



# TRUYỀN THÔNG GIÁO DỤC – SỨC KHỎE

**Phòng Chỉ đạo tuyến**

# 1. Khái niệm

## a. Truyền thông:

Là quá trình trao đổi, chia sẻ thông tin, kiến thức, thái độ và tình cảm giữa người với nhau, với mục đích làm tăng kiến thức, làm thay đổi thái độ và hành vi của cá nhân, của nhóm người và của cộng đồng.

## b. Giáo dục sức khỏe:

Là quá trình tác động có mục đích, có kế hoạch đến người dân, giúp họ nâng cao sự hiểu biết để thay đổi thái độ, chấp nhận và duy trì thực hiện những hành vi lành mạnh, có lợi cho sức khỏe cá nhân và cộng đồng.

## 2. Vị trí, tầm quan trọng của truyền thông

Không thay thế các dịch vụ y tế khác, nhưng:

- Rất cần thiết => sử dụng đúng các dịch vụ.
- Khuyến khích những hành vi có lợi.
- Giúp người dân nâng cao kiến thức, kỹ năng.
- Giúp người dân có khả năng đưa ra và lựa chọn giải pháp thích hợp nhất => hành vi có lợi cho sức khỏe.

Giảm tỉ lệ mắc bệnh, giảm tỉ lệ tàn tật, tỉ lệ tử vong.

Chăm sóc sức khỏe đạt hiệu quả với chi phí thấp.

### 3. Mục đích truyền thông

Truyền thông giáo dục sức khỏe (TT-GDSK) nhằm giúp người dân thay đổi hành vi có hại cho sức khỏe, đồng thời duy trì có hiệu quả và lâu dài hành vi có lợi cho sức khỏe của bản thân và cộng đồng.

## 4. Đối tượng truyền thông

**1. Là ai ?** Là những đối tượng có liên quan trực tiếp hay gián tiếp đến một vấn đề sức khỏe nào đó mà chúng ta cần phải truyền thông.

### 2. Phân loại:

- Đối tượng ưu tiên (*hay còn gọi là đối tượng trực tiếp*): là đối tượng bị ảnh hưởng nhiều nhất bởi một vấn đề sức khỏe nào đó hoặc cần phải thay đổi trước tiên.
- Đối tượng có liên quan (*hay còn gọi là đối tượng gián tiếp*): Là những đối tượng có ảnh hưởng đến thay đổi hành vi của đối tượng ưu tiên.

## 5. Phương pháp truyền thông

### a. Truyền thông trực tiếp:

Là truyền thông trực tiếp giữa người với người.

Hình thức truyền thông: Thảo luận nhóm, tư vấn, thăm hỏi ...

### b. Truyền thông gián tiếp:

Nội dung cần truyền thông được thực hiện qua các phương tiện thông tin đại chúng. (vô tuyến, đài phát thanh, loa truyền thanh xã, 10 báo, tạp chí, bản tin...) và các phương tiện truyền thông khác (áp phích, trưng bày...)

# Tờ lót trong vở học sinh

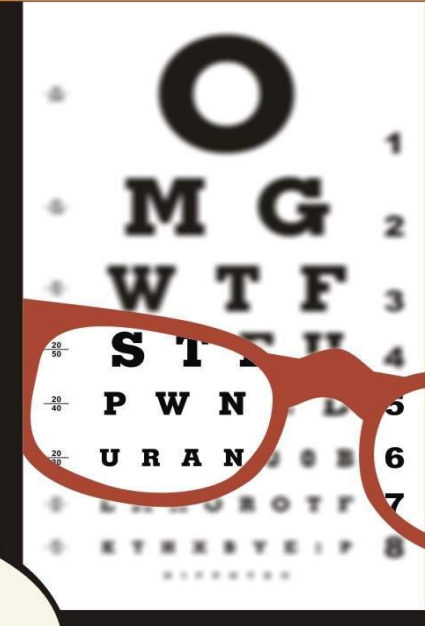
SỞ Y TẾ THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH  
TRUNG TÂM TRUYỀN THÔNG - GIÁO DỤC SỨC KHỎE

**TẬT KHÚC XẠ NẾU KHÔNG ĐƯỢC PHÁT HIỆN  
VÀ ĐEO KÍNH ĐÚNG ĐỘ SẼ GÂY NÊN:**

- 1/ NHÌN MÒ, DẪN ĐẾN HỌC TẬP GIẢM SÚT
- 2/ MỎI MẮT, NHỨC ĐẦU, CHÓNG MẶT
- 3/ NHƯỢC THỊ
- 4/ LÉ



**PHÒNG CHỐNG  
TẬT KHÚC XẠ  
TRONG  
TRƯỜNG HỌC**



**CHƯƠNG TRÌNH PHÒNG CHỐNG MÙ LÒA CHO TRẺ EM  
DO BỆNH VIỆN MẮT THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH PHỐI HỢP VỚI TỔ CHỨC FHF THỰC HIỆN  
NĂM 2010**



## những dấu hiệu **BÁO ĐỘNG** CẦN ĐƯA TRẺ ĐI KHÁM để **KIỂM TRA TẬT KHÚC XẠ**

Trẻ xem tivi hay chạy lại gần hoặc trẻ ở lớp phải chạy lại gần bảng mới thấy. Hoặc phải chép bài của bạn kết quả học tập giảm sút. Giáo viên phải báo động vì hay chép đề bài sai hoặc viết sai chữ.

Trẻ hay nheo mắt hoặc có tư thế đầu khi xem tivi hoặc nhìn một vật ở xa.

Thường hay dụi mắt mà dù trẻ không buồn ngủ.  
Sợ ánh sáng hoặc chói mắt.

Trẻ hay than mỏi mắt nhức đầu, hay chảy nước mắt.  
Nhắm một mắt khi đọc và khi xem tivi.

Thường không thích các hoạt động liên quan tới thị giác gần như vẽ hình, tô màu, hay tập đọc hoặc các hoạt động liên quan đến thị giác xa như chơi ném bóng.

Đối với trẻ ở lứa tuổi đi học còn có các dấu hiệu như đọc chữ hay bị nhảy hàng hoặc phải dùng ngón tay để dò theo các chữ khi đọc.

Trẻ nghi ngờ có lệ mắt.

Chương trình được phối hợp thực hiện bởi:



Chương trình được phối hợp thực hiện bởi:



## những dấu hiệu **BÁO ĐỘNG** CẦN ĐƯA TRẺ ĐI KHÁM để **KIỂM TRA TẬT KHÚC XẠ**

Trẻ xem tivi hay chạy lại gần hoặc trẻ ở lớp phải chạy lại gần bảng mới thấy. Hoặc phải chép bài của bạn.

Kết quả học tập giảm sút. Giáo viên phải báo động vì hay chép đề bài sai hoặc viết sai chữ.

Trẻ hay nheo mắt hoặc có tư thế đầu khi xem tivi hoặc nhìn một vật ở xa.

Thường hay dụi mắt mà dù trẻ không buồn ngủ.

Sợ ánh sáng hoặc chói mắt.

Trẻ hay than mỏi mắt nhức đầu, hay chảy nước mắt.

Nhắm một mắt khi đọc và khi xem tivi.

Thường không thích các hoạt động liên quan tới thị giác gần như vẽ hình, tô màu, hay tập đọc hoặc các hoạt động liên quan đến thị giác xa như chơi ném bóng.

Đối với trẻ ở lứa tuổi đi học còn có các dấu hiệu như đọc chữ hay bị nhảy hàng hoặc phải dùng ngón tay để dò theo các chữ khi đọc.

Trẻ nghi ngờ có lệ mắt.





# ÁP PHÍCH



The Fred Hollows  
Foundation



## TẬT KHÚC XẠ NHỮNG ĐIỀU CẦN BIẾT

### 1 TẬT KHÚC XẠ GỒM NHIỀU DẠNG

- Cận thị
- Viễn thị
- Loạn thị (loạn thị có thể đơn thuần hoặc phối hợp với cận thị hay viễn thị).

### 2 CÁC BIỂU HIỆN CỦA TẬT KHÚC XẠ

- Nhìn không rõ trên bảng
- Nhức đầu, chóng mặt, nhức mắt khi nhìn lâu
- Hoặc đọc sách mau mỏi mắt

### 3 BẠN PHẢI LÀM GÌ KHI CẢ CÁC DẤU HIỆU TRÊN

- Đến ngay bác sĩ chuyên khoa mắt, cơ sở y tế chuyên khoa mắt để đo thị lực, kiểm tra mắt và có thể đeo kính.
- Khi đã đeo kính, bạn nên đi khám định kì 6 tháng một lần vì có thể số độ kính không còn thích hợp với mắt bạn nữa!

Mắt bạn có thể bị  
tật khúc xạ đó,  
hãy đi khám mắt nhé bạn!

Đạo này mắt mình bị mờ,  
nhìn lên bảng không thấy rõ chữ,  
đọc sách lại mau mỏi mắt



**CHƯƠNG TRÌNH CHĂM SÓC MẮT HỌC ĐƯỜNG TP HỒ CHÍ MINH**  
ĐƯỢC TÀI TRỢ BỞI QUỸ FRED HOLLOWES VIỆT NAM

Đơn vị tài trợ:  
Quỹ Fred Hollows Việt Nam  
[www.hollows.org.vn](http://www.hollows.org.vn)

Đơn vị thực hiện:  
Bệnh viện Mắt TP Hồ Chí Minh  
[www.benhvienmat.com](http://www.benhvienmat.com)

# ÁP PHÍCH



## BẢO VỆ **MẮT** TÀI SẢN QUÝ GIÁ CỦA BẠN

ĐÔI MẮT GIÚP BẠN HỌC TẬP, VUI CHƠI VÀ LÀM VIỆC HIỆU QUẢ. CHẤN THƯƠNG CÓ THỂ GÂY MÙ MẮT. MẮT CÓ THỂ BỊ CHẤN THƯƠNG DO TAI NẠN TRONG KHI HỌC TẬP, VUI CHƠI HAY KHI LAO ĐỘNG, HOẶC DO HẬU QUẢ CỦA BAO LỰC HỌC ĐƯỜNG. HÃY TỰ BẢO VỆ ĐÔI MẮT QUÝ GIÁ CỦA MÌNH BẰNG CÁCH:

01

Mang kính bảo vệ mắt khi làm thí nghiệm vật lý, hóa học, trong giờ hướng nghiệp, khi lao động



02

Tuyệt đối không chơi các trò chơi và đồ chơi nguy hiểm như súng, cung tên, phi tiêu, dao kiếm, pháo



03

Nếu mắt bị chấn thương do bị đánh hay do ngoại vật, cần phải đến bệnh viện ngay, không tự điều trị



04

Mang kính chống bụi khi đi đường



05

Cư xử hòa nhã, tôn trọng với mọi người. Tránh các hành vi có thể gây tổn hại sức khỏe người khác.



06

Nếu bị chất lỏng có tính axit hay tính kiềm văng vào mắt phải rửa mắt ngay trước khi đi bệnh viện



# Nói chuyện chuyên đề

Đoàn Thanh Niên cơ sở  
Bệnh Viện Mắt TP.Hồ Chí Minh

## *Nội dung chương trình*

- ❖ **TẬT KHÚC XẠ**  
**CẬN THỊ HỌC ĐƯỜNG**  
BS Nguyễn Hoàng Cẩn
- ❖ **VỆ SINH THỊ GIÁC**  
BS Nguyễn Thị Diễm Uyên
- ❖ **CÁC PHƯƠNG PHÁP**  
**ĐIỀU TRỊ TẬT KHÚC XẠ**  
BS Trần Huy Hoàng
- ❖ **LÉ - BIẾN CHỨNG**  
**CỦA TẬT KHÚC XẠ**  
BS Ngô Lan Anh
- ❖ **CÁCH CHỌN KÍNH ĐEO MẮT**  
CVKX Nguyễn Hoàng Long



ICA Pharmaceuticals – **Tobicom**<sup>®</sup>

NEW V.ROHTO  
TP. HỒ CHÍ MINH PHỐI HỢP VỚI CÔNG TY ROHTO

Khám, tư vấn  
và chăm sóc mắt  
miễn phí cho học sinh

Đặc biệt 2 suất học bổng  
dành cho mỗi trường



V.ROHTO  
PHỐI HỢP TRẠI GIỚI HỌC SINH VÀ SINH VIÊN TP. HỒ CHÍ MINH

Khám, tư vấn  
và chăm sóc mắt  
miễn phí cho học sinh

Đặc biệt 2 suất học bổng  
dành cho mỗi trường



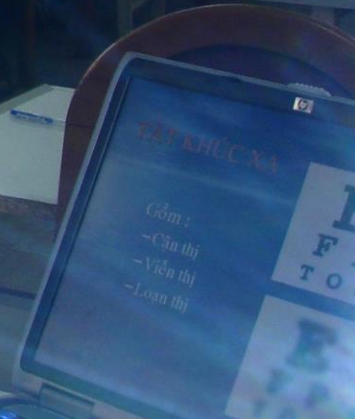
PHÒNG KHÁM ĐẶC KHOA MẮT



TRẠI KHUẾ NAM

Gồm:

- Căn thi
- Viện thi
- Loan thi



# Các chương trình cộng đồng

Nhà Văn Hóa Thanh Niên

TRUNG TÂM TRỢ GIÚP PHÁP LÝ NHÀ NƯỚC . TP HỒ CHÍ MINH

**VĂN PHÒNG TRỢ GIÚP PHÁP LÝ M**  
**NHÀ VĂN HÓA THANH NIÊN**

SÁNG: 8h ĐẾN 11h - CHIỀU: 14h ĐẾN 16h 30 VÀO CÁC NGÀY THỨ BẢY VÀ CHỦ NHẬT

Đoàn Thanh Niên cơ sở - Bệnh Viện Mắt TP.Hồ Chí Minh

**CHƯƠNG TRÌNH KHÁM MẮT & TƯ VẤN CẬN THỊ HỌC ĐƯỜNG MIỄN PHÍ**



NGÀY 02/07/2005 Tại Nhà Văn Hóa Thanh Niên

ICA Pharmaceuticals - Tobicom®



**Tobicom**  
ĐÔI MẮT SÁNG

**KHÁM MẮT**  
ĐÔI MẮT SÁNG

**KHÁM MẮT**  
ĐÔI MẮT SÁNG

**KHÁM MẮT**  
ĐÔI MẮT SÁNG

**KHÁM MẮT**  
ĐÔI MẮT SÁNG

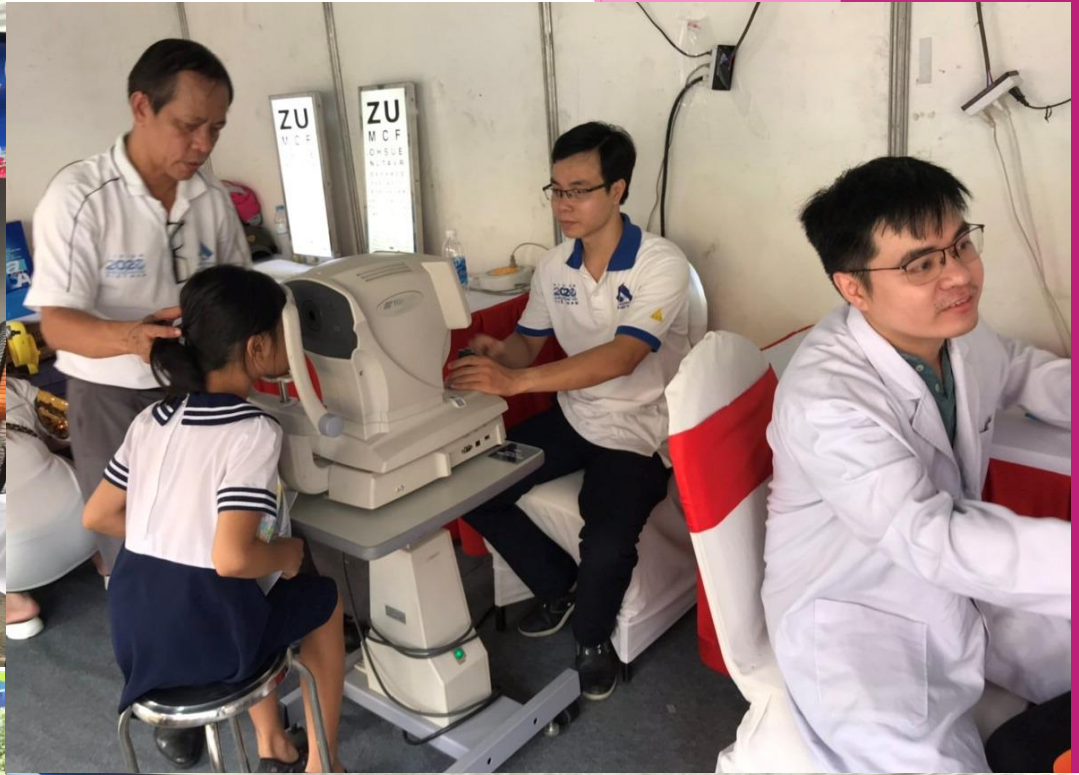
**KHÁM MẮT**  
ĐÔI MẮT SÁNG

40T  
20H  
10K  
5.000

40T  
20H  
10K  
5.000

40T  
20H  
10K  
5.000

NGÀY HỘI "CHĂM SÓC SỨC KHỎE TRẺ EM" NĂM 2019  
**KHĂM VÀ TƯ VẤN CHĂM SÓC MẮT**  
CHƯƠNG TRÌNH Y TẾ TRƯỜNG HỌC TP. HCM, 01 - 02 / 6 / 2019



NGÀY HỘI "CHĂM SÓC SỨC KHỎE TRẺ EM" NĂM 2019  
**KHĂM VÀ TƯ VẤN CHĂM SÓC MẮT**  
CHƯƠNG TRÌNH Y TẾ TRƯỜNG HỌC TP. HCM, 01 - 02 / 6 / 2019



# HƯỚNG DẪN BÁO CÁO SỐ LIỆU



## 1. Thống kê, báo cáo (ở lớp):

- Thị lực tốt: thị lực cả hai mắt đều đạt 7/10 trở lên. Đánh dấu X vô ô phù hợp;
- Thị lực kém: là những em không đạt thị lực tốt;
- Có kính: khi đo thị lực có đeo kính hay không? nếu có đeo kính thì đánh dấu X;
- Cột “thị lực tốt” + cột “thị lực kém” = số HS được khám SK .

## 2. Thống kê, báo cáo (tại trường):

- Thống kê theo tiêu chí là có đeo hay không đeo kính kính khi đo thị lực, trong từng nhóm tiếp tục thống kê theo thị lực;
- Thị lực tốt là có thị lực cả hai mắt đạt 7/10 trở lên;
- Cộng các số liệu từ phiếu khám của từng học sinh;
- Phân loại có đeo kính và không đeo kính;
- Phân loại tiếp TL tốt và TL kém trong từng nhóm;
- Tổng số học sinh hai nhóm có kính và không kính sẽ bằng tổng số học sinh được khám của từng lớp.

STT	Lớp	Tổng số học sinh	Tổng số học sinh được khám	Tổng số học sinh không đeo kính			Tổng số học sinh có đeo kính			Số học sinh có bệnh mắt khác
				Tổng số	TL tốt >7/10	TL kém <7/10	Tổng số	TL tốt >7/10	TL kém <7/10	

### 3. Thống kê, báo cáo (tại Quận):

- Số liệu lấy từ hàng “Cộng” trong thống kê của từng trường;
- Thống kê theo tiêu chí là có đeo kính khi đo thị lực hay không, trong từng nhóm tiếp tục thống kê theo thị lực;
- Thị lực tốt là có thị lực cả hai mắt đạt 7/10 trở lên;
- Tổng số học sinh hai nhóm có kính và không kính sẽ bằng tổng số học sinh được khám của từng trường.

STT	Trường	Tổng số học sinh	Tổng số học sinh được khám mắt	Tổng số học sinh không đeo kính			Tổng số học sinh có đeo kính			Số học sinh có bệnh mắt khác
				Tổng số	TL tốt $\geq 7/10$	TL kém $< 7/10$	Tổng số	TL tốt $\geq 7/10$	TL kém $< 7/10$	

## 4. Tóm lại:

- Chăm sóc Mắt trong YTTH có hai hoạt động chính
  - Phòng ngừa và phát hiện bệnh tật
  - Thông tin giáo dục sức khỏe
- Ba vấn đề chính là
  - Tật khúc xạ, chấn thương, và viêm kết mạc cấp
- Cán bộ y tế trường theo dõi và báo cáo kết quả khám mắt  
- đo thị lực HS



XIN CHÂN THÀNH CẢM ƠN