

Hà Nội, ngày 28 tháng 10 năm 2009

THÔNG BÁO

Nội dung cuộc họp Ban Chỉ đạo quốc gia phòng chống đại dịch cúm ở người ngày 21/10/2009, tại Bộ Y tế

Thực hiện kế hoạch hành quốc gia phòng chống đại dịch cúm A(H1N1), ngày 21/10/2009, Bộ Y tế, Thường trực Ban chỉ đạo quốc gia phòng chống đại dịch cúm ở người tổ chức cuộc họp chỉ đạo về công tác phòng chống đại dịch cúm A(H1N1). Cuộc họp Ban chỉ đạo do TS. Nguyễn Huy Nga, Cục trưởng Cục YTDP&MT, Trưởng Tiểu ban Giám sát chủ trì.

Theo báo cáo của các Tiểu ban, tình hình dịch cúm A(H1N1) diễn biến như sau:

I. TÌNH HÌNH DỊCH TRÊN THẾ GIỚI

Theo thông báo số 70 của Tổ chức Y tế thế giới (WHO), đến ngày 11/10/2009, toàn thế giới đã ghi nhận 399.232 trường hợp dương tính với cúm A(H1N1), trong đó có 4.735 trường hợp tử vong.

Tại khu vực nam bán cầu, một số nước ghi nhận số ca tử vong cao như Australia (185), Chi Lê (134), Argentina (580), Brazil (899), Peru (162), Colombia (101).

Tại khu vực Đông Á và Đông Nam Á, tình hình dịch tiếp tục diễn biến phức tạp: Ấn Độ đã ghi nhận 405 trường hợp tử vong do cúm A(H1N1); Nhật Bản (tử vong: 23); Hàn Quốc (tử vong: 15); Philippine (tử vong: 28); Singapore (tử vong: 18); Malaysia (tử vong: 77); Indonesia (tử vong: 10). Thái Lan (tử vong: 170).

Nhiều nước trên thế giới đã thay đổi phương cách giám sát, không tiến hành giám sát từng ca bệnh, không thực hiện xét nghiệm rộng rãi khi dịch đã lây truyền ra cộng đồng do đó số trường hợp xét nghiệm dương tính không phản ánh tình hình dịch tễ về cúm A(H1N1) tại các nước và đã không cập nhật thường xuyên số trường hợp mắc và tử vong dương tính với cúm A(H1N1).

II. TÌNH HÌNH DỊCH TẠI VIỆT NAM

Tích lũy các trường hợp dương tính với cúm A(H1N1) từ ngày 30/5/2009 đến 17h00 ngày 20/10/2009, Việt Nam đã ghi nhận 10.267 trường hợp dương tính, 25 trường hợp tử vong, số bệnh nhân đã khỏi và ra viện là 9.914 trường hợp. Hiện còn 327 trường hợp đang được cách ly, điều trị tại các bệnh viện, cơ sở điều trị, giám sát cộng đồng trong tình trạng sức khỏe ổn định.

Tích lũy các trường hợp dương tính với cúm A(H1N1) từ ngày 30/5/2009 đến nay như sau:

Có 59 tỉnh, thành phố trong cả nước có bệnh nhân dương tính với cúm A(H1N1).

- 05 tinh/thành phố có số tích lũy bệnh nhân trên 300: TP. Hồ Chí Minh, Hà Nội, Lâm Đồng, Bình Dương và Tây Ninh;
 - 14 tinh/thành phố có số tích lũy bệnh nhân từ 100 đến 300;
 - 40 tinh/thành phố có số tích lũy bệnh nhân dưới 100 trường hợp;
- Tại hiện 29/59 tinh trong vòng 15 ngày qua không ghi nhận trường hợp dương tính với cúm A(H1N1) mới.

Có 4 tinh hiện chưa ghi nhận trường hợp dương tính với cúm A(H1N1) là Bắc Kạn, Cao Bằng, Điện Biên, Lai Châu.

III. NHẬN ĐỊNH, DỰ BÁO

- Sự giao lưu qua lại giữa các khu vực là điều kiện thuận lợi cho vi rút dễ phát tán, dịch có thể bùng phát tại các trường học, cơ quan, cộng đồng.
- Mùa đông là điều kiện thuận lợi cho vi rút phát triển, dịch có thể phát triển mạnh, tiềm ẩn nguy cơ biến đổi thành chủng có độc lực cao, lây lan nhanh.
- Khi số trường hợp mắc tăng, trong đó có nhiều người trong nhóm đối tượng nguy cơ, nếu hệ thống điều trị không đáp ứng kịp, không điều trị kịp thời thì số tử vong sẽ tăng.

IV. CÁC HOẠT ĐỘNG PHÒNG CHỐNG DỊCH ĐÃ TRIỂN KHAI

- Tăng cường giám sát các trường hợp cúm tại cộng đồng, tại 15 điểm giám sát cúm quốc gia để phát hiện sớm, xử lý kịp thời các ổ dịch và theo dõi sự biến đổi gen, tính kháng thuốc của vi rút cúm A(H1N1) để đưa ra các giải pháp trong công tác phòng và điều trị; tiếp tục chỉ đạo tăng cường các hoạt động kiểm dịch y tế tại các cửa khẩu quốc tế.
- Các Viện VSDT/Pasteur tiếp tục kiểm tra đánh giá các phòng xét nghiệm tại các địa phương, đơn vị. Cục Y tế dự phòng và Môi trường đang tổng hợp trình Lãnh đạo Bộ phê duyệt bổ sung công nhận thêm 08 phòng xét nghiệm được phép chẩn đoán xác định vi rút cúm A(H1N1), cụ thể như sau:
 - + Khu vực phía Bắc (05 phòng xét nghiệm) gồm: Phòng xét nghiệm của Trung tâm Y tế dự phòng tỉnh Vĩnh Phúc, Nam Định, Hà Nội, Hải Phòng, Yên Bái.
 - + Khu vực miền Nam (03 phòng xét nghiệm): Phòng xét nghiệm Khoa vi sinh - Bệnh viện Chợ Rẫy, Trung tâm Y tế dự phòng tỉnh Tiền Giang, Đồng Tháp.
- Bộ Y tế tiếp tục sửa đổi Hướng dẫn giám sát và phòng chống dịch cúm A(H1N1) để xin ý kiến các đơn vị liên quan, hoàn thiện trước khi ban hành.
- Ngày 20/10/2009, Bộ trưởng Bộ Y tế ký công văn số 7203/BYT-DPMT gửi Thủ tướng Chính phủ đồng ý về chủ trương cho phép triển khai Kế hoạch sử dụng vắc xin phòng cúm A(H1N1) đến 2010 cho các đối tượng ưu tiên là phụ nữ có thai và người mắc bệnh mãn tính, cán bộ y tế trực tiếp tham gia khám chữa bệnh, xét nghiệm, chống dịch với 3 phương án:
 - Phương án 1: triển khai tại 10 tinh/thành phố tập trung đông dân, là đầu mối giao thông quan trọng và có hiện tượng dịch lây lan nhanh trong cộng đồng; ước tính số đối tượng được ưu tiên tiêm phòng vắc xin cúm A(H1N1) trong phương án 1 là: 909.820 người.

- Phương án 2: triển khai tại 20 tỉnh/thành phố tập trung đông dân, là đầu mối giao thông quan trọng và có hiện tượng dịch lây lan nhanh trong cộng đồng; ước tính số đối tượng được ưu tiên tiêm phòng vắc xin cúm A(H1N1) trong phương án 2 là: 1.523.762 người.
- Phương án 3: triển khai tại 63 tỉnh/thành phố tập trung đông dân, là đầu mối giao thông quan trọng và có hiện tượng dịch lây lan nhanh trong cộng đồng; ước tính số đối tượng được ưu tiên tiêm phòng vắc xin cúm A(H1N1) trong phương án 3 là: 3.260.971 người.
- Ngày 19/10/2009, Bộ trưởng Bộ Y tế đã ký công thư gửi WHO trả lời các đề nghị của WHO liên quan đến việc tiếp nhận vắc xin phòng cúm A(H1N1) của WHO.
- Triển khai việc mua sắm các trang thiết bị, vật tư phòng chống dịch theo quyết định bổ sung kinh phí chống dịch và triển khai các chính sách áp dụng cho các đối tượng tham gia phòng chống dịch theo quyết định của Thủ tướng Chính phủ.
- Được sự đồng ý của Lãnh đạo Bộ, tình hình dịch cúm A(H1N1) trên toàn quốc sẽ được thông báo hàng tuần trên các phương tiện thông tin đại chúng. Thông báo đậm xuất trong các trường hợp diễn biến bất thường, sự biến đổi của vi rút, các trường hợp kháng thuốc, ...
- Duy trì đoàn công tác thường trực tại khu vực phía Nam để trực tiếp kiểm tra, chỉ đạo công tác phòng chống dịch cúm A(H1N1) tại một số tỉnh/thành phố khu vực phía Nam.
- Phối hợp với WHO tổ chức 02 lớp tập huấn về truyền thông nguy cơ cho cán bộ y tế khu vực miền Bắc và cán bộ của Bộ Y tế.
- Dự thảo hướng dẫn chẩn đoán điều trị cúm A(H1N1) cho phụ nữ có thai.
- Tiếp tục cấp phát bổ sung thuốc Tamiflu cho các tỉnh/thành phố và các đơn vị trực thuộc Bộ Y tế.
- Phối hợp với Ban tuyên giáo Trung ương hoàn chỉnh cuốn Cẩm nang phòng chống cúm A(H1N1) cho các cấp Lãnh đạo.

V. Ý KIẾN CHỈ ĐẠO HOẠT ĐỘNG TRỌNG TÂM TRONG THỜI GIAN TỚI

Hiện nay, tình hình dịch cúm A(H1N1) diễn biến rất phức tạp, xảy ra tại hầu hết các địa phương trên cả nước, để đạt hiệu quả cao trong việc triển khai các biện pháp phòng chống dịch, Bộ Y tế triển khai một số giải pháp sau:

1. Đề nghị các Bộ/ngành, địa phương tiếp tục triển khai các hoạt động về phòng chống dịch cúm A(H1N1) theo kế hoạch và tổ chức kiểm tra, giám sát việc triển khai thực hiện; báo cáo kết quả thực hiện về Bộ Y tế để tổng hợp, báo cáo Thủ tướng Chính phủ.
2. Tiểu ban Giám sát sớm hoàn thiện bản sửa đổi Hướng dẫn giám sát và phòng chống dịch cúm A(H1N1), hướng dẫn các cơ sở y tế triển khai thực hiện trên phạm vi toàn quốc.
3. Tăng cường giám sát các trường hợp cúm tại cộng đồng, tại 15 điểm giám sát cúm Quốc gia.

4. Tiếp tục giám sát ca bệnh tại các tỉnh chưa có cúm A(H1N1), giám sát chặt chẽ các trường hợp mắc tại trường học, cơ quan, đơn vị tập trung đông người. Tập trung giám sát các chùm ca bệnh tại cộng đồng, tại các cơ sở khám chữa bệnh, đặc biệt các chùm ca bệnh mới, xử lý kịp thời ổ dịch.
5. Các đoàn công tác thực hiện kiểm tra, chỉ đạo các hoạt động phòng chống dịch tại các địa phương trên cả nước, báo cáo kết quả về Tiểu ban Giám sát để tổng hợp báo cáo Ban chỉ đạo.
6. Đề nghị UBND, ban chỉ đạo phòng chống dịch cúm A(H1N1) các tỉnh/thành phố tăng cường bố trí cán bộ, trang thiết bị bổ sung cho các phòng xét nghiệm đã được trang bị hệ thống xét nghiệm PCR để có thể xét nghiệm xác định cúm A(H1N1).
7. Đề nghị các Bộ, ngành đã được Thủ tướng Chính phủ phê duyệt bổ sung kinh phí cho hoạt động phòng chống dịch cúm A(H1N1) cần có kế hoạch triển khai cụ thể đảm bảo sử dụng đúng mục đích và tiến độ giải ngân.
8. Đẩy mạnh công tác truyền thông, tăng cường xây dựng, in ấn và phân phát các tờ rơi đến tận tay người dân, phát động chiến dịch truyền thông mạnh mẽ trên hệ thống các phương tiện truyền thông về tình hình dịch và các biện pháp phòng chống cúm A(H1N1) để người dân phối hợp và không hoang mang, đặc biệt chú trọng công tác tuyên truyền phòng chống cúm A(H1N1) tại các trường học, công sở, xí nghiệp.

Tiểu ban giám sát, phòng chống dịch, Cục Y tế dự phòng và Môi trường xin thông báo ý kiến của Ban chỉ đạo quốc gia phòng chống đại dịch cúm ở người để các đơn vị biết và thực hiện./.

Nơi nhận:

- Thường trực Ban Bí thư (để báo cáo);
- PTT. Nguyễn Thiện Nhân (để b/c);
- Văn phòng Trung ương Đảng (để b/c);
- Văn phòng Chính phủ (để b/c);
- BT. Nguyễn Quốc Triệu (để b/c);
- Các đồng chí Thứ trưởng (để b/c);
- Thành viên BCĐQG PCDC ở người;
- Các Trưởng Tiểu ban (để thực hiện);
- Cục DPMT; KCB, Vụ PC, KH-TC;
- Văn phòng Bộ;
- Lưu: VT, DT.

