

Số: /KH-TTYT

Tam Đường, ngày tháng 12 năm 2023

## KẾ HOẠCH

### Triển khai tiêm chủng vắc xin viêm gan B sơ sinh tại huyện Tam Đường

#### I. CĂN CỨ XÂY DỰNG KẾ HOẠCH

##### 1. Cơ sở pháp lý

- Quyết định số 2620/QĐ-BYT ngày 27/7/2012 của Bộ trưởng Bộ Y tế về hướng dẫn triển khai tiêm vắc xin viêm gan B liều sơ sinh;
- Kế hoạch số 3643/KH-UBND ngày 05/11/2021 của UBND tỉnh Lai Châu về Phòng, chống bệnh viêm gan vi rút tinh Lai Châu giai đoạn 2021 - 2025;
- Kế hoạch số 198/KH-SYT, ngày 30/11/2023 của Sở Y tế Lai Châu về Triển khai tiêm chủng vắc xin viêm gan B sơ sinh tại tỉnh Lai Châu.

##### 2. Cơ sở thực tiễn

Viêm gan virus B là một trong những bệnh truyền nhiễm phổ biến, nguy hiểm với hơn 240 triệu người nhiễm virus viêm gan B (VGB) mạn tính và là nguyên nhân quan trọng thứ hai gây ung thư trên thế giới. Hầu hết người mang virus không có triệu chứng hoặc triệu chứng không điển hình, khó phát hiện, do vậy dễ lây nhiễm cho những người xung quanh. Nếu mẹ nhiễm virus VGB, trẻ sơ sinh có nguy cơ cao lây nhiễm từ mẹ trong quá trình sinh đẻ.

Vắc xin viêm gan B tiêm cho trẻ sơ sinh (VGBSS) được triển khai tại phần lớn các quốc gia, được chứng minh là rất hiệu quả và an toàn trong phòng lây nhiễm virus viêm gan B cho trẻ em. Nếu được tiêm vắc xin trong vòng 24 giờ sau sinh, sẽ giảm được 80-95% nguy cơ lây nhiễm virus viêm gan B từ mẹ sang con. Tổ chức Y tế thế giới (WHO) khuyến cáo tất cả trẻ em cần được tiêm phòng vắc xin viêm gan B trong vòng 24 giờ sau khi sinh và các liều sau đó theo lịch tiêm chủng. Mô hình triển khai tiêm vắc xin VGBSS đã được nhiều quốc gia trên thế giới triển khai thành công, trong đó có Indonesia, PNG, Solomon, Lào, Trung Quốc, Kiribati... Indonesia có tỷ lệ đẻ tại nhà khu vực nông thôn ở mức rất cao trên 90%, với mô hình triển khai tại nhà, quốc gia này đã đạt tỷ lệ tiêm vắc xin VGBSS 84%.

Việt Nam là quốc gia lưu hành bệnh viêm gan B. Tỷ lệ tiêm vắc xin viêm gan B trên toàn quốc năm 2022 là 70,2%, cải thiện so với các năm trước đây. Đưa vắc xin VGBSS đến gần hơn với trẻ em là một trong những hoạt động trọng tâm của Chương trình Tiêm chủng mở rộng trong thời gian tới và phù hợp với chủ trương của Bộ Y tế nhằm thúc đẩy tỷ lệ tiêm VGBSS, góp phần tạo ra một thể hệ khỏe

manh. Tuy nhiên, để đạt mục tiêu giảm tỷ lệ nhiễm virus viêm gan B ở trẻ em xuống dưới 1% vào năm 2025 thì tỷ lệ tiêm vắc xin VGBSS phải đạt ít nhất >90%.

Tại Lai Châu, hoạt động tiêm vắc xin VGBSS đã được triển khai tại Bệnh viện đa khoa tỉnh, 07 TTYT các huyện, 72 xã, phường, thị trấn. Tỷ lệ tiêm cho trẻ sinh tại bệnh viện hầu như đều đạt trên 80%. Tuy nhiên, tỷ lệ tiêm cho toàn bộ trẻ dưới 01 tuổi hàng năm chưa đạt chỉ tiêu  $\geq 80\%$  theo chương trình đặt ra. Tỷ lệ sinh tại nhà trên toàn tỉnh năm 2022 đang ở mức 34,1%. Tỷ lệ tiêm vắc xin VGBSS ở trẻ sinh dưới 1 tuổi năm 2022 đạt 62,9% và còn hơn 30% đối tượng này chưa được tiêm vắc xin VGBSS tương đương với khoảng 3.079 trẻ. Nguyên nhân của tình trạng này là do: Lai Châu có địa hình phức tạp, giao thông đi lại khó khăn, đồng bào dân tộc thiểu số chiếm đa số (gần 84%), nhận thức của một bộ phận người dân còn hạn chế, tồn tại một số tập tục không tốt cho sức khỏe như sinh con tại nhà, không tham gia tiêm chủng.... Vì vậy, nhiều trẻ sơ sinh bị bỏ lỡ cơ hội tiếp cận với vắc xin viêm gan B khi chào đời. Bên cạnh đó, vắc xin VGBSS chưa được triển khai rộng rãi ở các Trạm y tế và tại nhà; Tỷ lệ hoãn tiêm tại một số bệnh viện còn ở mức cao. Cải thiện tỷ lệ tiêm vắc xin VGBSS là yêu cầu cấp thiết với các địa phương, nhất là đối với các tỉnh miền núi như tỉnh Lai Châu.

Tại Tam Đường, hoạt động tiêm vắc xin VGBSS đã được triển khai tại Khoa CSSKSS/Phụ sản và 9/13 Trạm Y tế xã. Tỷ lệ tiêm VGBSS cho trẻ sinh tại cơ sở y tế hầu như đạt trên 90%. Tuy nhiên, tỷ lệ tiêm cho toàn bộ trẻ sơ sinh trong năm còn thấp do tỷ lệ sinh tại nhà còn cao. ( Tỷ lệ sinh tại nhà trên toàn huyện năm 2022 đang ở mức 20,2% năm 2023 khoảng 17%). Tỷ lệ tiêm vắc xin VGBSS ở trẻ sinh dưới 1 tuổi năm 2022 đạt 78% và còn hơn 22% đối tượng này chưa được tiêm vắc xin VGBSS tương đương với khoảng 230 trẻ. Vì vậy, nhiều trẻ sơ sinh bị bỏ lỡ cơ hội tiếp cận với vắc xin viêm gan B khi chào đời. Cải thiện tỷ lệ tiêm vắc xin VGBSS là yêu cầu cấp thiết trên địa bàn huyện Tam Đường.

Để chủ động phòng lây nhiễm virus viêm gan B cho trẻ em trên địa bàn huyện Tam Đường, cần thiết triển khai đồng bộ các biện pháp tăng cường tiếp cận của trẻ em ngay sau khi sinh ra với dịch vụ tiêm chủng vắc xin VGBSS trong thời gian tới, bao gồm: thúc đẩy tiêm vắc xin VGBSS tại các cơ sở khám chữa bệnh có phòng sinh và bước đầu triển khai tiêm chủng vắc xin VGBSS tại nhà.

## **II. MỤC TIÊU**

### **1. Mục tiêu chung**

- Tăng tỷ lệ tiêm vắc xin viêm gan B sơ sinh trên địa bàn huyện Tam Đường, đảm bảo chất lượng và an toàn tiêm chủng theo quy định Bộ Y tế;
- Giảm tỷ lệ nhiễm virus viêm gan B ở trẻ nhỏ trên địa bàn toàn huyện Tam Đường do lây nhiễm từ mẹ sang con thông qua tăng cường khả năng tiếp cận của người dân với dịch vụ tiêm chủng vắc xin viêm gan B liều sơ sinh.

### **2. Mục tiêu cụ thể**

- Đối với trẻ sinh tại cơ sở y tế có phòng sinh:  $\geq 90\%$  trẻ được tiêm vắc

xin viêm gan B trong vòng 24 giờ sau sinh.

- Đối với trẻ sinh tại nhà:

+  $\geq 60\%$  được tiêm vắc xin viêm gan B trong vòng 24h sau sinh;

+  $\geq 80\%$  trẻ được tiêm vắc xin viêm gan B trong vòng 7 ngày sau sinh;

+  $\geq 90\%$  trẻ được tiêm vắc xin viêm gan B trong vòng 28 ngày sau sinh;

- Tăng dần tỷ lệ trẻ được tiêm vắc xin viêm gan B trong vòng 24 giờ đầu sau sinh vào những năm tiếp theo. Góp phần hoàn thành mục tiêu của Bộ Y tế đã đặt ra: tỷ lệ tiêm vắc xin viêm gan B sơ sinh trong vòng 24h đầu sau sinh đến năm 2025 đạt tối thiểu 85%; đến năm 2030 đạt ít nhất 90%.

### **III. THỜI GIAN, PHẠM VI VÀ HÌNH THỨC TRIỂN KHAI**

**1. Thời gian:** Thực hiện từ tháng 12 năm 2023.

#### **2. Phạm vi và địa bàn triển khai**

- Tiếp tục triển khai tại Trung tâm Y tế và các Trạm Y tế đã thực hiện trước đó.

- Sau khi hoàn thành tập huấn tiêm chủng VGBSS, triển khai thực hiện tiêm vắc xin viêm gan B sơ sinh tại tất cả các Trạm Y tế xã và các điểm tiêm lưu động, tiêm chủng tại nhà.

### **IV. NỘI DUNG HOẠT ĐỘNG**

**1. Đào tạo, tập huấn:** Tổ chức 01 lớp tập huấn cho cán bộ y tế tuyến huyện, xã.

**2. Tăng cường triển khai tiêm VGBSS tại Khoa CSSKSS/Phụ sản, Trạm Y tế và tại nhà**

**2.1. Tiếp tục duy trì triển khai tiêm vắc xin VGBSS trong vòng 24 giờ sau sinh tại Khoa CSSKSS/Phụ sản**

- Phân công cán bộ khoa, phòng, kíp trực đảm bảo thực hiện tiêm chủng vắc xin VGBSS cho trẻ.

- Phối hợp với Khoa Kiểm soát bệnh tật tiếp nhận vắc xin, bơm kim tiêm, hộp an toàn. Thực hiện đúng quy trình tiếp nhận, bảo quản, phân phối vắc xin, vật tư.

- Xây dựng quy trình triển khai tiêm vắc xin VGBSS và xử trí phản ứng sau tiêm tại bệnh viện, hỗ trợ các điểm tiêm xử trí phản ứng sau tiêm chủng.

- Tổ chức tiêm vắc xin VGBSS 2 buổi/ngày, 7 ngày/tuần, bao gồm ngày nghỉ, ngày lễ tại các khoa phòng để đảm bảo trẻ được tiêm chủng phòng bệnh kịp thời.

- Các trường hợp hoãn tiêm trong lần đầu thăm khám, cần khám lại và tiêm chủng cho trẻ càng sớm càng tốt ngay khi trẻ đủ điều kiện tiêm chủng.

- Thực hiện cập nhật dữ liệu của trẻ trên Hệ thống Quản lý thông tin tiêm chủng quốc gia và cấp mã số tiêm chủng cá nhân cho tất cả các trẻ sinh ra tại Khoa, bao gồm trẻ được tiêm chủng và chưa được tiêm chủng.

### **2.2. Tăng cường triển khai tiêm vắc xin VGBSS trong vòng 24 giờ sau sinh tại các Trạm y tế xã có phòng sinh**

- Rà soát dung tích và thiết bị dây chuyền lạnh. Xây dựng phương án bảo quản vắc xin tại các TYT xã phù hợp với điều kiện của địa phương, thuận lợi cho việc tiếp nhận, vận chuyển vắc xin Viêm gan B.

- Áp dụng đối với trẻ sinh tại Trạm Y tế và trẻ sinh tại nhà, bệnh viện dưới 1 tháng tuổi chưa được tiêm vắc xin Viêm gan B.

### **2.3. Triển khai tiêm VGBSS tại nhà**

- Xây dựng quy trình triển khai tiêm vắc xin VGBSS và xử trí phản ứng sau tiêm, liên hệ với các bệnh viện trong xử trí phản ứng sau tiêm chủng.

- Cung ứng, bảo quản, vận chuyển vắc xin, bơm kim tiêm, hộp an toàn tại Trạm y tế và đến nhà.

- Lập danh sách phụ nữ có thai (PNCT) theo thời gian dự kiến sinh: phối hợp với nữ hộ sinh, nhân viên y tế thôn bản để cập nhật danh sách PNCT theo từng thôn và thông báo các trường hợp mới sinh trong vòng 24 giờ.

- Truyền thông:

+ Vận động Phụ nữ có thai đến khám thai, sinh con tại cơ sở y tế để được tiêm chủng kịp thời.

+ Đối với các trường hợp sinh con tại nhà, phối hợp với nhân viên y tế thôn bản, cô đỡ thôn bản, trưởng thôn để cập nhật thông tin, tiếp tục truyền thông, vận động cha mẹ đưa trẻ đi tiêm chủng vắc xin VGBSS tại Trạm y tế.

- Bố trí đội tiêm chủng tại nhà: đảm bảo tối thiểu 02 nhân viên có trình độ trung cấp chuyên ngành y trở lên, trong đó có ít nhất 01 nhân viên có trình độ chuyên môn từ y sỹ trở lên.

- Mỗi đội tiêm chủng lưu động được trang bị phích vắc xin, nhiệt kế theo dõi nhiệt độ bảo quản, bơm kim tiêm, dụng cụ hóa chất sát khuẩn, hộp chống sốc kèm theo phác đồ chống sốc, phiếu khám sàng lọc trước tiêm chủng và các vật tư khác.

- Tiêm VGBSS tại nhà: Đối với các trường hợp sinh con tại nhà và không đến cơ sở y tế, sẽ thực hiện tiêm vắc xin VGBSS tại nhà trong vòng 3 ngày đầu sau sinh. Các trường hợp tạm hoãn trong vòng 3 ngày đầu sẽ được theo dõi và tiêm trong 7 ngày sau sinh nếu tình trạng sức khỏe của trẻ ổn định hoặc tiêm trong vòng 28 ngày nếu quá khó khăn (**riêng đối với Trạm Y tế thị trấn Tam Đường, Trạm Y tế xã Bình Lư và Trạm Y tế xã Hồ Thầu ưu tiên vận động phụ nữ có thai đến sinh tại Cơ sở y tế, trường hợp đẻ tại nhà vận động người nhà đưa trẻ đến Trung tâm Y tế huyện để được tiêm vắc xin phòng VGB trong vòng 7 ngày đầu sau đẻ, đồng thời để trẻ được tiếp cận với vắc xin phòng**

***bệnh Lao sớm nhất).***

- Cập nhật thông tin chung và dữ liệu tiêm chủng của trẻ trên Hệ thống Quản lý thông tin tiêm chủng quốc gia đối với tất cả các trường hợp sinh ra trên địa bàn.

- Tổ chức họp rút kinh nghiệm sau một quý triển khai và báo cáo Trung tâm Y tế huyện về việc triển khai tiêm vắc xin VGBSS tại nhà.

### **3. Hoạt động truyền thông**

#### ***3.1. Truyền thông tại Khoa CSSKSS/Phụ sản***

- Các cán bộ tại Khoa CSSKSS/Phụ sản có liên quan thực hiện việc truyền thông bằng nhiều hình thức phù hợp, hiệu quả.

- Nội dung truyền thông tập trung vào sự cần thiết tiêm vắc xin viêm gan B sơ sinh trong vòng 24 giờ đầu sau sinh, hướng dẫn chăm sóc, theo dõi trẻ sau tiêm chủng.

#### ***3.2. Truyền thông tại tuyến xã***

- Nội dung: vận động phụ nữ có thai đến khám thai và sinh con tại các cơ sở y tế để được chăm sóc đầy đủ và tiêm chủng kịp thời. Truyền thông về sự cần thiết tiêm vắc xin viêm gan B sơ sinh trong vòng 24 giờ đầu sau sinh, hướng dẫn chăm sóc, theo dõi trẻ sau tiêm chủng.

- Tổ chức thực hiện: cán bộ y tế, nhân viên y tế thôn bản, Hội phụ nữ xã, cán bộ văn hóa xã, trưởng thôn, trưởng bản, cô đỡ thôn bản.... truyền thông vận động tiêm viêm gan B sơ sinh trong vòng 24 giờ đầu sau sinh, hướng dẫn chăm sóc, theo dõi trẻ sau tiêm chủng tại cơ sở y tế và tại nhà.

- Hình thức: Truyền thông trực tiếp tại Trạm Y tế lồng ghép trong quá trình khám chữa bệnh, khám thai định kỳ cho phụ nữ, trong các buổi họp dân, tại nhà người dân...; Truyền thông gián tiếp trên loa đài, truyền thông bằng nhiều thứ tiếng (ngôn ngữ của đồng bào các dân tộc thiểu số và tiếng Việt) phù hợp với tình hình dân cư.

### **4. Giám sát hỗ trợ**

#### ***4.1. Tuyến huyện***

- Nhân lực: Khoa Kiểm soát bệnh tật thực hiện.

- Nội dung: Kiểm tra, giám sát hỗ trợ công tác quản lý và tổ chức thực hiện tại Khoa CSSKSS/Phụ sản; Phối hợp giải quyết các vấn đề vướng mắc khi triển khai của Khoa.

- Địa điểm: Khoa CSSKSS/Phụ sản triển khai công tác tiêm vắc xin VGB.

- Thực hiện giám sát hàng tháng.

#### ***4.2. Tuyến xã***

- Nhân lực: Khoa Kiểm soát bệnh tật thực hiện.

- Nội dung: Kiểm tra, giám sát hỗ trợ công tác quản lý và tổ chức triển khai

thực hiện triển khai công tác tiêm VGBSS tại các TYT và mô hình triển khai tiêm tại nhà. Giám sát thực hiện quy trình tiêm chủng an toàn.

- Địa điểm: Tại các Trạm Y tế xã triển khai, hộ gia đình có bà mẹ sinh con tại nhà.

- Thực hiện giám sát tuyến dưới hàng tháng.

### **5. Theo dõi, báo cáo**

- Các đơn vị thực hiện chế độ báo cáo và mẫu báo cáo theo đúng Thông tư số 34/2018/TT-BYT ngày 16/11/2018 của Bộ Y tế.

- Ngoài ra các Trạm Y tế xã, Khoa CSSKSS/Phụ sản, Khoa Kiểm soát bệnh tật thực hiện thêm mẫu báo cáo trong Phụ lục đính kèm và gửi cùng báo cáo tiêm chủng thường xuyên.

- Trung tâm Y tế giao Khoa Kiểm soát bệnh tật theo dõi, đôn đốc, tổng hợp và có văn bản phản hồi định kỳ hàng tháng cho các đơn vị về công tác tiêm chủng vắc xin VGBSS trên toàn huyện.

## **V. KINH PHÍ THỰC HIỆN**

Ngân sách địa phương: Vật tư (bơm kim tiêm, bông cồn, hộp an toàn...), kinh phí mũi tiêm... theo quy định (nếu có).

## **VI. TỔ CHỨC THỰC HIỆN**

### **1. Khoa KSBT & HIV/AIDS – Tư vấn và điều trị nghiện chất**

- Giao Khoa Kiểm soát bệnh tật là đầu mối, phối hợp với các đơn vị liên quan tổ chức triển khai Kế hoạch này theo quy định; Hàng năm giao chỉ tiêu kế hoạch phù hợp cho từng xã, thị trấn; Theo dõi, đôn đốc, tổng hợp báo cáo theo quy định và nắm bắt kịp thời, đề xuất giải pháp tháo gỡ các khó khăn, vướng mắc tại các đơn vị, địa phương khi triển khai thực hiện.

- Chỉ đạo các đơn vị tăng cường truyền thông giáo dục sức khỏe, phổ biến kiến thức tại các khu vực có tỷ lệ tiêm chủng thấp, nơi tập trung đông người. Nâng cao chất lượng và đa dạng các loại hình truyền thông, lựa chọn cho phù hợp với các địa phương.

- Lập kế hoạch nhận, giao vật tư, bố trí nhân lực, lịch triển khai thực hiện một cách cụ thể cho từng xã, phường, thị trấn trong suốt quá trình triển khai mô hình để khi thực hiện đạt hiệu quả cao nhất.

- Đảm bảo cung ứng đầy đủ, kịp thời vắc xin vật tư tiêm chủng.

- Tăng cường kiểm tra, giám sát hỗ trợ tuyến dưới về triển khai hoạt động tiêm chủng, trong đó có tiêm vắc xin viêm gan B sơ sinh và thực hiện phần mềm Hệ thống tiêm chủng quốc gia theo quy định của Bộ Y tế. Báo cáo kịp thời những khó khăn, vướng mắc trong quá trình thực hiện về Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh.

- Tổng hợp số liệu báo cáo tiêm vắc xin VGBSS gửi Trung tâm Kiểm soát

bệnh tật tình tổng hợp (bao gồm số liệu của Trạm Y tế, Bệnh viện và cơ sở khám chữa bệnh trên địa bàn).

## **2. Khoa CSSKSS/Phụ sản**

- Xây dựng kế hoạch tổ chức triển khai thực hiện tại đơn vị, đảm bảo đạt các mục tiêu kế hoạch đề ra.

- Tăng cường các hoạt động truyền thông bằng nhiều hình thức, đảm bảo an toàn tiêm chủng trong công tác tiêm phòng vắc xin viêm gan B. Thực hiện đúng quy trình tiếp nhận, bảo quản, phân phối vắc xin. Thực hiện tốt các hoạt động theo nội dung mục 2.1, phần IV kế hoạch này.

- Thực hiện tiêm vắc xin VGB cho trẻ tại bệnh viện đảm bảo an toàn tiêm chủng theo quy định.

- Thực hiện theo chế độ báo cáo quy định.

## **3. Trạm Y tế các xã**

- Xây dựng kế hoạch để triển khai tiêm chủng vắc xin viêm gan B sơ sinh trên địa bàn, nội dung triển khai chi tiết hàng tháng lồng ghép vào kế hoạch tiêm chủng thường xuyên (Đối với các trẻ tiêm vắc xin VGBSS tại nhà phải xây dựng biểu riêng cho phù hợp).

- Báo cáo và tham mưu UBND cấp xã về kế hoạch triển khai tiêm chủng vắc xin viêm gan B sơ sinh trên địa bàn; đề nghị chính quyền địa phương chỉ đạo, huy động các ngành, các tổ chức chính trị xã hội phối hợp với Trạm Y tế tổ chức tuyên truyền cho người dân hiểu về tầm quan trọng của tiêm vắc xin viêm gan B sơ sinh và vận động phụ nữ có thai khi sinh đến cơ sở y tế để được chăm sóc và tiếp cận vắc xin phòng VGB cho trẻ sớm nhất.

- Lập danh sách bà mẹ mang thai để quản lý thai nghén, liên hệ trước với mỗi hộ gia đình có bà mẹ mang thai để thực hiện tiêm chủng vắc xin viêm gan B sơ sinh tại địa phương.

- Thực hiện đúng quy trình an toàn tiêm chủng theo các quy định hiện hành và các văn bản hướng dẫn của các cấp có thẩm quyền.

- Thực hiện ghi chép sổ sách báo cáo (ngày, giờ, địa điểm tiêm, đối tượng cần tiêm, phân công nhiệm vụ cán bộ thực hiện...) ngay sau khi thực hiện các mũi tiêm.

- Báo cáo kết quả tiêm theo mô hình, các trường hợp phản ứng sau tiêm chủng về Trung tâm Y tế huyện theo quy định.

## **VII. ĐỀ XUẤT, KIẾN NGHỊ**

### **\* Với UBND các xã, thị trấn:**

- Chỉ đạo, huy động các ban, ngành, các tổ chức chính trị xã hội phối hợp với Trạm Y tế tổ chức tuyên truyền cho người dân hiểu về tầm quan trọng của tiêm vắc xin viêm gan B sơ sinh và vận động phụ nữ có thai khi sinh đến cơ sở y tế để được chăm sóc và tiếp cận vắc xin phòng VGB cho trẻ sớm nhất (***ưu tiên***

***can thiệp truyền thông tần suất nhiều hơn cho phụ nữ có thai là người dân tộc H'Mông thuộc các xã có tỷ lệ phụ nữ người H'Mông để tại nhà cao: Khun Há, Nùng Nàng, Tả Lèng, Giang Ma và Sơn Bình).***

- Bố trí nguồn kinh phí hỗ trợ cho Trạm Y tế trong quá trình triển khai thực hiện.

Trên đây là Kế hoạch triển khai tiêm chủng vắc xin viêm gan B sơ sinh tại huyện Tam Đường. Trong quá trình triển khai thực hiện, nếu có khó khăn, vướng mắc đề nghị các Trạm Y tế các xã, thị trấn gửi báo cáo về Khoa KSBT & HIV/AIDS - Tư vấn và điều trị nghiện chất - TTYT huyện Tam Đường . Kế hoạch này có thể được cập nhật, điều chỉnh cho phù hợp với điều kiện thực tế của địa phương, bảo đảm các quy định./.

***Nơi nhận:***

- Sở Y tế (B/c);
- UBND huyện (B/c);
- Trung tâm KSBT tỉnh (B/c);
- UBND các xã, thị trấn, (phối hợp);
- Các khoa, phòng;
- TYT các xã, thị trấn;
- Lưu: VT.

**GIÁM ĐỐC**

**Đặng Hữu Ngọc**





**Phụ lục II**  
**MẪU BÁO CÁO**

(Kèm theo Kế hoạch số /KH-TTYT ngày /12/2023 của Trung tâm Y tế huyện Tam Đường)

TRUNG TÂM Y TẾ HUYỆN TAM ĐƯỜNG  
TRẠM Y TẾ.....

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

....., ngày tháng năm .....

**Báo cáo kết quả tiêm chủng vắc xin Viêm gan B sơ sinh**

Thời gian từ ngày.....đến ngày.....

STT	Tên đơn vị	Trẻ sinh tại nhà			Trẻ sinh tại trạm			Số trẻ sinh tại cơ sở y tế khác	Số trẻ của tháng tiêm VGB trong báo cáo
		Số sinh	Tiêm VGB ≤24h	Tiêm VGB >24h	Số sinh	Tiêm VGB ≤24h	Tiêm VGB >24h		
		(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)		
<b>Cộng dồn từ tháng ...đến tháng.....</b>									

- Cột (2), (3), (5), (6): điền số trẻ được sinh trong tháng báo cáo được tiêm vắc xin VGB tính đến hết ngày 1 của tháng kế tiếp.

- Cột (7): điền số trẻ được sinh trong tháng báo cáo được tiêm vắc xin VGB ở cơ sở y tế khác tính đến hết ngày 1 của tháng kế tiếp

- Cột số (8): điền số trẻ được tiêm vắc xin VGB trong tháng báo cáo nhưng được sinh trong tháng trước (không bao gồm trẻ sinh ngày cuối cùng của tháng trước được tiêm trong ngày đầu tiên của tháng báo cáo)

**Người làm báo cáo**

**Trạm Y tế**