

KẾ HOẠCH

Triển khai hoạt động khám sàng lọc lao tiềm ẩn trên địa bàn huyện Đắk Gle năm 2022

Thực hiện Kế hoạch số 363/KH-KSBT ngày 30/3/2022 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Kon Tum về việc triển khai hoạt động quản lý lao tiềm ẩn trên địa bàn tỉnh Kon Tum năm 2022,

Trung tâm Y tế huyện Đắk Gle xây dựng kế hoạch triển khai hoạt động khám sàng lọc lao tiềm ẩn trên địa bàn huyện Đắk Gle, như sau:

I. MỤC TIÊU

1. Mục tiêu: Tăng cường sàng lọc phát hiện, chẩn đoán sớm bệnh lao ở nhóm người tiếp xúc hộ gia đình và nhóm người có nguy cơ mắc lao cao, dự phòng mắc lao tiến triển; điều trị sớm cho bệnh nhân lao, cắt đứt nguồn lây, hạn chế lây lan bệnh lao trong cộng đồng.

2. Chỉ tiêu cụ thể

- 100% người tiếp xúc hộ gia đình với bệnh nhân lao phổi được sàng lọc bệnh lao.
- 100% người tiếp xúc hộ gia đình với bệnh nhân lao phổi có đủ điều kiện được tư vấn điều trị lao tiềm ẩn.
- 80% người đủ điều kiện được cấp thuốc điều trị lao tiềm ẩn theo phác đồ.

II. NỘI DUNG KẾ HOẠCH

1. Tổ chức sàng lọc lao tiềm ẩn cho người tiếp xúc hộ gia đình và người có nguy cơ mắc lao cao

1.1. Điều tra, lập danh sách đối tượng: Tiến hành thu thập thông tin người tiếp xúc hộ gia đình càng sớm càng tốt sau khi bệnh nhân được chẩn đoán và đăng ký điều trị.

- Người tiếp xúc hộ gia đình: Là các thành viên sống cùng nhà với bệnh nhân lao phổi hoặc những người đáp ứng các điều kiện sau:

+ Ngủ cùng nhà với bệnh nhân lao phổi ít nhất 1 đêm/tuần trong 3 tháng trước khi bệnh nhân được chẩn đoán.

+ Ở cùng nhà với bệnh nhân lao phổi ít nhất 1 giờ/ngày và liên tục 5 ngày/tuần trong 3 tháng trước khi bệnh nhân lao phổi được chẩn đoán.

- Nhóm người có nguy cơ mắc lao cao: Bệnh nhân bụi phổi, bệnh nhân đái tháo đường, bệnh nhân suy thận, chạy thận nhân tạo, bệnh nhân cấy ghép tạng và những người chuẩn bị cấy ghép tạng, bệnh nhân điều trị ức chế miễn dịch kéo dài (bệnh hệ thống: lupus, viêm khớp dạng thấp, vẩy nến,...), bệnh nhân điều trị thuốc sinh học (anti-TNF), nhân viên y tế làm việc tại các cơ sở chống lao hoặc các cơ sở y tế có chẩn đoán, điều trị bệnh nhân lao, cán bộ quản giáo, nhân viên làm việc tại các trại giam, trại giáo dưỡng.

1.2. Tổ chức khám phát hiện, chẩn đoán lao, lao tiềm ẩn

- Cán bộ y tế sử dụng bộ câu hỏi sàng lọc nghi mắc lao để hỏi những người tiếp xúc hộ gia đình và tiếp xúc gần của bệnh nhân đã và đang điều trị lao trong các năm 2020-2022. Lập danh sách những người nghi mắc lao đã được sàng lọc qua bộ câu hỏi.

- Nếu có triệu chứng nghi lao: Ho, khạc đờm, ho ra máu, sốt, ra mồ hôi đêm, sút cân, mệt mỏi, chán ăn, đau ngực, khó thở,... thực hiện quy trình chẩn đoán bệnh lao theo hướng dẫn của Bộ Y tế (Hướng dẫn Chẩn đoán, điều trị và dự phòng bệnh lao ban hành theo Quyết định 1314/QĐ-BYT ngày 24/3/2020).

- Nếu không có triệu chứng nghi lao: Thực hiện xét nghiệm Mantoux hoặc IGRA.

1.3. Xử trí kết quả xét nghiệm Mantoux hoặc IGRA

- Kết quả xét nghiệm Mantoux hoặc IGRA dương tính: Chỉ định chụp Xquang phổi.

+ Nếu Xquang bất thường nghi lao: Chẩn đoán bệnh lao thực hiện quy trình chẩn đoán bệnh lao theo hướng dẫn của Bộ Y tế (Hướng dẫn Chẩn đoán, điều trị và dự phòng bệnh lao ban hành theo Quyết định 1314/QĐ-BYT ngày 24/3/2020).

+ Nếu Xquang phổi bình thường: Tư vấn, điều trị lao tiềm ẩn.

- Kết quả xét nghiệm Mantoux hoặc IGRA âm tính: Dừng khám phát hiện, có thể tư vấn người bệnh tới cơ sở y tế khám theo dõi 6 tháng 1 lần.

2. Tư vấn điều trị lao tiềm ẩn

2.1. Tư vấn các trường hợp không điều trị: Với những trường hợp được chẩn đoán và chỉ định điều trị lao tiềm ẩn nhưng không chấp thuận điều trị hoặc có chống chỉ định điều trị, cán bộ y tế cần giải thích để bệnh nhân quay lại khám ngay nếu có các triệu chứng nghi lao (ho khạc kéo dài trên 2 tuần, gầy sút cân, sốt về chiều, ra mồ hôi đêm, đau ngực, khó thở, ho ra máu) để chẩn đoán bệnh lao kịp thời.

2.2. Tư vấn điều trị: Với những trường hợp đủ điều kiện và đồng ý điều trị lao tiềm ẩn, Trung tâm Y tế huyện tiến hành lập hồ sơ, vào sổ đăng ký điều trị lao tiềm ẩn và cấp thuốc điều trị theo phác đồ (Quyết định số 1313/QĐ-BYT ngày 24/3/2020 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành Hướng dẫn chẩn đoán

và điều trị lao tiềm ẩn).

3. Theo dõi, giám sát bệnh nhân điều trị lao tiềm ẩn

- Bệnh nhân cần được tư vấn đầy đủ trước và trong quá trình điều trị lao tiềm ẩn nhằm đảm bảo tuân thủ nguyên tắc “đúng- đủ - đều” để đảm bảo hiệu quả điều trị.

- Thực hiện tái khám ít nhất 1 lần/tháng để đánh giá sự dung nạp thuốc và tuân thủ điều trị của bệnh nhân điều trị lao tiềm ẩn. Chú ý hỏi người bệnh các dấu hiệu cảnh báo nhiễm độc (khó chịu ở dạ dày, ăn không ngon, buồn nôn, nôn, mệt mỏi, nước tiểu sẫm màu, phân nhạt màu, vàng da, ngứa hoặc phát ban,...). Chỉ định làm xét nghiệm chức năng gan hoặc các xét nghiệm khác nếu có lo ngại về ngộ độc gan hoặc các tác dụng phụ khác của thuốc.

4. Công tác cung ứng và báo cáo

Báo cáo kết quả thực hiện định kỳ hàng quý, đồng thời báo cáo sử dụng Tuberculin hàng tháng về Trung tâm kiểm soát bệnh tật trước ngày 05 của tháng kế tiếp.

III. ĐỐI TƯỢNG, THỜI GIAN, ĐỊA ĐIỂM, NHÂN LỰC

1. Đối tượng: Tất cả đối tượng là người tiếp xúc hộ gia đình và người có nguy cơ mắc lao cao trên địa bàn toàn huyện.

2. Thời gian, địa điểm: *(Có phụ lục kèm theo).*

3. Nhân lực:

- Khoa Kiểm soát bệnh tật và HIV/AIDS: 02 người.
- Khoa Nội - Nhi - Truyền nhiễm: 01 người.
- Trạm Y tế các xã: 02 người/trạm.

IV. PHƯƠNG TIỆN VÀ KINH PHÍ

1. Phương tiện: Tự túc.

2. Kinh phí: Thực hiện theo chế độ hiện hành.

V. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Khoa Kiểm soát bệnh tật và HIV/AIDS

- Chủ trì, phối hợp với Khoa truyền nhiễm, Trạm Y tế các xã, thị trấn tổ chức triển khai thực hiện kế hoạch này theo đúng thời gian, địa điểm và yêu cầu chuyên môn, kỹ thuật.

- Tổ chức kiểm tra, giám sát hỗ trợ về chuyên môn kỹ thuật cho Trạm Y tế các xã, thị trấn trong quá trình triển khai kế hoạch.

- Thực hiện chế độ báo cáo và phản hồi theo hướng dẫn của Chương trình chống lao quốc gia.

2. Khoa Nội - Nhi - Truyền nhiễm

Phối hợp với các khoa lâm sàng liên quan thực hiện chuyên môn kỹ thuật trong công tác khám và điều trị lao tiềm ẩn.

3. Khoa Xét nghiệm - Chẩn đoán hình ảnh

Hỗ trợ chuyên môn kỹ thuật về công tác xét nghiệm Mantoux. Chủ động dự trù, đảm bảo cung ứng đầy đủ vật tư, hóa chất xét nghiệm, đảm bảo chất lượng và theo dõi và báo cáo việc sử dụng các loại vật tư, hóa chất xét nghiệm.

4. Khoa Dược

Cung ứng Tuberculin, vật tư và các tài liệu liên quan đến hoạt động Phòng chống lao. Tổng hợp báo cáo sử dụng Tuberculin hàng tháng về Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh trước ngày 05 của tháng kế tiếp.

5. Đề nghị Trạm Y tế các xã, thị trấn

Thông báo thời gian, địa điểm cho các đối tượng đi khám sàng lọc đầy đủ. Phân công cán bộ phối hợp với tuyến huyện để triển khai khám sàng lọc lao tiềm ẩn đạt kết quả./.

Nơi nhận:

- Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh (b/c);
- Ban Giám đốc (b/c);
- Các khoa liên quan (ph/h);
- Các TYT xã, thị trấn (th/h);
- Lưu: VT, CTr.



GIÁM ĐỐC

Đinh Thị Ái Nhung