

**KẾ HOẠCH**  
**V/v phòng chống bệnh đau mắt đỏ**

Căn cứ Công văn khẩn số 6029/BYT-DP ngày 21/9/2023 của Bộ Y tế về tăng cường phòng chống bệnh đau mắt đỏ;

Căn cứ Công văn số 2201/SYT-NVY ngày 21/9/2023 của Sở Y tế tỉnh Trà Vinh về việc tăng cường phòng chống bệnh đau mắt đỏ (viêm kết mạc cấp) do virus Adeno;

Căn cứ Công văn số 2241/SYT-NVY ngày 26/9/2023 của Sở Y tế tỉnh Trà Vinh về việc phòng, chống bệnh đau mắt đỏ;

Hiện nay tình hình bệnh đau mắt đỏ hay còn được gọi bệnh viêm kết mạc mắt đang có chiều hướng gia tăng tại một số địa phương trong huyện, theo số liệu thống kê của Trung tâm Y tế huyện, tính từ đầu năm học 2023-2024 đến ngày 15/9/2023 toàn huyện có 1.700/31.778 trường hợp mắc bệnh đau mắt đỏ, chiếm 5,34%, có 60/66 trường học có học sinh bị đau mắt đỏ, chiếm 90,9%; hằng ngày theo thống kê chung có >200 trường hợp mắc mới.

Bệnh đau mắt đỏ hay còn được gọi viêm kết mạc mắt. Bệnh do vi rút Adenovirus, Enterovirus, hoặc do vi khuẩn như liên cầu, tụ cầu, phế cầu gây ra. Đầu tháng 09/2023 Sở Y tế TP Hồ Chí Minh cũng xác định tác nhân chính gây bệnh đau mắt đỏ hiện nay tại TPHCM là Enterovirus (chiếm 86%), còn tác nhân hay gặp các năm trước đó là Adenovirus chỉ chiếm 14%.

Để chủ động phòng, chống bệnh đau mắt đỏ, không để dịch phát sinh lan rộng, Trung tâm Y tế xây dựng kế hoạch hoạt động phòng, chống dịch như sau:

**I. MỤC TIÊU, YÊU CẦU:**

- Giảm tỷ lệ mắc mới bệnh đau mắt đỏ trong cộng đồng ở mức thấp nhất .
- Phát hiện sớm ca bệnh, cách ly, điều trị kịp thời không để dịch đau mắt đỏ lây lan trong trường học, công ty, xí nghiệp... trên địa bàn.
- Nâng cao nhận thức và các biện pháp phòng, chống bệnh đau mắt đỏ trong nhà trường và trong cộng đồng.

- Tăng cường phối hợp truyền thông, giám sát giữa các đơn vị, địa phương không để dịch bùng phát trên địa bàn huyện.

## **II. GIẢI PHÁP THỰC HIỆN:**

1. Tăng cường công tác kiểm tra, giám sát ca bệnh, nhất là trong trường học, công ty, xí nghiệp và thực hiện báo cáo theo qui định Thông tư số: 54/2015/TT-BYT ngày 28/12/2015 của Bộ Y tế về việc “ hướng dẫn chế độ thông tin báo cáo và khai báo bệnh, dịch bệnh truyền nhiễm”.

2. Đảm bảo trang bị đầy đủ thuốc thiết yếu trong điều trị bệnh đau mắt đỏ, đủ hóa chất, vật tư, thiết bị phòng, chống dịch bệnh trên địa bàn huyện;

3. Tuyên truyền giáo dục cho người dân trên địa bàn bằng các biện pháp như (tập trung chủ yếu ở nhà trẻ, mẫu giáo, các trường phổ thông và các công ty trên địa bàn):

+ *Khi không có dịch:*

- Luôn đảm bảo vệ sinh cá nhân, thường xuyên rửa tay bằng xà phòng và nước sạch.

- Ăn uống đầy đủ các chất, tăng cường thức ăn, đồ uống có nhiều Vitamin C.

- Hạn chế tiếp xúc với người bệnh.

- Dùng riêng khăn, gối, chậu rửa mặt.

- Giặt sạch khăn mặt bằng xà phòng và nước sạch, phơi khăn ngoài nắng hàng ngày.

- Không dùng tay dụi mắt.

+ *Khi đang có dịch đau mắt đỏ:*

Ngoài việc luôn thực hiện các biện pháp trên, cần lưu ý thực hiện thêm các biện pháp sau:

- Rửa tay bằng xà phòng hoặc dung dịch sát khuẩn.

- Rửa mắt hàng ngày bằng nước muối sinh lý (nước muối 0,9%), ngày ít nhất 3 lần vào các buổi sáng, trưa, tối.

- Không dùng chung thuốc nhỏ mắt, không dùng chung đồ đạc với người đau mắt.

- Hạn chế tiếp xúc với người bị đau mắt, hạn chế đến những nơi đông người, hạn chế đi bơi.

- Những trẻ em bị bệnh nên nghỉ học, không đưa trẻ đến trường hoặc những nơi đông người trong thời gian bị bệnh, đưa trẻ đến cơ sở y tế gần nhất để được khám và điều trị.

#### **4. Cách xử trí thông thường khi có người bị bệnh hoặc nghi bị bệnh đau mắt đỏ:**

- Lau rửa ghèn, rửa mắt bằng Natri Chlorua 0.9% nhiều lần trong ngày ngày sau đó thấm giấy ẩm hoặc bông, lau xong vứt bỏ khăn, không sử dụng lại.

- Không tra vào mắt lành thuốc nhỏ của mắt đang bị nhiễm khuẩn.

- Tránh khói bụi, đeo kính mát cho mắt.

- Những trẻ em bị bệnh nên nghỉ học, không đưa trẻ đến trường hoặc những nơi đông người trong thời gian bị bệnh.

- Khi trẻ bị đau mắt, thông thường sẽ bị 1 bên mắt trước, bố mẹ và người nhà cần chăm sóc trẻ thật cẩn thận, để tránh nhiễm bệnh cho mắt còn lại. Cho trẻ nằm nghiêng một bên, nhỏ mắt rồi dùng gạc y tế lau ngay ghèn, dử và nước mắt chảy ra (làm tương tự đối với người lớn).

- Tránh ôm ấp khi trẻ em bị bệnh, ngủ riêng.

- Trước và sau khi vệ sinh mắt, nhỏ mắt, cần rửa tay thật sạch bằng xà phòng hoặc dung dịch sát khuẩn.

- Người bệnh cần được nghỉ ngơi, hạn chế tiếp xúc, dùng thuốc theo đơn của thầy thuốc. Không tự ý mua thuốc nhỏ mắt. Không dùng thuốc nhỏ mắt của người khác.

- Không đắp các loại lá vào mắt như là trà, lá dâu...

- Nếu bệnh không thuyên giảm sau vài ngày phải đến ngay cơ sở y tế để được khám, điều trị.

### **III. TỔ CHỨC THỰC HIỆN**

#### **1. Phòng Giáo dục và Đào tạo:**

- Chỉ đạo các trường học triển khai thực hiện tuyên truyền, phổ biến kiến thức về phòng, chống bệnh đau mắt đỏ cho giáo viên, phụ huynh và học sinh; thường xuyên khử khuẩn trường học bằng các chất tẩy rửa thông thường như Choramín B, javen, sunlight..., chú ý vệ sinh tay vịn cầu thang, tay nắm cửa,...tuyệt đối không đưa tay lên mắt, hướng dẫn các trường thực

hiện các biện pháp phòng, chống bệnh đau mắt đỏ theo các biện pháp nêu trên.

- Chỉ đạo các điểm trường trên địa bàn huyện tổng hợp báo cáo các trường hợp học sinh mắc mới bệnh đau mắt đỏ trong ngày theo phụ lục 1 về Trạm y tế xã, thị trấn trên địa bàn và phối hợp xử lý ca bệnh.

## **2. Trung tâm Văn hóa Thông tin và Thể thao**

Hỗ trợ phát thanh tuyên truyền các biện pháp phòng, chống bệnh đau mắt đỏ theo khuyến cáo của Bộ Y tế do Tổ truyền thông giáo dục sức khỏe Trung tâm Y tế gửi.

## **3. Khoa Dược**

Trang bị đầy đủ cơ số thuốc thiết yếu trong điều trị đau mắt đỏ, bổ sung cơ số kịp thời khi dịch diễn biến phức tạp, không để thiếu thuốc điều trị.

## **4. Khoa KSBT và HIV/AIDS:**

- Xây dựng kế hoạch phòng chống đau mắt đỏ và triển khai thực hiện.

- Hướng dẫn chuyên môn, tổ chức tập huấn cho giáo viên về các hoạt động phòng, chống bệnh đau mắt đỏ lồng ghép truyền thông với các dịch bệnh khác như tay chân miệng, sốt xuất huyết... các hoạt động giám sát, phát hiện sớm, cách xử lý môi trường, xử lý khi có ca bệnh.

- Chủ động kiểm tra giám sát tình dịch bệnh, nhằm phát hiện sớm ca bệnh, xử lý kịp thời, triệt để ổ dịch, không để dịch bệnh bùng phát và lây lan trong cộng đồng.

- Thường xuyên phân tích tình hình dịch, tổng hợp báo cáo hằng ngày số ca mắc các địa phương, tại trường học và tại bệnh viện về Sở Y tế, Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh, Ban Giám đốc để chỉ đạo kịp thời.

## **5. TYT các xã, thị trấn**

- Tăng cường công tác truyền thông để nâng cao nhận thức cho người dân, cho cộng đồng về công tác phòng chống dịch bệnh đau mắt đỏ.

- Hỗ trợ các hoạt động phòng chống dịch bệnh đau mắt đỏ cho các đơn vị, trường học tại địa phương.

- Thực hiện giám sát, tổng hợp báo cáo theo phụ lục 1 từ các điểm trường trên địa bàn về Trung tâm Y tế kịp thời theo quy định.

- Trang bị đầy đủ thuốc thiết yếu điều trị đau mắt đỏ thông thường tại địa phương.

#### **IV. KINH PHÍ:**

- Việc xây dựng hồ sơ mua thuốc, hóa chất phòng chống dịch được thực hiện theo qui định hiện hành và từ các nguồn phân bổ từ tuyên trên đảm bảo đúng qui định.

- Công tác chi giám sát dịch được chi từ qui chế chi tiêu nội bộ đơn vị.

Trên đây là kế hoạch phòng, chống đau mắt đỏ trên địa bàn huyện của Trung tâm Y tế huyện./.

#### ***Nơi nhận:***

- Sở Y tế ( b/c)
- CDC tỉnh ( b/c);
- Giám đốc, các PGĐ( chi đạo);
- Khoa, phòng, TYT ( t/h)
- Lưu: TC-HC, Khoa KSBT.

**KT. GIÁM ĐỐC**  
**PHÓ GIÁM ĐỐC**

**Nguyễn Hồng Thủy**

# BÁO CÁO THÔNG KÊ SỐ LIỆU BỆNH VIÊM KẾT MẠC CẤP

Ngày tháng .../năm 202..

## I. Tình hình bệnh viêm kết mạc cấp:

STT	Địa phương	Bệnh đau mắt đỏ do virus	
		(1)	
		M	C
1			

Ghi chú: (M) Số mắc, (C) Số chết.

## II. Nhận xét đánh giá:

## III. Các hoạt động phòng, chống đã triển khai:

\* *Nơi nhận:*

- TTYT huyện (b/c);

- Lưu: TYT.

**NGƯỜI LẬP BÁO CÁO**

**THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ**