

UBND TỈNH AN GIANG
SỞ Y TẾ

Số: 1509/SYT- NVY
V/v hướng dẫn thực hiện sàng lọc
sơ sinh theo quy trình

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

An Giang, ngày 18 tháng 6 năm 2020

Kính gửi:

- Bệnh viện Sản - Nhi;
- Bệnh viện Đa khoa khu vực tỉnh;
- Bệnh viện Đa khoa khu vực Tân Châu;
- Trung tâm Y tế huyện, thị, thành phố.

Căn cứ Quy trình Sàng lọc các bệnh lý sơ sinh trên mẫu máu khô (Mã số: CM-TTSL -03) và Quy trình lấy mẫu, bảo quản, vận chuyển mẫu máu gót chân Sàng lọc sơ sinh (Mã số: CM-TTSL -04) của Trung tâm sàng lọc- chẩn đoán trước sinh và sơ sinh (Bệnh viện Phụ sản Tp. Cần Thơ) có hiệu lực ngày 27/12/2019;

Căn cứ Công văn số 266/BVPS-TTSL ngày 04/03/2020 của Trung tâm sàng lọc-chẩn đoán trước sinh và sơ sinh Cần Thơ về việc thực hiện sàng lọc sơ sinh theo quy trình.

Trong những năm qua, các đơn vị triển khai thực hiện việc lấy mẫu, bảo quản và gửi mẫu máu gót chân trẻ xét nghiệm sàng lọc sơ sinh chưa đạt theo yêu cầu kỹ thuật, số mẫu không đạt chiếm tỷ lệ cao (năm 2018: có 21 mẫu và năm 2019 có 09 mẫu).

Nhằm nâng cao kỹ thuật lấy mẫu, bảo quản, đóng gói, vận chuyển mẫu máu khô xét nghiệm sàng lọc sơ sinh, Sở Y tế hướng dẫn “Quy trình Lấy mẫu, bảo quản, vận chuyển mẫu máu gót chân sàng lọc sơ sinh”, đề nghị các Bệnh viện và Trung tâm Y tế huyện, thị, thành phố thực hiện một số nội dung như sau:

- Khẩn trương tổ chức triển khai thực hiện “Quy trình lấy mẫu, bảo quản, vận chuyển mẫu máu gót chân sàng lọc sơ sinh” tại đơn vị (*đính kèm Quy trình*).

- Lãnh đạo các đơn vị thường xuyên theo dõi, kiểm tra, giám sát việc tuân thủ thực hiện đúng theo Quy trình này (*đính kèm bảng kiểm*).

Để đảm bảo thực hiện đạt kỹ thuật lấy mẫu, bảo quản, đóng gói, vận chuyển mẫu máu gót chân sàng lọc sơ sinh, Sở Y tế đề nghị Thủ trưởng các đơn vị nghiêm túc thực hiện. Trong quá trình thực hiện có khó khăn, vướng mắc liên hệ Chi cục Dân số - KHHGD số điện thoại: 02963859020.

Trân trọng kính chào./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc Sở Y tế;
- Lãnh đạo Chi cục Dân số-KHHGD;
- Lưu: VT, NVY.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Phan Văn Điền Phương

QUY TRÌNH

Lấy mẫu, bảo quản, vận chuyển mẫu máu gót chân sàng lọc sơ sinh (Kèm theo Công văn số 1509/SYT-NVY ngày 18/06/2020 của Sở Y tế)

Căn cứ Quy trình Sàng lọc các bệnh lý sơ sinh trên mẫu máu khô (Mã số: CM-TTSL -03) và Quy trình lấy mẫu, bảo quản, vận chuyển mẫu máu gót chân Sàng lọc sơ sinh (Mã số: CM-TTSL -04) của Trung tâm sàng lọc – chẩn đoán trước sinh và sơ sinh (Bệnh viện Phụ sản Tp. Cần Thơ) có hiệu lực ngày 27 tháng 12 năm 2019;

Căn cứ công văn số 266/BVPS – TTSL ngày 04/3/2020 của Trung tâm sàng lọc – chẩn đoán trước sinh và sơ sinh Cần Thơ về việc thực hiện sàng lọc sơ sinh theo quy trình.

Sở Y tế tỉnh An Giang hướng dẫn Quy trình lấy mẫu, bảo quản và vận chuyển mẫu máu gót chân sàng lọc sơ sinh cụ thể như sau:

I. Mục đích

Quy trình này hướng dẫn cách lấy mẫu, bảo quản, đóng gói, vận chuyển mẫu máu khô xét nghiệm các bệnh lý cho trẻ sơ sinh

Các bệnh lý được sàng lọc trong quy trình bao gồm (53 bệnh):

- Thiếu men G6PD (định lượng G6PD).
- Suy giáp bẩm sinh (định lượng TSH).
- Tăng sản tuyến thượng thận bẩm sinh (định lượng 17-OHP).
- 50 bệnh rối loạn chuyển hóa bẩm sinh (định lượng acid amin, acid hữu cơ).

Xét nghiệm sàng lọc các bệnh lý trên giúp phát hiện, chẩn đoán và điều trị sớm cho trẻ làm giảm tỷ lệ tử vong, hạn chế các biến chứng đồng thời tư vấn di truyền cho các lần mang thai sau giúp phòng ngừa tốt hơn.

II. Phạm vi áp dụng

Các khoa, phòng thuộc các Bệnh viện, Trung tâm Y tế huyện, thị, thành phố và các đơn vị Y tế tư nhân thực hiện sàng lọc sơ sinh có gửi mẫu xét nghiệm đến Bệnh viện Phụ sản Tp. Cần Thơ.

Quy trình này áp dụng cho 02 quy trình sau đây:

- + Quy trình sàng lọc sơ sinh 03 bệnh: Thiếu men G6PD, Suy giáp bẩm sinh và Tăng sản tuyến thượng thận bẩm sinh (mã số:CM-TTSL- 02).
- + Quy trình sàng lọc 33 bệnh rối loạn chuyển hóa bẩm sinh (mã số XN-QTKTSL-06).

III. Trách nhiệm

- Sở Y tế (Chi cục Dân số - KHHGD) tỉnh An Giang: Chỉ đạo, quản lý, giám sát việc thực hiện.

- Lãnh đạo các Bệnh viện, Trung tâm Y tế huyện, thị, thành phố tổ chức triển khai thực hiện sàng lọc sơ sinh.

- Trưởng/phó khoa, phòng phụ trách tư vấn, lấy mẫu: Khoa Hậu sản, Khoa Nhi - Sơ sinh có trách nhiệm hướng dẫn, phân công, giám sát nhân viên tuân thủ thực hiện đúng theo quy trình này.

IV. Định nghĩa, thuật ngữ và chữ viết tắt

1. Định nghĩa:

Trẻ sơ sinh đủ tháng: là khi tuổi thai lúc sinh từ 37 đến 42 tuần (tính từ ngày đầu của kỳ kinh cuối/siêu âm lần đầu tiên trong ba tháng đầu thai kỳ). Nếu tuổi thai khi sanh dưới 37 tuần là trẻ non tháng, còn nếu trên 42 tuần là trẻ già tháng.

2. Thuật ngữ:

- Sàng lọc sơ sinh: là việc sử dụng các kỹ thuật để phát hiện trẻ sơ sinh có nguy cơ mắc các bất thường bẩm sinh, các bệnh lý liên quan đến rối loạn nội tiết – chuyển hóa – di truyền nhưng chưa có biểu hiện trên lâm sàng ở giai đoạn sơ sinh.

- Chẩn đoán sơ sinh: là việc sử dụng các kỹ thuật đặc hiệu trong giai đoạn sơ sinh để chẩn đoán trường hợp nguy cơ mắc các bất thường bẩm sinh, các bệnh lý liên quan đến rối loạn nội tiết – chuyển hóa – di truyền được phát hiện qua sàng lọc sơ sinh.

3. Chữ viết tắt

Từ viết tắt	Tiếng Việt
BVPSTPCT	Bệnh viện Phụ sản thành phố Cần Thơ
RLCHBS	Rối loạn chuyển hóa bẩm sinh
NICU	Neonatal intensive care unit (Đơn vị chăm sóc tích cực sau sinh)
TTSL-CĐTTS&SS CT	Trung tâm Sàng lọc - Chẩn đoán trước sinh & Sơ sinh Cần Thơ
XN-DTH	Xét nghiệm - Di truyền học

V. Nội dung quy trình

1. Tư vấn trước sàng lọc sơ sinh

1.1. Mục đích:

Giúp ba, mẹ hoặc người giám hộ hợp pháp của trẻ sơ sinh hiểu được lợi ích và tự nguyện cho trẻ tham gia sàng lọc, chẩn đoán sơ sinh để phát hiện sớm các bệnh lý rối loạn nội tiết - chuyển hóa - di truyền bẩm sinh nhằm tránh tử vong hoặc hạn chế tối đa những hậu quả do bệnh lý gây ra.

1.2. Nội dung tư vấn:

- Trình bày trình tự các bước thực hiện sàng lọc, chẩn đoán sơ sinh từ bước lấy mẫu máu gót chân hoặc mẫu máu tĩnh mạch trẻ sơ sinh, gửi mẫu máu về Trung tâm Sàng lọc - chẩn đoán trước sinh và sơ sinh Cần Thơ để xét nghiệm; thông báo kết quả đối với những trường hợp nghi ngờ mắc bệnh, tư vấn xét nghiệm chẩn đoán xác định bệnh.

- Giải thích ý nghĩa, những lợi ích cũng như những rủi ro có thể xảy ra khi tiến hành các xét nghiệm sàng lọc, chẩn đoán sơ sinh.

2. Thời điểm lấy mẫu sàng lọc sơ sinh

- Thời điểm lấy mẫu tốt nhất là **48 – 72 giờ sau sinh**.

- Trường hợp đặc biệt: Nếu trẻ xuất viện sớm, tiền căn gia đình có bệnh lý liên quan hoặc biểu hiện lâm sàng của trẻ nghi ngờ các bệnh lý được sàng lọc, có thể lấy máu sau sinh 24 giờ.

- Nếu trẻ làm xét nghiệm sàng lọc RLCHBS cần bú ít nhất 8 cử sữa trước khi lấy mẫu (điều kiện cần để trẻ diễn ra phản ứng chuyển hóa đạm, đường, mỡ). Tuy nhiên nếu trẻ có tiền căn gia đình (cha, mẹ, anh, chị, em) có bệnh lý liên quan RLCHBS, có thể lấy mẫu sớm, không cần đợi đủ 8 cử sữa.

- Cần lưu ý đối với trẻ có truyền đạm (acid amin) với lượng lớn hơn so với bú sữa mẹ có thể gây dương tính giả khi phân tích kết quả. Tuy nhiên đây không phải là lý do cần phải trì hoãn việc sàng lọc RLCHBS cho trẻ sau 72 giờ, nếu được nên lấy mẫu sớm cho trẻ trước khi phải tăng lượng đạm cần truyền.

3. Số vòng tròn (ô máu) đạt chuẩn cần thu thập

Số vòng tròn (ô máu) đạt chuẩn cần thu thập tùy theo số lượng bệnh:

- Đối với Gói 2 bệnh (G6PD, TSH): lấy máu chỉ 2 vòng tròn.

- Đối với Gói 3 bệnh (G6PD, TSH, 17-OHP): lấy máu 2 đến 3 vòng tròn.

- Gói 50 bệnh RLCHBS: lấy máu 1-2 vòng tròn.

- Nếu làm chung cả 53 bệnh trên một giấy thấm: lấy 3- 4 vòng tròn.

4. Kỹ thuật lấy máu

4.1. Chuẩn bị dụng cụ

Chuẩn bị các dụng cụ cần thiết:

- Phiếu lấy mẫu máu khô (còn hạn sử dụng)
- Kim chích máu vô trùng (Lancet): vết chích độ sâu 1 mm, dài 2mm
- Bông thấm cồn sát trùng
- Gạc khô vô trùng
- Găng vô trùng loại không bột
- Khăn thấm nước ấm (nhờ người nhà chuẩn bị).



4.2. Xác định chính xác trẻ cần lấy mẫu

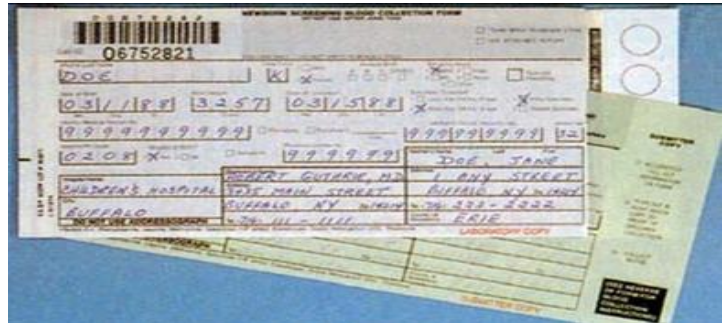
Trước khi lấy máu, nhân viên y tế sẽ hỏi một số thông tin liên quan đến địa chỉ, tên của mẹ để điền vào phiếu lấy mẫu máu. Đây là những thông tin rất quan trọng để liên hệ với gia đình khi có kết quả xét nghiệm vì vậy nên đưa ra những thông tin chính xác hoặc yêu cầu nhân viên y tế kiểm tra lại độ chính xác của những thông tin đã ghi trên phiếu.

4.3. Các bước lấy mẫu máu gót chân

4.3.1. Bước 1: Điền thông tin vào giấy lấy mẫu

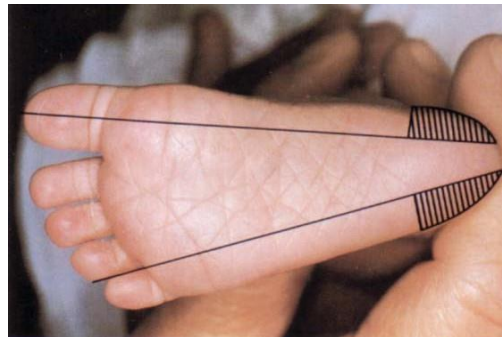
- Điền đầy đủ thông tin vào giấy lấy mẫu. Dùng BÚT BI và điền bằng CHỮ IN HOA để hạn chế sai sót thông tin do lỗi chính tả.

- Chú ý: không làm bẩn, không đụng chạm các vòng tròn, vùng lấy máu trên giấy thấm trước hoặc sau khi lấy mẫu.



4.3.2. Bước 2: Đánh dấu trên gót chân

- Vùng đánh dấu (////////) là vùng trích máu an toàn trên gót chân.



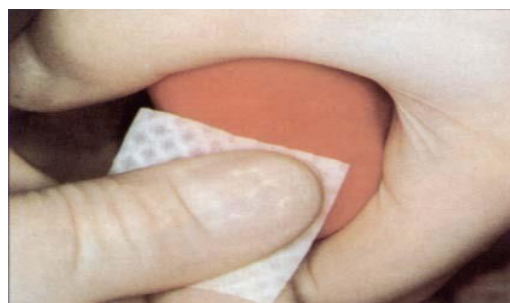
4.3.3. Bước 3 : Dùng khăn thấm nước ấm ủ gót chân

- Dùng khăn thấm nước ấm khoảng 42°C ủ gót chân trẻ từ 3-5 phút (có thể bỏ bước này nếu kỹ thuật viên có kinh nghiệm lấy mẫu).



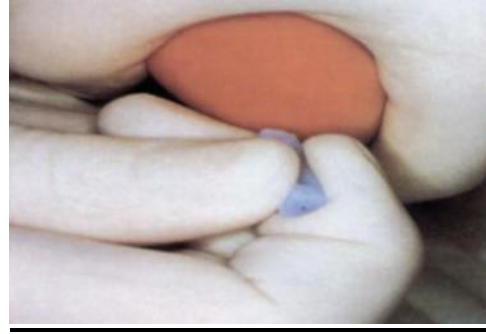
4.3.4. Bước 4: Dùng bông thấm cồn sát trùng

- Dùng bông thấm cồn sát trùng để sát trùng vùng trích máu trên gót chân của trẻ, sau khi sát trùng dùng gạc khô vô trùng để lau khô vùng trích máu



4.3.5. Bước 5: Dùng kim trích máu gót chân

- Dùng kim trích máu gót chân, dùng gạc khô vô trùng để thấm bỏ giọt máu đầu. Để làm tăng lượng máu chảy, bóp **RẤT NHE NHÀNG** và ngắt quãng lên gót Chân trẻ phần quanh chỗ trích máu.



4.3.6. Bước 6: Chạm giấy thấm vào giọt máu

- Chạm nhẹ giấy thấm vào giọt máu **LỚN** từ **MỘT PHÍA** của vòng tròn. Để giọt máu thấm qua và thấm đều vòng tròn chỉ bằng **MỘT LẦN** chạm **DUY NHẤT** lên giọt máu **LỚN**. Chỉ được thấm máu trên một phía của giấy thấm.



4.3.7. Bước 7: Thấm các vòng tròn khác trên giấy

- Thấm các vòng tròn khác trên giấy thấm theo cách thức đã hướng dẫn trong bước 6 nếu các giọt máu ra đều và đủ lớn. Chỉ lấy đủ số **VÒNG TRÒN MÁU** theo loại bệnh cần sàng lọc, mỗi vòng tròn đường kính ≥ 9.5 mm. Nếu máu không chảy nữa, tiếp tục thực hiện từ bước 4 đến bước 7. Săn sóc vị trí chích trên gót chân trẻ sau khi lấy máu. Lưu ý tối đa đâm kim 2 lần trong 1 lần lấy mẫu để tránh đau và tổn thương gót chân trẻ.



5. Bảo quản và đóng gói mẫu

5.1. Bảo quản:

- Sau khi lấy mẫu, để khô tự nhiên ở nhiệt độ phòng ($20 - 26^{\circ}\text{C}$) ít nhất 4 giờ trên bề mặt phẳng và không thấm nước; không được tiếp xúc trực tiếp với nguồn nhiệt/ánh sáng mặt trời; tránh để gần bất kỳ chất nào có mùi như sơn, véc-ni, các loại bình phun hoặc thuốc xịt côn trùng; không dùng máy sấy, quạt gió. Không chạm vào và làm bẩn các giọt máu trên giấy thấm.

Lab ID: 06752821	NEWBORN SCREENING BLOOD COLLECTION FORM	
Name: DOE	Sex: <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	DOB: 03/1/1988
Date of Birth: 03/1/1988	Time of Birth: 03/1/1988	Place of Birth: CHADRON'S HOSPITAL, BUFFALO, NY
Parent Name: DOE, JANE	Parent Address: 1 ANY STREET, BUFFALO, NY 14202	Parent Phone: 716-222-1232
Referring Physician: ROBERT GUTHRIE, MD	Hospital: CHADRON'S HOSPITAL	City: BUFFALO, NY
State: NY	Zip: 14202	Phone: 716-222-1232

- Mẫu sau khi khô hoàn toàn có **màu nâu sậm**, có thể gửi ngay đến phòng xét nghiệm hoặc lưu mẫu lâu hơn với thời gian bảo quản như sau:

Thời gian bảo quản	Điều kiện bảo quản	Đóng gói (*)
< 24 giờ	Ngăn mát tủ lạnh (2 - 8° C)	Cho mẫu vào hộp/túi giấy hoặc túi zip, có chất hút ẩm bên trong.
24 giờ đến 7 ngày	Ngăn đông tủ lạnh (âm 30° C đến âm 20° C)	Nếu có nhiều mẫu thì xếp xoay ngược chiều nhau.

5.2. Đóng gói mẫu:

- Cách 1: Đóng gói tiêu chuẩn: xem (*).
- Cách 2 (tốt nhất): cho túi đựng mẫu có chất hút ẩm vào thùng xốp có gel đá khô để giữ lạnh khi vận chuyển mẫu thì càng đảm bảo chất lượng gửi mẫu hơn.
- Khi đóng gói, vui lòng ghi rõ: Thông tin nơi gửi mẫu, in kèm danh sách tên trẻ, số lượng mẫu, nơi gửi, người gửi, số điện thoại người gửi mẫu.



5.3. Vận chuyển mẫu

Vận chuyển mẫu và nhập liệu thông tin mẫu (trực tuyến):

- Gửi mẫu đến phòng xét nghiệm bằng đường bưu điện hoặc dịch vụ chuyển phát nhanh (VNPost, Viettel Post,...).

Lưu ý: Khi gửi mẫu, vui lòng ghi rõ trên phong bì: tên cơ quan, số lượng mẫu, người gửi/ lấy mẫu, điện thoại liên lạc khi cần.

- Đồng thời: **Nhập liệu trực tuyến** thông tin trên giấy thăm của từng mẫu vào google form biểu mẫu "**BIỂU MẪU NHẬP LIỆU SÀNG LỌC SƠ SINH**" do khoa XN-DTH/TTSL cung cấp và hướng dẫn (đường dẫn nhập liệu được gửi từ email trungtamsangloc@gmail.com hoặc sangloccantho@gmail.com). Việc nhập liệu có thể thực hiện trên máy vi tính (mở qua gmail) hoặc qua zalo trên điện thoại (trước hoặc sau khi lấy mẫu).

5.4. Nơi nhận mẫu:

Khoa XÉT NGHIỆM – DI TRUYỀN HỌC Bệnh viện Phụ sản thành phố Cần Thơ Số 106 Cách mạng tháng tám, Cái Khế, Ninh Kiều, TP. Cần Thơ.
SĐT: 02923.760.706 (văn phòng TTSL).

5.5. Mẫu máu đạt tiêu chuẩn về chất lượng



(Mặt trước và sau)

- Ô máu tròn đều, đường kính vòng tròn ≥ 9.5 mm, thấm đều 2 mặt.
- Mẫu máu tron láng, không bị đê lên nhau.
- Mẫu màu nâu sậm đã khô hoàn toàn.
- Không đụng tay lên khu vực chứa các giọt máu.
- Thông tin hành chính đầy đủ.
- Thời gian, đối tượng lấy mẫu phù hợp.
- Cách bảo quản, thời gian vận chuyển mẫu phù hợp.

5.6. Mẫu máu không đạt chuẩn

Do các nguyên nhân:

5.6.1. Lượng mẫu không đủ cho xét nghiệm



- Kích cỡ giọt máu chưa đủ lớn trước khi chạm vào giấy thấm.

5.6.2. Mẫu máu nham nhỏ, trầy xước



- Cho máu lên giấy thấm bằng ống mao quản hoặc kim cánh bướm.
- Ô giấy bị trầy xước do bị nào đó ấn vào.

5.6.3. Mẫu máu bị pha loãng, mất màu hoặc bị nhiễm bẩn



- Thấm phần dịch tiết ở vùng quanh vị trí trích máu.
- Giấy thấm bị chạm vào tay mang găng hoặc không mang găng, hoặc những chất như côn, các dung dịch sát trùng, nước, dung dịch chùi tay hoặc bột chống dính ở găng tay v.v.. trước hoặc sau khi lấy mẫu
- Mẫu máu bị tiếp xúc trực tiếp với nhiệt.

5.6.4. Mẫu máu không khô trước khi đem gửi bưu điện



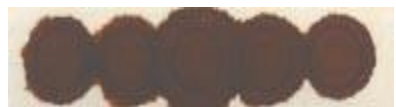
- Gửi mẫu trước khi để khô trong tối thiểu 4 tiếng đồng hồ

5.6.5. Mẫu máu có vòng huyết thanh



- Không lau bỏ giọt máu đầu tiên có thấm dịch mô.
- Bóp mạnh gót chân trẻ quá mức gây ra nhiều hỗn hợp dịch mô
- Dịch mô gây sai lệch kết quả xét nghiệm

5.6.6. Các giọt máu thấm lan sang cả những giọt khác



- Cho quá nhiều máu lên mẫu giấy thấm, thường do lấy mẫu bằng xi lanh/kim cánh bướm.
- Cho máu vào cả 2 mặt.

5.6.7. Mẫu máu bị đông cục hoặc tạo thành lớp



- Chạm giọt máu nhiều lần liên tiếp lên cùng một ô.
- Thấm máu đầy vòng tròn bằng cách thấm máu trên cả hai mặt của giấy thấm.

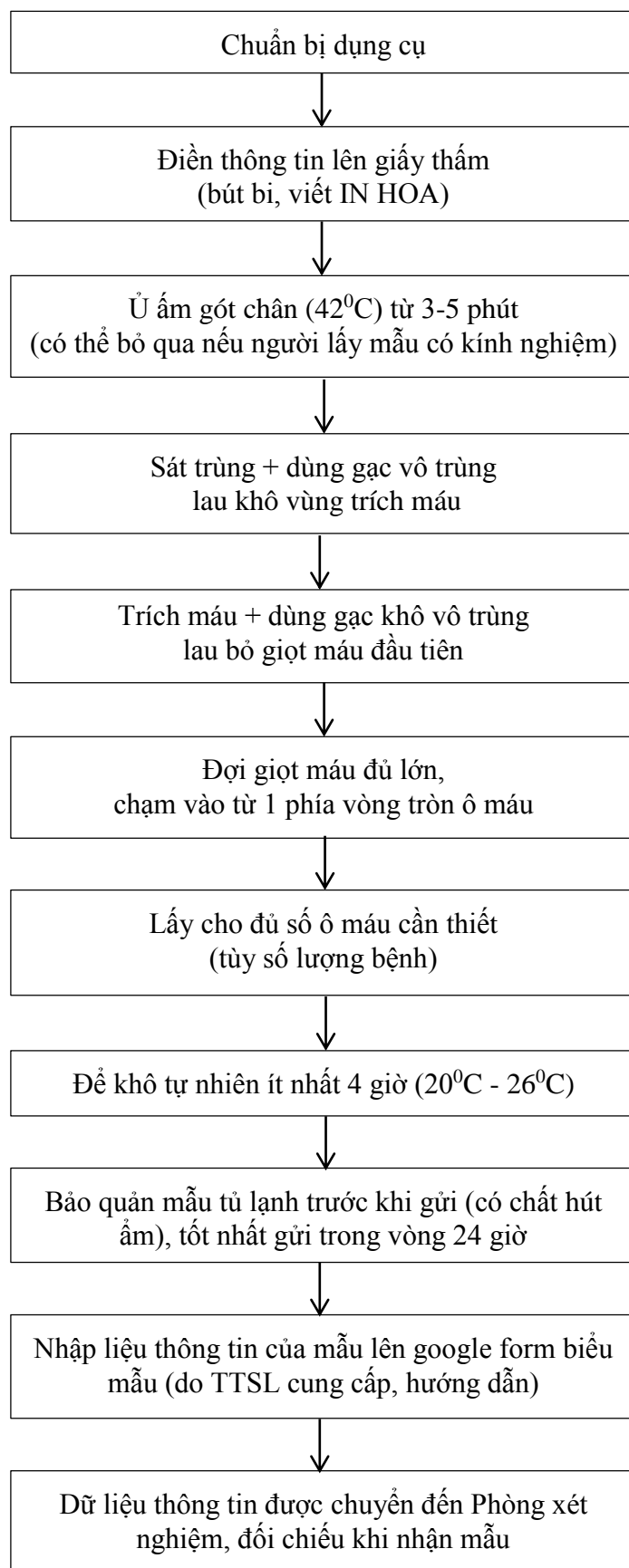
5.6.8. Không có máu



- Không lấy được mẫu máu

LƯU ĐỒ

Tóm tắt quy trình kỹ thuật lấy mẫu, bảo quản, gửi mẫu máu gót chân



BẢNG KIỂM
Quy trình lấy mẫu, bảo quản, vận chuyển mẫu sàng lọc sơ sinh

Người giám sát: Ngày giám sát:
 Nơi công tác: Chức vụ:
 Người được giám sát: Nơi công tác:

Số TT	Nội dung yêu cầu	Có	Không
01	Chuẩn bị dụng cụ (đúng, đầy đủ, sử dụng găng không bột talc)		
02	Giấy thấm còn hạn sử dụng, sạch sẽ, nguyên vẹn. Ô lấy máu không bị bẩn, bị nấm, dơ, trầy xước		
03	Xác định chính xác thông tin trẻ cần lấy mẫu		
04	Các thông tin được điền đầy đủ trên giấy thấm bằng BÚT BI, CHỮ IN HOA,		
05	Không đụng chạm vào ô lấy máu (tay, thức ăn, dịch sát trùng, bột talc trên găng ...),		
06	Có thay găng khi lấy mẫu cho bé khác		
07	Xé liên sao kê cung cấp và chỉ dẫn gia đình cách xem kết quả XN 3 bệnh trên web www.trungtamsangloc.vn		
08	Xác định đúng vùng trích máu an toàn trên gót chân trẻ		
09	Dùng khăn ấm (khoảng 41-42 độ C) ủ ấm vùng gót chân trẻ từ 3-5 phút (có thể bỏ qua đối với KTV giàu kinh nghiệm)		
10	Tư thế trẻ phù hợp (chân trẻ thấp hơn vị trí tim)		
11	Sát trùng gót chân đúng vị trí với cồn 70 độ, để khô tự nhiên/dùng gạc vô trùng lau khô		
12	Trích máu đạt (sâu khoảng 1mm)		
13	Dùng gạc vô trùng để lau bỏ giọt máu đầu tiên.		
14	Thao tác bóp nhẹ nhàng, ngắt quãng, không thô bạo, không gập chân trẻ nhiều.		
15	Mẫu máu chạm mặt sau giấy 1 lần duy nhất, thấm đều 2 mặt, phủ hết kích cỡ ô máu, bề mặt trơn láng, không gò ghề.		
16	Lấy vừa đủ số ô máu đạt chuẩn cho các bệnh lý cần sàng lọc. Trường hợp nếu có ô máu nào chưa đạt yêu cầu thì cần lấy thêm ô máu khác.		
17	Đề mẫu khô tự nhiên đúng cách, môi trường phù hợp, không ẩm, không bỏ vô tủ kín ...		
18	Bảo quản mẫu trước khi gửi đúng cách		
19	Nơi bảo quản giấy thấm khô, thoáng (không ẩm, mốc...)		
20	Đóng gói và gửi mẫu đúng cách		
21	Thời gian gửi mẫu phù hợp		

Người giám sát
(ký và ghi tên)