

UBND TỈNH ĐỒNG NAI
SỞ Y TẾ

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Số: **10832**/SYT-NV
V/v gửi mẫu bệnh phẩm giải
trình tự SARS-CoV-2.

Đồng Nai, ngày **23** tháng 12 năm 2021

Kính gửi: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Đồng Nai.

Sở Y tế nhận được Công văn số 5208/PAS-KSDB ngày 20/12/2021 của Viện Pasteur Thành phố Hồ Chí Minh về việc gửi mẫu bệnh phẩm giải trình tự SARS-CoV-2 (Công văn gửi kèm), Sở Y tế có ý kiến như sau:

Giao Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Đồng Nai làm đầu mối nghiên cứu các nội dung văn bản nêu trên của Viện Pasteur Thành phố Hồ Chí Minh, điều phối hoạt động gửi mẫu bệnh phẩm SARS-CoV-2 để thực hiện giám sát giải trình tự gen của vi rút theo quy định.

Sở Y tế đề nghị Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh triển khai thực hiện./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Viện Pasteur TPHCM;
- BGĐ SYT;
- Các PKN khẳng định, sàng lọc SARS-CoV-2 trên địa bàn tỉnh;
- Lưu: VT, NV.

GIÁM ĐỐC



Phan Huy Anh Vũ

BỘ Y TẾ
VIỆN PASTEUR TP.HCM

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc Lập – Tự Do – Hạnh Phúc

Số: 5208/PAS-KSDB
V/v: Gửi mẫu bệnh phẩm
giải trình tự SARS-CoV-2

Tp. Hồ Chí Minh, ngày 20 tháng 12 năm 2021

Kính gửi: Giám đốc Sở Y tế 20 tỉnh/thành phố Khu vực phía Nam

Trong thời gian qua, các tỉnh/thành phố Khu vực phía Nam đã gửi mẫu bệnh phẩm giải trình tự gen vi rút SARS-CoV-2 đến Viện Pasteur Thành phố Hồ Chí Minh theo yêu cầu công văn số 3755/PAS-KSDB ngày 23/9/2021 của Viện Pasteur TPHCM. Cho đến ngày 19/12/2021, các mẫu bệnh phẩm đã được giải trình tự gen vi rút SARS-CoV-2 tại Viện Pasteur TPHCM đều là biến thể Delta, chưa ghi nhận biến thể Omicron.

Tuy nhiên, việc gửi mẫu giải trình tự của một số tỉnh/thành phố chưa được thường xuyên, chưa đầy đủ thông tin theo yêu cầu của công văn số 3755/PAS-KSDB ngày 23/9/2021. Do đó, Viện Pasteur TPHCM trân trọng đề nghị Sở Y tế 20 tỉnh/thành phố Khu vực phía Nam đôn đốc chỉ đạo các đơn vị xét nghiệm trên địa bàn gửi mẫu bệnh phẩm SARS-CoV-2 đến Viện Pasteur TPHCM để thực hiện giám sát giải trình tự gen của vi rút. Cụ thể như sau:

1. Số lượng mẫu và tần suất gửi mẫu: tối thiểu 02 mẫu/tuần nếu gửi mẫu hàng tuần; hoặc 4 mẫu nếu gửi mỗi 2 tuần. Với tỉnh/thành phố có nhiều ca mắc thì có thể gửi 10 mẫu/tuần.
2. Tiêu chí mẫu:
 - Chọn mẫu ngẫu nhiên, đại diện khu vực;
 - Mẫu xét nghiệm Realtime RT-PCR có giá trị $Ct \leq 28$;
 - Nếu mẫu được vận chuyển về Viện trong vòng 72 giờ sau khi lấy mẫu, mẫu được bảo quản ở nhiệt độ 2-8°C. Nếu mẫu dự kiến vận chuyển về Viện sau 72 giờ cần được bảo quản ở nhiệt độ -70°C.
 - Một số trường hợp nên được ưu tiên chọn mẫu: ca bệnh nhập cảnh; ca bệnh đã tiêm đủ liều vắc xin phòng COVID-19, hoặc lây lan nhanh (thời gian từ khi phơi nhiễm đến khi phát hiện ngắn), hoặc lây lan cho nhiều người, hoặc từ vùng nhanh. Các trường hợp đặc biệt khác có thể thảo luận với Viện trước khi gửi.
3. Phiếu gửi mẫu (Phụ lục 1, Phụ lục 2) phải được gửi kèm với mẫu. Tất cả thông tin trên các biểu mẫu này cần được điền đầy đủ. Những mẫu không đủ thông tin sẽ không được giải trình tự.



Mọi thắc mắc xin liên hệ Bs. Phan Thị Ngọc Uyên, số điện thoại 0979340674, địa chỉ email: phanuyenpm@gmail.com.

Trân trọng cảm ơn./Stat

*** Nơi nhận:**

- Như trên;
- FTKSBT 20 tỉnh/TP KVPN;
- Viện trưởng (để báo cáo);
- Khoa VSMD (để phối hợp);
- Lưu: VT, KSDB.

**KT.VIỆN TRƯỞNG
PHÓ VIỆN TRƯỞNG**



Nguyễn Vũ Thượng

PHỤ LỤC 1 - PHIẾU GỬI MẪU GIẢI TRÌNH TỰ

(Đính kèm công văn số 1808/PAS-KSDB ngày 20/12/2021 của Viện Pasteur TPHCM)



SYT Dongnai VL (L) hi Dong 21/12/2021 07:32:26

STT	Mã bệnh nhân	Họ tên	Tuổi/ Năm sinh	Giới tính	Địa chỉ (nơi phơi nhiễm hoặc nơi phát hiện ca bệnh)	Ngày lấy mẫu	Loại bệnh phẩm (ngoáy họng/ ngoáy mũi)	Giá trị Ct	Tóm tắt thông tin dịch tễ
1	BN...								
2									
...									

PHỤ LỤC 2 - PHIẾU THU THẬP THÔNG TIN MẪU GIẢI TRÌNH TỰ

(Đính kèm công văn số 508/MS-KSDB ngày 20/12/2021 của Viện Pasteur TPHCM)



	BN... (Mã bệnh nhân số 1)	BN... (Mã bệnh nhân số 2)
Dân tộc		
Nghề nghiệp		
Ngày phơi nhiễm		
Địa điểm phơi nhiễm (hoặc liên quan đến chùm ca bệnh/ ổ dịch)		
Tiền sử đi lại (địa điểm và thời gian)		
Triệu chứng	<input type="checkbox"/> Có, ngày ___/___/___ <input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Có, ngày ___/___/___ <input type="checkbox"/> Không
Nhập viện	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
Mức độ bệnh	<input type="checkbox"/> Nhẹ <input type="checkbox"/> ICU <input type="checkbox"/> Hỗ trợ hô hấp <input type="checkbox"/> Tử vong, ngày ___/___/___	<input type="checkbox"/> Nhẹ <input type="checkbox"/> ICU <input type="checkbox"/> Hỗ trợ hô hấp <input type="checkbox"/> Tử vong, ngày ___/___/___
Tiền sử tiêm chủng (ngày và tên vắc xin đã tiêm)	<input type="checkbox"/> Có: Mũi 1: _____, ngày ___/___/___ Mũi 2: _____, ngày ___/___/___ Mũi 3: _____, ngày ___/___/___ <input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Có: Mũi 1: _____, ngày ___/___/___ Mũi 2: _____, ngày ___/___/___ Mũi 3: _____, ngày ___/___/___ <input type="checkbox"/> Không
Bệnh nền	<input type="checkbox"/> Có: _____ <input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Có: _____ <input type="checkbox"/> Không
Tiền sử nhiễm SARS-CoV-2	<input type="checkbox"/> Có, ngày ___/___/___ <input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Có, ngày ___/___/___ <input type="checkbox"/> Không
Các thông tin dịch tễ khác		