| ỦY BAN NHÂN DÂN<br>PHƯỜNG THÀNH ĐÔNG | CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM<br>Độc lập - Tự do - Hạnh phúc |
|---|---|
| Số:106 /KH-UBND | *Thành Đông, ngày 12 tháng 12 năm 2025* |

# KẾ HOẠCH

**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 trên địa bàn phường**

Thực hiện Kế hoạch số 311/KH-UBND ngày 24/11/2025 của Ủy ban nhân dân thành phố Hải Phòng; Kế hoạch số 245/KH-SYT ngày 06/12/2025 của Sở Y tế về việc triển khai kiểm tra tiền sử và tiêm chủng bù liều cho trẻ nhập học các cơ sở giáo dục mầm non, tiểu học tại thành phố Hải Phòng. Ủy ban nhân dân phường Thành Đông xây dựng Kế hoạch triển khai thực hiện, cụ thể như sau:

## I. MỤC TIÊU, CHỈ TIÊU

### 1. Mục tiêu chung

Tăng tỷ lệ bao phủ các vắc xin trong Chương trình Tiêm chủng mở rộng (TCMR) ở nhóm trẻ nhập học tại các cơ sở giáo dục mầm non, tiểu học để chủ động phòng ngừa các bệnh truyền nhiễm.

### 2. Chỉ tiêu chuyên môn

- 100% trẻ được rà soát tiền sử tiêm chủng các vắc xin trong Chương trình TCMR khi nhập học tại các cơ sở giáo dục mầm non, tiểu học trên địa bàn phường Thành Đông.

- Ít nhất 90% trẻ được xác định chưa tiêm chủng hoặc tiêm chủng chưa đủ mũi vắc xin sởi, sởi-rubella (MR), vắc xin bại liệt (bOPV, IPV) và viêm não Nhật Bản (VNNB) được tiêm chủng bù liều để phòng bệnh.

- Đảm bảo an toàn tiêm chủng.

## II. NGUYÊN TẮC, THỜI GIAN, ĐỐI TƯỢNG VÀ HÌNH THỨC TRIỂN KHAI

### 1. Nguyên tắc

- Đảm bảo sự phối hợp chặt chẽ giữa giữa ngành Y tế và ngành Giáo dục trên địa bàn trong quá trình triển khai kiểm tra tiền sử và tiêm chủng bù liều vắc xin cho trẻ nhập học tại các cơ sở giáo dục mầm non, tiểu học theo chức năng, nhiệm vụ của mỗi ngành.

- Đảm bảo khoa học, hiệu quả và tuyệt đối an toàn trong quá trình tiêm chủng theo hướng dẫn chuyên môn của Bộ Y tế.

### 2. Thời gian

- Năm 2025:

+ Thực hiện rà soát tiền sử tiêm chủng cho trẻ nhập học năm học 2025-2026, hoàn thành trước 31/12/2025.

+ Triển khai tiêm chủng bù liều vắc xin cho trẻ nhập học năm học 2025-2026 chưa tiêm chủng/tiêm chủng chưa đầy đủ vắc xin trong chương trình TCMR: Theo hướng dẫn của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố, căn cứ vào số lượng vắc xin được Bộ Y tế cấp.

- Từ năm 2026: Thực hiện kiểm tra tiền sử tiêm chủng hàng năm vào thời điểm trẻ nộp hồ sơ nhập học đầu năm và tổ chức tiêm bù liều vắc xin sau khi rà soát tiền sử tiêm chủng.

**3. Đối tượng**

- *Đối tượng cần kiểm tra tiền sử tiêm chủng:* Tất cả trẻ em nhập học tại các cơ sở giáo dục mầm non, tiểu học (lớp 1) của cơ sở giáo dục công lập và tư thục trên địa bàn toàn phường.

- *Đối tượng cần tiêm chủng bù liều:* Trẻ em nhập học lần đầu được xác định chưa tiêm chủng hoặc tiêm chủng chưa đủ liều vắc xin trong chương trình TCMR tại mục 4 phần này.

**4. Loại vắc xin**

- Kiểm tra tiền sử tiêm chủng tất cả các vắc xin trong TCMR hoặc có thành phần tương tự.

- Thực hiện tiêm chủng bù liều các loại vắc xin sởi, sởi-rubella (MR), bại liệt (bOPV, IPV), viêm não Nhật Bản (VNNB).

- Việc bổ sung các vắc xin khác trong Chương trình TCMR trong các năm tiếp theo sẽ do Bộ Y tế hướng dẫn.

**5. Hình thức triển khai**

- Kiểm tra tiền sử tiêm chủng tại các cơ sở giáo dục mầm non, tiểu học (công lập và tư thục) được thực hiện hàng năm vào thời điểm trẻ nộp hồ sơ nhập học đầu năm.

- Sau khi rà soát tiền sử tiêm chủng, tổ chức tiêm chủng bù liều cho trẻ theo từng đợt riêng hoặc lồng ghép với đợt tiêm chủng thường xuyên. Triển khai tiêm chủng tại các điểm tiêm chủng ngoài trạm (tại cơ sở giáo dục) hoặc tại Trạm Y tế phù hợp với tình hình thực tế tại.

**6. Phạm vi triển khai:** Trên địa bàn toàn phường.

**III. NỘI DUNG VÀ GIẢI PHÁP THỰC HIỆN**

**1. Công tác lãnh đạo, chỉ đạo**

- Đảm bảo sự phối hợp chặt chẽ giữa các cơ quan, ban ngành và các tổ chức chính trị - xã hội trong triển khai việc triển khai Kế hoạch. Trong đó nòng cốt là sự phối hợp của ngành y tế và ngành giáo dục – đào tạo và sự chỉ đạo quyết liệt của Ủy ban nhân dân phường trong việc tuyên truyền, vận động người dân chủ

động khai báo tiền sử tiêm chủng của trẻ trong đối tượng thuộc diện tiêm chủng bù liều cho cơ sở y tế và cơ sở giáo dục tại địa phương.

- Các phòng, ban, ngành, đơn vị theo chức năng, nhiệm vụ được giao khẩn trương xây dựng kế hoạch triển khai thực hiện, trong đó chú trọng công tác rà soát, cập nhật danh sách đối tượng trong kế hoạch, đảm bảo tiếp cận đầy đủ các cơ sở tiêm chủng.

- Phối hợp với Sở Y tế kiểm tra, giám sát các cơ sở tiêm chủng dịch vụ, đặc biệt là việc nhập liệu và quản lý dữ liệu trên Hệ thống Quản lý thông tin tiêm chủng Quốc gia của Bộ Y tế.

**2. Công tác thông tin, truyền thông**

- Tăng cường truyền thông về tầm quan trọng của việc kiểm tra tiền sử tiêm chủng và tiêm chủng bù liều đối với trẻ em nhập học tại các cơ sở giáo dục mầm non và tiểu học. Cung cấp thông tin về các loại vắc xin trong Chương trình TCMR, đặc biệt là vắc xin sởi, sởi-rubella (MR), bại liệt (bOPV, IPV), viêm não Nhật Bản (VNNB); Giải thích rõ lợi ích của việc tiêm chủng bù liều đối với sức khỏe trẻ em và cộng đồng; Hướng dẫn phụ huynh cách kiểm tra, đối chiếu tiền sử tiêm chủng của trẻ khi nhập học; Thông tin về thời gian, địa điểm, hình thức triển khai tiêm chủng bù liều tại các cơ sở giáo dục hoặc trạm y tế; Truyền thông về quy trình đảm bảo an toàn tiêm chủng, xử trí phản ứng sau tiêm.

- Hình thức truyền thông bao gồm: Tuyên truyền trực tiếp tại trường học, lấy giáo viên chủ nhiệm làm trung tâm; truyền thông qua các phương tiện thông tin đại chúng và trên các nền tảng mạng xã hội phổ biến như Facebook, Zalo, YouTube...

**3. Công tác đào tạo, tập huấn**

Cử cán bộ phụ trách tiêm chủng tham gia lớp tập huấn nâng cao năng lực về quản lý, thực hành tiêm chủng, phần mềm Hệ thống.

Đảm bảo tất cả cán bộ tham gia tiêm chủng phải được tập huấn, thực hiện đúng các quy định về tiêm chủng. Nâng cao năng lực sử dụng công nghệ thông tin cho cán bộ, quản lý tốt hoạt động tiêm chủng thông qua Hệ thống quản lý thông tin tiêm chủng Quốc gia.

**4. Dự trù, tiếp nhận, bảo quản, cấp phát vắc xin, vật tư tiêm chủng**

- Dự trù vắc xin, vật tư tiêm chủng: Căn cứ vào kết quả rà soát tiền sử tiêm chủng, số lượng trẻ nhập học tại các cơ sở giáo dục mầm non, tiểu học cần phải tiêm bù liều để lập kế hoạch dự trù vắc xin, vật tư tiêm chủng. Các loại vắc xin dự trù (sởi, sởi-rubella (MR), bại liệt (bOPV (OPV, IPV), viêm não Nhật Bản B (VNNB)); Vật tư tiêm chủng (bơm kim tiêm, hộp an toàn). Dự trù số lượng, đúng chủng loại, phù hợp với tiến độ triển khai, có dự phòng cho các tình huống phát sinh.

- Việc tiếp nhận, bảo quản và cấp phát vắc xin, vật tư tiêm chủng phải tuân thủ nghiêm túc các quy định tại Nghị định số 104/2016/NĐ-CP ngày 01/7/2016

của Chính phủ, Thông tư số 34/2018/TT-BYT ngày 16/11/2018 của Bộ Y tế.

- Kịp thời chỉ đạo điều phối vắc xin giữa các cơ sở tiêm chủng trên địa bàn phường để đảm bảo cung ứng đầy đủ, liên tục và báo cáo cơ quan chức năng theo quy định.

**5. Tổ chức kiểm tra tiền sử tiêm chủng**

**5.1. Cơ sở giáo dục mầm non và tiểu học**

- Thu thập thông tin và lập danh sách trẻ nhập học theo biểu mẫu **BM01-TCTH** - *"Danh sách thông tin trẻ nhập học".* Đối với thông tin về số điện thoại cha mẹ/người chăm sóc: Giáo viên chủ nhiệm đề nghị phụ huynh cung cấp số điện thoại đã sử dụng khi đăng ký tiêm chủng cho trẻ trên Hệ thống.

- Vận động cha mẹ/người chăm sóc trẻ nộp hồ sơ tiêm chủng cá nhân (bản sao phiếu/sổ tiêm chủng, giấy xác nhận thông tin tiêm chủng, mã số tiêm chủng...) kèm theo phiếu thu thập thông tin học sinh.

- Liên hệ bổ sung hồ sơ trong các trường hợp: (i) trẻ đã tiêm chủng bù liều tại cơ sở dịch vụ sau khi nộp hồ sơ; (ii) trẻ thiếu hồ sơ tiêm chủng và cần bổ sung giấy xác nhận.

- Trường hợp trẻ chưa được tiêm hoặc tiêm chưa đủ liều:

+ Nếu trẻ tiêm tại cơ sở dịch vụ, đề nghị phụ huynh nộp minh chứng trẻ đã được tiêm chủng cho nhà trường.

+ Nếu sử dụng vắc xin thuộc Chương trình TCMR, phụ huynh đăng ký với nhà trường.

- Gửi hồ sơ theo quy định cho Trạm Y tế trên địa bàn phường.

**5.2. Trạm Y tế phường**

- Tiếp nhận hồ sơ từ các cơ sở giáo dục.

- Dựa trên danh sách, hồ sơ tiêm chủng cá nhân của trẻ do cơ sở giáo dục cung cấp, Trạm Y tế rà soát, đối chiếu với thông tin trên Hệ thống, Sổ quản lý tiêm chủng trẻ em, điền thông tin theo biểu mẫu **BM02-TCTH** - *"Danh sách trẻ được kiểm tra tiền sử tiêm chủng".*

- Đối với những trẻ chưa có đầy đủ thông tin về tiền sử tiêm chủng trên Hệ thống, Trạm Y tế cập nhật các mũi tiêm còn thiếu từ các hồ sơ tiêm chủng của trẻ lên Hệ thống.

- Đối với trẻ không có thông tin trên Hệ thống thì thực hiện tạo mới đối tượng và cập nhật tiền sử tiêm chủng (nếu có) từ các hồ sơ tiêm chủng của trẻ.

- Tổng hợp số liệu, báo cáo Trung tâm Y tế Hải Dương, CDC về kết quả kiểm tra tiền sử tiêm chủng theo theo biểu mẫu **BM05.1-TCTH** -*"Báo cáo kết quả kiểm tra tiền sử tiêm chủng cho trẻ nhập học tại CSGD mầm non, tiểu học (dành cho Trạm Y tế)".*

**5.3. Thời gian hoàn thành:** Trước 31/12 hàng năm.

**6. Tổ chức tiêm chủng bù liều**

**6.1. Công tác chuẩn bị buổi tiêm chủng**

a. Trạm Y tế phường

- Trạm Y tế lập danh sách trẻ cần tiêm chủng bù liều theo từng loại vắc xin theo biểu mẫu ***BM03-TCTH*** - *"Danh sách trẻ đăng ký tiêm chủng bù liều vắc xin"*, gửi cho cơ sở giáo dục để cập nhật thông tin trẻ đăng ký hình thức tiêm chủng.

- Dựa trên *"Danh sách trẻ đăng ký tiêm chủng bù liều vắc xin"* theo biểu mẫu ***BM03-TCTH*** do cơ sở giáo dục cập nhật và gửi lại, cơ sở y tế lập kế hoạch tiêm chủng bù liều các vắc xin sởi, sởi-rubella (MR), bại liệt (bOPV, IPV), viêm não Nhật Bản (VNNB).

- Trạm Y tế thông báo cho các cơ sở giáo dục về kế hoạch tổ chức tiêm chủng bù liều (thời gian, địa điểm tổ chức buổi tiêm chủng) và thống nhất những nội dung cần sự phối hợp hỗ trợ.

- Dựa trên *"Danh sách trẻ đăng ký tiêm chủng bù liều vắc xin"* theo biểu mẫu ***BM03-TCTH***, cán bộ y tế ước tính nhu cầu từng loại vắc xin, vật tư tiêm chủng theo hướng dẫn của Chương trình TCMR.

b. Cơ sở giáo dục mầm non và tiểu học

- Giáo viên chủ nhiệm thông báo cho cha mẹ/người chăm sóc trẻ về kết quả kiểm tra tiền sử tiêm chủng của trẻ tại biểu mẫu ***BM02-TCTH*** - *"Danh sách trẻ được kiểm tra tiền sử tiêm chủng"*.

- Giáo viên chủ nhiệm truyền thông cho cha mẹ trẻ về lợi ích của tiêm chủng, hướng dẫn cha mẹ/người chăm sóc đăng ký tiêm chủng bù liều vắc xin cho trẻ. Tổng hợp thông tin đăng ký tiêm chủng của trẻ theo biểu mẫu ***BM03-TCTH*** - *"Danh sách trẻ đăng ký tiêm chủng bù liều vắc xin"* và nhà trường tổng hợp gửi lại Trạm Y tế và thông báo cho cha mẹ/người chăm sóc trẻ về thời gian, địa điểm tổ chức tiêm chủng bù liều.

- Bố trí nhân lực hỗ trợ cơ sở y tế tổ chức buổi tiêm chủng, phối hợp theo dõi phản ứng sau tiêm chủng.

- Với các trẻ đăng ký tiêm chủng bù liều vắc xin trong Tiêm chủng dịch vụ (TCDV) tại biểu mẫu ***BM03-TCTH***, giáo viên chủ nhiệm đề nghị cha mẹ/người chăm sóc trẻ cung cấp thông tin mũi tiêm bù liều của trẻ trong TCDV và điền vào biểu mẫu ***BM04.2-TCTH*** - *"Danh sách trẻ đã được tiêm chủng bù liều vắc xin trong TCDV"* để gửi lại Trạm Y tế.

**6.2. Tổ chức buổi tiêm chủng**

- Đảm bảo tất cả trẻ em trong độ tuổi tiêm chủng được sử dụng vắc xin đúng theo hướng dẫn chuyên môn của Bộ Y tế.

- Căn cứ vào số lượng trẻ cần tiêm, thời điểm tổ chức, loại vắc xin sử dụng và quy mô buổi tiêm, Trạm Y tế tham mưu cho lãnh đạo UBND phường chỉ đạo

bố trí các điểm tiêm chủng cố định hoặc lưu động tại cộng đồng, cơ sở giáo dục. Đồng thời, huy động sự phối hợp của các ban, ngành, đoàn thể để tổ chức buổi tiêm chủng đảm bảo an ninh trật tự, an toàn và hiệu quả.

- Nhân sự được huy động tham gia hỗ trợ công tác tiêm chủng phải thực hiện đúng chức năng, nhiệm vụ được phân công. Việc tổ chức tiêm chủng phải tuân thủ đầy đủ các quy định về số lượng người được tiêm tại mỗi điểm, mỗi buổi tiêm theo hướng dẫn của Bộ Y tế.

- Tại các điểm tiêm chủng cần đảm bảo đầy đủ diện tích, nhân lực, cơ sở vật chất và trang thiết bị cần thiết; tuân thủ nghiêm ngặt các điều kiện về an toàn tiêm chủng; thực hiện quy trình tiêm chủng theo nguyên tắc một chiều.

- Trẻ em tham gia tiêm chủng phải được khám sàng lọc, tư vấn trước tiêm, thực hiện tiêm và theo dõi sau tiêm theo đúng quy trình chuyên môn quy định tại Quyết định số 1575/QĐ-BYT ngày 27/3/2023 của Bộ Y tế về hướng dẫn khám sàng lọc trước tiêm chủng đối với trẻ em.

- Chủ động bố trí các tổ cấp cứu lưu động thường trực tại điểm tiêm chủng, đảm bảo đầy đủ nhân lực, thuốc, phương tiện và trang thiết bị thiết yếu để sẵn sàng xử lý kịp thời các phản ứng bất lợi sau tiêm chủng, đảm bảo tuyệt đối an toàn cho trẻ trong suốt quá trình tiêm.

**7. Giám sát, điều tra nguyên nhân gây phản ứng sau tiêm chủng**

- Phân công rõ ràng nhiệm vụ, thời gian và địa điểm cho từng cán bộ phụ trách, kịp thời phát hiện, phân loại và xử lý các phản ứng sau tiêm ngay tại cơ sở tiêm chủng. Trong trường hợp xảy ra tai biến nặng vượt quá khả năng xử lý tại chỗ, cần chuyển người bị tai biến đến cơ sở khám chữa bệnh gần nhất và báo cáo ngay cho và báo cáo ngay cho UBND phường *(qua Phòng Văn hoá - Xã hội),* Sở Y tế, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố theo quy định.

- Tổ chức điều tra, đánh giá nguyên nhân tai biến sau tiêm chủng trong các trường hợp sau:

+ Tai biến nặng sau tiêm chủng;

+ Tỷ lệ phản ứng thông thường vượt quá ngưỡng thống kê thường gặp;

+ Xuất hiện một trường hợp hoặc một chùm ca phản ứng có nguy cơ ảnh hưởng nghiêm trọng đến cộng đồng.

- Thông báo công khai cho gia đình người bị tai biến nặng về nguyên nhân gây tai biến; đồng thời báo cáo Bộ Y tế để có hướng xử lý phù hợp.

- Trong trường hợp xác định nguyên nhân tai biến do chất lượng vắc xin, thực hiện ngay việc dừng sử dụng lô vắc xin liên quan.

- Tham mưu cho cấp có thẩm quyền tổ chức việc bồi thường đối với các trường hợp người sử dụng vắc xin trong Chương trình TCMR bị tai biến nặng dẫn đến khuyết tật hoặc tử vong, theo đúng quy định pháp luật hiện hành.

## IV. KINH PHÍ THỰC HIỆN

### 1. Cung ứng vắc xin

Sử dụng vắc xin của Chương trình TCMR cung ứng từ nguồn ngân sách Trung ương và các nguồn vắc xin được cung ứng từ các nguồn hợp pháp khác (nếu có).

### 2. Kinh phí cho các hoạt động triển khai kế hoạch

Kinh phí địa phương, nguồn thu tự chủ của các cơ sở giáo dục từ nguồn bảo hiểm y tế học sinh và các nguồn hợp pháp khác (nếu có).

## V. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

### 1. Phòng Văn hóa - Xã hội

- Tham mưu cho Ủy ban nhân dân phường trong việc triển khai các hoạt động tiêm chủng trên địa bàn. Hướng dẫn, đôn đốc Trạm Y tế trên địa bàn phường xây dựng kế hoạch chi tiết, dự trù nhu cầu vắc xin, vật tư và nhân lực phục vụ tiêm chủng, đảm bảo hoàn thành các mục tiêu, chỉ tiêu đề ra.

- Phối hợp với các đơn vị liên quan tuyên truyền về lợi ích của tiêm vắc xin phòng bệnh; đồng thời phối hợp theo dõi, ghi nhận và xử lý kịp thời các phản ứng bất lợi sau tiêm chủng (nếu có).

- Tăng cường tham mưu công tác quản lý nhà nước về y tế. Phối hợp với y tế tuyến trên kiểm tra, giám sát hoạt động của các cơ sở tiêm chủng dịch vụ, đảm bảo chất lượng và hiệu quả; kiểm tra hệ thống dây chuyền lạnh, quy trình tiêm chủng…, đảm bảo an toàn.

### 2. Phòng Kinh tế, Hạ tầng và Đô thị

Tham mưu cho Ủy ban nhân dân phường bố trí nguồn kinh phí để đảm bảo thực hiện Kế hoạch theo đúng quy định của Luật Ngân sách nhà nước và các văn bản hướng dẫn.

### 3. Trung tâm Dịch vụ sự nghiệp công

Phối hợp với ngành Y tế và các cơ quan, đơn vị có liên quan chỉ đạo, hướng dẫn thực hiện tốt công tác thông tin, tuyên truyền triển khai kế hoạch trên địa bàn phường. Đặc biệt tăng cường công tác truyền thông, phổ biến về hoạt động kiểm tra tiền sử và tiêm chủng bù liều cho trẻ nhập học tại các cơ sở giáo dục mầm non, tiểu học và lợi ích, hiệu quả của việc tiêm chủng nhằm hướng dẫn, khuyến khích người dân tích cực đưa trẻ đi tiêm chủng, góp phần bảo vệ bản thân và cộng đồng, phòng, chống dịch bệnh.

### 4. Các Trạm Y tế phường

- Chịu trách nhiệm việc triển khai kế hoạch này theo lĩnh vực chuyên môn đảm bảo yêu cầu tiến độ, đúng đối tượng, quy trình theo quy định.

- Phối hợp với các đơn vị liên quan tổ chức điều tra, rà soát tiền sử đối tượng tiêm chủng, đặc biệt đối với trẻ khi nhập học tại các cơ sở giáo dục mầm non, tiểu học trên địa bàn phường và tổ chức tiêm chủng bù liều cho trẻ.

- Phối hợp phòng Văn hóa - Xã hội và các đơn vị liên quan thực hiện công tác tuyên truyền về lợi ích của tiêm vắc xin phòng bệnh; đồng thời phối hợp theo dõi, ghi nhận và xử lý kịp thời các phản ứng bất lợi sau tiêm chủng (nếu có). Tăng cường tuyên truyền về nguy cơ mắc bệnh nếu không tiêm chủng đầy đủ, đúng lịch. Nhấn mạnh trách nhiệm của cha mẹ trong việc đăng ký và đưa trẻ đi tiêm chủng đúng quy định.

- Tổ chức thực hiện tiêm chủng bù liều cho trẻ đảm bảo an toàn, hiệu quả, đúng quy định chuyên môn: dây chuyền lạnh, quy trình tiêm chủng…Tăng cường công tác giám sát, theo dõi và xử lý kịp thời các phản ứng sau tiêm chủng. Tổng hợp báo cáo, nhập thông tin mũi tiêm bù liều trên Hệ thống.

+ Lưu danh sách trẻ đã được tiêm chủng bù liều vắc xin trong TCMR (biểu mẫu ***BM04.1-TCTH***) và danh sách trẻ đã được tiêm chủng bù liều vắc xin trong TCDV (biểu mẫu ***BM04.2-TCTH***).

+ Tổng hợp báo cáo kết quả triển khai gửi Trung tâm Y tế Hải Dương hàng tháng cùng với báo cáo tiêm chủng thường xuyên và sau khi kết thúc hoạt động theo năm học:

+ Báo cáo kết quả kiểm tra tiền sử tiêm chủng cho trẻ nhập học cơ sở giáo dục mầm non, tiểu học ***(BM05.1-TCTH).***

+ Báo cáo tổng hợp kết quả tiêm chủng bù liều theo cấp học ***(BM06-TCTH).***

+ Báo cáo kết quả triển khai tiêm chủng bù liều sử dụng vắc xin trong TCMR ***(BM07-TCTH).***

+ Báo cáo kết quả triển khai tiêm chủng bù liều sử dụng vắc xin trong TCMR và TCDV ***(BM08-TCTH).***

+ Sau khi hoàn thành tiêm chủng bù liều cho các trẻ được rà soát tiền sử, Trạm Y tế tổng hợp và lưu danh sách trẻ tiêm chủng tại đơn vị.

**5. Các cơ sở giáo dục mầm non, tiểu học trên địa bàn phường**

- Phối hợp với các Trạm Y tế trên địa bàn phường rà soát, lập danh sách sách trẻ em mầm non, học sinh lớp 1 chưa tiêm chủng đầy đủ để tổ chức tiêm chủng; Cung cấp thông tin về tiền sử tiêm chủng của trẻ em, học sinh theo danh sách đề nghị từ Trạm Y tế.

- Cập nhật đầy đủ thông tin về tiền sử tiêm chủng của trẻ em, học sinh vào "Sổ theo dõi sức khỏe học sinh" theo mẫu quy định tại Phụ lục số 01 ban hành kèm theo Thông tư liên tịch số 13/2016/TTLT-BYT-BGDĐT ngày 12/5/2016 của Bộ Y tế và Bộ Giáo dục và Đào tạo về công tác y tế trường học.

- Phối hợp với ngành y tế và các tổ chức đoàn thể tại địa phương tổ chức

tuyên truyền, tư vấn, vận động cha mẹ, người chăm sóc, người giám hộ hợp pháp của trẻ để trẻ được tiêm chủng đầy đủ theo hướng dẫn của ngành Y tế.

- Chuẩn bị cơ sở vật chất, nhân lực để phối hợp tổ chức các điểm tiêm chủng đảm bảo an toàn, khoa học.

**6. Đề nghị các phòng chuyên môn, Ủy ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam phường, các tổ chức chính trị - xã hội, các Tổ dân phố trên địa bàn phường**

Chỉ đạo các đơn vị trực thuộc, các tổ chức thành viên tích cực, chủ động phối hợp với ngành Y tế, Giáo dục thực hiện tuyên truyền, vận động nâng cao nhận thức, trách nhiệm của toàn xã hội đối với hoạt động kiểm tra tiền sử và tiêm chủng bù liều cho trẻ nhập học tại các cơ sở giáo dục Mầm non, Tiểu học.

Trên đây là Kế hoạch 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 trên địa bàn phường. Ủy ban nhân dân phường yêu cầu các phòng, ban, đơn vị nghiêm túc triển khai thực hiện./.

***Nơi nhận:***
- UBND thành phố
- Sở Y tế thành phố;
- TT Đảng uỷ, TT HĐND phường; (*để b/c*)
- Lãnh đạo UBND phường;
- Các phòng, đơn vị có liên quan;
- UBMTTQ, các đoàn thể;
- Các Trạm Y tế phường;
- Các Trường MN, TH trên địa bàn phường;
- Các Tổ dân phố;
- Lưu: VT, VHXH.

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

U.B.N.D PHƯỜNG THÀNH ĐÔNG T. HẢI DƯƠNG

**Vũ Kim Quang**

**BM01-TCTH**

**Phụ lục 2: Các biểu mẫu triển khai**

**Biểu mẫu 01: Danh sách thông tin trẻ nhập học** *(dành cho cơ sở giáo dục)*

**Cơ sở giáo dục…**

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

# DANH SÁCH THÔNG TIN TRẺ NHẬP HỌC

**Năm học:.....**

Thành phố Hải Phòng, Xã/Phường:.....Trường……..

| TT | Họ và tên trẻ | Ngày tháng năm sinh | Giới tính | Lớp | Mã số tiêm chủng cá nhân* | Mã số định danh cá nhân | Họ và tên mẹ/ Người CS trẻ | Số điện thoại | Nơi ở hiện tại | Hồ sơ tiêm chủng ***(Có/Không)*** | Nếu **Có, điền (X) vào hồ sơ cha mẹ/người chăm sóc trẻ nộp** | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | Sổ tiêm chủng | Phiếu tiêm chủng | Khác |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | |

*(*) Bổ sung sau khi thu thập được thông tin*

…….,Ngày … tháng … năm …..

**Người lập danh sách**

**Lãnh đạo đơn vị**

**Biểu mẫu 02: Danh sách trẻ được kiểm tra tiền sử tiêm chủng** *(dành cho Trạm Y tế)*

**BM02-TCTH**

**Trung tâm …**
**Đơn vị…**

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

# DANH SÁCH TRẺ ĐƯỢC KIỂM TRA TIỀN SỬ TIÊM CHỦNG

**Trường:……. Năm học:……..**

| TT | Họ và tên trẻ | Ngày tháng năm sinh | Giới tính | Lớp | Mã số tiêm chủng cá nhân | Mã số định danh cá nhân | Số liều vắc xin đã được tiêm chủng theo kháng nguyên | | | | | | | | | | Nhận định *(đánh dấu √)* | | | Ghi chú |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | Lao | Viêm gan B | DPT | Hib | Bại liệt | | Sởi | Rube lla | Viêm não Nhật bản | | Đã tiêm đủ liều vắc xin theo lịch TCMR* | Chưa tiêm đủ liều vắc xin bất kỳ** | Cần tiêm bù liều ít nhất 1 trong 5 loại vx (*OPV, IPV, sởi, MR, VNNB*) | |
| | | | | | | | | | | | OPV | IPV | | | Loại vắc xin | Số liều đã tiêm | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

*(*) Tiêm chủng đủ liều vắc xin: BCG 1 liều, VGB 3 liều, DPT 4 liều, OPV 3 liều, IPV 2 liều, Sởi 2 liều, Rubella 1 liều, VNNB (Jevax 3 liều, IMOJEV 2 liều, JEEV: 2 liều)*
*(**) Chưa tiêm đủ liều ít nhất một loại vắc xin bất kỳ so với lịch tiêm chủng*

……., ngày … tháng … năm …..

**Người lập danh sách**

**Lãnh đạo đơn vị**
***(ký, đóng dấu)***

**Biểu mẫu 03: Danh sách trẻ đăng ký tiêm chủng bù liều vắc xin** *(dành cho Trạm y tế, cơ sở giáo dục)* **BM03-TCTH**

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

# DANH SÁCH TRẺ ĐĂNG KÝ TIÊM CHỦNG BÙ LIỀU VẮC XIN

**Trường:……. Năm học:……..**

| TT | Họ và tên trẻ | Ngày tháng năm sinh | Giới tính | Lớp | Mã số tiêm chủng cá nhân | Mã số định danh cá nhân | Số liều vắc xin cần tiêm bù theo loại vắc xin | | | | | Đăng ký tiêm chủng bù liều* *(ghi rõ ký hiệu vào ô tương ứng)* **TCMR:** Đăng ký tiêm chủng vắc xin trong TCMR **TCDV:** Dự kiến tiêm bù liều tại cơ sở TCDV | | | | | Ghi chú |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | Bại liệt | | Sởi | Sởi-Rubella | Viêm não Nhật Bản | Bại liệt | | Sởi | Sởi-Rubella | Viêm não Nhật Bản | |
| | | | | | | | OPV | IPV | | | | OPV | IPV | | | | |
| | | | | | | | 2 | 1 | | | | TCMR | TCDV | TCDV | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | **Tổng số liều đăng ký tiêm trong TCMR** | | | | | | **2** | **0** | **0** | **0** | **0** | | | | | | |
| | **Tổng số liều đăng ký tiêm trong TCDV** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | **Tổng số liều đăng ký** | | | | | | **2** | **0** | **0** | **0** | **0** | | | | | | |

*(*) Điền **"Không"** đối với trường hợp GVCN đã tư vấn nhiều lần nhưng cha mẹ/người chăm sóc trẻ không đăng ký tiêm chủng, ghi rõ lí do vào cột ghi chú.*

….,ngày … tháng … năm …..

**Người lập danh sách**

**Lãnh đạo đơn vị**
***(ký, đóng dấu)***

**BM04.1-TCTH**

**Biểu mẫu 04.1: Danh sách trẻ đã được tiêm chủng bù liều trong TCMR** *(dành cho Trạm Y tế)*

**Đơn vị…**

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

# DANH SÁCH TRẺ ĐÃ ĐƯỢC TIÊM CHỦNG BÙ LIỀU VẮC XIN TRONG TCMR

**Trường:……. Năm học:……..**

| TT | Họ và tên trẻ | Ngày tháng năm sinh | Giới tính | Lớp | Mã số tiêm chủng cá nhân | Mã số định danh cá nhân | Vắc xin đã được tiêm chủng bù liều | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | Bại liệt | | | | | Sởi | Sởi-Rubella | VNNB 1 | VNNB 2 | VNNB 3 |
| | | | | | | | OPV1 | OPV2 | OPV3 | IPV1 | IPV2 | | | | | |
| | | | | | | | 23/6/2025 | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tổng số liều tiêm trong TCMR** | | | | | | | **1** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | | |

…….,ngày … tháng … năm …..

**Người lập danh sách**

**Cơ sở y tế**
***(ký, đóng dấu)***

**Biểu mẫu 04.2: Danh sách trẻ đã được tiêm chủng bù liều trong TCDV** *(dành cho cơ sở y tế, cơ sở giáo dục)*

**BM04.2-TCTH**

**Đơn vị…**

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

## DANH SÁCH TRẺ ĐÃ ĐƯỢC TIÊM CHỦNG BÙ LIỀU VẮC XIN TRONG TIÊM CHỦNG DỊCH VỤ

**Trường:……. Năm học:……..**

| TT | Họ và tên trẻ | Ngày tháng năm sinh | Giới tính | Lớp | Mã số tiêm chủng cá nhân | Mã số định danh cá nhân | Vắc xin đã được tiêm chủng bù liều | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | Bại liệt | | | | | Sởi | Sởi-Rubella | VNNB1 | VNNB2 | VNNB3 |
| | | | | | | | OPV1 | OPV2 | OPV 3 | IPV1 | IPV2 | | | | | |
| | | | | | | | | | | 23/7/2025 | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Tổng số liều tiêm trong TCDV | | | | | | | 1 | | | 1 | | 0 | 0 | 0 | | |

…….,ngày … tháng … năm …..

**Người lập danh sách**

**Cơ sở y tế**
***(ký, đóng dấu)***

**BM05.1-TCTH**

**Biểu mẫu 05.1: Báo cáo kết quả kiểm tra tiền sử tiêm chủng cho trẻ nhập học CSGD mầm non, tiểu học**
*(dành cho trạm y tế)*

**Đơn vị:……..**

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

## BÁO CÁO KẾT QUẢ KIỂM TRA TIỀN SỬ TIÊM CHỦNG CHO TRẺ NHẬP HỌC TẠI CSGD MẦM NON, TIỂU HỌC

Xã…… Tỉnh:…….
Thời gian triển khai: Tháng …….. Từ ngày ……/……/20… đến ngày …../…../20…

| TT | Đơn vị | Số trẻ nhập học trong năm | | Số đối tượng đã rà soát tiền sử tiêm chủng | | Đã tiêm đủ liều vắc xin theo lịch TCMR* | | Chưa tiêm đủ liều vắc xin bất kỳ** | | Cần tiêm bù liều ít nhất 1 trong 5 loại vx (OPV, IPV, sởi, MR, VNNB) | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Mầm non | Tiểu học | Mầm non | Tiểu học | Mầm non | Tiểu học | Mầm non | Tiểu học | Mầm non | Tiểu học |
| 1 | Trường A | | | | | | | | | | |
| 2 | Trường B | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | | |
| | **Cộng** | | | | | | | | | | |
| | **Cộng dồn** | | | | | | | | | | |

**Người báo cáo**

**……., ngày ….. tháng…..năm ……**
**Lãnh đạo đơn vị**

**BM06-TCTH**

**Biểu mẫu 05.2: Báo cáo kết quả kiểm tra tiền sử tiêm chủng cho trẻ nhập học CSGD mầm non, tiểu học**
**Biểu mẫu 06: Báo cáo kết quả tiêm chủng bù liều theo cấp học** *(dành cho Cơ sở y tế các tuyến)*

**Đơn vị…**

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

## BÁO CÁO TỔNG HỢP KẾT QUẢ TIÊM CHỦNG BÙ LIỀU THEO CẤP HỌC

Thời gian triển khai: Tháng …….. Từ ngày ……/……/20… đến ngày …../…../20…

| TT | Tên Đơn vị * | Số trẻ cần tiêm bù liều | | | Số trẻ được tiêm bù liều trong TCMR | | | Tỷ lệ trẻ được tiêm bù liều trong TCMR | | | Số trẻ được tiêm bù liều trong TCMR &TCDV | | | Tỷ lệ trẻ được tiêm bù liều trong TCMR &TCDV | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Mầm non | Tiểu học | Tổng | Mầm non | Tiểu học | Tổng | Mầm non | Tiểu học | Tổng | Mầm non | Tiểu học | Tổng | Mầm non | Tiểu học | Tổng |
| 1 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | **Cộng** | | | | | | | | | | | | | | | |
| | **Cộng dồn** | | | | | | | | | | | | | | | |

*(*) Đối với tuyến tỉnh: báo cáo theo từng xã. Đối với tuyến xã: báo cáo theo từng trường học.*

**Người báo cáo**

**……., ngày ….. tháng…..năm ……**
**Lãnh đạo đơn vị**

**Biểu mẫu 07: Báo cáo kết quả triển khai tiêm bù liều một số vắc xin trong TCMR** *(dành cho Cơ sở y tế các tuyến)*

**BM07-TCTH**

**Đơn vị…**

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

## BÁO CÁO KẾT QUẢ TRIỂN KHAI TIÊM CHỦNG BÙ LIỀU SỬ DỤNG VẮC XIN TRONG TCMR

Thời gian triển khai: Tháng …….. Từ ngày ……/……/20… đến ngày …../…../20…

| TT | Đơn vị* | Kết quả tiêm chủng | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Phản ứng sau tiêm chủng | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Bại liệt | | | | | | | | | | Sởi | | Sởi-Rubella | | Viêm não Nhật Bản | | | | | | | |
| | | OPV1 | | OPV 2 | | OPV 3 | | IPV 1 | | IPV2 | | | | | | Mũi 1 | | Mũi 2 | | Mũi 3 | | | |
| | | Số đối tượng ** | Số uống | Số đối tượng ** | Số uống | Số đối tượng** | Số uống | Số đối tượng** | Số tiêm | Số đối tượng ** | Số tiêm | Số đối tượng** | Số tiêm | Số đối tượng ** | Số tiêm | Số đối tượng** | Số tiêm | Số đối tượng ** | Số tiêm | Số đối tượng ** | Số tiêm | Nhẹ | Nghiêm trọng |
| 1 | … | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | … | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | **Cộng** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | **Cộng dồn** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

*(*) Đối với tuyến tỉnh: báo cáo theo từng xã. Đối với tuyến xã: báo cáo theo từng trường học.*
*(**) Số đối tượng: là số trẻ cần thực hiện tiêm chủng bù liều cho từng loại vắc xin theo đăng ký*

**Người báo cáo**

**……., ngày ….. tháng…..năm ……**
**Lãnh đạo đơn vị**

**Biểu mẫu 08: Báo cáo kết quả triển khai tiêm bù liều một số vắc xin trong TCMR** *(dành cho Cơ sở y tế các tuyến)*

**BM08-TCTH**

**Đơn vị…**

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

## BÁO CÁO KẾT QUẢ TRIỂN KHAI TIÊM CHỦNG BÙ LIỀU SỬ DỤNG VẮC XIN TRONG TCDV

Thời gian triển khai: Tháng …….. Từ ngày ……/……/20… đến ngày …../…../20…

| TT | Đơn vị* | Kết quả tiêm chủng | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Phản ứng sau tiêm chủng | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Bại liệt | | | | | | | | | | Sởi | | Sởi-Rubella | | Viêm não Nhật Bản | | | | | | | |
| | | OPV1 | | OPV 2 | | OPV 3 | | IPV 1 | | IPV2 | | | | | | Mũi 1 | | Mũi 2 | | Mũi 3 | | | |
| | | Số đối tượng ** | Số uống | Số đối tượng ** | Số uống | Số đối tượng ** | Số uống | Số đối tượng ** | Số tiêm | Số đối tượng ** | Số tiêm | Số đối tượng ** | Số tiêm | Số đối tượng ** | Số tiêm | Số đối tượng ** | Số tiêm | Số đối tượng ** | Số tiêm | Số đối tượng** | Số tiêm | Nhẹ | Nghiêm trọng |
| 1 | … | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | … | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | **Cộng** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | **Cộng dồn** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

*(*) Đối với tuyến tỉnh: báo cáo theo từng xã. Đối với tuyến xã: báo cáo theo từng trường học.*
*(**):Số đối tượng: là số trẻ cần thực hiện tiêm chủng bù liều cho từng loại vắc xin theo đăng ký*

**Người báo cáo**

**…....., ngày ….. tháng…..năm …...**
**Lãnh đạo đơn vị**