

Chợ Lách, ngày 18 tháng 09 năm 2020

QUY TRÌNH TỔ CHỨC TIÊM CHỦNG TẠI BỘ PHẬN TIÊM NGỪA DỊCH VỤ TRUNG TÂM Y TẾ CHỢ LÁCH

- Căn cứ Thông tư số 34/2018/TT-BYT ngày 12 tháng 11 năm 2018 của Bộ Y tế về Quy định chi tiết 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.
- Căn cứ Nghị định số 104/2016/NĐ-CP ngày 01 tháng 7 năm 2016 của Chính phủ Quy định về hoạt động tiêm chủng;
- Căn cứ Thông tư số 51/2017/TT-BYT ngày 29 tháng 12 năm 2017 của Bộ Y tế về hướng dẫn phòng, chẩn đoán và xử trí phản vệ.

Quy trình	Cán bộ thực hiện	Nội dung công việc
Bàn 1. - Tiếp đón, hướng dẫn - Khám sàng lọc, tư vấn trước tiêm chủng	- Ys. Phạm Thị Thu Giang - Bs. Hồ Thế Nhân - Ys. Ngô Quang Huy - Ys. Lê Gia Trung - Ys. Huỳnh Quang Tâm - Ys. Lê Đình Minh Tuấn <i>(Cán bộ phụ trách dựa theo lịch trực tiêm ngừa của Khoa KSBT-HIV/AIDS)</i>	- Khám sàng lọc trước tiêm chủng theo quy định của Bộ Y tế. - Hỏi và ghi chép thông tin của đối tượng tiêm chủng về tiền sử bệnh tật, tiền sử dị ứng, tiền sử tiêm chủng trước đây. - Tư vấn cho đối tượng tiêm chủng, cha, mẹ, người giám hộ của trẻ về tác dụng, lợi ích của việc sử dụng vắc xin và giải thích những phản ứng có thể gặp sau tiêm chủng. - Thông báo cho đối tượng tiêm chủng, cha, mẹ, người giám hộ của trẻ về tác dụng, liều lượng, đường dùng của loại vắc xin được tiêm chủng trước mỗi lần tiêm.
Bàn 2. In bảng kê, hoá đơn điện tử phần mềm quản lý DHG	Ys. Nguyễn Thị Cẩm Linh	- Sử dụng phần mềm quản lý DHG: nhập đối tượng, phí dịch vụ, xuất vắc xin, in hoá đơn điện tử,...

<p>Bàn 3. Thực hiện tiêm chủng</p>	<p>ĐDTH. Đông Văn Huấn</p>	<ol style="list-style-type: none">1. Liều lượng, đường dùng của từng loại vắc xin phải tuân thủ theo hướng dẫn sử dụng ghi trên nhãn hoặc tờ hướng dẫn sử dụng vắc xin kèm theo.2. Vắc xin đông khô phải pha hồi chỉnh theo quy định tại Phụ lục II ban hành kèm theo Thông tư số 34/2018/TT-BYT.3. Vắc xin được sử dụng theo nguyên tắc: hạn ngắn phải được sử dụng trước, tiếp nhận trước phải sử dụng trước hoặc chỉ thị nhiệt độ lọ vắc xin cần phải sử dụng trước theo hướng dẫn của nhà sản xuất hoặc vắc xin từ buổi tiêm chủng trước chưa sử dụng hết được bảo quản theo đúng quy định và sử dụng trước.4. Vắc xin dạng dung dịch sau khi mở bảo quản ở nhiệt độ từ +2°C đến +8°C và được sử dụng trong buổi tiêm chủng.5. Dung môi của vắc xin nào chỉ được sử dụng cho vắc xin đó. Vắc xin đông khô sau khi pha hồi chỉnh chỉ được phép sử dụng trong vòng 6 giờ hoặc theo hướng dẫn của nhà sản xuất.6. Thực hiện tiêm chủng:<ol style="list-style-type: none">a) Kiểm tra vắc xin, dung môi và bơm tiêm, kim tiêm trước khi sử dụng;b) Cho đối tượng tiêm chủng hoặc cha, mẹ, người giám hộ của trẻ xem lọ vắc xin trước khi tiêm chủng;c) Thực hiện tiêm đúng đối tượng chỉ định tiêm chủng, đúng vắc xin, đúng liều, đúng đường dùng, đúng thời điểm;d) Bơm tiêm, kim tiêm và vật sắc, nhọn sau khi sử dụng phải cho vào hộp an toàn ngay sau khi tiêm, không đậy nắp kim.7. Kết thúc buổi tiêm chủng:<ol style="list-style-type: none">a) Bảo quản vắc xin, dung môi còn nguyên lọ theo quy định tại
---	----------------------------	--

		<p>Điều 4 Thông tư số 34/2018/TT-BYT;</p> <p>b) Bơm kim tiêm chưa sử dụng phải được bảo quản theo quy định để dùng lần sau;</p> <p>c) Các lọ vắc xin nhiều liều đã mở nhưng chưa sử dụng hết và các lọ đã sử dụng hết sau buổi tiêm chủng thì xử lý theo quy định tại Thông tư số 58/2015/TTLT-BYT-BTNMT ngày 31 tháng 12 năm 2015 của Liên Bộ Y tế, Tài nguyên và Môi trường quy định về quản lý chất thải y tế;</p>
<p>Bàn 4. Theo dõi sau tiêm chủng</p>	<p>ĐDTH. Phòng Cam Ly</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Theo dõi đối tượng tiêm chủng ít nhất 30 phút sau tiêm chủng tại điểm tiêm chủng. 2. Hướng dẫn gia đình hoặc đối tượng tiêm chủng: <ol style="list-style-type: none"> a) Tiếp tục theo dõi tại nhà ít nhất 24 giờ sau tiêm chủng về các dấu hiệu: toàn trạng, tinh thần, ăn, ngủ, thở, phát ban, triệu chứng tại chỗ tiêm, thông báo cho nhân viên y tế nếu có dấu hiệu bất thường; b) Đưa ngay đối tượng tiêm chủng tới bệnh viện hoặc các cơ sở y tế nếu sau tiêm chủng có một trong các dấu hiệu như sốt cao ($\geq 39^{\circ}\text{C}$), co giật, trẻ khóc thét, quấy khóc kéo dài, li bì, bú kém, bỏ bú, khó thở, tím tái, phát ban và các biểu hiện bất thường khác hoặc khi phản ứng thông thường kéo dài trên 24 giờ sau tiêm chủng. 3. Ghi chép: <ol style="list-style-type: none"> a) Ghi đầy đủ thông tin vào phiếu hoặc sổ tiêm chủng của đối tượng tiêm chủng và trên Hệ thống quản lý thông tin tiêm chủng quốc gia và hện lần tiêm chủng sau; b) Ghi ngày tiêm chủng đối với từng loại vắc xin đã tiêm

		<p>chủng cho đối tượng tiêm chủng và ghi chép các phản ứng sau tiêm chủng trên Hệ thống quản lý thông tin tiêm chủng quốc gia.</p> <p>4. Quản lý vắc xin, thực hiện giao nhận vắc xin mỗi buổi tiêm chủng.</p> <p>5. Thực hiện thống kê, báo cáo hoạt động bộ phận tiêm ngừa dịch vụ.</p>
--	--	---

Lưu ý:

- Khi có trường hợp phản vệ xảy ra: cán bộ theo dõi sau tiêm, cán bộ thực hiện tiêm phát hiện sớm, xử trí khẩn cấp, kịp thời ngay tại chỗ tiêm. Tất cả bác sĩ, y sĩ, điều dưỡng, nhân viên y tế khác trong ê kíp tiêm ngừa ngừng mọi hoạt động, cùng xử trí cấp cứu phản vệ. Thực hiện theo nội dung hướng dẫn của Thông tư số 51/2017/TT-BYT ngày 29 tháng 12 năm 2017 của Bộ Y tế về hướng dẫn phòng, chẩn đoán và xử trí phản vệ.

- Để đảm bảo tiêm chủng an toàn, toàn thể cán bộ bộ phận tiêm ngừa dịch vụ luôn có mặt trong suốt thời gian diễn ra hoạt động tiêm chủng.

**KHOA KSBT- HIV/AIDS
Q. TRƯỞNG KHOA**

GIÁM ĐỐC