

Số: / CV- TTYT

Thiệu Trung, ngày tháng 05 năm 2026

V/v tổ chức cân đo, đánh giá  
tình trạng dinh dưỡng cho  
toàn bộ trẻ từ 0- 59 tháng và  
tẩy giun cho trẻ 24-60 tháng  
tuổi đợt 1 năm 2026

**Kính gửi:** Trạm Y tế trực thuộc.

Thực hiện kế hoạch số 931/KH-KSBT ngày 21/05/2026 của Trung tâm Kiểm soát Bệnh tật Tỉnh về việc tổ chức chiến dịch bổ sung Vitamin A cho trẻ em từ 6 đến dưới 60 tháng tuổi và tẩy giun cho trẻ 24-60 tháng tuổi đợt 1 năm 2026.

Giám đốc Trung tâm Y tế Thiệu Hóa yêu cầu Trạm Y tế trực thuộc thực hiện tốt một số nội dung sau:

1. Lập kế hoạch tổ chức triển khai báo cáo UBND xã về việc tổ chức tẩy giun cho trẻ 24 - 60 tháng tuổi và thực hiện công tác cân đo, đánh giá tình trạng dinh dưỡng cho toàn bộ trẻ từ 0- 59 tháng tuổi trên địa bàn xã.

2. Trạm y tế chịu trách nhiệm về chuyên môn, chỉ định và chống chỉ định uống thuốc giun, theo dõi trong quá trình uống thuốc, trực tiếp cho uống thuốc từng cháu một, lần lượt theo danh sách đi vào một cửa, uống xong ra cửa khác để tránh nhầm lẫn. Tuyên truyền trước, trong và sau ngày cho uống thuốc tại các loa truyền thanh của xã, thôn. Cử cán bộ trực trạm 24/24 giờ trong và sau chiến dịch uống thuốc giun để xử trí các trường hợp có tác dụng phụ cần đến sự hỗ trợ của y tế, trường hợp biểu hiện dị ứng, hoặc các triệu chứng đau bụng, nôn mửa dữ dội cần chuyển đến bệnh viện ngay để xử trí.

3. Tổ chức tuyên truyền trên hệ thống loa truyền thanh các xã. Phổ biến, hướng dẫn cho các hộ gia đình có trẻ 24-60 về thời gian và địa điểm uống thuốc tẩy giun, nhắc nhở các gia đình cho các em ăn sáng trước khi đến uống thuốc tẩy giun.

4. Phối hợp cùng trường mầm non, các thôn sàng lọc các trường hợp có chống chỉ định, lập danh sách những trẻ trong độ tuổi nhưng không đi học, chốt danh sách những trẻ 24-60 tháng tuổi được uống thuốc trong chiến dịch.

5. Thời gian, địa điểm và nội dung triển khai.

+ **Thời gian:** ngày 01, 02/6/2026

+ **Địa điểm:** Tại trạm Y tế trên địa bàn.

- Thuốc tẩy giun sử dụng là Vermox 500mg; mỗi trẻ 24-60 tháng tuổi uống 01 viên.

- Tổ chức cân trẻ và lập danh sách theo dõi biểu đồ tăng trưởng cho trẻ từ 0 – 59 tháng tuổi.

**Trạm y tế cử cán bộ nhận thuốc giun vào ngày 29/05/2026**

Kết thúc chiến dịch Trạm Y tế trực thuộc tổng hợp báo cáo theo mẫu ( có mẫu kèm theo) về khoa YTCC- ATVSTP&DD và file mềm gửi qua email: [vanthitrang020896@gmail.com](mailto:vanthitrang020896@gmail.com) trước ngày 17/06/2026 để tổng hợp báo cáo cấp trên.

Nhận được công văn này yêu cầu Trạm Y tế trực thuộc triển khai thực hiện nghiêm túc đạt kết quả cao./.

**Nơi nhận:**

- Như trên(để t/h);
- Ban giám đốc TTYT( để b/c);
- Lưu: VT, YTCC.

**KT.GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

**Trần Văn Huy**

**Trung tâm y tế Thiệu Hóa**

**Trạm y tế.....**

**BÁO CÁO KẾT QUẢ TÂY GIUN CHO TRẺ 24-60  
THÁNG TUỔI ĐỢT I NĂM 2026**

TT	Một số thông tin chung	Giới tính		Tổng
		Nam	Nữ	
1	Dân số toàn xã			
2	Tổng số trẻ 24 - 60 tháng tuổi toàn xã			
3	Tổng số trẻ 24 - 60 tháng tuổi được uống thuốc trong đợt			
	Tỷ lệ uống thuốc đạt (%)			
4	Số trẻ 24 - 60 tháng tuổi có tác dụng phụ không mong muốn			
	Tỷ lệ có tác dụng phụ không mong muốn (%)			
5	Số trẻ 24 - 60 tháng tuổi chống chỉ định			
	Chiếm tỷ lệ (%)			
6	Tổng số trường Mâm Non (trường lẻ + trường chính)			
7	Số thuốc tồn đợt trước (viên)			
8	Số thuốc nhận đợt này (viên)			
9	Tổng số thuốc hiện có (viên)			
10	Số thuốc đã sử dụng (viên)			
11	Số thuốc hiện còn (viên)			
12	Số thuốc dự trữ cho đợt sau (viên)			
13	Số lần phát thanh qua loa truyền thanh			
14	Số buổi truyền thông trực tiếp			
15	Số băng rôn khẩu hiệu			
16	Số tờ rơi, chanh ảnh PCGS đã phát (nếu có)			

**TRƯỞNG TRẠM**

**NGƯỜI BÁO CÁO**

**BÁO CÁO KẾT QUẢ TÂY GIUN TRẺ 24-60 THÁNG TUỔI VÀ TÁC DỤNG PHỤ KHÔNG MONG MUỐN**  
**Năm 2026**

Đơn vị báo cáo:

Thời gian: ngày    tháng 6 năm 2026

TT	Tên xã	Dân số	Số trường mầm non	Tổng số trẻ 24-60 tháng tuổi		Số trẻ 24-60 tháng tuổi uống thuốc trong đợt		Số trẻ 24-60 tháng tuổi uống thuốc bổ sung trong đợt		Thống kê các tác dụng phụ không mong muốn của thuốc					
										Số trẻ có tác dụng phụ	Số trẻ đau bụng	Số trẻ đau đầu	Số trẻ buồn nôn	Số trẻ nôn	Các biểu hiện khác (xin ghi rõ)
				Nam	Nữ	Nam	Nữ	Nam	Nữ						

....., ngày tháng năm 2026

Trưởng trạm

Tỷ lệ uống thuốc trong đợt và uống bổ sung:	%
Tỷ lệ % tác dụng không mong muốn:	%
Số thuốc tồn lần trước:	viên
Số thuốc mới nhận:	viên
Số thuốc đã dùng:	viên
Tổng số thuốc còn lại:	viên