

Số: /KH-UBND

Đắk Rve, ngày tháng năm 2026

KẾ HOẠCH

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

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 Đắk Rve, cụ thể như sau:

I. MỤC ĐÍCH, YÊU CẦU

1. Mục đích: Chủ động giám sát, phát hiện sớm nguy cơ và sẵn sàng đáp ứng kịp thời, hiệu quả nhằm ngăn chặn dịch bệnh bại liệt bùng phát trên địa bàn.

2. Yêu cầu:

- Triển khai đồng bộ, hiệu quả các giải pháp chuyên môn theo đúng hướng dẫn của Bộ Y tế và chỉ đạo của UBND tỉnh Quảng Ngãi và hướng dẫn của Sở Y tế.

- Phối hợp chặt chẽ, đồng bộ giữa ngành y tế, các cơ quan, đơn vị, nhà trường và các thôn trong quá trình tổ chức thực hiện.

- Bảo đảm an toàn tuyệt đối trong công tác tiêm chủng; huy động tối đa các nguồn lực theo phương châm “4 tại chỗ”.

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 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.

- Đảm bảo 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 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.

- * 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

- 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 phá thiên 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.

- Giám sát từ môi trường theo hướng dẫn của Bộ Y tế, phối hợp với Viện Vệ sinh dịch tễ Trung ương lấy mẫu xét nghiệm khi có yêu cầu.

- * 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)

Cử cán bộ làm công tác phòng, chống bệnh truyền nhiễm thuộc các khoa, phòng liên quan tham gia các lớp tập huấn, 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

- Rà soát, quản lý chặt chẽ đối tượng, bảo đảm tiêm chủng đầy đủ, đúng liều; kịp thời tiêm bổ sung cho các trường hợp chưa tiêm hoặc tiêm chưa đủ, không để bỏ sót đối tượng để đạt chỉ tiêu giao.

- Triển khai Kế hoạch số 980/KH-BYT-BGDĐT ngày 19/7/2023 của Bộ Y tế, Bộ Giáo dục và Đào tạo về phối hợp 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, đặc biệt là trẻ mới nhập học.

** 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

- Kích hoạt đội đáp ứng nhanh (RRT) theo hướng dẫn tại Quyết định số 5894/QĐ-BYT ngày 19/12/2019 của Bộ Y tế; điều tra dịch tễ, đánh giá nguy cơ dịch bệnh lây lan.

- 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 với Hình thức đa dạng, phù hợp từng nhóm đối tượng trong cộng đồng.

- Xây dựng và cung cấp các tài liệu truyền thông cho các Tổ dân phố 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 ích 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 Đăk Rve.

V. KINH PHÍ

Kinh phí thực hiện từ nguồn NSNN 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 xã

- 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 xã

Tham mưu UBND xã đảm bảo kinh phí phục vụ công tác phòng, chống dịch theo phương châm “bốn tại chỗ”. Trường hợp tình hình dịch bệnh bại liệt tăng cao, nhu cầu kinh phí thực hiện không đảm bảo, Phòng phối hợp cùng Phòng Văn hoá-Xã hội, Trạm y 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 ích xã

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 trên địa bàn xã Đăk Rve. Yêu cầu các cơ quan, đơn vị liên quan triển khai thực hiện./.

Nơi nhận:

- Sở Y tế;
- CT, 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 thuộc UBND xã;
- Ban quản lý các thôn;
- VPUB: CVP, PCVP;
- Công TTĐT xã;
- Lưu: VT, VHXX.

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

Phan Duy Huynh