

Số: /KH-UBND

Sơn Hồng, ngày tháng năm 2026

KẾ HOẠCH

Triển khai giám sát và đáp ứng với nguy cơ bùng phát bệnh bại liệt trên địa bàn xã Sơn Hồng năm 2026

Thực hiện Kế hoạch số 2935/KH-SYT ngày 15/7/2026 của Sở Y tế Hà Tĩnh về Giám sát và đáp ứng với nguy cơ bùng phát bệnh bại liệt trên địa bàn tỉnh Hà Tĩnh năm 2026, Ủy ban nhân dân xã ban hành Kế hoạch với những nội dung sau:

I. MỤC ĐÍCH, YÊU CẦU

1. Mục đích

- Chủ động giám sát, phát hiện sớm các trường hợp nghi mắc bệnh bại liệt, đặc biệt là hội chứng liệt mềm cấp (AFP) ở trẻ dưới 15 tuổi; triển khai kịp thời các biện pháp đáp ứng nhằm phòng ngừa nguy cơ vi rút bại liệt xâm nhập và lây lan trên địa bàn.

- Duy trì vững chắc thành quả thanh toán bệnh bại liệt; bảo vệ sức khỏe Nhân dân, nhất là trẻ em; góp phần thực hiện hiệu quả Chương trình Tiêm chủng mở rộng.

- Nâng cao vai trò lãnh đạo, chỉ đạo của cấp ủy, chính quyền; huy động sự tham gia của các ban, ngành, đoàn thể, các cơ sở giáo dục và Nhân dân trong công tác phòng, chống bệnh bại liệt.

2. Yêu cầu

- Triển khai đồng bộ, kịp thời, phù hợp với tình hình thực tế của địa phương; bám sát chỉ đạo của Bộ Y tế, Sở Y tế và hướng dẫn chuyên môn của ngành y tế.

- Thực hiện tốt công tác giám sát hội chứng liệt mềm cấp (AFP), rà soát đối tượng tiêm chủng và phát hiện sớm các trường hợp nghi ngờ để báo cáo, xử lý theo đúng quy định.

- Đẩy mạnh công tác truyền thông, vận động người dân đưa trẻ đi tiêm chủng đầy đủ, đúng lịch; không để bỏ sót trẻ thuộc diện tiêm chủng mở rộng.

- Các cơ quan, đơn vị, trường học và các thôn phối hợp chặt chẽ với Trạm Y tế trong quá trình triển khai thực hiện Kế hoạch.

II. ĐÁNH GIÁ TÌNH HÌNH, NGUY CƠ TẠI ĐỊA PHƯƠNG

Xã Sơn Hồng là xã miền núi, biên giới của tỉnh Hà Tĩnh, có diện tích tự nhiên lớn, địa bàn rộng, dân cư phân bố không đồng đều, nhiều khu vực cách xa trung tâm xã, giao thông còn gặp nhiều khó khăn vào mùa mưa bão. Trên địa bàn có 06 thôn gồm: Đại Lĩnh, Trung Lĩnh, Hồng Lĩnh, Đông Hồng, Trung Hồng và Tây Hồng.

Sau khi thực hiện sắp xếp đơn vị hành chính, Trạm Y tế xã được kiện toàn và đang thực hiện nhiệm vụ chăm sóc sức khỏe ban đầu, phòng chống dịch bệnh, tiêm chủng mở rộng và quản lý sức khỏe Nhân dân trên toàn địa bàn.

Theo đánh giá của Bộ Y tế và Sở Y tế, Hà Tĩnh là tỉnh có nguy cơ trung bình về bùng phát bệnh bại liệt; đồng thời là tỉnh có đường biên giới giáp nước CHDCND Lào nên tiềm ẩn nguy cơ xâm nhập mầm bệnh thông qua hoạt động giao lưu, đi lại của người dân.

Đối với xã Sơn Hồng, nguy cơ phát sinh bệnh bại liệt chủ yếu do:

- Địa bàn giáp biên giới, có biến động dân cư.
- Một bộ phận phụ huynh còn chủ quan trong việc đưa trẻ đi tiêm chủng đúng lịch.
- Một số trẻ sử dụng dịch vụ tiêm chủng ngoài chương trình nhưng chưa được cập nhật đầy đủ tiền sử tiêm chủng.
- Địa bàn rộng, dân cư phân tán gây khó khăn trong công tác quản lý đối tượng và tổ chức tiêm vét.
- Việc phát hiện sớm các trường hợp liệt mềm cấp tại cộng đồng đòi hỏi sự phối hợp chặt chẽ giữa ngành y tế, trường học, trưởng thôn và nhân viên y tế thôn.

Tuy nhiên, xã Sơn Hồng có hệ thống chính trị cơ sở hoạt động ổn định, Trạm Y tế được kiện toàn, mạng lưới y tế thôn bản hoạt động thường xuyên, các trường học phối hợp tốt với ngành y tế trong công tác tiêm chủng, tạo điều kiện thuận lợi để triển khai hiệu quả các hoạt động phòng, chống bệnh bại liệt.

III. MỤC TIÊU

1. Mục tiêu chung

Chủ động giám sát, phát hiện sớm, xử lý kịp thời các trường hợp nghi mắc bệnh bại liệt; duy trì tỷ lệ miễn dịch phòng bệnh trong cộng đồng; không để vi rút bại liệt xâm nhập và bùng phát trên địa bàn xã; góp phần giữ vững thành quả thanh toán bệnh bại liệt của Việt Nam.

2. Mục tiêu cụ thể

- Duy trì tỷ lệ tiêm chủng đầy đủ các mũi vắc xin phòng bệnh bại liệt trong Chương trình Tiêm chủng mở rộng đạt từ 95% trở lên ở quy mô toàn xã.
- Rà soát 100% trẻ nhập học tại các cơ sở giáo dục mầm non, tiểu học về tiền sử tiêm chủng; tổ chức tiêm bù, tiêm vét đối với các trường hợp chưa tiêm hoặc tiêm chưa đủ liều theo quy định.
- Tăng cường giám sát phát hiện các trường hợp liệt mềm cấp trong cộng đồng; bảo đảm mọi trường hợp nghi ngờ đều được báo cáo, điều tra và xử lý theo hướng dẫn chuyên môn.
- 100% các thôn, trường học và các đơn vị liên quan được tuyên truyền về nguy cơ bệnh bại liệt và các biện pháp phòng, chống dịch.

- Chuẩn bị đầy đủ nhân lực, thuốc, vật tư, trang thiết bị phục vụ công tác phòng, chống dịch; sẵn sàng triển khai các biện pháp đáp ứng khi phát hiện trường hợp nghi mắc bệnh hoặc khi có chỉ đạo của cấp trên.

IV. NỘI DUNG VÀ GIẢI PHÁP THỰC HIỆN

1. Tăng cường công tác lãnh đạo, chỉ đạo

- Tăng cường sự lãnh đạo của cấp ủy, chính quyền đối với công tác phòng, chống bệnh bại liệt; xác định đây là nhiệm vụ trọng tâm trong công tác phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm năm 2026.

- Phát huy vai trò của Ban Chỉ đạo chăm sóc sức khỏe Nhân dân xã trong việc chỉ đạo, điều hành, kiểm tra, đôn đốc triển khai các hoạt động phòng, chống bệnh bại liệt trên địa bàn.

- Huy động sự tham gia của Mặt trận Tổ quốc, các tổ chức chính trị - xã hội, các trường học, trưởng thôn, nhân viên y tế thôn bản và toàn thể Nhân dân trong công tác tuyên truyền, giám sát và vận động đưa trẻ đi tiêm chủng đầy đủ.

- Thường xuyên theo dõi diễn biến dịch bệnh trong nước, trong tỉnh và khu vực biên giới để chủ động triển khai các biện pháp phòng, chống dịch phù hợp với tình hình thực tế.

2. Tăng cường giám sát, phát hiện sớm ca bệnh

Thực hiện nghiêm việc giám sát bệnh bại liệt và hội chứng liệt mềm cấp theo hướng dẫn của Bộ Y tế; phát hiện sớm, báo cáo kịp thời các trường hợp nghi mắc bệnh để điều tra, lấy mẫu bệnh phẩm và xử lý theo quy định.

a) Giám sát tại cộng đồng

- Trạm Y tế phối hợp với nhân viên y tế thôn, trưởng thôn, cộng tác viên dân số và các đoàn thể thường xuyên giám sát tình hình sức khỏe trẻ em trên địa bàn.

- Khi phát hiện trẻ dưới 15 tuổi có biểu hiện: Liệt mềm cấp, Yếu hoặc liệt chi xuất hiện đột ngột, Có dấu hiệu nghi ngờ bệnh bại liệt.

Phải báo cáo ngay Trung tâm Y tế tuyến trên theo quy định; đồng thời phối hợp điều tra dịch tễ, lấy mẫu bệnh phẩm và thực hiện các biện pháp xử lý ban đầu.

b) Giám sát tại trường học

Phối hợp với các trường mầm non, tiểu học và THCS theo dõi sức khỏe học sinh; thông báo ngay cho Trạm Y tế khi phát hiện học sinh có dấu hiệu nghi ngờ mắc bệnh truyền nhiễm hoặc liệt mềm cấp.

c) Giám sát đối tượng nguy cơ

Tăng cường theo dõi trẻ thuộc các nhóm:

- Trẻ chưa tiêm hoặc tiêm chưa đủ liều vắc xin.
- Trẻ mới chuyển đến địa phương.
- Trẻ theo cha mẹ đi làm ăn xa mới trở về.

- Trẻ sinh sống tại khu vực vùng sâu, vùng xa.
- Trẻ có hoàn cảnh đặc biệt khó khăn.

Định kỳ cập nhật danh sách đối tượng để quản lý, không bỏ sót trẻ thuộc diện tiêm chủng.

3. Rà soát và nâng cao tỷ lệ tiêm chủng

Tổ chức rà soát, quản lý chặt chẽ đối tượng tiêm chủng trên địa bàn; phối hợp với các trường mầm non, tiểu học rà soát tiền sử tiêm chủng của 100% trẻ nhập học, lập danh sách trẻ chưa tiêm hoặc tiêm chưa đủ liều vắc xin phòng bệnh bại liệt để tổ chức tiêm bù, tiêm vét kịp thời, không để bỏ sót đối tượng. Duy trì tỷ lệ tiêm chủng đầy đủ các mũi vắc xin phòng bệnh bại liệt đạt từ **95% trở lên** ở quy mô toàn xã; ưu tiên rà soát, quản lý đối tượng tại các thôn vùng sâu, vùng xa, khu vực xa trung tâm xã và các hộ gia đình có trẻ em khó tiếp cận dịch vụ y tế.

4. Công tác truyền thông

Đẩy mạnh công tác thông tin, tuyên truyền bằng nhiều hình thức phù hợp nhằm nâng cao nhận thức của Nhân dân về nguy cơ bệnh bại liệt, lợi ích của tiêm chủng và các biện pháp phòng, chống dịch bệnh; vận động cha mẹ, người chăm sóc trẻ đưa trẻ đi tiêm chủng đầy đủ, đúng lịch theo Chương trình Tiêm chủng mở rộng. Ưu tiên tuyên truyền tại các thôn vùng sâu, vùng xa, khu vực có nguy cơ và các hộ gia đình có trẻ trong độ tuổi tiêm chủng.

Nội dung tuyên truyền:

- Nguy cơ bệnh bại liệt xâm nhập, các dấu hiệu nhận biết và biện pháp phòng, chống bệnh.
- Lợi ích của tiêm chủng và lịch tiêm chủng phòng bệnh bại liệt theo quy định.
- Trách nhiệm của gia đình trong việc đưa trẻ đi tiêm chủng đầy đủ, đúng lịch và phối hợp với ngành y tế khi có yêu cầu.

Hình thức tuyên truyền:

- Tuyên truyền trên hệ thống truyền thanh cơ sở, Trang thông tin điện tử của xã (nếu có), các nền tảng mạng xã hội, nhóm Zalo cộng đồng.
- Lồng ghép tuyên truyền tại các cuộc họp thôn, sinh hoạt của các đoàn thể, trường học và các hoạt động truyền thông trực tiếp tại cộng đồng.
- Treo băng rôn, pano, áp phích và sử dụng các hình thức truyền thông phù hợp với điều kiện thực tế của địa phương.

5. Chuẩn bị sẵn sàng đáp ứng khi có ca bệnh

Trạm Y tế xã chủ động xây dựng phương án đáp ứng khi phát hiện trường hợp nghi mắc bệnh bại liệt; Chuẩn bị đầy đủ nhân lực, phương tiện, vật tư, trang thiết bị, dây chuyền lạnh bảo quản vắc xin và các điều kiện cần thiết phục vụ công tác phòng, chống dịch. Khi phát hiện trường hợp nghi ngờ, kịp thời tổ chức điều tra dịch tễ, báo cáo theo quy định, phối hợp lấy mẫu xét nghiệm, khoanh vùng, giám sát người tiếp

xúc và triển khai các biện pháp xử lý theo hướng dẫn chuyên môn; đồng thời tăng cường giám sát tại khu vực có ca bệnh nhằm ngăn chặn dịch lây lan. Trường hợp có chỉ đạo của cấp có thẩm quyền, tổ chức triển khai chiến dịch tiêm chủng đáp ứng theo quy định.

6. Kiểm tra, giám sát

UBND xã giao Trạm Y tế chủ trì theo dõi, giám sát việc triển khai các hoạt động phòng, chống bệnh bại liệt trên địa bàn; lồng ghép nội dung kiểm tra, giám sát với các đợt kiểm tra công tác y tế, tiêm chủng mở rộng và phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm khi cần thiết. Nội dung giám sát tập trung vào công tác rà soát đối tượng tiêm chủng, quản lý và cập nhật tiền sử tiêm chủng, giám sát hội chứng liệt mềm cấp (AFP), công tác truyền thông, thực hiện chế độ thông tin, báo cáo và các nội dung chuyên môn theo quy định. Qua kiểm tra, giám sát, kịp thời hướng dẫn, chấn chỉnh những tồn tại, hạn chế; đề xuất giải pháp nâng cao hiệu quả công tác phòng, chống bệnh bại liệt.

V. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Trạm Y tế xã

Là cơ quan thường trực, tham mưu UBND xã tổ chức triển khai thực hiện Kế hoạch; chủ trì phối hợp với các ban, ngành, đoàn thể, các trường học và các thôn thực hiện các hoạt động giám sát, phòng, chống bệnh bại liệt trên địa bàn.

Thực hiện rà soát, quản lý chặt chẽ đối tượng tiêm chủng; tổ chức tiêm bù, tiêm vét cho trẻ chưa tiêm hoặc tiêm chưa đủ liều, phân đấu duy trì tỷ lệ tiêm chủng đầy đủ đạt từ 95% trở lên theo quy định.

Tăng cường giám sát hội chứng liệt mềm cấp (AFP) ở trẻ dưới 15 tuổi; khi phát hiện trường hợp nghi ngờ kịp thời báo cáo, phối hợp điều tra, lấy mẫu bệnh phẩm và triển khai các biện pháp đáp ứng theo hướng dẫn của ngành y tế.

Chủ động chuẩn bị nhân lực, vắc xin, vật tư, trang thiết bị, dây chuyền lạnh và các điều kiện cần thiết; xây dựng phương án sẵn sàng đáp ứng khi có nguy cơ hoặc theo chỉ đạo của cấp có thẩm quyền.

Đẩy mạnh truyền thông, hướng dẫn người dân đưa trẻ đi tiêm chủng đầy đủ, đúng lịch; phối hợp hướng dẫn chuyên môn cho y tế thôn, định kỳ tổng hợp tình hình, tham mưu UBND xã báo cáo cơ quan cấp trên theo quy định.

2. Phòng Văn hóa - Xã hội

Phối hợp với Trạm Y tế tham mưu UBND xã triển khai công tác thông tin, tuyên truyền về phòng, chống bệnh bại liệt phù hợp với tình hình thực tế của địa phương.

Chủ trì, phối hợp biên soạn và tuyên truyền các tin, bài, thông điệp về nguy cơ bệnh bại liệt, lợi ích của tiêm chủng đầy đủ, đúng lịch và các biện pháp phòng bệnh trên hệ thống truyền thanh cơ sở, Trang thông tin điện tử của xã và các hình thức tuyên truyền phù hợp.

Phối hợp theo dõi, tổng hợp kết quả công tác thông tin, tuyên truyền; tham mưu UBND xã báo cáo kết quả thực hiện và đề xuất các giải pháp nâng cao hiệu quả truyền thông theo quy định.

3. Các trường Mầm non, Tiểu học và THCS

Phối hợp với Trạm Y tế xã rà soát tiền sử tiêm chủng của trẻ em, học sinh; lập danh sách trẻ chưa tiêm hoặc tiêm chưa đủ liều vắc xin phòng bệnh bại liệt để tổ chức tiêm bù, tiêm vét theo quy định.

Tăng cường tuyên truyền, vận động phụ huynh đưa trẻ đi tiêm chủng đầy đủ, đúng lịch; lồng ghép tuyên truyền phòng, chống bệnh bại liệt trong các hoạt động của nhà trường.

4. Công an xã

Phối hợp với Trạm Y tế và các cơ quan, đơn vị liên quan nắm tình hình di biến động dân cư, nhất là người từ vùng có dịch hoặc khu vực có nguy cơ cao đến địa bàn; phối hợp triển khai các biện pháp phòng, chống dịch khi có yêu cầu. Đảm bảo an ninh, trật tự trong quá trình tổ chức tiêm chủng, xử lý ổ dịch và các hoạt động phòng, chống bệnh bại liệt trên địa bàn.

5. Ban Chỉ huy Quân sự xã

Phối hợp với Trạm Y tế, Công an xã và các lực lượng liên quan triển khai các hoạt động phòng, chống bệnh bại liệt; sẵn sàng huy động lực lượng tham gia hỗ trợ điều tra dịch tễ, tuyên truyền, vận động Nhân dân và xử lý các tình huống khẩn cấp theo chỉ đạo của UBND xã.

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

Phối hợp với Trạm Y tế và các cơ quan, đơn vị liên quan đẩy mạnh công tác tuyên truyền, vận động đoàn viên, hội viên và Nhân dân thực hiện các biện pháp phòng, chống bệnh bại liệt; tích cực đưa trẻ đi tiêm chủng đầy đủ, đúng lịch; tham gia giám sát, phát hiện sớm các trường hợp nghi mắc bệnh tại cộng đồng và phối hợp triển khai các hoạt động phòng, chống dịch trên địa bàn.

7. Các thôn

Phối hợp với Trạm Y tế xã rà soát, quản lý trẻ trong độ tuổi tiêm chủng; tuyên truyền, vận động các hộ gia đình đưa trẻ đi tiêm chủng đầy đủ, đúng lịch; kịp thời thông tin cho Trạm Y tế xã khi phát hiện trường hợp nghi mắc bệnh hoặc các yếu tố nguy cơ tại cộng đồng. Phối hợp triển khai các hoạt động điều tra dịch tễ, xử lý ổ dịch và các biện pháp phòng, chống dịch theo hướng dẫn của ngành y tế.

VI. KINH PHÍ THỰC HIỆN

Kinh phí thực hiện Kế hoạch được bố trí từ nguồn ngân sách nhà nước theo phân cấp hiện hành; nguồn kinh phí của Chương trình Tiêm chủng mở rộng, nguồn kinh phí phòng, chống dịch và các nguồn kinh phí hợp pháp khác theo quy định của pháp luật.

Trạm Y tế xã chủ động sử dụng hiệu quả các nguồn kinh phí được giao để triển khai các hoạt động chuyên môn; đồng thời phối hợp với các cơ quan, đơn vị liên quan bảo đảm đầy đủ thuốc, vắc xin, vật tư, hóa chất, trang thiết bị và các điều kiện cần thiết phục vụ công tác giám sát, phòng, chống bệnh bại liệt trên địa bàn. *Scanned*

Nơi nhận:

- UBND tỉnh, Sở Y tế (để b/c);
- TT Đảng ủy, HĐND, UBND, UBMTTQ;
- Công an, BCH Quân sự xã;
- Phòng VH-XH;
- Trạm Y tế xã;
- Các trường học;
- Các thôn;
- Lưu VT, VHXH. *chưa*

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

Phan Xuân Hải