

Số: 412/KH-BV

Than Uyên, ngày 02 tháng 4 năm 2026

## KẾ HOẠCH

### Giám sát và đáp ứng nguy cơ bùng phát bệnh bại liệt năm 2026

Thực hiện Kế hoạch số 81/KH-SYT ngày 30/3/2026 của Sở Y tế Lai Châu về Kế hoạch Giám sát và đáp ứng với nguy cơ bùng phát dịch bệnh bại liệt tại tỉnh Lai Châu năm 2026, Bệnh viện Đa khoa Than Uyên ban hành Kế hoạch thực hiện cụ thể như sau:

#### I. MỤC TIÊU

##### 1. Mục tiêu chung

Tổ chức giám sát, phát hiện và sẵn sàng triển khai triển khai công tác cách ly, điều trị bệnh bại liệt tại đơn vị, giảm tối đa nguy cơ lây lan, phát dịch và tỷ lệ tử vong do mắc bệnh.

##### 2. Mục tiêu cụ thể

- Phối hợp tổ chức tuyên truyền về phòng, chống bệnh truyền nhiễm và bệnh bại liệt cho người bệnh và thân nhân người bệnh tại các khoa, phòng.

- Tăng cường giám sát liệt mềm cấp (LMC)/ bại liệt, góp phần bảo vệ thành quả thanh toán bệnh bại liệt đã đạt được từ năm 2000 tại Việt Nam: 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  $\geq 80\%$ .

- 100% nhân viên y tế trong đơn vị được tập huấn, sinh hoạt chuyên môn về phòng, chống, lấy mẫu bệnh phẩm, điều trị.

#### II. NỘI DUNG THỰC HIỆN

##### 1. Công tác tham mưu, chỉ đạo

Triển khai thực hiện tốt kế hoạch phòng, chống bệnh bại liệt năm 2026. Cử cố Tổ cấp cứu lưu động, Tổ đáp ứng nhanh phòng, chống dịch tại đơn vị.

Thực hiện tốt công tác dự báo, giám sát, phát hiện phòng ngừa có hiệu quả dịch bệnh, theo hướng dẫn của các cấp; xây dựng kịch bản ứng phó với các tình huống dịch bệnh phát sinh và kế hoạch đáp ứng theo hướng dẫn của Bộ Y tế.

Thực hiện nghiêm túc chế độ báo cáo bệnh truyền nhiễm theo quy định.

##### 2. Tập huấn chuyên môn

Phối hợp với Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh tổ chức tập huấn về giám sát liệt mềm cấp, nghi bại liệt theo 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 cho cán bộ y tế, nhất là tại các vị trí dễ lây nhiễm và sàng lọc, cách ly, điều trị bệnh nhân.

### **3. Tăng cường hệ thống giám sát**

#### ***3.1. Giám sát liệt mềm cấp***

- Thực hiện giám sát LMC/Bại liệt theo 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 giám sát, phát hiện, báo cáo các trường hợp liệt mềm cấp nghi bại liệt tại bệnh viện và các trạm y tế theo định nghĩa ca giám sát; phối hợp với các đơn vị liên quan thực hiện điều tra, lấy mẫu xét nghiệm theo quy định.

- Tăng cường điều tra, lấy mẫu xét nghiệm, giám sát tích cực phát hiện các trường hợp LMC/ bại liệt, đặc biệt với trẻ dưới 15 tuổi có các triệu chứng liệt mềm cấp tại các cơ sở y tế, đảm bảo không bỏ sót ca bệnh. Tổ chức 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 điều tra, lấy mẫu xét nghiệm, phát hiện sớm ca bệnh.

- Giám sát chủ động thường xuyên hơn tại bệnh viện, trạm y tế, cộng đồng, đặc biệt tại các vùng nguy cơ cao và vùng có "khoảng trống" thông tin giám sát.

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

Phối hợp với các đơn vị liên quan tổ chức giám sát tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh (nếu có). Quản lý, điều tra, theo dõi bệnh nhi liệt mềm cấp có tình trạng suy giảm miễn dịch nhằm 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. Phối hợp giám sát môi trường để phát hiện sớm sự lưu hành âm thầm của vi rút bại liệt tại các khu vực có nguy cơ theo hướng dẫn của Bộ Y tế.

#### ***1.3. Tăng cường năng lực lấy mẫu xét nghiệm vi rút bại liệt***

Duy trì năng lực lấy mẫu xét nghiệm liệt mềm cấp nghi bại liệt và đảm bảo nguồn sinh phẩm, vật tư, hóa chất phục vụ công tác giám sát liệt mềm cấp, bại liệt, lấy mẫu gửi xét nghiệm chẩn đoán trong giám sát thường xuyên và trong trường hợp khẩn cấp.

### **4. Đáp ứng khi có ca bệnh hoặc mẫu môi trường dương tính**

- Thông báo cho trạm y tế, Trung tâm KSBT tỉnh và ỏ chức điều tra, giám sát theo hướng dẫn tại Quyết định số 5142/QĐ-BYT và các hướng dẫn giám sát, báo cáo của Bộ Y tế.

- Phối hợp với các cơ quan chuyên môn và các đơn vị liên quan thông báo ca bệnh và triển khai các hoạt động đáp ứng theo quy định.

- Chuẩn bị sẵn sàng nguồn vật tư và nhân lực... đảm bảo sẵn sàng đáp ứng Khi có tình huống khẩn cấp có thể xảy ra.

### **5. Công tác truyền thông**

Chủ động cung cấp thông tin về tình hình dịch bệnh và các khuyến cáo; đẩy mạnh truyền thông phòng, chống dịch bệnh bại liệt tại các khoa, trên các phương tiện truyền thông đại chúng, mạng xã hội...

### **6. Công tác phối hợp**

Phối hợp với các cơ quan, đơn vị liên quan theo dõi tình hình diễn biến dịch bệnh, chia sẻ thông tin, giám sát để chủ động triển khai các biện pháp phòng, chống dịch bệnh. Đẩy mạnh nghiên cứu khoa học về dịch tễ học của bệnh, tác nhân gây bệnh, véc tơ truyền bệnh, dự báo dịch, xây dựng mô hình phòng, chống dịch phù hợp trên địa bàn.

## **III. KINH PHÍ**

- Nguồn ngân sách nhà nước cho các hoạt động phòng, chống dịch bệnh truyền nhiễm.

- Huy động và sử dụng các nguồn hợp pháp khác cho công tác phòng chống dịch bệnh truyền nhiễm

## **IV. TỔ CHỨC THỰC HIỆN**

**1. Các Khoa, phòng trực thuộc:** Tổ chức tuyên truyền về các biện pháp phòng, chống dịch truyền nhiễm theo mùa các bệnh dịch mới nổi để người dân, người bệnh thực hiện tốt các biện pháp phòng tránh.

### **2. Phòng Kế hoạch - Tài chính - Điều dưỡng**

- Phối hợp với Trung tâm Kiểm sát bệnh tật tỉnh tổ chức tập huấn về giám sát liệt mềm cấp nghi bại liệt theo quyết định số 5142/QĐ-BYT.

- Theo dõi sát tình hình bệnh truyền nhiễm trong đơn vị, kịp thời tham mưu ban hành các văn bản chỉ đạo và triển khai thực hiện công tác phòng, chống dịch (nếu có). Phối hợp chỉ đạo các Trạm Y tế giao phụ trách tổ chức điều tra, giám sát theo hướng dẫn tại Quyết định số 5142/QĐ-BYT. Phát hiện sớm, đáp ứng nhanh, kịp thời và xử lý triệt để các ổ dịch, không để lây lan rộng, bùng phát.

- Phối hợp Khoa Dược rà soát, đảm bảo hậu cần, kinh phí, thuốc, vắc xin, sinh phẩm, vật tư, hóa chất, thiết bị, nhân lực đáp ứng yêu cầu phòng, chống dịch bệnh theo phương châm “4 tại chỗ”. Bố trí kinh phí phòng, chống dịch đầy đủ, kịp thời cho người làm nhiệm vụ và bệnh nhân.

- Thực hiện chế độ thông tin báo cáo ca liệt mềm cấp (nếu có) theo Thông tư số 54/2015/TT-BYT ngày 28/12/2015 của Bộ Y tế về việc hướng dẫn chế độ thông tin báo cáo và khai báo bệnh, dịch bệnh truyền nhiễm.

- Thông báo kịp thời các trường hợp có yếu tố nguy cơ, các trường hợp nghi ngờ mắc bệnh liệt mềm cấp nghi bại liệt đến khám, điều trị cho các trạm y tế và Trung tâm KSBT để phối hợp điều tra và có biện pháp xử lý kịp thời.

**3. Khoa Dược:** Phối hợp các khoa liên quan dự trữ cung ứng đủ cơ sở thuốc, vật tư, hóa chất đảm bảo công tác phòng, chống dịch bệnh trên địa bàn.

**4. Khoa Xét nghiệm - Chẩn đoán hình ảnh:** Chuẩn bị đầy đủ vật tư, sinh phẩm xét nghiệm, tiến hành lấy mẫu xét nghiệm theo quy định tất cả các trường hợp nghi mắc; người trở về từ các vùng dịch, người có yếu tố dịch tễ liên quan trên địa bàn khi có yêu cầu.

**5. Khoa Truyền nhiễm:** Rà soát các trang thiết bị, vật tư y tế tại các phòng dùng cách ly y tế các bệnh nhân nghi mắc, mắc bệnh liệt mềm cấp/ bại liệt; phối hợp phòng kế hoạch tổ chức tập huấn chuyên môn cho tất cả nhân viên y tế trong đơn vị về các biện pháp phòng, chống bệnh và công tác phòng, chống nhiễm khuẩn theo hướng dẫn của Bộ Y tế.

**6. Tổ cấp cứu lưu động của đơn vị,** sẵn sàng đáp ứng khi ghi nhận trường hợp nghi ngờ, mắc tại các địa phương khi cần hỗ trợ.

Trên đây là Kế hoạch giám sát và đáp ứng nguy cơ bùng phát bệnh bại liệt năm 2026./.

***Nơi nhận:***

- Sở Y tế tỉnh;
- Trung tâm KSBT tỉnh;
- Ban Giám đốc;
- UBND xã trong khu vực;
- Các khoa, phòng trực thuộc;
- Các Trạm Y tế trong khu vực.
- Lưu: VT, KH.

**GIÁM ĐỐC**

**Vũ Văn Quang**