

SỞ Y TẾ TỈNH KIÊN GIANG
TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT
Số: 680/KSBT-PCBTN

V/v tăng cường giám sát phòng, chống
bệnh do não mô cầu

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Kiên Giang, ngày 19 tháng 05 năm 2025

TRUNG TÂM Y TẾ GIANG THÀNH

Số: 944

ĐẾN Ngày: 19/5/2025

Huyện:

Mã hồ sơ số:

Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện, thành phố.

Căn cứ Thông báo số 1155/TB-PAS ngày 08 tháng 05 năm 2025 của Viện Pasteur thành phố Hồ Chí Minh về Kết quả cuộc họp “Giám sát và phòng, chống bệnh do não mô cầu”;

Căn cứ vào tình hình số ca mắc bệnh do não mô cầu trong 04 tháng đầu năm có xu hướng gia tăng cục bộ ở một số địa phương, chiếm ưu thế ở một số tỉnh Đông Nam Bộ. Các ca được ghi nhận rải rác trong cộng đồng. Các khu vực có nguy cơ cao phát hiện ca bệnh gồm những nơi đông dân cư, chật chội, điều kiện vệ sinh kém và nơi tập trung đông người có sự luân chuyển người mới/cũ;

Tại tỉnh Kiên Giang từ đầu năm đến nay ghi nhận 01 ca mắc do não mô cầu có kết quả xét nghiệm dương tính, không ghi nhận trường hợp tử vong. Dự báo thời gian tới có thể tiếp tục ghi nhận thêm ca bệnh mới nếu không sớm triển khai quyết liệt các biện pháp kiểm soát dịch từ sớm, từ xa theo đúng các hướng dẫn của Bộ Y tế.

Để chủ động trong công tác phòng, chống bệnh do não mô cầu, hạn chế tối đa trường hợp mắc, tử vong và nguy cơ lây nhiễm trong cộng đồng, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh kính đề nghị Thủ trưởng các Trung tâm Y tế huyện, thành phố chỉ đạo các đơn vị liên quan thực hiện các nội dung sau:

1. Chẩn đoán phát hiện sớm bệnh do não mô cầu, đặc biệt trên bệnh nhân có bệnh cảnh viêm màng não, nhiễm trùng huyết, viêm phổi, nhiễm trùng hô hấp trên có dấu hiệu gợi ý nhiễm não mô cầu theo hướng dẫn của Bộ Y tế. Tiến hành lấy mẫu xét nghiệm gồm máu, dịch não tủy hoặc phết từ ban các trường hợp nghi ngờ nhiễm não mô cầu và phối hợp với Trung tâm Kiểm soát bệnh tật để sớm gửi mẫu về Viện Pasteur thành phố Hồ Chí Minh thực hiện xét nghiệm khẳng định.

2. Thực hiện báo cáo đầy đủ và đúng hạn trong vòng 24 giờ theo quy định tại Thông tư 54/2015/TT-BYT ngày 28/12/2015 của Bộ Y tế và chủ động trao đổi thông tin cùng Trung tâm Kiểm soát bệnh tật trong đáp ứng kiểm soát dịch bệnh ngoài cộng đồng.

3. Chuẩn bị sẵn sàng đầy đủ thuốc, vật tư y tế phục vụ điều trị ca bệnh và dự phòng sau phơi nhiễm. Tuân thủ các hướng dẫn về kiểm soát nhiễm khuẩn trong bệnh viện.

4. Tăng cường giám sát, phát hiện sớm ca bệnh tại ổ dịch, cộng đồng, trường học, giám sát dựa vào sự kiện (EBS), nâng cao cảnh giác tại các khu vực nguy cơ cao phát sinh ca bệnh như nơi tập trung đông người, trường học, khu công nghiệp, khu nhà trọ có điều kiện vệ sinh kém. Khi phát hiện ca bệnh chỉ điểm, cần lập danh sách đầy đủ người tiếp xúc gần, theo dõi sát tình hình sức khỏe, thực hiện nghiêm các biện pháp phòng bệnh gồm sử dụng thuốc kháng sinh dự phòng và các biện pháp vệ sinh cá nhân, môi trường theo quy định tại Quyết định số 3897/QĐ-BYT ngày 12/10/2012 của Bộ Y tế.

5. Đẩy mạnh truyền thông các nội dung về phòng, chống dịch bệnh do não mô cầu theo hướng dẫn của Bộ Y tế, đặc biệt tại cộng đồng, trường học, cơ sở khám chữa bệnh, khu công nghiệp và các nơi đông người.

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Sở Y tế (để báo cáo)
- BGĐ (để báo cáo);
- Lưu: VT, Khoa PCBTN

GIÁM ĐỐC



Trần Thế Vinh

PHIẾU GIẢI QUYẾT VĂN BẢN ĐẾN

Số: 080/KSBT-PCBTM ngày, 19 tháng 5 năm 2025

1. Ý kiến của lãnh đạo cơ quan, tổ chức

- Giao đơn vị, cá nhân chủ trì; K. KSBT
- Giao các đơn vị, cá nhân tham gia phối hợp giải quyết văn bản đến (nếu có);

- Thời hạn giải quyết đối với mỗi đơn vị, cá nhân (nếu có);

- Ngày,.....thángnăm.....cho ý kiến phân phối, giải quyết.....

2. Ý kiến của lãnh đạo Khoa, Phòng

- Giao cho cá nhân; thời hạn giải quyết đối với cá nhân (nếu có);

- Ngày,... tháng,.....năm.....cho ý kiến.....

3. Ý kiến đề xuất của người giải quyết.

- Ý kiến đề xuất giải quyết văn bản đến của cá nhân;

- Ngày,..... tháng,.....năm..... đề xuất ý kiến.....