

SỞ Y TẾ THANH HÓA  
TRUNG TÂM Y TẾ THIỆU HÓA

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

Số: /KSBT - PCBTN

V/v cấp vắc xin, vật tư TCMR tháng 01/2025 và hướng dẫn triển khai sử dụng vắc xin Rota trong chương trình tiêm chủng mở rộng.

Thiệu Hóa, ngày tháng 01 năm 2025

**Kính gửi:**

- Trưởng, phó các khoa, phòng;
- Trưởng trạm Y tế xã, thị trấn.

Căn cứ Kế hoạch số 255/KH-UBND ngày 30/12/2024 của UBND tỉnh Thanh Hoá về Kế hoạch Tiêm chủng mở rộng (TCMR) trên địa bàn tỉnh Thanh Hoá năm 2025; Công văn số 18/KSBT-PCBTN ngày 04/01/2025 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Thanh Hóa về cấp vắc xin, vật tư tổ chức tiêm chủng tháng 01/2025; căn cứ chức năng, nhiệm vụ và kế hoạch hoạt động chuyên môn năm 2025 của Trung tâm Y tế Thiệu Hoá.

Trung tâm Y tế Thiệu Hóa có kế hoạch cấp vắc xin, vật tư tiêm chủng tháng 01/2025 và hướng dẫn triển khai sử dụng vắc xin Rota trong Chương trình TCMR. Đề nghị trưởng/phó khoa, phòng; trưởng/phó các trạm y tế thực hiện tốt một số nội dung sau:

**1.** Hiện tại, tháng 01/2025 nguồn vắc xin được phân bổ cho tuyến huyện chỉ đáp ứng được 7/11 loại vắc xin trong chương trình tiêm chủng thường xuyên bao gồm: VGB, BCG, OPV, IPV, Sởi, SII, Rota. Vì vậy, Trung tâm Y tế Thiệu Hoá có kế hoạch cấp vắc xin, vật tư TCMR tháng 01/2025 như sau: *(Phụ lục 1)*

**2.** Các đơn vị căn cứ số lượng vắc xin được phân bổ để báo cáo, tham mưu chính quyền địa phương ban hành kế hoạch triển khai thực hiện, tổ chức tiêm bảo đảm an toàn, đạt hiệu quả cao, sử dụng vắc xin hợp lý, tránh lãng phí.

**Lưu ý:** nếu số liều vắc xin được cấp nếu không đủ tiêm (uống) cho đối tượng trong tháng thì ưu tiên mời đối tượng sắp hết lịch tiêm (uống) loại vắc xin đó; tư vấn đối tượng còn lại sử dụng vắc xin dịch vụ có cùng loại kháng nguyên để bảo đảm tăng hiệu quả miễn dịch phòng bệnh, Trạm y tế có trách nhiệm giải thích cho người dân hiểu và đồng thuận cao trong việc thiếu vắc xin.

**3.** Trạm Y tế xã, thị trấn tổ chức triển khai uống vắc xin Rota trong chương trình tiêm chủng thường xuyên, bắt đầu từ tháng 01/2025, hướng dẫn cụ thể như sau:

- **Đối tượng triển khai:** Chỉ triển khai cho trẻ từ đủ 2 đến dưới 3 tháng tuổi (cụ thể: trẻ sinh từ ngày 11/10/2024 đến 10/11/2024) có mặt tại địa phương tính đến ngày tổ chức tiêm chủng và chưa từng được uống vắc xin Rota trong tiêm

chủng dịch vụ. Trạm Y tế căn cứ số liệu vắc xin Rotarix được phân bổ để rà soát, lập danh sách đối tượng uống Rota trong tháng 01/2025 theo mẫu (Phụ lục 2). Báo cáo danh sách đối tượng có xác nhận của Trạm Y tế và chính quyền địa phương gửi về Khoa KSBT-HIV/AIDS trước ngày 10/01/2025 (File mềm gửi vào địa chỉ mail: [tiemchungthieuhoa@gmail.com](mailto:tiemchungthieuhoa@gmail.com) trước ngày 07/01/2025);

- **Loại vắc xin Rota triển khai:** Vắc xin Rotarix
- **Hướng dẫn sử dụng vắc xin Rotarix:** Có hướng dẫn kèm theo công văn này.
- **Theo dõi, báo cáo phản ứng sau tiêm:** Có hướng dẫn kèm theo công văn này.

\* **Lưu ý:** Vắc xin Rota sử dụng trong Chương trình TCMR là vắc xin được cấp phát tiêm (uống) miễn phí. Tuyệt đối không thu tiền dịch vụ vắc xin của người dân; bảo đảm sử dụng vắc xin công khai, minh bạch, đúng đối tượng và hiệu quả, tránh lãng phí. Trưởng trạm Y tế chịu hoàn toàn trách nhiệm trước Ban giám đốc nếu để xảy ra tiêu cực trong tiêm chủng vắc xin Rota. **Không triển khai vắc xin Rota (dịch vụ) trùng với ngày triển khai vắc xin Rota miễn phí.**

4. Các khoa/phòng phân công cán bộ chỉ đạo tuyến hỗ trợ, hướng dẫn chuyên môn, giám sát tiêm chủng thường xuyên tại Trạm Y tế theo kế hoạch. Giám sát việc xây dựng kế hoạch, công tác chuẩn bị trước tiêm, tổ chức buổi tiêm chủng, theo dõi phản ứng sau tiêm, báo cáo kết quả sau tiêm và cập nhật dữ liệu lên Hệ thống phần mềm Quản lý Thông tin tiêm chủng Quốc gia theo quy định; cập nhật thông tin tiêm chủng lên Phần mềm HS SKĐT cho người dân.

5. Trạm Y tế các xã, thị trấn tiếp nhận, sử dụng vắc xin đảm bảo an toàn, hiệu quả, tránh lãng phí và bảo quản vắc xin trong hệ thống dây chuyền lạnh theo đúng quy định. Lịch cấp phát vắc xin tháng 01/2025: Ngày 09/01/2025.

6. Điều chuyển vắc xin còn tồn tháng trước ở một số Trạm Y tế trong tiêm chủng thường xuyên tháng 01/2025

Các trạm điều chuyển vắc xin thực hiện giao và nhận vắc xin phải kiểm tra tình trạng vắc xin, theo dõi nhiệt độ trong suốt quá trình vận chuyển bằng nhiệt kế. Hai bên giao nhận phải lập biên bản về tình trạng thực tế của vắc xin và lưu giữ thông tin mỗi bên 1 bản (theo mẫu Phụ lục 3).

Nhận được công văn này đề nghị các đơn vị khẩn trương tổ chức triển khai thực hiện./.

**Nơi nhận:**

- Như trên (thực hiện);
- UBND huyện (báo cáo);
- Ban Giám đốc (để biết);
- Lưu: VT, KSBT.

**KT.GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

**Trần Văn Huy**

Phụ lục 1:

**KẾ HOẠCH CẤP VẮC XIN VẬT TƯ TCMR THÁNG 01 NĂM 2025**

(Phụ lục kèm theo công văn số /KSBT - PCBTN ngày tháng 01 năm 2025)

TT	Đơn vị nhận	BCG	OPV	SII	DPT	Rota rix	MR	Sởi	AT	VNN B	IPV	BT 0,1 ml	BT 1 ml	BT 5ml	Hộp AT
1	Thiệu Toán	10	20	8	0	8	0	10	0	0	10	5	22	1	1
2	Thiệu Chính	0	20	6	0	3	0	10	0	0	10	5	17	1	1
3	TT Hậu Hiền	10	20	12	0	8	0	10	0	0	10	6	25	1	1
4	Thiệu Hòa	10	20	5	0	7	0	10	0	0	0	5	17	1	1
5	Thiệu Viên	10	20	4	0	7	0	10	0	0	0	3	12	1	1
6	Thiệu Lý	10	20	4	0	7	0	10	0	0	10	3	14	1	1
7	Thiệu Vận	10	0	0	0	4	0	10	0	0	0	4	5	1	1
8	Thiệu Trung	0	20	6	0	8	0	10	0	0	10	6	14	1	1
9	Tân Châu	10	20	14	0	5	0	10	0	0	10	4	26	1	1
10	Thiệu Giao	10	20	3	0	3	0	10	0	0	10	3	10	1	1
11	Thiệu Ngọc	10	20	4	0	2	0	10	0	0	10	6	16	1	1
12	Thiệu Vũ	0	20	0	0	5	0	10	0	0	10	6	10	1	1
13	Thiệu Tiến	10	20	13	0	6	0	10	0	0	10	5	25	1	1
14	Thiệu Thành	10	20	15	0	11	0	10	0	0	10	7	28	1	1
15	Thiệu Công	10	20	5	0	11	0	10	0	0	10	2	25	1	1
16	Thiệu Phúc	0	20	7	0	4	0	10	0	0	10	5	22	1	1
17	Thiệu Long	10	20	11	0	11	0	20	0	0	10	6	31	2	1
18	TT Thiệu Hóa	10	40	21	0	19	0	20	0	0	10	10	51	2	1
19	Thiệu Nguyên	10	20	12	0	14	0	20	0	0	10	10	38	2	1
20	Thiệu Duy	10	20	8	0	8	0	10	0	0	10	6	24	1	1
21	Thiệu Giang	10	20	10	0	9	0	10	0	0	10	5	28	1	1
22	Thiệu Hợp	10	20	6	0	4	0	10	0	0	10	7	21	1	1
23	Thiệu Thịnh	0	20	2	0	2	0	10	0	0	10	0	7	1	1
24	Thiệu Quang	10	20	12	0	6	0	10	0	0	10	3	23	1	1
<b>Cộng</b>		<b>190</b>	<b>480</b>	<b>188</b>	<b>0</b>	<b>172</b>	<b>0</b>	<b>270</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>210</b>	<b>122</b>	<b>511</b>	<b>27</b>	<b>24</b>

Phụ lục 2:

**DANH SÁCH ĐỐI TƯỢNG TRẺ UỐNG VẮC XIN ROTARIX  
(Tháng 01/2025)**

TT	Họ và tên	Ngày, tháng, năm sinh	Địa chỉ			Họ tên phụ huynh	Số điện thoại phụ huynh
			Thôn/Khu phố	Xã, thị trấn	Huyện		
1							
2							
3							

Phụ lục 3:

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

**BIÊN BẢN GIAO, NHẬN VACCIN**

*( Ban hành kèm theo Thông tư số 34/2018/TT - BHYT ngày 16/11/2018 của Bộ trưởng Bộ Y Tế)*

**Đơn vị giao:** Trạm Y tế xã .....

**Đơn vị nhận:** Trạm Y tế xã .....

STT	Tên Vaccin	Tên nhà sx,	Hàm lượng quy cách đóng gói	Số đăng ký lưu hành/ số giấy phép nhập khẩu	Số lô	Hạn sử dụng	Số liều từng lô	Tình trạng bảo quản (nhiệt độ, VVM, CTĐB)	Tình trạng vaccin/dung môi (bao bì, nhãn mác màu sắc)	Ghi chú
1										

*Trạm Y tế xã....., ngày.....tháng. ....năm 2025*

**Đại diện đơn vị giao**

*(Ký, ghi rõ họ tên)*

**Đại diện đơn vị nhận**

*(Ký, ghi rõ họ tên)*