

THÔNG BÁO

**Về việc tăng cường giám sát phòng, chống dịch bệnh do vi rút Ebola trên địa bàn
phường Đào Duy Từ, tỉnh Thanh Hóa**

Căn cứ Công văn số 3719/BYT-PB ngày 24/5/2026 của Bộ Y tế về việc tăng cường giám sát phòng, chống dịch bệnh do vi rút Ebola.

Căn cứ Công văn số 9586/UBND-VHXXH ngày 25/5/2026 của UBND tỉnh Thanh Hoá về việc triển khai, thực hiện Công văn số 3719/BYT-PB ngày 24/5/2026 của Bộ trưởng Bộ Y tế.

UBND phường Đào Duy Từ thông báo đến toàn thể nhân dân trên địa bàn phường cụ thể như sau:

Theo thông tin từ Tổ chức Y tế thế giới (WHO)¹, tình hình dịch bệnh do vi rút Ebola (bệnh Ebola) do chủng Bundibugyo tại Cộng hòa dân chủ Công Gô (gọi tắt là Công Gô) và Uganda diễn biến phức tạp. Tại Công Gô: Ngày 05/5/2026, ghi nhận 04 nhân viên y tế tử vong, sau 10 ngày (15/5/2026) các bệnh nhân này được xác nhận mắc bệnh Ebola. Sau đó nước này liên tục ghi nhận thêm các trường hợp mắc, tử vong. Đến ngày 22/5/2026, đã ghi nhận 750 trường hợp nghi nhiễm, trong đó có 177 ca tử vong. Đây là đợt bùng phát dịch Ebola thứ 17 tại Công Gô kể từ năm 1976; tại Uganda, trong hai ngày 15-16/5/2026, ghi nhận 02 trường hợp bệnh xâm nhập từ Công Gô, chưa xác định có mối liên quan dịch tễ, có cùng các triệu chứng do chủng Bundibugyo, trong đó có một trường hợp tử vong. Ngày 17/5/2026, WHO công bố dịch bệnh Ebola do chủng Bundibugyo tại Công Gô và Uganda là sự kiện y tế công cộng khẩn cấp gây quan ngại quốc tế (PHEIC). Ngày 22/5/2026, WHO tiếp tục duy trì mức độ cảnh báo dịch bệnh và cập nhật kết quả đánh giá nguy cơ dịch bệnh Ebola tại Công Gô và Uganda đối với sức khỏe cộng đồng ở mức rất cao đối với các nước đang ghi nhận ca bệnh, mức cao ở các nước khu vực châu Phi và mức nguy cơ thấp trên phạm vi toàn cầu trong đó có Việt Nam.

1. Đặc điểm bệnh Ebola

Bệnh do vi rút Ebola là bệnh truyền nhiễm nguy hiểm cấp tính, có khả năng lây lan nhanh và tỷ lệ tử vong cao. Bệnh lây truyền qua tiếp xúc trực tiếp với máu, dịch tiết, chất bài tiết hoặc đồ vật bị nhiễm vi rút từ người hoặc động vật mắc bệnh.

* Các triệu chứng thường gặp gồm:

- Sốt cao đột ngột;
- Đau đầu, mệt mỏi, đau cơ;
- Nôn, tiêu chảy;
- Xuất huyết dưới da, chảy máu chân răng, chảy máu nội tạng.

2. Các biện pháp phòng bệnh

- Thường xuyên rửa tay bằng xà phòng hoặc dung dịch sát khuẩn;
- Thực hiện ăn chín, uống chín, bảo đảm vệ sinh an toàn thực phẩm;
- Hạn chế tiếp xúc gần với người có biểu hiện sốt, nghi mắc bệnh truyền nhiễm;
- Không tiếp xúc, giết mổ hoặc sử dụng động vật ốm, chết không rõ nguyên nhân;
- Khi có biểu hiện sốt, mệt mỏi hoặc nghi ngờ mắc bệnh cần đến ngay cơ sở y tế để được khám, tư vấn và điều trị kịp thời;
- Người dân trở về từ vùng có dịch cần chủ động theo dõi sức khỏe và thông báo cho cơ sở y tế địa phương.

3. Tổ chức thực hiện

3.1. Trạm y tế.

- Tăng cường giám sát, phát hiện sớm các trường hợp nghi ngờ mắc bệnh;
- Thực hiện tuyên truyền hướng dẫn người dân các biện pháp phòng bệnh;
- Báo cáo kịp thời các trường hợp nghi ngờ theo quy định;

3.2. Đề nghị Ủy ban Mặt trận tổ quốc và các thành viên

Đề nghị phối hợp tuyên truyền, vận động Nhân dân về nguy cơ, dấu hiệu nhận biết và biện pháp phòng, chống bệnh do vi rút Ebola.

3.3. Các Tổ dân phố.

- Đẩy mạnh công tác tuyên truyền tại cộng đồng.
- Phối hợp theo dõi, phát hiện người có biểu hiện nghi ngờ mắc bệnh để thông báo cho Trạm Y tế phường.

3.4. Đối với Nhân dân trên địa bàn.

- Chủ động thực hiện các biện pháp phòng bệnh;
- Không hoang mang nhưng không chủ quan trước nguy cơ dịch bệnh;
- Thực hiện nghiêm hướng dẫn của ngành y tế và chính quyền địa phương.

Chủ tịch UBND Phường đề nghị các đơn vị, cơ quan có liên quan nghiêm túc triển khai thực hiện thông báo, và thông báo đến toàn thể nhân dân được biết.

Nơi nhận:

- UBND tỉnh (B/c);
- Sở y tế (B/c);
- Lãnh đạo UBND (B/c);
- MTTQ và các thành viên (P/h);
- Trạm y tế (T/h);
- Trung tâm cung ứng dịch vụ công (để tuyên truyền);
- Các Tổ dân phố (T/h);
- Lưu VT.

**KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH**

Lê Thị Trinh