

KẾ HOẠCH

**Giám sát và đáp ứng với nguy cơ bùng phát dịch bệnh bại liệt
năm 2026 - 2027 trên địa bàn xã Măng Đen**

Căn cứ Kế hoạch số 447/KH-BYT ngày 18 tháng 3 năm 2026 của Bộ Y tế về giám sát và đáp ứng với nguy cơ bùng phát dịch bệnh bại liệt năm 2026;

Thực hiện Kế hoạch số 277/KH-UBND ngày 23 tháng 7 năm 2026 của Ủy ban Nhân dân tỉnh Quảng Ngãi về giám sát và đáp ứng với nguy cơ bùng phát dịch bệnh bại liệt năm 2026, Ủy ban nhân dân xã ban hành Kế hoạch giám sát và đáp ứng với nguy cơ bùng phát dịch bệnh bại liệt năm 2026 - 2027 trên địa bàn xã Măng Đen, cụ thể như sau:

I. MỤC ĐÍCH, YÊU CẦU

1. Mục đích

Xác định cụ thể nội dung công việc, tiến độ, thời hạn hoàn thành và trách nhiệm của các cơ quan, đơn vị trong tổ chức thực hiện Kế hoạch, bảo đảm kịp thời, đồng bộ, thống nhất và hiệu quả.

2. Yêu cầu

Đảm bảo tiến độ, chất lượng, gắn với trách nhiệm và phát huy vai trò chủ động, tích cực của các cơ quan, đơn vị được giao triển khai Kế hoạch.

II. MỤC TIÊU, CHỈ 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 năm 2000 tại Việt Nam nói chung và trên địa bàn tỉnh Quảng Ngãi nói riêng.

2. Mục tiêu, chỉ tiêu cụ thể

- Tăng cường Hệ thống giám sát liệt mềm cấp (LMC)/bại liệt để đạt các chỉ tiêu trên quy mô cấp tỉnh:

- + 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 $\geq 80\%$.
- + Số mẫu có kết quả phân lập ≤ 14 ngày đạt $\geq 80\%$ trên tổng số mẫu.
- + Số mẫu định danh vi rút polio (bằng realtime RT-PCR ITD/VDPV) ≤ 7 ngày đạt $\geq 80\%$ trên tổng số mẫu.

- Duy trì tỷ lệ tiêm chủng các loại vắc xin bại liệt (bOPV, IPV) trong tiêm chủng thường xuyên cho trẻ dưới 1 tuổi đạt $\geq 95\%$ trên quy mô cấp xã.

- Triển khai 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 được rà soát tiền sử tiêm chủng các vắc xin trong Chương trình tiêm chủng mở rộng khi nhập học tại các cơ sở giáo dục mầm non, tiểu học tại các điểm triển khai; (ii) Ít nhất 95% trẻ 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; (iii) Đảm bảo an toàn tiêm chủng.

- Phối hợp thực hiện thiết lập và vận hành hiệu quả hệ thống giám sát môi trường tại các khu vực đông dân cư khi có yêu cầu của cấp trên.

- 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

1. Tăng cường hệ thống giám sát

1.1. Giám sát liệt mềm cấp

- Thực hiện giám sát LMC/Bại liệt theo hướng dẫn giám sát và phòng chống bệnh bại liệt tại 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 công tác điều tra, giám sát tích cực phát hiện 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 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.

- Giám sát chủ động với tần suất thường xuyên hơn tại bệnh viện khu vực, phòng khám tư và tìm kiếm tích cực ca bệnh tại cộng đồng, đặc biệt tại các thôn nguy cơ cao và vùng có “khoảng trống” thông tin giám sát.

1.2. Giám sát vi rút bại liệt từ môi trường

Thường xuyên thực hiện đánh giá nguy cơ bùng phát bệnh bại liệt theo bộ công cụ của WHO tại các thôn trên địa bàn xã để kịp thời đề xuất và phối hợp với tuyến trên để thiết lập các điểm giám sát, lấy mẫu tại các khu vực có nguy cơ cao.

1.3. Giám sát lưu hành vi rút bại liệt các trường hợp suy giảm miễn dịch

Tăng cường giám sát tại Trạm Y tế và các thôn trên địa bàn xã có thực hiện quản lý, điều tra, theo dõi bệnh nhi liệt mềm cấp có tình trạng suy giảm miễn dịch nhằm mục đích phát hiện và quản lý các trường hợp mang vi rút bại liệt hoang dại, vi rút có nguồn gốc vắc xin biến đổi di truyền và trường hợp đào thải kéo dài vi rút chủng Sabin từ vắc xin để chủ động ngăn ngừa dịch bệnh bại liệt.

1.4. Tăng cường năng lực xét nghiệm vi rút bại liệt

Phối hợp với tuyến trên thực hiện lấy mẫu xét nghiệm các trường hợp nghi

ngờ mắc bệnh để đánh giá kịp thời tác nhân, chủng gây bệnh bại liệt. Đồng thời, đảm bảo công tác lấy mẫu, bảo quản, vận chuyển bệnh phẩm theo đúng quy định.

1.5. Nâng cao năng lực cho cán bộ y tế các tuyến về giám sát LMC thông qua tập huấn và giám sát hỗ trợ

Tham gia đầy đủ các lớp tập huấn do cấp trên tổ chức cho đội ngũ làm công tác phòng, chống bệnh truyền nhiễm của Trạm Y tế tuyến xã và đội ngũ Y tế thôn.

2. Duy trì và nâng cao tỷ lệ miễn dịch trong cộng đồng

- Tăng cường rà soát, đảm bảo tiêm chủng đầy đủ và đủ liều cho các đối tượng; tăng cường năng lực quản lý đối tượng tiêm chủng cho các Trạm Y tế, các điểm Trạm Y tế trên địa bàn xã, đảm bảo không bỏ sót các trường hợp chưa được uống, tiêm hoặc uống, tiêm chưa đủ liều vắc xin phòng bại liệt, đặc biệt là tại các nơi có tỷ lệ tiêm chủng thấp, vùng lõm tiêm chủng. Thực hiện tiêm bù, tiêm vét cho các đối tượng chưa được tiêm chủng đầy đủ, không để xảy ra các khu vực trống tiêm chủng, nhất là các khu vực vùng sâu, vùng xa, các thôn đặc biệt khó khăn.

- Phối hợp rà soát danh sách trẻ chưa tiêm hoặc tiêm chưa đủ liều tại các cơ sở giáo dục mầm non, tiểu học, đặc biệt là trẻ mới nhập học, để không bỏ sót đối tượng; khẩn trương triển khai kế hoạch điều tra tiền sử và tiêm chủng bù liều cho trẻ nhập học tại các cơ sở giáo dục mầm non, tiểu học; tổ chức triển khai việc tiêm bù đối với các trường hợp trì hoãn tiêm chủng; rà soát thường xuyên để lọc các đối tượng bị lỡ các mũi tiêm và tiến hành tiêm vét cho tất cả đối tượng thuộc tiêm chủng mở rộng, tránh bỏ sót đối tượng, bảo đảm tiêm chủng đầy đủ, đúng mũi, đủ liều theo quy định của Bộ Y tế.

- Tăng cường tập huấn cho đội ngũ tiêm chủng, kiểm tra các cơ sở tiêm chủng tuân thủ nghiêm ngặt các quy định về quản lý, sử dụng vắc xin đảm bảo an toàn và hiệu quả.

- Đẩy mạnh công tác truyền thông, vận động người dân, cha mẹ học sinh đưa trẻ đi tiêm chủng đúng lịch, đủ liều để chủ động phòng bệnh.

3. Đáp ứng khi có ca bệnh hoặc mẫu môi trường dương tính

- Kích hoạt đội đáp ứng nhanh (RRT) theo Quyết định số 5894/QĐ-BYT ngày 19 tháng 12 năm 2019 của Bộ trưởng 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.

- Thực hiện điều tra, giám sát theo hướng dẫn tại Quyết định số 5142/QĐ-BYT ngày 11 tháng 12 năm 2014 của Bộ trưởng Bộ Y tế về hướng dẫn giám sát và phòng chống bệnh bại liệt và các hướng dẫn giám sát, báo cáo của Bộ Y tế.

- Thực hiện báo cáo ca bệnh và triển khai ngay các hoạt động đáp ứng (nếu có).

- Khi có dịch bệnh bại liệt, trạm y tế xã khẩn trương xây dựng kế hoạch sử dụng vắc xin bại liệt phù hợp: (i) Khoanh vùng và tổ chức ngay chiến dịch tiêm

chủng đáp ứng bằng vắc xin phù hợp với mục tiêu đạt độ bao phủ trên 95% trong thời gian ngắn nhất; (ii) Chuẩn bị sẵn sàng nguồn vật tư và nhân lực cho các tình huống khẩn cấp.

4. Truyền thông nguy cơ

- Đẩy mạnh hoạt động truyền thông phòng, chống dịch bệnh bại liệt liên tục, đa dạng hình thức, phù hợp từng nhóm đối tượng trong cộng đồng và tại các cơ sở khám, chữa bệnh để huy động sự tham gia tích cực của các đoàn thể và cộng đồng trong công tác tuyên truyền, cảnh báo đến người dân tăng cường hoạt động phòng, chống dịch bệnh.

- Tổ chức truyền thông cho các cộng đồng vùng sâu, vùng xa, vùng đồng bào dân tộc thiểu số để tuyên truyền đến người dân về nguy cơ dịch bệnh bại liệt quay trở lại và lợi ích, lịch tiêm vắc xin phòng bệnh bại liệt.

IV. KINH PHÍ

Kinh phí thực hiện từ nguồn ngân sách nhà nước giao hằng năm cho sự nghiệp y tế và các nguồn kinh phí hợp pháp khác để tổ chức các hoạt động phòng, chống dịch theo quy định.

V. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Trạm Y tế xã

- Chủ trì triển khai thực hiện Kế hoạch; tham mưu UBND xã cụ thể hóa các hoạt động chuyên môn và tổ chức thực hiện theo quy định.

- Chủ động chuẩn bị đầy đủ nhân lực, vật tư, trang thiết bị và tổ chức thực hiện theo phương châm "bốn tại chỗ", đáp ứng kịp thời với các tình huống, diễn biến dịch bệnh bại liệt, nhất là tình huống dịch bệnh lan rộng, bùng phát trên địa bàn.

- Chủ trì, phối hợp với các cơ quan, đơn vị, địa phương liên quan phổ biến, tổ chức triển khai thực hiện Kế hoạch này; kịp thời tham mưu Ủy ban nhân dân xã chỉ đạo công tác phòng, chống dịch bệnh bại liệt trên địa bàn xã phù hợp với tình hình thực tế; tổ chức hướng dẫn, kiểm tra, tổng hợp báo cáo việc triển khai Kế hoạch theo đúng quy định.

- Chủ động phối hợp với các phòng ban, ngành, đoàn thể: (i) Tăng cường rà soát, quản lý đối tượng tiêm chủng trên địa bàn và tăng cường năng lực quản lý đối tượng tiêm chủng cho các Trạm Y tế xã, đảm bảo không bỏ sót các trường hợp chưa được uống, tiêm hoặc uống, tiêm chưa đủ liều vắc xin phòng bại liệt, đặc biệt là tại các nơi có tỷ lệ tiêm chủng thấp, vùng lờm tiêm chủng; thực hiện tiêm bù, tiêm vét cho các đối tượng chưa được tiêm chủng đầy đủ, không để xảy ra các khu vực trống tiêm chủng, nhất là các thôn đặc biệt khó khăn trên địa bàn xã; (ii) Triển khai quyết liệt việc sử dụng vắc xin phòng bệnh, trong đó đặc biệt lưu ý đến tỷ lệ tiêm chủng các loại vắc xin bại liệt (bOPV, IPV) trong tiêm chủng thường xuyên đạt trên 95% ở quy mô cấp xã nhằm bảo đảm đủ liều vắc xin chứa thành phần bại liệt theo quy định của Bộ Y tế và khuyến nghị của WHO.

- Tổ chức đánh giá, cập nhật kết quả đánh giá nguy cơ bệnh bại liệt tại các điểm y tế và đến thôn theo từng mức độ nguy cơ; đẩy mạnh giám sát, sàng lọc các đối tượng nguy cơ (trẻ dưới 15 tuổi) tại các thôn (nhất là người trở về từ vùng có dịch hoặc khu vực có nguy cơ cao bùng phát dịch bệnh bại liệt).

- Tăng cường giám sát liệt mềm cấp, phối hợp lấy mẫu bệnh phẩm, phát hiện sớm các trường hợp mắc để xử lý kịp thời, hạn chế tối đa nguy cơ bùng phát, lây lan; cập nhật trực tuyến thông tin các trường hợp liệt mềm cấp trong 48 giờ kể từ khi có chẩn đoán và các trường hợp bại liệt theo quy định tại Thông tư số 15/2026/TT-BYT ngày 17 tháng 5 năm 2026 của Bộ trưởng Bộ Y tế; xử lý triệt để ổ dịch (nếu có) theo hướng dẫn của Bộ Y tế.

- Tăng cường thông tin, truyền thông, tuyên truyền vận động người dân bằng các biện pháp phù hợp với các đối tượng khác nhau nhất là đồng bào dân tộc thiểu số để chủ động thực hiện các biện pháp phòng, chống bệnh bại liệt và đưa trẻ đi tiêm chủng đầy đủ, đúng lịch theo hướng dẫn của ngành Y tế.

- Bảo đảm hậu cần, thuốc, vắc xin, thiết bị, vật tư, hoá chất phục vụ công tác phòng, chống bệnh bại liệt theo phương châm bốn tại chỗ.

- Phối hợp với các đơn vị liên quan thông tin kịp thời, chính xác tình hình diễn biến dịch; phối hợp với Trung tâm Cung ứng dịch vụ công xã, các phòng, ban ngành, đoàn thể trong hoạt động truyền thông phòng, chống dịch bệnh tại cộng đồng.

2. Phòng Văn hóa - Xã hội xã

- Phối hợp Trạm Y tế xã tổ chức triển khai thực hiện Kế hoạch giám sát và đáp ứng với nguy cơ bùng phát dịch bệnh bại liệt năm 2026 trên địa bàn xã.

- Phối hợp Trạm Y tế xã tổ chức kiểm tra, giám sát trước, trong và sau khi triển khai tiêm chủng tại các cơ sở giáo dục theo chỉ đạo của Ủy ban nhân dân xã.

- Theo dõi, kiểm tra, giám sát việc tổ chức thực hiện hoạt động tiêm chủng của các đơn vị trên địa bàn xã.

- Tham mưu Ủy ban nhân dân xã kịp thời ban hành các văn bản chỉ đạo liên quan đến hoạt động tiêm chủng đáp ứng nguy cơ bùng phát dịch bệnh bại liệt trên địa bàn xã.

3. Các cơ sở giáo dục trên địa bàn xã

- Phối hợp với Trạm Y tế xã rà soát lịch sử tiêm chủng của các học sinh tại các cơ sở giáo dục mầm non và tiểu học, tuyên truyền cho phụ huynh học sinh cho con em đi tiêm chủng đầy đủ các loại vắc xin theo khuyến cáo của Bộ Y tế.

- Phối hợp chặt chẽ với Trạm Y tế xã trong 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 xã, trong đó có hoạt động tiêm/uống vắc xin bại liệt cho trẻ chưa uống/tiêm hoặc chưa/uống tiêm đủ liều.

- Phối hợp cùng Trạm Y tế xã tổ chức truyền thông trên các kênh thông tin nhà trường cho cán bộ, giáo viên, cha mẹ học sinh các biện pháp phòng, chống

bệnh bại liệt và sự cần thiết đưa trẻ đi tiêm chủng đầy đủ, đúng lịch theo hướng dẫn của ngành y tế.

- Cung cấp kịp thời thông tin về trường hợp học sinh nghi ngờ mắc/mắc bệnh bại liệt trong trường học cho Trạm Y tế để kịp thời phối hợp xử lý.

4. Trung tâm Cung ứng dịch vụ công xã

- Phối hợp Trạm Y tế xã tuyên truyền trên Trang thông tin điện tử và hệ thống thanh xã về nội dung triển khai Kế hoạch giám sát và đáp ứng với nguy cơ bùng phát dịch bệnh bại liệt trên địa bàn xã, tầm quan trọng của việc tiêm chủng thường xuyên, định kỳ và chiến dịch, sự cần thiết của việc tiêm chủng đầy đủ và đúng lịch (trong đó có việc tiêm chủng đầy đủ vắc xin phòng bệnh bại liệt)... góp phần nâng cao nhận thức, chủ động tham gia công tác tiêm chủng vắc xin, phòng chống dịch bệnh của người dân, nâng cao chất lượng hoạt động chăm sóc và bảo vệ sức khỏe Nhân dân.

- Phối hợp với Trạm Y tế xã theo dõi thông tin liên quan đến hoạt động tiêm chủng thường xuyên và tiêm chủng bù liều, các thông tin về vắc xin tiêm chủng hiện có để chủ động tuyên truyền, truyền thông cho người dân.

5. Phòng Kinh tế xã

- Trường hợp trong năm 2026-2027 tình hình dịch bệnh bại liệt tăng cao, phối hợp Trạm Y tế tham mưu Ủy ban nhân dân xã báo cáo cấp thẩm quyền xem xét, bổ sung kinh phí thực hiện theo quy định.

6. Trưởng các thôn trên địa bàn xã

- Tăng cường công tác tuyên truyền để Nhân dân nhận biết được tầm quan trọng của việc tiêm chủng thường xuyên, định kỳ, chiến dịch, sự cần thiết của việc tiêm chủng đầy đủ và đúng lịch... góp phần nâng cao nhận thức, chủ động tham gia công tác tiêm chủng vắc xin của người dân, nâng cao chất lượng hoạt động chăm sóc và bảo vệ sức khỏe Nhân dân.

- Phối hợp chặt chẽ với Trạm Y tế xã trong công tác rà soát đối tượng, tư vấn, vận động nhân dân, các hộ gia đình tích cực tham gia hoạt động tiêm chủng vắc xin phòng bệnh bại liệt theo kế hoạch của Trạm Y tế.

7. Đề nghị Ủy ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam và các tổ chức chính trị - xã hội xã

- Tổ chức tuyên truyền nâng cao nhận thức của cán bộ, đoàn viên, hội viên, các tầng lớp Nhân dân về ý nghĩa và lợi ích của việc tiêm chủng các loại vắc xin trong Chương trình Tiêm chủng mở rộng, đặc biệt là vắc xin phòng bệnh bại liệt.

- Chỉ đạo cán bộ, hội viên, đoàn viên tham gia là cộng tác viên phối hợp với cán bộ y tế thôn thực hiện tốt các hoạt động truyền thông tiêm chủng mở rộng trên địa bàn.

Ủy ban nhân dân xã đề nghị Ủy ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam xã và các cơ quan, đơn vị liên quan căn cứ chức năng, nhiệm vụ tổ chức triển khai thực hiện./.

Nơi nhận:

- Sở Y tế;
- Chủ tịch, các PCT UBND xã;
- Ủy ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam và Các tổ chức chính trị - xã hội xã;
- Các cơ quan, đơn vị liên quan;
- Các thôn trên địa bàn xã;
- Trạm Y tế xã;
- Lưu: VT, VHXXH.

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

Trương Văn Minh