

Số: /KH-KSBT

Phú Yên, ngày tháng 8 năm 2022

KẾ HOẠCH

Triển khai chiến dịch tiêm chủng bổ sung vắc xin Sởi – Rubella (MR) cho trẻ từ 1 đến 5 tuổi, năm 2022

I. SỰ CẦN THIẾT VÀ CĂN CỨ XÂY DỰNG KẾ HOẠCH

1. Sự cần thiết xây dựng kế hoạch

Sởi là bệnh truyền nhiễm nguy hiểm, có tốc độ lây lan nhanh và khả năng gây dịch trên qui mô lớn. Các bệnh này thường gặp ở trẻ em và có nhiều biến chứng nguy hiểm: Bệnh sởi gây ra biến chứng bội nhiễm như viêm phổi, viêm tai giữa, tiêu chảy... và có thể gây tử vong. Trẻ mắc hội chứng Rubella bẩm sinh (CRS) mắc đồng thời nhiều dị tật bẩm sinh như dị tật tim, đục thủy tinh thể, điếc bẩm sinh, chậm phát triển tâm thần, vận động, đái tháo đường, vàng da... làm ảnh hưởng nghiêm trọng đến sự phát triển thể chất và tinh thần của trẻ.

Vắc xin Sởi-Rubella (MR) là an toàn và có hiệu quả cao trong phòng bệnh. Tại Việt Nam, chiến dịch tiêm bổ sung vắc xin Sởi-Rubella (MR) cho hơn 3,6 triệu trẻ em từ 1 đến 5 tuổi được triển khai tại một số vùng nguy cơ cao trong các năm 2018-2019 phục vụ công tác chống dịch. Thời gian xảy ra dịch COVID-19 năm 2020-2021 công tác tiêm chủng thường xuyên bị gián đoạn trên phạm vi rộng trong một vài tháng, ảnh hưởng lớn đến tỷ lệ tiêm chủng tại các địa phương cũng như trên quy mô toàn quốc. Năm 2021, tỷ lệ tiêm chủng vắc xin MR chỉ đạt 80,4%. Ước tính trong năm 2021 trên cả nước có khoảng 170.000 trẻ dưới 1 tuổi chưa được tiêm mũi 1 và 231.000 trẻ em 18 tháng tuổi chưa được mũi 2 vắc xin MR cho thấy khoảng trống miễn dịch với bệnh sởi, rubella. Đây là yếu tố nguy cơ tạo điều kiện thuận lợi cho dịch sởi có thể xảy ra ở nước ta với diễn biến chu kỳ 3-4 năm; vụ dịch gần đây xảy ra vào năm 2018-2019. Dịch sởi có thể tái diễn trong năm 2022, 2023 nếu không thực hiện các biện pháp thu hẹp khoảng trống miễn dịch trước đó. Cùng với lưu lượng giao thông trong nước và quốc tế tăng trở lại, nguy cơ mầm bệnh xâm nhập từ nước ngoài vào nước ta và lây lan rất lớn.

Gần đây Tổ chức Y tế thế giới (WHO) đã đưa ra cảnh báo với các quốc gia về nguy cơ bùng phát dịch sởi trên toàn cầu sau đại dịch COVID-19.

Vì vậy cần có các biện pháp can thiệp cấp thiết và hiệu quả để chủ động phòng chống dịch sởi, rubella ở nước ta ngay từ năm 2022. Cùng với khôi phục công tác tiêm chủng thường xuyên, cần triển khai chiến dịch tiêm bổ sung vắc xin

MR cho trẻ em từ 1 đến 5 tuổi. Đây cũng là nhiệm vụ cấp bách của Dự án TCMR trong năm 2022.

Tại Phú Yên 7 tháng đầu năm 2022 Phú Yên ghi nhận 04 trường hợp sốt phát ban nghi Sởi-Rubella. Vụ dịch gần đây xảy ra vào năm 2019, toàn tỉnh ghi nhận 346 trường hợp sốt phát ban nghi sởi/rubella tại 9 huyện/ thị xã/ thành phố, trong đó có 101 ca bệnh sởi xác định, có 03 ổ dịch tại Huyện Phú Hòa, Sông Hinh và Sơn Hòa, cả 03 ổ dịch đều được khống chế và không lan rộng. Như vậy dịch sởi có thể tái diễn trong năm 2022, 2023, nếu không chủ động phòng chống dịch sởi, rubella ngay từ năm 2022.

2. Căn cứ để xây dựng kế hoạch

- Luật Phòng, chống bệnh truyền nhiễm số 03/2007/QH12 ngày 21/11/2007 của Quốc Hội;

- Nghị định 104/2016/NĐ-CP ngày 01/7/2016 của Chính phủ quy định về hoạt động tiêm chủng

- Thông tư số 34/2018/TT-BYT ngày 12/11/2018 quy định chi tiết một số điều của Nghị định số 104/2016/NĐ-CP.

- Quyết định 4845/QĐ-BYT của Bộ Y tế ngày 25/12/2012 ban hành “Hướng dẫn giám sát và phòng chống bệnh sởi, rubella”.

- Quyết định số 4756/QĐ-BYT ngày 16/11/2020 về việc Điều chỉnh Kế hoạch hoạt động bằng nguồn ngân sách nhà nước năm 2020 của Dự án Tiêm chủng mở rộng.

- Quyết định 1563/QĐ-BYT ngày 06/04/2020 và Quyết định số 5323/QĐ-BYT ngày 22/12/2020 của Bộ Y tế về việc Phê duyệt kế hoạch đặt hàng vắc xin trong nước bằng nguồn ngân sách nhà nước năm 2020 của Dự án Tiêm chủng mở rộng.

- Văn bản số 980/BYT-DP ngày 01/03/2022 của Bộ Y tế về việc tiêm vét, tiêm bổ sung các vắc xin trong TCMR.

- Văn bản số 1771/VSDTTU' ngày 03/8/2022 về việc triển khai tiêm chủng bổ sung vắc xin bOPV, MR năm 2022.

II. MỤC TIÊU

1. Mục tiêu chung

Trẻ từ 1-5 tuổi vùng nguy cơ cao được tiêm bổ sung 01 mũi vắc xin sởi – rubella góp phần tăng tỷ lệ miễn dịch phòng bệnh sởi, rubella trong cộng đồng.

2. Mục tiêu cụ thể

- Đạt tỷ lệ $\geq 95\%$ trẻ từ 1-5 tuổi được tiêm bổ sung 01 liều vắc xin MR ở các huyện, thị xã, thành phố.

- Đảm bảo an toàn và chất lượng tiêm chủng theo Nghị định số 104/2016/NĐ-CP ngày 01/7/2016 của Chính phủ quy định về hoạt động tiêm chủng và các quy định của Bộ Y tế về tiêm chủng.

III. THỜI GIAN VÀ PHẠM VI TRIỂN KHAI

1. Thời gian: Tháng 09/2022.

2. Đối tượng

- Tại các huyện, thị xã, thành phố: Tất cả trẻ từ 1 đến 5 tuổi sẽ được tiêm 01 mũi vắc xin MR không kể tiền sử được tiêm chủng vắc xin sởi, hoặc vắc xin Sởi-Rubella (MR) hoặc vắc xin sởi-quai bị-rubella (MMR) trước đó. Ngoại trừ trẻ đã tiêm vắc xin sởi, MR, MMR trong thời gian <1 tháng trước khi triển khai tiêm bổ sung.

- Những trẻ đã tiêm đủ 2 mũi vắc xin chứa thành phần sởi và thuộc đối tượng chiến dịch tiêm bổ sung vắc xin MR các năm 2019, 2020 thì không thuộc diện tiêm bổ sung lần này.

- Dự kiến số đối tượng là 25.410 trẻ (*chi tiết phụ lục 1*).

3. Phạm vi triển khai

Tổ chức chiến dịch tiêm bổ sung vắc xin MR tại các huyện/thị xã/thành phố.

IV. NỘI DUNG KẾ HOẠCH

1. Điều tra, lập danh sách đối tượng

- Đối tượng tiêm bổ sung vắc xin MR là tất cả trẻ từ 1- 5 tuổi đang có mặt tại địa phương. Những trẻ đã tiêm đủ 2 mũi vắc xin chứa thành phần sởi và thuộc đối tượng chiến dịch tiêm bổ sung vắc xin MR các năm 2019, 2020 thì không thuộc diện tiêm bổ sung lần này.

- Trước khi triển khai kế hoạch, điều tra, lập danh sách các trẻ từ 1- 5 tuổi tại các huyện/tx/tp thuộc phạm vi kế hoạch:

+ Điều tra trong trường học: Lập danh sách theo lớp đối với trẻ từ 1- 5 tuổi học mẫu giáo, nhà trẻ. Cần trao đổi với Ban giám hiệu các trường về kế hoạch phối hợp triển khai với trạm y tế, đề nghị nhà trường bố trí giáo viên, cán bộ y tế học đường thống kê, đăng ký đầy đủ học sinh trong độ tuổi theo lớp.

+ Điều tra tại cộng đồng: Nhóm trẻ từ 1- 5 tuổi tại cộng đồng không đi học theo thôn/bản với sự hỗ trợ của Y tế thôn bản, cộng tác viên dân số, trưởng thôn

trên địa bàn. Danh sách bao gồm cả đối tượng vắng lai, lưu ý những trẻ chưa được quản lý tại vùng sâu, vùng xa, vùng giáp ranh và nơi có biến động dân cư (*chi tiết tại phụ lục 1*).

- Điều tra đối tượng là một bước quan trọng bắt buộc chuẩn bị tiêm vắc xin để hạn chế tối đa trẻ bị bỏ sót. Sử dụng các biểu mẫu để thống kê danh sách trẻ đối tượng cần tiêm vắc xin MR.

Lưu ý: **KHÔNG** tiêm vắc xin MR cho những đối tượng đã được tiêm vắc xin sởi hoặc MR hoặc MMR trong vòng 1 tháng trước ngày tiêm.

2. Cung ứng vắc xin, bơm kim tiêm, hộp an toàn

2.1. Dự trữ vắc xin

- Vắc xin MR sử dụng trong kế hoạch là vắc xin do Trung tâm Nghiên cứu sản xuất vắc xin, sinh phẩm y tế sản xuất, lọ 10 liều, dạng đông khô kèm dung môi.

- Dựa trên số đối tượng cần tiêm chủng, các tuyến dự trữ nhu cầu vắc xin và vật tư tiêm chủng cần thiết.

- Số vắc xin MR (liều) = Số đối tượng x Tỷ lệ tiêm chủng dự kiến x Hệ số sử dụng vx.

Số vắc xin MR cần cho triển khai là 28.600 liều

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

- Tuyến tỉnh:

+ Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh tiếp nhận, bảo quản, phân phối, thực hiện cấp phát vắc xin, bơm kim tiêm, hộp an toàn tới từng huyện căn cứ vào thời gian triển khai của mỗi huyện.

+ Thời hạn hoàn thành chuyển vắc xin tới tuyến huyện là trước ngày triển khai tiêm vắc xin ít nhất 1 tuần.

- Tuyến huyện:

+ Trung tâm Y tế huyện tiếp nhận vắc xin từ kho tỉnh về kho huyện để bảo quản và phân phối, vận chuyển vắc xin, bơm kim tiêm, hộp an toàn tới các xã.

+ Thời hạn hoàn thành vận chuyển vắc xin tới xã là trước thời điểm triển khai của xã đó từ 1- 3 ngày đối với các xã xa, hoặc ngay trước buổi tiêm đối với các xã gần.

- Tuyến xã: Nhận vắc xin từ tuyến huyện, bảo quản và vận chuyển vắc xin tới các điểm tiêm trước buổi tiêm chủng.

2.3. Dự trữ vật tư tiêm chủng (*chi tiết phụ lục 2*)

Ước tính số lượng bơm kim tiêm, hộp an toàn:

- Số BKT 1ml (cái) = Số đối tượng x Tỷ lệ TC dự kiến x Hệ số sử dụng 1,1.

- Số BKT 5ml (cái) = (Số vắc xin/10) x Hệ số sử dụng 1,1.

- Số hộp an toàn (cái) = (tổng số BKT/100) x Hệ số sử dụng 1,1.

3. Tổ chức tiêm chủng

3.1. Hình thức triển khai: Tổ chức chiến dịch tiêm chủng bổ sung, có thể triển khai tiêm chủng MR đồng loạt tại các trường mẫu giáo, mầm non, nhà trẻ hoặc các cơ sở y tế... trong một hoặc nhiều đợt theo cụm huyện/xã tùy vào điều kiện của từng địa phương. Thực hiện tiêm vét cho những trẻ bị sót ngay cuối mỗi đợt hoặc trong tiêm chủng thường xuyên.

3.2. Tổ chức buổi tiêm chủng

a) Số buổi tiêm chủng tại mỗi điểm tiêm phụ thuộc vào số đối tượng trên địa bàn, không quá 100 đối tượng/bàn tiêm/buổi tiêm.

b) Tổ chức buổi tiêm chủng theo đúng quy định tại Nghị định số 104/2016/NĐ-CP ngày 01/7/2016 của Chính phủ và Thông tư số 34/2018/TT-BYT ngày 12/11/2018 của Bộ Y tế về việc hướng dẫn quản lý sử dụng vắc xin trong tiêm chủng. Đối với vùng sâu, vùng xa, vùng điều kiện kinh tế xã hội đặc biệt khó khăn cần phối hợp với lực lượng Quân Y, Bộ đội biên phòng.

c) Rà soát và tiêm vét

Những trẻ thuộc diện đối tượng đã được đăng ký hoặc chưa được đăng ký có mặt tại địa bàn ở thời điểm triển khai cần được tiêm vét. Tiêm vét là hoạt động bắt buộc cần được dự kiến trong kế hoạch. Để hạn chế số trẻ bị bỏ sót cần thực hiện các nội dung sau:

- Trong buổi tiêm: Phối hợp với các cộng tác viên để thông báo và vận động cha mẹ đưa trẻ đến tiêm chủng. Bổ sung thêm vào danh sách các trẻ vắng lai và thống kê riêng theo mẫu ghi chép và báo cáo.

- Vào cuối mỗi buổi tiêm: Đánh dấu và xác định các trẻ chưa tiêm trong danh sách đã đăng ký ban đầu cũng như trẻ vắng lai mới phát hiện. Kịp thời thông báo trên loa truyền thanh hoặc thông báo cho gia đình những trẻ chưa được tiêm để đưa trẻ đến.

- Cuối đợt: Tổng hợp số lượng trẻ chưa tiêm cần được tiêm vét để bố trí đội tiêm, xác định thời gian và hậu cần vật tư cho tiêm vét. Phân công cán bộ liên hệ với các hộ gia đình thông báo lại địa điểm và thời gian tiêm vét và huy động trẻ đối tượng ra tiêm.

Đối với các trường hợp tạm hoãn: cần có kế hoạch tiêm vét vào cuối đợt hoặc ngày tiêm chủng thường xuyên trong tháng.

* Lưu ý: Sau chiến dịch, những trẻ đã tiêm 02 mũi vắc xin sởi trong đó có 01 mũi vắc xin phối hợp MR thì khi đủ 18 tháng tuổi không tiêm vắc xin MR trong tiêm chủng thường xuyên.

4. Truyền thông

- Tuyến tỉnh, huyện: Thực hiện truyền thông trên các phương tiện thông tin đại chúng như Đài phát thanh, truyền hình, đài truyền thanh, báo chí... để người dân biết và chủ động đưa con em đi tiêm chủng.

- Tuyến xã, phường: Thông báo hàng ngày trên loa, đài về đối tượng, thời gian, địa điểm tổ chức buổi tiêm chủng.

- Hình thức thực hiện: Truyền thông thực hiện trước và trong thời gian triển khai chiến dịch.

5. Theo dõi, giám sát và báo cáo

- Các tuyến tỉnh, huyện chủ động cử các đoàn kiểm tra, giám sát hoạt động trước, trong và sau khi triển khai chiến dịch. Cán bộ giám sát có trách nhiệm theo dõi giám sát và hỗ trợ cơ sở tiêm chủng thực hiện đúng các quy định của Bộ Y tế, đảm bảo chất lượng và an toàn tiêm chủng.

- Thực hiện báo cáo kết quả tiêm vắc xin hàng ngày trong thời gian tổ chức chiến dịch và báo cáo tổng hợp trong vòng 7 ngày sau khi kết thúc chiến dịch. Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tổng hợp và gửi báo cáo kết quả tiêm bổ sung vắc xin MR trên địa bàn toàn tỉnh cho Văn phòng tiêm chủng mở rộng khu vực, Văn phòng Tiêm chủng mở rộng quốc gia và Cục Y tế dự phòng, Sở Y tế.

6. Kinh phí thực hiện:

Tổng kinh phí thực hiện: **530.542.600 đồng.**

6.1. Kinh phí trung ương (mua vắc xin, vật tư tiêm chủng): 473.633.600 đồng (*chi tiết phụ lục 3*)

6.2. Kinh phí địa phương: 56.909.000 đồng.

+ Nội dung thực hiện: Triển khai các hoạt động bao gồm in sao biểu mẫu; Giám sát trước, trong và sau khi triển khai chiến dịch; Truyền thông vận động cộng đồng... (*chi tiết phụ lục 4*)

+ Nguồn kinh phí thực hiện: Đề nghị Sở Y tế cấp kinh phí cho triển khai Chiến dịch.

V. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Trung tâm Kiểm soát bệnh tật:

1.1. Khoa phòng chống bệnh truyền nhiễm-KDYTQT

- Chủ trì và phối hợp với các cơ quan, đơn vị có liên quan và địa phương đảm bảo nhân lực, trang thiết bị cho điểm tiêm chủng bao gồm cả các đội cấp cứu lưu động, tổ chức buổi tiêm chủng và theo dõi, xử trí các trường hợp phản ứng sau tiêm chủng, tăng cường giám sát việc triển khai tiêm bổ sung vắc xin MR năm 2022 trên địa bàn tỉnh theo hướng dẫn của Bộ Y tế.

- Phối hợp với Sở Giáo dục và Đào tạo tuyên truyền ý nghĩa, lợi ích của hoạt động tiêm bổ sung vắc xin MR cho đội ngũ cán bộ, giáo viên, vận động phụ huynh đưa con tham gia tiêm vắc xin MR; phối hợp hỗ trợ điều tra, lập danh sách đối tượng, kiểm tra, giám sát trước, trong và sau khi triển khai chiến dịch.

- Tổng hợp và báo cáo kết quả triển khai tiêm bổ sung vắc xin MR năm 2022 trên địa bàn tỉnh theo quy định.

1.2. Khoa Dược-Vật tư y tế:

Đảm bảo cung ứng đầy đủ vắc xin, trang thiết bị, vật tư, bơm kim tiêm, hộp an toàn.

1.3. Khoa Truyền thông-Giáo dục sức khỏe:

Thực hiện các hoạt động truyền thông trong chiến dịch tiêm vắc xin MR, bằng các hình thức tuyên truyền.

1.4. Phòng Tổ chức hành chính:

- Chịu trách nhiệm in các biểu mẫu (*chi tiết theo phụ lục 4*).

- Bố trí xe ô tô phục vụ công tác giám sát trước, trong và sau chiến dịch.

1.5. Phòng Tài chính-Kế toán:

Phối hợp với các khoa, phòng liên quan thanh quyết toán theo đúng quy định.

2. Trung tâm Y tế các huyện, thị xã, thành phố:

- Tham mưu UBND các huyện, thị xã, thành phố lập kế hoạch và chỉ đạo các phòng, ban, đơn vị liên quan tích cực phối hợp với ngành y tế trong công tác tuyên truyền, vận động phụ huynh đưa con tham gia tiêm vắc xin MR năm 2022 trên địa bàn.

- Phối hợp với Phòng Giáo dục - Đào tạo triển khai tiêm bổ sung vắc xin MR năm 2022 cho các em học sinh khối mầm non trên địa bàn, đảm bảo kế hoạch đề ra.

- Tổ chức thực hiện kế hoạch, tổ chức kiểm tra, giám sát, tổng hợp tình hình thực hiện và báo cáo theo quy định.

- Chỉ đạo các Trạm y tế chịu trách nhiệm tổ chức thực hiện hoạt động tiêm bổ sung vắc xin MR theo kế hoạch và báo cáo theo quy định.

3. Trung tâm Cấp cứu 115, Bệnh viện Sản-Nhi

Phối hợp thực hiện thành lập đội cấp cứu lưu động hỗ trợ các đơn vị trong trường hợp có tai biến nặng sau tiêm chủng xảy ra.

Trên đây là Kế hoạch triển khai tiêm bổ sung vắc xin MR năm 2022 trên địa bàn tỉnh Phú Yên. Trung tâm Kiểm soát bệnh tật rất mong nhận được sự ủng hộ của các cấp lãnh đạo tỉnh, huyện, thị xã, thành phố, các đơn vị liên quan trong việc phối hợp tổ chức thực hiện Kế hoạch này./.

Nơi nhận:

- Cục YTDP (báo cáo);
- TCMRQG-VSDTTU' (báo cáo);
- TCMRKV- Viện Pasteur Nha Trang (báo cáo);
- Sở Y tế Phú Yên (báo cáo);
- Trung tâm Y tế các huyện/tx/tp (thực hiện);
- Trung tâm CC 115, Bệnh viện Sản-Nhi (phối hợp);
- BGĐ TTKSBT;
- Khoa Dược-VTYT, TT GDSK, phòng TC-KT, phòng TCHC (phối hợp);
- Lưu: VT, Khoa PCBTN-KDYTQT.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Châu Trọng Phát

Phụ lục 1:
SỐ LƯỢNG ĐỐI TƯỢNG TIÊM BỔ SUNG VẮC XIN MR NĂM 2022

STT	Đơn vị	Số đối tượng từ 1-5 tuổi	Ghi chú
1	TP. Tuy Hòa	3.712	
2	H. Phú Hòa	2.826	
3	TX. Đông Hòa	3.325	
4	H. Tây Hòa	3.239	
5	H. Tuy An	3.610	
6	TX. Sông Cầu	3.136	
7	H. Đồng Xuân	1.867	
8	H. Sơn Hòa	2.212	
9	H. Sông Hinh	1.483	
Tổng cộng		25.410	

Phụ lục 2:
NHU CẦU VẮC XIN MR, VẬT TƯ TIÊM CHỦNG CHO CHIẾN DỊCH TIÊM BỔ SUNG CHO TRẺ TỪ 1-5 TUỔI NĂM 2022

TT	Đơn vị	Số đối tượng từ 1-5 tuổi	Vắc xin MR (liều)	Bơm kim tiêm 1ml (cái)	Bơm kim tiêm 5ml (cái)	Hộp an toàn (cái)
1	TP. Tuy Hòa	3.712	4.200	3.900	510	49
2	H. Phú Hòa	2.826	3.200	3.000	390	38
3	TX. Đông Hòa	3.325	3.700	3.500	460	44
4	H. Tây Hòa	3.239	3.600	3.400	440	43
5	H. Tuy An	3.610	4.100	3.800	490	47
6	TX. Sông Cầu	3.136	3.500	3.300	430	41
7	H. Đồng Xuân	1.867	2.100	2.000	260	25
8	H. Sơn Hòa	2.212	2.500	2.300	310	29
9	H. Sông Hinh	1.483	1.700	1.600	210	20
Tổng cộng		25.410	28.600	26.800	3.500	336

Phụ lục 3:
KINH PHÍ MUA VẮC XIN, VẬT TƯ TIÊM CHỦNG CHO CHIẾN DỊCH
(Từ nguồn kinh phí Trung ương hỗ trợ)

Nội dung	Số lượng	Giá (đồng)	Thành tiền (đồng)
Vắc xin MR (Lọ/ 10 liều)	31.400	13.923	437.182.200
Dung môi MR	31.400		
Bơm kim tiêm 1 ml (cái)	26.800	1.118	29.962.400
Bơm kim tiêm 5ml (cái)	3.500	750	2.625.000
Hộp an toàn 5 lít (cái)	336	11.500	3.864.000
Cộng			473.633.600

Bằng chữ: Bốn trăm bảy mươi ba triệu, sáu trăm ba mươi ba nghìn, sáu trăm đồng.

Phụ lục 4:

DỰ TOÁN KINH PHÍ THỰC HIỆN TỪ NGÂN SÁCH TỈNH

Đơn vị tính: đồng

TT	Nội dung thực hiện	Diễn giải	Số lượng	Mức chi (đồng)	Thành tiền (đồng)
I	IN SAO BIỂU MẪU				22.869.000
1.1	Mẫu giấy mời		25.410	550	13.975.500
1.2	Giấy xác nhận đã tiêm vắc xin MR		25.410	350	8.893.500
II	GIÁM SÁT				32.040.000
2.1	Trước chiến dịch (2.1.1+2.1.2+2.1.3)				10.680.000
2.1.1	Phụ cấp lưu trú: 09 huyện/tx/tp	02 người x 02 ngày x 09 huyện	36	150.000	5.400.000
2.1.2	Khoán tiền nghỉ đêm	02 người x 01 đêm x 05 huyện	10	150.000	1.500.000
2.1.3	Xăng xe (theo Km): <i>Dự kiến 07lít/người/đợt</i>	07 lít x 02 người x 09 huyện	126	30.000	3.780.000
2.2	Trong chiến dịch (2.2.1+2.2.2+2.2.3)				10.680.000
2.2.1	Phụ cấp lưu trú: 09 huyện/tx/tp	02 người x 02 ngày x 09 huyện	36	150.000	5.400.000
2.2.2	Khoán tiền nghỉ đêm	02 người x 01 đêm x 05 huyện	10	150.000	1.500.000
2.2.3	Xăng xe (theo Km): <i>Dự kiến 07lít/người/đợt</i>	07 lít x 02 người x 09 huyện	126	30.000	3.780.000
2.3	Sau chiến dịch (2.3.1+2.3.2+2.3.3)				10.680.000
2.3.1	Phụ cấp lưu trú: 09 huyện/tx/tp	02 người x 02 ngày x 09 huyện	36	150.000	5.400.000
2.3.2	Khoán tiền nghỉ đêm	02 người x 01 đêm x 05 huyện	10	150.000	1.500.000
2.3.3	Xăng xe (theo Km): <i>Dự kiến 07lít/người/đợt</i>	07 lít x 02 người x 09 huyện	126	30.000	3.780.000
3	TRUYỀN THÔNG				2.000.000
3.1	Đài PT và TH Phú Yên <i>(Phát sóng thông điệp 30s)</i>	02 lần (trước, trong chiến dịch)	02 lần	1.000.000	2.000.000
TỔNG CỘNG:					56.909.000

Bằng chữ: Năm mươi sáu triệu, chín trăm lẻ chín nghìn đồng.