

Ông Chu Văn Sáng, thôn Tam Đồng, xã Đông Hà, huyện Đông Hưng, tỉnh Thái Bình là thương binh 2/4 (tỷ lệ thương tật 71%) đồng thời ông Sáng được hưởng trợ cấp đối với người hoạt động kháng chiến (HĐKC) bị nhiễm chất độc hóa học (CĐHH) sinh con dị dạng dị tật từ tháng 6/2009 theo Quyết định số 1054/QĐ-SLĐTBXH ngày 26/6/2009 của Sở Lao động - Thương binh và Xã hội. Hồ sơ được lập theo quy định tại Nghị định số 54/2006/NĐ-CP ngày 26/5/2006 của Chính phủ quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành Pháp lệnh ưu đãi người có công với cách mạng đối với người HĐKC bị nhiễm CĐHH sinh con dị dạng dị tật theo quy định tại văn bản nêu trên, điều kiện người được hưởng chính sách ưu đãi thỏa mãn 2 điều kiện:

1. Đã công tác, chiến đấu, phục vụ chiến đấu từ ngày 1/8/1961 đến 30/4/1975 tại các vùng mà quân đội Mỹ đã sử dụng CĐHH ở chiến trường B, C, K (kể cả 10 xã: Vĩnh Quang, Vĩnh Giang, Vĩnh Tân, Vĩnh Thành, Vĩnh O, Vĩnh Khê, Vĩnh Hà, Vĩnh Lâm, Vĩnh Sơn và Vĩnh Thủy thuộc huyện Vĩnh Linh, tỉnh Quảng Trị).
2. Bị mắc bệnh làm suy giảm khả năng lao động, sinh con dị dạng dị tật hoặc vô sinh do hậu quả của chất độc hóa học.

Đối với trường hợp của

SỞ LAO ĐỘNG - THƯƠNG BINH VÀ XÃ HỘI Trả lời về việc giải quyết chế độ, chính sách đối với ông Chu Văn Sáng

Báo Thái Bình điện tử (baothaibinh.com.vn) đăng bài "Chuyện của cựu chiến binh Chu Văn Sáng" ngày 14/1/2019 của tác giả Công Liềm (thành phố Thái Bình) nội dung về những kiến nghị, thắc mắc của ông Sáng liên quan đến chế độ, chính sách đối với người hoạt động kháng chiến bị nhiễm chất độc hóa học sinh con dị dạng dị tật. Về việc này, Sở Lao động - Thương binh và Xã hội đã có Công văn số 148/SLĐTBXH-NCC ngày 23/1/2019 gửi Báo Thái Bình để làm rõ những nội dung mà bài báo phản ánh như sau:

Ông Sáng, hồ sơ giải quyết chính sách thể hiện:

- Có giấy tờ chứng minh thời gian tham gia HĐKC tại vùng quân đội Mỹ sử dụng CĐHH trong chiến tranh ở Việt Nam theo quy định.
- Kể khai có con đẻ là Chu Thị Xuân, sinh năm 1983, mắc dị dạng dị tật: cận bẩm sinh, đầu đau vô căn, suy giảm khả năng tự lực trong sinh hoạt.
- Thực hiện Kết luận số 44/KL-TTtr ngày 2/5/2015 của Thanh tra Bộ Lao động - Thương binh và Xã hội về thanh tra việc thực hiện chính sách ưu đãi đối với người có công với cách mạng tại tỉnh Thái Bình, theo kết luận những trường hợp lập hồ sơ sinh con dị dạng dị tật như: mãn ngứa, đăm da nhiễm sắc tố, cận thị... (theo Hướng dẫn số 06/HD-SYT) không được xác định là dị dạng dị tật

bẩm sinh. Sở Y tế đã ban hành Hướng dẫn số 06/HD-SYT hướng dẫn 125 loại bệnh, tật, dị dạng dị tật của người HĐKC và con đẻ của họ không đúng quy định cần phải rà soát, thực chứng tình trạng dị dạng dị tật của con đẻ để việc thực hiện chính sách đối với người HĐKC bị nhiễm CĐHH sinh con dị dạng dị tật đúng với quy định chung của cả nước. Đến ngày 20/2/2008, Bộ Y tế đã ban hành Quyết định số 09/2008/QĐ-BYT ban hành danh mục bệnh, tật, dị dạng dị tật có liên quan đến phơi nhiễm với CĐHH đi kèm đối chiếu với quyết định nêu trên trường hợp chị Chu Thị Xuân là con đẻ của ông Sáng cần được thực chứng xác định lại cho cụ thể.

Thực hiện chỉ đạo của Bộ Lao động - Thương binh và Xã hội tại Thông

báo số 554/TB-LĐTBXH ngày 6/2/2018; Nghị quyết số 04-NQ/BCSD ngày 18/12/2017 của Ban Cán sự đảng UBND tỉnh về triển khai thực hiện Kết luận số 44/KL-TTtr, Sở Lao động - Thương binh và Xã hội đã ban hành quyết định thành lập tổ thực chứng, tổ công tác gồm: Sở Lao động - Thương binh và Xã hội; Công an tỉnh, Bộ Chỉ huy Quân sự tỉnh; Sở Y tế; Hội đồng giám định y khoa; Hội Cựu chiến binh và tổ công tác của các huyện, thành phố tổ chức rà soát, thực chứng tình trạng dị dạng dị tật của con đẻ người HĐKC có liên quan đến phơi nhiễm với CĐHH, làm điểm tại huyện Quỳnh Phụ sau đó triển khai thực hiện ở các huyện, thành phố còn lại.

Đối với trường hợp ông Chu Văn Sáng, ngày

16/8/2017, tổ thực chứng của tỉnh, huyện đã tiến hành thực chứng, rà soát tình trạng dị dạng dị tật của chị Chu Thị Xuân. Kết quả chị Chu Thị Xuân không mắc dị dạng dị tật theo quy định (chị Chu Thị Xuân mắc cận thị). Theo báo cáo của địa phương, chị Xuân sinh năm 1983, tháng 12/2015 đi du học tại Pháp, hiện là giảng viên Trường Đại học Bách khoa Hà Nội, đã xây dựng gia đình và đang cư trú tại Hà Nội.

Ngày 10/5/2018, tổ công tác của tỉnh, huyện đã mời ông Chu Văn Sáng đến trụ sở UBND xã Đông Hà, huyện Đông Hưng để làm việc, thống nhất kết luận chị Chu Thị Xuân không mắc dị dạng dị tật bẩm sinh theo quy định, do đó ông Chu Văn Sáng không đủ điều kiện tiếp tục hưởng chế độ đối với người HĐKC

bị nhiễm CĐHH sinh con dị dạng dị tật. Cũng tại buổi làm việc, ông Sáng thông báo với tổ công tác thời gian gần đây, ông có mắc bệnh ung thư gan và tiểu đường tuyp 2 để nghị các cơ quan có thẩm quyền xem xét giải quyết. Đối với bệnh tật của ông Sáng hiện tại nằm trong danh mục quy định tại Thông tư số 20/2016/TTLT-BYT-BLĐTBXH ngày 30/6/2016 hướng dẫn khám giám định bệnh tật dị dạng dị tật có liên quan đến phơi nhiễm với CĐHH đối với người HĐKC và con đẻ của họ (thay thế Thông tư số 41/2013/TTLT-BYT-BLĐTBXH và Quyết định số 09/2008/QĐ-BYT của Bộ Y tế).

Căn cứ theo quyết định của pháp luật, Sở Lao động - Thương binh và Xã hội đã ban hành Quyết định số 224/QĐ-SLĐTBXH về việc tạm ngừng thực hiện chế độ ưu đãi đối với người HĐKC bị nhiễm CĐHH sinh con dị dạng dị tật từ tháng 12/2018. Đồng thời, ngày 7/1/2019, Sở Lao động - Thương binh và Xã hội đã ban hành Giấy giới thiệu số 53/GGT-SLĐTBXH giới thiệu ông Chu Văn Sáng đến giám định tại Hội đồng giám định y khoa để giám định (Sở đã bàn giao giấy giới thiệu cho ông Sáng vào ngày 11/1/2019 tại Sở). Sau khi có kết quả giám định của Hội đồng giám định y khoa, Sở Lao động - Thương binh và Xã hội sẽ giải quyết chính sách theo đúng quy định.

Trao kỷ lục Guinness Việt Nam cho lễ hội hoa tulip tại Bà Nà



Bảng xác lập kỷ lục về lễ hội hoa tulip tại Bà Nà.

(chinhphu.vn) Lễ hội hoa tulip tại khu du lịch Sun World Bà Nà Hills (Đà Nẵng) trở thành lễ hội hoa tulip có quy mô lớn nhất từ trước đến nay tại Việt Nam.

Buổi lễ công bố và trao kỷ lục Việt Nam: "Lễ hội hoa tulip lớn nhất Việt Nam" vừa được tổ chức trang trọng tại vườn hoa Le Jardin d'amour thuộc khu du lịch.

Diễn ra từ ngày 14/2 - 31/3, lễ hội hoa với chủ đề "Xứ sở muôn sắc hoa" đã biến Sun World Bà Nà Hills thành một "xứ sở Hà Lan" kỳ diệu với sự xuất hiện của 1 triệu bông hoa tulip đủ màu sắc, trong những tiểu cảnh mang đậm dấu ấn truyền thống, cùng với những màn trình diễn nghệ thuật đặc sắc.



Toàn cảnh khu vườn hoa ngoài trời tại Bà Nà.

Hơn 15 loại tulip nổi tiếng trên thế giới, có những hoa giống kếp lần đầu tiên có ở Việt Nam đồng loạt bung tỏa sắc màu trong lễ hội. Các giống hoa đều được nhập trực tiếp từ Hà Lan và ươm trồng tại Đà Lạt - nơi có điều kiện thời tiết lý tưởng để hoa tulip sinh trưởng.

Đặc biệt, giữa hàng triệu bông tulip đua nở, có những cây hoa được ươm trồng và phát triển ngay tại Bà Nà - nơi được mệnh danh là Đà Lạt thứ hai tại Việt Nam.



Một góc khu vườn yên ương tại Sun World Bà Nà.

Đến với lễ hội hoa tulip độc đáo nhất vô nhị này, du khách còn được sống trong vũ điệu tung bùng của chương trình carnival hoa sôi động được hóa thân bởi dàn nghệ sĩ và vũ công chuyên nghiệp.

"Lễ hội hoa với hơn 1 triệu bông tulip là một sản phẩm du lịch độc đáo. Kỷ lục này góp phần quảng bá du lịch Việt Nam đến với thế giới sâu rộng hơn nữa" - ông Trần Hoàng, Chủ tịch Hiệp hội Marketing Việt Nam, Thường trực Hội đồng xác lập kỷ lục Việt Nam chia sẻ điều này khi đại diện cho Tổ chức kỷ lục Việt Nam trao kỷ niệm chương và bằng xác nhận kỷ lục cho Công ty Cổ phần Dịch vụ cáp treo Bà Nà.

Vũ Quang Sơn, sinh viên lớp y học cổ truyền, kiêm Chủ nhiệm Câu lạc bộ vận động hiến máu tình nguyện của sinh viên Trường Đại học Y Dược Thái Bình. Khi mới bước chân vào giảng đường đại học, chàng sinh viên trẻ đã nhiệt tình tham gia các phong trào tình nguyện. Ngay từ năm thứ nhất, Sơn đã tham gia đăng ký hiến máu trong ngày hội "Chủ nhật đỏ". Khi nhận thấy hiến máu không ảnh hưởng đến sức khỏe, Sơn đã mạnh dạn đăng ký tham gia hiến máu những lần tiếp theo đồng thời tích cực vận động mọi người tham gia hiến máu tình nguyện. Ban đầu, khi biết tin con đăng ký hiến máu, bố mẹ Sơn vẫn còn nhiều băn khoăn và chưa ủng hộ. Nhưng khi được Sơn phân tích việc hiến máu không ảnh hưởng gì tới sức khỏe mà lại có thể cứu sống được nhiều người, từ đó, bố mẹ cũng tích cực ủng hộ việc làm ý nghĩa của Sơn. Cứ mỗi lần có đợt hiến máu do Trường phát động, Vũ Quang Sơn đều nhiệt tình tham gia.

Son tâm sự: Từ ngày tham gia phong trào hiến

VŨ QUANG SƠN 10 lần hiến máu tình nguyện

Đã có 10 lần hiến máu tình nguyện, Vũ Quang Sơn là một trong những sinh viên tiên phong của Trường Đại học Y Dược Thái Bình trong các hoạt động hiến máu và vận động hiến máu tình nguyện cứu người.



Chàng sinh viên trẻ Vũ Quang Sơn hết mình cho phong trào hiến máu nhân đạo cứu người.

máu tình nguyện, tôi thấy mình trưởng thành và sống có ý nghĩa hơn. Mỗi lần nghĩ đến việc có thể đóng góp một phần sức mình cho cuộc đời, bản thân tôi thấy rất vui và hạnh phúc. Không chỉ vì ý nghĩa nhân văn sâu sắc do hiến máu tình nguyện đem lại, mà đó còn là sự nhận thức của một sinh viên trường y như

tôi, hiểu được sự quan trọng của máu trong cấp cứu và điều trị cứu người nên càng phải dốc sức vì bệnh nhân. Mỗi sinh viên trường y đều cần có tấm lòng nhân ái như một mặt trời ẩn trong tim.

Bản thân Sơn là người gương mẫu, đi đầu trong hoạt động hiến máu tình nguyện, tính đến nay, Sơn đã có 10 lần trực tiếp tình nguyện hiến máu, trung bình Sơn tham gia hiến máu từ 2 - 3 lần/năm. "Một giọt máu cho đi, một cuộc đời ở lại. Tôi luôn tâm niệm làm sao có thể kết nối được những tấm lòng nhân ái, thu hút được ngày càng nhiều người tham gia phong trào hiến máu nhân đạo" - Sơn tâm sự.

Nhờ lại một kỷ niệm khó quên trong một lần hiến máu nhân đạo, Sơn hào hứng kể: Hôm đó tôi hiến máu lưu động, trời đông đã về khuya rất lạnh, bên Bệnh viện Phụ sản Thái Bình có một trường hợp sản phụ bị băng huyết sau sinh cần truyền gấp 3 đơn vị máu O. Bên khoa huyết học gọi cầu lạc bộ tôi giúp đỡ. Tôi không đắn đo gì mà nhận lời lên đường

ngay bởi lúc đó đã 23 giờ. Tôi chỉ mong sao đến thật nhanh để có thể góp phần cấp cứu bệnh nhân. Sau khi được truyền máu, nhìn bệnh nhân bình an, người nhà họ hạnh phúc, tôi cũng thấy ấm lòng.

Nói về Vũ Quang Sơn, chị Đặng Thị Thu Hằng, nguyên Phó Bí thư Đoàn trường, Phó Chủ tịch Hội sinh viên, giảng viên bộ môn Huyết học Truyền máu, Trường Đại học Y Dược Thái Bình chia sẻ: Sơn rất nhiệt tình tham gia các phong trào đoàn thể, đặc biệt là phong trào hiến máu cứu người. Sơn đã dẫn dắt cầu lạc bộ rất tốt, giúp cầu lạc bộ ngày càng phát triển. Dù năng nổ tham gia rất nhiều hoạt động như vậy, nhưng không vì thế mà Sơn lơ là việc học, Sơn luôn biết cân bằng để ra trường có thể trở thành một lương y ưu tú phục vụ nhân dân. Những nỗ lực của Vũ Quang Sơn trong nhiều năm qua cho phong trào hiến máu tình nguyện đã góp phần để cho nhiều hơn nữa những "cuộc đời ở lại".

MY HUỖN
(Sinh viên thực tập)

Đấu tranh với hiểm họa ma túy tổng hợp

Sử dụng ma túy tổng hợp làm suy giảm sức khỏe, gây nghiện, người sử dụng nhiều gây ra ảo giác, loạn thần. Đây là nguyên nhân gây ra nhiều vụ án chống người thi hành công vụ, cố ý gây thương tích, tai nạn giao thông, giết người, hủy hoại tài sản... Do đó, công tác đấu tranh phòng, chống tội phạm liên quan đến ma túy tổng hợp đang là vấn đề cấp thiết hiện nay.

Theo đánh giá của các cơ quan chức năng thì ma túy tổng hợp trước đây phổ biến là methamphetamine (hồng phiến, ice), thời gian gần đây xuất hiện ngày càng nhiều loại chất mới như: ketamin (bột ke), LSD, dimethylamphetamin, benzulipiperazin, doet với nhiều màu mã, lô gõ rất bắt mắt. Tại Thái Bình, đã xuất hiện methamphetamine (ma túy đá), ecstasy (thuốc lắc, kẹo, xi cốp, thuốc điện), một số các chất "hàng cở" (tên gọi chung các loại thảo mộc trời nổi, không rõ nguồn gốc xuất xứ chứa chất hướng thần) gây ảnh hưởng đến an ninh trật tự. Ma túy tổng hợp ngoài việc gây ảo giác mạnh, làm người sử dụng mất

kiểm soát về hành vi, dẫn đến thực hiện các hành vi nguy hiểm như giết người, cố ý gây thương tích, hoặc tự hủy hoại bản thân, quan hệ tình dục bừa bãi, nguy cơ cao lây nhiễm các bệnh xã hội như HIV, viêm gan B...; gây tác hại rất lớn cho hệ thần kinh và sức khỏe người sử dụng, đặc trưng là ảo giác tri giác, rối loạn lo âu, rối loạn giấc ngủ... Ma túy tổng hợp có thể gây nghiện gấp nhiều lần so với thuốc phiện và heroin, việc cai nghiện cũng rất khó khăn, tốn kém và thường phải điều trị tâm thần trong thời gian dài.

Những năm gần đây, tình hình sản xuất, mua bán, tàng trữ, vận chuyển,

tổ chức sử dụng và sử dụng ma túy tổng hợp trên địa bàn tỉnh có chiều hướng gia tăng cả về số vụ, số đối tượng, chủng loại ma túy. Qua công tác đấu tranh cho thấy: trên địa bàn tỉnh Thái Bình, tình trạng mua bán, vận chuyển, tổ chức sử dụng và sử dụng ma túy tổng hợp ngày càng gia tăng, có xu hướng dần thay thế ma túy truyền thống như heroin. Theo thống kê một số năm gần đây, số vụ án ma túy tổng hợp chiếm khoảng 40% tổng số vụ bắt giữ, lượng ma túy tổng hợp tăng gấp nhiều lần các năm về trước, chủng loại cũng đa dạng hơn. Từ năm 2015 đến nay, lực lượng công an bắt hơn 150 vụ buôn bán, tàng trữ, sử dụng ma túy tổng hợp, thu hơn 30kg và

hàng nghìn viên ma túy tổng hợp. Chỉ tính riêng trong năm 2018, các lực lượng công an bắt 50 vụ, thu giữ hơn 20kg ma túy tổng hợp. Điển hình ngày 15/10/2018, Phòng Cảnh sát điều tra tội phạm về ma túy, Công an tỉnh bắt giữ tang Phạm Đức Khoa, sinh năm 1971, trú tại tổ 22, phường Trần Lãm, thành phố Thái Bình có hành vi vận chuyển trái phép 17,8kg ma túy đá, đây là vụ phát hiện ma túy lớn nhất từ trước đến nay trên địa bàn tỉnh.

Hiện nay, ma túy tổng hợp không chỉ tập trung ở thành phố mà cả ở vùng nông thôn, len lỏi vào các điểm vui chơi, giải trí, kinh doanh nhậu cầm như các quán karaoke, khách sạn... Điều rất đáng báo động

việc sử dụng ma túy tổng hợp gia tăng trong giới trẻ, chủ yếu là thanh thiếu niên độ tuổi từ 16 đến 30, tập trung đông nhất vào thế hệ 9X, 10X, có nhiều em tuổi đời còn rất trẻ chỉ 15, 16 tuổi (nhiều đối tượng chưa thành niên) rủ nhau chui vào các quán chơi năng). Đa số là các đối tượng sử dụng ma túy tổng hợp thường ăn chơi, đua đòi, hoặc có hoàn cảnh gia đình éo le; đối tượng cờ bạc, đòi nợ thuê, một số nghiện heroin trước đó chuyển sang sử dụng ma túy tổng hợp và nhiều đối tượng loạn thần do sử dụng ma túy tổng hợp. Nguồn ma túy tổng hợp vận chuyển về Thái Bình chủ yếu từ các tỉnh biên giới giáp Trung Quốc như Lạng Sơn, Quảng Ninh và một số tỉnh lân cận như Hải Phòng, Hà Nội. Thời gian gần đây đã xuất hiện hành vi sản xuất trái phép ma túy tổng hợp từ những tiền chất đơn giản, dễ thu thập, do đó rất khó cho công tác đấu tranh.

Theo Thượng tá Nguyễn Ngọc Quỳnh, Trưởng phòng Cảnh sát điều tra tội phạm về ma túy, Công an tỉnh: Nguyên nhân của sự gia tăng người sử dụng ma túy

tổng hợp hiện nay chủ yếu do sự buông lỏng quản lý của các gia đình, sự thiếu hiểu biết của một số người về hậu quả, tác hại của ma túy tổng hợp, dẫn đến không làm chủ bản thân để sa vào tệ nạn xã hội. Công tác cai nghiện cho người nghiện ma túy tổng hợp còn nhiều vướng mắc, chưa có pháp đo điều trị hiệu quả. Công tác quản lý nhà nước trên một số lĩnh vực còn sơ hở để đối tượng lợi dụng hoạt động. Cũng theo Thượng tá Quỳnh, trong thời gian tới việc mua bán, vận chuyển, tàng trữ, tổ chức sử dụng ma túy tổng hợp tiếp tục diễn biến phức tạp, có xu hướng lan rộng trong thanh thiếu niên, thậm chí sẽ len lỏi đến các gia đình, trường học nếu không phòng ngừa tốt. Do đó, để ngăn chặn có hiệu quả loại ma túy nguy hiểm này, cấp ủy, chính quyền các cấp cần xây dựng sức mạnh của cả hệ thống chính trị và toàn dân, phối hợp lực lượng công an triển khai quyết liệt các giải pháp đấu tranh phòng, chống ma túy. Tập trung các giải pháp cấp bách giải: việc thường xuyên, lâu dài; kết hợp giữa phòng ngừa và

đấu tranh, giữa giảm cung với giảm cầu, giảm tác hại, lấy phòng ngừa là chính, trong đó coi trọng phòng, chống ngay từ gia đình, nhà trường, tổ dân phố, khu dân cư, gần tránh nhất với cấp ủy, chính quyền, thủ trưởng các cơ quan, đơn vị; cán bộ, đảng viên và từng người dân. Thực hiện tốt công tác tuyên truyền các quy định của pháp luật về phòng,

chống ma túy, hậu quả, tác hại của ma túy nói chung, ma túy tổng hợp nói riêng. Ngoài việc tuyên truyền sâu rộng trong toàn xã hội, phải đặc biệt chú trọng đối với nhóm đối tượng có nguy cơ cao để bồi dưỡng tới phạm ma túy loi kéo và tại các địa bàn trọng điểm, nhiều người nghiện, có tụ điểm, điểm bán ma túy.

NGUYỄN TÙNG



Lực lượng công an thu giữ ma túy tổng hợp.