

SỞ Y TẾ HUNG YÊN
TRUNG TÂM
KIỂM SOÁT BỆNH TẬT

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

Hưng Yên, ngày 12 tháng 8 năm 2026

Số: 483/KSBT-PCBTN

V/v triển khai tiêm chủng
trường học năm học 2026-2027.

Kính gửi:

- Ủy ban nhân dân các xã, phường;
- Các Trạm Y tế xã, phường;
- Các cơ sở giáo dục mầm non, tiểu học trên địa bàn tỉnh.

Ngày 13/11/2025, Ủy ban nhân dân tỉnh Hưng Yên ban hành Kế hoạch số 115/KH-UBND về việc kiểm tra tiền sử và tiêm chủng bù liều cho trẻ nhập học tại các cơ sở giáo dục mầm non, tiểu học trên địa bàn tỉnh Hưng Yên; trong đó nêu rõ thời gian bắt đầu triển khai Kế hoạch từ năm 2025, các năm tiếp theo hoạt động này được lồng vào trong kế hoạch triển khai công tác tiêm chủng hàng năm.

Trong năm học 2025-2026, 104/104 xã, phường trên địa bàn tỉnh đã ban hành và triển khai Kế hoạch triển khai kiểm tra tiền sử và tiêm chủng bù liều cho trẻ nhập học tại các cơ sở giáo dục mầm non, tiểu học trên địa bàn.

Nhằm mục tiêu nâng cao tỷ lệ tiêm chủng, giảm thiểu các trường hợp mắc các bệnh truyền nhiễm trong cộng đồng và trường học, đặc biệt đối với các bệnh đã có vắc xin phòng bệnh, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật đề nghị Ủy ban nhân dân các xã, phường chỉ đạo Trạm Y tế phối hợp với các cơ sở giáo dục mầm non, tiểu học triển khai hoạt động Tiêm chủng trường học năm học 2026-2027 theo hướng dẫn của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tại các phụ lục kèm theo.

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật đề nghị các đơn vị phối hợp triển khai thực hiện

Nơi nhận:

- Như trên;
- Sở Y tế;
- Sở Giáo dục và Đào tạo;
- Lưu: VT, PCBTN.



Ký bởi: TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT
Cơ quan: ỦY BAN NHÂN DÂN TỈNH HUNG YÊN
Thời gian ký: 12/08/2026 09:56:57

GIÁM ĐỐC

Phạm Nam Thái

PHỤ LỤC: HƯỚNG DẪN CHI TIẾT CÁC NỘI DUNG HOẠT ĐỘNG VÀ CÁC QUY TRÌNH TRIỂN KHAI

1. Công tác chuẩn bị

1.1. Ban Hành kế hoạch triển khai

- Ngày 19/7/2023, Bộ Y tế và Bộ Giáo dục và đào tạo ban hành Kế hoạch số 980/KH-BYT-BGDDT về phối hợp triển khai kiểm tra tiền sử và tiêm chủng bù liều cho trẻ nhập học tại các cơ sở giáo dục mầm non, tiểu học.

- Ngày 13/11/2025, Ủy ban nhân dân tỉnh Hưng Yên ban hành Kế hoạch số 115/KH-UBND về triển khai kiểm tra tiền sử và tiêm chủng bù liều cho trẻ nhập học tại các cơ sở giáo dục mầm non, tiểu học trên địa bàn tỉnh Hưng Yên.

- Ngày 02/12/2025 Sở Y tế ban hành Công văn số 3037/SYT-NVY về việc triển khai Kế hoạch số 115/KH-UBND của UBND tỉnh về khai kiểm tra tiền sử và tiêm chủng bù liều cho trẻ nhập học tại các cơ sở giáo dục mầm non, tiểu học trên địa bàn tỉnh Hưng Yên.

1.2. Tổ chức tập huấn

- Trung tâm Kiểm soát bệnh tật đã triển khai tập huấn cho tất cả các Trạm Y tế xã, phường trên địa bàn tỉnh trong năm 2025.

2. Triển khai hoạt động:

2.1 Thu thập hồ sơ tiêm chủng và kiểm tra tiền sử tiêm chủng

2.1.1. Thu thập hồ sơ tiêm chủng

- Đơn vị thực hiện: Cơ sở giáo dục

- Các hồ sơ, thông tin cần thu thập:

+ Thu thập thông tin trẻ nhập học theo biểu mẫu **BM01-TCTH** - “*Danh sách thông tin trẻ nhập học*”. Đối với thông tin về số điện thoại cha mẹ/ người chăm sóc: Giáo viên chủ nhiệm đề nghị phụ huynh cung cấp số điện thoại đã sử dụng khi đăng ký tiêm chủng cho trẻ trên Hệ thống thông tin tiêm chủng quốc gia.

+ Phiếu/sổ tiêm chủng cá nhân của trẻ (bản phô tô/ảnh chụp).

- Hình thức thu thập thông tin:

+ Giáo viên chủ nhiệm thông báo cho cha mẹ/người chăm sóc trẻ nộp cho nhà trường bản phô tô/ảnh chụp các hồ sơ tiền sử tiêm chủng của trẻ (sổ/phiếu tiêm chủng cá nhân) cùng với hồ sơ khi trẻ nhập trường và/hoặc bản phô tô/ảnh chụp hồ sơ tiêm chủng của trẻ trên ứng dụng Sổ tiêm chủng điện tử. Trong trường hợp trẻ đã tiêm chủng nhưng cha mẹ/người chăm sóc không giữ bất kỳ sổ/phiếu tiêm chủng cá nhân nào của trẻ thì giáo viên chủ nhiệm hướng dẫn cha mẹ/ người chăm sóc liên hệ với cơ sở đã tiêm chủng cho trẻ để cấp lại sổ/phiếu tiêm chủng cá nhân hoặc bản phô tô/ảnh chụp hồ sơ tiêm chủng của trẻ trên ứng dụng Sổ tiêm chủng điện tử.

+ Giáo viên chủ nhiệm hướng dẫn cha mẹ/người chăm sóc trẻ sử dụng ứng dụng Sổ tiêm chủng điện tử trên điện thoại để tra cứu tiền sử tiêm chủng của trẻ.

- Cơ sở giáo dục tổng hợp toàn bộ danh sách của các lớp kèm theo hồ sơ tiêm chủng của trẻ và bàn giao cho cơ sở y tế (có biên bản bàn giao). Đối với hồ sơ tiêm chủng của trẻ: sắp xếp theo thứ tự trẻ trong lớp, trường và ghi mã số thứ tự trên từng hồ sơ để thuận tiện trong việc quản lý, rà soát tiêm sử.

2.1.2. Kiểm tra tiền sử tiêm chủng

- Đơn vị thực hiện: Trạm y tế xã/phường.

- Nội dung thực hiện:

+ Dựa trên danh sách, hồ sơ tiêm chủng cá nhân của trẻ do cơ sở giáo dục cung cấp, trạm y tế rà soát, đối chiếu với thông tin trên Hệ thống Quản lý thông tin Tiêm chủng quốc gia (gọi tắt là Hệ thống), Sổ quản lý tiêm chủng trẻ em. Trạm y tế điền thông tin theo biểu mẫu **BM02-TCTH** - “*Danh sách trẻ được kiểm tra tiền sử tiêm chủng*”.

+ Đối với những trẻ chưa có đầy đủ thông tin về tiền sử tiêm chủng trên Hệ thống, trạm y tế cập nhật các mũi tiêm còn thiếu từ các hồ sơ tiêm chủng của trẻ lên Hệ thống.

+ Đối với trẻ không có thông tin trên Hệ thống thì thực hiện tạo mới đối tượng và cập nhật tiền sử tiêm chủng (nếu có) từ các hồ sơ tiêm chủng của trẻ.

2.2. Tổng hợp kết quả kiểm tra tiền sử tiêm chủng

Trạm Y tế xã/phường tổng hợp số liệu, báo cáo Trung tâm Kiểm soát bệnh tật về kết quả kiểm tra tiền sử tiêm chủng theo biểu mẫu **BM05.1-TCTH** - “*Báo cáo kết quả kiểm tra tiền sử tiêm chủng cho trẻ nhập học tại CSGD mầm non, tiểu học (dành cho Trạm y tế)*”

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tổng hợp số liệu, báo cáo kết quả kiểm tra tiền sử tiêm chủng từ các xã/phường để báo cáo tuyến Quốc gia, Khu vực theo biểu mẫu **BM05.2-TCTH** - “*Báo cáo kết quả kiểm tra tiền sử tiêm chủng cho trẻ nhập học tại CSGD mầm non, tiểu học (dành cho Trung tâm Kiểm soát bệnh tật)*”

2.3. Tổ chức tiêm chủng bù liều

2.3.1. Công tác chuẩn bị buổi tiêm chủng

a. Cơ sở y tế

Phối hợp với cơ sở giáo dục để lập kế hoạch tổ chức buổi tiêm chủng

- Trạm Y tế lập danh sách trẻ cần tiêm chủng bù liều theo từng loại vắc xin theo biểu mẫu **BM03-TCTH** - “*Danh sách trẻ đăng ký tiêm chủng bù liều vắc xin*”, gửi cho cơ sở giáo dục để cập nhật thông tin trẻ đăng ký hình thức tiêm chủng.

- Dựa trên “*Danh sách trẻ đăng ký tiêm chủng bù liều vắc xin*” theo biểu mẫu **BM03-TCTH** do cơ sở giáo dục cập nhật và gửi lại, cơ sở y tế lập kế hoạch tiêm chủng bù liều các vắc xin sởi, sởi-rubella (MR), bại liệt (bOPV, IPV), viêm não Nhật Bản (VNNB).

- Trạm Y tế thông báo cho các cơ sở giáo dục về kế hoạch tổ chức tiêm chủng bù liều (thời gian, địa điểm tổ chức buổi tiêm chủng) và thống nhất những nội dung cần sự phối hợp hỗ trợ.

Dự trù vắc xin, vật tư tiêm chủng

- Dựa trên “*Danh sách trẻ đăng ký tiêm chủng bù liều vắc xin*” theo biểu mẫu **BM03-TCTH**, cán bộ y tế ước tính nhu cầu từng loại vắc xin, vật tư tiêm chủng theo hướng dẫn của Chương trình TCMR.

b. Cơ sở giáo dục

- Giáo viên chủ nhiệm thông báo cho cha mẹ/người chăm sóc trẻ về kết quả kiểm tra tiền sử tiêm chủng của trẻ tại biểu mẫu **BM02-TCTH** - “*Danh sách trẻ được kiểm tra tiền sử tiêm chủng*”.

- Giáo viên chủ nhiệm truyền thông cho trẻ về lợi ích của tiêm chủng, hướng dẫn cha mẹ/người chăm sóc đăng ký tiêm chủng bù liều vắc xin cho trẻ. Giáo viên chủ nhiệm tổng hợp thông tin đăng ký tiêm chủng của trẻ theo biểu mẫu **BM03-TCTH** - “*Danh sách trẻ đăng ký tiêm chủng bù liều vắc xin*” và nhà trường tổng hợp gửi lại Trạm Y tế.

- Giáo viên chủ nhiệm các lớp thông báo cho cha mẹ/người chăm sóc trẻ về thời gian, địa điểm tổ chức tiêm chủng bù liều vắc xin trong TCMR.

- Bố trí nhân lực hỗ trợ cơ sở y tế tổ chức buổi tiêm chủng, phối hợp theo dõi phản ứng sau tiêm chủng.

- Với các trẻ đăng ký tiêm chủng bù liều vắc xin trong Tiêm chủng dịch vụ (TCDV) tại biểu mẫu **BM03-TCTH**, giáo viên chủ nhiệm đề nghị cha mẹ/người chăm sóc trẻ cung cấp thông tin mũi tiêm bù liều của trẻ trong TCDV và điền vào biểu mẫu **BM04.2-TCTH** - “*Danh sách trẻ đã được tiêm chủng bù liều vắc xin trong TCDV*” để gửi lại Trạm Y tế.

2.3.2. Tổ chức buổi tiêm chủng

- Hình thức tổ chức: tổ chức theo đợt riêng hoặc lồng ghép với buổi tiêm chủng thường xuyên. Có thể triển khai tại các điểm tiêm chủng lưu động (tại cơ sở giáo dục, thôn bản) tùy theo tình hình thực tế.

- Việc tổ chức buổi tiêm chủng đảm bảo an toàn tiêm chủng theo quy định:

+ Quy trình tổ chức buổi tiêm chủng thực hiện theo đúng Thông tư 13/2026/TT-BYT ngày 16/5/2026 của Bộ Y tế, Thông tư quy định về hoạt động tiêm chủng, Quyết định số 95/QĐ-PB ngày 30/6/2026, quyết định ban hành hướng dẫn chuyên môn kỹ thuật về tổ chức thực hiện tiêm chủng, bảo đảm an toàn, giám sát tai biến nặng sau tiêm chủng và báo cáo trong hoạt động tiêm chủng.

+ Thực hiện khám sàng lọc trước tiêm chủng theo hướng dẫn tại Quyết định số 1575/QĐ-BYT ngày 27/03/2023 của Bộ Y tế về việc ban hành hướng dẫn khám sàng lọc trước tiêm chủng đối với trẻ em.

- Việc theo dõi giám sát phản ứng sau tiêm chủng:

+ Theo dõi trẻ sau tiêm chủng tối thiểu 30 phút tại điểm tiêm chủng, sau đó tiếp tục theo dõi tại cơ sở giáo dục/tại nhà ít nhất 24 giờ sau khi tiêm chủng.

+ Xử trí phản vệ theo hướng dẫn tại Thông tư số 51/2017/TT-BYT ngày 29/12/2017 của Bộ Y tế hướng dẫn phòng, chẩn đoán và xử trí phản vệ.

+ Theo dõi, báo cáo các trường hợp phản ứng sau tiêm chủng; điều tra, đánh giá nguyên nhân trường hợp tai biến nặng sau tiêm chủng thực hiện theo Quyết định số 95/QĐ-PB ngày 30/6/2026, quyết định ban hành hướng dẫn chuyên môn kỹ thuật về tổ chức thực hiện tiêm chủng, bảo đảm an toàn, giám sát tai biến nặng sau tiêm chủng và báo cáo trong hoạt động tiêm chủng.

- Loại vắc xin: Tổ chức tiêm chủng bù liệu vắc xin sởi, sởi-rubella (MR), bại liệt (bOPV, IPV), viêm não Nhật Bản (VNNB).

- Rà soát và tiêm vét: Trạm y tế tổng hợp số trẻ chưa tiêm/hoãn tiêm, lập kế hoạch tiêm vét cho nhóm trẻ này. Thông báo cho cơ sở giáo dục về địa điểm và thời gian tổ chức tiêm vét.

2.4. Quản lý dữ liệu và báo cáo

2.4.1. Trạm y tế:

- Nhập thông tin mũi tiêm bù liệu trên Hệ thống.

- Lưu danh sách trẻ đã được tiêm chủng bù liệu vắc xin trong TCMR (biểu mẫu **BM04.1-TCTH**) và danh sách trẻ đã được tiêm chủng bù liệu vắc xin trong TCDV (biểu mẫu **BM04.2-TCTH**) tại cơ sở y tế.

- Cơ sở y tế tổng hợp báo cáo kết quả triển khai gửi Trung tâm Kiểm soát bệnh tật hàng tháng cùng với báo cáo tiêm chủng thường xuyên và sau khi kết thúc hoạt động theo năm học:

+ Báo cáo kết quả kiểm tra tiền sử tiêm chủng cho trẻ nhập học CSGD mầm non, tiểu học (**BM05.1-TCTH**).

+ Báo cáo tổng hợp kết quả tiêm chủng bù liệu theo cấp học (**BM06-TCTH**)

+ Báo cáo kết quả triển khai tiêm chủng bù liệu sử dụng vắc xin trong TCMR (**BM07-TCTH**).

+ Báo cáo kết quả triển khai tiêm chủng bù liệu sử dụng vắc xin trong TCMR và TCDV (**BM08-TCTH**).

- Sau khi hoàn thành tiêm chủng bù liệu cho các trẻ được rà soát tiền sử, cơ sở y tế tổng hợp và lưu danh sách trẻ tiêm chủng tại đơn vị.

2.4.2. Trung tâm Kiểm soát bệnh tật

- Tổng hợp kết quả báo cáo từ các cơ sở y tế, hoàn thiện nội dung báo cáo gửi cho các Viện Vệ sinh dịch tễ/Pasteur, Cục phòng bệnh hàng tháng cùng với báo cáo tiêm chủng thường xuyên và sau khi kết thúc hoạt động theo năm học:

+ Báo cáo kết quả kiểm tra tiền sử tiêm chủng cho trẻ nhập học CSGD mầm non, tiểu học (**BM05.2-TCTH**).

+ Báo cáo tổng hợp kết quả tiêm chủng bù liệu theo cấp học (**BM06-TCTH**)

+ Báo cáo kết quả triển khai tiêm chủng bù liệu sử dụng vắc xin trong TCMR (**BM07-TCTH**).

+ Báo cáo kết quả triển khai tiêm chủng bù liều sử dụng vắc xin trong TCMR và TCDV (*BM08-TCTH*).

2.5. Giám sát hỗ trợ:

Cán bộ y tế và cán bộ giáo dục các tuyến (quốc gia, khu vực, tỉnh) thực hiện giám sát hoạt động trước, trong và sau khi triển khai tại các cơ sở y tế và cơ sở giáo dục. Cán bộ giám sát có trách nhiệm giám sát và hỗ trợ các đơn vị trong quá trình triển khai hoạt động đảm bảo đúng tiến độ, hiệu quả và an toàn tiêm chủng.

2.6. Truyền thông cho cha mẹ/người chăm sóc trẻ

Đây là hoạt động mới triển khai trong TCMR và đòi hỏi sự phối hợp của cha mẹ/người chăm sóc trẻ, cần thực hiện truyền thông trước và trong khi triển khai hoạt động tại địa phương:

- Tuyến tỉnh: Thực hiện truyền thông trên các phương tiện truyền thông đại chúng như Đài phát thanh, truyền hình địa phương, mạng xã hội, trang web... về hoạt động kiểm tra tiền sử và tiêm chủng bù liều vắc xin cho trẻ nhập học cơ sở giáo dục mầm non, tiểu học; truyền thông nâng cao nhận thức cho cha mẹ/người chăm sóc trẻ về tiêm chủng;

- Tuyến cơ sở: cơ sở y tế phối hợp nhà trường thực hiện các hoạt động truyền thông tại trường học, trên các phương tiện truyền thông tại địa phương, mạng xã hội... về hoạt động kiểm tra tiền sử và tiêm chủng bù liều vắc xin cho trẻ nhập học cơ sở giáo dục mầm non, tiểu học, về lợi ích của việc tiêm chủng, cần lưu giữ cẩn thận hồ sơ tiêm chủng cá nhân của trẻ, lưu giữ mã số tiêm chủng của trẻ để theo dõi, tra cứu lịch sử tiêm chủng của trẻ.

2.7. Huy động nguồn lực cho triển khai

2.7.1. Vắc xin: Vắc xin do Chương trình TCMR cung cấp.

2.7.2. Vật tư tiêm chủng: từ nguồn kinh phí địa phương cung ứng.

2.7.3. Kinh phí triển khai

- Nguồn viện trợ: hỗ trợ một phần cho một số hoạt động chuyên môn (tổ chức hội thảo, tập huấn chuyên môn cho tuyến tỉnh, giám sát hỗ trợ kỹ thuật...) tùy theo tình hình thực tế.

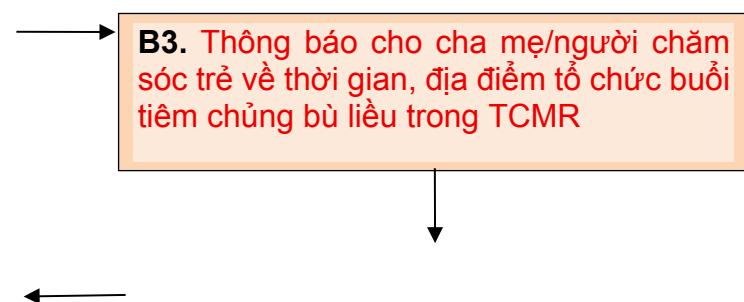
- Kinh phí địa phương: Huy động ngân sách/hỗ trợ của địa phương để triển khai hoạt động theo kế hoạch như tập huấn cho các tuyến, in sao biểu mẫu; truyền thông vận động cộng đồng; tiếp nhận, vận chuyển, bảo quản vắc xin; cung ứng vật tư tiêm chủng; công thực hiện mũi tiêm, tổ chức tiêm chủng, nhập liệu và quản lý dữ liệu; kiểm tra giám sát...

TT	Tài liệu	Số, ký hiệu
1	Phụ lục 1: Quy trình kiểm tra tiền sử và tiêm chủng bù liệu vắc xin cho trẻ nhập học cơ sở giáo dục mầm non, tiểu học	
2	Phụ lục 2: Các tài liệu, biểu mẫu	
2.1	Biểu mẫu 01: Danh sách thông tin trẻ nhập học	BM01-TCTH
2.2	Biểu mẫu 02: Danh sách trẻ được kiểm tra tiền sử tiêm chủng	BM02-TCTH
2.3	Biểu mẫu 03: Danh sách trẻ đăng ký tiêm chủng bù liệu vắc xin	BM03-TCTH
2.4	Biểu mẫu 04.1: Danh sách trẻ đã được tiêm chủng bù liệu trong TCMR	BM04.1-TCTH
	Biểu mẫu 04.2: Danh sách trẻ đã được tiêm chủng bù liệu trong TCDV	BM04.2-TCTH
2.5	Biểu mẫu 05.1: Báo cáo kết quả kiểm tra tiền sử tiêm chủng cho trẻ nhập học CSGD mầm non, tiểu học (<i>dành cho Trạm y tế</i>)	BM05.1-TCTH
	Biểu mẫu 05.2: Báo cáo kết quả kiểm tra tiền sử tiêm chủng cho trẻ nhập học CSGD mầm non, tiểu học (<i>dành cho Trung tâm Kiểm soát bệnh tật</i>)	BM05.2-TCTH
2.6	Biểu mẫu 06: Báo cáo kết quả tiêm chủng bù liệu theo cấp học	BM06-TCTH
2.7	Biểu mẫu 07: Báo cáo kết quả triển khai tiêm chủng bù liệu sử dụng vắc xin trong TCMR	BM07-TCTH
2.8	Biểu mẫu 08: Báo cáo kết quả triển khai tiêm chủng bù liệu sử dụng vắc xin trong TCDV	BM08-TCTH
3	Phụ lục 3: Lịch tiêm chủng trong chương trình TCMR	
4	Phụ lục 4: Danh mục các vắc xin trong TCMR và TCDV	

Phụ lục 1: Sơ đồ phối hợp kiểm tra tiền sử và tiêm chủng bù liệu vắc xin cho trẻ nhập học cơ sở giáo dục mầm non, tiểu học

CƠ SỞ Y TẾ

CƠ SỞ GIÁO DỤC MẦM NON, TIỂU HỌC



Phụ lục 2: Các biểu mẫu triển khai

BM01-TCTH

Biểu mẫu 01: Danh sách thông tin trẻ nhập học (dành cho cơ sở giáo dục)

Cơ sở giáo dục...

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

DANH SÁCH THÔNG TIN TRẺ NHẬP HỌC

Năm học:.....

Tỉnh/TP: Xã/Phường:.....

TT	Họ và tên trẻ	Ngày tháng năm sinh	Giới tính	Lớp	Mã số tiêm chủng cá nhân*	Mã số định danh cá nhân	Họ và tên mẹ/ Người CS trẻ	Số điện thoại	Nơi ở hiện tại	Hồ sơ tiêm chủng (Có/Không)	Nếu Có, điền (X) vào hồ sơ cha mẹ/người chăm sóc trẻ nộp		
											Số tiêm chủng	Phiếu tiêm chủng	Khác
1													
2													
...													

(*) Bổ sung sau khi thu thập được thông tin

Người lập danh sách

....., Ngày ... tháng ... năm
Lãnh đạo đơn vị

Biểu mẫu 02: Danh sách trẻ được kiểm tra tiền sử tiêm chủng (dành cho Trạm Y tế)

BM02-TCTH

Trung tâm KSBT tỉnh...
Đơn vị...

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

DANH SÁCH TRẺ ĐƯỢC KIỂM TRA TIỀN SỬ TIÊM CHỦNG

Trường:..... Năm học:.....

TT	Họ và tên trẻ	Ngày tháng năm sinh	Giới tính	Lớp	Mã số tiêm chủng cá nhân	Mã số định danh cá nhân	Số liệu vắc xin đã được tiêm chủng theo kháng nguyên										Nhận định (đánh dấu ✓)			Ghi chú
							Lao	Viêm gan B	DPT	Hib	Bại liệt		Sởi	Rub ella	Viêm não Nhật bản		Đã tiêm đủ liều vắc xin theo lịch TCMR*	Chưa tiêm đủ liều vắc xin bất kỳ**	Cần tiêm bù liều ít nhất 1 trong 5 loại vx (OPV, IPV, sởi, MR, VNNB)	
											OPV	IPV			Loại vắc xin	Số liệu đã tiêm				

(*) Tiêm chủng đủ liều vắc xin: BCG 1 liều, VGB 3 liều, DPT 4 liều, OPV 3 liều, IPV 2 liều, Sởi 2 liều, Rubella 1 liều, VNNB (Jevax 3 liều, IMOJEV 2 liều, JEEV: 2 liều)
(**) Chưa tiêm đủ liều ít nhất một loại vắc xin bất kỳ so với lịch tiêm chủng

....., ngày ... tháng ... năm
Lãnh đạo đơn vị
(ký, đóng dấu)

Người lập danh sách

Biểu mẫu 03: Danh sách trẻ đăng ký tiêm chủng bù liều vắc xin (dành cho Trạm y tế, cơ sở giáo dục)

BM03-TCTH

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

DANH SÁCH TRẺ ĐĂNG KÝ TIÊM CHỦNG BÙ LIỀU VẮC XIN

Trường:..... Năm học:.....

TT	Họ và	Ngày	Giới	Lớp	Mã số tiêm	Mã số	Số liệu vắc xin cần tiêm bù theo loại	Đăng ký tiêm chủng bù liều*	Ghi chú
----	-------	------	------	-----	------------	-------	---------------------------------------	-----------------------------	---------

	tên trẻ	tháng năm sinh	tính		chứng cá nhân	định danh cá nhân	vắc xin					(ghi rõ ký hiệu vào ô tương ứng)				
												TCMR: Đăng ký tiêm chủng vắc xin trong TCMR TCDV: Dự kiến tiêm bù liều tại cơ sở TCDV				
							Bại liệt		Sởi	Sởi- Rubella	Viêm não Nhật Bản	Bại liệt		Sởi	Sởi- Rubella	Viêm não Nhật Bản
							OPV	IPV				OPV	IPV			
							2	1				TCMR	TCDV	TCDV		
	Tổng số liều đăng ký tiêm trong TCMR						2	0	0	0	0					
	Tổng số liều đăng ký tiêm trong TCDV															
	Tổng số liều đăng ký						2	0	0	0	0					

(*) Điền “***Không***” đối với trường hợp GVCN đã tư vấn nhiều lần nhưng cha mẹ/người chăm sóc trẻ không đăng ký tiêm chủng, ghi rõ lí do vào cột ghi chú.

Người lập danh sách

.....ngày ... tháng ... năm
Lãnh đạo đơn vị
(ký, đóng dấu)

Biểu mẫu 04.1: Danh sách trẻ đã được tiêm chủng bù liều trong TCMR (dành cho Trạm Y tế)

BM04.1-TCTH

Đơn vị...

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

DANH SÁCH TRẺ ĐÃ ĐƯỢC TIÊM CHỦNG BÙ LIỀU VẮC XIN TRONG TCMR
 Trường:..... Năm học:.....

TT	Họ và tên trẻ	Ngày tháng năm sinh	Giới tính	Lớp	Mã số tiêm chủng cá nhân	Mã số định danh cá nhân	Vắc xin đã được tiêm chủng bù liều									
							Bại liệt					Sởi	Sởi-Rubella	VNNB 1	VNNB 2	VNNB 3
							OPV1	OPV2	OPV3	IPV1	IPV2					
1							.../.../....									
2																
...																
Tổng số liều tiêm trong TCMR							1	0	0	0	0	0	0			

.....,ngày ... tháng ... năm

Người lập danh sách

Cơ sở y tế
(ký, đóng dấu)

Biểu mẫu 04.2: Danh sách trẻ đã được tiêm chủng bù liều trong TCDV (dành cho cơ sở y tế, cơ sở giáo dục)

BM04.2-TCTH

Đơn vị...

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

DANH SÁCH TRẺ ĐÃ ĐƯỢC TIÊM CHỦNG BÙ LIỀU VẮC XIN TRONG TIÊM CHỦNG DỊCH VỤ
Trường:..... Năm học:.....

TT	Họ và tên trẻ	Ngày tháng năm sinh	Giới tính	Lớp	Mã số tiêm chủng cá nhân	Mã số định danh cá nhân	Vắc xin đã được tiêm chủng bù liều									
							Bại liệt					Sởi	Sởi-Rubella	VNNB1	VNNB2	VNNB3
							OPV1	OPV2	OPV3	IPV1	IPV2					
										.../.../....						
Tổng số liều tiêm trong TCDV							1			1		0	0	0		

.....,ngày ... tháng ... năm

Người lập danh sách

Cơ sở y tế
(ký, đóng dấu)

**Biểu mẫu 05.1: Báo cáo kết quả kiểm tra tiền sử tiêm chủng cho trẻ nhập học CSGD mầm non, tiểu học
(dành cho trạm y tế)**

Đơn vị:.....

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

BÁO CÁO KẾT QUẢ KIỂM TRA TIỀN SỬ TIÊM CHỦNG CHO TRẺ NHẬP HỌC TẠI CSGD MẦM NON, TIỂU HỌC

Xã..... Tỉnh:.....

Thời gian triển khai: Tháng Từ ngày/...../20... đến ngày/...../20...

TT	Đơn vị	Số trẻ nhập học trong năm		Số đối tượng đã rà soát tiền sử tiêm chủng		Đã tiêm đủ liều vắc xin theo lịch TCMR*		Chưa tiêm đủ liều vắc xin bất kỳ**		Cần tiêm bù liều ít nhất 1 trong 5 loại vx (OPV, IPV, sởi, MR, VNNB)	
		Mầm non	Tiểu học	Mầm non	Tiểu học	Mầm non	Tiểu học	Mầm non	Tiểu học	Mầm non	Tiểu học
1	Trường A										
2	Trường B										
3											
4											
5											
6											
7											
	Cộng										
	Cộng dồn										

Người báo cáo

....., ngày tháng.....năm
Lãnh đạo đơn vị

**Biểu mẫu 05.2: Báo cáo kết quả kiểm tra tiền sử tiêm chủng cho trẻ nhập học CSGD mầm non, tiểu học
(dành cho Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh/TP)**

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh...

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

BÁO CÁO KẾT QUẢ KIỂM TRA TIỀN SỬ TIÊM CHỦNG CHO TRẺ NHẬP HỌC TẠI CSGD MẦM NON, TIỂU HỌC

Tỉnh:.....

Thời gian triển khai: Tháng Từ ngày/...../20... đến ngày/...../20...

TT	Đơn vị (xã/phường)	Số CSGD trên địa bàn		Số CSGD đã thực hiện rà soát		Số trẻ nhập học trong năm		Số đối tượng đã rà soát tiền sử tiêm chủng		Đã tiêm đủ liều vắc xin theo lịch TCMR*		Chưa tiêm đủ liều vắc xin bất kỳ**		Cần tiêm bù liều ít nhất 1 trong 5 loại vx (OPV, IPV, sởi, MR, VNNB)	
		Mầm non	Tiểu học	Mầm non	Tiểu học	Mầm non	Tiểu học	Mầm non	Tiểu học	Mầm non	Tiểu học	Mầm non	Tiểu học	Mầm non	Tiểu học
1	Xã A														
2	Xã B														
3															
4															
5															
6															
7															
	Cộng														
	Cộng dồn														

Người báo cáo

....., ngày tháng.....năm

Lãnh đạo đơn vị

Biểu mẫu 06: Báo cáo kết quả tiêm chủng bù liều theo cấp học (dành cho Cơ sở y tế các tuyến)

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Đơn vị...

BM06-TCTH

BÁO CÁO TỔNG HỢP KẾT QUẢ TIÊM CHỦNG BÙ LIỀU THEO CẤP HỌC

Thời gian triển khai: Tháng Từ ngày/...../20... đến ngày/...../20...

TT	Tên Đơn vị *	Số trẻ cần tiêm bù liều			Số trẻ được tiêm bù liều trong TCMR			Tỷ lệ trẻ được tiêm bù liều trong TCMR			Số trẻ được tiêm bù liều trong TCMR &TCDV			Tỷ lệ trẻ được tiêm bù liều trong TCMR &TCDV		
		Mầm non	Tiểu học	Tổng	Mầm non	Tiểu học	Tổng	Mầm non	Tiểu học	Tổng	Mầm non	Tiểu học	Tổng	Mầm non	Tiểu học	Tổng
1																
2																
3																
4																
5																
	Cộng															
	Cộng dồn															

(*) Đối với tuyến tỉnh: báo cáo theo từng xã. Đối với tuyến xã: báo cáo theo từng trường học.

Người báo cáo

....., ngày tháng.....năm

Lãnh đạo đơn vị

Biểu mẫu 07: Báo cáo kết quả triển khai tiêm bù liều một số vắc xin trong TCMR (dành cho Cơ sở y tế các tuyến)

BM07-TCTH

Đơn vị...

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

BÁO CÁO KẾT QUẢ TRIỂN KHAI TIÊM CHỦNG BÙ LIỀU SỬ DỤNG VẮC XIN TRONG TCMR

Thời gian triển khai: Tháng Từ ngày/...../20... đến ngày/...../20...

T T	Đơn vị*	Kết quả tiêm chủng																				Phản ứng sau tiêm chủng	
		Bại liệt										Sởi		Sởi-Rubella		Viêm não Nhật Bản							
		OPV1		OPV 2		OPV 3		IPV 1		IPV2						Mũi 1		Mũi 2		Mũi 3			
		Số đối tượng **	Số uốn g	Số đối tượng **	Số uống	Số đối tượng **	Số uống	Số đối tượng **	Số tiêm	Số đối tượng* *	Số tiêm	Số đối tượng **	Số tiêm	Số đối tượng **	Số tiêm	Số đối tượng **	Số tiêm	Số đối tượng **	Số tiêm	Số đối tượng* *	Số tiêm	Nhẹ	Nghiêm trọng
1	...																						
2	...																						
	Cộng																						
	Cộng đón																						

(*) Đối với tuyến tỉnh: báo cáo theo từng xã. Đối với tuyến xã: báo cáo theo từng trường học.

(**) Số đối tượng: là số trẻ cần thực hiện tiêm chủng bù liều cho từng loại vắc xin theo đăng ký

Người báo cáo

....., ngày tháng.....năm

Lãnh đạo đơn vị

Biểu mẫu 08: Báo cáo kết quả triển khai tiêm bù liều một số vắc xin trong TCDV (dành cho Cơ sở y tế các tuyến)

BM08-TCTH

Đơn vị...

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

BÁO CÁO KẾT QUẢ TRIỂN KHAI TIÊM CHỦNG BÙ LIỀU SỬ DỤNG VẮC XIN TRONG TCDV

Thời gian triển khai: Tháng Từ ngày/...../20... đến ngày/...../20...

T T	Đơn vị*	Kết quả tiêm chủng																				Phản ứng sau tiêm chủng	
		Bại liệt										Sởi		Sởi-Rubella		Viêm não Nhật Bản							
		OPV1		OPV 2		OPV 3		IPV 1		IPV2						Mũi 1		Mũi 2		Mũi 3			
		Số đối tượng **	Số uốn g	Số đối tượng **	Số uống	Số đối tượng **	Số uống	Số đối tượng **	Số tiêm	Số đối tượng **	Số tiêm	Số đối tượng **	Số tiêm	Số đối tượng **	Số tiêm	Số đối tượng **	Số tiêm	Số đối tượng **	Số tiêm	Số đối tượng* *	Số tiêm	Nhẹ	Nghiêm trọng
1	...																						
2	...																						
	Cộng																						
	Cộng đón																						

(*) Đối với tuyến tỉnh: báo cáo theo từng xã. Đối với tuyến xã: báo cáo theo từng trường học.

(**):Số đối tượng: là số trẻ cần thực hiện tiêm chủng bù liều cho từng loại vắc xin theo đăng ký

Người báo cáo

....., ngày tháng.....năm

Lãnh đạo đơn vị

**Phụ lục 3: Hướng dẫn lịch tiêm chủng và cách dùng vắc xin sinh phẩm trong
chương trình Tiêm chủng mở rộng**

*(Được qui định tại Quyết định số 94/QĐ-PB ngày 30/6/2026, Quyết định ban hành
hướng dẫn lịch tiêm chủng và cách dùng vắc xin, sinh phẩm trong Chương trình tiêm
chủng mở rộng; tiêm chủng chống dịch)*

Phụ lục 4: Danh mục các vắc xin trong TCMR và TCDV

TT	Kháng nguyên	Vắc xin TCMR	Vắc xin TCDV
1	Lao	BCG	
2	Viêm gan B	SII	EngerixB
		Quinvaxem	Euvax
		CombeFive	Heberbiovac HB 1ml
			HB Vax Pro
			Hepavax gene TF 1ml
			HepB-CpG
			Twinrix
			Infanrix Hexa
			Hexaxim
3	Rota	Rotavin	Rotarix
		Rotarix	RotaTeq
			Rotavin-M1
			Rotavax
4	Bạch Hầu	SII	Infanrix Hexa
		Quinvaxem	Hexaxim
		CombeFive	Pentaxim
		DPT	Tetraxim
		Td	Adacel
			Tdap
			Boostrix
		SII	Infanrix Hexa
		Quinvaxem	Hexaxim
		CombeFive	Pentaxim
5	Ho gà	DPT	Tetraxim
			Adacel
			Boostrix
		SII	Infanrix Hexa
		Quinvaxem	Hexaxim
		CombeFive	Pentaxim
		DPT	Tetraxim
			Adacel
			Boostrix
		SII	Infanrix Hexa
6	Uốn ván	Quinvaxem	Hexaxim
		CombeFive	Pentaxim
		DPT	Tetraxim
		VAT	Tetavax
		Td	Tdap
			Adacel
			Boostrix
		SII	Infanrix Hexa
		Quinvaxem	Hexaxim
		CombeFive	Pentaxim
7	Hib		Hiberix (Act-Hib)
			Quimi-Hib
8	Bại liệt	bOPV	Infanrix Hexa
		IPV	Hexaxim

TT	Kháng nguyên	Vắc xin TCMR	Vắc xin TCDV
			Pentaxim
			Imovax Polio
9	Sởi	Sởi	MMRII
		MR	Priorix
			Trimovax
			Trivivax
10	Rubella	MR	MMRII
			Priorix
			Trimovax
			Trivivax
11	Viêm não Nhật Bản	Jevax	Jev-GCC
			Rs.JEV
			Imojev
			JEEV