

SỞ Y TẾ BÌNH ĐỊNH
TRUNG TÂM
KIỂM SOÁT BỆNH TẬT

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

Số: /TTKSBT-PCBTN
V/v tăng cường giám sát phòng,
chống dịch bệnh Mác-bóc

Bình Định, ngày tháng 03 năm 2023

Kính gửi: Trung tâm Y tế các huyện, thị xã, thành phố

Bệnh Mác-bóc (Marburg) là một bệnh truyền nhiễm cấp tính do vi rút Mác-bóc gây ra. Ô chứa tự nhiên là loài dơi ăn quả, bệnh có thể lây truyền từ động vật (dơi, động vật linh trưởng) sang người, bệnh lây từ người sang người qua tiếp xúc trực tiếp với máu, dịch tiết cơ thể (nước tiểu, mồ hôi, nước bọt, chất nôn, sữa mẹ, tinh dịch ...) hoặc với môi trường/vật dụng bị ô nhiễm bởi dịch tiết của người mắc/chết do vi rút Mác-bóc. Thời gian ủ bệnh từ 2-21 ngày; khởi phát với các triệu chứng sốt cao, đau đầu, khó chịu, sau đó có thể xuất hiện tiêu chảy, đau bụng, chuột rút, buồn nôn, nôn, xuất huyết. Hiện bệnh chưa có vắc xin và thuốc điều trị đặc hiệu. Đây là bệnh đặc biệt nguy hiểm, khả năng lây truyền và tỷ lệ tử vong cao (50% có thể lên tới 88%), bệnh được phân loại thuộc nhóm A trong Luật phòng chống bệnh truyền nhiễm của nước ta.

Thực hiện công văn số 1452/BYT-DP ngày 17/3/2023 của Bộ Y tế về việc tăng cường giám sát phòng, chống dịch bệnh Mác-bóc; Đề chủ động phòng chống dịch bệnh Mác-bóc không để lan truyền vào địa bàn tỉnh, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh đề nghị các cơ sở khám chữa bệnh trên địa bàn tỉnh và Trung tâm Y tế huyện, thị xã, thành phố tăng cường chỉ đạo triển khai một số hoạt động sau:

1. Tăng cường giám sát chặt chẽ người nhập cảnh, giám sát tại cộng đồng và cơ sở y tế, cơ sở khám chữa bệnh trên địa bàn để phát hiện sớm các trường hợp nghi ngờ mắc bệnh (lưu ý những người nhập cảnh từ các quốc gia có dịch ở khu vực châu Phi trong vòng 21 ngày). Theo Quyết định 4283/QĐ-BYT ngày 08/8/2016 của Bộ Y tế về “Định nghĩa trường hợp bệnh truyền nhiễm”, trường hợp bệnh nghi ngờ là trường hợp có một trong các biểu hiện sau:

- Sốt cao đột ngột, li bì, kèm theo có ít nhất ba trong các triệu chứng như: đau đầu, đau họng, nổi ban, chán ăn, đau bụng, nôn, ỉa chảy, đau yếu cơ, đau khớp, khó nuốt, khó thở, nấc, suy giảm chức năng gan, thận; hoặc

- Xuất huyết không rõ nguyên nhân; hoặc

- Tử vong không rõ nguyên nhân.

Và có tiền sử đến/ở/về từ vùng dịch hoặc tiếp xúc gần với người bị bệnh Mác-bóc trong vòng 21 ngày kể từ khi xuất hiện triệu chứng đầu tiên.

2. Khi phát hiện trường hợp nghi ngờ cần báo ngay cho Trung tâm Kiểm soát bệnh tật để phối hợp giám sát, điều tra dịch tễ, lấy mẫu bệnh phẩm gửi xét

nghiệm chẩn đoán xác định; quản lý ca bệnh (nếu có) và xử lý không để bệnh lây lan trong cộng đồng.

3. Thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng hộ cá nhân đối với nhân viên y tế và người tiếp xúc với các trường hợp nghi ngờ/mắc bệnh, không để lây nhiễm cho nhân viên y tế cũng như lây lan trong cộng đồng.

4. Truyền thông đưa tin kịp thời về tình hình dịch bệnh, các biện pháp phòng chống dịch bệnh để người dân không hoang mang, lo lắng và thực hiện tốt các biện pháp phòng bệnh.

5. Rà soát, củng cố đội phản ứng nhanh tại đơn vị, sẵn sàng đáp ứng khi ghi nhận trường hợp nghi ngờ, trường hợp mắc tại địa phương (nếu có). Chủ động xây dựng kế hoạch đáp ứng theo các tình huống để sẵn sàng đáp ứng trong trường hợp dịch bệnh xảy ra tại địa phương. Chuẩn bị đầy đủ thuốc, hóa chất, trang thiết bị phục vụ cho công tác phòng chống dịch tại địa phương.

6. Thực hiện nghiêm túc chế độ thông tin, báo cáo và khai báo bệnh, dịch bệnh truyền nhiễm theo quy định tại Thông tư số 54/2015/TT-BYT ngày 28/12/2015 của Bộ Y tế.

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Sở Y tế; (*báo cáo*)
- BV Phong-Da liễu TƯ Quy Hòa;
- BV ĐK tỉnh, BVĐK KV Bồng Sơn; (*phối*
- BV Bình Định; (*hợp*)
- BV Quân Y 13;
- Lưu VT, KDYTQT, PCBTN.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Nguyễn Thanh Truyền