

KẾ HOẠCH

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

Căn cứ Kế hoạch số 309/KH-UBND ngày 05/8/2026 của Ủy ban nhân dân tỉnh về giám sát và đáp ứng nguy cơ bùng phát dịch bệnh bại liệt tỉnh Hưng Yên năm 2026.

Để chuẩn bị nguồn lực và xử lý kịp thời các tình huống dịch bệnh xảy ra trên địa bàn xã, Ủy ban nhân dân xã ban hành kế hoạch giám sát và đáp ứng với nguy cơ bùng phát dịch bệnh bại liệt trên địa bàn xã năm 2026, cụ thể như sau:

I. MỤC ĐÍCH, YÊU CẦU

1. Mục đích

- Chủ động giám sát, phát hiện sớm, xử lý kịp thời các trường hợp nghi ngờ mắc bệnh bại liệt, không để dịch bệnh xâm nhập, bùng phát và lây lan trên địa bàn xã; tiếp tục duy trì thành quả thanh toán bệnh bại liệt và bảo vệ sức khỏe nhân dân.

- Tăng cường năng lực giám sát bệnh truyền nhiễm trong hệ thống y tế cơ sở; nâng cao chất lượng công tác tiêm chủng mở rộng, duy trì tỷ lệ bao phủ vắc xin phòng bệnh bại liệt theo quy định của Bộ Y tế.

- Huy động sự tham gia của cả hệ thống chính trị, các cơ quan, đơn vị, trường học, các thôn và Nhân dân trong công tác phòng, chống bệnh bại liệt; bảo đảm sự phối hợp chặt chẽ giữa các ngành trong giám sát, đáp ứng và xử lý các tình huống dịch bệnh.

2. Yêu cầu

- Triển khai đầy đủ, kịp thời các nội dung của Kế hoạch số 309/KH-UBND ngày 05/8/2026 của Ủy ban nhân dân tỉnh và các hướng dẫn chuyên môn của Bộ Y tế; bảo đảm thống nhất, đồng bộ, hiệu quả, phù hợp với điều kiện thực tế của địa phương.

- Thực hiện giám sát chủ động, phát hiện sớm, báo cáo kịp thời, điều tra và xử lý triệt để các trường hợp liệt mềm cấp nghi bại liệt theo đúng quy định; tuyệt đối không để bỏ sót ca bệnh.

- Duy trì tỷ lệ tiêm chủng đầy đủ các loại vắc xin phòng bệnh bại liệt trong Chương trình Tiêm chủng mở rộng; tổ chức rà soát, tiêm bù, tiêm vét cho các đối tượng chưa được tiêm hoặc tiêm chưa đủ mũi.

- Bảo đảm đầy đủ nhân lực, kinh phí, thuốc, vật tư, trang thiết bị, hóa chất, dây chuyền lạnh và các điều kiện cần thiết phục vụ công tác giám sát, phòng, chống dịch bệnh theo phương châm "4 tại chỗ".

- Tăng cường công tác kiểm tra, giám sát, đánh giá việc triển khai thực hiện; kịp thời tháo gỡ khó khăn, xử lý các tồn tại, bảo đảm hoàn thành các mục tiêu của kế hoạch.

II. MỤC TIÊU

1. Mục tiêu chung

Chủ động giám sát, phát hiện sớm, đáp ứng nhanh và xử lý hiệu quả các trường hợp nghi ngờ mắc bệnh bại liệt; duy trì thành quả thanh toán bệnh bại liệt, bảo đảm tỷ lệ miễn dịch cộng đồng, hạn chế tối đa nguy cơ dịch bệnh xâm nhập và bùng phát trên địa bàn xã.

2. Mục tiêu cụ thể

- Duy trì tỷ lệ tiêm chủng đầy đủ vắc xin bại liệt (bOPV, IPV) trong Chương trình Tiêm chủng mở rộng cho trẻ dưới 01 tuổi trên địa bàn xã đạt $\geq 95\%$.

- Thực hiện rà soát tiền sử tiêm chủng đối với 100% trẻ nhập học tại các cơ sở giáo dục mầm non, tiểu học; ít nhất 95% trẻ chưa tiêm hoặc tiêm chưa đủ mũi được tiêm bù, tiêm vét, bảo đảm an toàn tiêm chủng.

- 100% trường hợp liệt mềm cấp nghi bại liệt phát hiện trên địa bàn được báo cáo, điều tra, lấy mẫu, quản lý và xử lý theo đúng quy định của Bộ Y tế; phối hợp chặt chẽ với Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh trong giám sát và đáp ứng dịch bệnh.

- 100% cơ sở khám bệnh, chữa bệnh trên địa bàn thực hiện chế độ giám sát, thông tin, báo cáo bệnh truyền nhiễm theo quy định; chủ động phát hiện, thông báo kịp thời các trường hợp nghi ngờ.

- 100% cán bộ làm công tác tiêm chủng và phòng, chống dịch tại Trạm Y tế được cập nhật hướng dẫn chuyên môn về giám sát bệnh bại liệt và đáp ứng khi có nguy cơ bùng phát dịch.

- Đẩy mạnh truyền thông để người dân hiểu rõ nguy cơ bệnh bại liệt quay trở lại, lợi ích của tiêm chủng và chủ động đưa trẻ đi tiêm đúng lịch, đủ mũi; nâng cao nhận thức của cộng đồng trong phòng, chống dịch bệnh.

III. NỘI DUNG VÀ GIẢI PHÁP THỰC HIỆN

1. Tăng cường công tác giám sát, phát hiện sớm bệnh bại liệt

1.1. Giám sát chủ động tại cộng đồng

- Trạm Y tế xã chủ trì triển khai giám sát thường xuyên các trường hợp liệt mềm cấp (LMC) ở trẻ dưới 15 tuổi theo hướng dẫn của Bộ Y tế; phối hợp với các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh, các trường học, thôn, các cơ quan, đơn vị liên quan phát hiện sớm các trường hợp nghi ngờ mắc bệnh.

- Thực hiện giám sát dựa vào sự kiện tại cộng đồng; kịp thời thu thập thông tin, điều tra dịch tễ, lấy mẫu bệnh phẩm, báo cáo Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh theo quy định; tuyệt đối không để bỏ sót trường hợp liệt mềm cấp nghi bại liệt.

- Tăng cường giám sát tại các trường mầm non, tiểu học, cơ sở giữ trẻ, các khu dân cư có nguy cơ cao; theo dõi chặt chẽ trẻ có biểu hiện sốt, yếu cơ hoặc liệt mềm cấp để xử lý kịp thời.

1.2. Nâng cao năng lực giám sát

- Tổ chức cập nhật, phổ biến các quy định, hướng dẫn chuyên môn về giám sát, điều tra, lấy mẫu, báo cáo và xử lý ca bệnh bại liệt cho cán bộ Trạm Y tế và nhân viên y tế thôn.
- Tăng cường kiểm tra, giám sát hỗ trợ công tác giám sát bệnh truyền nhiễm có vắc xin phòng tại Trạm Y tế và các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh trên địa bàn.

2. Duy trì và nâng cao tỷ lệ miễn dịch phòng bệnh bại liệt trong cộng đồng

- Tổ chức rà soát, lập danh sách đầy đủ trẻ thuộc diện tiêm chủng; quản lý chặt chẽ đối tượng trong Chương trình Tiêm chủng mở rộng; không để bỏ sót trẻ chưa được uống hoặc tiêm vắc xin phòng bệnh bại liệt.
- Tổ chức tiêm chủng thường xuyên, tiêm bù, tiêm vét đối với các trường hợp chưa được tiêm hoặc tiêm chưa đủ liều; duy trì tỷ lệ tiêm chủng vắc xin bOPV và IPV đạt từ 95% trở lên trên địa bàn xã.
- Phối hợp với các cơ sở giáo dục mầm non, tiểu học triển khai rà soát tiền sử tiêm chủng của trẻ khi nhập học; lập danh sách trẻ chưa tiêm hoặc tiêm chưa đủ mũi để tổ chức tiêm bù, tiêm vét theo quy định.
- Quản lý chặt chẽ dây chuyền lạnh, bảo quản, vận chuyển, sử dụng vắc xin an toàn; thực hiện nghiêm các quy định về an toàn tiêm chủng.

3. Chủ động đáp ứng khi phát hiện ca bệnh hoặc nguy cơ bùng phát dịch

- Xây dựng phương án sẵn sàng đáp ứng theo từng cấp độ nguy cơ; chuẩn bị đầy đủ nhân lực, thuốc, vật tư, hóa chất, trang thiết bị, phương tiện vận chuyển, bảo đảm thực hiện hiệu quả phương châm "4 tại chỗ".
- Khi phát hiện trường hợp nghi ngờ mắc bệnh bại liệt hoặc có thông báo mẫu bệnh phẩm dương tính với vi rút bại liệt, khẩn trương báo cáo cấp có thẩm quyền; phối hợp điều tra dịch tễ, khoanh vùng, xử lý ổ dịch, quản lý người tiếp xúc theo hướng dẫn chuyên môn.
- Phối hợp với Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh triển khai các hoạt động đáp ứng; tổ chức chiến dịch tiêm chủng đáp ứng khi có chỉ đạo của Bộ Y tế hoặc Sở Y tế; bảo đảm tỷ lệ bao phủ vắc xin đạt trên 95% trong khu vực triển khai.
- Huy động các lực lượng Công an xã, các đoàn thể và các thôn tham gia bảo đảm an ninh, trật tự, hỗ trợ điều tra dịch tễ, tuyên truyền và tổ chức các hoạt động phòng, chống dịch khi cần thiết.

4. Đẩy mạnh công tác truyền thông, giáo dục sức khỏe

- Tăng cường tuyên truyền bằng nhiều hình thức về nguy cơ bệnh bại liệt quay trở lại, lợi ích của tiêm chủng đầy đủ và đúng lịch.
- Đẩy mạnh tuyên truyền trên hệ thống truyền thanh cơ sở, công thông tin điện tử, mạng xã hội, các nhóm Zalo cộng đồng, pa nô, áp phích, tờ rơi và thông qua các cuộc họp thôn, sinh hoạt đoàn thể.

- Các trường học phối hợp tuyên truyền tới phụ huynh học sinh về lịch tiêm chủng, vận động đưa trẻ đi tiêm đầy đủ; lồng ghép giáo dục kiến thức phòng, chống bệnh truyền nhiễm trong các hoạt động ngoại khóa.

- Chủ động cung cấp thông tin chính xác, kịp thời về tình hình dịch bệnh; đấu tranh, xử lý thông tin sai sự thật gây hoang mang trong cộng đồng.

5. Kiểm tra, giám sát và chế độ báo cáo

- Thường xuyên kiểm tra việc triển khai các hoạt động giám sát bệnh bại liệt, công tác tiêm chủng và chuẩn bị sẵn sàng đáp ứng dịch tại Trạm Y tế, các cơ sở giáo dục và các đơn vị liên quan.

- Định kỳ hoặc đột xuất tổ chức kiểm tra việc quản lý đối tượng tiêm chủng, bảo quản vắc xin, thực hiện quy trình an toàn tiêm chủng, công tác giám sát ca bệnh và thực hiện chế độ thông tin báo cáo.

- Thực hiện nghiêm chế độ báo cáo bệnh truyền nhiễm theo quy định; báo cáo ngay các trường hợp nghi ngờ hoặc xác định mắc bệnh bại liệt; định kỳ tổng hợp kết quả thực hiện kế hoạch, tham mưu Ủy ban nhân dân xã báo cáo cơ quan chuyên môn cấp trên theo quy định.

IV. KINH PHÍ THỰC HIỆN

- Kinh phí thực hiện Kế hoạch được bảo đảm từ ngân sách nhà nước theo phân cấp ngân sách hiện hành.

- Nguồn kinh phí Chương trình mục tiêu, Chương trình Tiêm chủng mở rộng, kinh phí phòng, chống dịch bệnh.

- Nguồn xã hội hóa, tài trợ, viện trợ của các tổ chức, cá nhân và các nguồn kinh phí hợp pháp khác theo quy định của pháp luật.

V. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Phòng Văn hóa - Xã hội

- Chủ trì tham mưu Ủy ban nhân dân xã tổ chức triển khai thực hiện kế hoạch; đôn đốc, hướng dẫn các cơ quan, đơn vị thực hiện các nhiệm vụ được giao.

- Tham mưu xây dựng các văn bản chỉ đạo khi xuất hiện ca bệnh hoặc nguy cơ bùng phát dịch bệnh bại liệt trên địa bàn.

- Phối hợp với các cơ quan, đơn vị liên quan tổ chức tuyên truyền, phổ biến kiến thức phòng, chống bệnh bại liệt; nâng cao nhận thức của cán bộ, đảng viên và Nhân dân về vai trò, ý nghĩa của tiêm chủng vắc xin phòng bệnh bại liệt.

- Chủ trì, phối hợp tổ chức kiểm tra, giám sát việc triển khai thực hiện Kế hoạch trên địa bàn xã và tại các đơn vị.

2. Trạm Y tế xã

- Chủ trì triển khai các hoạt động chuyên môn về giám sát, phát hiện sớm, điều tra dịch tễ, lấy mẫu bệnh phẩm, xử lý ca bệnh và ổ dịch theo hướng dẫn của Bộ Y tế.

- Tổ chức thực hiện có hiệu quả Chương trình Tiêm chủng mở rộng; rà soát, quản lý đầy đủ đối tượng tiêm chủng; tổ chức tiêm chủng thường xuyên, tiêm bù, tiêm vét, bảo đảm tỷ lệ bao phủ vắc xin phòng bệnh bại liệt đạt từ 95% trở lên.

- Phối hợp với các cơ sở giáo dục rà soát tiền sử tiêm chủng của trẻ nhập học; lập danh sách trẻ chưa tiêm hoặc tiêm chưa đủ liều để tổ chức tiêm bổ sung theo quy định.

- Chuẩn bị đầy đủ nhân lực, thuốc, vật tư, hóa chất, trang thiết bị, phương tiện phòng hộ, dây chuyền lạnh và các điều kiện cần thiết phục vụ công tác phòng, chống dịch; chủ động xây dựng kế hoạch, phương án và sẵn sàng triển khai các biện pháp đáp ứng khi có tình huống dịch xảy ra.

- Thực hiện nghiêm chế độ giám sát, thống kê, thông tin, báo cáo bệnh truyền nhiễm; báo cáo ngay các trường hợp nghi ngờ mắc bệnh bại liệt theo quy định.

3. Phòng Kinh tế

Tham mưu Ủy ban nhân dân xã bố trí kinh phí, bảo đảm các điều kiện phục vụ công tác phòng, chống dịch bệnh bại liệt theo quy định.

4. Các cơ sở giáo dục trên địa bàn

- Phối hợp với Trạm Y tế xã tổ chức rà soát tiền sử tiêm chủng của trẻ em khi nhập học; lập danh sách trẻ chưa tiêm hoặc tiêm chưa đủ liều vắc xin phòng bệnh bại liệt.

- Tuyên truyền đến cán bộ, giáo viên, phụ huynh học sinh về các biện pháp phòng, chống bệnh bại liệt; vận động phụ huynh đưa trẻ đi tiêm chủng đầy đủ theo quy định.

- Phối hợp giám sát sức khỏe học sinh; kịp thời thông báo cho Trạm Y tế xã khi phát hiện học sinh có biểu hiện nghi ngờ mắc bệnh.

5. Công an xã

- Phối hợp với Trạm Y tế xã và các cơ quan liên quan trong công tác điều tra dịch tễ, xác minh, quản lý đối tượng khi có yêu cầu.

- Bảo đảm an ninh, trật tự trong quá trình triển khai các hoạt động phòng, chống dịch; phối hợp hỗ trợ tổ chức các chiến dịch tiêm chủng khi có chỉ đạo.

- Phối hợp xử lý các trường hợp đưa thông tin sai sự thật về dịch bệnh gây hoang mang trong nhân dân theo quy định của pháp luật.

6. Trung tâm Dịch vụ tổng hợp

- Phối hợp với Phòng Văn hóa - Xã hội, Trạm Y tế xã triển khai các hoạt động truyền thông phòng, chống bệnh bại liệt trên hệ thống truyền thanh cơ sở, cổng thông tin điện tử và các nền tảng truyền thông của địa phương.

- Hướng dẫn các thôn tăng cường tuyên truyền, vận động người dân đưa trẻ đi tiêm chủng đầy đủ, đúng lịch.

7. Các thôn

- Phối hợp với Trạm Y tế xã rà soát, quản lý trẻ trong độ tuổi tiêm chủng; vận động các gia đình đưa trẻ đi tiêm chủng đầy đủ, đúng lịch.

- Tăng cường tuyên truyền về nguy cơ bệnh bại liệt và các biện pháp phòng bệnh; phát hiện, thông báo kịp thời các trường hợp nghi ngờ mắc bệnh tại cộng đồng.

- Huy động các tổ chức đoàn thể ở thôn tham gia các hoạt động phòng, chống dịch theo yêu cầu của Ủy ban nhân dân xã.

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

- Phối hợp tuyên truyền, vận động đoàn viên, hội viên và nhân dân tích cực tham gia công tác phòng, chống dịch bệnh; vận động cha mẹ đưa trẻ đi tiêm chủng đầy đủ, đúng lịch.

- Phối hợp giám sát việc thực hiện các hoạt động của Kế hoạch tại cộng đồng.

VI. CHẾ ĐỘ KIỂM TRA, BÁO CÁO

Các cơ quan, đơn vị được giao nhiệm vụ căn cứ chức năng, nhiệm vụ xây dựng kế hoạch triển khai thực hiện; định kỳ hoặc đột xuất báo cáo kết quả thực hiện về Ủy ban nhân dân xã (qua Phòng Văn hóa - Xã hội, Trạm Y tế xã) để tổng hợp, báo cáo cơ quan chuyên môn cấp trên theo quy định.

Trên đây là Kế hoạch giám sát và đáp ứng với nguy cơ bùng phát dịch bệnh bại liệt trên địa bàn xã năm 2026; căn cứ chức năng, nhiệm vụ yêu cầu các cơ quan, đơn vị được giao nhiệm vụ nghiêm túc triển khai thực hiện./.

Nơi nhận:

- UBND tỉnh;
- Sở Y tế;
- Chủ tịch, các PCT UBND xã;
- UBMTTQVN xã và các tổ chức thành viên;
- BCĐ phòng chống dịch bệnh xã;
- Các ban, ngành, đoàn thể xã;
- Các cơ quan, đơn vị trên địa bàn xã;
- Trạm Y tế;
- Các thôn;
- Lưu: VT.

**KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH**



Ký bởi: ỦY BAN NHÂN DÂN XÃ
TÂY TIỀN HẢI
Cơ quan: ỦY BAN NHÂN DÂN
TỈNH HUNG YÊN
Thời gian ký: 06/08/2026 08:44:57

Đàm Văn Dũng