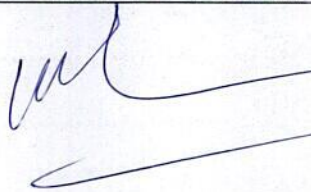


 Phòng Chống Dịch Bệnh Sức Mạnh Chúng Tôi	TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM TƯ VẤN VÀ ĐIỀU TRỊ DỰ PHÒNG	Mã hiệu:	QTTC COVID-19
		Phiên bản:	02
	QUY TRÌNH TỔ CHỨC TIÊM CHỦNG VẮC XIN PHÒNG COVID-19	Ngày ban hành:	10/2022
		Trang:	1/25

Người biên soạn	Người soát xét	Người phê duyệt
		 P. GIÁM ĐỐC
Đoàn Lê Thanh Tuyền	Nguyễn Thị Hoàng Anh	Tôn Thất Toàn
Ngày 28 tháng 9 năm 2022	Ngày 29 tháng 9 năm 2022	Ngày tháng 10 năm 2022

SỬA ĐỔI TÀI LIỆU

Stt	Phiên bản số	Vị trí sửa đổi	Nội dung sửa đổi	Ngày xem xét/ sửa đổi	Người xem xét/ sửa đổi

 TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT CENTER FOR DISEASE CONTROL CDC TỈNH KHÁNH HÒA Phòng Chống Dịch Bệnh Sức Mạnh Chúng Tôi	TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM TƯ VẤN VÀ ĐIỀU TRỊ DỰ PHÒNG		Mã hiệu:	QTTC COVID- 19
			Phiên bản:	02
	QUY TRÌNH TỔ CHỨC TIÊM CHỦNG VẮC XIN PHÒNG COVID-19		Ngày ban hành:	10/2022
			Trang:	2/25

MỤC LỤC

I. MỤC ĐÍCH.....	3
II. PHẠM VI ÁP DỤNG.....	3
III. TÀI LIỆU VIỆN DẪN.....	3
IV. ĐỊNH NGHĨA VÀ CHỮ VIẾT TẮT	4
V. NỘI DUNG QUI TRÌNH:.....	4
1. Chuẩn bị trước tiêm chủng.....	4
3. Thực hiện tiêm vắc xin phòng COVID-19.....	8
a) Tiếp đón, khai báo y tế, đo thân nhiệt.....	8
b) Hoàn thiện phiếu đồng ý tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19	9
c) Khám sàng lọc, tư vấn trước tiêm chủng	9
d) Thực hiện tiêm chủng	10
e) Theo dõi sự cố bất lợi sau tiêm chủng	10
4. Kết thúc tiêm chủng:	12
5. Ghi chép và báo cáo	13
BIỂU MẪU/ HỒ SƠ	14
Phụ lục 1 ĐIỀU KIỆN CỦA ĐIỂM TIÊM CHỦNG.....	17
Phụ lục 2 MẪU PHIẾU ĐỒNG Ý THAM GIA TIÊM VẮC XIN COVID-19	17
Phụ LỤC 4 PHIẾU SÀNG LỌC TRƯỚC TIÊM CHỦNG VẮC XIN	21
Phụ LỤC 5 MẪU GIẤY XÁC NHẬN ĐÃ TIÊM VẮC XIN COVID-19.....	21
Phụ LỤC 6 MẪU BÁO CÁO KẾT QUẢ TIÊM HÀNG NGÀY.....	22
Phụ lục 7 MẪU BÁO CÁO KẾT THÚC ĐỢT TRIỂN KHAI CHIẾN DỊCH TIÊM VẮC XIN COVID-19	24

 TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM TƯ VẤN VÀ ĐIỀU TRỊ DỰ PHÒNG Phòng Chống Dịch Bệnh Sử Mệnh Chúng Tôi	TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM TƯ VẤN VÀ ĐIỀU TRỊ DỰ PHÒNG		Mã hiệu:	QTTC COVID-19
			Phiên bản:	02
	QUY TRÌNH TỔ CHỨC TIÊM CHỦNG VẮC XIN PHÒNG COVID-19		Ngày ban hành:	10/2022
			Trang:	3/25

I. MỤC ĐÍCH

Nhằm nâng cao năng lực của nhân viên và đảm bảo an toàn trong công tác tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19, theo đúng Quy định về sử dụng vắc xin và sinh phẩm y tế trong dự phòng và điều trị Quyết định 23/2008/QĐ-BYT của Bộ trưởng Bộ Y tế; Nghị định 104/2016/NĐ-CP qui định về hoạt động tiêm chủng;

Thông tư số 34/2018/TT-BYT của Bộ Y tế ngày 16 tháng 11 năm 2018 về việc Quy định chi tiết một số điều của nghị định số 104/2016/NĐ-CP ngày 01 tháng 7 năm 2016 của Chính phủ quy định về Hoạt động tiêm chủng.

II. PHẠM VI ÁP DỤNG

Áp dụng quy trình này từ tháng 11/2021 và cập nhật theo công văn hướng dẫn của Bộ y tế, Sở y tế theo từng giai đoạn.

Quy trình này được áp dụng trong hoạt động tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19 tại điểm tiêm số 4 Quang Trung. Cán bộ thực hiện là nhân viên đã được tập huấn và có chứng chỉ thực hành tiêm chủng.

III. TÀI LIỆU VIỆN DẪN

- Nghị định số 104/2016/NĐ-CP ngày 1/7/2016 của Chính phủ quy định về hoạt động tiêm chủng;

- Thông tư Số: 51/2017/TT-BYT ngày 29/12/2017 về việc Hướng dẫn phòng, chẩn đoán và xử trí phản vệ.

- Thông tư số 34/2018/TT-BYT ngày 12/11/2018 của Bộ Y tế quy định chi tiết một số điều của Nghị định 104/2016/NĐ-CP ngày 1/7/2016 của Chính phủ quy định về hoạt động tiêm chủng;

- Quyết định số 3588/QĐ-BYT ngày 26/07/2021 của BYT về việc ban hành hướng dẫn tổ chức buổi tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19.

 TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM TƯ VẤN VÀ ĐIỀU TRỊ DỰ PHÒNG Phòng Chống Dịch Bệnh Sử Mệnh Chúng Tôi	Mã hiệu:		QTTC COVID-19
	Phiên bản:		02
	Ngày ban hành:		10/2022
	Trang:		4/25

- Kế hoạch số 1019/KH-BYT ngày 09/7/2021 của Bộ Y tế về việc triển khai công tác an toàn tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19

IV. ĐỊNH NGHĨA VÀ CHỮ VIẾT TẮT

1. Định nghĩa

Tiêm Vắc xin phòng Covid-19 là đưa vắc xin Covid-19 vào người nhằm ngăn ngừa và làm chậm sự lây lan của dịch viêm đường hô hấp cấp gây ra do Covid-19; bằng cách giúp cơ thể sản sinh ra kháng thể chống lại virus Sars-Cov-2.

2. Chữ viết tắt

V. NỘI DUNG QUY TRÌNH

1. Chuẩn bị trước tiêm

a) Cơ sở vật chất

- Khu vực kiểm tra khai báo y tế trước khi vào khu vực tiêm chủng.
- Bố trí khu vực chờ trước tiêm, sàng lọc, tư vấn, tiêm, theo dõi và xử trí tai biến sau tiêm chủng 30 phút đảm bảo thông thoáng, đủ ghế ngồi và giữ khoảng giữa các đối tượng được tiêm chủng, nhân viên y tế, người nhà.
- Các bàn khám bảo đảm giãn cách phòng chống dịch; sử dụng tối đa công nghệ thông tin trong tiêm chủng.
- Bố trí điểm tiêm chủng theo quy tắc 1 chiều, đảm bảo khoảng cách giữa các bàn/vị trí tiêm chủng để phòng chống dịch theo thứ tự như sau: Khu vực chờ trước tiêm chủng → Bàn đón tiếp, hướng dẫn → Bàn khám sàng lọc và tư vấn trước tiêm chủng → Bàn tiêm chủng → Bàn ghi chép, nhập số liệu → Khu vực theo dõi và xử trí tai biến sau tiêm chủng.
- Sắp xếp bàn tiêm chủng đảm bảo thuận tiện cho cán bộ y tế khi thao tác. Trên bàn tiêm chủng có các thiết bị cần thiết cho việc bảo quản, tiêm vắc xin như:

 TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM TƯ VẤN VÀ ĐIỀU TRỊ DỰ PHÒNG Phòng Chống Dịch Bệnh Sử Mệnh Chúng Tôi	Mã hiệu:		QTTC COVID-19
	Phiên bản:		02
	Ngày ban hành:		10/2022
	Trang:		5/25

phích vắc xin, dung môi, bơm kim tiêm, khay đựng panh, panh, lọ đựng bông khô và lọ đựng bông có cồn, hộp chống sốc, bút. Không để thuốc hoặc dụng cụ đựng bệnh phẩm trên bàn tiêm. Hộp an toàn, túi hoặc hộp đựng vỏ lọ vắc xin, thùng rác đặt ở dưới bàn.

- Các tài liệu chuyên môn và hồ sơ theo quy định; các áp phích, tờ rơi hướng dẫn các bước thực hiện tiêm chủng, theo dõi, chăm sóc, xử trí sự cố bất lợi sau tiêm chủng treo, dán tại nơi thực hiện tiêm chủng để cán bộ y tế, người dân có thể đọc, xem được.

b) Trang thiết bị

- Chuẩn bị đầy đủ các trang thiết bị, máy tính, đường truyền internet, đảm bảo thực hiện ứng dụng công nghệ thông tin.

- Có bồn rửa tay, xà phòng hoặc dung dịch rửa tay ngay tại điểm tiêm chủng.

c) Vật tư, vắc xin phòng COVID-19

- Dụng cụ, vật tư tiêu hao, biểu mẫu, phích vắc xin để bảo quản trong buổi tiêm chủng, đồ bảo hộ, nước rửa tay...

- Vắc xin phòng COVID-19 nhận về theo kế hoạch tiêm.

- Điều kiện bảo quản: Phần lớn các vắc xin phòng COVID-19 được bảo quản ở nhiệt độ 2-8 độ C. Bảo quản theo hướng dẫn của nhà sản xuất và Bộ Y tế đối với từng loại vắc xin.

- Hạn sử dụng: Trong khoảng từ 6 - 24 tháng tùy theo khuyến cáo của nhà sản xuất và Bộ Y tế đối với từng vắc xin.

d) Phương tiện, phương án để phòng, xử trí phản ứng bất lợi sau tiêm

- Trang bị cơ sở thuốc cấp cứu sốc phản vệ và các phương tiện hồi sức cấp cứu khác (theo thông tư 51/2017/TT-BYT ngày 29/12/2017 của Bộ Y tế).

 TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM TƯ VẤN VÀ ĐIỀU TRỊ DỰ PHÒNG Phòng Chống Dịch Bệnh Sử Mệnh Chúng Tôi	Mã hiệu:		QTTC COVID-19
	Phiên bản:		02
	Ngày ban hành:		10/2022
	Trang:		6/25

- Chuẩn bị sẵn sàng và đáp ứng cấp cứu đối với sự cố bất lợi sau tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19.

Hướng dẫn, phác đồ và bộ dụng cụ cấp cứu phản vệ:
- Có sẵn tại bàn tiêm
- Có sẵn tại bàn theo dõi sau tiêm chủng
- Bộ dụng cụ cấp cứu phản vệ bao gồm:
+ Bơm tiêm gắn sẵn kim, đầy kín kim tiêm bằng nắp có chứa 1 ml thuốc Adrenalin 1mg/1ml tại bàn tiêm và bàn theo dõi sau tiêm.
+ Hộp cấp cứu phản vệ bao gồm: bơm tiêm: 10ml: 2 cái, 5ml: 2 cái, 1ml: 2 cái, kim tiêm 14-16G: 2 cái; bông tiệt trùng: 1 gói; dây garo: 2 cái; Adrenalin 1mg/1ml: 5 ống; Methylprednisolon 40mg: 2 lọ; Diphenhydramin 10mg: 5 ống; nước cất 10ml: 03 ống
+ Dụng cụ cấp cứu: oxy; Bóng AMBU và mặt nạ người lớn và trẻ nhỏ; Bơm xịt salbutamol; Bộ đặt nội khí quản và/hoặc bộ mở khí quản và/hoặc mask thanh quản; Các thuốc chống dị ứng đường uống; Dịch truyền: natriclorid 0,9%./.

- Trao đổi thông tin về kế hoạch tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19 và thông tin liên hệ của các Cấp cứu 115 của Bệnh viện đa khoa tỉnh (được phân công hỗ trợ cấp cứu), đội cấp cứu lưu động, với điểm tiêm chủng trước khi triển khai tiêm chủng;

- Có phương tiện xử trí cấp cứu tại chỗ và phương án cụ thể để hỗ trợ cấp cứu trong trường hợp cần thiết. Đội cấp cứu lưu động sẵn sàng túc trực trong khi tổ chức tiêm vắc xin.

- Danh sách người và phương án hỗ trợ cấp cứu, số điện thoại để liên hệ được in và dán ngay bàn tiêm và vị trí tiêm chủng.

	TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM TƯ VẤN VÀ ĐIỀU TRỊ DỰ PHÒNG	Mã hiệu:	QTTC COVID-19
		Phiên bản:	02
	QUY TRÌNH TỔ CHỨC TIÊM CHỦNG VẮC XIN PHÒNG COVID-19	Ngày ban hành:	10/2022
		Trang:	7/25

e) Nhân lực

- Đảm bảo đúng quy định theo Nghị định số 104/2016/NĐ-CP ngày 01/06/2016 của Chính phủ.

- Nhân viên tham gia tiêm chủng và đối tượng hỗ trợ tiêm chủng phải được tập huấn về an toàn phòng chống dịch viêm đường hô hấp cấp, thực hiện theo dõi sức khỏe theo hướng dẫn của Bộ Y tế.

- Nhân viên trực tiếp khám sàng lọc, tư vấn, theo dõi, xử trí phản ứng sau tiêm chủng phải có trình độ chuyên môn từ y sỹ trở lên; được tập huấn về triển khai tiêm vắc xin phòng COVID-19 (khám sàng lọc; phát hiện và xử trí sự cố bất lợi sau tiêm chủng). nhân viên thực hành tiêm chủng có trình độ từ trung cấp Y học hoặc trung cấp Điều dưỡng - Hộ sinh trở lên.

- Lực lượng khác ngoài ngành y tế như lực lượng công an, quân đội, Đoàn Thanh niên... được thành lập Tổ hỗ trợ tiêm vắc xin phòng COVID-10 (Theo Quyết định số 1192/QĐ-SYT ngày 30/7/2021 của Sở Y tế). Hỗ trợ triển khai trong chuẩn bị tiêm chủng, tổ chức đón tiếp, hướng dẫn phân luồng, hỗ trợ đảm bảo công tác phòng chống dịch tại điểm tiêm, đảm bảo an ninh trật tự, điều phối đối tượng tiêm chủng để tiêm chủng, tìm kiếm và nhập dữ liệu trong quá trình tiêm chủng.

- Bố trí cán bộ hỗ trợ sử dụng công nghệ thông tin.

- Phân công nhiệm vụ cán bộ tham gia đầy đủ các khâu và dán tại điểm tiêm.

Cho từng đợt hoặc từng ngày nếu có thay đổi nhân lực tham gia.

f) Rà soát đảm bảo điểm tiêm chủng an toàn trước khi tổ chức tiêm chủng

Rà soát các nội dung về an toàn tiêm chủng theo Phụ lục 1. Khắc phục tất cả các vấn đề tồn tại trước khi tổ chức tiêm chủng, việc rà soát phải thực hiện định kỳ.

 TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM TƯ VẤN VÀ ĐIỀU TRỊ DỰ PHÒNG Phòng Chống Dịch Bệnh Sử Mệnh Chúng Tôi	Mã hiệu:		QTTTC COVID-19
	Phiên bản:		02
	Ngày ban hành:		10/2022
	Trang:		8/25

2. Thực hành đảm bảo phòng chống dịch

- Nhân viên tham gia tiêm chủng và người đến tiêm chủng, người nhà phải thực hiện các biện pháp phòng chống dịch như: khai báo y tế trước khi vào điểm tiêm chủng, đeo khẩu trang, rửa tay hoặc sát khuẩn tay thường xuyên.

- Hạn chế nói chuyện, tiếp xúc với người khác tại điểm tiêm chủng và đảm bảo khoảng cách theo quy định.

- Các bề mặt thường xuyên tiếp xúc phải được vệ sinh bằng các biện pháp thích hợp (ít nhất 1 lần/buổi khi có dịch tại cộng đồng và ít nhất 1 lần/ngày khi không có dịch tại cộng đồng).

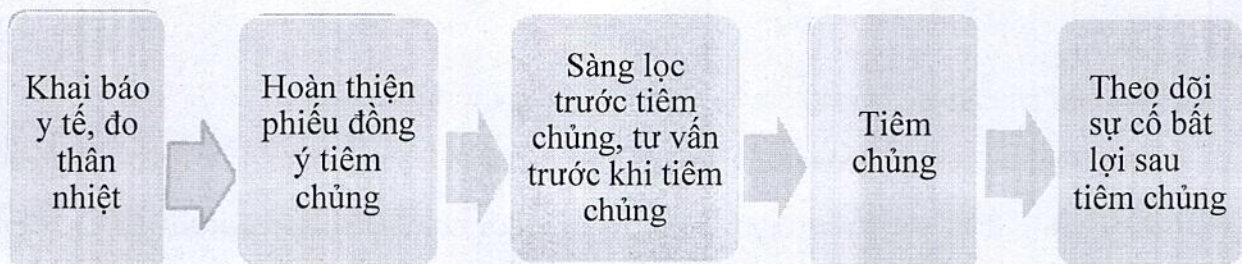
- Chuẩn bị dung dịch sát khuẩn tay nhanh, khẩu trang ngay tại vị trí cửa ra vào và các vị trí đối tượng tiêm chủng, nhân viên y tế thường xuyên tiếp xúc (tay nắm cửa, thang máy...).

- Tùy tình hình COVID-19 và đánh giá nguy cơ để yêu cầu nhân viên tham gia tiêm chủng mặc quần áo bảo hộ.

- Không mở máy điều hòa trong khi tiêm chủng.

3. Thực hiện tiêm vắc xin phòng COVID-19

Việc tiêm chủng vắc xin COVID-19 thực hiện đầy đủ các bước sau:



a) Đón tiếp, khai báo y tế, đo thân nhiệt

- Thực hiện phân luồng, hỗ trợ đảm bảo công tác phòng chống dịch

- Phát khẩu trang cho đối tượng tiêm chủng (nếu đối tượng không mang).

 TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM TƯ VẤN VÀ ĐIỀU TRỊ DỰ PHÒNG Phòng Chống Dịch Bệnh Sức Mạnh Chúng Tôi	Mã hiệu:		QTTC COVID-19
	Phiên bản:		02
	Ngày ban hành:		10/2022
	Trang:		9/25

- Thực hiện đo thân nhiệt cho đối tượng tiêm chủng.
- Hướng dẫn, kiểm tra đối tượng tiêm chủng và người nhà đi cùng thực hiện khai báo y tế điện tử hoặc khai báo y tế bản giấy.
- Mời đối tượng về kiểm tra lại test nhanh, khai báo tại địa phương khi có yếu tố dịch tễ ...
- Trong trường hợp phát hiện người đi tiêm chủng là trường hợp nghi nhiễm SARS-COVID-2 hoặc tiếp xúc gần với trường hợp COVID-19 trong vòng 14 ngày cần dừng ngay buổi tiêm chủng và thực hiện quản lý các trường hợp này theo quy định.

b) Hoàn thiện phiếu đồng ý tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19

Người được tiêm chủng điền thông tin và ký vào phiếu đồng ý tiêm chủng trước khi sàng lọc (theo mẫu tại Phụ lục 2).

c) Khám sàng lọc trước tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19

- Nhân viên y tế thực hiện khám sàng lọc và điền thông tin vào phiếu khám sàng lọc.
- Kết luận theo chỉ định: Chỉ định tiêm; Hoãn tiêm; Thận trọng; Chuyển các bệnh viện/cơ sở y tế đủ điều kiện hồi sức cấp cứu ban đầu hay nơi có đủ điều kiện cấp cứu sản khoa nếu đối tượng không đủ điều kiện tiêm; Chống chỉ định.
- Nếu đủ điều kiện tiêm chủng thì hướng dẫn đối tượng đến khu vực tiêm và tư vấn cho đối tượng tiêm chủng, người giám hộ về tác dụng, lợi ích của việc sử dụng vắc xin và giải thích những sự cố bất lợi có thể gặp sau tiêm chủng. Thông báo cho đối tượng tiêm chủng, người giám hộ về tác dụng, liều lượng, đường dùng của loại vắc xin được tiêm chủng. Tư vấn các thông tin về theo dõi sau tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19 các nội dung theo Phụ lục 3.

 TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM TƯ VẤN VÀ ĐIỀU TRỊ DỰ PHÒNG Phòng Chống Dịch Bệnh Sử Mệnh Chúng Tôi	TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM TƯ VẤN VÀ ĐIỀU TRỊ DỰ PHÒNG	Mã hiệu:	QTTC COVID-19
		Phiên bản:	02
	QUY TRÌNH TỔ CHỨC TIÊM CHỦNG VẮC XIN PHÒNG COVID-19	Ngày ban hành:	10/2022
		Trang:	10/25

d) Thực hiện tiêm chủng

- Thực hiện tiêm vắc xin phòng COVID-19 cho đối tượng theo đúng chỉ định, bảo đảm an toàn theo quy định tại Điều 11 Thông tư số 34/2018/TT-BYT ngày 12/11/2018 của Bộ Y tế.

- **Lịch tiêm:** Hầu hết các vắc xin phòng COVID-19 hiện nay đều tiêm 2 liều (khoảng cách giữa hai liều theo hướng dẫn của nhà sản xuất), cụ thể:

Vắc xin COVID-19 Vaccine AstraZeneca: Mũi 1 cách mũi 2: 8-12 tuần

Vắc xin SARSCoV-2 Vaccine verocell: Mũi 1 cách mũi 2: 3-4 tuần

Vắc xin COVID-19 Vaccine Moderna: Mũi 1 cách mũi 2: 4 tuần

Vắc xin SARSCoV-2 Vaccine Pfizer: Mũi 1 cách mũi 2: 3-4 tuần

Đường tiêm: Tiêm bắp, liều lượng theo hướng dẫn của nhà sản xuất đối với từng loại vắc xin.

Khi đang triển khai tiêm chủng mà xảy ra tai biến nặng sau tiêm chủng

- Dừng ngay buổi tiêm chủng.
- Xử trí cấp cứu, chẩn đoán nguyên nhân tai biến nặng sau tiêm chủng; trường hợp vượt quá khả năng thì phải chuyển người bị tai biến nặng sau tiêm chủng đến cơ sở khám bệnh, chữa bệnh gần nhất.
- Thống kê đầy đủ thông tin liên quan đến trường hợp tai biến nặng theo quy định của Bộ trưởng Bộ Y tế và báo cáo cho Sở Y tế trong thời hạn 24 giờ kể từ thời điểm xảy ra tai biến, và thực hiện bồi thường theo quy định của pháp luật về dân sự nếu có lỗi gây ra tai biến nặng sau tiêm chủng.

e) Theo dõi sự cố bất lợi sau tiêm chủng

- Theo dõi người được tiêm ít nhất 30 phút sau tiêm chủng tại điểm tiêm. Nhập thông tin kết quả khám sàng lọc của người đã được tiêm trên nền tảng quản lý tiêm chủng COVID-19.

 Phòng Chống Dịch Bệnh Sử Mệnh Chúng Tôi	TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM TƯ VẤN VÀ ĐIỀU TRỊ DỰ PHÒNG	Mã hiệu:	QTTC COVID-19
		Phiên bản:	02
	QUY TRÌNH TỔ CHỨC TIÊM CHỦNG VẮC XIN PHÒNG COVID-19	Ngày ban hành:	10/2022
		Trang:	11/25

- Nhân viên hỗ trợ hướng dẫn khách cài app hồ sơ sức khỏe điện tử, thông tin PC COVID trước khi ra về.

- Sau khi kết thúc thời gian theo dõi sau tiêm chủng tại điểm tiêm, điểm tiêm chủng cấp giấy xác nhận đã tiêm vắc xin COVID-19 (Phụ lục 5).

Theo dõi sự cố bất lợi sau tiêm chủng

- Tại điểm tiêm chủng phải có hộp thuốc cấp cứu phản vệ và sơ đồ chẩn đoán và xử trí phản vệ theo Thông tư 51/2017/TT-BYT.

- Phòng phản ứng phản vệ có thể xảy ra khi tiêm vắc xin phòng COVID-19:

- Để tránh mất thời gian lấy thuốc ra khỏi tủ hoặc hộp thuốc vì diễn biến phản ứng phản vệ rất nhanh, mỗi bàn tiêm chủng trước khi tiêm vắc xin và tại khu vực theo dõi phản ứng sau tiêm chủng phải chuẩn bị và xử trí như sau:

+ Chuẩn bị sẵn 01 bơm tiêm có chứa dung dịch Adrenalin 1mg/1ml (rút sẵn 1ml thuốc Adrenalin 1mg/1ml vào bơm tiêm gắn sẵn kim, đậy kín kim tiêm bằng nắp) theo hướng dẫn tại Công văn số 4198/BYT-KCB ngày 22/5/2021 của Bộ Y tế về việc triển khai công tác an toàn tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19.

+ Khi thấy một trong các dấu hiệu của phản vệ (khó thở, vật vã, phù nhanh, mạch nhanh nhỏ, đau quặn bụng, ỉa chảy...) tiêm ngay 1/2 mg Adrenalin tiêm bắp (ưu tiên mặt trước cơ đùi), sau đó theo dõi và xử trí theo hướng dẫn xử trí cấp cứu phản vệ ban hành theo Thông tư 51/2017/TT-BYT.

+ Kết thúc buổi tiêm chủng nếu không sử dụng đến cần phải hủy bỏ bơm tiêm có chứa dung dịch Adrenalin 1mg/1ml.

	TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM TƯ VẤN VÀ ĐIỀU TRỊ DỰ PHÒNG	Mã hiệu:	QTTC COVID-19
		Phiên bản:	02
	QUY TRÌNH TỔ CHỨC TIÊM CHỦNG VẮC XIN PHÒNG COVID-19	Ngày ban hành:	10/2022
		Trang:	12/25

Hướng dẫn đối tượng tiêm vắc xin tự theo dõi tại nhà

- Chặt chẽ trong vòng 24 giờ và tiếp tục theo dõi trong vòng 28 ngày sau tiêm chủng, đặc biệt trong vòng 7 ngày đầu sau tiêm chủng về các dấu hiệu: toàn trạng, tinh thần, ăn, ngủ, thở, phát ban, triệu chứng tại chỗ tiêm, thông báo cho nhân viên y tế nếu có dấu hiệu bất thường. Các nội dung tư vấn thực hiện theo hướng dẫn tại Công văn số 5488/BYT-KCB của Bộ Y tế ngày 9/7/2021 về việc hướng dẫn bảo đảm an toàn tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19 (Phụ lục 3).

- Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh tiếp nhận trường hợp tai biến nặng sau tiêm chủng phải tiến hành cấp cứu, điều trị và báo cáo Sở Y tế trong thời hạn 24 giờ kể từ thời điểm tiếp nhận người bị tai biến. Tổng hợp các trường hợp tai biến nặng, báo cáo theo quy định tại Điều 6 Nghị định số 104/2016/NĐ-CP ngày 01/7/2016 của Chính phủ và Điều 14, 15, 16 Thông tư số 34/2018/TT-BYT ngày 12/11/2018 của Bộ Y tế.

4. Kết thúc buổi tiêm chủng

a) Bảo quản vắc xin, dung môi còn nguyên lọ

- Thực hiện theo quy định tại Điều 4 Thông tư số 34/2018/TT-BYT của Bộ Y tế ngày 16 tháng 11 năm 2018 về việc Quy định chi tiết một số điều của nghị định số 104/2016/NĐ-CP ngày 01 tháng 7 năm 2016 của Chính phủ quy định về Hoạt động tiêm chủng.

- Những lọ vắc xin chưa mở sau buổi tiêm chủng cần được tiếp tục bảo quản trong thiết bị dây chuyền lạnh và sử dụng trước vào buổi tiêm chủng kế tiếp.

- Bơm kim tiêm chưa sử dụng phải được bảo quản theo quy định để dùng lần sau.

- Kiểm đếm vỏ lọ vắc xin sử dụng.

 TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM TƯ VẤN VÀ ĐIỀU TRỊ DỰ PHÒNG Phòng Chống Dịch Bệnh Sử Mệnh Chúng Tôi	Mã hiệu:		QTTC COVID-19
	Phiên bản:		02
	Ngày ban hành:		10/2022
	Trang:		13/25

b) Thu gom, vận chuyển, xử lý chất thải y tế

Thực hiện theo quy định tại Thông tư liên tịch số 58/2015/TTLT-BYT-BTNMT ngày 31/12/2015 của Bộ Y tế và Bộ Tài nguyên và Môi trường quy định về quản lý chất thải y tế, công văn số 102/MT-YT ngày 04/03/2021 của Cục Quản lý môi trường y tế về việc hướng dẫn quản lý chất thải y tế trong tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19.

5. Ghi chép và báo cáo

Dữ liệu tiêm chủng cá nhân được cập nhật trên nền tảng quản lý tiêm chủng vắc xin COVID-19.

a) Báo cáo kết quả triển khai hàng ngày bằng điện thoại hay email số mũi tiêm đã thực hiện, trường hợp phản ứng thông thường và danh sách tai biến nặng sau tiêm chủng (Phụ lục 6) và gửi báo cáo Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh trước 17 giờ 00 hàng ngày.

b) Báo cáo kết thúc đợt tiêm

Gửi báo cáo bằng văn bản Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh trong vòng 5 ngày sau khi kết thúc triển khai mỗi đợt tiêm chủng (Phụ lục 7).

	TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT TỈNH KHÁNH HÒA PHÒNG KHÁM TƯ VẤN VÀ ĐIỀU TRỊ DỰ PHÒNG	Mã hiệu:	QTTC COVID-19
		Phiên bản:	02
	QUY TRÌNH TỔ CHỨC TIÊM CHỦNG VẮC XIN PHÒNG COVID-19	Ngày ban hành:	10/2022
		Trang:	14/25

BIỂU MẪU/HỒ SƠ

TT	Tên biểu mẫu	Mã hiệu	Nơi lưu	Thời gian lưu trữ
1	Phiếu khám sàng lọc		PK TV&ĐTDP	15 ngày
2	Bảng chấp thuận đồng ý tiêm		PK TV&ĐTDP	15 ngày
3	Giấy xác nhận		Người được tiêm	
4	Phiếu theo dõi triệu chứng sau tiêm		Người được tiêm	
5	Phần mềm quản lý tiêm chủng COVID-19 theo Quyết định số 3355/QĐ-BYT ngày 08 tháng 7 năm 2021 của Bộ Y tế		PK TV&ĐTDP	

ĐIỀU KIỆN CỦA CƠ SỞ TIÊM CHỦNG

(Ban hành kèm theo Quyết định số 3588 /QĐ-BYT ngày 26/7/2021 của Bộ Y tế)

I. ĐIỀU KIỆN ĐỐI VỚI CƠ SỞ TIÊM CHỦNG CÓ ĐỊNH**1. Cơ sở vật chất:**

Khu vực tiêm chủng phải bảo đảm che được mưa, nắng, kín gió, thông thoáng và bố trí theo nguyên tắc một chiều từ đón tiếp, hướng dẫn, tư vấn, khám sàng lọc, thực hiện tiêm chủng, theo dõi và xử trí sự cố bất lợi sau tiêm chủng;

2. Trang thiết bị:

a) Có tủ lạnh, phích vắc xin hoặc hòm lạnh, các thiết bị theo dõi nhiệt độ tại nơi bảo quản và trong quá trình vận chuyển vắc xin;

b) Có hộp chống sốc, phác đồ chống sốc treo tại nơi theo dõi, xử trí phản ứng sau tiêm chủng theo quy định của Bộ trưởng Bộ Y tế.

3. Nhân sự:

a) Số lượng: Có tối thiểu 03 nhân viên chuyên ngành y, trong đó có ít nhất 01 nhân viên có trình độ chuyên môn từ y sỹ trở lên;

b) Nhân viên y tế tham gia hoạt động tiêm chủng phải được tập huấn chuyên môn về tiêm chủng. Nhân viên trực tiếp khám sàng lọc, tư vấn, theo dõi, xử trí phản ứng sau tiêm chủng phải có trình độ chuyên môn từ y sỹ trở lên; nhân viên thực hành tiêm chủng có trình độ từ trung cấp Y học hoặc trung cấp Điều dưỡng - Hộ sinh trở lên.

II. BẢNG KIỂM AN TOÀN TIÊM CHỦNG VẮC XIN PHÒNG COVID-19

STT	NỘI DUNG ĐÁNH GIÁ	Có	Không
1.	Danh sách đối tượng tiêm chủng đã được phân loại đối tượng phù hợp với địa điểm tiêm		

STT	NỘI DUNG ĐÁNH GIÁ	Có	Không
2.	Cán bộ y tế tham gia tiêm chủng được tập huấn về an toàn tiêm chủng (khám sàng lọc; phát hiện và xử trí sự cố bất lợi sau tiêm chủng)		
3.	Đội cấp cứu lưu động chịu trách nhiệm hỗ trợ cho điểm tiêm:		

	- Có sẵn số điện thoại tại bàn khám, bàn tiêm và bàn theo dõi sau tiêm		
	- Kiểm tra điện thoại kết nối		
	- Đội cấp cứu lưu động đã sẵn sàng ứng trực		
4.	Danh sách và thông tin liên lạc của tối thiểu 1 Bệnh viện thường trực cấp cứu được phân công hỗ trợ chuyên môn và tiếp nhận cấp cứu, điều trị người có sự cố bất lợi sau tiêm nặng, nguy kịch.		
5.	Phiếu hướng dẫn tự theo dõi tại nhà sau tiêm dành cho người được tiêm chủng		
6.	Hướng dẫn, phác đồ và bộ dụng cụ cấp cứu phản vệ:		
	- Có sẵn tại bàn tiêm		
	- Có sẵn tại bàn theo dõi sau tiêm chủng		
	- Bộ dụng cụ cấp cứu phản vệ bao gồm:		
	+ Bơm tiêm gắn sẵn kim, đầy kín kim tiêm bằng nắp có chứa 1 ml thuốc Adrenalin 1mg/1ml tại bàn tiêm và bàn theo dõi sau tiêm.		
	+ Hộp cấp cứu phản vệ bao gồm: bơm tiêm: 10ml: 2 cái, 5ml: 2 cái, 1ml: 2 cái, kim tiêm 14-16G: 2 cái; bông tiệt trùng: 1 gói; dây garo: 2 cái; Adrenalin 1mg/1ml: 5 ống; Methylprednisolon 40mg: 2 lọ; Diphenhydramin 10mg” 5 ống; nước cất 10ml: 03 ống		
	+ Dụng cụ cấp cứu: oxy; Bóng AMBU và mặt nạ người lớn và trẻ nhỏ; Bơm xịt salbutamol; Bộ đặt nội khí quản và/hoặc bộ mở khí quản và/hoặc mask thanh quản; Các thuốc chống dị ứng đường uống; Dịch truyền: natriclorid 0,9%./.		

MẪU PHIẾU ĐỒNG Ý THAM GIA TIÊM CHỦNG VẮC XIN COVID-19*(Ban hành kèm theo Quyết định số 3588 /QĐ-BYT**ngày 26 tháng 07 năm 2021 của Bộ Y tế)***PHIẾU ĐỒNG Ý THAM GIA TIÊM CHỦNG VẮC XIN COVID-19**

1. Tiêm chủng vắc xin là biện pháp phòng bệnh hiệu quả, tuy nhiên vắc xin phòng COVID-19 có thể không phòng được bệnh hoàn toàn. Người được tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19 đủ liều có thể phòng được bệnh hoặc giảm mức độ nặng nếu mắc COVID-19. Sau khi được tiêm vắc xin phòng COVID-19 cần thực hiện đầy đủ Thông điệp 5K phòng, chống dịch COVID-19.

2. Tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19 có thể gây ra một số biểu hiện tại chỗ tiêm hoặc toàn thân như sưng, đau chỗ tiêm, nhức đầu, buồn nôn, sốt, đau cơ... hoặc tai biến nặng sau tiêm chủng. Tiêm vắc xin mũi 2 do Pfizer sản xuất ở người đã tiêm mũi 1 bằng vắc xin AstraZeneca có thể tăng khả năng xảy ra phản ứng thông thường sau tiêm chủng.

3. Khi có triệu chứng bất thường về sức khỏe, người được tiêm chủng cần liên hệ với cơ sở y tế gần nhất để được tư vấn, khám và điều trị kịp thời.

Sau khi đã đọc các thông tin nêu trên, tôi đã hiểu về các nguy cơ và:

Đồng ý tiêm chủng ☐

Không đồng ý tiêm chủng ☐

Họ tên người được tiêm chủng:.....

Số điện thoại:

....., ngày.....tháng ...năm 202...

(Ký, ghi rõ họ tên)

HƯỚNG DẪN
NGƯỜI ĐƯỢC TIÊM CHỦNG TỰ THEO DÕI
SAU TIÊM CHỦNG VẮC XIN PHÒNG COVID-19

(Ban hành kèm theo Quyết định số 3588/QĐ-BYT

ngày 26 tháng 07 năm 2021 của Bộ Y tế)

(Thời gian tự theo dõi 28 ngày sau tiêm chủng, đặc biệt trong vòng 7 ngày đầu)

I. KHI THẤY MỘT TRONG CÁC DẤU HIỆU SAU

1. Ở miệng thấy có cảm giác tê quanh môi hoặc lưỡi;
2. Ở da thấy có phát ban hoặc nổi mẩn đỏ hoặc tím tái hoặc đỏ da hoặc chảy máu, xuất huyết dưới da;
3. Ở họng có cảm giác ngứa, căng cứng, nghẹn họng, nói khó;
4. Về thần kinh có triệu chứng đau đầu kéo dài hoặc dữ dội, li bì; ngủ gà, lú lẫn, hôn mê, co giật;
5. Về tim mạch có dấu hiệu đau tức ngực, hồi hộp đánh trống ngực kéo dài, ngất;
6. Đường tiêu hóa dấu hiệu nôn, đau quặn bụng hoặc tiêu chảy;
7. Đường hô hấp có dấu hiệu khó thở, thở rít, khò khè, tím tái;
8. Toàn thân:
 - a) Chóng mặt, choáng, xây xẩm, cảm giác muốn ngã, mệt bất thường
 - b) Đau dữ dội bất thường tại một hay nhiều nơi không do va chạm, sang chấn.
 - c) Sốt cao liên tục trên 39 độ C mà không đáp ứng thuốc hạ sốt

HÃY LIÊN HỆ VỚI:

- ĐỘI CẤP CỨU LƯU ĐỘNG 115

- HOẶC ĐẾN THANG BỆNH VIỆN ĐA KHOA KHÁNH HÒA

II. NHỮNG ĐIỀU CẦN LƯU Ý

1. Luôn có người hỗ trợ bên cạnh 24/24 giờ, ít nhất là trong 03 ngày đầu sau tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19.
2. Không nên uống rượu bia và các chất kích thích ít nhất là trong 03 ngày đầu sau tiêm chủng.
3. Bảo đảm dinh dưỡng đầy đủ.

4. Nếu thấy sưng, đỏ, đau, nổi cục
5. Nhỏ tại vị trí tiêm: Tiếp tục theo dõi, nếu sưng to nhanh thì đi khám ngay, không bôi, chườm, đắp bất cứ thứ gì vào chỗ sưng đau.
6. Thường xuyên đo thân nhiệt, nếu có:
 - a. Sốt dưới 38,5 độ C: Cởi bớt, nói lỏng quần áo, chườm/lau bằng khăn ẩm tại trán, hõ nách, bẹn, uống đủ nước. Không để nhiễm lạnh. Đo lại nhiệt độ sau 30 phút.
 - b. Sốt từ 38,5 độ C trở lên: Sử dụng thuốc hạ sốt theo chỉ dẫn của nhân viên y tế. Nếu không cắt được sốt hoặc sốt lại trong vòng 2 tiếng cần thông báo ngay cho nhân viên y tế và đến cơ sở y tế gần nhất.

PHIẾU SÀNG LỌC TRƯỚC TIÊM CHỦNG VẮC XIN PHÒNG COVID-19

(Ban hành kèm theo Quyết định số 3802/QĐ-BYT ngày 10 tháng 8 năm 2021 của Bộ Y tế)

CƠ SỞ TIÊM CHỦNG

.....

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**PHIẾU SÀNG LỌC TRƯỚC TIÊM CHỦNG VẮC XIN PHÒNG COVID-19**Họ và tên: Ngày sinh: Nam ☐Nữ ☐

Số CCCD: Số điện thoại:

Nghề nghiệp:

Đơn vị công tác:

Địa chỉ liên hệ:

Đã tiêm mũi 1 vắc xin phòng COVID-19:

☐ Chưa tiêm☐ Đã tiêm, loại vắc xin:**I. Sàng lọc**

1. Tiền sử rõ ràng phản vệ với vắc xin phòng COVID-19 lần trước hoặc các thành phần của vắc xin phòng COVID-19.	Không ☐	Có ☐
2. Tiền sử rõ ràng bị COVID-19 trong vòng 6 tháng	Không ☐	Có ☐
3. Đang mắc bệnh cấp tính	Không ☐	Có ☐
4. Phụ nữ mang thai *		
4a. Phụ nữ mang thai < 13 tuần	Không ☐	Có ☐
4b. Phụ nữ mang thai ≥ 13 tuần	Không ☐	Có ☐
5. Phản vệ độ 3 trở lên với bất kỳ dị nguyên nào (Nếu có, loại tác nhân dị ứng)	Không ☐	Có ☐
6. Đang bị suy giảm miễn dịch nặng, ung thư giai đoạn cuối đang điều trị hóa trị, xạ trị	Không ☐	Có ☐
7. Tiền sử dị ứng với bất kỳ dị nguyên nào	Không ☐	Có ☐
8. Tiền sử rối loạn đông máu/cầm máu	Không ☐	Có ☐
9. Rối loạn tri giác, rối loạn hành vi	Không ☐	Có ☐
10. Bất thường dấu hiệu sống (Nếu có, ghi rõ)		
• Nhiệt độ: độ C		
• Mạch: lần/phút		
• Huyết áp: mmHg		
• Nhịp thở: lần/phút;	Không ☐	Có ☐

I. Kết luận:

- Đủ điều kiện tiêm chủng ngay: Tất cả đều **KHÔNG** có điểm bất thường ☐
- Chống chỉ định tiêm chủng vắc xin cùng loại: Khi **CÓ** bất thường tại mục 1 ☐
- Trì hoãn tiêm chủng: Khi **CÓ** bất kỳ một điểm bất thường tại các mục 2, 3, 4a ☐
- Chỉ định tiêm tại các cơ sở y tế có đủ điều kiện cấp cứu phản vệ: Khi **CÓ** bất thường tại mục 5 ☐
- Nhóm thận trọng khi tiêm chủng: Khi **CÓ** bất kỳ một điểm bất thường tại các mục 4b[#], 6, 7, 8, 9, 10. ☐

* Phụ nữ đang mang thai và cho con bú: Chống chỉ định với vắc xin Sputnik V.

[#] Với phụ nữ mang thai ≥ 13 tuần: Giải thích lợi ích/nguy cơ và ký cam kết nếu đồng ý tiêm và chuyển đến cơ sở có cấp cứu sản khoa để tiêm.

Thời gian: ... giờ ... phút, ngày ... tháng ... năm

Người thực hiện sàng lọc

(ký, ghi rõ họ và tên)

MẪU GIẤY XÁC NHẬN ĐÃ TIÊM VẮC XIN COVID-19
*(Ban hành kèm theo Quyết định số 3588 /QĐ-BYT
 ngày 26 tháng 07 năm 2021 của Bộ Y tế)*

QR CODE

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

GIẤY XÁC NHẬN ĐÃ TIÊM VẮC XIN COVID-19
(CERTIFICATE OF COVID-19 VACCINATION)

Họ và tên/Name:

Ngày sinh/Date of birth (day/month/year):

Số CCCD/CMT/hộ chiếu/ID:

Số điện thoại/Tel:

Địa chỉ (Address):

Đã được tiêm vắc xin phòng bệnh COVID-19/Has been vaccinated
 with COVID-19 vaccine:

Mũi 1/First dose Ngày/date Loại vắc xin/Vaccine:	Mũi 2/Second dose Ngày/date Loại vắc xin/Vaccine:
Cơ sở tiêm chủng/ Immunization unit Ký tên, đóng dấu <i>(Sign and Stamp)</i>	Cơ sở tiêm chủng/ Immunization unit Ký tên, đóng dấu <i>(Sign and Stamp)</i>

MẪU BÁO CÁO KẾT QUẢ TIÊM HÀNG NGÀY

(Ban hành kèm theo Quyết định số 3588/QĐ-BYT ngày 26 tháng 07 năm 2021 của Bộ Y tế)

A. Mẫu Báo cáo kết quả triển khai vắc xin phòng COVID-19 hàng ngày

ĐƠN VỊ

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

TỔNG HỢP BÁO CÁO HÀNG NGÀY KẾT QUẢ TRIỂN KHAI TIÊM CHỦNG VẮC XIN PHÒNG COVID-19

Thời gian bắt đầu triển khai: Ngày/...../2021

Ngày báo cáo:/...../2021

TT	Địa phương/ Cơ sở y tế / Ngày triển khai	Đợt tiêm *	Loại vắc xin	Số đối tượng trong ngày	Số chuyển bệnh viện tiêm	Số không đồng ý tiêm chủng	Số hoãn tiêm	Số chống chỉ định	Số tiêm được		Vắc xin Covid-19 (liều)		Số phản ứng thông thường sau tiêm chủng										Số tai biến nặng ****	Ghi chú
									Mũi 1	Mũi 2	Số sử dụng (liều)**	Số hủy (liều)	Số trường hợp có phản ứng nhẹ***	Đau, sưng tại chỗ tiêm	Nôn/ buồn nôn	Tiêu chảy, đau bụng	Sốt <39 độ	Sốt ≥39 độ	Đau họng/ chảy nước mũi	Ớn lạnh	Đau đầu	Phát ban	Triệu chứng khác	
1																								
2																								
3																								
4																								
5																								
6																								
7																								
8																								
9																								
10																								
Cộng trong ngày																								
Cộng dồn																								

*: Đợt tiêm: Tính theo Quyết định của Bộ Y tế (Đợt 5: QĐ 2971/QĐ-BYT ngày 17/6/2021; Đợt 6: QĐ 3020/QĐ-BYT ngày 23/6/2021)

**: Số vắc xin sử dụng nguyên lọ (liều) (VD1: lọ vắc xin 10 liều đã mở, sử dụng để tiêm chủng cho 9 người, còn 1 liều trong lọ sau buổi tiêm chủng thì số sử dụng báo cáo là 10 liều. VD2: lọ vắc xin 10 liều đã mở, sử dụng để tiêm chủng cho 11 người thì số sử dụng báo cáo là 10 liều)

***: Số ca phản ứng nhẹ được ghi nhận trong ngày nhưng có thể bao gồm các ca được tiêm chủng trước ngày báo cáo. Một người có nhiều triệu chứng chỉ ghi nhận 1 trường hợp ở cột này

****: Trường hợp xác định là phản ứng nặng thì bắt buộc phải có thông tin báo cáo để nhập vào danh sách PL 2."Đề nghị Hội đồng chuyên môn cấp tỉnh tổ chức họp và đánh giá, xác định, phân loại ca phản ứng sớm trong vòng 5 ngày kể từ khi nhận báo cáo theo quy định.

Người làm báo cáo

Ngày.....tháng.....năm 2021
Lãnh đạo đơn vị

B. Báo cáo nhanh danh sách trường hợp tai biến nặng sau tiêm chủng hàng ngày

ĐƠN VỊ

.....

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

TỔNG HỢP BÁO CÁO HÀNG NGÀY TRƯỜNG HỢP TAI BIẾN NẶNG SAU TIÊM CHỦNG VẮC XIN PHÒNG COVID-19

Thời gian bắt đầu triển khai: Ngày/...../2021

Ngày báo cáo:/...../2020

TT	Cơ sở tiêm chủng	Tỉnh/Thành phố	Đợt tiêm	Giờ tiêm	Ngày tiêm	Ngày nhận được báo cáo	Họ tên bệnh nhân	Ngày tháng năm sinh	Giới (Nam/Nữ)	Mũi tiêm vắc xin	Loại vắc xin	Lô vắc xin	Thời điểm xuất hiện phản ứng	Ngày xuất hiện phản ứng	Chẩn đoán sơ bộ	Mô tả diễn biến, xử trí và kết quả	Kết quả
1				... giờ...	.../.../...	.../.../...							... giờ...	.../.../...			
2				... giờ...	.../.../...	.../.../...							... giờ...	.../.../...			
3				... giờ...	.../.../...	.../.../...							... giờ...	.../.../...			
4				... giờ...	.../.../...	.../.../...							... giờ...	.../.../...			
5				... giờ...	.../.../...	.../.../...							... giờ...	.../.../...			
6				... giờ...	.../.../...	.../.../...							... giờ...	.../.../...			
7				... giờ...	.../.../...	.../.../...							... giờ...	.../.../...			
8				... giờ...	.../.../...	.../.../...							... giờ...	.../.../...			
9				... giờ...	.../.../...	.../.../...							... giờ...	.../.../...			
10				... giờ...	.../.../...	.../.../...							... giờ...	.../.../...			

Người làm báo cáo

Ngày.....tháng... năm 2021

Lãnh đạo đơn vị

MẪU BÁO CÁO KẾT THÚC
ĐỢT TRIỂN KHAI CHIẾN DỊCH TIÊM VẮC XIN COVID-19
(Ban hành kèm theo Quyết định số 3588/QĐ-BYT ngày 26 tháng 07 năm 2021 của Bộ Y tế)

TỈNH: _____

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

Ngày tháng năm 202...

BÁO CÁO
KẾT QUẢ TRIỂN KHAI TIÊM CHỦNG VẮC XIN PHÒNG COVID-19
Đợt tiêm số (Theo Quyết định số /QĐ-BYT ngày...tháng...năm 202....)

I. KẾT QUẢ Kết quả chung:

Nhóm đối tượng ưu tiên	Các đợt trước đây		Đợt này				Ghi chú
	Số đối tượng	Số đã tiêm	Số đối tượng	Số đã tiêm		Tỷ lệ (%)	
				Mũi 1	Mũi 2		
Cộng							

Kết quả tiêm vắc xin COVID-19 theo đơn vị:

TT	Đơn vị	Số đối tượng	Số đã tiêm		Tỷ lệ (%)	Ghi chú
			Mũi 1	Mũi 2		
	Tổng					

II. SỰ CÓ BẤT LỢI SAU TIÊM VẮC XIN PHÒNG COVID-19

1. Liệt kê những dấu hiệu thường gặp sau khi tiêm vắc xin phòng Covid-19	Số trường hợp
Số trường hợp phản ứng thông thường (Nếu 1 người có nhiều triệu chứng thì chỉ tính 1 trường hợp ở dòng này. Đối với các dòng PUST thông thường dưới đây thì tính cho từng dấu hiệu)	
Đau/sưng tại chỗ tiêm	

Nôn/buồn nôn	
Tiêu chảy/đau bụng	
Sốt <39°C	
Sốt ≥39°C	
Đau họng/chảy nước mũi	
Ớn lạnh	
Đau đầu	
Phát ban	
Các triệu chứng khác (ghi rõ)	
Số trường hợp tai biến nặng:	
2. Số trường hợp chống chỉ định:	
3. Số trường hợp tạm hoãn (ghi lý do tạm hoãn)	
-	
-	
-	
4. Số trường hợp không đồng ý tiêm chủng	
5. Số trường hợp vắng mặt tại thời điểm tiêm chủng	
6. Số trường hợp chuyển tiêm chủng tại CSYT tuyến trên	