

Số: 39 /KH-TTYT

Phước Sơn, ngày 20 tháng 04 năm 2021

**KẾ HOẠCH**  
**TIÊM VẮC XIN COVID-19 ASTRAZENECA (ĐỢT 1) NĂM 2021**

**I. SỰ CẦN THIẾT PHẢI XÂY DỰNG KẾ HOẠCH**

Dịch bệnh do chủng mới của vi rút Corona 2019 (COVID-19) được phát hiện lần đầu tại thành phố Vũ Hán, tỉnh Hồ Bắc, Trung Quốc vào tháng 12/2019. Tới nay, hầu như tất cả các quốc gia trên thế giới đã ghi nhận các trường hợp mắc COVID-19. Tính đến ngày 17/4/2021, trên thế giới ghi nhận trên 141 triệu trường hợp mắc và trên 3 triệu trường hợp tử vong do COVID-19 tại tất cả các quốc gia và vùng lãnh thổ.

Tại Việt Nam, đã ghi nhận trường hợp nhiễm SARS-CoV-2 đầu tiên vào ngày 23/01/2020. Tính đến hết ngày 14/04/2021, Việt Nam ghi nhận 2.773 trường hợp mắc, 35 trường hợp tử vong, là những bệnh nhân có nhiều bệnh lý nền nặng.

Tại Quảng Nam trong năm 2020 đã ghi nhận 107 trường hợp mắc COVID-19, trong đó có 03 trường hợp tử vong. Tính từ ngày 01/01/2021 đến ngày 05/3/2021 tại tỉnh đã ghi nhận 01 trường hợp mắc (là trường hợp người nhập cảnh từ nước ngoài, đã được cách ly tập trung ngay sau khi nhập cảnh). Nguy cơ lây lan dịch bệnh trong cộng đồng vẫn luôn thường trực, đặc biệt khi có nhiều trường hợp mắc bệnh trong cộng đồng chưa rõ nguồn lây. Tại Phước Sơn từ đầu mùa dịch năm 2020 đến nay không có trường hợp nào mắc COVID-19.

Chương trình COVAX Facility (Giải pháp tiếp cận vắc xin phòng COVID-19 toàn cầu) do GAVI, WHO sáng lập để cung cấp vắc xin COVID-19 cho 190 quốc gia. Ngày 10/12/2020, GAVI đã chính thức xác nhận Việt Nam là một trong số các quốc gia thành viên của Chương trình và được hỗ trợ vắc xin. GAVI và COVAX Facility dự kiến hỗ trợ toàn bộ vắc xin cho khoảng 20% dân số của các quốc gia. Tuy nhiên, trên cơ sở ước tính hiện tại, Chương trình sẽ cung cấp vắc xin và vật tư tiêm chủng miễn phí để tiêm cho khoảng 15-16% dân số của 92 quốc gia, trong đó có Việt Nam. Ngày 29/01/2021, COVAX Facility có thư về việc phân bổ khoảng 4,8 triệu liều vắc xin của AstraZeneca sản xuất cho Việt Nam trong Quý I, II/2021.

**II. CƠ SỞ PHÁP LÝ**

- Luật Phòng, chống bệnh truyền nhiễm số 03/2007/QH12 ngày 21/11/2007;
- Luật Dược số 105/2016/QH13 ngày 06/4/2016;
- Nghị định 54/2017/NĐ-CP ngày 08/5/2017 của Chính phủ về việc quy định

chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật Dược;

- Nghị định 104/2016/NĐ-CP ngày 01/7/2016 của Chính phủ quy định về hoạt động tiêm chủng;

- Nghị quyết 21/NQ-CP ngày 26/2/2021 của Chính phủ về mua và sử dụng vắc xin phòng COVID-19;

- Thông tư số 34/2018/TT-BYT ngày 12/11/2018 của Bộ Y tế quy định chi tiết một số điều của Nghị định 104/2016/NĐ-CP ngày 01/7/2016 của Chính phủ quy định về hoạt động tiêm chủng;

- Quyết định số 1730/QĐ-BYT ngày 16/5/2014 của Bộ Y tế về việc ban hành “Hướng dẫn bảo quản vắc xin”;

- Công văn số 2251/BYT-DP ngày 22/4/2020 của Bộ Y tế về việc tổ chức tiêm chủng trong tình hình dịch COVID-19;

- Quyết định số 1821/QĐ-BYT ngày 07/4/2021 của Bộ Y tế về việc phê duyệt kế hoạch tiêm vắc xin phòng COVID-19 đợt 2.

- Quyết định số 1210/QĐ-BYT ngày 09/02/2021 của Bộ Y tế về việc phê duyệt kế hoạch tiếp nhận, bảo quản, phân phối và sử dụng vắc xin phòng COVID-19 giai đoạn 2021 - 2022 do COVAX FACILITY hỗ trợ;

- Quyết định số 1464/QĐ-BYT ngày 05/3/2021 của Bộ Y tế về việc ban hành hướng dẫn tiếp nhận, bảo quản, phân phối và sử dụng vắc xin phòng COVID-19;

- Quyết định số 1467/QĐ-BYT ngày 05/3/2021 của Bộ Y tế về việc phê duyệt Kế hoạch tiêm vắc xin phòng COVID-19 giai đoạn 2021 - 2022;

- Công văn 1734/BYT-DP ngày 17/3/2021 của Cục Y tế dự phòng về việc hướng dẫn tổ chức buổi tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19;

- Công văn 102/MT-YT ngày 04/3/2021 của Cục Quản lý môi trường y tế về việc hướng dẫn quản lý chất thải y tế trong tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19;

- Kế hoạch số 1398/KH-UBND ngày 17/3/2021 của Ủy ban nhân dân tỉnh Quảng Nam về việc triển khai tiêm vắc xin phòng, chống dịch bệnh COVID-19 tỉnh Quảng Nam năm 2021-2022;

- Kế hoạch số 637/KH-SYT ngày 16/4/2021 của Sở Y tế Quảng Nam về việc tiêm vắc xin COVID-19 AstraZeneca (đợt 1) năm 2021;

- Kế hoạch số 67/KH-UBND ngày 19/4/2021 của UBND huyện Phước Sơn về việc triển khai tiêm vắc xin phòng, chống dịch bệnh COVID-19 huyện Phước Sơn năm 2021-2022.

### III. MỤC TIÊU

**1. Mục tiêu chung:** Phòng, chống dịch bệnh COVID-19 chủ động bằng việc sử dụng vắc xin AstraZeneca do COVAX Facility hỗ trợ cho các đối tượng thuộc nhóm nguy cơ, tham gia trực tiếp công tác chống dịch.

## 2. Mục tiêu cụ thể

- Tiếp nhận, cung ứng kịp thời và tiêm vắc xin COVID-19 AstraZeneca cho các đối tượng ưu tiên;

- Đạt tỷ lệ  $\geq 95\%$  đối tượng được tiêm đợt này được tiêm phòng COVID-19 mũi 1 (trên quy mô toàn huyện);

- Đảm bảo an toàn và chất lượng tiêm chủng theo quy định tại Nghị định số 104/2016/NĐ-CP ngày 01/7/2016 của Chính phủ.

## IV. PHẠM VI, ĐỐI TƯỢNG, THỜI GIAN VÀ PHƯƠNG THỨC TRIỂN KHAI

**1. Phạm vi triển khai:** Triển khai sử dụng vắc xin trên phạm vi toàn huyện.

**2. Đối tượng:** là đối tượng cần tiêm vắc xin phòng COVID-19 sắp xếp theo mức độ ưu tiên căn cứ theo Nghị quyết 21/NQ-CP của Chính phủ và Quyết định 1467/QĐ-BYT ngày 05/3/2021 của Bộ Y tế và phải từ 18 tuổi trở lên.

Vì đợt 1 huyện Phước Sơn được phân bổ **170 liều** nên việc tiêm vắc xin sẽ ưu tiên đối tượng **Nhóm 1** là lực lượng tuyến đầu phòng chống dịch COVID-19 trong, cụ thể trong đợt này như sau:

**\* Đối tượng 1 thuộc nhóm ưu tiên 1:** Người làm việc trong các cơ sở y tế:

Lực lượng cán bộ, nhân viên y tế làm việc tại cơ sở y tế tham gia các hoạt động phòng, chống dịch COVID-19.

**\* Đối tượng 2 thuộc nhóm ưu tiên 2:** Người tham gia phòng chống dịch: Thành viên Ban chỉ đạo phòng chống dịch các cấp bao gồm: Thành viên Ban chỉ đạo phòng chống dịch huyện; Ban chỉ đạo phòng chống dịch xã, phường, thị trấn.

Đối tượng ưu tiên và phân bổ vắc xin COVID-19 AstraZeneca đợt 1 cụ thể theo (Phụ lục 1) đính kèm.

**3. Thời gian:** Bắt đầu từ ngày 05/4/2021 đến ngày 07/5/2021. **Kết thúc vào ngày 07/5/2021.**

**4. Phương thức triển khai:** Tổ chức buổi tiêm chủng theo đúng hướng dẫn tổ chức tiêm chủng để triển khai một cách đồng bộ, đáp ứng đầy đủ các yêu cầu về tiêm chủng và đảm bảo công tác phòng chống dịch COVID-19 và đảm bảo an toàn tiêm chủng và an toàn cho cán bộ thực hiện tiêm chủng. Có phụ lục 2 kèm theo.

### a. Hình thức, cơ sở thực hiện tiêm chủng

- Thực hiện tiêm chủng theo đúng quy định tại Nghị định số 104/2016/NĐ-CP ngày 01/7/2016 của Chính phủ quy định về hoạt động tiêm chủng và các Hướng dẫn của Bộ Y tế tại các văn bản số: 1734/BYT-DP ngày 17/3/2021 “Về việc hướng dẫn tổ chức buổi tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19”, số 1873/BYT-DP ngày 20/3/2021 “Về việc giám sát sự cố bất lợi sau tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19” và tình hình diễn biến thực tế, đảm bảo an toàn cho mọi người tiêm; bố trí đầy

đủ phương tiện, thiết bị và điều kiện liên quan khác phục vụ tiêm và theo dõi chăm sóc sức khỏe sau tiêm;

- Đảm bảo quy định về phòng chống COVID-19 tại điểm tiêm chủng.
- Địa điểm và thời gian tiêm chủng vắc xin COVID-19: Từ ngày 27-28/4/2021; tại Trung tâm Y tế huyện Phước Sơn.

#### ***b. Nhân lực tiêm chủng***

Nhân lực tham gia tiêm chủng vắc xin COVID-19 phải đáp ứng các yêu cầu sau:

- Theo qui định tại Nghị định số 104/2016/NĐ-CP ngày 01/06/2016 của Chính phủ qui định về hoạt động tiêm chủng và Thông tư số 34/2018/TT-BYT ngày 12/11/2018 của Bộ Y tế;

- Nhân viên tham gia tiêm chủng phải được tập huấn về tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19;

- Thuộc một trong các cơ sở tiêm chủng của địa bàn (*huyện, thị xã, thành phố*) được quy định trong Phụ lục 3 Kế hoạch 1398/UBND-KGVX ngày 17/3/2021 về việc triển khai tiêm vắc xin phòng chống dịch bệnh COVID-19 tỉnh Quảng Nam năm 2021 - 2022 và tham gia với tập huấn theo Kế hoạch 202/KH-KSBT ngày 12/4/2021 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh.

#### ***c. Bố trí các đội cấp cứu***

- Tất cả các đơn vị tiêm chủng chủ động thành lập đội cấp cứu tại đơn vị mình và hỗ trợ cho các đơn vị khác khi cần thiết;

- Trung tâm Y tế trên địa bàn huyện sẵn sàng cấp cứu, xử trí các trường hợp phản ứng sau tiêm chủng.

### **IV. HOẠT ĐỘNG TRIỂN KHAI**

#### **1. Tổ chức Tập huấn triển khai và tập huấn chuyên cho cán bộ y tế triển khai chiến dịch tiêm vắc xin COVID-19 AstraZeneca đợt 1**

##### **\* Trung tâm Y tế huyện tổ chức**

- Đơn vị chủ trì: Trung tâm Y tế,
- Thời gian: Ngày 23/4/2021(thứ sáu).
- Thành phần tham gia:
  - + Trung tâm y tế huyện bao gồm (*cán bộ khoa Y tế dự phòng, cán bộ khoa Dược, các khoa lâm sàng, chuyên trách tiêm chủng mở rộng*).

- + Trạm Y tế xã, phường: 01 trưởng trạm, 01 chuyên trách TCMR.

##### **- Nội dung:**

- + Kế hoạch triển khai tiêm vắc xin COVID-19 AstraZeneca tại huyện;
- + Hướng dẫn sử dụng vắc xin phòng COVID-19 AstraZeneca, những điểm

lưu ý khi sử dụng vắc xin COVID-19 AstraZeneca;

+ Hướng dẫn khám sàng lọc trước tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19 của ASTRAZENECA (*Quyết định 1624/QĐ-BYT ngày 18/3/2021*);

+ Thực hành tiêm chủng cách thức tiêm buổi tiêm chủng;

+ Công tác truyền thông tiêm chủng vắc xin COVID-19;

+ Giám sát theo dõi sự cố bất lợi sau phản ứng sau tiêm chủng;

+ Sử dụng biểu mẫu, công tác thống kê báo cáo: Điều tra thống kê đối tượng, ghi chép, báo cáo nhanh, báo cáo kết thúc chiến dịch tiêm. Các biểu mẫu giám sát trước, trong và sau chiến dịch;

+ Hướng dẫn sử dụng phần mềm sổ sức khỏe điện tử: công tác quản lý cập nhật danh sách và mũi tiêm trên hệ thống.

- Dự kiến: 40 đại biểu.

## **2. Điều tra, lập danh sách đối tượng**

Điều tra đối tượng là một bước quan trọng bắt buộc chuẩn bị tiêm vắc xin để thực hiện quản lý, sử dụng vắc xin hiệu quả, hạn chế tối đa đối tượng bị bỏ sót.

- Ủy ban nhân dân các xã/thị:

+ Chỉ đạo các đơn vị lập danh sách tất cả các đối tượng theo đối tượng đã quy định, đặc biệt thống kê đầy đủ số đối tượng cần tiêm trong đợt 1 theo biểu chi tiết kèm theo.

*Lưu ý: Lập danh sách đối tượng ưu tiên nhiều hơn so với đối tượng được tiêm để có đối tượng cụ thể chủ động tiêm bổ sung (khi có trường hợp hoãn tiêm/chống chỉ định....), đảm bảo tỷ lệ hao phí vắc xin thấp nhất và hoàn thành tiến độ trước ngày 05/5/2020 (số đối tượng cần lập danh sách đợt này theo Phụ lục 1 đính kèm).*

- Thời gian thực hiện: hoàn thành **trước ngày 24/4/2021**.

- Biểu mẫu điều tra, lập danh sách (*Phụ lục 3 biểu mẫu kèm theo*)

- Đầu mối tổng hợp:

Phân công đầu mối cụ thể chịu trách nhiệm tổng hợp số liệu và danh sách đối tượng ưu tiên tiêm chủng vắc trên địa bàn báo cáo với Ủy ban nhân dân huyện xét duyệt và gửi về cho Trung tâm Y tế huyện trên địa bàn và Trung tâm Kiểm soát bệnh tật (TTKSBT) Quảng Nam.

**3. Tổng hợp cập nhật danh sách đối tượng trên hệ thống Hồ sơ sức khỏe điện tử tiêm vắc xin COVID-19 AstraZeneca:** Giao cho Khoa Y tế dự phòng thực hiện tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19 tổng hợp danh sách đối tượng tiêm và cập nhật thông tin dữ liệu hồ sơ sức khỏe điện tử.

#### **4. Cung ứng vắc xin COVID-19 AstraZeneca, vật tư tiêm chủng**

##### **a. Vắc xin COVID-19 AstraZeneca**

Dự kiến sử dụng vắc xin do Tập đoàn AstraZeneca sản xuất sử dụng 02 liều cho các đối tượng trên 18 tuổi, cách nhau từ 4 – 12 tuần tháng, tiêm bắp, đóng gói 10 liều/lọ, 0,5 ml/liều tiêm (*dạng bào chế: dung dịch tiêm*). Vắc xin có điều kiện bảo quản 2 - 8°C. **Chú ý: không được lắc lọ vắc xin trước khi sử dụng, vận chuyển vắc xin nhẹ nhàng, không để đông băng vắc xin.**

Số vắc xin COVID-19 AstraZeneca (*liều*) = Số đối tượng x Số mũi cần tiêm (1) x Tỷ lệ tiêm chủng dự kiến (95%) x Hệ số sử dụng (1,1).

##### **b. Vật tư tiêm chủng**

- Bom tiêm, hộp an toàn được ước tính theo công thức:

Số BKT (*cái*) = Số đối tượng x Số mũi tiêm (1) x Tỷ lệ tiêm chủng dự kiến (95%) x Hệ số sử dụng (1,1).

Số hộp an toàn (*cái*) = (Tổng số BKT/100) x Hệ số sử dụng (1,1).

##### **c. Tiếp nhận, vận chuyển, bảo quản vắc xin COVID-19 AstraZeneca**

- Tuyến huyện: Trung tâm Y tế huyện nhận vắc xin và vật tư tiêm chủng từ kho tỉnh về kho huyện để bảo quản, và thực hiện tiêm chủng;

- Thiết bị theo dõi nhiệt độ được sử dụng trong quá trình vận chuyển phân phối vắc xin ở tất cả các tuyến và lưu tại kho vắc xin của huyện (gồm nhiệt kế và chỉ thị đông băng điện tử).

#### **5. Truyền thông**

- Tuyến huyện: Thực hiện truyền thông trên các phương tiện truyền thông đại chúng như Đài phát thanh, truyền hình, Đài truyền thanh, báo chí, cấp tờ rơi... Hướng dẫn các cơ sở tiêm chủng thực hiện hoạt động truyền thông trước, trong và sau quá trình triển khai;

- Tuyến xã, thị trấn: thực hiện truyền thông, thông báo thời gian, địa điểm tiêm chủng cho các nhóm đối tượng tham gia;

- Các khoa, phòng: Thực hiện truyền thông cho toàn bộ nhân viên y tế;

- Nội dung truyền thông: Công khai minh bạch số lượng vắc xin được phân bổ, đối tượng được lựa chọn tiêm chủng, ý nghĩa lợi ích tiêm chủng phòng COVID-19; các phản ứng thông thường, phản ứng quá mẫn, phản ứng nặng và đặc biệt truyền thông hướng dẫn theo dõi phát hiện các dấu hiệu bất thường sau tiêm, giám sát phản ứng sau tiêm chủng và biện pháp xử lý tại nhà đối với người được tiêm chủng.

\* Thời gian: Trước, trong và sau khi triển khai tiêm vắc xin.

#### **6. Tổ chức tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19 AstraZeneca**

##### **a. Chuẩn bị cho buổi tiêm chủng**

Cần thực hiện quản lý đối tượng tiêm chủng theo các nội dung sau:

- Nội dung quản lý đối tượng tiêm chủng vắc xin COVID-19 AstraZeneca: Quản lý đối tượng theo biểu mẫu danh sách.

- Các Trạm Y tế xã/thị chịu trách nhiệm:

- + Thống kê danh sách các đối tượng được tiêm chủng tại cơ sở theo biểu mẫu.

- + Hướng dẫn đối tượng tiêm chủng ký kết phiếu đồng thuận tham gia tiêm chủng (Phụ lục 3).

- + Cập nhật mũi tiêm trên hệ thống sổ sức khỏe điện tử.....

- + Thực hiện báo cáo kết quả triển khai hằng ngày cho TTKSBT trước 11h00 hằng ngày (Phụ lục 6).

### ***b. Trong buổi tiêm chủng***

- Số buổi tiêm chủng tại mỗi điểm tiêm phụ thuộc vào số đối tượng trên địa bàn, không quá 100 đối tượng/bàn tiêm/buổi tiêm;

- Phân công nhân lực tại điểm tiêm và phương án hỗ trợ phù hợp, đặc biệt là tăng cường cán bộ y tế khám sàng lọc và đội cấp cứu lưu động;

- Tại mỗi điểm tiêm chủng phải có bảng phân công nhiệm vụ cụ thể cho từng nhân viên.

\* Để thực hiện tốt công tác tiêm vắc xin COVID-19, đảm bảo an toàn tiêm chủng và các biện pháp phòng chống lây nhiễm vi rút SARS-CoV-2 trong bối cảnh dịch COVID-19, cơ sở tiêm chủng thực hiện theo Công văn số 2251/BYT-DP ngày 22/4/2020 tiêm chủng trong tình hình dịch COVID-19, cụ thể như sau:

- Lập kế hoạch buổi tiêm chủng:

- + Lập danh sách đối tượng đến tiêm chủng theo khung giờ đảm bảo không quá 20 người/điểm tiêm chủng trong cùng thời điểm và không quá 100 đối tượng/điểm tiêm chủng/buổi tiêm chủng.

- Thực hiện đón tiếp:

- + Hướng dẫn người đến tiêm chủng đo nhiệt độ, cập nhật thông tin đối tượng vào hồ sơ sức khỏe.

- + Hướng dẫn ký phiếu đồng thuận (Phụ lục 3).

- + Sàng lọc đối tượng trước buổi tiêm chủng (Phụ lục 4).

- + Đối với những người đang ốm, sốt hoặc có biểu hiện viêm long đường hô hấp thì chủ động từ chối không đi tiêm chủng.

- Bố trí điểm tiêm chủng: Bố trí vị trí chờ tiêm chủng thông thoáng, đủ ghế ngồi chờ; bố trí điểm tiêm chủng theo quy tắc 1 chiều; bố trí thêm diện tích, phòng theo dõi sau tiêm chủng 30 phút. **Lưu ý không sử dụng điều hòa trong buổi tiêm chủng.**

- Cán bộ y tế và người đến tiêm chủng phải thực hiện các biện pháp bảo hộ

cá nhân như đeo khẩu trang, rửa tay hoặc sát khuẩn tay thường xuyên, tiến hành kiểm tra thân nhiệt theo quy định tại điểm tiêm chủng;

- Trong trường hợp phát hiện người đi tiêm chủng là trường hợp nghi nhiễm SARS-CoV-2 hoặc tiếp xúc gần với trường hợp COVID-19 trong vòng 14 ngày cần dừng ngay buổi tiêm chủng và thực hiện quản lý các trường hợp này theo quy định.

#### *c. Đảm bảo an toàn tiêm chủng*

- Thực hiện nghiêm túc Quy trình tiêm buổi tiêm chủng thực hiện theo đúng quy định tại Nghị định số 104/2016/NĐ-CP và Thông tư số 34/2018/TT-BYT;

- Khám sàng lọc trước tiêm chủng theo Quyết định số 1624/QĐ-BYT ngày 18/3/2021 của Bộ Y tế về hướng dẫn tạm thời khám sàng lọc trước tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19 của AstraZeneca;

- Thu gom và xử trí rác thải y tế theo quy định của Bộ Y tế (*Thông tư liên tịch số 58/2015/TTLT-BYT-BTNMT ngày 31/12/2015 của Bộ Y tế và Bộ Tài nguyên môi trường, công văn số 102/MT-YT ngày 04/3/2021 của Cục Quản lý môi trường Y tế*);

- Phòng chống sốc: Trang bị, nhân lực tại chỗ, hỗ trợ của hệ điều trị. Theo dõi, xử trí kịp thời phản ứng sau tiêm chủng (nếu có) bao gồm các trường hợp phản ứng nặng và cụm ca phản ứng theo thông tư 51/2017/TT-BYT ngày 29/12/2017 của Bộ Y tế.

+ Trung tâm Y tế huyện (TTYT) bố trí các đội cấp trực tại các điểm tiêm, thông báo danh sách, số điện thoại cụ thể cho đơn vị tiêm chủng;

- Đảm bảo an toàn tiêm chủng và phòng lây nhiễm SARS-CoV-2;

- Thực hiện tiêm buổi tiêm chủng theo quy định tại Thông tư 34/2018/TT-BYT ngày 16/11/2018;

- Thực hiện cấp giấy xác nhận tiêm chủng vắc xin COVID-19 (*Phụ lục 5*).

#### *d. Theo dõi, kiểm tra, giám sát phản ứng sau tiêm chủng*

- Thực hiện kiểm tra, giám sát các tuyến trước, trong và sau khi triển khai kế hoạch và hỗ trợ cơ sở tiêm chủng thực hiện đúng kế hoạch;

- TTYT huyện cử 01 cán bộ đầu mối giám sát chủ động phản ứng sau tiêm chủng: Cán bộ đầu mối giám sát thu thập phản ứng sau tiêm chủng tại điểm tiêm chủng thực hiện tổng hợp phản ứng sau tiêm chủng tại cơ sở tiêm chủng theo mẫu thông tin về giám sát phản ứng sau tiêm chủng, báo cáo kết quả về Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh.

#### *e. Giám sát tiêm chủng*

- Giám sát chủ động sự cố bất lợi sau tiêm chủng: Cơ sở tiêm chủng thực hiện giám sát chủ động sự cố bất lợi sau tiêm chủng theo Hướng dẫn của Bộ Y tế. Hệ thống giám sát sự cố bất lợi sau tiêm chủng bao gồm các đơn vị thực hiện và các

đơn vị phối hợp từ tỉnh đến huyện xã. Khi xảy ra trường hợp tai biến nặng sau tiêm chủng, quy trình điều tra, báo cáo và thông báo kết quả điều tra, xử trí trường hợp tai biến nặng sau tiêm chủng được thực hiện theo Điều 6 Nghị định 104/2016/NĐ-CP ngày 01/07/2016.

- + Đơn vị thực hiện: Cơ sở tiêm chủng.
- + Đơn vị phối hợp: Sở Y tế, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh, các bệnh viện trên địa bàn.
- + Thời gian thực hiện: Trong quá trình sử dụng vắc xin.
- Giám sát định kỳ: Cơ sở tiêm chủng tiến hành theo dõi, giám sát phản ứng thông thường và tai biến nặng sau tiêm theo quy định tại Nghị định 104/2016/NĐ-CP ngày 01/7/2016 của Chính phủ và Thông tư 34/2018/TT-BYT ngày 12/11/2018 của Bộ Y tế.
- + Đơn vị thực hiện: Cơ sở tiêm chủng;
- + Đơn vị phối hợp: Sở Y tế, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh;
- + Thời gian thực hiện: Trong quá trình tiêm chủng vắc xin;
- + TTYT huyện tổng hợp thông tin thu thập gửi Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh và Sở Y tế.

#### ***f. Rà soát và tiêm vét***

- Cuối đợt: Tổng hợp số lượng đối tượng chưa tiêm cần được tiêm vét để bố trí đội tiêm, xác định thời gian và hậu cần vật tư cho tiêm vét;
- Xây dựng kế hoạch tiêm vét cụ thể vào cuối mỗi đợt, lựa chọn thời gian để triển khai phù hợp, thông báo lịch tiêm cụ thể cho từng đối tượng, tránh để kéo dài buổi tiêm chủng dẫn đến việc hao tổn nguồn lực và hao phí vắc xin.

### **7. Theo dõi, báo cáo**

#### ***a. Báo cáo kết quả tiêm hàng ngày***

- Trung tâm Y tế huyện gửi kết quả tiêm chủng về Trung tâm Kiểm soát bệnh truyền nhiễm trước 11h00 ngày ngày tiếp theo.

*(Phụ lục 6, 7, Phụ lục 8, Phụ lục 9, Phụ lục 10 biểu mẫu báo cáo hàng ngày)*

\* Yêu cầu: Lãnh đạo đơn vị chỉ đạo bộ phận chuyên môn thực hiện nghiêm túc chế độ báo cáo hàng ngày đảm bảo cập nhật số liệu tiêm chủng kịp thời chính xác.

#### ***b. Báo cáo kết thúc chiến dịch***

- Thời gian triển khai: 05 ngày sau khi kết thúc đợt tiêm chủng.
- Đầu mối thực hiện: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh.
  - Đơn vị phối hợp: Trung tâm y tế huyện.
  - Nội dung triển khai: Đối với báo cáo tổng kết đợt tiêm chủng, các điểm tiêm hoàn thiện báo cáo theo Phụ lục 11 và gửi cho Trung tâm KSBT tỉnh sau khi kết

thúc đợt tiêm chủng 05 ngày, TTKSBT tỉnh tổng hợp, báo cáo Sở Y tế.

## **V. KINH PHÍ THỰC HIỆN**

**1. Kinh phí Trung ương:** Trung ương hỗ trợ vắc xin, bơm kim tiêm, hộp an toàn để triển khai tiêm vắc xin COVID-19 cho nhóm đối tượng lực lượng tuyến đầu trực tiếp tham gia phòng chống dịch trong đợt 1, với tổng số liều vắc xin: 170 liều.

### **2. Kinh phí địa phương**

Xin hỗ trợ kinh phí cho các hoạt động tiêm triển khai Hội nghị, tập huấn, điều tra và lập danh sách đối tượng, in ấn giấy mời, phiếu khám sàng lọc, giấy xác nhận đã tiêm chủng, truyền thông, xăng xe vận chuyển vắc xin, kinh phí giám sát trước và trong khi triển khai...

## **VI. TỔ CHỨC THỰC HIỆN**

### **1. Ban Giám đốc**

- Chỉ đạo toàn diện công tác tiêm vắc xin COVID-19 AstraZeneca đợt 1;
- Chủ trì, phối hợp với các đơn vị, địa phương triển khai thực hiện kế hoạch đảm bảo an toàn, tiết kiệm và hiệu quả;
- Chỉ đạo các đơn vị trong ngành Y tế huyện tập trung nguồn lực triển khai chiến dịch để đạt được mục tiêu và đảm bảo an toàn, hiệu quả;
- Kiểm tra, giám sát và báo cáo Trung tâm Kiểm soát bệnh tật, Sở Y tế, UBND huyện kết quả chiến dịch tiêm vắc xin COVID-19 cho nhân viên y tế trên toàn huyện.

#### **1.1. Phòng Tài chính – Kế toán:**

- Tham mưu, xây dựng dự toán kinh phí triển khai tiêm đợt 1 vắc xin COVID-19 AstraZeneca trình UBND và Phòng Tài chính – Kế hoạch huyện phê duyệt.

#### **1.2. Khoa Y tế dự phòng**

- Xây dựng kế hoạch cụ thể chi tiết điểm tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19 đảm bảo an toàn, đúng tiến độ đề ra;
- Đầu mối hướng dẫn chuyên môn, kỹ thuật, đào tạo tập huấn, thực hiện tiêm chủng theo đúng kế hoạch;
- Phối hợp với Phòng Kế hoạch – Nghiệp vụ, Phòng Điều dưỡng bố trí nhân lực phục vụ cho công tác tiêm chủng đợt 1;
- Phối hợp với các Trạm Y tế xã/thị tổ chức tiêm chủng cho các nhóm đối tượng được lựa chọn ưu tiên tại đơn vị và trên địa bàn; đảm bảo an toàn tiêm chủng; tập huấn cho cán bộ Y tế các tuyến về xử trí cấp cứu sốc phản vệ;

#### **1.3. Phòng Kế hoạch – Nghiệp vụ, Phòng Điều dưỡng:**

- Phối hợp với Khoa Y tế dự phòng tổ chức tiêm chủng cho các nhóm đối tượng được lựa chọn ưu tiên tại đơn vị và trên địa bàn; Cử cán bộ tham gia vào các

buổi tiêm chủng, đảm bảo an toàn tiêm chủng;

#### **1.4. Khoa Khám bệnh và Hồi sức cấp cứu**

- Tập huấn cho cán bộ Y tế các tuyến về xử trí cấp cứu sốc phản vệ;
- Thành lập tổ cấp cứu lưu động với đầy đủ các trang thiết bị, phương tiện, thuốc, nhân lực sẵn sàng đáp ứng khi có trường hợp phản ứng tiêm chủng.
- Sẵn sàng thu dung, điều trị kịp thời các trường hợp phản ứng sau tiêm, đặc biệt các trường hợp cấp cứu, xử trí những tai biến nặng sau tiêm chủng.

#### **1.5. Các Trạm Y tế xã, thị trấn**

- Căn cứ kế hoạch, bổ sung nhiệm vụ và nội dung công tác tiêm chủng vắc xin COVID-19 vào nhiệm vụ của Ban chỉ đạo phòng chống dịch COVID-19 cấp xã/thị; Tham mưu và trình UBND xã, thị trấn xin nguồn kinh phí địa phương để triển khai các hoạt động tiêm chủng vắc xin tại địa phương;

- **Điều tra lập danh sách đối tượng ưu tiên tiêm vắc xin trong đợt này, chịu trách nhiệm với danh sách báo cáo của địa phương mình.**

*Lưu ý: Lập danh sách đối tượng ưu tiên nhiều hơn so với đối tượng được tiêm để có đối tượng cụ thể chủ động tiêm bổ sung (khi có trường hợp hoãn tiêm/chống chỉ định....), đảm bảo tỷ lệ hao phí vắc xin thấp nhất và hoàn thành tiến độ trước ngày 05/5/2020 (số đối tượng cần lập danh sách đợt này theo Phụ lục 1 đính kèm).*

- Phối hợp với Ban Văn hóa xã/thị tuyên truyền về lợi ích tiêm vắc xin phòng COVID-19, phối hợp truyền thông về vắc xin COVID-19.

- Kiểm tra, giám sát hoạt động triển khai thực hiện tại địa phương.

Trên đây là Kế hoạch triển khai tiêm vắc xin COVID-19 AstraZeneca đợt 1 của Trung tâm Y tế huyện Phước Sơn năm 2021.

*Nơi nhận:*

- Sở Y tế (báo cáo);
- UBND huyện (báo cáo);
- Ban CĐ PCD COVID-19 huyện (báo cáo);
- Văn phòng Huyện ủy (báo cáo);
- Trung tâm CDC (báo cáo);
- MTTQ huyện và các đoàn thể;
- Các Ban, ngành trên địa bàn huyện;
- UBND các xã, thị;
- Các Khoa, Phòng TT;
- Các TYT xã/thị;
- Lưu: VT.



**KT. GIÁM ĐỐC**  
**GIÁM ĐỐC**  
**BSCKL ĐẶNG XUÂN VINH**

**PHỤ LỤC 1**  
**BẢNG DỰ KIẾN NHU CẦU VẮC XIN COVID-19 ASTRAZENECA VÀ**  
**VẬT TƯ TIÊM CHỦNG TẠI HUYỆN**

(Ban hành kèm theo Kế hoạch số: 39 /KH-TTYT ngày 20/04/2021)

| TT               | Đơn vị sử dụng<br>vắc xin | Số đối<br>tượng dự<br>kiến tiêm | Vắc xin<br>COVID-19<br>Astra<br>Zeneca<br>(liều) | Bơm kim<br>tiêm tự<br>khóa<br>0,5ml<br>(cái) | Hộp<br>an<br>toàn<br>(cái) | Số đối<br>tượng<br>cần lập<br>danh<br>sách |
|------------------|---------------------------|---------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------|
| 1                | Y tế huyện                | 81                              | 81                                               | 81                                           |                            | 81                                         |
| 2                | PKĐK, Y tế xã, thị trấn   | 48                              | 48                                               | 48                                           |                            | 48                                         |
| 3                | Cơ quan Quân sự huyện     | 23                              | 23                                               | 23                                           |                            | 23                                         |
| 4                | Công an huyện, xã         | 35                              | 35                                               | 35                                           |                            | 35                                         |
| <b>Tổng cộng</b> |                           | <b>187</b>                      | <b>187</b>                                       | <b>187</b>                                   | <b>02</b>                  | <b>187</b>                                 |



## PHỤ LỤC 2 DANH SÁCH ĐỐI TƯỢNG TIÊM VẮC XIN COVID-19

Tỉnh/TP: Quảng Nam

Huyện: .....

Xã: ..... Điểm tiêm chủng: .....

| TT | Họ và tên * | Ngày tháng năm sinh | Tuổi | Giới | Mã nhóm đối tượng ưu tiên (Đánh số từ 1-10) | Đơn vị công tác | Số điện thoại * | Số CMT/CCCD* | Số thẻ bảo hiểm y tế * | Địa chỉ nơi ở hiện tại * |            |             |          | Ngày tiêm mũi 1 | Ngày tiêm mũi 2 | GHI CHÚ |
|----|-------------|---------------------|------|------|---------------------------------------------|-----------------|-----------------|--------------|------------------------|--------------------------|------------|-------------|----------|-----------------|-----------------|---------|
|    |             |                     |      |      |                                             |                 |                 |              |                        | Số nhà/ Tổ               | Xã/ Phường | Quận/ Huyện | Tỉnh/ TP |                 |                 |         |
| 1  |             | .../.../...         |      |      |                                             |                 |                 |              |                        |                          |            |             |          | .../.../20...   | .../.../20...   |         |
| 2  |             | .../.../...         |      |      |                                             |                 |                 |              |                        |                          |            |             |          | .../.../20...   | .../.../20...   |         |
| 3  |             | .../.../...         |      |      |                                             |                 |                 |              |                        |                          |            |             |          | .../.../20...   | .../.../20...   |         |

### \*: BẮT BUỘC PHẢI ĐIỀN

*Mã nhóm đối tượng ưu tiên:* (1) Lực lượng tuyến đầu phòng chống dịch; (2) Nhân viên, cán bộ ngoại giao của Việt Nam được cử đi nước ngoài; hải quan, cán bộ làm công tác xuất nhập cảnh; (3) Người cung cấp dịch vụ thiết yếu: hàng không, vận tải, du lịch; cung cấp dịch vụ điện, nước...; (4) Giáo viên, người làm việc tại các cơ sở giáo dục, đào tạo; người làm việc tại các cơ quan, đơn vị hành chính thường xuyên tiếp xúc với nhiều người; (5) Người mắc các bệnh mạn tính, người trên 65 tuổi; (6) Người sinh sống tại các vùng có dịch; (7) Người nghèo, các đối tượng chính sách xã hội; (8) Người được cơ quan nhà nước có thẩm quyền cử đi công tác, học tập, lao động ở nước ngoài; (9) Các đối tượng khác do Bộ Y tế quyết định căn cứ yêu cầu phòng chống dịch; (10) Nhóm khác, ghi rõ

**Người lập danh sách**

....., ngày ... tháng ... năm 202...

**Đơn vị thực hiện tiêm chủng**

(Ký tên, đóng dấu)

PHỤ LỤC 3

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

(Ban hành kèm theo Kế hoạch số **39** / KH-TTYT ngày **20/4/2021**)

**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, người được tiêm chủng 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 tiêm chủng ☐

Không đồng ý tiêm chủng ☐

Họ tên người được tiêm chủng:.....

Số điện thoại: .....

....., ngày.....tháng.....năm 2021

(Ký, ghi rõ họ tên)



PHỤ LỤC 5

**GIẤY XÁC NHẬN ĐÃ TIÊM VẮC XIN PHÒNG COVID-19**

(Ban hành kèm theo Kế hoạch số 39 / KH-TTYT ngày 20/4 /2021)

QR CODE

**CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**GIẤY XÁC NHẬN ĐÃ TIÊM VẮC XIN PHÒNG COVID-19**

Họ và tên: .....

Sinh ngày: .....tháng .....năm .....

Số điện thoại: .....

Địa chỉ: .....

Đã được tiêm vắc xin phòng COVID-19:

|                                          |                                          |
|------------------------------------------|------------------------------------------|
| Mũi 1: ngày .....tháng .....năm 202..... | Mũi 2: ngày .....tháng .....năm 202..... |
| Đơn vị tiêm chủng<br>(Ký, đóng dấu)      | Đơn vị tiêm chủng<br>(Ký, đóng dấu)      |
|                                          |                                          |

#### PHỤ LỤC 4

### PHIẾU KHÁM SÀNG LỌC TRƯỚC TIÊM VẮC XIN COVID-19

(Ban hành kèm theo Quyết định số 1624 /QĐ-BYT ngày 18 tháng 3 năm 2021)

CƠ SỞ TIÊM CHỦNG

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

### PHIẾU SÀNG LỌC TRƯỚC TIÊM CHỦNG VẮC XIN PHÒNG COVID-19

Họ và tên:..... Nam ☐ Nữ ☐

Ngày sinh:.....

Nghề nghiệp: (Ghi theo nhóm đối tượng của Nghị quyết số 21/NQ-CP ngày 26/02/2021).

Đơn vị công tác: .....

Địa chỉ: .....Số điện thoại: .....

#### I. Sàng lọc

|                                                                                                                                                                                                        |                                |                             |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-----------------------------|
| 1. Bệnh cấp tính đang mắc                                                                                                                                                                              | Không <input type="checkbox"/> | Có <input type="checkbox"/> |
| 2. Tiền sử dị ứng (ghi rõ).....                                                                                                                                                                        | Không <input type="checkbox"/> | Có <input type="checkbox"/> |
| 3. Tiền sử phản vệ từ độ 2 trở lên với bất kỳ tác nhân nào                                                                                                                                             | Không <input type="checkbox"/> | Có <input type="checkbox"/> |
| 4. Tiền sử tiêm vắc xin khác trong 14 ngày qua                                                                                                                                                         | Không <input type="checkbox"/> | Có <input type="checkbox"/> |
| 5. Tiền sử bị COVID-19 trong vòng 6 tháng                                                                                                                                                              | Không <input type="checkbox"/> | Có <input type="checkbox"/> |
| 6. Tiền sử điều trị huyết tương từ người đã được điều trị khỏi COVID-19 hoặc immunoglobulin trong vòng 90 ngày                                                                                         | Không <input type="checkbox"/> | Có <input type="checkbox"/> |
| 7. Tiền sử suy giảm miễn dịch, ung thư, cắt lách, đang dùng thuốc ức chế miễn dịch, corticoid liều cao (tương đương hoặc hơn 2mg prednisolon/kg/ngày trong ít nhất 7 ngày)                             | Không <input type="checkbox"/> | Có <input type="checkbox"/> |
| 8. Tiền sử rối loạn đông máu/cầm máu hoặc đang dùng thuốc chống đông                                                                                                                                   | Không <input type="checkbox"/> | Có <input type="checkbox"/> |
| 9. Đang mang thai, phụ nữ đang nuôi con bằng sữa mẹ                                                                                                                                                    | Không <input type="checkbox"/> | Có <input type="checkbox"/> |
| 10. Bất thường dấu hiệu sống (ghi rõ)<br>• Nhiệt độ:            độ C<br>• Mạch:                lần/phút<br>• Huyết áp:            mmHg<br>• Nhịp thở:            lần/phút; SpO2:            % (nếu có) | Không <input type="checkbox"/> | Có <input type="checkbox"/> |
| 11. Dấu hiệu bất thường khi nghe tim phổi                                                                                                                                                              | Không <input type="checkbox"/> | Có <input type="checkbox"/> |
| 12. Rối loạn tri giác                                                                                                                                                                                  | Không <input type="checkbox"/> | Có <input type="checkbox"/> |

- Đủ điều kiện tiêm chủng ngay (Tất cả đều **KHÔNG** có điểm bất thường) ☐
- Chống chỉ định tiêm chủng vắc xin cùng loại (Khi **CÓ** điểm bất thường tại mục 3) ☐
- Trì hoãn tiêm chủng (Khi **CÓ** bất kỳ một điểm bất thường tại các mục 1, 4, 5, 6, 7, 8, 9) ☐
- Chuyển tiêm chủng và theo dõi tại bệnh viện (Khi **CÓ** tại các mục 2, 10, 11, 12) ☐
- Đề nghị chuyển đến.....
- Lý do: .....

..... giờ .....phút, ngày .....tháng .....năm 2021

**Người thực hiện sàng lọc**

(ký, ghi rõ họ và tên)

**PHỤ LỤC 6**  
**BIỂU MẪU BÁO CÁO HÀNG NGÀY KẾT QUẢ TRIỂN KHAI TIÊM CHỦNG VẮC XIN COVID-19**  
*(Ban hành kèm theo Kế hoạch số 33 /KH-TT YT ngày 20/ 4 /2021)*

**Đơn vị:** .....  
**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  
**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**BÁO CÁO HÀNG NGÀY KẾT QUẢ TRIỂN KHAI TIÊM CHỦNG VẮC XIN PHÒNG COVID-19**  
 Thời gian bắt đầu triển khai: Ngày ...../...../2021

Ngày báo cáo:  
 ...../...../2021

Mẫu: 01/21-COVID-19

| TT              | Địa phương/<br>Cơ sở y tế | Số đối tượng | Số hoãn tiêm | Số chống chỉ định | Số tiêm được | Số vắc xin COVID -19<br>(tính theo lọ) |            |        | Số phản ứng sau tiêm chủng |                 | Ghi chú |
|-----------------|---------------------------|--------------|--------------|-------------------|--------------|----------------------------------------|------------|--------|----------------------------|-----------------|---------|
|                 |                           |              |              |                   |              | Số nhận                                | Số sử dụng | Số hủy | Phản ứng thông thường      | Tai biến nặng * |         |
| 1               |                           |              |              |                   |              |                                        |            |        |                            |                 |         |
| 2               |                           |              |              |                   |              |                                        |            |        |                            |                 |         |
| 3               |                           |              |              |                   |              |                                        |            |        |                            |                 |         |
| Cộng trong ngày |                           |              |              |                   |              |                                        |            |        |                            |                 |         |
| Cộng dồn        |                           |              |              |                   |              |                                        |            |        |                            |                 |         |

\*: Báo cáo các trường hợp tai biến nặng sau tiêm vắc xin phòng Covid-19 (Phụ lục 11 tại Thông tư 34/2018/TT-BYT ngày 16/11/2018)

Người làm báo cáo

....., ngày.....tháng ....năm 2021  
 Lãnh đạo đơn vị

**PHỤ LỤC 7**  
**BÁO CÁO HÀNG NGÀY KẾT QUẢ TRIỂN KHAI KẾ HOẠCH TIÊM CHỦNG**  
**VẮC XIN COVID-19**

(Dành cho cơ sở thực hiện tiêm chủng báo cáo)

Tỉnh/TP..... Quận/huyện.....

Cơ sở tiêm chủng.....

Tổng số đối tượng đăng ký tiêm chủng:.....

| Số đối tượng tiêm chủng | Số vắc xin nhận | Số vắc xin sử dụng | Số vắc hủ | Số vắc xin còn lại | Số trường hợp hoãn tiêm chủng <sup>1</sup> | Số TH phản ứng thông thường <sup>2</sup> | Số TH tai biến nặng <sup>3</sup> |
|-------------------------|-----------------|--------------------|-----------|--------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------|
|                         |                 |                    |           |                    |                                            |                                          |                                  |

Ghi chú: Nếu 1 cơ sở tổ chức tiêm cho nhiều đơn vị thì sử dụng bảng dưới đây:

|                       | Số đối tượng tiêm chủng | Số vắc xin nhận | Số vắc xin sử dụng | Số vắc hủ | Số vắc xin còn lại | Số trường hợp hoãn tiêm chủng <sup>1</sup> | Số TH phản ứng thông thường <sup>2</sup> | Số TH tai biến nặng <sup>3</sup> |
|-----------------------|-------------------------|-----------------|--------------------|-----------|--------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------|
| Đơn vị đăng ký tiêm 1 |                         |                 |                    |           |                    |                                            |                                          |                                  |
| Đơn vị đăng ký tiêm 2 |                         |                 |                    |           |                    |                                            |                                          |                                  |

<sup>1</sup>Báo cáo trường hợp hoãn tiêm chủng

Số trường hợp hoãn tiêm: .....

Lý do khác: .....

<sup>2</sup>Báo cáo cụ thể các trường hợp phản ứng thông thường

| Phản ứng thông thường |                             |                        |                  |
|-----------------------|-----------------------------|------------------------|------------------|
| Đơn vị                | Sốt $\leq 39^\circ\text{C}$ | Sung, đau tại chỗ tiêm | Triệu chứng khác |
| Đơn vị đăng ký tiêm 1 |                             |                        |                  |
| Đơn vị đăng ký tiêm 2 |                             |                        |                  |

<sup>3</sup>Báo cáo trường hợp tai biến nặng sau tiêm chủng:

Liệt kê các trường hợp và mô tả ngắn gọn từng trường hợp:

| STT | Đơn vị | Họ và tên | Ngày sinh | Mô tả (triệu chứng, diễn biến, cách xử trí, kết quả...) |
|-----|--------|-----------|-----------|---------------------------------------------------------|
|     |        |           |           |                                                         |
|     |        |           |           |                                                         |

Từng trường hợp được báo cáo chi tiết theo phiếu điều tra tai biến nặng sau tiêm chủng tại thông tư 34/2018/TT-BYT ngày 12 tháng 11 năm 2018.

**Người tổng hợp**  
(Ký, ghi rõ họ tên)

Ngày ... tháng .... năm 2021

**Thủ trưởng cơ quan**  
(Ký tên, đóng dấu)

**PHỤ LỤC 8**  
**TỔNG HỢP VỀ TÍNH AN TOÀN CỦA VẮC XIN**  
*(Ban hành kèm theo Kế hoạch số : 39. /KH-SYT ngày 20/ 4 /2021)*

| Địa điểm tiêm    | Số người<br>đã sàng lọc | Số người<br>đã tiêm | Số người có biến cố bất<br>lợi không nghiêm trọng | Số người có biến cố bất<br>lợi nghiêm trọng |
|------------------|-------------------------|---------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------|
|                  |                         |                     |                                                   |                                             |
|                  |                         |                     |                                                   |                                             |
|                  |                         |                     |                                                   |                                             |
|                  |                         |                     |                                                   |                                             |
|                  |                         |                     |                                                   |                                             |
|                  |                         |                     |                                                   |                                             |
|                  |                         |                     |                                                   |                                             |
|                  |                         |                     |                                                   |                                             |
| <b>Tổng cộng</b> |                         |                     |                                                   |                                             |

Ngày báo cáo:

Người tổng hợp:

**PHỤ LỤC 9**

**BIỂU MẪU TỔNG HỢP BÁO CÁO PHẢN ỨNG SAU TIÊM CHỦNG VẮC XIN COVID-19**  
(Ban hành kèm theo Kế hoạch số ..... /KH-SYT ngày / /2021)

| STT | Điểm tiêm | Thông tin cá nhân<br>(mã số đối tượng, giới tính, tuổi) | Biến cố bất lợi nghiêm trọng | Mô tả diễn biến, xử lý<br>và kết quả |
|-----|-----------|---------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------------------------|
|     |           |                                                         |                              |                                      |
|     |           |                                                         |                              |                                      |
|     |           |                                                         |                              |                                      |
|     |           |                                                         |                              |                                      |
|     |           |                                                         |                              |                                      |
|     |           |                                                         |                              |                                      |
|     |           |                                                         |                              |                                      |

Ngày báo cáo:

Người tổng hợp: