



Bộ Y Tế
Viện Pasteur TP. Hồ Chí Minh



TỔ CHỨC

TIÊM CHỦNG AN TOÀN

ĐẢM BẢO AN TOÀN TIÊM CHỦNG



chất lượng
vắc xin

Tiêm và
**Mũi tiêm
an toàn**



sau tiêm
chủng



2. TỔ CHỨC TIÊM CHỦNG AN TOÀN

1. Điều kiện về cơ sở vật chất tối thiểu:

- a) Đủ diện tích để ngồi chờ, tư vấn, khám, tiêm chủng, theo dõi và xử trí sau tiêm chủng (một chiều);
 - Sơ đồ / hướng dẫn luồng tiêm chủng, bảng thông báo
 - Ghế ngồi chờ
 - Áp phích quy định tiêm chủng, thông tin 3 tra 5 đúng
 - HD theo dõi tại nhà, số điện thoại liên hệ
 - Tivi, khu vui chơi cho trẻ... (không bắt buộc)
- b) Có tài liệu chuyên môn về tiêm chủng, các văn bản quy phạm pháp luật liên quan;
- c) Có sổ quản lý vắc xin, sổ theo dõi tiêm chủng, biểu mẫu báo cáo tiêm chủng theo quy định; có phiếu/sổ TC;



YÊU CẦU CÁN BỘ TIÊM CHỦNG

Kiểm tra, đối chiếu:

- 1. ĐÚNG ĐỐI TƯỢNG**
- 2. ĐÚNG LỊCH TIÊM**
- 3. ĐÚNG VẮC XIN (loại, hạn dùng)**
- 4. ĐÚNG LIỀU LƯỢNG**
- 5. ĐÚNG ĐƯỜNG SỬ DỤNG**

QUY ĐỊNH VỀ TIÊM CHỦNG

Lịch tiêm chủng cho trẻ em

TUỔI CỦA TRẺ	VẮC XIN SỬ DỤNG
Sơ Sinh	- BCG - Viêm gan B (VGB) mũi 0 trong vòng 24 giờ
02 tháng	- DPT-VGB-Hib mũi 1 - bOPV lần 1
03 tháng	- DPT-VGB-Hib mũi 2 - bOPV lần 2
04 tháng	- DPT-VGB-Hib mũi 3 - bOPV lần 3
05 tháng	- IPV
09 - 11 tháng	- Sởi mũi 1
18 - 24 tháng	- DPT mũi 4 - Sởi - Rubella

Lịch tiêm vắc xin uốn ván cho phụ nữ

Mũi 1	Tiêm sớm khi có thai lần đầu hoặc nữ tuổi sinh đẻ
Mũi 2	Cách mũi 1 ít nhất 1 tháng
Mũi 3	Cách mũi 2 ít nhất 6 tháng hoặc trong thời kỳ có thai lần sau
Mũi 4	Cách mũi 3 ít nhất 1 năm hoặc trong thời kỳ có thai lần sau
Mũi 5	Cách mũi 4 ít nhất 1 năm hoặc trong thời kỳ có thai lần sau

Liều lượng, đường dùng

LOẠI VẮC XIN	LIỀU	ĐƯỜNG TIÊM	VỊ TRÍ
BCG phòng lao	0,1 ml	Tiêm trong da	Phía trên cánh tay trái
DPT-VGB-Hib	0,5 ml	Tiêm bắp	Mặt ngoài giữa đùi
Viêm gan B	0,5 ml	Tiêm bắp	Mặt ngoài giữa đùi
Bại liệt uống (bOPV)	2 giọt	Uống	Miệng
Bại liệt tiêm (IPV)	0,5 ml	Tiêm bắp	Mặt ngoài giữa đùi
Sởi	0,5 ml	Tiêm dưới da	Phía trên cánh tay
Sởi - Rubella	0,5 ml	Tiêm dưới da	Phía trên cánh tay
Viêm não Nhật Bản B	≤36 tháng: 0,5ml >36 tháng: 1ml	Tiêm dưới da	Phía trên cánh tay
Uốn ván	0,5 ml	Tiêm bắp	Phía trên cánh tay

CÁC VẮC XIN TRONG TIÊM CHỦNG MỞ RỘNG LÀ MIỄN PHÍ

Chuẩn bị buổi tiêm chủng

Chuẩn bị bàn tiêm chủng



Chuẩn bị phích vắc xin:

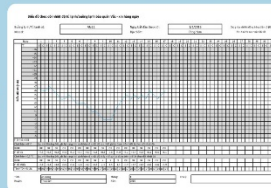
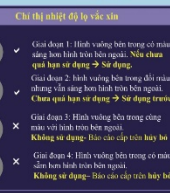
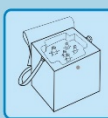
- Lấy bình tích lạnh đã đông bằng ra khỏi tủ lạnh để ở nhiệt độ phòng ít nhất 30 phút cho đến khi lắc nghe thấy tiếng óc ách của nước.

Nghệ thuật tiếng óc ách của nước



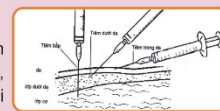
Chuẩn bị vắc xin, dung môi

- Tất cả vắc xin phải được bảo quản trong dây chuyền lạnh ở nhiệt độ từ +2°C đến +8°C.
- Dung môi bảo quản lạnh từ +2°C đến +8°C trước khi pha hồi chỉnh.
- Theo dõi và ghi nhiệt độ tủ lạnh bảo quản vắc xin hàng ngày (2 lần/ngày, 7 ngày/tuần).
- Vắc xin đã mở trong buổi tiêm chủng phải được bảo quản trên miếng xốp đặt trong phích vắc xin.



Các bước thực hành và đảm bảo an toàn tiêm chủng

- Khám sàng lọc và chỉ định tiêm chủng.
 - Hoãn tiêm cho trẻ bị sốt, bị nhiễm trùng cấp tính
 - Không tiêm cho trẻ đã từng có phản ứng mạnh với liều vắc xin cùng loại.
 - Chỉ định và chống chỉ định tuân thủ theo đúng hướng dẫn của nhà sản xuất.
- Thông báo cho cha mẹ/người chăm sóc trẻ loại vắc xin trẻ được tiêm chủng và hướng dẫn cách theo dõi, chăm sóc sau khi tiêm chủng.
- Rửa tay sạch bằng xà phòng
- Kiểm tra nhãn, hạn sử dụng, chỉ thị nhiệt độ lọ vắc xin.
- Đối với vắc xin pha hồi chỉnh
 - Dùng đúng loại dung môi của nhà sản xuất cho mỗi vắc xin.
 - Sử dụng 1 bơm kim tiêm vô trùng, còn hạn sử dụng cho mỗi lần pha hồi chỉnh.
 - Vắc xin đã pha hồi chỉnh: vắc xin BCG, Sởi và Sởi-Rubella chỉ sử dụng trong vòng 6 giờ
- Sử dụng 1 bơm kim tiêm vô trùng còn hạn sử dụng cho mỗi mũi tiêm.
- Lắc đều lọ vắc xin trước khi sử dụng.
- Không hút sẵn vắc xin vào bơm kim tiêm.
- Không lưu kim tiêm ở lọ vắc xin.
- Giữ trẻ đúng tư thế khi tiêm.
- Tiêm vắc xin thực hiện 5 đúng (Đúng người được chỉ định tiêm chủng, đúng vắc xin, đúng liều, đúng đường dùng, đúng thời điểm).
 - Đúng người được chỉ định tiêm chủng, đúng vắc xin, đúng liều, đúng đường dùng, đúng thời điểm).
- Không đẩy nắp kim tiêm sau khi sử dụng, bỏ ngay bơm kim tiêm đã dùng vào hộp an toàn.
- Theo dõi sau tiêm chủng 30 phút tại điểm tiêm chủng.
- Ghi sổ và phiếu tiêm chủng sau khi tiêm chủng.
- Tất cả các trường hợp phản ứng sau tiêm chủng đều phải được xử trí kịp thời, ghi chép và báo cáo theo đúng quy định.



Kết thúc buổi tiêm chủng

- Các lọ vắc xin chưa mở cần bảo quản ở nhiệt độ +2°C đến 8°C cho đến buổi tiêm chủng lần sau.
- Các lọ vắc xin đã mở không được sử dụng nữa.
- Đốt hộp an toàn khi đẩy bơm kim tiêm.



2. TỔ CHỨC TIÊM CHỦNG AN TOÀN

2. Điều kiện về trang thiết bị tối thiểu:

- a) Có trang thiết bị vận chuyển, bảo quản và lưu trữ vắc xin
- b) Có đủ dụng cụ tiêm chủng
- c) Có hộp thuốc và TTB Y tế tối thiểu cấp cứu phản vệ. Có phác đồ chẩn đoán và xử trí phản ứng phản vệ treo tại nơi tiêm và xử trí tai biến nặng sau tiêm.

3. Điều kiện về nhân sự:

- a) Ít nhất 3 nhân viên chuyên ngành Y (≥ 1 Y sỹ trở lên); vùng sâu, xa, khó khăn ít nhất 2 nhân viên.
- b) Nhân viên y tế thực hiện công tác tiêm chủng phải được **tập huấn** về tiêm chủng và **có bằng chứng** tham dự.

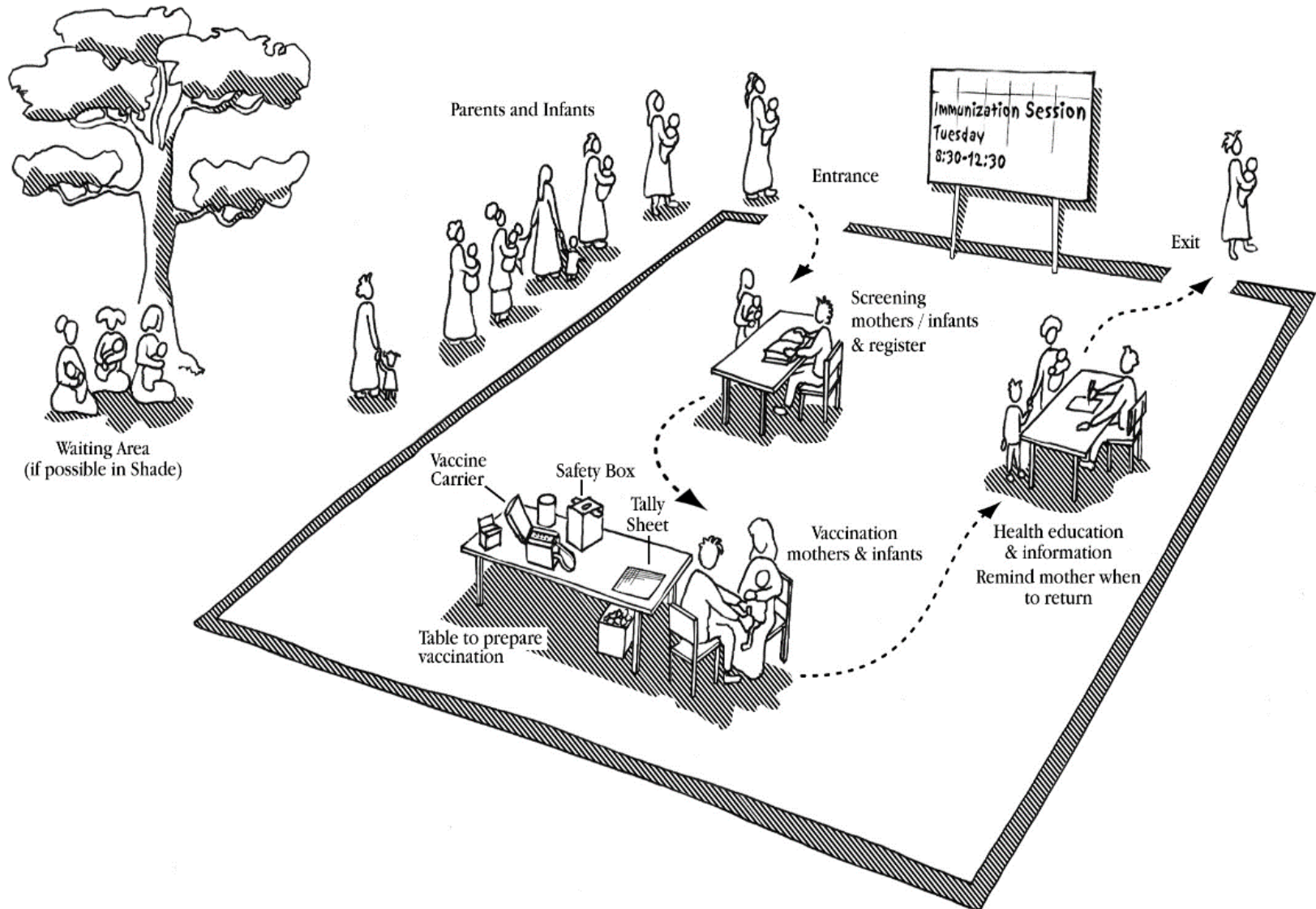
2.1. QUY ĐỊNH TIÊM CHỦNG AN TOÀN

Chuẩn bị trước buổi tiêm chủng

- ☐ *Lập kế hoạch*
- ☐ *Chuẩn bị vắc xin (an toàn, hiệu quả)*
- ☐ *Sắp xếp địa điểm tiêm chủng*

2.1. QUY ĐỊNH TIÊM CHỦNG AN TOÀN

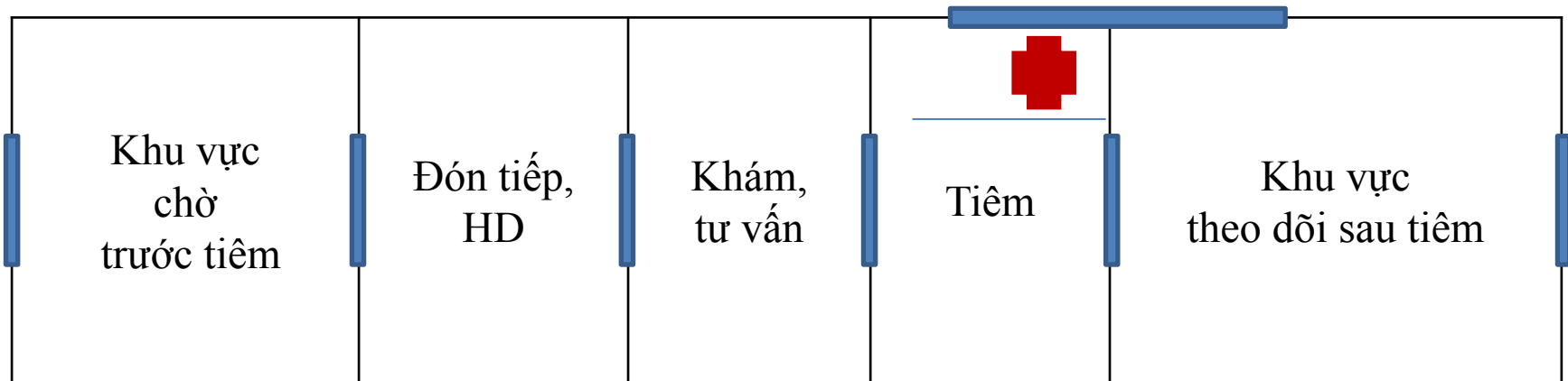
Sắp xếp điểm tiêm chủng an toàn



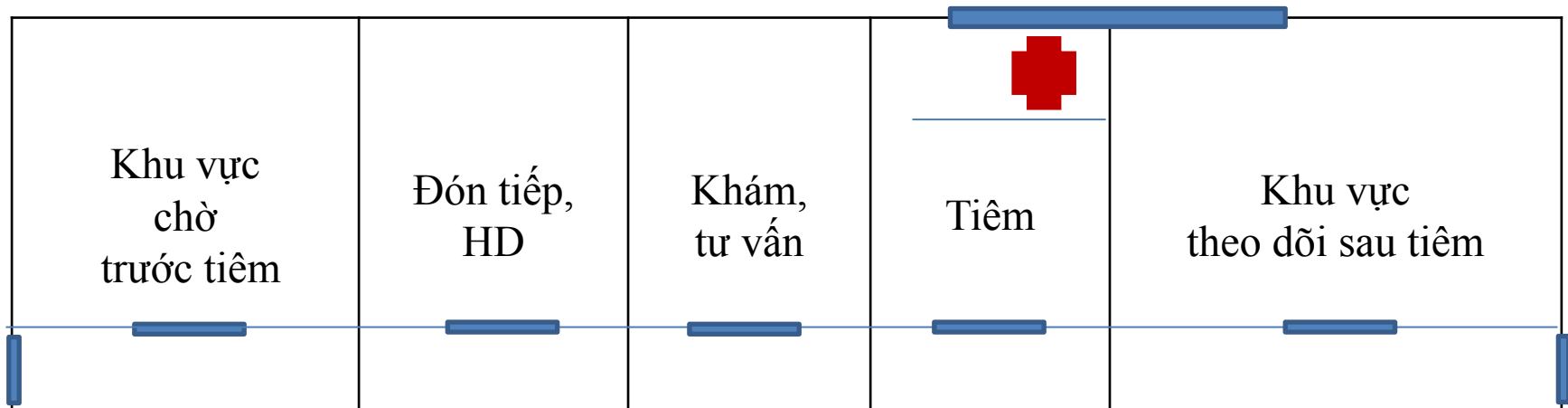
2.1. QUY ĐỊNH TIÊM CHỦNG AN TOÀN

1 số mô hình gợi ý
giúp sắp xếp điểm tiêm chủng an toàn

1



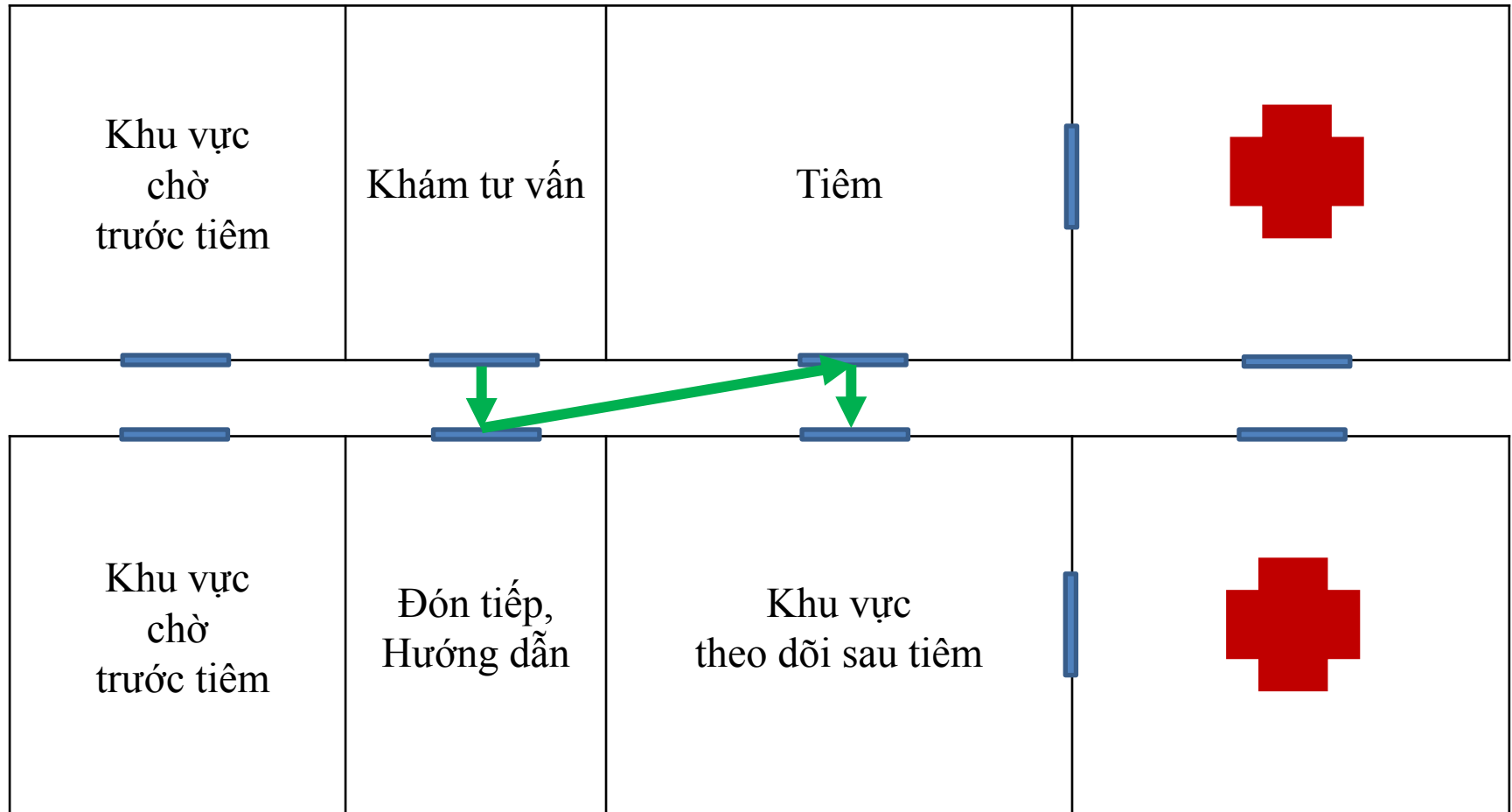
2



2.1. QUY ĐỊNH TIÊM CHỦNG AN TOÀN

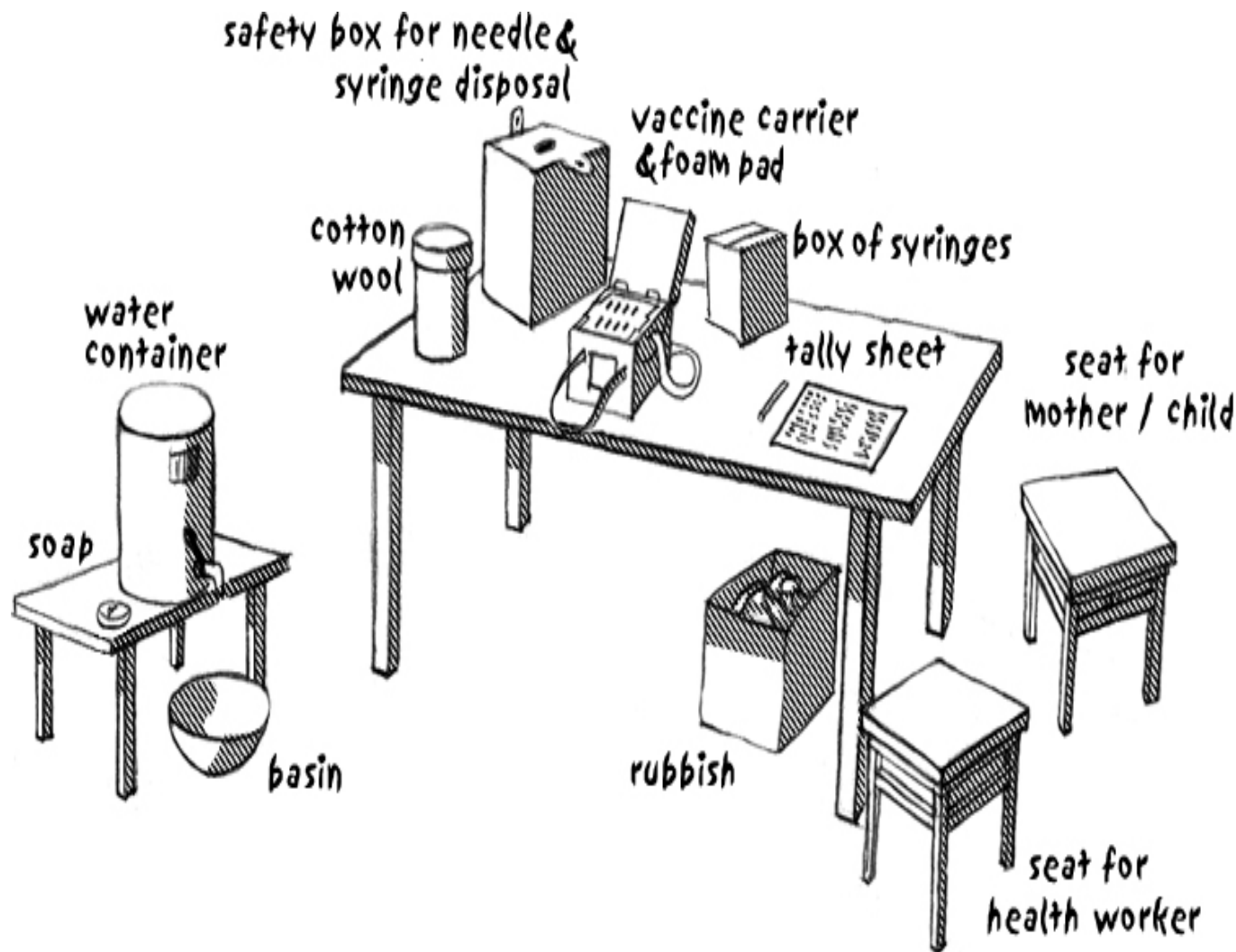
**1 số mô hình gợi ý
giúp sắp xếp điểm tiêm chủng an toàn**

3



2.1. QUY ĐỊNH TIÊM CHỦNG AN TOÀN

Sắp xếp bàn tiêm an toàn



2.1. QUY ĐỊNH TIÊM CHỦNG AN TOÀN

Trong buổi tiêm chủng

- ☐ Khám phân loại
- ☐ Tiêm vắc xin an toàn
- ☐ Điền thông tin vào sổ, phiếu tiêm chủng



Sau buổi tiêm chủng

- ☐ Theo dõi 30 phút tại cơ sở tiêm chủng
- ☐ Theo dõi ít nhất 24h tại nhà



Tuyên truyền trước, trong và sau buổi tiêm chủng

Kết thúc buổi tiêm chủng



Hướng dẫn chăm sóc tại nhà

Theo dõi trẻ tại nhà **ít nhất 24 giờ**, các dấu hiệu bao gồm:

- Toàn trạng
- Tinh thần, tình trạng ăn, ngủ
- Dấu hiệu về nhịp thở
- Nhiệt độ, phát ban
- Các biểu hiện tại chỗ tiêm (sưng, đỏ...)

Đối với trẻ em cần cho trẻ bú mẹ hoặc uống nước nhiều hơn. Bế, quan sát trẻ thường xuyên và chú ý không chạm, đè vào chỗ tiêm.

Đưa trẻ tới cơ sở y tế nếu có dấu hiệu khó thở, sốt cao co giật, trẻ khóc kéo dài, tím tái, ngừng thở.

Dấu hiệu cảnh báo nặng

- Li bì khó đánh thức
- Co giật/co gồng
- Khóc thét từng cơn/quấy khóc liên tục
- Thở bất thường/rút lõm ngực
- Tím tái
- Tay chân lạnh
- Da nổi bông/vân tím
- Trẻ bị “yếu”, “xụi lơ” (↓ trương lực cơ, ↓ đáp ứng: hypotonic hyporesponsive episode: HHE)
- Sốt cao không hạ
- Vị trí tiêm sưng đỏ lan rộng

2.2. Những thao tác thực hành tiêm không an toàn

1. Sử dụng bơm tiêm, kim tiêm: lại, quá hạn sử dụng.
2. Sử dụng vắc xin đã pha hồi chỉnh không đúng quy định.
3. Dùng tay, vật không vô trùng ấn vào chỗ tiêm bị chảy máu.
4. Tiêm vắc xin cho trẻ vào mông.
5. Lưu kim tiêm ở lọ vắc xin để lấy các liều sau.
6. Hút sẵn vắc xin vào BKT.
7. Trộn lẫn 2 lọ vắc xin đang dùng dở.
8. Dùng dung môi không đúng: khác nhà sản xuất, khác loại.
9. Bảo quản thuốc và vắc xin trong cùng tủ lạnh.
10. Chạm tay vào kim tiêm.

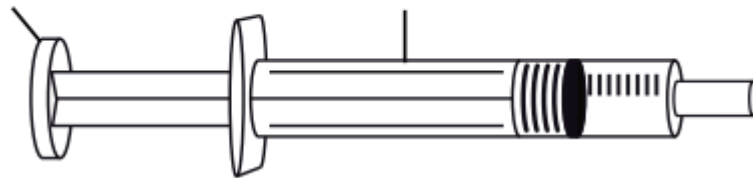
2.3. Sử dụng BKT tự khoá

LUÔN LUÔN

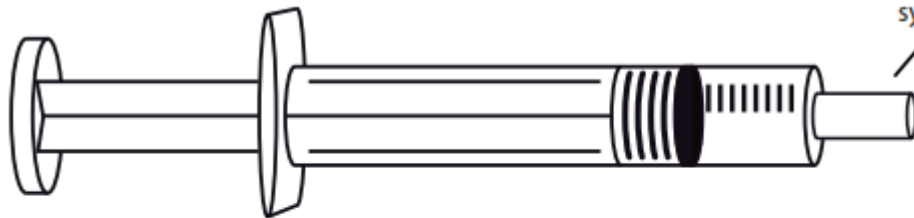
- ✓ Sử dụng 1 BKT còn hạn dụng cho 1 lần tiêm
- ✓ Bỏ nắp kim tiêm vào HAT- không đậy nắp kim
- ✓ Không chạm vào kim tiêm, không để kim tiêm chạm vào bất cứ thứ gì.
- ✓ Bỏ BKT vào HAT ngay sau khi sử dụng.

OK TO TOUCH:
plunger top

OK TO TOUCH:
barrel



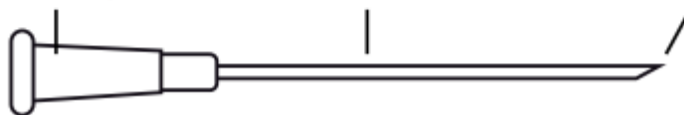
DO NOT TOUCH:
syringe



DO NOT TOUCH:
needle adapter

DO NOT TOUCH:
needle shaft

DO NOT TOUCH:
bevel



2.3. Sử dụng BKT tự khoá

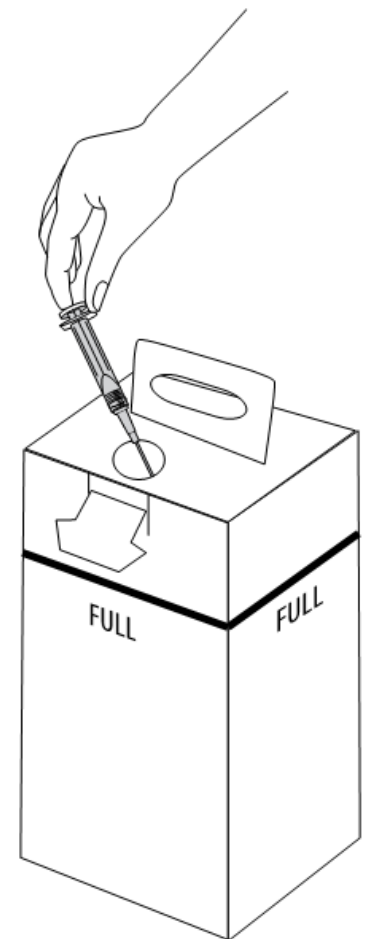
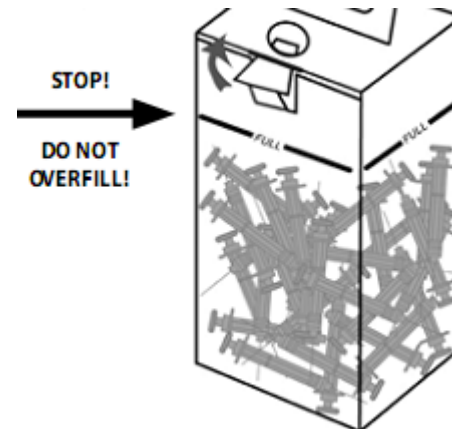
KHÔNG ĐƯỢC:

- ✓ Lấy không khí vào bơm tiêm trước khi hút vắc xin.
- ✓ Không kéo pít tông lại phía sau để kiểm tra xem có máu không.

2.4. Sử dụng hộp an toàn và huỷ BKT

Sử dụng đúng:

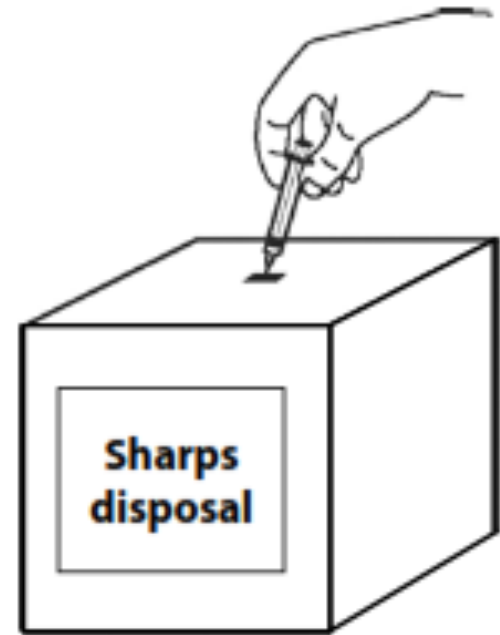
- ✓ Chỉ đựng BKT đã sử dụng.
- ✓ Không đựng đầy quá $\frac{3}{4}$ thể tích.
- ✓ Không mở nắp (mặt trên) của HAT khi đang sử dụng.
- ✓ HAT đầy: đốt, chôn.



2.4. Sử dụng hộp an toàn và huỷ BKT

Cách tạo thùng chứa vật sắc nhọn (nếu hộp an toàn không có sẵn)

- ✓ Tìm hộp có thành đủ cứng
- ✓ Có thể lồng 2 hộp vào nhau để tăng độ cứng
- ✓ Dán kín đáy và nắp hộp
- ✓ Cắt 1 lỗ nhỏ trên nắp (tối đa 38 mm)



2.5 THỰC HÀNH ATTC

2.5.1 Thao tác, kỹ năng tại bàn tư vấn, khám sàng lọc

- CBYT có hỏi cha mẹ về tiền sử tiêm chủng, dị ứng, tiền sử bệnh?
- CBYT có quan sát thể trạng trẻ, kiểm tra nhiệt độ, nghe tim phổi?
- CBYT tư vấn cho người đưa trẻ đi tiêm hiểu về loại vắc xin cần tiêm, lợi ích và những phản ứng có thể gặp? Dẫn dò bà mẹ theo dõi, chăm sóc trẻ sau tiêm chủng?
- Sử dụng bảng kiểm khám sàng lọc?



2.5. THỰC HÀNH ATTC

2.5.2 Thao tác lấy vắc xin, dung môi từ DCL: **ĐÚNG** vắc xin

- Quan sát nhãn lọ vx: loại vắc xin đúng với chỉ định? Hạn sử dụng? VVM?
- Quan sát màu sắc dung dịch vx: bất thường?
- Quan sát nhãn lọ dung môi: cùng nhà sản xuất với vắc xin? Hạn sử dụng?

2.5.3 Thao tác pha hồi chỉnh và hút vắc xin: **ĐÚNG** liều lượng

- Có hút dung dịch pha hồi chỉnh đúng?
- Thao tác pha hồi chỉnh đúng kỹ thuật?
- Hút lượng vắc xin đúng?



PHA HỒI CHỈNH SAI/ CHỈ TIÊM DUNG MÔI

- Sử dụng vắc xin đã pha hồi chỉnh không đúng quy định (không làm lạnh dung môi từ 2-8 độ cùng với nhiệt độ với vắc xin trước khi tiêm 24 giờ) => Sốc nhiệt => hỏng vắc xin
- Làm đông băng dung môi => vỡ lọ dung môi, nhiễm khuẩn lọ vắc xin
- Dùng dung môi không đúng: khác nhà sản xuất, khác loại => vắc xin không có hiệu quả

PHA HỒI CHỈNH SAI/CHỈ TIÊM DUNG MÔI

 [Video](#) | [Thời sự](#) | [Góc nhìn](#) | [Thế giới](#) | [Kinh doanh](#) | [Giải trí](#) | [Thể thao](#) | [Pháp luật](#) | [Giác](#)

[Phóng sự](#) | [Giao thông](#) | [Nông nghiệp sạch](#)

[Thời sự](#)

Thứ hai, 27/10/2014, 12:00 (GMT+7)



60 trẻ bị tiêm nhầm nước cất thay cho vắc-xin

Thấy ống dung dịch hồi chỉnh, cán bộ tiêm chủng lại tưởng là vắc-xin mới nên tiêm cho trẻ. Rất may đây chỉ là nước cất nên không ảnh hưởng đến sức khỏe của trẻ.

❑ Hơn 8h ngày 16/8/2008, sau khi tiêm vắc-xin BCG và viêm gan B cho trẻ sơ sinh tại BV với đủ các điều kiện qui định chuyên môn nhưng khoảng 15 phút sau phát hiện 8 trẻ sơ sinh lần lượt bị suy hô hấp và tím tái. Sau tiêm chủng 1 tháng, các bé được kiểm tra sọ BCG nhưng ko trẻ nào có sọ.

❑ [Nguyên nhân](#): Quy trình Tiêm chủng: ĐD đẩy xe thuốc đến từng phòng vừa tiêm cho cả mẹ và bé. Nghi ngờ CBYT đã dùng thuốc nước của mẹ để pha hồi chỉnh vắc xin.

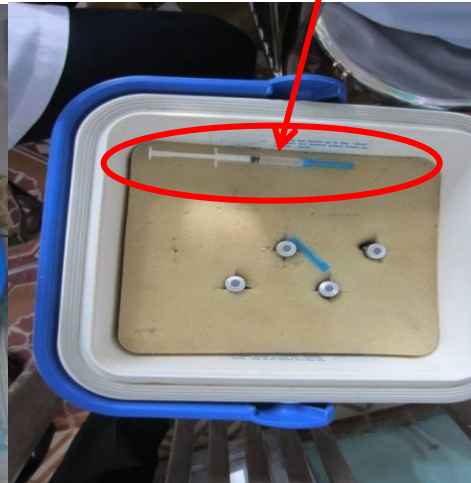
2.5. THỰC HÀNH ATTC

2.5.4 Sử dụng VX quy định

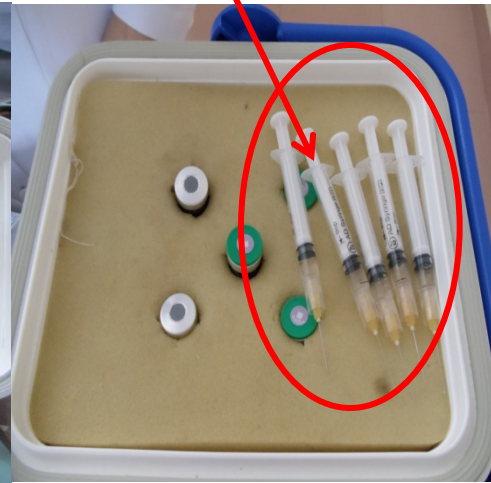
Mở nhiều lọ vắc xin cùng 1 lúc



Hút sẵn vắc xin vào BKT khi chưa tiêm



Vắc xin không được cài vào miếng xốp



2.5 THỰC HÀNH ATTC

2.5.5 Thực hành TC an toàn – trong khi tiêm

Quan sát thao tác tại bàn tiêm: **5 ĐÚNG**

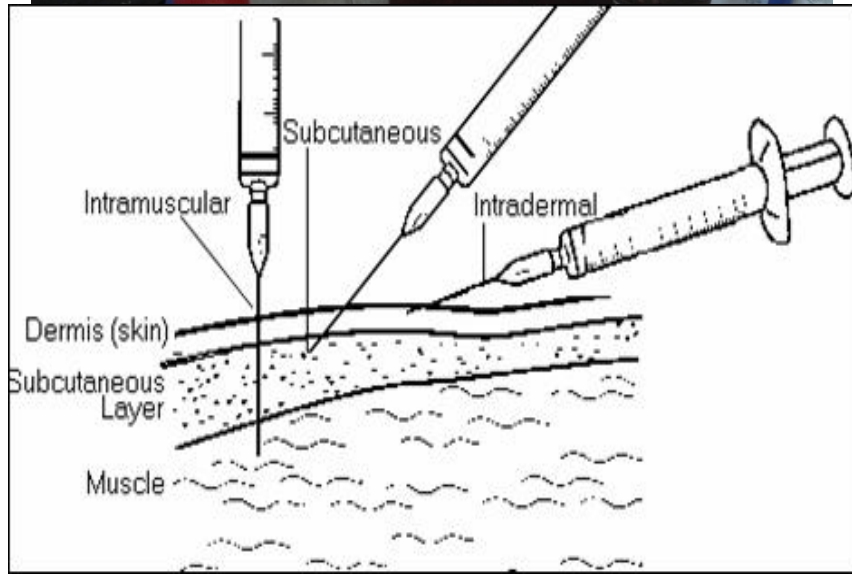
- **Đúng đối tượng:** CBYT hỏi tên, tuổi của trẻ để đảm bảo tiêm đúng đối tượng?
- **Đúng thời điểm:** Đề nghị bà mẹ hỏi và xem loại vắc xin được tiêm chủng trong lần này.
- **Đúng VX:**
 - CBYT kiểm tra loại vắc xin chỉ định TC lần này?
 - CBYT thông báo về loại vắc xin sẽ tiêm và đưa lọ vắc xin ở vị trí thuận lợi và yêu cầu người nhà quan sát?
- **Đúng liều lượng:** CBYT kiểm tra, đối chiếu loại vắc xin, tuổi, liều dùng và thể tích VX được rút?
- **Đúng đường dùng:**
 - Hướng dẫn bà mẹ giữ trẻ đúng tư thế.

2.5 THỰC HÀNH ATTC

2.5.5 Thực hành TC an toàn – trong khi tiêm



Cán bộ
tiêm
chủng
thực
hiện
thao
tác
dễ
dàng
hơn.



Tiêm sai thuốc

Chấn động: Hơn 30 bà bầu bị tiêm nhầm vắc xin

VIETNAMNET, THEO 09:40 27/12/2014

Chia sẻ 9 Thích 27 Lưu vào Facebook

BÌNH
LUẬN

Hơn 30 phụ nữ mang thai từ 12 tuần cho đến 32 tuần đã bị tiêm nhầm vắc-xin bạch hầu, ho gà, uốn ván (DPT) trong khi lẽ ra phải được tiêm vắc-xin AT (uốn ván). Sự việc chấn động này đang gây hoang mang dư luận Bắc Ninh.



Quảng Trị: 3 trẻ sơ sinh tử vong do tiêm nhầm thuốc độc

Chia sẻ

Thích 0



Cơ quan công an xác định, nguyên nhân khiến 3 trẻ sơ sinh tử vong tại Bệnh viện Đa khoa huyện Hướng Hóa (Quảng Trị) là do tiêm nhầm thuốc gây mê.

>>Vụ 3 trẻ tử vong là bài học đau xót!

>>Vụ 3 trẻ tử vong sau tiêm vắc xin: Y tá chỉ nơi cất giấu vô thuốc

>>Bộ trưởng Y tế “giải trình” vụ 3 trẻ tử vong sau tiêm vắc xin tại Quảng Trị

Chiều 20/5, cơ quan chức năng tỉnh Quảng Trị xác định, thay vì tiêm vắc xin viêm gan B, y tá của Bệnh viện Đa khoa huyện Hướng Hóa đã tiêm nhầm thuốc gây mê Esmeron (thuốc giãn cơ dùng trong gây mê, thuộc nhóm thuốc độc) khiến 3 trẻ sơ sinh tử vong.

TIÊM SAI THUỐC

Bảo quản trong
cùng tủ lạnh

NGUYÊN NHÂN KHIẾN 3 TRẺ TỬ VONG

TIÊM/UỐNG SAI LIỀU

Quá liều

Y tá 'lô tay' cho uống cả lọ vaccine, bé 3 tháng tuổi phải cấp cứu

Thứ 4, 08:29, 13/06/2018

VOV.VN - Sau khi bị uống cả lọ vaccine, cháu bé 3 tháng tuổi nóng sốt, quấy khóc với nhiều biểu hiện bất thường được người nhà đưa đến bệnh viện cấp cứu.

GOOGLE+

CHIA SẺ

EMAIL

LIKE VOV

Tối 12/6, ông Lưu Đức Điềm, Trạm trưởng Trạm Y tế xã Hưng Tân, huyện Hưng Nguyên (Nghệ An) xác nhận, một nữ y tá tại đây cho cháu bé 3 tháng tuổi uống quá liều vaccine - cụ thể là toàn bộ viên cấp cứu.

XEM NHIỀU NHẤT



Tiêm 2 lần Doctor please

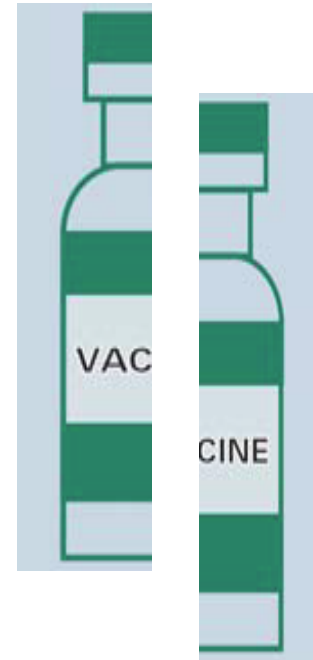


I'm scared of Injection.

TIÊM/UỐNG SAI LIỀU

Chia nhỏ liều vắc-xin

- ➔ Không được phép chia nhỏ liều
- ➔ Chỉ được phép nếu: Nhà sản xuất cho phép:



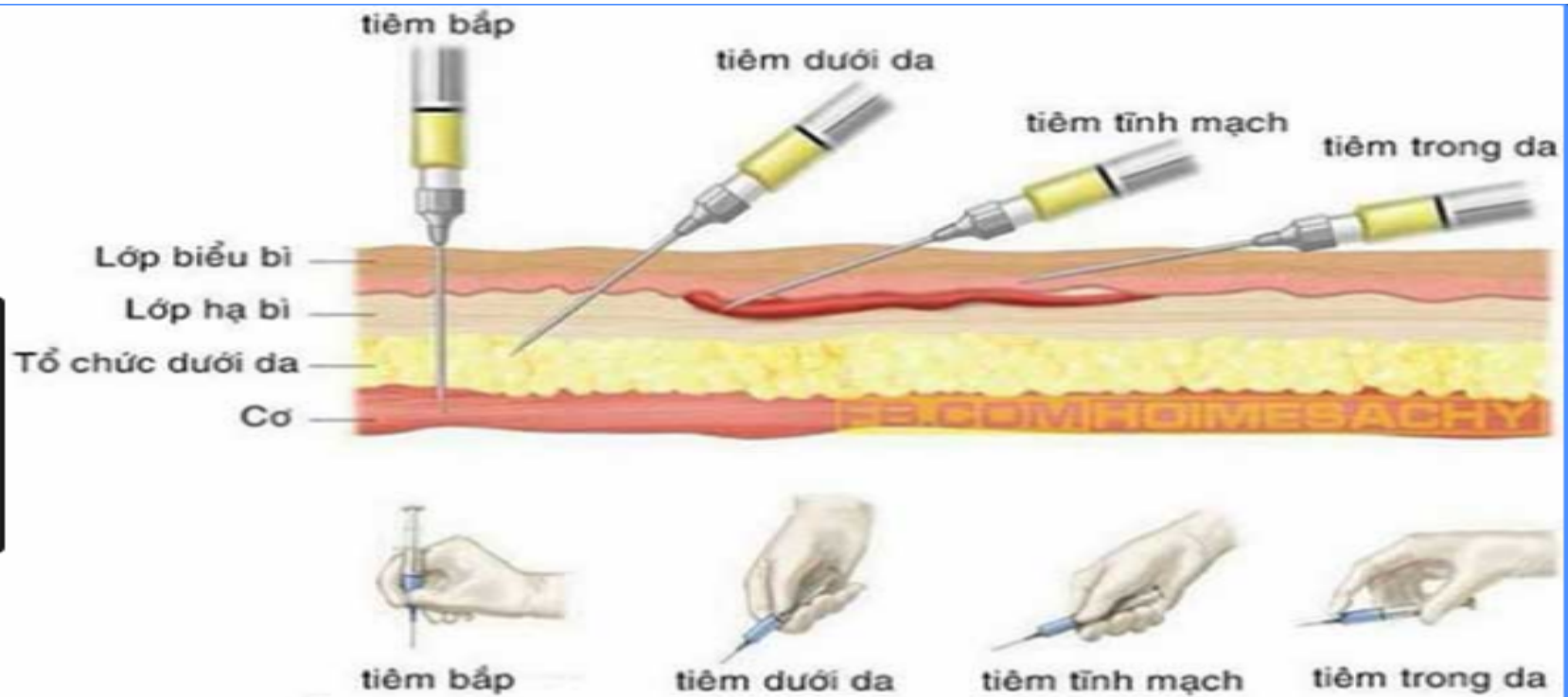
Thứ sáu, 10/5/2013, 01:00 (GMT+7)

Bắt quả tang tiêm thiếu vắc-xin cho trẻ

Đưa con đi tiêm vắc-xin dịch vụ mũi 5 trong 1 tại trung tâm y tế 70 Nguyễn Chí Thanh (Hà Nội), anh hiện bé chỉ được tiêm 2/3 liều so với quy định. Nhân viên tiêm thừa nhận đã không rút hết thuốc t giải "không cố tình".



TIÊM SAI ĐƯỜNG TIÊM



RƠI ỚNG NHỎ GIỌT VÀO MIỆNG TRẺ



Báo tiếng Việt nhiều người xem nhất

Thứ tư, 6/3/2013 | 08:21 GMT+7

Uống vắc xin, bé trai bị nghẹn dị vật

Cho cháu bé 6 tháng tuổi uống vắc xin ngừa bại liệt, cán bộ y tế làm bung đầu ống nhựa rơi vào họng trẻ, chèn ngang đường thở.



Nguyên nhân

- ❖ Không kiểm tra kỹ trước khi nhỏ giọt VX

Giải pháp

- ❖ Kiểm tra chặt chẽ chất lượng trước khi sử dụng.
- ❖ Thao tác đúng kỹ thuật trong thực hiện tiêm chủng.

2.5 THỰC HÀNH ATTC

2.5.6 Tổ chức TC an toàn – PU tâm lý dây truyền

- **Tổng số** : 68 ca
- **4/20 tỉnh có ca phản ứng**

+ BD	38 ca	3 cụm
+ BP	8 ca	1 cụm
+ HCM	5 ca	1 cụm
+ BRVT	17 ca	4 cụm

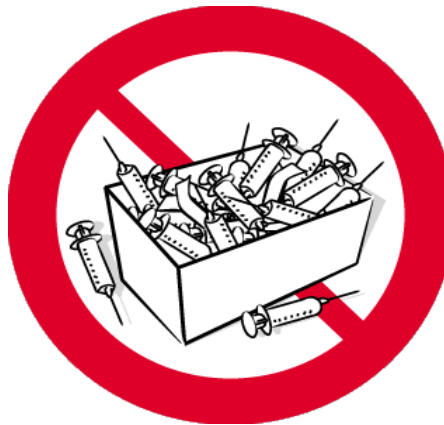
**Do lo sợ hoặc
bị tiêm đau**

- 
- Phòng tiêm riêng
 - Tiêm những trẻ ít sợ tiêm đầu tiên
 - CB hỗ trợ để giảm lo lắng
 - Uống nước đường / trà đường
 - Xem phim hoạt hình, tranh ảnh
 - Khi 1 trẻ có biểu hiện trên cần cách ly, trấn an và theo dõi

2.5 THỰC HÀNH ATTC



BKT đầy nắp
sau khi sử dụng



SỰ CỐ TIÊM CHỦNG

- Phòng tiêm dơ bẩn/nhiều nấm mốc



Cách phòng ngừa

- Vệ sinh tường, trần trong phòng tiêm để tránh nấm mốc.
- Phòng tiêm cần cao ráo, thông thoáng và xa nơi vệ sinh.



8:00



8:02



8:04

8:06



8:15



KV chờ trước tiêm



23/01/2013 09:23



23/01/2013 09:24

Cán bộ tư vấn trước tiêm vắc xin, sau khi được tập huấn kỹ năng tư vấn chuyên nghiệp hơn và có sức thuyết phục các bà mẹ tốt hơn.



Khám phân loại



PHÒNG KHÁM

23/01/2013 09:08

PHÂN LOẠI

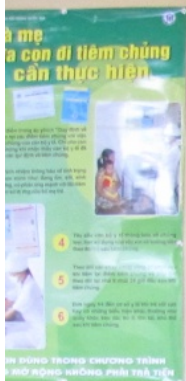
PHÒNG
TUYÊN TRUYỀN TƯ VẤN

Y NHƯ TỬ MẪU

LỐI VÀO

PHÒNG TIÊM

23/01/2013 08:45



Tiêm VX

BÀN TIÊM
GAN B - DPT - HIB - BẠI LIỆT
(VẮC XIN 5 TRONG 1)

23/01/2013 09:25

Tiêm VX



23/01/2013 09:27

Theo dõi sau tiêm



23/01/2013 09:25

Theo dõi sau tiêm



23/01/2013 09:22



XIN TRÂN TRỌNG CẢM ƠN!