

UBND TỈNH BÌNH PHƯỚC
SỞ Y TẾ

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

Số: *88* /SYT-NVY
V/v tham mưu thực hiện các nội dung
thống nhất tại Hội thảo
Giám sát Sốt xuất huyết Dengue khu vực phía Nam

Bình Phước, ngày *11* tháng 01 năm 2018

Kính gửi: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh.

Sở Y tế nhận được Công văn số 11/PAS-KSDB ngày 03/01/2018 của Viện Pasteur TP. Hồ Chí Minh về Thống nhất của Hội thảo Giám sát Sốt xuất huyết Dengue khu vực phía Nam (có văn bản kèm theo).

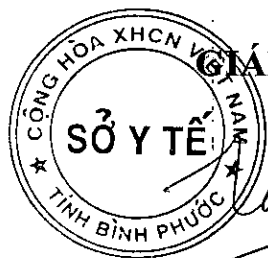
Sở Y tế giao Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh tham mưu các nội dung trình lãnh đạo UBND tỉnh đầu tư nguồn lực bền vững (kinh phí, nhân sự, cơ sở vật chất) nhằm duy trì hệ thống giám sát bệnh do muỗi truyền hiệu quả.

Văn bản gửi về Sở Y tế - Phòng Nghiệp vụ Y – email: nghiepvuybp@gmail.com trước ngày 28/01/2018.

Trân trọng! *lv*

Nơi nhận:

- Như trên;
- Giám đốc Sở;
- Các Phó Giám đốc Sở;
- Các phòng chức năng;
- Website SYT;
- Lưu VT - NVY(Cúc 11.01)



GIÁM ĐỐC

Nguyễn Đông Thông

10/11/2018
Bs Đrê!
My.
TKK...
Chau

BỘ Y TẾ
VIỆN PASTEUR TPHCM

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

Số: 11 /PAS-KSDB

TP. Hồ Chí Minh, ngày 03 tháng 01 năm 2018

V/v Thông nhất của Hội thảo
"Giám sát Sốt xuất huyết Dengue khu
vực phía Nam"

Kính gửi:

SỞ Y TẾ TỈNH BÌNH PHƯỚC	
Số	91
ĐẾN	Ngày 10.11.18
Chuyển	Trong khuôn khổ hợp tác với Tổ chức Y tế thế giới, Viện Pasteur TPHCM đã
Lưu hồ	tổ chức Hội thảo "Giám sát Sốt xuất huyết Dengue khu vực phía Nam" vào ngày 22/12/2017. Thông tin và kết quả Hội thảo như sau:

- Giám đốc Sở Y tế 20 tỉnh/thành KVPN;
- Giám đốc Trung tâm Y tế dự phòng/ Trung tâm Kiểm soát bệnh tật 20 tỉnh/thành phố KVPN.

1. Thành phần tham dự:

- Đại diện của Tổ chức Y tế thế giới.
- Viện Y tế công cộng TPHCM: Lãnh đạo cùng chuyên viên.
- Viện Sốt rét-Ký sinh trùng-Côn trùng TPHCM: Lãnh đạo cùng chuyên viên.
- Viện Pasteur TPHCM: Lãnh đạo Viện, Lãnh đạo Khoa Kiểm soát dịch bệnh, Khoa Côn trùng động vật y học, Khoa Vi sinh miễn dịch cùng các chuyên viên.
- 20 tỉnh/thành khu vực phía Nam:
 - o Lãnh đạo Sở Y tế tỉnh/thành
 - o Lãnh đạo Trung tâm Y tế dự phòng/Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh, lãnh đạo Khoa Kiểm soát bệnh truyền nhiễm và vắc-xin sinh phẩm.

2. Nội dung Hội thảo:

- Nhận định về thách thức và cơ hội trong công tác giám sát Sốt xuất huyết Dengue (SXHD), tập trung chủ yếu về hoạt động giám sát ca bệnh và xét nghiệm.
- Sử dụng thông tin báo cáo theo Thông tư 54 cho báo cáo SXHD theo quyết định 3711/QĐ-BYT ngày 19/09/2014 về hướng dẫn giám sát và phòng, chống bệnh SXHD của tỉnh Bình Dương.
- Hiệu quả triển khai hoạt động giám sát trọng điểm lồng ghép 3 tác nhân SXHD- Chikungunya-Zika của tỉnh Long An.
- Hiệu quả ứng dụng kết quả xét nghiệm NS1 trong giám sát, xử lý sớm ổ dịch SXHD của tỉnh Bến Tre.
- Ứng dụng công nghệ GIS trong giám sát và can thiệp xử lý ổ dịch SXHD của TPHCM.
- Thảo luận về hoạt động giám sát xét nghiệm trong tình hình hạn chế về kinh phí và giám sát ca bệnh, sử dụng dữ liệu trong tình hình báo cáo SXHD theo Thông tư 54/2015/TT-BYT.

3. Kết quả của Hội thảo:

3.1. Các vấn đề tồn tại trong giám sát SXHD:

- Giám sát ca bệnh SXHD:

- Bệnh viện, cơ sở điều trị nhập liệu trễ, sót, thiếu thông tin ca bệnh SXHD (áp, phân độ lâm sàng, số điện thoại).
- Thay đổi nhân sự báo cáo ở cả cơ sở điều trị công và tư nhân khiến cho thông tin ca bệnh thu thập và nhập liệu không đồng nhất và sai sót.
- Ca bệnh SXHD nhập liệu trùng lặp làm cho số ca bệnh SXHD tăng cao so với thực tế.
- Không ghi thông tin tử vong của các trường hợp SXHD nặng xin về trên Thông tư 54.
- Còn một số tỉnh duy trì 2 hệ thống báo cáo ca bệnh cũ (thu thập số liệu từ bệnh viện bằng email hoặc thủ công) và mới (Thông tư 54) để đảm bảo thông tin ca bệnh SXHD báo cáo đầy đủ, chính xác, từ đó, làm tăng gánh nặng cho công tác thống kê báo cáo và số liệu báo cáo không trùng khớp với Thông tư 54/2015/TT-BYT.
- Chưa duy trì thường xuyên hoạt động giám sát trọng điểm SXHD tại địa phương do tình hình kinh phí cắt giảm.
- Nguyên nhân của tồn tại trong giám sát là do thiếu tổ chức, thiếu kiểm tra giám sát nên chất lượng dữ liệu còn nhiều hạn chế, chưa được sử dụng triệt để.

- Giám sát xét nghiệm SXHD:

- Hiện nay, test nhanh NS1 được sử dụng khá phổ biến ở hầu hết các bệnh viện tuyến tỉnh, huyện nhưng kết quả chưa nhập liệu đầy đủ hoặc chưa được chia sẻ cho dự phòng.
- Có nhiều loại test nhanh NS1 đang được sử dụng tại khu vực phía Nam và không đồng nhất về giá trị nên gây cho Khó khăn dự phòng quan ngại kết quả trong chẩn đoán SXHD và không xử lý các ca có kết quả dương tính vì cho rằng số lượng ổ dịch SXHD tăng là ảo và dương giả.

3.2. Thống nhất chung về hoạt động giám sát SXHD:

- Giám sát ca bệnh SXHD:

- Sở Y tế tỉnh/thành phố phải chỉ đạo các bệnh viện triển khai hoạt động cập nhật thông tin về trường hợp bệnh truyền nhiễm đầy đủ, chính xác, kịp thời vào phần mềm Thông tư 54/2015/TT-BYT.
- Sở Y tế tỉnh/thành phố xem xét đưa tiêu chí báo cáo ca bệnh truyền nhiễm của bệnh viện làm tiêu chuẩn kiểm soát chất lượng bệnh viện. Đồng thời, yêu cầu bệnh viện cần có quy trình nội kiểm cho hoạt động nhập liệu để đảm bảo chất lượng dữ liệu
- Trung tâm Y tế Dự phòng/Trung tâm Kiểm soát bệnh tật phải kiểm soát chất lượng dữ liệu giám sát SXHD bằng cách:
 - Theo dõi hàng ngày dữ liệu ca bệnh trên Thông tư 54/2015/TT-BYT để nắm chặt hoạt động nhập dữ liệu của bệnh viện và đồng thời, xác định ổ dịch xử lý kịp thời.

- Tham mưu với Sở Y tế để thành lập Đoàn kiểm tra các hoạt động nhập dữ liệu tại các bệnh viện bao gồm các bệnh viện, phòng khám tư nhân theo định kỳ, tốt nhất là hàng tuần.
- Kịp thời báo cáo Sở Y tế về các đơn vị không thực hiện đầy đủ việc báo cáo ca bệnh hàng tuần để Sở Y tế có nhắc nhở.
- Địa phương xem xét về việc ứng dụng GIS vào giám sát ca bệnh SXHD vì hệ thống GIS chứng tỏ có hiệu quả trong giám sát và kiểm soát SXHD.
- Giám sát xét nghiệm SXHD:
 - Test nhanh NS1 cần được sử dụng để sàng lọc ca SXHD ở bệnh viện, đặc biệt là tuyến huyện vì áp dụng dễ dàng, kết quả nhanh chóng và phát hiện thêm các trường hợp SXHD trong cộng đồng.
 - Test nhanh NS1 hiện tại ở khu vực phía Nam cần được đánh giá bởi các tổ chức độc lập (WHO) để đảm bảo sự đồng nhất về giá trị giữa các test này.
 - Sở Y tế chỉ đạo các bệnh viện, cơ sở điều trị nhập liệu kết quả xét nghiệm NS1 vào phần mềm để dự phòng sử dụng kết quả cho hoạt động xử lý dịch.
 - Giám sát trọng điểm SXHD cần được duy trì và mở rộng tại địa phương để theo dõi tình hình bệnh SXHD, Zika và Chikungunya.
 - Sở Y tế tỉnh/thành là đơn vị đầu mối huy động các nguồn lực để duy trì hệ thống giám sát xét nghiệm SXHD.

4. Kết luận và chỉ đạo:

Công tác giám sát bệnh SXHD rất quan trọng và là cơ sở giá trị cho hoạt động can thiệp về sau. Do đó, vai trò giám sát bệnh phải được quan tâm, ưu tiên đầu tư nguồn lực và thực hiện xuyên suốt, liên tục. Vì vậy, kính đề nghị:

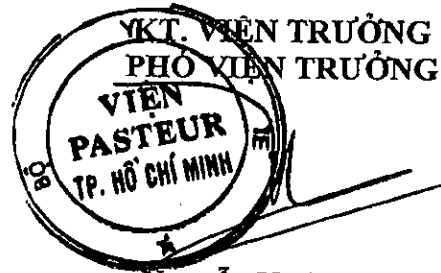
- Đối với Sở Y tế các tỉnh/thành phố KVPN:
 - Là đầu mối tham mưu cụ thể cho lãnh đạo Ủy Ban Nhân dân tỉnh/thành phố đầu tư nguồn lực bền vững (kinh phí, nhân sự, cơ sở vật chất) nhằm duy trì hệ thống giám sát bệnh do muỗi truyền hiệu quả.
 - Theo dõi, đôn đốc các hoạt động giám sát bệnh SXHD giữa các tuyến để đảm bảo thông tin được duy trì và sử dụng hiệu quả.
- Đối với Trung tâm Y tế dự phòng/Trung tâm Kiểm soát bệnh tật các tỉnh/thành phố KVPN:
 - Tiếp tục duy trì và mở rộng (nếu được) hoạt động giám sát trọng điểm lồng ghép các tác nhân do muỗi truyền (SXHD-Chikungunya-Zika) để tiết giảm nguồn lực và kịp thời phát hiện sớm các ổ dịch phát sinh nhằm can thiệp sớm, triệt để.
- Căn cứ những thống nhất chung sau hội thảo và điều kiện hiện có, các tỉnh/thành KVPN thực hiện sắp xếp ưu tiên can thiệp để khắc phục hạn chế và nâng tầm chất lượng thông tin giám sát.

Trên đây là các kết quả đạt được trong Hội thảo về giám sát Sốt xuất huyết Dengue của Viện Pasteur TPHCM phối hợp với Tổ chức Y tế thế giới tổ chức ngày 22/12/2017.

Trân trọng kính chào. *Thanh*

Nơi nhận:

- Như trên;
- Cục YTDP (để b/c);
- Viện YTCC TPHCM;
- Viện SR-KST-CT TPHCM;
- Viện trưởng (để b/c);
- K. CTĐVYH, K. VSMD;
- Lưu: Văn thư, KSDB (3).



Nguyễn Vũ Thượng