

Số: 4930 /SYT-NV
V/v phân tuyến quản lý điều trị Sốt
xuất huyết Dengue trên địa bàn tỉnh

Đồng Nai, ngày 19 tháng 7 năm 2022

Kính gửi:

- Giám đốc các đơn vị trực thuộc;
 - Giám đốc Bệnh viện Đa khoa Cao su Đồng Nai;
 - Giám đốc, Thủ trưởng các bệnh viện tư nhân.
- (sau đây gọi chung là các đơn vị)

Hiện nay, tình hình dịch bệnh Sốt xuất huyết Dengue (SXHD) trên địa bàn tỉnh đang diễn biến hết sức phức tạp và có chiều hướng gia tăng nhanh; theo báo cáo của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh tính đến ngày 10 tháng 7 năm 2022, toàn tỉnh ghi nhận 11.832 ca mắc sốt xuất huyết nhập viện (trong đó trẻ em ≤ 15 t là 7.028 ca, chiếm tỷ lệ 59%), tăng 190% so với cùng kỳ năm 2021 (4.074 ca). Trong đó, đã có 10 ca tử vong (02 ca trẻ em ≤ 15 t, chiếm tỷ lệ 20%) tăng 09 ca so với cùng kỳ năm 2021 (01 ca). Số ca nhập viện do mắc sốt xuất huyết tăng ở 11/11 địa phương trong tỉnh so với cùng kỳ năm 2021. Dự báo số mắc SXHD thời gian tới tiếp tục gia tăng cùng với đó số nhập viện, số ca nặng cũng tăng lên.

Thực hiện Văn bản số 3693/BYT-KCB ngày 12 tháng 7 năm 2022 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc phân tuyến quản lý điều trị Sốt xuất huyết Dengue và đề chủ động trong công tác điều trị, giảm tỷ lệ tử vong do bệnh SXHD tới mức thấp nhất; Giám đốc Sở Y tế yêu cầu Giám đốc, Thủ trưởng các đơn vị nghiêm túc triển khai, tổ chức thực hiện việc phân tuyến điều trị SXHD như sau:

1. Phân độ SXHD (theo Quyết định số 3705/QĐ-BYT ngày 22/8/2019 của Bộ Y tế).

Bệnh sốt xuất huyết Dengue (SXHD) được chia làm 3 mức độ:

- Mức độ 1: Sốt xuất huyết Dengue (phần lớn các trường hợp đều được điều trị ngoại trú và theo dõi tại y tế cơ sở, chủ yếu là điều trị triệu chứng và phải theo dõi chặt chẽ phát hiện sớm sốc xảy ra để xử trí kịp thời).

- Mức độ 2: Sốt xuất huyết Dengue có dấu hiệu cảnh báo (người bệnh được cho nhập viện điều trị).

- Mức độ 3: Sốt xuất huyết Dengue nặng (người bệnh phải được nhập viện điều trị cấp cứu), mức độ này bao gồm:

- + Sốc SXHD.
- + Sốc SXHD nặng.
- + Xuất huyết nặng.
- + Suy tạng nặng.

Lưu ý: Trong quá trình diễn biến, bệnh có thể chuyển từ mức độ nhẹ sang mức độ nặng, vì vậy khi thăm khám cần phân độ lâm sàng để tiên lượng bệnh và có kế hoạch xử trí thích hợp.

2. Phân tuyến quản lý, điều trị

2.1. Trạm Y tế xã phường/thị trấn, phòng khám đa khoa tư nhân, phòng khám đa khoa khu vực, phòng khám chuyên khoa Nội, Nhi, Bệnh viện đa khoa tư nhân.

Mức độ 1: Sốt xuất huyết Dengue (trừ các trường hợp xem xét chỉ định nhập viện điều trị tại mục A. Điều trị SXHD phần IV. Điều trị của Quyết định 3705/QĐ-BYT ngày 22/8/2019 của Bộ Y tế).

2.2. Trung tâm Y tế các huyện, thành phố; Bệnh viện đa khoa Cao su Đồng Nai và Bệnh viện đa khoa tư nhân.

- Mức độ 1: Sốt xuất huyết Dengue.

- Mức độ 2: Sốt xuất huyết Dengue có dấu hiệu cảnh báo (đối với những bệnh viện đa khoa tư nhân đã được tập huấn điều trị SXHD có dấu hiệu cảnh báo).

- Mức độ 3: Sốt xuất huyết Dengue nặng:

+ Sốc sốt xuất huyết Dengue (đối với những bệnh viện đã được tập huấn, chuyển giao điều trị SXHD nặng).

+ Sốc sốt xuất huyết Dengue nặng: điều trị chống sốc ban đầu, hội chẩn chuyển tuyến trên.

+ Sốc sốt xuất huyết Dengue nặng có suy tạng, xuất huyết: sơ cứu, hội chẩn chuyển tuyến trên.

2.3. Bệnh viện đa khoa tuyến tỉnh, Bệnh viện Nhi đồng Đồng Nai.

- Mức độ 1: Sốt xuất huyết Dengue.

- Mức độ 2: Sốt xuất huyết Dengue có dấu hiệu cảnh báo.

- Mức độ 3: Sốt xuất huyết Dengue nặng.

3. Nguyên tắc phối hợp giữa các tuyến.

3.1. Các bệnh viện tuyến tỉnh tập trung nguồn lực để thu dung, điều trị những trường hợp sốt xuất huyết Dengue nặng.

3.2. Hạn chế vận chuyển người bệnh vượt tuyến, trừ trường hợp vượt quá khả năng điều trị.

3.3. Khi vượt quá khả năng cho phép, cần chuyển người bệnh lên tuyến trên phải:

- Thông báo trước với đơn vị tiếp nhận để chuẩn bị.

- Ghi chép đầy đủ các thông tin về diễn biến lâm sàng, các kết quả xét nghiệm, các phương pháp điều trị và các thuốc đã sử dụng.

3.4. Thực hiện chế độ tham vấn của tuyến trên, hội chẩn liên khoa, liên viện để giải quyết các trường hợp khó, các trường hợp chuyển viện.

4. Các bệnh viện tuyến tỉnh khi đề nghị hỗ trợ hoặc chuyển tuyến lên các Bệnh viện tuyến cuối điều trị SXHD do Bộ Y tế đã thống nhất với Sở Y tế TP Hồ Chí Minh để giao nhiệm vụ hỗ trợ chuyên môn kỹ thuật, chỉ đạo tuyến và huấn luyện về điều trị SXHD cho các tỉnh)

4.1. Bệnh viện Nhi đồng 2 Thành phố Hồ Chí Minh.

4.2. Bệnh viện Bệnh nhiệt đới Tp Hồ Chí Minh.

Trên đây là ý kiến chỉ đạo của Giám đốc Sở Y tế, đề nghị Giám đốc, Thủ trưởng các đơn vị nghiêm túc triển khai thực hiện việc điều trị theo phân tuyến hạn chế quá tải tuyến trên. Trong quá trình thực hiện có khó khăn vướng mắc, báo cáo về Sở Y tế để được hướng dẫn giải quyết./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- BGĐ Sở Y tế;
- Website SYT;
- Lưu: VT, NV.
(Vg/NV/2022)

**KT.GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**



Lê Quang Trung

Số: 3693 /BYT-KCB
V/v phân tuyến quản lý điều trị người
bệnh sốt xuất huyết Dengue

Hà Nội, ngày 12 tháng 7 năm 2022

Kính gửi:

- Bệnh viện trực thuộc Bộ Y tế;
- Sở Y tế các tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương;
- Y tế các Bộ, ngành.

Hiện nay dịch sốt xuất huyết Dengue (SXHD) đang có chiều hướng gia tăng ở một số địa phương, trong 6 tháng đầu năm 2022 cả nước ghi nhận 89.120 trường hợp mắc, 34 tử vong. So với cùng kỳ năm 2021 (35.936/9) số mắc tăng 148%, tử vong tăng 25 trường hợp. Dự báo số mắc SXHD thời gian tới tiếp tục gia tăng cùng với đó số nhập viện, số ca nặng cũng tăng lên.

Để chủ động trong công tác điều trị, giảm tỷ lệ tử vong do bệnh SXHD tới mức thấp nhất; Bộ Y tế yêu cầu Giám đốc Sở Y tế các tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương, Thủ trưởng các đơn vị trực thuộc Bộ Y tế, Y tế các Bộ, ngành nghiêm túc triển khai, tổ chức thực hiện việc phân tuyến điều trị SXHD như sau:

1. Phân độ SXHD (theo Quyết định số 3705/QĐ-BYT ngày 22/8/2019 của Bộ Y tế)

Bệnh sốt xuất huyết Dengue (SXHD) được chia làm 3 mức độ

- Mức độ 1: Sốt xuất huyết Dengue (phần lớn các trường hợp đều được điều trị ngoại trú và theo dõi tại y tế cơ sở, chủ yếu là điều trị triệu chứng và phải theo dõi chặt chẽ phát hiện sớm sóc xảy ra để xử trí kịp thời).

- Mức độ 2: Sốt xuất huyết Dengue có dấu hiệu cảnh báo (người bệnh được cho nhập viện điều trị).

- Mức độ 3: Sốt xuất huyết Dengue nặng (người bệnh phải được nhập viện điều trị cấp cứu), mức độ này bao gồm:

- + Sóc SXHD
- + Sóc SXHD nặng
- + Xuất huyết nặng
- + Suy tạng nặng

Lưu ý: Trong quá trình diễn biến, bệnh có thể chuyển từ mức độ nhẹ sang mức độ nặng, vì vậy khi thăm khám cần phân độ lâm sàng để tiên lượng bệnh và có kế hoạch xử trí thích hợp.

2. Phân tuyến quản lý, điều trị

2.1. Trạm Y tế xã phường/thị trấn, phòng khám đa khoa, chuyên khoa Nội, Nhi, Bệnh viện đa khoa tư nhân

Mức độ 1: Sốt xuất huyết Dengue (trừ các trường hợp xem xét chỉ định nhập viện điều trị tại mục A. Điều trị SXHD phần IV. Điều trị của Quyết định 3705/QĐ-BYT ngày 22/8/2019 của Bộ Y tế)

2.2. Bệnh viện tuyến quận, huyện, thị xã/ Tp thuộc tỉnh và Bệnh viện đa khoa tư nhân

- Mức độ 1: Sốt xuất huyết Dengue
- Mức độ 2: Sốt xuất huyết Dengue có dấu hiệu cảnh báo (đối với những bệnh viện đa khoa tư nhân đã được tập huấn điều trị SXHD có dấu hiệu cảnh báo)
- Mức độ 3: Sốt xuất huyết Dengue nặng:
 - + Sốt sốt xuất huyết Dengue (đối với những bệnh viện đã được tập huấn, chuyển giao điều trị SXHD nặng)
 - + Sốt sốt xuất huyết Dengue nặng: điều trị chống sốc ban đầu, hội chẩn chuyển tuyến trên
 - + Sốt sốt xuất huyết Dengue nặng có suy tạng, xuất huyết: sơ cứu, hội chẩn chuyển tuyến trên

2.3. Bệnh viện đa khoa tuyến tỉnh, Bệnh viện Bệnh nhiệt đới, Bệnh viện Nhi, Sản-Nhi tuyến tỉnh

- Mức độ 1: Sốt xuất huyết Dengue
- Mức độ 2: Sốt xuất huyết Dengue có dấu hiệu cảnh báo
- Mức độ 3: Sốt xuất huyết Dengue nặng

2.4. Bệnh viện tuyến cuối điều trị sốt xuất huyết Dengue

- Mức độ 1: Sốt xuất huyết Dengue
- Mức độ 2: Sốt xuất huyết Dengue có dấu hiệu cảnh báo
- Mức độ 3: Sốt xuất huyết Dengue nặng

3. Nguyên tắc phối hợp giữa các tuyến

3.1. Các bệnh viện tuyến tỉnh, tuyến cuối tập trung nguồn lực để thu dung, điều trị những trường hợp Sốt xuất huyết Dengue nặng.

3.2. Hạn chế vận chuyển người bệnh vượt tuyến, trừ trường hợp vượt quá khả năng điều trị.

3.3. Khi vượt quá khả năng cho phép, cần chuyển người bệnh lên tuyến trên phải:

- Thông báo trước với đơn vị tiếp nhận để chuẩn bị.
- Ghi chép đầy đủ các thông tin về diễn biến lâm sàng, các kết quả xét nghiệm, các phương pháp điều trị và các thuốc đã sử dụng.

3.4. Thực hiện chế độ tham vấn của tuyến trên, hội chẩn liên khoa, liên viện để giải quyết các trường hợp khó, các trường hợp chuyển viện.

4. Các Bệnh viện tuyến cuối điều trị SXHD và phân công khu vực phụ trách.

4.1. Các Bệnh viện trực thuộc Bộ Y tế

4.1.1. Bệnh viện Bệnh nhiệt đới Trung ương hỗ trợ chuyên môn kỹ thuật, chỉ đạo tuyến và huấn luyện về điều trị sốt xuất huyết người lớn ở người lớn cho **28 tỉnh**: Hà Nội, Quảng Ninh, Bắc Ninh, Cao Bằng, Yên Bái, Thái Nguyên, Bắc Giang, Điện Biên, Lai Châu, Sơn La, Hòa Bình, Hà Tĩnh, Hải Phòng, Hải Dương, Nam Định, Ninh Bình, Nghệ An, Thanh Hóa, Phú Thọ, Lào Cai, Vĩnh Phúc, Hưng Yên, Tuyên Quang, Hà Giang, Thái Bình, Hà Nam, Bắc Cạn, Lạng Sơn.

4.1.2. Bệnh viện Nhi Trung ương hỗ trợ chuyên môn kỹ thuật, chỉ đạo tuyển và huấn luyện về điều trị sốt xuất huyết ở trẻ em cho **28 tỉnh**: Hà Nội, Quảng Ninh, Bắc Ninh, Cao Bằng, Yên Bái, Thái Nguyên, Bắc Giang, Điện Biên, Lai Châu, Sơn La, Hòa Bình, Hà Tĩnh, Hải Phòng, Hải Dương, Nam Định, Ninh Bình, Nghệ An, Thanh Hóa, Phú Thọ, Lào Cai, Vĩnh Phúc, Hưng Yên, Tuyên Quang, Hà Giang, Thái Bình, Hà Nam, Bắc Cạn, Lạng Sơn.

4.1.3. Bệnh viện đa khoa Trung ương Huế hỗ trợ chuyên môn kỹ thuật, chỉ đạo tuyển và huấn luyện về điều trị sốt xuất huyết trẻ em, sốt xuất huyết người lớn cho **3 tỉnh**: Thừa Thiên – Huế, Quảng Bình, Quảng Trị.

4.2. Các Bệnh viện trực thuộc Sở Y tế Thành phố Hồ Chí Minh (Bộ Y tế đã thống nhất với Sở Y tế TP Hồ Chí Minh để giao nhiệm vụ hỗ trợ chuyên môn kỹ thuật, chỉ đạo tuyển và huấn luyện về điều trị SXHD cho các tỉnh)

4.2.1. Bệnh viện Nhi đồng 1 Thành phố Hồ Chí Minh hỗ trợ chuyên môn kỹ thuật, chỉ đạo tuyển và huấn luyện về điều trị sốt xuất huyết ở trẻ em cho **11 tỉnh**: Long An, Đồng Tháp, Vĩnh Long, Hậu Giang, Sóc Trăng, Bạc Liêu, Cà Mau, Tiền Giang, Bến Tre, Trà Vinh, Cần Thơ.

4.2.2. Bệnh viện Nhi đồng 2 Thành phố Hồ Chí Minh hỗ trợ chuyên môn kỹ thuật, chỉ đạo tuyển và huấn luyện về điều trị sốt xuất huyết ở trẻ em cho **10 tỉnh**: Đồng Nai, Bình Dương, Bà Rịa- Vũng Tàu, Bình Định, Đà Nẵng, Quảng Ngãi, Phú Yên, Ninh Thuận, Gia Lai, Lâm Đồng.

4.2.3. Bệnh viện Nhi đồng Thành phố hỗ trợ chuyên môn kỹ thuật, chỉ đạo tuyển và huấn luyện về điều trị sốt xuất huyết ở trẻ em cho **10 tỉnh**: Kiên Giang, An Giang, Khánh Hòa, Bình Thuận, Tây Ninh, Bình Phước, Quảng Nam, Đắk Lắk, Đắk Nông, Kon Tum.

4.2.4. Bệnh viện Bệnh nhiệt đới Tp Hồ Chí Minh hỗ trợ chuyên môn kỹ thuật, chỉ đạo tuyển và huấn luyện về điều trị sốt xuất huyết ở người lớn cho **31 tỉnh**: An Giang, Bạc Liêu, Bến Tre, Cà Mau, Cần Thơ, Đồng Tháp, Hậu Giang, Kiên Giang, Long An, Sóc Trăng, Tiền Giang, Trà Vinh, Vĩnh Long, Lâm Đồng, Đắk Lắk, Gia Lai, Kon Tum, Bình Dương, Bà Rịa Vũng Tàu, Đồng Nai, Phú Yên, Bình Định, Bình Thuận, Đà Nẵng, Quảng Nam, Quảng Ngãi, Tây Ninh, Bình Phước, Khánh Hòa, Ninh Thuận, Đắk Nông.

4.2.5. Các đơn vị của Thành phố Hồ Chí Minh do Sở Y tế Thành phố Hồ Chí Minh phân công cho Bệnh viện Nhi đồng 1, Bệnh viện Nhi đồng 2, Bệnh viện Nhi đồng Thành phố và Bệnh viện Bệnh nhiệt đới Thành phố Hồ Chí Minh chịu trách nhiệm hỗ trợ chuyên môn kỹ thuật cho các đơn vị trên địa bàn thành phố.

Trên đây là ý kiến chỉ đạo của Bộ Y tế, đề nghị các đơn vị nghiêm túc triển khai thực hiện việc điều trị theo phân tuyến hạn chế quá tải tuyến trên./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- TT Đỗ Xuân Tuyên (để báo cáo);
- Các Thứ trưởng (để phối hợp);
- Các Vụ, Cục: KCB, DP, KH-TC, TT-KT, BM-TE, BHYT;
- Lưu: VT, KCB.

KT. BỘ TRƯỞNG
THỨ TRƯỞNG

Nguyễn Trường Sơn