

Số: /KH-UBND

Kẻ Sắt, ngày tháng 4 năm 2026

KẾ HOẠCH

Giám sát và đáp ứng với nguy cơ bùng phát dịch bệnh bại liệt năm 2026 trên địa bàn xã Kẻ Sắt

Thực hiện Kế hoạch số 105/KH-SYT ngày 05/4/2026 của Sở Y tế thành phố Hải Phòng về việc giám sát và đáp ứng với nguy cơ bùng phát dịch bệnh bại liệt năm 2026 trên địa bàn thành phố Hải Phòng, UBND xã xây dựng kế hoạch triển khai, cụ thể như sau:

I. 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 địa bàn xã:

+ 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 $\geq 95\%$ trên địa bàn xã.

- Duy trì hoạt động rà soát tiền sử và tiêm chủng bù liệu 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 liệu 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.

II. NỘI DUNG, GIẢI PHÁP THỰC HIỆN

1. Công tác lãnh đạo, chỉ đạo

- Bảo đảm sự phối hợp chặt chẽ giữa các phòng, ban, ngành, tổ chức chính trị - xã hội và các thôn trong triển khai kế hoạch; trong đó trọng tâm là sự phối hợp giữa y tế và giáo dục, cùng với sự chỉ đạo quyết liệt của Ủy ban nhân

dân xã 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 trên địa bàn.

- Tăng cường công tác kiểm tra, giám sát 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, trên hệ thống truyền thanh của xã, thôn và trên các nền tảng mạng xã hội phổ biến (Facebook, Zalo, YouTube...). Nội dung tuyên truyền 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 tuyên truyền 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.

- Khai thác các 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 triển khai 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 phòng khám, cộng đồng theo định nghĩa ca giám sát; thực hiện báo cáo theo Thông tư số 54/2015/TT-BYT để phối hợp điều tra, lấy mẫu.

- 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 cơ sở y tế trên địa bàn 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, 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.

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. 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 126/KH-UBND ngày 23/12/2025 của UBND xã 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 về tiêm chủng và giám sát LMC.

- Cử cán bộ, nhân viên tham gia tiêm chủng, tham gia đầy đủ các lớp tập huấn, đồng thời phối hợp 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.

- Đôn đốc đội ngũ cán bộ, nhân viên Trạm Y tế tích cực tham gia các khoá đào tạo, tập huấn nâng cao năng lực chuyên môn về quy trình giám sát Liệt mềm cấp/bại liệt; giúp cán bộ phòng chống dịch 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

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” và các văn bản chỉ đạo của thành phố, Sở Y tế, 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, các văn bản của Sở 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.

III. KINH PHÍ THỰC HIỆN

Kinh phí cho các hoạt động triển khai kế hoạch

- 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 và các nguồn kinh phí hợp pháp khác.

IV. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Phòng Văn hoá - Xã hội

- Là cơ quan thường trực, chủ trì và tham mưu cho Ủy ban nhân xã trong việc triển khai kế hoạch; xây dựng dự toán kinh phí; phối hợp hướng dẫn các thôn triển khai các nội dung của kế hoạch phù hợp với từng thôn; tổ chức kiểm tra, giám sát và tổng hợp báo cáo kết quả thực hiện theo quy định.

- Tham mưu Ủy ban nhân dân xã chỉ đạo, các ban, ngành, đoàn thể phối hợp 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 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 cơ sở giáo dục mầm non, tiểu học.

+ 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% trên địa bàn xã; 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 Trạm Y tế và các cơ sở khám, chữa bệnh trên địa bàn thực hiện tốt công tác thu dung, điều trị, chuyên tuyến 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.

- Chỉ đạo các cơ sở giáo dục phối hợp với các thôn và Trạm 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 các trường. 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, vận động học sinh tham gia tiêm chủng đầy đủ, 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 126/KH-UBND ngày 23/12/2025 của UBND xã; 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 Trạm Y tế về cơ sở vật chất, nhân lực nếu tổ chức điểm uống tại trường.

2. Phòng Kinh tế

Trên cơ sở đề xuất của Phòng Văn hoá - Xã hội, Trạm Y tế và khả năng cân đối ngân sách, 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.

3. Trung tâm Dịch vụ sự nghiệp công xã

Phối hợp với Phòng Văn hoá - Xã hội, Trạm Y tế, các cơ quan, đơn vị có liên quan thực hiện tốt công tác thông tin, tuyên truyền triển khai Kế hoạch này trên địa bàn xã. Tăng cường công tác tuyên truyền 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 khuyến khích người dân tích cực đưa trẻ đi tiêm chủng, góp phần bảo vệ bản thân, cộng đồng, phòng chống dịch bệnh.

4. Trạm Y tế xã

- Đánh giá nguy cơ bệnh bại liệt theo từng địa bàn thôn, 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 phối hợp 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% trên địa bàn 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 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. Gửi thông báo tới các thôn thông báo trên hệ thống truyền thanh của thôn 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 Bình Giang và CDC theo quy định.

5. Đề nghị Ủy ban MTTQ và các tổ chức chính trị - xã hội xã

Phối hợp với các cơ quan chuyên môn tuyên truyền triển khai Kế hoạch này trên địa bàn xã. Tăng cường vận động đoàn viên, hội viên và nhân dân 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 khuyến khích người dân tích cực đưa trẻ đi tiêm chủng, góp phần bảo vệ bản thân, cộng đồng, phòng chống dịch bệnh.

6. Đề nghị Trung tâm y tế Bình Giang

- Phối hợp với UBND xã Kẽ Sắt hướng dẫn Trạm Y tế xã khẩn trương tổ chức thực hiện kế hoạch đã được phê duyệt. Tăng cường công tác giám sát liệt mềm cấp, khi tiếp nhận danh sách các trường hợp liệt mềm cấp từ Trạm Y tế xã, các cơ sở khám, chữa bệnh phối hợp xác minh, giám sát, điều tra và lấy mẫu bệnh phẩm theo quy định.

- Phối hợp Giám sát, đôn đốc và hỗ trợ chuyên môn cho Trạm Y tế xã; thực hiện điều tra, rà soát và quản lý đối tượng, đảm bảo không bỏ sót đối tượng trên địa bàn và 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.

7. Các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh

- Khi phát hiện trường hợp có chẩn đoán liệt mềm cấp/ngghi ngờ Bại liệt đến khám và điều trị, các cơ sở khám, chữa bệnh tiến hành thông báo thông tin ca bệnh cho Trạm Y tế xã và các cơ quan chuyên môn, đồng thời điều tra và lấy mẫu bệnh theo quy định

- 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.

6. Các thôn trên địa bàn

- Phối hợp với các cơ quan chuyên môn tuyên truyền triển khai Kế hoạch này trên địa bàn quản lý. Tăng cường vận động nhân dân 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, vận động cha, mẹ, ông, bà tích cực đưa trẻ đi tiêm chủng, góp phần bảo vệ bản thân, cộng đồng, phòng chống dịch bệnh.

- Chủ động chuẩn bị nhân lực tham gia phòng, chống dịch bệnh khi có nguy cơ bùng phát dịch bệnh bại liệt trên địa bàn quản lý.

Trên đây là kế hoạch giám sát và đáp ứng với nguy cơ bùng phát dịch bệnh bại liệt năm 2026 trên địa bàn xã Kẽ Sặt, Ủy ban nhân dân xã đề nghị các cơ quan, đơn vị liên quan, Trưởng các thôn và các cơ sở khám, chữa bệnh trên địa bàn triển khai thực hiện. Trong quá trình triển khai nếu có khó khăn, vướng mắc kịp thời báo cáo về (Phòng Văn hoá - Xã hội) để tổng hợp, báo cáo Ủy ban nhân dân xã chỉ đạo, giải quyết./.

Nơi nhận:

- Sở Y tế (để b/c);
- Thường trực Đảng ủy xã;
- Lãnh đạo UBND xã;
- TT Ủy ban MTTQ Việt Nam xã;
- Trung tâm Y tế Bình Giang;
- Các cơ quan, đơn vị trên địa bàn xã;
- Trạm Y tế xã, các cơ sở khám, chữa bệnh;
- Các thôn trên địa bàn xã;
- Trung tâm DVSN công (đưa tin);
- Lưu: VT, VHXH.

TM. ỦY BAN NHÂN DÂN
KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH

Phạm Thị Thu Hiền

