

Số: /KH-SYT

Hải Phòng, ngày tháng năm 2026

## KẾ HOẠCH

### Giám sát và đáp ứng với nguy cơ bùng phát dịch bệnh bại liệt năm 2026 trên địa bàn thành phố Hải Phòng

#### I. CĂN CỨ XÂY DỰNG KẾ HOẠCH

- Kế hoạch số 447/KH-BYT ngày 18/03/2026 của Bộ Y tế ban hành Kế hoạch Giám sát và đáp ứng với nguy cơ bùng phát dịch bệnh bại liệt năm 2026;
- Thông báo số 102/TB-VP thông báo kết luận của đồng chí Lê Ngọc Châu, Chủ tịch UBND thành phố với các Phó Chủ tịch Ủy ban nhân dân thành phố tuần 12 năm 2026;
- Công văn số 3001/VP-VX ngày 23/03/2026 của Văn phòng Ủy ban nhân dân thành phố về việc triển khai Kế hoạch giám sát và đáp ứng với nguy cơ bùng phát dịch bệnh bại liệt năm 2026.

Sở Y tế xây dựng kế hoạch Giám sát và đáp ứng với nguy cơ bùng phát dịch bệnh bại liệt năm 2026 trên địa bàn thành phố Hải Phòng với các nội dung cụ thể như sau:

#### II. MỤC TIÊU

##### 1. Mục tiêu chung

Đảm bảo phòng, chống dịch bệnh bại liệt kịp thời; tiếp tục bảo vệ thành quả thanh toán bệnh bại liệt đã đạt được từ năm 2000 tại Việt Nam.

##### 2. Mục tiêu cụ thể

- Tiếp tục duy trì Hệ thống giám sát liệt mềm cấp (LMC)/bại liệt để đạt các chỉ tiêu trên quy mô cấp thành phố:
  - + Tỷ lệ phát hiện ca LMC  $\geq 1/100.000$  trẻ dưới 15 tuổi;
  - + Tỷ lệ ca LMC được lấy đủ 2 mẫu phân đúng tiêu chuẩn đạt  $\geq 80\%$ ;
  - + Tỷ lệ ca LMC được điều tra di chứng trong vòng 60 ngày đạt  $\geq 80\%$ .
- Tăng tỷ lệ tiêm chủng các loại vắc xin bại liệt (bOPV, IPV) trong Chương trình tiêm chủng mở rộng (TCMR) cho trẻ dưới 1 tuổi đạt  $\geq 95\%$  quy mô cấp xã/phường.
- Duy trì hoạt động rà soát tiền sử và tiêm chủng bù liều cho trẻ nhập học tại cơ sở giáo dục mầm non, tiểu học đạt các chỉ tiêu: (i) 100% trẻ trong độ tuổi được rà soát tiền sử tiêm chủng các vắc xin trong Chương trình Tiêm chủng mở rộng; (ii) Ít nhất 95% trẻ được xác định chưa tiêm/uống chủng hoặc chưa

tiêm/uống chủng đủ liều vắc xin bại liệt (bOPV, IPV) được tiêm chủng bù liều để phòng bệnh; (iii) Đảm bảo an toàn tiêm chủng.

- 100% ca liệt mềm cấp dương tính với vi rút bại liệt hoặc mẫu môi trường dương tính với vi rút bại liệt được điều tra và xử lý kịp thời theo hướng dẫn của Bộ Y tế.

### **III. NỘI DUNG, GIẢI PHÁP THỰC HIỆN**

#### **1. Công tác lãnh đạo, chỉ đạo**

- Bảo đảm sự phối hợp chặt chẽ giữa các cơ quan, ban ngành, chính quyền cấp xã và tổ chức chính trị - xã hội trong triển khai kế hoạch; trong đó trọng tâm là sự phối hợp giữa ngành y tế và ngành giáo dục, cùng với sự chỉ đạo quyết liệt của Ủy ban nhân dân xã, phường, đặc khu trong việc tuyên truyền, vận động người dân đưa trẻ đi tiêm chủng phòng bệnh và khai báo đầy đủ tiền sử tiêm chủng cho cơ sở y tế, cơ sở giáo dục tại địa phương.

- Tăng cường công tác thanh tra, kiểm tra đối với các cơ sở tiêm chủng dịch vụ, đặc biệt là việc nhập liệu, quản lý dữ liệu trên Hệ thống Quản lý thông tin tiêm chủng Quốc gia của Bộ Y tế.

#### **2. Truyền thông nguy cơ**

- Đẩy mạnh các hoạt động truyền thông phòng, chống dịch bệnh bại liệt với nhiều hình thức đa dạng: tuyên truyền trực tiếp tại cộng đồng, truyền thông qua báo chí, phát thanh, truyền hình và trên các nền tảng mạng xã hội phổ biến (Facebook, Zalo, YouTube...). Nội dung truyền thông cần phù hợp với từng nhóm đối tượng, gắn với cơ sở khám chữa bệnh, nhằm thu hút sự tham gia tích cực của các đoàn thể, nâng cao nhận thức của người dân.

- Tăng cường truyền thông về tầm quan trọng của việc kiểm tra tiền sử tiêm chủng, tiêm bù liều đối với trẻ em nhập học tại các cơ sở giáo dục mầm non, tiểu học; vận động cha mẹ, người dân đưa trẻ đi tiêm chủng đúng lịch, đủ liều để chủ động phòng bệnh.

- Phối hợp với các cơ quan truyền thông xây dựng, phát hành tài liệu, nội dung tuyên truyền về nguy cơ dịch bệnh bại liệt quay trở lại, lợi ích và lịch tiêm vắc xin phòng bệnh; đồng thời phổ biến hoạt động giám sát, kiểm tra tiền sử tiêm chủng, tiêm bù liều, nêu rõ lợi ích, hiệu quả, thời gian, địa điểm tổ chức tiêm chủng cho trẻ em.

#### **3. Hoạt động giám sát**

##### **3.1. Giám sát liệt mềm cấp**

- Tiếp tục thực hiện giám sát LMC/Bại liệt theo Quyết định số 5142/QĐ-BYT ngày 11/12/2014 của Bộ Y tế về việc ban hành “Hướng dẫn giám sát và phòng chống bệnh bại liệt” và các hướng dẫn của Bộ Y tế được cập nhật.

- Tăng cường giám sát phát hiện các trường hợp liệt mềm cấp nghi bại liệt tại các bệnh viện, phòng khám, cộng đồng theo định nghĩa ca giám sát<sup>1</sup>; thực hiện báo cáo theo Thông tư số 54/2015/TT-BYT để phối hợp điều tra, lấy mẫu<sup>2</sup>.

- Tổ chức điều tra, lấy mẫu xét nghiệm các trường hợp LMC/Bại liệt; đặc biệt với tất cả trẻ dưới 15 tuổi có các triệu chứng liệt mềm cấp tại các bệnh viện để đảm bảo không bỏ sót ca bệnh. Triển khai các hoạt động giám sát dựa vào sự kiện để phát hiện sớm những trường hợp LMC nghi bại liệt tại cộng đồng, tiến hành điều tra, lấy mẫu xét nghiệm nhằm phát hiện sớm ca bệnh.

### **3.2. Giám sát vi rút bại liệt từ môi trường; Giám sát lưu hành vi rút bại liệt các trường hợp suy giảm miễn dịch**

Phối hợp với các đơn vị tuyến trên, thiết lập điểm giám sát, thực hiện lấy mẫu, xét nghiệm tại những khu vực có nguy cơ cao; những trường hợp liệt mềm cấp có tình trạng suy giảm miễn dịch để phát hiện sớm sự lưu hành của vi rút bại liệt khi có sự chỉ đạo từ Viện Vệ sinh dịch tễ Trung ương.

### **4. Duy trì và nâng cao tỷ lệ miễn dịch trong cộng đồng**

- Tăng cường quản lý và theo dõi đối tượng trong độ tuổi tiêm chủng; bảo đảm tất cả trẻ em trong độ tuổi đều được tiêm đủ liều vắc xin phòng bại liệt, đặc biệt tại những khu vực có tỷ lệ tiêm chủng thấp. Đồng thời, tổ chức tiêm bù và tiêm vét cho các trường hợp còn thiếu, bảo đảm không để tồn tại khoảng trống tiêm chủng bại liệt tại địa phương.

- Tiếp tục thực hiện Kế hoạch số 311/KH-UBND ngày 24/11/2025 của UBND thành phố về việc triển khai kiểm tra tiền sử và tiêm chủng bù liều cho trẻ nhập học tại các cơ sở giáo dục mầm non, tiểu học.

### **5. Nâng cao năng lực cho cán bộ y tế các tuyến về tiêm chủng và giám sát LMC.**

- Tổ chức các khóa tập huấn cho cán bộ tiêm chủng, đồng thời tăng cường công tác kiểm tra, giám sát việc tuân thủ quy định về quản lý và sử dụng vắc xin nhằm bảo đảm an toàn, hiệu quả khi tiêm chủng.

- Triển khai đào tạo, tập huấn nâng cao năng lực chuyên môn cho đội ngũ cán bộ y tế ở tất cả các tuyến về quy trình giám sát Liệt mềm cấp/bại liệt. Trọng tâm là giúp cán bộ phòng chống dịch và xét nghiệm nắm vững kỹ năng phát hiện, lấy mẫu, báo cáo ca bệnh một cách kịp thời, chính xác.

### **6. Đáp ứng khi có ca bệnh hoặc mẫu môi trường dương tính**

<sup>1</sup> Quyết định số 5142/QĐ-BYT ngày 11/12/2014 của Bộ Y tế về việc ban hành “Hướng dẫn giám sát và phòng chống bệnh bại liệt”

<sup>2</sup> Điều 5. Quy trình thông tin báo cáo; Điều 6. Trách nhiệm khai báo dịch bệnh truyền nhiễm và Điều 7. Trách nhiệm báo cáo dịch bệnh truyền nhiễm theo Thông tư số 54/2015/TT-BYT ngày 28/12/2015 của Bộ Y tế Hướng dẫn chế độ thông tin báo cáo và khai báo bệnh, dịch bệnh truyền nhiễm.

Thành lập đội đáp ứng nhanh (RRT) theo Quyết định số 5894/QĐ-BYT ngày 19/12/2019 của Bộ Y tế về việc ban hành “hướng dẫn thiết lập và vận hành đội đáp ứng nhanh”, khẩn trương điều tra dịch tễ, đánh giá nguy cơ dịch bệnh lây lan. Việc giám sát, điều tra phải thực hiện theo Quyết định số 5142/QĐ-BYT ngày 11/12/2014 về hướng dẫn giám sát và phòng chống bệnh bại liệt, cùng các quy định, hướng dẫn của Bộ Y tế. Đồng thời, cần phối hợp chặt chẽ với các đơn vị tuyến trên; các cơ quan liên quan để thông báo ca bệnh, triển khai các hoạt động đáp ứng kịp thời phòng chống dịch.

Trong trường hợp dịch bệnh bại liệt xảy ra, phải nhanh chóng xây dựng kế hoạch sử dụng vắc xin phù hợp, bao gồm khoanh vùng và tổ chức chiến dịch tiêm chủng đáp ứng nhằm đạt độ bao phủ trên 95% trong thời gian ngắn nhất, đồng thời chuẩn bị đầy đủ nguồn vật tư và nhân lực để sẵn sàng ứng phó với tình huống khẩn cấp.

#### **IV. KINH PHÍ THỰC HIỆN**

##### **1. Cung ứng vắc xin**

Sử dụng vắc xin của Chương trình TCMR cung ứng từ nguồn ngân sách Trung ương và các nguồn vắc xin được cung ứng từ các nguồn hợp pháp khác (nếu có).

##### **2. Kinh phí cho các hoạt động triển khai kế hoạch tại địa phương**

- Theo Nghị quyết số 50/2025/NQ-HĐND ngày 10/12/2025 của Hội đồng nhân dân thành phố về việc ban hành quy định nội dung, định mức chi hỗ trợ một số hoạt động Y tế - Dân số trên địa bàn thành phố Hải Phòng giai đoạn 2026 -2030 và các văn bản hướng dẫn hiện hành.

- Huy động nguồn xã hội hóa, nguồn tài trợ, viện trợ và các nguồn kinh phí hợp pháp khác.

#### **V. TỔ CHỨC THỰC HIỆN**

##### **1. Ngành Y tế**

##### **1.1. Sở Y tế**

- Là cơ quan thường trực, chủ trì và tham mưu cho Ủy ban nhân dân thành phố trong việc triển khai kế hoạch; xây dựng dự toán kinh phí; hướng dẫn các địa phương xây dựng kế hoạch giám sát và đáp ứng nguy cơ dịch bệnh bại liệt năm 2026 phù hợp với từng địa phương; tổ chức kiểm tra, giám sát và tổng hợp báo cáo kết quả thực hiện theo quy định.

- Tham mưu Ủy ban nhân dân thành phố chỉ đạo chính quyền cấp xã, các ban ngành, đoàn thể phối hợp với ngành y tế trong việc:

+ Thành lập đội đáp ứng nhanh (RRT) theo Quyết định số 5894/QĐ-BYT ngày 19/12/2019 của Bộ Y tế về việc ban hành “hướng dẫn thiết lập và vận hành đội đáp ứng nhanh” phù hợp với mô hình chính quyền 2 cấp.

+ Rà soát, quản lý đối tượng tiêm chủng, tổ chức tiêm bù, tiêm vét, bảo đảm không bỏ sót trẻ chưa được tiêm hoặc chưa đủ liều bại liệt, đặc biệt tại vùng lõm, vùng sâu, vùng xa, hải đảo.

+ Triển khai quyết liệt việc sử dụng vắc xin phòng bệnh, bảo đảm tỷ lệ tiêm chủng các loại vắc xin bại liệt (bOPV, IPV) trong tiêm chủng thường xuyên đạt trên 95% ở cấp xã, phường; yêu cầu các cơ sở tiêm chủng thực hiện nghiêm chế độ báo cáo theo quy định.

+ Xây dựng và tổ chức kế hoạch chủ động ứng phó khi có nguy cơ dịch bệnh xảy ra.

- Chỉ đạo các cơ sở điều trị thực hiện tốt công tác thu dung, điều trị, thông báo kịp thời khi có các trường hợp bại liệt hoặc liệt mềm cấp nghi bại liệt, hạn chế tối đa các trường hợp chuyển nặng, tử vong; thực hiện nghiêm quy định về kiểm soát nhiễm khuẩn, vệ sinh khử khuẩn môi trường, không để lây nhiễm chéo tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

- Tăng cường sự phối hợp giữa ngành Y tế và Giáo dục trong hoạt động rà soát tiền sử và tiêm chủng bù liều vắc xin bại liệt cho trẻ nhập học mầm non, tiểu học theo Kế hoạch số 311/KH-UBND ngày 24/11/2025 của UBND thành phố.

## **1.2. Trung tâm Kiểm soát bệnh tật**

- Đầu mối hướng dẫn triển khai thực hiện các hoạt động giám sát, đáp ứng với nguy cơ bùng phát bệnh bại liệt trên địa bàn thành phố.

- Thực hiện tốt công tác giám sát các hoạt động chuyên môn; Sẵn sàng hỗ trợ chuyên môn, kỹ thuật cho Trung tâm Y tế khu vực, Trạm Y tế xã, phường, đặc khu trong quá trình triển khai nhằm đảm bảo an toàn, hiệu quả trong tiêm chủng.

- Chỉ đạo, đôn đốc các đơn vị tuyến dưới tăng cường thực hiện tiêm/uống vắc xin bại liệt trong các đợt tiêm chủng thường xuyên và tiêm chủng trường học.

- Tổ chức thu thập, tiếp nhận mẫu bệnh phẩm, phiếu điều tra, bảo quản, vận chuyển mẫu về viện khu vực, điều tra di chứng sau 60 ngày đầy đủ và kịp thời.

- Phối hợp các đơn vị liên quan tổ chức các hoạt động truyền thông phòng, chống bệnh bại liệt và hiệu quả của việc tiêm/uống vắc xin phòng bệnh bại liệt trên các phương tiện truyền thông đại chúng.

- Kiện toàn và vận hành đội đáp ứng nhanh tại các tuyến có đủ năng lực và trang thiết bị sẵn sàng thực hiện xử lý dịch.

- Báo cáo kịp thời, ngay lập tức khi có ca nghi ngờ xảy ra trên địa bàn cho Sở Y tế, Viện Vệ sinh dịch tễ Trung ương.

## **1.3. Các Trung tâm Y tế khu vực**

- Xây dựng kế hoạch, hướng dẫn các Trạm Y tế xã, phường, đặc khu triển khai thực hiện kế hoạch giám sát, đáp ứng với nguy cơ bùng phát bệnh bại liệt tại địa phương, khẩn trương tổ chức thực hiện kế hoạch đã được phê duyệt.

- Tăng cường công tác giám sát liệt mềm cấp. Hàng tuần khi tiếp nhận danh sách danh sách các trường hợp liệt mềm cấp từ cơ sở điều trị phản hồi cho các Trạm Y tế xã, phường, đặc khu để tiến hành xác minh, giám sát, điều tra và lấy mẫu bệnh phẩm gửi về Trung tâm Kiểm soát bệnh tật kịp thời trong vòng 24 giờ sau khi lấy mẫu.

- Giám sát, đôn đốc và hỗ trợ chuyên môn đối với tuyến xã; hướng dẫn thực hiện điều tra, rà soát và quản lý đối tượng, đảm bảo không bỏ sót đối tượng trên địa bàn.

- Hỗ trợ tuyến xã trong các hoạt động tổ chức triển khai tiêm chủng; Chuẩn bị đầy đủ các điều kiện cho triển khai tiêm chủng như: Nhân lực, các điều kiện an toàn tiêm chủng, trang thiết bị, phương tiện và vật tư liên quan.

- Thành lập các tổ cấp cứu lưu động với đầy đủ các trang thiết bị, phương tiện, thuốc cấp cứu, nhân lực sẵn sàng đáp ứng khi có các trường hợp xảy ra phản ứng sau tiêm.

- Thực hiện truyền thông trên các phương tiện truyền thông đại chúng như Đài phát thanh, truyền hình, đài truyền thanh, báo chí về lợi ích của việc tiêm/uống vắc xin phòng bệnh bại liệt, thời gian, địa điểm tổ chức chiến dịch... để người dân biết và chủ động đưa con em đi tiêm chủng.

- Thực hiện công tác thống kê, báo cáo về Trung tâm Kiểm soát bệnh tật theo quy định.

#### **1.4. Các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh**

- Khi phát hiện trường hợp có chẩn đoán liệt mềm cấp/nghi ngờ Bại liệt đến khám và điều trị, các cơ sở khám, chữa bệnh tiến hành thông báo thông tin ca bệnh cho đơn vị dự phòng (Trung tâm Kiểm soát bệnh tật, Trung tâm Y tế khu vực), đồng thời điều tra và lấy mẫu bệnh phẩm (lấy 2 mẫu phân cách nhau 24 - 48 giờ).

- Lọc danh sách trên phần mềm khám chữa bệnh các trường hợp dưới 15 tuổi có mã ICD-10 gợi ý giám sát liệt mềm cấp gửi email cho hệ dự phòng vào thứ hai hàng tuần.

#### **1.5. Trạm Y tế xã, phường, đặc khu**

- Đánh giá nguy cơ bệnh bại liệt theo từng địa bàn đến tận thôn, tổ dân phố; Xây dựng kế hoạch giám sát, đáp ứng với nguy cơ bùng phát bệnh bại liệt tại địa phương trình Ủy ban nhân dân xã, phường, đặc khu phê duyệt, khẩn trương tổ chức thực hiện kế hoạch đảm bảo đạt chỉ tiêu theo kế hoạch đã đề ra góp phần ngăn chặn dịch bùng phát tại địa phương. Đẩy mạnh giám sát, sàng lọc các trường hợp liệt mềm cấp, đặc biệt ở trẻ dưới 15 tuổi, nhằm phát hiện sớm ca bệnh, lấy mẫu xét nghiệm và xử lý kịp thời.

- Triển khai quyết liệt công tác tiêm chủng vắc xin phòng bệnh bại liệt, khẩn trương rà soát, lập danh sách, chủ động mời từng đối tượng, tổ chức

tiêm/uống ngay cho những đối tượng tiêm chủng thường xuyên và đối tượng là trẻ học các trường mầm non, tiểu học (Lớp 1) năm học 2025-2026 chưa được tiêm/uống, chưa tiêm/uống đủ mũi vắc xin phòng bại liệt đạt tỷ lệ tiêm, uống vắc xin phòng bệnh bại liệt trên 95% ở quy mô cấp xã. Hoàn thành các chỉ tiêu tiêm chủng trường học được giao trước khi kết thúc năm học 2025-2026 để chuẩn bị triển khai cho năm học 2026- 2027.

- Tăng cường công tác giám sát liệt mềm cấp theo Quyết định số 5142/QĐ-BYT ngày 11/12/2014 của Bộ Y tế. Phân công cụ thể cán bộ phụ trách thực hiện giám sát, báo cáo các trường hợp LMC nghi bại liệt; khi tiếp nhận thông tin các trường hợp có mã ICD-10 gợi ý giám sát liệt mềm cấp từ các đơn vị phản hồi, Trạm Y tế xã, phường tiến hành xác minh, phối hợp với Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố điều tra, lấy mẫu xét nghiệm các trường hợp LMC/nghi ngờ bại liệt theo hướng dẫn của Bộ Y tế. Thực hiện giám sát dựa vào sự kiện để phát hiện sớm những dấu hiệu cảnh báo các trường hợp LMC nghi bại liệt tại cộng đồng để tiến hành điều tra, lấy mẫu xét nghiệm nhằm phát hiện sớm ca bệnh và tránh bỏ sót tại cộng đồng.

- Tăng cường thông tin, tuyên truyền để người dân chủ động phòng bệnh bại liệt và đưa trẻ đi tiêm chủng đầy đủ, đúng lịch. Thực hiện thông báo hàng ngày trên loa, đài về đối tượng, thời gian, địa điểm tổ chức buổi tiêm chủng, phối hợp với nhà trường thực hiện truyền thông trực tiếp cho các bậc phụ huynh và học sinh về sự cần thiết tiêm/uống vắc xin phòng bệnh bại liệt, gửi giấy mời cho phụ huynh thông báo thời gian, địa điểm tiêm/uống phòng bại liệt.

- Yêu cầu tất cả các cơ sở tiêm chủng trên địa bàn quản lý thực hiện nghiêm chế độ thông tin báo cáo việc sử dụng vắc xin theo quy định. Thực hiện tổng hợp số liệu tiêm, báo cáo tiến độ thực hiện về Trung tâm Y tế khu vực và CDC theo quy định.

## **2. Sở Y tế trân trọng đề nghị các sở, ngành, địa phương phối hợp triển khai thực hiện kế hoạch**

### **2.1. Sở Giáo dục và Đào tạo**

- Phối hợp chặt chẽ với Sở Y tế và các cơ quan liên quan trong việc triển khai rà soát tiền sử tiêm chủng cho trẻ nhập học tại các cơ sở giáo dục mầm non, tiểu học; tổ chức tiêm bổ sung cho trẻ chưa được tiêm hoặc tiêm chưa đầy đủ các loại vắc xin thuộc Chương trình TCMR<sup>3</sup>.

- Chỉ đạo các cơ sở giáo dục phối hợp với chính quyền địa phương và ngành y tế:

+ Đẩy mạnh tuyên truyền, phổ biến lợi ích và sự cần thiết tiêm/uống vắc xin phòng bệnh bại liệt, các biện pháp phòng chống bệnh bại liệt cho các bậc phụ huynh và học sinh, đội ngũ cán bộ, giáo viên của trường. Chịu trách nhiệm

<sup>3</sup> Kế hoạch số 311/KH-UBND ngày 24/11/2025 của UBND thành phố về việc triển khai kiểm tra tiền sử và tiêm chủng bù liều cho trẻ nhập học tại các cơ sở giáo dục mầm non, tiểu học

vận động phụ huynh đồng ý cho con em tham gia tiêm vắc xin đầy đủ, đặc biệt đối với các loại vắc xin trong Chương trình TCMR, đảm bảo không để sót học sinh chưa được tiêm/uống đủ mũi vắc xin phòng bệnh nhằm chặn dịch bệnh bùng phát trong trường học.

+ Hỗ trợ công tác điều tra, lập danh sách học sinh thuộc diện tiêm chủng chiến dịch. Giao Cơ sở giáo dục chịu trách nhiệm vận động học sinh tham gia tiêm chủng đầy đủ, ít nhất 95% học sinh của trường được xác định chưa tiêm chủng hoặc tiêm chủng chưa đủ mũi vắc xin bại liệt (bOPV, IPV) được tiêm chủng bù liều để phòng bệnh.

- Hỗ trợ ngành y tế cơ sở vật chất, nhân lực nếu tổ chức điểm uống tại trường học.

## **2.2. Sở Văn hóa - Thể thao và Du lịch**

Phối hợp với Sở Y tế và các cơ quan, đơn vị có liên quan chỉ đạo, hướng dẫn cơ quan báo chí; truyền thanh xã/phường trên địa bàn thành phố thực hiện tốt công tác thông tin, tuyên truyền triển khai Kế hoạch này trên địa bàn thành phố. Tăng cường công tác truyền thông về các hoạt động phòng chống bệnh bại liệt; hoạt động kiểm tra tiền sử và tiêm chủng bù liều cho trẻ nhập học tại các cơ sở giáo dục mầm non, tiểu học; lợi ích và hiệu quả của việc tiêm chủng nhằm hướng dẫn, khuyến khích người dân tích cực đưa trẻ đi tiêm chủng, góp phần bảo vệ bản thân, cộng đồng, phòng chống dịch bệnh.

## **2.3. Sở Tài chính**

Trên cơ sở đề xuất của Sở Y tế và khả năng cân đối ngân sách, Sở Tài chính tổng hợp, báo cáo cấp có thẩm quyền bố trí kinh phí thực hiện Kế hoạch đảm bảo theo phân cấp của Luật Ngân sách nhà nước và các văn bản hướng dẫn liên quan.

## **2.4. Ủy ban nhân dân các xã, phường, đặc khu**

- Căn cứ vào Kế hoạch của Sở Y tế, khẩn trương ban hành Kế hoạch giám sát và đáp ứng với nguy cơ bùng phát dịch bệnh bại liệt năm 2026 phù hợp với tình hình thực tế tại địa phương.

- Chỉ đạo quyết liệt công tác tiêm chủng vắc xin phòng bệnh bại liệt đảm bảo đạt tỷ lệ tiêm, uống vắc xin phòng bệnh bại liệt trên 95%. Chịu trách nhiệm trước UBND thành phố nếu để xảy ra tình trạng bỏ sót các trường hợp chưa được uống, tiêm hoặc uống, tiêm chưa đủ liều vắc xin phòng bại liệt dẫn tới mắc bệnh bại liệt:

+ Đối với trẻ trong trường học: giao trách nhiệm cho cơ sở giáo dục vận động học sinh tham gia tiêm chủng đầy đủ theo hướng dẫn ngành Y tế.

+ Đối với trẻ ngoài cộng đồng: chỉ đạo các ban, ngành, đoàn thể tại địa phương phối hợp, hỗ trợ ngành y tế tăng cường rà soát, quản lý đối tượng và tổ chức tiêm chủng đầy đủ theo hướng dẫn ngành Y tế.

- Chỉ đạo các phòng, ban liên quan triển khai kế hoạch và thực hiện nghiêm túc các hướng dẫn chuyên môn trong Giám sát và đáp ứng với nguy cơ bùng phát dịch bệnh bại liệt năm 2026 trên địa bàn thành phố Hải Phòng đảm bảo an toàn, hiệu quả nhất.

- Chỉ đạo Phòng Văn hóa - Xã hội, Trung tâm Văn hóa - Thể thao và Truyền thông tuyên truyền các biện pháp phòng chống bệnh bại liệt; lợi ích tiêm vắc xin phòng bệnh bại liệt đúng, đủ liều.

- Rà soát đảm bảo nguồn lực, kinh phí phục vụ cho các hoạt động phòng, chống bệnh bại liệt tại địa phương theo phương châm 4 tại chỗ.

Trên đây là Kế hoạch giám sát và đáp ứng với nguy cơ bùng phát dịch bệnh bại liệt trên địa bàn thành phố năm 2026, Sở Y tế đề nghị các cơ quan, đơn vị, địa phương triển khai thực hiện. Trong quá trình thực hiện nếu có vướng mắc, khó khăn báo cáo về Sở Y tế (qua Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố) để kịp thời hướng dẫn, phối hợp giải quyết./.

***Nơi nhận:***

- Cục Phòng bệnh, BHYT (để báo cáo);
- UBND TP (để báo cáo);
- GD, các PGD SYT;
- Các sở: Giáo dục và Đào tạo, Văn hóa TT&DL, Tài chính (để phối hợp);
- UBND các xã, phường, đặc khu (để phối hợp);
- Các đơn vị trực thuộc SYT;
- Trung tâm KSBT TP;
- Lưu: VT, NVY.

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

**Phan Huy Thục**