

CHUYÊN ĐỀ SỐ 27 (THÁNG 8/2023)

PHỔ BIẾN KIẾN THỨC

TÀI LIỆU THAM KHẢO CỦA LIÊN HIỆP CÁC HỘI KHOA HỌC VÀ KỸ THUẬT VIỆT NAM

ỨNG DỤNG KHOA HỌC CÔNG NGHỆ
trong khám & chữa bệnh



TRONG SỐ NÀY

C O N T E N T S 08 / 2023

GÓC CHUYÊN GIA

Nâng cao chất lượng chẩn đoán và điều trị ung thư phổi

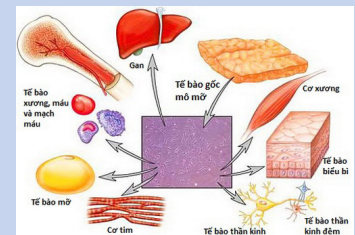
(T.5)



CẨM TAY CHỈ VIỆT

Ứng dụng tế bào gốc trong điều trị bệnh

(T.9)



CHỊU TRÁCH NHIỆM

XUẤT BẢN:

LÊ THANH TÙNG

Trưởng ban Truyền thông và Phổ biến kiến thức,
Liên hiệp các Hội Khoa học & Kỹ thuật Việt Nam

BAN BIÊN TẬP:

PHẠM THỊ BÍCH HỒNG

NGUYỄN MINH THUẬN

NGUYỄN MẠNH HÀ

ĐỖ THỊ CẨM LINH

THIẾT KẾ

NGUYỄN QUỐC THÁI

NGUYỄN TƯỜNG HUY

HỎI ĐÁP KHOA HỌC

Những yếu tố nào cấu thành nên chất lượng dịch vụ khám chữa bệnh

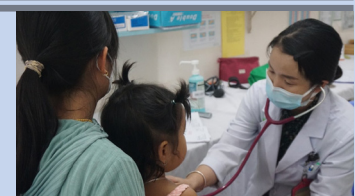
(T.16)



TIN TỨC SỰ KIỆN

Sắp có vaccine phòng bệnh tay chân miệng ngừa chủng nguy hiểm nhất

(T.23)



CHUYÊN ĐỀ PHỔ BIẾN KIẾN THỨC SỐ 27 (THÁNG 08/2023)

Mọi thông tin phản hồi về nội dung xin liên hệ Ban Truyền thông và Phổ biến kiến thức

- Địa chỉ: Lô D20, ngõ 19 Duy Tân, phường Dịch Vọng Hậu, quận Cầu Giấy, Hà Nội
- Điện thoại: (024)3.9438108
- Email: bichhongvusta@gmail.com; thuanminhanh@gmail.com



Ứng dụng khoa học công nghệ trong hoạt động y tế

Khoa học công nghệ (KHCN) ngày càng thể hiện rõ vai trò quan trọng đối với sự phát triển của đất nước. Với ngành y tế - ngành khoa học có nhiệm vụ cao cả là chăm sóc sức khỏe cho người dân, việc ứng dụng KHCN càng cần thiết.

KHCN đã chứng tỏ tầm ảnh hưởng rất lớn đến mọi mặt của đời sống xã hội. Đối với hoạt động của ngành y tế, có thể thấy rằng, Khoa học công nghệ ngày càng đóng vai trò quan trọng, không chỉ “bà đỡ” cho quá trình cải cách hành chính trong công tác quản lý, điều hành của cơ quan quản lý mà còn “đỡ đầu” cho việc triển khai và ứng dụng thành công các kỹ thuật cao trong công tác KCB như chụp cắt lớp, mổ nội soi... rồi trong công tác giảng dạy, đào tạo, giám sát dịch bệnh, nghiên cứu phát triển thuốc...

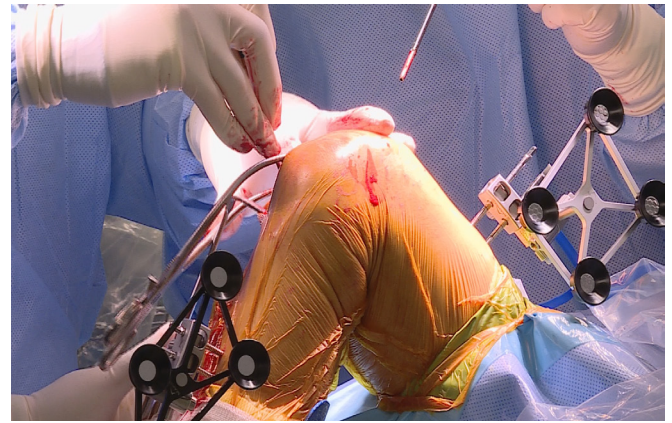
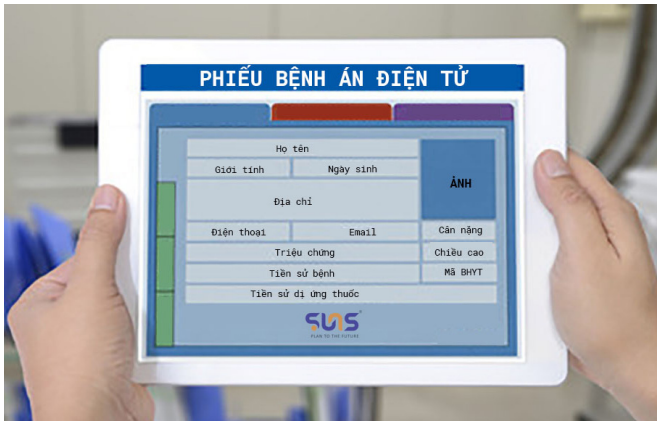
Xu thế chung của thế giới

Lĩnh vực y tế trên thế giới hiện nay đã có rất nhiều các ứng dụng kỹ thuật số để giúp các cơ sở y tế và các hệ thống y tế hệ thống hoá các ứng dụng công nghệ thông tin trong nhiều lĩnh vực khác nhau. Theo Tổ chức Y tế thế giới (WHO), ứng dụng kỹ thuật số trong y tế rất phong phú, đáp ứng hầu hết các lĩnh vực cụ thể rất đa dạng của y tế.

Đó là: Kho dữ liệu điều tra dân số, thông tin dân số; Đăng ký hộ tịch và thống kê sinh tử; các ứng dụng cho khách hàng; Hệ thống truyền thông khách

hàng; Hồ sơ bệnh án điện tử; Hệ thống ứng phó khẩn cấp; Hệ thống thông tin tài chính và bảo hiểm y tế; Hệ thống thông tin quản lý sức khỏe (HMIS); Hệ thống thông tin nguồn nhân lực; Hệ thống thông tin nhà thuốc; Hệ thống giám sát dịch bệnh và sức khỏe cộng đồng; Hồ sơ sức khỏe được chia sẻ và kho thông tin sức khỏe; Điều trị từ xa...

Với tiềm năng và thế mạnh đó, Bộ Y tế cho biết, ứng dụng công nghệ trong lĩnh vực y tế thời gian qua tại Việt Nam đạt nhiều kết quả nổi bật. Hiện nay gần như toàn bộ các bệnh viện đã có phần mềm hệ thống thông tin bệnh viện, bước đầu triển khai phần mềm truyền tải và lưu trữ hình ảnh (PACS); 99,5% số bệnh viện đã kết nối, liên thông dữ liệu khám, chữa bệnh bảo hiểm y tế (BHYT) với cơ quan giám định và thanh toán BHYT, phục vụ giám định khám, chữa bệnh BHYT điện tử. Bộ Y tế đã triển khai thành công, có hiệu quả các dịch vụ công trực tuyến kết nối Cổng thông tin một cửa quốc gia, thực hiện Cơ chế một cửa quốc gia và Một cửa ASEAN. Hệ thống quản lý và điều hành văn bản điện tử của bộ được kết nối liên thông với Văn phòng Chính phủ, hơn 20 bộ, ngành và UBND các



tỉnh, thành phố; công khai kết quả giải quyết thủ tục hành chính trên Cổng thông tin điện tử Chính phủ.

Hiệu quả của việc áp dụng khoa học và công nghệ

Ứng dụng KHCHN mang lại những hiệu quả tích cực, sinh động đối với hoạt động khám chữa bệnh trong cả nước, trong công tác quản lý và phối hợp từ các địa phương, các tuyến, thậm chí cả nước ngoài để mang lại kết quả tốt nhất cho người bệnh.

Là một trong những đơn vị tiên phong áp dụng công nghệ, từ nhiều năm trước, khoa Khám chữa bệnh theo yêu cầu, Bệnh viện Bạch Mai, đưa vào sử dụng thẻ Khám chữa bệnh điện tử nhỏ gọn như thẻ ATM với rất nhiều tiện ích cho bệnh nhân. Theo đó chỉ cần sở hữu một thẻ khám chữa bệnh điện tử mua thẻ tại khoa, bệnh nhân sẽ có mã số, mã vạch và mặt khẩu để có thể truy cập trang web của Bệnh viện Bạch Mai bất cứ lúc nào, bất cứ nơi đâu miễn là có đường truyền Internet. Hiệu quả rõ rệt là mỗi lần đi khám chữa bệnh, bệnh nhân không phải mang nhiều giấy tờ, hồ sơ bệnh án, không phải chờ đợi làm các thủ tục, xét nghiệm, thăm khám lại, mà bác sỹ điều trị vẫn có thể xác định tương đối chính xác phác đồ điều trị bởi mọi thông tin bệnh án như tiền sử bệnh, triệu chứng, kết quả xét nghiệm, đơn thuốc, các chất chống chỉ định cũng như tất cả thông tin liên quan qua các lần khám chữa bệnh, điều trị... đã được lưu giữ tại hệ thống máy tính bệnh viện.

Một số sở y tế đã hình thành trung tâm điều hành thông minh: Phú Thọ, Quảng Ninh, Đồng Tháp, Thành phố Hồ Chí Minh... Có 8 bệnh viện công bố sử dụng bệnh án điện tử thay bệnh án giấy, 23 bệnh viện sử dụng hệ thống lưu trữ và truyền tải hình ảnh y học (PACS) không in phim.

Về triển khai ứng dụng rô-bốt trong y tế được ứng dụng tại một số bệnh viện lớn. Rô-bốt phẫu thuật nội soi Da Vinci, rô-bốt phẫu thuật cột sống Renaissance,

rô-bốt phẫu thuật khớp gối và khớp háng Makoplasty và rô-bốt phẫu thuật thần kinh Rosa. Về ứng dụng trí tuệ nhân tạo, ngành y tế lần đầu tiên đã thí điểm “điện toán biết nhận thức” hỗ trợ điều trị ung thư tại một số bệnh viện.

Hiệu quả đạt được rõ nhất của việc ứng dụng công nghệ, chuyển đổi số là việc KCB trong thời gian dịch COVID-19 diễn biến phức tạp. Đặc biệt, việc ứng dụng công nghệ thông tin trong công tác quản lý tiêm chủng đã tạo điều kiện giúp người dân thuận lợi theo dõi thông tin tiêm chủng không cần phải mang theo sổ giấy vì hiện các thông tin đã được cập nhật trong sổ tiêm chủng điện tử trên hệ thống tiêm chủng quốc gia.

Theo lãnh đạo Cục Khoa học công nghệ và Đào tạo, Bộ Y tế cho biết, trong thời gian tới, công tác phát triển công nghệ y tế, hình thành hệ thống y tế thông minh với 3 trụ cột chính là: Hệ thống phòng bệnh và chăm sóc sức khỏe thông minh, Hệ thống khám bệnh, chữa bệnh thông minh và Hệ thống quản trị y tế thông minh sẽ góp phần nâng cao hình ảnh, chất lượng dịch vụ y tế tại Việt Nam, tăng sự tin tưởng của người dân, doanh nghiệp khi sử dụng các dịch vụ y tế, hướng đến nền y tế Việt Nam hiện đại, chất lượng, công bằng, hiệu quả và hội nhập quốc tế.

Với những tiện ích to lớn mà KHCHN mang lại, ngành Y tế nói chung, các bệnh viện nói riêng sẽ tiếp tục tiên phong, chủ động đầu tư mua sắm trang, thiết bị hiện đại, nâng cấp cơ sở hạ tầng, ứng dụng công nghệ mới, trí tuệ nhân tạo để hỗ trợ, phục vụ hoạt động khám, chữa bệnh chuyên nghiệp, nhanh chóng song song với đào tạo đội ngũ nhân lực để có thể đáp ứng đầy đủ, sẵn sàng cho công cuộc cách mạng hóa, chuyển đổi số trong khám, chữa bệnh, chăm sóc sức khỏe nhân dân.

TS LÊ ĐÌNH TÙNG
(Văn phòng phía Nam VINASTAQ)



Nâng cao chất lượng chẩn đoán và điều trị ung thư phổi

Trong những năm qua, ngành y tế không ngừng đầu tư, nâng cấp hạ tầng thiết bị; đẩy mạnh nghiên cứu, ứng dụng tiến bộ khoa học – kỹ thuật và công nghệ y học hiện đại trong khám, điều trị cho bệnh nhân, từng bước nâng cao chất lượng, hiệu quả chăm sóc sức khỏe Nhân dân. Đầu tháng 6/2023, các chuyên gia Bệnh viện K và Nhật Bản đã cùng phối hợp thực hiện thành công ca phẫu thuật ung thư phổi ứng dụng hệ thống Robot Davinci thế hệ Xi đầu tiên tại Việt Nam.

Ung thư phổi là một trong những bệnh lý ác tính có số lượng người mắc và tỷ lệ tử vong hàng đầu trong các bệnh ung thư thường gặp ở hai giới. Theo số liệu thống kê, ung thư phổi đứng thứ 2 về tỷ lệ mắc mới và là nguyên nhân gây tử vong nhiều nhất trong số các bệnh ung thư trên toàn thế giới. Tại Việt Nam năm 2020, tỉ lệ mắc ung thư phổi xếp thứ 2 với 26.262 ca mắc mới chiếm 14.4%, và 23.797 ca tử vong vì căn bệnh này.

Robot hiện đại phẫu thuật ung thư phổi

Với mong muốn cải thiện chất lượng cuộc sống cho người bệnh, nâng cao hiệu quả điều trị Bệnh viện K đã tiếp tục trao đổi, học tập, chia sẻ kinh nghiệm với các chuyên gia trong nước và quốc tế để cùng cập nhật, ứng dụng những phác đồ tiên tiến, kỹ thuật hiện đại nhất vào điều trị ung thư phổi. Ca phẫu thuật ung thư phổi bằng Robot Davinci thế hệ Xi lần đầu tiên được thực hiện thành công tại Bệnh viện K, đánh dấu bước ngoặt trong phẫu thuật bằng Robot.

Đầu tháng 6/2023, tại cơ sở Tân Triều, các chuyên gia Bệnh viện K chủ trì là PGS.TS Phạm Văn Bình, Phó Giám đốc bệnh viện, TS. Nguyễn Khắc Kiểm, Trưởng khoa Ngoại Lồng Ngực và các chuyên gia đến từ Nhật Bản đã có buổi trao đổi, thảo luận, chia sẻ kinh nghiệm về điều trị cũng như phẫu thuật Robot trong



ung thư phổi. Đoàn chuyên gia quốc tế dưới sự dẫn đầu của GS. Satoshi Nagasaka đã cùng thảo luận và tiến hành mổ thị phạm Phẫu thuật nội soi bằng hệ thống Robot Davinci thế hệ Xi điều trị ung thư phổi cho bệnh nhân nam, 59 tuổi đang điều trị tại bệnh viện K.

Trước đó, bệnh nhân ho khan kéo dài nhiều tháng, nghĩ là bệnh hô hấp thông thường, vào bệnh viện K khám phát hiện khối u thùy trên phổi phải kích thước khoảng 2,5 cm. Bác sĩ đánh giá bệnh nhân ung thư giai đoạn I, không có di căn, chức năng phổi và tim mạch bình thường.

PGS.TS Phạm Văn Bình, Phó Giám đốc bệnh viện K, cho biết, phẫu thuật mổ mở ung thư phổi là phương pháp kinh điển được áp dụng trong điều trị ung thư phổi từ rất lâu. Tuy nhiên, phương pháp này thường để lại một sẹo dài gây mất thẩm mỹ cho bệnh nhân, quá trình phục hồi lâu hơn.

Với việc ứng dụng phẫu thuật Robot trong phẫu thuật lồng ngực giúp kiểm soát tình trạng mất máu, giảm thiểu tỉ lệ tai biến, biến chứng, thời gian nằm viện ngắn, bệnh nhân hồi phục nhanh. Đây cũng ca phẫu thuật ung thư phổi bằng hệ thống Robot Davinci thế hệ Xi đầu tiên thực hiện thành công tại Bệnh viện K.



Đây là phương pháp mới nhất, hiện đại nhất hiện nay, phẫu thuật Robot đã và đang được ứng dụng rộng rãi trong y học, trong đó có phẫu thuật tiết niệu. Phẫu thuật Robot điều trị ung thư thận có nhiều ưu điểm hơn so với phẫu thuật mổ mở hay nội soi thông thường, đó là: quan sát rõ nét, độ linh hoạt cao của các cánh tay Robot, phẫu tích tỉ mỉ giúp phẫu thuật viên thao tác chính xác cao hơn.

"Phương pháp phẫu thuật Robot có nhiều ưu điểm vượt trội rõ ràng đó là đảm bảo thẩm mỹ, sang chấn tối thiểu, không chảy máu, giảm đau tối đa và phục hồi nhanh chóng. Chúng tôi cũng rất vui mừng vì ca phẫu thuật đã được thực hiện thành công - đánh dấu bước ngoặt trong phẫu thuật điều trị ung thư thận tại Việt Nam" - PGS.TS Phạm Văn Bình cho biết thêm.

Hệ thống duy nhất ở Việt Nam được sử dụng tại Bệnh viện K

Hiện nay, phương pháp phẫu thuật nội soi Robot mới chỉ được áp dụng ở một số quốc gia như Mỹ, Anh, Hàn Quốc... Thế hệ Robot Davinci Xi là thế hệ Robot tiên tiến nhất hiện nay và là hệ thống duy nhất ở Việt Nam được sử dụng tại Bệnh viện K.

WCác phẫu thuật ung thư tiêu hóa, đặc biệt là ung thư đại trực tràng sử dụng công nghệ phẫu thuật này đã được thực hiện và được báo cáo tại các hội nghị lớn. Các trường hợp điều trị bệnh lý đầu cổ, phụ khoa và tiết niệu đầu tiên được ứng dụng phẫu thuật robot đã được thực hiện tại Bệnh viện K từ năm 2021.

TS.BS Nguyễn Khắc Kiểm, Trưởng khoa Ngoại lồng ngực, thông tin: "Với việc ứng dụng phẫu thuật Ro-



bot thay vì phẫu thuật nội soi thông thường, sẽ mang lại nhiều lợi ích cho bệnh nhân, điển hình như kiểm soát tình trạng mất máu, giảm thiểu tỉ lệ tai biến, biến chứng, thời gian nằm viện ngắn, bệnh nhân hồi phục nhanh".

Việc sử dụng phẫu thuật thành công ung thư phổi cho người bệnh bằng ứng dụng hệ thống Robot Davinci thế hệ Xi đầu tiên tại Việt Nam đã mở ra nhiều cơ hội ứng dụng công nghệ cao trong điều trị ung thư đặc biệt phẫu thuật nội soi Robot điều trị bệnh lý lồng ngực. Từ đó, nâng tầm khám chữa bệnh, chất lượng dịch vụ khám chữa bệnh của Bệnh viện K nói riêng và góp phần phát triển nền y học của Việt Nam nói chung.

KS NGUYỄN THỊ LAN
(Vụ Tiêu chuẩn - Tổng cục TCĐLCL)

Đẩy mạnh ứng dụng tiến bộ khoa học kỹ thuật và chuyển đổi số vào các lĩnh vực y tế

Chuyển đổi số trong y tế hiện nay đang là xu hướng toàn cầu, mang lại lợi ích to lớn cho các quốc gia, giúp cải thiện chất lượng y tế, tiết kiệm thời gian, chi phí, tăng tính hiệu quả trong việc khám chữa bệnh, và đồng bộ hóa thông tin y tế.

Hiện nay, trên thế giới lĩnh vực y tế đã có rất nhiều các ứng dụng kỹ thuật số để giúp các cơ sở y tế và các hệ thống y tế hệ thống hoá các ứng dụng công nghệ thông tin trong nhiều lĩnh vực khác nhau. Theo Tổ chức Y tế thế giới (WHO), ứng dụng kỹ thuật số trong y tế rất phong phú, đáp ứng hầu hết các lĩnh vực cụ thể rất đa dạng của y tế.



phòng Chính phủ, hơn 20 bộ, ngành và UBND các tỉnh, thành phố; công khai kết quả giải quyết thủ tục hành chính trên Cổng thông tin điện tử Chính phủ. Hệ thống thông tin quản lý y tế dự phòng, triển khai phần mềm tiêm chủng mở rộng trên cả nước, đã có hơn 6,2 triệu đối tượng tiêm chủng được quản lý.

Cụ thể như kho dữ liệu điều tra dân số, thông tin dân số; Đăng ký hộ tịch và thống kê sinh tử; các ứng dụng cho khách hàng; Hệ thống truyền thông khách hàng; Hồ sơ bệnh án điện tử; Hệ thống ứng phó khẩn cấp; Hệ thống thông tin tài chính và bảo hiểm y tế; Hệ thống thông tin quản lý sức khỏe (HMIS); Hệ thống thông tin nguồn nhân lực; Hệ thống thông tin nhà thuốc; Hệ thống giám sát dịch bệnh và sức khỏe cộng đồng; Hồ sơ sức khỏe được chia sẻ và kho thông tin sức khỏe; Điều trị từ xa...

Với tiềm năng và thế mạnh đó, Bộ Y tế cho biết, ứng dụng công nghệ trong lĩnh vực y tế thời gian qua tại Việt Nam đạt nhiều kết quả nổi bật. Hiện nay gần như toàn bộ các bệnh viện đã có phần mềm hệ thống thông tin bệnh viện, bước đầu triển khai phần mềm truyền tải và lưu trữ hình ảnh (PACS); 99,5% số bệnh viện đã kết nối, liên thông dữ liệu khám, chữa bệnh bảo hiểm y tế (BHYT) với cơ quan giám định và thanh toán BHYT, phục vụ giám định khám, chữa bệnh BHYT điện tử. Bộ Y tế đã triển khai thành công, có hiệu quả các dịch vụ công trực tuyến kết nối Cổng thông tin một cửa quốc gia, thực hiện Cơ chế một cửa quốc gia và Một cửa ASEAN. Hệ thống quản lý và điều hành văn bản điện tử của bộ được kết nối liên thông với Văn

phòng Chính phủ, hơn 20 bộ, ngành và UBND các tỉnh, thành phố; công khai kết quả giải quyết thủ tục hành chính trên Cổng thông tin điện tử Chính phủ. Hệ thống thông tin quản lý y tế dự phòng, triển khai phần mềm tiêm chủng mở rộng trên cả nước, đã có hơn 6,2 triệu đối tượng tiêm chủng được quản lý.

Để hỗ trợ cho việc CDS, từ năm 2017 đến nay Bộ Y tế đã và đang từng bước xây dựng và hình thành hành lang pháp lý làm cơ sở cho việc ứng dụng công nghệ thông tin (CNTT) trong lĩnh vực y tế. Về cơ sở hạ tầng, Bộ Y tế đang từng bước hoàn thiện cơ sở hạ tầng kỹ thuật phục vụ cho việc lưu trữ, quản lý, khai thác dữ liệu tập trung, bảo đảm cho hệ thống dịch vụ công trực tuyến, thống kê y tế điện tử, HSSK điện tử,... Cụ thể, 100% thủ tục hành chính (TTHC) của Bộ Y tế đã được cung cấp trực tuyến mức độ 4. Bộ Y tế cũng đã công khai ngân hàng dữ liệu ngành dược, thúc đẩy số hóa ngành dược để phục vụ quản lý được tốt hơn.

Ở tuyến y tế cơ sở, hầu hết các trạm y tế xã trên cả nước đã được trang bị máy vi tính. Việc triển khai phần mềm quản lý 18 chương trình y tế cho hơn 11.100 trạm y tế xã theo Quyết định số 3532/QĐ-BYT do hai nhà cung cấp lớn là VNPT và Viettel thực hiện đã đạt 94% tổng số TYT xã trên toàn quốc.

Theo đó, cổng công khai y tế cũng đã được khai trương, là kênh chính thống của Bộ Y tế để người dân và doanh nghiệp tra cứu các thông tin về giá thuốc, trang thiết bị, vật tư y tế, sinh phẩm chẩn đoán, dịch vụ khám, chữa bệnh... cũng như giá niêm yết, giá đấu thầu; thông tin về các sản phẩm đang lưu hành hoặc đã được thu hồi; kết quả xử lý thủ tục hành chính, những vi phạm trong quảng cáo... Thông qua Cổng



công khai y tế, người dân thực hiện quyền được biết và giám sát các dịch vụ mà ngành y tế cung cấp. Sắp tới giá trúng thầu của các gói thầu thiết bị y tế cũng sẽ được công khai trên Cổng thông tin sẽ giúp cho các cơ sở y tế có nhu cầu mua sắm thiết bị y tế tham khảo, lập dự toán nhằm bảo đảm công khai, minh bạch, công bằng trong việc mua sắm, đấu thầu trang thiết bị y tế.

Đáng chú ý, các bệnh viện cũng chú trọng ứng dụng công nghệ thông tin vào các hoạt động, khi toàn bộ các bệnh viện trên cả nước đã triển khai hệ thống thông tin quản lý bệnh viện; có 44 bệnh viện đã triển khai bệnh án điện tử thay cho bệnh án giấy; có 23 bệnh viện đã triển khai hệ thống lưu trữ và truyền tải hình ảnh (PACS) thay cho in phim; nhiều đơn vị ứng dụng đăng ký khám, chữa bệnh trực tuyến; ứng dụng trí tuệ nhân tạo, rô-bốt trong y tế, ứng dụng hỗ trợ ra quyết định lâm sàng trong các hệ thống thông tin bệnh viện, cảnh báo tương tác thuốc; hỗ trợ tư vấn - Chatbot; nhận dạng tiếng nói để nhập dữ liệu vào hệ thống thông tin bệnh viện...

Bộ Y tế phối hợp Bảo hiểm Xã hội Việt Nam triển khai thành công kết nối liên thông giữa các cơ sở khám, chữa bệnh trong cả nước với cơ quan bảo hiểm xã hội. Đã có 99,5% số cơ sở khám bệnh, chữa bệnh trên cả nước đã kết nối liên thông với hệ thống giám định của Bảo hiểm Xã hội Việt Nam; 1.000 bệnh viện triển khai khám, chữa bệnh từ xa Telehealth. Nhiều địa phương đang triển khai hồ sơ sức khỏe điện tử quản lý sức khỏe người dân liên tục, suốt đời...

Công nghệ thông tin cũng đã ứng dụng trong y tế cơ sở, xây dựng phần mềm quản lý trạm y tế xã; hình thành nền tảng quản lý, kết nối, chia sẻ dữ liệu y tế V20...

Trong phòng, chống dịch Covid-19, nhiều phần mềm được triển khai, như: Khai báo y tế tự nguyện (NCOVI), khai báo y tế bắt buộc cho người nhập cảnh, Bluezone, An toàn Covid.

Ngoài ra, Bộ Y tế cũng đã triển khai các hệ thống thông tin lớn như: Mạng kết nối y tế Việt Nam, hệ



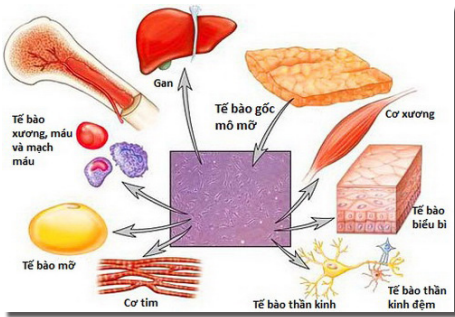
thống cơ sở dữ liệu dược quốc gia, kết nối liên thông cơ sở dữ liệu cung ứng thuốc trên toàn quốc; triển khai hệ thống tiêm chủng quốc gia... hướng tới chuyển đổi số toàn diện ngành y tế.

Chương trình chuyển đổi số y tế được Bộ Y tế ban hành với định hướng tới năm 2030 công nghệ số được ứng dụng trong hầu hết các hoạt động, dịch vụ của ngành y tế, hình thành nền y tế thông minh với ba nội dung chính là phòng bệnh thông minh; khám bệnh, chữa bệnh thông minh; quản trị y tế thông minh.

Chuyển đổi số đang diễn ra hằng ngày ở tất cả các mặt của đời sống xã hội, ở đó y tế chịu tác động lớn trước yêu cầu của người dân về sự tăng cường số lượng, chất lượng, sự công bằng trong tiếp cận, sử dụng các dịch vụ. Nhiệm vụ đặt ra trước yêu cầu chuyển đổi số, phát triển y tế thông minh đối với ngành y tế là rất lớn.

Trên thế giới, chăm sóc sức khỏe luôn là một trong những mối quan tâm hàng đầu của các chính phủ. Hiện nay, chuyển đổi số trong y tế đang là xu hướng toàn cầu, mang lại lợi ích to lớn cho các quốc gia, giúp cải thiện chất lượng y tế, tiết kiệm thời gian, chi phí, và tăng tính hiệu quả trong việc khám chữa bệnh. Việt Nam cũng không nằm ngoài xu hướng đó. Quyết định 749/QĐ-TTg ngày 3/6/2020 của Thủ tướng Chính phủ đã phê duyệt "Chương trình chuyển đổi số quốc gia đến năm 2025, định hướng đến năm 2030". Theo đó, y tế là lĩnh vực ưu tiên hàng đầu trong tám lĩnh vực thực hiện chuyển đổi số trước mắt, và được xác định là "lĩnh vực có tác động xã hội, liên quan hàng ngày tới người dân, thay đổi nhận thức nhanh nhất, mang lại hiệu quả, giúp tiết kiệm chi phí, cần ưu tiên chuyển đổi số trước". Trên thực tế, Bộ Y tế cũng đang tập trung thực hiện 3 chương trình (quyết định 5316/QĐ-BYT): (1) Xây dựng cơ sở hạ tầng y tế điện tử; (2) Bệnh án điện tử; và (3) Hệ thống dịch vụ công trực tuyến y tế một cửa.

TS VŨ VĂN DIỆN
(VINASTAQ)



Ứng dụng tế bào gốc trong điều trị bệnh

Tính đến thời điểm hiện tại, công nghệ tế bào gốc được ứng dụng trong nhiều lĩnh vực của y khoa, từ hỗ trợ điều trị vô sinh đến các ca bệnh khó, bệnh hiểm nghèo.

Ứng dụng tế bào gốc trong hỗ trợ thụ tinh trong ống nghiệm

Thụ tinh trong ống nghiệm là phương pháp hỗ trợ sinh sản cho các cặp vợ chồng hiếm muộn. Trứng được lấy từ cơ thể người phụ nữ và tinh trùng được lấy từ cơ thể người nam sẽ kết hợp ở ngoài cơ thể, tạo thành phôi thai và chuyển lại vào buồng tử cung của người phụ nữ. Quá trình này rất phức tạp và chịu ảnh hưởng bởi rất nhiều yếu tố.

Tế bào gốc được sử dụng trong lĩnh vực này nhằm hỗ trợ việc cải thiện quá trình sinh tinh ở nam giới cũng như tăng khả năng làm tổ của phôi trong tử cung người phụ nữ. Qua đó tăng hiệu quả của quá trình hỗ trợ sinh sản ở các cặp vợ chồng hiếm muộn.

Ứng dụng tế bào gốc trong điều trị lupus

Lupus ban đỏ hệ thống là một bệnh tự miễn, gây tổn thương nhiều cơ quan trong cơ thể như da, khớp, tim, phổi, thần kinh,... Bên cạnh các phương pháp điều trị như sử dụng thuốc ức chế miễn dịch, ghép thận (nếu người bệnh suy thận ở giai đoạn cuối,...) thì hiện nay, ghép tế bào gốc đang được thử nghiệm như một phương pháp mới điều trị hiệu quả căn bệnh này.

Có 2 phương pháp ghép tế bào gốc điều trị lupus ban đỏ là ghép tế

bào gốc tạo máu và ghép tế bào gốc trung mô đồng loại. Trong đó, phương pháp ghép tế bào gốc tạo máu có tỉ lệ thành công cao hơn. Tuy nhiên, chi phí thực hiện phương pháp này tương đối đắt. Liệu pháp dựa trên tế bào gốc trung mô cũng cho một số kết quả khả quan và đặc biệt là an toàn.

Ứng dụng tế bào gốc trong điều trị khớp gối

Với người mắc bệnh thoái hoá khớp gối, có thể sử dụng tế bào gốc tiêm nội khớp giúp chống viêm và phục hồi chức năng khớp. Hiện nay, phổ biến là hai phương pháp điều trị khớp bằng tế bào gốc tự thân từ mô mỡ hoặc tế bào gốc đồng loại từ mô dây rốn.

Ứng dụng tế bào gốc trong điều trị ung thư

Tế bào gốc tạo máu đã được ứng dụng rất thành công trong điều trị ung thư bạch cầu. Liệu pháp này không những đã góp phần cứu được nhiều bệnh nhân vượt qua cửa tử, mà họ còn sống không bệnh, như những người bình thường. Với ung thư thể đặc, các liệu pháp dựa trên tế

bào cũng đạt được một số thành công nhất định nhờ các liệu pháp tế bào miễn dịch kết hợp với các liệu pháp hóa trị, xạ trị. Trong tương lai, liệu pháp dựa trên tế bào còn sẽ còn nhiều bước tiến vượt bậc trong lĩnh vực này.

Ứng dụng tế bào gốc điều trị bệnh tiểu đường (tuýp I, tuýp II)

Việc ứng dụng công nghệ tế bào gốc trong việc điều trị bệnh tiểu đường được đánh giá là phương pháp điều trị tiểu đường mang tính đột phá. Các tế bào gốc sẽ được biệt hóa thành tế bào sản xuất insulin cũng như khắc phục việc đề kháng insulin ở mô ngoại vi.

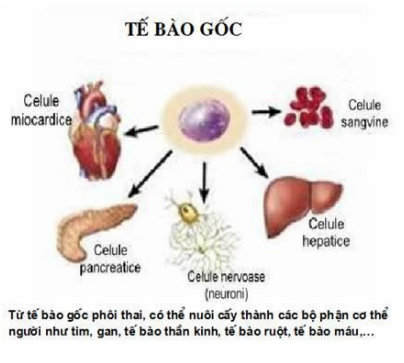
Ngoài ra, tế bào gốc còn hỗ trợ thúc đẩy sự tái tạo của các tế bào non trẻ trong tuyến tụy thành tế bào tụy trưởng thành, trở thành "lá chắn" để bảo vệ tuyến tụy khỏi stress oxy hóa gây chết tế bào.

Ứng dụng tế bào gốc trong điều trị rối loạn cương dương

Rối loạn cương dương xuất phát từ nhiều nguyên nhân như tiểu đường, bị thương tích mạch máu, thiếu hormone, chấn thương dây thần kinh, do lão hóa,... Có thể ứng dụng tế bào gốc trong việc phục hồi thần kinh và hệ thống mạch máu, tái tạo các cơ quan, khắc phục nguyên nhân rối loạn cương dương của người bệnh.

Như vậy, việc ứng dụng công nghệ tế bào gốc trong y khoa được dự đoán sẽ trở thành xu hướng mới trong tương lai gần sắp đến.

TRUNG KIẾN



3-5% dân số bị phình động mạch não nhưng không phải ai cũng cần điều trị

Phình động mạch não là dị dạng mạch não rất hay gặp, khoảng 3-5% dân số bị phình động mạch não, nhưng phần lớn không cần điều trị vì nhỏ, không có triệu chứng và không được chẩn đoán. Phình động mạch não gặp nhiều ở nữ hơn nam, tuổi hay gặp nhất là 40-60. Phình động mạch não hiếm khi gặp ở trẻ em.

Nguyên nhân bệnh phình động mạch não chưa rõ. Tuy nhiên, một số yếu tố làm tăng nguy cơ bị phình động mạch não được ghi nhận như: chấn thương, nhiễm trùng, huyết áp cao, hút thuốc, bệnh thận. Một số ít trường hợp phình động mạch não có yếu tố gia đình.

PGS.TS Đồng Văn Hệ – Phó Giám đốc Bệnh viện Hữu nghị Việt Đức, Giám đốc Trung tâm Phẫu thuật Thần kinh cho biết: Phình động mạch não nguy hiểm nếu vỡ hoặc chèn ép các tổ chức xung quanh. Khi bị vỡ phình mạch, máu chảy tràn trong não và người bệnh có nhiều biểu hiện như đau đầu dữ dội (chưa từng đau như vậy), nôn, buồn nôn, liệt, lơ mơ và hôn mê nếu chảy máu nhiều. Khối phình động mạch não lớn dù không vỡ có thể chèn ép gây một số triệu chứng như: đau đầu, chèn ép dây thần kinh số III gây sụp mí mắt, chèn ép dây thần kinh số II gây mờ mắt hoặc mù... Hầu hết các trường hợp phình động mạch não nhỏ không gây triệu chứng gì và được chẩn đoán tình cờ khi chụp não. Để chẩn đoán xác định phình động mạch não, bác sĩ sẽ cho người bệnh chụp cắt lớp vi tính sọ não, cắt lớp vi tính mạch,



Bệnh viện Hữu nghị Việt Đức trang bị hệ thống thiết bị hiện đại để chẩn đoán bệnh, góp phần nâng cao



PGS.TS Đồng Văn Hệ – Phó Giám đốc Bệnh viện Hữu nghị Việt Đức, Giám đốc Trung tâm Phẫu thuật Thần kinh đang thực hiện một ca phình mạch não

cộng hưởng từ não, cộng hưởng từ mạch, chụp mạch máu não.

Bệnh viện Hữu nghị Việt Đức trang bị hệ thống thiết bị hiện đại để chẩn đoán bệnh, góp phần nâng cao chất lượng điều trị

Không phải tất cả người bệnh phình động mạch não cần thiết phải điều trị. Bác sĩ sẽ điều trị phình

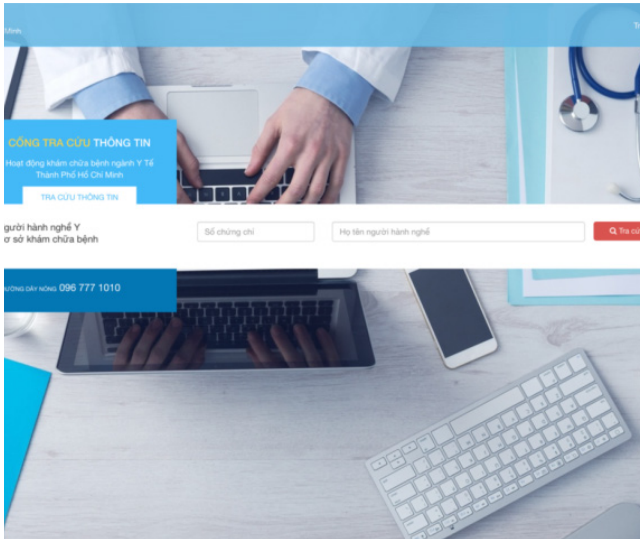
mạch não nếu phình động mạch não bị vỡ, khối phình to chèn ép các tổ chức xung quanh, hoặc túi phình động mạch não lớn. Điều trị phình động mạch não có nhiều phương pháp, mổ kẹp túi phình hoặc can thiệp nút mạch.

PGS.TS Đồng Văn Hệ khuyến cáo, người bệnh cần thay đổi để có lối sống lành mạnh hơn, không hút thuốc, không uống rượu, không để bị tăng huyết áp, mỡ máu cao, béo phì, không tránh thai bằng thuốc ngừa thai... vì sẽ làm tăng nguy cơ vỡ khối phình mạch.

Người bệnh cũng cần theo dõi định kỳ 6 tháng một lần trong những năm đầu tiên, và khám định kỳ 12 tháng một lần trong những năm tiếp theo. Khi khối phình mạch to lên thì cần phải can thiệp. Nếu sau 10-20 năm, khối phình không phát triển to lên thì bệnh nhân có thể “sống chung” với bệnh một cách hòa bình và lành mạnh. Do đó khi đã được các bác sĩ giải thích, tư vấn thì người bệnh không nên hoang mang lo lắng, có tinh thần lạc quan để giảm áp lực tâm lý.

THẾ ANH

Người dân dễ dàng tra cứu danh mục kỹ thuật của các bệnh viện và các cơ sở khám chữa bệnh



Chuyển đổi số công tác thẩm định, phê duyệt danh mục kỹ thuật giúp rút ngắn rất nhiều công đoạn trước đây, tiết kiệm thời gian đi lại của các chuyên gia thuộc các bệnh viện hạng 1 tuyến cuối của thành phố, tiết kiệm không ít giấy mực do phải photocopy ra nhiều bản để gửi đến các chuyên gia để thẩm định

Việc hình thành dữ liệu lớn về danh mục kỹ thuật của các cơ sở khám, chữa bệnh trên địa bàn thành phố là nền tảng quan trọng để cơ quan quản lý nhà nước dễ dàng giám sát, kiểm tra sự tuân thủ các danh mục kỹ thuật được phê duyệt, đồng thời giúp công khai minh bạch cho người dân biết và cùng giám sát và kịp thời phản ánh những cơ sở vi phạm chuyên môn (thực hiện các kỹ thuật chưa được phê duyệt).

Ngoài ra, ứng dụng “Quản lý danh mục kỹ thuật” còn mang lại nhiều tiện ích cho chính các cơ sở khám, chữa bệnh. Có thể nói đây là một công cụ hỗ trợ cho các nhà quản lý bệnh viện giúp khắc phục nhiều lỗi khi thực hiện hồ sơ đề nghị phê duyệt, thông qua phần mềm ứng dụng này các đơn vị có thể chứng minh năng lực thực hiện cụ thể của từng kỹ thuật bằng cách nhập liệu có tích hợp hình ảnh về cơ sở vật chất, trang thiết bị, nhân sự trực tiếp trên phần mềm.

Điểm đặc biệt của phần mềm này chính là khả năng liên kết trực tiếp với cơ sở dữ liệu về nhân sự hành nghề tại tất cả các cơ sở khám, chữa bệnh, do đó rất thuận tiện cho công tác quản lý nhân sự thực hiện từng kỹ thuật cụ thể. Một yêu cầu bắt buộc (đã được Bộ Y tế quy định) đòi hỏi các cơ sở khám, chữa bệnh phải tuân thủ nghiêm đó là phải thường xuyên cập nhật nhân sự trên phần mềm quản lý hành nghề của Sở Y tế.

Phát huy những tiện ích của phần mềm này sẽ giúp các bệnh viện dễ dàng theo dõi các thông tin



liên quan đến tiến độ của hồ sơ DMKT từ khi nộp hồ sơ đến khi Sở Y tế phê duyệt; dễ dàng theo dõi nhân sự thực hiện các kỹ thuật thay cho các hình thức thủ công theo quy định tại Thông tư 35/2019/TT-BYT; theo dõi toàn bộ danh sách các danh mục kỹ thuật đã được phê duyệt từ trước đến nay để có cơ sở điều chỉnh bổ sung, cập nhật phù hợp mô hình hoạt động của đơn vị.

TRÚC THI

Tin học ứng dụng trong y học

Công nghệ thông tin chính là bước đột phá của khoa học kỹ thuật, tác động và giúp thay đổi mọi lĩnh vực trong đời sống của con người một cách toàn diện, trong đó có ngành y tế.



Với sự phát triển của công nghệ thông tin, các cán bộ nhân viên ngành y có thể nhanh chóng tiếp nhận tri thức mới của nhân loại mà không cần bận tâm tới khoảng cách địa lý. Chẳng hạn như những nhân viên y tế ở vùng sâu vùng xa có thể dễ dàng cập nhật kỹ thuật y tế, kiến thức ngành mới nhất thông qua hệ thống internet. Tương tự như vậy, bác sĩ ở quốc gia này cũng có thể cập nhật những thông tin mới, các công trình nghiên cứu giá trị của các nước tiên tiến.



Trong y học hiện đại, các loại máy móc thiết bị xét nghiệm đều được tự động hóa hoàn toàn, giúp nâng cao độ chính xác và giảm bớt thao tác khi làm xét nghiệm. Song song với đó, các máy móc chẩn đoán hình ảnh cũng được trang bị ứng dụng kỹ thuật dựng hình nhằm thể hiện hình ảnh bệnh lý 3 chiều, phục vụ cho công tác chẩn đoán và điều trị ngoại khoa. Kỹ thuật nội soi

cũng là một bước tiến quan trọng giúp can thiệp điều trị bệnh hiệu quả, đồng thời tiết giảm chi phí...

Nhờ sự phát triển mạnh mẽ của kinh tế xã hội, các bệnh viện tại Việt Nam cũng đã và đang không ngừng trang bị thêm nhiều thiết bị y tế hiện đại nhằm nâng cao hiệu quả công tác khám chữa bệnh như: Máy xét nghiệm tự động, X

quang kỹ thuật số, máy siêu âm 3D, 4D, PET-CT, máy chụp cắt lớp, cộng hưởng từ,... Những thiết bị y tế này đã giúp hiệu quả chẩn đoán và điều trị bệnh tăng lên đáng kể, đồng thời góp phần đưa nền y tế Việt Nam đi lên, bắt kịp sự tiến bộ của nền y tế khu vực.

NGỌC HÀ

Ứng dụng trí tuệ nhân tạo trong lĩnh vực chăm sóc sức khỏe

Bắt nhịp với xu hướng của y tế thông minh trong bối cảnh cuộc cách mạng công nghiệp lần thứ 4 đang diễn ra mạnh mẽ trên thế giới, ngành y tế Việt Nam đã tiến hành nghiên cứu và ứng dụng trí tuệ nhân tạo (AI) để bác sĩ tham khảo và đưa ra phác đồ điều trị nhiều bệnh nguy hiểm.

Một trong những ứng dụng tiềm năng nhất của AI là giúp các chuyên gia y tế đưa ra chẩn đoán chính xác và nhanh chóng. AI có thể phân tích hàng trăm ngàn dữ liệu y tế để đưa ra các chẩn đoán tốt hơn, giúp bác sĩ và y tá có thể tập trung vào việc chăm sóc bệnh nhân hơn là phải mất thời gian đọc và phân tích dữ liệu. Một số ví dụ về các công cụ AI đang được sử dụng để hỗ trợ chẩn đoán bệnh là ứng dụng cá nhân hóa của IBM Watson và công cụ dự đoán ung thư của Google.

Bên cạnh việc giúp đưa ra chẩn đoán chính xác, AI cũng có thể giúp quản lý bệnh tật của bệnh nhân. Ví dụ, các thiết bị đeo thông minh có thể theo dõi các chỉ số sức khỏe của bệnh nhân và cung cấp thông tin cho các chuyên gia y tế để giúp họ quản lý bệnh tình của bệnh nhân một cách hiệu quả hơn. Các công cụ AI như chatbot cũng có thể cung cấp cho bệnh nhân các thông tin liên quan đến sức khỏe và các thuốc cần thiết.

Ngoài ra, AI còn có thể được sử dụng để phát triển các thuốc mới và cải thiện quá trình nghiên cứu y học. Các công cụ AI có thể phân tích dữ liệu y tế và đưa ra các kết quả phân tích có giá trị để giúp các nhà nghiên cứu tìm



ra các liệu pháp mới hoặc cải thiện quá trình nghiên cứu y học.

Trong tương lai, dự kiến rằng AI sẽ tiếp tục được sử dụng rộng rãi trong ngành y tế. Các công nghệ AI tiên tiến hơn sẽ được phát triển để đưa ra các chẩn đoán chính xác hơn và phát hiện bệnh sớm hơn. Các

thiết bị đeo thông minh và các ứng dụng AI sẽ trở nên phổ biến hơn để giúp bệnh nhân theo dõi sức khỏe và quản lý bệnh tật của mình một cách tốt hơn. Và quá trình nghiên cứu y học sẽ được tối ưu hóa hơn với sự hỗ trợ của công nghệ AI.

HÀ TĨNH

Ứng dụng kỹ thuật cao điều trị bệnh khó

Thời gian qua, Bệnh viện Phụ Sản Hà Nội đã thực hiện kỹ thuật can thiệp bào thai và thu được nhiều kết quả nổi trội. Cụ thể, cơ sở đã thực hiện thành công kỹ thuật truyền ối cho thai thiếu ối, phẫu thuật điều trị hội chứng truyền máu song, hội chứng song thai không tim, hội chứng dải xơ buồng ối... cho hàng trăm ca bệnh, mang lại hi vọng cho nhiều gia đình.



Theo PGS.TS.Thầy thuốc Nhân dân Nguyễn Duy Ánh, Giám đốc Bệnh viện Phụ Sản Hà Nội chia sẻ, y học bào thai là một lĩnh vực chuyên sâu của sản khoa tập trung vào việc phát hiện và điều trị các vấn đề sức khỏe của người mẹ và thai nhi trước, trong và ngay sau khi mang thai. Phẫu thuật nội soi buồng ối điều trị hội chứng truyền máu song thai đạt hiệu quả cao, tỉ lệ sống ít nhất một thai là 84,9%, tỷ lệ sơ sinh sống chung là 53% và không có trường hợp nào bị nhiễm trùng.

Phẫu thuật nội soi buồng ối điều trị hội chứng dải xơ buồng ối bằng laser có tỉ lệ phẫu thuật thành công đạt 100% (30/30), tỉ lệ cứu sống là 25/30, đạt 83,3% và không có trường hợp nào nhiễm trùng.

Tỉ lệ truyền ối thành công chung là 80/106, đạt 75,5%, nhiễm trùng 0%. Có nhiều bài báo và báo cáo trong nước và quốc tế về kết quả can thiệp bào thai tại Bệnh viện Phụ Sản Hà Nội. Ngoài y học bào thai, những năm gần đây Bệnh viện còn ứng dụng nhiều kỹ thuật cao trong ngành sản khoa để đem lại hi vọng cho sản phụ và chữa lành tổn thương cho thai nhi không may mắc bệnh.

Năm 2023, Bệnh viện Phụ Sản Hà Nội tiếp tục triển khai các kỹ thuật mới trong lĩnh vực này với thai nhi ở mức cao hơn như các bệnh lý thoát vị hoành, tim bẩm sinh, truyền máu thai thiếu máu, Spina Bifida, dẫn lưu dịch màng phổi, ứ nước đài bể thận...

Song song với yếu tố con người, Bệnh viện đã sẵn sàng cơ sở vật chất, đầu tư trang thiết bị hiện đại để triển khai các kỹ thuật mới ngay tại Trung tâm Can thiệp bào thai nhằm tăng cơ hội chữa bệnh cho thai nhi trong năm 2023. Chính vì vậy, việc cứu được 2% trẻ, giúp các em chào đời mạnh khỏe, lớn lên bình thường rất có giá trị để nâng cao chất lượng giống nòi Việt Nam.

"Sứ mệnh của bác sĩ chúng tôi là cứu người và trị bệnh, do vậy để thực hiện bằng mục tiêu ấy, Bệnh viện đang làm mọi thứ tốt nhất để nâng cao chất lượng khám chữa bệnh, để nơi đây luôn là địa chỉ để người dân gửi gắm niềm tin và hi vọng", GS.Nguyễn Duy Ánh nhấn mạnh.

THÁI BẢO



Bởi có trường hợp, trẻ được mẹ bế đến viện thì đã không thể cứu được cho dù nếu mẹ được tập huấn, đủ tự tin chăm con sẽ hoàn toàn xử trí cứu trẻ tại nhà.

Giờ đây Khoa là địa chỉ tin cậy chăm sóc và điều trị những em bé sinh non, cân nặng thấp và cực thấp, các em bé đều được da kề da với mẹ/bố/người thân trong gia đình liên tục 20 giờ. Đây là phương pháp chăm sóc trẻ đơn giản mang lại hiệu quả cao trong việc cải thiện sức khỏe và hình thành tâm lý tình cảm của trẻ non tháng.

Bác sỹ của Bệnh viện Phụ Sản Hà Nội cho hay, thông qua phương pháp Kangaroo, trẻ sơ sinh đặc biệt là trẻ đẻ non sẽ nhận được lợi ích như hỗ trợ sự phát triển não bộ; thúc đẩy sự liên kết giữa mẹ và bé; cải thiện hơi thở; điều hòa thân nhiệt; giúp con bú dễ dàng hơn và tăng cường sữa mẹ; giúp trẻ ngủ ngon hơn. Đồng thời, kỹ thuật này cũng giúp trẻ giảm nhiễm trùng, giảm bệnh tật, giảm các biểu hiện tăng động, lo âu khi lớn.

“Khi ấp con, ngực mẹ như lồng ấp, bảo đảm cho con đủ nhiệt độ, tiếng tim đập của mẹ kết nối với con từ khi trong bụng mẹ, lắng nghe nhịp tim đập của mẹ, đứa trẻ cảm nhận được sức khỏe của mẹ có bình thường hay không trẻ sẽ yên tâm bởi không gì bù đắp được cho trẻ bằng người mẹ”, bác sỹ Hương kể.

Không chỉ em bé, sản phụ sau sinh cũng nhận được lợi ích to lớn sau khi da kề da với trẻ như ngăn trầm cảm sau sinh, giảm các bệnh lý liên quan; Sản phụ co hồi tử cung tốt, giảm mất máu; Sữa về sớm và nhiều, duy trì sữa mẹ.

HỒNG LIÊN

Da kề da - khi trẻ sơ sinh được áp vào da mẹ hoặc bố tiếp xúc lớp da trần với nhau sau sinh 30 phút đến 1 tiếng. Đây là biện pháp mang lại rất nhiều lợi ích cho sức khỏe của mẹ và bé.

Kỹ thuật “da kề da” - muôn vàn lợi ích cho mẹ và bé

Với mục tiêu mang đến sự chăm sóc tốt nhất cho sản phụ và trẻ sơ sinh, Bệnh viện Phụ Sản Hà Nội đang thực hiện rất tận tâm kỹ thuật ấp Kangaroo (da kề da). Theo lời bác sỹ Nguyễn Thị Quỳnh Hương, Khoa Sơ sinh, Bệnh viện Phụ sản Hà Nội, ấp Kangaroo là phương pháp tiếp xúc da kề da giữa mẹ/bố với bé. Trẻ sinh non gặp rất nhiều khó khăn trong việc chăm sóc và điều trị do bệnh lý phức tạp, sức đề kháng thấp nên việc ấp túi ngủ Kangaroo giúp cho các trẻ sinh non nhanh chóng hồi phục sức khỏe hơn.

Được biết, trước kia khi chưa có khu ấp, Khoa Sơ sinh thường xuyên gặp cảnh đêm hôm các mẹ bế con nhập viện cầu cứu trong tình trạng con tím, không ăn được vì sặc sữa. Mặc dù trước khi trẻ xuất viện, các bà mẹ cũng được luyện tập và hướng dẫn cách chăm con nhưng chỉ ít buổi, chưa đủ.



Tuy nhiên, trong hơn 3 năm qua, kể từ khi triển khai kỹ thuật Kangaroo để giúp các gia đình có thêm kỹ năng chăm con và hỗ trợ nhiều nhất giai đoạn ban đầu sau rời khỏi phòng điều trị những người mẹ “đặc biệt” tại đây đã hỗ trợ các sản phụ chăm con một cách khéo léo hơn.

Theo đó, ở khu ấp các mẹ được tập huấn từ việc cho ăn, giữ ấm, xử trí khi sặc sữa, biết cách cho trẻ thở khi bị tím, biết cách theo dõi con.

NHỮNG YẾU TỐ NÀO CẤU THÀNH NÊN CHẤT LƯỢNG DỊCH VỤ KHÁM CHỮA BỆNH

Hỏi: Những yếu tố nào cấu thành nên chất lượng dịch vụ khám chữa bệnh? Bạn Hải Bình – Vĩnh Long

Trả lời: Trả lời: Theo trung tâm y tế huyện Bình Tân – Vĩnh Long cho biết: Chất lượng dịch vụ khám chữa bệnh bao gồm hai thành phần: Chất lượng chuyên môn, kỹ thuật và chất lượng chức năng.

Chất lượng chuyên môn, kỹ thuật là sự chính xác trong kỹ thuật chẩn đoán và điều trị bệnh. Chất lượng chuyên môn kỹ thuật được thể hiện qua các chỉ tiêu đo lường cụ thể như số lần khám, số lần chụp X quang, số lần siêu âm... Do vậy chất lượng chuyên môn kỹ thuật là căn cứ quan trọng để đánh giá chất lượng của dịch vụ khám chữa bệnh tại bệnh viện. Chất lượng chức



năng chính là cách thức mà chất lượng chuyên môn, kỹ thuật được mang đến cho người bệnh như thế nào.

Chất lượng chức năng do người bệnh cảm nhận và đánh giá tùy thuộc vào mong đợi và nhu cầu của người bệnh. Do đó, cùng một chất lượng dịch vụ như nhau nhưng

các người bệnh khác nhau sẽ có những cảm nhận khác nhau, thậm chí cùng người bệnh nhưng ở các thời điểm khác nhau, người ta cũng có những cảm nhận khác nhau. Chất lượng chức năng cũng phụ thuộc nhiều vào người cung cấp dịch vụ và các yếu tố ngoại vi như môi trường, cơ sở vật chất bệnh viện, thái độ của nhân viên y tế...

NGUYỄN THẾ

ĐIỀU KIỆN THỦ TỤC MỞ DỊCH VỤ CHĂM SÓC SỨC KHỎE VÀ PHỤC HỒI CHỨC NĂNG CHO NGƯỜI BỆNH TẠI NHÀ

Hỏi: Bây giờ tôi muốn mở dịch vụ chăm sóc sức khỏe và phục hồi chức năng cho người bệnh tại nhà thì tôi cần làm những gì về pháp lý?

Trả lời: Theo Công ty Luật Dương Gia được đưa ra quan điểm tư vấn của mình

như sau: Theo đó để có thể được mở dịch vụ chăm sóc sức khỏe và phục hồi chức năng cho người bệnh tại nhà, bạn cần đáp ứng được các yêu cầu nêu tại Điều 33 Thông tư 41/2011/TT-BYT quy định về Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với cơ sở dịch vụ chăm sóc sức khỏe tại nhà để có được cấp giấy phép



hoạt động. Hồ sơ xin cấp giấy phép được nộp tại Sở Y tế cấp tỉnh được quy định tại Điều 39 Thông tư 41/2011/TT-BYT, ngày 14/11/2011 của Bộ Y tế Hướng dẫn cấp chứng chỉ hành nghề

đối với người hành nghề và cấp giấy phép hoạt động đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh quy định "Hồ sơ đề nghị cấp, cấp lại, điều chỉnh giấy phép hoạt động đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh".

THU HOÀI

NHỮNG YẾU TỐ NÀO ẢNH HƯỞNG ĐẾN VIỆC CHĂM SÓC SỨC KHỎE CỘNG ĐỒNG

Hỏi: Yếu tố nào ảnh hưởng đến việc chăm sóc sức khỏe cộng đồng?

Trả lời: Trả lời: Có bốn nhóm yếu tố ảnh hưởng đến sức khỏe của một cộng đồng dân cư. Do các yếu tố này khác nhau đối với từng cộng đồng, sức khỏe của các cá nhân trong cộng đồng đó cũng khác nhau, nên các yếu tố này được xếp thành từng nhóm.

Nhóm 1: Các yếu tố vật lý, địa lý (bệnh kí sinh trùng), môi trường (các nguồn tài nguyên thiên nhiên sẵn có), quy mô dân cư (đông đúc), và sự phát triển công nghiệp (ô nhiễm)...

Nhóm 2: Các yếu tố văn hóa và xã hội như niềm tin, truyền thống, quy định (hút thuốc nơi công



cộng, cách chế biến thức ăn, ...), kinh tế (lợi ích chăm sóc sức khỏe của người lao động), chính trị (hoạt động bầu cử vào Chính phủ), tín ngưỡng (niềm tin vào vào điều trị y tế), chuẩn mực xã hội và tình trạng kinh tế xã hội...

Nhóm 3: Các tổ chức trong cộng đồng như các cơ sở y tế sẵn có (y tế tư nhân, y tế công), và khả năng tổ chức để giải quyết vấn đề (vận động chính quyền thành phố),...

Nhóm 4: Hành vi cá nhân (các hành vi tăng cường sức khỏe như tập thể dục, tiêm chủng, tái chế rác thải, ...).

HOÀNG YẾN

ỨNG DỤNG CÔNG NGHỆ 4.0 TRONG Y HỌC THÔNG QUA CÔNG NGHỆ NANO

Hỏi: Một vật liệu xanh thường đáp ứng những tiêu chí nào?

Trả lời: Công nghệ nano gồm các công nghệ mới như công nghệ nano sinh học, hạt nano hóa học, nanorobots. Được áp dụng trong việc tiêu diệt tế bào ung thư, chống xơ vữa động mạch. Sửa chữa mô hỏng hoặc tái tạo thần kinh,...


Ứng dụng của công nghệ nano trong y học rất quan trọng trong việc điều trị bệnh với những lợi ích như: Xác định và chẩn đoán bệnh nhanh và chính xác;

Công nghệ nano và ứng dụng

Công nghệ nano trong y học

Các nhà khoa học nghiên cứu một dự án nanorobot với cùng đặc biệt. Với những chú robot có kích thước siêu nhỏ, có thể đi vào bên trong cơ thể con người để đưa thuốc điều trị đến những bộ phận cần thiết.

Việc cung cấp thuốc một cách trực tiếp như vậy sẽ làm tăng khả năng cũng như hiệu quả điều trị.



Xác định chính xác vị trí khối u, bất kể là khối u nhỏ giúp ngăn ngừa sự xâm lấn, di căn; Tạo ra các dụng cụ, kỹ thuật điều trị mới; Đưa thuốc vào tận tế bào gây bệnh nhanh chóng và chính xác. Không ảnh hưởng đến mô và tế bào khỏe mạnh; Khử khuẩn và chống nhiễm trùng; Chính sửa

gen và tế bào bị bệnh mà không ảnh hưởng đến các tế bào lành xung quanh.

THANH TÙNG

BÉO PHÌ CÓ THỂ UỐNG ĐƯỢC THUỐC GÌ ĐỂ GIẢM CÂN

Hỏi: Thưa BS, béo phì có thể uống được thuốc gì để giảm cân ạ?

Trả lời: Cục quản lý dược của Mỹ hiện nay cấp phép cho một số loại thuốc lưu hành trên thị trường: phentermine, orlistat, phentermine/topiramate, lorcaserin, naltrexone và liraglutide. Cơ chế của các thuốc này đều tác dụng lên thần kinh trung ương làm giảm cảm giác đói và thèm ăn, riêng orlistat làm giảm hấp thu chất béo trong thức ăn. Thuốc điều trị béo phì được chỉ định khi bệnh nhân điều trị bằng chế độ ăn và hoạt động thể lực thất bại, bệnh nhân có BMI trên 27 kèm theo bệnh phổi hợp hoặc BMI trên



30. Hầu hết các thuốc điều trị béo phì có hiệu quả giảm cân từ 3% đến tối đa là 7% trọng lượng cơ thể tùy từng loại. Tuy nhiên thuốc giảm béo đều có tác dụng phụ và khi dùng dùng thuốc thì có tới 80% các bệnh nhân tăng

cân trở lại.

Bác sĩ khuyến cáo, các bệnh nhân béo phì không nên tự mua và sử dụng các loại thuốc không rõ nguồn gốc trên thị trường vì sẽ gây ra những biến chứng và tác dụng không mong muốn có thể ảnh hưởng nặng nề đến sức khỏe của bệnh nhân.

THANH THIÊN

SỰ KHÁC BIỆT GIỮA RPA VÀ AI

Hỏi: Sự khác biệt giữa trí tuệ nhân tạo (AI) và tự động hóa quy trình bằng Robot (RPA) là gì: Anh Nguyễn Như Tiến – Bắc Ninh

Trả lời: Điểm khác biệt chính giữa RPA và AI là AI thể hiện trí thông minh của con người bằng công nghệ, trong khi RPA là một ứng dụng Phần mềm bắt chước hành vi của con người. RPA được điều khiển theo quy trình, trong khi AI được điều khiển bởi dữ liệu.

Một điểm khác biệt đáng chú ý giữa RPA và AI là sự nhấn mạnh của chúng. RPA có thể được sử dụng khi chúng ta có thể xác định một quy trình cần tuân theo. RPA là về việc tự động hóa các bước lặp đi lặp lại với các quy tắc cố định phải tuân theo. Nó thường liên quan đến việc tương tác với một số hệ thống CNTT



khác nhau.

Hầu hết, RPA dựa trên các tiêu chuẩn nhất định mà nó sẽ tuân theo trong các trường hợp cụ thể nhất định. Nhiều nhà cung cấp RPA thường không sử dụng AI tiên tiến trong các sản phẩm họ bán, những điều này đang được cải thiện. AI nâng cao trong RPA bao gồm nhận dạng hình ảnh và thậm chí cả phân tích văn bản. Đối với việc triển khai RPA, các cuộc họp về khám phá quy trình thường là điều kiện tiên quyết để ánh xạ quy trình “nguyên trạng” hiện tại và ghi lại quy trình đó trong tài liệu đặc tả quy trình một cách tương đối. Tuy nhiên, đối với AI thì tất cả các dữ liệu đều phải ghi lại.

NGỌC HÀ

CHÍNH SÁCH ƯU ĐÃI CHO DOANH NGHIỆP KHOA HỌC CÔNG NGHỆ VỪA MỚI THÀNH LẬP

Hỏi: Các chính sách ưu đãi cho doanh nghiệp khoa học công nghệ vừa mới thành lập? Anh Lê Hiếu Thanh Hóa



Trả lời: Theo quy định tại Chương III Nghị định số 13/2019/NĐ-CP ngày 01/02/2019 của Chính phủ về doanh nghiệp khoa học và công nghệ, các chính sách ưu đãi, hỗ trợ doanh nghiệp KH&CN bao gồm:

1. Miễn, giảm thuế thu nhập doanh nghiệp
2. Miễn, giảm tiền thuê đất, thuê mặt nước
3. Ưu đãi tín dụng cho doanh nghiệp khoa học và

thương mại hóa kết quả khoa học và công nghệ

4. Việc giao tài sản kết quả khoa học và công nghệ hình thành từ nhiệm vụ khoa học và công nghệ sử dụng vốn nhà nước
5. Hỗ trợ hoạt động nghiên cứu, thương mại hóa kết quả khoa học và công nghệ
6. Hỗ trợ, khuyến khích ứng dụng, đổi mới công nghệ.

TRÚC ANH

ỨNG DỤNG CỦA TẾ BÀO GỐC TRONG Y HỌC

Hỏi: Tế bào gốc là gì? Ứng dụng của tế bào gốc trong y học? Anh Phạm Thanh Bình – Hà Nội



Trả lời: Tế bào gốc là những tế bào chưa có chức năng chuyên biệt, có thể phát triển thành nhiều loại tế bào của các cơ quan khác nhau. Ngoài ra, chúng còn có khả năng tự đổi mới (phân chia thành tế bào khác giống hệt với nó) và khả năng tăng sinh mạnh mẽ.

Tế bào gốc được ứng dụng trong điều trị ung thư máu, suy tủy tủy tại các cơ sở mạnh về huyết học trên cả nước như Viện Huyết học-Truyền máu Trung ương,

Bệnh viện Trung ương Huế, Bệnh viện Trung ương Quân đội 108.

Tại chỉ thị số 50-CT/TW ngày 4/3/2005 của Ban Bí thư Trung ương Đảng khóa IX đã tạo nền tảng cho sự phát triển của công nghệ sinh học, trong đó có phát triển ứng dụng tế bào gốc trong điều trị bệnh ở người. Sau khi Chỉ thị số 50-CT/TW được ban hành, lĩnh vực nghiên cứu ứng dụng tế bào gốc đã được giới khoa học và các nhà quản lý, các nhà đầu tư trong nước chú ý với hàng loạt đề xuất nghiên cứu được đưa ra và được chọn triển khai ở các cấp khác nhau.

MINH HIẾU

BỆNH ÁN ĐIỆN TỬ CÓ GIÁ TRỊ TƯƠNG ĐƯƠNG HỒ SƠ BỆNH ÁN GIẤY HAY KHÔNG

Hỏi: Bệnh án điện tử là gì? Bệnh án điện tử có giá trị tương đương hồ sơ bệnh án giấy hay không? *Chị Phương Thùy – Nghệ An.*



Trả lời: Theo Điều 59 Luật Khám bệnh, chữa bệnh 2009, hồ sơ bệnh án là tài liệu y học, y tế và pháp lý; mỗi người bệnh chỉ có một hồ sơ bệnh án trong mỗi lần khám bệnh, chữa bệnh tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

- Người bệnh điều trị nội trú và ngoại trú trong các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đều phải được lập hồ sơ bệnh án;

- Hồ sơ bệnh án được lập bằng giấy hoặc bản điện

bệnh, chữa bệnh.

Điều 2 Thông tư 46/2018/TT-BYT cũng quy định hồ sơ bệnh án điện tử được lập, cập nhật, hiển thị, ký số, lưu trữ bằng phương tiện điện tử đáp ứng các quy định của Thông tư 46/2018/TT-BYT thì có giá trị pháp lý như hồ sơ bệnh án giấy quy định tại Điều 59 Luật Khám bệnh, chữa bệnh 2009.

tử và phải được ghi rõ, đầy đủ các mục có trong hồ sơ bệnh án;

- Hồ sơ bệnh án bao gồm các tài liệu, thông tin liên quan đến người bệnh và quá trình khám

QUỲNH ANH

HIỂU THẾ NÀO VỀ LIỆU PHÁP MIỄN DỊCH

Hỏi: Liệu pháp miễn dịch cụ thể là gì? Cơ chế hoạt động như thế, và có thật sự hiệu quả với những bệnh nhân giai đoạn muộn hay không? *Chị Mai – Hòa Bình*



Trả lời: Theo TS.BS Phạm Tuấn Anh, Phó Trưởng khoa Điều trị A, Bệnh viện K cho biết:

Liệu pháp miễn dịch là dùng thuốc kích hoạt hệ thống miễn dịch của cơ thể để tấn công ung thư.

Liệu pháp miễn dịch giúp kích hoạt hệ miễn dịch, tấn công các tế bào ung thư. Hiện nay có 2 nhóm điều trị miễn dịch. Nhóm thứ nhất sử dụng các thuốc đích để kích hoạt các tế bào miễn dịch của cơ thể có khả năng chống lại các khối u đó là các thuốc ức chế điểm kiểm soát miễn dịch, ức chế hoạt động của các thụ thể PDL1/PD1 hoặc CTLA4 như Pembrolizumab,

Durvalumab, Atezolizumab, Tremelimumab.

Hướng thứ hai là lấy các tế bào có chức năng miễn dịch ra khỏi cơ thể bệnh nhân, gắn các thụ thể có khả năng nhận biết tế bào ung thư và nhân lên, hay nói cách

khác là “huấn luyện” các tế bào miễn dịch có khả năng “tìm và diệt” tế bào ung thư. Sau đó đưa các tế bào miễn dịch này trở lại cơ thể bệnh nhân. Điển hình của nhóm này là liệu pháp tế bào miễn dịch CAR-T được chỉ định trong u lympho và bệnh bạch cầu. Điều trị miễn dịch đã cải thiện đáng kể thời gian sống thêm toàn bộ cũng như trì hoãn thời gian bệnh tiến triển nhưng không chữa khỏi triệt để được ung thư giai đoạn muộn.

THÁI BẢO

CHI TRẢ BẢO HIỂM CHO VIỆC THĂM KHÁM BỆNH TỪ XA

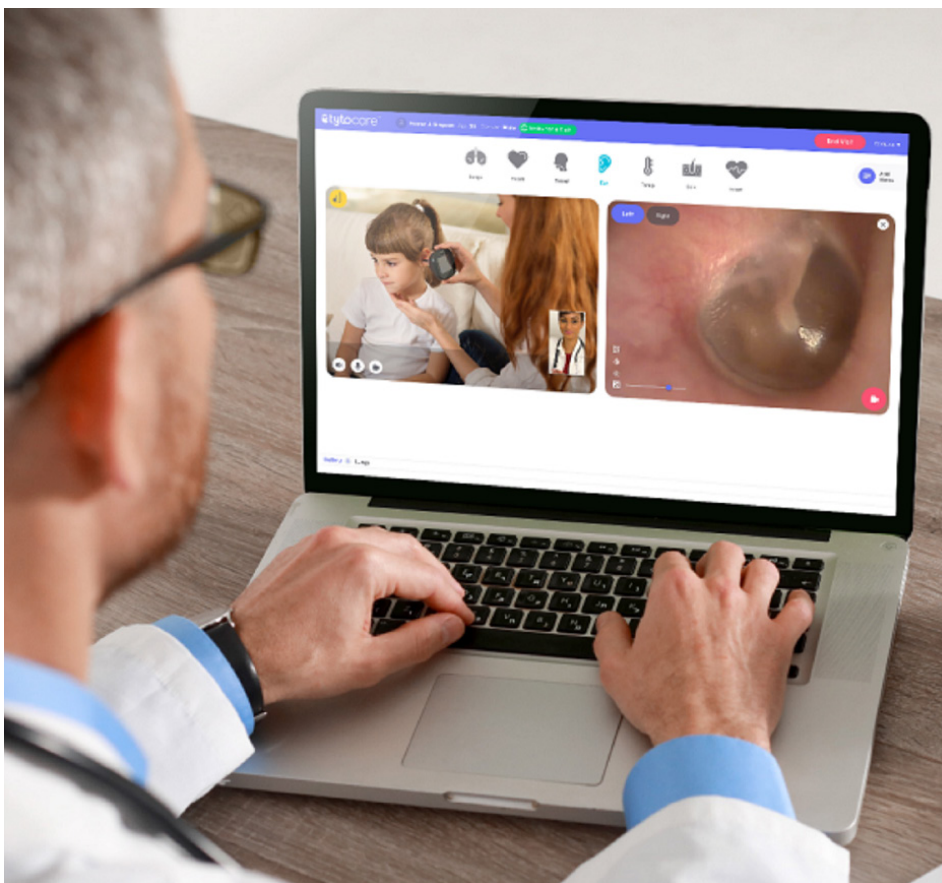
Hỏi: Tôi có được chi trả bảo hiểm cho việc thăm khám bệnh từ xa không? Anh Bá Hà – Nghệ An

Trả lời: Trong phần lớn những trường hợp là có, mặc dù điều này còn tùy thuộc vào hợp đồng bảo hiểm, các chính sách y tế và địa phương của từng bệnh nhân. Việc chi trả bảo hiểm cho các dịch vụ khám chữa bệnh từ xa đã được cải thiện rất nhiều trong những năm gần đây. Vậy nên chúng ta nên tìm hiểu các quy định và chính sách chi trả của cơ quan bảo hiểm nơi mình sinh sống.

NGÔ VÂN



CÓ NÊN SỬ DỤNG DỊCH VỤ TƯ VẤN KHÁM CHỮA BỆNH TỪ XA?



Hỏi: Dịch vụ y tế từ xa là gì? Anh Long- Hải Phòng

Trả lời: Dịch vụ y tế từ xa là dịch vụ y tế được cung cấp bằng cách tương tác qua hệ thống âm thanh và hình ảnh điện tử giữa bệnh viện và bệnh nhân không ở cùng một địa điểm. Dịch vụ này có thể bao gồm tư vấn khám chữa bệnh từ xa, chỉ định cận lâm sàng, kê đơn thuốc, phân phát tài liệu hướng dẫn bệnh nhân hoặc các dịch vụ y tế khác như theo dõi y tế từ xa.

Tư vấn khám chữa bệnh từ xa là tư vấn khám bệnh khi bệnh nhân và bác sĩ không có mặt trong cùng phòng và sử dụng công nghệ để có thể nhìn và nghe thấy nhau.

HÀ TÍNH

VÌ SAO NÊN SỬ DỤNG DỊCH VỤ TƯ VẤN KHÁM CHỮA BỆNH TỪ XA

Hỏi: Vì sao nên sử dụng dịch vụ tư vấn khám chữa bệnh từ xa?

Trả lời: Nếu lựa chọn dịch vụ này, bệnh nhân sẽ không phải nghỉ làm cả buổi để đi khám bệnh, không lãng phí thời gian tham gia giao thông, không tốn chi phí trả tiền đỗ xe hoặc sử dụng phương tiện giao thông công cộng, không phải sắp xếp việc chăm sóc và giữ con họ hoặc không phải ngồi trong phòng chờ với những người có thể mắc bệnh truyền nhiễm.

Tuy nhiên, không phải tất cả các trường hợp đều phù hợp với dịch vụ tư vấn khám chữa bệnh từ xa, dịch vụ này chỉ đặc biệt hữu ích cho những bệnh nhân ở xa, bệnh nhân già yếu, bệnh nhân đi lại khó khăn, bệnh nhân cần tái khám sau khi phẫu thuật hoặc bệnh nhân có bệnh mãn tính.



THÁI BẢO

Ý NGHĨA VAI TRÒ NÂNG CAO CHẤT LƯỢNG DỊCH VỤ KHÁM CHỮA BỆNH

Hỏi: Việc nâng cao chất lượng dịch vụ khám chữa bệnh có ý nghĩa gì?

Trả lời: Việc nâng cao chất lượng dịch vụ khám chữa bệnh có ý nghĩa đối với người bệnh và đối với các trung tâm y tế.

Đối với Người bệnh: Chất lượng dịch vụ khám chữa bệnh (KCB) là mong đợi của người bệnh. Bởi lẽ, sức khỏe là tài sản vô giá của con người. Mỗi người bệnh đều mong muốn nhận được các dịch vụ KCB tốt nhất cho việc chăm sóc và bảo vệ sức khỏe của mình. Chất lượng dịch vụ KCB cao hay thấp đều tác động lớn đến tình trạng sức khỏe của họ. Một dịch vụ có chất lượng cao sẽ mang đến cho người bệnh nhiều tiện ích, giúp họ giảm thiểu được thời gian công sức và tiền bạc trong việc khám và điều trị bệnh. Ngược lại,



một dịch vụ kém chất lượng sẽ khiến cho việc khám và điều trị bệnh của họ trở nên khó khăn, tốn kém hơn, thậm chí gây nguy hiểm cho chính tính mạng của họ.

Đối với các trung tâm y tế: Chất lượng dịch vụ KCB là mục tiêu hàng đầu của mỗi bệnh viện. Chất lượng dịch vụ KCB tốt sẽ mang lại uy tín và nâng cao hình ảnh thương hiệu của bệnh viện trong môi trường có xu hướng cạnh tranh và hội nhập quốc tế ngày nay. Người bệnh sẽ tin tưởng và ưu tiên lựa chọn bệnh viện cho các nhu cầu chăm sóc sức khỏe của mình. Có thể nói, chất lượng dịch vụ KCB là cầu nối mang đến thành công và phát triển cho bệnh viện.

THẾ ANH

SẮP CÓ VACCINE PHÒNG BỆNH TAY CHÂN MIỆNG NGỪA CHŨNG NGUY HIỂM NHẤT



Bộ Y tế đang xem xét phê duyệt vaccine phòng bệnh tay chân miệng, có khả năng ngừa virus EV71 -

chủng nguy hiểm nhất, có thể tiêm vào năm sau.

Vaccine được Viện Nghiên cứu sức khỏe quốc gia (NHRI) của Đài Loan thử nghiệm lâm sàng giai đoạn một và hai vào năm 2010-2017, với 425 trẻ từ 2 đến 12 tháng tuổi.

Vaccine thử nghiệm giai đoạn ba tại Việt Nam và Đài Loan với trên 3.000 trẻ. Trung tâm thử nghiệm lâm sàng Viện Pasteur TP HCM là đơn vị phối hợp triển khai tại Việt Nam. Hội đồng đạo đức trong nghiên cứu y sinh học quốc gia (Bộ Y tế) thẩm định, phê duyệt hồ sơ cho phép triển khai thử nghiệm năm 2019-2021 với nhóm trẻ từ hai tháng tuổi đến dưới 6 tuổi, sống tại 6 huyện thuộc hai tỉnh Tiền Giang và Đồng Tháp.

Ngày 4/7/2023, bác sĩ Nguyễn Trọng Toàn, Phó giám đốc Trung tâm thử nghiệm lâm sàng Viện Pasteur TP HCM, cho biết sau thử nghiệm giai đoạn ba, Hội đồng đạo đức nghiệm thu, ghi nhận vaccine giúp bảo vệ trẻ chống lại bệnh tay chân miệng do EV71 ở bất kỳ độ nặng nào, hiệu quả 96,8%.

Dựa trên đánh giá hiệu quả và theo quy trình thử nghiệm lâm sàng, đơn vị sản xuất gửi hồ sơ đến Bộ Y tế đăng ký phê duyệt.

VĂN TUỆ

KHÁM, CHỮA BỆNH BHYT BẰNG CĂN CƯỚC CÔNG DÂN GẮN CHÍP

Bộ Y tế vừa có văn số 931/BYT-BH gửi Sở Y tế các tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương; các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh thuộc các Bộ, ngành về việc hướng dẫn triển khai thí điểm khám chữa bệnh BHYT bằng căn cước công dân gắn chip.

Ngày 06/01/2022, Thủ tướng Chính phủ đã ban hành Quyết định số 06/QĐ-TTg phê duyệt Đề án triển khai ứng dụng dữ liệu về dân cư, định danh và xác thực điện tử phục vụ chuyển đổi số quốc gia giai đoạn



2022 -2025, tầm nhìn đến 2030. Theo đó, một trong những mục tiêu cụ thể trong năm 2022 là “Bảo đảm từng bước thay thế các giấy tờ cá nhân trên cơ sở tích hợp, xác thực các thông tin, giấy tờ cá nhân vào cơ sở dữ liệu quốc gia về dân cư để chỉ cần sử dụng thẻ Căn cước công dân (CCCD), ứng dụng định danh điện tử quốc gia của Bộ Công an (VNEID), trong đó tập trung thực hiện ngay đối với một số giấy tờ như thẻ BHYT.

Để thực hiện Quyết định số 06/QĐ-TTg của Thủ tướng Chính phủ, tạo thuận lợi cho người dân khi đi khám bệnh, chữa bệnh (KCB) BHYT, Bộ Y tế đề nghị Thủ trưởng các đơn vị chuẩn bị kế hoạch và nguồn lực để triển khai tiếp đón, tổ chức KCB cho người bệnh có CCCD gắn chip tích hợp mã thẻ BHYT hoặc qua ứng dụng VNEID.

NGỌC LINH

CÔNG KHAI HƠN 461.000 KỸ THUẬT CỦA CÁC BỆNH VIỆN TẠI TP.HCM



Sở Y tế TP.HCM vừa công bố danh mục kỹ thuật, giấy phép hoạt động

tất cả cơ sở khám chữa bệnh, giúp người dân lựa chọn và giám sát được chính xác các cơ sở y tế khi thăm khám bệnh.

Ngày 21/3, Sở Y tế TP.HCM cho hay đã cho ra mắt ứng dụng “Quản lý danh mục kỹ thuật” kết nối và liên thông với cổng tra cứu thông tin hoạt động khám chữa bệnh mang lại nhiều tiện ích cho người dân và cơ sở y tế.

Tính đến thời điểm hiện tại, đã có 461.790 kỹ thuật của tất cả bệnh viện công lập và ngoài công lập đã được số hóa và công khai.

Người dân có thể dễ dàng tra cứu thông tin về danh mục kỹ thuật của các bệnh viện và các cơ sở khám, chữa bệnh tại địa chỉ <https://thongtin.medinet.org.vn>.

Theo sở này, việc chuyển đổi số công tác thẩm định, phê duyệt danh mục kỹ thuật giúp rút ngắn rất nhiều công đoạn trước đây.

HIẾU MINH

ỨNG DỤNG KỸ THUẬT MỚI ĐIỀU TRỊ TIM MẠCH Ở BỆNH VIỆN 30-4

Bệnh viện 30-4, Bộ Công an là Bệnh viện Đa khoa hạng I đầu ngành của Y tế CAND. Bệnh viện hiện ứng dụng những kỹ thuật mới, tiên tiến trong khám, điều trị bệnh cho CBCS Công an và người dân.



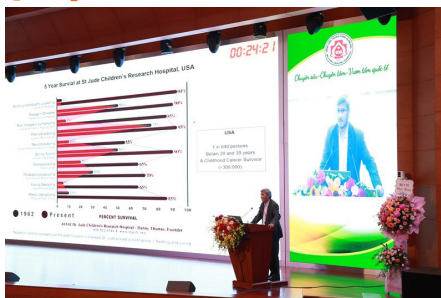
Với đội ngũ bác sĩ ngày càng tăng về số lượng lẫn chất lượng, Bệnh viện 30-4 đã đạt được những thành tựu đáng kể trong công tác chuyên môn. Về ngoại khoa có áp dụng nhiều kỹ thuật mới như phẫu thuật nội soi cắt đoạn trực tràng điều trị ung thư đại trực tràng, phẫu thuật cắt gan điều trị ung thư tế bào gan và sỏi gan...

Đặc biệt là kỹ thuật kiểm soát cuồng gan theo Takasaki trong phẫu thuật cắt gan điều trị ung thư tế bào gan, nội soi cắt bướu tiền liệt tuyến bằng laser, phẫu thuật điều trị thoát vị hoành bằng đặt lưới trong phúc mạc, nội soi ống soi mềm tán sỏi niệu quản - thận ngược dòng bằng laser, hẹp tắc động mạch ngoại biên.

Riêng 6 tháng đầu năm 2023, Bệnh viện 30-4 đã thực hiện khám chữa bệnh cho 86.850 lượt người, phẫu thuật 1.706 trường hợp, thủ thuật 2.935 trường hợp, xét nghiệm 240.288 tiêu bản, chẩn đoán hình ảnh 23.363 lượt, thăm dò chức năng 39.662 lượt...

NGÔ VÂN

ÁP DỤNG AN TOÀN VÀ HIỆU QUẢ CÁC KỸ THUẬT XẠ TRỊ TIÊN TIẾN



Vừa qua, Bệnh viện Trung ương Quân đội 108 tổ chức Hội nghị khoa học "Xạ trị ung thư năm

2023". Hội nghị có sự góp mặt của 2 chuyên gia hàng đầu IAEA về kỹ thuật xạ trị giảm phân liều và 4 chuyên gia quốc tế, cùng hơn 300 đại biểu là các bác sĩ, kỹ sư, kỹ thuật viên, điều dưỡng xạ trị đến từ các bệnh viện quân dân y trong toàn quốc.

Theo thống kê, có 40-60% bệnh nhân trên thế giới có chỉ định xạ trị triệt căn, tiền phẫu, bổ trợ hoặc giảm nhẹ. Hiện nay, các hiệp hội ung thư trên toàn thế giới đều thống nhất điều trị ung thư là điều trị đa mô thức, cần thiết kết hợp giữa phẫu thuật, xạ trị và hóa chất

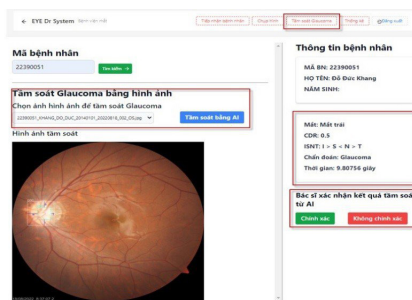
để đạt được kết quả tối ưu nhất cho bệnh nhân, từ đó càng khẳng định vai trò của xạ trị trong điều trị ung thư nói chung và đặc biệt quan trọng trong một số bệnh ung thư nói riêng.

Với sự phát triển không ngừng của công nghệ mới, các hệ thống máy gia tốc và các kỹ thuật xạ trị ngày càng tiên tiến hiện đại, giúp điều trị chính xác, hiệu quả khối u và giảm tác dụng phụ cho người bệnh.

THÁI BẢO

ỨNG DỤNG AI TẦM SOÁT BỆNH GLÔCÔM

Nhiệm vụ khoa học "Tầm soát bệnh glôcôm bằng



chụp ảnh màu gai thị với ứng dụng phần mềm trí tuệ nhân tạo Eye-Dr" được thực hiện bởi các bác sĩ chuyên khoa của Bệnh

viện Mắt TP.HCM, công trình đã được Hội đồng Khoa học - Công nghệ của TPHCM nghiệm thu vào tháng 10/2022.

Nhóm nghiên cứu sử dụng tập dữ liệu về hình ảnh chụp màu gai thị DIARETDB1 được Bệnh viện Đại học Kuopio (Phần Lan) công bố. Tập dữ liệu này bao gồm 89 ảnh chụp màu gai thị chứa vị trí gai thị trung tâm, gồm vùng đĩa thị Optic Disc và Optic Cup chọn lọc, phân loại gán nhãn vùng đĩa thị bởi 4 chuyên gia y tế. Với cùng tỉ lệ IoU (độ đo đánh giá các mô hình nhận diện thực thể) > 50%, EyeDr đạt độ nhận diện chính xác 97,75%.

Với EyeDr, các bác sĩ nhãn khoa có thêm công cụ gợi ý chẩn đoán, giúp cho việc khám tầm soát bệnh lý glôcôm bằng ảnh màu gai thị sớm và nhanh chóng hơn. Khi khám, bệnh nhân sẽ được chụp hình màu gai thị, từ đó bác sĩ sẽ dựa vào những đặc điểm tổn thương chuyên biệt trên ảnh gai thị để xác định khả năng bị glôcôm.

EyeDr đạt độ nhận diện chính xác 97,75%, thử nghiệm còn cho thấy, thời gian đọc một hình ảnh gai thị glôcôm của một bác sĩ nhãn khoa mất 400-480 giây/, bác sĩ chuyên khoa glôcôm mất 45 giây. Với phần mềm EyeDr, chỉ mất 8-12 giây. Kết quả đánh giá sẽ được gửi trực tuyến đến bác sĩ chỉ định mà không cần phải in hình chụp ảnh màu gai thị. Điều này có thể giúp các bác sĩ, kỹ thuật viên có thể hội chẩn từ xa với các chuyên gia glôcôm một cách dễ dàng.

TRÚC THI