

Số: /KH-SYT

Kon Tum, ngày tháng 02 năm 2025

KẾ HOẠCH

Triển khai vắc xin Rota cho trẻ em dưới 1 tuổi trong Chương trình tiêm chủng mở rộng trên địa bàn tỉnh Kon Tum

I. CƠ SỞ PHÁP LÝ

- Luật Phòng, chống bệnh truyền nhiễm năm 2007;
- Nghị quyết số 104/NQ-CP ngày 15 tháng 8 năm 2022 của Chính phủ về lộ trình tăng số lượng vắc xin trong Chương trình Tiêm chủng mở rộng giai đoạn 2021-2030;
- Nghị định số 104/2016/NĐ-CP ngày 01 tháng 7 năm 2016 của Chính phủ quy định về hoạt động tiêm chủng; Nghị định số 13/2024/NĐ-CP ngày 05 tháng 02 năm 2024 của Chính phủ sửa đổi, bổ sung 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;
- Nghị định số 155/NĐ-CP ngày 12 tháng 11 năm 2018 của Chính phủ sửa đổi, bổ sung một số quy định liên quan đến điều kiện đầu tư kinh doanh thuộc phạm vi quản lý nhà nước của Bộ Y tế;
- Thông tư số 34/2018/TT-BYT ngày 12 tháng 11 năm 2018 của Bộ trưởng Bộ Y tế quy định chi tiết một số điều của Nghị định số 104/2016/NĐ-CP ngày 01/7/2016 của Chính phủ quy định về hoạt động tiêm chủng; Thông tư số 10/2024/TT-BYT ngày 13 tháng 6 năm 2024 của Bộ trưởng Bộ Y tế ban hành danh mục bệnh truyền nhiễm, phạm vi và đối tượng phải sử dụng vắc xin, sinh phẩm Y tế bắt buộc;
- Quyết định số 309/QĐ-BYT ngày 06 tháng 02 năm 2024 của Bộ Y tế về phê duyệt Văn kiện dự án “Tiếp nhận hỗ trợ của GAVI về triển khai tiêm chủng vắc xin Rota phòng bệnh tiêu chảy cấp cho trẻ em trong Chương trình Tiêm chủng mở rộng giai đoạn 2023-2025” do Liên minh toàn cầu về vắc xin và tiêm chủng (GAVI) viện trợ không hoàn lại”;
- Quyết định số 1596/QĐ-BYT ngày 10 tháng 6 năm 2024 của Bộ Y tế về ban hành Kế hoạch Tiêm chủng mở rộng năm 2024; Quyết định số 1987/QĐ-BYT ngày 11 tháng 7 năm 2024 của Bộ Y tế về ban hành Kế hoạch Tiêm chủng mở rộng năm 2025.
- Công văn số 1119/DP-TC ngày 01 tháng 11 năm 2024 của Bộ Y tế về việc phân bổ vắc xin Rota; Công văn số 2102/VSDTTU-TCQG ngày 08 tháng 11 năm 2024 của Viện Vệ sinh Dịch tễ Trung ương về việc hướng dẫn triển khai vắc xin Rota trong Chương trình TCMR.

- Kế hoạch số 3024/KH-UBND ngày 27 tháng 8 năm 2024 của Ủy ban nhân dân tỉnh Kon Tum về triển khai thực hiện Chương trình tiêm chủng mở rộng năm 2025 trên địa bàn tỉnh Kon Tum.

- Công văn số 448/UBND-KGVX ngày 12 tháng 02 năm 2025 của Ủy ban nhân dân tỉnh Kon Tum về việc triển khai Dự án tiếp nhận hỗ trợ của GAVI về triển khai tiêm chủng vắc xin Rota phòng bệnh tiêu chảy cấp cho trẻ em (*Ủy ban nhân dân tỉnh đã thống nhất chủ trương triển khai hoạt động của Dự án*).

II. MỤC TIÊU

1. Mục tiêu chung: Đưa vắc xin Rota vào Chương trình Tiêm chủng mở rộng (TCMR) cho trẻ em dưới 1 tuổi để chủ động phòng bệnh tiêu chảy cấp do vi rút Rota, bảo vệ sức khỏe trẻ em.

2. Mục tiêu cụ thể

- Trên 90% trẻ em dưới 1 tuổi trên địa bàn tỉnh được uống 02 liều vắc xin Rota trong tiêm chủng thường xuyên.

- Đảm bảo an toàn và chất lượng tiêm chủng theo quy định tại Nghị định số 104/2016/NĐ-CP và các quy định của Bộ Y tế về tiêm chủng.

III. THỜI GIAN, PHẠM VI, ĐỐI TƯỢNG, LỊCH TIÊM CHỦNG VÀ HÌNH THỨC TRIỂN KHAI

1. Thời gian: Bắt đầu từ tháng 02/2025.

2. Đối tượng: Trẻ em dưới 1 tuổi.

3. Phạm vi triển khai: Toàn tỉnh.

4. Lịch tiêm chủng: Thực hiện theo Thông tư số 10/2024/TT-BYT, mỗi trẻ được uống 02 liều vắc xin với khoảng cách như sau:

- Liều 1: Khi trẻ đủ 02 tháng tuổi.

- Liều 2: Ít nhất 01 tháng sau lần 1.

Một số lưu ý quan trọng:

- Trường hợp trẻ chưa uống vắc xin hoặc chưa uống đủ liều cần được uống bù càng sớm càng tốt, cần hoàn thành trước 6 tháng tuổi.

- Trong tháng đầu tiên triển khai chỉ triển khai liều 1 vắc xin Rota cho trẻ 02 tháng tuổi.

- Mỗi trẻ chỉ uống 01 loại vắc xin Rotarix hoặc Rotavin.

- Nhà sản xuất và Tổ chức Y tế Thế giới hướng dẫn vắc xin Rota có thể uống cùng vắc xin bại liệt uống trong cùng buổi tiêm chủng.

5. Hình thức triển khai: Triển khai trong tiêm chủng thường xuyên, tổ chức uống vắc xin Rota cùng với tiêm hoặc uống các vắc xin khác trong TCMR như: bOPV, DPT-VGB-Hib, IPV... Đối với những trẻ hoãn, chưa uống đủ liều vắc xin Rota, cần tổ chức uống vét ngay trong tháng để hạn chế mất cơ hội tiếp cận do giới hạn tuổi chỉ định vắc xin Rota.

Nguyên tắc bắt buộc phải tuân thủ:

- Sử dụng 01 loại vắc xin cho cùng 01 trẻ, tất cả các trẻ em trong diện tiêm chủng được uống đủ 02 liều cùng 01 loại vắc xin.
- Mỗi buổi tiêm chủng chỉ sử dụng 01 loại vắc xin Rota, trong đó, sẽ sử dụng vắc xin Rotarix trước, sau khi hết sẽ chuyển sang vắc xin Rotavin.

IV. NỘI DUNG TRIỂN KHAI

1. Tập huấn phổ biến Kế hoạch và hướng dẫn triển khai uống vắc xin Rota trong TCMR

- Nội dung: Phổ biến Kế hoạch triển khai vắc xin Rota và hướng dẫn tổ chức uống vắc xin Rota trong TCMR.
- Thời gian: Tháng 02/2025.
- Trách nhiệm: Giao Trung tâm Kiểm soát bệnh tật chủ trì tổ chức tập huấn; các đơn vị tham gia gồm: Bệnh viện Đa khoa tỉnh; Bệnh viện Đa khoa khu vực Ngọc Hồi; Trung tâm Y tế các huyện, thành phố; Trạm Y tế các xã, phường, thị trấn.

2. Điều tra, lập danh sách đối tượng

- Nội dung: Trạm Y tế các xã, phường, thị trấn tiến hành điều tra, rà soát và lập danh sách trẻ 02 tháng tuổi (một nhóm tuổi) đang có mặt trên địa bàn trong tháng đầu tiên triển khai để tổ chức uống liều 1, trong các tháng tiếp theo lập danh sách trẻ cần uống liều 1 và liều 2. Danh sách bao gồm cả đối tượng vắng lai.
- Thời gian thực hiện: Từ tháng 02/2025 (trước khi triển khai tiêm chủng).
- Đơn vị thực hiện: Trung tâm Y tế các huyện, thành phố; Trạm Y tế các xã, phường, thị trấn.

3. Truyền thông

- Nội dung:
 - + Tuyến tỉnh, huyện: Thực hiện truyền thông trên các phương tiện truyền thông đại chúng như Đài truyền thanh - truyền hình, Trang thông tin điện tử của Sở Y tế, Trang thông tin điện tử của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật, Trang thông tin điện tử của các đơn vị (nếu có); báo chí, tuyên truyền qua các kênh mạng xã hội (Zalo, face book, tiktok,...) về lợi ích, đối tượng, lịch uống vắc xin, tính an toàn của vắc xin Rota để người dân biết và chủ động đưa con em đi tiêm chủng.
 - + Tuyến xã: Thông báo hàng ngày trên loa truyền thanh về đối tượng, thời gian, địa điểm tổ chức buổi tiêm chủng, hướng dẫn các bà mẹ theo dõi và phát hiện, xử trí phản ứng sau uống vắc xin Rota.
 - + Truyền thông trực tiếp trước và trong thời gian triển khai kết hợp với điều tra đối tượng.
- Thời gian thực hiện: Từ tháng 02/2025.

- Đơn vị thực hiện: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật; Trung tâm Y tế các huyện, thành phố; Trạm Y tế các xã, phường, thị trấn.

4. Cung ứng vắc xin, vật tư tiêm chủng

4.1. Thông tin về vắc xin

- Vắc xin Rotarix là vắc xin sống giảm độc lực do Công ty Glaxo Smith Kline Biologicals S.A sản xuất, là hỗn dịch uống, dạng lỏng và không màu. Quy cách đóng gói: Hộp chứa 01 ống x 1,5ml, bảo quản vắc xin ở nhiệt độ +2⁰C đến +8⁰C, bảo quản nguyên trong hộp để tránh ánh sáng, **KHÔNG** được làm đông băng vắc xin. Vắc xin Rotarix được chỉ định cho trẻ từ 02 tháng tuổi trở lên, liều lượng 1,5ml, dùng đường uống **KHÔNG ĐƯỢC TIÊM**.

- Vắc xin Rotavin là vắc xin sống giảm độc lực do Trung tâm Nghiên cứu Sản xuất Vắc xin và Sinh phẩm Y tế (POLYVAC) sản xuất, có dạng dung dịch trong suốt, màu vàng. Quy cách đóng gói: Lọ 01 liều (2ml)/lọ, bơm cho uống được cấp kèm theo không đóng cùng lọ vắc xin, bảo quản vắc xin ở nhiệt độ +2⁰C đến +8⁰C, trong TCMR vắc xin Rotavin **KHÔNG** bảo quản ở nhiệt độ đông băng. Vắc xin Rotavin được chỉ định cho trẻ từ 02 tháng tuổi trở lên, liều lượng 2ml, dùng đường uống **KHÔNG ĐƯỢC TIÊM**.

- Nguồn vắc xin: Vắc xin Rotarix từ nguồn viện trợ của GAVI và vắc xin Rotavin từ nguồn Ngân sách nhà nước.

4.2. Tiếp nhận, bảo quản, vận chuyển vắc xin

- Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Kon Tum tiếp nhận và bảo quản vắc xin Rotarix, Rotavin từ Viện Vệ sinh Dịch tễ Tây Nguyên, thực hiện cấp phát cho Trung tâm Y tế các huyện, thành phố ít nhất là 01 tuần trước khi tổ chức tiêm chủng.

- Trung tâm Y tế huyện, thành phố tiếp nhận vắc xin từ kho tỉnh về kho huyện, thành phố để bảo quản và cấp phát cho các xã, phường, thị trấn 1-2 ngày trước khi tiêm chủng hoặc ngay trước buổi tiêm chủng. Việc phân bổ vắc xin cho các xã, phường, thị trấn do Trung tâm Y tế các huyện, thành phố quyết định trên nguyên tắc đảm bảo ***mỗi trẻ được uống 2 liều vắc xin Rota của cùng một loại và mỗi buổi tiêm chủng chỉ sử dụng 1 loại vắc xin Rota*** sau khi sử dụng hết vắc xin Rotarix sẽ chuyển đổi sang sử dụng vắc xin Rotavin.

- Trạm Y tế các xã, phường, thị trấn tiếp nhận vắc xin từ tuyến trên, bảo quản và vận chuyển vắc xin đến các điểm tiêm chủng.

- Việc bảo quản vắc xin được thực hiện theo các quy định hiện hành.

4.3. Dự trữ vắc xin và vật tư tiêm chủng

- Dựa trên số đối tượng cần tiêm chủng, tỷ lệ tiêm chủng mục tiêu và hệ số sử dụng, các tuyến dự trữ nhu cầu vắc xin và vật tư tiêm chủng cần thiết theo công thức dưới đây:

+ Số vắc xin Rota (liều) = Số đối tượng x 02 liều x tỷ lệ tiêm chủng dự kiến 90% x hệ số sử dụng 1,05¹.

Lưu ý: Việc dự trữ vắc xin Rota cần đảm bảo nguyên tắc sử dụng 01 loại vắc xin cho cùng 01 trẻ, tất cả các trẻ em trong diện tiêm chủng được uống đủ 02 liều cùng 01 loại vắc xin.

+ Bơm cho uống vắc xin Rotarix và Rotavin được kèm theo (đóng gói cùng hoặc đóng rời).

- Dự kiến phân bổ vắc xin và vật tư tiêm chủng:

Bảng 1. Dự kiến phân bổ vắc xin và vật tư tiêm chủng

TT	Đơn vị	Dự kiến số trẻ < 1 tuổi cần uống vắc xin Rota trong 1 tháng (trẻ)	Dự kiến phân bổ vắc xin và vật tư tiêm chủng		
			Vắc xin Rotarix (liều)	Vắc xin Rotavin (liều)	Bơm kim tiêm 2ml (cái)
1	Thành phố Kon Tum	244	1.050	1.930	1.930
2	Huyện Đắk Hà	123	530	970	970
3	Huyện Đắk Tô	101	430	790	790
4	Huyện Tu Mơ Rông	63	270	500	500
5	Huyện Ngọc Hồi	84	360	660	660
6	Huyện Đắk Glei	89	380	700	700
7	Huyện Kon Plông	47	200	370	370
8	Huyện Kon Rẫy	51	220	400	400
9	Huyện Sa Thầy	95	400	750	750
10	Huyện Ia H'Drai	18	80	140	140
Tổng cộng		914	3.920	7.210	7.210

Ghi chú: Bơm kim tiêm 2ml được cấp kèm theo và chỉ sử dụng để thực hiện uống vắc xin Rotavin.

5. Tổ chức tiêm chủng

5.1. Nội dung

- Hình thức triển khai: Trạm Y tế các xã, phường, thị trấn tổ chức uống vắc xin Rota cho trẻ em dưới 1 tuổi trong tiêm chủng thường xuyên, đảm bảo mỗi trẻ được **uống 02 liều vắc xin cùng 01 loại**. Thực hiện uống vắc xin Rota cùng với tiêm hoặc uống các vắc xin khác trong cùng buổi tiêm chủng. **Không sử dụng hai loại vắc xin Rota trong cùng một buổi tiêm chủng**, sau khi sử dụng hết vắc xin Rotarix sẽ chuyển đổi sang sử dụng vắc xin Rotavin.

- Quy trình tổ chức buổi tiêm chủng thực hiện theo đúng quy định tại Nghị định số 104/2016/NĐ-CP và Thông tư số 34/2018/TT-BYT.

¹ Áp dụng theo vắc xin đóng gói lọ 01 liều/lọ, với hình thức tiêm chủng thường xuyên đã được phê duyệt tại Quyết định số 3384/QĐ-BYT ngày 03/8/2020 của Bộ Y tế về việc ban hành “Hệ số sử dụng vắc xin và vật tư tiêu hao trong tiêm chủng mở rộng”.

- Số buổi tiêm chủng tại mỗi điểm tiêm phụ thuộc vào số đối tượng trên địa bàn, không quá 100 đối tượng/bàn tiêm/buổi tiêm cho riêng vắc xin Rota hoặc không quá 50 đối tượng/bàn tiêm/buổi tiêm nếu tiêm hoặc uống cùng các vắc xin khác.

- Thực hiện khám sàng lọc chặt chẽ và tư vấn đầy đủ trước khi tiêm chủng; hướng dẫn người nhà cách chăm sóc, theo dõi sau tiêm chủng; tuân thủ đúng các trường hợp chỉ định/chống chỉ định; sẵn sàng xử trí cấp cứu đối với các trường hợp tai biến nặng sau tiêm chủng (nếu có).

- Phòng, chống sốc: Chuẩn bị đầy đủ trang thiết bị, thuốc chống sốc và thực hiện xử trí theo quy định tại Thông tư số 51/2017/TT-BYT. Bố trí các đội cấp cứu lưu động tại các điểm tiêm chủng để xử trí kịp thời các trường hợp tai biến nặng sau tiêm chủng nếu có. Thực hiện giám sát và báo cáo nhanh các trường hợp phản ứng nặng, cụm phản ứng sau tiêm chủng theo quy định.

- Rà soát và tiêm vét: Do giới hạn tuổi sử dụng vắc xin Rota cần được hoàn thành đủ 02 liều trước 6 tháng tuổi, đối với các trường hợp tạm hoãn cần tổ chức tiêm vét ngay trong tháng hoặc tháng tiếp theo để tăng cơ hội cho trẻ được uống đủ 02 liều vắc xin.

Lưu ý: Không sử dụng vắc xin Rota trong các trường hợp sau:

+ *Nếu trẻ quá muộn sau khi uống liều vắc xin đầu tiên hoặc quá muộn với bất kỳ thành phần nào của vắc xin.*

+ *Trẻ bị dị tật bẩm sinh đường tiêu hóa.*

+ *Trẻ có tiền sử lồng ruột.*

+ *Trẻ đang bị suy giảm miễn dịch nặng.*

5.2. Thời gian: Từ tháng 02/2025.

5.3. Trách nhiệm thực hiện

- Trung tâm Kiểm soát bệnh tật: Chịu trách nhiệm hướng dẫn, kiểm tra, giám sát hỗ trợ việc triển khai uống vắc xin trên địa bàn tỉnh.

- Bệnh viện Đa khoa tỉnh; Bệnh viện Đa khoa khu vực Ngọc Hồi: Phối hợp sẵn sàng xử trí cấp cứu đối với các trường hợp tai biến nặng sau tiêm chủng (nếu có).

- Trung tâm Y tế các huyện, thành phố và Trạm Y tế các xã, phường, thị trấn: Chịu trách nhiệm tổ chức triển khai thực hiện uống vắc xin trên địa bàn.

6. Hướng dẫn chuyên môn, kỹ thuật uống vắc xin Rota: Có Phụ lục kèm theo.

7. Giám sát phản ứng sau tiêm chủng

7.1. Nội dung

- Việc giám sát phản ứng sau uống vắc xin Rota sẽ được triển khai theo thường quy, tuy nhiên đây vắc xin mới được triển khai trong Chương trình

TCMR cần được giám sát, phát hiện và báo cáo đầy đủ các trường hợp phản ứng sau tiêm chủng.

- Theo dõi trẻ sau uống vắc xin Rota 30 phút tại điểm tiêm chủng và hướng dẫn bà mẹ/người chăm sóc trẻ theo dõi trẻ tại nhà. Trẻ được uống vắc xin Rota cùng với tiêm/uống các vắc xin khác trong buổi tiêm chủng, do vậy ngoài theo dõi các phản ứng toàn thân như các vắc xin khác, cần lưu ý theo dõi các dấu hiệu sau:

+ Tình trạng nôn trớ, đầy hơi, đau bụng, tiêu chảy...

+ Các trường hợp có các dấu hiệu nghi ngờ lồng ruột sau uống vắc xin Rota trong vòng 7-21 ngày với các dấu hiệu: đau bụng dữ dội (trẻ khóc từng cơn), nôn kéo dài, phân có máu, chướng bụng.

Lưu ý: Hướng dẫn cha mẹ và người chăm sóc trẻ:

+ Không cho trẻ bú no quá trước khi uống vắc xin để tránh bị nôn/trớ.

+ Không nên cho trẻ bú trước và sau khi uống vắc xin 30 phút.

+ Nguy cơ lồng ruột do vắc xin (nếu có) là rất thấp so với lồng ruột do nhiễm vi rút Rota. Tuy nhiên, cần phát hiện sớm và đưa ngay đến cơ sở y tế để xử trí kịp thời.

- Ghi chép, báo cáo phản ứng sau tiêm chủng bao gồm các phản ứng thông thường và tai biến nặng. Các trường hợp tai biến nặng được điều tra và báo cáo theo quy định của Bộ Y tế. Các trường hợp tai biến nặng báo cáo nhanh trong vòng 24 giờ.

7.2. Thời gian: Từ tháng 02/2025.

7.3. Đơn vị thực hiện: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật; Trung tâm Y tế các huyện, thành phố; Trạm Y tế các xã, phường, thị trấn.

8. Kiểm tra, giám sát

- Nội dung

+ Tuyển tỉnh, huyện tăng cường kiểm tra, giám sát, hỗ trợ kỹ thuật cho các cơ sở tiêm chủng thực hiện triển khai vắc xin Rota đúng các quy định của Bộ Y tế, đảm bảo chất lượng và an toàn tiêm chủng.

+ Theo dõi, báo cáo tình hình phản ứng sau tiêm vắc xin theo thường quy, báo cáo kết quả cùng với báo cáo tiêm chủng. Các trường hợp tai biến nặng được điều tra và báo cáo theo quy định. Lưu ý cần ghi chép và báo cáo đầy đủ các trường hợp phản ứng thông thường sau tiêm chủng.

- Thời gian: Từ tháng 02/2025.

- Đơn vị thực hiện: Phòng Nghiệp vụ Y Dược- Sở Y tế, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật; Trung tâm Y tế các huyện, thành phố.

9. Thống kê, báo cáo

- Nội dung:

+ Trạm Y tế các xã, phường, thị trấn thực hiện nhập danh sách tất cả các

đối tượng trẻ dưới 1 tuổi, cập nhật thông tin các lần tiêm chủng, xuất nhập vắc xin Rota lên Hệ thống thông tin tiêm chủng quốc gia, báo cáo tình hình sử dụng vắc xin, vật tư tiêm chủng theo quy định, cụ thể: Thực hiện báo cáo nhanh kết quả uống vắc xin Rota ngay sau khi kết thúc đợt tiêm chủng, đồng thời, báo cáo kết quả tiêm, báo cáo tình hình sử dụng vắc xin Rota, vật tư tiêm chủng cùng với báo cáo kết quả tiêm chủng mở rộng hàng tháng theo quy định (*biểu mẫu báo cáo tại các Phụ lục I, II, III đính kèm*).

+ Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tổng hợp báo cáo gửi về TCMR khu vực và Sở Y tế sau khi có báo cáo từ huyện.

+ Theo dõi, báo cáo phản ứng sau tiêm chủng theo quy định tại Thông tư số 34/2018/TT-BYT. Các trường hợp tai biến nặng sau tiêm chủng (nếu có) được điều tra và báo cáo theo quy định.

- Thời gian: Từ tháng 02/2025.

- Đơn vị thực hiện: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật; Trung tâm Y tế các huyện, thành phố; Trạm Y tế các xã, phường, thị trấn.

IV. VẬT TƯ, KINH PHÍ

1. Vắc xin và vật tư tiêm chủng: Chương trình TCMR quốc gia và Viện Vệ sinh Dịch tễ Tây Nguyên cung ứng vắc xin Rota, vật tư tiêm chủng để triển khai theo kế hoạch.

2. Kinh phí: Các đơn vị chủ động sử dụng nguồn kinh phí theo phân cấp ngân sách nhà nước hiện hành và các nguồn kinh phí hợp pháp khác để triển khai thực hiện kế hoạch.

V. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Phòng Nghiệp vụ Y Dược - Sở Y tế: Chủ trì, phối hợp với các đơn vị liên quan để chỉ đạo chuyên môn, kỹ thuật và kiểm tra, giám sát việc triển khai thực hiện kế hoạch đảm bảo đạt các mục tiêu đề ra.

2. Trung tâm Kiểm soát bệnh tật

- Tổ chức, đào tạo tập huấn, hướng dẫn Trung tâm Y tế các huyện, thành phố xây dựng kế hoạch và triển khai thực hiện.

- Là đầu mối tiếp nhận vắc xin Rota từ Chương trình TCMR phân phối cho các đơn vị; hướng dẫn cho Trung tâm Y tế các huyện, thành phố về tiếp nhận, bảo quản, cấp phát vắc xin; đảm bảo sử dụng vắc xin, tiêm chủng an toàn, hiệu quả, đúng mục đích.

- Chủ trì, phối hợp với các đơn vị có liên quan tổ chức thông tin, tuyên truyền về triển khai uống vắc xin Rota trên các phương tiện truyền thông đại chúng.

- Theo dõi, kiểm tra, giám sát việc triển khai thực hiện kế hoạch; tổng hợp báo cáo gửi Cục Y tế dự phòng, Viện Vệ sinh Dịch tễ Trung ương, Viện Vệ sinh Dịch tễ Tây Nguyên và Sở Y tế theo đúng quy định.

3. Bệnh viện Đa khoa tỉnh và Bệnh viện Đa khoa khu vực Ngọc Hồi:
Chuẩn bị các đội thường trực cấp cứu, phối hợp chặt chẽ với Trung tâm Y tế các huyện, thành phố sẵn sàng tiếp nhận các trường hợp phản ứng sau tiêm chủng để cấp cứu, xử trí kịp thời.

VI. ĐỀ NGHỊ ỦY BAN NHÂN DÂN CÁC HUYỆN, THÀNH PHỐ

- Chỉ đạo, xây dựng Kế hoạch và tổ chức triển khai uống vắc xin Rota cho trẻ em dưới 1 tuổi trong Chương trình TCMR trên địa bàn bảo đảm đạt các mục tiêu đề ra theo chỉ đạo của Ủy ban nhân dân tỉnh².

- Chỉ đạo Phòng Y tế, các đơn vị có liên quan, Ủy ban nhân dân các xã, phường, thị trấn phối hợp chặt chẽ với Trung tâm Y tế các huyện, thành phố tổ chức triển khai thực hiện tốt các hoạt động của Kế hoạch.

- Bố trí nguồn lực thực hiện và kinh phí ngân sách địa phương cho các hoạt động của Kế hoạch trên địa bàn theo phân cấp ngân sách nhà nước hiện hành.

- Chỉ đạo Trung tâm Y tế các huyện, thành phố:

+ Hướng dẫn các Trạm Y tế xã, phường, thị trấn xây dựng Kế hoạch và tổ chức triển khai thực hiện bảo đảm an toàn, các mục tiêu đề ra.

+ Thực hiện tốt các quy định tại Nghị định số 104/2016/NĐ-CP và Thông tư số 34/2018/TT-BYT.

+ Phối hợp với các đơn vị có liên quan tổ chức thông tin, tuyên truyền trên các phương tiện truyền thông tại địa phương; nêu rõ mục đích, ý nghĩa, tầm quan trọng, tác dụng và lợi ích của việc uống vắc xin Rota phòng bệnh để người dân biết và chủ động đưa con em đi tiêm chủng đầy đủ.

+ Kiện toàn đội cấp cứu lưu động sẵn sàng hỗ trợ chuyên môn cho các điểm tiêm chủng trên địa bàn khi có các tình huống phản ứng nặng sau tiêm chủng (nếu có).

+ Báo cáo tiến độ và kết quả uống vắc xin Rota đúng thời gian quy định./.

Nơi nhận:

- Cục Y tế dự phòng;
- Viện Vệ sinh Dịch tễ Trung ương;
- Viện Vệ sinh Dịch tễ Tây Nguyên;
- Ủy ban nhân dân tỉnh (b/c);
- Lãnh đạo Sở Y tế;
- Ủy ban nhân dân các huyện, thành phố;
- Các phòng thuộc Sở Y tế;
- Trung tâm Kiểm soát bệnh tật;
- Bệnh viện Đa khoa tỉnh;
- Bệnh viện Đa khoa khu vực Ngọc Hồi;
- Trung tâm Y tế các huyện, thành phố;
- Trang Thông tin điện tử Sở Y tế;
- Lưu: VT, NVYD_{NCH}.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Đỗ Ngọc Hoà

²Kế hoạch số 3024/KH-UBND ngày 27 tháng 8 năm 2024 của Ủy ban nhân dân tỉnh Kon Tum về triển khai thực hiện Chương trình tiêm chủng mở rộng năm 2025 trên địa bàn tỉnh Kon Tum.

Phụ lục

HƯỚNG DẪN CHUYÊN MÔN, KỸ THUẬT UỐNG VẮC XIN ROTA*(Kèm theo Kế hoạch số: KH/SYT ngày /02/2025 của Sở Y tế)***6.1. Kiểm tra đối chiếu thông tin trẻ trước khi uống vắc xin**

- Đối chiếu thông tin cá nhân của đối tượng tiêm chủng.
- Kiểm tra lại chỉ định, loại vắc xin Rota đã sử dụng lần trước để đảm bảo lần 2 trẻ được uống cùng loại vắc xin với lần 1 (xem bảng kiểm khám sàng lọc, hỏi, xem sổ...).

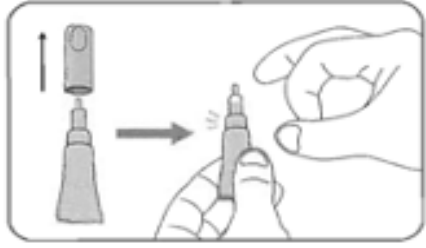
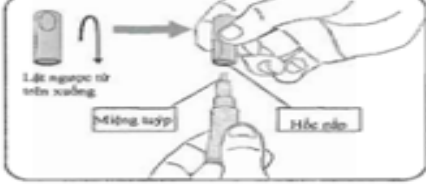
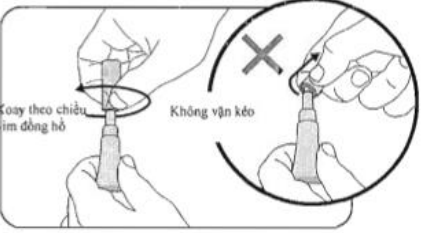

6.2. Kiểm tra vắc xin

- Kiểm tra nhãn lọ vắc xin. Nếu nhãn bị bong, tróc, mốc/ố, mất nhãn... cần hủy bỏ.
- Kiểm tra hạn sử dụng lọ vắc xin. Nếu quá hạn sử dụng phải hủy bỏ.
- Vắc xin Rotarix có dạng lỏng không màu, vắc xin Rotavin là dung dịch có màu vàng sẫm. Kiểm tra lọ vắc xin, **KHÔNG** sử dụng và hủy bỏ lọ vắc xin nếu phát hiện có bất thường (vẩn đục, lắng cặn, dị vật, bất thường về màu sắc...).
- Cung cấp thông tin vắc xin cho đối tượng tiêm chủng: Tên vắc xin, hạn dùng, đường dùng để cha mẹ/người chăm sóc trẻ cùng đối chiếu.

6.3.1. Chuẩn bị vắc xin Rotavin: Lắc lọ vắc xin, mở nắp nhôm phía trên lọ vắc xin, sử dụng 1 bơm hút vắc xin vô trùng (được cấp kèm theo vắc xin, **KHÔNG SỬ DỤNG ĐỂ TIÊM**) lấy đủ 2ml vắc xin, **bỏ kim ra khỏi bơm tiêm**, sử dụng bơm tiêm đã hút vắc xin cho trẻ uống vắc xin.



6.3.2. Chuẩn bị vắc xin Rotarix: Đựng trong ống đóng sẵn 01 liều vắc xin, sử dụng ngay không cần hồi chính hoặc pha loãng. Chuẩn bị vắc xin như sau

<p>1. Tháo nắp đậy ống uống vắc xin: Giữ ống vắc xin thẳng đứng (vắc xin có thể đổ ra ngoài nếu bị nghiêng), kéo lên để tháo nắp đậy. Lau sạch dung dịch trên đầu nắp tuýp. Búng đầu tuýp để lau sạch chất lỏng trên đầu tuýp.</p>	
<p>2. Dùng nắp đậy để mở tuýp: Ở phần giữa trên đầu nắp đậy có 1 lỗ nhỏ. Lật ngược nắp từ trên xuống dưới. Đặt lỗ trên đầu nắp lên phần miệng tuýp.</p>	
<p>3. Mở nắp tuýp: Giữ tuýp đứng yên, xoay nắp theo chiều kim đồng hồ. Gỡ nắp thẳng đứng- miệng tuýp lúc này gắn ở trong nắp. Không vặn kéo nắp sang hai bên- miệng tuýp có thể bị rơi vào trong tuýp.</p>	
<p>4. Sử dụng vắc xin: Đặt trẻ ngồi tựa hơi nghiêng về phía sau Bóp dung dịch vắc xin vào miệng trẻ- phía bên trong má. Có thể cần bóp tuýp vài lần để đưa toàn bộ dung dịch vắc xin vào miệng trẻ</p>	

Lưu ý: Không cần hồi chỉnh hoặc pha loãng vắc xin. **KHÔNG** được trộn vắc xin Rota với các loại vắc xin khác trong cùng một bơm tiêm uống cùng với các vắc xin đường uống khác.

6.4. Kỹ thuật cho trẻ uống vắc xin Rota

- Một tay mẹ ôm trẻ đỡ đầu trẻ và cầm tay của trẻ.
- Tay kia của mẹ giữ chân của trẻ.
- Nhân viên y tế vạch nhẹ miệng trẻ, đưa đầu ống uống/bơm tiêm chứa vắc xin vào miệng trẻ hướng phía trong má và bơm từ từ. Trường hợp trẻ chưa nuốt hết có thể bơm nhiều lần cho đến khi hết vắc xin trong ống/bơm tiêm.
- Nếu trẻ trở ra phần lớn lượng vắc xin ngay sau khi uống thì nên cho uống ngay liều vắc xin thay thế. Các trường hợp khác không cần cho uống lại.

6.5. Xử lý bơm tiêm/ống uống vắc xin: Bơm kim tiêm/ống uống vắc xin sau khi sử dụng cho ngay vào hộp an toàn, vỏ lọ vắc xin được thu gom và xử lý theo quy định.