

Số: /YTĐL-KSBT

Đắk Gle, ngày tháng 9 năm 2020

V/v tăng cường công tác
phòng chống dịch bệnh bạch hầu

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

Bệnh bạch hầu là bệnh truyền nhiễm cấp tính thuộc nhóm B. Bệnh gây ra do vi khuẩn bạch hầu sinh độc tố (*Corynebacterium diphtheriae*) gồm 4 típ sinh học: Gravis, Mitis, Intermedius và Belfantin. Bốn típ sinh học này chỉ khác nhau về đặc điểm hình thái khuẩn lạc và một số đặc điểm sinh vật hóa học nhưng không có sự khác biệt trong biểu hiện lâm sàng cũng như khả năng lây truyền. Sức đề kháng của vi khuẩn bạch hầu ở ngoài cơ thể rất cao, chịu được khô lạnh, đặc biệt khi được chất nhày bảo vệ. Trên đồ vải như chăn, màn, quần áo, gôỉ có thể sống được 30 ngày; trên cốc, chén, thìa, bát đũa, đồ chơi có thể sống được vài ngày; trong sữa, nước uống sống 20 ngày; trong tử thi sống được 02 tuần. Vi khuẩn bạch hầu nhạy cảm với các yếu tố lý, hóa. Dưới ánh sáng mặt trời trực tiếp vi khuẩn sẽ bị chết sau vài giờ. Nhiệt độ 58⁰C sống được 10 phút và bị giết chết nhanh chóng ở nhiệt độ sôi. Vi khuẩn cũng dễ bị tiêu diệt bởi các hóa chất khử khuẩn thông thường.

Tình hình dịch bệnh bạch hầu trên địa bàn tỉnh diễn biến phức tạp. Lũy tích từ đầu năm đến ngày 16/9/2020, toàn tỉnh ghi nhận 50 ca (+) với bạch hầu (thành phố Kon Tum 06, Đắk Hà 09, Đắk Tô 14, Sa Thầy 15, Kon Rẫy 06); đã có 01 trường hợp tử vong thuộc huyện Sa Thầy.

Thực hiện Công văn số 3558/SYT-NVYD ngày 17/9/2020 của Sở Y tế tỉnh Kon Tum về việc tăng cường công tác phòng chống dịch bệnh bạch hầu,

Nhằm tăng cường công tác phòng chống bệnh bạch hầu trên địa bàn huyện trong thời gian tới, không để dịch bùng phát, hạn chế thấp nhất tỷ lệ mắc và tử vong, Trung tâm Y tế huyện Đắk Glei yêu cầu các bộ phận trực thuộc khẩn trương triển khai thực hiện các nội dung sau:

1. Phòng Kế hoạch Nghiệp vụ

- Phối hợp với phòng Y tế chỉ đạo và huy động các cơ quan, đơn vị, ban, ngành, đoàn thể, trên địa bàn tích cực phối hợp với ngành Y tế trong công tác giám sát và phòng chống dịch bệnh bạch hầu.

- Hỗ trợ tuyến dưới về mặt chuyên môn, nhân lực, vật lực khi cần thiết, kiểm tra giám sát công tác phòng chống dịch của các xã, thị trấn.

- Chỉ đạo các Trạm Y tế xã, thị trấn phối hợp với các ban, ngành, đoàn thể trên địa bàn tổ chức truyền thông phòng chống bệnh bạch hầu; tăng cường công tác giám sát phát hiện sớm dịch bệnh, báo cáo cho tuyến trên kịp thời, để phối hợp và có phương án xử trí, khống chế dịch bệnh không để dịch bệnh lây lan ra

diện rộng.

- Kiện toàn đội cấp cứu lưu động sẵn sàng hỗ trợ chuyên môn, kỹ thuật cho các cơ sở điều trị tuyến dưới, thực hiện nghiêm túc chế độ báo cáo theo quy định.

2. Khoa Kiểm soát bệnh tật và HIV/AIDS

- Tiếp tục giám sát chặt chẽ các ổ dịch bạch hầu trên địa bàn; đồng thời tăng cường giám sát chủ động, phát hiện sớm các trường hợp nghi ngờ/mắc bệnh để khoanh vùng, cách ly và điều trị kịp thời. Tổ chức phun hóa chất xử lý triệt để ngay khi phát hiện các ổ dịch nhằm khống chế, không để dịch bệnh lan rộng, hạn chế thấp nhất tỷ lệ mắc và tử vong.

- Tuyên truyền vận động người dân thực hiện các biện pháp phòng chống dịch, hướng dẫn người dân khi có dấu hiệu của bệnh phải đến ngay cơ sở y tế để được khám, tư vấn và điều trị kịp thời.

- Xác định rõ địa bàn, đối tượng có nguy cơ mắc bệnh; tổ chức tiêm chủng đầy đủ vắc xin phòng bệnh bạch hầu cho các nhóm đối tượng; xây dựng kế hoạch và tổ chức tiêm vắc xin phòng bệnh.

Cập nhật thường xuyên, báo cáo kịp thời tình hình bệnh bạch hầu, kết quả triển khai các biện pháp cấp bách phòng chống bệnh bạch hầu theo quy định.

3. Khoa Dược-TTB

- Chuẩn bị đầy đủ cơ số thuốc điều bệnh bạch hầu, đặc biệt là điều trị đặc hiệu cho bệnh nhân bạch hầu bằng huyết thanh kháng độc tố bạch hầu (SAD).

- Đảm bảo cung ứng đầy đủ các trang thiết bị, vật tư, hóa chất, thuốc, sinh phẩm và vắc xin phòng bệnh bạch hầu,... để đáp ứng kịp thời các biện pháp phòng chống dịch bệnh trên địa bàn.

4. Khoa khám HS-CC; Khoa truyền nhiễm và Phòng khám ĐKKV Đăk Môn.

- Nâng cao năng lực chuyên môn, thực hiện tốt công tác chẩn đoán sớm, thu dung, cấp cứu, điều trị bệnh nhân, hạn chế đến mức thấp nhất số biến chứng nặng và tử vong. Bố trí khu vực riêng điều trị bệnh bạch hầu, thực hiện tốt công tác phòng chống nhiễm khuẩn tại cơ sở khám bệnh chữa bệnh, không để lây nhiễm chéo sang những người mắc bệnh khác.

- Chuẩn bị đầy đủ cơ số thuốc điều bệnh bạch hầu, đặc biệt là điều trị đặc hiệu cho bệnh nhân bạch hầu bằng huyết thanh kháng độc tố bạch hầu (SAD).

5. Khoa Xét nghiệm- Chẩn đoán hình ảnh

- Nâng cao năng lực hoạt động xét nghiệm, chuẩn bị đầy đủ các trang thiết bị, vật tư, hóa chất, thuốc, sinh phẩm, nhân lực... để đáp ứng kịp thời các biện pháp phòng chống dịch bệnh trên địa bàn.

- Lấy mẫu xét nghiệm các trường hợp mắc bệnh và các đối tượng có nguy cơ để phát hiện sớm các trường hợp mắc và người lành mang trùng.

6. Phòng khám ĐKKV Đăk Môn, Trạm Y tế xã và thị trấn

- Tiếp tục giám sát chặt chẽ các ổ dịch bạch hầu trên địa bàn; phát hiện sớm các trường hợp nghi ngờ/mắc bệnh để khoanh vùng, cách ly và điều trị kịp thời. Tổ chức phun hóa chất xử lý triệt để ngay khi phát hiện các ổ dịch nhằm không chế, không để dịch bệnh lan rộng, hạn chế thấp nhất tỷ lệ mắc và tử vong.

- Tăng cường kiểm tra, rà soát công tác tiêm chủng, đảm bảo tỷ lệ tiêm chủng đầy đủ đạt trên 95% quy mô xã; tiếp tục triển khai chiến dịch tiêm vắc xin có thành phần bạch hầu cho các đối tượng từ 02 tháng tuổi trở lên trên địa bàn xã, đảm bảo mục tiêu chiến dịch đạt tỷ lệ $\geq 90\%$ trên quy mô xã.

- Dùng kháng sinh dự phòng cho các đối tượng tiếp xúc, nguy cơ cao, tiến hành cấp thuốc theo từng buổi (sáng, chiều) cho từng người và uống tại nhà, tại chỗ (*đảm bảo người dân được uống thuốc dự phòng, tránh tuyệt đối trường hợp người dân được cấp thuốc nhưng không uống*).

- Phối hợp với các trường học triển khai mạnh mẽ các hoạt động vệ sinh phòng bệnh tại các trường học, lớp học, nhà trẻ, đảm bảo môi trường thông thoáng, sạch sẽ và đủ ánh sáng. Tổ chức việc theo dõi sức khỏe của trẻ em tại các trường mầm non, trường tiểu học và trung học cơ sở, thông báo cho các cơ sở y tế khi phát hiện trường hợp nghi ngờ mắc bệnh (sốt kèm theo, đau họng, ho hoặc khàn tiếng) để được cách ly, xử lý kịp thời, không để bùng phát ổ dịch.

- Phối hợp với các cơ quan, ban ngành trên địa bàn tăng cường công tác truyền thông trên các phương tiện thông tin đại chúng và hệ thống thông tin cơ sở với ngôn ngữ phù hợp với đồng bào dân tộc để cung cấp các thông tin cần thiết, các khuyến cáo, các biện pháp phòng chống bệnh bạch hầu để người dân hiểu, chủ động thực hiện các biện pháp phòng chống, hạn chế tiếp xúc với người nghi ngờ/mắc bệnh, đưa các trường hợp nghi ngờ mắc bệnh đến ngay các cơ sở y tế để được khám bệnh và điều trị, đặc biệt tuyên truyền rõ tác dụng của việc tiêm vắc xin phòng bệnh và vận động người dân đưa trẻ đi tiêm vắc xin phòng bệnh bạch hầu trong chương trình tiêm chủng mở rộng đảm bảo đủ mũi và đúng lịch.

7. Công tác báo cáo

Thực hiện theo Thông tư số 54/2015/TT-BYT ngày 28/12/2015 của Bộ Y tế về việc hướng dẫn chế độ thông tin báo cáo và khai báo bệnh, dịch bệnh truyền nhiễm.

Yêu cầu các bộ phận trực thuộc nghiêm túc triển khai thực hiện./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Trạm Y tế xã, thị trấn;
- Lưu: VT, KSBT.

GIÁM ĐỐC

Đinh Thị Ái Nhung