

Số: 905 /SYT-NVY

Bình Dương, ngày 06 tháng 04 năm 2022

V/v tiêm vắc xin phòng Covid-19
cho trẻ từ 5 đến dưới 12 tuổi

Kính gửi:

- Sở Giáo dục và Đào tạo;
- Sở Lao động, Thương binh và Xã hội;
- Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh;
- UBND các huyện, thị, thành phố;
- Trung tâm Y tế các huyện, thị, tp.

Căn cứ Công văn số 1535/BYT-DP ngày 28/03/2022 của Bộ Y tế về việc tiêm vắc xin phòng COVID-19 cho trẻ từ 5 đến dưới 12 tuổi;

Căn cứ Thông báo số 146-TB/VPTU ngày 30/03/2022 của Văn phòng Tỉnh ủy về việc kết luận của đồng chí Nguyễn Văn Lợi, Bí thư Tỉnh ủy tại cuộc họp giao ban trực tuyến về tình hình phòng, chống dịch bệnh Covid-19 trên địa bàn tỉnh và Công văn số 1455/UBND-VX ngày 31/03/2022 của UBND tỉnh về việc triển khai nội dung cuộc họp trực tuyến của BCD phòng, chống dịch COVID-19;

Căn cứ Thông báo số 456/TB-BYT ngày 02/04/2022 của Bộ Y tế về việc kết luận của Thứ trưởng Bộ Y tế Nguyễn Trường Sơn tại Hội nghị trực tuyến về triển khai tiêm vắc xin phòng Covid-19 cho người mắc COVID-19;

Căn cứ Thông báo số 461/TB-BYT ngày 04/04/2022 của Bộ Y tế về việc kết luận của Thứ trưởng Bộ Y tế Trần Văn Thuấn tại Hội thảo triển khai giấy chứng nhận tiêm vắc xin phòng Covid-19.

Sở Y tế đề nghị các đơn vị, địa phương nhanh chóng rà soát, lập danh sách, phát phiếu lấy ý kiến phụ huynh đồng ý tiêm chủng, yêu cầu cung cấp mã định danh cho các đối tượng từ 05 đến dưới 12 tuổi và các đối tượng từ 12 tuổi trở lên chưa được tiêm chủng từ các đợt trước, cụ thể như sau:

1. Tiếp tục đẩy nhanh hơn nữa tiến độ tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19 liều bổ sung, liều nhắc lại cho các đối tượng tiêm chủng đến lịch theo chỉ đạo của Chính phủ, Thủ tướng Chính phủ và hướng dẫn của Bộ Y tế tại Công văn số 508/BYT-DP ngày 28/01/2022 và Công văn số 10722/BYT-DP ngày 17/12/2021.

2. Chuẩn bị triển khai tiêm vắc xin phòng COVID-19 cho trẻ từ 5 đến dưới 12 tuổi:



- Xây dựng kế hoạch, chuẩn bị đủ điều kiện tiêm chủng để có thể triển khai ngay khi được phân bổ vắc xin.

- Loại vắc xin sử dụng: vắc xin được Bộ Y tế phê duyệt sử dụng cho lứa tuổi này (Pfizer, Moderna). Liều lượng và khoảng cách giữa các mũi tiêm theo hướng dẫn của nhà sản xuất và Viện Vệ sinh dịch tễ Trung ương (Mũi 2 cách mũi 1 là 28 ngày, tiêm 02 mũi vắc xin cùng loại).

- Đối với việc tiêm vắc xin phòng COVID-19 cho người đã mắc COVID-19:

+ Đối với trẻ từ 05 đến dưới 12 tuổi đã mắc COVID-19 sau khi khỏi bệnh ít nhất 3 tháng, tiêm các liều cơ bản cùng loại vắc xin cho trẻ (Pfizer hoặc Moderna).

+ Các đối tượng trên 12 tuổi đã mắc COVID-19 tiêm vắc xin phòng COVID-19 sau khi hồi phục từ 3-6 tháng.

- Việc tổ chức tiêm thực hiện theo quy định tại mục III Hướng dẫn tổ chức buổi tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19 ban hành kèm theo Quyết định số 3588/QĐ-BYT ngày 26/7/2021 và Quyết định số 43/QĐ-BYT ngày 07/01/2022 của Bộ trưởng Bộ Y tế.

- Yêu cầu cha mẹ, người giám hộ thực hiện ký Phiếu đồng ý tiêm chủng theo mẫu ban hành tại Công văn này và cung cấp mã định danh của trẻ. Trường hợp chưa cung cấp được mã định danh có thể xử lý tạm thời như sau:

+ Sử dụng 9 số cuối của Thẻ Bảo hiểm y tế (Ví dụ: Mã số bảo hiểm y tế : HS 4 74 742 349 9854 thì nhập 9 số cuối làm mã định danh tạm thời: 423499854)

+ Hoặc sử dụng 9 số cuối của số điện thoại phụ huynh, 11+ SĐT phụ huynh đối với trẻ thứ 2 (Ví dụ: Số điện thoại phụ huynh : 0912345678 thì nhập 9 số cuối làm mã định danh tạm thời: 912345678 và trường hợp trẻ thứ hai nhập mã định danh tạm thời: 110912345678). Yêu cầu cha mẹ, người giám hộ bổ sung mã định danh khi đến tiêm mũi 2.

- Thực hiện khám sàng lọc trước tiêm theo hướng dẫn tại Quyết định 2470/QĐ-BYT ngày 14/6/2019, Quyết định số 5002/QĐ-BYT ngày 29/10/2021 của Bộ trưởng Bộ Y tế.

- Hướng dẫn cách theo dõi, chăm sóc sau khi tiêm chủng theo các hướng dẫn tại Quyết định số 3588/QĐ-BYT ngày 26/7/2021 của Bộ trưởng Bộ Y tế.

- Thực hiện tuyên truyền, vận động để người dân đưa trẻ từ 5 dưới 12 tuổi đủ điều kiện tiêm chủng tích cực tham gia tiêm chủng kịp thời và đầy đủ.

2. Đề nghị Sở Giáo dục và Đào tạo rà soát, lập danh sách tiêm cho trẻ đang đi học từ lớp 1 đến lớp 6 thuộc độ tuổi từ 5 đến dưới 12 tuổi và các trẻ từ 12-18 tuổi chưa tiêm mũi 1, mũi 2.

Chỉ đạo Phòng Giáo dục các huyện, thị, Tp. phối hợp Trung tâm Y tế cấp

huyện tổ chức tiêm theo hình thức chiến dịch, miễn phí tại các cơ sở tiêm chủng cố định, tại điểm tiêm lưu động và trường học (*đối với những nơi tổ chức học tập trung tại trường*).

3. Đề nghị Sở Lao động, Thương binh và Xã hội rà soát các cơ sở giáo dục và dạy nghề, các Trung tâm bảo trợ xã hội,.. lập danh sách trẻ từ 05 đến dưới 12 tuổi và các trẻ từ 12-18 tuổi chưa tiêm mũi 1, mũi 2.

Chỉ đạo các cơ sở giáo dục và dạy nghề, các cơ sở bảo trợ xã hội, liên hệ trực tiếp Trung tâm Y tế địa phương để phối hợp tiêm cho các trẻ từ 05 đến dưới 12 tuổi và các trẻ từ 12-18 tuổi chưa tiêm mũi 1, mũi 2.

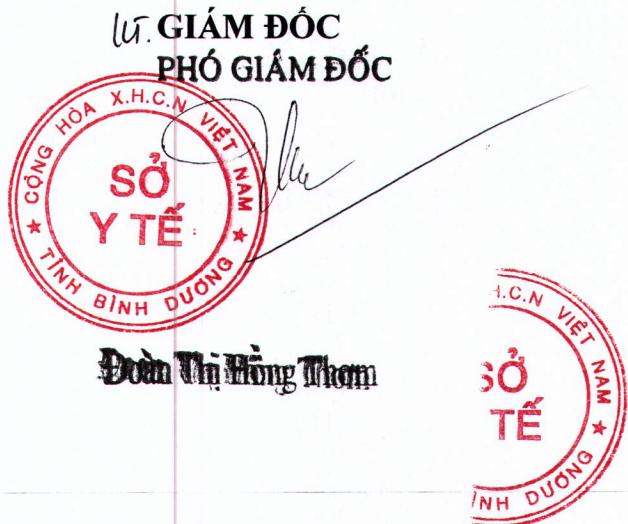
4. Đề nghị UBND các huyện, thị, thành phố chỉ đạo các xã, phường, thị trấn lập danh sách các trẻ từ 05-11 tuổi không đi học, kể cả trẻ tạm trú tại địa phương (trẻ ngoài cộng đồng) và lập kế hoạch giao y tế địa phương phối hợp các đơn vị liên quan tổ chức tiêm chủng cho các trẻ nêu trên.

Đề nghị các đơn vị, địa phương khẩn trương thực hiện để kịp thời tiêm chủng cho trẻ khi được phân bổ vắc xin phòng Covid-19 từ Bộ Y tế.

Trân trọng./,

Noi nhận:

- Như trên;
- UBND tỉnh (b/c);
- BGĐ SYT;
- Website SYT;
- Lưu: VT, NVT.



MẪU PHIẾU ĐỒNG Ý THAM GIA TIÊM CHỦNG VẮC XIN COVID-19
(Ban hành kèm theo Công văn số /SYT-NVY ngày /04/2022 của Sở 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.

3. Khi có triệu chứng bất thường về sức khỏe, cha mẹ hoặc người giám hộ 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 cho trẻ tiêm chủng Không đồng ý cho trẻ tiêm chủng

Họ tên cha/mẹ hoặc người giám hộ:

Số điện thoại:

Họ tên trẻ được tiêm chủng:

....., ngày.... tháng.... năm 202...

*Cha/mẹ hoặc người giám hộ
(Ký, ghi rõ họ tên)*