

SỞ Y TẾ THANH HÓA  
TTYT THIỆU HÓA

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

Số: /TTYT-CV

V/v rà soát, đăng ký trẻ tiêm sởi  
mũi vắc xin Sởi, Sởi-Rubella  
năm 2022-2023

Thiệu Hóa, ngày tháng 4 năm 2024

**Kính gửi:** Trạm Y tế các xã, thị trấn

Trong giai đoạn năm 2022-2023, do ảnh hưởng của đại dịch COVID-19 và tình trạng thiếu hụt cục bộ vắc xin trong chương trình tiêm chủng mở rộng, nhiều xã, thị trấn trên địa bàn huyện Thiệu Hoá có tỷ lệ tiêm chủng các vắc xin trong tiêm chủng mở rộng nói chung và vắc xin Sởi, Sởi-rubella nói riêng chưa đạt chỉ tiêu yêu cầu. Tỷ lệ tiêm chủng các vắc xin trong TCMR còn rất thấp dẫn tới tiềm ẩn nguy cơ cao dịch Sởi, Rubella có thể bùng phát trở lại trên địa bàn trong thời gian tới.

Thực hiện công văn số 411/KSBT-PCBTN ngày 11/4/2024 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa về việc rà soát đối tượng trẻ bị bỏ sót tiêm vắc xin Sởi, Sởi-rubella năm 2022-2023. Để tăng tỷ lệ miễn dịch cộng đồng và chủ động phòng, chống dịch Sởi, Rubella trên địa bàn huyện. Trung tâm Y tế huyện Thiệu hóa đề nghị Trạm Y tế các xã, thị trấn thực hiện một số nội dung cụ thể như sau:

1. Căn cứ kết quả tiêm chủng mở rộng năm 2022-2023 để nghiêm túc rà soát và lập danh sách:

- Trẻ sinh từ 01/01/2021 đến 31/12/2022 chưa được tiêm vắc xin Sởi;
- Trẻ sinh từ 01/7/2020 đến 30/6/2022 chưa được tiêm vắc xin Sởi-Rubella.

**Lưu ý:** trẻ sinh trong khoảng thời gian nêu trên đã tiêm vắc xin thành phần Sởi, Rubella từ tiêm chủng dịch vụ thì không đưa vào danh sách. Rà soát lịch sử tiêm chủng của đối tượng trên Hệ thống Quản lý phần mềm tiêm chủng quốc gia và Sổ quản lý tiêm chủng trẻ em.

2. Tổng hợp và báo cáo bằng văn bản (*theo mẫu đính kèm*) về khoa KSBT & HIV/AIDS trước ngày 16/4/2024 để tổng hợp, báo cáo Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thanh Hóa theo quy định.

Nhận được công văn này đề nghị Trưởng trạm chỉ đạo các bộ phận liên quan tổ chức thực hiện./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Ban giám đốc TTYT (để biết);
- Lưu: VT, Khoa KSBT.

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

**Trịnh Thị Hương**

**Phụ lục:**

**Rà soát đối tượng trẻ bị sốt mũi tiêm vắc xin Sởi; Sởi-rubella**

*(kèm theo công văn số /TTYT-CV ngày 12/04/2024 của TTYT Thiệu Hóa)*

<b>Xã, thị trấn</b>	<b>Số trẻ sốt mũi vắc xin Sởi</b>	<b>Số trẻ sốt mũi vắc xin Sởi- Rubella</b>	<b>Ghi chú</b>

....., ngày .....tháng 4 năm 2024

**Người báo cáo**

*(ký, ghi rõ họ tên)*

**Trưởng Trạm Y tế**

*(ký, đóng dấu)*