

Số: /CV-YTĐL  
V/v tăng cường thu dung bệnh  
nhân lao kháng thuốc

Đăk Glei, ngày tháng 6 năm 2020

Kính gửi: Các bộ phận trực thuộc Trung tâm Y tế huyện.

Tiếp tục thực hiện Công văn số 2313/SYT-NVY ngày 18/07/2019 của Sở Y tế tỉnh Kon Tum về việc tăng cường thu dung bệnh nhân lao kháng thuốc,

Để tăng cường công tác chẩn đoán, điều trị sớm cho bệnh nhân lao, đặc biệt là tầm soát tốt bệnh nhân lao đa kháng thuốc trên địa bàn huyện Đăk Glei. Trung tâm Y tế huyện yêu cầu các bộ phận trực thuộc thực hiện một số nội dung, cụ thể như sau:

### **1. Khoa Kiểm soát bệnh tật và HIV/AIDS**

- Tham mưu Ban Giám đốc các văn bản, công văn chỉ đạo về công tác phòng chống lao, lao kháng thuốc.

- Phối hợp với Phòng Khám ĐKKV Đăk Môn và Trạm Y tế các xã, thị trấn, Khoa truyền nhiễm, Khoa Xét nghiệm - Chẩn đoán hình ảnh, Khoa khám-HSCC về công tác quản lý, khám, điều trị, xét nghiệm và thu dung bệnh nhân lao, lao kháng thuốc nằm điều trị tại Bệnh viện và chuyển về Phòng Khám ĐKKV Đăk Môn và Trạm Y tế các xã, thị trấn điều trị duy trì.

- Chịu trách nhiệm tổng hợp báo cáo về Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh đầy đủ và kịp thời theo yêu cầu.

### **2. Khoa Truyền nhiễm**

- Phối hợp với Khoa Kiểm soát bệnh tật và HIV/AIDS và Khoa xét nghiệm- Chẩn đoán hình ảnh lấy mẫu đờm những bệnh nhân vào viện nằm điều trị thuộc 8 nhóm đối tượng để gửi về Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh.

- Thu dung bệnh nhân lao, lao kháng thuốc vào nằm viện khi tuyến trên chuyển về.

### **3. Đối với Khoa Xét nghiệm- Chẩn đoán hình ảnh**

- Chịu trách nhiệm lấy mẫu đờm những bệnh nhân thuộc 8 nhóm có nguy cơ lao kháng thuốc tại khoa và gửi về Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh làm xét nghiệm Gene Xpert để kịp thời phát hiện bệnh nhân lao kháng thuốc.

+ Nhóm 1: Người bệnh lao thất bại phác đồ điều trị lao không kháng Rifampicin ( *lao nhạy cảm kháng đơn và nhiều loại thuốc*).

+ Nhóm 2: Người nghi lao mới hoặc người bệnh lao mới có tiếp xúc với bệnh nhân lao đa kháng thuốc.

+ Nhóm 3: Người bệnh lao không âm hóa đờm sau 2 hoặc 3 tháng điều trị phác đồ lao không kháng Rifampicin.

+ Nhóm 4: Người bệnh lao tái phát phác đồ lao không kháng Rifampicin (nhóm “4a”), lao kháng Rifampicin (nhóm “4b”).

+ Nhóm 5: Người bệnh lao điều trị lại sau bỏ trị lao không kháng Rifampicin (nhóm “5a”), lao kháng Rifampicin (nhóm “5b”).

+ Nhóm 6: Người bệnh lao có HIV (+).

+ Nhóm 7: (Các trường hợp khác) Người nghi lao mới hoặc người bệnh lao có tiền sử dùng thuốc lao trên 1 tháng (gồm cả người nghi lao tại phát/ sau bỏ trị, người có tiền sử điều trị lao ở cơ sở y tế tư nhân nhưng không rõ kết quả điều trị).

+ Nhóm 8: Người bệnh lao phổi mới (đối tượng khác: Bệnh nhân lao phổi AFB (-) trước điều trị).

#### **4. Phòng Khám ĐKKV Đăk Môn và Trạm Y tế các xã, thị trấn**

- Quản lý tốt bệnh nhân lao đang điều trị, thường xuyên giám sát chặt chẽ bệnh nhân uống thuốc tại nhà, nhằm phát hiện trường hợp bỏ trị hoặc uống thuốc không đầy đủ.

- Tăng cường công tác khám và quản lý tốt các đối tượng ho khạc tại cộng đồng để kịp thời giới thiệu lên tuyến trên làm xét nghiệm lao, đặc biệt những bệnh nhân lao nằm trong 8 nhóm đối tượng chẩn đoán lao kháng thuốc (Quyết định số 3216/QĐ-BYT ngày 23/05/2018 của Bộ trưởng bộ Y tế về việc ban hành Hướng dẫn chẩn đoán, điều trị và dự phòng bệnh lao).

Trong quá trình triển khai thực hiện, nếu có vướng mắc đề nghị các bộ phận có liên quan liên hệ trực tiếp với CN: Đinh Quốc Tú, số điện thoại 0373.194.079 hoặc (Email: [dingquoctu77@gmail.com](mailto:dingquoctu77@gmail.com)) để được hướng dẫn./.

#### **Nơi nhận:**

- Như trên;
- Trung Tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Kon Tum;
- Ban Giám đốc;
- Lưu: VT, CTr lao.

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

**Y Vũ**