

Số: 3543 /SYT-NV

Đồng Nai, ngày 18 tháng 5 năm 2022

V/v tăng cường giám sát trường hợp viêm gan cấp tính không rõ nguyên nhân trên địa bàn tỉnh.

Kính gửi:

- Các phòng chuyên môn Sở Y tế;
  - Các đơn vị trực thuộc Sở Y tế;
  - Các cơ sở y tế ngoài công lập.
- (Sau đây gọi là các đơn vị)

Thực hiện Công văn số 2329/BYT-DP ngày 09/5/2022 của Bộ Y tế về việc tăng cường giám sát trường hợp viêm gan cấp tính không rõ nguyên nhân và Công văn số 1754/PAS-KSBT ngày 10/5/2022 của Viện Pasteur Thành phố Hồ Chí Minh về việc tăng cường giám sát bệnh viêm gan cấp tính không rõ nguyên nhân (Công văn gửi kèm), Giám đốc Sở Y tế đề nghị các đơn vị thực hiện một số nội dung sau:

1. Tăng cường giám sát các trường hợp bệnh viêm gan cấp chưa rõ nguyên nhân (có biểu hiện: đau bụng, tiêu chảy, nôn mửa và men gan tăng cao rõ rệt; hầu hết không bị sốt và không phát hiện nhiễm các loại vi rút phổ biến gây viêm gan vi rút cấp tính như vi rút viêm gan A, B, C, D và E; các trường hợp mắc xảy ra tại những nơi lưu hành cao vi rút Adeno) và kịp thời triển khai các biện pháp phòng, chống dịch trên địa bàn tỉnh, hạn chế tối đa số ca mắc và tử vong.

2. Tiếp tục triển khai thực hiện Kế hoạch phòng, chống bệnh viêm gan vi rút giai đoạn 2021-2025 ban hành kèm theo Quyết định số 4531/QĐ-BYT ngày 24/9/2021 của Bộ trưởng Bộ Y tế.

3. Các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh:

a) Nâng cao năng lực trong công tác khám sàng lọc, phát hiện sớm các trường hợp nhiễm vi rút viêm gan để điều trị, quản lý kịp thời, hạn chế biến chứng. Thực hiện tốt các hướng dẫn chuyên môn của Bộ Y tế trong việc dự phòng, chẩn đoán, điều trị và chăm sóc bệnh nhân viêm gan vi rút.

b) Chủ động thông báo các trường hợp bất thường, nghi ngờ viêm gan cấp tính không rõ nguyên nhân; phối hợp với đơn vị y tế dự phòng các cấp trên địa bàn tổ chức lấy mẫu xét nghiệm theo quy định.

4. Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh, Trung tâm Y tế các huyện, thành phố Long Khánh, thành phố Biên Hòa:

a) Theo dõi chặt chẽ, điều tra dịch tễ và báo cáo các trường hợp viêm gan cấp tính không rõ nguyên nhân trên địa bàn cho tuyến trên theo quy định.

b) Chủ trì, phối hợp với các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh tăng cường lấy mẫu bệnh phẩm (bao gồm: máu toàn phần và huyết thanh, ngoáy họng, phân hoặc ngoáy trực tràng, nước tiểu, mô sinh thiết gan nếu có chỉ định) các trường hợp viêm gan cấp tính không rõ nguyên nhân gửi kèm theo Phiếu yêu cầu xét nghiệm (mẫu phiếu đính kèm Công văn nêu trên của Viện Pasteur Thành phố Hồ Chí Minh).

c) Tăng cường triển khai việc bao phủ vắc xin viêm gan B cho trẻ em trong độ tuổi tiêm chủng nhằm đạt tỷ lệ theo kế hoạch đề ra và đảm bảo an toàn tiêm chủng, đặc biệt đối với trẻ sơ sinh và các khu vực có tỷ lệ tiêm chủng vắc xin viêm gan B thấp.

d) Tăng cường công tác truyền thông, phối hợp các cơ quan báo, đài tuyên truyền, phổ biến về các trường hợp viêm gan cấp tính không rõ nguyên nhân; vận động, khuyến khích người dân khi có các biểu hiện tương tự nêu trên cần liên hệ với cơ sở y tế để được khám sàng lọc, phát hiện và điều trị kịp thời.

đ) Tổ chức các hoạt động cao điểm hưởng ứng Ngày phòng chống viêm gan thế giới (28/7 hàng năm) và đưa hoạt động này thành hoạt động thường niên của địa phương.

e) Báo cáo định kỳ hàng tuần tình hình bệnh viêm gan cấp tính không rõ nguyên nhân trên địa bàn về Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh tổng hợp.

g) Giao Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh:

- Điều phối công tác gửi mẫu bệnh phẩm trên địa bàn tỉnh về Viện Pasteur Thành phố Hồ Chí Minh để thực hiện xét nghiệm. Nếu phát hiện các trường hợp bất thường, đề nghị báo cáo ngay về Sở Y tế và Cục Y tế dự phòng để theo dõi, chỉ đạo kịp thời.

- Báo cáo định kỳ tình hình bệnh viêm gan cấp tính không rõ nguyên nhân trên địa bàn tỉnh về Viện Pasteur Thành phố Hồ Chí Minh (qua email: [pasteurhochiminh@gmail.com](mailto:pasteurhochiminh@gmail.com)) **trước 17h00 thứ 5 hàng tuần.**

- Làm đầu mối, chủ động theo dõi, giám sát các trường hợp viêm gan cấp tính không rõ nguyên nhân, kịp thời tham mưu Sở Y tế chỉ đạo công tác phòng, chống dịch trên địa bàn tỉnh đạt kết quả tốt.

Sở Y tế đề nghị các đơn vị tổ chức triển khai thực hiện./. *VB*

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Bộ Y tế (để báo cáo);
- Viện Pasteur TPHCM (để báo cáo);
- UBND tỉnh (để báo cáo);
- BGĐ SYT (để báo cáo);
- UBND các huyện, TP (để phối hợp chỉ đạo);
- PYT các huyện, TP (thực hiện);
- Website SYT;
- Lưu: VT, NV.



**Nguyễn Văn Bình**

Số: 2329 /BYT-ĐP  
V/v tăng cường giám sát  
trường hợp viêm gan cấp  
tính không rõ nguyên nhân

Hà Nội, ngày 09 tháng 05 năm 2022

Kính gửi: Đồng chí Giám đốc Sở Y tế các tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương

Theo thông tin cập nhật từ Tổ chức Y tế thế giới, hiện nay trên thế giới đã ghi nhận ít nhất 169 trường hợp viêm gan cấp tính ở trẻ em từ 01 tháng tuổi đến 16 tuổi tại 12 quốc gia, trong đó đã có 01 bệnh nhi tử vong và 17 bệnh nhi phải ghép gan. Các trường hợp bệnh tập trung chủ yếu tại Anh (114 ca), Tây Ban Nha (13), Israel (12), Mỹ (9) và một số quốc gia Châu Âu. Khu vực Châu Á cũng đã ghi nhận ca bệnh đầu tiên tại Nhật Bản vào ngày 25/4/2022.

Các trường hợp được xác định là viêm gan cấp tính nếu trên có biểu hiện như đau bụng, tiêu chảy, nôn mửa và men gan tăng cao rõ rệt. Hầu hết các trường hợp được báo cáo đều không bị sốt và không phát hiện nhiễm các loại vi rút phổ biến gây viêm gan vi rút cấp tính (như vi rút viêm gan A, B, C, D và E). Tổ chức Y tế Thế giới và Trung tâm Phòng chống và kiểm soát dịch bệnh Châu Âu cho biết hiện nguyên nhân chính xác gây viêm gan ở những bệnh nhi này vẫn chưa được tìm ra và các cuộc điều tra đang được diễn ra. Tuy nhiên các trường hợp mắc xảy ra tại những nơi lưu hành cao vi rút Adeno.

Để chủ động giám sát các ca bệnh viêm gan cấp chưa rõ nguyên nhân tại Việt Nam và kịp thời triển khai các biện pháp phòng chống, hạn chế tối đa số mắc và tử vong; Bộ Y tế đề nghị Đồng chí Giám đốc Sở Y tế tập trung chỉ đạo một số nội dung sau:

1. Tăng cường lấy mẫu xét nghiệm các trường hợp nghi ngờ viêm gan cấp tính không rõ nguyên nhân tại các cơ sở y tế để xác định căn nguyên. Nêu phát hiện các trường hợp bất thường, không rõ nguyên nhân đề nghị báo cáo ngay về Bộ Y tế (Cục Y tế dự phòng) để theo dõi, chỉ đạo kịp thời.

2. Chỉ đạo tăng cường triển khai bao phủ vắc xin viêm gan B cho trẻ em trong độ tuổi tiêm chủng tại các cơ sở y tế đạt tỷ lệ đề ra và đảm bảo an toàn, không để tồn tại các khu vực có tỷ lệ tiêm chủng vắc xin viêm gan B cho trẻ em đạt thấp, đặc biệt đối với trẻ sơ sinh.

3. Thực hiện tốt việc khám, sàng lọc phát hiện sớm các trường hợp nhiễm vi rút viêm gan để điều trị, quản lý kịp thời hạn chế biến chứng. Chỉ đạo, hướng dẫn các đơn vị y tế trên địa bàn thực hiện tốt các hướng dẫn chuyên môn của Bộ Y tế trong việc dự phòng, chẩn đoán, điều trị và chăm sóc bệnh nhân viêm gan vi rút.

4. Tiếp tục triển khai mạnh mẽ các hoạt động phòng chống bệnh viêm gan vi rút theo Quyết định số 4531/QĐ-BYT ngày 24/9/2021 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành Kế hoạch phòng, chống bệnh viêm gan vi rút giai đoạn 2021-2025.



5. Tổ chức các hoạt động cao điểm hưởng ứng ngày phòng chống viêm gan thế giới 28/7 hàng năm và đưa hoạt động này thành hoạt động thường niên của địa phương.

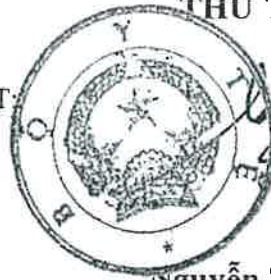
Bộ Y tế đề nghị Đồng chí Giám đốc Sở Y tế chỉ đạo triển khai thực hiện và báo cáo kết quả về Bộ Y tế (Cục Y tế dự phòng) để tổng hợp, báo cáo lãnh đạo Bộ.

Trân trọng cảm ơn./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- B.T. Nguyễn Thanh Long (để báo cáo);
- Các đồng chí Thứ trưởng;
- Các Cục, Vụ: DP, KCB, BMTE, AIDS, TT-KT;
- Các Viện VSDT, Pasteur;
- Các Bệnh viện trực thuộc Bộ Y tế;
- SYT các tỉnh, thành phố;
- TTKSBT các tỉnh, thành phố;
- Bệnh viện đa khoa các tỉnh, thành phố;
- Lưu: VT, DP.

**KT. BỘ TRƯỞNG  
THỨ TRƯỞNG**



Nguyễn Trường Sơn

BỘ Y TẾ  
VIỆN PASTEUR TP HỒ CHÍ MINH

Số: 1754/PAS-KSBT

V/v: tăng cường giám sát bệnh viêm gan  
cấp tính không rõ nguyên nhân

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

TP. Hồ Chí Minh, ngày 10 tháng 5 năm 2022

**KHẨN**

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

Thực hiện chỉ đạo của Bộ Y tế tại công văn số 2329/BYT-DP ngày 09/5/2022 và công văn số 460/DP-DT của Cục Y tế dự phòng ngày 04/5/2022 về việc tăng cường giám sát trường hợp viêm gan cấp tính không rõ nguyên nhân, Viện Pasteur Thành phố Hồ Chí Minh trân trọng đề nghị Sở Y tế 20 tỉnh/thành phố Khu vực phía Nam chỉ đạo các đơn vị liên quan thực hiện các nội dung sau:

1. Theo dõi chặt chẽ, điều tra dịch tễ và báo cáo các trường hợp viêm gan cấp tính không rõ nguyên nhân trên địa bàn.
2. Lấy mẫu các trường hợp viêm gan cấp tính không rõ nguyên nhân và gửi Viện Pasteur Thành phố Hồ Chí Minh để xét nghiệm (bệnh phẩm gửi kèm theo phiếu yêu cầu xét nghiệm). Các loại mẫu thu thập bao gồm: máu (toàn phần và huyết thanh), ngoáy họng, phân hoặc ngoáy trực tràng, nước tiểu, mô sinh thiết gan (nếu có chỉ định sinh thiết).
3. Báo cáo hàng tuần tình hình bệnh viêm gan cấp tính không rõ nguyên nhân trên địa bàn về Viện Pasteur Thành phố Hồ Chí Minh theo địa chỉ email [pasteurhochiminh@gmail.com](mailto:pasteurhochiminh@gmail.com) trước 17h00 ngày thứ 5 hàng tuần.

Trân trọng cảm ơn. 

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- TT. Nguyễn Trường Sơn (để báo cáo);
- Cục YTDP (để báo cáo);
- TT KSBT 20 tỉnh/TP KVPN;
- Khoa VSMD (để phối hợp);
- Lưu: VT, KSBT.

VIỆN TRƯỞNG



Nguyễn Vũ Trung



**PHIẾU YÊU CẦU XÉT NGHIỆM  
VIỆN PASTEUR HÀ NỘI**

(đính kèm văn bản/CHỈ DẪN/KSBT ngày 10/5/2022 của Viện Pasteur TP Hồ Chí Minh)

**1. Thông tin bệnh nhân**

- 1.1. Họ và tên bệnh nhân: .....
- 1.2. Tuổi (ghi tháng tuổi nếu <24 tháng): ..... Ngày sinh: ...../...../.....
- 1.3. Giới tính:  Nam  Nữ
- 1.4. Địa chỉ bệnh nhân: .....
- .....
- 1.5. Họ tên cha/mẹ/người thân : ..... SĐT:.....
- 1.6. Ngày nhập viện: ...../...../.....
- 1.7. Chẩn đoán hiện tại: .....

**2. Thông tin bệnh phẩm:**

- 2.1. Ngày khởi phát: ..... / ..... / .....
- 2.2. Ngày lấy mẫu: ..... / ..... / .....
- Người lấy mẫu: .....
- Đơn vị: .....
- 2.3. Loại mẫu: ..... Số lượng: .....
- Loại mẫu: ..... Số lượng: .....
- Loại mẫu: ..... Số lượng: .....
- Loại mẫu: ..... Số lượng: .....
- Loại mẫu: ..... Số lượng: .....
- 2.4. Yêu cầu xét nghiệm: .....
- Đơn vị yêu cầu xét nghiệm: .....

**Người lấy mẫu**

**Lãnh đạo đơn vị gửi mẫu**  
(ký tên - đóng dấu)

**VIỆN PASTEUR THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH**

**PHÒNG XÉT NGHIỆM**

Ngày nhận mẫu: ..... / ..... / .....

Người nhận mẫu: .....

Tình trạng mẫu khi nhận: .....

Từ chối mẫu

Chấp nhận mẫu

Ghi chú: .....