

BẢN TIN Sức Khỏe

Đồng Nai

SỞ Y TẾ ĐỒNG NAI





✿ **Chịu trách nhiệm xuất bản**
TTUT-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 THUẦN

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

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Đồng Nai

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

Giấy phép xuất bản số: 02/GP.XBBT
do UBND tỉnh Đồng Nai cấp ngày 19/01/2026
In 1.300 cuốn, khổ 19cm x 27cm
tại DNTN Sơn Thịnh Phát
In xong và nộp lưu chiểu tháng 7/2026

LƯU HÀNH NỘI BỘ

Trong số này

- Bộ Y tế khảo sát việc triển khai Nghị quyết 72 tại Đồng Nai1
- Xây dựng hệ thống y tế đồng bộ từ cơ sở đến chuyên sâu2
- Y tế Đồng Nai: Kiến tạo hệ sinh thái sức khỏe hiện đại, văn minh4
- Hành trình đạt chuẩn Kim cương trong điều trị đột quỵ tại Bệnh viện ĐKKV Long Khánh6
- Đẩy mạnh sàng lọc trước sinh và sơ sinh, nâng cao chất lượng dân số7
- Sốt xuất huyết Dengue: Chủ động phòng bệnh, ngăn ngừa biến chứng nặng9
- Đồng Nai triển khai hiệu quả Chiến dịch uống vitamin A đợt 1 năm 202610
- Kết nối mạng lưới cấp cứu đột quỵ, tăng cơ hội cứu sống người bệnh12
- Ứng dụng AI trong đo chức năng hô hấp: Nâng cao chất lượng khám, chữa bệnh.....13
- Đồng Nai hướng tới loại trừ lây truyền HIV từ mẹ sang con vào năm 2030.14
- Chạy thận tại cơ sở: “Phao cứu sinh” cho bệnh nhân suy thận giai đoạn cuối15
- Người thầy thuốc quân y luôn hết lòng vì người bệnh17
- Giọt máu trao đi - Sự sống ở lại18
- Trạm Y tế xã Thiện Hưng: “Người gác cửa” sức khỏe nơi vùng biên19
- Nâng cao chất lượng khám sức khỏe, chủ động phòng bệnh nghề nghiệp cho người lao động20
- Chủ động phòng bệnh trong mùa mưa21
- Bảo hiểm y tế giúp hàng triệu người dân vui gánh nặng chi phí điều trị ...22
- Những điều cần biết về bệnh viêm gan B23
- Mơ máu cao – “sát thủ thầm lặng” làm gia tăng nguy cơ nhồi máu cơ tim, đột quỵ24
- Tin hoạt động25

Ảnh bìa 1:

Thư trưởng Bộ Y tế Đỗ Xuân Tuyên chụp ảnh lưu niệm với lãnh đạo, nhân viên Sở Y tế trong chuyến làm việc tại Đồng Nai.
(Ảnh: Thanh Tú).

Ảnh nhỏ (trái):

Giám đốc Sở Y tế Đỗ Thị Nguyễn tặng hoa tri ân PGS.TS Phạm Tuấn Cảnh và đoàn chuyên gia của Bệnh viện Tai Mũi Họng Trung ương trong chương trình hỗ trợ chuyên môn tại Bệnh viện ĐK Thống Nhất.
(Ảnh: Hà Hằng).

Ảnh nhỏ (phải):

Giám đốc Sở Y tế Đỗ Thị Nguyễn tặng hoa chúc mừng Bệnh viện ĐK Đồng Nai tại lễ khai trương kiosk nhận diện sinh trắc học.
(Ảnh: Sao Mai).

Bộ Y tế khảo sát việc triển khai Nghị quyết 72 tại Đồng Nai



Thứ trưởng Bộ Y tế Đỗ Xuân Tuyên làm việc với UBND thành phố Đồng Nai về triển khai Nghị quyết 72 tại địa phương.

Mới đây, Đoàn công tác Bộ Y tế do Thứ trưởng Bộ Y tế Đỗ Xuân Tuyên làm trưởng đoàn đã khảo sát, đánh giá việc triển khai thực hiện Nghị quyết số 72-NQ/TW của Bộ Chính trị về tăng cường bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân; công tác quản lý an toàn thực phẩm và dân số tại TP. Đồng Nai.

Tiếp và làm việc với đoàn có Ủy viên Ban Thường vụ Thành ủy, Phó Chủ tịch UBND TP. Đồng Nai Lê Trường Sơn cùng lãnh đạo các sở, ngành liên quan.

Áp lực lớn tại y tế cơ sở ở địa bàn đông dân cư

Trong chương trình làm việc, đoàn công tác đã khảo sát thực tế tại Trạm Y tế phường Trảng Dài - địa bàn có hơn 145 ngàn dân, tập trung đông lao động nhập cư và tốc độ đô thị hóa nhanh. Hiện trạm có 28 nhân sự, thực hiện các nhiệm vụ chăm sóc sức khỏe ban đầu, phòng chống dịch bệnh, tiêm chủng, dân số và an toàn thực phẩm trên địa bàn.

Theo báo cáo của địa phương, công tác phòng, chống dịch bệnh và quản lý an toàn thực phẩm được triển khai thường xuyên, góp phần kiểm soát tốt tình hình dịch bệnh và bảo đảm an toàn thực phẩm trên địa bàn.

Tuy nhiên, với quy mô dân số lớn, khối lượng công việc ngày càng tăng khiến hoạt động của trạm y tế gặp nhiều khó khăn. Cơ sở vật chất xuống cấp, thiếu trang thiết bị y tế, nhân lực. Bên cạnh đó, hạ tầng công nghệ thông tin phục vụ chuyển đổi số còn hạn chế, dữ liệu giữa các phần mềm chuyên ngành chưa được liên thông đồng bộ, ảnh hưởng đến hiệu quả triển khai nhiệm vụ.

Từ thực tế trên, địa phương kiến nghị Bộ Y tế, Sở Y tế và UBND thành phố sớm đầu tư xây dựng mới hoặc cải tạo tổng thể Trạm Y tế phường Trảng Dài theo mô hình trạm y tế mới; đồng thời nghiên cứu cơ chế đặc thù đối với các trạm y tế có quy mô dân số lớn, bổ sung biên chế bác

sĩ, điều dưỡng và nhân sự chuyên môn phù hợp.

Đẩy mạnh quản lý an toàn thực phẩm và chăm sóc sức khỏe toàn dân

Làm việc với Sở Y tế Đồng Nai, đoàn công tác đã nghe báo cáo kết quả triển khai Nghị quyết 72, công tác quản lý an toàn thực phẩm và hoạt động y tế cơ sở trên địa bàn.

Theo Sở Y tế, hiện toàn thành phố quản lý hơn 19,5 ngàn cơ sở sản xuất, chế biến, kinh doanh thực phẩm. Trong những tháng đầu năm 2026, ngành chức năng đã kiểm tra, hậu kiểm hơn 3,3 ngàn cơ sở; trong đó 72,3% cơ sở đạt yêu cầu. Có 209 cơ sở vi phạm bị xử phạt với tổng số tiền hơn 1,8 tỷ đồng. Từ đầu năm đến nay, trên địa bàn chưa ghi nhận vụ ngộ độc thực phẩm nào.

Tuy vậy, công tác quản lý an toàn thực phẩm vẫn gặp nhiều khó khăn do địa bàn rộng, số lượng cơ sở nhỏ lẻ và thức ăn đường phố lớn, trong khi nhân lực tuyến cơ sở còn mỏng; hoạt động kinh doanh thực phẩm ➤

» trên môi trường mạng ngày càng phát triển, tiềm ẩn nhiều nguy cơ vi phạm.

Theo lãnh đạo Sở Y tế, ngành đã xây dựng dự thảo kế hoạch khám sức khỏe miễn phí cho người dân theo Nghị quyết 72 và đang lấy ý kiến các sở, ngành liên quan. Thời gian qua, thành phố đã tổ chức khám sàng lọc miễn phí cho khoảng 33 ngàn người thuộc các nhóm ưu tiên như người có công, hộ nghèo, công nhân, đồng bào dân tộc thiểu số, người cao tuổi, phụ nữ và trẻ em.

Giai đoạn 2026-2030, Đồng Nai phấn đấu thực hiện khám sức khỏe định kỳ hằng năm cho người dân, đồng thời cập nhật dữ liệu vào hồ sơ sức khỏe điện tử để quản lý sức khỏe theo vòng đời. Hiện 100% cơ sở khám, chữa bệnh có giường bệnh thuộc Sở Y tế đã triển khai hồ sơ bệnh án điện tử.

Phát biểu tại buổi làm việc, Phó Chủ tịch UBND thành phố Đồng Nai Lê Trường Sơn cho biết thành phố xác định các nhiệm vụ trọng tâm gồm khám sức khỏe định kỳ miễn phí cho người dân, phát triển y tế chuyên sâu, chuyển đổi số và nâng cao năng lực hệ thống y tế cơ sở.

Kết luận buổi làm việc, Thứ trưởng Bộ Y tế Đỗ Xuân Tuyên đánh giá cao Đồng Nai đã chủ động triển khai các nhiệm vụ theo tinh thần Nghị quyết 72. Thứ trưởng nhấn mạnh, Nghị quyết hướng đến mục tiêu đưa dịch vụ y tế đến gần dân, chuyển mạnh từ chữa bệnh sang phòng bệnh, tổ chức khám sức khỏe định kỳ cho người dân ít nhất mỗi năm một lần và từng bước quản lý sức khỏe theo vòng đời.

Đối với công tác khám sức khỏe định kỳ, các địa phương cần tích hợp dữ liệu vào sổ sức khỏe điện tử để phục vụ công tác quản lý lâu dài; xây dựng kế hoạch khám sức khỏe từ cấp sở đến xã, phường và giao trạm y tế đứng ra tổ chức thực hiện.

Về công tác dân số, lãnh đạo Bộ Y tế đề nghị Đồng Nai quan tâm phát triển các mô hình chăm sóc người cao tuổi phù hợp với xu hướng già hóa dân số. Đối với lĩnh vực an toàn thực phẩm, cần tiếp tục tăng cường hậu kiểm, đẩy mạnh phối hợp liên ngành và ứng dụng công nghệ thông tin trong công tác quản lý.

Thứ trưởng Bộ Y tế cũng đề nghị Đồng Nai giao Sở Y tế chủ trì xây dựng đề án phát triển trạm y tế xã, phường giai đoạn 2026-2030, trong đó xác định rõ các giải pháp về cơ sở vật chất, nhân lực, trang thiết bị và chuyển đổi số nhằm nâng cao năng lực y tế cơ sở, đáp ứng tốt hơn nhu cầu chăm sóc sức khỏe nhân dân.

Thanh Tú

Xây dựng hệ

Dù đạt nhiều kết quả tích cực sau sắp xếp tổ chức bộ máy, ngành y tế Đồng Nai vẫn đang đối mặt với nhiều thách thức như thiếu nhân lực, đặc biệt là bác sĩ chuyên khoa sâu; cơ sở vật chất xuống cấp; và sự chưa đồng đều trong hoạt động của hệ thống trạm y tế. Những vấn đề này đặt ra yêu cầu tiếp tục củng cố, hoàn thiện hệ thống y tế từ cơ sở đến chuyên sâu, nhằm đáp ứng nhu cầu chăm sóc sức khỏe ngày càng cao của người dân.

Củng cố, nâng cao năng lực y tế cơ sở

Theo Giám đốc Sở Y tế Đỗ Thị Nguyên, trong 5 tháng đầu năm 2026, toàn ngành có 170 nhân viên y tế nghỉ việc, trong đó có 72 bác sĩ. Tuyển y tế cơ sở hiện vẫn thiếu hơn 1 ngàn biên chế để bảo đảm hoạt động theo yêu cầu chuyên môn. Bên cạnh đó, nhiều trạm y tế còn thiếu nhân sự quản lý, kế toán chuyên trách; cơ sở hạ tầng và trang thiết bị tại một số đơn vị chưa đáp ứng yêu cầu phát triển trong giai đoạn mới.

Trước thực tế đó, ngành Y tế xác định tiếp tục củng cố, nâng cao năng lực hệ thống y tế cơ sở, xem đây là nền tảng của mạng lưới chăm sóc sức khỏe toàn dân. Mục tiêu đặt ra là hoàn thành việc sắp xếp, kiện toàn 95 trạm y tế xã, phường trước ngày 31-12-2026; đồng thời rà soát, đầu tư xây mới, sửa chữa các trạm, điểm trạm chưa đạt chuẩn, ưu tiên khu vực khó khăn, vùng biên giới.

Cùng với đầu tư cơ sở vật chất, ngành sẽ chuẩn hóa danh mục trang thiết bị y tế cơ bản cho các trạm y tế. Đồng thời, chú trọng nâng cao chất lượng nguồn nhân lực y tế cơ sở thông qua luân phiên, điều động, biệt phái bác sĩ từ tuyến trên hỗ trợ tuyến dưới, kết hợp đào tạo và bồi dưỡng chuyên môn nhằm nâng cao năng lực đội ngũ. Mục tiêu là giúp người dân được tiếp cận các dịch vụ y tế thiết yếu ngay tại địa phương, qua đó giảm áp lực cho các bệnh viện tuyến trên.

Đối với hệ thống y tế cơ bản, ngành Y tế sẽ tiếp tục rà soát, sắp xếp lại 22 trung tâm y tế khu vực theo hướng tinh gọn, hiệu quả. Trong quý II-2026 và chậm nhất trước ngày 31-12-2026 sẽ chuyển toàn bộ chức năng, nhiệm vụ, các thiết bị y tế, tài chính, tài sản, nhân lực làm công tác dự phòng của các trung tâm y tế khu vực và một số nhân lực khác về các trạm y tế. Đồng thời xem xét giải thể, sáp nhập các trung tâm y tế khu vực và các đơn vị trực thuộc Sở Y tế hoạt động không hiệu quả. Tổ chức lại các bệnh viện, các trung tâm, trung tâm y tế khu vực thành các bệnh viện đa khoa, chuyên khoa trực thuộc Sở Y tế hoặc thành cơ sở 2 của bệnh viện đa khoa, chuyên khoa tuyến thành phố.

thống y tế đồng bộ từ cơ sở đến chuyên sâu



Bệnh viện ĐKKV Long Khánh sẽ được nâng cấp lên quy mô 1.400 giường bệnh, theo định hướng phát triển bệnh viện chuyên sâu.

Phát triển mạnh hệ thống y tế chuyên sâu

Trên nền tảng củng cố y tế cơ sở và y tế cơ bản, Đồng Nai đặt mục tiêu phát triển mạnh hệ thống y tế chuyên sâu, từng bước hình thành các trung tâm điều trị kỹ thuật cao ngay tại địa phương.

Theo đó, Bệnh viện ĐKKV Long Khánh sẽ được đầu tư nâng cấp lên quy mô 1.400 giường bệnh; Bệnh viện Sản Nhi Đồng Nai được mở rộng lên 1.500 giường bệnh trên cơ sở chuyển đổi công năng và mở rộng quy mô Bệnh viện Nhi đồng Đồng Nai. Đây sẽ là hai cơ sở được đầu tư theo định hướng bệnh viện cấp chuyên sâu trong thời gian tới.

Bệnh viện ĐK Thống Nhất Đồng Nai được định hướng phát triển lên quy mô 1.500 giường bệnh, hình thành các trung tâm chuyên sâu về: tim mạch can thiệp, phẫu thuật tim mạch - lồng ngực; chấn thương

chỉnh hình - phục hồi chức năng - y học cổ truyền; thận tiết niệu và lão khoa.

Trong khi đó, Bệnh viện ĐK Đồng Nai sẽ được mở rộng lên 2.000 giường bệnh, tập trung phát triển các trung tâm chuyên sâu về đột quỵ, tim mạch, ung bướu và tai mũi họng. Đồng Nai cũng sẽ đầu tư xây dựng Trung tâm Bệnh nhiệt đới quy mô từ 200-300 giường nhằm nâng cao năng lực ứng phó với các bệnh truyền nhiễm; đồng thời tiếp tục đầu tư nâng cao chất lượng hoạt động của Bệnh viện ĐK Bình Phước, Bệnh viện ĐKKV Định Quán và Bệnh viện ĐKKV Long Thành.

Cùng với phát triển các trung tâm chuyên sâu, ngành Y tế sẽ triển khai Đề án phát triển mạng lưới cấp cứu ngoại viện. Trong đó tập trung đầu tư xây mới Trung tâm cấp cứu 115, với quy mô từ 0,1-0,5ha; đầu tư thiết bị, ứng dụng chuyển đổi số

trong điều hành hệ thống cấp cứu 115 toàn thành phố. Nâng cấp trung tâm điều hành cấp cứu khu vực phía Bình Phước cũ tại Bệnh viện ĐK Bình Phước. Củng cố các tổ cấp cứu tại bệnh viện đa khoa, bảo đảm mỗi đơn vị có ít nhất 2 xe cấp cứu để nâng cao khả năng phản ứng nhanh trong tình huống khẩn cấp.

Theo Giám đốc Sở Y tế Đỗ Thị Nguyên, phát triển hệ thống y tế chuyên sâu không chỉ đáp ứng nhu cầu khám chữa bệnh ngày càng cao của người dân, mà còn góp phần giảm chuyển tuyến, tiết kiệm chi phí điều trị và nâng cao chất lượng dịch vụ ngay tại địa phương. Đây cũng là bước đi quan trọng để Đồng Nai từng bước trở thành trung tâm y tế chuyên sâu của khu vực Đông Nam Bộ trong những năm tới.

Gia Nhi

Y tế Đồng Nai:

Kiến tạo hệ sinh thái sức khỏe hiện đại, văn minh

Trong hành trình xây dựng Đồng Nai trở thành địa phương phát triển hiện đại, văn minh và đáng sống, sức khỏe của người dân được xác định là nền tảng của phát triển bền vững. Với tư duy đổi mới toàn diện, ngành Y tế Đồng Nai đang từng bước kiến tạo hệ sinh thái sức khỏe hiện đại, lấy người dân làm trung tâm, lấy phòng bệnh làm gốc, lấy chuyển đổi số, trí tuệ nhân tạo, kỹ thuật cao và nguồn nhân lực chất lượng làm động lực để nâng cao chất lượng cuộc sống của gần 5 triệu người dân và đáp ứng yêu cầu phát triển của thành phố trong giai đoạn mới.



Thư trưởng Bộ Y tế Đỗ Xuân Tuyên kiểm tra công tác triển khai thực hiện Nghị quyết 72-NQ/TW của Bộ Chính trị tại Trạm Y tế phường Trảng Dài, TP. Đồng Nai.

Chuyển từ tư duy chữa bệnh sang chăm sóc sức khỏe toàn diện

Đồng Nai đang bước vào giai đoạn phát triển mới với mục tiêu trở thành trung tâm công nghiệp, dịch vụ và logistics của cả nước. Sự phát triển đó không chỉ đòi hỏi hạ tầng kinh tế đồng bộ mà còn cần một hệ thống y tế hiện đại, đủ năng lực bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe Nhân dân.

Với quy mô dân số gần 5 triệu người, tốc độ đô thị hóa nhanh cùng nhu cầu chăm sóc sức khỏe ngày càng cao, ngành Y tế Đồng Nai xác định giai đoạn 2026-2030 là thời kỳ tạo đột phá để xây dựng hệ thống y tế hiện đại, công bằng, chất lượng và bền vững.

Nghị quyết số 72-NQ/TW của Bộ Chính trị đã mở ra định hướng phát triển mới cho ngành y tế với trọng tâm chuyển mạnh từ tư duy chữa bệnh sang chăm sóc sức khỏe toàn diện, lấy phòng bệnh là chính, lấy người dân làm trung tâm và coi sức khỏe là nền tảng của phát triển.

Theo BS.CKII Đỗ Thị Nguyên,

Giám đốc Sở Y tế Đồng Nai, Nghị quyết số 72-NQ/TW là kim chỉ nam để ngành y tế tiếp tục đổi mới, nâng cao hiệu quả công tác bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe Nhân dân theo hướng chủ động, hiện đại và gần dân hơn.

Trong thời gian tới, mạng lưới y tế dự phòng sẽ tiếp tục được củng cố nhằm nâng cao năng lực giám sát, cảnh báo sớm và ứng phó hiệu quả với dịch bệnh. Đồng thời, các chương trình phòng, chống bệnh không lây nhiễm, chăm sóc sức khỏe môi trường, sức khỏe nghề nghiệp, dinh dưỡng cộng đồng và an toàn thực phẩm sẽ được triển khai đồng bộ, góp phần nâng cao chất lượng sống của người dân.

Một trong những điểm nhấn quan trọng của chiến lược này là chương trình khám sức khỏe định kỳ và khám sàng lọc miễn phí cho toàn dân. Từ năm 2026, mỗi người dân Đồng Nai sẽ được khám sức khỏe hoặc khám sàng lọc miễn phí ít nhất một lần mỗi năm; toàn bộ kết quả được cập nhật vào sổ sức khỏe

điện tử để theo dõi và quản lý sức khỏe theo vòng đời.

Đây không chỉ là một chính sách an sinh mà còn đánh dấu bước chuyển căn bản từ điều trị khi đã mắc bệnh sang phát hiện sớm, dự phòng sớm và can thiệp sớm. Cách tiếp cận này giúp người dân chủ động chăm sóc sức khỏe, giảm gánh nặng bệnh tật, đồng thời nâng cao hiệu quả sử dụng nguồn lực của hệ thống y tế.

Làm chủ kỹ thuật cao, đẩy mạnh chuyển đổi số

Song song với củng cố y tế dự phòng, Đồng Nai tiếp tục nâng cao chất lượng khám, chữa bệnh theo hướng chuyên sâu, hiện đại, đáp ứng nhu cầu ngày càng cao của người dân.

Theo Giám đốc Sở Y tế, các chuyên khoa mũi nhọn như tim mạch, đột quỵ, ung bướu, hồi sức tích cực, ngoại thần kinh, sản phụ khoa và nhi khoa tiếp tục được ưu tiên đầu tư. Mục tiêu không chỉ là nâng cao chất lượng điều trị mà còn giúp người dân được tiếp cận các

dịch vụ kỹ thuật cao ngay tại địa phương, giảm chi phí, giảm thời gian đi lại và hạn chế chuyển tuyến không cần thiết.

Thông qua hợp tác với các bệnh viện tuyến Trung ương, tiếp nhận chuyển giao kỹ thuật và đào tạo nguồn nhân lực chuyên sâu, nhiều kỹ thuật hiện đại sẽ được triển khai tại Đồng Nai, góp phần nâng cao năng lực điều trị và tăng cơ hội cứu sống người bệnh trong các tình huống nguy cấp.

Cùng với phát triển chuyên môn kỹ thuật, chuyển đổi số được xác định là một trong những nhiệm vụ đột phá của ngành y tế. Việc triển khai bệnh án điện tử tại 100% cơ sở khám, chữa bệnh công lập có giường bệnh sẽ tạo nền tảng cho quá trình chuyển đổi số toàn diện trong ngành.

Trong thời gian tới, ngành y tế tiếp tục hoàn thiện cơ sở dữ liệu sức khỏe toàn dân, kết nối liên thông hệ thống quản lý sức khỏe từ tuyến cơ sở đến tuyến thành phố và xây dựng Trung tâm Điều hành thông minh (IOC) ngành y tế.

Bên cạnh đó, trí tuệ nhân tạo (AI) từng bước được ứng dụng sâu rộng trong chẩn đoán hình ảnh, xét nghiệm, hỗ trợ phát hiện sớm bệnh lý, phân tích dữ liệu và hỗ trợ cho quyết định chuyên môn. Không chỉ nâng cao độ chính xác trong khám, chữa bệnh, công nghệ còn giúp tối ưu hóa nguồn lực, giảm áp lực cho đội ngũ y tế và nâng cao chất lượng phục vụ người dân.

Một nền y tế thông minh đang từng bước hình thành, nơi người dân có thể đăng ký khám trực tuyến, thanh toán không dùng tiền mặt, tra cứu thông tin sức khỏe và tiếp cận các dịch vụ y tế số một cách thuận tiện, nhanh chóng.

Đầu tư nguồn nhân lực cho phát triển bền vững

Bên cạnh đầu tư hạ tầng và công nghệ, ngành Y tế Đồng Nai xác định nguồn nhân lực chất lượng cao là yếu tố quyết định chất lượng và sự phát triển bền vững của hệ thống y tế. Dù công nghệ có phát triển đến đâu, đội ngũ thầy thuốc vẫn là trung tâm của mọi hoạt động chăm sóc sức khỏe.



Ngành Y tế Đồng Nai đẩy mạnh chuyển đổi số, ứng dụng công nghệ trong khám, chữa bệnh và quản lý sức khỏe người dân.

Theo BS.CKII Đỗ Thị Nguyên, ngành đang triển khai đồng bộ nhiều giải pháp nhằm phát triển nguồn nhân lực cả về số lượng và chất lượng. Trọng tâm là tăng cường liên kết với các trường đại học y dược trong và ngoài nước để đào tạo bác sĩ, dược sĩ, điều dưỡng và đội ngũ chuyên gia ở các lĩnh vực chuyên sâu; đồng thời xây dựng các chính sách thu hút, giữ chân nhân lực y tế chất lượng cao.

Đến năm 2030, Đồng Nai phấn đấu đạt từ 13-15 bác sĩ, 5 dược sĩ, 25 điều dưỡng, 32 giường bệnh/vạn dân. Cùng với đó, 100% trạm y tế cấp xã sẽ được đầu tư đồng bộ về cơ sở vật chất, trang thiết bị và nhân lực theo chức năng, nhiệm vụ. Từ năm 2027, mỗi trạm y tế phấn đấu có từ 4-5 bác sĩ, góp phần nâng cao năng lực chăm sóc sức khỏe ban đầu và tăng tỷ lệ khám, chữa bệnh bảo hiểm y tế ngay tại tuyến cơ sở.

Việc nghiên cứu hình thành cơ sở đào tạo y khoa tại Đồng Nai cũng được xem là bước đi chiến lược. Không chỉ chủ động nguồn nhân lực cho địa phương, đây còn là tiền đề để xây dựng Đồng Nai trở thành trung tâm đào tạo nhân lực y tế của khu vực Đông Nam Bộ trong tương lai.

Hướng tới nâng cao chất lượng cuộc sống người dân

Những mục tiêu mà ngành Y tế Đồng Nai hướng tới không chỉ dừng lại ở việc nâng cao chất lượng khám, chữa bệnh mà còn bảo đảm người

dân được chăm sóc sức khỏe ngày càng thuận lợi, liên tục và hiệu quả hơn.

Theo định hướng đến năm 2030, Đồng Nai phấn đấu nâng cao thể lực, trí lực, tâm vóc và tuổi thọ khỏe mạnh của Nhân dân; tuổi thọ trung bình đạt 77,67 tuổi, trong đó số năm sống khỏe mạnh đạt tối thiểu 68 năm; duy trì tỷ lệ bao phủ bảo hiểm y tế toàn dân và tỷ lệ trẻ em được tiêm chủng đầy đủ trên 95%.

Đặc biệt, từ năm 2026, người dân sẽ được khám sức khỏe định kỳ hoặc khám sàng lọc miễn phí ít nhất một lần mỗi năm và được lập sổ sức khỏe điện tử để quản lý sức khỏe theo vòng đời.

“Mỗi công trình y tế được đầu tư, mỗi kỹ thuật mới được làm chủ, mỗi ứng dụng công nghệ được triển khai hay mỗi cán bộ y tế được đào tạo đều hướng đến mục tiêu chung là nâng cao chất lượng cuộc sống và mang lại sự hài lòng cho người dân”- BS Nguyễn bộc bạch.

Với những định hướng và giải pháp đang được triển khai, ngành Y tế Đồng Nai đang từng bước xây dựng hệ thống y tế hiện đại, đồng bộ và bền vững, đáp ứng nhu cầu chăm sóc sức khỏe ngày càng cao của người dân. Đây cũng là nền tảng quan trọng góp phần thực hiện mục tiêu xây dựng Đồng Nai trở thành thành phố văn minh, hiện đại và đáng sống trong giai đoạn mới.

Bích Ngọc

Hành trình đạt chuẩn Kim cương trong điều trị đột quỵ tại **Bệnh viện ĐKKV Long Khánh**

Bệnh viện ĐKKV Long Khánh vừa được Hội Đột quỵ Thế giới công nhận đạt chứng nhận Kim cương trong điều trị đột quỵ. Đây là đơn vị thứ ba tại Đồng Nai đạt danh hiệu này, đánh dấu bước tiến quan trọng trong nâng cao chất lượng điều trị và cấp cứu đột quỵ tại tuyến khu vực.

Nhân dịp này, phóng viên đã có cuộc trao đổi với BS. CKII Nguyễn Quốc Thành, Trưởng khoa Nội thần kinh, Trưởng đơn vị Đột quỵ Bệnh viện ĐKKV Long Khánh, về hành trình xây dựng và đạt được chứng nhận đặc biệt này.

*** Thừa bác sĩ, việc bệnh viện đạt chứng nhận Kim cương trong điều trị đột quỵ có ý nghĩa như thế nào đối với người bệnh cũng như ngành y tế địa phương?**

BS. CKII Nguyễn Quốc Thành

Chứng nhận Kim cương là tiêu chuẩn cao nhất của Hội Đột quỵ thế giới. Việc đạt được chứng nhận này cho thấy công tác cấp cứu và điều trị đột quỵ tại bệnh viện đã có bước tiến rất lớn, tiệm cận với các tiêu chuẩn quốc tế.

Quan trọng nhất là người bệnh được hưởng lợi trực tiếp. Trong đột quỵ, mỗi phút trôi qua là hàng triệu tế bào não mất đi. Nếu được cấp cứu sớm và điều trị đúng cách, bệnh nhân không chỉ giảm nguy cơ tử vong mà còn giảm đáng kể tỷ lệ tàn tật, tăng khả năng phục hồi và tái hòa nhập cộng đồng.

Điều này còn giúp giảm gánh nặng kinh tế cho gia đình và xã hội. Trước đây, nhiều bệnh nhân phải chuyển lên tuyến trên, mất “thời gian vàng” trong cấp cứu. Nay người dân tại Long Khánh và các khu vực lân cận có thể tiếp cận điều trị chuyên sâu ngay tại địa phương.

*** Để đạt được tiêu chuẩn Kim cương trong điều trị đột quỵ, khoa Nội thần kinh và bệnh viện đã phải thay đổi quy trình chuyên môn và phối hợp liên khoa ra sao?**

BS. CKII Nguyễn Quốc Thành

Đây là kết quả của cả một quá trình nỗ lực rất dài, với sự chỉ đạo quyết liệt của Đảng ủy, Ban giám đốc bệnh viện và sự phối hợp của nhiều khoa phòng. Bệnh viện ĐKKV Long Khánh là cơ sở y tế lớn ở khu vực phía Đông thành phố Đồng Nai, tiếp nhận bệnh nhân từ khu vực Long Khánh và các địa phương lân



Một ca đột quỵ được can thiệp lấy huyết khối bằng dụng cụ tại Bệnh viện ĐKKV Long Khánh.

cận, bao gồm cả Bình Thuận (cũ), Bà Rịa - Vũng Tàu (cũ). Mỗi năm, bệnh viện tiếp nhận hơn 1.000 ca đột quỵ, nên nhu cầu cấp cứu và điều trị rất lớn.

Từ năm 2018, khi Khoa Nội thần kinh được thành lập, bệnh viện đã xác định đột quỵ là lĩnh vực cần ưu tiên phát triển. Đến tháng 1-2019, đơn vị đột quỵ chính thức đi vào hoạt động và triển khai ca tiêu sợi huyết đầu tiên.

Để đạt chuẩn quốc tế, chúng tôi phải liên tục cải tiến quy trình cấp cứu theo hướng rút ngắn tối đa thời gian. Bệnh viện đã loại bỏ nhiều thủ tục không cần thiết, triển khai bệnh án điện tử để tiết kiệm thời gian, đồng thời xây dựng quy trình báo động đỏ đột quỵ hoạt động 24/7.

Trong đó, sự phối hợp liên khoa đóng vai trò cực kỳ quan trọng. Khoa Cấp cứu là nơi tiếp nhận, nhận diện sớm bệnh nhân đột quỵ; Khoa Chẩn đoán hình ảnh hỗ trợ chụp CT, MRI nhanh chóng; Khoa Xét nghiệm, Khoa Dược, Vật tư y tế phối hợp bảo đảm thuốc men, hóa chất và thiết bị kịp thời.

Điều trị đột quỵ không phải là nhiệm vụ của riêng Khoa Nội thần kinh mà là sự phối hợp đồng bộ của toàn bệnh viện.

*** Trong quá trình điều trị đột quỵ, đâu là những kỹ thuật nổi bật mà bệnh viện đã triển khai hiệu quả để nâng cao tỷ lệ cứu sống và giảm di chứng cho người bệnh?**

BS. CKII Nguyễn Quốc Thành

Hiện nay bệnh viện đã triển khai hiệu quả nhiều kỹ thuật chuyên sâu trong điều trị đột quỵ.

Từ năm 2019, chúng tôi thực hiện kỹ thuật tiêu sợi huyết đường tĩnh mạch đối với bệnh nhân nhồi máu não trong “thời gian vàng” dưới 4,5 giờ. Đây là kỹ thuật giúp tái thông mạch máu não sớm, hạn chế tổn thương não.

Đầu năm 2026, bệnh viện tiếp tục triển khai thành công kỹ thuật lấy huyết khối bằng dụng cụ cơ học đối với các trường hợp tắc mạch máu lớn - một kỹ thuật hiện đại đang được áp dụng tại nhiều trung tâm đột quỵ lớn trên thế giới.

Song song với đó, chúng tôi đặc biệt chú trọng điều trị dự phòng các biến chứng sau đột quỵ như viêm phổi, nhiễm trùng tiết niệu, xuất huyết tiêu hóa, loét tỳ đè hay huyết khối tĩnh mạch sâu... bởi đây là những nguyên nhân làm tăng tỷ lệ tử vong và tàn tật.

Ngoài cấp cứu và điều trị cấp tính, công tác phục hồi chức năng cũng rất quan trọng. Bệnh nhân được hỗ trợ vật lý trị liệu, hoạt động trị liệu, ngôn ngữ trị liệu và tâm lý trị liệu để tăng khả năng phục hồi, giúp họ có thể tự chăm sóc bản thân và sớm trở lại cuộc sống bình thường.

*** Từ thực tế điều trị, bác sĩ muốn gửi thông điệp gì đến cộng đồng trong việc nhận biết sớm dấu hiệu đột quỵ và chủ động tiếp cận cơ sở y tế?**

BS. CKII Nguyễn Quốc Thành

Điều quan trọng nhất là người dân cần chủ động phòng ngừa đột quỵ bằng lối sống lành mạnh: tập thể dục thường xuyên, không hút thuốc lá, hạn chế rượu bia, kiểm soát cân nặng và điều trị tốt các bệnh nền như tăng huyết áp, đái tháo đường, rối loạn mỡ máu.

Khi xảy ra đột quỵ, cần nhớ rằng “thời gian là não, thời gian là vàng”. Nếu xuất hiện các dấu hiệu như méo miệng, yếu liệt tay chân, nói khó, nói ngọng hoặc mất thăng bằng đột ngột thì phải đưa người bệnh đến cơ sở y tế có khả năng điều trị đột quỵ gần nhất càng sớm càng tốt.

Người dân có thể nhận biết nhanh đột quỵ theo nguyên tắc FAST. Trong đó, F là Face - khuôn mặt méo lệch; A là Arm - yếu tay chân; S là Speech - rối loạn ngôn ngữ; T là Time - phải nhanh chóng đưa bệnh nhân đến bệnh viện gần nhất có khả năng cấp cứu đột quỵ.

Điều đáng tiếc là hiện nay vẫn có trường hợp bệnh nhân ở gần Long Khánh nhưng lại chọn đi bệnh viện quá xa, dẫn đến mất “thời gian vàng”, bỏ lỡ cơ hội điều trị tối ưu.

Chúng tôi mong người dân hiểu rằng, nếu được đưa đến đúng nơi, đúng lúc, rất nhiều bệnh nhân đột quỵ có thể được cứu sống và giảm đáng kể di chứng.

Sau hơn 7 năm hình thành và phát triển đơn vị đột quỵ, từ những ca tiêu sợi huyết đầu tiên đến triển khai kỹ thuật lấy huyết khối hiện đại, hành trình đạt chứng nhận Kim cương của Bệnh viện ĐKKV Long Khánh không chỉ là câu chuyện về chuyên môn y khoa, mà còn là nỗ lực bền bỉ để giành lại sự sống cho người bệnh trong từng phút, từng giây.

Thiên Thanh

Đẩy mạnh sàng lọc trước sinh và sơ sinh, nâng cao chất lượng dân số

Chất lượng dân số được hình thành ngay từ giai đoạn thai kỳ và những năm đầu đời. Vì vậy, việc phát hiện sớm, can thiệp kịp thời các bệnh, tật bẩm sinh thông qua sàng lọc trước sinh và sơ sinh được xem là giải pháp quan trọng nhằm nâng cao chất lượng dân số. Trên nền tảng kết quả đạt được giai đoạn 2021-2025, Đồng Nai tiếp tục triển khai Chương trình mở rộng tầm soát, chẩn đoán và điều trị một số bệnh, tật trước sinh và sơ sinh giai đoạn 2026-2030, hướng tới xây dựng một thể hệ khỏe mạnh hơn trong tương lai.

Mở rộng cơ hội phát hiện sớm bệnh, tật bẩm sinh

Nhiều bệnh, tật bẩm sinh có thể được phát hiện ngay từ khi thai nhi còn trong bụng mẹ hoặc trong những ngày đầu sau sinh. Việc phát hiện sớm giúp nâng cao hiệu quả điều trị, giảm nguy cơ khuyết tật, tử vong và mở ra cơ hội phát triển khỏe mạnh cho trẻ. Đây cũng là một trong những giải pháp quan trọng trong chăm sóc sức khỏe bà mẹ, trẻ em và nâng cao chất lượng dân số.

Nhận thức rõ ý nghĩa đó, những năm qua Đồng Nai đã từng bước mở rộng các hoạt động tư vấn, khám sức khỏe trước khi kết hôn, sàng lọc trước sinh và sơ sinh, tạo điều kiện để ngày càng nhiều phụ nữ mang thai và trẻ em được tiếp cận các dịch vụ y tế thiết yếu ngay từ những giai đoạn đầu đời.

Giai đoạn 2021-2025, chương trình đã đạt nhiều kết quả tích cực. Đến năm 2025, tỷ lệ cặp nam, nữ thanh niên được tư vấn, khám sức khỏe trước khi kết hôn đạt 75%, vượt chỉ tiêu đề ra; tỷ lệ phụ nữ mang thai được sàng lọc trước sinh đạt 78%; tỷ lệ trẻ sơ sinh được sàng lọc đạt 75%; 85% xã, phường có điểm tư vấn và cung cấp dịch vụ theo quy định. Đặc biệt, năm 2025 không ghi nhận trường hợp tảo hôn hoặc hôn nhân cận huyết thống tại các xã, phường trên địa bàn.

Để đạt được những kết quả trên, Đồng Nai đã triển khai đồng bộ các hoạt động truyền thông và nâng cao năng lực chuyên môn. Trong 5 năm qua, hơn 74.000 ➤

» học sinh, sinh viên được tập huấn về dân số và sức khỏe sinh sản; hơn 35.000 người được truyền thông trực tiếp tại cộng đồng; trên 36.000 thanh niên được tư vấn, khám sức khỏe trước khi kết hôn. Hàng nghìn phụ nữ mang thai được tư vấn, sàng lọc các bệnh lý di truyền và dị tật bẩm sinh nhằm phát hiện sớm nguy cơ đối với thai nhi. Đồng thời, hơn 67.000 phụ nữ được tiếp cận các hoạt động dự phòng vô sinh, tầm soát ung thư vú, ung thư cổ tử cung; trên 99% phụ nữ mang thai được khám thai định kỳ và sinh con tại cơ sở y tế hoặc có sự hỗ trợ của cán bộ y tế.

Cùng với nâng cao nhận thức cộng đồng, năng lực chuyên môn của hệ thống y tế cũng từng bước được củng cố. Đến nay, Bệnh viện ĐK Đồng Nai, Bệnh viện ĐK Thống Nhất và Bệnh viện ĐKKV Long Khánh đã đủ năng lực triển khai các dịch vụ sàng lọc trước sinh và sơ sinh theo yêu cầu chuyên môn, góp phần nâng cao khả năng phát hiện sớm và can thiệp kịp thời các bệnh, tật bẩm sinh.

Tuy đạt nhiều kết quả tích cực, năng lực cung cấp dịch vụ vẫn chưa đồng đều. Tỷ lệ trẻ sơ sinh được sàng lọc chưa đạt mục tiêu đề ra; toàn thành phố mới có 3/24 cơ sở y tế đủ năng lực cung cấp đầy đủ các dịch vụ tư vấn, khám sức khỏe trước khi kết hôn, sàng lọc trước sinh và sàng lọc sơ sinh theo hướng dẫn chuyên môn.

Những hạn chế này cho thấy nhu cầu tiếp tục đầu tư, mở rộng mạng lưới dịch vụ và nâng cao năng lực chuyên môn vẫn là yêu cầu cấp thiết trong giai đoạn 2026-2030.

Đưa dịch vụ đến gần người dân hơn

Ngày 08/6/2026, UBND Thành phố Đồng Nai ban hành Kế hoạch số 72/KH-UBND về thực hiện Chương trình mở rộng tầm soát, chẩn đoán, điều trị một số bệnh, tật trước sinh và sơ sinh giai đoạn 2026-2030 trên địa bàn. Kế hoạch xác định mục tiêu tiếp tục phổ cập các dịch vụ tư vấn, khám sức khỏe trước khi kết hôn; tầm soát, chẩn đoán và điều trị một số bệnh, tật trước sinh và sơ sinh nhằm nâng cao chất lượng dân số, góp phần thực hiện hiệu quả Chiến lược Dân số Việt Nam đến năm 2030.

Theo đó, đến năm 2030, Đồng Nai phấn đấu có 90% cặp nam, nữ thanh niên được tư vấn, khám sức khỏe trước khi kết hôn; 70% phụ nữ mang thai được sàng lọc trước sinh ít nhất 4 bệnh, tật bẩm sinh phổ biến; 90% trẻ sơ sinh được sàng lọc ít nhất 5 bệnh, tật bẩm sinh phổ biến; 90% xã, phường có điểm cung cấp dịch vụ và 90% cơ sở y tế tuyến xã, phường trở lên đủ năng lực cung cấp dịch vụ theo hướng dẫn chuyên môn.



Bác sĩ Trung tâm Y tế khu vực Phú Riềng thực hiện siêu âm cho thai phụ nhằm phát hiện sớm các nguy cơ bất thường của thai nhi.

Để đưa các dịch vụ tầm soát, chẩn đoán và điều trị bệnh, tật trước sinh và sơ sinh đến gần hơn với người dân, Đồng Nai sẽ tập trung mở rộng mạng lưới cung cấp dịch vụ từ tuyến cơ sở; củng cố năng lực chuyên môn cho hệ thống y tế; đầu tư cơ sở vật chất, trang thiết bị; tăng cường đào tạo cán bộ y tế, dân số và tuyên truyền viên cơ sở. Địa phương cũng chú trọng bảo đảm cơ hội tiếp cận dịch vụ cho người dân ở vùng khó khăn, vùng đồng bào dân tộc thiểu số, miền núi, biên giới, các đối tượng thuộc hộ nghèo, hộ cận nghèo và bảo trợ xã hội.

Việc triển khai chương trình tại Đồng Nai cũng được hỗ trợ bởi các chính sách mới của Trung ương. Trong đó, Thông tư số 12/2026/TT-BYT của Bộ Y tế quy định danh mục bệnh bẩm sinh cần sàng lọc trước sinh và sơ sinh, tạo cơ sở chuyên môn thống nhất để các hoạt động tầm soát được thực hiện đồng bộ, hiệu quả.

Cùng với đó, Nghị định số 168/2026/NĐ-CP tạo thêm điều kiện để người dân tiếp cận dịch vụ thông qua chính sách hỗ trợ tài chính. Theo quy định, phụ nữ mang thai được hỗ trợ khám sàng lọc đối với 4 bệnh bẩm sinh cơ bản, trẻ sơ sinh được hỗ trợ sàng lọc 5 bệnh bẩm sinh phổ biến; mức hỗ trợ tối đa lần lượt là 900.000 đồng và 600.000 đồng/trường hợp. Chính sách này là nguồn lực quan trọng giúp Đồng Nai mở rộng cơ hội tiếp cận dịch vụ cho người dân, nhất là các nhóm yếu thế và địa bàn khó khăn.

Bên cạnh vai trò nòng cốt của ngành y tế, sự phối hợp của các sở, ngành, địa phương và sự chủ động tham gia của người dân sẽ góp phần đưa các dịch vụ tư vấn, sàng lọc, chẩn đoán và điều trị đến gần hơn với cộng đồng.

Việc triển khai Chương trình mở rộng tầm soát, chẩn đoán và điều trị bệnh, tật trước sinh và sơ sinh giai đoạn 2026-2030 không chỉ giúp phát hiện sớm, can thiệp kịp thời các bệnh, tật bẩm sinh mà còn góp phần nâng cao chất lượng dân số ngay từ những năm đầu đời. Đây là nền tảng quan trọng để xây dựng nguồn nhân lực khỏe mạnh, đáp ứng yêu cầu phát triển bền vững của Đồng Nai trong tương lai.

Thu Hào

Sốt xuất huyết Dengue:

Chủ động phòng bệnh, ngăn ngừa biến chứng nặng

Mùa mưa là thời điểm sốt xuất huyết Dengue (SXH) gia tăng, đặc biệt ở trẻ em. Từ đầu năm 2026 đến nay, Đồng Nai ghi nhận hơn 3.000 ca mắc và 3 trường hợp tử vong, cho thấy bệnh vẫn tiềm ẩn nhiều nguy cơ nếu người dân chủ quan.

Làm thế nào để nhận biết sớm dấu hiệu cảnh báo, khi nào cần đến cơ sở y tế và biện pháp phòng bệnh hiệu quả? ThS-BS.CKII Nguyễn Trọng Nghĩa, Phó Giám đốc Bệnh viện Nhi đồng Đồng Nai sẽ giải đáp những vấn đề được nhiều người quan tâm, giúp người dân chủ động bảo vệ sức khỏe trong mùa dịch.

*** Thừa bác sĩ, hiện nay nhiều người vẫn nhầm lẫn SXH với sốt siêu vi hoặc cảm cúm thông thường. Vậy những dấu hiệu nào giúp nhận biết sớm bệnh SXH và khi nào người bệnh cần đến cơ sở y tế để được thăm khám?**

* SXH là bệnh truyền nhiễm do vi rút Dengue gây ra. Trong những ngày đầu, các triệu chứng của bệnh rất dễ nhầm lẫn với sốt siêu vi hoặc cảm cúm vì đều có biểu hiện sốt và mệt mỏi.

Người bệnh thường khởi phát với triệu chứng sốt cao đột ngột, liên tục, kèm theo đau đầu, đau nhức cơ, đau khớp, đặc biệt là đau vùng sau hốc mắt. Ở trẻ nhỏ, bệnh còn có thể kèm nôn ói, tiêu chảy hoặc các biểu hiện đường hô hấp như ho, sổ mũi, khiến nhiều phụ huynh lầm tưởng trẻ chỉ bị cảm thông thường.

Tuy nhiên, SXH vẫn có những dấu hiệu đặc trưng giúp chúng ta nghĩ đến bệnh sớm. Điển hình là tình trạng sốt cao liên tục trong 2-3 ngày đầu, sau đó người bệnh có thể xuất hiện các chấm xuất huyết dưới da, ban đỏ hoặc những nốt hồng trên da. Một số trường hợp còn có biểu hiện chảy máu chân răng, chảy máu mũi hoặc dễ bầm tím.

Người dân không nên chủ quan hoặc tự theo dõi tại nhà khi người bệnh sốt cao liên tục trên hai ngày mà không rõ nguyên nhân, nhất là trong mùa mưa hoặc khi đang sinh sống ở khu vực có dịch SXH. Khi đó, cần đưa người bệnh đến cơ sở y tế để được thăm khám, làm các xét nghiệm cần thiết và theo dõi sát diễn biến của bệnh.

Đặc biệt, từ ngày thứ 3 đến ngày thứ 7 là giai đoạn nguy hiểm nhất, người bệnh có thể bước vào thời kỳ thoát huyết tương và xuất hiện các biến chứng nặng. Nếu có các dấu hiệu cảnh báo như đau bụng nhiều, nôn ói liên tục, lừ đừ, vật vã, tay chân lạnh, chảy máu



ThS-BS.CKII Nguyễn Trọng Nghĩa thăm khám cho bệnh nhân mắc sốt xuất huyết điều trị tại Bệnh viện Nhi đồng Đồng Nai.

bất thường hoặc tiểu ít, cần đưa người bệnh đến bệnh viện ngay để được điều trị kịp thời.

*** Bệnh SXH lây truyền qua con đường nào và những đối tượng nào có nguy cơ cao gặp biến chứng nặng, thưa bác sĩ?**

* SXH không lây trực tiếp từ người sang người mà lây truyền qua muỗi vằn mang vi rút Dengue.

Cụ thể, muỗi vằn hút máu người đang mắc SXH, sau đó mang vi rút và truyền sang người khỏe mạnh thông qua vết đốt. Đáng lưu ý, một người đã nhiễm vi rút nhưng chưa xuất hiện triệu chứng vẫn có thể là nguồn lây nếu bị muỗi đốt, khiến vi rút tiếp tục phát tán trong cộng đồng. Vì vậy, việc kiểm soát muỗi truyền bệnh và loại bỏ nơi sinh sản của muỗi là giải pháp quan trọng để ngăn ngừa sốt xuất huyết.

Phần lớn người mắc SXH sẽ hồi phục nếu được theo dõi và điều trị đúng. Tuy nhiên, bệnh có thể diễn tiến nặng ở một số nhóm nguy cơ cao gồm trẻ nhỏ, người cao tuổi, người thừa cân, béo phì và người mắc các bệnh mạn tính như tăng huyết áp, bệnh tim mạch, đái tháo đường hoặc các bệnh lý nền khác.

Do đó, những người thuộc nhóm nguy cơ cao cần được theo dõi sát ngay từ những ngày đầu của bệnh. Khi có các dấu hiệu cảnh báo hoặc diễn biến bất thường, cần đưa người bệnh đến cơ sở y tế để được khám và điều trị kịp thời, hạn chế tối đa nguy cơ biến chứng và tử vong.

*** Bác sĩ có thể chia sẻ về tình hình tiếp nhận và điều trị các trường hợp SXH tại Bệnh viện Nhi đồng Đồng Nai thời gian qua?**

* SXH vẫn là một trong những bệnh truyền nhiễm khiến số lượng trẻ nhập viện tại Bệnh viện Nhi đồng Đồng Nai >>

» Nai tăng cao mỗi khi bước vào mùa mưa.

Trong năm 2025, bệnh viện đã tiếp nhận hơn 10.000 lượt trẻ đến khám và điều trị do SXH, trong đó khoảng 3.500 trường hợp phải nhập viện. Đáng chú ý, gần 1.000 bệnh nhi diễn tiến nặng với các biến chứng như sốc SXH, suy gan, suy thận hoặc xuất huyết nặng, phải điều trị tích cực bằng các kỹ thuật chuyên sâu như thở máy, lọc máu, thay huyết tương. Tuy nhiên, nhờ phát hiện sớm và điều trị kịp thời, bệnh viện không ghi nhận trường hợp tử vong nào trong năm 2025.

Từ đầu năm 2026 đến nay, trung bình mỗi tháng bệnh viện tiếp nhận từ 100–200 trẻ mắc SXH, trong đó vẫn có nhiều trường hợp nặng. Thực tế cho thấy, đa số bệnh nhi diễn tiến nặng đều nhập viện muộn hoặc chưa được theo dõi sát trong giai đoạn nguy hiểm của bệnh.

Vì vậy, phụ huynh không nên chủ quan khi trẻ sốt cao liên tục, đặc biệt trong mùa mưa. Việc đưa trẻ đến cơ sở y tế ngay từ những ngày đầu sẽ giúp phát hiện sớm, điều trị kịp thời, hạn chế biến chứng nặng, giảm chi phí điều trị và bảo vệ tính mạng của trẻ.

*** Để phòng, chống SXH hiệu quả trong mùa mưa, người dân cần thực hiện những biện pháp nào? Bác sĩ có thông điệp gì muốn gửi đến người dân Đồng Nai nhằm chung tay ngăn ngừa dịch bệnh?**

* Hiện nay đã có vắc xin phòng SXH. Người dân nên tiêm vắc xin theo khuyến cáo để tăng cường khả năng bảo vệ trước nguy cơ mắc bệnh. Tuy nhiên, vắc xin không thay thế các biện pháp phòng, chống muỗi truyền bệnh. Để kiểm soát và đẩy lùi dịch SXH, mỗi người cần kết hợp đồng bộ các biện pháp phòng bệnh.

Điều quan trọng nhất là thường xuyên vệ sinh môi trường sống, đậy kín các dụng cụ chứa nước, thay nước bình hoa, khơi thông cống rãnh, lật úp hoặc loại bỏ các vật dụng có thể đọng nước và thả cá vào các bể chứa nước để diệt lăng quăng, bọ gậy. Đây là những việc làm đơn giản nhưng có ý nghĩa quyết định trong việc cắt đứt vòng đời của muỗi truyền bệnh.

Bên cạnh đó, mỗi gia đình cần chủ động phòng chống muỗi đốt bằng cách ngủ màn kể cả ban ngày, mặc quần áo dài tay khi cần thiết, sử dụng các biện pháp xua hoặc diệt muỗi và giữ cho nhà cửa luôn thông thoáng, sạch sẽ. Đặc biệt, muỗi vẫn thường hoạt động mạnh vào sáng sớm và chiều tối, vì vậy cần tăng cường các biện pháp bảo vệ trẻ em và những người có nguy cơ cao trong khoảng thời gian này.

SXH là bệnh truyền nhiễm nguy hiểm nhưng hoàn toàn có thể phòng ngừa và kiểm soát hiệu quả nếu mỗi người dân nâng cao ý thức bảo vệ sức khỏe cho bản thân, gia đình và cộng đồng. Để ngăn chặn dịch bệnh, không chỉ ngành y tế mà rất cần sự chung tay của chính quyền địa phương, các ban, ngành, đoàn thể và toàn thể người dân.

Tôi mong mỗi người dân Đồng Nai hãy duy trì thói quen vệ sinh môi trường, thường xuyên loại bỏ lăng quăng, bọ gậy, tiêm vắc xin khi đủ điều kiện theo khuyến cáo và đến ngay cơ sở y tế khi có dấu hiệu nghi ngờ mắc SXH để được chẩn đoán, điều trị kịp thời.

Thông điệp tôi muốn gửi đến người dân là: "Không có lăng quăng, bọ gậy - không có muỗi truyền bệnh; Chủ động phòng bệnh hôm nay chính là bảo vệ sức khỏe cho bản thân, gia đình và cộng đồng ngày mai".

Xin trân trọng cảm ơn bác sĩ!

Bích Ngọc (thực hiện)

Đồng Nai triển khai

Từ ngày 1-6, các trạm y tế phường, xã trên địa bàn thành phố Đồng Nai đã đồng loạt triển khai Chiến dịch uống vitamin A đợt 1 năm 2026. Đây là hoạt động thường niên có ý nghĩa quan trọng trong công tác chăm sóc sức khỏe trẻ em, góp phần phòng chống thiếu vitamin A và nâng cao thể trạng cho thế hệ tương lai. Theo kết quả giám sát điểm tại 16 phường, xã trên địa bàn, đã có hơn 27 ngàn trẻ được uống vi chất dinh dưỡng an toàn, đúng đối tượng.

Bám sát địa bàn, quyết tâm không bỏ sót đối tượng

Chiến dịch uống vitamin A đợt 1 năm 2026 kết hợp hoạt động giám sát cải thiện tình trạng dinh dưỡng tại thành phố Đồng Nai diễn ra trong bối cảnh địa bàn có nhiều đặc thù về dân cư và lao động sau khi sáp nhập. Để đạt hiệu quả cao, y tế cơ sở đã linh động trong triển khai thực hiện và tiếp cận người dân theo điều kiện thực tế địa phương.

Tại xã Phú Nghĩa, nơi có địa bàn rộng và nhiều đồng bào dân tộc thiểu số, công tác thông tin, vận động đòi hỏi sự kiên trì lớn từ đội ngũ y tế và cộng tác viên thôn ấp. DS.CKI Nguyễn Thị Hồng, Phụ trách Trạm Y tế xã Phú Nghĩa cho biết: "Xã Phú Nghĩa có tới hơn 33% dân số là đồng bào dân tộc thiểu số. Để vận động người dân đưa trẻ đi uống vitamin A đầy đủ, bên cạnh phối hợp chặt chẽ với chính quyền các thôn, ấp để thông tin rộng rãi đến người dân về lịch uống, địa điểm uống và tác dụng của việc đưa trẻ đi uống bổ sung vitamin A; các nhân viên trạm và đội ngũ cộng tác viên y tế thôn bản đã đến từng hộ dân thông báo và tuyên truyền để người dân hiểu và đưa trẻ ra uống". Chính nhờ nỗ lực bám sát địa bàn nên ngay từ những ngày đầu triển khai chiến dịch, lượng trẻ đến uống vitamin A và theo dõi dinh dưỡng rất đồng.

Chị Diệu Thị Dung, đồng bào dân tộc Stiêng (ngụ thôn Bù Kroai, xã Phú Nghĩa) có con trai 2 tuổi vừa được uống vitamin A liều cao chia sẻ: "Các anh chị y tế ở đây không chỉ thông báo, nhắc nhở lịch uống vitamin A cho con tôi, mà

hiệu quả Chiến dịch uống vitamin A đợt 1 năm 2026

còn giải thích cặn kẽ về tác dụng của việc bổ sung vitamin A liều cao cho trẻ. Vậy nên, con tôi từ lúc 6 tháng đến giờ, không bỏ sót đợt uống nào. Chắc nhờ vậy mà thằng bé rất ít khi ốm vặt hay bị mắc các bệnh về hô hấp, tiêu chảy”.

Trong khi đó, xã Hưng Thịnh lại đối mặt với bài toán nan giải liên quan đến các gia đình công nhân ở trọ. Là địa bàn tập trung nhiều khu công nghiệp, phần lớn phụ huynh đi làm theo ca kíp, việc đưa con đến trạm y tế trong giờ hành chính là điều vô cùng khó khăn.

Chị Lê Thị Hương, nhân viên Chuyên trách chương trình uống vitamin A của Trạm Y tế xã Hưng Thịnh chia sẻ: “Là địa bàn tập trung nhiều nhà trọ của công nhân lao động, trạm thông tin rộng rãi đến các đối tượng công nhân lao động trên các group zalo, fanpage của trạm và các ấp, khu phố, đoàn thể để người dân nắm và đưa con em ra uống vitamin A. Đồng thời tổ chức cho uống vét để đảm bảo các trẻ trong độ tuổi đều được uống bổ sung vitamin A”.

Không chỉ dừng lại ở việc chuyển đổi số qua mạng xã hội, lịch uống tại các vùng đông công nhân như Hưng Thịnh còn được bố trí hết sức linh hoạt vào ngày cuối tuần. Thậm chí, một số địa phương còn lồng ghép hoạt động uống vitamin A với các chiến dịch tiêm chủng mở rộng nhằm nâng cao tối đa tỷ lệ bao phủ, tạo sự thuận tiện nhất cho người dân.

Tăng cường giám sát, hỗ trợ chuyên môn cho tuyến y tế cơ sở

Song song với việc đẩy mạnh cho trẻ uống vi chất tại cộng đồng, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật (CDC) TP. Đồng Nai đã thành lập đoàn công tác tăng cường giám sát, hỗ trợ chuyên môn trực tiếp tại 16 xã, phường trên địa bàn (gồm: Phú Nghĩa, Bù Gia Mập, Tân Lợi, Nha Bích, Bình Tân, Phú Riềng, Phước Bình, Phước Long, Đồng Phú, Minh Hưng, Hưng Thịnh, An Viễn, Xuân Đường, Xuân Quế, Long Hưng và Tam Phước).

Nội dung giám sát đợt này tập trung vào công tác quản lý, tổ chức thực hiện chương trình dinh dưỡng; hoạt động theo dõi tăng trưởng, cân đo định kỳ, quản lý trẻ suy dinh



Cho trẻ uống Vitamin A tại Trạm Y tế xã Hưng Thịnh.

dưỡng, thừa cân - béo phì; truyền thông giáo dục dinh dưỡng; triển khai Chiến dịch bổ sung vitamin A, và việc ứng dụng công nghệ số vào dữ liệu quản lý trẻ em. Đoàn công tác cũng rà soát kỹ lưỡng kết quả thực hiện trong 6 tháng đầu năm 2026, thẳng thắn chỉ ra những khó khăn ở cơ sở để kịp thời hướng dẫn.

BS.CKI Nguyễn Thị Quý, Trưởng khoa Dinh dưỡng CDC TP. Đồng Nai chia sẻ: “Đây là năm đầu tiên khoa trực tiếp quản lý 95 trạm y tế xã, phường trên địa bàn. Do đó, ngoài hoạt động giám sát chuyên môn định kỳ, đơn vị còn tăng cường hướng dẫn trực tiếp, ‘cầm tay chỉ việc’ đối với những trạm y tế còn gặp khó khăn trong xây dựng kế hoạch, tổ chức thực hiện và báo cáo chương trình”. Bác sĩ Quý nhấn mạnh thêm, việc hỗ trợ kỹ thuật liên tục và thường xuyên này không chỉ nâng cao năng lực cho đội ngũ y tế cơ sở, mà còn là chìa khóa bảo đảm các chương trình dinh dưỡng quốc gia được triển khai một cách đồng bộ, hiệu quả, an toàn và đúng quy định.

Nhờ sự quyết liệt, đồng bộ từ tuyến thành phố đến từng thôn bản, tính đến ngày 11-6, tại 16 trạm y tế được giám sát cho thấy, đã có hơn 27 ngàn trẻ trong độ tuổi được uống vitamin A liều cao an toàn và hơn 33 ngàn trẻ được cân đo, theo dõi tình trạng thể chất. Những trường hợp trẻ chưa kịp tham gia do đi học hoặc theo bố mẹ về quê đang tiếp tục được các trạm y tế rà soát chặt chẽ để tổ chức uống vét nhằm đạt mục tiêu trên 98% trẻ từ 6 đến dưới 60 tháng tuổi thuộc diện chỉ định được uống bổ sung vitamin A liều cao.

Vitamin A là vi chất thiết yếu giúp bảo vệ thị lực, tăng cường hệ miễn dịch và giảm thiểu tối đa nguy cơ tử vong do các bệnh nhiễm trùng phổ biến ở trẻ nhỏ như sởi, tiêu chảy hay viêm đường hô hấp cấp tính. Chiến dịch bổ sung vitamin A đợt 1 năm 2026 là một trong những hoạt động nền tảng để hướng tới mục tiêu dài hạn: cải thiện thể trạng, giảm tỷ lệ suy dinh dưỡng, phòng chống mù lòa và nâng cao chất lượng sức khỏe toàn diện cho thế hệ tương lai của thành phố Đồng Nai.

Xuân Hiệp - Thiên Thanh

Kết nối mạng lưới cấp cứu đột quỵ, tăng cơ hội cứu sống người bệnh

Ngày 20-6, Bệnh viện ĐK Bình Phước phối hợp Bệnh viện ĐK Đồng Nai, Chương trình Angels Việt Nam và Công ty TNHH Boehringer Ingelheim Việt Nam tổ chức hội thảo “Xây dựng mạng lưới điều trị đột quỵ - Nâng cao năng lực nhận diện và xử trí đột quỵ”, nhằm tăng cường năng lực chuyên môn cho các bệnh viện, trung tâm y tế và cơ sở khám chữa bệnh khu vực phía Bắc TP. Đồng Nai.

Nhiều bệnh nhân vẫn đến viện muộn

Phát biểu tại hội thảo, BS.CKII Đỗ Thị Nguyên, Giám đốc Sở Y tế Đồng Nai cho biết đột quỵ não vẫn là một trong những nguyên nhân hàng đầu gây tử vong và tàn phế tại Việt Nam cũng như trên thế giới. Mỗi năm Việt Nam ghi nhận khoảng 200.000 ca đột quỵ mới, trong đó khoảng 7,2% người bệnh dưới 45 tuổi, cho thấy xu hướng trẻ hóa ngày càng rõ nét.

Theo BS.CKII Đỗ Thị Nguyên, điều trị đột quỵ là cuộc chạy đua với thời gian. Người bệnh càng được phát hiện sớm, cấp cứu đúng cách và chuyển nhanh đến cơ sở điều trị chuyên sâu thì khả năng sống sót và phục hồi chức năng càng cao.

Sau hội nghị xây dựng mạng lưới điều trị đột quỵ toàn tỉnh vào tháng 4-2026, ngành y tế Đồng Nai đang từng bước triển khai mô hình liên kết theo hướng “vệ tinh - hạt nhân”. Trong đó, các bệnh viện có đơn vị điều trị đột quỵ đóng vai trò trung tâm chuyên môn, kết nối với bệnh viện đa khoa khu vực, trung tâm y tế khu vực và trạm y tế xã, phường để hình thành quy trình thống nhất từ nhận diện, xử trí ban đầu đến chuyển viện và điều trị chuyên sâu.

Giám đốc Sở Y tế cho biết, Bệnh viện ĐK Bình Phước hiện là một trong những đơn vị tiếp nhận, điều trị đột quỵ của khu vực phía bắc Đồng Nai. Từ tháng 7-2025 đến tháng 4-2026, bệnh viện tiếp nhận 552 trường hợp đột quỵ não, trong đó 15 người bệnh được điều trị tiêu sợi huyết và có sự cải thiện rõ rệt về khả năng vận động.

Tuy nhiên số ca được tiếp cận các phương pháp điều trị đặc hiệu vẫn còn thấp. Nhiều bệnh nhân vẫn đến viện muộn, khi đã vượt qua khoảng thời gian có thể áp dụng hiệu quả một số phương pháp can thiệp.

Theo các bác sĩ, nguyên nhân chủ yếu là người dân chưa nhận biết sớm dấu hiệu đột quỵ, còn tâm lý chờ đợi tại nhà hoặc tự điều trị. Bên cạnh đó, khả



Đại diện Bệnh viện ĐK Bình Phước tặng hoa cảm ơn lãnh đạo Sở Y tế Đồng Nai và các đơn vị đồng hành tại Hội thảo xây dựng mạng lưới điều trị đột quỵ khu vực Bắc Đồng Nai.

năng nhận diện và tổ chức chuyển tuyến ở một số cơ sở y tế vẫn còn hạn chế.

BS.CKII Nguyễn Đình Quang, Trưởng khoa Nội thần kinh Bệnh viện ĐK Đồng Nai, cho rằng: “Tuyến y tế cơ sở là mắt xích quan trọng trong chuỗi cấp cứu đột quỵ. Y tế cơ sở không nhất thiết phải thực hiện kỹ thuật chuyên sâu, nhưng cần nhận diện sớm trường hợp nghi ngờ đột quỵ, xác định thời điểm khởi phát và nhanh chóng kết nối với bệnh viện tiếp nhận. Chậm ở bất kỳ khâu nào cũng có thể làm mất cơ hội điều trị của người bệnh”.

Ba nhiệm vụ để mạng lưới vận hành thông suốt

Tại hội thảo, Giám đốc Sở Y tế Đồng Nai đề nghị các đơn vị tập trung vào ba nhiệm vụ trọng tâm:

Thứ nhất, nâng cao năng lực nhận diện và xử trí đột quỵ tại tuyến cơ sở thông qua đào tạo, tập huấn và thực hành các tình huống cấp cứu.

Thứ hai, xây dựng cơ chế hội chẩn, tiếp nhận và chuyển tuyến liên viện thông suốt, các đơn vị xác định rõ đầu mối liên lạc, tiêu chí chuyển viện và cơ sở tiếp nhận phù hợp, hạn chế tình trạng người bệnh phải di chuyển qua nhiều nơi trước khi được điều trị chuyên sâu.

Thứ ba, đẩy mạnh truyền thông cộng đồng để người dân nhận biết sớm các dấu hiệu cảnh báo đột quỵ, hiểu được ý nghĩa của “thời gian vàng” và lựa chọn cơ sở điều trị phù hợp thay vì tự chuyển người bệnh đi xa.

Theo BS.CKII Vũ Xuân Thủy, Giám đốc Bệnh viện ĐK Bình Phước, điều quan trọng sau hội thảo là duy trì kết nối thực chất giữa các cơ sở y tế trong chuỗi cấp cứu đột quỵ.

Việc hình thành mạng lưới cấp cứu đột quỵ liên thông được kỳ vọng sẽ giúp tuyến cơ sở nhận diện người bệnh chính xác hơn, bệnh viện chuyên sâu tiếp nhận nhanh hơn và quá trình chuyển viện an toàn hơn, qua đó tăng cơ hội cứu sống và giảm nguy cơ tàn phế cho người bệnh tại khu vực Bắc Đồng Nai.

Thanh Quyết

Ứng dụng AI trong đo chức năng hô hấp: Nâng cao chất lượng khám, chữa bệnh

Trong lộ trình chuyển đổi số ngành y tế, trí tuệ nhân tạo (AI) đang ngày càng được ứng dụng rộng rãi nhằm hỗ trợ nâng cao chất lượng chẩn đoán và điều trị. Sau khi triển khai AI trong đọc phim X-quang phổi và tầm soát ung thư cổ tử cung, Bệnh viện ĐK Thống Nhất tiếp tục đưa công nghệ này vào hỗ trợ đo chức năng hô hấp, góp phần nâng cao chất lượng khám, chữa bệnh cho người dân.

Hỗ trợ bác sĩ, thuận lợi cho người bệnh

Đo chức năng hô hấp là kỹ thuật quan trọng giúp đánh giá khả năng thông khí của phổi, phát hiện sớm các rối loạn hô hấp cũng như theo dõi hiệu quả điều trị ở người mắc các bệnh lý mạn tính như hen phế quản và bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính (COPD).

Là người đã nhiều năm điều trị COPD, ông T.V.M. (58 tuổi, ngụ TP. Đồng Nai) thường xuyên thực hiện đo chức năng hô hấp để theo dõi tình trạng bệnh. Theo ông, hệ thống tích hợp AI giúp quá trình đo diễn ra nhanh hơn, giảm thời gian chờ và bác sĩ cũng sớm tư vấn kết quả.

"Nếu không được theo dõi thường xuyên, tôi khó biết tình trạng bệnh tiến triển thế nào. Nay kết quả có nhanh hơn, được bác sĩ giải thích rõ nên tôi yên tâm điều trị hơn" - ông M. chia sẻ.

Tương tự, bà L.T.N. (46 tuổi), đang điều trị hen phế quản nhiều năm, cho biết hệ thống mới giúp việc kiểm tra thuận tiện hơn, đồng thời hỗ trợ bác sĩ đánh giá tình trạng hô hấp để điều chỉnh điều trị kịp thời.

Theo điều dưỡng Hoàng Thị Như Hương, Khoa Thăm dò chức năng, trước đây hệ thống chỉ ghi nhận các chỉ số đo được, việc phân tích kết quả chủ yếu do nhân viên chuyên môn thực hiện. Với hệ thống mới, AI hỗ trợ xử lý dữ liệu và đưa ra các gợi ý nhận định ban đầu dựa trên các chỉ số hô hấp.

"AI giúp phân tích dữ liệu nhanh hơn, hỗ trợ đọc kết quả và giảm thời gian chờ cho người bệnh. Tuy nhiên, đây chỉ là công cụ hỗ trợ, bác sĩ vẫn là người đánh giá cuối cùng và quyết định hướng điều trị" - điều dưỡng Hương cho biết.

BS Trần Lâm Giang, Phụ trách Khoa Thăm dò chức năng Bệnh viện ĐK Thống Nhất cho biết, sau khi người bệnh hoàn tất các thao tác đo, hệ thống AI sẽ tự động phân tích dữ liệu và đưa ra các gợi ý nhận định ban đầu. Bác sĩ sẽ kiểm tra, đối chiếu lại toàn bộ kết quả trước khi đưa ra kết luận.

"Nhờ đó, thời gian trả kết quả được rút ngắn, đồng thời nâng cao hiệu quả theo dõi và quản lý các bệnh lý hô hấp mạn tính" - BS Giang cho biết.



Nhân viên y tế thực hiện đo chức năng hô hấp trên hệ thống tích hợp trí tuệ nhân tạo (AI) cho bệnh nhân tại Bệnh viện ĐK Thống Nhất.

Theo BS Giang, kỹ thuật này thường được chỉ định cho người nghi ngờ mắc hen phế quản, COPD, người có triệu chứng khó thở kéo dài hoặc cần đánh giá chức năng phổi trước phẫu thuật.

Từng bước mở rộng ứng dụng AI trong chuyên môn

Không chỉ dừng lại ở đo chức năng hô hấp, AI đang được Bệnh viện ĐK Thống Nhất từng bước ứng dụng trong nhiều lĩnh vực chuyên môn nhằm nâng cao chất lượng khám, chữa bệnh.

BS.CKII Nguyễn Tường Quang, Giám đốc Bệnh viện ĐK Thống Nhất cho biết, chuyển đổi số là một trong những nhiệm vụ trọng tâm của bệnh viện, trong đó AI được xem là công cụ hỗ trợ đắc lực cho đội ngũ y tế.

Ban đầu, bệnh viện triển khai AI trong đọc phim X-quang phổi để hỗ trợ phát hiện sớm các bất thường trên hình ảnh. Tiếp đó là ứng dụng AI trong tầm soát ung thư cổ tử cung và hiện nay là hỗ trợ đo chức năng hô hấp.

Theo BS Quang, kết quả bước đầu cho thấy AI giúp rút ngắn thời gian xử lý dữ liệu, nâng cao hiệu quả sàng lọc và giảm áp lực công việc cho nhân viên y tế.

"Trong lĩnh vực X-quang phổi, AI hỗ trợ sàng lọc ban đầu để bác sĩ tập trung nhiều hơn vào những trường hợp phức tạp. Đối với đo chức năng hô hấp, AI giúp phân tích dữ liệu nhanh hơn, góp phần nâng cao hiệu quả theo dõi và điều trị cho người bệnh" - BS Quang cho biết.

Tuy nhiên, theo lãnh đạo bệnh viện, AI không thay thế vai trò của bác sĩ mà chỉ là công cụ hỗ trợ chuyên môn. Quyết định cuối cùng về chẩn đoán và điều trị vẫn dựa trên thăm khám lâm sàng, kết quả cận lâm sàng và kinh nghiệm của bác sĩ.

Trong thời gian tới, Bệnh viện ĐK Thống Nhất dự kiến tiếp tục mở rộng ứng dụng AI trong đọc điện tim, siêu âm tim và nhiều lĩnh vực chuyên sâu khác. Song song đó, bệnh viện tiếp tục hoàn thiện hệ thống bệnh án điện tử, từng bước xây dựng mô hình bệnh viện thông minh, đáp ứng tốt hơn nhu cầu chăm sóc sức khỏe của người dân.

Thanh Tú

Đồng Nai hướng tới loại trừ lây truyền HIV từ mẹ sang con vào năm 2030

Chương trình dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con là một trong những mục tiêu quan trọng trong chiến lược chấm dứt dịch AIDS vào năm 2030. Tại Đồng Nai, ngành y tế đang đẩy mạnh các giải pháp từ tư vấn, xét nghiệm sớm cho phụ nữ mang thai đến điều trị dự phòng bằng thuốc ARV, nhằm bảo đảm mọi trẻ em đều có cơ hội chào đời khỏe mạnh, không mang HIV.

Chương trình được Đồng Nai triển khai từ năm 2009, từ tuyến thành phố đến tận các trạm y tế xã, phường. Nhờ đó, không có trẻ nào sinh ra nhiễm HIV từ mẹ.

Phát hiện sớm – chìa khóa bảo vệ trẻ ngay từ trong bụng mẹ

Trong những năm qua, công tác phòng, chống HIV/AIDS tại TP. Đồng Nai đã đạt nhiều kết quả tích cực. Đặc biệt, chương trình dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con mang lại nhiều hiệu quả cao, những năm gần đây hầu như 100% số trẻ sinh ra từ mẹ nhiễm HIV (được uống thuốc điều trị dự phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con) đều có kết quả âm tính với vi rút HIV.

Ôm cô con gái gần 2 tuổi đang bị bỏ tập nói, chị N.T.H. (30 tuổi, ngụ phường Tân Triều) vẫn không quên cảm giác hoang mang khi biết mình nhiễm HIV trong lần khám thai đầu tiên.

“Tôi suy sụp, chỉ nghĩ con sinh ra rồi sẽ mang bệnh như mẹ. Nhưng các bác sĩ đã động viên, hướng dẫn điều trị chương trình dự phòng nên tôi quyết tâm tuân thủ thuốc uống đầy đủ” – chị H. nhớ lại.

Được tư vấn và điều trị ARV sớm, chị H. được theo dõi thai kỳ chặt chẽ. Sau khi sinh, bé tiếp tục được uống thuốc dự phòng và làm các xét nghiệm cần thiết. Khi nhận kết quả con âm tính với HIV, người mẹ trẻ bật khóc vì hạnh phúc.

“Tôi chưa từng nghĩ mình có thể sinh được một đứa con khỏe mạnh như vậy. Nếu không được phát hiện sớm và điều trị kịp thời, có lẽ mọi thứ đã khác” – chị H. chia sẻ.

Không riêng chị H., nhiều phụ nữ nhiễm HIV tại Đồng Nai đã được tiếp cận điều trị sớm và sinh ra những đứa trẻ khỏe mạnh.



Nhân viên y tế Khoa Phòng chống HIV/AIDS, CDC Đồng Nai tư vấn cho phụ nữ mang thai.

Theo báo cáo của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật (CDC) TP. Đồng Nai, trong quý II năm 2026, Đồng Nai đã thực hiện xét nghiệm HIV cho 11.301 phụ nữ mang thai. Kết quả ghi nhận 7 trường hợp dương tính với HIV. Số phụ nữ mang thai nhiễm HIV được điều trị ARV là 9 người (trong đó 7 ca mới, một ca đã điều trị ARV trước khi mang thai và một ca có kết quả xét nghiệm HIV tại TP. Hồ Chí Minh, sau đó chuyển về Đồng Nai để tiếp tục điều trị). Đồng thời, 16 trẻ sinh ra từ mẹ nhiễm HIV đều được dự phòng bằng thuốc ARV sau sinh, nhằm giảm nguy cơ lây truyền HIV từ mẹ sang con.

BS.CKI Vũ Thị Ngọc - Trưởng khoa Phòng chống HIV/AIDS, CDC Đồng Nai cho biết, HIV lây qua 3 đường: Đường máu, đường quan hệ tình dục không an toàn và mẹ truyền sang con. Nếu không có biện pháp can thiệp, tỷ lệ lây truyền HIV từ mẹ sang con có thể lên tới 40%. Tuy nhiên, khi người mẹ được xét nghiệm sớm, điều trị thuốc kháng vi rút (ARV) đầy đủ và trẻ được điều trị dự phòng sau sinh thì tỷ lệ này giảm xuống dưới 2%, thậm chí thấp hơn. “Phụ nữ mang thai nên thực hiện xét nghiệm HIV càng sớm càng tốt” – BS Ngọc nói.

Không chỉ dừng lại ở việc điều trị cho người mẹ, trẻ sinh ra từ mẹ nhiễm HIV cũng được theo dõi sức khỏe, sử dụng thuốc dự phòng và xét nghiệm theo đúng quy trình chuyên môn. Đây là mắt xích quan trọng để tiến tới mục tiêu loại trừ lây truyền HIV từ mẹ sang con.

Chung tay vì thế hệ tương lai không còn HIV

Là một trong những thai phụ đang được theo dõi thai kỳ tại một cơ sở y tế trên địa bàn TP. Đồng Nai chị Nguyễn Thị N. (31 tuổi) cho biết trước đây bản thân chưa thực sự quan tâm đến việc xét nghiệm HIV khi mang thai.

“Tôi nghĩ mình không thuộc nhóm có nguy cơ nên không cần thiết phải xét nghiệm. Tuy nhiên, khi đi khám thai, tôi được bác sĩ tư vấn rất kỹ về vai trò của xét nghiệm HIV đối với sức khỏe của mẹ và em bé. Sau khi hiểu rõ, tôi thấy đây là việc làm cần thiết đối với tất cả phụ nữ mang thai” - chị H. chia sẻ.

Theo chị H., việc được nhân viên y tế giải thích cặn kẽ giúp chị yên tâm hơn trong quá trình mang thai và chủ động thực hiện đầy đủ các xét nghiệm theo khuyến cáo.

Không chỉ riêng chị N., ngày càng nhiều phụ nữ mang thai tại Đồng Nai đã thay đổi nhận thức về HIV. Nếu trước đây vẫn còn tâm lý e ngại hoặc lo sợ khi nhắc đến xét nghiệm HIV thì nay nhiều người xem đây là một phần bình thường trong quy trình chăm sóc thai sản.

BS Vũ Thị Ngọc nhận định, để đạt mục tiêu loại trừ lây truyền HIV từ mẹ sang con vào năm 2030, ngoài nỗ lực của ngành y tế còn cần sự tham gia tích cực của cộng đồng.

“Chúng tôi mong muốn tất cả phụ nữ mang thai đều được tiếp cận dịch vụ xét nghiệm HIV. Đồng thời, gia đình cần đồng hành, động viên thai phụ thực hiện khám thai định kỳ và tuân thủ hướng dẫn của nhân viên y tế. Khi phát hiện sớm và điều trị đúng cách, chúng ta hoàn toàn có thể bảo vệ em bé khỏi nguy cơ nhiễm HIV” - BS Ngọc nhấn mạnh.

Bên cạnh đó, việc giảm kỳ thị đối với người nhiễm HIV cũng là yếu tố quan trọng. Nhiều người vẫn còn e ngại khi tiếp cận các dịch vụ xét nghiệm hoặc điều trị do lo sợ bị phân biệt đối xử. Điều này có thể khiến việc phát hiện và can thiệp bị chậm trễ.

Với quyết tâm thực hiện mục tiêu quốc gia chấm dứt dịch AIDS vào năm 2030, Đồng Nai đang tiếp tục củng cố mạng lưới phòng, chống HIV/AIDS từ thành phố đến cơ sở; tăng cường truyền thông, tư vấn xét nghiệm; nâng cao chất lượng điều trị và chăm sóc người bệnh.

Với những giải pháp đang được triển khai đồng bộ, Đồng Nai đang từng bước hiện thực hóa mục tiêu đến năm 2030 không còn trẻ em sinh ra bị nhiễm HIV từ mẹ, mở ra cơ hội cho một thế hệ khỏe mạnh và tương lai không còn nỗi lo về HIV/AIDS.

Sao Mai

Chạy thận tại cơ sở:

“Phao cứu sinh” cho bệnh nhân suy thận giai đoạn cuối

Thay vì phải di chuyển hàng trăm cây số, thức dậy từ tờ mờ sáng để lên tuyến trên lọc máu, nhiều bệnh nhân suy thận mạn tại khu vực Tây Bắc TP. Đồng Nai hiện đã được điều trị ngay tại địa phương. Việc triển khai kỹ thuật thận nhân tạo tại các cơ sở y tế tuyến khu vực không chỉ giảm tải cho bệnh viện tuyến trên, mà còn trở thành “phao cứu sinh” giúp người bệnh tiết kiệm chi phí, ổn định tâm lý và nâng cao chất lượng cuộc sống.

Gian nan những chuyến xe rạng sáng

4 giờ sáng, khi nhiều gia đình còn chìm trong giấc ngủ, ông N.V.T. (58 tuổi, ngụ phường Phước Bình, TP. Đồng Nai) đã phải bắt đầu hành trình hướng về TP.Hồ Chí Minh cho kịp ca chạy thận. Ba lần mỗi tuần, quãng đường dài dằng dặc trở thành “lịch trình cố định” kéo dài suốt nhiều năm qua, bào mòn cả sức khỏe lẫn kinh tế của gia đình ông.

Ông T. bùi ngùi chia sẻ: “Có thời điểm cuộc sống của tôi gần như chỉ xoay quanh bệnh viện và những chuyến xe đi - về. Mỗi tuần ba buổi, tôi phải thức dậy từ 3 giờ sáng. Có hôm lọc máu xong người mệt lả, tụt huyết áp ngay trên đường xe chạy. Con cái phải thay nhau nghỉ việc để đưa đón, tôi thương các con lắm nhưng lực bất tòng tâm”.

Tương tự, bà H.T.N. (69 tuổi, phường Đồng Phú) cũng đã có hơn 7 năm ròng rã gắn bó với các bệnh viện tuyến trên. Ngoài áp lực bệnh tật, chi phí đi lại, ăn ở và thời gian chờ đợi mỗi đợt điều trị là gánh nặng quá lớn. “Từ ngày được chuyển về điều trị gần nhà, tôi thấy người khỏe hẳn ra nhờ không còn phải đi xa. Tinh thần thoải mái thì bệnh tình cũng chuyển biến tích cực hơn” - bà N. bày tỏ.

Theo các bác sĩ chuyên khoa, đối với bệnh nhân suy thận mạn giai đoạn cuối, chạy thận là phương pháp điều trị thay thế bắt buộc và kéo dài suốt đời. Việc phải tuân thủ nghiêm ngặt lịch lọc máu định kỳ kết hợp với khoảng cách địa lý quá xa từng là một trong những áp lực tâm lý và thể chất lớn nhất đối với người bệnh.

»

» **Nỗ lực đưa kỹ thuật chuyên sâu về cơ sở**

Những năm gần đây, bệnh thận mạn có xu hướng gia tăng và trẻ hóa. Nhiều trường hợp mắc bệnh lý nền như tăng huyết áp, đái tháo đường nhưng phát hiện muộn, dẫn đến suy thận giai đoạn cuối. Trước nhu cầu điều trị ngày càng lớn, ngành y tế Đồng Nai đã đẩy mạnh đầu tư trang thiết bị, đào tạo nhân lực chuyên sâu và tiếp nhận chuyển giao kỹ thuật, từng bước phủ kín dịch vụ thận nhân tạo tại các bệnh viện, trung tâm y tế khu vực.

Tại Bệnh viện ĐK Bình Phước, từ đầu năm 2026 đến nay, Đơn nguyên Thận nhân tạo hiện đang quản lý, điều trị định kỳ cho khoảng 140 bệnh nhân với 11 - 12 máy lọc máu hoạt động liên tục nhiều ca mỗi ngày.

BS.CKI Lê Thành Chung, Trưởng khoa Nội tổng hợp 1, Bệnh viện Đa khoa Bình Phước cho biết: “Áp lực lớn nhất hiện nay là số lượng bệnh nhân tăng nhanh trong khi số máy chạy thận hiện có còn hạn chế, nhân viên y tế phải vận hành hết công suất các ca trong ngày. Thời gian tới, bệnh viện dự kiến cần bổ sung thêm khoảng 40 máy mới để đáp ứng cơ bản nhu cầu điều trị thực tế của người dân trên địa bàn”.

Ghi nhận tại Trung tâm Y tế khu vực Chơn Thành, đơn vị này cũng đã triển khai kỹ thuật thận nhân tạo từ tháng 8-2025. BS.CKI Nguyễn Trọng Cường, Phó giám đốc phụ trách Trung tâm cho biết, sau hơn 9 tháng đi vào hoạt động, đơn vị đã thực hiện gần 1.250 lượt lọc máu, quản lý thường xuyên 16 bệnh nhân ổn định và tiếp nhận thêm nhiều trường hợp mới. Việc đưa kỹ thuật chuyên sâu này về tuyến cơ sở đã giúp người bệnh giảm tối đa thời gian di chuyển, tiếp cận dịch vụ y tế chất lượng cao ngay tại nơi cư trú.

Nâng cao chất lượng sống cho người bệnh

Không chỉ giải quyết bài toán đường xá, việc chạy thận ngay tại địa phương đã giúp người bệnh tiết kiệm được khoản chi phí sinh hoạt, đi lại rất lớn, từ đó ổn định tâm lý để chiến đấu với bệnh tật.

Bà Đậu Thị Huệ (sinh năm 1983, ngụ phường Minh Hưng, TP.Đồng Nai) chia sẻ: “Trước đây mỗi lần đi lọc máu là một lần cực hình vì phải đi từ sáng sớm, tốn nhiều sức lực. Giờ được chạy thận gần nhà, tôi đỡ vất vả hẳn, tinh thần thoải mái, có thời gian chăm sóc gia đình”.



Bệnh nhân suy thận lọc máu tại Bệnh viện Đa khoa Bình Phước.

Đồng quan điểm, bà Phạm Thị Xuân Diễm (sinh năm 1968, ngụ phường Chơn Thành) phấn khởi nói: “Chạy thận gần nhà giúp gia đình tôi giảm áp lực đáng kể. Không còn cảnh con cháu phải nghỉ làm, chật vật đưa đón ngược xuôi lên tuyến trên như trước nữa”.

Để bảo đảm an toàn tuyệt đối cho người bệnh, BS.CKI Nguyễn Trọng Cường cho biết thêm, hoạt động chạy thận tại Trung tâm Y tế khu vực Chơn Thành luôn được duy trì ổn định, bảo đảm đầy đủ máy móc, vật tư và thuốc men. Quy trình theo dõi, kiểm soát các tai biến trong lọc máu được thực hiện chặt chẽ, đúng quy định chuyên môn của Bộ Y tế.

Song song với việc đầu tư trang thiết bị, công tác nâng cao chất lượng nguồn nhân lực luôn được đặt lên hàng đầu. BS.CKII Ngô Văn Kiên, Phó Giám đốc Bệnh viện ĐK Bình Phước thông tin, đơn vị liên tục cử các ê-kíp bác sĩ, điều dưỡng đi đào tạo chuyên sâu tại các bệnh viện lớn tuyến Trung ương để làm chủ công nghệ. Trong thời gian tới, bệnh viện sẽ tiếp tục triển khai các kỹ thuật hiện đại hơn như lọc máu bằng kỹ thuật HDF online nhằm nâng cao hơn nữa chất lượng điều trị.

Tại các phòng chạy thận, đội ngũ điều dưỡng chính là những người bạn đồng hành, chia sẻ buồn vui với người bệnh. Cử nhân Nguyễn Hải Mạnh, Điều dưỡng trưởng Khoa Nội tổng hợp 1, Bệnh viện ĐK Bình Phước tâm sự: “Bệnh viện gần như đã trở thành ngôi nhà thứ hai của các bệnh nhân suy thận. Chúng tôi luôn theo dõi sát sao tình trạng sức khỏe của bà con trước, trong và sau mỗi ca lọc máu, đồng thời thường xuyên động viên, chia sẻ để họ có thêm nghị lực, yên tâm điều trị lâu dài”.

Không còn những chuyến xe đi về trong đêm, không còn những hành trình trăm cây số đầy mệt mỏi, nhiều bệnh nhân suy thận mạn tại TP. Đồng Nai giờ đây đã có thể rũ bỏ bớt gánh nặng. Sự hiện diện của các đơn vị thận nhân tạo ngay tại tuyến cơ sở chính là điểm tựa y tế vững chắc, mở ra cơ hội để những mảnh đời kém may mắn được sống nhẹ nhàng, an tâm và hạnh phúc hơn.

Xuân Hiệp

Người thầy thuốc quân y luôn hết lòng vì người bệnh

Không chỉ là bác sĩ giàu kinh nghiệm trong lĩnh vực hồi sức cấp cứu, Trung tá, BS.CKI Lê Văn Tuấn còn được nhiều bệnh nhân và đồng nghiệp quý mến bởi sự tận tâm, trách nhiệm và tinh thần hết lòng vì người bệnh. Hơn 20 năm công tác tại Bệnh viện Quân dân y 16 (Binh đoàn 16), ông đã góp phần cứu sống nhiều bệnh nhân nguy kịch và nâng cao chất lượng khám, chữa bệnh cho người dân khu vực biên giới.

Chạy đua với tử thần, giành sự sống cho người bệnh

Hơn 20 năm công tác tại Khoa Phẫu thuật - Hồi sức cấp cứu, Bệnh viện Quân dân y 16, BS.CKI Lê Văn Tuấn đã quen với những cuộc chạy đua nghệt thở giữa sự sống và cái chết. Trong môi trường mà mỗi phút, mỗi giây đều có thể quyết định số phận người bệnh, ông luôn giữ vững bản lĩnh của người thầy thuốc quân y, tận tụy với nghề và hết lòng vì bệnh nhân.

Giai đoạn 2020-2025, BS Tuấn trực tiếp tham gia cấp cứu, điều trị cho hơn 2.600 bệnh nhân nặng; thực hiện gây tê, gây mê phục vụ trên 2.000 ca phẫu thuật, bảo đảm an toàn tuyệt đối trong điều kiện áp lực cao và nhiều tình huống khẩn cấp. Đằng sau những con số ấy là biết bao đêm trắng bên giường bệnh, những ca cấp cứu khẩn cấp và những khoảnh khắc căng thẳng đến nghệt thở.

Một trong những trường hợp khiến ông nhớ mãi là ca sản phụ 30 tuổi nhập viện vào tháng 12-2018 trong tình trạng nguy kịch. Bệnh nhân mang thai gần ngày sinh, xuất hiện co giật, khó thở, sùi bọt mép, nguy cơ cắn lưỡi và suy hô hấp cấp.

Khi sản phụ lên cơn co giật dữ dội, BS Tuấn đã kịp thời dùng biện pháp bảo vệ đường thở, đưa tay giữ hàm bệnh nhân để tránh cắn lưỡi, đồng thời khẩn trương đặt nội khí quản, hỗ trợ thở máy và kiểm soát an thần. Sau khi tình trạng tạm ổn định, ê kíp tiếp tục triển khai các biện pháp hồi sức chuyên sâu và tiến hành phẫu thuật lấy thai.

Nhờ sự phối hợp nhịp nhàng cùng quyết định xử trí kịp thời, cả mẹ và con đều được cứu sống. Ngày xuất viện, gia đình bệnh nhân đã gửi thư cảm ơn tập thể y, bác sĩ khoa Phẫu thuật - Hồi sức cấp cứu và Ban Giám đốc bệnh viện. Với BS Tuấn, đó là phần thưởng ý nghĩa nhất sau những giờ phút căng mình giành giật sự sống cho người bệnh.

Giữ vững bình tĩnh giữa áp lực và niềm tin của người bệnh

Làm việc trong lĩnh vực hồi sức cấp cứu, áp lực không chỉ đến từ chuyên môn mà còn từ sự lo lắng, kỳ vọng của người nhà bệnh nhân. Nhiều tình huống nguy kịch đòi hỏi bác sĩ phải đưa ra quyết định trong thời gian rất ngắn, không được phép chậm trễ dù chỉ một phút.

“Điều quan trọng nhất là phải thật bình tĩnh, đánh giá nhanh tình trạng người bệnh và xử trí đúng chuyên môn. Trong cấp cứu, mỗi phút đều vô cùng quý giá” - BS Tuấn chia sẻ.

Ông luôn tâm niệm người thầy thuốc phải xem bệnh nhân như chính người thân của mình để chăm sóc bằng tất cả trách nhiệm và sự tận tâm. Chính điều đó đã giúp ông



Trung tá, BS.CKI Lê Văn Tuấn thực hiện ca mổ cho bệnh nhân.

nhận được sự tin yêu của nhiều bệnh nhân và gia đình người bệnh trong suốt nhiều năm công tác.

Bà Hoàng Thị Vân, người dân tộc Nùng, ngụ ấp Suối Đồi, xã Tân Lợi, TP. Đồng Nai vẫn không quên ngày chồng bà được đưa vào viện trong tình trạng suy hô hấp nặng, tím tái, huyết áp dao động mạnh. “Lúc đó gia đình rất hoang mang vì ai cũng nghĩ khó qua khỏi. Nhờ BS Tuấn và ê kíp tận tình cứu chữa nên chồng tôi đã qua cơn nguy kịch, sức khỏe dần ổn định. Gia đình tôi biết ơn bác sĩ rất nhiều” - bà Vân xúc động nói.

Bên cạnh công tác khám chữa bệnh, BS Tuấn còn tích cực tham gia nghiên cứu khoa học, tìm tòi các giải pháp nâng cao hiệu quả điều trị. Tiêu biểu là đề tài “Đánh giá hiệu quả gây tê đám rối thần kinh cánh tay kết hợp gây tê đám rối thần kinh cổ nông trong phẫu thuật vùng xương đòn tại Bệnh viện Quân dân y 16”. Kết quả nghiên cứu đã góp phần nâng cao chất lượng gây mê - giảm đau, hạn chế biến chứng, rút ngắn thời gian hồi phục cho người bệnh và giảm tỷ lệ chuyển tuyến lên các bệnh viện tuyến trên.

Theo BS Tuấn, việc cập nhật kiến thức và nghiên cứu cải tiến kỹ thuật là yêu cầu tất yếu của người thầy thuốc trong bối cảnh nhu cầu chăm sóc sức khỏe ngày càng cao. Đây cũng là giải pháp quan trọng giúp bệnh viện tuyến quân dân y nâng cao chất lượng điều trị, tạo điều kiện để người dân khu vực biên giới được tiếp cận các dịch vụ y tế chất lượng ngay tại địa phương.

Với hơn 20 năm cống hiến bền bỉ, BS.CKI Lê Văn Tuấn đã được Bộ Tư lệnh Binh đoàn 16 và Bộ Quốc phòng tặng nhiều bằng khen. Song có lẽ phần thưởng lớn nhất đối với ông chính là niềm tin của người bệnh và niềm hạnh phúc mỗi khi chứng kiến bệnh nhân vượt qua lần ranh sinh tử để trở về với cuộc sống bình thường.

Duy Hiến

Giọt máu trao đi – Sự sống ở lại

Hiến máu tình nguyện là nghĩa cử cao đẹp, góp phần cứu sống người bệnh và lan tỏa tinh thần nhân ái trong cộng đồng. Hưởng ứng Ngày Thế giới tôn vinh người hiến máu 14-6 năm 2026 với chủ đề “Giọt máu tình người - Hiến máu đào, trao sự sống”, phong trào hiến máu tình nguyện tiếp tục được lan tỏa mạnh mẽ trên cả nước, trong đó Đồng Nai là một trong những địa phương duy trì nhiều kết quả nổi bật.

Hành trình nhân ái từ những người hiến máu tình nguyện

Tại Việt Nam, sau hơn 30 năm triển khai, phong trào hiến máu tình nguyện đã trở thành hoạt động nhân đạo có sức lan tỏa rộng khắp. Từ 138.000 đơn vị máu tiếp nhận năm 1994, đến nay cả nước đã tiếp nhận khoảng 24 triệu đơn vị máu. Riêng năm 2025, toàn quốc tiếp nhận hơn 1,74 triệu đơn vị máu, trong đó trên 98% là từ người hiến máu tình nguyện. Kết quả này cho thấy hiến máu đã trở thành nét đẹp văn hóa, thể hiện tinh thần sẻ chia và trách nhiệm cộng đồng.

Mỗi đơn vị máu được hiến tặng là thêm một cơ hội sống cho người bệnh, đồng thời góp phần xây dựng nguồn máu an toàn, ổn định phục vụ công tác cấp cứu và điều trị.

Không chỉ tham gia hiến máu định kỳ, nhiều cá nhân còn trở thành hạt nhân tích cực trong vận động, lan tỏa phong trào trong cộng đồng. Tiêu biểu như chị Lê Thị Thanh, công tác tại Trạm Y tế xã Tân Lợi, đã 30 lần hiến máu tình nguyện. Chị còn tích cực vận động đồng nghiệp, người thân cùng tham gia. Với chị, mỗi lần hiến máu là một lần được sẻ chia sự sống cho người bệnh, góp phần lan tỏa thông điệp “Mỗi giọt máu cho đi, một cuộc đời ở lại”.

“Giọt hồng Đồng Nai” lan tỏa hành trình trao sự sống

Hưởng ứng Ngày Thế giới tôn vinh người hiến máu 14-6 và Chiến dịch “Những giọt máu hồng - Hè” năm 2026, Ban Chỉ đạo vận động hiến máu tình nguyện TP. Đồng Nai tổ chức Chương trình Hành trình Đỏ lần thứ XIV với chủ đề “Hành trình đỏ - Giọt hồng Đồng Nai”.

Những năm qua, phong trào hiến máu tình nguyện trên địa bàn thành phố không ngừng phát triển và đạt nhiều kết quả tích cực. Theo ông Nguyễn Tấn Hưng, Ủy viên Ban Thường vụ Trung ương Hội Chữ thập đỏ Việt Nam, Chủ tịch Hội Chữ thập đỏ TP. Đồng Nai, Phó Trưởng ban Thường trực Ban Chỉ đạo vận động hiến máu tình nguyện



Cán bộ, chiến sĩ Công an thành phố Đồng Nai tham gia hiến máu tình nguyện hưởng ứng Chương trình Hành trình Đỏ năm 2026.

TP. Đồng Nai, trong năm 2025, toàn thành phố đã tổ chức 170 đợt hiến máu, tiếp nhận 51.112 đơn vị máu, đạt 88,7% kế hoạch; tỷ lệ hiến máu nhắc lại đạt 80%, đứng thứ 18 cả nước và thứ 2 trong cụm thi đua các tỉnh Nam Bộ. Từ đầu năm 2026 đến ngày 26-5, toàn thành phố đã tiếp nhận 18.259 đơn vị máu. Kết quả này cho thấy phong trào hiến máu tình nguyện trên địa bàn ngày càng đi vào chiều sâu, phát triển ổn định và bền vững.

Tiếp nối những kết quả đạt được, Chương trình Hành trình Đỏ lần thứ XIV tại Đồng Nai diễn ra ngày 10-6-2026 tại Bệnh xá Công an TP. Đồng Nai, với sự tham gia của khoảng 500 cán bộ, chiến sĩ công an, các tình nguyện viên hiến máu và lực lượng tình nguyện viên vận động hiến máu trên địa bàn. Đây là hoạt động có ý nghĩa thiết thực nhằm tiếp tục lan tỏa tinh thần hiến máu tình nguyện, góp phần bảo đảm nguồn máu phục vụ cấp cứu và điều trị trong dịp hè.

Điểm nhấn của chương trình là tuyên dương 14 cán bộ, chiến sĩ Công an thành phố tiêu biểu nhiều lần tham gia hiến máu tình nguyện. Đây là những cá nhân không chỉ hoàn thành tốt nhiệm vụ bảo đảm an ninh trật tự mà còn tích cực tham gia hoạt động nhân đạo, góp phần lan tỏa phong trào hiến máu trong cộng đồng.

Đồng Nai cũng tiếp tục đồng hành cùng Hành trình Đỏ lần thứ XIV – chương trình vận động hiến máu lớn nhất cả nước, kết nối nhiều địa phương trong hành trình “Kết nối dòng máu Việt”. Tại chương trình, Ban Chỉ đạo vận động hiến máu tình nguyện TP. Đồng Nai đã tiếp nhận cờ lưu niệm và biểu trưng Hành trình Đỏ 2026, thể hiện quyết tâm phát triển phong trào hiến máu ngày càng bền vững.

Thông qua các hoạt động hưởng ứng Ngày Thế giới tôn vinh người hiến máu 2026 và Hành trình Đỏ lần thứ XIV, thông điệp “Giọt máu tình người - Hiến máu đào, trao sự sống” tiếp tục được lan tỏa sâu rộng. Mỗi giọt máu cho đi là một món quà vô giá, góp phần mang lại sự sống cho người bệnh, xây dựng cộng đồng nhân ái, sẻ chia và trách nhiệm vì sức khỏe cộng đồng.

Thu Hào - Gia Nhi

Trạm Y tế xã Thiện Hưng:

“Người gác cửa” sức khỏe nơi vùng biên

Giữa địa bàn biên giới rộng lớn với nhiều đặc thù về địa hình, Trạm Y tế xã Thiện Hưng (thành phố Đồng Nai) đang nỗ lực làm tốt nhiệm vụ của tuyến đầu chăm sóc sức khỏe cộng đồng. Không chỉ là “lá chắn” phòng chống dịch bệnh, quản lý sức khỏe toàn dân, nơi đây còn tích cực chuyển đổi số, góp phần thu hẹp khoảng cách tiếp cận dịch vụ y tế giữa vùng biên với các khu vực trung tâm.



Người dân đến khám chữa bệnh tại trạm y tế xã vùng biên Thiện Hưng.

Kiên trì bám địa bàn, giữ vững “lưới” y tế cơ sở
Biết chị N.T.T (ngụ ấp Thanh Hòa) mang thai con đầu lòng nhưng nhà ở xa trung tâm, đường xá đi lại khó khăn nên ngại đi khám, các nhân viên Trạm Y tế xã Thiện Hưng đã kiên trì đến tận nhà vận động. Chị T. chia sẻ: “Được các cô ở trạm giải thích cặn kẽ về lợi ích của việc khám thai định kỳ, tiêm phòng và cách chăm sóc sức khỏe thai kỳ, tôi mới hiểu và đi khám đều đặn. Đến nay con tôi sinh ra rất khỏe mạnh”.

Câu chuyện của chị T. chỉ là một trong số hàng ngàn trường hợp được hệ thống y tế cơ sở nơi đây tiếp cận, chăm sóc. Tại xã biên giới Thiện Hưng, nơi nhiều khu dân cư nằm cách xa trung tâm, Trạm Y tế xã từ lâu đã trở thành điểm tựa y tế quen thuộc của người dân.

Bà Phan Thị Thu Trang, Phó chủ tịch UBND xã Thiện Hưng phụ trách Trạm Y tế cho biết, công tác chăm sóc sức khỏe ban đầu luôn được địa phương đặt lên hàng đầu. Dù áp lực công việc lớn, nhân lực và trang thiết bị còn hạn chế, trạm vẫn triển khai đồng bộ các chương trình mục tiêu quốc gia về y tế, khám chữa bệnh bảo hiểm y tế, quản lý bệnh không lây nhiễm, tiêm chủng mở rộng và chăm sóc sức khỏe bà mẹ - trẻ em.

Song song đó, hoạt động y tế dự phòng được xem là “rào chắn” bảo vệ cộng đồng. Mỗi khi xuất hiện ca bệnh nghi ngờ như sốt xuất huyết, tay chân miệng hay bệnh dại, cán bộ y tế đều lập tức xuống địa bàn xác minh, điều tra dịch tễ để xử lý ổ dịch kịp thời, không để lây lan diện rộng. Chính sự chủ động này đã giúp địa phương kiểm soát tốt nhiều loại dịch bệnh trong những năm qua.

Đặc biệt, nhờ nhân viên y tế và mạng lưới y tế thôn ấp không ngại khó, tích cực “đi từng ngõ, gõ từng nhà” tuyên truyền nên nhận thức của người dân về phòng chống dịch bệnh, chăm sóc sức khỏe cũng được nâng lên. Nếu trước đây người dân vùng biên thường có thói quen “có bệnh nặng mới đi

viện”, thì nay bà con đã chủ động đến trạm khám sức khỏe định kỳ, tầm soát bệnh mạn tính và đưa con trẻ đi tiêm chủng đầy đủ.

Đẩy mạnh số hóa để nâng chất lượng dịch vụ

Từ khi thực hiện mô hình chính quyền địa phương hai cấp, hệ thống y tế cơ sở trên địa bàn tiếp tục được củng cố theo hướng tinh gọn, lấy người dân làm trung tâm. Đẩy mạnh chuyển đổi số vừa là yêu cầu, vừa là động lực đối với Trạm Y tế xã Thiện Hưng.

Hiện nay, 100% dữ liệu khám chữa bệnh bảo hiểm y tế, quản lý tiêm chủng, hồ sơ sức khỏe điện tử và theo dõi bệnh không lây nhiễm (tăng huyết áp, tim mạch, đái tháo đường...) tại trạm đã được số hóa và cập nhật liên tục lên hệ thống phần mềm quản lý. Việc này giúp giảm hẳn thủ tục hành chính rườm rà, giúp y bác sĩ nắm chắc tiền sử bệnh của từng cá nhân để đưa ra phác đồ điều trị, tư vấn phù hợp nhất.

Bà Đ.H.T (ngụ ấp 7) cho biết: “Nhiều năm nay tôi đều đến trạm để kiểm tra huyết áp và nhận thuốc định kỳ. Ở đây gần nhà, các y bác sĩ hướng dẫn rất tận tình từ cách dùng thuốc đến chế độ ăn uống, sổ sách giờ đều hiển thị trên máy tính nên thủ tục nhanh lắm, không phải chờ đợi lâu”.

Tính từ đầu năm 2026 đến nay, Trạm Y tế xã Thiện Hưng đã tiếp nhận gần 2.900 lượt khám chữa bệnh; tỷ lệ tiêm chủng đầy đủ cho trẻ em trong độ tuổi đạt tiến độ đề ra (54,8%); các chỉ tiêu y tế quốc gia cơ bản đều đạt và vượt kế hoạch. Chị Nguyễn Thị Khánh Toàn, nhân viên y tế có nhiều năm gắn bó với trạm tâm sự: “Hạnh phúc lớn nhất của chúng tôi là thấy người dân dần thay đổi nhận thức, biết chủ động phòng bệnh và tin tưởng vào y tế cơ sở”.

Thời gian tới, Trạm Y tế xã Thiện Hưng hướng tới mục tiêu hoàn thiện mô hình “Trạm y tế số”, tiếp tục nâng cao năng lực chuyên môn và phát huy tối đa vai trò “người gác cửa” tin cậy, bảo vệ sức khỏe cho nhân dân nơi vùng biên cương của thành phố.

N.Văn

Nâng cao chất lượng khám sức khỏe, chủ động phòng bệnh nghề nghiệp cho người lao động

Công tác khám sức khỏe định kỳ, khám phát hiện bệnh nghề nghiệp cho người lao động (NLĐ) tại nhiều doanh nghiệp ở Đồng Nai vẫn còn những hạn chế. Tại Hội nghị đối thoại giữa Hội đồng An toàn, vệ sinh lao động với các doanh nghiệp mới đây, ngành Y tế đã đưa ra nhiều giải pháp nhằm nâng cao hiệu quả chăm sóc sức khỏe NLĐ.

Nhiều lao động chưa được khám sức khỏe đầy đủ
Theo BS.CKI Đỗ Quốc Chung, Trưởng khoa Phòng chống bệnh nghề nghiệp, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Đồng Nai, khám sức khỏe định kỳ và khám phát hiện bệnh nghề nghiệp là giải pháp quan trọng giúp phát hiện sớm các vấn đề sức khỏe, giảm nguy cơ tai nạn lao động, duy trì năng suất và chất lượng nguồn nhân lực.

Thực tế cho thấy công tác này tại nhiều doanh nghiệp vẫn chưa được quan tâm đúng mức. Năm 2025, toàn thành phố Đồng Nai sau sáp nhập có hơn 2 triệu lao động từ 15 tuổi trở lên đang làm việc trong các loại hình kinh tế. Tuy nhiên, mới có 2.393 cơ sở thực hiện quản lý và lập hồ sơ sức khỏe cho khoảng 1,28 triệu lao động.

Đáng chú ý, chỉ 369 doanh nghiệp tổ chức khám sức khỏe định kỳ với khoảng 391.600 NLĐ được khám. Công tác khám phát hiện bệnh nghề nghiệp mới triển khai tại 326 cơ sở với hơn 40.000 lao động được kiểm tra, ghi nhận 4 trường hợp mắc mới. Trong khi đó, chỉ có 381 doanh nghiệp thực hiện quan trắc môi trường lao động theo quy định.

Theo BS Chung, một số doanh nghiệp chưa thực hiện đầy đủ trách nhiệm chăm sóc sức khỏe NLĐ hoặc chưa chủ động phối hợp với cơ sở y tế. Bên cạnh đó, không ít NLĐ còn e ngại việc phát hiện bệnh sẽ ảnh hưởng đến công việc và thu nhập nên chưa tích cực tham gia khám sức khỏe.

Là công nhân làm việc hơn 10 năm trong môi trường có tiếng ồn lớn tại một doanh nghiệp ở Khu công nghiệp Biên Hòa 2, anh P.B.T. (ngụ P. Tân Triều, TP. Đồng Nai) cho biết trước đây bản thân ít quan tâm đến việc khám sức khỏe định kỳ. Qua một đợt khám phát hiện bệnh nghề nghiệp, anh được xác định suy giảm thính lực mức độ nhẹ. “Nếu không được khám, tôi cũng không biết sức nghe của mình đã bị ảnh hưởng. Nhờ phát hiện sớm nên tôi có thể điều chỉnh thói quen làm việc và sử dụng phương tiện bảo hộ đúng cách hơn” - anh T. chia sẻ.

Chủ động phòng bệnh nghề nghiệp, giảm nguy cơ đột quỵ

Để nâng cao hiệu quả chăm sóc sức khỏe NLĐ, ngành Y tế Đồng Nai khuyến nghị các doanh nghiệp xây dựng gói khám sức khỏe phù hợp với đặc thù nghề nghiệp, đồng thời bổ sung các xét nghiệm chuyên sâu nhằm phát hiện sớm bệnh nghề nghiệp và các bệnh không lây nhiễm.



Nhân viên y tế Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Đồng Nai thực hiện đo chức năng hô hấp cho người lao động trong đợt khám phát hiện bệnh nghề nghiệp.

Theo BS Chung, doanh nghiệp cần thực hiện đầy đủ khám sức khỏe đầu vào, khám định kỳ và khám phát hiện bệnh nghề nghiệp theo quy định. Đồng thời, đẩy mạnh ứng dụng công nghệ thông tin trong quản lý hồ sơ sức khỏe để theo dõi diễn biến sức khỏe của NLĐ một cách liên tục, kịp thời phát hiện và can thiệp các yếu tố nguy cơ.

Một trong những nội dung được nhiều doanh nghiệp quan tâm tại hội nghị là nguy cơ đột quỵ ở NLĐ. Theo BS Chung, đột quỵ có thể liên quan đến nhiều yếu tố như áp lực công việc kéo dài, căng thẳng tâm lý, hút thuốc lá, lạm dụng rượu bia hoặc mắc các bệnh nền như tăng huyết áp, đái tháo đường, rối loạn lipid máu.

Do đó, khám sức khỏe định kỳ không chỉ nhằm phát hiện bệnh nghề nghiệp mà còn cần chú trọng sàng lọc, quản lý các bệnh không lây nhiễm - những yếu tố nguy cơ hàng đầu dẫn đến đột quỵ. Các doanh nghiệp cần phối hợp chặt chẽ với cơ sở y tế trong tư vấn, theo dõi và hỗ trợ điều trị đối với NLĐ có nguy cơ cao.

Cùng với việc chăm sóc sức khỏe, doanh nghiệp cần cải thiện môi trường làm việc bằng cách thường xuyên đánh giá các yếu tố nguy cơ nghề nghiệp, giảm thiểu tác động của bụi, hóa chất, tiếng ồn và nhiệt độ cao; bảo đảm điều kiện thông gió, ánh sáng phù hợp, đồng thời trang bị đầy đủ phương tiện bảo hộ lao động cho NLĐ.

Ngoài các giải pháp chuyên môn, ngành Y tế cũng nhấn mạnh vai trò của doanh nghiệp, tổ chức công đoàn và cơ quan bảo hiểm xã hội trong chăm lo sức khỏe thể chất, tinh thần cho NLĐ. Chính sách hỗ trợ khám, chữa bệnh, nghỉ dưỡng phục hồi sức khỏe cùng các hoạt động văn hóa, thể thao, tư vấn tâm lý sẽ góp phần nâng cao chất lượng cuộc sống, tạo động lực làm việc và gắn bó lâu dài với doanh nghiệp.

Việc thực hiện đồng bộ các giải pháp về khám sức khỏe định kỳ, phòng chống bệnh nghề nghiệp, kiểm soát các yếu tố nguy cơ và cải thiện môi trường lao động không chỉ giúp bảo vệ sức khỏe NLĐ mà còn góp phần nâng cao chất lượng nguồn nhân lực, tăng năng suất lao động và tạo nền tảng cho sự phát triển bền vững của doanh nghiệp.

Minh Hoàn

Chủ động phòng bệnh trong mùa mưa

Hiện nay, khu vực phía Nam nói chung và Đồng Nai nói riêng đang trong mùa mưa với thời tiết nóng ẩm, nhiệt độ thay đổi thất thường trong ngày. Đây là điều kiện thuận lợi để các loại vi rút, vi khuẩn gây bệnh phát triển và gây bệnh cho con người, đặc biệt ở trẻ em và người cao tuổi. Chính vì vậy, người dân cần chủ động thực hiện các biện pháp phòng bệnh để bảo vệ sức khỏe cho bản thân và gia đình.

Nguy cơ dịch bệnh gia tăng trong mùa mưa

Mùa mưa là thời điểm các bệnh truyền nhiễm có xu hướng gia tăng, nhất là các bệnh lây qua đường tiêu hóa, đường hô hấp và các bệnh do muỗi truyền.

Qua thống kê của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật TP. Đồng Nai, từ đầu năm 2026 đến ngày 17-6, toàn thành phố ghi nhận hơn 3,5 nghìn ca mắc và phát hiện 1.180 ổ dịch sốt xuất huyết; bệnh tay chân miệng ghi nhận hơn 6,2 nghìn ca mắc và phát hiện 233 ổ dịch. Mặc dù các ca bệnh và ổ dịch đã được phát hiện, xử lý kịp thời, song vẫn ghi nhận các trường hợp tử vong do sốt xuất huyết và tay chân miệng. Điều này cho thấy nguy cơ dịch bệnh tiếp tục diễn biến phức tạp và gia tăng trong mùa mưa nếu người dân không chủ động thực hiện các biện pháp phòng bệnh.

Bên cạnh đó, trong những ngày mùa mưa, nhiệt độ trong ngày thay đổi liên tục, sáng nắng chiều mưa cũng làm cho cơ thể con người phải tiêu tốn nhiều năng lượng để thích nghi, từ đó làm suy giảm sức đề kháng giảm. Những người có sức khỏe yếu như người cao tuổi, trẻ em, phụ nữ mang thai... nếu không thích nghi kịp sẽ dễ mắc bệnh. Đối với người mắc các bệnh mạn tính, đây cũng là thời điểm làm gia tăng nguy cơ bệnh diễn tiến nặng hoặc xuất hiện các đợt cấp.

Dịp này cũng đang là thời điểm nghỉ hè nên nhu cầu đi lại, du lịch, dã ngoại và cắm trại của người dân tăng cao. Việc tập trung đông người tại các khu du lịch, điểm vui chơi giải trí và nơi công cộng làm gia tăng nguy cơ lây lan các bệnh truyền nhiễm. Vì vậy, người dân cần quan tâm, chủ động thực hiện các biện pháp phòng bệnh, nâng cao sức khỏe.

Người dân cần chủ động thực hiện các biện pháp phòng bệnh

Để chủ động phòng bệnh trong mùa mưa, người dân cần thực hiện tốt các biện pháp sau:



Người dân thường xuyên loại bỏ vật dụng chứa nước đọng, hốc nước tự nhiên, vệ sinh môi trường để phòng chống sốt xuất huyết.

Tiêm vắc xin phòng bệnh đầy đủ và đúng lịch đối với các bệnh có vắc xin phòng bệnh như: cúm, sốt xuất huyết, sởi, thủy đậu,...

Giữ gìn vệ sinh cá nhân, vệ sinh môi trường: Thường xuyên rửa tay với xà phòng, vệ sinh mũi họng hàng ngày. Loại bỏ các vật liệu phế thải, hốc nước tự nhiên, lật úp các vật dụng chứa nước không sử dụng; thường xuyên thau rửa, đập nắp kín bể và các vật dụng chứa nước, thả cá để tiêu diệt lăng quăng; thay nước ở các lọ hoa mỗi ngày, thả muối hoặc hóa chất diệt lăng quăng vào bát nước kê chân chạn, bể cảnh, hòn non bộ, khay nước thả tủ lạnh... để loại bỏ nơi sinh sản của muỗi.

Đảm bảo an toàn thực phẩm, ăn chín, uống chín; ăn cân đối các nhóm dưỡng chất: tinh bột, chất đạm, chất béo, vitamin và khoáng chất; ăn nhiều hoa quả để giúp cơ thể tăng cường vitamin, nâng cao sức đề kháng. Không ăn tiết canh, không sử dụng gia cầm/sản phẩm từ gia cầm ốm, chết và không rõ nguồn gốc để chế biến thực phẩm.

Rèn luyện thể lực thường xuyên, nghỉ ngơi hợp lý: tập thể dục đều đặn 30-60 phút mỗi ngày để nâng cao sức khỏe, có thể lựa chọn các bài tập phù hợp với thể trạng như đi bộ, đạp xe, đánh cầu lông,... Bên cạnh đó ngủ đủ giấc, uống đủ nước cũng giúp cơ thể khỏe mạnh, đẩy lùi bệnh tật.

Hạn chế tối đa việc tiếp xúc với những người đang có dấu hiệu mắc các bệnh truyền nhiễm như cúm, bệnh đường hô hấp, tiêu chảy,... Hạn chế đến những chỗ đông người khi không cần thiết.

Khi có các dấu hiệu nghi ngờ mắc bệnh cần đến ngay cơ sở y tế gần nhất để được khám và điều trị kịp thời.

BS. Hồ Thị Hồng (CDC Đồng Nai)

Bảo hiểm y tế giúp hàng triệu người dân với gánh nặng chi phí điều trị

Chi phí khám chữa bệnh ngày càng tăng, trong khi bệnh tật và tai nạn luôn có thể xảy ra bất cứ lúc nào. Với mức đóng không quá lớn, bảo hiểm y tế (BHYT) đang trở thành điểm tựa giúp hàng triệu người dân giảm gánh nặng tài chính, tiếp cận các dịch vụ y tế chất lượng và chủ động bảo vệ sức khỏe cho bản thân, gia đình. Không chỉ mang ý nghĩa hỗ trợ chi phí điều trị, BHYT còn là chính sách an sinh xã hội nhân văn, góp phần bảo đảm quyền được chăm sóc sức khỏe của mọi người dân và nâng cao chất lượng cuộc sống.

Chỗ dựa khi không may mắc bệnh

Chỉ khi phải nhập viện, nhiều người mới cảm nhận rõ giá trị của tấm thẻ BHYT. Một ca phẫu thuật, một đợt điều trị dài ngày hay việc phải sử dụng các loại thuốc đặc trị có thể khiến chi phí điều trị lên tới hàng chục, thậm chí hàng trăm triệu đồng.

Ông P.V.H. (71 tuổi, ngụ phường Bình Phước, TP. Đồng Nai) từng điều trị bệnh tim với tổng chi phí gần 100 triệu đồng. Nhờ có BHYT, phần lớn chi phí được quỹ bảo hiểm chi trả.

“Nếu không có BHYT, gia đình tôi rất khó xoay sở. Sau lần điều trị đó, tôi càng thấy việc tham gia BHYT là quyết định đúng đắn” - ông H. chia sẻ.

Còn chị Nguyễn Thị Thúy, công nhân tại một khu công nghiệp ở phường Bình Phước, cho biết con chị từng phải điều trị bệnh hô hấp kéo dài. Trong suốt thời gian điều trị, BHYT đã hỗ trợ phần lớn chi phí thuốc men và nằm viện.

“Nếu phải tự chi trả toàn bộ viện phí thì gia đình tôi sẽ rất áp lực. Nhờ có BHYT, chúng tôi yên tâm hơn trong quá trình điều trị cho con” - chị Thúy nói.

Theo thống kê, trong 11 tháng năm 2025, toàn thành phố có hơn 9,6 triệu lượt khám, chữa bệnh BHYT với tổng số tiền quỹ BHYT thanh toán hơn 4.600 tỷ đồng.

Trong bối cảnh y học ngày càng phát triển, nhiều kỹ thuật điều trị hiện đại và thuốc đặc trị được đưa vào sử dụng, chi phí y tế cũng tăng theo. Đối với những người mắc bệnh mạn tính, bệnh hiểm nghèo hoặc phải điều trị lâu dài, BHYT trở thành chỗ dựa quan trọng giúp giảm bớt áp lực tài chính.



Cấp thuốc BHYT cho người bệnh tại Bệnh viện ĐK Bình Phước.

Mở rộng cơ hội tiếp cận dịch vụ y tế

Không chỉ hỗ trợ chi phí khám chữa bệnh, BHYT còn tạo điều kiện để người dân được tiếp cận các dịch vụ y tế một cách công bằng và thuận lợi hơn.

Hiện hệ thống khám chữa bệnh BHYT đã được triển khai rộng khắp từ tuyến cơ sở đến các bệnh viện chuyên khoa và tuyến trung ương. Nhiều kỹ thuật điều trị hiện đại, thuốc có giá trị cao cũng nằm trong phạm vi được quỹ BHYT thanh toán theo quy định.

Theo các chuyên gia y tế, BHYT còn giúp người dân hình thành thói quen chủ động chăm sóc sức khỏe, khám bệnh định kỳ và phát hiện bệnh sớm, từ đó nâng cao hiệu quả điều trị và giảm chi phí y tế trong tương lai.

Tính đến ngày 31-5, TP. Đồng Nai có 4,12 triệu người tham gia BHYT. Tuy nhiên, vẫn còn một bộ phận người dân chưa tham gia hoặc chưa duy trì thẻ BHYT liên tục, đồng nghĩa với việc chưa được bảo vệ trước những rủi ro về sức khỏe.

Thực tế cho thấy, chi phí tham gia BHYT chỉ chiếm một phần nhỏ so với số tiền điều trị khi không may mắc bệnh. Vì vậy, tham gia BHYT không chỉ là thực hiện chính sách an sinh mà còn là sự chủ động đầu tư cho sức khỏe và sự an tâm của mỗi gia đình.

Trong cuộc sống, không ai có thể lường trước những rủi ro về sức khỏe. Tuy nhiên, mỗi người hoàn toàn có thể chủ động bảo vệ bản thân và gia đình bằng việc tham gia BHYT. Dù chỉ là một tấm thẻ nhỏ, BHYT mang lại nhiều giá trị thiết thực, giúp người dân được tiếp cận các dịch vụ y tế kịp thời, chất lượng, đồng thời giảm bớt gánh nặng chi phí khám, chữa bệnh. Đây chính là điểm tựa an sinh vững chắc, giúp mỗi người yên tâm hơn trước những biến cố sức khỏe có thể xảy ra trong cuộc sống.

Thanh Hiền (tổng hợp)

Những điều cần biết về bệnh *viêm gan B*

Viêm gan vi rút B (Viêm gan B) là bệnh truyền nhiễm phổ biến trên toàn cầu, do vi rút viêm gan B (HBV) gây ra. Viêm gan B là nguyên nhân hàng đầu gây bệnh xơ gan và ung thư gan tại Việt Nam.

Theo Tổ chức Y tế Thế giới (WHO), năm 2022 toàn cầu có khoảng 254 triệu người đang sống chung với HBV mạn tính, mỗi năm ghi nhận khoảng 1,2 triệu ca mắc mới và hơn 1,1 triệu người tử vong, chủ yếu do xơ gan và ung thư gan.

Tại Việt Nam, ung thư gan là nguyên nhân hàng đầu gây tử vong. Việt Nam nằm trong nhóm 10 quốc gia có tỷ lệ mắc và tử vong do ung thư gan cao nhất thế giới. Ước tính có hơn 7 triệu người ở Việt Nam đang sống chung với viêm gan B và C – tức là cứ 15 người thì có 1 người mắc bệnh. Tình trạng này phổ biến hơn ở người lớn trên 25 tuổi.

Dưới đây là những điều cần biết về bệnh viêm gan B, giúp người dân trang bị kiến thức đúng và chủ động phòng bệnh.

Đường lây truyền của viêm gan B

HBV có thể lây truyền qua đường máu, quan hệ tình dục và từ mẹ sang con.

Lây truyền qua đường máu: HBV dễ dàng lây qua vết thương, tổn thương da có tiếp xúc với máu ví dụ như việc sử dụng chung bơm kim tiêm, dùng chung các vật dụng cá nhân có dính máu như dao cạo râu, bàn chải đánh răng, dụng cụ xăm mình hoặc xỏ khuyên...

Lây truyền từ mẹ sang con: Phụ nữ mang thai mắc viêm gan B có thể truyền vi rút cho con trong quá trình sinh nở. Đây là đường lây truyền HBV chủ yếu tại Việt Nam.

Lây truyền qua đường tình dục: Quan hệ tình dục không an toàn với người mắc viêm gan B làm tăng nguy cơ mắc bệnh.

HBV không lây truyền qua thực phẩm hoặc nước bị ô nhiễm. Thời kỳ ủ bệnh của HBV trung bình là 90 ngày nhưng có thể thay đổi trong khoảng 30 đến 180 ngày.

Ai có nguy cơ cao mắc viêm gan B?

Bất kỳ ai cũng có thể mắc bệnh viêm gan B. Tuy nhiên, những đối tượng có nguy cơ mắc bệnh cao hơn gồm: Trẻ sơ sinh có mẹ bị nhiễm bệnh; người tiêm chích ma túy; người có nhiều bạn tình; người sống chung với người bị viêm gan B. Đặc biệt là nhân viên y tế: những người thường xuyên có tiếp xúc với máu, dịch của bệnh nhân (như nhân viên phòng xét nghiệm, y tá, điều dưỡng thường xuyên thực hiện các kỹ thuật tiêm/truyền dịch/máu cho bệnh nhân,



Người dân tiêm vắc xin phòng bệnh viêm gan B tại CDC Đồng Nai.

nhân viên khoa nha, ngoại khoa, sản khoa...), những người thường xuyên trực tiếp khám, điều trị, điều dưỡng, phục vụ bệnh nhân viêm gan (nhân viên khoa truyền nhiễm có khám và điều trị bệnh nhân viêm gan, khám chuyên khoa gan mật...), nhân viên xử lý rác thải, nhân viên ướp xác...

Triệu chứng của bệnh viêm gan B

Nhiều người nhiễm viêm gan B không có biểu hiện triệu chứng rõ ràng, đặc biệt là trong giai đoạn đầu. Một số trường hợp mắc viêm gan B cấp tính có thể xuất hiện các triệu chứng như: mệt mỏi, chán ăn, buồn nôn, nôn, sốt nhẹ (thường xảy ra trước khi vàng da), đau tức nhẹ vùng hạ sườn phải, vàng da, vàng mắt, ngứa ngoài da.

Mặc dù hầu hết mọi người sẽ hồi phục sau bệnh cấp tính, nhưng HBV cũng có thể gây một nhiễm trùng gan mạn tính và sau này có thể phát triển thành xơ gan hoặc ung thư gan, thậm chí là tử vong.

Biện pháp phòng bệnh

Tiêm vắc xin là biện pháp hiệu quả nhất để phòng bệnh viêm gan B. Trẻ sơ sinh cần được tiêm vắc xin viêm gan B trong vòng 24 giờ đầu sau sinh để giảm nguy cơ lây truyền từ mẹ sang con.

Đối với người lớn chưa có miễn dịch, nên chủ động xét nghiệm và tiêm phòng đầy đủ theo hướng dẫn của cán bộ y tế.

Bên cạnh đó, cần thực hiện các biện pháp phòng ngừa khác như: không dùng chung kim tiêm; không dùng chung dao cạo râu, bàn chải đánh răng; quan hệ tình dục an toàn; đảm bảo an toàn truyền máu và các chế phẩm của máu; tránh tiếp xúc trực tiếp với máu và các dịch tiết của người bệnh nhiễm HBV; khám sức khỏe định kỳ để phát hiện sớm và điều trị kịp thời nếu mắc bệnh.

Viêm gan B là bệnh truyền nhiễm nguy hiểm nhưng hoàn toàn có thể phòng ngừa bằng tiêm vắc xin và các biện pháp bảo vệ cá nhân. Chính vì thế, người dân cần hiểu đúng và chủ động phòng bệnh để bảo vệ sức khỏe bản thân, gia đình và cộng đồng.

ThS.BS. Hồ Thị Hồng

Mỡ máu cao – “sát thủ thầm lặng” làm gia tăng nguy cơ nhồi máu cơ tim, đột quỵ

Mỡ máu cao thường không gây triệu chứng rõ ràng nhưng lại là một trong những yếu tố nguy cơ hàng đầu dẫn đến nhồi máu cơ tim, đột quỵ và nhiều bệnh lý tim mạch nguy hiểm khác. Các chuyên gia khuyến cáo người dân cần chủ động kiểm tra mỡ máu định kỳ để phát hiện sớm và kiểm soát hiệu quả các nguy cơ đối với sức khỏe.

Âm thầm tấn công hệ tim mạch

Theo số liệu của Tổ chức Y tế thế giới (WHO), bệnh tim mạch hiện là nguyên nhân gây tử vong hàng đầu trên toàn cầu. Trong đó, nhồi máu cơ tim và đột quỵ chiếm phần lớn số ca tử vong do bệnh tim mạch. Một trong những yếu tố nguy cơ quan trọng dẫn đến các biến cố này là rối loạn lipid máu, hay còn gọi là mỡ máu cao.

Nhiều người vẫn cho rằng chỉ những người thừa cân, béo phì mới mắc mỡ máu cao. Tuy nhiên, thực tế cho thấy bệnh có thể xuất hiện ở bất kỳ ai, kể cả người có vóc dáng gầy. Nguyên nhân có thể liên quan đến yếu tố di truyền, chế độ ăn uống không hợp lý, ít vận động, căng thẳng kéo dài hoặc các bệnh lý như đái tháo đường, suy giáp, bệnh thận mạn.

Theo ThS Hoàng Văn Hậu, Trưởng khoa Xét nghiệm, Bệnh viện Đại học Y Dược Shing Mark, trong quá trình khám sức khỏe định kỳ, không ít trường hợp hoàn toàn khỏe mạnh về mặt cảm nhận, không có triệu chứng bất thường nhưng kết quả xét nghiệm lại cho thấy chỉ số cholesterol hoặc triglycerid tăng cao.

“Rối loạn lipid máu là tình trạng diễn tiến âm thầm trong nhiều năm mà hầu như không có dấu hiệu cảnh báo rõ ràng. Nhiều người chỉ phát hiện bệnh khi đã xuất hiện các biến chứng nguy hiểm như nhồi máu cơ tim hoặc đột quỵ” - ThS Hoàng Văn Hậu cho biết.

ThS Hậu cho rằng, cholesterol không hoàn toàn có hại cho cơ thể. Đây là thành phần cần thiết để tổng hợp hormone, vitamin D, acid mật và tham gia cấu tạo màng tế bào. Tuy nhiên, khi các thành phần lipid trong máu mất cân bằng, đặc biệt là sự gia tăng LDL-C (cholesterol xấu), nguy cơ hình thành các mảng xơ vữa động mạch sẽ tăng lên đáng kể.



Nhân viên Bệnh viện Đại học Y Dược Shing Mark đang lấy máu xét nghiệm cho người dân.

Chủ động xét nghiệm để phòng ngừa biến chứng nguy hiểm

Khi nồng độ LDL-C tăng cao kéo dài, cholesterol sẽ tích tụ trong thành mạch máu, hình thành các mảng xơ vữa khiến lòng mạch hẹp dần. Theo thời gian, quá trình này làm giảm lưu lượng máu nuôi các cơ quan quan trọng, từ đó dẫn đến nhiều biến chứng nghiêm trọng như nhồi máu cơ tim, đột quỵ não hoặc suy tim.

Theo ThS Hoàng Văn Hậu, xét nghiệm mỡ máu là công cụ quan trọng giúp đánh giá nguy cơ tim mạch ngay từ khi chưa xuất hiện triệu chứng bệnh. Ngoài các chỉ số cơ bản gồm cholesterol toàn phần, LDL-C, HDL-C và triglycerid, trong một số trường hợp bác sĩ có thể chỉ định thêm các xét nghiệm chuyên sâu như Non-HDL Cholesterol, Apolipoprotein B (ApoB) hoặc Lipoprotein(a) [Lp(a)] nhằm đánh giá chính xác hơn nguy cơ xơ vữa động mạch.

Để bảo đảm kết quả xét nghiệm chính xác, người dân nên nhịn ăn từ 9 đến 12 giờ trước khi lấy máu, chỉ uống nước lọc, tránh sử dụng rượu bia trong vòng 24 giờ trước xét nghiệm, hạn chế thức khuya và không vận động gắng sức trước thời điểm lấy mẫu.

ThS Hậu khuyến cáo người trưởng thành nên kiểm tra mỡ máu định kỳ ít nhất mỗi năm một lần. Đối với những người thuộc nhóm nguy cơ cao như tăng huyết áp, đái tháo đường, hút thuốc lá, thừa cân béo phì hoặc có tiền sử gia đình mắc bệnh tim mạch, việc theo dõi cần thực hiện thường xuyên hơn theo chỉ định của bác sĩ.

“Chỉ với một xét nghiệm máu đơn giản, chúng ta có thể phát hiện sớm nguy cơ bệnh tim mạch trong nhiều năm tới. Chủ động kiểm tra sức khỏe định kỳ, duy trì chế độ dinh dưỡng hợp lý, tăng cường vận động và tuân thủ điều trị sẽ góp phần bảo vệ trái tim, não bộ cũng như nâng cao chất lượng cuộc sống” - ThS Hoàng Văn Hậu nhấn mạnh.

Hoàn Lê

Phối hợp triển khai tăng cường tiêm chủng phòng bệnh có vắc xin tại Đồng Nai

Viện Pasteur TP. Hồ Chí Minh vừa tổ chức cuộc họp trực tuyến với CDC Đồng Nai nhằm thống nhất nội dung triển khai hoạt động hỗ trợ tăng cường tiêm chủng phòng các bệnh có vắc xin trên địa bàn.

Hoạt động nằm trong khuôn khổ Dự án “Nâng cao năng lực thực hiện an ninh y tế toàn cầu khu vực miền Nam Việt Nam” do Trung tâm Dự phòng và Kiểm soát bệnh tật Hoa Kỳ (CDC Hoa Kỳ) hỗ trợ.

Tại cuộc họp, Viện Pasteur TP. Hồ Chí Minh giới thiệu kế hoạch hỗ trợ tăng cường tiêm chủng, trong đó Đồng Nai là một trong các địa phương được lựa chọn triển khai. Hoạt động dự kiến thực hiện từ tháng 6 đến tháng 9-2026 tại 10 xã, phường có tỷ lệ tiêm chủng thấp trong năm 2025.

Mục tiêu nhằm nâng cao tỷ lệ bao phủ vắc xin, tăng cường năng lực cán bộ y tế tuyến cơ sở trong quản lý đối tượng tiêm chủng, rà soát tiền sử tiêm, sử dụng hiệu quả Hệ thống Thông tin tiêm chủng quốc gia, giám sát bệnh có vắc xin phòng ngừa và xử trí phản ứng sau tiêm.

Các đại biểu cũng thảo luận về quy trình triển khai, kinh phí và cơ chế phối hợp nhằm bảo đảm hiệu quả và đúng tiến độ.

Hoạt động góp phần tăng tỷ lệ tiêm chủng, giảm nguy cơ bùng phát dịch bệnh, bảo vệ sức khỏe cộng đồng và duy trì thành quả Chương trình Tiêm chủng mở rộng trên địa bàn Đồng Nai.

Hồ Hồng

Phát động hưởng ứng Ngày ASEAN phòng, chống sốt xuất huyết

Sáng 9-6, Sở Y tế Đồng Nai tổ chức lễ mít tinh hưởng ứng Ngày ASEAN phòng, chống sốt xuất huyết lần thứ 16 và Ngày Vệ sinh yêu nước nâng cao sức khỏe nhân dân năm 2026, với chủ đề “Chung tay diệt lăng quăng, phòng chống sốt xuất huyết - Vệ sinh môi trường vì sức khỏe cộng đồng”.

Phát biểu tại buổi lễ, Phó Giám đốc Sở Y tế Lưu Văn Dũng cho biết, dù tình hình sốt xuất huyết trên địa bàn cơ bản được kiểm soát, nguy cơ bùng phát dịch vẫn còn cao trong mùa mưa. Do đó, các địa phương cần xác định phòng, chống dịch là nhiệm vụ thường xuyên; duy trì chiến dịch vệ sinh môi trường, diệt lăng quăng, diệt muỗi; tăng cường giám sát dịch tễ, phát hiện sớm và xử lý triệt để ổ dịch. Đồng thời đẩy mạnh tuyên truyền, nâng cao ý thức người dân trong thực hiện các biện pháp phòng bệnh tại hộ gia đình và cộng đồng.

Lãnh đạo Sở Y tế kêu gọi người dân tích cực hưởng ứng Ngày Vệ sinh yêu nước, giữ gìn môi trường sống xanh, sạch, đẹp, góp phần phòng ngừa dịch bệnh.

Trong khuôn khổ chương trình, các đơn vị y tế đã trình bày tham luận về mô hình, giải pháp phòng chống sốt xuất huyết. Sau lễ mít tinh, đoàn xe cổ động diễu hành trên các tuyến đường chính nhằm tuyên truyền nâng cao nhận thức cộng đồng về phòng bệnh và bảo vệ môi trường.

Gia Nhi

Hướng tới thành lập Trung tâm Tai Mũi Họng chuyên sâu tại Đồng Nai

Ngày 11-6, Bệnh viện ĐK Thống Nhất phối hợp với Bệnh viện Tai Mũi Họng Trung ương tổ chức chương trình “Cập nhật kiến thức chuyên khoa tai mũi họng, chuyên đề mũi xoang”, với sự tham gia của nhiều chuyên gia đầu ngành và đội ngũ bác sĩ địa phương.

Phát biểu tại chương trình, BS.CKII Đỗ Thị Nguyên, Giám đốc Sở Y tế Đồng Nai, cho biết Đồng Nai là địa bàn công nghiệp phát triển, dân số đông, kéo theo gia tăng các bệnh lý liên quan đường hô hấp trên và tai mũi họng, đồng thời có xu hướng trẻ hóa. Trong khi đó, năng lực điều trị chuyên sâu tại chỗ còn hạn chế, nhiều ca bệnh phải chuyển tuyến, gây áp lực cho người dân và hệ thống y tế.

Theo bà Nguyên, việc tổ chức đào tạo lần này là bước chuẩn bị quan trọng về nguồn nhân lực, tiến tới thành lập Trung tâm Tai Mũi Họng chuyên sâu tại Đồng Nai, nhằm nâng cao năng lực điều trị và giảm chuyển tuyến.

Chương trình tập trung cập nhật các hướng dẫn quốc tế mới như EPOS 2020 và ARIA, với các nội dung về viêm mũi xoang mạn tính, viêm mũi dị ứng, kiểm soát biến chứng phẫu thuật, cùng các phác đồ điều trị hiện đại như corticoid tại chỗ, liệu pháp Macrolide và điều trị sinh học bằng kháng thể đơn dòng Dupilumab cho các trường hợp nặng có polyp mũi xoang.

Điểm nhấn của chương trình là các ca phẫu thuật nội soi mũi xoang do chuyên gia Bệnh viện Tai Mũi Họng Trung ương trực tiếp thực hiện và truyền hình trực tiếp hai chiều từ phòng mổ đến hội trường Bệnh viện ĐK Thống Nhất. Hình thức “cầm tay chỉ việc” giúp bác sĩ địa phương quan sát trực quan, tiếp cận kỹ thuật thực hành và xử lý tình huống phẫu thuật.

PGS.TS Phạm Tuấn Cảnh, Giám đốc Bệnh viện Tai Mũi Họng Trung ương, đánh giá cao định hướng xây dựng trung tâm chuyên sâu tại Đồng Nai, cho rằng đây là xu hướng tất yếu nhằm nâng cao chất lượng điều trị, giúp người dân tiếp cận kỹ thuật cao ngay tại địa phương. Thời gian tới, bệnh viện sẽ tiếp tục phối hợp đào tạo, hỗ trợ chuyên môn cho Đồng Nai.

Thiên Thanh

Ngành y tế Đồng Nai tiếp nhận máy đo chức năng hô hấp công nghệ cao THE SPIROKIT

Sáng 24-6, tại Bệnh viện Phổi Đồng Nai, Sở Y tế tổ chức lễ tiếp nhận máy đo chức năng hô hấp công nghệ cao THE SPIROKIT do Công ty TNHH NTD Healthcare phối hợp Công ty TNHH TR Corporation trao tặng cho Bệnh viện Phổi Đồng Nai và CDC Đồng Nai.

Phát biểu tại buổi lễ, BS.CKII Lưu Văn Dũng, Phó Giám đốc Sở Y tế, đánh giá cao ý nghĩa của chương trình tài trợ, đồng thời ghi nhận sự đồng hành của các doanh nghiệp đối với ngành y tế địa phương. Ông cho biết, Đồng Nai đang chuẩn bị triển khai khám sức khỏe toàn dân và tăng cường tầm soát lưu động tại tuyến cơ sở, việc trang bị thiết bị đo chức năng hô hấp hiện đại sẽ góp phần nâng cao năng lực sàng lọc, phát hiện sớm bệnh lý hô hấp trong cộng đồng.

Máy THE SPIROKIT có thiết kế nhỏ gọn, dễ di chuyển, cho kết quả nhanh, hỗ trợ kết nối và đồng bộ dữ liệu điện tử, đáp ứng yêu cầu khám sàng lọc tại cơ sở y tế và các điểm khám lưu động.

Đại diện đơn vị tài trợ cho biết, việc đưa các giải pháp y tế số đến gần người dân là một trong những định hướng trách nhiệm xã hội của doanh nghiệp. Thời gian tới, đơn vị tiếp tục phối hợp ngành y tế triển khai các giải pháp công nghệ nhằm nâng cao chất lượng chăm sóc sức khỏe.

Bích Ngọc

Đồng Nai đạt nhiều kết quả tích cực trong bình đẳng giới và chăm sóc sức khỏe phụ nữ

Trong 6 tháng đầu năm 2026, ngành Y tế Đồng Nai đã triển khai nhiều giải pháp thực hiện Chương trình “Vì sự tiến bộ của phụ nữ”, góp phần nâng cao chất lượng chăm sóc sức khỏe phụ nữ, trẻ em và thúc đẩy bình đẳng giới trên địa bàn.

Theo Sở Y tế, nhiều chỉ tiêu thuộc Chiến lược quốc gia về bình đẳng giới giai đoạn 2026-2030 đạt kết quả tích cực. Tỷ lệ tử vong mẹ liên quan đến thai sản duy trì ở mức 7/100.000 trẻ đẻ sống, thấp hơn nhiều so với mục tiêu dưới 42/100.000. Tỷ suất sinh ở vị thành niên đạt 4 ca/1.000 phụ nữ, thấp hơn mục tiêu dưới 18 ca. Tỷ số giới tính khi sinh được kiểm soát ở mức 110 bé trai/100 bé gái, tiệm cận mục tiêu 109/100 vào năm 2030.

Công tác phát triển đội ngũ cán bộ nữ tiếp tục được quan tâm, với tỷ lệ nữ lãnh đạo cấp sở đạt 37,5% và cấp phòng đạt 35%, góp phần nâng cao vai trò của phụ nữ trong quản lý, điều hành ngành.

Bên cạnh đó, ngành Y tế đẩy mạnh truyền thông về bình đẳng giới, bảo vệ trẻ em thông qua Lễ phát động Tháng hành động vì trẻ em năm 2026, các buổi truyền thông phòng, chống tai nạn thương tích, xâm hại trẻ em tại trường học và các chiến dịch lồng ghép dịch vụ dân số - sức khỏe sinh sản, khám sức khỏe tiền hôn nhân.

Đỗ Hoa

Bệnh viện ĐK Đồng Nai khai trương kiosk nhận diện sinh trắc học phục vụ khám bệnh

Sáng 24-6, Bệnh viện ĐK Đồng Nai tổ chức lễ công bố và khai trương Kiosk nhận diện sinh trắc học tự phục vụ đăng ký khám, chữa bệnh, đánh dấu bước tiến mới trong lộ trình xây dựng bệnh viện thông minh, hiện đại.

BS.CKII Ngô Đức Tuấn, Giám đốc Bệnh viện ĐK Đồng Nai cho biết, hệ thống Kiosk được tích hợp nhiều công nghệ hiện đại như đăng ký khám bằng căn cước công dân gắn chip hoặc tài khoản định danh điện tử VNeID; xác thực danh tính bằng nhận diện khuôn mặt; kết nối Cơ sở dữ liệu quốc gia về dân cư; thanh toán viện phí không dùng tiền mặt bằng mã QR động; kiểm tra thông tin bảo hiểm y tế trực tuyến và hỗ trợ đăng ký tái khám không giấy tờ.

Nhờ đó, người dân có thể chủ động thực hiện thủ tục nhanh chóng, giảm thời gian chờ đợi, hạn chế tình trạng phải mang nhiều giấy tờ tùy thân hoặc thẻ bảo hiểm y tế. Đối với bệnh viện, hệ thống Kiosk giúp giảm tải khu vực tiếp đón, tối ưu nhân lực, nâng cao hiệu quả quản lý và tăng tính minh bạch trong thu viện phí, kiểm tra bảo hiểm y tế và quản lý dữ liệu khám, chữa bệnh.

Phát biểu tại buổi lễ, BS.CKII Đỗ Thị Nguyên, Giám đốc Sở Y tế Đồng Nai ghi nhận và biểu dương nỗ lực của bệnh viện trong triển khai giải pháp chuyển đổi số, đánh giá đây là mô hình có ý nghĩa thiết thực trong hiện đại hóa ngành y tế.

Theo lãnh đạo Sở Y tế, hệ thống Kiosk có ưu điểm nổi bật là kết nối, liên thông với cơ sở dữ liệu quốc gia về dân cư, giúp xác thực chính xác người bệnh, giảm thời gian chờ đợi và nâng cao hiệu quả quản lý bệnh viện. Sở Y tế đề nghị bệnh viện tiếp tục theo dõi, đánh giá và hoàn thiện hệ thống để phục vụ người dân ngày càng tốt hơn.

Sao Mai

Giám sát chặt chẽ công tác điều trị lao kháng thuốc

CDC Đồng Nai vừa tổ chức đợt giám sát hoạt động phòng, chống lao kháng thuốc nhằm nâng cao chất lượng quản lý, điều trị bệnh nhân trên địa bàn.

Đợt giám sát được triển khai tại 5 Trung tâm Y tế khu vực gồm: Bù Đốp, Lộc Ninh, Bình Long, Hớn Quản, Chơn Thành và Trại giam Tổng Lê Chân. Đoàn công tác trực tiếp kiểm tra từ 1-2 trạm y tế xã, phường có bệnh nhân lao kháng thuốc đang điều trị, tập trung vào công tác quản lý, điều trị người bệnh; xét nghiệm, cấp phát thuốc; quản lý dữ liệu trên phần mềm chuyên ngành; vận chuyển mẫu bệnh phẩm và hoạt động tư vấn, truyền thông giáo dục sức khỏe.

Bên cạnh kiểm tra hồ sơ chuyên môn, đoàn còn đến từng hộ gia đình có bệnh nhân lao kháng thuốc để đánh giá việc tuân thủ điều trị, hướng dẫn chăm sóc sức khỏe và rà soát người tiếp xúc gần nhằm phát hiện sớm các trường hợp nghi mắc lao.

Qua giám sát bước đầu cho thấy, các đơn vị cơ bản thực hiện đúng hướng dẫn chuyên môn, duy trì tốt quy trình điều trị và phối hợp hiệu quả với Chương trình chống lao của CDC Đồng Nai. Đoàn cũng trực tiếp hướng dẫn nghiệp vụ, tháo gỡ khó khăn cho cán bộ phụ trách tại cơ sở.

Thanh Hiền

Phẫu thuật đục thủy tinh thể miễn phí cho 86 bệnh nhân tại Chơn Thành

Vừa qua, Trung tâm Y tế khu vực Chơn Thành phối hợp với Bệnh viện ĐK Bình Phước và Tổ chức Phòng chống mù lòa châu Á (APBA) tổ chức chương trình khám, chữa bệnh nhân đạo và phẫu thuật đục thủy tinh thể miễn phí cho người dân có hoàn cảnh khó khăn trên địa bàn.

Qua khám sàng lọc cho 250 người dân, các bác sĩ đã chỉ định phẫu thuật cho 86 bệnh nhân, trong đó có 3 trường hợp được mổ cả hai mắt. Ngoài ra, 10 bệnh nhân tạm hoãn phẫu thuật do huyết áp chưa ổn định sẽ tiếp tục được theo dõi và bố trí điều trị trong thời gian tới.

Toàn bộ các ca phẫu thuật được thực hiện bằng phương pháp PHACO - kỹ thuật điều trị đục thủy tinh thể hiện đại, ít xâm lấn, thời gian phẫu thuật ngắn, giúp người bệnh phục hồi thị lực nhanh và hạn chế biến chứng.

BS.CKI Nguyễn Trọng Cường, Phó Giám đốc phụ trách Trung tâm Y tế khu vực Chơn Thành nhấn mạnh, chương trình phẫu thuật đục thủy tinh thể miễn phí là hoạt động an sinh xã hội giàu ý nghĩa nhân văn, thể hiện sự quan tâm của ngành y tế và các tổ chức đồng hành đối với các đối tượng yếu thế. Chương trình không chỉ giúp người dân có hoàn cảnh khó khăn được tiếp cận kỹ thuật nhãn khoa hiện đại ngay tại địa phương mà còn góp phần nâng cao chất lượng cuộc sống, giảm gánh nặng chi phí điều trị cho người bệnh và gia đình.

Xuân Hiệp

Bệnh viện ĐK Thống Nhất triển khai kỹ thuật nội soi SpyGlass tán sỏi ống mật chủ

Mới đây, các chuyên gia đầu ngành tại TP.Hồ Chí Minh đã chuyển giao kỹ thuật nội soi mật tụy bằng hệ thống SpyGlass kết hợp tán sỏi ống mật chủ bằng laser cho Khoa Nội soi, Bệnh viện ĐK Thống Nhất (Đồng Nai).

Trong khuôn khổ chương trình, các chuyên gia cùng đội ngũ bác sĩ Khoa Nội soi đã trực tiếp thực hiện thành công điều trị cho 3 bệnh nhân mắc sỏi ống mật chủ có kích thước lớn, diễn tiến phức tạp. Một số trường hợp đã được đặt stent đường mật trước đó, gây khó khăn trong quá trình can thiệp.

SpyGlass là hệ thống nội soi đường mật thế hệ mới, cho phép bác sĩ quan sát trực tiếp bên trong đường mật với hình ảnh rõ nét, giúp xác định chính xác vị trí, kích thước và đặc điểm của sỏi. Khi kết hợp với công nghệ laser, sỏi được tán nhỏ ngay trong đường mật, góp phần nâng cao hiệu quả điều trị và hạn chế tối đa các can thiệp xâm lấn.

Theo các chuyên gia, kỹ thuật SpyGlass đặc biệt hiệu quả đối với các trường hợp sỏi mật lớn, sỏi phức tạp hoặc khó tiếp cận bằng phương pháp điều trị thông thường, giúp tăng độ chính xác trong chẩn đoán và xử trí bệnh lý đường mật. Phương pháp này giúp giảm tỷ lệ phải phẫu thuật mở, hạn chế đau đớn cho người bệnh, rút ngắn thời gian nằm viện và thúc đẩy quá trình hồi phục sau điều trị.

Minh Hoàn

Trao 260 triệu đồng hỗ trợ 13 bệnh nhi ung thư có hoàn cảnh khó khăn

Sáng 23-6, tại Bệnh viện Nhi đồng Đồng Nai, Hội Bảo trợ Bệnh nhân nghèo TP.Hồ Chí Minh phối hợp với Hội Bảo trợ Người khuyết tật, trẻ mồ côi và Bệnh nhân nghèo TP. Đồng Nai, Sở Y tế Đồng Nai cùng các nhà tài trợ tổ chức chương trình hỗ trợ các bệnh nhi ung thư có hoàn cảnh khó khăn đang điều trị tại bệnh viện.

Tại chương trình, Ban tổ chức đã trao tổng kinh phí 260 triệu đồng hỗ trợ điều trị cho 13 bệnh nhi ung thư. Trong đó, 200 triệu đồng từ Hội Bảo trợ Bệnh nhân nghèo TP.Hồ Chí Minh vận động nhà tài trợ Giải Golf Suntory PepsiCo Việt Nam hỗ trợ, 40 triệu đồng từ Hội Bảo trợ Người khuyết tật, trẻ mồ côi và Bệnh nhân nghèo TP. Đồng Nai và 20 triệu đồng từ Phòng Công tác xã hội - Quan hệ công chúng Bệnh viện Nhi đồng Đồng Nai.

Nguồn hỗ trợ không chỉ góp phần giảm bớt gánh nặng chi phí điều trị cho các gia đình mà còn động viên tinh thần, tiếp thêm nghị lực cho các bệnh nhi đang từng ngày chống chọi với bệnh tật.

Phát biểu tại chương trình, BS.CKII Đỗ Thị Nguyên, Giám đốc Sở Y tế Đồng Nai, ghi nhận và cảm ơn sự đồng hành của các tổ chức, doanh nghiệp, nhà hảo tâm đối với công tác chăm sóc, hỗ trợ người bệnh có hoàn cảnh khó khăn. Đồng thời khẳng định, ngành y tế sẽ tiếp tục tạo điều kiện để các nguồn hỗ trợ được sử dụng đúng mục đích, đúng đối tượng, góp phần lan tỏa tinh thần nhân ái và chung tay chăm lo sức khỏe cho người dân.

Sao Mai

Hơn 100 trẻ em được hỗ trợ từ mô hình “Hộp sữa yêu thương”

Vừa qua, Trạm Y tế xã Lộc Tấn (khu vực Lộc Ninh) ra mắt mô hình “Hộp sữa yêu thương” nhằm hỗ trợ dinh dưỡng cho trẻ em có hoàn cảnh khó khăn, đồng thời khuyến khích phụ huynh đưa trẻ đi tiêm chủng đầy đủ, đúng lịch.

Chương trình được triển khai thông qua vận động quyền góp sữa và tiền mặt tại hai điểm tiêm chủng ở ấp Bù Núi A và ấp Măng Cải. Với sự chung tay của cán bộ y tế, cộng tác viên dân số, y tế thôn bản và các mạnh thường quân, chương trình đã vận động được 2 thùng sữa cùng hơn 4 triệu đồng tiền mặt, hỗ trợ hơn 100 trẻ em trên địa bàn.

BS.CKI Trần Viết Cường, phụ trách Trạm Y tế xã Lộc Tấn cho biết, việc ra mắt chương trình nhằm chuyển đổi hoạt động thiện nguyện tự phát sang mô hình có tổ chức. Mục tiêu là huy động thêm nguồn lực xã hội để chăm lo tốt hơn cho trẻ em, đặc biệt là trẻ em vùng đồng bào dân tộc thiểu số, tiến tới xây dựng một mô hình bền vững và có sức lan tỏa rộng rãi.

Đánh giá cao mô hình, ông Nguyễn Sĩ Quân, Phó Chủ tịch UBND xã Lộc Tấn cho biết địa phương sẽ tiếp tục đồng hành để xây dựng mô hình bài bản, chuyên nghiệp hơn, từ đó mở rộng quy mô hỗ trợ cho trẻ em nghèo trên toàn địa bàn.

Thanh Quyết

Phẫu thuật cấp cứu thành công bệnh nhân vỡ gan nặng do tai nạn giao thông

Các bác sĩ Bệnh viện ĐKKV Long Thành vừa phẫu thuật cấp cứu thành công một bệnh nhân đa chấn thương nặng do tai nạn giao thông, bị vỡ gan gây choáng mất máu, nguy cơ tử vong cao.

Người bệnh L.H.A.T. (22 tuổi, ngụ xã An Phước, TP.Đồng Nai) được đưa vào Khoa Cấp cứu trong tình trạng đau bụng nhiều, đau vùng tay trái và đùi trái sau tai nạn giao thông. Qua thăm khám, các bác sĩ ghi nhận huyết áp tụt, nghi ngờ chấn thương bụng kín kèm tổn thương nội tạng.

Ngay sau đó, người bệnh được khẩn trương thực hiện siêu âm bụng, chụp cắt lớp vi tính và các cận lâm sàng cần thiết để đánh giá tổn thương. Kết quả cho thấy có dịch quanh gan, nghi ngờ tổn thương gan nặng, đồng thời ghi nhận gãy đầu dưới xương quay và gãy mỏm trâm trụ tay trái.

Trong quá trình theo dõi, tình trạng người bệnh diễn biến nhanh theo chiều hướng xấu. Huyết áp tụt xuống mức nguy hiểm, người bệnh lơ mơ, xuất hiện dấu hiệu choáng mất máu. Nhận định đây là tình trạng cấp cứu tối khẩn, các bác sĩ Khoa Cấp cứu đã nhanh chóng hội chẩn với Khoa Ngoại, Khoa Phẫu thuật - Gây mê hồi sức và lãnh đạo trực bệnh viện để thống nhất phương án xử trí.

Dù thời điểm đó chưa có thân nhân trực tiếp tại bệnh viện, nhưng trước nguy cơ tử vong rất cao nếu chậm trễ can thiệp, ê-kíp vẫn khẩn trương liên hệ người nhà qua điện thoại, đồng thời chuẩn bị máu, thuốc, phương tiện hồi sức và chuyển người bệnh vào phòng mổ trong thời gian ngắn nhất.

Trong quá trình phẫu thuật, các bác sĩ ghi nhận ổ bụng có nhiều máu tự do, gan bị vỡ nhiều vị trí với các đường rách lớn tại nhiều hạ phân thùy. Ê-kíp phẫu thuật đã tiến hành khâu cầm máu nhu mô gan, kiểm soát chảy máu, xử trí tổn thương và đặt dẫn lưu ổ bụng. Người bệnh được truyền máu và hồi sức tích cực ngay trong mổ.

Sau phẫu thuật, người bệnh được chuyển đến Khoa Hồi sức tích cực - Chống độc để tiếp tục điều trị. Sau nhiều ngày theo dõi và hồi sức tích cực, tình trạng sức khỏe bệnh nhân cải thiện rõ rệt, các chỉ số sinh tồn ổn định và được chuyển sang Khoa Ngoại để tiếp tục điều trị.

Thu Hào



Các chuyên gia Bệnh viện Tai Mũi Họng Trung ương phẫu thuật thị phạm nội soi mũi xoang tại hội thảo “Cập nhật kiến thức chuyên khoa tai mũi họng, chuyên đề mũi xoang”. (Ảnh: Hà Hằng).



Các chuyên gia đầu ngành TP.HCM chuyển giao kỹ thuật nội soi SpyGlass kết hợp tán sỏi laser cho Khoa Nội soi, Bệnh viện ĐK Thống Nhất. (Ảnh: Minh Hoàn).



Các bác sĩ thực hiện phẫu thuật đục thủy tinh thể miễn phí cho bệnh nhân tại Chơn Thành. (Ảnh: Xuân Hiệp).



Đại diện các đơn vị, nhà tài trợ trao quà hỗ trợ cho các bệnh nhi ung thư có hoàn cảnh khó khăn đang điều trị tại Bệnh viện Nhi đồng Đồng Nai. (Ảnh: Sao Mai).



Lãnh đạo Sở Y tế, Bệnh viện Phổi và CDC Đồng Nai tiếp nhận máy đo chức năng hô hấp THE SPIROKIT từ đơn vị tài trợ. (Ảnh: Bích Ngọc).

Các đại biểu tham dự lễ mít tinh hưởng ứng Ngày ASEAN phòng, chống sốt xuất huyết lần thứ 16 và Ngày Vệ sinh yêu nước nâng cao sức khỏe nhân dân năm 2026. (Ảnh: Thu Hảo).

