SỞ Y TẾ TỈNH THỪA THIÊN HUẾ CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

TTYT HUYỆN PHÚ VANG Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

BIÊN BẢN KIỂM TRA

CÔNG TÁC CHUẨN BỊ TRƯỚC TIÊM CHỦNG THƯỜNG XUYÊN

Thời gian: …………………………………………………………………..

Địa điểm: …………………………………………………………………...

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NỘI DUNG | Có | Không | Ghi chú |
| I. Công tác tổ chức. |  |  |  |
| 1. Bảng phân công viên chức trong buổi tiêm  chủng của tháng. |  |  |  |
| 2. Thông báo cho người dân biết về lịch tiêm chủng của tháng (loa đài, phát thanh, dán thông báo,…) |  |  |  |
| 3. Bố trí đủ 2 máy tính phục vụ tiêm chủng. |  |  |  |
| 4. Trạm bố trí đủ quạt mát, ghế ngồi và nước uống đầy đủ. |  |  |  |
| II. Công tác lập kế hoạch |  |  |  |
| 1. Lập kế hoạch tiêm chủng của tháng (có lưu)  - Kế hoạch tiêm chủng thường xuyên.  - Kế hoạch uống Rotavin. |  |  |  |
| 2. Kiểm tra phần mềm tiêm chủng:  - Kế hoạch tiêm chủng thường xuyên của tháng.  - Nhập cấp phát và xuất sử dụng tháng trước.  - Nhập cấp phát trong tháng (nếu có).  - Trùng đối tượng (nếu có). |  |  |  |
| 3. Danh sách trẻ tiêm chủng và uống vắc xin |  |  |  |
| 4. Kết thúc kế hoạch tiêm chủng tháng trước. |  |  |  |
| III. Dây chuyền lạnh bảo quản vắc xin |  |  |  |
| 1. Hoạt động tủ lạnh |  |  |  |
| 2. Phích vắc xin (ghi rõ số lượng) |  |  |  |
| 3. Nhiệt kế (ghi rõ số lượng) |  |  |  |
| 4. Bình tích lạnh (ghi rõ số lượng) |  |  |  |
| IV. Hộp chống sốc |  |  |  |
| 1. Thuốc hết hạn (ghi rõ loại) |  |  |  |
| 2. Bơm kim tiêm hết hạn (ghi rõ loại) |  |  |  |
| V. Bơm kim tiêm |  |  |  |
| 1. BKT 0,5ml (ghi rõ số lượng) |  |  |  |
| 2. BKT 0,1ml (ghi rõ số lượng) |  |  |  |
| 3. BKT 5ml (ghi rõ số lượng) |  |  |  |
| 4. BKT 3ml (ghi rõ số lượng) |  |  |  |
| 5. Hộp an toàn (ghi rõ số lượng) |  |  |  |
| VI. Bản nhắc tiêm chủng |  |  |  |
| VII. Thùng đựng rác thải y tế |  |  |  |

Nhận xét:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………………………………………………………………………...

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| Đại diện đoàn kiểm tra | Đại diện đơn vị được kiểm tra |