

Số: /KH-SYT

Đồng Nai, ngày tháng năm 2026

KẾ HOẠCH
Phòng chống dịch bệnh do vi rút Ebola trên địa bàn
thành phố Đồng Nai năm 2026

I. CĂN CỨ XÂY DỰNG KẾ HOẠCH

- Căn cứ Luật Phòng bệnh số 114/2025/QH15 ngày 10/12/2025;
- Căn cứ Nghị định số 165/2026/NĐ-CP ngày 15/5/2026 về quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành một số điều của Luật Phòng bệnh;
- Căn cứ Thông tư số 15/2026/TT-BYT ngày 17/5/2026 của Bộ Y tế quy định chi tiết một số điều của Luật Phòng bệnh.
- Căn cứ Công văn số 5107/BYT-DP, ngày 06/8/2014 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc tăng cường phòng chống dịch bệnh Sốt xuất huyết do virus Ebola;
- Căn cứ Quyết định số 2914/QĐ-BYT, ngày 06 tháng 8 năm 2014 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc Ban hành Hướng dẫn giám sát và phòng chống bệnh do virus Ebola tại Việt Nam;
- Căn cứ Quyết định số 1505/QĐ-BYT, ngày 25/5/2026 của Bộ Y tế về việc Ban hành tài liệu chuyên môn Hướng dẫn chẩn đoán và điều trị bệnh do virus Ebola;
- Căn cứ Công văn số 678/PB-BTN ngày 20/5/2026 của Cục Phòng bệnh về tăng cường giám sát, phòng chống bệnh sốt xuất huyết do vi rút Ebola.

II. ĐÁNH GIÁ NGUY CƠ

Theo thông tin từ Tổ chức Y tế thế giới (WHO), tính đến ngày 21/5/2026, tại Cộng hòa Dân chủ Công gô và Uganda đã ghi nhận 762 ca nghi mắc, 85 ca được khẳng định, 10 ca khẳng định tử vong do vi rút Ê-bô-la (sau đây gọi tắt là bệnh Ebola). Các chùm ca bệnh tại 02 nước có các triệu chứng tương thích bệnh Ebola do chủng Bundibugyo của vi rút Ebola gây ra. Ngoài ra, đã ghi nhận ít nhất bốn nhân viên y tế tử vong có các triệu chứng của bệnh Ebola. Ngày 17/5/2026, WHO đã công bố dịch bệnh Ebola do chủng Bundibugyo của vi rút Ebola tại Cộng hòa Dân chủ Công gô và Uganda là sự kiện y tế công cộng khẩn cấp gây quan ngại quốc tế.

Theo Tổ chức Y tế thế giới, Bundibugyo là một chủng vi rút Ebola gây bệnh nguy hiểm ở người, được phát hiện lần đầu tại vùng Bundibugyo, Uganda. Bệnh có thời gian ủ bệnh từ **02 đến 21 ngày**. Triệu chứng thường gặp gồm sốt, mệt mỏi, đau đầu, đau cơ, đau họng, nôn và tiêu chảy; một số trường hợp diễn tiến nặng có thể xuất huyết, suy đa

cơ quan và tử vong, các triệu chứng ban đầu thường tương tự với sốt xuất huyết Dengue, sốt rét.

Bệnh lây truyền từ động vật sang người qua tiếp xúc với động vật nhiễm bệnh hoặc chết do bệnh, đặc biệt là dơi ăn quả và các loài linh trưởng. Sau đó, bệnh lây từ người sang người chủ yếu qua tiếp xúc trực tiếp với máu, dịch cơ thể, chất tiết của người bệnh hoặc tử thi; đồng thời có thể lây qua các vật dụng, bề mặt bị nhiễm bẩn. Nhân viên y tế và người chăm sóc bệnh nhân có nguy cơ lây nhiễm rất cao nếu không thực hiện nghiêm ngặt các biện pháp kiểm soát nhiễm khuẩn.

Hiện chưa có vắc xin hay thuốc điều trị đặc hiệu riêng cho chủng Bundibugyo, do đó công tác phòng, chống dịch chủ yếu dựa vào giám sát phát hiện sớm, cách ly, truy vết người tiếp xúc, kiểm soát nhiễm khuẩn và chăm sóc hỗ trợ.

Bệnh Ebola có tốc độ tiến triển nhanh, tỷ lệ tử vong cao, nguy cơ lây nhiễm trong cơ sở y tế lớn và có thể gây gián đoạn hoạt động hệ thống y tế nếu không được phát hiện sớm, cách ly kịp thời và kiểm soát nhiễm khuẩn nghiêm ngặt. Do đó, công tác chuẩn bị sẵn sàng đáp ứng phải được triển khai theo nguyên tắc chủ động từ sớm, từ xa, thống nhất chỉ huy và huy động toàn hệ thống.

Trong bối cảnh thành phố Đồng Nai có hoạt động giao thương, di biến động dân cư và kết nối quốc tế lớn, nguy cơ bệnh xâm nhập và lan truyền trong cộng đồng là hiện hữu, đặc biệt qua cửa khẩu, người nhập cảnh và hệ thống y tế nếu không phát hiện sớm ca nghi ngờ. Trước tình hình nguy cơ cao về dịch bệnh xâm nhập tại thành phố Đồng Nai, nhằm chủ động ứng phó, kiểm soát và đồng loạt triển khai đồng bộ các biện pháp giám sát, phát hiện sớm, cách ly, chẩn đoán, điều trị và kiểm soát nhiễm khuẩn, bảo đảm sẵn sàng ứng phó khi có tình huống xảy ra, không để bị động, bất ngờ ;

Căn cứ tham mưu đề xuất của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố, Sở Y tế ban hành Kế hoạch triển khai phòng, chống dịch bệnh Ebola trên địa bàn thành phố năm 2026 với những nội dung sau:

III. MỤC TIÊU VÀ YÊU CẦU

1. Mục tiêu

Chủ động giám sát, phát hiện sớm, xử lý kịp thời các trường hợp nghi ngờ mắc bệnh do vi rút Ebola; triển khai hiệu quả các biện pháp cách ly, điều tra dịch tễ, truy vết, kiểm soát nhiễm khuẩn và điều trị nhằm hạn chế tối đa nguy cơ dịch bệnh xâm nhập, lây lan trên địa bàn; bảo đảm duy trì hoạt động an toàn, liên tục của hệ thống y tế và sẵn sàng kích hoạt các biện pháp đáp ứng khẩn cấp y tế công cộng, phòng thủ dân sự theo từng cấp độ nguy cơ dịch bệnh.

2. Yêu cầu

- Thực hiện đáp ứng dịch bệnh Ebola theo nguyên tắc chủ động, phát hiện sớm, xử lý nhanh, khoanh vùng kịp thời, cách ly triệt để, kiểm soát nhiễm khuẩn nghiêm ngặt và hạn chế thấp nhất số mắc, tử vong, nguy cơ lây lan trong cộng đồng và cơ sở y tế.

- Bảo đảm chỉ huy thống nhất, phối hợp liên ngành, phản ứng nhanh và huy động kịp thời nguồn lực theo cấp độ nguy cơ dịch bệnh; duy trì hoạt động thường xuyên, liên tục của hệ thống y tế trong mọi tình huống.

- Tổ chức thường trực phòng chống dịch 24/24 giờ khi xuất hiện ca bệnh nghi ngờ, ca bệnh xác định hoặc các sự kiện y tế công cộng bất thường liên quan bệnh Ebola.

- Chủ động chuẩn bị sẵn sàng các phương án đáp ứng khẩn cấp y tế công cộng và phòng thủ dân sự đối với bệnh truyền nhiễm nhóm A theo quy định của Luật Phòng bệnh, Nghị định số 165/2026/NĐ-CP, Thông tư số 15/2026/TT-BYT ngày 17/5/2026 và các văn bản hướng dẫn hiện hành.

IV. NỘI DUNG THỰC HIỆN

1. Công tác lãnh đạo, chỉ đạo

- Tuỳ vào tình hình dịch bệnh Sở Y tế tham mưu Ủy ban nhân dân thành phố ban hành các văn bản chỉ đạo các sở, ban, ngành, các tổ chức chính trị xã hội chỉ đạo và tổ chức triển khai Kế hoạch phòng chống dịch bệnh Ebola.

- Huy động nguồn lực tham gia triển khai các hoạt động phòng chống dịch bệnh theo các kịch bản, tình huống để tổ chức đáp ứng y tế khi có dịch bệnh xâm nhập.

2. Hoạt động đáp ứng từng tình huống dịch

2.1. Tình huống 1: Chưa ghi nhận ca bệnh xâm nhập tại Việt Nam

2.1.1. Mục tiêu đáp ứng

Chủ động phát hiện sớm ca bệnh nghi ngờ xâm nhập; chuẩn bị đầy đủ năng lực đáp ứng của hệ thống y tế và hạn chế tối đa nguy cơ dịch xâm nhập, lây lan trên địa bàn.

2.1.2. Hoạt động đáp ứng

- Tăng cường giám sát tại cửa khẩu, tại các địa phương có giáp ranh biên giới, cơ sở y tế và cộng đồng nhằm phát hiện sớm trường hợp nghi ngờ mắc bệnh do vi rút Ebola.

- Nâng cao năng lực hệ thống y tế về giám sát, lấy mẫu, xét nghiệm, cách ly, điều trị và kiểm soát nhiễm khuẩn.

- Chuẩn bị sẵn sàng nhân lực, thuốc, vật tư, hóa chất, trang thiết bị và phương tiện đáp ứng dịch bệnh theo phương châm “4 tại chỗ”.

- Tăng cường truyền thông nguy cơ, nâng cao nhận thức của cán bộ y tế và người dân về các biện pháp phòng, chống bệnh Ebola.

- Thiết lập cơ chế chỉ huy, điều hành, phối hợp liên ngành giữa y tế, chính quyền địa phương và các lực lượng liên quan khi xuất hiện tình huống dịch bệnh.

2.2. Tình huống 2: Xuất hiện ≥ 01 ca bệnh xác định xâm nhập vào Việt Nam

2.2.1 Mục tiêu đáp ứng:

Khoanh vùng, xử lý triệt để ca bệnh và các yếu tố nguy cơ liên quan; ngăn chặn lây truyền thứ phát trong cơ sở y tế và cộng đồng.

2.2.2. Hoạt động đáp ứng

- Phát hiện sớm, cách ly và xử lý ca bệnh xác định ngay từ tuyến đầu tiếp nhận.
- Tổ chức điều tra dịch tễ, lập danh sách và giám sát 100% người tiếp xúc gần trong vòng 21 ngày kể từ lần tiếp xúc cuối cùng.
- Khoanh vùng, xử lý môi trường và triển khai các biện pháp kiểm soát nhiễm khuẩn nhằm ngăn chặn lây lan thứ phát trong cộng đồng và cơ sở y tế.
- Tổ chức thu dung, điều trị an toàn, hạn chế tối đa tử vong và lây nhiễm cho nhân viên y tế.
- Đảm bảo thông tin, báo cáo, truyền thông nguy cơ kịp thời, chính xác, tránh gây hoang mang trong cộng đồng.
- Kích hoạt cơ chế đáp ứng khẩn cấp y tế công cộng và huy động lực lượng phòng thủ dân sự phù hợp với cấp độ nguy cơ dịch bệnh.
- Bảo đảm phối hợp thống nhất giữa các đơn vị y tế, công an, quân sự và các lực lượng chức năng trong xử lý ổ dịch, kiểm soát khu vực nguy cơ và bảo đảm hậu cần chống dịch dưới sự chỉ đạo của Ủy ban nhân dân các cấp.

2.3. Tình huống 3: Dịch lây lan thứ phát trong cộng đồng

2.3.1. Mục tiêu đáp ứng

Không chế tốc độ lây lan dịch bệnh, hạn chế tối đa số mắc, tử vong và nguy cơ quá tải hệ thống y tế; duy trì hoạt động thường xuyên, liên tục của hệ thống y tế; huy động và phối hợp hiệu quả các lực lượng liên quan trong đáp ứng, xử lý dịch bệnh theo quy định.”

2.3.2. Hoạt động đáp ứng

- Huy động toàn bộ hệ thống y tế và các lực lượng liên quan tham gia đáp ứng dịch bệnh theo cơ chế phòng thủ dân sự đối với tình trạng khẩn cấp về y tế công cộng.
- Phát hiện sớm ca bệnh mới, khoanh vùng và xử lý ổ dịch kịp thời nhằm hạn chế tối đa dịch lan rộng trong cộng đồng.
- Duy trì hoạt động giám sát, truy vết, lấy mẫu xét nghiệm, cách ly và điều trị theo đúng hướng dẫn chuyên môn của Bộ Y tế.
- Tăng cường kiểm soát nhiễm khuẩn tại các cơ sở khám chữa bệnh, không để xảy ra lây nhiễm chéo trong cơ sở y tế.
- Đảm bảo đầy đủ nhân lực, vật tư, hóa chất, phương tiện phòng hộ cá nhân và hậu cần phục vụ công tác phòng, chống dịch.
- Đẩy mạnh truyền thông nguy cơ và huy động sự tham gia của cộng đồng trong giám sát, phát hiện và phòng, chống dịch bệnh.

3. Công tác giám sát và kiểm soát dịch

- Tăng cường và mở rộng giám sát tại cửa khẩu, tại các cơ sở khám chữa bệnh, tại cộng đồng và giám sát tử vong bất thường.

- Tăng cường điều tra dịch tễ, truy vết, quản lý người tiếp xúc và giám sát khu vực nguy cơ cao, người từ vùng dịch về.

- Thiết lập dự kiến các khu vực cách ly, kiểm soát dịch phù hợp với tình hình thực tế và phù hợp với các tình huống của dịch bệnh.

- Quản lý nghiêm chất thải, tử thi và phương tiện vận chuyển liên quan đến ca bệnh Ebola.

4. Công tác điều trị

- Phân tầng điều trị, tổ chức thu dung, cách ly và điều trị theo tuyến chuyên môn theo Quyết định số 1505/QĐ-BYT ngày 25/5/2026 của Bộ Y tế.

- Huy động bổ sung nhân lực, thuốc, trang thiết bị, vật tư, phương tiện bảo hộ.

- Triển khai hiệu quả các quy trình kiểm soát nhiễm khuẩn, bảo đảm an toàn cho nhân viên y tế, người tiếp xúc trực tiếp; hạn chế tối đa lây nhiễm trong cơ sở điều trị.

5. Công tác truyền thông

- Tăng cường truyền thông nguy cơ, hướng dẫn người dân thực hiện các biện pháp phòng bệnh Ebola và hợp tác với cơ quan y tế.

- Chủ động xử lý tin giả, thông tin sai sự thật gây hoang mang cộng đồng.

6. Công tác báo cáo

Các trường hợp nghi ngờ, ca bệnh xác định hoặc sự kiện bất thường liên quan Ebola phải được báo cáo khẩn ngay sau khi phát hiện theo quy định về giám sát bệnh truyền nhiễm nhóm A.

7. Công tác liên ngành và phòng thủ dân sự

- Việc xác định cấp độ phòng thủ dân sự theo tình hình dịch bệnh hoặc tình trạng khẩn cấp về dịch bệnh được thực hiện theo quy định tại Điều 15 Luật Phòng bệnh 2025 và các tiêu chí quy định tại Thông tư 15/2026/TT-BYT của Bộ Y tế. Ngành Y tế phối hợp với các ban ngành, lực lượng liên quan chủ động tham mưu Ủy ban nhân dân để triển khai đồng bộ các biện pháp phòng thủ dân sự theo quy định của pháp luật nhằm bảo đảm phát hiện sớm, đáp ứng kịp thời, kiểm soát hiệu quả dịch bệnh, hạn chế thấp nhất số mắc, tử vong và tác động đến đời sống xã hội.”

V. KINH PHÍ THỰC HIỆN

Nguồn kinh phí: Kinh phí thực hiện được bố trí từ:

- Ngân sách nhà nước giao cho ngành Y tế năm 2026 về công tác phòng chống dịch theo phân cấp quản lý ngân sách hiện hành;

- Các nguồn kinh phí hợp pháp khác theo quy định của pháp luật.

- Trường hợp phát sinh tình huống khẩn cấp vượt dự toán được giao báo cáo Sở Y tế tổng hợp, tham mưu cấp có thẩm quyền xem xét, bổ sung kinh phí theo quy định.

VI. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Phòng Nghiệp vụ, Sở Y tế

- Chủ động tham mưu UBND thành phố chỉ đạo công tác phòng, chống dịch Ebola trên địa bàn thành phố nếu vượt quá thẩm quyền.
- Chỉ đạo, điều hành đáp ứng dịch bệnh từ thành phố đến cơ sở; bảo đảm thông tin thông suốt giữa dự phòng – điều trị – xét nghiệm – cấp cứu – vận chuyển.
- Chủ trì, điều phối hoạt động đáp ứng khẩn cấp y tế công cộng của ngành Y tế theo diễn biến tình hình dịch bệnh về các biện pháp giám sát, cách ly, điều trị, kiểm soát nhiễm khuẩn và xử lý ổ dịch.

2. Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố

- Giao Trung tâm Kiểm soát bệnh tật là đơn vị đầu mối tổ chức triển khai kỹ thuật chuyên môn về giám sát, đáp ứng và xử lý dịch bệnh Ebola trên địa bàn thành phố.
- Chủ động thực hiện tổng hợp, phân tích nguy cơ, đánh giá diễn biến tình hình dịch bệnh trong nước và quốc tế; dự báo nguy cơ xâm nhập, lây lan trên địa bàn; kịp thời đề xuất các biện pháp chuyên môn, phương án đáp ứng phù hợp với thực tiễn.
- Tổ chức giám sát tại các cửa khẩu, chủ động giám sát dựa vào sự kiện, giám sát cộng đồng và cơ sở y tế nhằm phát hiện sớm ca bệnh nghi ngờ.
- Hướng dẫn chuyên môn, hỗ trợ các tuyến triển khai điều tra dịch tễ, truy vết, lập danh sách và giám sát người tiếp xúc trong vòng 21 ngày.
- Thành lập và duy trì đội đáp ứng nhanh của Trung tâm; sẵn sàng hỗ trợ địa phương xử lý ổ dịch và điều tra ca bệnh.
- Phối hợp các cơ sở y tế trên địa bàn thành phố trong quá trình lấy mẫu, bảo quản, vận chuyển bệnh phẩm về Viện Pasteur thành phố Hồ Chí Minh đảm bảo về an toàn sinh học theo quy định.
- Tổ chức Hội thảo, tập huấn chuyên môn và triển khai Kế hoạch đáp ứng tình huống dịch Ebola cho các đơn vị tham gia phòng chống dịch.
- Đầu mối tổng hợp báo cáo, thống kê tình hình dịch bệnh, báo cáo Sở Y tế theo quy định của dịch bệnh truyền nhiễm.
- Tham mưu thành lập và duy trì đội đáp ứng nhanh cấp thành phố; sẵn sàng hỗ trợ địa phương xử lý ổ dịch và điều tra ca bệnh.
- Phối hợp các sở, ngành, lực lượng chức năng triển khai các biện pháp phòng thủ dân sự các cấp độ (*nếu có*) phù hợp tình hình diễn biến của dịch bệnh theo quy định.
- Tham mưu điều phối nguồn lực nhân lực, vật tư, hóa chất, trang thiết bị, thuốc, phương tiện phòng hộ cá nhân giữa các đơn vị y tế trên địa bàn thành phố.

3. Trung tâm Y tế các khu vực

- Tổ chức triển khai đáp ứng chống dịch Ebola tại địa bàn phụ trách.

- Chủ trì triển khai giám sát cộng đồng, giám sát cơ sở y tế, giám sát người từ vùng dịch về và phát hiện sớm ca bệnh nghi ngờ.

- Hướng dẫn Trạm Y tế xã, phường thực hiện quản lý người tiếp xúc, giám sát sức khỏe và truyền thông nguy cơ tại cộng đồng.

- Thành lập, kiện toàn đội đáp ứng nhanh (RRT) phòng chống dịch; đảm bảo sẵn sàng hỗ trợ xử lý ổ dịch 24/24 giờ.

- Phối hợp Ủy ban nhân dân các xã, phường triển khai các biện pháp xử lý ổ dịch, kiểm soát khu vực nguy cơ, đáp ứng công tác phòng, chống dịch.

- Tổng hợp tình hình, báo cáo nhanh và đề xuất hỗ trợ khi vượt quá khả năng đáp ứng tại chỗ của địa phương Sở Y tế, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật.

4. Các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh

- Tăng cường giám sát, phát hiện sớm ca nghi mắc Ebola. Tổ chức phân luồng, sàng lọc, phát hiện sớm trường hợp nghi ngờ Ebola ngay từ khâu tiếp nhận.

- Chủ động phối hợp Trung tâm kiểm soát bệnh tật trong điều tra dịch tễ, lấy mẫu, bảo quản, chuyển mẫu, chuyển tuyến và xử lý môi trường theo quy định của Bộ Y tế.

- Kích hoạt quy trình báo động nội viện đối với ca bệnh nghi ngờ bệnh Ebola hoặc các bệnh truyền nhiễm nhóm A.

- Thiết lập khu vực cách ly tạm thời, buồng cách ly điều trị và quy trình vận chuyển nội viện an toàn.

- Thực hiện nghiêm kiểm soát nhiễm khuẩn, phòng hộ cá nhân và an toàn cho nhân viên y tế, người lao động có tiếp xúc trực tiếp với trường hợp bệnh.

- Chuẩn bị sẵn sàng nhân lực hồi sức cấp cứu, thuốc, dịch truyền, trang thiết bị điều trị và phương tiện bảo hộ theo đúng quy định hướng dẫn của Bộ Y tế.

- Giám sát sức khỏe nhân viên y tế tham gia điều trị, chăm sóc, tiếp xúc trường hợp bệnh hoặc tử vong, hạn chế tối đa lây nhiễm trong cơ sở y tế.

5. Đề nghị UBND các xã, phường

- Chỉ đạo toàn diện công tác phòng, chống dịch bệnh Ebola trên địa bàn quản lý.

- Chỉ đạo các bộ phận liên quan, lực lượng công an, quân sự, văn hóa – xã hội, tổ dân phố, cộng tác viên phối hợp ngành y tế triển khai các hoạt động phòng chống dịch theo tình hình dịch bệnh theo các tính hướng có thể xảy.

- Tổ chức quản lý địa bàn, quản lý nhân khẩu, rà soát người đến/về từ vùng có dịch, người tiếp xúc gần và các nhóm nguy cơ.

- Huy động lực lượng hỗ trợ truy vết, giám sát cộng đồng, quản lý cách ly, xử lý môi trường và bảo đảm an ninh trật tự tại khu vực có dịch.

- Chỉ đạo công tác truyền thông cộng đồng; xử lý thông tin sai sự thật gây hoang mang trong nhân dân.

- Bảo đảm hậu cần, phương tiện, hóa chất, vật tư, nhu yếu phẩm và các điều kiện cần thiết phục vụ đáp ứng chống dịch tại địa phương (*nếu có*).

- Tổ chức thực hiện các biện pháp phòng thủ dân sự theo từng cấp độ (*nếu có*) đối với dịch bệnh theo diễn biến thực tế tại địa phương, theo chỉ đạo của Ủy ban nhân dân thành phố.

- Chỉ đạo Trạm Y tế xã, phường

+ Tham mưu, hoàn thiện kế hoạch phòng chống dịch bệnh do vi rút Ebola trình UBND xã, phường phê duyệt và triển khai tổ chức thực hiện.

+ Tổ chức giám sát thường xuyên tại cộng đồng; phát hiện sớm người có triệu chứng nghi ngờ và yếu tố dịch tễ liên quan Ebola.

+ Quản lý, theo dõi sức khỏe người tiếp xúc tại cộng đồng theo hướng dẫn.

+ Phối hợp lực lượng địa phương rà soát người đến/về từ vùng có dịch.

+ Triển khai truyền thông nguy cơ đến người dân và các nhóm nguy cơ cao.

+ Tham gia xử lý ổ dịch ban đầu, khử khuẩn môi trường và hướng dẫn người dân thực hiện các biện pháp phòng bệnh.

+ Tổng hợp, báo cáo ngay các trường hợp nghi ngờ cho tuyến trên để xử lý kịp thời theo quy định của Bộ Y tế.

Trên đây là Kế hoạch triển khai phòng, chống dịch bệnh do vi rút Ebola trên địa bàn thành phố năm 2026. Sở Y tế đề nghị Ủy ban nhân dân các xã phường, Thủ trưởng các đơn vị trực thuộc phối hợp triển khai thực hiện, bảo đảm hiệu quả, an toàn, đúng quy định. Trong quá trình thực hiện, nếu có khó khăn, vướng mắc hoặc phát sinh tình huống vượt thẩm quyền, kịp thời thông tin về Sở Y tế (qua Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố tổng hợp) để hướng dẫn giải quyết./.

Nơi nhận:

- Cục Phòng bệnh (để báo cáo);
- UBND thành phố (để báo cáo);
- BGĐ Sở Y tế (để báo cáo);
- Các cơ quan, đơn vị tại phần VI;
- Website SYT;
- Lưu: VT, NV.

**KT.GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Lưu Văn Dũng