

KẾ HOẠCH

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

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 2026-2027 trên địa bàn tỉnh Quảng Ngãi; 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 Ia Dal, 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 đơn vị trong triển khai thực hiện Kế hoạch, bảo đảm kịp thời, đồng bộ, thống nhất và hiệu quả.

2. Yêu cầu: Bảo đảm 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: Bảo đảm phòng, chống dịch bệnh bại liệt kịp thời; tiếp tục bảo vệ thành quả thanh toán bệnh bại liệt đã đạt được trên địa bàn xã.

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 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 $\geq 80\%$.

+ 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 $\geq 95\%$.

- 100% trẻ nhập học tại các cơ sở giáo dục mầm non, tiểu học 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 hoặc tiêm chưa đủ mũi vắc xin phòng bệnh bại liệt (bOPV, IPV) được tiêm bù liều.

- Bảo đảm an toàn tuyệt đối trong tiêm chủng.

- 100% ca LMC dương tính với vi rút bại liệt hoặc mẫu môi trường dương tính với vi rút bại liệt được điều tra, 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.

- Tăng cường công tác giám sát phát hiện các trường hợp LMC/bại liệt, đặc biệt với tất cả trẻ dưới 15 tuổi có các triệu chứng LMC tại các cơ sở khám chữa bệnh để bảo đảm 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.

* *Đơn vị thực hiện:* Trạm Y tế xã.

* *Thời gian thực hiện:* Trong năm 2026-2027.

1.2. Giám sát lưu hành vi rút bại liệt các trường hợp suy giảm miễn dịch, giám sát từ môi trường

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

- Tổ chức giám sát tại một số cơ sở khám bệnh, chữa bệnh trên địa bàn 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.

* *Đơn vị thực hiện:* Trạm Y tế xã.

* *Thời gian thực hiện:* Trong năm 2026-2027.

1.3. Nâng cao năng lực cho cán bộ y tế về giám sát LMC thông qua tập huấn và giám sát hỗ trợ (có thể lồng ghép vào các hoạt động giám sát bệnh truyền nhiễm có vắc xin trong TCMR)

Tham gia các lớp tập huấn cho đội ngũ làm công tác phòng, chống bệnh truyền nhiễm, xét nghiệm về nâng cao năng lực giám sát LMC do Sở Y tế hoặc cấp có thẩm quyền tổ chức.

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

- Tăng cường rà soát, bảo đảm tiêm chủng đầy đủ và đủ liều cho các đối tượng; tăng cường năng lực quản lý đối tượng tiêm chủng cho Trạm Y tế xã, bảo đảm 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.

- 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; khăn 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.

- 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.

- * Đơn vị thực hiện:* Trạm Y tế xã.

- * Đơn vị phối hợp thực hiện:* Các cơ sở giáo dục thuộc UBND xã.

- * Thời gian thực hiện:* Trong năm 2026-2027.

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

- Thực hiện điều tra, giám sát theo Quyết định số 5142/QĐ-BYT ngày 11/12/2014 của Bộ Y tế và các hướng dẫn giám sát, báo cáo của Bộ Y tế.

- Báo cáo Sở Y tế về ca bệnh và triển khai ngay các hoạt động đáp ứng khi có ca bệnh dương tính.

- Khi có dịch bệnh bại liệt, xây dựng kế hoạch sử dụng vắc xin bại liệt phù hợp: 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; Chuẩn bị sẵn sàng nguồn vật tư và nhân lực cho các tình huống khẩn cấp.

- * Đơn vị thực hiện:* Trạm Y tế xã.

- * Thời gian thực hiện:* Trong năm 2026-2027. Đáp ứng khi có ca bệnh hoặc mẫu môi trường dương tính.

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 để tạo sự tham gia tích cực, sự quan tâm của các đoàn thể trong công tác tuyên truyền, cảnh báo đến người dân tăng cường hoạt động phòng, chống dịch bệnh.

- Xây dựng và cung cấp các tài liệu truyền thông cho các thôn và các đơn vị liên quan để phối hợp tuyên truyền cho người dân.

- * Đơn vị thực hiện:* Trạm Y tế xã; Trung tâm Cung ứng dịch vụ công xã.

- * Đơn vị phối hợp thực hiện:* Các tổ chức chính trị - xã hội và các thôn.

- * Thời gian thực hiện:* Trong năm 2026-2027.

IV. THỜI GIAN, ĐỊA ĐIỂM

1. Thời gian thực hiện: Trong năm 2026-2027.

2. Phạm vi thực hiện: Trên địa bàn xã Ia Đal

V. KINH PHÍ: Kinh phí thực hiện từ nguồn ngân sách nhà nước giao dự toán năm 2026-2027 cho sự nghiệp y tế và các nguồn huy động hợp pháp khác để tổ chức các hoạt động phòng, chống dịch theo quy định.

VI. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Phòng Văn hóa - Xã hội:

- Là cơ quan tham mưu UBND xã triển khai thực hiện Kế hoạch; phối hợp với Trạm Y tế theo dõi tình hình thực hiện các nhiệm vụ phòng, chống bệnh bại liệt trên địa bàn.

- Phối hợp kiểm tra, đôn đốc các đơn vị liên quan thực hiện các chỉ tiêu, nhiệm vụ của Kế hoạch.

- Tham mưu UBND xã chỉ đạo công tác phối hợp giữa các cơ quan, đơn vị trong giám sát, phát hiện sớm, xử lý nguy cơ bùng phát dịch bệnh bại liệt.

- Tổng hợp tình hình thực hiện, tham mưu UBND xã báo cáo cấp trên theo quy định.

2. Trạm Y tế xã: Là cơ quan thường trực triển khai công tác chuyên môn về phòng, chống bệnh bại liệt trên địa bàn, có trách nhiệm:

- Tăng cường giám sát phát hiện sớm các trường hợp liệt mềm cấp (LMC), ca bệnh nghi ngờ bại liệt tại cộng đồng; điều tra, lấy mẫu, báo cáo và xử lý theo đúng hướng dẫn chuyên môn của Bộ Y tế.

- Thực hiện rà soát đối tượng tiêm chủng, quản lý trẻ thuộc diện tiêm chủng trên địa bàn; tổ chức tiêm chủng thường xuyên, tiêm bù, tiêm vét, bảo đảm tỷ lệ tiêm vắc xin bại liệt đạt chỉ tiêu theo kế hoạch.

- Phối hợp 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 bù.

- Chủ động đánh giá nguy cơ dịch bệnh trên địa bàn; tham mưu UBND xã triển khai các biện pháp đáp ứng khi phát hiện ca bệnh hoặc nguy cơ bùng phát dịch. Chuẩn bị đầy đủ nhân lực, thuốc, vật tư, hóa chất, trang thiết bị theo phương châm "4 tại chỗ" phục vụ công tác phòng, chống dịch.

- Thực hiện truyền thông, hướng dẫn người dân các biện pháp phòng bệnh; phối hợp các đơn vị liên quan tổ chức tuyên truyền về lợi ích tiêm chủng.

- Thực hiện chế độ thống kê, báo cáo theo quy định.

3. Phòng Kinh tế: Tham mưu UBND xã bảo đảm kinh phí phục vụ công tác phòng, chống dịch. Trường hợp tình hình dịch bệnh bại liệt tăng cao, nhu cầu kinh phí thực hiện không bảo đảm, Phòng Kinh tế tham mưu UBND xã báo cáo cấp thẩm quyền xem xét, bổ sung kinh phí thực hiện theo quy định.

4. Các cơ sở giáo dục thuộc UBND xã:

- Phối hợp Trạm Y tế triển khai rà soát tiền sử tiêm chủng của trẻ khi nhập học theo hướng dẫn của ngành y tế. Lập danh sách trẻ chưa tiêm hoặc tiêm chưa đủ mũi vắc xin bại liệt để phối hợp tổ chức tiêm bù. Tăng cường tuyên truyền cho phụ huynh về phòng, chống bệnh bại liệt và lợi ích của tiêm chủng đầy đủ.

- Theo dõi sức khỏe học sinh; khi phát hiện trường hợp nghi ngờ mắc bệnh phải thông báo ngay cho Trạm Y tế để xử lý kịp thời.

- Thực hiện vệ sinh trường lớp, bảo đảm môi trường học tập sạch sẽ, an toàn.

5. Trung tâm Cung ứng dịch vụ công: Thông tin, tuyên truyền các biện pháp phòng, chống bệnh bại liệt; tăng cường công tác truyền thông phát động phong trào vệ sinh yêu nước, phong trào cộng đồng chung tay phòng, chống dịch bệnh.

6. Đề nghị Ủy ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam xã và các tổ chức chính trị - xã hội: Theo chức năng, nhiệm vụ tích cực tham gia các hoạt động tuyên truyền, phổ biến, vận động Nhân dân tham gia vào công tác phòng, chống dịch bệnh bại liệt.

7. Ban quản lý các thôn:

- Phối hợp với Trạm Y tế xã rà soát, quản lý đối tượng trẻ trong độ tuổi tiêm chủng trên địa bàn; kịp thời cập nhật biến động dân cư liên quan đến đối tượng tiêm chủng trên địa bàn xã.

- Thường xuyên tuyên truyền, vận động người dân nâng cao ý thức phòng bệnh, đưa trẻ đi tiêm chủng đầy đủ, đúng quy định và triển khai các biện pháp

phòng, chống dịch khi có yêu cầu của UBND xã.

Trên đây là Kế hoạch giám sát và đáp ứng với nguy cơ bùng phát dịch bệnh bại liệt năm 2026-2027 trên địa bàn xã Ia Đal. Yêu cầu các cơ quan, đơn vị liên quan triển khai thực hiện./.

Nơi nhận:

- Sở Y tế;
- Chủ tịch, các PCT UBND xã;
- Ủy ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam;
- Các tổ chức chính trị - xã hội xã;
- Các cơ quan, đơn vị thuộc UBND xã;
- Ban quản lý các thôn;
- Trang TTĐT xã;
- Lưu: VT, PVHXXH.

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



Hồ Thị Đào