

**ỦY BAN NHÂN DÂN
XÃ ĐẮK PNE**

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

Số: / UBND

Đắk Pne, ngày 18 tháng 9 năm 2023

Về việc chủ động, tăng cường các biện pháp phòng, chống bệnh đau mắt đỏ

Kính gửi:

- Trạm Y tế xã;
- Các đơn vị trường học;
- Ban quản lý các thôn;

Đau mắt đỏ (Bệnh viêm kết mạc cấp) là tình trạng nhiễm trùng mắt, do vi rút hoặc vi khuẩn hoặc do dị ứng gây ra⁽¹⁾, với triệu chứng đặc trưng là đỏ mắt. Bệnh thường khởi phát đột ngột, lúc đầu ở một mắt sau lan sang mắt còn lại. Bệnh đau mắt đỏ rất dễ mắc, dễ lây lan trong cộng đồng và có thể gây thành các vụ dịch lớn, nhất là ở những nơi tập trung đông người như trường học, bệnh viện, công sở, bể bơi... gây ảnh hưởng tới khả năng lao động, học tập và sinh hoạt của cộng đồng dân cư, có trường hợp bệnh kéo dài, gây biến chứng ảnh hưởng đến thị lực sau này. Cho đến nay, bệnh chưa có vắc xin phòng bệnh cũng như thuốc điều trị đặc hiệu, những người đau mắt đỏ đã được chữa khỏi vẫn có thể bị nhiễm lại chỉ sau vài tháng khỏi bệnh. Theo sự chỉ đạo của Sở Y tế tại công văn số 3064/SYT-NVYD, ngày 11/9/2023 của Sở Y tế tỉnh Kon Tum về việc chủ động, tăng cường các biện pháp phòng, chống bệnh đau mắt đỏ.

Hiện nay trên địa bàn xã Đắk Pne đã xuất hiện các trường hợp mắc bệnh đau mắt đỏ, tuy chưa thành ổ dịch nhưng đã ảnh hưởng nhiều đến công việc và hoạt động của người dân.

Để chủ động, tăng cường các biện pháp phòng, chống bệnh đau mắt đỏ trên địa bàn xã, Ủy ban nhân dân xã đề nghị Trạm Y tế xã, các trường học trên địa bàn và Ban quản lý các thôn triển khai thực hiện các nội dung sau:

1. Trạm Y tế

- Tăng cường giám sát, phát hiện sớm các trường hợp mắc đau mắt đỏ, đặc biệt là tại các trường học, các thôn,...; triển khai triệt để các biện pháp không chế các ổ dịch (nếu có); không để dịch bùng phát, lây lan trên diện rộng.

- Phối hợp với công chức văn hóa thông tin xã đẩy mạnh công tác truyền thông về các biện pháp phòng bệnh đau mắt đỏ theo khuyến cáo của Cục Y tế dự phòng - Bộ Y tế (có phụ lục kèm theo).

¹ *Vi rút: Gặp nhiều nhất là Adenovirus, thường lây lan mạnh gây ra các vụ dịch lớn (viêm kết mạc họng hạch) do đặc tính lây qua đường hô hấp và khả năng tồn tại được lâu ở ngoài môi trường, ngoài ra còn có virus Enterovirus, virus Herpes...

* Vi khuẩn: Nhiều loại vi khuẩn có thể gây viêm kết mạc cấp như phế cầu, tụ cầu, liên cầu, lậu cầu, bạch hầu... Ở trẻ sơ sinh có thể bị viêm kết mạc do lậu cầu qua đường sinh dục của người mẹ bị bệnh lậu.

* Dị ứng: Người bệnh tiếp xúc với tác nhân gây dị ứng dẫn đến đỏ nhanh 2 mắt ngứa nhiều, làm cho người bệnh dụi tay lên mắt, và chính là nguyên nhân gây bội nhiễm, cũng có thể bị ngứa, sổ mũi. Bệnh hay tái phát nhiều đợt, tiết tổ dai dính trắng, đôi khi có tiết tổ vàng, nhạy cảm với ánh sáng, thị lực mờ.

- Chuẩn bị thuốc điều trị, phương án thu dung và điều trị bệnh nhân khi dịch bệnh xảy ra; tổ chức tốt việc tư vấn, điều trị, thông báo kịp thời các biện pháp phòng bệnh; tăng cường công tác kiểm soát nhiễm khuẩn bệnh viện theo quy định của Bộ Y tế.

2. Các đơn vị trường:

- Khi phát hiện học sinh có các triệu chứng như: Sốt nhẹ, mệt mỏi, đau họng, có ghèn dính mí khó mở mắt, nổi hạch trước tai hoặc dưới hàm... cần hướng dẫn trẻ đến các cơ sở khám chữa bệnh để được khám, tư vấn, điều trị kịp thời, không tự ý mua thuốc tự điều trị khi chưa có hướng dẫn của cán bộ y tế để tránh biến chứng nặng. Trường hợp cần thiết, bác sỹ sẽ có chỉ định cho trẻ nghỉ học để tránh lây lan. Đồng thời, thông báo kết quả khám bệnh cho giáo viên chủ nhiệm/phụ huynh được biết.

- Đối với các trường hợp phát hiện ca bệnh đau mắt đỏ trong lớp học cần sử dụng xà phòng hoặc các chất sát khuẩn thông thường để sát trùng đồ dùng, bàn ghế của học sinh; thông báo thông tin ca bệnh cho Trạm Y tế để phối hợp xử lý.

- Đẩy mạnh công tác truyền thông về các biện pháp phòng bệnh đau mắt đỏ theo khuyến cáo của Cục Y tế dự phòng - Bộ Y tế (*có phụ lục kèm theo*) bằng nhiều hình thức cho các đối tượng: Giáo viên, nhân viên nhà trường, phụ huynh và học sinh. Truyền thông tạo sự đồng thuận cho phụ huynh học sinh với thông điệp không để học sinh mắc bệnh đau mắt đỏ có chỉ định nghỉ học đến trường.

3. Công chức VHTT xã:

Phối hợp với ngành Y tế tăng cường tuyên truyền về bệnh đau mắt đỏ để người dân hiểu được nguyên nhân, đường lây và các biện pháp phòng bệnh tại cộng đồng; thường xuyên phát các thông điệp, khuyến cáo cộng đồng trên hệ thống loa phát thanh của xã về các biện pháp phòng bệnh đau mắt đỏ theo khuyến cáo của Cục Y tế dự phòng - Bộ Y tế (*có phụ lục kèm theo*).

4. Ban quản lý các thôn:

Phối hợp với Trạm Y tế tăng cường tuyên truyền về bệnh đau mắt đỏ để người dân hiểu được nguyên nhân, đường lây và các biện pháp phòng bệnh tại cộng đồng theo khuyến cáo của Cục Y tế dự phòng - Bộ Y tế (*có phụ lục kèm theo*).

Yêu cầu các đơn vị Trường học, Trạm Y tế, các ban ngành liên quan và Ban quản lý các thôn nghiêm túc triển khai thực hiện để công tác phòng, chống bệnh đau mắt đỏ trên địa bàn hiệu quả./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Trạm Y tế;
- Các đơn vị trường;
- Ban quản lý các thôn;
- Lưu: VT.

**TM. ỦY BAN NHÂN DÂN
CHỦ TỊCH**

Nguyễn Thanh Sơn

Phụ lục
CÁC BIỆN PHÁP PHÒNG BỆNH ĐAU MẮT ĐỎ
THEO KHUYẾN CÁO CỦA CỤC Y TẾ DỰ PHÒNG - BỘ Y TẾ²
(Kèm theo Công văn số /CV-UBND ngày 18 tháng 9 năm 2023
của Ủy ban nhân dân xã Đăk Pnè)

1. Thường xuyên rửa tay bằng xà phòng, sử dụng nước sạch; không đưa tay lên dụi mắt, mũi, miệng; không dùng chung vật dụng cá nhân như: Lọ thuốc nhỏ mắt, khăn mặt, kính mắt, khẩu trang...

2. Vệ sinh mắt, mũi, họng hàng ngày bằng nước muối sinh lý, các thuốc nhỏ mắt, nhỏ mũi thông thường.

3. Sử dụng xà phòng hoặc các chất sát khuẩn thông thường sát trùng các đồ dùng, vật dụng của người bệnh.

4. Hạn chế tiếp xúc với người bệnh hoặc nghi bị bệnh đau mắt đỏ.

5. Người bệnh, người nghi bị bệnh đau mắt đỏ cần hạn chế tiếp xúc với người khác; cần được nghỉ học/nghỉ làm việc để tránh lây nhiễm cho người xung quanh và lây lan ra cộng đồng; đến cơ sở y tế để được khám, tư vấn, điều trị kịp thời, không tự ý điều trị khi chưa có hướng dẫn của cán bộ y tế để tránh biến chứng nặng.
