

HỘI LIÊN HIỆP THANH NIÊN VIỆT NAM
ỦY BAN HUYỆN BÌNH ĐẠI

Số: -CV/UBH

Bình Đại, ngày 12 tháng 4 năm 2016

“Về việc phát động Cuộc thi

“Giải pháp sáng tạo Y tế cộng đồng” năm 2016

Kính gửi: Câu lạc bộ Thầy thuốc trẻ huyện Bình Đại.

Căn cứ Công văn số 49 –CV/UBH, ngày 12 tháng 4 năm 2016 về việc “*Phát động Cuộc thi Giải pháp sáng tạo Y tế cộng đồng năm 2016*”. Ủy ban Hội huyện, yêu cầu Câu lạc bộ Thầy thuốc trẻ huyện tổ chức phát động đến các Y, Bác sĩ, Dược sĩ, cán bộ, nhân viên trong các cơ sở y tế về “*Cuộc thi Giải pháp sáng tạo Y tế cộng đồng năm 2016*” gồm các nội dung, cụ thể như sau:

1. Đối tượng

Cá nhân hoặc nhóm là Y, Bác sĩ, Dược sĩ, cán bộ, nhân viên trong các cơ sở y tế thuộc Câu lạc bộ Thầy thuốc trẻ tỉnh Bến Tre và các Câu lạc bộ Thầy thuốc trẻ các huyện, thành phố có quan tâm và viết bài tham gia Cuộc thi Giải pháp sáng tạo Y tế cộng đồng năm 2016 do Hội Thầy thuốc trẻ Việt Nam, Hội Liên hiệp Thanh niên Việt Nam phối hợp với VPDD Novartis Pharma Services AG tại TP. Hồ Chí Minh tổ chức.

2. Nội dung bài viết gồm các vấn đề sau:

2.1. Ghép tạng: Mỗi năm Việt Nam có tới 10.000 người chờ ghép thận, thực tế chỉ có khoảng 200 (5%) bệnh nhân được ghép mỗi năm, mặc dù Việt Nam đã triển khai và ghép thận thành công hơn 10 năm qua.

2.2. Đái tháo đường: Theo số liệu của Hội Nội tiết Đái tháo đường Việt Nam, ước tính 5,7% dân số Việt Nam mắc bệnh Đái tháo đường (*Hơn 4 triệu người, trong đó 60% chưa được chẩn đoán phát hiện Đái tháo đường là 3 triệu người*).

2.3. Biến chứng võng mạc ở bệnh nhân Đái tháo đường: Biến chứng võng mạc ở bệnh nhân Đái tháo đường nguy hiểm có thể dẫn đến giảm hoặc mất thị lực. Ở Việt Nam ước tính có khoảng 1 triệu người mù 1 mắt, khoảng 400 ngàn người mù 2 mắt, trong số đó 16,6% là do bệnh lý võng mạc. Tuy nhiên khả năng phát hiện và điều trị bệnh lý võng mạc Đái tháo đường còn hạn chế. Chỉ có khoảng hơn 10 bệnh viện trong cả nước có thể chẩn đoán và điều trị bệnh này. Số lượng bác sĩ chuyên khoa đáy mắt mới có khoảng hơn 30 bác sĩ trên toàn quốc.

2.4. Bệnh nhân bị sa sút trí tuệ (Alzheimer): Theo ước tính của Hội Thần kinh Việt Nam có tới 370.000 người bệnh bị Alzheimer. Theo thống kê chưa đầy đủ, mỗi năm chỉ có khoảng hơn 1.000 bệnh nhân được chẩn đoán Alzheimer và điều trị.

2.5. Ung thư: Mỗi năm ở Việt Nam có khoảng 150.000 ca mới mắc và trên 75.000 ca tử vong do ung thư. Đa số các trường hợp tử vong do phát hiện muộn.

3. Phân tích nguyên nhân và đề ra những giải pháp tương ứng trong các vấn đề tham gia Cuộc thi

- Gia tăng số bệnh nhân được ghép tạng.
- Phát hiện sớm bệnh nhân Đái tháo đường, đồng thời giảm số lượng bệnh nhân chưa được chẩn đoán hiện nay (*Khoảng 3 triệu người*).
- Làm gì để gia tăng số lượng bệnh viện có khả năng chẩn đoán và điều trị bệnh lý võng mạc, gia tăng số lượng bác sĩ chuyên khoa đáy mắt.
- Gia tăng việc phát hiện sớm và điều trị kịp thời bệnh nhân Alzheimer.
- Gia tăng việc phát hiện sớm và điều trị ung thư.

4. Thời gia tham gia Cuộc thi

- **Từ ngày 15/4/2016 – 01/5/2016:** Ủy ban Hội huyện nhận đề tài tham gia Cuộc thi (*Hạn chót trước ngày 29/4/2016*) tổng hợp gửi về tỉnh.
- **Từ ngày 01/5/2016 – 10/5/2016:** Ban Tổ chức chấm giải, thông báo cho cá nhân và nhóm tác giả đạt giải.
- **Ngày 15/5/2016:** Ban Tổ chức tổ chức trao giải.

* **Lưu ý:** Bài viết dự thi không quá 5 trang A4 và đồng gửi mail về Ủy ban Hội huyện **trước ngày 29/4/2016** Email: huyendoanbinhdai@gmail.com

5. Cơ cấu giải thưởng

- 01 giải Nhất: 30.000.000 đồng.
- 02 giải Nhì: Mỗi giải trị giá 20.000.000 đồng.
- 03 giải Ba: Mỗi giải trị giá 10.000.000 đồng.
- 09 giải Tài năng trẻ: Mỗi giải trị giá 3.000.000 đồng.

Ủy ban Hội huyện đề nghị Câu lạc bộ Thầy thuốc trẻ huyện tập trung phát động, triển khai thực hiện tốt theo tinh thần công văn này.

TM. ỦY BAN HỘI HUYỆN
PHÓ CHỦ TỊCH

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Lưu UBH.

Nguyễn Thị Huỳnh Anh