

Số: 02 /PA-MNTA

Long Biên, ngày 06 tháng 9 năm 2022

## PHƯƠNG ÁN

### Giám sát và phòng, chống dịch sốt xuất huyết tại trường mầm non

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 Thông tư số 13/2016/TTLT – BYT- BGDDT ngày 12/05/2016 của BYT - BGDDT của Bộ y tế và Bộ Giáo dục & Đào tạo quy định về công tác y tế trường học.

Căn cứ Công văn số 3813/BGDDT-GDTC ngày 21/08/2017 của Bộ giáo dục và đào tạo về việc tăng cường công tác phòng chống dịch sốt xuất huyết.

Căn cứ Công văn số 2427/UBND-KGVX ngày 28/07/2022 của UBND Thành phố về việc tăng cường công tác phòng chống sốt xuất huyết và các dịch bệnh truyền nhiễm khác;

Căn cứ Công văn số 1683/ UBND-YT ngày 08/09/2022 về việc tập trung thực hiện quyết liệt các biện pháp phòng, chống Sốt xuất huyết;

Căn cứ Công văn số 1804/UBND-YT ngày 20/9/2022 của UBND quận Long Biên về tăng cường triển khai các biện pháp phòng, chống dịch Sốt xuất huyết;

Để chủ động trong công tác phòng, chống Sốt xuất huyết, trường mầm non Tràng An xây dựng phương án phòng dịch sốt xuất huyết trong trường học gồm những nội dung sau:

### I. PHẠM VI VÀ ĐỐI TƯỢNG ÁP DỤNG

#### 1. Phạm vi

Áp dụng đối với cơ sở giáo dục mầm non

#### 2. Đối tượng

- Ban giám hiệu
- Phụ huynh học sinh và học sinh toàn trường.
- Giáo viên nhân viên trong trường.

## II. NỘI DUNG THỰC HIỆN

### 1. Trách nhiệm của Ban giám hiệu

- Tổ chức tổng vệ sinh toàn trường với sự tham gia của toàn bộ CBGV-NV. Diệt bọ gậy, loăng quăng, phun thuốc muỗi 1 năm/2 lần, xử lý đọng nước chậu hoa cây cảnh.
- Các bụi cây, góc sân trường loại bỏ cốc nhựa ăn uống
- Chi 1 nắp chai rất nhỏ, túi nilon cũng chứa nước đủ để muỗi đẻ trứng (nước đọng chỉ từ 1ml trở lên là muỗi đẻ được)
- Phân công, thực hiện vệ sinh hàng ngày bằng nước tẩy rửa thông thường Vim, lịch vệ sinh, khử khuẩn toàn trường vào thứ 6 hàng tuần.
- Bàn ghế, tay nắm cửa, tay vịn cầu thang, tay vịn lan can, các đồ vật, sàn nhà, phòng học, phòng chức năng, khu vệ sinh... được thực hiện hàng ngày.
- Đối với đồ chơi được thực hiện sau mỗi buổi học, vệ sinh bằng cách cọ rửa và đem phơi nắng.
- Bố trí đủ nước rửa tay, xà phòng, nước sạch, dung dịch sát khuẩn. Dung dịch sát khuẩn được đặt ở vị trí thuận tiện cho người sử dụng.
- Đảm bảo đủ nước uống hợp vệ sinh và mỗi trẻ có một cốc nước riêng được vệ sinh sạch sẽ, không dung chung các đồ dùng cá nhân.
- Bố trí thức ăn cho học sinh, giáo viên, đảm bảo đầy đủ chất dinh dưỡng phù hợp khi ăn theo điều kiện của nhà trường.
- Bố trí thùng rác có nắp đậy, đặt ở vị trí thuận tiện và thực hiện thu gom rác hàng ngày.
- Tăng cường thông khí tại các lớp học bằng cách mở cửa ra vào và cửa sổ, sử dụng quạt. Khi sử dụng điều hòa thì cuối buổi học mở cửa tạo sự thông thoáng.
- Nhà trường đã bố trí phòng cách ly, trang bị khẩu trang, nước sát khuẩn và cơ sở thuốc thiết yếu phòng trường hợp có người mắc bệnh sốt, ho, khó thở. Đồng thời thông báo ngay cho cơ quan y tế và áp dụng các biện pháp phòng ngừa phù hợp.
- Tập huấn đầy đủ cho giáo viên, nhân viên, người lao động của nhà trường về dịch bệnh sốt xuất huyết cho học sinh, cha mẹ học sinh và cán bộ tại trường,
- Nhà trường kiểm tra, giám sát công tác phòng, chống dịch sốt xuất huyết tại trường học.
- Nhà trường lập sổ theo dõi học sinh nghi ốm hàng ngày.

## 2. Trách nhiệm của giáo viên, người lao động tại trường

- Thường xuyên giữ gìn vệ sinh môi trường giáo dục của nhà trường sáng-xanh - sạch - an toàn.

- Hướng dẫn trẻ rửa tay với xà phòng hoặc dung dịch sát khuẩn tại các thời điểm: trước khi vào lớp, trước và sau khi ăn, sau mỗi giờ ra chơi nghỉ giữa giờ, sau khi đi vệ sinh, trước khi ra về, mỗi lúc tay thấy bẩn.

## 3. Trách nhiệm của Cha Mẹ học sinh

- Không cho trẻ đến trường khi trẻ có các biểu hiện sốt, mệt mỏi, trên người có nhiều nốt mẩn đỏ hoặc nghi ngờ trẻ mắc sốt xuất huyết.

- Hướng dẫn trẻ giữ gìn vệ sinh thân thể sạch sẽ. Không chơi ở những nơi bụi rậm, ẩm ướt, có nhiều muỗi.

- Đo nhiệt độ, theo dõi sức khỏe cho trẻ ở nhà, nếu có biểu hiện sốt, mệt mỏi, có nốt mẩn đỏ, thì chủ động cho trẻ nghỉ học, thông báo cho nhà trường, đồng thời đưa trẻ đến cơ sở y tế khám, tư vấn và điều trị.

- Có trách nhiệm phối hợp với nhà trường phòng, chống dịch sốt xuất huyết.

- Không khạc, nhổ, vứt rác đúng nơi quy định, che miệng và mũi khi ho, hắt hơi, giữ gìn vệ sinh khung cảnh của nhà trường khi đưa trẻ đi học.

- Thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch sốt xuất huyết theo yêu cầu của nhà trường.

## III. GIÁM SÁT VÀ PHÒNG CHỐNG

### 1. Giám sát Sốt xuất huyết:

#### 1.1. Ca bệnh giám sát (ca bệnh lâm sàng):

Người sống hoặc đến từ vùng có ổ dịch hoặc lưu hành SXHD trong vòng 14 ngày có biểu hiện sốt cao đột ngột, liên tục từ 2 - 7 ngày và có ít nhất 2 trong các dấu hiệu sau:

+ Biểu hiện xuất huyết có thể ở nhiều mức độ khác nhau như: Nghiệm pháp dây thắt dương tính, chấm/mảng xuất huyết ở dưới da, chảy máu chân răng hoặc chảy máu cam.

+ Nhức đầu, chán ăn, buồn nôn, nôn

+ Da xung huyết, phát ban.

+ Đau cơ, đau khớp, nhức hai hố mắt.

+ Vật vã, li bì.

+ Đau bụng vùng gan hoặc ấn đau vùng gan.



## **1.2. Giám sát véc tơ (Giám sát loăng quăng/bọ gậy):**

- Mục đích: Để xác định nguồn phát sinh chủ yếu của loăng quăng/bọ gậy.
- Địa điểm: Cùng với địa điểm giám sát muỗi trưởng thành.
- Thời gian: 1tuần/lần.

## **2. Các hoạt động phòng chống Sốt xuất huyết:**

### **2.1. Hoạt động khi chưa có dịch:**

#### **\* Công tác tổ chức, chỉ đạo**

- Xây dựng kế hoạch phòng chống SXH hàng năm
- Chuẩn bị sẵn sàng cơ sở thuốc, hoá chất, phương tiện và nhân lực phục vụ chống dịch khẩn cấp.

**\* Đảm bảo công tác giám sát:** giám sát véc tơ (giám sát loăng quăng /bọ gậy)

#### **\* Phòng chống véc tơ chủ động:**

- Huy động sự tham gia của CB - GV - NV, học sinh phát hiện loại bỏ ổ loăng quăng/bọ gậy: loại bỏ vật dụng phế thải, các ổ bọ gậy, hoặc dùng hóa chất diệt ấu trùng, thả cá, đập nắp các dụng cụ chứa nước...
- Tổ chức các hoạt động diệt loăng quăng/bọ gậy thường xuyên đến từng lớp học, từng bộ phận phòng ban.

### **2.2. Hoạt động xử lý ổ dịch:**

#### **Định nghĩa ổ dịch:**

- Một nơi được xác định là ổ dịch SXH khi có các ca bệnh lâm sàng xảy ra trong vòng 7 ngày hoặc một ca bệnh SXH được chẩn đoán xác định phòng xét nghiệm, đồng thời phát hiện có bọ gậy hoặc muỗi truyền bệnh.
- Ổ dịch SXH được xác định chấm dứt khi không có ca bệnh mới trong vòng 14 ngày kể từ ngày khởi phát của ca bệnh cuối cùng.

#### **\* Tổ chức điều trị bệnh nhân**

Thực hiện theo "Hướng dẫn chẩn đoán, điều trị sốt xuất huyết Dengue" hiện hành của Bộ trưởng Bộ Y tế.

#### **\* Truyền thông phòng chống dịch.**

Tổ chức truyền thông liên tục tại ổ dịch về bệnh SXH và các biện pháp phòng chống để CB – GV – NV, phụ huynh học sinh, cộng đồng và các đoàn thể xã hội phối hợp cùng tham gia chống dịch.

**\* Quy mô xử lý:**

- Khi có 1 ổ dịch: xử lý khu vực phạm vi bán kính 200 mét kể từ nhà bệnh nhân.

- Thời gian: Các biện pháp xử lý ổ dịch phải được triển khai trong vòng 48 giờ.

**\* Xử lý véc tơ trong ổ dịch:**

Tiến hành các hoạt động vệ sinh môi trường, diệt loăng quăng/bọ gậy tới từng CB – GV - NV một cách thường xuyên, liên tục, đặc biệt trước khi phun hoá chất diệt muỗi.

- Chiến dịch vệ sinh môi trường: ít nhất 1 tuần/lần.

- Giám sát bệnh nhân trong ổ dịch và báo cáo hàng ngày theo đúng quy định.

- Giám sát véc tơ trong ổ dịch và báo cáo trước và sau khi xử lý bằng hóa chất cũng như khi thực hiện chiến dịch diệt bọ gậy.

- Báo cáo ổ dịch: Theo quy định.

Trên đây là phương án giám sát và phòng, chống dịch sốt xuất huyết của trường mầm non Trảng An kính mong các ban ngành liên quan giúp đỡ để công tác phòng, chống dịch trên địa bàn trường học đạt kết quả cao.

**Nơi nhận:**

- TTYT Quận Long Biên;
  - Phòng GD&ĐT Quận Long Biên ;
  - Trạm YT P. Giang Biên
  - Lưu.
- (Để báo cáo)



**Hồ Thị Tuyền**