

Số: /KH-UBND

Tứ Kỳ, ngày tháng 4 năm 2026

KẾ HOẠCH

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

Thực hiện Kế hoạch số 105/KH-SYT ngày 05 tháng 4 năm 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 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 liều cho trẻ nhập học tại cơ sở giáo dục Mầm non, Tiểu học đạt các chỉ tiêu: 100% trẻ trong độ tuổi được rà soát tiền sử tiêm chủng các vắc xin trong Chương trình Tiêm chủng mở rộng; 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; 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 chỉ đạo, điều hành

- 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 kiểm tra tiền sử và tiêm chủng bù liều cho trẻ nhập học tại các cơ sở giáo dục Mầm non, Tiểu học, bảo đảm không để tồn tại khoảng trống tiêm chủng bại liệt tại địa phương.

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 xã 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. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Phòng Văn hoá - Xã hội xã

- Tham mưu UBND xã xây dựng và ban hành kế hoạch; thực hiện tốt công tác thông tin, tuyên truyền triển khai Kế hoạch này trên địa bàn xã.

- 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.

- Tổng hợp báo cáo kết quả thực hiện về UBND xã và Sở Y tế thành phố theo quy định.

2. Trạm Y tế xã

- Đánh giá nguy cơ bệnh bại liệt theo từng địa bàn thôn; xây dựng kế hoạch giám sát, đáp ứng với nguy cơ bùng phát bệnh bại liệt trên địa bàn xã; 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% 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 thông tin, tuyên truyền để người dân chủ động phòng bệnh bại liệt và đưa trẻ đi tiêm chủng đầy đủ, đúng lịch; phối hợp với các trường học 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,...

3. Trung tâm Dịch vụ sự nghiệp công

Phối hợp với 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; thường xuyên tuyên truyền về các hoạt động phòng chống bệnh bại liệt, các 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; các lợi ích và hiệu quả của việc tiêm chủng nhằm khuyến khích người dân tích cực đưa trẻ đi tiêm chủng đầy đủ, đúng lịch, góp phần bảo vệ bản thân, cộng đồng trong công tác phòng chống dịch bệnh trên địa bàn.

4. Phòng Kinh tế xã

Tham mưu UBND xã bố trí nguồn kinh phí để bảo đảm thực hiện Kế hoạch theo Luật Ngân sách nhà nước và các văn bản hướng dẫn liên quan.

5. Các Trường học trên địa bàn xã

- Phối hợp chặt chẽ với Trạm 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.

- 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.

- Vận động phụ huynh 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 ngăn 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.

6. Các Trường thôn trên địa bàn xã

- Tăng cường tuyên truyền vận động nhân dân tích cực tham gia phòng, chống dịch bệnh trên địa bàn, duy trì hoạt động vệ sinh môi trường tại gia đình và cộng đồng dân cư; chủ động theo dõi, giám sát dịch bệnh trên địa bàn, thông báo cho Trạm Y tế xã các trường hợp nghi mắc bệnh bại liệt để xử lý kịp thời (*nếu có*).

- Phối hợp với Trạm Y tế xã rà soát, lập danh sách các đối tượng trong độ tuổi phải tiêm vắc xin phòng bệnh; tuyên truyền vận động các bậc phụ huynh tích cực đưa trẻ đi tiêm chủng đầy đủ, đúng lịch theo quy định của ngành y tế.

7. Các cơ sở khám, chữa bệnh, các phòng tiêm chủng trên địa bàn

- 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.

- 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 Trạm Y tế xã, Trung tâm Y tế Tứ Kỳ), đồng thời phối hợp 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.

8. Đề nghị Trung tâm Y tế Tứ Kỳ

- Tăng cường phối hợp với UBND xã trong công tác giám sát liệt mềm cấp, khi tiếp nhận danh sách các trường hợp liệt mềm cấp từ Trạm Y tế xã và các cơ sở khám, chữa bệnh, tiến hành phối hợp xác minh, giám sát, điều tra và lấy mẫu bệnh phẩm theo quy định.

- Hướng dẫn Trạm Y tế xã triển khai thực hiện kế hoạch giám sát, đáp ứng với nguy cơ bùng phát bệnh bại liệt; bố trí nhân lực 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 trong diện tiêm.

- Thành lập các tổ cấp cứu lưu động, nhân lực sẵn sàng đáp ứng và hỗ trợ khi có các trường hợp xảy ra phản ứng sau tiêm.

9. 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 và công tác phòng, chống dịch bệnh.

IV. 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.

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 Tứ Kỳ. Ủy ban nhân dân xã đề nghị các cơ quan, đơn vị liên quan, các cơ sở khám chữa bệnh, các thôn trên địa bàn xã theo chức năng, nhiệm vụ tổ chức thực hiện hiệu quả các nhiệm vụ được giao./.

Nơi nhận:

- Sở Y tế TP (để báo cáo);
- Lãnh đạo UBND xã;
- Các cơ quan, đơn vị liên quan;
- Trưởng các thôn;
- Công TTĐT xã;
- Lưu: VT,

**KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH**

Nguyễn Đức Thuận