

Hà Nội, ngày 01 tháng 12 năm 2009

## THÔNG BÁO

**Nội dung cuộc họp Ban Chỉ đạo quốc gia phòng chống đại dịch cúm ở người  
ngày 25/11/2009, tại Bộ Y tế.**

Ngày 25/11/2009, Bộ Y tế - Thường trực Ban chỉ đạo quốc gia phòng chống đại dịch cúm ở người tổ chức họp Ban chỉ đạo quốc gia về công tác phòng chống đại dịch cúm A(H1N1). Cuộc họp do TS. Nguyễn Huy Nga, Cục trưởng Cục Y tế dự phòng và Môi trường, 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 75 của Tổ chức Y tế thế giới (WHO), đến ngày 15/11/2009, toàn thế giới đã ghi nhận 526.060 trường hợp dương tính với cúm A(H1N1), trong đó có 6.770 trường hợp tử vong.

Tại khu vực Châu Á, một số nước ghi nhận số ca tử vong do nhiễm vi rút cúm A(H1N1) cao là: Ấn Độ: 553; Trung Quốc (đại lục): 53; Hàn Quốc: 82; Thái Lan: 185; Malaysia: 77.

Ngày 20/11/2009, Bộ Y tế Na Uy thông báo đã phát hiện có sự biến đổi gen của vi rút cúm A(H1N1) trên 02 bệnh nhân nặng, tuy nhiên chưa có bằng chứng về sự lưu hành rộng rãi sự biến đổi này tại Na Uy. Hiện tượng tương tự cũng được phát hiện tại một số nước như Trung Quốc, Nhật Bản, Mexico, Ukraine, và Mỹ. Các phòng xét nghiệm chuẩn thức của WHO tại Anh đã kiểm tra và thấy rằng sự biến đổi này không làm giảm hiệu lực của vắc xin cúm A(H1N1) đối với các vi rút này và vi rút vẫn còn nhạy cảm với Oseltamivir (Tamiflu).

### II. Tình hình dịch tại Việt Nam

Theo báo cáo của các Viện Vệ sinh dịch tễ/Pasteur, tính đến 17h00 ngày 24/11/2009, Việt Nam đã ghi nhận 10.916 trường hợp dương tính, trong đó có 43 trường hợp tử vong.

Số bệnh nhân đã khỏi ra viện là 10.751, các trường hợp còn lại hiện đang được cách ly, điều trị tại các bệnh viện, cơ sở điều trị, giám sát cộng đồng.

#### Về trường hợp tử vong thứ 43 tại Khánh Hòa.

Bệnh nhân Nữ, 20 tuổi, Địa chỉ: Sơn Lâm, Khánh Sơn, Khánh Hòa. Bệnh nhân có tiền sử sản giật ở lần mang thai con đầu, trước khi tử vong bệnh nhân mang thai tuần thứ 27.

Khởi phát bệnh ngày 12/11/2009, bệnh nhân nhập bệnh viện huyện Khánh Sơn được chẩn đoán viêm Amidan cấp. Ngày 19/11/2009, bệnh nhân được chuyển đến bệnh viện ĐK tỉnh Khánh Hòa trong tình trạng viêm phổi nặng, suy hô hấp. Tại đây, bệnh nhân được điều trị tích cực bằng kháng sinh, Tamiflu, thở máy và lấy mẫu bệnh phẩm làm xét nghiệm.

Ngày 23/11/2009, Viện Pasteur Nha Trang trả lời kết quả dương tính với Cúm A(H1N1). Bệnh diễn tiến nặng, bệnh nhân tử vong lúc 4h30 ngày 24/11/09.

Như vậy, đến ngày 25/11/2009, cả nước đã có 19 tỉnh/thành phố ghi nhận bệnh nhân tử vong có xét nghiệm dương tính với cúm A(H1N1), phân bố ở cả 4 khu vực trong cả nước, cụ thể: Miền Nam: 46,51%, Tây Nguyên: 18,60%, miền Trung: 16,28%, miền Bắc: 18,60%.

+ Khu vực Miền Nam có 8 tỉnh với 20 trường hợp tử vong: TP. Hồ Chí Minh (07 trường hợp), Bến Tre (04), Đồng Nai (02), Cà Mau (02), Bình Phước (02), Lâm Đồng (01), Long An (01), Kiên Giang (01).

+ Khu vực Tây Nguyên có 2 tỉnh với 8 trường hợp tử vong: Đắk Lắk (05), Gia Lai (03).

+ Khu vực Miền Trung có 4 tỉnh với 7 trường hợp tử vong: Khánh Hòa (02), Đà Nẵng (03), Bình Định (01), Phú Yên (01).

+ Khu vực Miền Bắc có 5 tỉnh với 8 trường hợp tử vong: Thanh Hóa (01), Bắc Giang (02), Hà Nội (03), Sơn La (01), Hoà Bình (01).

**Trong tổng số 43 trường hợp tử vong:**

- Phụ nữ mang thai:	11 (25,58%)		
- Tiền sử mắc bệnh mạn tính:	23 (54,76%)		
- Nam:	14 (32,56%)		
- Nữ:	29 (67,44%).		
- Tuổi:			
o Dưới 10 tuổi:	05 (11,63%)	o 40-49 tuổi:	07 (16,28%)
o 10-19 tuổi:	07 (16,28%)	o 50-59 tuổi:	05 (11,63%)
o 20-29 tuổi:	12 (27,91%)	o Trên 59 tuổi:	02 (4,65%)
o 30-39 tuổi:	05 (11,63%)		

Ngày 19/11/2009, Văn phòng Tổ chức Y tế thế giới tại Hà Nội đã có Thư xác nhận việc hỗ trợ Việt Nam 157.777 liều Tamiflu để điều trị cho các bệnh nhân nhiễm cúm A(H1N1).

Ngày 24/11/2009, WHO đã gửi Thư chính thức xác nhận việc viện trợ cho Việt Nam 1.200.000 liều vắc xin phòng cúm A(H1N1) do công ty GlaxoSmithKline sản xuất.

### **III. Các hoạt động phòng chống dịch đã triển khai**

1. Tiếp tục 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. Kết quả chưa phát hiện hiện tượng biến đổi gen của vi rút cúm A(H1N1) tại Việt Nam.
2. Các đơn vị y tế tại các địa phương tiếp tục thực hiện các hoạt động giám sát, theo dõi tình hình dịch tại cộng đồng theo hướng dẫn giám sát phòng chống cúm A(H1N1) đã được Bộ Y tế phê duyệt.
3. Trình Lãnh đạo Bộ về triển khai kế hoạch sử dụng 1.200.000 liều vắc xin phòng cúm A(H1N1) do WHO tài trợ cho toàn bộ phụ nữ có thai trên 3 tháng và cán bộ y tế ở 63 tỉnh/thành phố trong cả nước.
4. 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.
5. Thông báo hàng tuần trên các phương tiện thông tin đại chúng về tình hình dịch cúm A(H1N1). Thông báo đột xuất trong các trường hợp diễn biến bất thường, sự biến đổi của vi rút, các trường hợp kháng thuốc, ...

#### **IV. Hoạt động của các Tiểu Ban Chỉ đạo quốc gia phòng chống đại dịch cúm ở người sẽ triển khai trong thời gian tới:**

##### **1. Tiểu ban giám sát:**

- Chuẩn bị triển khai kế hoạch tiêm vắc xin phòng cúm A(H1N1).
- Duy trì các hoạt động giám sát trọng điểm, theo dõi phát hiện sự biến đổi của vi rút và hiện tượng kháng thuốc.
- Phối hợp với WHO tiến hành nghiên cứu dịch tễ học, lâm sàng, sự biến đổi của vi rút để kịp thời điều chỉnh hướng dẫn giám sát, chẩn đoán, điều trị phù hợp.
- Tiếp tục phối hợp chặt chẽ với các ban, ngành, đoàn thể trong các hoạt động phòng, chống dịch.

##### **2. Tiểu ban điều trị:**

- Hoàn thiện phân tuyến điều trị, cập nhật hướng dẫn chẩn đoán và điều trị cúm A(H1N1).
- Tổ chức Hội thảo chia sẻ kinh nghiệm điều trị cúm A(H1N1) và Sốt xuất huyết khu vực miền Bắc tại Hà Nội và khu vực miền Nam tại TP.Hồ Chí Minh.
- Tổ chức Hội thảo chuyên gia xây dựng dự thảo Sổ tay kiểm soát nhiễm khuẩn phòng lây nhiễm cúm A và các bệnh lây truyền qua đường hô hấp tại các cơ sở khám, chữa bệnh.

##### **3. Tiểu ban Tuyên truyền:**

- Thẩm định và nghiệm thu 2 spot tuyên truyền trên O2TV và VTV1 cho người nghi nhiễm cúm A(H1N1) về cách điều trị cúm A(H1N1) tại nhà và các biểu hiện cần đến cơ sở y tế ngay.
- Phối hợp với Vụ Các vấn đề xã hội – Ban Tuyên giáo Trung ương tổ chức Hội thảo phổ biến Cẩm nang hướng dẫn chỉ đạo phòng chống cúm A(H1N1) cho các cấp lãnh đạo Ủy ban nhân dân và Tuyên giáo 63 tỉnh, thành phố tại 7 vùng trong cả nước.
- Phối hợp với các đơn vị xây dựng kế hoạch tuyên truyền tiêm vắc xin cúm A(H1N1), đặc biệt cho các đối tượng nguy cơ cao.

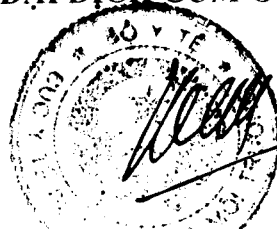
##### **4. Tiểu ban hậu cần:**

- Đẩy nhanh tiến độ mua sắm vật tư, trang thiết bị và nhu cầu kinh phí cho công tác phòng chống cúm A(H1N1) của các địa phương, các Bộ/ngành.

##### **Nơi nhận:**

- 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;
- Thành viên BCDQGPCDDC ở người;
- Các Trưởng Tiểu ban (để thực hiện);
- Cục DPMT; KCB, Vụ PC, KH-TC;
- Văn phòng Bộ;
- Lưu: VT, ĐT.

**CỤC TRƯỞNG  
TRƯỞNG TIỂU BAN GIÁM SÁT  
BAN CHỈ ĐẠO QUỐC GIA PHÒNG CHỐNG  
ĐẠI DỊCH CÚM Ở NGƯỜI**



**Nguyễn Huy Nga**