

PHỤ LỤC 4

BÁO CÁO TỔNG KẾT THỰC HIỆN TRIỂN KHAI KẾ HOẠCH TIÊM CHỦNG VẮC XIN CÚM MÙA CHO NHÂN VIÊN Y TẾ

(Dành cho cơ sở thực hiện tiêm chủng)

Tỉnh, thành phố

Cơ sở thực hiện tiêm chủng

Từ ngày/...../..... đến ngày/...../.....

I. KẾT QUẢ

Tên cơ sở y tế	Tổng số cán bộ y tế	Số cán bộ y tế đã đăng kí	Tổng số cán bộ y tế đã được tiêm chủng trong đợt này		Số TH chống chỉ định ¹	Số TH phản ứng thông thường ²	Số TH phản ứng nặng ³
			Đã đăng kí	Chưa đăng kí			
Trạm y tế							
TTYTDP							
.....							
Tổng							

* Cơ sở tiêm chủng nào không phân chia theo khoa, phòng thì chỉ điền tổng số lượng.

Cơ sở tiêm chủng nào tổ chức tiêm chủng cho nhiều đơn vị khác thì điền tổng số lượng theo từng đơn vị.

Tỷ lệ tiêm chủng

Số NVYT đã tiêm chủng/ số lượng đăng kí:Tỷ lệ:%

Số NVYT đã tiêm chủng/ tổng số nhân viên:Tỷ lệ:%

¹ Chống chỉ định:

Số trường hợp chống chỉ định trong đợt tiêm chủng:

Lý do chống chỉ định:

.....
.....

[illegible]

**Ghi rõ số lô vắc xin*

³ Báo cáo sự cố bất lợi sau tiêm chủng:

Số trường hợp tai biến xảy ra trong suốt đợt tiêm chủng:

Liệt kê tất cả các trường hợp và mô tả chi tiết tình trạng:

STT	Họ và tên	Cơ sở y tế	Ngày sinh	Mô tả (triệu chứng, diễn biến, cách xử trí, kết quả...)
1				
2				
.....				

Từng trường hợp được báo cáo chi tiết theo phiếu điều tra sự cố bất lợi sau tiêm chủng tại thông tư 34/2018/TT-BYT ngày 12 tháng 11 năm 2018.

II. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Số lượng các điểm tiêm chủng:
2. Số lượng tủ lạnh đã sử dụng:
3. Số lượng phích vắc xin đã sử dụng:
4. Vật tư và vắc xin

[illegible]

**Ghi rõ số lô vắc xin*

5. Kinh phí (Vui lòng điền toàn bộ số tiền chi cho việc triển khai kế hoạch)

	CSYT 1				CSYT2			
Nguồn kinh phí	Tuyển tỉnh	Tuyển huyện	Tại đơn vị	Nguồn khác	Tuyển tỉnh	Tuyển huyện	Tại đơn vị	Nguồn khác
Chi phí quản lý, lập kế hoạch, giám sát								
Chi phí truyền thông								
Chi phí triển khai								
Chi phí công tiêm								
Chi phí vật tư tiêu hao								
Chi phí giám sát sau tiêm chủng								
Chi phí tập huấn cho các cán bộ triển khai tiêm chủng								
Các nguồn chi khác (ghi cụ thể)								
Tổng cộng:								

6. Nhân lực (Thông tin về số người trực tiếp tham gia triển khai hoạt động tiêm chủng tại đơn vị, theo từng mục công việc)

	CSYT 1	CSYT 2
--	--------	--------

Hạng mục hoạt động	Số người của cơ sở	Số người từ cơ quan/đơn vị khác	Số người của cơ sở	Số người từ cơ quan/đơn vị khác
Số cán bộ lập kế hoạch, giám sát, báo cáo				
Số cán bộ được tập huấn				
Số cán bộ khám sàng lọc				
Số cán bộ thực hiện tiêm chủng				
Số cán bộ theo dõi sau tiêm chủng				
.....				
Tổng số				

III. GIÁM SÁT, THEO DÕI CỦA TUYẾN TỈNH, THÀNH PHỐ

Số lượt giám sát: Số cán bộ giám sát:

Số điểm được giám sát:

Những vấn đề ảnh hưởng tới việc triển khai kế hoạch:

.....
.....
.....
.....

Những vấn đề khác cần ghi nhận:

.....
.....
.....
.....
.....

Nhận xét của Đơn vị triển khai tiêm chủng:

.....
.....

.....
.....

IV. ĐÁNH GIÁ VIỆC THỰC HIỆN TIÊM CHỦNG VẮC XIN CÚM MÙA

.....
.....

.....
.....

.....
.....

Người tổng hợp
(Ký, ghi rõ họ tên)

Ngày..... tháng..... năm 2021

Thủ trưởng cơ quan
(Ký tên, đóng dấu)