

**SỞ Y TẾ TỈNH ĐỒNG NAI
TRUNG TÂM
KIỂM SOÁT BỆNH TẬT**

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

Đồng Nai, ngày tháng năm

Số:

V/v tăng cường triển khai giám sát
phòng chống bệnh do vi rút Nipah.

Kính gửi:

KHẨN

- Cơ sở Khám bệnh, chữa bệnh;
- Trung tâm Y tế khu vực;
- Ủy ban nhân dân xã, phường;
- Trạm Y tế xã, phường.

Theo thông tin từ Hệ thống giám sát bệnh truyền nhiễm, từ ngày 27/12/2025 đến 27/01/2026, Ấn Độ đã ghi nhận 05 trường hợp nghi ngờ mắc bệnh do vi rút Nipah (trong đó có 02 trường hợp có xét nghiệm khẳng định) tại một bệnh viện ở Tây Bengal. Bệnh do vi rút Nipah là bệnh truyền nhiễm nhóm A, vi rút lây lan chủ yếu từ động vật sang người (truyền qua loài dơi ăn quả) hoặc tiếp xúc trực tiếp với vật phẩm, thực phẩm bị nhiễm vi rút và cũng có thể lây truyền từ người sang người (qua tiếp xúc trực tiếp với dịch tiết, dịch bài tiết của bệnh nhân); thời gian ủ của bệnh trong khoảng từ 4-14 ngày, người nhiễm vi rút có thể có các triệu chứng: sốt, đau đầu, đau cơ, nôn mửa và đau họng, sau đó có thể xuất hiện chóng mặt, buồn ngủ, rối loạn ý thức và các dấu hiệu thần kinh cho thấy viêm não cấp. Tỷ lệ tử vong khoảng từ 40% - 75%; hiện bệnh chưa có vắc xin và thuốc điều trị đặc hiệu cho cả người và động vật. Để chủ động ngăn ngừa, phòng chống không để dịch bệnh xâm nhập và lây lan trong cộng đồng, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật đề nghị các cơ quan, đơn vị thực hiện nội dung như sau:

1. Trung tâm Y tế khu vực:

- Tăng cường triển khai công tác phòng chống dịch bệnh; Tổ chức triển khai giám sát ngay tại cơ sở y tế, tại cộng đồng (đặc biệt địa phương có cửa khẩu, biên giới); thường xuyên cập nhật theo dõi thông tin dịch bệnh, giám sát chặt chẽ người nhập cảnh, người trở về từ vùng dịch nhằm phát hiện sớm các trường hợp nghi ngờ mắc bệnh.

- Chủ động xây dựng Kế hoạch, phương án phòng chống dịch bệnh do vi rút Nipah tại địa phương. Triển khai thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng hộ cá nhân đối với nhân viên y tế và người tiếp xúc gần với các trường hợp nghi ngờ hoặc xác định mắc bệnh, tăng cường công tác kiểm soát nhiễm khuẩn tại các cơ sở y tế.

- Tổ chức khoanh vùng xử lý triệt để ngay từ trường hợp đầu tiên, không để dịch lây lan trong cộng đồng, đặc biệt trong dịp Tết nguyên đán và mùa lễ hội đầu năm 2026.

- Chủ động phối hợp với Trung tâm Kiểm soát bệnh tật lấy mẫu, bảo quản, vận chuyển xét nghiệm chẩn đoán khi ghi nhận các trường hợp nghi ngờ.

- Tổ chức truyền thông về tình hình dịch bệnh để người dân không hoang, mang lo lắng và thực hiện tốt các biện pháp phòng bệnh.

- Rà soát, củng cố đội phản ứng nhanh tại đơn vị, sẵn sàng đáp ứng khi ghi nhận trường hợp nghi ngờ, mắc bệnh tại các địa phương (nếu có).

- Bảo đảm các nguồn lực tại địa phương để tổ chức triển khai đáp ứng y tế khi có ca bệnh nghi ngờ hoặc khi ghi nhận ca bệnh (*theo phương châm “4 tại chỗ”*).

2. Đề nghị các cơ sở Khám bệnh, chữa bệnh

Chủ động phát hiện sớm ca nghi ngờ, ca mắc bệnh, triển khai phân luồng, tổ chức cách ly kịp thời giảm thiểu nguy cơ lây nhiễm.

Tăng cường phối hợp với y tế Dự phòng, chia sẻ thông tin, báo cáo kịp thời ca nghi ngờ, người mắc bệnh do vi rút Nipah để triển khai các biện pháp đáp ứng y tế.

Thực hiện tốt công tác kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng chống lây nhiễm tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh

Bảo đảm đầy đủ các trang thiết bị, thuốc, vật tư, hoá chất; sẵn sàng thu dung, cấp cứu, điều trị kịp thời bệnh nhân mắc, nghi ngờ mắc bệnh do vi rút Nipah, giảm thiểu tối đa nguy cơ tử vong.

Khi chăm sóc người nghi ngờ mắc bệnh phải sử dụng khẩu trang, găng tay và phương tiện bảo hộ và vệ sinh đúng cách (*theo hướng dẫn Bộ Y tế*).

3. Ủy ban nhân dân xã, phường

Đề nghị Chỉ đạo Trạm y tế, ngành liên quan, Tăng cường công tác giám sát, phát hiện các trường hợp nghi ngờ mắc bệnh ngay tại địa phương để kịp thời quản lý giảm thiểu nguy cơ lây nhiễm.

Chỉ đạo xây dựng các phương án phòng chống dịch bệnh do vi rút Nipah tại địa phương và triển khai thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng chống dịch bệnh.

Ưu tiên và bảo đảm các nguồn lực tại địa phương để tổ chức triển khai đáp ứng y tế khi có trường hợp nghi ngờ hoặc mắc bệnh (*theo phương châm “4 tại chỗ”*).

4. Trạm Y tế xã/phường

Chủ động phối hợp với Trung tâm Y tế khu vực, tăng cường công tác giám sát, triển khai các biện pháp phòng chống dịch bệnh.

Tham mưu UBND xã, phường xây dựng các phương án đáp ứng y tế khẩn cấp trong phòng chống dịch bệnh khi chưa ghi nhận, trường hợp nghi ngờ và khi có ghi nhận ca mắc bệnh tại địa phương.

Phối hợp, tổ chức khoanh vùng xử lý triệt để ngay từ trường hợp đầu tiên, không để dịch lây lan trong cộng đồng, đặc biệt trong dịp Tết nguyên đán và mùa lễ hội năm 2026.

Tổ chức truyền thông về tình hình dịch bệnh để người dân không hoang mang, lo lắng và thực hiện tốt các biện pháp phòng bệnh:

- Hạn chế đến khu vực có dịch bệnh nếu không cần thiết; người trở về từ vùng dịch cần tự theo dõi sức khỏe trong 14 ngày. Khi có các triệu chứng nghi ngờ như: sốt, đau đầu, đau cơ, nôn mửa, đau họng, chóng mặt, buồn ngủ, rối loạn ý thức hoặc co giật cần liên hệ ngay với cơ sở y tế gần nhất và thông báo yếu tố dịch tễ.

- Người dân cần bảo đảm an toàn thực phẩm, theo nguyên tắc: ăn chín, uống sôi, rửa sạch và gọt vỏ trái cây trước khi ăn, không sử dụng trái cây có dấu vết bị động vật cắn.

- Rửa tay thường xuyên bằng xà phòng hoặc dung dịch sát khuẩn sau khi tiếp xúc với động vật.

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật đề nghị lãnh đạo các cơ quan, đơn vị khẩn trương lãnh đạo, chỉ đạo triển khai các phương án phòng chống dịch bệnh do vi rút Nipah.

Trân trọng./.

Nơi nhận

- Như trên;
 - Ban giám đốc;
 - Lưu VT, PC.BTN.
- (Bs Dũng).

GIÁM ĐỐC

La Văn Dầu