ỦY BAN NHÂN DÂN **PHƯỜNG LÊ THANH NGHỊ**	**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**
Số:109 /KH-UBND	*P. Lê Thanh Nghị, ngày* 09 *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 phường Lê Thanh Nghị

Thực hiện Kế hoạch số 105/KH-UBND ngày 05/4/2026 của Sở Y tế thành phố Hải Phòng về giám sát và đáp ứng với nguy cơ bùng phát dịch bệnh bại liệt năm 2026 trên địa bàn thành phố Hải Phòng.

Ủy ban nhân dân phường Lê Thanh Nghị xây dựng Kế hoạch giám sát và đáp ứng với nguy cơ bùng phát dịch bệnh bại liệt năm 2026 trên địa bàn phường, 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 góp phần đạt các chỉ tiêu trên quy mô cấp thành phố:

+ Tỷ lệ phát hiện ca LMC ≥ 1/100.000 trẻ dưới 15 tuổi;

+ Tỷ lệ ca LMC được lấy đủ 2 mẫu phân đúng tiêu chuẩn đạt ≥ 80%;

+ Tỷ lệ ca LMC được điều tra di chứng trong vòng 60 ngày đạt ≥ 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 tại phường đạt ≥ 95%.

- 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 chủng/uống hoặc chưa tiêm chủng/uống 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 phòng, ban, cơ quan 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 phường 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 phối hợp 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: tuyên truyền trực tiếp tại cộng đồng, truyền thông qua các tin bài, đài phát thanh, 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.

- Tích cực tuyên truyền, phân phối các tài liệu truyền thông do thành phố cung cấp về lợi ích và lịch tiêm vắc xin phòng bệnh; nguy cơ dịch bệnh bại liệt quay trở lại, 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 (LMC)

- 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[1]; thực hiện báo cáo theo Thông tư số 54/2015/TT-BYT để phối hợp điều tra, lấy mẫu[2].

- 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.

---

[1] *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"*

[2] ***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.*

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

Trạm Y tế phối hợp với các cơ quan chuyên môn, 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 113/KH-UBND ngày 09/12/2025 của UBND phường Lê Thanh Nghị 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 trên địa bàn phường.

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

- Trạm Y tế cử cán bộ tiêm chủng tham dự các khóa tập huấn; 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.

- Cử cán bộ tham gia các khóa đào tạo, tập huấn nâng cao năng lực chuyên môn 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

Thành lập/Tham gia 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" theo hướng dẫn của 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. 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. Phòng Văn hóa - Xã hội phường

- Tham mưu Ủy ban nhân dân phường xây dựng kế hoạch giám sát và đáp ứng với nguy cơ bùng phát dịch bệnh bại liệt năm 2026 trên địa bàn phường.

- Tăng cường phối hợp giữa Trạm Y tế và các cơ sở giáo dục mầm non, tiểu học 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 113/KH-UBND ngày 09/12/2025 của UBND phường 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 trên địa bàn phường.

- Theo dõi, báo cáo định kỳ UBND phường và các cơ quan chuyên môn về công tác phòng chống bệnh bại liệt trên địa bàn phường.

2. Trung tâm Dịch vụ sự nghiệp công phường

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.

3. Trạm Y tế phường

- Chủ trì, phối hợp với các ban, ngành liên quan và các tổ dân phố 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.

- 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 tại phường đạt trên 95%;

- Biên soạn các tin bài tuyên truyền 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.

- Đánh giá nguy cơ bệnh bại liệt theo từng tổ dân phố; triển khai thực hiện kế hoạch giám sát, đáp ứng với nguy cơ bùng phát bệnh bại liệt tại địa phương đảm bảo đạt chỉ tiêu theo kế hoạch, 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% tại phường. 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 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. Thông báo 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.

- Tham mưu UBND phường xây dựng và tổ chức kế hoạch chủ động ứng phó khi có nguy cơ dịch bệnh xảy ra.

- Phối hợp thông tin tới tất cả các cơ sở tiêm chủng trên địa bàn phường thực hiện nghiêm chế độ 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 Hải Dương và CDC theo quy định.

4. Đề nghị Trung tâm Y tế Hải Dương

- Tăng cường công tác giám sát liệt mềm cấp. Hàng tuần khi tiếp nhận danh sách các trường hợp liệt mềm cấp từ cơ sở điều trị, phản hồi cho Trạm Y tế phường 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 Trạm Y tế phường; 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 Trạm Y tế phường 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.

5. Các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh trên địa bàn phường

- 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 Hải Dương), 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.

- 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 chữa bệnh.

6. Các cơ sở giáo dục mầm non, tiểu học trên địa bàn phường

- Phối hợp chặt chẽ với Trạm Y tế phường và các cơ quan liên quan trong việc triển khai rà soát tiền sử tiêm chủng cho trẻ nhập học; tổ chức tiêm bổ sung cho trẻ chưa được tiêm hoặc tiêm chưa đầy đủ các loại vắc xin thuộc Chương trình TCMR.

- 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 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.

- Phối hợp công tác điều tra, lập danh sách học sinh thuộc diện tiêm chủng chiến dịch. 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.

7. Phòng Kinh tế, Hạ tầng và Đô thị phường

Tham mưu UBND phường đảm bảo nguồn lực, kinh phí phục vụ hoạt động phòng, chống bệnh bại liệt tại địa phương theo phương châm 4 tại chỗ.

8. Các Tổ dân phố trên địa bàn phường

- Phối hợp tuyên truyền, vận động nhân dân trên địa bàn thực hiện các biện pháp phòng, chống bệnh bại liệt; giữ gìn vệ sinh môi trường, an toàn thực phẩm, vận động người dân đưa trẻ đi tiêm chủng đầy đủ; phối hợp cung cấp thông tin và hỗ trợ giám sát trong cộng đồng.

- Phối hợp với Trạm y tế tăng cường rà soát, nắm bắt đối tượng tiêm chủng tại Tổ dân phố và thông báo lịch tiêm chủng kịp thời đến người dân.

Trên đây là Kế hoạch giám sát và đáp ứng với nguy cơ bùng phát dịch bệnh bại liệt năm 2026 trên địa bàn phường Lê Thanh Nghị. UBND phường yêu cầu các cơ quan, đơn vị, phòng ban căn cứ chức năng, nhiệm vụ triển khai có hiệu quả Kế hoạch./.

Nơi nhận:
- Sở Y tế thành phố;
- Thường trực Đảng ủy;
- PCT UBND phường (bà Nga);
- Các cơ quan, đơn vị phường;
- Trạm Y tế phường;
- Các cơ sở giáo dục mầm non, tiểu học;
- Các cơ sở khám, chữa bệnh trên địa bàn;
- Các Tổ dân phố;
- Lưu: VT, VHXH.

KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH

Dương Thị Hằng Nga