

XÂY DỰNG ĐẢNG

SỔ TAY ĐẢNG VIÊN ĐIỆN TỬ
Chuyển đổi số trong công tác đảng

(tiếp theo trang 1)



Nhân viên kỹ thuật hướng dẫn đại biểu cài đặt phần mềm ứng dụng trên điện thoại thông minh. Ảnh: THÀNH TÂM

đồng thời nâng cao chất lượng đội ngũ đảng viên; làm thay đổi tư duy, nhận thức của cán bộ, đảng viên trong tỉnh. Tuy nhiên, để có được kết quả này là cả một quá trình dài đầy công...

cấp ủy các cấp phải gương mẫu thực hiện, hướng dẫn, động viên tất cả cán bộ, đảng viên tham gia. Đồng chí Phạm Xuân Biển, Phó Bí thư Đảng ủy Khối các cơ quan tỉnh cho biết: Ban Thường vụ Đảng ủy Khối đã có văn bản chỉ đạo 76 tổ chức cơ sở đảng chuẩn bị đầy đủ các điều kiện, cơ sở vật chất, tổ chức tập huấn, triển khai cài đặt, sử dụng phần mềm Sổ tay đảng viên điện tử. Đánh giá, rút kinh nghiệm từ việc thí điểm phần mềm tại 3 đảng bộ, chi bộ trực thuộc, đến nay có 100% tổ chức cơ sở đảng trực thuộc Đảng bộ Khối cài đặt, sử dụng phần mềm. Qua năm bắt, đảng viên đều đánh giá phần mềm rất tiện ích, góp phần nâng cao năng lực lãnh đạo, sức chiến đấu của tổ chức đảng, nâng cao chất lượng quản lý đảng viên. Đồng chí Tăng Quốc Sửu, Trưởng phòng Lao động - Việc làm, Sở Lao động - Thương binh và Xã hội đánh giá: Sau khi tập huấn, tôi thấy phần mềm Sổ tay đảng viên điện tử rất dễ sử dụng, tiện ích. Đặc biệt, tính năng hỗ trợ

sinh hoạt đảng đã góp phần thay đổi phương thức điều hành của cấp ủy bảo đảm khoa học, linh hoạt, hiệu quả, tiết kiệm thời gian. Thông qua các ứng dụng của phần mềm, đảng viên có thể gửi ý kiến đến chi ủy, chi bộ để gửi ý kiến tới đảng ủy, tiết kiệm được thời gian, chi phí và đặc biệt phù hợp trong bối cảnh dịch Covid-19 diễn biến phức tạp như hiện nay. Đồng chí Nguyễn Văn Giang, Phó Chánh Văn phòng Tỉnh ủy cho biết: Thái Bình phấn đấu hết năm 2022 có 90% đảng viên trong toàn Đảng bộ tỉnh được cài đặt, sử dụng phần mềm. Thực hiện chỉ đạo của Ban Thường vụ Tỉnh ủy, từ đầu tháng 11 đến nay Văn phòng Tỉnh ủy đã phối hợp tổ chức các lớp tập huấn, cài đặt sử dụng phần mềm Sổ tay đảng viên điện tử và sẽ hoàn thành việc tập huấn cho các tổ chức cơ sở đảng trong toàn Đảng bộ tỉnh trong quý I/2022. (Còn nữa) NGUYỄN HÌNH

Các huyện, thành phố sẵn sàng thu dung, điều trị bệnh nhân Covid-19

Thực hiện phương châm "4 tại chỗ", từ ngày 20/12/2021, các huyện, thành phố sẽ thực hiện thu dung, điều trị Covid-19. Đến nay, các địa phương đã xây dựng kế hoạch về nhân lực, cơ sở vật chất, trang thiết bị y tế sẵn sàng điều trị bệnh nhân Covid-19 tại tuyến huyện.

Tại Tiên Hải, huyện đã có kế hoạch trung dung 5 khu thu dung, điều trị bệnh nhân Covid-19 mức độ nhẹ, không triệu chứng. Ông Hoàng Việt Huy, Phó Chủ tịch UBND huyện cho biết: Khi dịch diễn biến phức tạp, số ca nhiễm Covid-19 cao, huyện đã xây dựng kế hoạch cụ thể về điều trị Covid-19. 5 cơ sở sẽ được trung dung thực hiện thu dung, điều trị Covid-19 gồm: Bệnh viện Đa khoa Nam Tiên Hải, Bệnh viện Đa khoa Lương Phú với quy mô khoảng 500 giường bệnh. Trước mắt, Bệnh viện Đa khoa Nam Tiên Hải và khu cách ly tập trung xã Đông Minh được lựa chọn đưa vào thu dung, điều trị Covid-19 từ ngày 10/12. Hiện tại, huyện đã xây dựng khung điều hành điều trị và chuẩn bị vật tư, trang thiết bị y tế và nhân lực phục vụ điều trị F0 nhẹ. Một số cán bộ y tế từng tham gia hỗ trợ phòng, chống dịch ở Thành phố Hồ Chí Minh sẽ được huy động để thực hiện nhiệm vụ tại các khu thu dung, điều trị Covid-19.

Còn tại Vũ Thư, đến nay huyện cũng đã có kế hoạch thu dung, điều trị Covid-19 đáp ứng yêu cầu chăm sóc, theo dõi và điều trị bệnh nhân Covid-19 mức độ nhẹ, không có triệu chứng. Cụ thể, tại Bệnh viện Đa khoa Vũ Thư là 100 bệnh nhân. Khi số ca nhiễm hơn 100 ca sẽ kích hoạt cơ sở cách ly tập trung số 1 của huyện tại Trung tâm Hướng nghiệp và dạy nghề. Sau đó đến Trường Mầm non Minh Quang khi số ca nhiễm

trên 200 ca. Ngoài nhân lực y tế tại Bệnh viện Đa khoa Vũ Thư và Trung tâm Y tế huyện, sẽ huy động lực lượng y tế tư nhân, cán bộ y tế hưu trên địa bàn và điều động một số nguồn nhân lực khác như công an, quân đội, các đoàn thể. Riêng Bệnh viện Đa khoa Vũ Thư, đến nay đã bố trí 22 bác sĩ, điều dưỡng và cán bộ y tế phục vụ hậu cần để thực hiện điều trị cho 100 bệnh nhân Covid-19. Đây là các bác sĩ, nhân viên y tế đã được tập huấn điều trị Covid-19. Điều dưỡng Ông Hà Trung Kiên, Phó Giám đốc Sở Y tế cho biết: Để việc thu dung, điều trị Covid-19 tại các huyện, thành phố đạt hiệu quả cao, Sở Y tế đã hướng dẫn cụ thể việc xây dựng các khu thu dung, điều trị F0 nhẹ, không triệu chứng với các nội dung như: việc lựa chọn cơ sở vật chất phải bảo đảm thu dung, điều trị tối thiểu 100 F0, có đủ năng lực cung cấp điện, nước, xử lý vệ sinh môi trường, rác thải y tế; dự trữ trang thiết bị, thuốc thiết yếu, vật tư tiêu hao, phương tiện phòng hộ, máy tính, camera. Về nhân lực, Sở có hướng dẫn với định mức khoảng 0,2 người/giường bệnh, trong đó nhân lực phục vụ chuyên môn chiếm khoảng

60 - 65% (bác sĩ, điều dưỡng, kỹ thuật viên, kiểm soát nhiễm khuẩn...); nhân lực khác hỗ trợ an ninh, hậu cần, dinh dưỡng... Các cơ sở thu dung, điều trị phải bảo đảm cơ cấu tổ chức chuyên môn, có ban giám đốc, các bộ phận chức năng cơ bản, khu phân loại người bệnh (nơi tiếp đón, buồng khám phân loại) và khu vực điều trị cho người có kết quả xét nghiệm dương tính với SARS-CoV-2; khu điều trị cho người đã có kết quả xét nghiệm âm tính với SARS-CoV-2 chờ xuất viện; phòng chờ chuyển viện khi người bệnh diễn biến nặng và khu cách phát thuốc. Việc điều trị được thực hiện theo hướng dẫn của Bộ Y tế.

Việc triển khai điều trị bệnh nhân Covid-19 tại tuyến huyện nhằm giảm chi phí điều trị đồng thời bảo đảm người bệnh được chăm sóc sớm ngay từ cơ sở. Ngoài việc chuẩn bị điều trị bệnh nhân Covid-19 nhẹ, không triệu chứng tại các bệnh viện, cơ sở thu dung, các huyện, thành phố cũng xây dựng kế hoạch hoạt động các trạm y tế lưu động sẵn sàng cho tình huống dịch diễn biến phức tạp, số ca nhiễm tăng cao. NHƯ HOÀNG



Nhân viên y tế vệ sinh phòng bệnh sẵn sàng đón tiếp bệnh nhân Covid-19.

HƯNG HÀ Khẩn trương ứng phó khi có nhiều trường hợp nhiễm Covid-19

Trước diễn biến phức tạp của dịch Covid-19, nhất là khi xuất hiện nhiều ca dương tính với SARS-CoV-2 vào ngày 11/12 tại xã Hòa Bình và một số xã trên địa bàn, huyện Hưng Hà đã khẩn trương truy vết, khoanh vùng, dập dịch, đồng thời thực hiện đồng bộ các biện pháp phòng, chống dịch. Ông Nguyễn Văn Lương, Chủ tịch UBND xã Hòa Bình cho biết: Ngày 11/12 địa phương phát hiện các trường hợp dương tính với SARS-CoV-2 tại thôn Tân Dân, ngay buổi chiều cùng ngày xã đã tổ chức xét nghiệm cho toàn bộ người dân trong thôn để sàng lọc, bóc tách F0 ra khỏi cộng đồng. Cùng với đó, chúng tôi huy động các lực lượng chức năng và 4 tổ Covid-19 cộng đồng tập trung truy vết, rà soát các trường hợp có liên quan đến các ca dương tính để quản lý theo dõi và đưa đi cách ly theo đúng quy định. Qua truy vết đến ngày 12/12, toàn xã có 261 trường hợp F1, 598 trường hợp F2; xã đã huy động lực lượng phun khử khuẩn toàn bộ khu vực có F0, F1 và các khu vực công cộng như đường liên thôn, chợ, trường học, trạm y tế; phong tỏa và thiết lập 3 chốt kiểm soát dịch tại thôn Tân Dân với phương châm "nội bắt xuất, ngoại bắt nhập" để tập trung sàng lọc các trường hợp có nguy cơ cao; đồng thời, tạm dừng các hoạt động của Công ty Clotex ViNa, Công ty Giấy da Quang Đông vì có ca nhiễm Covid-19 và các hoạt động kinh doanh, buôn bán, tập trung đông người đến khi có thông báo

mới. Riêng học sinh các trường học trên địa bàn tạm dừng đến trường, triển khai học trực tuyến theo cấp học. Thôn Tân Dân hiện có 200 hộ với 1.067 nhân khẩu, sau khi phát hiện các trường hợp dương tính với SARS-CoV-2 thôn đã nhanh chóng thực hiện các biện pháp truy vết, khoanh vùng, dập dịch. Bà Phạm Thị Hiền, Trưởng thôn Tân Dân cho biết: Công tác truy vết, khoanh vùng điều tra các trường hợp liên quan được người dân ủng hộ, chấp hành nghiêm. Hiện tại, cán bộ y tế phối hợp cùng thành viên tổ Covid-19 cộng đồng thường xuyên nắm tình hình sức khỏe các trường hợp cách ly y tế tại nhà và nhân dân trong khu vực. Đồng thời, bảo đảm lương thực, thực phẩm cho người dân trong khu phong tỏa để người dân yên tâm phòng, chống dịch. Trong bối cảnh dịch bệnh hiện trên địa bàn đang diễn biến

phức tạp, người dân đã nâng cao ý thức trong việc phòng, chống dịch, tự nguyện tham gia lấy mẫu xét nghiệm theo đúng hướng dẫn của lực lượng y tế và chính quyền địa phương. Bà Phạm Thị Tĩnh, thôn Tân Dân cho biết: Lúc đầu chúng tôi cũng có hoang mang nhưng được sự quan tâm của chính quyền địa phương nên người dân chúng tôi yên tâm thực hiện nghiêm các biện pháp phòng, chống dịch để cùng chung sức đồng lòng chiến thắng đại dịch. Tại xã Chi Lăng, sau khi ghi nhận một số trường hợp dương tính với SARS-CoV-2 ở thôn Trần Phú, xã đã nhanh chóng truy vết, khoanh vùng, dập dịch. Ông Nguyễn Phú Trĩnh, Chủ tịch UBND xã cho biết: Qua điều tra, truy vết, toàn xã có 20 trường hợp F1, 78 trường hợp F2 đã được cách ly theo đúng quy định. Xã đã tiến hành lấy mẫu xét nghiệm cho trên 500 trường



Lực lượng y tế khẩn trương lấy mẫu test nhanh cho các trường hợp có nguy cơ cao tại xã Hòa Bình (Hưng Hà).

hợp nơi F0 đến. Hiện tại, tất cả các trường hợp có nguy cơ đều đã có kết quả xét nghiệm âm tính. Xã chỉ đạo tổ Covid-19 cộng đồng các thôn tăng cường kiểm tra, giám sát các trường hợp cách ly y tế tại nhà; nắm rõ di biến động dân cư để kiểm soát người từ tỉnh khác hoặc từ vùng dịch trở về địa phương để quản lý và ứng phó kịp thời khi diễn biến dịch phức tạp. Từ tháng 10 đến nay, huyện Hưng Hà quản lý, áp dụng hình thức cách ly 903 trường hợp F1, trên 1.000 trường hợp F2, trong đó có 73 trường hợp đang cách ly tại các khu cách ly tập trung của huyện. Để thích ứng an toàn, linh hoạt, kiểm soát hiệu quả dịch Covid-19, huyện đã tăng cường các biện pháp phòng, chống dịch để sớm khống chế, đẩy lùi dịch bệnh. Ông Đinh Bá Khải, Phó Chủ tịch UBND huyện, Phó Trưởng ban Chỉ đạo phòng, chống dịch Covid-19 huyện cho biết: Trước tình hình dịch bệnh diễn biến phức tạp, chúng tôi tiếp tục đẩy mạnh tuyên truyền, khuyến khích người dân tự nguyện xét nghiệm Covid-19, nhất là người lao động làm việc ở khu vực đông người; tiếp tục chỉ đạo các địa phương truy vết, khoanh vùng các trường hợp có nguy cơ cao, đưa vào cách ly tập trung. Huyện có phương án xây dựng cơ sở thu dung, điều trị Covid-19 tại các bệnh viện trên địa bàn, trong đó sử dụng Bệnh viện Đa khoa Hưng Nhân quy mô tới 200 bệnh nhân, Bệnh viện Đa khoa Lâm Hòa quy mô trên 100 bệnh nhân... Các địa phương xây dựng phương án sẵn sàng thiết lập các khu thu dung F0 không triệu chứng đưa vào hoạt động khi cần; chủ động xây dựng kịch bản, phương án phòng, chống dịch trong mọi tình huống; tùy tình hình dịch sẽ thực hiện một số biện pháp cấp bách, hạn chế thấp nhất nguy cơ dịch lây lan rộng ra cộng đồng. THANH THỦY

PHÒNG, CHỐNG TÁC HẠI CỦA THUỐC LÁ

Thuốc lá và bệnh lý đường hô hấp

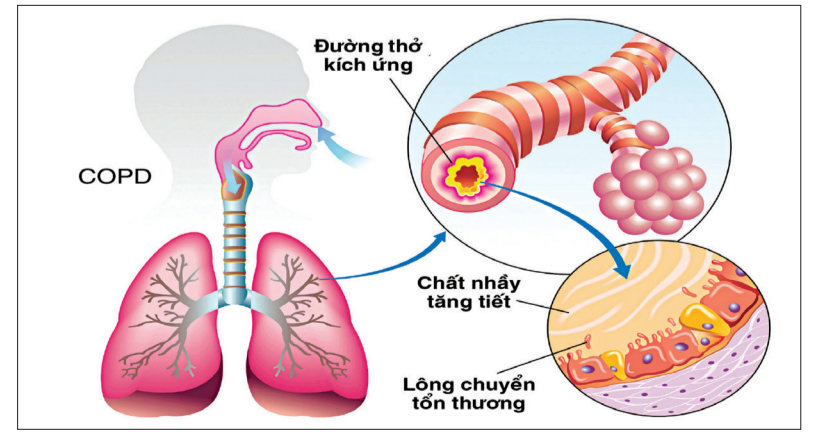
Thuốc lá là nguyên nhân không những gây ung thư phổi mà còn gây ra nhiều bệnh khác như viêm họng, viêm phế quản, viêm phế quản phổi, bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính, hen...

KEY 1: ẢNH HƯỞNG CỦA THUỐC LÁ ĐẾN CHỨC NĂNG PHỔI

Khi chúng ta hít vào, không khí sẽ vào đường hô hấp trên qua mũi và miệng, nơi không khí được lọc, sưởi ấm và làm ẩm. Không khí hít vào sẽ đi qua khí quản để vào phổi. Trong phổi chúng ta có hệ thống phế quản, phế quản gốc như là nhánh chính của cây với các cành cây nhỏ là những phế quản, sau 17 - 20 lần phân chia thành các tiểu phế quản tận, từ các tiểu phế quản đó sẽ dẫn đến các túi nhỏ chứa khí gọi là phế nang, nó giống như chùm nho. Ở phế nang quá trình trao đổi khí sẽ xảy ra. Máu sẽ đổi CO2 lấy O2 đến các tổ chức của cơ thể. Hệ thống hô hấp có một số hàng rào bảo vệ để chống lại các bệnh. Quá trình lọc ở đường hô hấp trên giúp ngăn chặn vi khuẩn, vi rút và các chất gây kích thích từ ngoài vào trong phổi. Khí quản và tổ chức phổi sản xuất ra chất nhầy giúp cho việc lấy ra chất bẩn và bảo vệ phổi khỏi các chất gây hại. Hồn hộc chất nhầy và chất nhầy sẽ được đưa ra ngoài nhờ các lông nhỏ li ti gọi là lông chuyển, những lông này lay động rất nhanh về phía trên, trong một số vùng tốc độ của lông chuyển rất cao tới 1.000 lần trong một phút. Khi khói thuốc đi vào qua miệng, người hút thuốc đã vô tình bỏ qua cơ chế bảo vệ tự nhiên đó là quá trình lọc ở mũi. Những người hút thuốc thường bài tiết nhiều đờm hơn những người không hút thuốc mà khả năng đưa đờm ra khỏi đường hô hấp lại kém hơn. Điều này là do hệ thống lông chuyển ở người hút thuốc bị liệt thậm chí bị phá

hủy. Khói thuốc cũng làm thay đổi cấu trúc các tuyến tiết nhầy và do vậy thành phần của chất nhầy cũng bị thay đổi. Đôi khi các tuyến tiết nhầy bị tắc lại làm giảm khả năng bài tiết đờm. Hậu quả là chất nhầy ở những người hút thuốc bị nhiễm bởi các chất độc hại và bị giữ lại nhiều trong tổ chức phổi, cản trở sự lưu thông trao đổi khí. Phổi của những người hút thuốc bị giảm diện tích bề mặt và giảm mao mạch, điều này có nghĩa là dòng máu lưu thông qua phổi bị giảm dẫn đến làm giảm cung cấp chất dinh dưỡng và oxy cần thiết cho cả nhu môi phổi và các cơ thể. Hệ thống hô hấp có một số chức năng khác trong cơ thể để duy trì sự khỏe mạnh và chức năng bình thường của chúng. Hút thuốc cũng gây ra hiện tượng gọi là tăng tính đáp ứng đường thở, do ảnh hưởng của các chất độc hại trong khói thuốc, đường thở bị co thắt. Khi điều này xảy ra thì lượng khí hít vào và thở ra đều bị cản trở ở người hút thuốc và do đó hình thành các

tiếng ran rít, ran rạc và có thể bị khó thở. Ở những người hút thuốc có nhiều thông số chức năng thông khí thay đổi, trong đó thể tích thở ra gắng sức trong giây đầu tiên (FEV1) giảm rất nhiều. Khói thuốc làm giảm sự phát triển của phổi và gây viêm tổ chức phổi ở trẻ nhỏ và thiếu niên biểu hiện bằng tốc độ tăng FEV1 chậm lại. Ở lứa tuổi từ 20 - 30 khi hút thuốc thì tổn thương phổi lại khác. Khi ở giai đoạn này của cuộc sống thì phổi tăng trưởng chiều cao nguyên. Ở người hút thuốc giai đoạn phát triển này ngắn lại và làm các bệnh lý gây ra do hút thuốc sớm xuất hiện. Ở lứa tuổi trên 30 nếu hút thuốc tốc độ giảm FEV1 sẽ tăng gấp đôi (khoảng 40ml/năm) so với người không hút thuốc (khoảng 20ml/năm). Những người hút thuốc ở tuổi càng trẻ thì thời gian hút để gây ra bệnh liên quan đến đường hô hấp càng ngắn so với những người bắt đầu hút ở tuổi muộn hơn. (Còn nữa) HOÀNG THIA (Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh)



Người hút thuốc lá có tỷ lệ tử vong do bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính cao gấp 10 lần so với người không hút. Hình minh họa