

**BỘ Y TẾ**  
**VIỆN PASTEUR NHA TRANG**

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

Số: 1299/IPN-DT  
V/v: Kiểm tra thực hiện an toàn  
tiêm chủng 2013

Khánh Hòa, ngày 11 tháng 9 năm 2013

Kính gửi: .....

Thực hiện Quyết định số 3029/QĐ-BYT ngày 21/8/2013 về việc Tăng cường công tác an toàn tiêm chủng năm 2013, Viện Pasteur Nha Trang phối hợp với Sở Y tế và Trung tâm Y tế dự phòng các tỉnh tổ chức đoàn kiểm tra, giám sát các điểm tiêm chủng trên địa bàn tỉnh. Cụ thể như sau:

**1. Thời gian và địa điểm:** từ 16 – 24/9/2013 (xin xem lịch cụ thể đính kèm)

- Tuyển tỉnh: TTYTDP tỉnh, Bệnh viện tỉnh.
- Tuyển huyện: Trung tâm Y tế (hoặc YTDP), Bệnh viện của 1 huyện
- Tuyển xã: 1 Trạm Y tế xã của huyện được chọn.

Thời gian làm việc tại mỗi tỉnh là 1,5 ngày bao gồm:

- 1 buổi làm việc tại tuyến xã, Bệnh viện huyện, TTYT huyện.
- 1 buổi làm việc tại tuyến tỉnh và Bệnh viện tỉnh.
- 1 buổi họp với Lãnh đạo Sở Y tế và TTYTDP tỉnh.

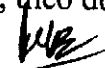
**2. Nội dung:**

Kiểm tra, giám sát điều kiện của cơ sở tiêm chủng và bảo quản vắc xin, trong đó có vắc xin Quinvaxem, theo bảng kiểm tại Phụ lục 1, Phụ lục 2 của Quyết định số 3029/QĐ-BYT ngày 21/8/2013 và bảng kiểm “Giám sát công tác chuẩn bị thực hiện kế hoạch tăng cường công tác an toàn tiêm chủng” (Phụ lục đính kèm)

**3. Thành phần**

Viện Pasteur Nha Trang: Lãnh đạo Viện, Lãnh đạo Khoa Dịch tễ, cán bộ chuyên trách TCMR.

Viện Pasteur Nha Trang kính đề nghị các Lãnh đạo Sở Y tế và Trung tâm Y tế dự phòng các tỉnh sắp xếp thời gian, bố trí cán bộ tham gia phối hợp để công tác kiểm tra giám sát nói trên đạt kết quả tốt, theo đúng yêu cầu của Bộ Y tế.

Trân trọng cảm ơn. 

(Chi tiết xin liên hệ ThS. Đỗ Mạnh Hùng, ĐT: 0583.822405, ĐĐ: 0914103331, email: [manhhung331@gmail.com](mailto:manhhung331@gmail.com) hoặc BS. Lê Thị Thu Trang, ĐT: 0583.822405, ĐĐ: 0935202632, email: [thutrang218@gmail.com](mailto:thutrang218@gmail.com)).

**Nơi nhận:**

- Theo danh sách;
- Cục YTDP (để báo cáo);
- Dự án TCMR QG(để báo cáo);
- Ban Giám đốc Viện;
- Lưu DT, VT.



**Bùi Trọng Chiến**

**LỊCH GIÁM SÁT TIÊM CHỦNG MỞ RỘNG KHU VỰC MIỀN TRUNG**  
(Đính kèm CV số 199/IPN-DT ngày 11 tháng 9 năm 2013)

TT	Đơn vị	Thời gian	Giám sát viên
01	- Trung tâm YTDP Quảng Bình - Bệnh viện Hữu Nghị Việt Nam-Cu Ba Đồng Hới - 01 quận/huyện trên địa bàn tỉnh/thành phố	1/2 ngày 16/9 và 17/9/13	- CN. Phạm Quốc Hải – Phó Viện trưởng Viện Pasteur Nha Trang. - ThS. Đỗ Mạnh Hùng – Trưởng khoa Dịch tễ. - ThS. Lê Xuân Huy – Phó trưởng khoa Dịch tễ.
02	- Trung tâm YTDP Quảng Trị - Bệnh viện đa khoa Quảng Trị - 01 quận/huyện trên địa bàn tỉnh/thành phố	Ngày 18/9 - 1/2 ngày 19/9/13	
03	- Trung tâm YTDP Thừa Thiên Huế - Bệnh viện trung ương Huế - 01 quận/huyện trên địa bàn tỉnh/thành phố	1/2 ngày 19/9 và 20/9/13	
04	- Trung tâm YTDP tỉnh Quảng Nam - Bệnh viện đa khoa Quảng Nam - 01 quận/huyện trên địa bàn tỉnh/thành phố	Ngày 16/9 và 1/2 ngày 17/9/13	- TS. Viên Quang Mai - Phó Viện trưởng Viện Pasteur Nha Trang. - ThS. Tôn Nữ Hồng Vy – Cán bộ khoa Dịch tễ - CN. Võ Thị Xuân Dung – Cán bộ khoa Dịch tễ - BS. Đào Thế Anh – Cán bộ khoa Dịch tễ
05	- Trung tâm YTDP tỉnh Quảng Ngãi - Bệnh viện đa khoa Quảng Ngãi - 01 quận/huyện trên địa bàn tỉnh/thành phố	1/2 ngày 17/9 và 18/9/13	
06	- Trung tâm YTDP Bình Định - Bệnh viện đa khoa Bình Định - 01 quận/huyện trên địa bàn tỉnh/thành phố	Ngày 19/9 và 20/9/13	
07	- Trung tâm YTDP Phú Yên - Bệnh viện Sản – Nhi Phú Yên - 01 quận/huyện trên địa bàn tỉnh/thành phố	1/2 ngày 16/9 và 17/9/13	- ThS. Đỗ Thái Hùng - Phó Viện trưởng Viện Pasteur Nha Trang. - BS. Nguyễn Thị Minh Nguyệt – Cán bộ khoa Dịch tễ - BS. Lê Thị Thu Trang – Cán bộ khoa Dịch tễ
08	- Trung tâm YTDP Ninh Thuận - Bệnh viện đa khoa Ninh Thuận - 01 quận/huyện trên địa bàn tỉnh/thành phố	Ngày 18/9 và 1/2 ngày 19/9/13	
09	- Trung tâm YTDP Bình Thuận - Bệnh viện đa khoa Bình Thuận - 01 quận/huyện trên địa bàn tỉnh/thành phố	1/2 ngày 19/9 và 20/9/13	
10	- Trung tâm YTDP Khánh Hòa - Bệnh viện đa khoa Khánh Hòa - 01 quận/huyện trên địa bàn tỉnh/thành phố	Ngày 23/9 và 24/9/13	- TS. Viên Quang Mai - Phó Viện trưởng Viện Pasteur Nha Trang. - ThS. Đỗ Mạnh Hùng – Trưởng khoa Dịch tễ. - BS. Nguyễn Thị Minh Nguyệt – Cán bộ khoa Dịch tễ

\*Tp. Đà Nẵng sẽ chờ lịch kiểm tra của Bộ Y tế

**DANH SÁCH**  
**CÁC ĐƠN VỊ GỬI CÔNG VĂN GIÁM SÁT AN TOÀN TIÊM CHỦNG**

1. Trung tâm Y tế dự phòng tỉnh Quảng Bình.
2. Sở Y tế tỉnh Quảng Bình.
3. Bệnh viện Hữu Nghị Việt Nam – Cu Ba Đồng Hới
4. Trung tâm Y tế dự phòng tỉnh Quảng Trị.
5. Sở Y tế tỉnh Quảng Trị.
6. Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Trị.
7. Trung tâm Y tế dự phòng tỉnh Thừa Thiên Huế.
8. Sở Y tế tỉnh Thừa Thiên Huế.
9. Bệnh viện trung ương Huế.
10. Trung tâm Y tế dự phòng tỉnh Quảng Nam.
11. Sở Y tế tỉnh Quảng Nam.
12. Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Nam.
13. Trung tâm Y tế dự phòng tỉnh Quảng Ngãi.
14. Sở Y tế tỉnh Quảng Ngãi.
15. Bệnh viện đa khoa tỉnh Quảng Ngãi.
16. Trung tâm Y tế dự phòng tỉnh Bình Định.
17. Sở Y tế tỉnh Bình Định.
18. Bệnh viện đa khoa tỉnh Bình Định.
19. Trung tâm Y tế dự phòng tỉnh Phú Yên.
20. Sở Y tế tỉnh Phú Yên.
21. Bệnh viện Sản – Nhi tỉnh Phú Yên.
22. Trung tâm Y tế dự phòng tỉnh Khánh Hòa.
23. Sở Y tế tỉnh Khánh Hòa.
24. Bệnh viện đa khoa tỉnh Khánh Hòa.
25. Trung tâm Y tế dự phòng tỉnh Ninh Thuận.
26. Sở Y tế tỉnh Ninh Thuận.
27. Bệnh viện đa khoa tỉnh Ninh Thuận.
28. Trung tâm Y tế dự phòng tỉnh Bình Thuận.
29. Sở Y tế tỉnh Bình Thuận.
30. Bệnh viện đa khoa tỉnh Bình Thuận.
31. Trung tâm Y tế dự phòng Tp. Đà Nẵng.

**PHIẾU GIÁM SÁT CÔNG TÁC CHUẨN BỊ THỰC HIỆN KẾ HOẠCH  
TĂNG CƯỜNG CÔNG TÁC AN TOÀN TIÊM CHỦNG**

*(Theo Quyết định số 3029/QĐ-BYT ngày 21/8/2013 của Bộ Y tế  
về việc phê duyệt Kế hoạch tăng cường công tác an toàn tiêm chủng)*

Ngày giám sát: .....

Thành phần đoàn giám sát:

1. ...., đơn vị.....
2. ...., đơn vị.....
3. ...., đơn vị.....
4. ...., đơn vị.....

**I THÔNG TIN CHUNG**

Tên đơn vị được giám sát: .....

Địa chỉ đơn vị: .....

Họ và tên lãnh đạo/phụ trách đơn vị:.....

Số điện thoại: ..... Fax: ..... E-mail: .....

**II NỘI DUNG GIÁM SÁT**

TT	Nội dung	Có/ Không	Ghi chú
<b>Kế hoạch thực hiện các nội dung QĐ 3029/QĐ-BYT</b>			
1	Sở Y tế đã nhận được Quyết định 3029/QĐ-BYT ngày 21/8/2013 về Kế hoạch tăng cường công tác an toàn tiêm chủng chưa?		
2	Sở Y tế đã có Kế hoạch cụ thể thực hiện các nội dung theo Quyết định 3029/QĐ-BYT chưa?		
<b>Thanh tra, kiểm tra toàn diện các điểm tiêm chủng</b>			
3	Có lập danh sách tất cả các điểm tiêm chủng trên địa bàn (kể cả các điểm tiêm chủng vắc xin dịch vụ) chưa?		
4	Có kế hoạch thanh tra, kiểm tra các điểm tiêm chủng vắc xin của TCMR và Dịch vụ chưa?		
5	- Số điểm tiêm chủng vắc xin TCMR trong tỉnh? - Số điểm tiêm chủng đã được thanh, kiểm tra?		

TT	Nội dung	Có/ Không	Ghi chú
	- Số điểm đạt theo tiêu chuẩn của QĐ 23/2008/QĐ-BYT?		
6	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Số điểm tiêm chủng vắc xin TCDV trong tỉnh?</li> <li>- Số điểm tiêm chủng đã được thanh, kiểm tra?</li> <li>- Số điểm đạt theo tiêu chuẩn của QĐ 23/2008/QĐ-BYT?</li> </ul>		
<p>Kết quả các nội dung thực hiện theo "bảng kiểm cơ sở y tế đủ điều kiện thực hiện tiêm chủng":</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>			
<b>Đảm bảo chất lượng vắc xin, quản lý và bảo quản vắc xin tại các tuyến</b>			
7	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Số vắc xin Quinvaxem tồn tại tỉnh?</li> <li>- Số vắc xin Quinvaxem tồn tại tuyến huyện?</li> </ul>		
8	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Số tủ lạnh bảo quản vắc xin TCMR còn hoạt động tốt của tuyến tỉnh?</li> <li>- Số tủ lạnh bảo quản vắc xin TCMR còn hoạt động tốt của tuyến huyện/ tổng số huyện?</li> <li>- Số tủ lạnh bảo quản vắc xin TCMR còn hoạt động tốt của tuyến xã/ tổng số xã?</li> <li>- Nhu cầu cần thêm tủ ở tuyến tỉnh/ huyện/ xã?</li> </ul>		
9	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Số tủ lạnh bảo quản vắc xin TCDV còn hoạt động tốt của tuyến tỉnh?</li> <li>- Số tủ lạnh bảo quản vắc xin TCDV còn hoạt động tốt của tuyến huyện/ tổng số huyện?</li> <li>- Số tủ lạnh bảo quản vắc xin TCDV còn hoạt động tốt của tuyến xã/ tổng số xã?</li> <li>- Nhu cầu cần thêm tủ ở tuyến tỉnh/ huyện/ xã?</li> </ul>		
10	- Cán bộ quản lý vắc xin có được phân công theo dõi và ghi chép nhiệt độ 2 lần trong ngày và 7 ngày trong tuần không (yêu cầu có quyết		

TT	Nội dung	Có/ Không	Ghi chú
	định của lãnh đạo cơ quan)? - Số cán bộ tuyển tỉnh có quyết định phân công? - Số cán bộ tuyển huyện có quyết định phân công/ tổng số huyện?		
11	- Số cán bộ bảo quản vắc xin TCMR được tập huấn của tuyển tỉnh? - Số cán bộ bảo quản vắc xin TCMR được tập huấn của tuyển huyện/ tổng số huyện? - Số cán bộ bảo quản vắc xin TCMR được tập huấn của tuyển xã/ tổng số xã? - Nhu cầu tập huấn Quản lý vắc xin của tuyển tỉnh/ huyện/ xã (số cán bộ)?		
<b>Kết quả các nội dung thực hiện theo "phiếu kiểm tra quản lý, bảo quản vắc xin tại các tuyến":</b> ..... ..... ..... ..... ..... .....			
<b>Tập huấn cho cán bộ y tế về thực hiện tiêm chủng an toàn</b>			
12	- Có kế hoạch tập huấn cho cán bộ y tế về thực hiện tiêm chủng an toàn chưa? - Số cán bộ y tế đã được tập huấn và đang thực hiện công tác tiêm chủng? - Số cán bộ y tế cần thiết tập huấn tăng cường?		
13	- Có kế hoạch tập huấn cho cán bộ khám sàng lọc, theo dõi, xác định chẩn đoán nguyên nhân, xử trí phản ứng sau tiêm chủng chưa? - Số cán bộ y tế đã được tập huấn và đang thực hiện công tác tiêm chủng? - Số cán bộ y tế cần thiết tập huấn tăng cường?		
<b>Truyền thông an toàn tiêm chủng và giám sát</b>			
14	- Có kế hoạch truyền thông về an toàn tiêm chủng chưa?		

TT	Nội dung	Có/ Không	Ghi chú
	- Số lượt truyền thông và hình thức?		
15	- Có kế hoạch giám sát các buổi tiêm chủng chưa? - Số lượt giám sát/ tổng số huyện, xã		
<p>Kết quả các thực hiện tập huấn, truyền thông và giám sát buổi tiêm chủng:</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>			

**III. Ý kiến - đề nghị của đơn vị:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**IV. Nhận xét - Ý kiến đoàn giám sát:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**TM. Đoàn giám sát**  
(Ký và ghi rõ họ tên)

**TM. Đơn vị**  
(Ký và ghi rõ họ tên)