

SỞ Y TẾ HƯNG YÊN
TRUNG TÂM
KIỂM SOÁT BỆNH TẬT

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: 611 /KSBT-PCBTN

Hưng Yên, ngày 12 tháng 10 năm 2026

V/v triển khai tiêm chủng trường học
và tăng cường giám sát phòng, chống bệnh
Tay chân miệng năm 2026 - 2027

Kính gửi:

- UBND các xã, phường;
- Trạm Y tế các xã, phường;
- Các cơ sở giáo dục mầm non, tiểu học trên địa bàn tỉnh.

Trong thời gian gần đây, tình hình bệnh truyền nhiễm trên địa bàn tỉnh có xu hướng phức tạp trong đó có bệnh Tay chân miệng, theo hệ thống giám sát bệnh truyền nhiễm, tính đến tuần 41 năm 2026, toàn tỉnh ghi nhận 1.748 ca và gia tăng mạnh trong thời gian gần đây, chủ yếu là trẻ em dưới 3 tuổi, không ghi nhận trường hợp nặng, tử vong. Đồng thời, toàn tỉnh vừa kết thúc chiến dịch làm sạch cơ sở dữ liệu tiêm chủng quốc gia đạt tỉ lệ 99%, tạo nền tảng quan trọng cho việc rà soát tiêm chủng trường học. Thực hiện theo chỉ đạo của Sở Y tế tại công văn số 6566/SYT-KHTC ngày 02/10/2026 về nhiệm vụ trọng tâm tuần 41, để kiểm soát tốt bệnh tay chân miệng tại các cơ sở giáo dục và cộng đồng, đồng thời duy trì và nâng cao tỷ lệ tiêm chủng, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật hướng dẫn và đề nghị các đơn vị, địa phương phối hợp thực hiện một số nội dung sau:

1. Các đơn vị tiếp tục nghiên cứu, quán triệt và tổ chức triển khai, thực hiện các văn bản chỉ đạo, hướng dẫn của Trung Ương, Bộ Y tế, UBND tỉnh như Luật Phòng bệnh số 114/2025/QH15 của Quốc hội khoá XV; Nghị định số 165/2026/NĐ-CP của Chính phủ; Thông tư số 13/2026/TT-BYT quy định về hoạt động tiêm chủng và Thông tư số 15/2026/TT-BYT về Quy định chi tiết một số điều của Luật Phòng bệnh; Kế hoạch số 115/KH-UBND của UBND tỉnh Hưng Yên về kiểm tra tiền sử và tiêm chủng bù liều cho trẻ nhập học.

2. Tiếp tục triển khai công tác tiêm chủng trường học năm 2026 – 2027

a) Đối với UBND xã, phường: Đề nghị chỉ đạo Trạm Y tế và các cơ sở giáo dục phối hợp rà soát tình trạng tiêm chủng của trẻ, tổ chức tiêm bù liều theo kế hoạch; quan tâm bố trí, huy động các điều kiện cần thiết và kịp thời tháo gỡ khó khăn trong quá trình thực hiện.

b) Trạm Y tế xã, phường: Chủ trì phối hợp với các cơ sở giáo dục rà soát, đối chiếu tiền sử tiêm chủng, xác định trẻ cần tiêm bù; thống nhất kế hoạch và

phối hợp tổ chức tiêm chủng an toàn, cập nhật đầy đủ kết quả và thực hiện báo cáo theo quy định.

c) Các cơ sở giáo dục: Phối hợp cung cấp danh sách, hồ sơ và thông tin tiêm chủng của trẻ; thông báo, vận động cha mẹ/người chăm sóc trẻ thực hiện tiêm bù; phối hợp chuẩn bị các điều kiện và theo dõi việc hoàn thành tiêm chủng của trẻ.

(Chi tiết hướng dẫn tại Phụ lục 1 kèm theo công văn này)

3. Tăng cường phòng, chống bệnh tay chân miệng tại cộng đồng và cơ sở giáo dục

Các đơn vị, địa phương tiếp tục thực hiện theo hướng dẫn tại công văn số 113/KSBT-PCBTN ngày 23/3/2026 và công văn số 533/KSBT-PCBTN ngày 10/9/2026 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật về công tác phòng, chống bệnh tay chân miệng, đồng thời triển khai một số nội dung:

a) Đề nghị Ủy ban nhân dân các xã, phường: Chỉ đạo tăng cường giám sát, phát hiện sớm và xử lý kịp thời bệnh Tay chân miệng tại trường học và cộng đồng; huy động các lực lượng, nguồn lực cần thiết khi phát sinh ca bệnh, chùm ca bệnh hoặc ổ dịch.

b) Trạm Y tế xã, phường: Chủ trì giám sát, xác minh ca bệnh; phối hợp với cơ sở giáo dục và chính quyền địa phương điều tra, xử lý ca bệnh/ổ dịch, hướng dẫn vệ sinh, khử khuẩn và các biện pháp phòng lây nhiễm; báo cáo ngay khi có diễn biến bất thường hoặc vượt khả năng xử lý.

c) Các cơ sở giáo dục: Tăng cường theo dõi sức khỏe trẻ, phát hiện và thông tin sớm trường hợp nghi ngờ mắc bệnh; phối hợp thực hiện vệ sinh, khử khuẩn, vệ sinh tay, quản lý trẻ mắc bệnh và truyền thông phòng bệnh theo hướng dẫn của cơ quan y tế.

(Chi tiết hướng dẫn tại Phụ lục 2 kèm theo công văn này)

4. Công tác giám sát hỗ trợ của Trung tâm KSBT tại các xã, phường

Nhằm tăng cường công tác giám sát trực tiếp tại cơ sở, hỗ trợ kỹ thuật xử lý ca bệnh, đôn đốc tiêm chủng trường học và quản lý bệnh truyền nhiễm theo phương châm “**04 tại chỗ**”, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật bố trí cán bộ thuộc Khoa Phòng, chống bệnh truyền nhiễm (PCBTN) phụ trách địa bàn 104 xã, phường trên địa bàn tỉnh để phối hợp hỗ trợ Trạm Y tế trong giám sát, điều tra, xử lý bệnh Tay chân miệng và triển khai tiêm chủng trường học; hướng dẫn, hỗ trợ chuyên môn khi có yêu cầu hoặc tình huống phức tạp; tổng hợp, báo cáo Sở Y tế và đề xuất biện pháp chỉ đạo khi cần thiết.

5. Thông tin, báo cáo và tổ chức thực hiện

Các đơn vị thực hiện theo nguyên tắc phát hiện sớm, thông tin kịp thời, phối hợp xử lý và cập nhật kết quả. Trường hợp phát sinh ca bệnh/ổ dịch Tay chân miệng, tình huống bất thường hoặc khó khăn vượt khả năng xử lý, Trạm Y tế báo cáo ngay Trung tâm Kiểm soát bệnh tật để phối hợp hỗ trợ. Kết quả rà soát, tiêm chủng bù liều, giám sát và xử lý bệnh thực hiện theo biểu mẫu, hệ thống và thời gian quy định.

Đề nghị Ủy ban nhân dân các xã, phường quan tâm chỉ đạo; Trạm Y tế và các cơ sở giáo dục chủ động phối hợp triển khai. Nội dung hướng dẫn chuyên môn chi tiết thực hiện theo các phụ lục kèm theo Công văn này và các văn bản hiện hành.

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật duy trì 07 Đội đáp ứng nhanh thường trực 24/7, các đơn vị liên hệ báo cáo dịch bệnh khẩn cấp qua đường dây nóng Cơ sở 1: 02213.606.660; Cơ sở 2: 02273.836.722. Email: khoapcbtn.cdc.hungyen@gmail.com.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Sở Y tế Hưng Yên (để báo cáo);
- Lãnh đạo Trung tâm KSBT;
- Các khoa/phòng Trung tâm KSBT;
- Lưu: VT, PCBTN.



Ký bởi: TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT
Cơ quan: ỦY BAN NHÂN DÂN TỈNH HƯNG YÊN
Thời gian ký: 12/10/2026 14:50:52

KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC

Nguyễn Anh Đức

Phụ lục 1: Hướng dẫn tổ chức thực hiện một số hoạt động trong công tác tiêm chủng trường học

(Kèm theo công văn số 61/KSĐT-PCBTN ngày 12/10/2026 của Trung tâm KSĐT)

1. Thu thập và Rà soát hồ sơ tiêm chủng (Trường học & Trạm Y tế):

- Các cơ sở giáo dục mầm non, tiểu học lập danh sách học sinh mới nhập học theo mẫu BM01-TCTH, thu bản photocopy sổ/phiếu tiêm chủng cá nhân và bàn giao cho Trạm Y tế xã/phường.

- Trạm Y tế xã/phường đối chiếu với Hệ thống Quản lý thông tin Tiêm chủng Quốc gia, hoàn thành mẫu BM02-TCTH để xác định danh sách trẻ cần tiêm chủng bù liều (Sởi, Sởi-Rubella [MR], Bại liệt [bOPV, IPV], Viêm não Nhật Bản [VNNB]).

2. Tổ chức Tiêm chủng bù liều và Báo cáo chuyên môn:

- Trạm Y tế phối hợp với nhà trường lập kế hoạch buổi tiêm (mẫu BM03-TCTH), đảm bảo quy trình an toàn tiêm chủng theo Thông tư 13/2026/TT-BYT và Quyết định 95/QĐ-PB, khám sàng lọc theo Quyết định 1575/QĐ-BYT.

- Thực hiện theo dõi tối thiểu 30 phút tại điểm tiêm và hướng dẫn theo dõi 24 giờ tại nhà/trường học.

- Đơn vị cập nhật ngay dữ liệu mũi tiêm lên Hệ thống quốc gia và nộp báo cáo định kỳ theo các biểu mẫu quy định (BM05.1, BM05.2, BM06, BM07, BM08).

Phụ lục 2: Hướng dẫn giám sát và xử lý chuyên môn bệnh tay chân miệng
(Kèm theo công văn số 61/KSBT-PCBTN ngày 12/10/2026 của Trung tâm KSBT)

* **Căn cứ xây dựng:** Quyết định số 581/QĐ-BYT về Hướng dẫn giám sát và phòng, chống bệnh tay chân miệng; Quyết định số 292/QĐ-BYT ngày 06/2/2024 của Bộ Y tế về Hướng dẫn chẩn đoán, điều trị bệnh tay chân miệng.

1. Tiêu chuẩn xác định ca bệnh và Ổ dịch:

- Ca bệnh giám sát (lâm sàng): Trẻ có sốt, ban phỏng nước ở lòng bàn tay, lòng bàn chân, gối, mông, loét miệng. Phân độ lâm sàng theo Quyết định 1003/QĐ-BYT.

- Ổ dịch Tay chân miệng: Ghi nhận từ 02 trường hợp mắc (lâm sàng hoặc xác định) trở lên trong vòng 7 ngày có liên quan dịch tễ. Xác định kết thúc ổ dịch sau 14 ngày không có ca mắc mới.

2. Quy trình Xử lý ổ dịch và Khử khuẩn môi trường:

- Thời gian xử lý: Tiến hành xử lý ngay trong vòng 24 - 48 giờ kể từ khi phát hiện ca bệnh/ổ dịch.

- Phạm vi xử lý: Nhà bệnh nhân (đối với ca tản phát); nhà bệnh nhân và toàn bộ hộ gia đình có trẻ dưới 5 tuổi trong bán kính 100 mét (đối với ổ dịch).

- Biện pháp tại trường học: Cho trẻ mắc bệnh nghỉ học cách ly ít nhất 10 ngày kể từ khi khởi phát và chỉ đi học lại khi hết loét miệng, phỏng nước. Nếu quyết định tạm đóng cửa lớp/trường, thời gian đóng cửa là 10 ngày kể từ ca bệnh cuối cùng.

- Khử khuẩn: Sử dụng dung dịch Cloramin B hoặc hóa chất được Bộ Y tế cấp phép; thực hiện nghiêm ngặt nguyên tắc '3 sạch' (ăn sạch, ở sạch, bàn tay sạch và chơi đồ chơi sạch).

3. Quy trình Lấy mẫu và Bảo quản bệnh phẩm xét nghiệm (Phụ lục 2 - QĐ 581):

- Đối tượng lấy mẫu: Ca mắc đầu tiên tại địa phương, ca bệnh độ 2b trở lên hoặc theo chỉ định của TTKSBT.

- Bệnh phẩm: Mẫu phân (lấy trong vòng 14 ngày từ khi khởi phát) hoặc dịch ngoáy họng (trong vòng 7 ngày).

- Bảo quản & Vận chuyển: Bảo quản ở 4°C - 8°C (chuyển trong 3 ngày) hoặc âm 20°C (-20°C). Phiếu gửi mẫu đính kèm thông tin dịch tễ đầy đủ.