

SỞ Y TẾ ĐẮK LẮK
TRUNG TÂM Y TẾ HUYỆN EA SÚP

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

Số: 78 /TTYT-KHNV

Ea Súp, ngày 05 tháng 5 năm 2022

V/v Phối hợp tiêm vắc xin phòng COVID-19
cho trẻ từ 5 đến dưới 12 tuổi.

Kính gửi: Phòng Giáo dục và Đào tạo huyện Ea Súp.

Kế hoạch số 23/KH-UBND ngày 24/01/2022 của Ủy ban Nhân dân huyện về việc Tiếp nhận, bảo quản, phân phối và sử dụng vắc xin phòng COVID-19 cho trẻ 3-17 tuổi, huyện Ea súp năm 2021-2022.

Thực hiện Công văn hỏa tốc số 210/KSBT-PCBTN ngày 29/4/2022 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Đắk Lắk về việc Điều chuyển vắc xin phòng COVID -19 tiêm cho trẻ từ 6 đến dưới 12 tuổi. Trung tâm Y tế huyện tổ chức tiêm Chiến dịch đồng loạt toàn huyện như sau:

1. Đối tượng, thời gian, địa điểm, loại vắc xin:

- Đối tượng dự kiến: **2.720 trẻ từ 6 đến dưới 12 tuổi, ưu tiên tiêm nhóm trẻ đi học lớp lớn xuống nhỏ dần và không tiêm cho trẻ đã mắc COVID-19 trong vòng 3 tháng.**

- Thời gian: **Từ ngày 09/5/2022 đến ngày 11/5/2022.**

- Địa điểm: Các trường THCS, Tiểu học.

- Loại vắc xin: MODERNA, tiêm bắp, liều 0.25 ml.

2. Nhân lực: Trạm Y tế 10 xã, thị trấn, Giáo viên, Y tế trường học.

Để sẵn sàng tiêm chủng và đạt hiệu quả sử dụng tối đa vắc xin phòng COVID-19 được phân bổ cho huyện. Trung tâm Y tế huyện Ea Súp kính đề nghị Phòng Giáo dục và Đào tạo chỉ đạo các Nhà trường trên địa bàn:

- Tuyên truyền, vận động Cha mẹ, người giám hộ hưởng ứng tiêm chủng vắc xin COVID – 19 cho trẻ đi học; ký Phiếu đồng ý tiêm chủng (Phụ lục kèm), đưa con em đi tiêm chủng; theo dõi sau tiêm chủng tại nhà và thông báo cho cơ quan y tế khi có các biểu hiện bất thường sau tiêm,...

- Phối hợp với Trạm Y tế trong triển khai tiêm vắc xin phòng COVID-19 cho trẻ từ 6 đến dưới 12 tuổi tại trường học trên địa bàn huyện theo kế hoạch của địa phương.

Kính đề nghị Lãnh đạo Phòng Giáo dục và Đào tạo quan tâm triển khai thực hiện để đợt tiêm đạt kết quả.

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận: *th*

- Như trên; (phối hợp)
- Ban lãnh đạo TTYT;
- Lưu: VT, KHNV.



GIÁM ĐỐC
Nguyễn Thị Lý
PHÓ GIÁM ĐỐC
Nguyễn Thị Lý

MẪU PHIẾU ĐỒNG Ý THAM GIA TIÊM CHỦNG VẮC XIN COVID-19
(Ban hành kèm theo Công văn số 1535/BYT-DP ngày 28 tháng 03 năm 2022 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.
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)