

Số: 346 /DP-DT
V/v hướng dẫn thực hiện
kế hoạch PCSXH năm 2018

Hà Nội, ngày 16 tháng 4 năm 2018

Kính gửi: Giám đốc Sở Y tế các tỉnh/thành phố trực thuộc Trung ương

Căn cứ Quyết định số 1125/QĐ-TTg ngày 31/7/2017 của Thủ tướng Chính phủ về việc phê duyệt Chương trình mục tiêu Y tế - Dân số giai đoạn 2016-2020;

Căn cứ Công văn số 7376/BYT-KH-TC ngày 25/12/2017 của Bộ Y tế về việc xây dựng kế hoạch, dự toán NSNN 2018 Chương trình mục tiêu Y tế - Dân số;

Căn cứ Thông tư 97/2010/TT-BTC ngày 06/7/2011 của Bộ Tài chính về quy định chế độ công tác phí, chế độ chi tổ chức các cuộc hội nghị đối với các cơ quan nhà nước và đơn vị sự nghiệp công lập;

Căn cứ diễn biến tình hình sốt xuất huyết của các tỉnh, thành phố giai đoạn 2011-2017;

Để triển khai các hoạt động phòng chống sốt xuất huyết, hoàn thành các mục tiêu, chỉ tiêu được Thủ tướng Chính phủ giao, Cục Y tế dự phòng, Bộ Y tế hướng dẫn triển khai kế hoạch tại các địa phương hoạt động phòng chống sốt xuất huyết năm 2018 cụ thể như sau:

I. Mục tiêu chung: Không chế tỷ lệ mắc, tử vong do sốt xuất huyết, không để dịch lớn xảy ra, đẩy mạnh xã hội hoá công tác phòng chống sốt xuất huyết.

II. Chỉ tiêu cụ thể cả nước năm 2018:

1. Không chế tỷ lệ mắc do sốt xuất huyết/100.000 dân xuống dưới 120/100.000 dân.
2. Không chế tỷ lệ chết/mắc do sốt xuất huyết xuống $< 0,09\%$.

Đối với các khu vực: Các Viện khu vực căn cứ tình hình dịch bệnh tại địa phương để xây dựng chỉ tiêu cho khu vực và giao chỉ tiêu cho từng địa phương, với mục tiêu giảm 8% tỷ lệ mắc sốt xuất huyết/100.000 dân so với trung bình giai đoạn 2011-2015 và không chế tỷ lệ chết/mắc do sốt xuất huyết $< 0,09\%$.

III. Địa bàn triển khai

1. Các đơn vị Trung ương:

- Cục Y tế dự phòng
- Cục Quản lý khám chữa bệnh
- Các Viện: Vệ sinh dịch tễ Trung ương, Pasteur Nha Trang, Pasteur TP. Hồ Chí Minh, Vệ sinh dịch tễ Tây Nguyên, Sốt rét - Ký sinh trùng- Côn trùng Trung ương, Sốt rét - Ký sinh trùng- Côn trùng Quy Nhơn, Sốt rét - Ký sinh trùng- Côn trùng TP. Hồ Chí Minh, Y tế công cộng TP. Hồ Chí Minh.
- Các Bệnh viện: Bệnh nhiệt đới Trung ương, Nhi Trung ương, Đa khoa Trung ương Huế, Nhi đồng 1, Nhi đồng 2 TP. Hồ Chí Minh, Nhiệt đới TP. Hồ Chí Minh.

2. Các địa phương: triển khai tại 47 tỉnh, thành phố theo phân loại A, B.

Nguyên tắc chia các tỉnh loại A, B:

- Tỉnh loại A: số mắc/100.000 dân trung bình giai đoạn 2011-2016 trên 100/100.000 dân.

- Tỉnh loại B: số mắc/100.000 dân trung bình giai đoạn 2011-2016 từ 2-100/100.000 dân.

IV. Các nội dung hoạt động

1. Chọn xã, phường điểm:

1.1. Mục đích: để triển khai các hoạt động giám sát dịch tễ chủ động, triển khai mạng lưới cộng tác viên, chuyên trách sốt xuất huyết, phun hóa chất diệt muỗi chủ động.

1.2. Số lượng: Ít nhất 15% số xã/phường/thị trấn (gọi chung là xã) của tỉnh/thành phố loại A, 10% số xã của tỉnh, thành phố loại B.

1.3. Cách thức chọn: Trung tâm Y tế dự phòng/Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh, thành phố căn cứ vào tình hình sốt xuất huyết của địa phương đề xuất trình Sở Y tế phê duyệt.

2. Giám sát dịch tễ: Bao gồm giám sát thường quy, giám sát chủ động và giám sát trọng điểm.

- Giám sát thường quy được triển khai tại tất cả các xã phường trong tỉnh;

- Giám sát chủ động được thực hiện tại các xã điểm của tỉnh loại A, B;

- Giám sát trọng điểm được thực hiện tại các xã điểm và 01 bệnh viện huyện của tỉnh loại A, B.

2.1. Giám sát dịch tễ thường quy

Hoạt động giám sát được thực hiện tại tất cả các xã trong tỉnh theo quy định tại Thông tư 54/2015/TT-BYT ngày 28/12/2015 của Bộ trưởng Bộ Y tế.

2.2. Giám sát dịch tễ chủ động tại các xã điểm:

a) Nội dung hoạt động

- Giám sát dịch tễ chủ động bao gồm: giám sát bệnh nhân, giám sát huyết thanh và vi rút, giám sát véc tơ truyền bệnh nhằm phát hiện sớm và đề ra các biện pháp can thiệp xử lý, ngăn chặn sự bùng phát dịch kịp thời, hiệu quả.

+ Giám sát ca bệnh: Đoàn giám sát thu thập số liệu mắc, tử vong do sốt xuất huyết tại Trạm Y tế xã.

+ Giám sát huyết thanh, vi rút: Cán bộ giám sát thu thập mẫu bệnh phẩm của các bệnh nhân hiện đang mắc sốt xuất huyết trong xã (nếu có) để làm xét nghiệm huyết thanh và chẩn đoán vi rút.

+ Giám sát véc tơ truyền bệnh: Điều tra muỗi và lăng quăng/bọ gậy để tính các chỉ số véc tơ, đề xuất các biện pháp can thiệp kịp thời. Chủ động gửi mẫu bọ gậy, muỗi về Viện VSDT/Pasteur khu vực trước mùa dịch để tiến hành thử độ nhạy cảm của véc tơ truyền bệnh với hóa chất diệt côn trùng.

b) Cách thức thực hiện

- Số lượt giám sát: 01 lượt (01 ngày)/tháng/xã điểm

- Thành phần đoàn: tối đa 06 người gồm

- + 01 cán bộ y tế xã,
- + 02 cán bộ y tế huyện (01 cán bộ giám sát côn trùng, 01 cán bộ giám sát bệnh nhân),
- + 03 cán bộ y tế tỉnh (01 cán bộ giám sát côn trùng, 01 cán bộ giám sát bệnh nhân, 01 cán bộ giám sát huyết thanh).

2.3. Giám sát trọng điểm

a) Nội dung hoạt động

- 100% bệnh nhân sốt xuất huyết lâm sàng tại xã điểm và huyện được điều tra, báo cáo theo mẫu 1a và mẫu 2 quy định trong Quyết định số 3711/QĐ-BYT ngày 19/9/2014 của Bộ trưởng Bộ Y tế.

- 100% bệnh nhân được chẩn đoán mắc sốt xuất huyết Dengue lâm sàng theo quyết định 458/QĐ-BYT ngày 16/02/2011 sẽ được chỉ định lấy mẫu và xét nghiệm huyết thanh học hoặc phân lập vi rút.

- Giám sát véc tơ truyền bệnh tại cộng đồng 01 lần/tháng.

b) Cách thức thực hiện

- Lựa chọn điểm giám sát trọng điểm:

Tuyến khu vực:

Mỗi khu vực chọn 2 điểm giám sát trọng điểm, riêng Tây Nguyên chọn 01 điểm. Mỗi điểm giám sát gồm 01 bệnh viện tuyến quận/huyện/thị xã và 01 xã/phường (không phải xã/phường điểm của tỉnh)

Tuyến tỉnh

Trung tâm Y tế dự phòng tỉnh, thành phố căn cứ tình hình sốt xuất huyết của địa phương, xin ý kiến của Viện VSDT/Pasteur khu vực, trình Sở Y tế phê duyệt.

+ Điểm giám sát tại bệnh viện: Mỗi tỉnh chọn 01 điểm giám sát (01 bệnh viện tuyến huyện). Số lượng điểm giám sát có thể mở rộng tùy theo khả năng của từng tỉnh.

+ Điểm giám sát cộng đồng: Mỗi tỉnh thực hiện giám sát điểm tại cộng đồng theo tỷ lệ phần trăm số xã/phường điểm được quy định cụ thể trong kế hoạch hoạt động hàng năm.

- Thu thập, xử lý số liệu và báo cáo:

+ Trung tâm Y tế dự phòng/Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh thu thập và phân tích số liệu hàng tháng hoặc đột xuất (khi cần thiết) gửi Viện VSDT/Pasteur, dự báo dịch trên địa bàn và đề xuất các biện pháp phòng, chống kịp thời.

+ Các Viện VSDT/Pasteur tổng hợp số liệu từ các tỉnh và điểm giám sát của Viện, phân tích và báo cáo Cục Y tế dự phòng hàng năm hoặc đột xuất khi cần thiết. Dự báo và hỗ trợ địa phương triển khai các biện pháp phòng chống dịch chủ động.

3. Xây dựng mạng lưới cộng tác viên

3.1. Nội dung hoạt động

Cộng tác viên là lực lượng chủ yếu thực hiện các hoạt động phòng chống sốt xuất huyết tại hộ gia đình. Nhiệm vụ của cộng tác viên là thăm hộ gia đình để thực hiện các hoạt động sau:

- Tuyên truyền về bệnh sốt xuất huyết và các biện pháp phòng chống.
- Hướng dẫn hộ gia đình xử lý các ổ bọ gậy/lăng quăng, muỗi truyền bệnh.

- Đôn đốc hộ gia đình thực hiện các biện pháp phòng chống sốt xuất huyết, tham gia các chiến dịch vệ sinh môi trường, thu gom phế thải, loại trừ bọ gậy.

- Kiểm tra, giám sát, phát hiện bệnh nhân nghi sốt xuất huyết tại cộng đồng và báo cáo cho Trạm Y tế xã.

- Giao ban với Trạm Y tế xã hàng tháng.

3.2. Cách thức thực hiện

Số lượng cộng tác viên

- Tại mỗi tỉnh: Chọn tối thiểu 3% số xã, phường/tổng số xã phường của tỉnh, thành phố loại A, B để triển khai hoạt động của mạng lưới cộng tác viên phòng chống sốt xuất huyết.

- Tại mỗi xã: Căn cứ vào phân loại tình trọng điểm, mật độ dân số, điều kiện tự nhiên của các tỉnh, thành phố, mỗi cộng tác viên phụ trách khoảng từ 50 - 60 hộ gia đình tại các tỉnh, thành phố miền Nam; 70 - 80 hộ gia đình tại các tỉnh miền Trung, Tây Nguyên, 80 - 100 hộ gia đình tại các tỉnh miền Bắc.

Lựa chọn cộng tác viên

- Tiêu chuẩn lựa chọn cộng tác viên: Là người nhiệt tình, có thời gian, có sức khỏe, có năng lực và uy tín trong cộng đồng, tình nguyện làm cộng tác viên phòng, chống sốt xuất huyết.

- Cách thức lựa chọn: Những xã, phường điểm có cộng tác viên không đủ năng lực hoặc không còn tình nguyện tham gia và những xã, phường điểm chưa có cộng tác viên tiến hành lựa chọn cộng tác viên như sau: Trạm Y tế xã phối hợp với các Ban, ngành, đoàn thể và chính quyền thôn thông báo về số lượng và tiêu chuẩn cộng tác viên rộng rãi, khuyến khích, vận động những người có năng lực tham gia. Lấy ý kiến giới thiệu của người dân trong thôn và những người có nguyện vọng tình nguyện tham gia. Thống nhất lựa chọn, lập danh sách trình Chủ tịch Ủy ban nhân dân xã/phường phê duyệt.

Hoạt động hàng tháng:

- Cộng tác viên lập danh sách các hộ gia đình phụ trách
- Thăm các hộ gia đình thuộc khu vực phụ trách, đảm bảo ít nhất 01 lần/hộ/tháng.
- Ghi chép kết quả kiểm tra tại các hộ gia đình vào sổ theo dõi.
- Định kỳ báo cáo và họp giao ban với Trạm Y tế xã.
- Phối hợp với các cơ quan y tế để thực hiện các biện pháp phòng chống dịch tại địa bàn phụ trách.

Chỉ tiêu hoạt động:

- Thăm hộ gia đình ít nhất 01 lần/hộ/tháng.
- Ít nhất 90% hộ gia đình tại xã có cộng tác viên được cung cấp kiến thức phòng chống dịch, cam kết không có bọ gậy trong hộ gia đình.
- Ít nhất 70% hộ gia đình tại xã có cộng tác viên kiểm tra định kỳ không có bọ gậy trong nhà.

4. Cán bộ chuyên trách sốt xuất huyết của trạm y tế xã/phường điểm

4.1. Nội dung hoạt động

Cán bộ chuyên trách sốt xuất huyết tại các xã điểm ngoài nhiệm vụ thường xuyên theo chức năng, nhiệm vụ còn tham gia triển khai các hoạt động sau:

- Là đầu mối triển khai các kế hoạch, chỉ đạo và phương hướng hoạt động phòng chống sốt xuất huyết từ tuyến trên về cho cơ sở và hộ gia đình;
- Giám sát, hướng dẫn, đánh giá hoạt động của cộng tác viên;
- Giao ban với Cộng tác viên trong khu vực phụ trách hàng tháng.

4.2. Cách thức thực hiện

Danh sách cán bộ chuyên trách phòng, chống sốt xuất huyết tại Trạm Y tế xã/phường do Trưởng Trạm Y tế xã/phường phê duyệt.

5. Hỗ trợ hoạt động diệt bọ gậy/lăng quăng, chiến dịch vệ sinh môi trường

5.1. Nội dung hoạt động:

- Triển khai các hoạt động diệt bọ gậy/lăng quăng hàng tuần tại khu vực có ổ dịch hoạt động, tiếp tục duy trì 2 tuần/lần vào những tháng cao điểm (từ tháng 4 đến tháng 11 hàng năm).

- Huy động sự tham gia của nhà trường, bao gồm thầy cô giáo và các em học sinh, các ban ngành đoàn thể, các tổ chức xã hội, sự ủng hộ và giúp đỡ của chính quyền địa phương cho các hoạt động phòng chống sốt xuất huyết và đặc biệt là sự đồng tình tham gia của người dân trong cộng đồng.

- Bao gồm hỗ trợ cho người tham gia chiến dịch, chi phí giám sát, tuyên truyền, vật tư tiêu hao để tổ chức chiến dịch.

5.2. Cách thức thực hiện

Hàng năm đơn vị triển khai Dự án của địa phương chịu trách nhiệm xây dựng kế hoạch và tổ chức triển khai chiến dịch vệ sinh môi trường.

6. Hỗ trợ hoạt động phun hoá chất diệt muỗi chủ động

6.1. Nội dung hoạt động

Chủ động triển khai phun hóa chất diệt muỗi kết hợp với chiến dịch diệt bọ gậy ngay từ đầu mùa dịch nhằm ngăn chặn nguy cơ bùng phát theo quy định tại Quyết định số 3711/QĐ-BYT ngày 19/9/2014 của Bộ trưởng Bộ Y tế.

6.2. Cách thức thực hiện

- Giám sát dịch tễ, véc tơ để phát hiện các xã phường có nguy cơ xảy dịch trên cơ sở tình hình dịch và các chỉ số BI, DI năm 2017, 2018 của các xã, phường trên địa bàn và tiến hành phun theo đúng chỉ định tại Quyết định số 3711/QĐ-BYT ngày 19/9/2014 của Bộ trưởng Bộ Y tế và hướng dẫn của các Viện VSDT/Pasteur phụ trách.

- Huy động sự tham gia của các cấp Chính quyền, Ban, ngành, đoàn thể, các tổ chức xã hội, người dân trong cộng đồng tham gia chiến dịch diệt lăng quăng/bọ gậy và phun hóa chất chủ động.

- Ngoài ra những xã không có trong kế hoạch phun chủ động nhưng khi giám sát, phát hiện có các chỉ số cần chỉ định phun thì thực hiện phun theo quy định.

- Tùy vào điều kiện cụ thể của địa phương, có thể áp dụng hình thức phun không gian ULV hoặc phun mù nhiệt.

- Dự kiến 15% số xã của tỉnh loại A, 10% số xã của tỉnh loại B triển khai chiến dịch phun hoá chất diệt muỗi chủ động hạn chế đàn muỗi trưởng thành mang mầm bệnh (Bao gồm hỗ trợ cho người tham gia phun hóa chất, chi phí giám sát,

xác định chỉ số véc tơ trước và sau khi phun, tuyên truyền, vật tư tiêu hao để tổ chức chiến dịch).

- Huy động sự tham gia của các cấp Chính quyền, Ban, ngành, đoàn thể, các tổ chức xã hội, người dân trong cộng đồng.

7. Đào tạo, bồi dưỡng nâng cao trình độ chuyên môn

7.1. Nội dung hoạt động

Đào tạo về giám sát và xử lý ổ dịch, điều trị, truyền thông trong phòng, chống sốt xuất huyết.

7.2. Cách thức thực hiện

Đảm bảo 100% cán bộ phòng, chống sốt xuất huyết của tỉnh, huyện, xã, cộng tác viên được đào tạo lại ít nhất 1 lần/1 năm và ưu tiên cán bộ mới tiếp nhận nhiệm vụ hoặc cập nhật những quy định, kiến thức mới khi cần thiết.

a) Hướng dẫn xây dựng kế hoạch

- Xác định nhu cầu đào tạo dựa trên tình hình thực tế của tỉnh: Nội dung, số lượng, đối tượng cần đào tạo.

- Xây dựng kế hoạch tổ chức các lớp đào tạo.

b) Đào tạo, bồi dưỡng nâng cao trình độ chuyên môn về giám sát dịch tễ

- Các tỉnh, thành phố loại A, B tổ chức đào tạo, bồi dưỡng nâng cao trình độ chuyên môn cho cán bộ y tế dự phòng tuyến tỉnh, huyện, xã về giám sát dịch tễ (bệnh nhân, huyết thanh, véc tơ), phun hoá chất diệt muỗi.

c) Đào tạo, bồi dưỡng nâng cao trình độ chuyên môn về chẩn đoán, điều trị, điều dưỡng

- Các tỉnh, thành phố loại A, B tổ chức đào tạo, bồi dưỡng nâng cao trình độ chuyên môn cho cán bộ y tế tuyến tỉnh, huyện về chẩn đoán, điều trị, điều dưỡng bệnh nhân sốt xuất huyết.

d) Đào tạo, bồi dưỡng nâng cao trình độ chuyên môn về kỹ năng hướng dẫn và huy động cộng đồng.

- Các tỉnh, thành phố loại A, B tổ chức tập huấn cho cộng tác viên về công tác phòng chống sốt xuất huyết. Tập huấn về kỹ năng phát hiện, xử lý ổ lăng quăng/bọ gậy cho mạng lưới cộng tác viên và kỹ năng tuyên truyền, vận động hộ gia đình tích cực tham gia.

- Ngoài ra, phối hợp tập huấn cho các cán bộ chính quyền và ban, ngành đoàn thể địa phương và ngành Giáo dục về bệnh, sự nguy hiểm của bệnh, đường lây truyền bệnh, cách phòng chống tiến tới phổ cập nội dung về bệnh sốt xuất huyết và cách phòng chống trong cộng đồng.

8. Đầu tư trang thiết bị, vật tư, hoá chất, thuốc

Hoạt động phòng chống sốt xuất huyết thuộc Chương trình mục tiêu Y tế - Dân số hỗ trợ một phần vật tư, hóa chất, trang thiết bị phục vụ công tác phòng, chống sốt xuất huyết cho các địa phương, đơn vị trên cả nước phục vụ công tác phòng, chống sốt xuất huyết. Các địa phương đề nghị UBND tỉnh bố trí thêm kinh phí để đáp ứng đủ nhu cầu trong trường hợp cần thiết.

Đối với test nhanh chẩn đoán sốt xuất huyết địa phương chủ động mua bằng nguồn ngân sách địa phương khi có nhu cầu.

9. Lấy mẫu, vận chuyển, xét nghiệm

9.1. Nội dung hoạt động:

Thực hiện các hoạt động định loại véc tơ truyền bệnh, phân lập vi rút, giám sát huyết thanh, đảm bảo chỉ tiêu của Dự án.

9.2. Cách thức thực hiện:

- Lựa chọn xác suất để đảm bảo ít nhất 7% số bệnh nhân sốt xuất huyết lâm sàng được xét nghiệm huyết thanh.

- Lựa chọn xác suất để đảm bảo ít nhất 3% số bệnh nhân sốt xuất huyết xác định được chẩn đoán vi rút.

Đối với các địa phương đã có đủ năng lực đề nghị bố trí kinh phí địa phương và tổ chức thực hiện, đối với các đơn vị chưa có đủ năng lực đề nghị các Viện hỗ trợ về kỹ thuật và xét nghiệm.

V. Nguồn kinh phí:

Các nội dung hoạt động được phép chi nguồn Trung ương và nội dung hoạt động đề nghị chi nguồn địa phương thực hiện theo quy định tại Quyết định số 1125/QĐ-TTg ngày 31/7/2017 của Thủ tướng Chính phủ về việc phê duyệt Chương trình mục tiêu Y tế - Dân số giai đoạn 2016-2020, cụ thể như sau:

- Đối với nguồn Trung ương: Chi hoạt động giám sát dịch tễ chủ động tại các xã, phường, thị trấn, tập huấn, giám sát sốt xuất huyết trọng điểm.

- Đối với nguồn địa phương: Chi hoạt động cộng tác viên, chuyên trách sốt xuất huyết, chiến dịch vệ sinh môi trường, phun hóa chất diệt muỗi, truyền thông, xét nghiệm.

Ngoài kinh phí do Chương trình mục tiêu cấp, các tỉnh, thành phố xây dựng kế hoạch hỗ trợ kinh phí từ nguồn ngân sách địa phương và xã hội hóa cho các hoạt động phòng, chống sốt xuất huyết để đảm bảo đạt và vượt các mục tiêu đề ra.

- Các văn bản hướng dẫn các mục hoạt động, định mức chi cụ thể như sau:

+ Từ 01/01/2017 - 31/7/2017: các nội dung hoạt động theo kế hoạch phòng chống sốt xuất huyết và thực hiện chi theo thông tư 113.

- Từ 01/8/2017-31/12/2017: các nội dung hoạt động theo Quyết định 1125 của Thủ tướng Chính phủ và thực hiện chi theo thông tư 113.

- Từ 01/01/2018: Các nội dung hoạt động theo Quyết định 1125 của Thủ tướng và thực hiện chi theo Thông tư thay thế thông tư 113 của Bộ Tài chính.

- Nguồn kinh phí được giao năm 2017 được chuyển năm 2018 theo Nghị định 163/2016/NĐ-CP của Chính phủ ngày 21/12/2016 quy định chi tiết thi hành một số điều của Luật ngân sách nhà nước, tại điều 43, khoản 1, điểm d quy định: "Các khoản dự toán được cấp có thẩm quyền bổ sung sau ngày 30 tháng 9 năm thực hiện dự toán, không bao gồm các khoản bổ sung do các đơn vị dự toán cấp trên điều chỉnh dự toán đã giao của các đơn vị dự toán trực thuộc".

VI. Công tác báo cáo tiến độ và kết quả thực hiện Dự án

1. Báo cáo kế hoạch hoạt động

Các tỉnh, thành phố báo cáo kế hoạch hoạt động, kinh phí phòng, chống sốt xuất huyết năm 2018 đã được Ủy ban nhân dân tỉnh phê duyệt về Cục Y tế dự phòng và các Viện khu vực phụ trách để kiểm tra, theo dõi và hướng dẫn việc triển khai.

2. Báo cáo tiến độ hoạt động

Định kỳ gửi báo cáo tình hình thực hiện chương trình về Cục Y tế dự phòng và các Viện khu vực phụ trách.

Trong quá trình triển khai, nếu có khó khăn, vướng mắc đề nghị các tỉnh, thành phố báo cáo về Viện VSDT/Pasteur khu vực và Cục Y tế dự phòng để kịp thời giải quyết.

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- TT. Nguyễn Thanh Long (đề b/c);
- CT. Trần Đắc Phu (đề b/c);
- Cục QLKCB;
- Vụ Kế hoạch - Tài chính;
- Các Viện VSDT/Pasteur;
- Các Viện SR-KST-CT;
- Các Bệnh viện: Nhiệt đới TW, Nhi TW, đa khoa TW Huế, Nhiệt đới TP. HCM, Nhi đồng 1 TP. HCM, Nhi đồng 2 TP. HCM;
- TTYTDP/TTKSBT các tỉnh/TP;
- Lưu: VT, DT.

KT. CỤC TRƯỞNG *Khai*
PHÓ CỤC TRƯỞNG



Đặng Quang Tấn