

SỞ Y TẾ QUẢNG NGÃI
TRUNG TÂM Y TẾ HUYỆN BA TƠ

Số: 286 /TTYTBT

V/v phối hợp tiêm phòng Covid-19
cho trẻ 5 đến dưới 12 tuổi năm 2022
trên địa bàn huyện Ba Tơ

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

Ba Tơ, ngày 14 tháng 04 năm 2022

Kính gửi: Phòng Giáo dục và Đào tạo huyện Ba Tơ

Thực hiện Kế hoạch số 74/KH-UBND ngày 13/4/2022 của UBND huyện Ba Tơ về việc triển khai tiêm vắc xin phòng Covid - 19 cho trẻ em từ 5 đến dưới 12 tuổi trên địa bàn huyện Ba Tơ năm 2022, Trung tâm Y tế Ba Tơ đã xây dựng Kế hoạch số 283/KH-TTYTBT ngày 14 tháng 4 năm 2022 về việc triển khai chiến dịch tiêm vắc xin phòng Covid-19 cho trẻ 5 đến dưới 12 tuổi năm 2022 trên địa bàn huyện Ba Tơ.

Để triển khai chiến dịch tiêm vắc xin phòng Covid - 19 cho trẻ em từ 5 đến dưới 12 tuổi trên địa bàn huyện Ba Tơ nhanh, gọn, không làm ảnh hưởng đến chương trình dạy và học của các Trường, đảm bảo Chiến dịch được thực hiện đúng tiến độ, đạt và vượt chỉ tiêu, Trung tâm Y tế huyện Ba Tơ kính đề nghị Phòng Giáo dục và Đào tạo huyện chỉ đạo các Trường học trực thuộc trên địa bàn phối hợp với Trạm Y tế xã, thị trấn thực hiện một trong số những nội dung sau:

1. Phối hợp Trạm Y tế xã, thị trấn xây dựng Kế hoạch triển khai tiêm chủng cho tất cả các trẻ từ 5 đến dưới 12 tuổi đang học tại trường, ưu tiên tiêm cho các trẻ lớp lớn rồi hạ dần độ tuổi theo từng đợt vắc xin được phân bổ (khảo sát, sắp xếp, bố trí địa điểm tổ chức điểm tiêm chủng tại Trường đảm bảo theo quy định).

2. Lập danh sách trẻ học theo lớp (có mẫu 1 kèm theo), tổng hợp báo cáo số liệu học sinh đang học tại các trường trên địa bàn huyện cho Trung tâm Y tế huyện thông qua Trạm Y tế xã, thị trấn. Chỉ đạo các trường lấy ý kiến đồng thuận của phụ huynh/người giám hộ/người chăm sóc và hướng dẫn phụ huynh/người giám hộ/người chăm sóc mang theo phiếu đồng ý tiêm chủng khi đến tiêm (có mẫu phiếu đồng ý tiêm chủng kèm theo).

3. Lập danh sách trẻ đã và đang mắc Covid - 19 để Trạm Y tế xã, thị trấn xây dựng kế hoạch tiêm phòng phù hợp (có mẫu 2 kèm theo).

4. Thống kê số liệu theo trường học tại địa bàn của mình kèm theo danh sách học sinh từng lớp học gồm: tổng số trường mầm non, trường Tiểu học....tổng số lớp học, tổng số học sinh, độ tuổi, số không đồng ý tiêm chủng, số trẻ em có bệnh nền theo độ tuổi (mẫu 3 kèm theo).

5. Truyền thông, vận động phụ huynh/người giám hộ/người chăm sóc đồng ý cho trẻ tiêm chủng như:

- Hướng dẫn phụ huynh trực tiếp đưa trẻ đến điểm tiêm chủng;
- Theo dõi người được tiêm ít nhất 30 phút sau tiêm tại điểm tiêm chủng;
- Hướng dẫn gia đình hoặc người được tiêm theo dõi chặt chẽ, thường xuyên tại nhà trong vòng 24 giờ sau tiêm chủng và tiếp tục trong vòng 7 ngày sau tiêm chủng về các dấu hiệu: toàn trạng, tinh thần, ăn, ngủ, thở, phát ban, triệu chứng tại chỗ tiêm, thông báo cho nhân viên y tế nếu có dấu hiệu bất thường;
- Liên hệ với bệnh viện hoặc các cơ sở y tế gần nhất nếu sau tiêm chủng có một trong các dấu hiệu như sốt cao ($\geq 39^{\circ}\text{C}$), tím tái, khó thở ... hoặc khi phản ứng thông thường kéo dài trên 24 giờ sau tiêm.

6. Phân công cán bộ, giáo viên phối hợp thực hiện buổi tiêm chủng và nhập liệu trên nền tảng quản lý tiêm chủng phòng Covid-19. Đồng thời, theo dõi những phản ứng bất lợi sau tiêm chủng khi trẻ đang học tại Trường.

Nhận được Công văn này kính đề nghị Phòng Giáo dục và Đào tạo triển khai phối hợp thực hiện, Trung tâm Y tế huyện Ba Tơ kính báo./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Sở Y tế;
- TTKSBT tỉnh;
- UBND huyện;
- TTCHPC Covid-19 huyện;
- Đ/c Lữ Đình Tích - PCT, UBND huyện;
- Các Trường MN, TH, THCS trên địa bàn huyện;
- 19 UBND xã, Thị trấn;
- GD, PGD;
- 19 TYT xã, thị trấn;
- Lưu: VT, Khoa KSBT.



Đinh Thị Mai Hương

Mẫu 1.

DANH SÁCH CHỐT TRẺ TỪ 5 - DƯỚI 12 TUỔI

(Ban hành kèm theo Công văn số 286/TTYTBT ngày 14 tháng 4 năm 2022 của Trung tâm Y tế huyện Ba To)



Lớp: _____

TT	Họ tên	Ngày, tháng, năm, sinh	Nơi cư trú	Thông tin		Ghi chú
				Đồng ý tiêm	Không đồng ý tiêm	

....., ngày tháng năm 2022

Trưởng.....

(Ký tên, đóng dấu)

Giáo viên chủ nhiệm

MẪU PHIẾU ĐỒNG Ý THAM GIA TIÊM CHỦNG VẮC XIN COVID-19

(Ban hành kèm theo Công văn số 1535/BYT-DP ngày 28 tháng 03 năm 2022 của Bộ Y tế)

PHIẾU ĐỒNG Ý THAM GIA TIÊM CHỦNG VẮC XIN COVID-19

1. Tiêm chủng vắc xin là biện pháp phòng bệnh hiệu quả, tuy nhiên vắc xin phòng COVID-19 có thể không phòng được bệnh hoàn toàn. Người được tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19 đủ liều có thể phòng được bệnh hoặc giảm mức độ nặng nếu mắc COVID-19. Sau khi được tiêm vắc xin phòng COVID-19 cần thực hiện đầy đủ Thông điệp 5K phòng, chống dịch COVID-19.

2. Tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19 có thể gây ra một số biểu hiện tại chỗ tiêm hoặc toàn thân như sưng, đau chỗ tiêm, nhức đầu, buồn nôn, sốt, đau cơ... hoặc tai biến nặng sau tiêm chủng.

3. Khi có triệu chứng bất thường về sức khỏe, cha mẹ hoặc người giám hộ cần liên hệ với cơ sở y tế gần nhất để được tư vấn, khám và điều trị kịp thời.

Sau khi đã đọc các thông tin nêu trên, tôi đã hiểu về các nguy cơ và:

Đồng ý cho trẻ tiêm chủng

Không đồng ý cho trẻ tiêm chủng

Họ tên cha/mẹ hoặc người giám hộ:

Số điện thoại:

Họ tên trẻ được tiêm chủng:

....., ngày.....tháng.....năm 202...

Cha/mẹ hoặc người giám hộ

(Ký, ghi rõ họ tên)

Mẫu 2

DANH SÁCH TRẺ TỪ 5 - DƯỚI 12 TUỔI MẮC COVID-19 NĂM 2022

(Ban hành kèm theo Công văn số 286/TTYTBT ngày 14 tháng 4 năm 2022
của Trung tâm Y tế huyện Ba Tơ)



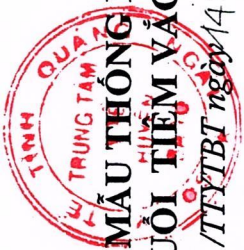
TT	Họ tên	Tuổi (Ngày, tháng, năm, sinh)	Lớp	Nơi cư trú	Ngày tháng năm ghi nhận mắc Covid-19	Ghi chú

....., ngày tháng năm 2022

Trưởng.....
(Ký tên, đóng dấu)

Trạm y tế.....
(Ký tên, đóng dấu)

Lập bảng



**MẪU THÔNG KÊ SỐ LIỆU
TRẺ TỪ 5 - DƯỚI 12 TUỔI TIÊM VẮC XIN PHÒNG COVID-19 NĂM 2022**

(Ban hành kèm theo Công văn số 286 /TT/ĐT ngày 14 tháng 4 năm 2022 của Trung tâm Y tế huyện Ba To)

TT	Tên lớp/Trường	Thường trú tại địa bàn								Có hộ khẩu nơi khác								Tổng cộng	Ghi chú
		Trẻ 5 tuổi	Trẻ 6 tuổi	Trẻ 7 tuổi	Trẻ 8 tuổi	Trẻ 9 tuổi	Trẻ 10 tuổi	Trẻ 11 tuổi	Địa chỉ thường trú	Trẻ 5 tuổi	Trẻ 6 tuổi	Trẻ 7 tuổi	Trẻ 8 tuổi	Trẻ 9 tuổi	Trẻ 10 tuổi	Trẻ 11 tuổi			
Vd 1	lớp mẫu giáo A, trường MN 11/3								Ba Cung	5									
									Ba Dinh	3									
									Ba Động	1									
									Ba Bích	2									
	Cộng	20							11								31		
Vd 2	lớp 5A, trường TH Thị trấn								Ba Cung	4									
									Ba Dinh	3									
									Ba Thành	1									
									Ba Bích	5									
	Cộng	38							13								51		
Vd 3	lớp 6, trường TH&THCS Ba Nam	22						0									22		

Trưởng.....
(Ký tên, đóng dấu)

Trạm y tế.....
(Ký tên, đóng dấu)

....., ngày tháng năm 2022
Lập bảng