



TIN TỨC - SỰ KIỆN

Trường Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương gặp mặt đầu xuân Bính Thân 2016



TS.BS Đinh Thị Diệu Hằng - Bí thư Đảng ủy - Hiệu trưởng Nhà trường chúc mừng năm mới tới Chủ tịch hội đồng trường, cán bộ lãnh đạo quản lý, cán bộ viên chức và học sinh sinh viên toàn trường

Sáng ngày 15/2/2016 tức ngày mừng 8 Tết năm Bính Thân, tại Trường Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương đã tổ chức gặp mặt đầu Xuân Bính Thân 2016. Tham dự

có các thầy cô trong Ban lãnh đạo trường, cán bộ quản lý các Khoa, phòng, bộ môn và viên chức cơ quan. TS.BS Đinh Thị Diệu Hằng bí thư Đảng ủy - Hiệu trưởng Nhà

trường đã chúc mừng năm mới tới Chủ tịch hội đồng trường, cán bộ lãnh đạo quản lý, cán bộ viên chức và học sinh sinh viên toàn trường năm mới sức khỏe, an khang thịnh

vượng, đạt nhiều thành tích mới trong dạy, học, nghiên cứu khoa học và cung ứng dịch vụ y tế.

Trước đó, Chủ tịch hội đồng trường và Hiệu trưởng - Giám đốc bệnh viện đã giao ban và gặp mặt chúc Tết đầu Xuân tới tập thể cán bộ viên chức Bệnh viện trường Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương. Cùng ngày, Lãnh đạo trường, ban giám đốc Bệnh viện đã tổ chức Tết trồng cây tại Bệnh viện của Trường.

Sau đợt nghỉ Tết, theo báo cáo nhanh của các đơn vị và phòng Công tác học sinh sinh viên: toàn trường đã đón tết Bình Thân đảm bảo vui tươi, an toàn, tiết kiệm.



Lãnh đạo trường, Ban giám đốc Bệnh viện tổ chức Tết trồng cây tại Bệnh viện của Trường

Những quyết nghị quan trọng của hội đồng Trường Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương năm 2016



Ngày 28/01/2016, Hội đồng trường Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương đã tổ chức kỳ họp lần thứ nhất năm 2016, tới dự cuộc họp có TS. Phạm Văn Tác - Ủy viên ban cán sự đảng Bộ Y tế - Vụ trưởng vụ Tổ chức cán bộ; ThS. Nguyễn Minh Lợi - Phó cục trưởng cục Khoa học công nghệ và đào tạo – Bộ Y tế và đủ 21 thành viên Hội đồng trường. Hội đồng trường đã nghe các báo cáo:

- 01 năm hoạt động của Hội đồng Trường Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương;

- Kết quả giám sát trên các lĩnh

vực hoạt động của nhà trường: Hoạt động đào tạo, nghiên cứu khoa học, hợp tác quốc tế và công tác HSSV; Hoạt động tài chính, đầu tư xây dựng cơ sở vật chất, trang thiết bị; Hoạt động cung ứng dịch vụ y tế; Công tác tổ chức cán bộ; Hoạt động khảo thí và đảm bảo chất lượng đào tạo của nhà trường (Do các Ban giám sát của Hội đồng trường báo cáo)

- Đồng chí Hiệu trưởng nhà trường đã báo cáo kết quả hoạt động của nhà trường năm 2015 và phương hướng hoạt động năm 2016

Sau 01 ngày làm việc, qua các ý

kiến chỉ đạo của các vụ, cục Bộ Y tế, ý kiến thảo luận của các thành viên, Hội đồng trường đã quyết nghị các nội dung sau:

1. Cơ bản thống nhất báo cáo kết quả hoạt động của nhà trường năm 2015 và phương hướng hoạt động năm 2016 do đồng chí Hiệu trưởng báo cáo và kết quả giám sát trên mọi lĩnh vực của nhà trường năm 2015 do các ban Giám sát của Hội đồng trường báo cáo. Hội đồng trường đánh giá cao sự điều hành chỉ đạo, tổ chức thực hiện của Ban Giám hiệu nhà trường, đặc biệt là đồng chí Hiệu trưởng.

Yêu cầu Thư ký Hội đồng trường tập hợp và báo cáo Bộ Y tế về các nội dung trên. Đề nghị Hiệu trưởng sớm hoàn chỉnh Quy chế tổ chức hoạt động của nhà trường trình Bộ Y tế phê duyệt;

2. Công tác đào tạo cần tập trung vào các hoạt động:

- Xây dựng kế hoạch cụ thể đào tạo đại học liên thông (từ trung cấp, cao đẳng) theo địa chỉ với tất cả các chuyên ngành nếu đủ điều kiện với nguyên tắc tạo điều kiện thuận lợi

cho người học.

- Xây dựng đề án và triển khai Trung tâm huấn luyện kỹ năng và Bệnh viện mô phỏng.

- Tập trung biên soạn giáo trình, tài liệu theo hướng đổi mới, tích hợp và hội nhập quốc tế.

- Tập trung công tác khảo thí và đảm bảo chất lượng đào tạo, đặc biệt là đảm bảo chất lượng đào tạo ngành Y đa khoa

3. Nhanh chóng thông qua Quy chế chi tiêu nội bộ, Quy chế Bảo quản & sử dụng tài sản công; Quy chế tự kiểm tra tài chính; Kế hoạch phát triển trung tâm kỹ thuật; Kế hoạch nâng cao chất lượng khám, điều trị; Thực hiện bệnh viện tự chủ toàn diện.

4. Xây dựng đề án tiền khả thi dự án nước thải bệnh viện, cải tạo nhà lưu bệnh nhân, đưa Trung tâm kỹ thuật vào hoạt động. Hoàn chỉnh thanh quyết toán 02 dự án (Giảng

đường - thư viện và Bệnh viện)

5. Xây dựng kế hoạch chi tiết về thực hành tiết kiệm, chống lãng phí, xây dựng định mức chi phí trực tiếp cho các hoạt động của nhà trường.

6. Tăng cường công tác giáo dục truyền thống, thay đổi cơ bản phong cách, thái độ làm việc của cán bộ viên chức, thầy thuốc ở trường và bệnh viện, coi đây là khâu đột phá trong hoạt động của nhà trường.

7. Tập trung tuyển giảng viên giảng dạy Y đa khoa, Y học cơ sở, Y học dự phòng - Y tế công cộng, phòng Kiểm định chất lượng đào tạo và một số khoa, bộ môn còn thiếu nhân lực; Tạm ngừng tuyển khu vực hành chính của trường và bệnh viện. Đối với bệnh viện: tuyển dụng viên chức thực hiện theo cơ chế tự chủ.

8. Nâng cao chất lượng của HDT, đặc biệt hoạt động của các Ban Giám sát; Giám sát độc lập, giám sát thường xuyên, giám sát chuyên đề,

giám sát đột xuất. Khi phát hiện các vấn đề tồn tại, yêu cầu các đơn vị giải trình và thông báo tới toàn thể cán bộ viên chức nhà trường.

9. Đẩy mạnh công tác nghiên cứu khoa học, đặc biệt hoạt động nghiên cứu khoa học của sinh viên; Sẵn sàng cho sự hợp tác với trường Yuanpei Đài Loan về xạ trị liệu.

10. Kiểm soát chặt chẽ nguồn thu - chi, giữ vững tăng thêm thu nhập cho cán bộ viên chức. Ưu tiên nguồn tài chính thanh toán cho dự án bệnh viện, Giảng đường – thư viện, nhà lưu bệnh và khu phòng mổ.

Năm 2016 tập trung thực hiện 06 nhiệm vụ trọng tâm và khắc phục những điểm tồn tại, những việc chưa thực hiện được Nghị quyết HDT năm 2015. Hội đồng trường yêu cầu lãnh đạo, cán bộ quản lý và cán bộ viên chức toàn trường đoàn kết, chung sức đồng lòng tổ chức thực hiện thành công Nghị quyết của Hội đồng trường năm 2016.

Trường Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương tham dự Hội Báo Xuân năm 2016



Sáng ngày 2 tháng 2 năm 2016, tại Trung tâm Triển lãm tỉnh Hải Dương, Hội Nhà Báo tỉnh Hải Dương phối hợp với Sở Văn hóa Thể thao & Du lịch, Sở Thông tin

Truyền thông tỉnh Hải Dương tổ chức khai mạc Triển lãm mừng Đảng, mừng xuân và Hội Báo xuân Bình Thân 2016. Tới dự Hội báo Xuân năm 2016 có các đồng chí

lãnh đạo các sở, ban, ngành, các cơ quan báo chí, tạp chí, đặc san, bản tin trong tỉnh. Hội Báo Xuân năm nay có 15 gian trưng bày của 15 cơ quan báo chí, đặc san, bản tin trong tỉnh với hàng trăm ấn phẩm báo chí cung cấp cho độc giả nhiều thông tin bổ ích, lý thú, trở thành món ăn tinh thần không thể thiếu của nhân dân trong mỗi dịp Tết đến, Xuân về. Bản tin Kỹ thuật Y học của Trường Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương với đặc trưng là các bài viết trong lĩnh vực kỹ thuật y học đã để lại nhiều ấn tượng và ngày càng được độc giả đánh giá cao. Một mùa xuân mới đến, Bản tin Kỹ thuật Y học của Trường hy vọng sẽ tiếp tục phát triển và trở thành địa chỉ tin cậy cho các nhà khoa học của ngành Y tế và độc giả.

Làm việc với đoàn chuyên gia xạ trị Đại học Yuanpei Đài Loan



Ngày 27 tháng 1 năm 2016, Trường Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương đã tiếp đón và làm việc với đoàn chuyên gia xạ trị của Đại học Yuanpei Đài Loan do GS.TS Jao Perng Lin làm trưởng đoàn. Làm việc với đoàn có TTND.PGS. TS Vũ Đình Chính - Chủ tịch Hội

đồng trường, TS.BS Đinh Thị Diệu Hằng - Hiệu trưởng nhà trường, các thầy trong ban lãnh đạo trường cùng các giảng viên Khoa chẩn đoán hình ảnh.

Tại buổi làm việc, GS.TS Jao Perng Lin đã giới thiệu vai trò quan trọng của xạ trị trong việc

phát hiện sớm và điều trị ung thư cho bệnh nhân, đồng thời bày tỏ mong muốn được hợp tác với nhà trường trong lĩnh vực đào tạo, nghiên cứu khoa học, đặc biệt là lĩnh vực xạ trị - một trong những lĩnh vực rất phát triển ở Đài Loan cũng như nhiều nước trên thế giới.

Thay mặt nhà trường, TTND. PGS.TS Vũ Đình Chính - Chủ tịch Hội đồng trường và TS.BS Đinh Thị Diệu Hằng - Hiệu trưởng nhà trường vui mừng chào đón đoàn chuyên gia và sẵn sàng hợp tác trong các lĩnh vực hai bên cùng quan tâm, đồng thời đề nghị các giáo sư đẩy nhanh quá trình xây dựng đề án hợp tác trong lĩnh vực xạ trị liệu tại Bệnh viện Trường và kế hoạch đào tạo kỹ thuật xạ trị cho Việt Nam.

Làm việc với Đại học Y khoa Tokyo Việt Nam

Sáng ngày 12/1/2016, Đoàn công tác của Đại học Y khoa Tokyo Việt Nam do TS.Kusumi Mari - Chủ tịch, Hiệu trưởng làm trưởng đoàn đã thăm và làm việc với Trường Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương. Tiếp đoàn có TTND.PGS.TS Vũ Đình Chính - Chủ tịch Hội đồng trường, TS.BS Đinh Thị Diệu Hằng - Hiệu trưởng nhà trường, Trưởng phòng Đào tạo và Phòng QLKH & HTQT.

Tại buổi làm việc, TS Kusumi Mari đã giới thiệu các chuyên ngành đào tạo của Đại học Y khoa Tokyo Việt Nam - trường đại học y khoa quốc tế đầu tiên của Việt Nam đồng thời bày tỏ mong muốn được hợp tác, trao đổi, chia sẻ kinh nghiệm với Trường Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương trong các lĩnh vực đào tạo, xây dựng chương trình, trao



đổi giảng viên, sinh viên và hợp tác quốc tế.

Thay mặt nhà trường, TTND. PGS.TS Vũ Đình Chính - Chủ tịch Hội đồng trường và TS.BS Đinh Thị Diệu Hằng - Hiệu trưởng nhà trường vui mừng chào đón đoàn công tác, trân trọng cảm ơn sự quan tâm của trường và sẵn sàng hợp tác,

trao đổi với Đại học Y khoa Tokyo Việt Nam trong các lĩnh vực mà hai bên cùng quan tâm để hai bên cùng phát triển, góp phần vào sự nghiệp chăm sóc và bảo vệ sức khỏe nhân dân. Nhân dịp này, TS.Kusumi Mari đã chúc mừng Năm mới xuân Bính Thân tới tập thể Thầy và trò nhà trường.

Họp Ban chỉ đạo biên soạn và xuất bản giáo trình trình độ đại học

Ngày 12/1/2016, Trường Đại học kỹ thuật y tế Hải Dương đã họp Ban chỉ đạo biên soạn và xuất bản tài liệu giáo trình đào tạo trình độ đại học. Tham dự buổi họp có TTND.PGS.TS Vũ Đình Chính - Chủ tịch Hội đồng trường, Trưởng Ban chỉ đạo, TS.BS. Đinh Thị Diệu Hằng - Hiệu trưởng cùng các thành viên trong ban chỉ đạo.

Tại cuộc họp, TTND.PGS.TS Vũ Đình Chính - Trưởng ban chỉ đạo đã nêu tầm quan trọng, tính cấp thiết của việc biên soạn giáo trình, tài liệu giảng dạy cho các chuyên ngành trình độ đại học và đề nghị các giảng viên cần biên soạn giáo trình theo hướng đổi mới mục tiêu, nội dung, cách đánh giá theo chuẩn năng lực và có tính hội nhập quốc tế; đồng



thời yêu cầu các chuyên ngành (Kỹ thuật hình ảnh, Xét nghiệm & VLTL/PHCN) tiếp tục hoàn chỉnh chuẩn năng lực, tăng cường tham khảo các tài liệu trong nước

cũng như nước ngoài để xây dựng được bộ giáo trình chính thống mang thương hiệu và bản sắc của trường, góp phần nâng cao chất lượng đào tạo của nhà trường.

Lễ trao bằng tốt nghiệp Đại học liên thông vừa làm vừa học khóa 2014-2015



TS.BS Đinh Thị Diệu Hằng - Bí thư Đảng ủy, Hiệu trưởng nhà trường tuyên dương 9 tân cử nhân tiêu biểu toàn khóa

Sáng ngày 15 tháng 1 năm 2016, Trường Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương đã tổ chức Lễ trao bằng tốt nghiệp Đại học liên thông

vừa làm vừa học khóa 2014-2015. Tới dự có TTND.PGS.TS Vũ Đình Chính - Chủ tịch Hội đồng trường, TS. Đinh Thị Diệu Hằng - Hiệu

trưởng nhà trường, các thầy cô giáo là cán bộ quản lý và cố vấn học tập cùng 98 tân cử nhân điều dưỡng và kỹ thuật y học được nhận bằng tốt nghiệp. Phát biểu tại buổi lễ, TS. Đinh Thị Diệu Hằng - Bí thư Đảng ủy, Hiệu trưởng Nhà trường đã chúc mừng các Tân cử nhân và ghi nhận sự nỗ lực cố gắng, vượt khó, hoàn thành nhiệm vụ của các tân cử nhân; đề nghị các tân cử nhân tiếp tục học tập, nâng cao trình độ, rèn luyện, nỗ lực không ngừng để hoàn thiện năng lực chuyên môn và phẩm chất đạo đức, tinh thần, thái độ phục vụ người bệnh, hoàn thành xuất sắc nhiệm vụ và sứ mệnh của người điều dưỡng, kỹ thuật viên y tế, góp phần tô thắm thêm truyền thống vẻ vang của Nhà trường.

Đại hội đại biểu Đoàn Thanh niên Cộng sản Hồ Chí Minh Trường Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương lần thứ XXII nhiệm kỳ 2015 – 2017



Lãnh đạo trường và Đ/c Nghiêm Xuân Tuấn – Phó Bí thư Tỉnh đoàn Hải Dương chúc mừng Ban chấp hành Đoàn TNCS HCM Trường Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương nhiệm kỳ XXII (2015-2017)

Ngày 24/01/2016, Đoàn Thanh niên Cộng sản Hồ Chí Minh Trường Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương đã tổ chức Đại hội lần thứ XXII, nhiệm kỳ 2015 - 2017. Tới dự Đại hội có đồng chí Nghiêm Xuân Tuấn - Phó Bí thư Tỉnh đoàn Hải Dương - Chủ tịch Hội sinh viên Việt Nam Tỉnh Hải Dương; TTND.PGS.TS Vũ Đình Chính - Chủ tịch Hội đồng trường, TS. Đinh Thị Diệu Hằng - Bí thư Đảng ủy, Hiệu trưởng nhà trường; các đồng chí trong BCH Đảng ủy, lãnh đạo trường, quản lý các phòng, khoa, bộ môn Nhà trường và các tổ chức Đoàn các trường trên địa bàn tỉnh... cùng 150 đại biểu đại diện cho gần 4000 đoàn viên thanh niên Nhà trường.

Đại hội đã nghe báo cáo tổng kết công tác Đoàn và phong trào thanh niên nhiệm kỳ 2013-2015, phương hướng, nhiệm vụ nhiệm kỳ 2015-2017. Trong nhiệm kỳ

vừa qua Đoàn trường đã xung kích, hoạt động có hiệu quả trên nhiều lĩnh vực. Đặc biệt đã thực hiện tốt việc dạy và học theo học chế tín chỉ, giảng dạy dựa trên năng lực, NCKH, cung ứng dịch vụ y tế, phát động và tổ chức nhiều phong trào thi đua thu hút đông đảo đoàn viên tham gia như khám chữa bệnh và phát thuốc miễn phí cho đối tượng chính sách; hiến máu tình nguyện; hàng năm tham gia giao lưu, học tập và trao đổi kinh nghiệm với sinh viên Nhật Bản; 29 đoàn viên ưu tú được kết nạp Đảng... Đoàn trường liên tục đạt danh hiệu Đoàn Thanh niên Cộng sản Hồ Chí Minh vững mạnh xuất sắc, được Trung ương đoàn và Tỉnh đoàn tặng bằng khen; 3 đoàn viên nhận danh hiệu “Sinh viên 5 tốt”, 01 đoàn viên được giải thưởng Sao tháng Giêng. Nhân dịp này BCH Đoàn trường và 2 cá nhân được Trung ương Đoàn thanh niên Cộng sản HCM tặng bằng khen.

Phát biểu ý kiến chỉ đạo tại Đại hội, TS. Đinh Thị Diệu Hằng - Bí thư Đảng ủy, Hiệu trưởng Nhà trường đã ghi nhận và biểu dương những kết quả tuổi trẻ Nhà trường đã đạt được trong nhiệm kỳ vừa qua đồng thời đề nghị: Đoàn trường cần tiếp tục đổi mới công tác giáo dục chính trị, tư tưởng cho Đoàn viên thanh niên, khơi dậy niềm tự hào về truyền thống vẻ vang của Đoàn TNCS HCM và truyền thống nhà trường, giúp cho mỗi đoàn viên hiểu rõ quyền và trách nhiệm của mình ở từng vị trí công tác, học tập với tinh thần tự giác, tự trọng, tự học, tự rèn luyện; kiên quyết đấu tranh với các biểu hiện tiêu cực; Tiếp tục đổi mới nội dung và phương thức hoạt động của Đoàn, bám sát nhiệm vụ chính trị của nhà trường; Tích cực tham gia nghiên cứu khoa học; Thực hiện tốt “3 Không” đó là “Không đi muộn, về sớm, bỏ giờ lên lớp không lý do, Không sử dụng điện thoại trong giờ lên lớp và Không tiêu cực trong thi/kiểm tra”, đặc biệt chú trọng nâng cao trình độ ngoại ngữ để nhanh chóng hội nhập quốc tế; Tích cực rèn luyện kỹ năng mềm và làm tốt công tác bồi dưỡng, phát triển đảng.

Đại hội đã dân chủ và trí tuệ bầu BCH Đoàn trường khóa XXII gồm 21 đồng chí. Với tinh thần xung kích tình nguyện và nhiệt huyết của tuổi trẻ, đoàn viên thanh niên trường Đại học Kỹ thuật y tế Hải Dương tiếp tục đoàn kết, vượt khó, năng động, sáng tạo, trí tuệ và đổi mới quyết tâm thực hiện thắng lợi Nghị quyết Đại hội Đoàn trường lần thứ XXII, nhiệm kỳ 2015 - 2017.

Hoạt động của bệnh viện trường Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương hiện tại và tương lai

TS.BS Nguyễn Hằng Lan

Phó giám đốc Bệnh viện
Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương



Hiện nay, ở Việt Nam một số trường y như Đại học Y Hà Nội, Đại học Y Dược TP Hồ Chí Minh, Đại học Y Hải Phòng, Đại học Y Thái Bình... đều đã xây dựng bệnh viện trực thuộc trường. Sau một thời gian dài hoạt động, mô hình này đã phát huy hiệu quả tích cực không chỉ trong lĩnh vực đào tạo, nghiên cứu khoa học mà còn góp phần cung ứng dịch vụ khám chữa bệnh chất

lượng cao cho nhân dân, giúp giảm tải cho các bệnh viện khác. Với tầm nhìn chiến lược và định hướng phát triển đúng đắn, Đảng ủy, Ban Giám hiệu trường Đại học kỹ thuật y tế Hải Dương đã đề xuất việc thành lập bệnh viện Trường trên cơ sở Phòng Khám bệnh của Trường. Bệnh viện trường Đại học kỹ thuật y tế Hải Dương đã chính thức được thành lập theo quyết định số 3644/QĐ - BHYT ngày 25 tháng 9 năm 2007 của

Bộ trưởng Bộ Y tế. Ngày 7 tháng 5 năm 2014, bệnh viện đã được Bộ Y tế phê duyệt là bệnh viện hạng II, điều này đã tạo thêm động lực và niềm tin giúp cho tập thể Đảng ủy, Ban Giám hiệu trường, Ban Giám đốc bệnh viện cùng với đội ngũ bác sĩ, cán bộ y tế đoàn kết, khắc phục khó khăn tập trung công sức trí tuệ để xây dựng và phát triển bệnh viện với phương châm ***“Tâm đức sáng, kỹ thuật cao”***.

Thực hiện chức năng nhiệm vụ cấp cứu, khám chữa bệnh, phòng bệnh, phục vụ nhu cầu chăm sóc sức khỏe của nhân dân bằng các kỹ thuật cao, đào tạo kỹ năng thực hành cho sinh viên y khoa, nghiên cứu khoa học, áp dụng và chuyển giao các kỹ thuật công nghệ cao trong lĩnh vực kỹ thuật y học và khám chữa bệnh, chăm sóc, phục hồi sức khỏe nhân dân. Sau hai năm hoạt động, bệnh viện thực sự đã có những chuyển biến tích cực, có hiệu quả và đi vào nề nếp, bước đầu tạo dựng được thương hiệu về tinh thần trách nhiệm và thái độ phục vụ người bệnh chu đáo, một số chuyên khoa đã trở thành thương hiệu của bệnh viện như Cơ xương khớp, Tiêu hóa, Gan mật, Tai Mũi Họng... tiếp tục mở rộng dịch vụ khám sức khỏe cho các cơ quan, đơn vị tạo được uy tín, niềm tin trong nhân dân trong và ngoài Tỉnh. Khoa Khám bệnh đã không ngừng nâng cao chất lượng chuyên môn đồng thời đổi mới phong cách, thái độ và tính chuyên nghiệp trong phục vụ người bệnh của đội ngũ bác sĩ, điều dưỡng, kỹ thuật viên nhằm cung cấp dịch vụ y tế đảm bảo nhanh chóng, hiệu quả, an toàn và chu đáo cho người bệnh. Tập trung phát triển các lĩnh vực là thế mạnh của trường như Xét nghiệm và Chẩn đoán hình ảnh trở thành thương hiệu. Tăng cường công tác quảng bá, tuyên truyền những thông tin về bệnh viện tới cộng đồng và người bệnh. Thường xuyên thực hiện việc thăm dò lấy ý kiến của người dân, tôn trọng, lắng nghe các ý kiến phản ánh, bức xúc và xử lý kịp thời các thông tin phản ánh tạo điều kiện thuận lợi nhất cho người bệnh. Trong hai năm qua, khoa Khám bệnh đã khám, điều trị cho 114.880 lượt người (trong đó 89.552 lượt bệnh nhân khám dịch vụ và 25.418 lượt bệnh nhân khám Bảo hiểm), thực hiện khám sức khỏe cho 17.000 cán bộ, nhân viên và công nhân ở các cơ quan và khu công nghiệp trên địa bàn tỉnh Hải

Dương, Hưng Yên. Mặc dù mới đi vào hoạt động được hơn một năm, khoa Nội tổng hợp đã điều trị được gần 2.500 lượt bệnh nhân, điều này đã phần nào khẳng định được hiệu quả và trình độ chuyên môn của đội ngũ bác sĩ, điều dưỡng của bệnh viện, phối hợp chặt chẽ với các khoa Điều dưỡng, Phục hồi chức năng, Dinh dưỡng, Khoa Y học cổ truyền đảm bảo thực hiện 4 tốt **“Chẩn đoán tốt, chăm sóc tốt, dinh dưỡng tốt và PHCN tốt”**, bước đầu xây dựng mô hình chăm sóc toàn diện cho người bệnh. Đặc biệt thứ 7 và Chủ nhật hàng tuần, bệnh viện thường xuyên mời đội ngũ các Giáo sư, Phó giáo sư, Tiến sĩ, Bác sĩ Nội trú bệnh viện Bạch Mai về tham gia khám chữa bệnh trực tiếp, tham dự giao ban, hội chẩn cùng với các bác sĩ của bệnh viện. Nhờ đó trình độ chuyên môn của đội ngũ bác sĩ ngày càng nâng cao, việc điều trị luôn đạt kết quả tốt được người bệnh ngày càng tin tưởng và khen ngợi.

Căn cứ vào tình hình thực tế và nhiệm vụ của bệnh viện trong thời gian tới, sự phát triển của bệnh viện trong tương lai, Đảng ủy, Ban Giám hiệu, Ban Giám đốc bệnh viện tập trung triển khai thực hiện một số nhiệm vụ trọng tâm sau.

Tiếp tục xây dựng bệnh viện đạt chuẩn bệnh viện hạng II, nhanh chóng hoàn thành trung tâm kỹ thuật đưa các trang thiết bị, phương tiện vào khai thác sử dụng có hiệu quả. Lấy người bệnh và gia đình người bệnh làm trung tâm, thực sự đổi mới phong cách thái độ phục vụ hướng tới sự hài lòng của người bệnh, song song với việc coi trọng đào tạo bồi dưỡng, nâng cao trình độ chuyên môn cho đội ngũ bác sĩ, cán bộ y tế, tăng cường các trang thiết bị, kỹ thuật hiện đại, việc chấn chỉnh và đổi mới tinh thần thái độ phục vụ, coi người bệnh/gia đình người bệnh là trung tâm trong mọi hoạt động của bệnh viện là một nội dung hết

sức cần thiết và mang tính thời sự góp phần xây dựng thương hiệu của bệnh viện với phương châm “Tâm đức sáng, kỹ thuật cao”, tiếp tục thực hiện 4 tốt “Chẩn đoán tốt, chăm sóc tốt, dinh dưỡng tốt và PHCN tốt”. Duy trì và phát triển nguồn khám sức khỏe cho các đơn vị và doanh nghiệp trên địa bàn tỉnh Hải Dương và Hưng Yên.

Tập trung phát triển một số chuyên ngành mũi nhọn: Xét nghiệm, Chẩn đoán hình ảnh, Tiêu hóa, Tai mũi họng, Cơ xương khớp. Triển khai thực hiện một số kỹ thuật chuyên sâu trong chuyên ngành Tiêu hóa: thành lập trung tâm nội soi tiêu hóa, soi dạ dày, đại tràng gây mê, thắt tĩnh mạch thực quản, tiêm cầm máu, kẹp clip, cắt polyp dạ dày, đại tràng,...Chuyên ngành Tai mũi họng: triển khai thực hiện phẫu thuật nội soi mũi xoang, nội soi tai, phẫu thuật vi phẫu thanh quản, các phẫu thuật cắt amidal, nạo VA bằng máy Comblartor hoặc Plasma. Chuyên ngành Cơ xương khớp: triển khai kỹ thuật tiêm khớp dưới hướng dẫn của siêu âm, nội soi khớp điều trị. Chuyên ngành Sản khoa: Phát triển điều trị vô sinh nội khoa và điều trị vô sinh can thiệp (IUI), dịch vụ khám thai, siêu âm thai, sàng lọc Double test và triple test, thực hiện các thủ thuật sản phụ khoa và mổ phụ khoa theo yêu cầu.

Thành lập phòng quản lý các bệnh mạn tính: Viêm gan B, C mạn tính, tăng huyết áp, đái tháo đường tiến tới thành lập trung tâm quản lý các bệnh mạn tính Xây dựng kế hoạch thành lập trung tâm tư vấn dinh dưỡng các bệnh chuyển hóa và trung tâm VLTL/massage dùng thuốc.

Phối hợp với bệnh viện tuyến Trung ương, mời các GS, PGS, Tiến sĩ, Bác sĩ nội trú các chuyên khoa trực tiếp tham gia khám, điều trị, phẫu thuật, hội chẩn và đào tạo

chuyển giao một số kỹ thuật. Cùng cố và nâng cao chất lượng điều trị của khoa Nội tổng hợp, thành lập khoa Ngoại tổng hợp và Khoa Liên chuyên khoa, thu dung bệnh nhân điều trị theo yêu cầu (Khu điều trị bệnh nhân VIP).

Thiết lập các mối quan hệ, hợp tác về khám chữa bệnh, cung cấp trang thiết bị, đào tạo, nghiên cứu khoa học với các nước và các tổ chức

quốc tế, xây dựng và tổ chức thực hiện các đề án đầu tư liên doanh, liên kết với các nước và các tổ chức, cá nhân nước ngoài kể cả các tổ chức phi chính phủ theo qui định của pháp luật, trước mắt liên kết với Trường Đại học Yuanpei Đài Loan trong lĩnh vực xạ trị liệu.

Với những thành quả đã đạt được, có những định hướng chiến lược, những bước đi vững chắc và

sự chỉ đạo trực tiếp sát sao của Hội đồng trường, Đảng ủy, Ban lãnh đạo trường và bệnh viện cùng tập thể cán bộ nhân viên y tế chung sức đồng lòng vượt khó sáng tạo quyết tâm thực hiện tốt nhiệm vụ chính trị, xây dựng và phát triển bệnh viện Trường đại học là một địa chỉ thực sự tin cậy trong hoạt động đào tạo, nghiên cứu khoa học và cung ứng dịch vụ chăm sóc sức khỏe nhân dân trong tương lai không xa.

Hiệu quả từ công tác phối hợp với các bác sĩ chuyên khoa tuyến trung ương trong khám chữa bệnh tại Bệnh viện Trường Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương

TS.BS Trần Quang Cảnh

*Phó hiệu trưởng - Phó Giám đốc Bệnh viện
Trường Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương*

Bệnh viện trường Đại học Kỹ thuật y tế Hải Dương được đưa vào hoạt động từ tháng 01 năm 2014 trên cơ sở từ một phòng khám đa khoa của trường được thành lập từ năm 2003. Qua hai năm hoạt động, bệnh viện đã khẳng định được uy tín về công tác khám, điều trị, phong cách phục vụ và chất lượng chuyên môn. Trên cơ sở yêu cầu khám chữa bệnh ngày càng cao của người dân, bệnh viện trường đã không ngừng nỗ lực để ngày càng hoàn thiện hơn, đáp ứng những tiêu chuẩn khắt khe của cộng đồng. Bên cạnh những thế mạnh về kỹ thuật y học, bệnh viện đã kết hợp với các bác sĩ chuyên khoa tuyến trung ương thuộc các chuyên ngành như tiêu hóa, cơ xương khớp, tim mạch của bệnh viện Bạch Mai, chuyên ngành tai mũi họng của bệnh viện Tai mũi họng trung ương, chuyên ngành nhi của bệnh viện Nhi trung ương trong



khám và điều trị. Việc phối hợp này đã đem lại nhiều hiệu quả trong cung ứng dịch vụ y tế chuyên sâu, chất lượng cao.

Lĩnh vực tiêu hóa, song hành với việc thăm khám và điều trị các bệnh

lí thông thường, bệnh viện có 3 máy nội soi mới hiện đại đã triển khai được nhiều kỹ thuật như nội soi tiêu hóa có gây mê, nội soi can thiệp, thắt trĩ bằng vòng cao su, nội soi và siêu âm sinh thiết chẩn đoán tế bào - mô bệnh học,... Đặc biệt là hiện nay công

tác chẩn đoán, điều trị và quản lý bệnh nhân viêm gan đã mang lại hiệu quả tốt cho công đồng.

Lĩnh vực cơ xương khớp, bên cạnh khám, điều trị các bệnh lý chuyên khoa, một số các kỹ thuật như tiêm khớp, siêu âm ổ khớp, chọc hút dịch dịch khớp và xét nghiệm dịch khớp bằng nhiều phương pháp khác nhau cũng được tiến hành. Do đó, công tác khám điều trị các bệnh lý cơ xương khớp đã trở thành thương hiệu của bệnh viện tại địa bàn Hải Dương và khu vực lân cận.

Lĩnh vực tim mạch, công tác khám và điều trị được thực hiện dựa trên thế mạnh về siêu âm tim, siêu âm doppler của bệnh viện kết hợp với những bác sĩ giàu kinh nghiệm của Viện tim mạch, bệnh viện Bạch Mai. Thời gian qua, nhiều bệnh nhân mắc bệnh tim mạch (tăng huyết áp, bệnh mạch vành, bệnh lý van tim,...) được điều trị, quản lý có hiệu quả tại bệnh viện.

Lĩnh vực tai mũi họng, với máy nội soi hiện đại, hệ thống dụng cụ can thiệp tiên tiến (Hãng Karl Storz - Đức), ngoài việc khám, điều trị các bệnh lý tai mũi họng thông thường, bệnh viện đã triển khai nhiều thủ thuật can thiệp như và nhĩ nội soi, cắt polip,... và phẫu thuật mũi, xoang.

Lĩnh vực nhi khoa, các bác sĩ của bệnh viện Nhi trung ương cùng với bệnh viện trường tập trung đẩy mạnh công tác khám, điều trị các bệnh phổ biến ở trẻ nhỏ. Bên cạnh đó, luôn có sự phối hợp với chuyên khoa tai mũi họng trong điều trị và khoa dinh dưỡng trong tư vấn chế độ ăn cho trẻ, trên cơ sở đó đem lại những hiệu quả đáng ghi nhận.

Trong những năm qua, việc phối hợp với các bác sĩ chuyên khoa tuyến trung ương không chỉ đơn thuần trong khám và điều trị bệnh ngoại trú. Hàng tuần, các bác sĩ tuyến trung ương đều tham gia sinh hoạt khoa học cùng với bác sĩ của bệnh viện nhằm trao

đổi về những kiến thức mới và kinh nghiệm điều trị; các bác sĩ chuyên khoa tuyến trung ương cũng tham gia đi thăm bệnh nhân tại buồng bệnh và hội chẩn những ca bệnh phức tạp với bác sĩ của bệnh viện. Đặc biệt, đối với những bệnh nhân mắc bệnh lý phức tạp hoặc cần phải can thiệp chuyên khoa sâu như nong mạch vành, đặt cầu sten, mổ thay van hai lá..., bệnh viện trường Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương luôn là cầu nối liên hệ với các bệnh viện chuyên khoa tuyến trung ương, tạo điều kiện thuận lợi nhất cho người bệnh. Nhờ vậy, chất lượng thăm khám và điều trị bệnh nhân tại bệnh viện trường Đại học Kỹ thuật y tế Hải Dương không ngừng được nâng cao, đáp ứng sự mong mỏi của người dân Hải Dương và khu vực lân cận. Không dừng lại ở đó, năm 2105 với sự hợp tác tâm huyết của các giáo sư, bác sĩ bệnh viện Bạch Mai và bệnh viện Trường, tập 1 của cuốn sách “Hướng dẫn chẩn đoán và điều trị các bệnh thường gặp” đã được biên tập và in ấn đáp ứng yêu cầu thực tế của bệnh viện.

Phấn đầu năm 2016, bệnh viện Trường sẽ đưa Trung tâm kỹ thuật vào hoạt động một cách đồng bộ. Hàng loạt trang thiết bị hiện đại như Hệ thống chụp cắt lớp vi tính 16 dãy, Hệ thống định danh nhóm máu và

kháng thể, Máy xét nghiệm khí máu, Máy đo mật độ xương toàn thân, Máy chụp X quang toàn hàm Panorama,... sẽ được triển khai cùng những trang thiết bị tiên tiến đã có của bệnh viện; đây không những là điều kiện để nâng cao hơn nữa chất lượng phục vụ chuyên môn mà còn giúp cho việc phối hợp với các bác sĩ chuyên khoa tuyến trung ương trong việc triển khai thêm nhiều kỹ thuật mới đáp ứng nhu cầu khám, điều trị bệnh của người dân. Bên cạnh đó, nhiều khả năng trường Đại học Yuanpei – Đài Loan sẽ đầu tư, hợp tác với Bệnh viện trường Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương trong lĩnh vực điều trị và đào tạo xạ trị liệu.

Phải khẳng định rằng, sau nhiều năm phối hợp với các bác sĩ chuyên khoa tuyến trung ương trong khám chữa bệnh tại bệnh viện Trường đã đem lại những hiệu quả lớn cho người dân và cho bệnh viện. Trong những năm tới, bệnh viện tiếp tục phối hợp với các bác sĩ chuyên khoa tuyến trung ương trong hoạt động chuyên môn. Bệnh viện sẽ phối hợp để triển khai thêm các lĩnh vực mới như điều trị hiếm muộn, phẫu thuật ngoại khoa, phẫu thuật tai mũi họng, phẫu thuật mắt, tư vấn về dinh dưỡng chuyên khoa... Đây cũng là những lĩnh vực hứa hẹn sẽ đem lại những dịch vụ y tế cao, thuận tiện cho người dân.



Đổi mới Quy trình khám chữa bệnh tại Khoa khám bệnh - Bệnh viện trường Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương

ThS.BS Lê Quang Trung

Trưởng phòng KHTH - Bệnh viện
Trường Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương



Khu đón tiếp người bệnh tại Khoa khám bệnh - Bệnh viện Trường

Khoa khám bệnh thuộc Bệnh viện trường Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương thuộc loại hiện đại nhất ở khu vực Hải Dương với thiết kế lối đi dành cho thầy thuốc, xung quanh phục vụ người bệnh, có điều hòa trung tâm cho cả thầy thuốc và người bệnh khi khám

bệnh và chờ đợi. Việc có cơ sở vật chất và các trang thiết bị hiện đại thôi chưa đủ. Mà điều quan trọng nhất là phải đổi mới tác phong, thái độ phục vụ người bệnh, làm sao không được để người bệnh chờ lâu, làm sao nâng cao được chất lượng khám, điều trị, đáp ứng được sự hài lòng người bệnh.

Muốn vậy, việc đổi mới quy trình khám chữa bệnh tại Khoa khám bệnh thuộc Bệnh viện trường Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương là rất quan trọng và cần thiết.

Năm 2012, Bộ Y tế khảo sát tại các bệnh viện, tình trạng người bệnh phải chờ đợi, chen lấn khi chờ khám bệnh, lộn xộn ở khu vực



Khi đến khám bệnh, người bệnh sẽ được hệ thống loa gọi hướng dẫn đến các phòng khám chuyên khoa để làm các thủ tục khám bệnh

khám bệnh, nhất là thời gian chờ khám bệnh quá dài, ngày càng trầm trọng. Điều đó dẫn đến nhiều hậu quả trong công tác an ninh bệnh viện; tinh thần thái độ của người thầy thuốc đối với người bệnh, sự hợp tác giữa người bệnh và thầy thuốc bị giảm sút... làm ảnh hưởng đến chất lượng dịch vụ khám và điều trị bệnh. Trước thực tế đó, Bộ Y tế đã cải tiến quy trình khám bệnh tại các bệnh viện. Trước khi Quyết định 1313/QĐ - BYT ngày 22/4/2013 của Bộ Y tế về việc ban hành Hướng dẫn quy trình khám chữa bệnh được ban hành, Bệnh viện Trường đã xây dựng quy trình khám chữa bệnh cho người bệnh đến khám chữa bệnh bệnh tại khoa khám bệnh – bệnh viện. Việc xây dựng Quy trình khám bệnh đầy đủ dành cho đối tượng thẻ BHYT và không có thẻ BHYT, được quy định rõ ràng, dễ hiểu và được đặt ở vị trí dễ nhìn, dễ đọc; việc niêm yết giờ khám bệnh, lịch khám bệnh của các buồng khám, sắp xếp lịch hợp, lịch giao ban khoa Khám bệnh phù hợp với thời gian phục vụ người bệnh cũng đã tạo thuận lợi và giảm thời gian chờ đợi của người bệnh.

Ban giám đốc bệnh viện trường Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương luôn đặt lợi ích của người bệnh lên trên hết, nhằm tiếp tục nâng cao chất lượng khám chữa bệnh, đáp ứng sự hài lòng của người bệnh và quán triệt tinh thần “lấy phục vụ người bệnh là trung tâm của mọi hoạt động khám bệnh, chữa bệnh”.

Sau hơn hai năm thực hiện cải tiến quy trình khám, chữa bệnh theo Quyết định số 1313/QĐ-BYT ngày 22/4/2013 của Bộ trưởng Bộ Y tế, những kết quả rõ rệt đã được ghi nhận tại các khoa khám bệnh.

Bệnh viện đã mở rộng được khu đón tiếp người bệnh, tăng số bàn đón tiếp và phân loại sơ bộ đối tượng người bệnh ngay từ khâu tiếp đón như phân chia các đối tượng người bệnh, đối tượng ưu tiên như người già trẻ em, phụ nữ có thai.

Khi đến khám bệnh, người bệnh sẽ được lấy số thứ tự bằng máy điện tử tại bàn tiếp đón, cầm số khám trên tay, người bệnh sẽ được hệ thống loa gọi hướng dẫn đến các phòng khám chuyên khoa để làm thủ tục khám bệnh, làm các xét nghiệm cần thiết. Điều này

không chỉ làm người bệnh có tâm lý thoải mái ngay từ khi bước chân vào khám chữa bệnh mà còn rút ngắn thời gian chờ đợi của họ.

Việc cải tiến Quy trình khám bệnh của Bộ y tế tại Khoa khám bệnh - Bệnh viện Trường, quy trình khám bệnh đã giảm 10 bước trước đây xuống còn 5 bước. Nhằm giảm thiểu thủ tục hành chính, bệnh viện áp dụng việc thu tiền tại các phòng khám đã làm giảm việc người bệnh phải đi lại, bệnh nhân không phải chờ đợi nộp tiền như trước đây. Nhờ cải tiến quy trình khám bệnh đã giảm được trung bình 60 phút/người bệnh so với thời gian trước khi tiến hành cải tiến. Khám lâm sàng đơn thuần chỉ mất trung bình 30 phút (chỉ tiêu Bộ Y tế đề ra: 120 phút). Khám lâm sàng có làm thêm 1 kỹ thuật xét nghiệm hoặc chẩn đoán hình ảnh, thăm dò chức năng: 120 phút (chỉ tiêu đề ra: 180 phút). Khám lâm sàng có làm thêm 2 kỹ thuật phối hợp cả xét nghiệm và chẩn đoán hình ảnh hoặc xét nghiệm và thăm dò chức năng: 140 phút (chỉ tiêu đề ra: 210 phút). Khám lâm sàng có làm thêm 3 kỹ thuật phối hợp cả xét nghiệm, chẩn đoán hình ảnh, thăm dò chức năng: 160 phút (chỉ tiêu đề ra: 240 phút)

Kết quả việc cải tiến Quy trình khám chữa bệnh tại Khoa khám bệnh - Bệnh viện trường Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương đã mang lại nhiều hiệu quả kinh tế – xã hội. Việc rút ngắn thời gian chờ khám bệnh đã góp phần làm tăng sự hài lòng của người bệnh, tăng lòng tin của người bệnh vào người thầy thuốc; tăng sự hợp tác giữa người bệnh và người thầy thuốc, tuân thủ chế độ điều trị, giúp cho việc chẩn đoán của người thầy thuốc nhanh, chính xác hơn.

Dịch vụ xét nghiệm tại Bệnh viện Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương

TS.BS Trần Quang Cảnh

Phó hiệu trưởng - Phó giám đốc Bệnh viện

ThS.BS Ngô Quỳnh Diệp

Phụ trách Khoa Xét nghiệm

Bệnh viện Trường Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương

Bệnh viện Trường Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương được thành lập dựa trên thế mạnh của trường với kinh nghiệm hơn 35 năm đào tạo về lĩnh vực kỹ thuật y học. Bệnh viện hoạt động với phương châm “Tâm đức sáng, kỹ thuật cao” nhằm đem lại những dịch vụ chăm sóc tốt nhất cho người bệnh. Các kỹ thuật xét nghiệm cận lâm sàng luôn được xác định là một trong các mũi nhọn của bệnh viện nhằm cung cấp những “bằng chứng tin cậy” giúp cho bác sĩ chẩn đoán chính xác để điều trị, cũng như có thể dự báo những nguy cơ mắc bệnh cho người khỏe mạnh khi họ muốn kiểm tra để đề phòng hay phát hiện bệnh sớm. Để bệnh nhân có thể tiếp cận được dịch vụ xét nghiệm chất lượng cao, bên cạnh việc thực hiện những xét nghiệm tại bệnh viện, khoa xét nghiệm cũng đã triển khai dịch vụ lấy mẫu xét nghiệm tại nhà, nhận các mẫu xét nghiệm từ các cơ sở y tế gửi đến, và gửi kết quả nhanh chóng qua email hoặc thư, đảm bảo bí mật riêng tư của từng người sử dụng dịch vụ.

Bệnh viện hiện nay có một đội ngũ cán bộ trình độ cao và nhiều kinh nghiệm. Hầu hết cán bộ trực tiếp thực hiện kỹ thuật tại bệnh viện là bác sỹ chuyên khoa hoặc cử



nhân kỹ thuật y học, nhiều người có trình độ tiến sĩ, thạc sĩ, được đào tạo cơ bản, chính quy trong những lĩnh vực cận xét nghiệm (Vi sinh – Ký sinh trùng, Huyết học, Hóa sinh và Giải phẫu bệnh – Tế bào bệnh học). Cùng với hệ thống trang thiết bị đồng bộ và hiện đại, bệnh viện sẽ đáp ứng được hầu hết những kỹ thuật cơ bản và chuyên sâu, phục vụ tốt nhất cho công tác khám chữa bệnh.

Lĩnh vực xét nghiệm vi sinh-ký sinh trùng, với hệ thống nuôi cấy vi sinh hiếu khí - kỵ khí, hệ thống định danh vi khuẩn-kháng sinh đồ, hệ thống chẩn đoán ELISA, Hệ thống PCR (Polymerase Chain Reaction) thường và Realtime PCR, Kính hiển vi huỳnh quang sẽ cung cấp

được các xét nghiệm cơ bản như: nhuộm soi, nuôi cấy tìm vi khuẩn; kỹ thuật kháng sinh đồ xác định mức độ nhạy cảm với kháng sinh của vi khuẩn; chẩn đoán virus bằng các kỹ thuật miễn dịch; đặc biệt là xét nghiệm định lượng virus viêm gan (B, C), HIV,... bằng kỹ thuật sinh học phân tử cũng được thực hiện góp phần rất quan trọng trong điều trị và theo dõi người bệnh nhiễm những virus nguy hiểm này.

Lĩnh vực hóa sinh, với hệ thống tích hợp hóa sinh – miễn dịch hiện đại (Siemen), máy xét nghiệm Hóa sinh tự động AU400, máy xét nghiệm miễn dịch tự động Immulite, máy xét nghiệm khí máu tự động, máy xét nghiệm nước tiểu tự động đáp ứng được các xét

nghiệm hóa sinh từ cơ bản đến hiện đại. Bên cạnh những xét nghiệm thường quy như định lượng các thông số hóa sinh-máu, nước tiểu, phân và các dịch của cơ thể; bệnh viện còn có những xét nghiệm chuyên sâu trong định lượng hormone (tuyến giáp, sinh dục, ...), xét nghiệm sàng lọc trước sinh (Double test, Triple test), xác định các dấu ấn (marker) ung thư có vai trò dự báo sớm, cũng như đưa ra được những phương pháp điều trị thích hợp cho bệnh nhân.

Lĩnh vực Huyết học hiện nay có máy xét nghiệm Huyết học tự động (26 và 45 thông số), máy xét nghiệm đông máu tự động (Stago Max và Sysmex), máy đo tốc độ máu lắng tự động và máy định danh nhóm máu tự động. Đây là một hệ thống xét nghiệm huyết học đồng bộ và hiện đại, đáp ứng được các xét nghiệm thường quy và chuyên sâu, cụ thể các xét nghiệm cơ như tổng phân tích tế bào máu bằng máy đếm tự động, đánh giá các yếu tố đông máu bằng máy đông máu tự động. Lĩnh vực huyết học cũng đưa ra các kỹ thuật chuyên sâu như xác định nhóm máu khó bằng nghiệm pháp tiêu thụ kháng thể hoặc hấp phụ kháng thể, sinh thiết tủy xương, tủy đồ, hạch đồ để cung cấp bằng chứng cho điều trị và theo dõi điều trị.

Lĩnh vực Giải phẫu bệnh – Tế bào bệnh học những năm gần đây được nhà trường đầu tư mạnh mẽ với những trang thiết bị hiện đại, gồm bộ dụng cụ sinh thiết lõi, máy vùi mô, máy cắt lạnh tiêu bản, máy cắt tiêu bản, bàn sấy tiêu bản, hệ thống xử lý mô tự động, bộ dụng cụ nhuộm hóa mô miễn dịch. Vì vậy, lĩnh vực này có thể thực hiện được các kỹ thuật chẩn đoán đảm bảo độ

tin cậy, như: sinh thiết, làm tiêu bản và đọc kết quả mô – tế bào học trên cơ sở nhuộm Giemsa, HE, PAS và các kỹ thuật nhuộm đặc biệt,... từ đó cung cấp những bằng chứng quan trọng cho chẩn đoán và điều trị bệnh, đặc biệt là những bệnh ác tính.

Những kỹ thuật kể trên mà bệnh viện Đại học Kỹ thuật y tế Hải Dương có thể thực hiện sẽ cung cấp những thông tin đầy đủ, khách quan về tình trạng của bệnh nhân cho bác sỹ lâm sàng. Kết quả của những xét nghiệm đó là cơ sở cho quyết định đúng đắn trong chẩn đoán xác định bệnh để có hướng điều trị phù hợp, và do đó, góp phần giảm tỷ lệ chết, dự báo nguy cơ và giảm bớt nguy cơ bệnh tật.



Với sự đòi hỏi không ngừng của y học, thời gian tới lĩnh vực xét nghiệm của bệnh viện sẽ phát triển những kỹ thuật chuyên sâu về tế bào học, di truyền học, sinh học phân tử (lai phân tử, giải trình tự gen, Fish, phân tích tế bào dòng chảy,...) góp phần chẩn đoán sâu hơn về sàng lọc trước sinh, ung thư, các bệnh về máu, bệnh di truyền và xét nghiệm huyết thống.

Trong thực hành kỹ thuật, trường Đại học Kỹ thuật Kỹ thuật Y tế Hải Dương đã có nhiều kinh nghiệm trong công tác đảm bảo chất lượng xét nghiệm. Năm 2010 Labo An toàn Vệ sinh Thực phẩm của Trường đã được công nhận đạt tiêu chuẩn ISO 17025. Năm 2015, Bộ Y tế chỉ định là cơ sở kiểm nghiệm thực phẩm phục vụ quản lý nhà nước về ATTP. Bên cạnh đó, các cán bộ của bệnh viện luôn ý thức được công tác hiệu chuẩn trang thiết bị, cập nhật phương pháp mới và thẩm định độ chính xác của những phương pháp này, do đó những kết quả được đưa ra luôn đảm bảo độ tin cậy.

Với đội ngũ cán bộ có kinh nghiệm, hệ thống trang thiết bị hiện

đại, các cán bộ nhân viên khoa xét nghiệm sẽ không ngừng học hỏi, cập nhật kiến thức y học mới, củng cố, bổ sung hệ thống trang thiết bị sao cho đồng bộ nhất, chính xác nhất và cho kết quả xét nghiệm có độ tin cậy cao nhất, đáp ứng sự mong đợi của người bệnh và giữ vững phương châm của bệnh viện “Tâm đức sáng, kỹ thuật cao”.

Vai trò của công tác chăm sóc khách hàng tại Bệnh viện Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương

ThS. Vũ Thị Sao Chi

*Phụ trách Phòng chăm sóc khách hàng
Bệnh viện Trường Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương*

Sự hài lòng của người bệnh là yếu tố đặc biệt quan trọng cho sự phát triển của bệnh viện. Chính vì vậy, để nâng cao hiệu quả hoạt động của bệnh viện và hướng tới sự hài lòng của người bệnh, luôn lấy người bệnh và người nhà người bệnh làm trung tâm, Ban giám đốc Bệnh viện Trường Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương đã sớm quyết định thành lập phòng chăm sóc khách hàng bắt đầu từ tháng 1 năm 2014. Đây là thời điểm đặc biệt quan trọng: Bệnh viện của Trường được Bộ Y tế cấp phép và chính thức hoạt động với vai trò là bệnh viện hạng 2. Việc thành lập phòng CSKH là một bước phát triển mới trong công tác chăm sóc và phục vụ người bệnh của bệnh viện Trường.

Công tác chăm sóc khách hàng trong bệnh viện với nhiều hoạt động nhằm hỗ trợ người bệnh, người nhà người bệnh và các nhân viên y tế để giải quyết các vấn đề liên quan đến bệnh tật và quá trình khám chữa bệnh để đạt được hiệu quả chăm sóc sức khỏe tốt nhất, bảo vệ quyền được chăm sóc sức khỏe của bệnh nhân thông qua việc tư vấn các vấn đề có liên quan cho người bệnh và gia đình của họ trong quá trình điều trị; kết nối các dịch vụ hỗ trợ cho từng bệnh nhân; nghiên cứu cung cấp bằng chứng từ thực tế hoạt động để đề xuất chính sách; hỗ trợ giải tỏa tâm lý cho bệnh nhân, người nhà và nhân viên y tế... Nhân viên chăm sóc khách



CBNV Phòng chăm sóc khách hàng thăm hỏi, tư vấn cho người bệnh

hàng trong bệnh viện là cầu nối để giải quyết các mâu thuẫn giữa bệnh nhân và nhân viên y tế, giữa bệnh nhân và bệnh nhân, bệnh nhân và người nhà bệnh nhân... Như vậy, Công tác chăm sóc khách hàng trong bệnh viện thực sự có vai trò rất quan trọng trong việc nâng cao chất lượng khám chữa bệnh trong bệnh viện

Hiện nay, một tình trạng phổ biến tại các bệnh viện là: Nhân viên y tế không có đủ thời gian và khả năng để giải quyết nhiều nhu cầu bức xúc của bệnh nhân như hướng dẫn, giải thích về quy trình khám chữa bệnh, tư vấn về phác đồ điều trị, cách phòng ngừa bệnh tật cho đến hỗ trợ về tâm lý, tinh thần cho người bệnh, khai thác thông tin

về đặc điểm nhân khẩu xã hội của người bệnh, cung cấp thông tin về giá cả, chất lượng, địa điểm của các loại dịch vụ... thực trạng này đang dẫn đến không ít những phiền hà cho người bệnh tại các bệnh viện như: Sự thiếu hụt thông tin khi tiếp cận và sử dụng các dịch vụ khám chữa bệnh, sự không hài lòng của bệnh nhân đối với các cơ sở y tế, sự căng thẳng trong mối quan hệ giữa người bệnh và thầy thuốc... Hoạt động chăm sóc khách hàng ở bệnh viện sẽ giúp cho mối quan hệ giữa nhân viên y tế và người bệnh, thân nhân người bệnh tốt hơn.

Do vậy, ngay sau khi được thành lập, mỗi CBNV của phòng chăm sóc khách hàng Bệnh viện Trường Đại học Kỹ thuật Y tế Hải

Dương đã xác định rõ: hoạt động của phòng có vai trò đặc biệt quan trọng trong việc tạo dựng mối quan hệ và ấn tượng tốt đẹp giữa người bệnh và người nhà người bệnh với cán bộ, nhân viên y tế của bệnh viện, qua đó tạo mối quan hệ, cách nhìn nhận tốt đẹp và niềm tin của xã hội đối với hoạt động của bệnh viện, góp phần nâng cao vị thế, uy tín, thương hiệu của bệnh viện. Phòng CSKH đã đặt quyền lợi của bệnh nhân trên hết, tạo mọi điều kiện thuận lợi nhất có thể cho bệnh nhân khi đến khám và điều trị tại bệnh viện. Phòng đã triển khai nhiều hoạt động đáp ứng các nhu cầu của người bệnh – những khách hàng đặc biệt của bệnh viện, cụ thể như:

Quảng bá hình ảnh của bệnh viện nhằm giới thiệu các dịch vụ của bệnh viện đến tận người dân thông qua phát tờ rơi, đăng tin trên báo, đài phát thanh – truyền hình

Tổ chức tập huấn về kỹ năng giao tiếp và phong cách phục vụ người bệnh cho các cán bộ nhân viên bệnh viện qua đó nâng cao ý thức và khả năng giao tiếp phục vụ người bệnh theo phương châm: **đến đón tiếp niềm nở, ở phục vụ nhiệt tình, về dặn dò chu đáo.**

Thực hiện nhiệm vụ điện thoại, tư vấn, nắm bắt thông tin về sức khỏe, lắng nghe phản hồi từ bệnh nhân đã đến khám điều trị tại bệnh viện, qua đó hiểu rõ yêu cầu của khách hàng, mong đợi của bệnh nhân và cung cấp cho họ những dịch vụ tốt nhất.

Với các bệnh nhân đến khám và điều trị tại bệnh viện, phòng Chăm sóc khách hàng tổ chức đón tiếp và đưa bệnh nhân tham quan bệnh viện trước khi sử dụng dịch vụ nếu bệnh nhân và người nhà bệnh nhân có nhu cầu.

Tư vấn cho bệnh nhân chọn

đúng chuyên khoa và bác sỹ để khám và điều trị hiệu quả nhất.

Tư vấn đổi thẻ BHYT để bệnh nhân được ưu đãi tốt nhất.

Thăm hỏi, chăm sóc ân cần đối với các bệnh nhân đang nằm điều trị tại bệnh viện nhằm hỗ trợ, đáp ứng kịp thời các yêu cầu cần thiết của bệnh nhân, tạo môi trường thân thiện, tâm lý thoải mái như đang ở nhà khi bệnh nhân được điều trị tại Bệnh viện.

Hàng ngày tổng hợp tất cả các ý kiến của bệnh nhân báo cáo Ban Giám đốc bệnh viện kịp thời có sự chỉ đạo điều chỉnh thích hợp với từng bộ phận, từng đơn vị của Bệnh viện nhằm “Nâng cao sự hài lòng của bệnh nhân và người nhà người bệnh” khi tới khám và điều trị tại bệnh viện.

Định kỳ hàng tháng phòng CSKH phát phiếu phỏng vấn “Đánh giá sự hài lòng của người bệnh” của ngành để lắng nghe ý kiến phản hồi của người bệnh về thái độ phục vụ, chăm sóc người bệnh của nhân viên y tế, qua đó bệnh viện có giải pháp kịp thời điều chỉnh, không ngừng nâng cao chất lượng phục vụ người bệnh.

Hoạt động của phòng chăm sóc khách hàng đã góp phần làm tăng thêm sự hài lòng của người bệnh và gia đình người bệnh khi đến điều trị tại bệnh viện Trường Đại học Kỹ thuật y tế Hải Dương. Qua ý kiến phản ánh của bệnh nhân về quá trình sử dụng các dịch vụ y tế tại bệnh viện cho thấy: 97.3% bệnh nhân hài lòng, tin tưởng vào hiệu quả điều trị và chăm sóc của bệnh viện và sẽ giới thiệu người nhà đến khám và điều trị tại Bệnh viện Trường; 100% bệnh nhân hài lòng với cơ sở vật chất, cảnh quan, vệ sinh và an ninh bệnh viện và thái độ của nhân viên y tế; 98.4% nhận định thủ tục hành chính không phiền hà

và công bằng với tất cả người bệnh; nhân viên trong khoa không quát tháo, phiền hà người bệnh, không có hành vi nhận tiền hay gợi ý nhận tiền; điều dưỡng dành thời gian lắng nghe tâm sự, giải thích, an ủi, tư vấn cho người bệnh; 98.9% bệnh nhân hài lòng với bác sĩ điều trị cũng như tin tưởng vào chẩn đoán và phương pháp điều trị được lựa chọn... Rất nhiều bệnh nhân sau khi khám và điều trị đã viết thư cảm ơn bệnh viện, cảm ơn sự tận tình chu đáo, tay nghề, thái độ phục vụ của các nhân viên y tế, và thấy rất hài lòng khi lựa chọn bệnh viện. Kết quả trên là niềm tự hào của mỗi CBNV bệnh viện trong đó có tập thể CBNV phòng CSKH, đó cũng chính là nguồn động lực lớn lao để mỗi CBNV bệnh viện nâng cao chất lượng dịch vụ và ngày càng hoàn thiện hơn trong công tác chăm sóc khách hàng.

Bệnh viện Đại học Kỹ thuật y tế Hải Dương đã đạt được những thành quả nhất định sau một thời gian đổi mới mạnh mẽ, được người bệnh và người nhà người bệnh ghi nhận, đánh giá cao về dịch vụ chu đáo, tin cậy cho người bệnh. Phát huy thế mạnh về kỹ thuật y học, điều dưỡng, tập trung nâng cao chất lượng khám, chẩn đoán và điều trị theo phương châm “Tâm đức sáng, Kỹ thuật cao” tiếp tục là một trong những nhiệm vụ trọng tâm của trường Đại học Kỹ thuật y tế Hải Dương trong thời gian tới. Mỗi CBNV Bệnh viện và phòng CSKH sẽ tiếp tục nỗ lực hết sức mình để khẳng định niềm tin lớn lao: nhất định Bệnh viện sẽ thành công và phát triển ngày càng tốt đẹp, vững mạnh trên các mặt điều trị và chăm sóc đáp ứng nhu cầu khám chữa bệnh của người dân và cộng đồng, tạo ra bước tiến quan trọng trong lịch sử phát triển của bệnh viện Nhà trường.

Những lợi ích của nội soi tiêu hoá gây mê tại Bệnh viện Đại học kỹ thuật y tế Hải Dương

ThS.BS Vũ Công Danh

Khoa Khám Bệnh

Bệnh viện Trường ĐH Kỹ thuật Y tế Hải Dương

Đại cương

Nội soi tiêu hóa là một kỹ thuật bao gồm Nội soi thực quản, dạ dày, ruột non, đại tràng, trực tràng. Thầy thuốc đưa một ống soi mềm có gắn camera ở đầu vào lòng ống tiêu hóa, hình ảnh thấy được sẽ được phóng đại nhiều lần, chụp lưu lại và in ra. Qua đó có thể quan sát, đánh giá được chính xác những tổn thương trên bề mặt đường tiêu hóa.

Mặt khác, thông qua nội soi, bác sĩ có thể đưa những dụng cụ chuyên dụng để tiến hành can thiệp điều trị một số bệnh của đường tiêu hóa như: tiêm, kẹp clip cầm máu với những chảy máu từ ổ loét dạ dày - hành tá tràng, thắt tĩnh mạch thực quản ở bệnh nhân xơ gan... và sinh thiết những vùng tổn thương ở đường tiêu hóa làm Giải phẫu bệnh

Các phương pháp nội soi tiêu hoá

Nội soi truyền thống, soi “sống”: bệnh nhân không được gây mê trong quá trình nội soi. Vì vậy thường có cảm giác sợ hãi, rất khó chịu, nôn ọe, đau đớn, kích thích. Nhiều bệnh nhân không chịu nổi cuộc nội soi phải dừng giữa chừng, ảnh hưởng đến kết quả chẩn đoán và điều trị. Với sự ra đời của phương pháp nội soi gây mê, những nhược điểm của phương pháp nội soi truyền thống đã được khắc phục



Nội soi truyền thống luôn khiến bệnh nhân cảm giác sợ hãi, khó chịu

Nội soi gây mê là người bệnh được gây mê trong quá trình nội soi. Thuốc gây mê được đưa vào cơ thể với liều chính xác cho từng trường hợp cụ thể. Trong suốt quá trình soi, người bệnh được theo dõi chặt chẽ các diễn biến từ Bác sĩ chuyên khoa Gây mê Hồi sức và hệ thống máy theo dõi chuyên dụng. Kết thúc cuộc soi cũng là lúc người bệnh từ từ tỉnh dần và được chăm sóc theo dõi tiếp cho tới khi tỉnh hẳn.

Ngày 10/5/2014, tại Bệnh viện Đại học kỹ thuật Y tế Hải Dương các bác sĩ khoa tiêu hóa Bệnh viện Bạch Mai kết hợp với bác sĩ bệnh viện Trường đã triển khai kỹ thuật nội soi tiêu hóa gây mê. Bệnh viện Đại học kỹ thuật Y tế Hải Dương là đơn vị đầu tiên tại khu vực Hải Dương triển khai ứng dụng kỹ thuật này

Những lợi ích của phương pháp nội soi tiêu hoá gây mê

Nội soi gây mê là phương pháp làm cho người bệnh “ngủ” trong quá trình thực hiện kỹ thuật. Người bệnh sẽ không còn cảm giác khó chịu, nôn ọe, đau hay sợ hãi. Kết thúc cuộc soi người bệnh tỉnh hoàn toàn, cảm giác thoải mái và trở lại ngay cuộc sống bình thường. Bệnh nhân hầu như không có cảm giác là mình vừa trải qua cuộc soi

Trước khi triển khai kỹ thuật nội soi đại tràng gây mê tại bệnh viện đại học kỹ thuật y tế Hải Dương. Rất nhiều bệnh nhân phàn nàn về cảm giác đau khi soi đại tràng, có bệnh nhân yêu cầu dừng cuộc soi do không chịu được đau. Khi có nội soi gây mê, gần như tất cả các bệnh nhân soi đại tràng đều đạt yêu cầu của cuộc soi.

Trong can thiệp các thủ thuật của nội soi tiêu hóa, một số thủ thuật có thời gian kéo dài, việc gây mê giúp bệnh nhân có thể chịu được cuộc soi lâu hơn, trong quá trình soi người bệnh nằm yên. Điều đó giúp cho thầy thuốc thực hiện được tốt hơn công việc của mình - quan sát được kĩ hơn, chính xác hơn, thao tác thủ thuật thuận lợi hơn. Từ đó giảm thiểu tối đa những tai biến không đáng có.

Quá trình gây mê làm ngăn chặn, hạn chế một số phản xạ bất lợi cho người bệnh như phản xạ kích thích dây thần kinh X, phản xạ hậu môn-tim, giảm cơn tăng huyết áp kích phát ở người bệnh có tiền sử tăng huyết áp, giảm nguy cơ cơn suy tim cấp ở người bệnh có bệnh lý tim mạch, giúp người bệnh bị bệnh xoang mũi mạn tính dễ chịu hơn khi soi...

Thuốc mê có thời gian bắt đầu tác dụng nhanh, thời gian bán thải ngắn giúp bệnh nhân hồi tỉnh nhanh chóng, và đặc biệt các loại thuốc mới ít có tác dụng phụ, ít gây biến chứng nên không ảnh hưởng đến sức khỏe người bệnh. Ngay sau cuộc soi bệnh nhân có thể trở lại cuộc sống sinh hoạt và làm việc bình thường. Người bệnh có chỉ định nội soi tiêu hóa gây mê phải nhịn ăn uống và được bác sĩ kiểm tra về tình trạng dị ứng, hô hấp, tuần hoàn và các bệnh kèm theo, thuốc đang dùng (nếu có). Bệnh nhân viết giấy cam đoan chấp nhận làm thủ thuật và chi phí của điều trị. Sau thủ thuật, bệnh nhân được nằm theo dõi ít nhất là 1 giờ. Khi người bệnh tỉnh táo hoàn toàn, tình trạng hô hấp, tuần hoàn ổn định, người bệnh có thể ăn uống được theo hướng dẫn của bác sĩ.



Với nội soi tiêu hóa gây mê bệnh nhân ngủ trong lúc soi, không còn cảm giác khó chịu

Vai trò của phương pháp điều trị tiêm khớp tại bệnh viện trường Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương

ThS.BSNT Phạm Thị Minh Nhâm

Khoa Cơ Xương Khớp

Bệnh viện Bạch Mai

Bệnh lý cơ xương khớp là bệnh lý thường gặp trong cộng đồng. Tần suất mắc bệnh xương khớp ở nước ta lên tới 47,6% số người trên 60 tuổi. Phòng khám chuyên khoa khớp của bệnh viện Trường Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương được thành lập từ năm 2003. Trong những năm gần đây, số lượng bệnh nhân mắc bệnh lý cơ xương khớp đến khám và chữa bệnh ngày càng tăng, có khi chiếm tới trên 40% trong tổng số bệnh nhân đến khám trong ngày tại bệnh viện.

Hút dịch khớp và tiêm tại khớp là các thủ thuật đơn giản, ít gây tai biến nhưng có vai trò lớn trong chẩn đoán và điều trị các bệnh lý cơ xương khớp với điều kiện tuân thủ vô trùng tuyệt đối và thực hiện đúng kỹ thuật. Tại bệnh viện Kỹ thuật Y tế Hải Dương, các thủ thuật này đã được thực hiện từ năm 2003 bởi các bác sỹ chuyên khoa Cơ Xương Khớp giàu kinh nghiệm và tại phòng thủ thuật vô trùng.

Hút dịch khớp

Chọc hút dịch khớp được chỉ định trong các trường hợp tràn dịch khớp ở nhiều vị trí: gối, vai, khuỷu, cổ chân, cổ tay, thậm chí cả các khớp nhỏ ngón tay...trong đó phổ biến nhất là khớp gối. Thủ thuật này cho phép đánh giá, phân tích dịch khớp nhằm cung cấp các thông tin cho chẩn đoán các bệnh lý khớp như viêm khớp nhiễm khuẩn, viêm khớp do gút hoặc do vi tinh thể, viêm khớp dạng thấp, thoái



hóa khớp. Cùng với thủ thuật chọc hút dịch khớp, các xét nghiệm dịch khớp đã thực hiện được tại bệnh viện Đại học Kỹ thuật y tế Hải Dương như soi tế bào dịch khớp, soi tìm tinh thể dịch khớp, nuôi cấy dịch khớp tìm vi khuẩn và các xét nghiệm tìm lao đã giúp cho việc chẩn đoán các bệnh lý khớp được chính xác hơn, dễ dàng hơn. Đây còn là một biện pháp điều trị, nhằm giảm đau trong các trường hợp tràn dịch khớp nhiều.

Tiêm nội khớp và phần mềm quanh khớp

Có nhiều phương pháp điều trị bệnh cơ xương khớp: điều trị nội khoa, điều trị ngoại khoa. Tiêm thuốc vào khớp và phần mềm quanh khớp là một thủ thuật có hiệu quả trên một số bệnh như thoái hóa khớp, viêm các điểm bám gân, viêm bao khớp, viêm khớp không nhiễm khuẩn, đau thần kinh tọa do thoát vị đĩa đệm. Thủ thuật này đã được áp dụng trong lĩnh vực thấp khớp học từ 40 năm nay, và ngày càng chứng minh đây là một phương pháp điều trị đơn giản, an toàn có hiệu quả, và chi phí thấp trong điều trị tại chỗ một số bệnh lý cơ xương khớp. Các thuốc phổ biến được chỉ định trong tiêm tại khớp và điểm bám gân bao gồm: corticoid, acid hyaluronic. Gần đây có nhiều nghiên cứu về vai trò của huyết tương giàu tiểu cầu và tế bào gốc trong điều trị thoái hóa khớp. Tiêm nội khớp đã được thực hiện tại bệnh viện trường Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương từ năm 2003, trung bình mỗi ngày tại phòng khám thực hiện 30 - 40 ca tiêm, kết quả điều trị cao, là một trong những cơ sở điều trị cơ xương khớp hàng đầu tại khu vực tỉnh Hải Dương.

Tiêm corticoid

Chỉ định:

+ Một số bệnh khớp viêm không do nhiễm khuẩn: viêm khớp dạng thấp, viêm khớp mạn tính



thiếu niên, viêm khớp vẩy nến...

+ Bệnh lý thoái hóa: thoái hóa khớp giai đoạn sớm (đặc biệt khớp gối), thoái hóa khớp liên mấu sau.

+ Bệnh lý phần mềm quanh khớp: viêm gân, viêm bao gân, túi thanh dịch, viêm quanh khớp vai

- Chống chỉ định tuyệt đối

+ Các tổn thương khớp do nhiễm khuẩn, nấm hoặc chưa loại trừ được nhiễm khuẩn.

+ Tổn thương nhiễm khuẩn tại hoặc gần vị trí tiêm

Thận trọng:

+ Bệnh nhân có các chống chỉ định của corticoid: cao huyết áp, đái tháo đường. Phải điều trị ổn định về đường máu và huyết áp. Cần theo dõi sau tiêm để chỉnh liều thuốc phù hợp

+ Bệnh nhân đang dùng thuốc chống đông

Theo dõi sau khi tiêm:

+ Chảy máu kéo dài tại chỗ

+ Phản ứng tại chỗ tiêm (gây ra bởi các tinh thể thuốc, diễn biến như viêm khớp vi tinh thể). Chỉ cần chỉ định thuốc giảm đau thông thường

+ Nhiễm trùng tại chỗ

+ Teo da, cơ, thay đổi sắc tố da vùng tiêm

- **Cách tiêm:** không tiêm quá 2 đợt/năm. Có 2 loại chế phẩm như sau:

+ Hydrocortisone acetate: mỗi đợt tiêm 2-3 mũi tiêm cách nhau 5-7 ngày. Không vượt quá 4 mũi tiêm mỗi đợt.

+ Các chế phẩm có tác dụng kéo dài (Betametasone acetate, Methyprednisone acetate): mỗi đợt 1-2 mũi, cách nhau 6-8 tuần.

Acid hyaluronic

- **Cơ chế:** có vai trò bôi trơn ổ khớp, giảm ma sát giữa các bề mặt sụn khớp khi cử động và dinh dưỡng trong ổ khớp

- **Chỉ định:** thoái hóa khớp thể khô. Phổ biến nhất là thoái hóa khớp gối

- **Cách dùng:** tiêm từ 3 đến 5 mũi (1 mũi tiêm/ 1 ống/ tuần).

- **Hiệu quả:** giảm đau và cải thiện vận động ngay sau mũi tiêm đầu. Hiệu quả kéo dài 6-12 tháng.

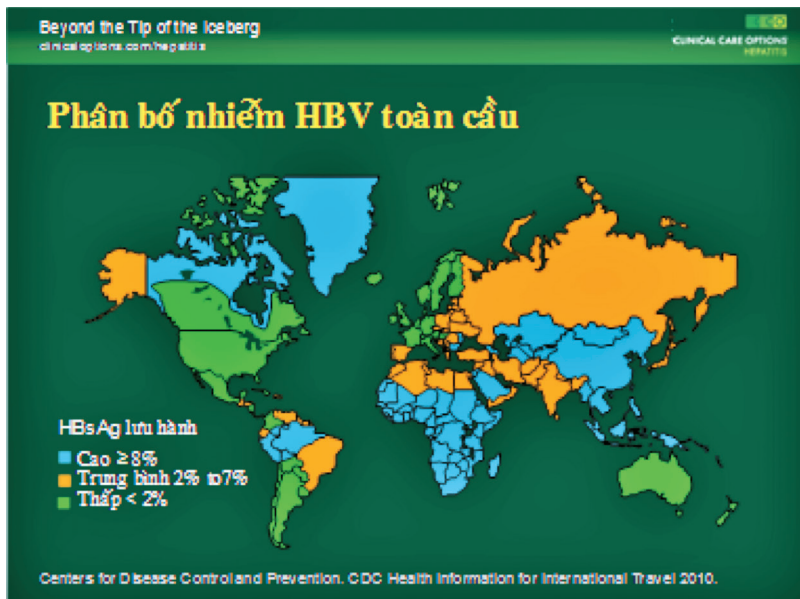
Phương pháp hút dịch khớp và tiêm khớp là một phương pháp điều trị hiệu quả, an toàn nhưng phải được tiến hành ở bệnh viện trong điều kiện vô khuẩn và do bác sỹ chuyên khoa Cơ Xương Khớp thực hiện, nếu không sẽ gây ra những hậu quả khó lường, ảnh hưởng nghiêm trọng tới sức khỏe của người bệnh và cộng đồng.

Chẩn đoán và điều trị bệnh nhân viêm gan vi rút B mạn tính tại Bệnh viện Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương

ThS.BS Vũ Công Danh

Khoa Khám Bệnh

Bệnh viện Trường Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương



sinh của giáo sư Baruch Samuel Blumberg, người đạt giải Nobel về phát hiện vi rút Viêm gan B.

Diễn biến tự nhiên của quá trình nhiễm vi rút

Sau khi bị nhiễm vi rút viêm gan B, phần lớn các trường hợp bệnh nhân không có biểu hiện bệnh. Một số ít tiến triển thành viêm gan B cấp tính với biểu hiện mệt mỏi, chán ăn, sợ mỡ, nước tiểu sẫm màu như nước trà đặc, da và củng mạc mắt vàng. Có tỷ lệ rất ít bệnh nhân diễn biến thành viêm gan nặng, suy gan, hôn mê gan.

Khoảng 10% số người trưởng thành bị viêm gan B cấp tính, sau 6 tháng vẫn chưa sạch vi rút mà chuyển sang giai đoạn mạn tính. Thật nguy hiểm là giai đoạn này bệnh nhân gần như không có triệu chứng. Nhưng bệnh vẫn tiến triển thầm lặng thành xơ gan, ung thư gan.

Chẩn đoán bệnh nhân viêm gan vi rút B mạn tính

Bệnh nhân được chẩn đoán xác định bị viêm gan vi rút B mạn tính khi có đủ hai tiêu chuẩn:

- HBsAg dương tính trên 6 tháng hoặc HBsAg dương tính và HBe IgG (+)

V viêm gan vi rút B là bệnh truyền nhiễm do vi rút viêm gan B gây ra. Hiện nay nhiễm vi rút viêm gan B đã trở thành vấn đề sức khỏe toàn cầu. Theo Tổ chức Y tế thế giới có khoảng 2 tỷ người nhiễm vi rút. Trong số đó ước tính 350 triệu người nhiễm mạn tính. Tỷ lệ tử vong do ung thư đứng thứ hai sau thuốc lá. Việt Nam là một trong những nước có tỷ lệ nhiễm vi rút viêm gan B cao nhất thế giới, ước chừng khoảng 15-20% dân số. Tức là khoảng 12-14 triệu người. Vi rút viêm gan B là nguyên nhân hàng đầu dẫn đến các bệnh

gan mạn tính như viêm gan mạn, xơ gan và ung thư gan.

Nhiễm vi rút viêm gan B đã trở thành một gánh nặng trong hệ thống chăm sóc y tế do chi phí cao của điều trị viêm gan, xơ gan và ung thư gan. Ở nhiều nước, suy gan do viêm gan vi rút là lý do hàng đầu để cấy ghép gan. Phương pháp điều trị giai đoạn cuối là quá đắt đỏ, thậm chí lên đến hàng trăm ngàn đô la cho mỗi người bệnh. Đứng trước hiểm họa lớn đó, tổ chức y tế thế giới (WHO) đã lấy ngày 28 tháng 7 hằng năm là ngày Viêm gan Thế giới để vinh danh ngày

- Men gan AST, ALT tăng cao từng đợt hoặc liên tục trên 6 tháng

Điều trị khi nào

Không phải tất cả bệnh nhân viêm gan vi rút B mạn tính đều có chỉ định điều trị ngay các thuốc kháng vi rút. Vấn đề điều trị đặc hiệu chỉ đặt ra khi có đủ các điều kiện sau:

điều trị sớm giữ vai trò rất quan trọng. Hiện nay trên thị trường Việt Nam có hai nhóm thuốc điều trị. Đó là thuốc uống có nguồn gốc Nucleoside và thuốc tiêm là các interferon. Các thuốc interferon gồm có Interferon- α và Peg-interferon α . Những thuốc tiêm này ít có hiệu quả đối với người Việt Nam bị viêm gan

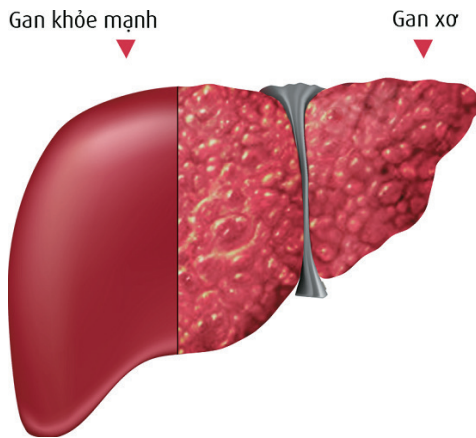
thể HBeAg dương tính nếu sau 6-12 tháng có chuyển đổi huyết thanh HBeAg và HBV-DNA dưới ngưỡng phát hiện. Đối với bệnh nhân Viêm gan vi rút B mạn tính thể HBeAg âm tính, chỉ ngừng thuốc khi HBV-DNA dưới ngưỡng phát hiện ở 3 lần xét nghiệm liên tiếp, khoảng cách giữa các lần là 6 tháng

Theo dõi quá trình điều trị như thế nào

Tháng đầu tiên sau khi bắt đầu điều trị: cần theo dõi AST, ALT, creatinin máu. Sau đó mỗi 3-6 tháng trong quá trình điều trị: theo dõi AST, ALT, creatinin, HBeAg, Anti-HBe, HBV-DNA

Điều trị thất bại khi: ALT tăng cao trở lại, HBV-DNA tăng trở lại $> 1\ln 10$ so với trị số thấp nhất hoặc giảm $< 1\ln 10$ sau 12 tuần điều trị hoặc giảm $< 2\ln 10$ sau 24 tuần điều trị.

Đối với bệnh nhân viêm gan vi rút B mạn tính thì việc quản lý, theo dõi tại cộng đồng giữ vai trò rất quan trọng. Qua đó giúp bệnh nhân tuân thủ điều trị tốt hơn, phát hiện sớm các biến chứng. Đặc biệt thầy thuốc có thể phát hiện và chỉ định điều trị thuốc kháng vi rút kịp thời với những bệnh nhân viêm gan vi rút B mạn tiến triển. Trong thời gian sắp tới, bệnh viện Đại học kỹ thuật y tế Hải Dương sẽ xây dựng phần mềm quản lý bệnh nhân viêm gan tại các xã phường trên địa bàn tỉnh Hải Dương. Qua đó sẽ mang lại lợi ích rất lớn cho người bệnh.



Viêm gan B nếu không được điều trị kịp thời sẽ dẫn đến xơ gan, ung thư gan

- Một là men gan ALT tăng trên 2 lần giá trị bình thường hoặc có bằng chứng xơ hoá tiến triển/ xơ gan bất kể nồng độ ALT ở mức nào

- Hai là nồng độ HBV-DNA ≥ 105 copies/ml với bệnh nhân viêm gan vi rút B mạn thể HBeAg dương tính hoặc HBV-DNA ≥ 104 copies/ml với bệnh nhân thể HBeAg âm tính.

Điều trị như thế nào

Đa số các trường hợp bệnh nhân viêm gan vi rút B cấp không cần điều trị đặc hiệu. Vì 90% số trường hợp mắc bệnh sẽ khỏi hoàn toàn. Khi bệnh nhân đã chuyển sang giai đoạn viêm gan mạn tính thì việc phát hiện và

vi rút B mạn tính. Bởi vì nhóm thuốc này có tác dụng tốt với viêm gan vi rút B mạn tính do genotype A mà người Việt Nam chủ yếu là genotype B và C gây ra.

Liều điều trị các thuốc nhóm Nucleoside theo hướng dẫn của Bộ Y Tế như sau: Tenofovir 300mg/ ngày, Entecavir 0,5 mg/ ngày, Lamivudin 100mg/ngày sử dụng cho bệnh nhân xơ gan mất bù và phụ nữ mang thai, Adefovir điều trị phối hợp với Lamivudin khi có kháng thuốc.

Điều trị đến khi nào

Xét ngừng thuốc ức chế sao chép HBV đường uống với bệnh nhân viêm gan vi rút B mạn tính

Nhu cầu đào tạo liên tục của nhân lực y tế trên địa bàn tỉnh Hải Dương và đề xuất mô hình Trung tâm Giáo dục sức khỏe tại Trường Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương

TS. Lê Thúy Hương, TS. Trần Thị Minh Tâm,
TS. Đinh Thị Diệu Hằng, TS. Lê Đức Thuận,
ThS. Nguyễn Đình Dũng
Trường Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương

Hiện nay, cùng với quá trình triển kinh tế - xã hội, mô hình bệnh tật có nhiều thay đổi, các bệnh mãn tính ngày càng gia tăng, một số bệnh truyền nhiễm có xu hướng quay trở lại, các dịch bệnh mới, bệnh lạ diễn biến khó lường, các yếu tố tác động xấu đến sức khỏe như ô nhiễm môi trường, biến đổi khí hậu, lối sống không lành mạnh (hút thuốc lá, sử dụng rượu bia, chế độ dinh dưỡng không hợp lý, sử dụng ma túy, hành vi tình dục không an toàn...) tăng nhanh trong những năm gần đây đã tạo ra những thách thức không nhỏ đối với ngành y tế. Để cung ứng dịch vụ y tế có chất lượng, công bằng và hiệu quả, đáp ứng nhu cầu chăm sóc, bảo vệ và nâng cao sức khỏe nhân dân, phát triển nguồn nhân lực y tế chất lượng cao được coi là yếu tố quyết định. Tuy nhiên, thực trạng cho thấy, nhân lực y tế của Việt Nam hiện nay còn nhiều hạn chế. Không chỉ thiếu về số lượng, mà năng lực chuyên môn của cán bộ, nhân viên y tế còn nhiều bất cập, chưa đáp ứng được yêu cầu khám chữa bệnh, chăm sóc sức khỏe của người dân.

Bộ Y tế đã thực hiện nhiều giải pháp để nguồn phát triển nguồn nhân lực y tế. Đặc biệt, để nâng cao chất lượng nhân lực y tế,

năm 2008, Bộ Y tế đã có Thông tư 07/2008/TT-BYT quy định về đào tạo liên tục cho cán bộ y tế và đến năm 2013 được thay thế bằng Thông tư 22/2013/TT-BYT hướng dẫn đào tạo liên tục trong lĩnh vực y tế. Theo đó, cán bộ y tế làm việc trong các cơ sở y tế phải có nghĩa vụ tham gia các khóa đào tạo liên tục nhằm đáp ứng yêu cầu chuyên môn nghiệp vụ đang đảm nhiệm. Tuy nhiên, thực tế hiện nay cho thấy, cán bộ, nhân viên y tế ít được đào tạo liên tục, đào tạo cập nhật, chương trình đào tạo chậm đổi mới, cơ sở vật chất cho đào tạo còn thiếu thốn, kinh phí đầu tư cho đào tạo thấp... Hiệu quả thực hiện chương trình đào tạo liên tục còn có sự khác nhau giữa các vùng miền. Ở các vùng nghèo, vùng khó khăn ít có điều kiện cử cán bộ tham dự do thiếu cán bộ làm việc tại cơ sở, nhiều cán bộ y tế sau khi ra trường nhiều năm không được cập nhật kiến thức và kỹ năng chuyên môn, do đó không đáp ứng được nhu cầu thực tế. Đây cũng là một trong những nguyên nhân khiến cho năng lực chuyên môn của cán bộ, nhân viên y tế còn nhiều bất cập.

Từ thực trạng trên cho thấy, việc xác định nhu cầu đào tạo liên tục của cán bộ, nhân viên y tế để cung cấp những luận chứng khoa

học cho việc xây dựng nội dung chương trình, kế hoạch đào tạo phù hợp và đề xuất xây dựng mô hình Trung tâm Giáo dục sức khỏe với nhiệm vụ cung cấp các chương trình giáo dục y tế dựa trên bằng chứng, có chất lượng cho các nhân viên y tế theo hướng đa ngành và cộng đồng, góp phần nâng cao chất lượng nguồn nhân lực y tế và cải thiện các dịch vụ y tế ở Việt Nam nhằm đáp ứng yêu cầu của thực tiễn là rất quan trọng và cần thiết.

Trường Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương đóng trên địa bàn tỉnh Hải Dương. Trường có bề dày kinh nghiệm và thế mạnh trong đào tạo nguồn nhân lực y tế đa cấp, đa ngành. Mục tiêu của Nhà trường sẽ trở thành một cơ sở đào tạo thực hiện các dịch vụ giáo dục và các dịch vụ chăm sóc y tế theo hướng đa ngành và cộng đồng. Trên cơ sở phát huy thế mạnh của Nhà trường, năm 2014, nhóm nghiên cứu của Trường đã thực hiện đề tài: ***"Xác định nhu cầu đào tạo liên tục của nhân lực y tế trên địa bàn tỉnh Hải Dương và đề xuất mô hình Trung tâm Giáo dục sức khỏe tại Trường Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương"*** với hai mục tiêu: 1) Xác định thực trạng nhân lực và nhu cầu đào tạo liên tục của nhân lực y tế trên địa bàn tỉnh Hải Dương. 2) Đề xuất mô hình Trung tâm Giáo dục sức khỏe

đa ngành và cộng đồng tại Trường Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương.

Đối tượng nghiên cứu của đề tài là đội ngũ cán bộ lãnh đạo, quản lý cán bộ, nhân viên y tế đang làm việc tại các cơ sở y tế các cấp, trong và ngoài công lập, hệ thống các Trường Y – Dược trên địa bàn tỉnh Hải Dương và hệ thống các văn bản, hồ sơ thống kê, báo cáo, tài liệu thứ cấp có liên quan tới nội dung nghiên cứu. Với việc sử dụng phương pháp nghiên cứu mô tả cắt ngang có phân tích với mẫu nghiên cứu là 1653 phiếu tập thể và 3106 phiếu cá nhân đồng thời sử dụng phương pháp chuyên gia thông qua tổ chức các Hội thảo khoa học để tranh thủ ý kiến của các nhà khoa học trong và ngoài nước trong lĩnh vực quản lý, đào tạo, nghiên cứu khoa học. Kết quả nghiên cứu của đề tài cho thấy:

1) Số lượng cán bộ y tế theo ngành đào tạo của tỉnh Hải Dương đã tăng từ 4.151 người (năm 2010) lên 5.571 người (năm 2013), trong đó số lượng bác sĩ, y sĩ, dược sĩ, Y tế công cộng tăng dần theo các năm. Năm 2014, tỷ lệ bác sĩ/10.000 dân của Hải Dương đã đạt 7,7 (vượt so với mục tiêu cần đạt năm 2015 là 7,5); Tỷ lệ dược sĩ đại học/10.000 dân là 0,92 so với kế hoạch năm 2015 là 1,0. Tuy nhiên, đội ngũ cán bộ làm công tác dược lâm sàng tại các bệnh viện còn ít, một số bệnh viện chưa có đội ngũ cán bộ dược lâm sàng.

2) Cơ cấu và trình độ đội ngũ cán bộ y tế phân bố chưa đồng đều giữa các tuyến, giữa các lĩnh vực hoạt động. Cán bộ y tế trình độ chuyên môn cao chủ yếu tập trung ở tuyến tỉnh và lĩnh vực điều trị. Trình độ trung cấp chiếm tỷ lệ cao ở đối tượng cán bộ y tế tuyến tỉnh và tuyến huyện/xã/phường (32,6 – 52,1%). Trình độ đại học, sau đại học của đội ngũ cán bộ y tế chủ yếu tập trung ở nhóm cán bộ lãnh đạo,

quản lý và cán bộ y tế tuyến tỉnh. Trình độ đại học có xu hướng tăng từ 16,0% (năm 2010) lên 21,3% (năm 2013), trình độ sau đại học có xu hướng tăng lên nhưng không đáng kể, từ 6,0% (năm 2011) lên 6,4% (năm 2013).

3) Lý do chủ yếu cán bộ, nhân viên y tế chưa đáp ứng nhu cầu công việc hiện tại là thiếu kiến thức, kỹ năng chuyên môn (43,6 – 65,0%); 34,5 – 75,8% cán bộ lãnh đạo, quản lý cho rằng đội ngũ cán bộ y tế của đơn vị chưa đáp ứng yêu cầu công việc hiện tại là do ít được bồi dưỡng, cập nhật kiến thức; 76,5 – 88,4% cán bộ, nhân viên y tế tuyến các tuyến cho rằng nội dung cần ưu tiên đào tạo cập nhật cho đội ngũ cán bộ, nhân viên y tế là kiến thức, kỹ năng chuyên môn; 81,7-91% cán bộ, nhân viên y tế đề xuất cần tăng cường, đào tạo tập huấn để bổ sung kiến thức, kỹ năng cho cán bộ, nhân viên y tế; 72,0 – 82,5% ý kiến cho rằng cần tăng cường cơ sở vật chất, TTB y tế; 30,5 – 52,8% ý kiến cho rằng cần bổ sung nhân lực y tế, 50,8 – 93,4% ý kiến cho rằng cần tăng tiền lương, phụ cấp cho cán bộ y tế, > 50% ý kiến cho rằng cần có chế độ, chính sách thu hút cán bộ y tế cơ sở, tăng biên chế cho trạm y tế xã.

Kết quả nghiên cứu trên đã cho thấy việc nhu cầu bổ sung, cập nhật kiến thức, kỹ năng chuyên môn của đội ngũ cán bộ, nhân viên y tế là rất cao và rất cần thiết để đáp ứng nhu cầu CSSK người dân.

4) Những nội dung mà cán bộ, nhân viên y tế được hỏi mong muốn được đào tạo bổ sung, cập nhật là: đối với cán bộ lãnh đạo, quản lý cơ sở y tế: kỹ năng lãnh đạo và quản lý (28,6%); quản lý nhân lực (28,2%); quản lý chất lượng KCB (21,9%), Lập kế hoạch y tế (25,2%); đối với cán bộ làm công tác dược: Nghiệp vụ quản lý

thuốc (63,5%); Hướng dẫn BN, cộng đồng sử dụng thuốc (63,5%); Chính sách, pháp luật, quy chế liên quan đến hoạt động quản lý dược (57,3%); Quản lý thị trường thuốc (44,8%); đối với cán bộ, nhân viên y tế tuyến tỉnh, tuyến huyện/xã/phường: kiến thức, kỹ năng chuyên môn (76,5% – 88,4%); Kỹ năng sử dụng TTB (28,4 – 35,4%); Kỹ năng giao tiếp, ứng xử (22,0 – 30,3%). Đối với nhân viên y tế thôn bản: tuyên truyền, giáo dục SK tại cộng đồng, hướng dẫn chăm sóc sức khỏe ban đầu, phòng chống dịch bệnh (73,7%); Các hoạt động chuyên môn về y tế tại cộng đồng (59,4%); CSSK bà mẹ, trẻ em và KHHGD (50,6%); Sơ cấp cứu ban đầu và chăm sóc bệnh thông thường (64,9%).

Kết quả nghiên cứu đã cung cấp cơ sở khoa học cho việc đề xuất xây dựng mô hình Trung tâm Giáo dục sức khỏe đa ngành và cộng đồng tại Trường Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương với sứ mệnh, tầm nhìn, mục tiêu, nội dung hoạt động và cơ chế điều hành phù hợp với điều kiện và phát huy tiềm năng, thế mạnh về đào tạo đa cấp đa ngành trong lĩnh vực điều dưỡng, kỹ thuật y học của Nhà trường. Trung tâm dự kiến được triển khai theo hướng tập trung giải quyết vấn đề ưu tiên tại cộng đồng với hai hoạt động chính bao gồm: i) Cung cấp các chương trình đào tạo liên ngành cho cán bộ, nhân viên y tế trong hệ thống y tế; ii) triển khai các chương trình giáo dục sức khỏe và nâng cao sức khỏe, đáp ứng các nhu cầu về sức khỏe của cộng đồng. Cơ cấu, tổ chức của Trung tâm bao gồm 01 ban điều hành và 3 đơn vị trực thuộc:

Thứ nhất: Đơn vị Nghiên cứu và Phát triển nghề nghiệp (có nhiệm vụ phân tích nhu cầu đào tạo và nhu cầu nghiên cứu của cán bộ y tế trong lĩnh vực chăm sóc sức khỏe;

Xây dựng và thực hiện chương trình đào tạo đa ngành về thực hành dựa trên bằng chứng theo tiêu chuẩn nghề nghiệp trong lĩnh vực y tế; Xây dựng công cụ đánh giá dựa trên bằng chứng và tiêu chuẩn thực hành nghề nghiệp...).

Thứ hai: Đơn vị Nghiên cứu và giáo dục sức khỏe cộng đồng (có nhiệm vụ xây dựng, thực hiện các chương trình giáo dục sức khỏe đa ngành dựa vào bằng chứng đáp ứng nhu cầu xã hội; Xác định các vấn đề sức khỏe thông qua các dự án nghiên cứu xuất phát từ nhu cầu của cộng đồng...).

Thứ ba: Đơn vị Nghiên cứu và Thực hành lâm sàng (có nhiệm vụ xác định nhu cầu đào tạo cho giảng viên và nhân viên y tế; Phát triển, lập kế hoạch và cung cấp chương trình đào tạo đa ngành; Thiết kế, đánh giá chương trình đào tạo,

nghiên cứu của cán bộ y tế và cộng đồng...).

Trung tâm Giáo dục sức khỏe đa ngành và cộng đồng tại Trường Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương là mô hình lần đầu tiên được đề xuất thành lập nhằm đáp ứng nhu cầu đào tạo và nghiên cứu cập nhật kiến thức, kỹ năng chuyên môn, quản lý và chăm sóc sức khỏe cộng đồng cho nguồn nhân lực y tế Hải Dương và các địa phương lân cận góp phần nâng cao chất lượng nguồn nhân lực y tế đáp ứng nhu cầu chăm sóc sức khỏe ngày càng cao của nhân dân. Hoạt động của Trung tâm sẽ góp phần nâng cao chất lượng nhân lực y tế trên địa bàn tỉnh Hải Dương và từ đó triển khai đào tạo nhân rộng góp phần nâng cao chất lượng nhân lực y tế cho các địa phương trong cả nước.

Kết quả nghiên cứu cũng cho

thấy: các cơ quan quản lý nhà nước và các cơ sở y tế trên địa bàn tỉnh Hải Dương cần tăng cường công tác kiểm tra, giám sát và thực hiện công tác đào tạo liên tục cho đội ngũ cán bộ y tế theo đúng quy định hiện hành của Luật Khám bệnh, chữa bệnh và quy định về công tác đào tạo liên tục của Bộ Y tế. Đối với Trường Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương cần tiếp tục thực hiện điều tra, khảo sát làm cơ sở xây dựng nội dung, chương trình đào tạo chi tiết, cụ thể sát hợp với nhu cầu của các đối tượng nhân lực y tế đồng thời sớm thành lập Trung tâm Giáo dục sức khỏe để triển khai các hoạt động nghiên cứu, đào tạo và cung ứng các hoạt động tư vấn, giáo dục sức khỏe cho cộng đồng đáp ứng nhu cầu chăm sóc sức khỏe ngày càng cao của nhân dân.



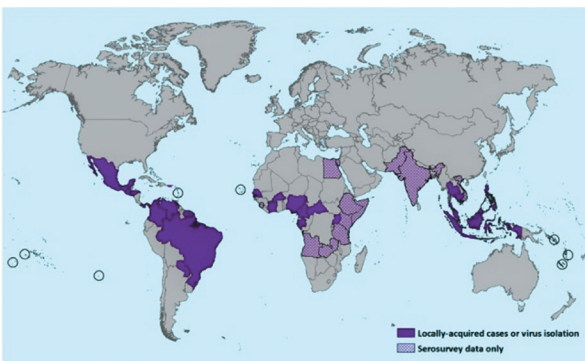
Theo GS.TS Nguyễn Công Khẩn - Cục Trưởng Cục Khoa học, Công nghệ và Đào tạo Bộ Y tế:
Kết quả nghiên cứu của đề tài có giá trị ứng dụng cho ngành y tế và công tác đào tạo nhân lực y tế

Cách phòng chống dịch bệnh ZIKA - Một loại virus “ăn não người” nguy hiểm

TS.BS Nguyễn Hằng Lan

Phó giám đốc Bệnh viện
Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương
(Sưu tầm và tổng hợp)

Trung tâm kiểm soát và phòng ngừa dịch bệnh (CDC) của Mỹ mới đây đưa ra bản đồ các quốc gia xuất hiện các ca nhiễm hoặc có bằng chứng nhiễm virus Zika. Trong đó, Việt Nam thuộc nhóm các quốc gia phát hiện kháng thể virus Zika ở người khỏe mạnh.



Bản đồ các quốc gia xuất hiện ca nhiễm hoặc có bằng chứng nhiễm virus Zika (màu tím đậm). Việt Nam thuộc nhóm các quốc gia phát hiện kháng thể virus Zika ở người khỏe mạnh (màu chấm tím)

Bệnh do virus Zika được ghi nhận đầu tiên vào năm 1947 tại khu rừng ZIKA của Uganda - một quốc gia tại châu Phi, sau đó tiếp tục ghi nhận ở Nigeria vào năm 1954 và trở thành chủng virus lưu hành ở nhiều nước khu vực châu Phi. Cũng giống như sốt xuất huyết, bệnh được lây truyền qua vật chủ trung gian là muỗi cụ thể hơn là muỗi Aedes - muỗi lan truyền bệnh sốt xuất huyết. Zika là một virus do muỗi truyền. Virus Zika thuộc họ Arbovirus nhóm Plaviviridae cùng nhóm với các virus gây nên bệnh sốt xuất huyết Dengue, viêm não Nhật Bản B. Cách lây truyền virus Zika qua đường muỗi đốt là chủ yếu và phổ biến, ngoài ra một số rất ít có thể lây truyền từ mẹ sang thai nhi hoặc qua quan hệ tình dục. Chính vì vậy, qua thời gian căn bệnh này đã xuất hiện ở nhiều nước trên thế giới như Brazil, Panama, Venezuela, El Salvador, Mexico, Suriname, Cộng hòa Dominica, Colombia, Guatemala, Paraguay, Mỹ,...

Theo các chuyên gia, thực chất virus này không được xếp vào dạng nguy hiểm với người trưởng thành. Người mắc bệnh cũng sẽ có những triệu chứng tương tự như khi mắc sốt xuất huyết: sốt, xuất huyết nội, đau mỏi cơ, đau mắt... nhưng với mức độ nhẹ hơn. Tuy một số trường hợp

có thể chuyển biến nặng do thể trạng yếu, nhưng thường thì bệnh nhân sẽ khỏi bệnh trong khoảng 4 ngày đến 1 tuần. Về điều trị Zika, hiện chưa có thuốc trị bệnh và bệnh thường tự hết sau khi nghỉ ngơi và ăn, uống nhiều chất lỏng, nước trong khoảng một tuần.

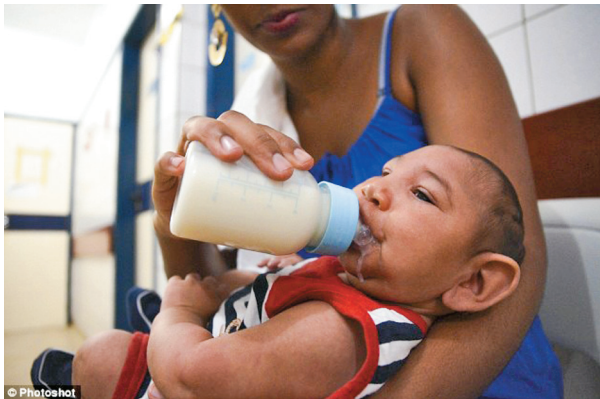
Như vậy thì loại virus này nguy hiểm ở điểm gì, khi hầu như không có trường hợp nào tử vong vì nó? Đây là loại virus “ăn não” trẻ sơ sinh cực kỳ nguy hiểm. Điều này bắt nguồn khi Bộ Y tế Brazil thông báo, cho đến ngày 31/12/2015, có tới hơn 4.000 trường hợp trẻ em sinh ra tại Brazil mắc “chứng não nhỏ” trong đó có 40 trường hợp tử vong - một căn bệnh theo Tổ chức Y tế thế giới đánh giá là không thể chữa được - trong khi đó con số này trong báo cáo của Brazil năm 2014 chỉ là 147 trẻ. Trẻ mắc phải hội chứng này, não bộ sẽ không phát triển bình thường khi còn ở trong bụng mẹ. Vì thế kết quả là đứa trẻ ra đời với một cái đầu nhỏ bất thường. Hầu hết những em bé kém may mắn như vậy đều không sống được lâu. Dù có may mắn sống sót, sự phát triển của các em sẽ gặp rất nhiều trở ngại. Nhưng như vậy thì sao? Vấn đề là ở chỗ các chuyên gia cho rằng, nguyên nhân của hội chứng này là vì virus Zika và khẳng định virus “ăn não người” Zika gây ra ảnh hưởng vô cùng nghiêm



Muỗi Aedes - vật chủ trung gian của virus Zika

trọng trong quá trình tiến hoá của loài người. Theo đó, những gen di tật từ virus Zika có thể làm thay đổi hệ gen và truyền tới nhiều đời sau. Và rõ ràng quá trình tiến hoá của loài người sẽ bị đẩy lùi khi não người bị thu nhỏ lại vì loại virus này. Điều khủng khiếp là khi những DNA bị phá hỏng bởi virus Zika sẽ quy định thành một bộ gen mới. Nó sẽ tạo ra một số lượng lớn những người có não nhỏ bất thường. Nguy hiểm hơn nếu dịch bệnh do virus Zika gây ra không được kiểm soát chặt chẽ có thể kéo lùi lịch sử nhân loại xuống 2 triệu năm.

Theo ghi nhận từ Trung tâm phòng chống dịch bệnh Châu Âu (ECDC), có mối liên hệ rất rõ ràng từ việc thai phụ mắc phải virus Zika trong quá trình mang thai, đến việc con cái sinh ra mắc phải hội chứng đầu nhỏ. Tại hầu hết các địa điểm có dịch sốt Zika bùng phát như Brazil gần đây, đều có sự gia tăng đột biến của hội chứng này.



Một em bé Brazil mắc chứng não nhỏ

Tuy nhiên cách đây ít ngày, một nhóm bác sĩ ở Argentina đưa ra cảnh báo thuốc diệt ấu trùng muỗi pyriproxyfen mới là nguyên nhân dẫn tới dị tật đầu nhỏ ở trẻ sơ sinh ở Brazil chứ không phải do virus Zika. Cho đến thời điểm này, chưa có một nghiên cứu khoa học nào về mối liên quan này, trong khi đó hai báo cáo khoa học tại Brazil được thực hiện gần đây bởi các nhóm nghiên cứu độc lập đã chứng minh có “những bằng chứng rõ ràng và thuyết phục về sự hiện diện của virus Zika trong nhau thai và não của bào thai chết lưu, cũng như những đứa trẻ bị tật đầu nhỏ sinh ra bởi các bà mẹ được chẩn đoán nhiễm Zika trong 3 tháng đầu thai kỳ”. Hơn nữa, hóa chất pyriproxyfen đã được sử dụng rộng rãi trong nhiều năm qua, nằm trong khuyến cáo cho phép của Tổ chức Y tế Thế giới, chất này không gây độc cấp tính hay tồn dư trong cơ thể, do đó khó có thể ảnh hưởng đến sức khỏe người dùng. Vì thế vấn đề này vẫn đang được tiến hành điều tra và chưa có kết luận rõ ràng.

Tổ chức Y tế thế giới (WHO) đã chính thức ban bố tình trạng khẩn cấp trên toàn thế giới về dịch bệnh Zika. WHO cảnh báo virus Zika đang lây lan với tốc độ chóng mặt ở khắp châu Mỹ và châu Phi, dự báo số ca nhiễm có thể lên đến 4 triệu người trong năm nay. Các nước xuất

hiện virus “ăn não người” đang ngày đêm vật lộn với dịch bệnh, trong khi những nước chưa xuất hiện dịch đang tích cực chuẩn bị sẵn sàng ứng phó với mọi tình huống.

Virus Zika cũng đã “tiến sát” Việt Nam, ngày 14/2/2016 - Trung Quốc đã báo cáo một trường hợp nhiễm virus Zika đầu tiên tại nước này do vừa đi du lịch tại Venezuela trở về. Tại Việt Nam, cho đến thời điểm hiện nay tuy chưa có ghi nhận trường hợp nào mắc phải virus Zika nhưng ở nước ta vẫn đang lưu hành bệnh sốt xuất huyết cùng với sự lưu hành của loại muỗi Aedes - là muỗi truyền virus Zika. Đồng thời, hiện nay virus Zika đã ghi nhận tại một số nước trong khu vực Đông Nam Á - nơi có sự giao lưu du lịch, thương mại, lao động rất lớn, nên loại virus này có nhiều nguy cơ xâm nhập và lan truyền tại nước ta. Trước những diễn biến hết sức phức tạp của bệnh do virus Zika gây nên, Bộ Y tế đã khuyên người dân nên «đi trước một bước» bằng cách diệt muỗi và các ổ bọ gây xung quanh nhà để loại bỏ nguy cơ lan truyền dịch bệnh, khuyến cáo người dân, đặc biệt cảnh báo phụ nữ có thai và trẻ em nên tự bảo vệ bằng cách thực hiện các biện pháp phòng bệnh sau:

- Đậy kín tất cả các dụng cụ chứa nước để muỗi không vào đẻ trứng.
- Hàng tuần thực hiện các biện pháp diệt bọ gây bằng cách thả cá vào dụng cụ chứa nước lớn, thau rửa dụng cụ chứa nước vừa và nhỏ, lật úp các dụng cụ không chứa nước, thường xuyên thay nước trong các lọ hoa.
- Loại bỏ các vật liệu phế thải hốc nước tự nhiên không cho muỗi đẻ trứng như chai lọ, mảnh chai, vỏ dừa, hốc tre/bẹ lá, lốp/vỏ xe cũ.
- Mặc màn khi ngủ, mặc quần áo dài phòng muỗi đốt ngay cả ban ngày.
- Tích cực phối hợp với ngành y tế trong các đợt phun hóa chất diệt muỗi để phòng chống dịch.
- Người đi/đến/về từ các quốc gia có dịch bệnh do virus Zika cần chủ động theo dõi sức khỏe trong vòng 12 ngày. Nếu có các dấu hiệu bất thường về sức khỏe như sốt, nhức đầu, phát ban, viêm kết mạc,...hãy đến ngay cơ sở y tế để được khám, tư vấn và điều trị. Không tự ý điều trị tại nhà.
- Người bị nghi ngờ mắc bệnh sẽ được cách ly tạm thời để tiến hành các biện pháp xét nghiệm theo quy định. Trong trường hợp xét nghiệm khẳng định nhiễm virus Zika bằng phương pháp sinh học phân tử hoặc phân lập virus, huyết thanh học được xem là bệnh xác định cần được cách ly ngay.

Trước sự lây lan nhanh chóng và biến chứng hết sức nguy hiểm của virus Zika, hiện nay chưa có thuốc điều trị đặc hiệu, các nhà khoa học trên toàn thế giới đang chạy đua để nghiên cứu sớm tạo ra vacxin chống virus Zika gây teo não trẻ sơ sinh, hy vọng loại vacxin này có thể ra đời sau một năm, tuy nhiên thời gian cần thiết để thử nghiệm trên diện rộng là khoảng 2 năm.

Đôi điều về Bác sỹ, liệt sỹ Đặng Thùy Trâm và cuốn “Nhật ký Đặng Thùy Trâm”

BBT sưu tầm



Liệt sỹ-Bác sỹ Đặng Thùy Trâm

Liệt sỹ-Bác sỹ Đặng Thùy Trâm sinh ngày 26/11/1942, là người con của quê hương Thừa Thiên-Huế nhưng sinh ra và lớn lên tại Hà Nội. Cha là Bác sỹ ngoại khoa Đặng Ngọc Khuê, mẹ là Dược sỹ Doãn Ngọc Trâm-nguyên là giảng viên Trường Đại học Dược, Hà Nội. Đặng Thùy Trâm tốt nghiệp Bác sỹ Y khoa tại Trường Đại học Y khoa Hà Nội năm 1966, sau đó xung phong vào chiến trường miền Nam làm nhiệm vụ của một người thầy thuốc trong thời gian chiến tranh chống Mỹ cứu nước. Bác sỹ Đặng Thùy Trâm công tác tại bệnh viện huyện Đức Phổ, tỉnh Quảng Ngãi, trong khi làm nhiệm vụ tại địa bàn đã bị địch phục kích và anh dũng hy

sinh vào năm 1970 khi còn rất trẻ, chỉ mới chưa đầy 28 tuổi đời với 3 năm tuổi nghề và 2 năm tuổi Đảng.

Trong hành trang để lại trước lúc hy sinh của Chị là 2 cuốn nhật ký đã được một cựu chiến binh Mỹ tên là Frederic Whitehurst từng tham chiến tại chiến trường huyện Đức Phổ tìm thấy và cất giữ. Do khó khăn trong việc tìm kiếm gia đình của Bác sỹ Đặng Thùy Trâm và đã tưởng như tuyệt vọng, 2 cuốn nhật ký này được Frederic Whitehurst trao tặng cho Viện Lưu trữ về Việt Nam tại Trường Đại học Tổng hợp Texas, Lubbock lưu giữ và bảo quản. Sau bao nhiêu năm tìm kiếm thân thích của gia đình Chị và được sự đồng ý của gia đình, cuốn “Nhật ký Đặng Thùy Trâm” đã được Nhà Xuất bản Hội Nhà Văn xuất bản và phát hành vào dịp kỷ niệm 30 năm ngày quê hương được hoàn toàn giải phóng và 60 năm ngày thành lập Nước Cộng hòa Xã hội Chủ nghĩa Việt Nam.

Là người yêu thích văn học, Thùy Trâm đọc nhiều sách, thuộc nhiều thơ, bị ảnh hưởng rất lớn bởi tính cách của Paven Coóc Saghin trong “Thép đã tôi thế đấy”, đến Ruồi trâu, những nhân vật mà chất lý tưởng luôn rùng rục trong trái tim thanh xuân của họ. Chị đã ghi trên trang đầu cuốn nhật ký của mình những dòng nổi tiếng của văn

hào N.A.Ostrosky, thể hiện quan điểm sống và lý tưởng cách mạng của thế hệ thanh niên thời bấy giờ: “...Đời người ta chỉ sống có một lần, phải sống sao cho khỏi phải xót xa ân hận vì những năm tháng sống hoài, sống phí, ... để khi nhắm mắt xuôi tay ta có thể nói rằng: Cả đời ta, cả sức ta đã hiến dâng cho sự nghiệp cao đẹp nhất trên đời, sự nghiệp đấu tranh giải phóng loài người”.

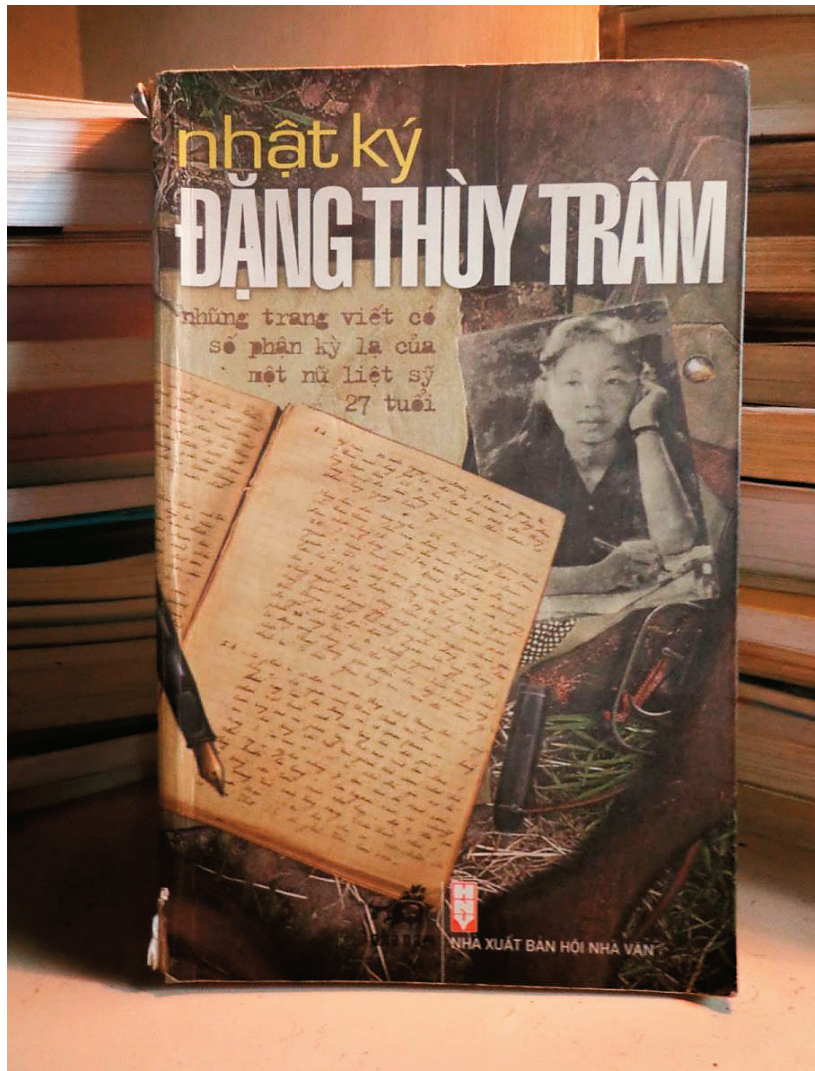
Với lý tưởng sống đã chọn, Đặng Thùy Trâm đã lao vào công việc với một nghị lực phi thường. Là người phụ trách bệnh xá huyện Đức Phổ, Quảng Ngãi - thực chất là một bệnh xá tiền phương, chị đã lăn xả vào cứu chữa thương binh, chăm sóc thương binh, tổ chức cho đơn vị di chuyển thương binh, di chuyển địa điểm để chống càn, đi công tác xuống cơ sở. Giữa một vùng đất hẹp ngập trời bom đạn và hằn dấu giày của những tên lính xâm lược, chị vẫn kiên cường bám trụ trong nhiều năm.

Nhật ký đơn thuần chỉ là ghi chép hàng ngày của mỗi người, nhưng “Nhật ký Đặng Thùy Trâm” lại chất chứa biết bao tình cảm, tình yêu trong sáng, mãnh liệt và thánh thiện cho người bệnh, cho đồng chí, cho đồng bào, cho Tổ quốc. Chị quan niệm “... Nhật ký này đâu phải chỉ là cuộc sống của riêng mình mà nó phải là những trang

ghi lại những mảnh đời rực lửa chiến đấu và chồng chất đau thương của những con người gang thép trên mảnh đất miền Nam này”.

Trong nhật ký của chị có một tình yêu rộng lớn, một tình người gắn với lý tưởng sống, lẽ sống của cuộc đời chị, đó là tình cảm với nhân dân, với đồng đội. Đặc biệt, chị dành cho thương binh một thứ tình cảm như người thân ruột thịt. Chị đã cứu sống biết bao thương binh, cán bộ và nhân dân trong vùng... Nhưng chị cũng đã cắn răng bật khóc biết bao lần, tự dày vò bản thân khi có ca thương binh nặng mà với khả năng và điều kiện của bệnh xá tiền phương không thể cứu chữa. Chị viết “vừa cấp cứu cho anh nước mắt mình vừa chảy tràn trên mặt. Thương anh vô hạn, muốn tìm mọi cách cứu anh nhưng không có cách nào. Mình như một chiến sĩ hai tay đã bị trọng thương, đành nhìn quân thù vũ khí trong tay xông đến giết mình”. Và biểu hiện cao nhất của Đặng Thùy Trâm về tình đồng đội là chị xả thân, chấp nhận hy sinh khi nổ súng vào kẻ thù để bảo vệ đồng đội của mình.

Thật là thiếu sót nếu không nói về những cảm nhận của Thùy Trâm đối với tình yêu. Giữa thời bom đạn mịt mù, ngoài tình thân bất khuất, ý chí kiên cường, tình yêu bao la dành cho đồng loại, Thùy Trâm còn có một trái tim, một trái tim biết giận hờn, biết yêu và biết khóc vì yêu. Tình yêu đó trong sáng nhưng cũng không kém phần lãng mạn, là những nhớ thương và cả những giọt nước mắt mà chị dành cho người yêu tên M. Dù bất kì ở hoàn cảnh nào thì



tình yêu vẫn luôn tồn tại và tình yêu là thứ đẹp nhất mà con người có thể dành cho nhau “... anh không phải là của em, nhưng em muốn đem yêu thương xoa dịu đau đớn cho anh...”.

Giá trị “Nhật ký Đặng Thùy Trâm” không chỉ là tư liệu lịch sử quý giá, giá trị văn học cao quý, mà cao hơn tất cả, nó là cái giá “rất nhân bản” của một con người luôn trăn trở muốn sống xứng đáng như một con người. Thùy Trâm và thế hệ cầm súng của chị mãi mãi toả sáng tuổi 20

khi mà chị viết: “Cuộc đời Thùy là một cuốn sổ, những dòng chữ ghi trên đó đẹp như một bài ca nhỏ, xin Thùy hãy ghi tiếp những dòng xứng đáng”.

Liệt sỹ, bác sỹ Đặng Thùy Trâm đã trở thành biểu tượng và niềm tự hào của một thế hệ cầm súng vào giai đoạn lịch sử không thể nào quên của dân tộc Việt Nam; là tấm gương cho thế hệ trẻ hôm nay, những người sinh ra và lớn lên sau chiến tranh, chưa từng nếm trải trận mạc, gian khổ, mất mát và hy sinh.

TÁI ÔNG THẤT MÃ

Xưa có một ông già sống ở vùng biên giới phía Bắc. Ông rất giỏi việc nuôi ngựa. Một hôm ông phát hiện ra rằng con ngựa của ông đã chạy mất sang nước Hồ láng giềng. Hàng xóm cảm thấy tiếc cho ông nhưng ông già nói, “Biết đâu nó lại là mang đến một điều phúc?”

Vài tháng sau, con ngựa đã mất tích của ông đột nhiên quay trở về cùng với một con ngựa quý nữa. Hàng xóm đến chúc mừng ông vì điều may đó. Nhưng ông nói “Biết đâu nó lại mang đến tai họa?”

Con trai ông thích cưỡi con ngựa quý, và rồi một hôm anh ta bị ngã ngựa gãy chân và bị què. Hàng xóm đến an ủi ông nhưng ông lại trả lời “Biết đâu nó lại mang đến điều phúc?”

Một năm sau, nước Hồ láng giềng đưa quân sang xâm lược, và tất cả thanh niên trai tráng đều phải tòng quân ra trận – kết quả là cứ 10 người đi thì 9 người tử trận. Con trai ông bị què nên được ở nhà và thoát chết.

Bài học: Phúc có thể trở thành họa, và rồi họa đó lại có thể chuyển thành phúc. Sự chuyển hóa này là vô tận và sự bí ẩn của nó mãi mãi là điều huyền bí đối với nhân loại. Hai điều họa phúc cứ xoay vần với nhau, khó biết được, nên khi được phước thì không nên quá vui mừng mà quên đề phòng cái họa sẽ đến; khi gặp điều họa thì cũng không nên quá buồn rầu đau khổ mà tổn hại tinh thần. Việc đời, hết may tới rủi, hết rủi tới may, nên bất chúc tái ông mà giữ sự thản nhiên trước những biến đổi thăng trầm trong cuộc sống.

CON LỪA VÀ CON CHÓ



Ngày xưa, có một người đàn ông sống trong một ngôi nhà nhỏ ở nông trại. Ông rất tự hào về ngôi nhà và nông trại của mình. Ông có nuôi một con lừa và một con chó nhỏ. Cả hai con vật này được chủ chăm lo theo những cách rất khác nhau. Ông ta rất yêu quý chúng. Hàng ngày, con lừa làm việc ở nông trại. Nó làm việc rất siêng năng.

Nó được chủ xây cho một cái chuồng để ở vào ban đêm. Đó là một cái chuồng ấm áp và rất thoải mái. Thế nhưng, con lừa lại không bằng lòng với điều

đó. Nó luôn nghĩ về con chó nhỏ: “Mình phải kéo xe và chở hàng cả ngày dài trong khi con chó nhỏ ngu ngốc đó chỉ việc chơi đùa mà lại được mọi người chú ý đến!”.

Một hôm, một con lừa đi qua cửa sổ nhà ông và nhìn thấy người đàn ông với con chó. “Tại sao ông ta không cung chiều mình nhỉ?” con lừa nghĩ. “Thật bất công!” Sau đó, con lừa tự nhủ với chính mình “Nếu mình làm như con chó có lẽ ông ấy sẽ cung chiều mình.” Đoạn, con lừa chạy vào phòng. Nó lấy hết sức kêu be be lên mấy tiếng. Nó vẩy đuôi mạnh đến nỗi làm đổ cả cái lọ và bát đĩa trên bàn xuống. Sau đó, nó nhảy lên đầu gối ông chủ. Ông ta nghĩ con lừa bị điên, rồi la lên kinh hoàng «Cứu tôi với, cứu tôi với!...». Nghe thấy tiếng kêu, người ta chạy đến mang theo rất nhiều gậy gộc ra sức đánh con lừa đến khi người nó đầy vết thâm tím và lịm đi.

“Mình chỉ làm những gì con chó làm thôi, thế mà họ chỉ cung con chó, lại còn đánh mình nữa. Thật bất công!”- Con lừa ngâm ngùi.

Bài học: Mỗi người có một vị trí, công việc, quyền lợi và giá trị khác nhau. Không nên so sánh, ganh tỵ với những gì người khác có và bắt chước một cách kỳ cục, mà nên cố gắng làm tốt vị trí của mình, khi đó người khác sẽ nhận ra được giá trị của mình.

(Sưu tầm)



Hành hương về làng Xưa

BSCKII. Phạm Lê Thịnh

Bệnh viện ĐH KTYT Hải Dương

“Kính dâng hương hồn Thiền sư Tuệ Tĩnh!”

*Thân Người phiêu dạt nơi đất Bắc
Hồn Người ngoảnh mặt hướng trời Nam
Trong làn hương thơm ngào ngạt trầm mặc
Một Anh Linh thấp thoáng hiện về*

*Trên con đường quê, cò xước níu chân
Hương hương nhu bay lủ khách tàn ngàn
Con là kẻ hành hương về Tổ
Thà hồn bay theo tiếng chuông ngân*

*Đất Nam bao la, trời Nam mênh mông
Linh khí tu trong từng chiếc lá
Linh khí tu trong từng ngọn cỏ
Linh khí tu trong từng rễ cây*

*Thuốc ở đây chứ thuốc ở đâu
Cây cỏ Việt mang linh khí Việt
Đã ngàn đời phổ độ chúng sinh
Mãi mãi muôn đời cứu nhân độ thế*

*Con là kẻ hậu sinh đức mỏng tài bèn
Nên vẫn chưa nghe được hồn của đất
Nên vẫn chưa nghe được tiếng cò cây
Có lỗi với Người, con nói sao đây?*

*Con hành hương về chốn thiêng này
Con thấy tiếng Người từ nơi đất khách
Đau đáu nỗi lòng, nửa thương nửa trách
Hy vọng, đợi chờ từng lúa hậu sinh
Nối chí tiền nhân, tận biến thân mình*

Cô giáo trường Y

Đỗ Công Minh

Hội cựu giáo chức

Trường Đại học Kỹ thuật Y tế Hải Dương

*Nhẹ bước cô đi đến giảng đường
Nắng bừng xuân ấm gió thơm hương
Quanh cô giáo trẻ sao vui thế
Các bạn sinh viên tới tựu trường*

*Thế hệ thầy cô nhiều đôi mới
Con đồ vững lại chở tình thương
Đưa trò cập bến từng năm tháng
Hạnh phúc nào hơn dưới mái trường.*

Những đêm dài làm dâu trăm họ

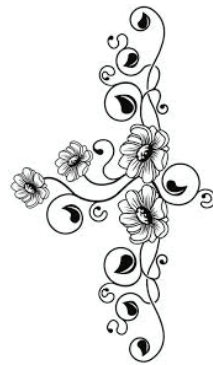
Bùi Duy Toàn

Lớp Trung cấp Xét nghiệm 32

Những đêm dài thức trắng
Em có ngủ được đâu
Em chưa làm cô dâu
Đã làm dâu trăm họ
Gặp nhiều ca bệnh khó
Có chuyên môn vững vàng
Giọng nói sao nhẹ nhàng

Ôi! Nàng tiên áo trắng
Bao nghĩa tình sâu nặng
Thầy thuốc có bệnh nhân
Coi họ như người thân
Luôn tận tình cứu chữa

Em đã đem ngọn lửa
Sưởi ấm cho mùa đông
Em chưa đi lấy chồng
Đã làm dâu trăm họ
Ôi vàng trắng sáng tỏ
Soi sáng bao đêm dài



Bệnh viện trường Y

ThS Vũ Duy Nhâm

Trưởng Bộ môn Hóa - Lý

Ai về bệnh viện Trường y
Kỹ thuật hiện đại đường đi dễ dàng
Trí đức tâm sáng chữ vàng
Người đến chữa bệnh nối hàng bên nhau
Siêu âm đa hướng đủ màu
Xét nghiệm sinh hóa hàng đầu Hải Dương
Phương tiện đầy đủ phòng giường
Phục vụ cấp cứu chân thương kịp thời
Thầy thuốc nhẹ nói từng lời
Chỉ định điều trị ngay thời bệnh lui
Sức khỏe hạnh phúc niềm vui
Tình yêu thầy thuốc ngọt bùi sẻ chia.