

## KẾ HOẠCH

### Thực hiện phòng chống dịch bệnh tay chân miệng

Năm học 2024-2025

Căn cứ Thông tư số 46/2010/TT-BYT ngày 29/12/2010 của Bộ Y tế về ban hành quy chuẩn kỹ thuật quốc gia về vệ sinh phòng bệnh truyền nhiễm trong các cơ sở giáo dục thuộc hệ thống giáo dục quốc dân;

Căn cứ Quyết định số 581/QĐ-BYT ngày 24/02/2012 của Bộ Y tế về việc ban hành 'Hướng dẫn giám sát và phòng, chống bệnh tay chân miệng';

Căn cứ công văn số 1122/TTYT - YTCC ngày 29/08/2024 của trung tâm y tế quận Long Biên về việc chủ động triển khai phòng chống dịch trong mùa tựu trường;

Căn cứ tình hình thực tế tại nhà trường;

Trường mầm non Chim Én đã xây dựng kế hoạch phòng chống dịch bệnh tay chân miệng cho trẻ trong trường năm học 2024-2025 như sau:

#### I. MỤC TIÊU:

- Tăng cường công tác giữ gìn vệ sinh sạch sẽ, khử uế, tẩy trùng trong và ngoài lớp học, đồ dùng đồ chơi, bát đĩa, khăn, cốc.

- Tăng cường công tác giám sát, phát hiện kịp thời các trường hợp mắc bệnh, nghi ngờ ca bệnh, triển khai cách ly, theo dõi mức độ tiến triển của bệnh, báo cho cơ sở y tế gần nhất.

- Đẩy mạnh công tác tuyên truyền, nâng cao nhận thức, thái độ thực hành đúng cho CBGV - NV, Phụ huynh học sinh, trẻ tác hại của Bệnh Tay - Chân - Miệng và các biện pháp phòng tránh.

- Thực hiện tốt công tác khử khuẩn tại các lớp học.

- Theo dõi trẻ nghi ốm, hạn chế thấp nhất số trường hợp mắc bệnh.

- Nếu trường có trẻ mắc bệnh cách ly trẻ cho trẻ nghi theo dõi bệnh 10 ngày kể từ ngày khởi phát bệnh.

- Đảm bảo có đủ xà phòng rửa tay cho trẻ, CBGV - NV.



## II, NỘI DUNG:

- Tuyên truyền sâu rộng trong CBGV - NV, Phụ huynh và trẻ về cách phòng chống dịch bệnh, cách vệ sinh, tẩy uế, khử khuẩn đúng quy định tại nơi ở và trong trường học.

- Tăng cường công tác kiểm tra, giám sát tình hình dịch bệnh tại trường học. Thường xuyên theo dõi số lượng học sinh nghỉ ốm: tìm hiểu rõ lý do nghỉ ốm, các triệu chứng của bệnh trong thời gian xảy ra dịch bệnh.

- Hướng dẫn khử trùng, khử khuẩn bằng dung dịch Cloramin B 25% tại các lớp học và bếp ăn.

- Phối hợp tốt với trạm y tế trong công tác phòng chống dịch và xử lý dịch bệnh.

### 1. Ăn uống sạch:

- Ăn thức ăn chín, uống nước đun sôi để nguội.

- Ăn ngay khi nấu xong, che đậy không cho ruồi, gián, chuột chạm vào thức ăn.

- Trẻ được dùng cốc, bát, thìa, khăn riêng.

- Nhà bếp cuối ngày luộc bát, sang hôm sau sấy bát trước khi cho trẻ dùng.

### 2. Ở sạch:

- Rửa tay bằng xà phòng trước khi ăn, chăm sóc trẻ, làm thức ăn cho trẻ và sau khi đi vệ sinh, làm vệ sinh cho trẻ ngay sau khi xong việc.

- Rửa tay cho trẻ hoặc hướng dẫn trẻ rửa tay với xà phòng nhiều lần trong ngày đúng quy trình. Mỗi trẻ dùng khăn riêng của mình.

- Lớp học, cầu thang, hành lang ( gồm nền nhà, bàn ghế, , tay vịn cầu thang, tay nắm cửa,... ), đồ chơi của trẻ, đồ dùng cá nhân, khu vực nhà bếp, khu vực vui chơi, sân trường, khu cát nước, chợ quê hàng ngày được vệ sinh làm sạch và được khử khuẩn hàng tuần vào thứ 6. Lớp học mở cửa thông thoáng.

### 3. Làm sạch đồ dùng, nơi sinh hoạt:

- Bàn ghế, đồ dùng hàng ngày của trẻ được lau sạch, riêng ở nhà trẻ, mẫu giáo được vệ sinh, làm sạch mỗi ngày bằng dung dịch vệ sinh thông thường và bằng dung dịch Cloramin B 25% khi có dịch.

- Trẻ có khỏe mạnh thì các hoạt động cũng như học tập của trẻ mới tốt.

## III, BIỆN PHÁP THỰC HIỆN:

## 1. Tuyên truyền chăm sóc vệ sinh cá nhân cho trẻ :

- Bệnh tay chân miệng lây truyền qua đường tiêu hóa: Thức ăn, nước uống, bàn tay của trẻ hoặc của người chăm sóc trẻ, các đồ dùng, đặc biệt là đồ chơi và vật dụng sinh hoạt hàng ngày như chén, bát đĩa, cốc bị nhiễm virus từ phân hoặc dịch nốt phỏng, vết loét hoặc dịch tiết đường hô hấp, nước bọt.

- Suu tầm tranh ảnh, băng zôn, áp phích, loa đài dấu hiệu của bệnh treo ở các lớp và các bảng tuyên truyền trong trường. Để phụ huynh cùng kết hợp với nhà trường ngăn chặn bệnh dịch.

- Có các buổi tập huấn sinh hoạt nêu rõ các dấu hiệu của bệnh, cách phòng tránh, biện pháp xử lý cách ly khi có dịch.

## 2. Triệu chứng của bệnh và cách xử lý:

### \* Triệu chứng của bệnh:

- Triệu chứng bắt đầu xuất hiện sau khi nhiễm viruts từ 3 - 6 ngày. Biểu hiện sớm nhất của bệnh là mệt mỏi, sốt nhẹ ( 38 Độ -38 Độ 5 ), đau họng, sổ mũi diễn ra trong vài ngày. Sau đó bệnh giai đoạn toàn phát. Đầu tiên là sự xuất hiện của các mụn nước ở niêm mạc miệng, thường ở trong má, lợi, mặt bên của lưỡi; các mụn nước có kích thước nhỏ ( 2 -3 mm ) nằm trên một nền niêm mạc viêm đỏ. Các mụn nước trong miệng thường dập vỡ rất nhanh tạo ra các vết trợt loét rất đau rất làm trẻ khó ăn uống.

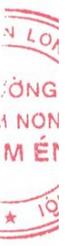
- Tiếp theo, xuất hiện các mụn nước, bang nước ở bàn chân, bàn tay, đôi khi gặp cả mụn nước, bong nước ở mông. Các mụn nước, bong nước này thường không gây đau rát; chúng tồn tại trong vòng 7 đến 10 ngày rồi xẹp xuống và tự mất đi kể cả khi không được điều trị. Trẻ có khả năng gây bệnh cho người khác qua đường hô hấp trong tuần đầu bị bệnh.

- Bệnh thường gặp ở trẻ dưới 10 tuổi, tuy nhiên người lớn chưa có miễn dịch với bệnh cũng có thể mắc bệnh.

### \* Điều trị:

- Cần đưa các con đến khám và điều trị tại các cơ sở y tế chuyên khoa da liễu hoặc truyền nhiễm, không được tự mua thuốc điều trị để tránh các biến chứng. Hiện không có thuốc đặc hiệu diệt viruts gây bệnh tay chân miệng. Các biện pháp điều trị chủ yếu là chăm sóc các con, cho các con dùng các loại thuốc hạ sốt, giảm đau, bù nước cho các con nếu có sốt cao.

### \* Phòng ngừa:



- Hiện tại chưa có vacxin phòng bệnh tay chân miệng. Trong vùng dịch biện pháp hữu hiệu nhất để khống chế dịch là phòng ngừa lây lan bệnh sang người lành.

- Người lành, nhất là trẻ em nên hạn chế tiếp xúc với trẻ đã, đang mắc tay chân miệng nếu không thực sự cần thiết.

- Sau khi chăm sóc trẻ mắc bệnh tay chân miệng cần rửa tay ngay bằng xà phòng.

- Không được chọc vỡ các bóng nước, mụn nước trên da bệnh nhân.

- Giặt các đồ dùng của con và lau phòng của con bằng dung dịch Cloramin B 0,05%.

- Cần theo dõi chặt chẽ những trẻ có biểu hiện sốt trong vùng dịch.

- Cho trẻ nghỉ học 10 ngày trở lên cho đến khi khỏi bệnh.

### **3. Môi trường sống an toàn và vệ sinh:**

- Môi trường an toàn và vệ sinh trong gia đình, trong và ngoài lớp học. (Nơi để trẻ sống và hoạt động, vui chơi) sạch sẽ và an toàn đủ tiêu chuẩn trong trường mầm non. Giáo dục trẻ bước đầu biết cách bảo vệ sức khỏe của bản thân.

- Dạy trẻ thực hiện vệ sinh nhằm hình thành tính tự lập và kỹ năng tự phục vụ.

- Ví dụ : Bé tập làm vệ sinh MT (Thực hiện trong và ngoài lớp học)

- Trẻ có ý thức vệ sinh cá nhân : Đánh răng, rửa tay bằng xà phòng, lau mặt.

- Xây dựng chế độ ăn hợp lý và phù hợp với lứa tuổi : Vì dinh dưỡng là cách cơ thể sử dụng thực ăn cho sự khỏe mạnh lớn lên và phát triển, vì vậy cần có một chế độ ăn cho trẻ hợp lý.

### **IV. Chế độ báo cáo:**

- Báo cáo ngay tới trạm Y tế phường Gia Thụy, TTYT quận, Phòng Y tế quận, Phòng Giáo dục.

- Thực hiện báo cáo hàng ngày khi có ca bệnh tay chân miệng.

- Thực hiện nghiêm công tác phối kết hợp trong công tác giám sát, xử lý ca bệnh tay chân miệng (ngghi ngờ Tay chân miệng).

## V. KẾ HOẠCH HOẠT ĐỘNG:

Tuần	Lịch trình hoạt động	Thời gian tiến hành	Thực hiện
Tuần 1	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tuyên truyền về bệnh Tay - Chân</li> <li>- Miệng trên loa phát thanh của trường, biểu bảng trước cửa lớp học, xung quanh trường.</li> <li>- Theo dõi số lượng học sinh nghỉ ốm hàng ngày, nghỉ trong thời gian bao lâu.</li> <li>- Thường xuyên vệ sinh đồ dùng, đồ chơi, dụng cụ nấu ăn, đồ dùng cá nhân của trẻ.</li> <li>- Đôn đốc các lớp thực hiện tốt công tác vệ sinh theo đúng lịch.</li> </ul>	<p>Cả tháng</p> <p>Hàng ngày</p> <p>Hàng ngày</p> <p>Hàng ngày</p>	<p>Nhân viên Y tế</p> <p>Nhân viên Y tế</p> <p>Giáo Viên, Nhân viên Nuôi dưỡng</p> <p>Ban giám hiệu, NV Y tế</p>
Tuần 2	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tập huấn công tác phòng chống khi có dịch xảy ra tại trường.</li> <li>- Công tác vệ sinh khử khuẩn bằng dung dịch sát khuẩn thường như nước lau sàn...hoặc CloraminB 0,05% tại các lớp học, hành lang khi có dịch bệnh bùng phát tại nhà trường</li> <li>- Kết hợp với phụ huynh theo dõi sức khỏe của trẻ, thực hiện tốt công tác vệ sinh.</li> <li>- Phối kết hợp cùng Trạm Y tế Phường theo dõi, cùng ngăn chặn bệnh dịch bùng phát trong trường và cộng đồng.</li> </ul>	<p>Cả ngày</p> <p>Khi có dịch</p> <p>Hàng ngày</p> <p>Khi có dịch</p>	<p>BGH, NV Y tế , CBGV - NV</p> <p>NV Y tế, CBGV - NV</p> <p>BGH, GV</p> <p>NV Y tế, Trạm y Tế Phường</p>
Tuần 3	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Theo dõi số lượng học sinh nghỉ ốm, lý do nghỉ, nguyên nhân nghỉ, thời gian nghỉ.</li> <li>- Thường xuyên vệ sinh, làm sạch</li> </ul>	Hàng ngày	NV Y tế, CBGV - NV



	bằng các dung dịch vệ sinh thông thường. Xung quanh lớp học, nhà vệ sinh và khu vực quanh sân trường.	Hàng ngày	NV Y tế, CBGV - NV
Tuần 4	- Tổng hợp số liệu trẻ mắc bệnh. - Tổng kết công tác phòng chống dịch. - Rút kinh nghiệm những gì chưa làm được, làm chưa tốt.	Hàng ngày Thứ 6 / Tuần 4 Thứ 6 / Tuần 4	Ban giám hiệu, NV Y tế, CBGV - NV

Trên đây là kế hoạch phòng chống dịch bệnh Tay Chân Miệng của trường mầm non Chim Én, rất mong các ban ngành có liên quan giúp đỡ để công tác phòng chống dịch bệnh tay chân miệng đạt kết quả cao hơn trong năm học 2024-2025.

**Nơi nhận:**

- Các đ/c trong Ban chỉ đạo - ĐỀ TH.
- Lưu văn phòng

Gia Thụy, ngày..... tháng .....năm 2024

**HIỆU TRƯỞNG**  
  
**Vũ Thị Phương**