

Số: 28 KH-TTYT

Thiệu Hóa, ngày 10 tháng 6 năm 2020

KẾ HOẠCH

Triển khai tiêm vắc xin dịch vụ Quimi-Hib phòng bệnh viêm phổi và viêm màng não do vi khuẩn Hib tại cộng đồng

Từ năm 2010 chương trình tiêm chủng mở rộng (TCMR) quốc gia đã triển khai tiêm vắc xin Quivaxem (vắc xin 5 trong 1; hoặc 6 trong 1) 03 mũi cho trẻ dưới 12 tháng tuổi có phòng bệnh viêm phổi và viêm màng não do Hib, cũng như triển khai một số loại vắc xin dịch vụ không thuộc chương trình TCMR, đã đạt được những kết quả hết sức khả quan. Các bệnh truyền nhiễm gây dịch giảm đáng kể trong cộng đồng. Tuy nhiên có những trẻ chưa được tiêm loại vắc xin này trong chương trình TCMR (trước năm 2010). Để tiếp tục tiêm bổ sung và tiêm nhắc lại các loại vắc xin nói trên không thuộc chương trình TCMR quốc gia, đảm bảo miễn dịch bền vững. Trung tâm Y tế Thiệu Hóa triển khai tiêm phòng vắc xin Quimi-Hib dịch vụ trên địa bàn toàn huyện. Giám đốc Trung tâm Y tế triển khai kế hoạch cụ thể như sau:

I. ĐẶC ĐIỂM TÌNH HÌNH

1. Sự nguy hiểm của bệnh do vi khuẩn Hib

Tổ chức Y tế thế giới (WHO) ước tính trên thế giới hàng năm có ít nhất 3 triệu trường hợp mắc bệnh nặng và khoảng 386.000 trường hợp tử vong do Hib.

Haemophilus influenzae là vi khuẩn thường tìm thấy trong mũi họng ở trẻ nhỏ. Vi khuẩn Haemophilus influenzae có 6 týp, trong đó týp b (Hib) gây ảnh hưởng lớn đến sức khỏe cộng đồng. Trong số các ca bệnh nhiễm khuẩn nặng do Haemophilus influenzae, 90% các trường hợp do Hib gây ra.

Đáng lưu ý, vi khuẩn Hib là một trong các nguyên nhân chính gây viêm phổi nặng, viêm màng não và các bệnh xâm lấn khác ở trẻ dưới 5 tuổi.

Biến chứng của bệnh do vi khuẩn Hib: Trẻ nhỏ bị viêm màng não do vi khuẩn Hib có thể để lại di chứng thần kinh vĩnh viễn, tổn thương não, điếc, rối loạn tâm thần, có thể chiếm đến 40% trường hợp. Bệnh viêm màng não do vi khuẩn dễ gây tử vong cho trẻ nếu không được điều trị kháng sinh sớm. Ngay cả khi được xử trí đúng bằng kháng sinh thì vẫn có từ 3 - 20% số trẻ bị mắc bệnh có thể tử vong.

2. Vắc xin Hib và miễn dịch sau khi dùng vắc xin

Từ năm 2010 chương trình tiêm chủng mở rộng quốc gia đã đưa vắc xin phối hợp (5 trong 1; 6 trong 1), trong đó có thành phần Hib vào tiêm chủng cho trẻ em dưới 1 tuổi đã giúp cho hàng ngàn trẻ thoát khỏi nguy cơ mắc viêm phổi, viêm màng não do Hib cũng như các biến chứng nguy hiểm và tử vong do mắc bệnh.

Tuy nhiên hiện tại vẫn còn hầu hết các trẻ sinh trước năm 2010 chưa được tiêm vắc xin phòng bệnh do Hib và theo khuyến cáo của nhà sản xuất thì việc cần thiết phải tiêm liều nhắc lại để duy trì miễn dịch lâu dài hiệu quả phòng bệnh cho các đối tượng đã được tiêm đủ 3 liều vắc xin Quinvaxem trong chương trình tiêm chủng mở rộng. Chính vì vậy cần tiêm nhắc lại (Mũi 4) bằng vắc xin Hib đơn giá để đảm bảo miễn dịch lâu dài cho trẻ vào thời điểm từ 12 hoặc 18 tháng tuổi trở lên là hết sức cần thiết.

Mọi trẻ em trên 12 tháng tuổi mà chưa được tiêm phòng vắc xin Hib đơn hoặc phối hợp (DPT-Gan B – Hib) trước đó – chỉ cần tiêm 1 liều duy nhất.

II. MỤC TIÊU, CHỈ TIÊU

- Tuyên truyền sâu rộng, đúng chính xác để người dân hiểu và đưa trẻ đi tiêm vắc xin phòng bệnh do vi khuẩn Hib

- Trên 70% đối tượng trẻ từ 12 tháng tuổi đến dưới 5 tuổi được tiêm nhắc lại mũi 4, vắc xin dịch vụ phòng bệnh do vi khuẩn Hib.

- Trên 50% trẻ em dưới 15 tuổi chưa được tiêm vắc xin phối hợp 5 trong 1, được tiêm mũi vắc xin dịch vụ phòng bệnh do vi khuẩn Hib.

II. GIẢI PHÁP THỰC HIỆN

1. Thời gian, địa điểm thực hiện :

- Bắt đầu từ ngày 05/06/2020 đến 15/07/2020

- Tất cả các TYT trên toàn huyện

2. Đối tượng tiêm: Trẻ từ 12 tháng tuổi đến 15 tuổi.

- Trẻ trên 12 tháng tuổi đã tiêm đủ 3 liều vắc xin Quinvaxem hoặc vắc xin có thành phần Hib, cần tiêm nhắc lại 01 liều (mũi tiêm nhắc lại phải cách mũi tiêm thứ 3 ít nhất 2 tháng).

- Trẻ trên 12 tháng tuổi chưa được tiêm vắc xin có thành phần Hib, tiêm 1 liều duy nhất.

(Lưu ý: Đọc kỹ hướng dẫn sử dụng trước khi dùng)

3. Liều lượng tiêm: Tiêm bắp 1 liều duy nhất (liều/lọ 0,5 ml):

4. Giá: *Giá trung tâm xuất cho trạm là 200.000đ*

Giá thu của người dân là 240.000đ

5. Công tác tuyên truyền: Tuyên truyền sâu rộng trong cộng đồng, tư vấn đúng, chính xác để người dân hiểu và thống nhất với chủ trương, đăng ký tiêm nhắc lại mũi vắc xin phòng chống bệnh Viêm phổi và viêm màng não do vi khuẩn Hib

6. Đảm bảo cung ứng vắc xin, vật tư tiêm chủng, tài liệu truyền thông tuyên truyền bệnh học Viêm Phổi - Viêm màng não mủ do Hib phục vụ kế hoạch tiêm nhắc lại mũi vắc xin phòng bệnh do vi khuẩn Hib.

7. Trạm y tế tổ chức tập huấn trong việc tuyên truyền đến từng hộ gia đình có trẻ nhỏ, vận động người dân có nhu cầu tiêm phòng sẽ đăng ký với chuyên trách tiêm chủng để đăng ký tiêm tại TYT xã.

8. Thực hiện nghiêm túc nội dung công văn số 2932/BYT-DP ngày 21/5/2013 của Bộ Y tế về việc chấn chỉnh công tác tiêm chủng mở rộng và tiêm chủng dịch vụ, Thông tư số 12/TT-BYT ngày 17/5/2013 về việc tăng cường an toàn tiêm chủng và các văn bản, hướng dẫn, chỉ đạo của Trung tâm Y tế huyện về an toàn tiêm chủng.

III. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Trung tâm Y tế huyện

1.1. Phòng Hành chính tổng hợp:

- Tiếp nhận đăng ký từ các Trạm Y tế xã, thu tiền, đảm bảo việc cung ứng vắc xin và vật tư tiêm chủng kịp thời theo kế hoạch.

1.2. Khoa Kiểm soát dịch bệnh HIV/AIDS:

- Phối hợp với phòng HCTH tiếp nhận đăng ký đối tượng tiêm từ các Trạm Y tế xã/thị trấn.

- Xây dựng kế hoạch giám sát việc tổ chức triển khai kế hoạch trên địa bàn toàn huyện, hỗ trợ chuyên môn cho các Trạm y tế trong quá trình triển khai thực hiện.

2. Trạm Y tế các xã/thị trấn

- Thực hiện theo các bước tổ chức như sau:

Bước 1: Rà soát các đối tượng trong diện cần phải tiêm chủng mũi nhắc lại và những đối tượng trẻ dưới 15 tuổi chưa được tiêm vắc xin có thành phần Hib.

Bước 2: Cán bộ của Trạm sẽ phát thư mời, lập danh sách và thu tiền của người dân có nhu cầu đăng ký tiêm cho trẻ em.

Bước 3: TYT xã sẽ tổng hợp số đối tượng và nộp tiền về TTYT huyện, để cung ứng vaccine cho TYT xã.

Bước 4: TYT các xã nhận vaccine và về tổ chức tiêm cho đối tượng theo lịch đã hẹn.

Bước 5: TTYT huyện, TYT xã họp tổng kết rút kinh nghiệm.

- Phối hợp tuyên truyền sâu rộng trong cộng đồng, tư vấn đúng, chính xác để người dân hiểu và thống nhất với chủ trương, đăng ký tiêm nhắc lại mũi vắc xin phòng chống bệnh viêm phổi và viêm màng não do vi khuẩn Hib cho trẻ em.

- Thực hiện nghiêm túc nội dung công văn số 2932/BYT-DP ngày 21/5/2013 của Bộ Y tế về việc chấn chỉnh công tác tiêm chủng mở rộng và tiêm chủng dịch vụ, Thông tư số 12/TT-BYT ngày 17/5/2013 về việc tăng cường an toàn tiêm chủng và các văn bản, hướng dẫn, chỉ đạo của Trung tâm Y tế huyện về an toàn tiêm chủng.

Trên đây là kế hoạch triển khai tiêm vắc xin Quimi-hib phòng bệnh viêm phổi và viêm màng não do vi khuẩn Hib, có thu phí. Trung tâm Y tế Thiệu Hóa đề nghị

trạm y tế các xã/thị trấn khẩn trương thực hiện góp phần đẩy lùi các bệnh truyền nhiễm nguy hiểm, nâng cao sức khỏe cộng đồng. Trong quá trình triển khai thực hiện có gì vướng mắc, liên hệ về Khoa KSDB-HIV/AIDS hoặc đ/c Ngân phòng HCTH) để được hỗ trợ.

Nơi nhận:

- Như kính gửi (T/h);
- Ban Giám đốc (B/c);
- Phòng HCTH, Khoa KSDB;
- Lưu: VT.



Lê Lương Khang