

Số: 171/KH-THTP

Bình Phước, ngày 07 tháng 10 năm 2025

KẾ HOẠCH

Triển khai kiểm tra tiền sử và tiêm chủng bù liệu cho học sinh khối 1 và khối 2 của trường Tiểu học Tân Phú

I. CĂN CỨ

Căn cứ Kế hoạch số 109/KH-UBND ngày 26 tháng 9 năm 2025 của UBND Tỉnh Đồng Nai về việc Triển khai kiểm tra tiền sử và tiêm chủng bù liệu cho trẻ nhập học tại các cơ sở giáo dục mầm non, tiểu học trên địa bàn tỉnh;

Căn cứ Kế hoạch số 380/PVHXXH-GD ngày 03 tháng 10 năm 2025 của Phòng văn hóa xã hội UBND Phường Bình Phước về việc Triển khai kiểm tra tiền sử và tiêm chủng bù liệu cho trẻ nhập học tại các cơ sở giáo dục mầm non, tiểu học trên địa bàn phường;

Trường Tiểu học Tân Phú xây dựng Kế hoạch triển khai kiểm tra tiền sử và tiêm chủng bù liệu cho học sinh khối 1, khối 2 như sau:

II. MỤC TIÊU, CHỈ TIÊU

1. Mục tiêu.

Đảm bảo học sinh được tiêm chủng đầy đủ, tăng tỷ lệ bao phủ các loại vắc xin trong Chương trình Tiêm chủng mở rộng; chủ động phòng ngừa các bệnh truyền nhiễm, góp phần đảm bảo miễn dịch cộng đồng trong nhà trường.

2. Chỉ tiêu.

- 100% học sinh khối 1, khối 2 được rà soát tiền sử tiêm chủng.
- Ít nhất 90% học sinh chưa tiêm hoặc tiêm chưa đủ liều các vắc xin Sởi, Sởi – Rubella (MR), Bại liệt (bOPV, IPV) và Viêm não Nhật Bản (VNNB) được tiêm bù liều.
- Đảm bảo tuyệt đối an toàn tiêm chủng theo quy định.

III. NGUYÊN TẮC, THỜI GIAN, ĐỐI TƯỢNG, HÌNH THỨC TRIỂN KHAI

1. Nguyên tắc

- Phối hợp chặt chẽ giữa nhà trường, phụ huynh học sinh và Trạm Y tế phường trong quá trình triển khai.
- Tiêm chủng bù liệu được thực hiện khi có vắc xin, đảm bảo an toàn, hiệu quả, đúng quy định của Bộ Y tế.

2. Thời gian: Bắt đầu từ ngày 10/10/2025.

3. Đối tượng: Toàn bộ 379 học sinh khối 1 và khối 2.

4. Loại vắc xin:

Kiểm tra tiền sử: Tất cả các vắc xin trong Chương trình Tiêm chủng mở rộng.

Tiêm chủng bù liều: Sởi, Sởi – Rubella (MR), Bại liệt (bOPV, IPV), Viêm não Nhật Bản (VNNB) theo hướng dẫn của Bộ Y tế.

5. Hình thức triển khai:

Kiểm tra tiền sử tiêm chủng bắt đầu từ ngày 10/10/2025.

Tiêm chủng bù liều được thực hiện sau khi có kết quả rà soát, phối hợp Trạm Y tế phường tổ chức thực hiện.

IV. NỘI DUNG THỰC HIỆN

1. Công tác chuẩn bị.

- GVCN tuyên truyền, vận động CMHS phối hợp rà soát tiền sử tiêm chủng và đồng ý tiêm bù liều.

- In ấn, phát phiếu điều tra tiêm chủng đến CMHS; hướng dẫn CMHS hoàn thiện thông tin, ký xác nhận đồng ý tiêm bù (nếu có).

- Nhân viên y tế phối hợp GVCN hướng dẫn, kiểm tra hồ sơ, tổng hợp danh sách theo quy định.

2. Tổ chức kiểm tra tiền sử tiêm chủng

- GVCN thu hồ sơ tiêm chủng của học sinh, chuyển cho nhân viên y tế trường tổng hợp, gửi Trạm Y tế phường cập nhật dữ liệu trên Hệ thống NIIS.

- Thông báo kết quả rà soát và danh sách học sinh cần tiêm chủng bù liều đến CMHS.

3. Tổ chức tiêm chủng bù liều

- Sau khi thống kê danh sách đăng ký tiêm bổ sung, nhà trường phối hợp Trạm Y tế phường tổ chức tiêm theo kế hoạch.

- Đảm bảo đầy đủ công tác chuyên môn, y tế, an toàn tiêm chủng.

- Thông báo cụ thể thời gian, địa điểm và hướng dẫn theo dõi sau tiêm cho CMHS.

V. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Ban giám hiệu:

- Chỉ đạo, kiểm tra, giám sát quá trình thực hiện kế hoạch.

- Kịp thời báo cáo tình hình, kết quả và các phát sinh về Phòng VH–XH phường Bình Phước.

2. Nhân viên y tế trường:

- Là đầu mối phối hợp với Trạm Y tế phường; tiếp nhận, tổng hợp hồ sơ, lập danh sách học sinh cần tiêm bù.

- Thực hiện báo cáo theo quy định.

3. Giáo viên chủ nhiệm khối 1, khối 2:

- Triển khai thông tin đến CMHS; thu nhận phiếu, hồ sơ tiêm chủng, lập danh sách và chuyển về bộ phận y tế.

- Theo dõi, nhắc nhở học sinh tham gia đầy đủ các đợt tiêm.

4. Tổng phụ trách Đội:

Phối hợp tuyên truyền, ổn định nề nếp, hỗ trợ tổ chức trong ngày tiêm.

Trên đây là Kế hoạch triển khai kiểm tra tiền sử và tiêm chủng bù liều cho học sinh khối 1, khối 2 của Trường Tiểu học Tân Phú năm học 2025–2026. Nhà trường đề nghị các bộ phận, giáo viên, CMHS phối hợp chặt chẽ để thực hiện tốt kế hoạch này.

Nơi nhận:

- BGH, TPT, nhân viên Y tế;
- GVCN Khối 1,2;
- Lưu: VT.



HIỆU TRƯỞNG

Dương Thanh Lê

TRƯỜNG TIỂU HỌC TÂN PHÚ

PHIẾU THÔNG KÊ TIÊM CHỦNG

HỌ VÀ TÊN: **Nguyễn Văn An.**LỚP: **1/1**Mã tiêm chủng: **10/56894125** (là số phía trên cùng cuốn sổ tiêm ngừa) Số điện thoại: **0902150684**Địa chỉ: **tổ 2 kp phú thanh - PB-ĐN** Họ tên (mẹ) **Vũ Thị Nhân**

LOẠI VẮC XIN	NGÀY UỐNG/ TIÊM	GHI CHÚ
LAO (BCG)	18.6.2019	
VIÊM GAN B SỐ SINH	18.6.2019	
BẠCH HẦU - HO GÀ - UỐN VÁN - VIÊM GAN B - VIÊM MÀNG NÃO DO HIB(5 TRONG 1)		
MŨI 1	27.8.2019	Thuốc Quaxem
MŨI 2	1.10.2019	Thuốc Quaxem
MŨI 3	4.11.2019	Thuốc Quaxem
MŨI 4		mũi 4 chưa tiêm
BẠCH HẦU-HO GÀ-UỐN VÁN-VIÊM GAN B-VIÊM MÀNG NÃO DO HIB-BẠI LIỆT (6 TRONG 1)		
MŨI 1	nếu em nào không tiêm 5 trong 1 mà tiêm 6 trong 1 thì điền vào đây	
MŨI 2		
MŨI 3		
MŨI 4		
BẠI LIỆT (UỐNG: OPV)		
MŨI 1	27.8.2019	
MŨI 2	1.10.2019	
MŨI 3	4.11.2019	
MŨI 4		mũi 4 chưa tiêm
BẠI LIỆT (TIÊM: IPV)		
MŨI 1		
MŨI 2		
SỞI (SỞI-RUBELLA; Sởi - QUAI BỊ - RUBELLA))		
MŨI 1	26.3.2020	tiêm mũi sởi
MŨI 2	27.12.2021	tiêm mũi sởi- quai bị- rubella
VIÊM NÃO NHẬT BẢN B (IMOJEV, JEEV)		
MŨI 1	1.9.2019	
MŨI 2	18.11.2020	
MŨI 3	2.7.2023	
MŨI 4		mũi 4 chưa tiêm
MŨI 5		mũi 5 chưa tiêm

Phụ huynh nếu đồng ý cho học sinh uống / tiêm bù liều những mũi vacxin còn thiếu thì ký và ghi rõ họ tên phụ huynh để nhà trường lên danh sách gửi về Trạm y tế Phường để dự trữ thuốc.

Đồng ý	Không đồng ý
x	

Ký ghi rõ họ tên

Vũ Thị Nhânđồng ý tiêm những mũi
cháu còn thiếu

