

Số: 12 /KH-UBND

Trảng Bom, ngày 15 tháng 01 năm 2026

KẾ HOẠCH

Triển khai vắc xin Rota cho trẻ em dưới 1 tuổi trong Chương trình Tiêm chủng mở rộng từ năm 2026 trên địa bàn xã Trảng Bom

Căn cứ Kế hoạch số 571/KH-SYT ngày 31 tháng 12 năm 2025 của Sở Y tế Đồng Nai về việc triển khai vắc xin Rota cho trẻ em dưới 1 tuổi trong Chương trình Tiêm chủng mở rộng từ năm 2026 trên địa bàn tỉnh Đồng Nai.

Căn cứ Kế hoạch số 947/KH-TTYT ngày 31 tháng 12 năm 2025 của Trung tâm y tế khu vực Trảng Bom về việc triển khai vắc xin Rota cho trẻ em dưới 1 tuổi trong Chương trình Tiêm chủng mở rộng từ năm 2026 trên địa bàn khu vực Trảng Bom.

Ủy ban nhân dân xã Trảng Bom xây dựng Kế hoạch triển khai vắc xin Rota cho trẻ em dưới 1 tuổi trong Chương trình Tiêm chủng mở rộng từ năm 2026 trên địa bàn xã Trảng Bom, cụ thể như sau:

I. MỤC TIÊU

1. Mục tiêu chung:

Đưa vắc xin Rota vào Chương trình Tiêm chủng mở rộng (TCMR) cho trẻ em dưới 1 tuổi để chủ động phòng bệnh tiêu chảy cấp do vi rút Rota, bảo vệ sức khỏe trẻ em.

2. Mục tiêu cụ thể:

- Trẻ em dưới 1 tuổi trên địa bàn xã Trảng Bom được uống 2 liều vắc xin Rota trong chương trình tiêm chủng thường xuyên đạt tỷ lệ $\geq 95\%$;
- Đảm bảo an toàn tiêm chủng theo quy định Bộ Y tế.

II. THỜI GIAN, ĐỐI TƯỢNG, PHẠM VI TRIỂN KHAI VÀ LỊCH UỐNG ROTA TRONG TIÊM CHỦNG

- 1. Thời gian triển khai:** Từ năm 2026 trong tiêm chủng thường xuyên hàng tháng.
- 2. Đối tượng:** Trẻ em từ 2 tháng đến dưới 6 tháng tuổi.
- 3. Phạm vi triển khai:** Trên địa bàn xã Trảng Bom.
- 4. Lịch uống vắc xin Rota:**

Thực hiện theo Thông tư số 10/2024/TT-BYT của Bộ Y tế ban hành ngày 13/06/2024. Mỗi trẻ được uống 2 liều vắc xin với khoảng cách như sau:

- Liều 1: khi trẻ đủ 02 tháng tuổi.
- Liều 2: ít nhất 01 tháng sau lần 1.

Lưu ý:

- *Lập danh sách tất cả các trẻ trong độ tuổi từ 02 tháng đến dưới 06 tháng tuổi để triển khai uống vắc xin Rota.*
- *Trường hợp trẻ chưa uống vắc xin hoặc chưa uống đủ liều cần được uống bù càng sớm càng tốt, cần hoàn thành trước 06 tháng tuổi.*

5. Hình thức triển khai:

Triển khai hàng tháng trong Chương trình tiêm chủng thường xuyên:

- Tổ chức uống vắc xin Rota cùng với tiêm hoặc uống các vắc xin khác trong TCMR như: bOPV, DPT-VGB-Hib, IPV...
- Đối với những trẻ hoãn uống, chưa uống đủ liều vắc xin Rota, cần tổ chức uống vét ngay trong tháng để hạn chế mất cơ hội tiếp cận do giới hạn tuổi chỉ định vắc xin Rota.

6. Thông tin về vắc xin Rota

6.1 Tên vắc xin: Rotavin

- Vắc xin Rotavin là vắc xin sống, giảm độc lực do Trung tâm Nghiên cứu Sản xuất Vắc xin và Sinh phẩm Y tế (Polyvac) sản xuất trên tế bào Vero. Vắc xin có dạng dung dịch trong suốt, màu vàng.

- Đóng lọ 01 liều (2ml)/1 lọ. Bơm cho uống được cấp kèm theo không đóng cùng lọ vắc xin. Mỗi hộp chứa 10 lọ (kích thước 82 x 34 x 37 cm).

- Bảo quản vắc xin ở nhiệt độ $+2^{\circ}\text{C}$ đến $+8^{\circ}\text{C}$. Trong TCMR vắc xin Rotavin **KHÔNG bảo quản ở nhiệt độ đông băng**. Vắc xin có hạn sử dụng 24 tháng kể từ ngày sản xuất.

6.2 Cách dùng:

- Sử dụng một loại vắc xin Rota cho cùng 01 trẻ, tất cả trẻ em trong diện tiêm chủng được uống đủ 02 liều cùng 01 loại vắc xin Rota.

- Có thể sử dụng vắc xin Rota đồng thời vắc xin khác trong buổi tiêm chủng.

- Trẻ đã sử dụng vắc xin Rotarix hoặc Rotateq trong tiêm chủng dịch vụ trước đó thì không sử dụng Rotavin để cho uống trong Tiêm chủng mở rộng.

- Trẻ đang sử dụng vắc xin Rotavin trong tiêm chủng dịch vụ trước đó thì sẽ được uống liều tiếp theo trong TCMR.

- **Không sử dụng vắc xin Rota trong các trường hợp sau:**

+ Nếu trẻ quá mẫn sau khi uống liều vắc xin đầu tiên hoặc quá mẫn với bất kỳ thành phần nào của vắc xin.

+ Trẻ bị dị tật bẩm sinh đường tiêu hóa.

+ Trẻ có tiền sử lồng ruột.

+ Trẻ đang bị suy giảm miễn dịch nặng.

6.3 Liều lượng và đường dùng

- Liều lượng: 2ml/liều (Rotavin).

- Đường dùng: Vắc xin chỉ được dùng để uống, **KHÔNG ĐƯỢC TIÊM.**

III. NỘI DUNG TRIỂN KHAI

1. Điều tra, rà soát, lập danh sách đối tượng

- Thời gian triển khai: Trước khi triển khai uống vắc xin Rota cho trẻ dưới 1 tuổi trong Chương trình mở rộng.

- Trạm Y tế xã phối hợp với y tế thôn/ấp, cộng tác viên dân số, trưởng thôn/ấp.

- Trạm y tế xã lập danh sách trẻ từ 2 tháng đến dưới 6 tháng tuổi cần uống liều 01 và liều 02. Danh sách bao gồm cả đối tượng vắng lai.

- Dự trù đối tượng hàng tháng khoảng 80 trẻ.

2. Dự trù, cung ứng, bảo quản vắc xin Rota

2.1. Dự trù vắc xin

- Vắc xin Rotavin sử dụng trong Chương trình TCMR được đóng lọ 01 liều/lọ, dạng dung dịch kèm bơm cho uống vắc xin. Bơm uống vắc xin Rotavin sẽ được cấp kèm theo vắc xin.

- Căn cứ số đối tượng cần tiêm chủng, chỉ tiêu tiêm chủng và hệ số sử dụng, các tuyến dự trù nhu cầu vắc xin cần thiết theo công thức dưới đây:

Số vắc xin Rota (liều) = Số đối tượng x 2 liều x Tỷ lệ tiêm chủng dự kiến (90%) x Hệ số sử dụng vắc xin ($1,05^1$). Dự kiến số liều sử dụng hàng tháng khoảng: 152 liều.

Lưu ý: Việc dự trù, cung ứng vắc xin Rota cần đảm bảo đủ vắc xin cùng loại cho trẻ uống đủ 2 liều.

2.2. Tiếp nhận, bảo quản, vận chuyển vắc xin

¹ Áp dụng theo vắc xin đóng lọ 01 liều/lọ, với hình thức tiêm chủng thường xuyên đã được phê duyệt tại Quyết định 3384/QĐ-BYT của Bộ Y tế ngày 20/8/2020 về việc ban hành “Hệ số sử dụng vắc xin và vật tư tiêu hao trong Tiêm chủng mở rộng”.

- Trạm Y tế xã Trảng Bom tiếp nhận vắc xin từ Trung tâm y tế khu vực Trảng Bom 01- 02 ngày trước khi tổ chức tiêm chủng hoặc ngay trước buổi tiêm chủng.

3. Công tác tổ chức

- Thời gian thực hiện: bắt đầu triển khai cho uống vắc xin Rota từ tháng 01/2026. Vào các ngày tiêm chủng thường xuyên tại Trạm Y tế.

- Đơn vị thực hiện: Trạm Y tế xã Trảng Bom.

- Nội dung thực hiện:

+ Tổ chức tiêm chủng: Trạm Y tế xã triển khai vắc xin Rota cho trẻ em trong tiêm chủng thường xuyên, đảm bảo mỗi trẻ được uống 02 liều vắc xin cùng loại. Uống vắc xin Rota cùng với tiêm hoặc uống các vắc xin khác trong cùng buổi tiêm chủng.

+ Quy trình tổ chức buổi tiêm chủng thực hiện theo Văn bản hợp nhất số 03/VBHN-BYT ngày 11/03/2024 của Bộ Y tế quy định về hoạt động tiêm chủng; Thông tư 34/TT/2018-BYT quy định chi tiết một số điều của Nghị định quy định về hoạt động tiêm chủng; Thông tư số 10/2024/TT- BYT ngày 13/6/2024 của Bộ Y tế; Quyết định số 1575/QĐ-BYT ngày 27/03/2023 của Bộ Y tế ban hành Hướng dẫn khám sàng lọc trước tiêm chủng đối với trẻ em.

+ Thực hiện tiêm chủng an toàn theo các quy định, hướng dẫn của Bộ Y tế về khám sàng lọc trước tiêm, tư vấn, hướng dẫn bà mẹ về chăm sóc theo dõi phát hiện phản ứng sau tiêm; Bố trí các đội cấp cứu lưu động tại các điểm tiêm chủng để xử trí kịp thời các trường hợp tai biến nặng sau tiêm chủng nếu có.

- Rà soát và uống vét: Do giới hạn tuổi sử dụng vắc xin Rota cần được hoàn thành đủ 2 liều trước 6 tháng đối với các trường hợp tạm hoãn cần tổ chức uống vét ngay trong tháng hoặc tháng tiếp theo để tăng cơ hội cho trẻ được uống đủ 2 liều vắc xin.

- Khám sàng lọc trước tiêm chủng theo Hướng dẫn tại Quyết định số 1575/QĐ-BYT ngày 27/3/2023 của Bộ Y tế.

- Nhập danh sách đối tượng và lập kế hoạch trên hệ thống quản lý thông tin tiêm chủng quốc gia (NIIS) ngay sau khi điều tra đối tượng. Sau khi uống vắc xin phải nhập liệu số trẻ đã uống vào hệ thống thông tin tiêm chủng quốc gia.

4. Thực hiện cho uống vắc xin Rota

4.1 Kiểm tra đối chiếu thông tin trẻ trước khi uống vắc xin

- Đối chiếu thông tin cá nhân của đối tượng tiêm chủng.

- Kiểm tra lại chỉ định, loại vắc xin Rota đã sử dụng lần trước để đảm bảo lần 2 trẻ được uống cùng loại vắc xin (bảng kiểm khám sàng lọc, hỏi, xem sổ...).

4.2 Kiểm tra vắc xin

- Kiểm tra nhãn lọ vắc xin. Nếu nhãn bị bong, tróc, mốc/ố, mất nhãn..., cần hủy bỏ theo quy định.
- Kiểm tra hạn dùng vắc xin, quá hạn sử dụng phải hủy bỏ.
- Vắc xin Rotavin là dung dịch có màu vàng sẫm. **KHÔNG sử dụng và hủy bỏ vắc xin** nếu phát hiện có bất thường (*vẩn đục, lắng cặn, dị vật, bất thường về màu sắc...*).
- Cung cấp thông tin vắc xin cho đối tượng hoặc cha, mẹ, người chăm sóc trẻ được tiêm chủng về: tên vắc xin, hạn dùng, đường dùng để cha mẹ/người chăm sóc trẻ cùng đối chiếu.

4.3. Chuẩn bị vắc xin

Vắc xin Rotavin: Vắc xin đóng lọ 1 liều 2ml (2ml/liều), mỗi 1 hộp chứa 10 lọ. Lắc lọ vắc xin, mở nắp nhôm phía trên lọ vắc xin, sử dụng 1 bơm hút vắc xin vô trùng (được cấp kèm theo vắc xin. **KHÔNG SỬ DỤNG ĐỂ TIÊM**) lấy đủ 2ml vắc xin, **bỏ kim ra khỏi bơm tiêm**, sử dụng bơm tiêm đã hút vắc xin cho trẻ uống vắc xin.

Lưu ý: Không cần hồi chỉnh hoặc pha loãng vắc xin. **KHÔNG** được trộn vắc xin Rota với các loại vắc xin khác trong cùng một bơm tiêm uống cùng với các vắc xin đường uống khác.

4.4 Kỹ thuật cho trẻ uống vắc xin Rota

- Mẹ bế trẻ ở trong lòng, trẻ ở tư thế nghiêng.
- Một tay mẹ ôm trẻ đỡ đầu trẻ và cầm tay của trẻ.
- Tay kia của mẹ giữ chân của trẻ.
- Nhân viên y tế vạch nhẹ miệng trẻ, đưa đầu ống uống bơm tiêm chứa vắc xin vào miệng trẻ hướng phía trong má và bơm từ từ. Trường hợp trẻ chưa nuốt hết có thể bơm nhiều lần cho đến khi hết vắc xin trong ống bơm tiêm.
- Nếu trẻ trớ ra phần lớn lượng vắc xin ngay sau khi uống thì nên cho uống ngay liều vắc xin thay thế. Các trường hợp khác không cần cho uống lại.

4.5 Xử lý bơm tiêm/ống uống vắc xin

Bơm kim tiêm/ống uống vắc xin sau khi sử dụng cho ngay vào hộp an toàn, vỏ lọ vắc xin được thu gom và xử lý theo quy định.

5. Giám sát phản ứng sau uống vắc xin Rota

Việc giám sát phản ứng sau uống vắc xin Rota sẽ được triển khai theo thường quy, tuy nhiên đây vắc xin mới được triển khai trong Chương trình TCMR cần được giám sát, phát hiện và báo cáo đầy đủ các trường hợp phản ứng sau tiêm chủng.

Theo dõi trẻ sau uống vắc xin Rota 30 phút tại điểm tiêm chủng và hướng dẫn bà mẹ/người chăm sóc trẻ theo dõi trẻ tại nhà. Trẻ được uống vắc xin Rota

cùng với tiêm/uống các vắc xin khác trong buổi tiêm chủng, do vậy ngoài theo dõi các phản ứng toàn thân như các vắc xin khác, cần theo dõi các dấu hiệu sau:

- + Tình trạng nôn trớ, đầy hơi, đau bụng, tiêu chảy...
- + Các trường hợp có các dấu hiệu nghi ngờ lồng ruột sau uống vắc xin Rota trong vòng 7-21 ngày với các dấu hiệu: Đau bụng dữ dội (trẻ khóc từng cơn), nôn kéo dài, phân có máu, chướng bụng.

Lưu ý: Hướng dẫn cha mẹ và người chăm sóc trẻ:

- + Không cho trẻ bú no quá trước khi uống vắc xin để tránh bị nôn trớ.
- + Không nên cho trẻ bú trước và sau khi uống vắc xin 30 phút.
- + Nguy cơ lồng ruột do vắc xin (nếu có) là rất thấp so với lồng ruột do nhiễm vi rút Rota. Tuy nhiên, cần phát hiện sớm và đưa ngay đến cơ sở y tế để xử trí kịp thời.

Ghi chép, báo cáo phản ứng sau tiêm chủng bao gồm các phản ứng thông thường và tai biến nặng. Các trường hợp tai biến nặng được điều tra và báo cáo theo quy định của Bộ Y tế. Các trường hợp tai biến nặng báo cáo nhanh trong vòng 24 giờ

6. Theo dõi, giám sát và báo cáo

6.1 Kiểm tra, giám sát

- Trạm Y tế đảm bảo công tác chuyên môn, thực hiện đúng các quy trình kỹ thuật và các quy định của Bộ Y tế, đảm bảo tiến độ, chất lượng, an toàn tiêm chủng

- Chủ động tham mưu Ủy ban nhân dân xã trong công tác kiểm tra giám sát với các nội dung sau:

- + Nội dung xây dựng Kế hoạch;
- + Hoạt động rà soát, thu thập thông tin tiêm chủng cho trẻ;
- + Hoạt động rà soát và cập nhật thông tin tiêm chủng lên Hệ thống thông tin Tiêm chủng quốc gia;
- + Tổ chức buổi tiêm chủng;
- + Kết quả tiêm chủng;
- + Hoạt động quản lý, sử dụng vắc xin, vật tư tiêm chủng.

6.2 Theo dõi, báo cáo

6.2.1. Thống kê, báo cáo danh sách

- Trạm y tế xã: Gửi số liệu trẻ cần uống vắc xin lên Trung tâm Y tế khu vực Trảng Bom ngay sau khi kết thúc đợt rà soát, lập danh sách các đối tượng.

6.2.2. Thống kê, báo cáo kết quả

- Tổng hợp, báo cáo số liệu kết quả theo mẫu báo cáo kết thúc đợt triển khai uống/tiêm chủng theo quy định;

- Thời gian báo cáo: Thực hiện báo cáo theo hướng dẫn tại Thông tư số 34/2018/TT-BYT ngày 15/11/2018 của Bộ Y tế;

- Báo cáo: Tuyến xã báo cáo hàng tháng cho Trung tâm Y tế khu vực Trảng Bom theo quy định.

IV. KINH PHÍ

- Trạm Y tế xã nhận vắc xin từ Trung tâm Y tế khu vực Trảng Bom dựa trên số lượng dự trù, sử dụng phù hợp, tránh hết hạn, gây lãng phí.

- Các kinh phí khác: chi từ nguồn ngân sách nhà nước cho chương trình tiêm chủng mở rộng năm 2026.

V. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Phòng Văn hóa – Xã hội :

- Phối hợp với Trạm y tế xã xây dựng và tổ chức triển khai kế hoạch theo tình hình thực tế tại địa phương nhất là công tác tuyên truyền, vận động triển khai các hoạt động theo kế hoạch.

- Tăng cường chỉ đạo, kiểm tra, giám sát việc triển khai vắc xin Rota nói riêng và các vắc xin khác trong Chương trình Tiêm chủng mở rộng nói chung.

2. Trạm y tế:

- Làm đầu mối tổ chức triển khai thực hiện kế hoạch đồng bộ; phối hợp với các ban ngành, đoàn thể và tổ chức chính trị xã hội, thôn ấp tại địa phương triển khai thực hiện các hoạt động: rà soát đối tượng, lập danh sách, tổ chức điểm tiêm, mời trẻ ra tiêm chủng, tuyên truyền trên các phương tiện truyền thông sẵn có tại địa phương, nhập liệu trên hệ thống NIIS,...

- Dự trù, tiếp nhận, bảo quản, vận chuyển vắc xin đến các điểm tiêm. Sử dụng vắc xin hiệu quả tránh hao hụt vắc xin quá mức cho phép; đồng thời đảm bảo an toàn tiêm chủng theo quy định.

- Tổng hợp, báo cáo kết quả thực hiện, sử dụng vắc xin Rota theo quy định.

3. Trung tâm Văn hóa, thể thao: Phối hợp với Trạm y tế tăng cường tin, bài, thời lượng phát sóng, mở chuyên trang, chuyên mục, đẩy mạnh tuyên truyền các hoạt động về mục đích, ý nghĩa, lợi ích của uống vắc xin Rota trong Chương trình Tiêm chủng mở rộng.

4. Đề nghị Ủy ban Mặt trận Tổ quốc và các Đoàn thể xã: phối hợp với Trạm y tế tổ chức thực hiện các hoạt động truyền thông trong cộng đồng dân cư về lợi ích, tính an toàn và hiệu quả của vắc xin Rota cũng như bảo đảm quyền được tiêm chủng của trẻ..., để mọi người cùng hiểu, nâng cao trách nhiệm và chủ động thực hiện.

5. Trưởng các ấp:

- Thông tin, tuyên truyền vận động cha mẹ, người chăm sóc, người giám hộ trẻ về tác dụng, hiệu quả của vắc xin Rota

- Phối hợp với Trạm y tế điều tra, rà soát đối tượng, hỗ trợ mời trẻ đến tiêm chủng.

Trên đây là Kế hoạch triển khai vắc xin Rota cho trẻ em dưới 1 tuổi trong Chương trình Tiêm chủng mở rộng của Ủy ban nhân dân xã Trảng Bom từ năm 2026 trên địa bàn xã./.

Nơi nhận: *Như*

- Sở Y tế tỉnh Đồng Nai;
- TTKSBT tỉnh Đồng Nai;
- TTYT KV. Trảng Bom;
- Chủ tịch, các Phó Chủ tịch UBND xã;
- Chánh, phó CVP HĐND-UBND xã;
- Như mục V kế hoạch này;
- Lưu VT, TYT.

**KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH**



Nguyễn Văn Chiến