm thực hiện "nhiệm vụ kép" của Hội Điều dưỡng đã tỏa sáng.

Hàng ngàn điều dưỡng đã gác lại niềm riêng, khoác lên mình bộ đồ bảo hộ kín mít để lao vào tâm dịch. Những đêm trắng lấy mẫu xuyên đêm, những phút ngả lưng vội vã ngoài lề đường hay giọt mồ hôi đầm sũng sau lớp kính bảo hộ đã trở thành những hình ảnh vô giá về sự hy sinh. Không chỉ tung quân ra mặt trận chống dịch, Hội còn vững vàng củng cố tổ chức, trở thành chỗ dựa tinh thần và bảo vệ quyền lợi hợp pháp cho các hội viên trong giai đoạn khủng hoảng.

"Nhìn lại chặng đường 5 năm qua, đây là



Điều dưỡng lấy mẫu xuyên đêm trong đại dịch COVID-19.

một nhiệm kỳ đầy biến động. Hội đã thực hiện đúng Nghị quyết khóa V, khẳng định vai trò không chỉ là một tổ chức nghề nghiệp mà còn là mái nhà ấm áp, bảo vệ và tiếp sức cho hội viên trong những giai đoạn gian khó nhất"- TT.Ư.T.Th.S.ĐD Cao Thị Hải Yến, Phó Chủ tịch Hội Điều dưỡng thành phố, Chi hội trưởng Chi hội Điều dưỡng Bệnh viện ĐK Đồng Nai chia sẻ.

Bước sang giai đoạn hậu COVID-19, đối mặt với những lỗ hổng miễn dịch và các dịch bệnh mới nổi, đội ngũ điều dưỡng TP.Đồng Nai tiếp tục khẳng định vai trò trụ cột trong hệ thống chăm sóc sức khỏe. Từ giường bệnh điều trị đến công tác phòng bệnh, phục hồi chức năng và chăm sóc dài hạn tại cộng đồng, những bước chân thầm lặng ấy vẫn miệt mài gieo niềm hy vọng.

Dấu ấn của sự chuẩn hóa và chuyên nghiệp

Nếu lòng nhân ái là điểm tựa, thì tri thức chính là đôi cánh giúp người điều dưỡng bay cao trên con đường nghề nghiệp. Trong 5 năm qua, Hội đã không ngừng kiện toàn tổ chức với 27 ủy viên Ban Chấp hành và 26 chi hội trực thuộc, tập hợp gần 4.500 điều dưỡng, hộ sinh và kỹ thuật viên, tăng 9,4% so với đầu nhiệm kỳ.

Sự phát triển đi sâu vào bản chất của sự "chuẩn hóa". Đến cuối nhiệm kỳ, tỷ lệ điều dưỡng trình độ sau đại học đạt 2,3%; trình độ cao đẳng, đại học chiếm trên 92,5%. Đây là một bước nhảy vọt về chất của điều dưỡng Đồng Nai. Để đạt được kết quả này, công tác đào tạo được hội đặc biệt quan tâm. Riêng hội đã tổ chức 21 lớp đào tạo và 11 buổi tập huấn chuyên đề cho hơn 3.300 lượt hội viên.

Điều dưỡng Lâm Thị Tuyết Sương - Khoa Hồi sức tích cực -

Chống độc, Bệnh viện ĐKKV Long Khánh cho biết: "Nhờ các chuyên đề đào tạo hàng tháng về chăm sóc người bệnh và kỹ năng giao tiếp nên tụi em cảm thấy tự tin hơn. Đặc biệt là những ca khó, tụi em vẫn có thể độc lập xử lý một cách chính xác, nhanh chóng. Tụi em cũng khéo léo, tinh tế hơn trong giao tiếp, ứng xử với bệnh nhân, thân nhân để họ cảm thấy thoải mái và an tâm."

Người điều dưỡng hiện đại không còn thực hiện y lệnh một cách thụ động. Dấu ấn trí tuệ được khẳng định mạnh mẽ qua phong trào nghiên cứu khoa học với 233 đề tài được nghiệm thu và 63 sáng kiến cải tiến. Đó là những giải pháp thực tiễn sinh động giúp tối ưu hóa quy trình, rút ngắn thời gian điều trị và mang lại sự an toàn tối đa cho người bệnh.

Chạm đến sự hài lòng bằng sự thấu cảm và khát vọng kỷ nguyên số

Trong nhiệm kỳ qua, mô hình "Chăm sóc toàn diện, lấy người bệnh làm trung tâm" được triển khai sâu rộng tại 26/26 chi hội trực thuộc đã làm thay đổi hoàn toàn diện mạo các khoa, phòng. Sự

chuyển dịch mạnh mẽ từ tư duy "phục vụ" sang "chăm sóc thấu cảm" đã giúp tăng tỷ lệ hài lòng của người bệnh và giảm thiểu tối đa các sự cố y khoa. Tỷ lệ hài lòng của người bệnh luôn duy trì ở mức cao từ 90% đến 95% chính là thước đo khách quan nhất cho những nỗ lực này.

Ông Hoàng Văn Phi, ngụ P. Long Bình, TP. Đồng Nai, một bệnh nhân điều trị tại Khoa Hồi sức tích cực chống độc Bệnh viện ĐK Thống Nhất chia sẻ: "Khi điều trị tại đây, điều tôi cảm thấy an tâm nhất ở đây đó là sự tận tình của đội ngũ y bác sĩ, nhất là các cô chú điều dưỡng. Dù là đêm hôm hay bất cứ khi nào tôi cần, họ đều có mặt kịp thời, không để mình phải hoang mang lo lắng. Nhiều khi thấy ấm áp, ân cần không khác gì người nhà mình chăm sóc."

Đánh giá về nhiệm kỳ qua, BS.CKII Lê Quang Trung - Phó Giám đốc Sở Y tế ghi nhận những đóng góp to lớn của đội ngũ điều dưỡng trong hệ thống y tế thành phố Đồng Nai, đặc biệt là những thành tựu về kỹ thuật, y đức và chất lượng chăm sóc. Lãnh đạo sở nhấn mạnh, trước

bối cảnh hội nhập và chuyển đổi số hiện nay, Hội Điều dưỡng phải là đầu tàu đẩy mạnh chuyển đổi số, ứng dụng bệnh án điện tử, tiếp tục nâng cao y thuật, y đức, đáp ứng tốt yêu cầu nhiệm vụ chăm sóc sức khỏe nhân dân trong thời kỳ mới.

Với khẩu hiệu hành động "Đoàn kết - Đổi mới - Chuyên nghiệp - Nâng cao chất lượng chăm sóc - Vì sức khỏe nhân dân", TTUT.ThS.ĐD Huỳnh Tú Anh – Phó Chủ tịch Hiệp hội Điều dưỡng Việt Nam, Chủ tịch Hội Điều dưỡng TP.Đồng Nai khẳng định, trong nhiệm kỳ tới, Hội Điều dưỡng sẽ quyết tâm thực hiện 3 mục tiêu đột phá, đó là: Kết nối các thành viên hội bằng trái tim để xây dựng mái nhà chung; Tạo dựng niềm tin tuyệt đối với người bệnh từ sự chuẩn hóa năng lực; Kiến tạo sự công bằng về tri thức thông qua hệ sinh thái số.

Khép lại một chặng đường gian nan nhưng đầy tự hào, những thành quả của nhiệm kỳ 2021-2026 chính là bệ phóng vững chắc để điều dưỡng Đồng Nai tiếp tục viết nên những câu chuyện đẹp, thiêng liêng về tình người và sự sống.

Thiên Thanh

Đại hội Hội Điều dưỡng thành phố Đồng Nai khóa VI, nhiệm kỳ 2026-2031

Ngày 29-5, Hội Điều dưỡng TP.Đồng Nai tổ chức Đại hội đại biểu lần thứ VI, nhiệm kỳ 2026-2031 với sự tham dự của 202 đại biểu chính thức, đại diện cho hơn 4.450 hội viên thuộc 26 chi hội điều dưỡng trên địa bàn.

Báo cáo tại đại hội cho thấy, dù gặp nhiều khó khăn do ảnh hưởng của dịch COVID-19 và quá trình sắp xếp tổ chức bộ máy ngành y tế, Hội Điều dưỡng TP.Đồng Nai vẫn duy trì, củng cố tổ chức và nâng cao chất lượng hoạt động chuyên môn, góp phần quan trọng vào công tác chăm sóc sức khỏe nhân dân.

Phát biểu tại đại hội, Phó Giám đốc Sở Y tế Lê Anh Tuấn ghi nhận và biểu dương những đóng góp của đội ngũ điều dưỡng trong công tác chăm sóc sức khỏe nhân dân. Đồng thời đề nghị Hội tiếp tục đổi mới nội dung hoạt động, đẩy mạnh chuyển đổi số, nâng cao chất lượng sinh hoạt chi hội và chăm lo quyền lợi hội viên.

Đại hội thống nhất mục tiêu nhiệm kỳ 2026-2031 là phấn đấu tập hợp đạt 90% hội viên; chuẩn hóa 95% trình độ đội ngũ; tăng cường ứng dụng công nghệ thông tin và trí tuệ



Ban Chấp hành Hội Điều dưỡng Đồng Nai khóa VI ra mắt, nhận nhiệm vụ.

nhân tạo trong quản lý, đào tạo, nghiên cứu khoa học và chăm sóc người bệnh.

Tại Đại hội, các đại biểu đã hiệp thương Ban Chấp hành Hội Điều dưỡng TP.Đồng Nai khóa VI, nhiệm kỳ 2026-2031 gồm 27 đồng chí. TTUT, ThS.ĐD Huỳnh Tú Anh tiếp tục được tín nhiệm giữ chức Chủ tịch Hội Điều dưỡng thành phố Đồng Nai khóa VI.

Thu Hào

Bảo đảm mức sinh thay thế để Đồng Nai phát triển bền vững

Trong nhiều năm, công tác dân số ở nước ta chủ yếu tập trung vào mục tiêu giảm sinh và kế hoạch hóa gia đình. Tuy nhiên, trước thực trạng mức sinh giảm thấp, già hóa dân số diễn ra nhanh và nguy cơ thiếu hụt nguồn lao động ngày càng rõ nét, trọng tâm chính sách dân số đã chuyển từ “kế hoạch hóa gia đình” sang “dân số và phát triển”, từ mục tiêu giảm sinh sang duy trì vững chắc mức sinh thay thế.



Đại biểu các sở, ban, ngành, địa phương và đơn vị y tế tham dự Hội nghị tập huấn tuyên truyền về Luật Dân số, chính sách điều chỉnh mức sinh và công tác dân số quý I năm 2026.

Đối với Đồng Nai - địa phương có tốc độ công nghiệp hóa, đô thị hóa cao, việc bảo đảm mức sinh thay thế không chỉ là yêu cầu của công tác dân số mà còn có ý nghĩa quan trọng trong duy trì nguồn nhân lực, bảo đảm an sinh xã hội và phục vụ mục tiêu phát triển kinh tế - xã hội bền vững.

Mức sinh giảm thấp và những hệ lụy đặt ra

Theo báo cáo sơ kết Chương trình điều chỉnh mức sinh của Đồng Nai, tổng tỷ suất sinh trên địa bàn liên tục giảm trong những năm gần đây. Năm 2020, tổng tỷ suất sinh đạt 1,97 con/phụ nữ; năm 2021 giảm còn 1,86 con; năm 2022 là 1,87 con và đến năm 2023 chỉ còn 1,52 con/phụ nữ. Năm 2025, tổng tỷ suất sinh của Đồng Nai đạt 1,79 con/phụ nữ, tuy có dấu hiệu cải thiện nhưng vẫn thấp hơn khá xa so với mức sinh thay thế là 2,1 con/phụ nữ.

Cùng với xu hướng mức sinh giảm, số trẻ được sinh ra trên địa bàn cũng giảm đáng kể. Năm 2025, toàn tỉnh có 43.176 trẻ được sinh ra, giảm 5.618 trẻ so với năm 2024.

Tỷ suất sinh thô chỉ đạt 10,01‰, giảm 1,41‰ so với năm trước. Những con số này cho thấy Đồng Nai đang đối mặt với nguy cơ mức sinh thấp kéo dài, tác động đến nguồn nhân lực, an sinh xã hội và mục tiêu phát triển bền vững.

Một trong những nguyên nhân quan trọng dẫn đến mức sinh thấp là xu hướng kết hôn muộn và sinh con muộn ngày càng gia tăng. Theo báo cáo của UBND tỉnh Đồng Nai, tuổi kết hôn trung bình lần đầu của thanh niên tăng từ 27,36 tuổi năm 2020 lên 28,65 tuổi năm 2023. Trong bối cảnh công nghiệp hóa, đô thị hóa và nhịp sống hiện đại, nhiều người trẻ ưu tiên học tập, phát triển nghề nghiệp và ổn định kinh tế trước khi lập gia đình.

Bên cạnh đó, áp lực về việc làm, nhà ở, chi phí sinh hoạt và nuôi dạy con cái khiến nhiều cặp vợ chồng lựa chọn sinh ít con hoặc trì hoãn việc sinh con. Lối sống hiện đại cùng tâm lý ngại sinh con, ngại áp lực chăm sóc con cái cũng tác động trực tiếp đến quyết định sinh con của nhiều gia đình trẻ. Nếu tình trạng mức sinh thấp tiếp tục kéo dài, Đồng Nai sẽ phải đối mặt với nhiều hệ lụy như già hóa dân số nhanh,

thiếu hụt nguồn lao động, gia tăng áp lực an sinh xã hội và ảnh hưởng đến chất lượng tăng trưởng trong tương lai.

Vì vậy, bảo đảm mức sinh thay thế không còn là vấn đề riêng của mỗi gia đình mà đã trở thành yêu cầu quan trọng nhằm bảo đảm phát triển kinh tế - xã hội bền vững của địa phương.

Sinh đủ hai con - giải pháp bảo đảm nguồn lực phát triển

Trước xu hướng mức sinh giảm và những tác động ngày càng rõ đối với phát triển kinh tế - xã hội, Đảng và Nhà nước đã ban hành nhiều chủ trương quan trọng về công tác dân số trong tình hình mới.

Nghị quyết số 21-NQ/TW của Ban Chấp hành Trung ương Đảng khóa XII xác định chuyển trọng tâm chính sách dân số từ kế hoạch hóa gia đình sang dân số và phát triển. Kết luận số 149-KL/TW của Bộ Chính trị tiếp tục nhấn mạnh yêu cầu duy trì mức sinh thay thế, nâng cao chất lượng dân số và thích ứng với già hóa dân số. Nghị quyết số 72-NQ/TW của Bộ Chính trị đề ra nhiều giải pháp nhằm giải quyết đồng bộ các vấn đề về quy mô, cơ cấu, phân bố và chất lượng dân số

trong tình hình mới. Trong đó, khuyến khích các cặp vợ chồng sinh đủ hai con được xác định là giải pháp then chốt để duy trì mức sinh thay thế.

Mục tiêu của việc khuyến khích sinh đủ hai con hiện nay không phải làm gia tăng dân số bằng mọi giá, mà nhằm duy trì quy mô dân số hợp lý, ổn định cơ cấu dân số và bảo đảm nguồn nhân lực phục vụ phát triển kinh tế - xã hội lâu dài.

Từ yêu cầu đó, UBND TP.Đồng Nai đã ban hành Kế hoạch thực hiện Chương trình Bảo đảm mức sinh thay thế đến năm 2030, đồng thời triển khai nhiều giải pháp nhằm vận động người dân sinh đủ hai con, xây dựng gia đình ổn định, hạnh phúc và góp phần duy trì mức sinh thay thế.

Công tác truyền thông được đẩy mạnh với nhiều nội dung như: lợi ích của việc sinh đủ hai con; không kết hôn muộn, không sinh con quá muộn, không sinh ít con; cảnh báo hệ lụy của mức sinh thấp kéo dài đối với phát triển kinh tế - xã hội. Các hoạt động truyền thông được triển khai đa dạng thông qua báo chí, hệ thống truyền thanh cơ sở, mạng xã hội, hội nghị, tập huấn và truyền thông trực tiếp tại cộng đồng.

Bên cạnh đó, Đồng Nai chú trọng nâng cao chất lượng dịch vụ dân số và chăm sóc sức khỏe sinh sản. Năm 2025, toàn tỉnh thực hiện sàng lọc trước sinh cho 32.521 thai phụ, đạt tỷ lệ 78% phụ nữ mang thai; sàng lọc sơ sinh cho 32.582 trẻ, đạt 75,5% số trẻ được sinh ra. Công tác tư vấn, khám sức khỏe trước kết hôn, chăm sóc sức khỏe sinh sản vị thành niên, thanh niên tiếp tục được tăng cường nhằm giúp người dân chủ động hơn trong xây dựng gia đình và sinh con an toàn.

Đặc biệt, Đồng Nai đã ban hành nhiều chính sách hỗ trợ cụ thể nhằm khuyến khích sinh đủ hai con. Theo Nghị quyết số 32/2024/NQ-HĐND của HĐND tỉnh Đồng Nai, phụ nữ sinh đủ hai con trước 35 tuổi và thường trú trên địa bàn được hỗ trợ một lần 1 triệu đồng. Các xã, phường, thị trấn duy trì tốt tỷ lệ sinh đủ hai con liên tục nhiều năm cũng được hỗ trợ kinh phí nhằm khuyến khích các gia đình sinh đủ hai con và thực hiện hiệu quả công tác dân số tại địa phương.

Đây là những chính sách thiết thực, thể hiện sự chuyển hướng từ tuyên truyền đơn thuần sang kết hợp giữa truyền thông, hỗ trợ và tạo điều kiện để người dân yên tâm lập gia đình, sinh con và xây dựng gia đình ổn định, hạnh phúc.

Bảo đảm mức sinh thay thế không chỉ là nhiệm vụ của ngành dân số mà là trách nhiệm chung của toàn xã hội. Trong bối cảnh Đồng Nai đang phát triển mạnh về công nghiệp, đô thị hóa và dịch vụ, việc sinh đủ hai con không chỉ góp phần vun đắp hạnh phúc gia đình mà còn là giải pháp quan trọng để bảo đảm nguồn nhân lực, thích ứng với già hóa dân số và phục vụ yêu cầu phát triển kinh tế - xã hội bền vững của địa phương.

Mỗi gia đình hạnh phúc, sinh đủ hai con và nuôi dạy con tốt hôm nay sẽ góp phần xây dựng Đồng Nai phát triển ổn định, bền vững và thịnh vượng mai sau.

Thu Hào

Xây dựng “bộ não số” cho ngành y tế Đồng Nai

Ngành y tế Đồng Nai đang đẩy mạnh chuyển đổi số, từng bước xây dựng Trung tâm điều hành y tế thông minh kết nối với hệ thống IOC nhằm tích hợp, phân tích dữ liệu theo thời gian thực, nâng cao hiệu quả quản lý, chủ động dự báo dịch bệnh và hướng tới hệ thống chăm sóc sức khỏe hiện đại, lấy người dân làm trung tâm.

Chuyển đổi số tạo bước chuyển trong chăm sóc sức khỏe người dân

Là địa phương có tốc độ công nghiệp hóa và đô thị hóa nhanh, Đồng Nai đang đối mặt với nhiều áp lực trong công tác chăm sóc sức khỏe cộng đồng. Dân số đông, lực lượng lao động lớn cùng nhu cầu khám, chữa bệnh ngày càng tăng đòi hỏi ngành y tế phải đổi mới mạnh mẽ cả về phương thức quản lý lẫn chất lượng phục vụ. Trong bối cảnh đó, chuyển đổi số được xác định là giải pháp trọng tâm để xây dựng hệ thống y tế thông minh, hiện đại và chủ động hơn trong bảo vệ sức khỏe nhân dân.

Theo BS.CKII Lê Quang Trung – Phó Giám đốc Sở Y tế, chuyển đổi số trong y tế không đơn thuần là ứng dụng công nghệ mà là quá trình thay đổi toàn diện phương thức quản trị, vận hành và phục vụ người dân. “Xây dựng mô hình quản trị y tế thông minh phải lấy dữ liệu làm nền tảng, lấy người dân làm trung tâm và lấy hiệu quả phục vụ làm mục tiêu cốt lõi” – ông Trung nhấn mạnh.

Những năm gần đây, ngành y tế Đồng Nai đã đạt nhiều kết quả tích cực trong chuyển đổi số. Đến nay, 144/144 cơ sở khám, chữa bệnh trên địa bàn đã triển khai khám chữa bệnh bảo hiểm y tế bằng căn cước công dân gắn chip và ứng dụng VNeID, đạt tỷ lệ 100%. Điều này giúp người dân giảm đáng kể thủ tục hành chính, không cần mang theo thẻ bảo hiểm y tế giấy và tiết kiệm thời gian chờ đợi.

Song song đó, hệ thống bệnh án điện tử cũng đang được triển khai mạnh mẽ. Hiện có 29/29 cơ sở khám, chữa bệnh công lập có giường bệnh trực thuộc Sở Y tế, 7/13 cơ sở ngoài công lập và 2/2 cơ sở y tế thuộc Bộ Quốc phòng trên địa bàn đã triển >>



Trung tâm Giám sát điều hành thông minh (IOC) của thành phố Đồng Nai sẽ là “bộ não số” trong việc tổng hợp, phân tích dữ liệu, trong đó có dữ liệu của ngành y tế.

» khai bệnh án điện tử. Việc chuyển đổi từ hồ sơ giấy sang hồ sơ số giúp nâng cao hiệu quả quản lý, hỗ trợ bác sĩ trong điều trị, giảm sai sót chuyên môn và tạo điều kiện liên thông dữ liệu giữa các tuyến y tế.

Đặc biệt, 11 hệ thống kiosk y tế thông minh đã được đưa vào hoạt động tại các cơ sở khám, chữa bệnh trên địa bàn. Người dân có thể tự đăng ký khám bệnh, thanh toán viện phí nhanh chóng bằng căn cước công dân gắn chip hoặc ứng dụng VNeID. Đây được xem là bước tiến quan trọng trong cải cách hành chính y tế, hướng tới mô hình bệnh viện thông minh, giảm phiền hà và nâng cao trải nghiệm cho người bệnh.

Kết nối IOC, nâng cao năng lực điều hành và dự báo dịch bệnh

Tuy nhiên, điểm nhấn quan trọng nhất trong chiến lược chuyển đổi số của ngành y tế Đồng Nai chính là xây dựng Trung tâm điều hành y tế thông minh kết nối với Trung tâm Giám sát, điều hành thông minh (IOC) của thành phố. Theo định hướng của Sở Y tế, hệ thống này sẽ trở thành trung tâm tích hợp, phân tích và xử lý dữ liệu y tế theo thời gian thực nhằm phục vụ công tác quản lý, điều hành và dự báo bệnh tật.

Thông qua IOC, ngành y tế có thể giám sát hoạt động khám, chữa bệnh trên toàn hệ thống; theo dõi tình hình dịch bệnh theo thời gian thực; quản lý công suất giường bệnh, nhân lực, thuốc và vật tư y tế một cách đồng bộ. Các dữ liệu sau khi được kết nối và phân tích sẽ giúp lãnh đạo ngành y tế đưa ra quyết định nhanh chóng, chính xác và phù hợp với thực tiễn.

Vai trò của IOC không chỉ nằm ở việc điều hành mà còn mở ra khả năng dự báo sớm nguy cơ dịch bệnh và quản trị sức khỏe cộng đồng một cách chủ động. Khi dữ liệu khám chữa bệnh, tiêm chủng, dịch tễ và hồ sơ sức khỏe điện tử được liên thông, hệ thống có thể phát hiện những dấu hiệu bất thường để cảnh báo sớm nguy cơ bùng phát dịch bệnh. Điều này đặc biệt quan trọng trong bối cảnh

các bệnh truyền nhiễm, dịch bệnh mới nổi và các bệnh không lây nhiễm đang ngày càng gia tăng.

Theo BS.CK II Lê Quang Trung, một thành phố hiện đại không chỉ cần bệnh viện lớn hay trang thiết bị hiện đại mà còn cần khả năng quản trị sức khỏe cộng đồng dựa trên dữ liệu. “Trung tâm điều hành y tế thông minh sẽ giúp ngành y tế chuyển từ tư duy chữa bệnh sang chủ động dự báo, phòng bệnh và chăm sóc sức khỏe toàn dân”, ông cho biết.

Để phục vụ mục tiêu này, ngành y tế Đồng Nai đang từng bước khai thác và kết nối nhiều nền tảng dữ liệu như hệ thống hồ sơ sức khỏe điện tử OurHealth, nền tảng tích hợp chia sẻ dữ liệu quốc gia NDXP, nền tảng LGSP và mạng truyền số liệu chuyên dùng CPNET nhằm bảo đảm liên thông dữ liệu an toàn, đồng bộ giữa các cơ sở y tế và cơ quan quản lý nhà nước.

Bên cạnh đó, ngành y tế cũng tập trung hoàn thiện hạ tầng số, chuẩn hóa dữ liệu, phát triển nguồn nhân lực công nghệ thông tin và tăng cường phối hợp liên ngành nhằm đáp ứng yêu cầu của mô hình quản trị thông minh. Theo Sở Y tế Đồng Nai, việc chuẩn hóa và liên thông dữ liệu sẽ giúp người dân không phải khai báo nhiều lần, giảm thủ tục hành chính và rút ngắn thời gian chờ đợi khi khám chữa bệnh.

Dù vậy, quá trình chuyển đổi số vẫn còn không ít khó khăn như hạ tầng công nghệ thông tin chưa đồng bộ, thiếu nhân lực công nghệ thông tin chuyên trách, dữ liệu còn phân tán và áp lực bảo đảm an toàn thông tin ngày càng lớn. Tuy nhiên, với quyết tâm của ngành y tế cùng sự quan tâm đầu tư của thành phố, Đồng Nai đang từng bước hình thành hệ sinh thái y tế số hiện đại, đồng bộ và lấy người dân làm trung tâm phục vụ.

Trong tương lai, khi Trung tâm điều hành y tế thông minh được vận hành hiệu quả và kết nối đồng bộ với IOC của thành phố, ngành y tế Đồng Nai sẽ không chỉ nâng cao chất lượng khám chữa bệnh mà còn chủ động hơn trong dự báo bệnh tật, phòng chống dịch và quản lý sức khỏe cộng đồng. Đây chính là nền tảng quan trọng để xây dựng một đô thị khỏe mạnh, hiện đại và đáng sống, nơi mọi người dân đều được chăm sóc sức khỏe toàn diện, thuận tiện và công bằng hơn.

Hoàn Lê

Đưa dịch vụ y tế đến gần người dân

Trong bối cảnh các bệnh không lây nhiễm ngày càng gia tăng, nhu cầu chăm sóc sức khỏe của người dân, đặc biệt là người cao tuổi ở vùng sâu, vùng xa trở nên cấp thiết hơn bao giờ hết. Tại nhiều địa phương ở Đồng Nai, các chương trình khám bệnh miễn phí, quản lý sức khỏe cộng đồng và chăm sóc y tế tận nhà đang góp phần giúp người dân phát hiện bệnh sớm, giảm gánh nặng điều trị và nâng cao chất lượng cuộc sống.

Niềm vui của người dân vùng khó

Mới đây, Phòng khám Đa khoa Lê Nguyễn, phường Lộc Ninh, TP. Đồng Nai phối hợp với Trạm Y tế xã Lộc Quang và Trạm Y tế xã Phước Sơn tổ chức chương trình khám sàng lọc bệnh lý, xét nghiệm máu, siêu âm và cấp phát thuốc miễn phí cho người dân trên địa bàn.

Ngay từ sáng sớm, hàng trăm người dân đã có mặt tại các điểm khám để chờ đến lượt kiểm tra sức khỏe. Trong số đó, phần lớn là người cao tuổi, người có bệnh nền và người dân có hoàn cảnh khó khăn ít điều kiện tiếp cận dịch vụ y tế.

Ông Điểu Liên (70 tuổi, xã Lộc Quang) cho biết, hơn một năm qua ông thường xuyên bị khó thở, mất ngủ nhưng chưa có điều kiện đi khám bệnh. “Nghe địa phương thông báo có đoàn bác sĩ về khám miễn phí, tôi rất mừng. Được bác sĩ tư vấn kỹ càng nên tôi yên tâm hơn nhiều” – ông nói.

Theo đại diện Phòng khám Đa khoa Lê Nguyễn, trong mỗi đợt khám bệnh, phòng khám huy động hơn 20 y, bác sĩ và điều dưỡng tham gia khám tổng quát, đo huyết áp, kiểm tra đường huyết, khám nội khoa, siêu âm và thực hiện các xét nghiệm cận lâm sàng. Qua đó, giúp phát hiện sớm các bệnh lý như tim mạch, đái tháo đường, hô hấp, tiêu hóa... nhằm kịp thời tư vấn, điều trị cho người dân.

“Đây là hoạt động được đơn vị duy trì thường xuyên nhằm hỗ trợ người dân, đặc biệt tại các khu vực còn khó khăn tiếp cận dịch vụ y tế” – đại diện phòng khám cho biết thêm.

BS.CKI Trần Văn Thi, phụ trách Trạm Y tế xã Lộc Quang cho biết, việc phối hợp tổ chức khám sàng lọc không chỉ giúp người dân tiếp cận dịch vụ y tế sớm mà còn góp phần quản lý hiệu quả các bệnh không lây nhiễm tại cộng đồng. Qua khám sàng lọc, nhiều trường hợp được phát hiện có dấu hiệu tăng huyết áp, rối loạn đường huyết và bệnh lý gan nhiễm mỡ. Những trường hợp nghi ngờ bệnh nặng được hướng dẫn chuyển tuyến để tiếp tục điều trị.

“Hiện nay số người cao tuổi bị tăng huyết áp, đái tháo đường ngày càng tăng. Việc khám định kỳ giúp phát hiện sớm bệnh, tránh biến chứng nặng và giảm áp lực cho tuyến trên” - BS Thi cho hay.

Đến tận nhà chăm sóc người yếu thế

Không chỉ tổ chức khám bệnh tập trung tại trạm y tế, nhiều địa phương còn chủ động đưa dịch vụ y tế đến tận nhà cho người già neo đơn, người khuyết tật và các nhóm yếu thế.

Từ giữa năm 2025 đến nay, Trạm Y tế xã Đăk Ô duy trì mô hình khám bệnh lưu động tại các khu vực xa trung tâm nhằm hỗ



Nhân viên Trạm Y tế xã Đăk Ô kiểm tra huyết áp tại nhà cho người khuyết tật.

trợ người dân có hoàn cảnh đặc biệt khó khăn.

Mới đây, đội ngũ y, bác sĩ của trạm đã đến 17 hộ gia đình tại thôn 5 để thăm hỏi, kiểm tra sức khỏe cho người cao tuổi neo đơn, người khuyết tật và các hộ khó khăn không có điều kiện đến cơ sở y tế. Tại mỗi gia đình, nhân viên y tế đo huyết áp, kiểm tra các chỉ số sức khỏe cơ bản, đồng thời tư vấn dinh dưỡng, hướng dẫn sử dụng thuốc hợp lý và phòng ngừa các bệnh thường gặp.

Cụ Hà Thị Danh (thôn 3, xã Đăk Ô) chia sẻ: “Tuổi cao nên việc đi lại rất khó khăn. Được nhân viên y tế đến tận nhà thăm khám, chúng tôi thấy yên tâm và thuận tiện hơn rất nhiều”.

Theo BS Trần Văn Nhân, phụ trách Trạm Y tế xã Đăk Ô, toàn xã hiện quản lý sức khỏe cho 138 người khuyết tật cùng nhiều người cao tuổi neo đơn sống ở các khu vực cách trung tâm xã từ 8-10km. Nhiều trường hợp nằm một chỗ nhiều năm nên nhân viên y tế phải trực tiếp đến tận nhà theo dõi sức khỏe, hướng dẫn chăm sóc và tư vấn sử dụng thuốc cho người thân.

“Hoạt động này không chỉ giúp người dân tiếp cận kịp thời các dịch vụ y tế cơ bản mà còn thể hiện sự quan tâm của ngành y tế đối với các nhóm dễ bị tổn thương trong cộng đồng” – BS Nhân nói.

Theo các bác sĩ, khó khăn lớn nhất hiện nay là địa bàn rộng, giao thông còn cách trở, trong khi một bộ phận người dân vẫn còn chủ quan, chỉ đi khám khi bệnh đã nặng. Vì vậy, các hoạt động khám lưu động, quản lý bệnh tại cộng đồng được xem là giải pháp quan trọng nâng cao hiệu quả chăm sóc sức khỏe ban đầu cho người dân.

Xuân Hiệp

Đột quy mùa nắng nóng – Đừng chủ quan!

Mỗi năm, Việt Nam ghi nhận hơn 220.000 ca đột quy mới và căn bệnh này đang có xu hướng trẻ hóa, đặc biệt gia tăng trong những ngày nắng nóng kéo dài. Đáng lo ngại, nhiều trường hợp nhập viện sau “giờ vàng” chỉ vì chủ quan hoặc không nhận biết sớm dấu hiệu bệnh, làm giảm cơ hội cứu sống và phục hồi. Theo thống kê của ngành y tế Đồng Nai, khoảng 80% bệnh nhân đột quy được đưa đến bệnh viện khi đã muộn. Vậy, làm thế nào để nhận biết sớm đột quy, xử trí đúng cách và phòng ngừa hiệu quả trong mùa nắng nóng? BS. CKII Nguyễn Đình Quang - Trưởng khoa Nội thần kinh, Bệnh viện ĐK Đồng Nai sẽ chia sẻ rõ hơn về vấn đề này.

*** Thưa bác sĩ, vì sao trong mùa nắng nóng nguy cơ đột quy lại gia tăng và những đối tượng nào cần đặc biệt lưu ý?**

* Trong mùa nắng nóng, nguy cơ đột quy thường gia tăng do nhiều yếu tố tác động đến cơ thể. Khi nhiệt độ môi trường quá cao, cơ thể sẽ mất nhiều nước qua mồ hôi. Tình trạng mất nước làm máu trở nên cô đặc hơn, tăng độ nhớt của máu và dễ hình thành cục máu đông, đây là nguyên nhân quan trọng dẫn đến đột quy.

Bên cạnh đó, ở người cao tuổi, khả năng điều hòa thân nhiệt thường kém hơn nên cơ thể khó thích nghi với sự thay đổi nhiệt độ đột ngột hoặc kéo dài. Ngoài ra, thời tiết nắng nóng cũng có thể làm gia tăng phản ứng viêm và stress oxy hóa, gây tổn thương thành mạch máu, từ đó làm tăng nguy cơ mắc các bệnh lý tim mạch và đột quy.

Những đối tượng cần đặc biệt lưu ý gồm người cao tuổi, người có bệnh nền như tăng huyết áp, đái tháo đường, bệnh tim mạch, rối loạn mỡ máu, người từng có tiền sử đột quy hoặc hút thuốc lá, uống nhiều rượu bia. Đây là nhóm có nguy cơ cao cần chủ động phòng ngừa và theo dõi sức khỏe trong mùa nắng nóng.

*** Trong thực tế, nhiều người vẫn nhầm lẫn giữa say nắng, sốc nhiệt và đột quy. Bác sĩ có thể giúp phân biệt các dấu hiệu này?**

* Đối với đột quy, người dân cần nhớ các dấu hiệu cảnh báo sớm theo nguyên tắc BE FAST như: đột ngột chóng mặt, mất thăng bằng, nhìn mờ, méo miệng, yếu hoặc liệt tay chân, nói khó, nói ngọng hoặc không nói được. Những triệu chứng này thường xuất hiện đột ngột và là dấu hiệu rất điển hình của đột quy.

Trong khi đó, say nắng hoặc sốc nhiệt thường xảy ra sau khi người bệnh tiếp xúc với môi trường nắng nóng trong thời gian dài. Ban đầu, người bệnh có thể xuất hiện các triệu chứng như mệt mỏi, đau đầu, buồn nôn, nôn ói, da nóng đỏ, sau đó có thể rối loạn ý thức, lơ mơ, thậm chí hôn mê nếu không được xử trí kịp thời.

Điểm khác biệt quan trọng là người bị say nắng thường không có các dấu hiệu thần kinh khu trú rõ rệt như méo miệng, yếu liệt tay chân hoặc nói khó như ở bệnh nhân đột quy. Vì vậy, việc nhận biết và phân biệt đúng ngay từ



BS CKII Nguyễn Đình Quang
- Trưởng khoa Nội thần kinh,
Bệnh viện ĐK Đồng Nai.

những phút đầu tiên rất quan trọng, giúp người bệnh được xử trí kịp thời, nâng cao cơ hội cứu sống và phục hồi.

*** Bác sĩ có thể nói rõ hơn quy tắc BE FAST để người dân dễ nhớ và áp dụng khi phát hiện người có dấu hiệu nghi ngờ đột quy?**

* Cách đơn giản và dễ nhớ nhất để nhận biết sớm đột quy là quy tắc BE FAST, nghĩa là phải “nhanh chóng” phát hiện và xử trí kịp thời.

B (Balance – Thăng bằng): Người bệnh đột ngột chóng mặt, mất thăng bằng, đi đứng loạng choạng.

E (Eyes – Mắt): Nhìn mờ, nhìn đôi hoặc giảm thị lực đột ngột ở một hoặc cả hai mắt.

F (Face – Khuôn mặt): Méo miệng, lệch mặt bất thường khi cười hoặc nói.

A (Arm – Tay chân): Yếu hoặc tê liệt một bên tay chân, khó nâng tay hoặc yếu nửa người.

S (Speech – Giọng nói): Nói ngọng, nói khó, không nói được hoặc không hiểu lời người khác nói.

T (Time – Thời gian): Đây là yếu tố đặc biệt quan trọng. Với đột quy, “thời gian là não”. Mỗi phút chậm trễ, người bệnh có thể mất đi hàng triệu tế bào não. Vì vậy, khi phát hiện các dấu hiệu nghi ngờ đột quy, cần nhanh chóng đưa người bệnh đến cơ sở có khả năng điều trị đột quy càng sớm càng tốt.

*** Khi phát hiện người có dấu hiệu đột quy, người dân cần làm gì ngay trong những giây phút đầu tiên hay còn gọi là “giờ vàng”, thưa bác sĩ?**

* Điều quan trọng nhất là nhanh chóng đưa người bệnh đến cơ sở có khả năng điều trị đột quy gần nhất. Tôi xin nhấn mạnh là bệnh viện có điều trị đột quy gần nhất, chứ không chỉ là bệnh viện gần nhà nhất. Nếu đưa đến nơi không có khả năng điều trị chuyên sâu, người bệnh sẽ mất thêm thời gian chuyển viện, làm giảm cơ hội cứu sống và tăng nguy cơ để lại di chứng nặng nề.

Người nhà cần ghi nhớ chính xác thời điểm người bệnh bắt đầu xuất hiện triệu chứng vì “giờ vàng” điều trị hiệu quả thường dưới 4,5 giờ kể từ khi khởi phát. Đồng thời, cần cung cấp cho bác sĩ thông tin về bệnh nền và các loại thuốc người bệnh đang sử dụng, đặc biệt là thuốc kháng đông, đây là yếu tố rất quan trọng trong quá trình điều trị.

Tuyệt đối không tự ý cho người bệnh uống thuốc tại nhà, kể cả thuốc hạ huyết áp hoặc các loại thuốc được cho là “phòng đột quy”; không cạo gió, chích máu đầu ngón tay hay áp dụng các mẹo dân gian vì không có tác dụng, thậm chí còn gây nguy hiểm và làm chậm thời gian cấp cứu. Khoảng 50% bệnh nhân đột quy có rối loạn nuốt, nếu cho uống thuốc hoặc nước có thể gây sặc, viêm phổi và làm tình trạng nặng hơn.

Hiện nay, trên địa bàn TP. Đồng Nai có 6 cơ sở điều trị đột quy gồm: Bệnh viện ĐK Đồng Nai, Bệnh viện ĐK Thống Nhất, Bệnh viện ĐKKV Long Khánh, Bệnh viện ĐKKV Định Quán, Bệnh viện ĐK Bình Phước và Bệnh viện Đồng Nai 2. Trong đó, 3 đơn vị có điều trị chuyên sâu cả tiêu sợi huyết và lấy huyết khối bằng dụng cụ đó là Bệnh viện ĐK Đồng Nai, Bệnh viện ĐK Thống Nhất và Bệnh viện ĐKKV Long Khánh.

Khi phát hiện người có dấu hiệu đột quy, người dân cần gọi cấp cứu hoặc nhanh chóng đưa người bệnh đến cơ sở điều trị đột quy gần nhất để tận dụng “giờ vàng”, tăng cơ hội phục hồi và giảm thiểu di chứng.

*** Trong thời tiết nắng nóng kéo dài, người dân cần lưu ý gì để phòng tránh đột quy, thưa bác sĩ?**

* Người dân nên uống đủ nước mỗi ngày, tùy theo thể trạng và mức độ hoạt động có thể bổ sung từ 2–3 lít nước hoặc nhiều hơn nếu làm việc ngoài trời. Hạn chế ra ngoài trong khung giờ nắng nóng gay gắt từ khoảng 9 giờ đến 16 giờ. Nếu bắt buộc phải làm việc ngoài trời, cần mặc quần áo chống nắng, đội nón rộng vành, che chắn kỹ và bổ sung nước thường xuyên để tránh mất nước, say nắng hoặc sốc nhiệt.

Bên cạnh đó, cần duy trì lối sống lành mạnh, ăn uống hợp lý, ngủ đủ giấc, tập thể dục phù hợp và kiểm soát tốt các bệnh lý nền như tăng huyết áp, đái tháo đường, rối loạn mỡ máu. Người dân cũng nên khám sức khỏe định kỳ để phát hiện sớm các yếu tố nguy cơ tim mạch và đột quy.

Trân trọng cảm ơn bác sĩ!

Bích Ngọc (thực hiện)

Bệnh đại ở Đồng Nai diễn biến đáng lo ngại

Liên tiếp ghi nhận 2 trường hợp tử vong do bệnh đại trên địa bàn TP. Đồng Nai cho thấy nguy cơ dịch bệnh đang ở mức đáng lo ngại. Điều đáng nói, cả hai bệnh nhân đều không tiếp cận y tế kịp thời sau khi bị chó, mèo cắn hoặc phơi nhiễm, dẫn đến mất “thời gian vàng” điều trị dự phòng. Ngành y tế cảnh báo bệnh đại đã xuất hiện rải rác trên động vật tại nhiều khu vực và người dân tuyệt đối không được chủ quan.

Liên tiếp ghi nhận 2 ca tử vong do bệnh đại

Theo BS.CKI Phan Văn Phúc, Khoa Phòng chống bệnh truyền nhiễm CDC Đồng Nai, tình hình bệnh đại trên động vật hiện rất đáng lo ngại khi nhiều mẫu xét nghiệm chó, mèo ở một số địa phương tại các khu vực cho kết quả dương tính với vi rút đại.

“Có địa phương ghi nhận từ 5-7 trường hợp động vật dương tính với vi rút đại. Hiện gần như nhiều khu vực trong thành phố cũng đã có xét nghiệm khẳng định dương tính với vi rút đại trên động vật nên nguy cơ lây sang người rất cao” – BS Phúc cho biết.

Mới đây, trên địa bàn thành phố ghi nhận trường hợp bà N.T.G. (68 tuổi, ngụ ấp Ông Quế, xã Xuân Quế) tử vong do bệnh đại sau khoảng 3 tháng bị chó lạ cắn nhưng không tiêm huyết thanh và vắc xin phòng bệnh đại.

Theo điều tra dịch tễ, khoảng đầu tháng 2-2026, bà G. bị một con chó lạ vào nhà cắn vào mu bàn tay. Tại thời điểm cắn, con chó đã có biểu hiện bệnh đại (biểu hiện bất thường, lầm lỳ), sau khi cắn, bị người nhà đuổi nên con chó chạy đi mất, không theo dõi được. Dù được người thân nhắc nhở, bệnh nhân vẫn chủ quan, chỉ tự chữa bằng các phương pháp dân gian mà không đến cơ sở y tế tiêm huyết thanh và vắc xin phòng bệnh đại.

Đến ngày 4-5-2026, bệnh nhân có biểu hiện khó thở, sợ nước, sợ gió, uống nước vào thấy ngộp, tình trạng không giảm nên được người nhà đưa đến Bệnh viện ĐKKV Long Khánh khám và được chẩn đoán theo dõi bệnh đại. Sau đó bệnh nhân được chuyển đến Bệnh viện ĐK Đồng Nai, tại đây cũng được chẩn đoán theo dõi bệnh đại. Khoảng gần 1 tiếng sau đó bệnh >>



Đoàn giám sát CDC Đồng Nai và các đơn vị liên quan điều tra, giám sát ổ dịch tại thôn 5 Bom Bo, xã Bom Bo.

» nhân tiên lượng nặng nên người nhà có nguyện vọng đưa bệnh nhân chuyển thẳng lên Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới TP.Hồ Chí Minh điều trị. Tại đó, bệnh nhân được chẩn đoán theo dõi bệnh dại thể hung dữ, suy hô hấp, nhiễm trùng tiểu, tăng huyết áp. Đến trưa ngày 6-5, bệnh nhân tử vong.

Trường hợp thứ hai là ông D.V.T. (71 tuổi, xã Bom Bo, TP. Đồng Nai). Qua điều tra dịch tễ, bệnh nhân tử vong vào ngày 8-5 do mắc vi rút dại và trong tình trạng chưa xác định được thời điểm cũng như nguồn phơi nhiễm cụ thể. Gia đình bệnh nhân cho biết, trước khi khởi phát các triệu chứng lâm sàng của bệnh dại, bệnh nhân không chia sẻ hay ghi nhận việc bị chó, mèo hoặc các động vật máu nóng khác cắn, cào hoặc liếm lên vùng da bị tổn thương.

Sau khi ghi nhận các ca bệnh, CDC Đồng Nai phối hợp các đơn vị liên quan đã tiến hành điều tra, xử lý dịch bệnh. CDC Đồng Nai nhận định, đây là ca tử vong thứ hai do bệnh dại ghi nhận trên địa bàn từ đầu năm đến nay, với những triệu chứng lâm sàng điển hình.

Theo BS.CKI Phan Văn Phúc, hiện khu vực xung quanh gia đình bệnh nhân có nhiều chó thả rông, một số người dân chưa chủ động tiêm phòng vắc xin cho đàn chó, mèo. Vẫn còn tình trạng người dân khác bị chó mèo cào cắn nhưng chưa tiêm phòng.

“Đặc biệt, trường hợp tử vong thứ hai hiện chưa xác định được nguồn lây nhiễm và thời điểm phơi nhiễm, do đó khó khăn trong việc đánh giá chính xác phạm vi tiếp xúc nguy cơ trong cộng đồng. Nguy cơ tiếp tục phát sinh các trường hợp phơi nhiễm hoặc mắc bệnh Dại trên địa bàn vẫn ở mức cao nếu người dân không chủ động khai báo, theo dõi và thực hiện tiêm phòng sau phơi nhiễm kịp thời” – BS Phúc nhấn mạnh.

Theo ngành y tế, số ổ dịch dại trên động vật dương tính với vi rút dại tại Đồng Nai hiện ở mức đáng lo ngại, chiếm khoảng 50% số ổ dịch dại so với toàn khu vực.

Đừng bỏ lỡ “thời gian vàng” phòng bệnh dại

Theo các bác sĩ, bệnh dại gần như không thể cứu chữa khi đã phát bệnh. Vì vậy, việc xử lý đúng ngay sau khi bị chó mèo cắn có ý nghĩa quyết định.

BS Phúc cho biết, vi rút dại di chuyển theo đường thần kinh và khi đã lên não sẽ gây tổn thương não nghiêm trọng. Thời gian ủ bệnh thường khoảng 3 tháng, tuy nhiên có thể ngắn hơn nếu vết cắn ở vùng đầu, mặt, cổ hoặc nơi có nhiều dây thần kinh.

“Khi đã xuất hiện triệu chứng như sợ nước, sợ gió, co giật, kích động thì gần như không còn khả năng cứu chữa” – BS Phúc nói.

Theo BS Phúc, khi bị chó mèo cắn, cào hoặc liếm lên vùng da trầy xước, người dân cần nhanh chóng đến cơ sở y tế để được đánh giá nguy cơ và chỉ định tiêm phòng phù hợp.

Trong vòng 7 ngày đầu sau phơi nhiễm, người bệnh có thể được chỉ định tiêm cả huyết thanh kháng dại và vắc xin phòng dại. Đặc biệt, những trường hợp bị chó, mèo cắn vết thương gần vùng đầu, mặt cổ thì bắt buộc phải tiêm huyết thanh kháng dại.

Mặc dù CDC Đồng Nai đã triển khai nhiều giải pháp phòng, chống bệnh dại, tuy nhiên khó khăn lớn nhất hiện nay trong công tác phòng chống bệnh dại vẫn là ý thức người dân trong việc nuôi nhốt, quản lý vật nuôi và chưa chủ động tiêm vắc xin phòng dại cho chó mèo, cũng như người khi bị cắn.

“Người dân tuyệt đối không sử dụng các biện pháp dân gian như đắp lá, uống thuốc nam hay chữa mẹo vì không có tác dụng tiêu diệt virus dại, thậm chí làm chậm thời gian điều trị dự phòng” – BS Phúc nói.

Để phòng bệnh dại hiệu quả, BS Phúc khuyến cáo chính quyền địa phương cần tăng cường rà soát, tổ chức tiêm vắc xin cho đàn chó mèo đạt tỷ lệ miễn dịch quần thể tối thiểu để hạn chế nguy cơ bùng phát dịch. Đồng thời, người dân khi bị chó mèo cắn phải đến ngay cơ sở y tế gần nhất để được tư vấn, điều trị dự phòng kịp thời nhằm tránh những trường hợp tử vong đáng tiếc.

Khi phát hiện chó, mèo nhà hoặc chó mèo lạ xuất hiện trong khu vực có biểu hiện bất thường, hung dữ, phải báo ngay tổ trưởng, ấp trưởng, chính quyền địa phương, thú y, Trạm Y tế để được hỗ trợ xử lý, không tự ý xử lý con vật.

BS Phúc nhấn mạnh, bên cạnh công tác giám sát, xử lý ổ dịch, thì người dân cần chủ động tìm hiểu về bệnh dại, cách phòng ngừa. Chỉ khi thay đổi nhận thức và thói quen chủ quan của người dân chính là giải pháp quan trọng nhằm giảm thiểu các ca tử vong do bệnh dại trong cộng đồng.

Sao Mai

Hướng tới mục tiêu loại trừ sốt rét bền vững vào năm 2030

Sáng ngày 21-5, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật (CDC) TP. Đồng Nai tổ chức hội nghị tổng kết hoạt động phòng chống và loại trừ sốt rét giai đoạn 2023-2025, đồng thời triển khai kế hoạch năm 2026 của Dự án “Sáng kiến khu vực ngăn chặn và loại trừ sốt rét kháng thuốc Artemisinin” (RAI4E). Nhiều kết quả tích cực đã được ghi nhận, tạo nền tảng để thành phố hướng tới mục tiêu loại trừ sốt rét bền vững vào năm 2030.

Nhiều kết quả tích cực

Báo cáo tại hội nghị, ThS Vũ Văn Hiệp, Phụ trách khoa Ký sinh trùng - Côn trùng CDC Đồng Nai cho biết, thành phố tiếp tục duy trì thành quả không ghi nhận trường hợp tử vong do sốt rét, không để xảy ra dịch trong nhiều năm liên tiếp. Giai đoạn 2023-2025, số ca mắc sốt rét có ký sinh trùng giảm khoảng 50% so với giai đoạn trước, tỷ lệ mắc duy trì ở mức rất thấp.

Đến nay, thành phố có 60 xã, phường đạt tiêu chí loại trừ sốt rét bền vững và 13 đơn vị được công nhận loại trừ sốt rét theo lộ trình của Bộ Y tế. Trong đó, khu vực Đồng Nai trước đây có 55 xã, phường được công nhận từ năm 2023; khu vực Bình Phước cũ có thêm 5 xã, phường được công nhận trong năm 2024.

Năm 2025, Đồng Nai ghi nhận 5 trường hợp mắc sốt rét, trong đó chỉ có 1 ca nội địa, các trường hợp còn lại là ca ngoại lai từ châu Phi trở về. Tất cả đều được phát hiện sớm, điều trị đúng phác đồ và quản lý theo quy định.

Các hoạt động giám sát, xét nghiệm được duy trì thường xuyên từ tỉnh đến cơ sở. Trong năm 2025, ngành y tế đã thực hiện hơn 77.000 lượt xét nghiệm lam máu và test chẩn đoán nhanh, đạt 86% kế hoạch; tỷ lệ lam xét nghiệm không sai sót đạt 100%.

Cùng với đó, công tác giám sát véc tơ truyền bệnh và phun tẩm hóa chất phòng, chống muỗi tại các địa bàn nguy cơ cao như Vĩnh Cửu, Tân Phú... tiếp tục được duy trì. Các hoạt động truyền thông về phòng, chống sốt rét cũng được đẩy mạnh, tập trung hướng dẫn người dân ngủ màn, sử dụng kem xua muỗi và chủ động đến cơ sở y tế khi có dấu hiệu nghi ngờ mắc bệnh.

Dự án RAI4E cũng phát huy hiệu quả thông qua việc hỗ trợ màn đôi, võng màn tẩm hóa chất cho người dân vùng nguy cơ cao, đồng thời hỗ trợ hoạt động giám sát, truyền thông và nâng cao năng lực chuyên môn cho y tế cơ sở.



Nhân viên khoa Ký sinh trùng - Côn trùng CDC Đồng Nai lấy lam máu sàng lọc sốt rét cộng đồng tại xã Đăk Ô.

Tăng cường giám sát dịch tễ tại các địa bàn nguy cơ cao

Bên cạnh những kết quả đạt được, công tác phòng chống sốt rét vẫn đối mặt nhiều thách thức tại các địa bàn có yếu tố rừng núi, biên giới và dân di biến động như Bù Gia Mập, Bù Đăng, Đồng Phú, Phú Riềng và Lộc Ninh.

Theo đại diện Trung tâm Y tế khu vực Bù Gia Mập, số ca mắc sốt rét trên địa bàn đã giảm từ 26 ca năm 2021 xuống 0 ca năm 2024; năm 2025 ghi nhận 1 ca ngoại lai và từ đầu năm 2026 đến nay chưa phát hiện ca mắc mới. Tuy nhiên, đặc thù địa bàn rộng, nhiều khu vực rừng núi, người dân thường xuyên đi rừng, ngủ rẫy khiến nguy cơ xuất hiện các ca bệnh ngoại lai vẫn hiện hữu.

Còn đại diện Trung tâm Y tế khu vực Bình Long cho biết, việc sắp xếp chính quyền địa phương hai cấp cũng tác động đến tổ chức bộ máy và nhân lực y tế cơ sở, ảnh hưởng nhất định đến hoạt động y tế dự phòng và công tác phòng chống sốt rét tại một số địa phương.

Tại hội nghị, các đại biểu đã chia sẻ kinh nghiệm thực tiễn, thảo luận những khó khăn, vướng mắc và đề xuất nhiều giải pháp nhằm nâng cao hiệu quả triển khai chương trình trong thời gian tới.

Phát biểu tại hội nghị, TS Phạm Hoàng Xuân - Phó Giám đốc CDC Đồng Nai cho biết công tác phòng, chống và loại trừ sốt rét trên địa bàn Đồng Nai thời gian qua đạt nhiều kết quả tích cực, góp phần kiểm soát hiệu quả dịch bệnh. Thời gian tới, ngành Y tế sẽ tiếp tục tăng cường giám sát dịch tễ, phát hiện sớm ca bệnh; duy trì truyền thông cho nhóm nguy cơ cao như người đi rừng, ngủ rẫy; nâng cao năng lực y tế cơ sở và phát huy hiệu quả các nguồn hỗ trợ từ Dự án RAI4E, HPA và Hội Y tế công cộng.

Ông cũng đề nghị các địa phương chủ động huy động thêm nguồn lực xã hội hóa để tăng đầu tư cho công tác phòng, chống sốt rét, góp phần thực hiện mục tiêu loại trừ sốt rét bền vững tại Đồng Nai vào năm 2030.

Đỗ Hoa

Nữ nhân viên y tế 30 lần hiến máu, lặng thầm cứu người

Sau gần 20 năm công tác tại Trung tâm Y tế khu vực Đồng Phú và Trạm Y tế xã Tân Lợi, cử nhân y tế công cộng Lê Thị Thanh không chỉ tận tụy chăm sóc sức khỏe người dân mà còn bền bỉ tham gia hiến máu tình nguyện. Với 30 lần hiến máu, chị xem đó là cách sẻ chia sự sống, lan tỏa tinh thần nhân ái và trách nhiệm vì cộng đồng.

Âm thầm cho đi những giọt máu cứu người

Giữa nhịp sống hối hả, vẫn có những con người lặng lẽ chọn cách sẻ chia bằng những việc làm giản dị nhưng đầy ý nghĩa. Chị Lê Thị Thanh là một trong những người như thế.

Đến nay, chị đã 30 lần tham gia hiến máu tình nguyện. Với nhiều người, đó là con số đáng nể. Nhưng với chị Thanh, điều quan trọng nhất không nằm ở số lần hiến máu mà ở việc những giọt máu của mình có thể giúp cứu sống nhiều bệnh nhân đang cần máu.

Chị kể lần đầu tham gia hiến máu, bản thân cũng lo lắng như nhiều người khác, sợ đau, sợ ảnh hưởng sức khỏe. Tuy nhiên, sau khi được tư vấn đầy đủ và hiểu hơn về ý nghĩa của việc hiến máu, chị quyết định tham gia. “Tôi nghĩ nếu sức khỏe mình cho phép thì nên làm một việc có ích cho cộng đồng”- chị Thanh nói.

Từ lần đầu hiến máu vào năm 2007, chị Thanh dần xem đây là việc làm quen thuộc và duy trì đều đặn suốt nhiều năm qua. Mỗi khi địa phương hoặc ngành y tế phát động chương trình hiến máu tình nguyện, chị đều chủ động đăng ký tham gia nếu đủ điều kiện sức khỏe.

Trong quá trình công tác, chị từng chứng kiến nhiều bệnh nhân cần truyền máu khẩn cấp để duy trì sự sống nên càng thấu hiểu giá trị của từng đơn vị máu. Chính điều đó đã thôi thúc chị gắn bó với hoạt động hiến máu tình nguyện suốt nhiều năm qua.

“Hiến máu không phải là việc làm “đặc biệt”, mà đơn giản là điều nên làm khi mình có thể giúp đỡ những bệnh nhân cần truyền máu, nhất là trong các trường hợp cấp cứu”- chị Thanh chia sẻ.

Lan tỏa tinh thần sẻ chia trong cộng đồng

Không chỉ trực tiếp hiến máu, chị Thanh còn tích cực vận động người thân, đồng nghiệp và người dân cùng tham gia hiến máu tình nguyện.

Theo chị Thanh, nhiều người ban đầu còn e ngại vì lo ảnh hưởng đến sức khỏe. Vì vậy, chị thường chia sẻ chính trải nghiệm của bản thân để mọi người yên tâm hơn. “Hiến máu đúng quy trình không ảnh hưởng sức khỏe. Sau mỗi lần hiến, tôi vẫn sinh hoạt và làm việc bình thường”- chị Thanh nói.

Sự gần gũi, chân thành của chị đã giúp nhiều người thay đổi suy nghĩ, mạnh dạn đăng ký tham gia hiến máu tình nguyện. Không ít người sau lần đầu hiến máu đã tiếp tục tham gia định kỳ.

Chị Lê Thị Hương Giang người thân của chị Thanh, cho



Chị Lê Thị Thanh xem hiến máu tình nguyện là việc làm ý nghĩa để sẻ chia với cộng đồng.

biết trước đây từng khá e ngại việc hiến máu vì sợ ảnh hưởng sức khỏe. Tuy nhiên, sau nhiều lần được chị Thanh chia sẻ về ý nghĩa của việc hiến máu và trực tiếp chứng kiến chị vẫn khỏe mạnh sau mỗi lần tham gia, chị Giang đã mạnh dạn đăng ký hiến máu.

“Khi tham gia rồi tôi mới thấy hiến máu không đáng sợ như mình nghĩ. Mình có thể góp một phần nhỏ giúp người khác nên cảm thấy rất ý nghĩa”- chị Giang chia sẻ.

BS.CKI Nguyễn Hữu Hòa, Phụ trách Trạm Y tế xã Tân Lợi, cho biết chị Thanh không chỉ tận tâm trong công việc chuyên môn mà còn là một trong những cá nhân tích cực của phong trào hiến máu tình nguyện tại địa phương.

“Chị Thanh luôn sống trách nhiệm, nhiệt tình với các hoạt động vì cộng đồng. Sự bền bỉ trong nhiều năm hiến máu tình nguyện của chị đã lan tỏa tinh thần nhân ái, góp phần thúc đẩy phong trào hiến máu tại địa phương ngày càng phát triển”- BS Hòa nhận xét.

Theo ngành y tế, nhu cầu máu phục vụ cấp cứu và điều trị luôn ở mức cao, trong khi nguồn máu dự trữ vẫn phụ thuộc chủ yếu vào sự tham gia tự nguyện của cộng đồng. Vì vậy, mỗi người tham gia hiến máu đều góp phần giúp nhiều bệnh nhân có thêm cơ hội được cứu sống.

Với chị Lê Thị Thanh, hiến máu không phải việc gì quá lớn lao, mà đơn giản là làm điều có ích khi bản thân còn đủ điều kiện sức khỏe. “Còn đủ sức khỏe thì tôi vẫn sẽ tiếp tục hiến máu” – chị Thanh nói.

Từ những việc làm âm thầm của chị, phong trào hiến máu tình nguyện tại địa phương đang được lan tỏa tích cực hơn, góp thêm những nghĩa cử đẹp giữa đời thường.

Thanh Hiền

Những mái ấm thấp sáng hy vọng cho người yếu thể

Giữa bộn bề cuộc sống, vẫn có những con người lặng lẽ dành trọn thời gian, công sức và tình yêu thương để chăm sóc trẻ em mồ côi, người khuyết tật, người bệnh tâm thần và những hoàn cảnh kém may mắn. Họ không chỉ mang đến chỗ ở, bữa ăn hay sự chăm sóc y tế, mà còn trao cho những phận đời bất hạnh một mái nhà đúng nghĩa - nơi có tình thân, niềm tin và cơ hội để bắt đầu lại.

Tại Đồng Nai, nhiều cơ sở trợ giúp xã hội ngoài công lập đã và đang trở thành điểm tựa cho hàng trăm người yếu thể. Mỗi nơi một hoàn cảnh, một cách làm khác nhau nhưng đều chung mục tiêu chăm lo, chở che và giúp những mảnh đời khó khăn có thêm động lực vươn lên trong cuộc sống.

Nơi những mảnh đời bất hạnh được yêu thương

Được thành lập từ năm 2015, Mái ấm tình thương Phúc Lâm (xã Long Thành, TP.Đồng Nai) ban đầu chỉ chăm sóc 17 trẻ em có hoàn cảnh đặc biệt. Sau hơn 10 năm hoạt động, mái ấm hiện nuôi dưỡng 110 trẻ em, trong đó có 95 em thuộc diện bảo trợ xã hội.

Điều đặc biệt ở mái ấm này là các em không chỉ được chăm lo về vật chất mà còn được sống trong một môi trường tràn đầy yêu thương. Các bữa ăn hằng ngày được xây dựng phù hợp với từng độ tuổi; môi trường sinh hoạt luôn sạch sẽ, an toàn; công tác chăm sóc sức khỏe được thực hiện thường xuyên. Mái ấm ký hợp đồng với Phòng khám Ái Nghĩa để tổ chức khám sức khỏe định kỳ, sàng lọc bệnh cho các em.

Song song đó, mái ấm luôn chú trọng việc học tập và phát triển kỹ năng cho trẻ. Hiện nhiều em đang theo học từ mầm non đến đại học. Ngoài giờ học, các em còn được tham gia các hoạt động văn nghệ, thể thao, đọc sách, kỹ



Chăm sóc bữa ăn cho trẻ tại Mái ấm tình thương Phúc Lâm.

năng sống, tham quan dã ngoại... giúp phát triển toàn diện và tự tin hòa nhập cộng đồng.

Ông Nguyễn Văn Lâm, Giám đốc Mái ấm tình thương Phúc Lâm chia sẻ, nhiều em khi mới về mái ấm còn rụt rè, mặc cảm nhưng sau thời gian được chăm sóc, động viên đã dần cởi mở, vui vẻ và mạnh dạn hơn. Đó cũng là niềm hạnh phúc lớn nhất của những người làm công tác chăm sóc trẻ.

Tại Trung tâm Nuôi dưỡng trẻ mồ côi Giáo xứ Hà Nội (phường Long Bình, TP.Đồng Nai), hiện có 37 trẻ em từ sơ sinh đến sinh viên đại học đang được chăm sóc, nuôi dưỡng.

Bà Bùi Thị Hồng Hạnh, Phó Giám đốc Trung tâm cho biết, điều đơn vị mong muốn nhất là các em được sống, học tập và trưởng thành trong môi trường gần gũi như một gia đình thực sự. Khi cảm nhận được tình yêu thương, các em sẽ có thêm niềm tin vào bản thân và động lực để cố gắng vươn lên.

Không chỉ chăm lo việc học, trung tâm còn chú trọng giáo dục kỹ năng sống, kỹ năng mềm, định hướng lối sống lành mạnh và giúp trẻ tránh xa các tác động tiêu cực từ mạng xã hội, trò chơi điện tử hay các nội dung độc hại.

Ở một góc khác của TP.Đồng Nai, Cơ sở nhân ái Bạch Lâm (xã Gia Tân 2) do ông Phạm Văn Ngữ sáng lập đang là nơi nương tựa của khoảng 80 người cao tuổi, người tâm thần và người khuyết tật.

Dù đã 77 tuổi, ông Ngữ vẫn ngày ngày gắn bó với công việc chăm sóc, quản lý, hỗ trợ các đối tượng tại cơ sở. Ông phân công cho từng người những công việc phù hợp như chăm sóc cây >>

» cảnh, làm vườn, dọn dẹp... để họ có thêm niềm vui, cảm thấy bản thân có ích và dần ổn định tinh thần.

Theo ông Ngữ, điều quan trọng nhất không chỉ là chăm lo bữa ăn hay chỗ ở mà còn là giúp họ cảm nhận được sự quan tâm, được sống trong môi trường an toàn, ổn định và có người sẻ chia.

Chung tay xây dựng hệ thống an sinh xã hội nhân văn

Theo bà Phạm Thị Mai Hương, Phó Giám đốc Sở Y tế Đồng Nai, những năm qua, công tác xã hội và trợ giúp xã hội trên địa bàn tỉnh đã có nhiều chuyển biến tích cực nhờ sự quan tâm của các cấp, ngành và sự đồng hành của các tổ chức, cá nhân trong xã hội.

Hiện nay, 19 cơ sở mái ấm và cơ sở bảo trợ xã hội trên địa bàn đang đảm nhận vai trò quan trọng trong việc tiếp nhận, chăm sóc, nuôi dưỡng, phục hồi chức năng và hỗ trợ các đối tượng yếu thế. Không chỉ đáp ứng nhu cầu thiết yếu như ăn ở, chăm sóc sức khỏe, học tập, các cơ sở còn tạo dựng môi trường sống an toàn, yêu thương, giúp người yếu thế từng bước lấy lại niềm tin và hòa nhập cộng đồng.

Hệ thống chính sách an sinh xã hội cũng ngày càng được triển khai đồng bộ, góp phần chăm lo tốt hơn cho người dân, đặc biệt là các nhóm yếu thế. Trong năm 2025, toàn tỉnh đã chi trả trợ cấp xã hội thường xuyên và hưu trí xã hội cho khoảng 142 ngàn đối tượng với tổng kinh phí hơn 1.066 tỷ đồng. Bên cạnh đó, ngành chức năng còn cấp thẻ bảo hiểm y tế cho các đối tượng đang được chăm sóc tại các cơ sở trợ giúp xã hội ngoài công lập nhằm bảo đảm quyền lợi khám, chữa bệnh.

Trong dịp Tết Nguyên đán Ất Tỵ năm 2025, Đồng Nai tiếp tục hỗ trợ quà Tết cho hàng chục ngàn người hưởng trợ cấp bảo trợ xã hội và các đối tượng có hoàn cảnh khó khăn. Riêng trẻ em có hoàn cảnh đặc biệt, khó khăn cũng được hỗ trợ quà Tết, học bổng và nhiều chương trình chăm lo thiết thực khác.

Theo Phó Giám đốc Sở Y tế Phạm Thị Mai Hương, đội ngũ nhân viên công tác xã hội tại các cơ sở y tế và cơ sở trợ giúp xã hội công lập, ngoài công lập đang đóng vai trò quan trọng trong việc chăm sóc, hỗ trợ, phục hồi chức năng và giúp các đối tượng yếu thế hòa nhập cộng đồng. Những nỗ lực bền bỉ, tận tâm của họ không chỉ chia sẻ gánh nặng với gia đình mà còn lan tỏa sâu sắc tinh thần nhân ái và trách nhiệm cộng đồng.

“Sở Y tế Đồng Nai trân trọng và đánh giá cao sự đồng hành của các cơ sở trợ giúp xã hội, các tổ chức tôn giáo, nhóm thiện nguyện và những tấm lòng hảo tâm. Những đóng góp ấy là nền tảng quan trọng để xây dựng hệ thống an sinh xã hội ngày càng nhân văn, bền vững” - bà Hương nhấn mạnh.

Trong thời gian tới, ngành y tế mong muốn tiếp tục nhận được sự chung tay của các cấp, ngành và toàn xã hội để nâng cao hiệu quả công tác trợ giúp xã hội, góp phần lan tỏa tinh thần nhân ái, xây dựng cộng đồng đoàn kết, nghĩa tình và phát triển bền vững.

Như Thuần

Lao kháng thuốc:

Lao kháng thuốc đang trở thành thách thức lớn đối với công tác phòng, chống lao khi thời gian điều trị kéo dài, chi phí cao và nguy cơ lây lan trong cộng đồng gia tăng. Trao đổi với phóng viên CDC Đồng Nai, BS.CKI Đỗ Thị Liên Hương - Bệnh viện Phổi Đồng Nai, cho rằng phát hiện sớm và tuân thủ điều trị là yếu tố then chốt để ngăn chặn căn bệnh nguy hiểm này.



Nhân viên khoa Phòng, chống bệnh truyền nhiễm CDC Đồng Nai khám, sàng lọc lao tại cộng đồng trên địa bàn TP. Đồng Nai.

*** Thưa bác sĩ, lao kháng thuốc nguy hiểm hơn lao thông thường ở những điểm nào?**

* Về bản chất, lao kháng thuốc vẫn do vi khuẩn lao gây ra và lây qua đường hô hấp giống lao thường, thông qua ho, hắt hơi hoặc nói chuyện và không phải lúc nào cũng “lây mạnh hơn” lao thường. Tuy nhiên, điều nguy hiểm là người mắc lao kháng thuốc thường điều trị lâu hơn nên có khả năng lây bệnh cho người khác cũng kéo dài hơn.

Nếu không được phát hiện sớm, người bệnh có thể lây cho cộng đồng, kể cả những người chưa từng điều trị lao trước đó. Điều này làm xuất hiện thêm nhiều ca lao kháng thuốc mới.

Hiện nay, khó khăn lớn nhất nằm ở điều trị. Với lao thông thường, dùng các thuốc như Isoniazid hay Rifampicin. Nhưng ở lao kháng thuốc, các thuốc này không còn tác dụng hoặc tác dụng rất kém, buộc phải dùng thuốc hàng hai với chi phí cao hơn, độc tính mạnh hơn và phác đồ phức tạp hơn.

Trong khi lao thường điều trị khoảng 6 tháng thì lao kháng thuốc có thể kéo dài từ 6 đến 24 tháng, thậm

Phát hiện sớm, tuân thủ điều trị để ngăn bệnh lan rộng

chí lâu hơn. Người bệnh dễ gặp các tác dụng phụ như buồn nôn, tổn thương gan, thận, giảm thính lực... khiến nhiều người bỏ thuốc giữa chừng và tình trạng kháng thuốc càng nặng hơn.

Ngoài ra, tỷ lệ điều trị thành công của lao kháng thuốc thấp hơn đáng kể so với lao thường, nguy cơ tử vong cũng cao hơn, đặc biệt với các trường hợp lao tiền siêu kháng do gần như không còn nhiều lựa chọn thuốc hiệu quả.

*** Tình hình lao kháng thuốc hiện nay diễn biến như thế nào? Nhóm đối tượng nào đang có nguy cơ cao nhất, thưa bác sĩ?**

* Hiện nay, số ca lao kháng thuốc vẫn có xu hướng gia tăng. Nhóm nguy cơ cao nhất là những người từng điều trị lao trước đó nhưng uống thuốc không đủ liều, bỏ dở giữa chừng hoặc điều trị sai phác đồ. Khi vi khuẩn đã “quen thuốc” và hình thành tình trạng kháng thuốc.

Bên cạnh đó, những người có bệnh nền làm suy giảm miễn dịch như HIV, đái tháo đường dễ nhiễm lao; nhân viên y tế thường xuyên tiếp xúc nguồn lây; người sống trong môi trường đông đúc như bệnh viện, trại giam hoặc người sống chung, chăm sóc bệnh nhân lao kháng thuốc.

Ngoài ra, người nghèo đói, dinh dưỡng kém, khó tiếp cận dịch vụ y tế, lao động tự do, di cư... cũng khiến người bệnh dễ phát hiện muộn hoặc bỏ điều trị giữa chừng.

*** Một trong những thách thức lớn của lao kháng thuốc là thời gian điều trị kéo dài và chi phí cao. Điều này ảnh hưởng như thế nào đến người bệnh?**

* Điều trị lao kháng thuốc là quá trình rất gian nan. Người bệnh phải dùng thuốc trong thời gian dài nên thường suy kiệt cả về thể chất lẫn tinh thần. Các tác dụng phụ kéo dài như mệt mỏi, sụt cân, buồn nôn, tổn thương gan hay giảm thính lực khiến nhiều người rơi vào trạng thái lo âu, trầm cảm, mất động lực điều trị.

Không ít người bỏ cuộc không phải vì bệnh diễn tiến quá nhanh mà vì không chịu nổi quá trình điều trị kéo dài.

Khi điều trị không đều, vi khuẩn lao không bị tiêu diệt hoàn toàn, bệnh sẽ tiến triển nặng hơn, lan rộng trong phổi hoặc ra ngoài phổi, thậm chí tăng nguy cơ nặng hơn là lao tiền siêu kháng hoặc siêu kháng thuốc.

Bên cạnh đó, chi phí điều trị cũng là gánh nặng lớn. Người bệnh phải đi lại, xét nghiệm nhiều lần, nghỉ làm dài ngày dẫn đến mất thu nhập. Đây là nguyên nhân khiến nhiều trường hợp điều trị bị gián đoạn.

Chúng tôi gọi đây là “vòng xoáy nguy hiểm”, vì thời gian điều trị dài, chi phí cao dẫn đến giảm tuân thủ điều trị, điều trị thất bại lại khiến bệnh nặng hơn, kháng thuốc hơn. Khi đó thời gian điều trị tiếp tục kéo dài và làm tăng gánh nặng cho hệ thống y tế.

*** Vậy đâu là những nguyên nhân phổ biến dẫn đến tình trạng kháng thuốc và người bệnh cần lưu ý gì để tránh rơi vào “vòng xoáy nguy hiểm” này thưa bác sĩ?**

* Nguyên nhân hàng đầu là dùng thuốc không đúng cách: bỏ thuốc khi thấy đỡ, uống không đều, quên liều hoặc tự ý giảm liều vì sợ tác dụng phụ. Với vi khuẩn lao, việc điều trị “nửa vời” như vậy sẽ tạo điều kiện cho vi khuẩn thích nghi và kháng thuốc.

Ngoài ra, còn có tình trạng điều trị không đủ phác đồ, dùng thiếu thuốc hoặc phối hợp thuốc sai cách khiến vi khuẩn dễ đột biến thành lao đa kháng thuốc.

Một số trường hợp do phát hiện kháng thuốc chậm, theo dõi điều trị chưa sát hoặc lây trực tiếp chủng lao kháng thuốc từ người khác.

Để tránh rơi vào “vòng xoáy nguy hiểm”, điều quan trọng nhất là người bệnh phải tuân thủ tuyệt đối phác đồ điều trị (uống thuốc đúng giờ, đủ liều và đủ thời gian, kể cả khi đã thấy khỏe hơn).

Người bệnh không nên tự ý mua thuốc ngoài hoặc dùng thuốc theo kinh nghiệm truyền miệng. Khi có tác dụng phụ, cần báo ngay cho bác sĩ để được điều chỉnh phù hợp thay vì tự ý bỏ thuốc.

Bên cạnh đó, cần tái khám đầy đủ để theo dõi hiệu quả điều trị và phát hiện sớm dấu hiệu kháng thuốc. Đồng thời, người bệnh cũng cần đeo khẩu trang, che miệng khi ho, giữ môi trường sống thông thoáng để hạn chế lây lan cho người xung quanh.

*** Bác sĩ có khuyến cáo gì đối với cộng đồng trong việc phát hiện sớm, phòng ngừa và kiểm soát lao kháng thuốc hiện nay?**

* Phát hiện sớm là “chìa khóa” quan trọng nhất. Người có các triệu chứng như ho kéo dài, sốt, sụt cân cần đi khám sớm để được xét nghiệm phát hiện lao và kháng thuốc.

Đặc biệt, những người tiếp xúc gần bệnh nhân lao hoặc người có nguy cơ cao như HIV, đái tháo đường cần được tầm soát định kỳ.

Muốn ngăn lao kháng thuốc, trước hết phải điều trị tốt các ca lao thông thường ngay từ đầu. Nếu điều trị đúng phác đồ, đúng thời gian sẽ giảm rất nhiều nguy cơ hình thành kháng thuốc.

Bên cạnh đó, cần cải thiện điều kiện sống, tăng hỗ trợ dinh dưỡng, hạn chế bia rượu, kiểm soát tốt bệnh nền, hỗ trợ tài chính cho người bệnh để tránh tình trạng bỏ điều trị giữa chừng.

Cộng đồng cũng đóng vai trò rất quan trọng. Không kỳ thị người bệnh, động viên họ tuân thủ điều trị và khuyến khích người có triệu chứng đi khám sớm sẽ góp phần kiểm soát hiệu quả bệnh lao kháng thuốc trong xã hội.

Trân trọng cảm ơn bác sĩ!

Thanh Quyết (thực hiện)

Chủ động thực hiện các biện pháp phòng bệnh Ebola

Bệnh sốt xuất huyết do vi rút Ê-bô-la (gọi tắt là bệnh Ebola) là bệnh truyền nhiễm nguy hiểm, dễ lây lan và bùng phát thành dịch, có thể gây bệnh nặng và tỷ lệ tử vong cao lên đến 90%.

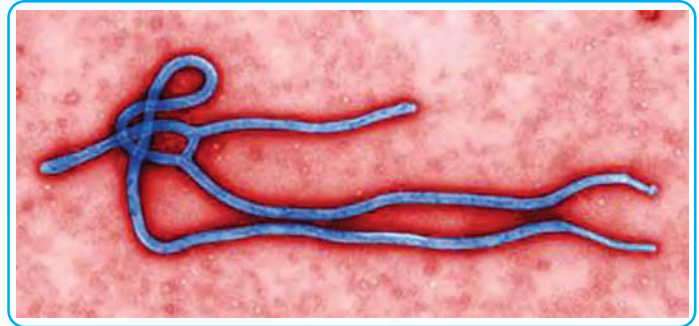
Bệnh Ebola được phát hiện đầu tiên năm 1976 tại Sudan trong một ổ dịch có hơn 600 người dân địa phương mắc, tỷ lệ chết/mắc lên tới 90%. Tiếp theo là các vụ dịch xảy ra ở Sudan (1979), Bờ biển ngà (1994), Kitwit, Công gô (1995), Uganda (2001), Gabon và Công gô (2003) với hàng trăm ca mắc, tỷ lệ tử vong rất cao (50 tới 75%). Dịch bệnh Ebola năm 2014 - 2016 ở Tây Phi là đợt bùng phát lớn nhất và phức tạp nhất kể từ khi vi rút này được phát hiện lần đầu tiên năm 1976 với hơn 28.600 người đã bị nhiễm bệnh và 11.325 người đã tử vong.

Gần đây, hệ thống giám sát bệnh truyền nhiễm đã ghi nhận thông tin từ Tổ chức Y tế thế giới (WHO) về dịch bệnh Ebola do chủng Bundibugyo của vi rút Ebola tại Cộng hòa Dân chủ Công gô và Uganda đã được xác định là sự kiện y tế công cộng khẩn cấp gây quan ngại quốc tế. Theo thông tin từ WHO, tính đến ngày 16/5/2026, tại Cộng hòa Dân chủ Công gô đã ghi nhận 8 trường hợp mắc bệnh được khẳng định bằng xét nghiệm, 46 trường hợp nghi ngờ và 80 trường hợp tử vong nghi ngờ có liên quan tại tỉnh Ituri. Tại Uganda, ghi nhận 2 trường hợp mắc bệnh được khẳng định bằng xét nghiệm, trong đó có 1 trường hợp tử vong tại Kampala; cả hai trường hợp đều là người đi từ Cộng hòa Dân chủ Công gô. Đây là cảnh báo y tế quan trọng để các quốc gia tăng cường giám sát, phát hiện sớm và chuẩn bị ứng phó, tuy nhiên không có nghĩa là dịch đã lan rộng toàn cầu.

Đường lây và triệu chứng điển hình của bệnh Ebola

Bệnh lây từ người sang người qua tiếp xúc trực tiếp với máu, dịch cơ thể của người mắc bệnh hoặc người tử vong do Ebola. Bệnh cũng có thể lây qua tiếp xúc với đồ vật, bề mặt bị nhiễm dịch cơ thể của người bệnh. Mọi người, ở mọi lứa tuổi nếu chưa có miễn dịch đều có thể nhiễm vi rút và mắc bệnh Ebola.

Các triệu chứng thường gặp khi nhiễm vi rút gồm: sốt, mệt mỏi, đau đầu, đau cơ, đau họng,



Vi rút Ebola (Nguồn: internet)

nôn, tiêu chảy, đau bụng, phát ban; một số trường hợp có thể có biểu hiện xuất huyết. Thời gian ủ bệnh thường từ 2 đến 21 ngày.

Trong thời gian bùng phát dịch bệnh, những người có nguy cơ nhiễm bệnh cao hơn bao gồm: nhân viên y tế và chăm sóc sức khỏe tiếp xúc gần với bệnh nhân; người chăm sóc, thành viên gia đình hoặc những người khác tiếp xúc trực tiếp với người nhiễm bệnh; những người tham dự tang lễ hoặc lễ an táng có tiếp xúc trực tiếp với thi thể bởi vì họ có thể tiếp xúc với máu hoặc chất dịch cơ thể của người bị nhiễm vi rút.

Biện pháp phòng bệnh Ebola

Cho đến nay, Việt Nam chưa phát hiện trường hợp nào mắc bệnh Ebola, tuy nhiên nguy cơ dịch bệnh Ebola xâm nhập vào nước ta là hoàn toàn có thể.

Để chủ động phòng bệnh, người dân không nên đến các quốc gia đang có dịch khi không cần thiết. Nếu đang sống ở trong khu vực có dịch, người dân nên tránh tiếp xúc trực tiếp với máu, dịch tiết, các vật dụng của người bị nhiễm bệnh; không cầm/nắm các vật có thể đã tiếp xúc với máu, dịch tiết của người, động vật nhiễm bệnh trước đó; thường xuyên rửa tay bằng xà phòng, chất sát khuẩn.

Đồng thời, người dân cần tuân thủ các khuyến cáo của Bộ Y tế, bao gồm: Người đi về từ khu vực đang có dịch cần tự theo dõi sức khỏe trong 21 ngày. Không tiếp xúc trực tiếp với người có triệu chứng nghi ngờ mắc bệnh Ebola, máu, dịch cơ thể hoặc đồ dùng của người bệnh. Khi có biểu hiện sốt, mệt mỏi, đau đầu, đau cơ, nôn, tiêu chảy hoặc xuất huyết sau khi đi về từ vùng có dịch, cần đến ngay cơ sở y tế và thông báo lịch sử đi lại, tiếp xúc để được hướng dẫn kịp thời.

Người dân không nên hoang mang, nhưng cũng không chủ quan; cần chủ động thực hiện các biện pháp phòng bệnh và tiếp tục theo dõi thông tin chính thức từ Bộ Y tế và Tổ chức Y tế thế giới.

ThS.BS Hồ Thị Hồng

Cảnh báo nguy cơ ô nhiễm nguồn nước dưới đất

Thời gian qua, các cơ quan chức năng trên địa bàn thành phố Đồng Nai đã triển khai nhiều giải pháp nhằm bảo đảm nguồn nước sạch phục vụ sinh hoạt cho người dân. Tuy nhiên, bên cạnh những kết quả tích cực, chất lượng nước dưới đất tại một số khu vực vẫn tiềm ẩn nguy cơ ô nhiễm, đòi hỏi sự vào cuộc quyết liệt hơn của cơ quan quản lý, đơn vị cấp nước và người dân.

Tăng cường giám sát chất lượng nước sạch

Ông Lương Trường Vĩnh, Trưởng khoa Sức khỏe môi trường – Y tế trường học CDC Đồng Nai cho biết, nhằm bảo đảm nguồn nước sạch và vệ sinh môi trường, trong năm nay CDC Đồng Nai đã tăng cường kiểm tra, giám sát chất lượng nước sinh hoạt. Trọng tâm là kiểm tra các công trình cấp nước nông thôn, giám sát chất lượng nước và đẩy mạnh tuyên truyền, nâng cao nhận thức người dân về sử dụng nước sạch an toàn.

Kết quả ngoại kiểm chất lượng nước sạch năm 2025 cho thấy, toàn tỉnh đã thực hiện ngoại kiểm tại 96 đơn vị cấp nước với tổng cộng 242 mẫu nước được lấy kiểm tra. Trong số này, 116 mẫu đạt quy chuẩn theo QCVN 01-1:2024/BYT, đạt tỷ lệ gần 48%.

Đáng chú ý, các đơn vị cấp nước có quy mô lớn từ 1.000m³/ngày đêm trở lên đạt tỷ lệ mẫu đạt quy chuẩn khá cao, gần 78%. Trong khi đó, các công trình cấp nước nhỏ dưới 1.000m³/ngày đêm chỉ đạt khoảng 20%. Kết quả này cho thấy sự chênh lệch đáng kể về năng lực vận hành, xử lý và kiểm soát chất lượng nước giữa các mô hình cấp nước.

Qua ngoại kiểm, nhiều thông số không đạt quy chuẩn vẫn xuất hiện phổ biến như clo dư tự do, vi sinh vật, mangan, sắt, độ đục và nhôm. Đặc biệt, có tới 92/242 mẫu không đạt về hàm lượng clo dư tự do; 41 mẫu xuất hiện trực khuẩn mủ xanh và 39 mẫu không đạt về tổng Coliform.

Ngành y tế nhận định nguyên nhân chủ yếu do nhiều công trình cấp nước nông thôn chưa duy trì tốt hệ thống khử trùng, thiết bị xuống cấp hoặc vận hành chưa ổn định. Một số công trình sử dụng nguồn nước ngầm cũng gặp khó khăn trong xử lý kim loại nặng và vi sinh vật.

Trước thực trạng này, CDC Đồng Nai đã phối hợp các đơn vị liên quan yêu cầu cơ sở có mẫu nước không đạt khẩn trương khắc phục, đồng thời tăng cường theo dõi định kỳ chất lượng nước. Công tác truyền thông về sử dụng nước sạch và vệ sinh môi trường cũng được đẩy mạnh nhằm nâng cao ý thức cộng đồng.

Song song đó, công tác truyền thông về sử dụng nước sạch, bảo vệ nguồn nước, vệ sinh môi trường và phòng chống dịch bệnh tiếp tục được đẩy mạnh



Nhân viên CDC Đồng Nai lấy mẫu nước ở các nhà máy nước trên địa bàn thành phố để làm xét nghiệm chất lượng nước.

nhằm thay đổi nhận thức và hành vi của cộng đồng.

Cảnh báo nguy cơ từ nguồn nước ngầm

Bên cạnh hệ thống cấp nước tập trung, tình trạng khai thác nước dưới đất phục vụ sinh hoạt vẫn còn phổ biến tại nhiều địa phương trong tỉnh, nhất là khu vực nông thôn. Tuy nhiên, kết quả quan trắc tài nguyên nước dưới đất năm 2025 cho thấy chất lượng nguồn nước này đang tiềm ẩn nhiều nguy cơ đáng lo ngại.

Theo Sở Nông nghiệp và Môi trường thành phố Đồng Nai, trong năm 2025 toàn tỉnh ghi nhận 211 lần phát hiện các thông số nước dưới đất vượt quy chuẩn. Các chỉ số vượt chuẩn chủ yếu gồm pH, sắt, mangan, chì, amoni và chỉ số Pecmanganat. Đáng chú ý, tại nhiều khu vực, nguồn nước dưới đất không còn bảo đảm để sử dụng trực tiếp cho sinh hoạt. Một số nơi ghi nhận tình trạng nhiễm kim loại nặng, nhiễm mặn hoặc hàm lượng amoni vượt cao nhiều lần quy chuẩn cho phép.

Điển hình như tại xã Đại Phước, kết quả quan trắc cho thấy nước dưới đất có dấu hiệu nhiễm mặn, hàm lượng amoni vượt quy chuẩn từ 11,5 đến 11,7 lần; sắt vượt từ 1,71 đến 7,16 lần; mangan vượt hơn 3 lần quy chuẩn. Một số khu vực khác như An Phước, An Viễn, Bình An, Bàu Hàm, Dầu Giây, nguồn nước dưới đất cũng ghi nhận tình trạng pH thấp, hàm lượng sắt hoặc mangan vượt ngưỡng cho phép.

Sở Nông nghiệp và Môi trường thành phố Đồng Nai khuyến cáo người dân hạn chế khai thác, sử dụng trực tiếp nước dưới đất cho mục đích ăn uống, sinh hoạt; đặc biệt không nên tiếp tục khai thác nước ngầm tại những khu vực đã có hệ thống cấp nước máy tập trung. Đối với nơi chưa có nước máy, cần áp dụng các biện pháp xử lý phù hợp trước khi sử dụng nhằm bảo vệ sức khỏe.

Theo các chuyên gia môi trường, áp lực đô thị hóa, sản xuất công nghiệp, chăn nuôi và biến đổi khí hậu đang làm gia tăng nguy cơ ô nhiễm nguồn nước dưới đất. Do đó, cùng với mở rộng cấp nước sạch, việc bảo vệ tài nguyên nước và nâng cao ý thức sử dụng tiết kiệm là yêu cầu cấp thiết hiện nay.

Thanh Tú

Rượu bia: Gánh nặng bệnh tật và hệ lụy xã hội

Không chỉ làm gia tăng nguy cơ mắc các bệnh lý nguy hiểm như tim mạch, thần kinh, ung thư gan..., việc lạm dụng rượu bia còn kéo theo nhiều hệ lụy về tai nạn giao thông, bạo lực gia đình và giảm năng suất lao động. Các chuyên gia khuyến cáo người dân hạn chế sử dụng đồ uống có cồn để bảo vệ sức khỏe và chất lượng cuộc sống.

Tác động đến hầu hết các cơ quan trong cơ thể

Theo Bộ Y tế, rượu bia là nguyên nhân của hơn 230 loại bệnh tật và tình trạng chấn thương khác nhau.

BS.CKI Phan Văn Tuấn, Trưởng khoa Phòng, chống bệnh không lây nhiễm, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật (CDC) TP. Đồng Nai cho biết, việc lạm dụng rượu bia có thể ảnh hưởng hầu hết các cơ quan của cơ thể, từ gan, tim mạch, thần kinh đến hệ tiêu hóa và miễn dịch.

Trong đó, gan là cơ quan chịu ảnh hưởng nặng nề nhất do phải chuyển hóa cồn. Sử dụng rượu bia kéo dài có thể dẫn đến gan nhiễm mỡ, viêm gan do rượu, xơ gan và ung thư gan. Đáng lo ngại, nhiều bệnh lý tiến triển âm thầm và chỉ được phát hiện khi đã ở giai đoạn nặng.

Không chỉ gây hại cho gan, rượu bia còn làm tăng nguy cơ mắc các bệnh tim mạch như tăng huyết áp, rối loạn nhịp tim, suy tim và đột quỵ.

Đối với hệ tiêu hóa, cồn có thể gây viêm loét dạ dày, viêm tụy cấp, rối loạn hấp thu dinh dưỡng, đồng thời làm gia tăng nguy cơ mắc các bệnh ung thư như ung thư thực quản, gan và đại trực tràng.

“Rượu bia tác động trực tiếp đến hệ thần kinh trung ương. Người sử dụng thường xuyên xuyên có nguy cơ suy giảm trí nhớ, giảm khả năng tư duy, rối loạn cảm xúc, lo âu và trầm cảm. Lạm dụng kéo dài có thể làm tổn thương tế bào thần kinh, ảnh hưởng chức năng não bộ và thay đổi hành vi, nhân cách” – BS Tuấn cho biết.

Ngoài ra, việc sử dụng rượu bia kéo dài còn làm suy giảm hệ miễn dịch, thúc đẩy quá trình lão hóa và ảnh hưởng đến khả năng lao động. Với phụ nữ mang thai, đồ uống có cồn có thể gây tác động nghiêm trọng đến thai nhi, làm tăng nguy cơ sinh non, nhẹ cân hoặc mắc hội chứng nhiễm độc rượu bào thai.

Thời gian gần đây, nhiều cơ sở y tế trên địa bàn TP. Đồng Nai liên tục tiếp nhận các trường hợp ngộ độc rượu nặng. Không ít bệnh nhân nhập viện trong tình trạng hôn mê, suy hô hấp, tổn thương não, thậm chí tử vong do sử dụng rượu không rõ nguồn gốc hoặc chứa methanol.

Nhiều hệ lụy đối với gia đình và xã hội

Theo các chuyên gia, tác hại của rượu bia không chỉ dừng lại ở vấn đề sức khỏe mà còn ảnh hưởng



Các chuyên gia khuyến cáo, người dân cần hạn chế tối đa việc sử dụng đồ uống có cồn.

trực tiếp đến đời sống gia đình và trật tự xã hội.

Nhiều vụ tai nạn giao thông nghiêm trọng xảy ra thời gian qua có liên quan đến việc sử dụng rượu bia. Không ít trường hợp người điều khiển phương tiện sau khi uống rượu đã gây hậu quả đặc biệt nghiêm trọng cho bản thân và cộng đồng.

Bên cạnh đó, lạm dụng rượu bia còn là nguyên nhân dẫn đến bạo lực gia đình, mất an ninh trật tự, giảm năng suất lao động và phát sinh nhiều hành vi vi phạm pháp luật.

Ông T.V.A. (50 tuổi, ngụ TP. Đồng Nai) có thói quen uống rượu bia nhiều năm. Nhiều lần trở về nhà trong tình trạng say xỉn, ông thường xảy ra mâu thuẫn với vợ con. Có lần không kiềm chế được cảm xúc, ông lớn tiếng chửi mắng, xô đẩy khiến vợ bị thương, không khí gia đình luôn căng thẳng, nặng nề.

Theo BS Phan Văn Tuấn, một thực tế đáng lo ngại hiện nay là tình trạng ép uống rượu bia trong các cuộc gặp gỡ, tiệc tùng hoặc giao tiếp công việc vẫn còn phổ biến. Nhiều người dù không có nhu cầu nhưng vẫn uống vì tâm lý nể nang, áp lực quan hệ xã hội hoặc lo ngại ảnh hưởng đến công việc.

“Uống nhiều rượu bia không phải thước đo của bản lĩnh hay khả năng giao tiếp. Việc thay đổi nhận thức và xây dựng văn hóa ứng xử lành mạnh là giải pháp quan trọng để giảm tác hại của rượu bia” – BS Tuấn nhấn mạnh.

Các chuyên gia khuyến cáo, người dân cần hạn chế tối đa việc sử dụng đồ uống có cồn, duy trì lối sống lành mạnh thông qua chế độ dinh dưỡng hợp lý, tập luyện thể dục thể thao thường xuyên và khám sức khỏe định kỳ.

Trong trường hợp sử dụng rượu bia, nam giới không nên uống quá hai đơn vị cồn mỗi ngày, nữ giới không quá một đơn vị cồn mỗi ngày và không uống quá 5 ngày trong tuần. Đặc biệt, tuyệt đối không điều khiển phương tiện giao thông sau khi đã sử dụng rượu bia.

“Hạn chế rượu bia không chỉ giúp bảo vệ sức khỏe bản thân mà còn góp phần giảm gánh nặng cho gia đình và xã hội, xây dựng môi trường sống an toàn, văn minh hơn” – BS Tuấn khuyến cáo.

N. Văn

Tầm quan trọng của Vitamin A đối với trẻ em

Vitamin A là vi chất dinh dưỡng tan trong dầu, giữ vai trò quan trọng đối với sự tăng trưởng, phát triển và tăng cường sức đề kháng của cơ thể, đặc biệt ở trẻ em. Thiếu vitamin A có thể gây ảnh hưởng nghiêm trọng đến sức khỏe, làm tăng nguy cơ mắc bệnh, ảnh hưởng thị lực và sự phát triển toàn diện của trẻ.

Vai trò quan trọng của vitamin A đối với sức khỏe trẻ em

Vitamin A có vai trò đặc biệt trong quá trình tăng trưởng và phát triển của trẻ nhỏ. Đây là vi chất tham gia vào quá trình phân chia tế bào và phát triển các cơ quan trong cơ thể. Trong những năm đầu đời, khi cơ thể phát triển nhanh chóng, nhu cầu vitamin A càng tăng cao. Trẻ thiếu vitamin A thường chậm lớn, dễ suy dinh dưỡng và kém phát triển.

Bên cạnh đó, vitamin A còn giữ vai trò quan trọng đối với chức năng thị giác. Vitamin A tham gia vào chức năng nhìn của mắt, đặc biệt là khả năng nhìn trong điều kiện ánh sáng yếu. Do đó nếu cơ thể thiếu Vitamin A khả năng nhìn của mắt trong điều kiện ánh sáng yếu giảm, gây bệnh quáng gà. Nếu tình trạng thiếu vitamin A kéo dài mà không phát hiện và bổ sung kịp thời, trẻ có thể gặp các tổn thương nghiêm trọng ở mắt, ảnh hưởng lâu dài đến thị lực, thậm chí dẫn đến mù lòa.

Ngoài ra, vitamin A còn giúp bảo vệ sự toàn vẹn của các tổ chức biểu mô trong cơ thể như giác mạc mắt, các tổ chức biểu mô dưới da, khí quản, các tuyến nước bọt, ruột non, tinh hoàn,... Nhờ đó, cơ thể có khả năng chống lại các tác nhân gây bệnh từ môi trường bên ngoài. Khi thiếu vitamin A, trẻ thường có biểu hiện khô da, sừng hóa da và đặc biệt là tình trạng "khô mắt"- hậu quả nguy hiểm có thể ảnh hưởng nghiêm trọng đến sức khỏe và sinh hoạt của trẻ.

Vitamin A cũng đóng vai trò quan trọng trong tăng cường miễn dịch, giúp cơ thể nâng cao sức đề kháng. Trẻ thiếu vitamin A dễ mắc các bệnh như tiêu chảy, viêm đường hô hấp và lâu hồi phục hơn khi bị bệnh. Việc bổ sung đầy đủ vitamin A sẽ giúp trẻ khỏe mạnh hơn, giảm nguy cơ mắc bệnh và hỗ trợ cơ thể phục hồi nhanh chóng.

Chủ động phòng thiếu vitamin A cho trẻ

Nguyên nhân thiếu vitamin A chủ yếu do khẩu



Bổ sung vitamin A liều cao cho trẻ tại điểm trạm y tế Xuân Thọ, xã Xuân Lộc.

phần ăn không cung cấp đủ thực phẩm giàu vitamin A hoặc thiếu chất béo khiến cơ thể khó hấp thu vitamin này. Ngoài ra, trẻ trong giai đoạn tăng trưởng, trẻ suy dinh dưỡng hoặc mắc các bệnh nhiễm khuẩn kéo dài cũng có nguy cơ thiếu vitamin A cao hơn.

Để phòng ngừa thiếu vitamin A, phụ huynh cần chú ý xây dựng chế độ dinh dưỡng hợp lý cho trẻ. Trong bữa ăn hàng ngày nên sử dụng đa dạng thực phẩm và bổ sung thêm dầu, mỡ để tăng khả năng hấp thu vitamin A. Các thực phẩm giàu vitamin A gồm gan động vật, trứng, sữa, cá, cà rốt, bí đỏ, rau xanh đậm và các loại trái cây màu vàng, đỏ.

Nuôi con bằng sữa mẹ cũng là biện pháp quan trọng giúp phòng thiếu vitamin A ở trẻ nhỏ. Trẻ cần được bú sớm trong vòng 1 giờ đầu sau sinh, bú mẹ hoàn toàn trong 6 tháng đầu và tiếp tục bú mẹ đến 24 tháng tuổi kết hợp ăn bổ sung hợp lý. Phụ nữ mang thai và cho con bú cần ăn đủ chất, tăng cường các thực phẩm giàu vitamin A để đảm bảo nguồn dinh dưỡng cho trẻ.

Bên cạnh chế độ dinh dưỡng hàng ngày, phụ huynh cần cho trẻ tham gia đầy đủ các đợt bổ sung vitamin A liều cao do ngành y tế tổ chức. Hàng năm, Bộ Y tế triển khai 2 đợt bổ sung vitamin A cho trẻ từ 6 tháng đến dưới 60 tháng tuổi, thường diễn ra vào ngày 1-2/6 và 1-2/12. Hoạt động này góp phần cải thiện tình trạng thiếu vitamin A ở trẻ em và giúp Việt Nam thanh toán bệnh mù lòa do thiếu vitamin A từ năm 2000.

Cần lưu ý, vitamin A cần thiết cho sức khỏe của trẻ nhưng khi thừa cũng sẽ tích lũy và gây ngộ độc cho cơ thể với các biểu hiện mệt mỏi, chậm tăng cân, tăng áp lực sọ não (thóp phồng căng, não úng thủy), đau xương... ở trẻ em. Vì vậy, phụ huynh không nên tự ý mua và sử dụng vitamin A một cách tùy tiện, chỉ nên bổ sung theo hướng dẫn của ngành y tế.

ThS.BS.Hồ Thị Hồng

Béo phì ở trẻ em: Đừng đợi trẻ quá cân mới đưa đi khám

Béo phì ở trẻ em đang trở thành vấn đề sức khỏe đáng báo động tại Việt Nam khi số lượng trẻ thừa cân ngày càng gia tăng, đặc biệt ở khu vực đô thị. Tuy nhiên, nhiều phụ huynh vẫn xem trẻ “mũm mũm”, “ăn khỏe”, “tròn trịa” là dấu hiệu khỏe mạnh mà chưa nhận thức đầy đủ những nguy cơ tiềm ẩn phía sau.

Theo các chuyên gia dinh dưỡng, béo phì không chỉ ảnh hưởng ngoại hình mà còn là bệnh lý mạn tính, có thể kéo theo nhiều biến chứng nguy hiểm về tim mạch, nội tiết, hô hấp và tâm lý nếu không được phát hiện và điều trị kịp thời.

Nguyên nhân, dấu hiệu nhận biết trẻ béo phì

BS.CKI Ma Va Liên – Phó Trưởng Khoa Dinh dưỡng, Bệnh viện Nhi đồng Đồng Nai cho biết, năm 2025 bệnh viện tiếp nhận hơn 3.500 lượt trẻ khám dinh dưỡng nhưng chỉ khoảng 50 trường hợp đến khám chuyên sâu về béo phì. Đa số trẻ được đưa đến bệnh viện khi tình trạng đã ở mức nặng, nhiều trẻ từ 10 - 15 tuổi có cân nặng lên đến 60 - 80kg.

Theo bác sĩ Liên, nhiều gia đình chưa nhận biết sớm thừa cân ở trẻ. Khi thấy con ăn khỏe, ít bệnh vặt, tăng cân nhanh, phụ huynh thường chủ quan. Tuy nhiên, khi xuất hiện khó thở, mệt khi vận động, tăng huyết áp hay gan nhiễm mỡ thì việc điều trị đã khó khăn hơn.

Nguyên nhân hàng đầu dẫn đến béo phì ở trẻ em hiện nay là chế độ dinh dưỡng mất cân đối và lối sống ít vận động. Trẻ tiêu thụ quá nhiều thức ăn nhanh, đồ chiên rán, trà sữa, nước ngọt, bánh kẹo nhưng thiếu rau xanh, trái cây. “Có đến 60 - 80% trường hợp béo phì ở trẻ liên quan trực tiếp đến chế độ ăn uống chưa hợp lý”, - BS Liên cho biết.

Bên cạnh đó, việc sử dụng điện thoại, tivi nhiều khiến trẻ ít vận động. Thói quen vừa ăn vừa xem thiết bị, ngủ không đủ giấc, thức khuya cũng làm rối loạn chuyển hóa. Yếu tố di truyền và áp lực tâm lý cũng góp phần làm tăng nguy cơ béo phì.

Theo BS Liên, béo phì ở trẻ em hoàn toàn có thể phát hiện sớm nếu phụ huynh chú ý theo dõi sự phát triển của con. Một số dấu hiệu thường gặp gồm: trẻ tăng cân nhanh bất thường, vòng bụng lớn, xuất hiện nhiều mỡ ở bụng, ngực, đùi hoặc cánh tay; trẻ vận động chậm chạp, dễ mệt, đổ mồ hôi nhiều khi chạy nhảy. Nhiều trẻ thường xuyên có cảm giác đói, ăn nhiều nhưng vẫn thèm ăn, đặc biệt thích đồ ngọt, thức ăn nhanh và rất ít ăn rau xanh. Ngoài ra, phụ huynh nên theo dõi biểu đồ tăng trưởng và chỉ số BMI theo



BS Ma Va Liên tư vấn chế độ dinh dưỡng cho phụ huynh của trẻ bị béo phì.

độ tuổi của trẻ. Nếu cân nặng vượt chuẩn kéo dài, cần đưa trẻ đi khám để được đánh giá chính xác tình trạng dinh dưỡng.

Bác sĩ Liên cho biết, nhiều trẻ đến khám khi đã xuất hiện biến chứng như gan nhiễm mỡ, rối loạn mỡ máu, tăng huyết áp, đau khớp hoặc ngưng thở khi ngủ. Một số trẻ còn bị ảnh hưởng tâm lý, tự ti về ngoại hình.

Điều trị béo phì ở trẻ và các biện pháp phòng ngừa

Theo BS Ma Va Liên, điều trị béo phì ở trẻ khác người lớn. Trẻ đang trong giai đoạn phát triển nên không áp dụng chế độ ăn kiêng nghiêm ngặt, mà mục tiêu là giữ cân nặng ổn định để chiều cao tiếp tục tăng, chỉ giảm cân khi có biến chứng nặng.

Sau khi đánh giá các chỉ số cơ thể, bác sĩ xây dựng chế độ dinh dưỡng phù hợp, đảm bảo đủ 4 nhóm chất: đạm, tinh bột, chất béo, vitamin và khoáng chất nhưng kiểm soát lượng calo hợp lý. Các thực phẩm nhiều đường, nước ngọt, đồ chiên rán, thức ăn nhanh cần được hạn chế. Thay vào đó, trẻ nên tăng cường rau xanh, trái cây, sữa chua và uống đủ nước.

Song song với dinh dưỡng, vận động thể lực đóng vai trò rất quan trọng. Tuy nhiên, với trẻ béo phì nặng, việc tập luyện cần thực hiện từng bước. Ban đầu có thể cho trẻ đứng dậy vận động nhẹ, đi bộ chậm, sau đó mới tăng dần cường độ như chạy bộ, bơi lội hoặc đạp xe.

BS Liên khuyến cáo phụ huynh cần tạo môi trường sống lành mạnh cho trẻ bằng cách hạn chế thiết bị điện tử, khuyến khích vận động mỗi ngày và duy trì bữa cơm gia đình khoa học. Bên cạnh đó, trẻ cần được ngủ đủ giấc, hạn chế thức khuya, không ăn quá no vào buổi tối và không vừa ăn vừa xem điện thoại hay tivi.

Béo phì là bệnh có thể phòng ngừa và kiểm soát nếu phát hiện sớm. Vì vậy, phụ huynh cần theo dõi cân nặng, chiều cao định kỳ và đưa trẻ đi khám ngay khi có dấu hiệu thừa cân để tránh biến chứng lâu dài.

Hoàn Lê

Trung tâm Y tế khu vực Thống Nhất cần chủ động tháo gỡ khó khăn, nâng cao năng lực hoạt động

Sáng 26-5, TTUT-BS.CKII Đỗ Thị Nguyên, Giám đốc Sở Y tế Đồng Nai đã đến thăm và làm việc với Trung tâm Y tế khu vực Thống Nhất nhằm đánh giá tình hình hoạt động và định hướng nhiệm vụ trong thời gian tới.

Báo cáo tại buổi làm việc, BS.CKI Trần Mạnh Tuấn, Giám đốc Trung tâm Y tế khu vực Thống Nhất cho biết, đơn vị đã từng bước đổi mới hoạt động, nâng cao chất lượng khám chữa bệnh và đáp ứng tốt hơn nhu cầu chăm sóc sức khỏe của người dân. Tuy nhiên, trung tâm vẫn còn nhiều khó khăn như thiếu nhân lực, nhất là bác sĩ; cơ sở vật chất và trang thiết bị chưa đáp ứng yêu cầu; công tác chuyển đổi số còn nhiều vướng mắc.

Phát biểu chỉ đạo, Giám đốc Sở Y tế Đỗ Thị Nguyên ghi nhận những nỗ lực của tập thể viên chức, người lao động trong việc duy trì hoạt động chuyên môn, chăm sóc sức khỏe nhân dân. Đồng thời đề nghị đơn vị tiếp tục phát huy kết quả đạt được, chủ động tháo gỡ khó khăn, bảo đảm hoạt động chuyên môn thông suốt.

Bên cạnh đó, Trung tâm cần xác định rõ định hướng phát triển, nâng cao năng lực hoạt động, từng bước phấn đấu từ Trung tâm Y tế hạng III lên bệnh viện; đẩy mạnh chuyển đổi số, nâng cao chất lượng nguồn nhân lực và tăng cường hỗ trợ chuyên môn cho các trạm y tế trên địa bàn. Đơn vị cũng cần rà soát các khó khăn, vướng mắc để đề xuất Sở Y tế xem xét, hỗ trợ tháo gỡ theo thẩm quyền.

Bích Ngọc

Phát động “Tháng hành động vì trẻ em” năm 2026

Sáng 28-5, Sở Y tế TP. Đồng Nai phối hợp UBND phường Lộc Ninh tổ chức Lễ phát động “Tháng hành động vì trẻ em” và Ngày hội tuổi thơ năm 2026 với chủ đề “Trẻ em hạnh phúc, an toàn, vững bước trong kỷ nguyên số”.

Phát biểu tại buổi lễ, ThS Phạm Thị Mai Hương, Phó Giám đốc Sở Y tế nhấn mạnh trẻ em là thế hệ tương lai của đất nước, vì vậy công tác bảo vệ, chăm sóc và giáo dục trẻ em cần sự chung tay của gia đình, nhà trường và toàn xã hội. Chủ đề năm nay thể hiện tinh thần Nghị quyết 57-NQ/TW về phát triển khoa học, công nghệ, đổi mới sáng tạo và chuyển đổi số quốc gia; hướng tới mục tiêu vừa bảo vệ trẻ em, vừa trang bị kỹ năng số để hình thành thế hệ công dân số trong tương lai.

Theo Sở Y tế, thời gian qua, nhiều chương trình chăm sóc sức khỏe trẻ em được triển khai hiệu quả như tiêm chủng mở rộng, phòng chống suy dinh dưỡng, khám sức khỏe học đường, truyền thông phòng chống tai nạn thương tích, đuối nước và hướng dẫn sử dụng internet an toàn.

Tuy nhiên, công tác bảo vệ trẻ em vẫn còn nhiều thách thức. Năm 2025, toàn tỉnh ghi nhận 116 vụ xâm hại tình dục trẻ em và 20 vụ đuối nước làm 22 trẻ tử vong. Từ đầu năm 2026 đến nay đã ghi nhận 43 vụ xâm hại tình dục trẻ em.

Dịp này, Sở Y tế TP. Đồng Nai thông tin sẽ tổ chức khám bệnh, cấp thuốc miễn phí và tặng quà cho khoảng 500 trẻ em tại các xã biên giới Hưng Phước, Tân Tiến và Thiện Hưng vào ngày 30-5 nhân dịp Quốc tế Thiếu nhi 1-6.

Sau lễ phát động, các em thiếu nhi tham gia nhiều hoạt động trải nghiệm, văn nghệ, trò chơi vận động. Ban tổ chức cũng trao 60 phần quà cho học sinh có hoàn cảnh khó khăn trên địa bàn phường Lộc Ninh.

Xuân Hiệp

Hội Điều dưỡng thành phố Đồng Nai kỷ niệm 61 năm Ngày Quốc tế Điều dưỡng

Sáng 12-5, Hội Điều dưỡng TP.Đồng Nai tổ chức lễ kỷ niệm 61 năm Ngày Quốc tế Điều dưỡng (12-5) với chủ đề “Điều dưỡng – nâng cao chất lượng chăm sóc, hướng đến kết quả bệnh nhân”.

Phát biểu tại buổi lễ, TTUT-ThS. Huỳnh Tú Anh, Chủ tịch Hội Điều dưỡng TP.Đồng Nai cho biết, ngành điều dưỡng ngày càng khẳng định vai trò quan trọng trong hệ thống y tế với tư cách là lực lượng trực tiếp chăm sóc, đồng hành cùng người bệnh. Trước yêu cầu chuyển đổi số, triển khai hồ sơ bệnh án điện tử, chăm sóc lấy người bệnh làm trung tâm và xu hướng già hóa dân số, đội ngũ điều dưỡng cần tiếp tục nâng cao trình độ chuyên môn và thích ứng với nền y tế hiện đại.

Hiện toàn thành phố có khoảng 7.578 điều dưỡng, hộ sinh và kỹ thuật y đang công tác tại các cơ sở y tế; hơn 4.500 người là hội viên Hội Điều dưỡng. Hội hiện có 26 chi hội trực thuộc, duy trì hoạt động chuyên môn, đào tạo và nâng cao năng lực nghề nghiệp.

Phát biểu chỉ đạo, ThS.BS Lê Anh Tuấn, Phó Giám đốc Sở Y tế ghi nhận những đóng góp của đội ngũ điều dưỡng trong công tác chăm sóc sức khỏe nhân dân. Đồng thời đề nghị Hội tiếp tục đẩy mạnh đào tạo, phát triển điều dưỡng chuyên sâu, ứng dụng công nghệ thông tin và chuyển đổi số, góp phần nâng cao chất lượng chăm sóc người bệnh.

Thanh Tú

Đề xuất cấm người sinh từ năm 2010 mua và sử dụng thuốc lá

Ngày 28-5, Bệnh viện Bạch Mai tổ chức hội thảo chia sẻ kinh nghiệm trong công tác tư vấn và điều trị nghiện thuốc lá hưởng ứng Ngày Thế giới không thuốc lá năm 2026, với hơn 100 điểm cầu trực tuyến thuộc 34 tỉnh, thành phố cùng sự tham gia của nhiều chuyên gia trong nước và quốc tế.

Phát biểu tại hội thảo, PGS.TS Vũ Văn Giáp, Phó Giám đốc Bệnh viện Bạch Mai cho biết, thuốc lá là nguyên nhân gây ra nhiều bệnh lý nguy hiểm như đột quỵ não, bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính, bệnh tim thiếu máu cục bộ và nhiều loại ung thư...

Theo PGS.TS Vũ Văn Giáp, Việt Nam cần có những giải pháp mạnh mẽ hơn trong kiểm soát thuốc lá. Hiện Bệnh viện Bạch Mai đang phối hợp với Bộ Y tế, Quỹ Phòng chống tác hại của thuốc lá và Tổ chức Y tế thế giới (WHO) xây dựng đề xuất: công dân sinh từ ngày 1-1-2010 trở đi sẽ không được phép mua hoặc sử dụng thuốc lá.

Tại hội thảo, PGS.TS Phan Thu Phương, Viện trưởng Viện Hô hấp (Bệnh viện Bạch Mai) cho rằng đề xuất trên là cần thiết trong bối cảnh tỷ lệ hút thuốc ở học sinh, thanh thiếu niên đang gia tăng nhanh chóng.

Các chuyên gia cũng thống nhất rằng công tác phòng chống tác hại thuốc lá cần sự chung tay của toàn xã hội nhằm hướng tới xây dựng “thế hệ không thuốc lá”.

Hồ Hồng

Cập nhật kiến thức chăm sóc da trong thực hành da liễu thẩm mỹ

Mới đây, Bệnh viện Da liễu TP. Đồng Nai tổ chức hội thảo “Chăm sóc da cơ bản và chuyên sâu trong thực hành da liễu thẩm mỹ năm 2026”.

Phát biểu tại hội thảo, BS.CKII Đào Tân Hiệp, Phó giám đốc phụ trách Bệnh viện Da liễu TP. Đồng Nai cho biết, những năm gần đây lĩnh vực da liễu thẩm mỹ phát triển mạnh mẽ, kéo theo nhu cầu chăm sóc và bảo vệ làn da ngày càng cao. Tuy nhiên, bên cạnh cơ hội phát triển cũng đặt ra nhiều yêu cầu mới về tính an toàn, hiệu quả và y học chứng cứ trong thực hành lâm sàng.

Theo BS Hiệp, việc cập nhật kiến thức, nâng cao năng lực chuyên môn cho đội ngũ nhân viên y tế là yêu cầu cần thiết nhằm đáp ứng nhu cầu chăm sóc da ngày càng toàn diện, an toàn và hiệu quả cho người dân.

Tại hội thảo, các bác sĩ của Bệnh viện Da liễu TP. Đồng Nai đã trình bày nhiều chuyên đề thiết thực như: cấu tạo và sinh lý của da, quy trình chăm sóc da; chăm sóc và bảo vệ da dưới ánh nắng mặt trời; chăm sóc da sau thủ thuật thẩm mỹ nội khoa; chăm sóc da cho bệnh nhân vảy nến.

Ngoài ra, các đại biểu tham gia thảo luận, trao đổi kinh nghiệm thực tiễn và đề xuất nhiều giải pháp nhằm nâng cao hiệu quả điều trị, chăm sóc và phục hồi da trong lĩnh vực da liễu thẩm mỹ.

Sao Mai

Cứu sống bệnh nhân 75 tuổi nhồi máu cơ tim cấp, nguy cơ tử vong cao

TS.BS Lê Thanh Hùng, Trưởng khoa Nội Tim mạch - Lão học Bệnh viện ĐK Bình Phước cho biết, bệnh viện vừa cứu sống cụ ông 75 tuổi bị nhồi máu cơ tim cấp nguy kịch, nguy cơ tử vong rất cao.

Trước đó ngày 18-5, cụ L.V.K (75 tuổi, ngụ phường Đồng Xoài, TP. Đồng Nai) được đưa vào cấp cứu trong tình trạng đau tức ngực, khó thở, vã mồ hôi trên nền suy tim nặng và tăng huyết áp.

Qua thăm khám, các bác sĩ xác định bệnh nhân bị nhồi máu cơ tim cấp ST chênh lên mức độ rất nặng, nguy cơ tử vong cao nếu không được can thiệp kịp thời.

TS.BS Lê Thanh Hùng cho biết, bệnh nhân có tiền sử suy tim nặng với phân suất tống máu (EF) chỉ khoảng 15%. Ngay sau đó, ê-kíp Đơn vị Tim mạch can thiệp thuộc Khoa Nội Tim mạch - Lão học phối hợp cùng chuyên gia hỗ trợ từ Bệnh viện Đại học Y Dược TP.HCM tiến hành chụp mạch vành cấp cứu.

Kết quả cho thấy bệnh nhân bị tắc hoàn toàn động mạch vành phải đoạn gần do huyết khối, đồng thời tắc mạn tính động mạch mũ từ đoạn gần. Đây là tổn thương mạch vành rất phức tạp, khiến nguy cơ tử vong tăng cao.

Trước tình huống nguy cấp, các bác sĩ đã khẩn trương can thiệp mạch vành cấp cứu. Sau gần 2 giờ xử trí với nhiều dụng cụ chuyên dụng phức tạp kết hợp bơm thuốc tiêu sợi huyết trực tiếp vào vị trí huyết khối gây tắc mạch, dòng máu đã được tái thông thành công. Bệnh nhân đã qua cơn nguy kịch và tiếp tục được theo dõi, điều trị tại bệnh viện.

Xuân Hiệp

Bệnh viện ĐKKV Định Quán cứu sống mẹ con sản phụ bị sản giật nguy kịch

Ngày 28-5, Khoa Phụ sản, Bệnh viện ĐKKV Định Quán đã cấp cứu thành công một trường hợp sản phụ bị sản giật nguy kịch, cứu sống cả mẹ và con.

Sản phụ là chị T.N.M. (35 tuổi, ngụ xã Phú Vinh, TP. Đồng Nai), mang thai 37 tuần 5 ngày. Trước khi nhập viện, sản phụ bị nôn ói nhiều lần, sau đó xuất hiện cơn co giật nên được người nhà đưa đến bệnh viện cấp cứu.

Khi nhập viện, sản phụ trong tình trạng lơ mơ, mạch nhanh 135 lần/phút, huyết áp tăng rất cao 220/130 mmHg, SpO₂ chỉ còn 88%; tim thai rời rạc, nguy cơ đe dọa tính mạng cả mẹ và thai nhi.

Ngay sau tiếp nhận, các bác sĩ Khoa Cấp cứu đa khoa, Khoa Phụ sản và Khoa Gây mê hồi sức đã khẩn trương hội chẩn liên khoa. Sản phụ được chẩn đoán mang thai lần hai, thai 37 tuần 5 ngày ngôi mông chưa chuyển dạ, kèm sản giật, phù phổi cấp và thai suy.

Trước tình trạng nguy kịch, ê kíp bác sĩ quyết định mổ cấp cứu khẩn cấp để cứu mẹ và bé. Bé trai chào đời nặng 2,8kg trong tình trạng ngạt nặng. Sau thời gian tích cực hồi sức, cả mẹ và bé đều qua cơn nguy kịch, sức khỏe dần ổn định và đang được theo dõi, chăm sóc tại bệnh viện.

Hoàn Lê

Tập huấn nâng cao năng lực cải thiện dinh dưỡng cộng đồng và trẻ em

Sáng 8-5, tại hội trường cơ sở 2 Trung tâm Kiểm soát bệnh tật (CDC) TP. Đồng Nai tổ chức lớp tập huấn hướng dẫn cải thiện tình trạng dinh dưỡng cộng đồng và trẻ em năm 2026 cho 40 nhân viên phụ trách chương trình tại trạm y tế xã, phường khu vực Bình Phước (cũ).

Tại lớp tập huấn, các học viên được hướng dẫn đánh giá tình trạng dinh dưỡng và theo dõi tăng trưởng của trẻ; thực hành sử dụng Microsoft Excel để tính toán giá trị Z-score tự động trong đánh giá tình trạng dinh dưỡng; triển khai các biểu mẫu báo cáo; tìm hiểu mô hình câu lạc bộ dinh dưỡng tại cộng đồng. Ngoài ra, các học viên cũng tham gia thảo luận, chia sẻ kinh nghiệm triển khai mô hình phù hợp với thực tế địa phương.

Lớp tập huấn nhằm củng cố kiến thức chuyên môn, nâng cao kỹ năng cho đội ngũ y tế cơ sở trong triển khai các chương trình can thiệp dinh dưỡng tại cộng đồng, góp phần phòng chống suy dinh dưỡng trẻ em và nâng cao chất lượng chăm sóc sức khỏe người dân.

Đây là lớp tập huấn thứ hai do CDC Đồng Nai tổ chức. Trước đó, ngày 6-5, đơn vị đã tập huấn cho 55 nhân viên phụ trách chương trình tại các trạm y tế xã, phường khu vực Đồng Nai (cũ).

N.Văn

Tổ chức tập huấn công tác dân số cho 95 trạm y tế xã, phường

Sáng ngày 28-5, Sở Y tế đã tổ chức khai mạc lớp tập huấn hoạt động công tác dân số năm 2026 dành cho Trạm Y tế xã, phường trên địa bàn.

Phát biểu khai mạc lớp tập huấn, ông Lê Văn Hậu - Phó Trưởng phòng Dân số (Sở Y tế) nhấn mạnh, công tác dân số thời gian qua đã đạt nhiều kết quả quan trọng trong việc ổn định quy mô, cơ cấu và chất lượng dân số. Tuy nhiên, giai đoạn hiện nay đang đặt ra nhiều thách thức mới như mức sinh biến động, tốc độ già hóa dân số nhanh, mất cân bằng giới tính khi sinh. Do đó, việc nâng cao năng lực cho đội ngũ cán bộ y tế cơ sở là đòi hỏi cấp thiết nhằm đáp ứng yêu cầu phát triển bền vững.

Lớp tập huấn đợt 1 diễn ra trong 2 ngày 28-29/5 với sự tham gia của 180 học viên là lãnh đạo và dân số viên của 55 Trạm Y tế xã, phường thuộc tỉnh Đồng Nai cũ. Tại đây, học viên được cập nhật các kiến thức chuyên môn, chính sách dân số mới; triển khai các chương trình, đề án trọng điểm về Dân số và Phát triển giai đoạn 2026-2030. Đồng thời, lớp học cũng trang bị kỹ năng truyền thông dân số, xây dựng kế hoạch hoạt động tại cơ sở và nghiệp vụ báo cáo thống kê chuyên ngành.

Theo kế hoạch, lớp tập huấn đợt 2 dành cho 40 Trạm Y tế xã, phường còn lại (thuộc tỉnh Bình Phước cũ) được tổ chức ngày 4-5/6 tại Khách sạn Sao Mai (P. Bình Phước).

Thiên Thanh

Ngân hàng Vietinbank Bình Phước tặng máy quét căn cước công dân hỗ trợ chuyển đổi số tại trạm y tế

Sáng 8-5, Ngân hàng TMCP Công thương Việt Nam (Vietinbank) Chi nhánh Bình Phước tặng 1 máy quét mã vạch căn cước công dân (CCCD) cho Trạm Y tế phường Đồng Phú nhằm hỗ trợ chuyển đổi số trong khám chữa bệnh.

Thiết bị được đưa vào sử dụng giúp tự động hóa khâu tiếp nhận thông tin người bệnh bằng CCCD gắn chip, hạn chế sai sót trong nhập liệu và đồng bộ dữ liệu với hệ thống quản lý khám chữa bệnh điện tử.

Bác sĩ Hồ Văn Cư - Phó giám đốc phụ trách Trạm Y tế phường Đồng Phú, cho biết trước đây việc nhập thông tin bệnh nhân chủ yếu thực hiện thủ công, mất nhiều thời gian trong quá trình tiếp nhận. Việc ứng dụng máy quét CCCD sẽ góp phần rút ngắn thời gian làm thủ tục, giảm thời gian chờ đợi cho người dân khi đến khám, chữa bệnh.

Ngoài ra, người dân khi đi khám chỉ cần sử dụng CCCD gắn chip để tra cứu thông tin bảo hiểm y tế và lịch sử khám chữa bệnh, giảm bớt giấy tờ phải mang theo.

Theo bác sĩ Hồ Văn Cư, đơn vị sẽ sử dụng hiệu quả thiết bị được hỗ trợ, từng bước hiện đại hóa quy trình tiếp nhận bệnh nhân trong bối cảnh ngành y tế đang đẩy mạnh chuyển đổi số.

Thanh Quyết

Đồng Xoài tăng cường giám sát an toàn thực phẩm tại trường học và cơ sở ăn uống

Từ ngày 15-4 đến 18-5, Trạm Y tế phường Đồng Xoài phối hợp với Đoàn kiểm tra liên ngành UBND phường đồng loạt ra quân giám sát các bếp ăn tập thể tại trường học và cơ sở kinh doanh dịch vụ ăn uống trên địa bàn.

Đợt giám sát tập trung đánh giá toàn diện việc chấp hành các quy định pháp luật về an toàn thực phẩm (ATTP). Các nội dung được chú trọng bao gồm: điều kiện cơ sở vật chất, trang thiết bị; nguồn gốc, xuất xứ của nguyên liệu; quy trình chế biến, bảo quản; vệ sinh cá nhân của người trực tiếp chế biến và hệ thống hồ sơ pháp lý liên quan.

Bên cạnh công tác kiểm tra, đoàn liên ngành cũng tăng cường tuyên truyền, hướng dẫn các cơ sở kịp thời khắc phục những tồn tại, thiếu sót. Đồng thời phổ biến kiến thức và các quy định pháp luật về ATTP nhằm nâng cao nhận thức, ý thức tự giác chấp hành của chủ cơ sở và người lao động.

ThS.BS Nguyễn Minh Đức, Phụ trách Trạm Y tế phường Đồng Xoài cho biết, đợt giám sát được triển khai xuyên suốt trước, trong và sau “Tháng hành động vì an toàn thực phẩm” nhằm nâng cao hiệu quả quản lý và phòng ngừa nguy cơ mất ATTP. Trong thời gian tới, công tác bảo đảm an toàn thực phẩm sẽ tiếp tục được duy trì thường xuyên, liên tục trên địa bàn.

Đỗ Hoa

Tân Lợi tuyên truyền phòng bệnh sốt xuất huyết cho người dân, học sinh

Vừa qua, Trạm Y tế xã Tân Lợi phối hợp với Đoàn Thanh niên xã tổ chức buổi tuyên truyền phòng, chống sốt xuất huyết cho 80 người dân và học sinh trên địa bàn, nhằm nâng cao nhận thức và chủ động phòng dịch ngay từ đầu mùa mưa.

Theo thống kê, từ đầu năm đến nay, xã Tân Lợi ghi nhận 10 ca mắc sốt xuất huyết. Dù số ca bệnh chưa ở mức báo động, Trạm Y tế xã vẫn chủ động tăng cường truyền thông, hướng dẫn người dân các biện pháp phòng bệnh, không để dịch bùng phát trên diện rộng.

BS.CKI Hoàng Văn Trung - Phó Giám đốc phụ trách Trạm Y tế xã Tân Lợi đã cung cấp những kiến thức cơ bản về bệnh sốt xuất huyết như nguyên nhân gây bệnh, dấu hiệu nhận biết, mức độ nguy hiểm và các biện pháp phòng tránh. Đồng thời, bác sĩ hướng dẫn người dân và học sinh thực hiện các biện pháp phòng bệnh như vệ sinh môi trường xung quanh nhà ở, thu gom rác thải, phát quang bụi rậm, đậy kín các dụng cụ chứa nước, thay nước bình hoa thường xuyên, loại bỏ các vật dụng có khả năng đọng nước và ngủ màn để tránh muỗi đốt.

Bên cạnh đó, đoàn viên thanh niên xã Tân Lợi còn phát tờ rơi, hướng dẫn và vận động người dân nâng cao ý thức giữ gìn vệ sinh môi trường, không để phát sinh các ổ nước đọng - nơi muỗi sinh sản và phát triển.

Hoàng Hải

84 nhân viên y tế tham gia hội thi điều dưỡng, hộ sinh giỏi tại Phước Long

Trung tâm Y tế khu vực Phước Long vừa tổ chức vòng thi lý thuyết Hội thi Điều dưỡng, Y sĩ, Kỹ thuật viên và Nữ hộ sinh giỏi năm 2026 với sự tham gia của 84 nhân viên y tế đến từ các khoa, phòng trong đơn vị.

Hội thi được tổ chức nhằm chào mừng Ngày Quốc tế Điều dưỡng (12-5), kỷ niệm 136 năm Ngày sinh Chủ tịch Hồ Chí Minh, đồng thời tạo động lực thi đua, nâng cao trình độ chuyên môn cho đội ngũ nhân viên y tế.

Các thí sinh thực hiện bài thi gồm 60 câu hỏi liên quan đến kiến thức chuyên môn, quy trình chăm sóc người bệnh, kiểm soát nhiễm khuẩn và các quy định chuyên ngành. Điểm mới của hội thi năm nay là ứng dụng phần mềm Azota trong tổ chức và chấm thi, góp phần bảo đảm tính khách quan, minh bạch và nâng cao hiệu quả quản lý.

Theo BS.CKII Lê Thanh Long, Giám đốc Trung tâm Y tế khu vực Phước Long, hội thi là dịp để đánh giá năng lực chuyên môn, đồng thời tạo cơ hội giao lưu, học hỏi kinh nghiệm giữa các nhân viên y tế, góp phần nâng cao chất lượng chăm sóc và điều trị người bệnh.

Kết quả, giải nhất thuộc về điều dưỡng Nguyễn Thị Kim Oanh (khoa Nội); giải nhì trao cho y sĩ Đoàn Ngọc Vĩ (khoa Hồi sức cấp cứu); giải ba thuộc về điều dưỡng Thị Phương Hoa (khoa Nhi). Ban tổ chức cũng trao 4 giải khuyến khích cho các thí sinh có thành tích tốt.

Thanh Hiền



Ê kíp bác sĩ Bệnh viện Đại học Y Dược TP.HCM và Bệnh viện ĐK Bình Phước can thiệp mạch vành, cứu sống bệnh nhân nhồi máu cơ tim cấp nguy kịch.
(Ảnh: Xuân Hiệp).



Ê kíp bác sĩ Bệnh viện ĐKKV Định Quán thực hiện phẫu thuật lấy thai, cứu sống mẹ con sản phụ bị sản giật nguy kịch (Ảnh: Hoàn Lê).



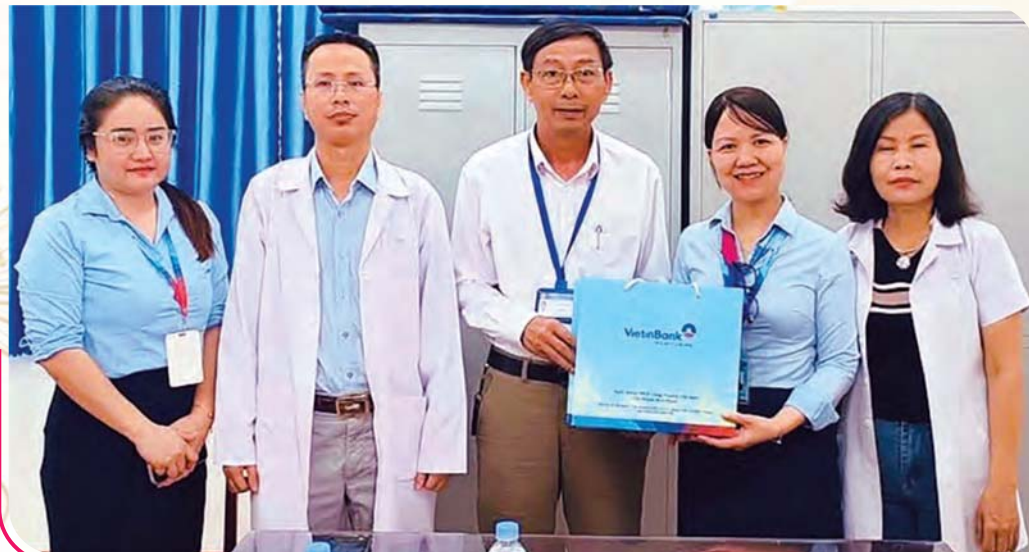
Trạm Y tế xã Tân Lợi phối hợp tổ chức buổi tuyên truyền phòng, chống sốt xuất huyết cho người dân và học sinh trên địa bàn (Ảnh: Hoàng Hải).



ThS.BS Lê Anh Tuấn, Phó Giám đốc Sở Y tế tặng hoa chúc mừng Hội điều dưỡng TP. Đồng Nai nhân kỷ niệm 61 năm Ngày Quốc tế điều dưỡng (Ảnh: Thanh Tú).



Phó Giám đốc Sở Y tế Phạm Thị Mai Hương và thành viên ban tổ chức tặng quà cho học sinh có hoàn cảnh khó khăn trên địa bàn phường Lạc Ninh tại Lễ phát động “Tháng hành động vì trẻ em” 2026 (Ảnh: Xuân Hiệp).



Đại diện Ngân hàng Vietinbank Bình Phước trao tặng máy quét mã vạch căn cước công dân cho Trạm Y tế Phường Đồng Phú (Ảnh: Thanh Quyết).