

UBND TỈNH ĐẮK LẮK
SỞ Y TẾ

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

Số: /SYT-NVYD

Đắk Lắk, ngày tháng năm 2026

V/v tăng cường công tác giám sát,
chuẩn bị sẵn sàng đáp ứng bệnh do
vi rút Nipah

Kính gửi:

- Các sở, ban, ngành, đoàn thể của tỉnh;
- Ủy ban Nhân dân các xã, phường trên địa bàn tỉnh;
- Các đơn vị y tế công lập và ngoài công lập trên địa bàn tỉnh.

Thực hiện các văn bản chỉ đạo của Bộ Y tế và Ủy ban Nhân dân tỉnh về việc tăng cường giám sát, chủ động phòng, chống bệnh do vi rút Nipah¹; theo thông tin của Tổ chức Y tế thế giới (WHO), Bệnh do vi rút Nipah là bệnh truyền nhiễm nguy hiểm, có khả năng lây truyền qua nhiều hình thức khác nhau, bao gồm lây truyền từ động vật sang người thông qua tiếp xúc hoặc sử dụng thực phẩm bị nhiễm vi rút, đặc biệt là các loại quả và sản phẩm từ quả có nhiễm nước tiểu hoặc nước bọt của loài dơi ăn quả mang vi rút; đồng thời bệnh cũng có thể lây truyền từ người sang người thông qua tiếp xúc trực tiếp với dịch tiết, dịch bài tiết của người bệnh. Thời gian ủ bệnh của bệnh do vi rút Nipah thường từ 4 đến 14 ngày; bệnh có thể diễn biến từ nhẹ đến nặng, trong nhiều trường hợp có thể tiến triển nhanh thành viêm đường hô hấp cấp tính nặng hoặc viêm não cấp trong vòng 24 đến 48 giờ, với tỷ lệ tử vong chung toàn cầu được ghi nhận dao động từ khoảng 40% đến 75%. Hiện nay, bệnh do vi rút Nipah chưa có vắc xin phòng bệnh và chưa có thuốc điều trị đặc hiệu.

Theo thông tin từ Cục Phòng bệnh - Bộ Y tế, từ ngày 27/12/2025 đến ngày 26/01/2026, 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 thuộc bang Tây Bengal. Tại Việt Nam, bệnh do vi rút Nipah được xếp vào bệnh truyền nhiễm nhóm A theo quy định của Luật Phòng, chống bệnh truyền nhiễm và cho đến nay chưa ghi nhận trường hợp mắc bệnh trên phạm vi cả nước.

Trước nguy cơ bệnh do vi rút Nipah có thể xâm nhập trong bối cảnh nhu cầu giao lưu, đi lại, tập trung đông người gia tăng, nhằm chủ động phòng ngừa từ sớm, từ xa, phát hiện sớm và xử lý kịp thời, không để phát sinh ca bệnh trên địa bàn tỉnh

¹ - Công văn số 545/BYT-PB ngày 27/01/2026 của Bộ Y tế về việc tăng cường giám sát phòng, chống dịch bệnh do vi rút Nipah;

- Công văn số 112/PB-BTN ngày 27/02/2026 của Cục Phòng bệnh về việc tăng cường giám sát phòng, chống dịch bệnh do vi rút Nipah;

- Công văn số 1469/UBND-KGVX ngày 28/01/2026 của UBND tỉnh Đắk Lắk về việc Công văn số 112/PB-BTN ngày 27/02/2026 của Cục Phòng bệnh về việc tăng cường giám sát phòng, chống dịch bệnh do vi rút Nipah;

- Công văn số 55/GDSKTU' ngày 29/01/2026 của Trung tâm Truyền thông Giáo dục sức khỏe Trung ương về việc tăng cường công tác truyền thông phòng, chống dịch bệnh do vi rút Nipah

Đắk Lắk, Sở Y tế đề nghị các sở, ban, ngành, địa phương và yêu cầu các đơn vị y tế công lập và ngoài công lập trên địa bàn tỉnh nghiêm túc triển khai thực hiện các nội dung sau:

1. Các đơn vị y tế tăng cường giám sát chặt chẽ tình hình bệnh truyền nhiễm tại cộng đồng và tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh; đặc biệt chú trọng giám sát, phát hiện sớm các trường hợp có biểu hiện viêm não và suy hô hấp cấp tính kèm theo yếu tố dịch tễ liên quan đến bệnh do vi rút Nipah như đi - đến - về từ các quốc gia, khu vực đang ghi nhận ca bệnh, tiếp xúc với trường hợp nghi ngờ hoặc xác định mắc bệnh. Khi phát hiện trường hợp nghi ngờ, kịp thời phối hợp với Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh trong điều tra dịch tễ, lấy mẫu xét nghiệm nhằm đánh giá nguy cơ và triển khai các biện pháp đáp ứng phù hợp.

2. Các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh trong và ngoài công lập thực hiện việc điều tra, khai thác đầy đủ tiền sử dịch tễ đi - đến - về từ vùng có dịch đối với 100% trường hợp có biểu hiện nghi ngờ mắc bệnh, bao gồm các triệu chứng như sốt, đau đầu, đau cơ, nôn mửa, đau họng, chóng mặt, buồn ngủ, lú lẫn, co giật; chủ động bố trí khu vực cách ly cần thiết; chuẩn bị đầy đủ thuốc, vật tư, trang thiết bị y tế phục vụ công tác cấp cứu, theo dõi, điều trị và kiểm soát nhiễm khuẩn trong tình huống ghi nhận trường hợp nghi ngờ.

3. Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Đắk Lắk theo dõi sát diễn biến tình hình bệnh do vi rút Nipah trong nước và trên thế giới; chủ động tham mưu Sở Y tế báo cáo Ủy ban Nhân dân tỉnh chỉ đạo triển khai các biện pháp phòng ngừa, giám sát phù hợp với tình hình thực tiễn; phối hợp với Viện Vệ sinh dịch tễ Tây Nguyên trong việc lấy mẫu, xét nghiệm khi ghi nhận trường hợp nghi ngờ trên địa bàn.

4. Giao Bệnh viện Đa khoa vùng Tây Nguyên và Bệnh viện Đa khoa Phú Yên có trách nhiệm chủ động xây dựng, cập nhật và tổ chức thực hiện phương án tiếp nhận, theo dõi, điều trị trường hợp nghi ngờ hoặc xác định mắc bệnh do vi rút Nipah; chuẩn bị sẵn sàng nhân lực, cơ sở thuốc, vật tư, trang thiết bị, đặc biệt là năng lực hồi sức tích cực; bảo đảm thực hiện nghiêm các biện pháp kiểm soát nhiễm khuẩn trong cơ sở y tế. Ngoài ra, Các đơn vị y tế trong toàn ngành chủ động tổ chức cập nhật kiến thức cho nhân viên y tế về giám sát, chẩn đoán, điều trị và các biện pháp kiểm soát nhiễm khuẩn đối với bệnh do vi rút Nipah; thực hiện báo cáo đầy đủ, kịp thời các trường hợp nghi mắc hoặc xác định mắc bệnh theo đúng quy định hiện hành.

5. Đề nghị Ủy ban Nhân dân các xã, phường chỉ đạo các đơn vị trực thuộc, đặc biệt là Trạm Y tế, chuẩn bị sẵn sàng đầy đủ các điều kiện đáp ứng phòng, chống bệnh truyền nhiễm nhóm A; bảo đảm sẵn sàng các loại hóa chất khử khuẩn, trang bị phòng hộ cá nhân cho nhân viên y tế tham gia công tác giám sát, xử lý ca bệnh nghi ngờ và các loại vật tư, trang thiết bị cần thiết khác để kịp thời ứng phó trong trường hợp ghi nhận ca bệnh xâm nhập trên địa bàn. Đồng thời, phối hợp chặt chẽ với các cơ sở y tế trong và ngoài công lập trên địa bàn tổ chức giám sát thường xuyên tình hình bệnh

truyền nhiễm; khi phát hiện trường hợp nghi ngờ mắc bệnh do vi rút Nipah, phải thông báo ngay cho Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh để phối hợp triển khai các biện pháp chuyên môn theo quy định.

6. Đề nghị các sở, ban, ngành, địa phương và yêu cầu các đơn vị y tế công lập và ngoài công lập trên địa bàn tỉnh tiếp tục đẩy mạnh công tác thông tin, truyền thông về nguy cơ xâm nhập bệnh do vi rút Nipah và các biện pháp phòng bệnh theo khuyến cáo của ngành Y tế để người dân hiểu đúng, chủ động thực hiện các biện pháp tự bảo vệ sức khỏe, không chủ quan nhưng không hoang mang; hướng dẫn người dân hạn chế đi đến các khu vực đang ghi nhận ca bệnh nếu không thực sự cần thiết, theo dõi sức khỏe trong vòng 14 ngày kể từ khi đi - đến - về từ vùng có dịch và chủ động khai báo y tế khi có các triệu chứng nghi ngờ.

Nhận được Công văn, Sở Y tế đề nghị các sở, ban, ngành, địa phương và yêu cầu các đơn vị y tế công lập và ngoài công lập trên địa bàn tỉnh nghiêm túc triển khai thực hiện./.

(Đính kèm Khuyến cáo Phòng, chống bệnh do vi rút Nipah của Sở Y tế)

Nơi nhận:

- Như trên;
- UBND tỉnh (để báo cáo);
- Viện Vệ sinh dịch tễ Tây Nguyên;
- Giám đốc, các PGĐ SYT (để theo dõi);
- Trang thông tin điện tử Sở Y tế (đăng tải);
- Lưu: VT, NVYD (Ph_01b).

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Huỳnh Lê Xuân Bích

PHỤ LỤC
KHUYẾN CÁO PHÒNG, CHỐNG BỆNH DO VI RÚT NIPAH
(Đính kèm Công văn số /SYT-NVYD, ngày tháng năm 2026 của Sở Y tế)

1. Người dân hạn chế đi đến các khu vực đang ghi nhận dịch bệnh do vi rút Nipah nếu không thực sự cần thiết. Trường hợp bắt buộc phải đi, đến hoặc trở về từ các quốc gia, khu vực đang có dịch cần chủ động theo dõi chặt chẽ tình trạng sức khỏe của bản thân trong vòng 14 ngày kể từ ngày rời khỏi vùng có dịch. Trong thời gian theo dõi, nếu xuất hiện một trong các triệu chứng nghi ngờ như sốt, đau đầu, đau cơ, nôn, chóng mặt, buồn ngủ, rối loạn ý thức, lú lẫn hoặc co giật, người dân cần đến ngay cơ sở y tế gần nhất để được khám, tư vấn và xử trí kịp thời; đồng thời chủ động thông báo đầy đủ tiền sử đi lại, tiếp xúc của bản thân cho nhân viên y tế để phục vụ công tác đánh giá nguy cơ và theo dõi sức khỏe.

2. Thực hiện nghiêm các biện pháp vệ sinh cá nhân nhằm phòng, chống bệnh truyền nhiễm nói chung và bệnh do vi rút Nipah nói riêng; thường xuyên rửa tay bằng xà phòng hoặc dung dịch sát khuẩn, đặc biệt sau khi đi vệ sinh, trước khi ăn và sau khi tiếp xúc với động vật, môi trường có nguy cơ. Giữ gìn vệ sinh thân thể, nhà ở và khu vực sinh hoạt xung quanh, góp phần hạn chế nguy cơ tiếp xúc với các tác nhân gây bệnh.

3. Bảo đảm an toàn thực phẩm trong ăn uống hằng ngày; thực hiện ăn chín, uống sôi; rửa sạch và gọt vỏ trái cây trước khi sử dụng; không ăn hoặc uống các loại thực phẩm, đồ uống không rõ nguồn gốc, có nguy cơ bị ô nhiễm từ động vật. Tuyệt đối không sử dụng các loại thực phẩm, đồ uống có khả năng bị nhiễm nước tiểu, nước bọt hoặc dịch tiết của động vật, đặc biệt là từ dơi ăn quả.

4. Hạn chế tối đa việc tiếp xúc trực tiếp với các loài động vật có nguy cơ mang mầm bệnh, nhất là dơi ăn quả và các loài động vật hoang dã. Trường hợp phải chăm sóc, nuôi dưỡng, giết mổ hoặc xử lý động vật, người dân cần sử dụng đầy đủ các phương tiện bảo hộ cá nhân như găng tay, khẩu trang, quần áo bảo hộ và thực hiện vệ sinh tay, khử khuẩn sau khi tiếp xúc để bảo đảm an toàn cho bản thân và cộng đồng.

5. Hạn chế tiếp xúc gần với người nghi ngờ hoặc xác định mắc bệnh do vi rút Nipah; không dùng chung đồ dùng cá nhân với người có triệu chứng nghi ngờ. Đối với người chăm sóc người bệnh, cần thực hiện đầy đủ các biện pháp phòng hộ cá nhân theo hướng dẫn của cơ quan y tế, tuân thủ nghiêm các quy định về vệ sinh, khử khuẩn nhằm bảo vệ sức khỏe của bản thân và những người xung quanh./.