


**Phụ lục**  
**CÁC BIỂU MẪU SỬ DỤNG TRONG CHIẾN DỊCH**  
**UỐNG BỔ SUNG VẮC XIN BẠI LIỆT (bOPV)**  
(kèm theo Kế hoạch số /KH-SYT ngày / /2022 của Sở Y tế tỉnh Kon Tum)

<b>TRUNG TÂM Y TẾ ...</b> <b>TRẠM Y TẾ ...</b>	<b>CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM</b> <u>Độc lập - Tự do - Hạnh phúc</u>
Số: .....	
<b>GIẤY MỜI</b>	
Kính mời Ông/bà:.....	
Địa chỉ:.....	
Đưa cháu ..... Sinh ngày:.....tháng .....năm .....	
Đến uống vắc xin bại liệt trong hai vòng chiến dịch:	
Vòng 1: <b>Thời gian:</b> .....ngày.....tháng.....năm ....	
Vòng 2: <b>Thời gian:</b> .....ngày.....tháng.....năm ....	
<b>Địa điểm</b> .....	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">MANG THEO GIẤY MỜI KHI ĐƯA TRẺ ĐI UỐNG VẮC XIN</div>	<b>TRẠM Y TẾ</b> (ký tên, đóng dấu)

<b>TRUNG TÂM Y TẾ ...</b> <b>TRẠM Y TẾ ...</b>	<b>CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM</b> <u>Độc lập - Tự do - Hạnh phúc</u>
Số:.....	
<b>GIẤY XÁC NHẬN ĐÃ UỐNG VẮC XIN BẠI LIỆT</b>	
Họ và tên:.....	
Sinh ngày.....tháng.....năm.....	
Đã được UỐNG vắc xin phòng bệnh bại liệt trong chiến dịch bổ sung:	
Vòng 1: <b>Thời gian:</b> .....ngày.....tháng.....năm ....	
Vòng 2: <b>Thời gian:</b> .....ngày.....tháng.....năm ....	
<b>TRẠM Y TẾ</b> (ký tên, đóng dấu)	
	<b>Uống vắc xin bại liệt là cách tốt nhất để phòng bệnh bại liệt</b>





**KẾT QUẢ CHIẾN DỊCH UỐNG VẮC XIN BẠI LIỆT**  
**Vòng.....**

**TỈNH:**.....

**HUYỆN/TP:**.....

**XÃ/PHƯỜNG/THỊ TRẤN:**.....

NHÓM TUỔI	SỐ ĐỐI TƯỢNG	SỐ ĐÃ UỐNG	TỶ LỆ (%)	VẮNG LAI
TỪ 1 ĐẾN DƯỚI 2 TUỔI				
TỪ 2 ĐẾN DƯỚI 3 TUỔI				
TỪ 3 ĐẾN DƯỚI 4 TUỔI				
TỪ 4 ĐẾN DƯỚI 5 TUỔI				
<b>CỘNG</b>				

VẬT TƯ	NHẬN	SỬ DỤNG	TỶ LỆ HAO PHÍ
SỐ LIỀU VẮC XIN bOPV			
<b>CỘNG</b>			

*Mẫu này được áp dụng để cho các xã báo cáo lên huyện, huyện lên tỉnh, tỉnh lên Trung ương ngay sau khi kết thúc từng vòng của chiến dịch.*

Ngày.....tháng.....năm 20....  
**NGƯỜI TỔNG HỢP**

**THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ**  
(Ký tên, đóng dấu)

# TỔNG HỢP KẾT QUẢ THỰC HIỆN CHIẾN DỊCH UỐNG VẮC XIN BẠI LIỆT BỔ SUNG NĂM 20...

TỈNH/TP: KON TUM HUYỆN/TP: \_\_\_\_\_ XÃ/PHƯỜNG/TT: \_\_\_\_\_

## I. KẾT QUẢ

NHÓM TUỔI	SỐ ĐỐI TƯỞNG	VÒNG 1		VÒNG 2		CẢ HAI VÒNG	
		Số uống được	Tỷ lệ (%)	Số uống được	Tỷ lệ (%)	Số uống được	Tỷ lệ (%)
TỪ 1 ĐẾN DƯỚI 2 TUỔI							
TỪ 2 ĐẾN DƯỚI 3 TUỔI							
TỪ 3 ĐẾN DƯỚI 4 TUỔI							
TỪ 4 ĐẾN DƯỚI 5 TUỔI							
<b>CỘNG</b>							

## II. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

### 1. Ban Chỉ đạo

1.1. Tổng số thành viên Ban Chỉ đạo các cấp của địa phương:.....

1.2. Thành phần các ban, ngành, đoàn thể và tổng số người của từng ban, ngành, đoàn thể:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

1.3. Các văn bản đã ra (ở tuyến cao nhất tại địa phương) của Ủy ban nhân dân và các Ban, Ngành, Đoàn thể về triển khai chiến dịch tiêm vắc xin phòng bại liệt

.....

.....

.....

.....

.....

## 2. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

### *Lễ phát động chiến dịch*

Số xã/phường/thị trấn:.....số huyện/thành phố tổ chức lễ phát động:.....

### *Thời gian tiến hành chiến dịch*

Thời gian chung:

Vòng 1: Từ ngày.....tháng.....năm 20... đến ngày.....tháng.....năm 20...

Vòng 2: Từ ngày.....tháng.....năm 20... đến ngày.....tháng.....năm 20...

### *Hậu cần*

- Tổng số điểm tiêm chủng:..... Tổng số điểm tiêm chủng ngoài trạm:.....

- Tổng số phương tiện đã sử dụng:

Ô tô:..... Xe lam:..... Xe máy:..... Xe đạp:..... Ghe, thuyền:..... Khác: .....

### *Vắc xin, vật tư:*

<b>Vật tư</b>	<b>Có sẵn</b>	<b>Tự mua</b>	<b>Sử dụng</b>	<b>Tồn</b>
<b>Dây chuyền lạnh</b>				
Tủ lạnh (cái)				
Tủ đá (cái)				
Hòm lạnh (cái)				
Hộp an toàn (hộp)				
Phích vắc xin (chiếc)				
Bình tích lạnh (cái)				
Tổng số đá lạnh đã sử dụng (kg)				
<b>Vắc xin</b>				
Vắc xin bOPV (liều)				
Vật tư khác				

### *Kinh phí (toàn bộ chiến dịch):*

<b>Loại kinh phí</b>	
<b>I. NGÂN SÁCH TRUNG ƯƠNG CẤP</b>	
<b>II. NGÂN SÁCH ĐỊA PHƯƠNG CẤP</b>	Tỉnh:
	Huyện:
	Xã:
Các nguồn khác (ghi cụ thể)	
Các hình thức hỗ trợ khác (ghi cụ thể)	
<b>Tổng cộng:</b>	

**Nhân lực trực tiếp tham gia chiến dịch:**

<b>Cán bộ y tế</b>	<b>Lượt người</b>	<b>Người tình nguyện</b>	<b>Lượt người</b>
Khối cơ quan quản lý		Giáo dục	
Khối bệnh viện		Hội chữ Thập đỏ	
Khối trường Y		Hội phụ nữ	
Khối Y học Dự phòng		Mặt trận Tổ quốc	
Quân Y và Y tế các ngành khác		Đoàn Thanh niên	
		Các Ban, Ngành, đoàn thể khác	
<b>Tổng số</b>		<b>Tổng số</b>	

**Tuyên truyền (toàn bộ chiến dịch):**

Tổng số lượt tuyên truyền trên báo, đài địa phương	
Số buổi phát thanh trên loa truyền thanh xã/phường	
Tổng số lớp huấn luyện về chiến dịch đã mở tại địa phương:	
Tổng số người tham dự	
Tên các tài liệu do địa phương phát hành	
Các hình thức tuyên truyền khác	

**3. NHỮNG VẤN ĐỀ ẢNH HƯỞNG TỚI CHIẾN DỊCH**

.....  
 .....  
 .....

**4. NHỮNG VẤN ĐỀ KHÁC CẦN GHI NHẬN**

.....  
 .....  
 .....

**5. NHẬN XÉT CỦA BAN CHỈ ĐẠO CHIẾN DỊCH ĐỊA PHƯƠNG:**

.....  
 .....  
 .....

....., ngày....tháng....năm 20...  
**NGƯỜI TỔNG HỢP**

**THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ**  
 (Ký tên, đóng dấu)