

Số: **8054** /SYT-NVY

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày **29** tháng **10** năm 2021

V/v triển khai bổ sung Hướng dẫn
Khám sàng lọc trước tiêm chủng
vắc xin phòng COVID-19 đối với
trẻ em

KHẨN

Kính gửi:

- Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố;
- Bệnh viện công lập và ngoài công lập;
- Trung tâm Y tế Thành phố Thủ Đức và các quận, huyện;
- Phòng Y tế Thành phố Thủ Đức và các quận, huyện;
- Các cơ sở tiêm chủng (danh sách đính kèm).

Ngày 29/10/2021, Bộ Y tế ban hành Quyết định số 5002/QĐ-BYT về việc sửa đổi, bổ sung Hướng dẫn Khám sàng lọc trước tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19 đối với trẻ em ; theo đó Bộ Y tế bổ sung bảng kiểm trước tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19 đối với trẻ em được ban hành kèm theo Quyết định số 2470/QĐ-BYT ngày 14/6/2019 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành Hướng dẫn khám sàng lọc trước tiêm chủng đối với trẻ em.

Nhằm đảm bảo công tác tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19 cho trẻ em được thực hiện an toàn, hiệu quả, thuận lợi, Sở Y tế đề nghị các đơn vị nghiêm túc thực hiện các nội dung sau:

1. Các cơ sở tiêm chủng:

- Thực hiện khám sàng lọc theo đúng nội dung bảng kiểm trước tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19 đối với trẻ em theo quy định của Bộ Y tế tại Quyết định số 5002/QĐ-BYT ngày 29/10/2021; kết luận đúng các trường hợp đủ điều kiện tiêm chủng, chống chỉ định, trì hoãn, thận trọng tiêm chủng hoặc chuyển khám sàng lọc và tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19 tại bệnh viện. Lưu ý, không tự ý chỉ định tạm hoãn tiêm nếu không thuộc những trường hợp đã quy định trong bảng kiểm, để tạo điều kiện cho trẻ được tiếp cận vắc xin sớm nhất.

- Khi có chỉ định chuyển khám sàng lọc tại bệnh viện, đề nghị bác sĩ trực tiếp khám sàng lọc ghi rõ lý do và tên bệnh viện cần chuyển vào bảng kiểm trước tiêm chủng, đảm bảo thuận tiện tối đa cho người dân; đồng thời hướng dẫn đầy đủ cho người nhà về việc chuyển trẻ đến khám sàng lọc và tiêm chủng tại bệnh viện.

Ngoài ra các đơn vị tiêm chủng tiếp tục thực hiện đúng và đầy đủ những quy định chuyên môn khác về tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19 cho trẻ em, đặc biệt là theo dõi tại điểm tiêm tối thiểu 30 phút sau tiêm; cung cấp cho người nhà của trẻ bản "Hướng dẫn người được tiêm chủng tự theo dõi sau tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19" theo quy định của Bộ Y tế.

2. Đề nghị các bệnh viện chuyên khoa Nhi và bệnh viện đa khoa có chuyên khoa Nhi:

- Tích cực tiếp nhận những trường hợp đến bệnh viện có mang theo phiếu khám sàng lọc đã ghi rõ lý do chuyển tuyến để khám sàng lọc và chỉ định tiêm chủng phù hợp cho trẻ.

- Phổ biến đến tất cả nhân viên, khoa phòng có liên quan để hướng dẫn người dân, tránh gây phiền hà, tạo điều kiện cho trẻ được tiếp cận vắc xin sớm.

3. Đề nghị Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Thành phố, Trung tâm Y tế Thành phố Thủ Đức và các quận, huyện:

- Tăng cường hướng dẫn, kiểm tra, giám sát, nhắc nhở các cơ sở tiêm chủng và các điểm tiêm lưu động trên địa bàn thực hiện đúng quy định hiện hành về tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19 cho trẻ từ 12-17 tuổi.

- Trung tâm Y tế phối hợp Phòng Y tế Thành phố Thủ Đức và các quận, huyện hướng dẫn ngành Giáo dục lập danh sách trẻ có các vấn đề sức khỏe thuộc nhóm chống chỉ định, trì hoãn hoặc phải chuyển khám sàng lọc, tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19 tại bệnh viện (nếu có đủ thông tin do phụ huynh cung cấp) để chủ động trong việc mời tiêm, tổ chức tiêm cho những nhóm này.

Trong quá trình thực hiện, nếu có khó khăn, vướng mắc, các đơn vị phản hồi về Sở Y tế (Phòng Nghiệp vụ Y, ĐT: 028.39330775) để xem xét, giải quyết.

(Đính kèm: Quyết định số 5002/QĐ-BYT ngày 29/10/2021 của Bộ Y tế về việc sửa đổi, bổ sung Hướng dẫn Khám sàng lọc trước tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19 đối với trẻ em./.)

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc Sở;
- PYT TP Thủ Đức và các quận, huyện;
- Lưu: VT, NVY,
"LDTC"



Nguyễn Hữu Hưng

BỘ Y TẾ

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

Số: 5002/QĐ-BYT

Hà Nội, ngày 29 tháng 10 năm 2021

QUYẾT ĐỊNH

**Về việc ban hành Hướng dẫn sửa đổi, bổ sung Hướng dẫn
Khám sàng lọc trước tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19 đối với trẻ em**

BỘ TRƯỞNG BỘ Y TẾ

Căn cứ Nghị định số 75/2017/NĐ-CP ngày 20 tháng 6 năm 2017 của Chính phủ quy định chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức Bộ Y tế;

Căn cứ Nghị quyết số 86/NQ-CP ngày 06/8/2021 của Chính phủ về các giải pháp cấp bách phòng, chống dịch bệnh COVID-19 để thực hiện Nghị quyết số 30/2021/QH15 ngày 28/7/2021 của Quốc hội khóa XV;

Theo đề nghị của Hội đồng chuyên môn xây dựng Phiếu sàng lọc trước tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19 cho trẻ em được thành lập theo Quyết định số 4971/QĐ-BYT ngày 27/10/2021 của Bộ trưởng Bộ Y tế tại cuộc họp ngày 27/10/2021;

Theo đề nghị của Cục trưởng Cục Quản lý Khám, chữa bệnh.

QUYẾT ĐỊNH

Điều 1. Bổ sung Bảng kiểm trước tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19 đối với trẻ em được ban hành kèm theo Quyết định 2470/QĐ-BYT ngày 14/6/2019 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành Hướng dẫn khám sàng lọc trước tiêm chủng đối với trẻ em.

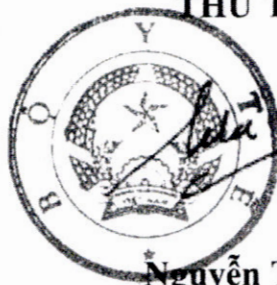
Điều 2. Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký, ban hành.

Điều 3. Các ông, bà: Chánh Văn phòng Bộ, Chánh Thanh tra Bộ, Cục trưởng Cục Quản lý Khám, chữa bệnh, Cục trưởng và Vụ trưởng các Cục, Vụ thuộc Bộ Y tế, Giám đốc các bệnh viện, viện có giường bệnh trực thuộc Bộ Y tế, Giám đốc Sở Y tế các tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương, Thủ trưởng Y tế các Bộ, Ngành và Thủ trưởng các đơn vị có liên quan chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này./.

Nơi nhận:

- Như Điều 3;
- Bộ trưởng Bộ Y tế (để b/c);
- Các Thứ trưởng;
- Công thông tin điện tử Bộ Y tế;
- Website Cục KCB;
- Lưu: VT, KCB.

KT. BỘ TRƯỞNG
THỨ TRƯỞNG



Nguyễn Trường Sơn

PHỤ LỤC

(Ban hành kèm theo Quyết định số 5002/QĐ-BYT ngày 29 tháng 10 năm 2021)

CƠ SỞ TIÊM CHỦNG

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

BẢNG KIỂM TRƯỚC TIÊM CHỦNG VẮC XIN PHÒNG COVID-19 ĐỐI VỚI TRẺ EM

Họ và tên trẻ: Ngày sinh:/...../..... Nam ☐ Nữ ☐

CCCD/CMT/Hộ chiếu (nếu có): Số điện thoại:

Địa chỉ liên hệ:

Họ tên bố/mẹ/người giám hộ: Số điện thoại:

Đã tiêm mũi 1 vắc xin phòng COVID-19:

☐ Chưa tiêm

☐ Đã tiêm, loại vắc xin: Ngày tiêm:

I. Sàng lọc

Thân nhiệt: °C

Mạch: lần/phút

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. Đang mắc bệnh cấp tính, mạn tính tiến triển	Không ☐	Có ☐
3. Tiền sử dị ứng với bất kỳ dị nguyên nào	Không ☐	Có ☐
4. Rối loạn tri giác, rối loạn hành vi	Không ☐	Có ☐
5. Mắc các bệnh bẩm sinh, bệnh mạn tính ở tim, phổi, hệ thống tiêu hóa, tiết niệu, máu...	Không ☐	Có ☐
6. Nghe tim, phổi bất thường ⁱ	Không ☐	Có ☐
7. Phản vệ độ 3 trở lên với bất kỳ dị nguyên nào (ghi rõ tác nhân dị ứng:.....)	Không ☐	Có ☐
8. Các chống chỉ định/tri hoãn khác ⁱⁱ (nếu có, ghi rõ)	Không ☐	Có ☐
.....		

II. Kết luận

- **Đủ điều kiện tiêm chủng ngay:** Đủ điều kiện tiêm chủng ngay: Tất cả đều **KHÔNG** có điểm bất thường và **KHÔNG** có chống chỉ định tiêm vắc xin theo hướng dẫn sử dụng của nhà sản xuất ☐
- Chống chỉ định tiêm chủng vắc xin cùng loại: Khi **CÓ** bất thường tại mục 1 ☐
- Tri hoãn tiêm chủng: Khi **CÓ** bất kỳ một điểm bất thường tại mục 2 ☐
- Nhóm thận trọng khi tiêm chủng: Khi **CÓ** bất kỳ một điểm bất thường tại các mục 3, 4 ☐
- Chuyển khám sàng lọc, tiêm chủng tại bệnh viện: Khi **CÓ** bất thường tại mục 5, 6, 7 ☐

Lý do:

Thời gian: giờ phút, ngày tháng năm

Người thực hiện sàng lọc

(ký, ghi rõ họ và tên)

ⁱ Chỉ định tiêm tại bệnh viện nếu đánh giá tình trạng hiện tại không có chỉ định cấp cứu.

ⁱⁱ Các trường hợp chống chỉ định/tri hoãn theo hướng dẫn của nhà sản xuất đối với loại vắc xin COVID-19 sử dụng hoặc phát hiện có các yếu tố bất thường khác.