

Số: /KH-SYT

Hà Tĩnh, ngày tháng năm 2022

## **KẾ HOẠCH**

### **Triển khai tiêm vắc xin bại liệt IPV mũi 2 cho trẻ dưới 1 tuổi trong TCMR trên địa bàn tỉnh Hà Tĩnh**

#### **I. CĂN CỨ XÂY DỰNG KẾ HOẠCH**

- Nghị định 104/2016/NĐ-CP ngày 01/7/2016 của Chính Phủ quy định về hoạt động tiêm chủng;
- Thông tư số 38/2017/TT-BYT ngày 17/10/2017 của Bộ Y tế ban hành danh mục bệnh truyền nhiễm, phạm vi và đối tượng phải sử dụng vắc xin, sinh phẩm y tế bắt buộc;
- Thông tư số 34/2018/TT-BYT ngày 16/11/2018 của Bộ Y tế Quy định chi tiết một số điều của Nghị định 104/2016/NĐ-CP ngày 1/7/2016 của Chính Phủ Quy định về hoạt động tiêm chủng;
- Quyết định số 3018/QĐ-BYT ngày 22/6/2021 của Bộ Y tế về việc phê duyệt dự án “Triển khai vắc xin bại liệt tiêm (IPV) mũi 2 trong tiêm chủng mở rộng giai đoạn 2021-2022” do GAVI tài trợ;
- Văn bản số 3721/BYT-DP ngày 13/7/2022 của Bộ Y tế về việc tiêm vắc xin IPV cho trẻ dưới 1 tuổi;
- Văn bản số 1065/DP-TC ngày 23/9/2022 của Cục Y tế dự phòng về việc tiêm vắc xin IPV mũi 2 cho trẻ dưới 1 tuổi;
- Văn bản số 2194/VSDTTU-TCQG ngày 28/9/2022 của Viện Vệ sinh Dịch tễ Trung ương về việc triển khai vắc xin bại liệt IPV mũi 2 cho trẻ dưới 1 tuổi trong TCMR.

#### **II. MỤC TIÊU**

##### **1. Mục tiêu chung**

Trên 90% trẻ dưới 1 tuổi được tiêm vắc xin IPV mũi 2 vào lúc 9 tháng tuổi trong chương trình tiêm chủng mở rộng an toàn, hiệu quả theo Nghị định số 104/2016/NĐ-CP ngày 01/7/2016 của Chính phủ quy định về hoạt động tiêm chủng và các quy định của Bộ Y tế về tiêm chủng.

##### **2. Mục tiêu cụ thể**

- 100% các điểm tiêm chủng thực hiện đúng Nghị định 104/2016/NĐ-CP ngày 01/7/2016 của Chính Phủ quy định về hoạt động tiêm chủng; Thông tư số 34/2018/TT-BYT ngày 16/11/2018 của Bộ Y tế Quy định chi tiết một số điều của

Nghị định 104/2016/NĐ-CP ngày 1/7/2016 của Chính Phủ Quy định về hoạt động tiêm chủng.

- Trên 90% số trẻ từ 9 tháng đến dưới 1 tuổi đã tiêm mũi 1 vắc xin IPV sẽ được tiêm mũi 2 vắc xin IPV.

- 100% người đưa trẻ đến tiêm vắc xin IPV2 được tư vấn và trẻ được khám sàng lọc trước khi tiêm.

- 100% các trẻ sau tiêm được theo dõi phản ứng tiêm chủng theo quy định.

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

- Đối tượng: Toàn bộ trẻ từ 9 tháng đến dưới 1 tuổi đã tiêm mũi 1 vắc xin IPV sẽ được tiêm mũi 2 vắc xin IPV.

**Lưu ý:** Trường hợp trẻ đã tiêm ít nhất 2 mũi vắc xin có thành phần bại liệt IPV trong tiêm chủng dịch vụ sẽ không tiêm mũi 2 trong TCMR.

- Phạm vi triển khai: 100% xã, phường, thị trấn thuộc 13 huyện, thành phố, thị xã.

- Thời gian triển khai: Bắt đầu từ tháng 11/2022.

- Hình thức triển khai: Tiêm trong đợt tiêm chủng thường xuyên hàng tháng.

### **IV. NỘI DUNG HOẠT ĐỘNG**

#### **1. Công tác chỉ đạo**

Xây dựng, ban hành kế hoạch và văn bản hướng dẫn triển khai tiêm vắc xin IPV2 trong chương trình tiêm chủng mở rộng.

#### **2. Công tác tuyên truyền**

Tổ chức tư vấn, tuyên truyền cho người dân về lợi ích khi tiêm chủng IPV2, đặc biệt tư vấn trước và trong buổi tiêm chủng tại các xã, phường, thị trấn.

Sử dụng tài liệu do chương trình TCMR cung cấp.

#### **3. Công tác chuyên môn**

##### **3.1. Tổ chức tập huấn**

- Thời gian triển khai: Từ tháng 10/2022.

- Đầu mối thực hiện: Trung tâm Y tế các huyện, thành phố, thị xã tổ chức tập huấn cho tất cả các cán bộ tham gia tiêm chủng trong toàn huyện.

- Đơn vị phối hợp: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật.

- Nội dung triển khai: Phổ biến kế hoạch triển khai và tập huấn cho cán bộ tuyến huyện, xã về đối tượng, lịch tiêm chủng vắc xin IPV2.

##### **3.2. Điều tra đối tượng tiêm chủng và dự trữ vắc xin**

- Tổ chức điều tra, tổng hợp số lượng đối tượng được tiêm vắc xin IPV2 theo từng địa phương;

- Căn cứ vào số đối tượng tiêm chủng, các đơn vị thực hiện dự trữ số lượng vắc xin, vật tư tiêm chủng sử dụng hàng tháng hoặc từng đợt sử dụng.

**Lưu ý:** đối tượng trong tháng đầu tiên triển khai sẽ bao gồm trẻ em từ 9 tháng tuổi đến dưới 1 tuổi. Vì vậy, ước tính số đối tượng trong tháng đầu tiên triển khai sẽ bằng số đối tượng tiêm chủng của 1 tháng x 3.

### 3.3. Tổ chức tiếp nhận, bảo quản, phân phối vắc xin tại các tuyến

Cung ứng vắc xin, vật tư tiêm chủng: Trong tháng 11/2022, giao Trung tâm Kiểm soát bệnh tật chịu trách nhiệm tiếp nhận và phân bổ vắc xin IPV2 theo nhu cầu của địa phương.

- Tuyến tỉnh: Cấp vắc xin cho huyện trong cùng đợt cấp vắc xin TCMR;

- Tuyến huyện, thành phố, thị xã:

+ Nhận vắc xin ở Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh từ ngày 10/11/2022;

+ Xây dựng kế hoạch cấp vắc xin cho các cơ sở tiêm chủng trên địa bàn;

- Tuyến xã: Đảm bảo mỗi một điểm tiêm chủng phải có tối thiểu 02 phích lạnh bảo quản vắc xin, đủ nhiệt kế để theo dõi nhiệt độ trong quá trình vận chuyển, bảo quản vắc xin. Nhận vắc xin vào sáng các ngày trong đợt tiêm chủng.

### 3.4. Tổ chức tiêm chủng

- 100% trạm y tế xã, phường, thị trấn tại 13 huyện, thị xã, thành phố sẽ triển khai mũi 2 vắc xin IPV cho trẻ từ 9 tháng đến dưới 1 tuổi trong buổi tiêm chủng thường xuyên cùng với các vắc xin khác trong TCMR.

- Tổ chức tiêm chủng hàng tháng cho trẻ dưới 1 tuổi theo lịch tiêm chủng Quy định tại Thông tư số 38/2017/TT-BYT ngày 17/10/2017 của Bộ Y tế ban hành danh mục bệnh truyền nhiễm, phạm vi và đối tượng phải sử dụng vắc xin, sinh phẩm y tế bắt buộc;

+ Lịch tiêm chủng vắc xin IPV:

• IPV1 vào lúc trẻ 5 tháng tuổi.

• IPV2 vào lúc 9 tháng tuổi. Trường hợp trẻ tiêm IPV1 muộn thì phải đảm bảo khoảng cách tiêm IPV mũi 2 ít nhất 1 tháng sau IPV mũi 1.

+ Trong cùng buổi tiêm chủng có thể tiêm cho trẻ vắc xin IPV2 với các vắc xin khác như vắc xin sởi, ...

+ Trường hợp tiêm hai vắc xin trong cùng buổi tiêm:

• Vắc xin sởi: Tiêm dưới da, phần trên cánh tay.

• Vắc xin IPV: Tiêm bắp, mặt ngoài giữa đùi.

- Thực hiện tiêm chủng theo các quy định tại Thông tư số 34/2018/TT-BYT ngày 16/11/2018 của Bộ Y tế Quy định chi tiết một số điều của Nghị định 104/2016/NĐ-CP ngày 1/7/2016 của Chính Phủ Quy định về hoạt động tiêm chủng;

+ Thực hiện khám sàng lọc và tư vấn đầy đủ trước khi tiêm chủng.

+ Hướng dẫn bà mẹ cách chăm sóc, theo dõi trẻ sau tiêm chủng.

+ Tuân thủ đúng các trường hợp chỉ định/chống chỉ định.

+ Sẵn sàng xử trí cấp cứu tại điểm tiêm chủng đối với các trường hợp tai biến nặng sau tiêm chủng (nếu có). Tại các điểm tiêm chủng phải có số điện thoại của Đội cấp cứu lưu động và Khoa cấp cứu bệnh viện tuyến huyện để được hỗ trợ kịp thời.

#### *4. Kiểm tra, giám sát:*

- Thực hiện giám sát công tác tổ chức, thực hiện trong các ngày tiêm chủng.

- Nội dung giám sát:

+ Xây dựng kế hoạch; Sử dụng, bảo quản vắc xin, nắm đối tượng, rà soát đối tượng, khám phân loại, kỹ thuật tiêm chủng, thực hiện an toàn tiêm chủng, phòng chống sốc...;

+ Sử dụng Hệ thống thông tin tiêm chủng quốc gia;

+ Tổ chức điểm tiêm chủng, bố trí nhân lực, công tác tiếp nhận, bảo quản, vận chuyển vắc xin, hộp thuốc chống sốc, công tác truyền thông...;

+ Theo dõi phản ứng sau tiêm, việc báo cáo, tổng hợp đánh giá việc hoàn thành chỉ tiêu về tỷ lệ, chất lượng tiêm chủng và các công tác quản lý khác...;

#### *5. Theo dõi phản ứng sau tiêm chủng:*

- Tất cả các trẻ phải được theo dõi sau tiêm ít nhất 30 phút tại điểm tiêm chủng

- Tổ chức điều tra, giám sát các trường hợp phản ứng sau tiêm vắc xin và báo cáo theo quy định.

*6. Thống kê báo cáo:* Thực hiện thống kê báo cáo theo qui định của chương trình tiêm chủng mở rộng.

### **V. KINH PHÍ**

1. Ngân sách Trung ương: Kinh phí mua vắc xin.

2. Ngân sách địa phương: Kinh phí chi trả cho các hoạt động như tập huấn, truyền thông, in ấn biểu mẫu, báo cáo, vận chuyển và bảo quản vắc xin, công tiêm, kiểm tra giám sát... theo Công văn số 7852/BTC-HSCN ngày 8/8/2022 của Bộ Tài chính về việc Hướng dẫn định mức chi các nhiệm vụ thuộc CTMT Y tế - Dân số chuyển thành nhiệm vụ chi Thường xuyên.

## **VI. TỔ CHỨC THỰC HIỆN**

### **1. Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh:**

- Hướng dẫn các địa phương triển khai Kế hoạch tiêm vắc xin IPV2 cho các đối tượng theo quy định;
- Hỗ trợ các đơn vị tập huấn chuyên môn cho cán bộ y tế tuyến cơ sở;
- Cung cấp tài liệu chuyên môn cho các cơ quan thông tin đại chúng, các ban ngành, đoàn thể phục vụ cho công tác truyền thông, tuyên truyền về ý nghĩa, mục đích, lợi ích của việc chuyển đổi tiêm vắc xin IPV2;
- Dự trữ, tiếp nhận, cấp phát đủ vắc xin, vật tư tiêm chủng, đáp ứng cho Kế hoạch triển khai tiêm vắc xin IPV2 tại các đơn vị, địa phương trong tỉnh;
- Thực hiện giám sát trong các ngày tiêm chủng thường xuyên hàng tháng.
- Tổ chức điều tra, giám sát các trường hợp phản ứng sau tiêm vắc xin và báo cáo theo quy định.
- Thực hiện thống kê báo cáo theo qui định của chương trình TCMR.
- Hướng dẫn các đơn vị sử dụng, thanh quyết toán kinh phí theo các quy định hiện hành.

### **2. Trung tâm Y tế các huyện, thành phố, thị xã:**

- Căn cứ vào tình hình thực tế tại địa phương, xây dựng ban hành kế hoạch chuyển đổi vắc xin IPV2 chi tiết và triển khai đến trạm y tế các xã, phường, thị trấn để thực hiện;
- Phối hợp với Đài phát thanh huyện, các cơ quan thông tin đại chúng đóng trên địa bàn, tổ chức tuyên truyền và cung cấp tài liệu;
- Phối hợp với Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh tổ chức đào tạo, đào tạo lại nâng cao năng lực chuyên môn cho cán bộ tham gia thực hiện tiêm chủng tại các tuyến;
- Chỉ đạo trạm y tế xã, phường, thị trấn trong địa bàn tổ chức điều tra, lập danh sách đối tượng trong diện tiêm chủng, tổng hợp, lập dự trữ vắc xin và vật tư phục vụ tiêm chủng;
- Tổ chức tiếp nhận vắc xin, vật tư từ Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh và cung cấp cho trạm y tế các xã, phường, thị trấn;
- Phân công cán bộ đôn đốc, chỉ đạo, giám sát hoạt động chuyên môn tại các địa phương;
- Hỗ trợ chuyên môn kỹ thuật cho các trạm y tế xã, phường, thị trấn theo nhu cầu thực tế;
- Phối hợp với các đơn vị liên quan điều tra các trường hợp phản ứng sau tiêm chủng;

- Bố trí các đội cấp cứu thường trực, sẵn sàng hỗ trợ tuyến trước khi có yêu cầu; thông báo số điện thoại của đội cấp cứu cho các đơn vị liên quan.

### **3. Bệnh viện Đa khoa tuyến huyện**

Phối hợp với Trung tâm Y tế tuyến huyện xây dựng phương án cụ thể, bố trí nhân lực, chuẩn bị sẵn sàng thuốc, phương tiện, các đội cấp cứu trong thời gian tổ chức tiêm chủng đảm bảo thực hiện tốt thu dung, cấp cứu và xử trí các trường hợp phản ứng sau tiêm chủng tại địa phương.

### **4. Trạm y tế xã, phường, thị trấn:**

- Xây dựng kế hoạch triển khai tiêm chủng trên địa bàn;
- Phối hợp với các ban ngành, đoàn thể của xã tổ chức tuyên truyền trong nhân dân về lợi ích của việc tiêm chủng;
- Dự trữ, tiếp nhận, vận chuyển, bảo quản vắc xin và vật tư từ Trung tâm Y tế tuyến huyện để triển khai tiêm theo kế hoạch của địa phương;
- Chuẩn bị nhân lực, thuốc, trang thiết bị chống sốc, vắc xin và vật tư phục vụ công tác tiêm chủng. Tổ chức tiêm chủng cho trẻ đảm bảo đúng kỹ thuật, an toàn, hiệu quả;
- Tổ chức theo dõi phản ứng sau tiêm chủng theo quy định. Phối hợp với các đơn vị liên quan điều tra các trường hợp phản ứng nặng sau tiêm chủng;
- Thực hiện công tác báo cáo theo quy định.

Trên đây là Kế hoạch Triển khai tiêm vắc xin bại liệt IPV mũi 2 cho trẻ dưới 1 tuổi trong TCMR trên địa bàn tỉnh Hà Tĩnh. Trong quá trình thực hiện nếu có vướng mắc đề nghị các đơn vị liên hệ Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh (BS. Nguyễn Công Hiếu; điện thoại: 0913.601.151) để được hướng dẫn cụ thể./.

#### **Nơi nhận:**

- Cục Y tế dự phòng;
- Viện VSDTTU;
- UBND tỉnh;
- Ban Giám đốc Sở;
- UBND các huyện, TP, TX (p/h chỉ đạo);
- Các đơn vị trong ngành;
- Các phòng thuộc SYT;
- Công thông tin điện tử SYT;
- Lưu: VT, NVY.

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

**Đường Công Lự**

