

UBND TỈNH ĐỒNG NAI  
SỞ Y TẾ

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

Số: 4482 /SYT-VP

Đồng Nai, ngày 06 tháng 8 năm 2020

V/v triển khai cài đặt và sử dụng  
ứng dụng BlueZone

Kính gửi:

- Các đơn vị trực thuộc Sở Y tế;
- Các cơ sở y tế ngoài công lập.

Thực hiện Công văn số 4199/BYT-VPB1 ngày 05/8/2020 của Bộ Y tế về việc triển khai cài đặt và sử dụng ứng dụng BlueZone. Giám đốc Sở Y tế đề nghị các đơn vị trực thuộc thực hiện một số nội dung sau:


1. Các đơn vị trực thuộc Sở Y tế, các cơ sở y tế ngoài công lập tuyên truyền, phổ biến, khuyến khích cán bộ y tế và người dân đến cơ sở y tế cài đặt và sử dụng ứng dụng BlueZone từ ngày 06/8/2020.

2. Trung tâm Kiểm soát bệnh tật:

- Đề nghị bệnh nhân nhiễm Covid-19 (kể từ ngày 01/7/2020) cung cấp số điện thoại di động đang sử dụng và khai báo có cài đặt, sử dụng BlueZone không.

- Nếu điện thoại di động của bệnh nhân nhiễm Covid-19 có cài đặt ứng dụng BlueZone thì triển khai quy trình truy vết người nghi nhiễm kèm theo.

- Gửi thông tin cán bộ đầu mối quản lý tài khoản hệ thống BlueZone trong ngày 06/8/2020 về Văn phòng Bộ Y tế (Email: [tonghopbyt@gmail.com](mailto:tonghopbyt@gmail.com)) để nhận tài khoản sử dụng và mật khẩu hệ thống quản lý dữ liệu BlueZone do Cục Tin học hóa, Bộ Thông tin và Truyền thông khởi tạo (Bản đăng ký gửi kèm).

Đề nghị các đơn vị trực thuộc khẩn trương triển khai thực hiện theo sự chỉ đạo./. 

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, VP.



GIÁM ĐỐC

  
Phan Huy Anh Vũ



# Cơ quan phát hành: Bộ Y tế

## BẢNG ĐĂNG KÝ TÀI KHOẢN HỆ THỐNG QUẢN LÝ DỮ LIỆU BLUEZONE

1. Tên CDC/Trung tâm Y tế dự phòng tỉnh, thành phố:  
.....

2. Họ tên người quản lý tài khoản: .....

3. Chức vụ:

4. Số điện thoại: .....

*Lưu ý: Số điện thoại có thể nhận tin nhắn để xác thực OTP;*

5. Email (email công vụ) : .....

4. Nội dung cam kết, đóng dấu, ký tên:

- CDC/Trung tâm Y tế dự phòng tỉnh, thành phố cam kết sử dụng hệ thống quản lý dữ liệu BlueZone theo đúng tài khoản được bàn giao cho các cá nhân nói trên và chịu trách nhiệm bảo mật các dữ liệu được khai thác trên hệ thống.

.....Ngày ....tháng....năm 2020

THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ

(Ghi rõ họ tên, ký và đóng dấu)