

Số: /SYT-NVY
V/v tăng cường giám sát hội chứng
Liệt mềm cấp/Bại liệt

An Giang, ngày tháng 8 năm 2022

Kính gửi:

- Trung tâm Kiểm soát bệnh tật;
- Bệnh viện đa khoa công lập và tư nhân trong tỉnh;
- Bệnh viện Sản nhi An Giang;
- Trung tâm Y tế huyện, thị xã, thành phố.

Thực hiện Công văn số 2986/PAS-KSDB ngày 05/8/2022 của Viện Pasteur Thành phố Hồ Chí Minh về việc tăng cường giám sát hội chứng Liệt mềm cấp/Bại liệt.

Nhằm đảm bảo các hoạt động giám sát Liệt mềm cấp (LMC) và phòng chống bệnh bại liệt trên địa bàn tỉnh, góp phần đánh giá công tác bảo vệ thành quả thanh toán bệnh bại liệt tại Việt Nam, Sở Y tế đề nghị các đơn vị thực hiện tốt các nội dung như sau:

1. Các Bệnh viện và Trung tâm Y tế huyện, thị, thành phố: Nghiêm túc thực hiện Thông tư số 54/2015/TT-BYT ngày 28/12/2015 của Bộ Y tế về hướng dẫn chế độ thông tin báo cáo và khai báo bệnh, dịch bệnh truyền nhiễm. Theo đó, nhập trực tuyến thông tin các trường hợp LMC nghi bại liệt trong vòng 48 giờ (bao gồm các trường hợp có chẩn đoán lâm sàng, các trường hợp có xác định của phòng xét nghiệm, các trường hợp điều trị nội trú và ngoại trú).

2. Giao cho Trung tâm Kiểm soát bệnh tật: Tăng cường giám sát tích cực, tổ chức việc điều tra, xác minh ca bệnh, lấy mẫu, tiếp nhận các mẫu bệnh phẩm, bảo quản, vận chuyển mẫu và phiếu điều tra về Viện Pasteur Thành phố Hồ Chí Minh, đồng thời điều tra di chứng sau 60 ngày theo đúng Quyết định số 5142/QĐ-BYT ngày 11/12/2014 của Bộ Y tế về hướng dẫn giám sát và phòng, chống bệnh bại liệt và Quyết định số 5715/QĐ-BYT ngày 31/12/2020 của Bộ Y tế về việc phê duyệt Kế hoạch bảo vệ thành quả thanh toán bệnh bại liệt giai đoạn 2021-2025. Theo đó, các chỉ tiêu giám sát cần đạt bao gồm:

- Phát hiện ≥ 1 ca LMC/100.000 trẻ dưới 15 tuổi;
- Từ 80% số ca LMC được điều tra di chứng trong vòng 60 ngày;
- Từ 80% trở lên số ca LMC được lấy 02 mẫu phân đủ tiêu chuẩn.

Lưu ý: Theo Quyết định số 5142/QĐ-BYT ngày 11/12/2014 của Bộ Y tế về Hướng dẫn giám sát và phòng chống bại liệt:

“Dấu hiệu Liệt mềm cấp có thể gặp trong hội chứng Guillain-Barré, viêm tủy cắt ngang, bệnh do vi rút đường ruột typ 70, 71, ECHO, Coxsackie, viêm thần kinh vận động cấp tính, viêm thần kinh do chấn thương, tiêm chọc, nhược cơ, bệnh thần kinh do nhiễm trùng và nhiễm độc,...”

Ca Liệt mềm cấp (trường hợp giám sát bại liệt): Là trường hợp liệt mềm cấp bao gồm: nhẽo cơ, trương lực cơ giảm, đau cơ, giảm vận động, yếu cơ, vận động khó khăn, xuất hiện đột ngột trong vòng 10 ngày ở trẻ dưới 15 tuổi.

Đề nghị các đơn vị triển khai thực hiện./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- BGĐ Sở Y tế;
- Lưu VT, P. NVY.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Phan Văn Điền Phương