

BỘ GIAO THÔNG VẬN TẢI
CỤC Y TẾ

Số: *791*./SY - CYT

SAO Y BẢN CHÍNH

Hà Nội, ngày 20 tháng 8 năm 2014

Nơi nhận: *7/11*

- Các đơn vị trực thuộc (qua Website Cục Y tế);
- Cục trưởng (để b/c);
- Lưu: VT - YTDP.

KT. CỤC TRƯỞNG
PHÓ CỤC TRƯỞNG



Nguyễn Thị Hồng Dung

7/7

BỘ Y TẾ

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: 845/BC-BYT

Hà Nội, ngày 09 tháng 8 năm 2014

BÁO CÁO

Tình hình dịch bệnh sốt xuất huyết do vi rút Ebola và các hoạt động phòng chống

BỘ GIAO THÔNG VẬN TẢI
CÔNG AN ĐIỆN
12-08-2014
Số: 845

BỘ Y TẾ GIAO THÔNG VẬN TẢI
CÔNG AN ĐIỆN
20-08-2014
Số: 1882

Kính gửi: Thủ tướng Chính phủ Nguyễn Tấn Dũng

Tiếp theo báo cáo số 829/BC-BYT ngày 06/8/2014, Bộ Y tế xin báo cáo Thủ tướng Chính phủ tình hình bệnh do vi rút Ebola (bệnh sốt xuất huyết do vi rút Ebola) và các giải pháp phòng, chống đến ngày 08/8/2014 như sau:

I. Tình hình dịch bệnh

1. Trên thế giới

Bệnh do vi rút Ebola là một bệnh truyền nhiễm cấp tính nguy hiểm thuộc nhóm A có khả năng lây lan nhanh và tỷ lệ tử vong cao. Bệnh lây từ người sang người qua tiếp xúc trực tiếp với máu, dịch tiết, bộ phận cơ thể của người mắc bệnh, động vật bị bệnh hoặc tiếp xúc với môi trường, dụng cụ bị ô nhiễm bởi dịch tiết của người, động vật mắc bệnh.

Vật chủ tự nhiên của vi rút Ebola có thể là loài dơi ăn quả đặc biệt các loài của chi *Hypsignathus monstrosus*, *Epomops franqueti* và *Myonycteris torquata* có khả năng lây truyền cho người. Động vật linh trưởng cũng là một nguồn lây nhiễm bệnh, tuy nhiên nó không phải là ổ chứa vi rút song đây là vật chủ nguy hiểm. Vi rút gây bệnh năm 2014 là chủng *Zaire ebolavirus*, đây là loài gây bệnh nguy hiểm nhất trong 5 chủng vi rút Ebola (*Zaire ebolavirus*, *Bundibugyo Ebolavirus*, *Sudan Ebolavirus*, *Tai Forest Ebolavirus*, *Reston ebolavirus*).

Vụ dịch đầu tiên trên thế giới được ghi nhận vào năm 1976 tại Sudan với hơn 600 người mắc, từ sau năm 1976 mặc dù bệnh do vi rút Ebola không gây thành những vụ dịch lớn nhưng các vụ dịch lẻ tẻ vẫn được ghi nhận ở 11 quốc gia vùng châu Phi. Từ tháng 12/2013 đến ngày 01/8/2014 dịch bệnh do vi rút Ebola đã bùng phát trở lại tại 04 quốc gia vùng Tây Phi là: Guinera, Leberia, Sierra Leone và Nigeria. Số trường hợp mắc và tử vong do vi rút Ebola tại 4 nước này liên tục gia tăng. Tính đến ngày 06/8/2014 đã ghi nhận tổng cộng 1.779 trường hợp mắc trong đó có 961 trường hợp tử vong tại 04 nước vùng Tây Phi gồm Guinea (495 mắc/367 tử vong), Liberia (554 mắc/294 tử vong), Nigeria (13 mắc, 2 tử vong) và Sierra Leone (717 mắc, 298 tử vong). Chỉ tính trong hai ngày từ ngày 5-6/8/2014 thế giới đã ghi nhận thêm 68 trường hợp mắc mới bao gồm 29 trường hợp tử vong cụ thể tại: Guinea (4 tử vong), Liberia (38 mắc, 12 tử vong), Nigeria (4 mắc, 1 tử vong), Sierra Leone (26 mắc, 12 tử vong).

Cục Y tế
Học dợt

18/8

6/8

Đặc biệt vụ dịch lần này đã ghi nhận hơn 200 cán bộ y tế đã mắc bệnh do vi rút Ebola là những người đã trực tiếp tham gia vào chăm sóc, điều trị cho bệnh nhân mắc bệnh Ebola tại các quốc gia này.

Hiện bệnh do vi rút Ebola vẫn chưa có vắc xin phòng bệnh hay phương pháp điều trị đặc hiệu, tuy nhiên bệnh dịch có thể được khống chế nếu phát hiện sớm, cách ly bệnh nhân, theo dõi và giám sát người tiếp xúc gần với người mắc bệnh và thực hiện nghiêm ngặt các quy trình kiểm soát nhiễm khuẩn.

2. Đánh giá, nhận định và các khuyến cáo của Tổ chức Y tế thế giới

Trước tình hình trên, Tổng giám đốc Tổ chức Y tế thế giới đã họp khẩn cấp với Tổng thống các nước Tây Phi và đánh giá rằng đây là vụ dịch lớn nhất của căn bệnh này trong lịch sử gần 4 thập kỷ qua, dịch lan truyền nhanh, hiện Tổ chức Y tế thế giới đã tuyên bố về tình trạng khẩn cấp, cần được cộng đồng quốc tế quan tâm và được ưu tiên triển khai khẩn cấp ở cả cấp quốc gia và quốc tế.

Ngày 6-7/8/2014, Tổ chức Y tế thế giới đã triệu tập cuộc họp với sự tham gia của đại diện 4 quốc gia đang có dịch bệnh và Ủy ban về Tình trạng khẩn cấp để đánh giá mức độ nguy hiểm của dịch bệnh và đưa ra các khuyến cáo nhằm hạn chế việc lây lan của vi rút Ebola:

a) Đối với các quốc gia đang có dịch bệnh, Tổ chức Y tế thế giới khuyến cáo: Người đứng đầu quốc gia cần tuyên bố tình trạng khẩn cấp, kích hoạt cơ chế quản lý thảm họa và tình trạng khẩn cấp quốc gia. Đồng thời, không để người nhiễm bệnh hoặc nghi ngờ nhiễm bệnh đi ra nước ngoài, trừ những trường hợp cần sơ tán và rút công dân về nước (như cán bộ y tế). Thực hiện giám sát sàng lọc tất cả các hành khách tại các sân bay quốc tế, bến cảng và các cửa khẩu đường bộ chính để kịp thời phát hiện các trường hợp nghi ngờ. Đối với các trường hợp đã xác định lây nhiễm vi rút Ebola cần được cách ly và điều trị kịp thời tại cơ sở y tế và không cho phép đi lại trong nước cũng như quốc tế đến khi xác định âm tính với vi rút Ebola sau 2 lần xét nghiệm. Đối với các trường hợp tiếp xúc với người nhiễm hoặc nghi ngờ nhiễm bệnh cũng cần được giám sát hàng ngày và hạn chế đi lại trong nước và quốc tế trong vòng 21 ngày.

b) Đối với các quốc gia chưa ghi nhận trường hợp mắc bệnh, Tổ chức Y tế thế giới khuyến cáo: Các quốc gia cần có kế hoạch chuẩn bị sẵn sàng các điều kiện và khả năng để phát hiện sớm, điều tra và quản lý những trường hợp nhiễm vi rút Ebola cũng như chuẩn bị các điều kiện để sơ tán và rút công dân đã bị phơi nhiễm với vi rút Ebola từ các quốc gia có dịch bệnh về nước. Tổ chức Y tế thế giới không khuyến cáo áp đặt việc cấm đi lại và giao thương quốc tế, tuy nhiên quốc gia cần đưa ra những khuyến cáo để người dân chủ động phòng chống lây nhiễm bệnh. Trước khi đi đến vùng có dịch, vùng có nguy cơ, người dân và du khách cần được cung cấp các thông tin liên quan tới dịch bệnh và các biện pháp phòng hộ nhằm giảm nguy cơ phơi nhiễm.

Ngoài ra, Tổ chức Y tế thế giới cũng khuyến cáo mạnh mẽ tất cả các quốc gia cần tăng cường vai trò của các cấp chính quyền, huy động tham gia của cộng

đồng và phối hợp liên ngành trong việc phát hiện sớm những trường hợp nhiễm hoặc nghi ngờ nhiễm bệnh, đồng thời tăng cường đầu tư về nhân lực, kinh phí, cơ sở vật chất, trang thiết bị y tế cũng như đẩy mạnh truyền thông để phòng chống dịch bệnh.

3. Ứng phó của các quốc gia đối với dịch bệnh do vi rút Ebola

Để chủ động đối phó với dịch bệnh do vi rút Ebola, nhiều quốc gia trên thế giới đã triển khai nhiều biện pháp nhằm ngăn chặn sự lây lan của vi rút Ebola như:

a) Các quốc gia đang có dịch bệnh: Tại Guinea hành khách chỉ được rời Guinea khi trong Tờ khai báo y tế xuất cảnh ghi rõ trong vòng 24 giờ qua không có các triệu chứng của bệnh Ebola. Liberia đã đóng hầu hết các cửa khẩu chính, cách ly nghiêm ngặt các vùng đang bị nhiễm bệnh, tất cả các trường học được lệnh đóng cửa đến khi có chỉ đạo mới của Bộ Giáo dục, tất cả các khu chợ khu vực biên giới được lệnh ngừng hoạt động đến khi có thông báo. Nigeria đã ngưng các chuyến bay qua các nước có dịch bệnh và tăng cường kiểm dịch tại sân bay. Tại Sierra Leone khu vực có dịch bùng phát được cách ly và kiểm dịch y tế với sự hỗ trợ của lực lượng an ninh. Nhiều công ty nước ngoài đang hoạt động tại 3 quốc gia (Guinea, Liberia và Sierra Leone) đã hạn chế các nhân viên của họ đến 3 nước này.

b) Các quốc gia giáp biên giới với quốc gia đã có dịch bệnh đã đóng cửa biên giới với quốc gia có dịch bệnh. Ghana cấm tất cả các chuyến bay đến từ Guinea, Liberia, Nigeria và Sierra Leone.

c) Các quốc gia khác: Một số quốc gia châu Á như: Trung Quốc, Hồng Kông, Malaysia, Myanmar và nhiều quốc gia khác cũng tăng cường các biện pháp kiểm dịch y tế tại sân bay để phòng chống xâm nhập của vi rút Ebola thông qua việc tăng cường giám sát và tuyên truyền cho khách nhập cảnh. Tại Thái Lan đã yêu cầu khách nhập cảnh cung cấp thông tin về tình trạng sức khỏe và hành trình bay, đặc biệt hành khách có quốc tịch tại các nước bị ảnh hưởng bởi vi rút Ebola đều được khám sàng lọc trước khi được phép nhập cảnh. Ngày 01/8/2014, tổng thống Mỹ Barack Obama đã lên Đài Truyền hình yêu cầu thực hiện các biện pháp ngăn chặn sự lây truyền của vi rút Ebola vào Mỹ, Tổ chức hòa bình Mỹ cũng rút 340 nhân viên tình nguyện từ 3 quốc gia đang có dịch bệnh về nước.

4. Nguy cơ lan truyền của vi rút Ebola

Dịch bệnh do vi rút Ebola lây lan nhanh do bản chất nguy hiểm của vi rút Ebola. Theo Luật Phòng, chống bệnh truyền nhiễm của Việt Nam bệnh được xếp vào nhóm A - tức là nhóm bệnh nguy hiểm có khả năng lây lan nhanh và tỉ lệ tử vong cao. Tại châu Phi, những thói quen và phong tục tập quán lạc hậu của người dân là nguyên nhân chính gây lây lan dịch bệnh và là rào cản lớn đối với việc khống chế dịch, ngoài ra hệ thống chăm sóc và các dịch vụ y tế yếu kém đã làm cho dịch bệnh lây lan nhanh trong thời gian qua giữa các quốc gia Tây Phi.

II. Nhận định tình hình dịch bệnh do vi rút Ebola và khả năng lây lan vào Việt Nam

Bộ Y tế nhận định dịch bệnh do vi rút Ebola là bệnh có tốc độ lây lan nhanh và có tỉ lệ tử vong cao (có thể lên tới 90%), hiện Tổ chức Y tế thế giới đã công bố là tình trạng khẩn cấp đối với sức khỏe cộng đồng gây quan ngại quốc tế. Dịch bệnh có thể lây lan ra các quốc gia khác thông qua khách du lịch, người làm việc, học tập và lao động tại các quốc gia đang có dịch bệnh và trở về nước. Tại Mỹ đã ghi nhận 3 trường hợp công dân Mỹ làm việc và nhiễm bệnh tại Sierra Leon.

Cho đến nay, Việt Nam chưa phát hiện trường hợp nào mắc bệnh do vi rút Ebola, tuy nhiên nguy cơ lây lan dịch bệnh thông qua các đối tượng là khách du lịch, người làm việc, học tập và lao động nhập cảnh trở về từ khu vực châu Phi là hoàn toàn có thể.

III. Các hoạt động đã triển khai phòng chống dịch bệnh do vi rút Ebola

Hiện tại, Việt Nam đang ở trong tình huống 1 của Kế hoạch phòng chống dịch bệnh do vi rút Ebola (chưa có ca bệnh xâm nhập), để tăng cường công tác phòng chống dịch bệnh do vi rút Ebola không để lan truyền vào nước ta, Bộ Y tế đã chủ động triển khai một số hoạt động chính như sau:

1. Công tác chỉ đạo và điều hành

- Định kỳ họp Ban chỉ đạo quốc gia phòng chống dịch bệnh mới nổi để cung cấp thông tin cập nhật và có kế hoạch phòng chống và ứng phó kịp thời.

- Bộ Y tế đã có Báo cáo Thủ tướng Chính phủ số 829/BC-BYT ngày 06/8/2014 về tình hình bệnh do vi rút Ebola và các giải pháp phòng, chống.

- Bộ Y tế đã ban hành Công văn số 5107/BYT-DP ngày 01 tháng 8 năm 2014 gửi Chủ tịch Ủy ban nhân dân các tỉnh thành phố về việc tăng cường giám sát phòng, chống bệnh do vi rút Ebola.

- Ngày 07/8/2014, Ban hành Quyết định số 2941/QĐ-BYT về việc ban hành Kế hoạch hành động phòng chống bệnh do vi rút Ebola tại Việt Nam.

- Bộ Y tế đã tổ chức hội nghị trực tuyến giữa 4 điểm cầu tại Hà Nội, TP. Hồ Chí Minh, Nha Trang và Đắk Lắk về phòng chống dịch bệnh do vi rút Ebola, bệnh tiêu chảy và viêm não ngày 06/8/2014.

- Công văn gửi Bộ Thông tin Truyền thông về tăng cường truyền thông phòng chống Ebola.

- Ngày 06/8/2014, ban hành Công văn số 5210/BYT-DP của Bộ Y tế gửi Bộ Ngoại giao về việc hạn chế cử cán bộ đi ra nước ngoài tới vùng đang có dịch bệnh và phối hợp phòng chống bệnh do vi rút Ebola.

- Ngày 06/8/2014 ban hành Công văn số 5211/BYT-DP của Bộ Y tế gửi Bộ Công an, Bộ Quốc phòng, Bộ Giao thông vận tải, Bộ Ngoại giao, Bộ Lao động, Thương binh và Xã hội về việc phối hợp giám sát và áp dụng tờ khai y tế đối với hành khách nhập cảnh tại các cửa khẩu quốc tế.

- Ngày 06/8/2014, ban hành Công văn số 5212/BYT-DP của Bộ Y tế gửi các Sở Y tế về việc áp dụng tờ khai y tế đối với người nhập cảnh.

- Công văn số 792/DK-KD ngày 31 tháng 7 năm 2014 của Cục Y tế dự phòng gửi Trung tâm Kiểm dịch y tế quốc tế và Trung tâm Y tế dự phòng tỉnh, thành phố có hoạt động kiểm dịch y tế biên giới tăng cường công tác phòng chống bệnh do vi rút Ebola.

- Ngày 06/8/2014, ban hành Công văn số 803/KCB-NV của Cục Quản lý khám, chữa bệnh gửi các bệnh viện/viện có giường bệnh trực thuộc Bộ Y tế, Sở Y tế các tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương, Y tế các Bộ ngành về việc tăng cường cảnh giác phát hiện sớm bệnh do vi rút Ebola.

- Chỉ đạo các cơ sở khám bệnh thực hiện tốt công tác kiểm soát lây nhiễm chung bao gồm các con đường lây nhiễm của vi rút Ebola theo hướng dẫn phòng ngừa chuẩn trong các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đã được ban hành theo Quyết định số 3671/QĐ-BYT ngày 27/9/2012 của Bộ trưởng Bộ Y tế.

- Các đơn vị y tế tổ chức thường trực phòng chống dịch bệnh 24/24 giờ.

2. Hoạt động truyền thông

- Thường xuyên cập nhật thông tin diễn biến tình hình dịch trên thế giới từ các nguồn tin của Cơ quan Đầu mối quốc gia thực hiện Điều lệ Y tế quốc tế (IHR), của Tổ chức Y tế thế giới, USCDC, cung cấp cho các cơ quan thông tin đại chúng và đăng tải thông tin trên trang website của Bộ Y tế và Cục Y tế dự phòng.

- Phối hợp với các Bộ, ngành liên quan để tuyên truyền, hướng dẫn cho các đối tượng thuộc phạm vi quản lý (cán bộ đi công tác, làm việc, du lịch, học tập...) về phòng chống lây nhiễm bệnh khi đi đến các nước có dịch bệnh.

- Chủ động cung cấp thông tin liên quan đến tình hình dịch bệnh cho các cơ quan thông tấn báo chí.

- Phối hợp với Đài Truyền hình Việt Nam và các Đài truyền hình địa phương đưa tin về tình hình dịch bệnh do vi rút Ebola.

- Xây dựng và đăng tải khuyến cáo về phòng chống dịch bệnh do vi rút Ebola để người dân biết cách và chủ động phòng chống dịch bệnh.

- Xây dựng hỏi - đáp về phòng chống bệnh do vi rút Ebola và đăng tải trên các phương tiện thông tin đại chúng.

- Trả lời phỏng vấn trực tiếp trên Đài truyền hình Việt Nam về tình hình dịch bệnh do vi rút Ebola và các khuyến cáo phòng chống của Bộ Y tế; Tham gia giao lưu trực tuyến về phòng chống dịch bệnh do vi rút Ebola.

- Xây dựng tờ rơi, tờ gấp, video clip để in phát cho các địa phương.

3. Công tác giám sát phát hiện bệnh

- Tăng cường và duy trì giám sát thường xuyên các đối tượng kiểm dịch y tế nhập cảnh Việt Nam qua các cửa khẩu, đặc biệt là từ các quốc gia vùng dịch

bệnh để kịp thời phát hiện các trường hợp nghi ngờ mắc bệnh truyền nhiễm. Việc giám sát đối với khách nhập cảnh thông qua sử dụng máy theo dõi thân nhiệt từ xa. Trường hợp tại cửa khẩu phát hiện hành khách có triệu chứng bệnh Ebola, cán bộ kiểm dịch sẽ đưa ngay vào khu cách ly để theo dõi và thông báo ngay theo quy định đến các cơ quan liên quan để phối hợp. Nếu cần, trường hợp nghi ngờ sẽ được vận chuyển bằng xe y tế về nơi cách ly tuyến sau để theo dõi, lấy mẫu gửi xét nghiệm. Các tỉnh đặc biệt là các thành phố lớn như Hà Nội, TP. HCM đã có phân tuyến và chỉ định các bệnh viện là nơi cách ly trong trường hợp phát hiện ca bệnh xâm nhập.

- Tăng cường giám sát tại cộng đồng, tại các cơ sở y tế đối với các trường hợp ốm chưa rõ nguyên nhân, những người có triệu chứng giống Ebola và có tiền sử đi về từ vùng có dịch trong vòng 21 ngày.

- Tổ chức giám sát trọng điểm đối với một số bệnh để kịp thời phát hiện các tác nhân gây bệnh để có kế hoạch phòng chống.

4. Công tác thu dung, điều trị bệnh nhân

- Bộ Y tế xây dựng kế hoạch phân tuyến thu dung, điều trị bệnh nhân, chỉ định các bệnh viện làm nơi cách ly trong trường hợp phát hiện ca bệnh xâm nhập và có phương án mở rộng khu cách ly, thành lập bệnh viện dã chiến trong trường hợp dịch bệnh lan rộng với sự huy động của các lực lượng như: công an, bộ đội tham gia để đảm bảo an ninh, an toàn cho người dân và cộng đồng. Hiện nay, phương án đặt ra khi có trường hợp nghi ngờ tại cửa khẩu sẽ được chuyển về cơ sở điều trị cách ly có điều kiện cách ly tốt nhất để điều trị và kiểm soát ngay, hạn chế lây lan và giảm tử vong; Tại phía Bắc: Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới TƯ, miền Trung: Bệnh viện Tw Huế, Bệnh viện Đa Năng, Bệnh viện đa khoa tỉnh Khánh Hoà. Miền Nam: Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới tp Hồ Chí Minh và Bệnh viện đa khoa TƯ Cần Thơ. Các trường hợp nghi ngờ được phát hiện tại cửa khẩu nào thì chuyển về khu điều trị cách ly tại Bệnh viện đa khoa của tỉnh đó.

- Bộ Y tế đã xây dựng Đề án tăng cường công tác kiểm soát nhiễm khuẩn, khống chế lây nhiễm các bệnh truyền nhiễm trong các bệnh viện trình Bộ trưởng và tổ chức tập huấn hướng dẫn điều trị cho cán bộ y tế của các tuyến.

5. Công tác xét nghiệm

- Bệnh do vi rút Ebola là bệnh truyền nhiễm nhóm A nguy hiểm, việc xét nghiệm chẩn đoán tác nhân gây bệnh phải được tiến hành trong phòng xét nghiệm đạt tiêu chuẩn an toàn sinh học cấp 4, nhân viên phòng xét nghiệm cần được tập huấn và được trang bị phòng hộ nghiêm ngặt.

- Hiện Việt Nam chưa có phòng xét nghiệm đạt tiêu chuẩn trên, Bộ Y tế đang liên hệ và phối hợp với Tổ chức Y tế thế giới, Trung tâm Phòng ngừa dịch bệnh Hoa Kỳ (USCDC) để có các hỗ trợ về kỹ thuật, sinh phẩm xét nghiệm, tuy nhiên về trang thiết bị xét nghiệm tại 2 Phòng xét nghiệm của Viện Vệ sinh Dịch

tế Trung ương và Viện Pasteur TP. Hồ Chí Minh có các trang thiết bị có khả năng xét nghiệm bệnh.

6. Xây dựng và ban hành văn bản hướng dẫn chuyên môn

Để hướng kịp thời triển khai các hoạt động phòng chống dịch bệnh do vi rút Ebola, Bộ Y tế đã xây dựng các tài liệu chuyên môn:

- Ngày 06/8/2014, ban hành Quyết định số 2914/QĐ-BYT của Bộ Y tế về việc Hướng dẫn giám sát và phòng, chống bệnh do vi rút Ebola.

- Đang xây dựng dự thảo hướng dẫn điều trị và chăm sóc bệnh nhân do vi rút Ebola tại Việt Nam. Hội đồng sẽ họp vào ngày 12/8/2014 để góp ý, hoàn thiện và trình Lãnh đạo Bộ Y tế ban hành.

- Xây dựng tờ khai y tế đối với hành khách nhập cảnh đến từ các nước vùng Tây Phi trong vòng 21 ngày.

- Hoàn thiện Văn phòng Đáp ứng khẩn cấp (EOC) để có thể kết nối và hỗ trợ các địa phương trong trường hợp khẩn cấp.

7. Hậu cần chống dịch

Bộ Y tế tiếp tục rà soát về nhân lực, thuốc, trang thiết bị phòng chống dịch và xây dựng danh mục dự trữ ngành y tế để đáp ứng công tác phòng chống dịch bệnh khi xảy ra. Hiện nay Việt Nam đang ở giai đoạn 1 theo tình huống của Kế hoạch phòng chống dịch bệnh do vi rút Ebola, tuy nhiên cần phải chuẩn bị sẵn sàng các trang thiết bị, đặc biệt là trang bị bảo vệ cá nhân phòng tránh lây nhiễm khi tiếp xúc cách ly người bệnh/người nghi ngờ nhiễm bệnh, rà soát cơ sở cách ly, phương tiện vận chuyển cấp cứu, hóa chất chống dịch. Bộ Y tế đã có kế hoạch mua khẩn cấp 10.000 bộ trang phục phòng hộ cá nhân để phát cho những đối tượng có nguy cơ cao khi làm nhiệm vụ. Tùy theo diễn biến giai đoạn của dịch, Bộ Y tế sẽ có chuẩn bị phù hợp.

8. Hợp tác quốc tế

- Phối hợp với Tổ chức Y tế thế giới, USCDC và các Tổ chức quốc tế khác chủ động triển khai giám sát các tác nhân gây bệnh mới cũng như phân tích sự lưu hành của các tác nhân gây bệnh khác tại Việt Nam;

- Làm việc với các Tổ chức quốc tế: WHO, USCDC đề nghị hỗ trợ kỹ thuật, sinh phẩm chẩn đoán mẫu bệnh phẩm Ebola và các trợ giúp cần thiết khác.

IV. Các hoạt động trọng tâm trong thời gian tới

Trước tình hình dịch bệnh do vi rút Ebola vẫn có diễn biến phức tạp và có nhiều nguy cơ lây lan sang các quốc gia khác trong đó có Việt Nam, để tăng cường công tác phòng chống dịch bệnh, cần tập trung triển khai một số hoạt động sau:

- Triển khai tất cả các hoạt động theo Phương án 1 của kế hoạch phòng chống dịch bệnh do vi rút Ebola và chuẩn bị các hoạt động cho tình huống 2 nếu diễn biến dịch phức tạp của các nước trên thế giới.

- Thường xuyên cập nhật thông tin diễn biến tình hình dịch trên thế giới cung cấp cho các cơ quan thông tin đại chúng và đăng tải trên trang website của Bộ Y tế và Cục Y tế dự phòng để chủ động có biện pháp phòng chống.

- Phối hợp với các cơ quan chức năng tại cửa khẩu áp dụng khai báo y tế đối hành khách nhập cảnh Việt Nam đến từ vùng dịch phòng chống bệnh do vi rút Ebola. Để tránh phiền hà, ảnh hưởng tới khách nhập cảnh chung, việc khai báo được áp dụng chỉ với khách nhập cảnh đi từ 04 quốc gia có dịch tại tất cả các cửa khẩu quốc tế. Tại các cửa khẩu: công an làm nhiệm vụ xuất nhập cảnh (đối với đường hàng không), bộ đội biên phòng (đối với đường thủy, bộ) khi làm thủ tục nhập cảnh sẽ rà soát khách nhập cảnh từ khu vực Tây phi và sẽ hướng dẫn quay lại khu vực kiểm dịch y tế để được khai tờ khai và tư vấn về sức khỏe.

- Tiếp tục và đẩy mạnh công tác truyền thông trên các phương tiện thông tin đại chúng, cập nhật tình hình dịch bệnh do vi rút Ebola và các khuyến cáo để người dân hiểu, không lo lắng hoang mang và chủ động biết cách phòng chống. Treo các poster cũng như sử dụng tờ rơi phòng chống Ebola tại các cửa khẩu nơi khách nhập cảnh; Xây dựng các video clip để có thể tuyên truyền tại khu vực làm thủ tục nhập cảnh tại cửa khẩu.

- Tăng cường phối hợp liên ngành giám sát chặt chẽ các khách nhập cảnh qua các cửa khẩu vào Việt Nam đến từ vùng dịch bệnh Ebola nhằm phát hiện kịp thời, cách ly không để lây lan. Đồng thời tăng cường giám sát tại cộng đồng, các cơ sở y tế để kịp thời phát hiện những trường hợp có triệu chứng giống Ebola và có tiền sử dịch tễ đi về từ vùng có dịch trong vòng 21 ngày để cách ly và xử lý kịp thời, không để lây lan. Đối với các đối tượng có tiếp xúc gần với trường hợp nhiễm/nghi nhiễm bệnh Ebola, cần lập danh sách đầy đủ để theo dõi diễn biến sức khỏe, tuyên truyền và hướng dẫn cách ly để tránh lây lan ra cộng đồng.

- Ban hành quyết định các đoàn liên ngành đi kiểm tra, chỉ đạo địa phương phòng chống bệnh do vi rút Ebola và thành lập, tổ chức các đoàn đi kiểm tra, chỉ đạo các địa phương triển khai kế hoạch hành động phòng chống bệnh do vi rút Ebola, công tác khai báo y tế tại cửa khẩu.

- Tổ chức tập huấn cho cán bộ y tế của các tỉnh thuộc các tuyến khác nhau về hướng dẫn xây dựng kế hoạch phòng chống bệnh do vi rút Ebola, hướng dẫn giám sát, điều trị và hướng dẫn phòng chống nhiễm khuẩn, phòng lây nhiễm cho cán bộ y tế.

- Tổ chức diễn tập về các biện pháp phòng lây nhiễm vi rút Ebola.

- Vận hành Phòng EOC (Văn phòng Đáp ứng tình trạng khẩn cấp).

V. Kiến nghị

Để tăng cường công tác phòng chống dịch bệnh do vi rút Ebola trong thời gian tới, Bộ Y tế trân trọng đề nghị đồng chí Thủ tướng Chính phủ quan tâm và chỉ đạo:

1. Thủ tướng Chính phủ có văn bản chỉ đạo Ủy ban nhân dân các tỉnh, thành phố; các Bộ, ngành có liên quan xây dựng kế hoạch triển khai ngay các biện pháp phòng chống bệnh do vi rút Ebola.

2. Bộ Ngoại giao phối hợp với Bộ Lao động Thương binh và Xã hội, Bộ Văn hóa Thể thao và Du lịch và các Bộ, ngành có liên quan thông báo các cơ quan, tổ chức hạn chế cử cán bộ đi đến vùng đang có dịch bệnh trong trường hợp không cần thiết; Cơ quan đại diện Ngoại giao ở nước có dịch kịp thời thông tin về tình hình diễn biến dịch bệnh, tình hình sức khỏe của công dân Việt Nam đang công tác, học tập, làm việc tại nước sở tại; Cung cấp cho Bộ Y tế các thông tin liên quan tới khách nhập cảnh đến từ vùng có dịch để phối hợp giám sát ngăn ngừa lây lan dịch bệnh; Trong trường hợp tại quốc gia xảy ra dịch bệnh có chiều hướng xấu cần đề xuất và phối hợp với các Bộ, ngành để có kế hoạch rút và sơ tán công dân Việt Nam về nước để đảm bảo an toàn sức khỏe.

3. Bộ Văn hóa Thể thao và Du lịch phối hợp các Bộ, ngành liên quan bố trí địa điểm khách sạn hoặc vị trí nào đó để tiếp đón các công dân Việt Nam từ vùng có dịch về được tiến hành khám sàng lọc và trong trường hợp có thể tiến hành cách ly và theo dõi tình trạng sức khỏe trong vòng 21 ngày để có thể

4. Bộ Quốc phòng, Bộ, Bộ Giao thông vận tải, Bộ Công an phối hợp chặt chẽ với Bộ Y tế để chỉ đạo các đơn vị trực thuộc làm tốt công tác giám sát và phòng chống dịch tại cửa khẩu. Trong trường hợp phải sơ tán và rút công dân Việt Nam về nước do dịch bệnh cần có phương án bố trí phương tiện vận chuyển, trang thiết bị, địa điểm khám sàng lọc trường hợp cần thiết phải cách ly trong vòng 21 ngày theo quy định để theo dõi tình hình sức khỏe và đảm bảo an ninh và an toàn cho công dân và cộng đồng.

5. Bộ Lao động Thương binh và Xã hội: Tuyên truyền cho các đối tượng đang sống, lao động, làm việc tại các quốc gia vùng dịch, khách du lịch về các yếu tố nguy cơ để chủ động phòng chống lây nhiễm bệnh. Hiện Việt Nam có một số lượng không nhỏ công dân đang lao động, du lịch, làm việc tại các quốc gia châu Phi, bên cạnh đó nước ta cũng đón nhận một số lượng công dân vùng châu Phi đến lao động, du lịch, chính vì vậy cần cung cấp các thông tin và khuyến cáo phòng chống bệnh Ebola cho các đối tượng này khi trở về Việt Nam để có thể tự theo dõi và bảo vệ bản thân.

6. Bộ Thông tin và Truyền thông chủ trì và phối hợp với Bộ Y tế đưa tin kịp thời về diễn biến tình hình dịch, tuyên truyền về các biện pháp phòng chống dịch bệnh theo khuyến cáo của Bộ Y tế; Phối hợp cùng các Bộ, ngành khác để tuyên truyền, giải thích cho người dân trong trường hợp phải cách ly để người dân không hoang mang và thực hiện tốt các biện pháp phòng chống bệnh.

7. Chỉ đạo Bộ Tài chính cấp bổ sung kịp thời kinh phí để triển khai các biện pháp phòng chống dịch bệnh do vi rút Ebola theo đề nghị của Bộ Y tế, có các cơ chế chi trả kịp thời cho cán bộ y tế và các đối tượng tham gia công tác phòng chống dịch bệnh.

8. Ủy ban nhân dân các tỉnh, thành phố:

Trên cơ sở Kế hoạch phòng, chống bệnh do vi rút Ebola của Bộ Y tế và tình hình thực tế của địa phương triển khai ngay một số nội dung sau:

- Xây dựng kế hoạch hành động phòng, chống bệnh do vi rút Ebola trên địa bàn tỉnh, thành phố và triển khai theo các tình huống phù hợp với tình hình diễn biến dịch bệnh. Đặc biệt giai đoạn hiện nay cần tập trung vào công tác giám sát phát hiện ca bệnh tại cửa khẩu và tại cộng đồng đối với đối tượng nhập cảnh Việt Nam đến từ vùng có dịch bệnh trong vòng 21 ngày.

- Kiện toàn và triển khai các hoạt động của Ban chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh để triển khai các hoạt động phòng, chống dịch có hiệu quả trên địa bàn tỉnh, thành phố. Thường xuyên họp để cập nhật tình hình dịch bệnh và có các chỉ đạo ứng phó kịp thời.

- Chỉ đạo các Sở, cơ quan, đơn vị có liên quan triển khai các biện pháp phòng, chống dịch theo chức năng, nhiệm vụ và quyền hạn.

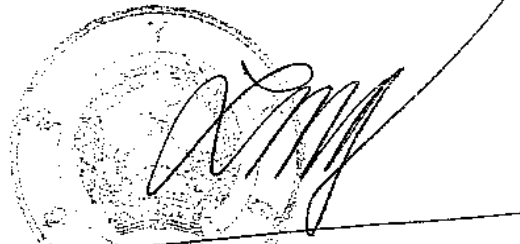
- Chỉ đạo Sở Y tế có kế hoạch và chuẩn bị tốt nhân lực, trang thiết bị phòng chống dịch (hóa chất, trang bị bảo hộ cá nhân, thuốc...) cơ sở vật chất, phòng cách ly, phương tiện vận chuyển cấp cứu, có phương án mở rộng khu cách ly và điều trị để sẵn sàng thu dung, khám, điều trị khi có bệnh nhân tăng lên hoặc đón những công dân rút từ nước ngoài về.

Bộ Y tế tiếp tục tập trung chỉ đạo, phối hợp chặt chẽ với các Bộ, ngành và địa phương để cập nhật thông tin dịch bệnh và tăng cường công tác phòng chống dịch bệnh do vi rút Ebola, báo cáo kịp thời Phó Thủ tướng Chính phủ./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Các Đồng chí Phó Thủ tướng (để báo cáo);
- Văn phòng Chính phủ (để báo cáo);
- BT. Nguyễn Thị Kim Tiến (để báo cáo);
- Các đồng chí Thứ trưởng;
- Các Bộ: Công an, Quốc phòng, Nông nghiệp và Phát triển nông thôn, Giao Thông vận tải, Ngoại giao, Văn hóa Thể thao và Du lịch, Lao động Thương binh và Xã hội;
- Văn phòng Bộ Y tế;
- Các Vụ, Cục: KCB, KHTC, TTĐKKT;
- Lưu: VT, DP.

**KT. BỘ TRƯỞNG
THỨ TRƯỞNG**



Nguyễn Thanh Long