

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 đăng ký nhu cầu vắc xin  
phòng COVID-19 sử dụng trong  
quý III năm 2024

Thiệu Hóa, ngày tháng 05 năm 2024

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

Thực hiện Công văn số 720/VSDTTU-TCQG ngày 21/05/2024 của Viện Vệ sinh dịch tễ Trung ương về việc nhu cầu vắc xin phòng COVID-19 quý III năm 2024 và công văn số 641/KSBT-PCBTN ngày 23/05/2023 về việc đăng ký nhu cầu vắc xin phòng COVID-19 sử dụng trong quý III năm 2024.

Để có cơ sở xây dựng kế hoạch, tiếp nhận và phân bổ vắc xin triển khai tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19 cho các đối tượng trong quý III năm 2024. Trung tâm Y tế huyện Thiệu Hóa đề nghị Trạm Y tế các xã, thị trấn thực hiện tốt một số nội dung cụ thể như sau:

1. Tham mưu, phối hợp với UBND xã, thị trấn tổ chức rà soát, thống kê các đối tượng sẽ đủ điều kiện tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19 các mũi tiêm theo quy định của Bộ Y tế trong quý III năm 2024 hiện đang có mặt tại địa phương. Không để bỏ sót đối tượng (*đối tượng triển khai tiêm vắc xin phòng COVID-19 bao gồm: cán bộ y tế; người trên 50 tuổi, người có bệnh lý nền; người trên mười tám tuổi chưa được tiêm mũi nào; phụ nữ có thai.*)

2. Làm tốt công tác quản lý đối tượng, quản lý mũi tiêm; căn cứ trên số đối tượng thực tế của địa phương để tổng hợp, đăng ký nhu cầu vắc xin phòng COVID-19 sử dụng trong quý III năm 2024.

3. Gửi đăng ký nhu cầu vắc xin phòng COVID-19 bằng văn bản (*theo mẫu đính kèm*) về Khoa Kiểm soát bệnh tật và HIV/AIDS trước ngày **26/5/2024** để tổng hợp báo cáo Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh, Viện VSDT TU, Sở Y tế. Trưởng trạm Y tế xã, thị trấn chịu trách nhiệm về tiến độ và chất lượng của số liệu rà soát, tổng hợp, đăng ký nhu cầu vắc xin phòng COVID-19. Quá thời hạn nêu trên, đơn vị nào không có văn bản đăng ký thì được hiểu là không có nhu cầu.

Nhận được Công văn này, đề nghị Trưởng Trạm Y tế xã, thị trấn tổ chức triển khai thực hiện./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- CDC (báo cáo);
- Ban giám đốc TTYT (để biết);
- Lưu: VT, KSBT&HIV/AIDS.

**KT.GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

**Trịnh Thị Hương**

**Phụ lục**

**ĐĂNG KÝ NHU CẦU VẮC XIN PHÒNG COVID-19 SỬ DỤNG TRONG  
QUÝ III NĂM 2024**

*(kèm theo công văn số /TTYT-CV ngày tháng 05 năm 2024)*

<b>Nhu cầu vắc xin Pfizer</b>	<b>Số liều</b> <i>(làm tròn 6 liều/lọ)</i>	<b>Ghi chú</b>
- Tháng 7/2024		
- Tháng 8/2024		
- Tháng 9/2024		

*....., ngày.....tháng.....năm 2024*

**Người báo cáo**  
*(ký, ghi rõ họ tên)*

**Trưởng Trạm Y tế**  
*(ký, đóng dấu)*