

Số: 21/PA-MNBNH

Ngũ Hiệp, ngày 02 tháng 02 năm 2023

## **PHƯƠNG ÁN**

### **Phòng, chống dịch bệnh trong trường học năm 2022 – 2023**

Thực hiện thông tư liên tịch số 13/2016/TTLT-BYT-BGDĐT ngày 12 tháng 5 năm 2016 của Bộ Y tế và Bộ giáo dục đào tạo quy định về công tác y tế trường học.

Thực hiện kế hoạch số 260/KH - UBND ngày 07/10/2022 của UBND thành phố Hà Nội về triển khai công tác y tế học đường năm học 2022 – 2023.

- Căn cứ kế hoạch số 346/KH- UBND ngày 30/12/2022 của UBND thành phố Hà Nội về phòng chống dịch thành phố Hà Nội năm 2023. Kế hoạch số 32/KH-SYT ngày 04/1/2023 về phòng, chống dịch ngành Y tế Hà Nội năm 2023. CV số 106/NVY-SYT ngày 10/01/2023 về việc tăng cường công tác phòng chống dịch bệnh năm 2023 của Sở Y tế Hà Nội.

- Căn cứ vào kế hoạch số 08/KH-UBND ngày 09/01/2023 của UBND huyện Thanh Trì về Kế hoạch phòng, chống dịch huyện Thanh Trì năm 2023.

- Căn cứ Kế hoạch số 42/ PGD& ĐT huyện xây dựng và triển khai Kế hoạch phòng, chống dịch tại các cơ sở giáo dục trên địa bàn huyện năm 2023.

Để thực hiện tốt chương trình bảo vệ và chăm sóc sức khỏe cho CBGV-NV và học sinh trong công tác phòng dịch. Trường MNB xã Ngũ Hiệp xây dựng phương án phòng, chống dịch bệnh năm 2022 – 2023.

#### **I. Mục tiêu.**

- Nâng cao nhận thức của cán bộ, giáo viên, nhân viên, phụ huynh học sinh về việc phòng chống dịch bệnh.

- Phát hiện sớm ca bệnh đầu tiên, cách ly cấp cứu điều trị kịp thời không chế ngăn ngừa không để bệnh lan tràn trên địa bàn trường, xã.

- Nâng cao vai trò trách nhiệm của cán bộ, của giáo viên, nhân viên trong nhà trường về công tác thực hiện phòng chống dịch bệnh.

- Huy động toàn thể cán bộ giáo viên, nhân viên, học sinh trong toàn trường tham gia phổ biến, tuyên truyền thông tin hiểu biết về mức độ nguy hiểm của bệnh cũng như triệu chứng, tác hại, cách phòng ngừa và một số cách xử lý khi mắc bệnh.

- Hạn chế đến mức thấp nhất tử vong do dịch bệnh gây ra.

- Hạn chế học sinh mắc Sốt xuất huyết trên địa bàn trường.

- Hạn chế học sinh mắc Tay chân miệng và không để bệnh lây lan trong học sinh.

- Bệnh Cúm A (H5N1; H7N9); Tiêu chảy cấp do tả, Covid – 19 không cho không để lây lan trên địa bàn.

## **II. Nội dung, biện pháp phòng chống dịch bệnh.**

### **1. Công tác chỉ đạo. Nội dung, biện pháp phòng chống dịch bệnh**

- Kiện toàn ban chỉ đạo CSSKBD, tổ chức họp giao ban thường xuyên hoặc đột xuất để nắm tình hình dịch bệnh và phân công cho các thành viên trong Ban chỉ đạo, để công tác phòng chống dịch bệnh đạt hiệu quả cao nhất.

- Xây dựng kế hoạch phân công cho từng thành viên thực hiện và tổ chức giám sát nhằm đôn đốc, nhắc nhở mọi người tham gia phòng chống dịch bệnh một cách tích cực.

- Cung cấp đầy đủ các thông tin của Ban chỉ đạo công tác y tế trường học của nhà trường. Thông báo cho Ban chỉ đạo cấp trên, cán bộ, giáo viên trong trường và các cơ quan liên quan

- Trực tiếp kiểm tra, giám sát việc thực hiện công tác phòng chống dịch trong nhà trường. Báo cáo thường xuyên và khẩn cấp cho cơ quan y tế và cơ quan quản lý cấp trên về tình hình phòng chống dịch tại trường.

- Đánh giá, rút kinh nghiệm, chuẩn bị các điều kiện ứng phó với dịch khi có dịch.

### **2. Công tác truyền thông**

- Tuyên truyền mạnh mẽ với nhiều hình thức: treo băng-rôn, pa nô, áp phích, phát thanh tuyên truyền phòng chống dịch bệnh trong trường học.

- Tổ chức các buổi tuyên truyền cho giáo viên, học sinh trong các giờ hoạt động ngoài giờ lên lớp, qua loa phát thanh của trường...

- Tăng cường truyền thông phòng chống dịch bệnh cho phụ huynh tại trường, qua loa truyền thông của nhà trường ngày 2 buổi lúc phụ huynh đưa và đón trẻ.

### **3. Biện pháp xử lý, phòng chống dịch bệnh.**

#### **3.1. bệnh Covid-19**

##### **Phần 1. Phát hiện và xử trí kịp thời khi có các triệu chứng của bệnh**

##### **Các triệu chứng của bệnh COVID-19 ở trẻ thường gặp.**

Sau khi nhiễm vi rút SARS-CoV-2, các triệu chứng của bệnh COVID-19 có thể xuất hiện trong vòng 2-14 ngày, trung bình 5 ngày, trẻ bị nhiễm vi rút có thể có các triệu chứng sau:

- Ho, Sốt, Khó thở, Đau cơ, Đau họng, Không cảm nhận được mùi, vị không rõ nguyên nhân, Tiêu chảy, Đau đầu,.... rất dễ nhầm lẫn với các triệu chứng của cảm cúm thông thường.

Lưu ý:

- Một số trường hợp không có triệu chứng hoặc chỉ có ho nhẹ, không có sốt.

- Các triệu chứng ban đầu mà trẻ thường gặp: mệt mỏi, nhức đầu, đau họng hoặc sốt, mất cảm giác về mùi hoặc hương vị.

- Các triệu chứng có thể nhẹ lúc ban đầu và nặng dần lên sau 5-7 ngày, với ho và khó thở ngày càng xấu đi, tiến triển thành viêm phổi.

- Covid 19 có thể dẫn đến các vấn đề hô hấp nặng, suy thận hoặc tử vong.

### **Xử trí tại nhà khi nghi ngờ trẻ mắc bệnh COVID-19**

- Nếu xuất hiện các triệu chứng trên phụ huynh hãy đưa trẻ tới Trạm y tế xã. Bác sĩ sẽ tư vấn việc làm xét nghiệm COVID-19. Sau đó, bác sĩ sẽ hướng dẫn phụ huynh cách chăm sóc trẻ tại nhà và tự cách ly.

### **Phần 2. Các nguyên tắc phòng, chống dịch Covid - 19**

#### **Nguyên tắc cơ bản phòng, chống dịch COVID-19 cho trẻ:**

- Phụ huynh thường xuyên rửa tay cho trẻ đúng cách bằng xà phòng dưới vòi nước sạch, hoặc bằng dung dịch sát khuẩn có cồn (ít nhất 60% cồn).

- Đeo khẩu trang cho trẻ khi ra khỏi nhà

- Phụ huynh nhắc nhở trẻ tránh đưa tay lên mắt, mũi, miệng, che miệng và mũi khi ho hoặc hắt hơi.

- Tích cực vệ sinh thông thoáng nhà cửa, lau rửa các bề mặt hay tiếp xúc.

- Nếu trẻ có dấu hiệu sốt, ho, hắt hơi và khó thở, phụ huynh hãy cho trẻ tới Trạm y tế xã để được tư vấn, khám và hướng dẫn điều trị, cách ly tại nhà.

- Đồng thời, khi trẻ được xác định dương tính với vi rút SARS-CoV-2, phụ huynh cần báo cáo kịp thời về cô giáo chủ nhiệm nhóm lớp, để nhà trường theo dõi và có biện pháp cụ thể.

### **2. Các biện pháp phòng, chống dịch COVID-19 cho trẻ mầm non.**

#### **a. Phòng chống dịch Covid- 19 cho học sinh mầm non.**

##### ***\* Trước khi trẻ mầm non đến trường***

Trước khi đưa trẻ tới trường cha mẹ cần thường xuyên đo nhiệt độ, theo dõi sức khỏe cho con của mình. Với trẻ có tiếp xúc trực tiếp với F0 hoặc có những biểu hiện: ho, sốt, khó thở,... thì cha mẹ chủ động cho học sinh ở nhà để theo dõi sức khỏe và thông báo kịp thời về nhà trường

##### ***\* Trong khi trẻ học tập tại trường***

Khi trẻ học tập, ăn ngủ tại lớp giáo viên chủ nhiệm ngoài dạy các hoạt động trong ngày theo kế hoạch đã lên, giáo viên chủ nhiệm còn đẩy mạnh các công việc nhằm hạn chế đến mức thấp nhất khả năng lây nhiễm Covid tại trường:

1) Rửa tay đúng cách với nước sạch và xà phòng hoặc dung dịch sát khuẩn tay thường xuyên tại các thời điểm: trước khi vào lớp; trước và sau khi ăn; sau khi ra chơi, nghỉ giữa giờ; sau khi đi vệ sinh; khi tay bẩn.

2) Hướng dẫn trẻ che mũi, miệng khi ho hoặc hắt hơi. Cô nhắc nhở trẻ không đưa tay lên mắt, mũi miệng.

N H  
T  
M  
N  
B

3) Giáo viên không cho trẻ dùng chung các đồ dùng cá nhân như cốc, bình nước, khăn mặt, khăn lau tay, gối, chăn,...

4) Khi ở lớp, cô không cho trẻ tụ tập đông trong các giờ ăn, giờ nghỉ giữa giờ, giờ ra chơi và cho trẻ ngồi giãn cách.

5) Cô giáo hướng dẫn trẻ đeo khẩu trang đúng cách.

6) Hằng ngày cô giáo chủ nhiệm cập nhật tình hình sức khỏe, sĩ số trẻ tới lớp, lý do trẻ nghỉ học về nhà trường kịp thời.

7) Bên cạnh đó, giáo viên chủ nhiệm cũng thường xuyên trao đổi với phụ huynh về tình hình dịch bệnh Covid tại xã nhà, gửi các video tuyên truyền phòng chống dịch bệnh, video đeo khẩu trang đúng cách, video chăm sóc sức khỏe trẻ mắc Covid, các tài liệu ăn uống khoa học, đầy đủ chất dinh dưỡng vào Zalo nhóm lớp, để phụ huynh có thêm kiến thức chăm sóc sức khỏe cho con em mình trong những ngày dịch.

#### \* Sau khi học sinh rời trường

Sau khi đón trẻ về, phụ huynh tự theo dõi sức khỏe cho con của mình. Khi trẻ có các biểu hiện như sốt, ho, khó thở, phụ huynh cần cho con nghỉ học ở nhà. Trong trường hợp này, cha mẹ học sinh cần báo cáo kịp thời tình hình sức khỏe của học sinh đến nhà trường.

### 3.2. Bệnh Sốt Xuất Huyết

- Ban giám hiệu trường tổ chức chiến dịch tổng vệ sinh môi trường nhằm giảm số ca mắc sốt xuất huyết trong nhà trường.

- Báo cáo kịp thời các trường hợp mắc bệnh cho ngành Y tế địa phương nhằm kiểm soát các điểm nguy cơ, vùng nguy cơ bùng phát dịch sốt xuất huyết, tăng cường giám sát côn trùng tại các khu vực, điểm nguy cơ để chủ động chống bệnh sốt xuất huyết.

- Phối hợp với Trung tâm Y tế huyện, Trạm Y tế xã xử lý các dịch sốt xuất huyết theo hướng dẫn của Bộ Y tế.

#### \* Phòng bệnh Sốt Xuất Huyết

- Cách phòng bệnh tốt nhất là diệt muỗi, lăng quăng/bọ gậy và phòng chôn muỗi đốt.

- Loại bỏ nơi sinh sản của muỗi, diệt lăng quăng/bọ gậy bằng cách:

+ Đậy kín tất cả các dụng cụ chứa nước để muỗi không vào đẻ trứng.

+ Thả cá vào các dụng cụ chứa nước lớn (bể, giếng, chum, vại...) để diệt lăng quăng/bọ gậy.

+ Thau rửa các dụng cụ chứa nước vừa và nhỏ (lũ, khạp...) hàng tuần.

+ Thu gom, hủy các vật dụng phế thải trong nhà và xung quanh nhà như chai, lọ, mảnh chai, mảnh lu vỡ, ống bơ, vỏ dừa, lốp/vỏ xe cũ, hốc tre, bẹ lá..., để vệ sinh môi trường, lật úp các dụng cụ chứa nước khi không dùng đến.

+ Bỏ muối hoặc dầu vào bát nước kê chân chạn/tủ đựng chén bát, thay nước bình hoa/bình bông.

- Phòng chống muỗi đốt:
- + Mặc quần áo dài tay.
- + Ngủ trong màn kể cả ban ngày.
- + Dùng bình xịt diệt muỗi, hương muỗi, kem xua muỗi, vợt điện diệt muỗi...
- + Dùng rèm che, màn tẩm hóa chất diệt muỗi.
- + Cho người bị sốt xuất huyết nằm trong màn, tránh muỗi đốt để tránh lây lan bệnh cho người khác.

- Tích cực phối hợp với chính quyền và ngành y tế trong các đợt phun hóa chất phòng, chống dịch.

### **3.3. Bệnh Chân Tay Miệng**

- Ban giám hiệu trường thực hiện vệ sinh trường lớp, tuyên truyền giáo dục học sinh giữ vệ sinh cá nhân hàng ngày và khử khuẩn để phòng, chống các bệnh truyền nhiễm.
- Phối hợp với Trung tâm Y tế huyện, Trạm Y tế xã xử lý dịch Tay-Chân-Miệng theo hướng dẫn của Bộ y tế.

#### **\* Phòng chống bệnh Tay Chân Miệng**

##### *a. Phát hiện bệnh và tổ chức cách ly:*

- Báo cáo kịp thời các trường hợp nghi ngờ bệnh chân – tay - miệng cho đơn vị y tế địa phương chịu trách nhiệm theo dõi, giám sát công tác phòng chống dịch của nhà trường.

- Khi có trường hợp mắc bệnh đầu tiên, nhà trường phải thực hiện đúng các biện pháp cách ly và xử lý ổ dịch bằng hóa chất CloraminB 2% hoặc bằng xà phòng theo hướng dẫn của cơ quan y tế. Phối hợp và tạo điều kiện cho cơ quan y tế để cách ly, xử lý ổ dịch và điều trị kịp thời.

- Phối hợp với cơ quan y tế địa phương để xác định và theo dõi những trường hợp có tiếp xúc với ca bệnh để phát hiện và xử lý kịp thời. Hướng dẫn cho cha mẹ học sinh khi trẻ có tiếp xúc với ca bệnh biết cách phát hiện, khai báo và phòng bệnh để tránh lây lan.

Liên hệ kịp thời với cha mẹ học sinh đang được cách ly để họ yên tâm và phối hợp cùng nhà trường thực hiện các biện pháp phòng chống dịch.

##### *b. Vệ sinh cá nhân và vệ sinh môi trường*

Thực hiện tốt 3 sạch: Ăn uống sạch, Đôi bàn tay sạch, Vệ sinh nơi ở sạch

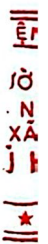
- Hướng dẫn cộng đồng, đặc biệt là học sinh thực hiện tốt vệ sinh cá nhân: vệ sinh răng miệng; rửa tay sạch sẽ trước và sau khi nấu ăn, chuẩn bị thức ăn.

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

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

- Trong nhà trẻ, mẫu giáo, mỗi em dùng chén, ly, muỗng riêng

- Hướng dẫn và kiểm tra cán bộ, giáo viên, nhân viên, học sinh thực hiện vệ sinh cá nhân và vệ sinh môi trường.



- Rửa tay bằng xà phòng trước khi ăn, chăm sóc trẻ, làm thức ăn, cho trẻ ăn và sau khi đi vệ sinh, làm vệ sinh cho trẻ, ngay khi xong công việc;
- Rửa tay cho trẻ hoặc hướng dẫn cho trẻ rửa tay với xà phòng nhiều lần trong ngày; Mỗi em dùng mỗi khăn riêng;
- Phối hợp với các trường học tổ chức tổng vệ sinh môi trường lớp học (lau rửa sàn nhà, lau bàn ghế, đồ chơi bằng CloraminB 0.2g/10 lít nước hoặc bằng xà phòng, nước lau nhà).
- Thường xuyên vệ sinh sạch sẽ trường lớp, khu vệ sinh, chú ý các bề mặt, vật dụng hay tiếp xúc (tay nắm cửa, tay vịn, mặt bàn,...)
- Các khu vệ sinh phải có đủ nước sạch, xà phòng.
- Hướng dẫn học sinh có triệu chứng nghi ngờ hoặc khi đã tiếp xúc với người có nhiễm cúm đeo khẩu trang để hạn chế lây lan.
- Mở cửa thông thoáng lớp học, hội trường, phòng làm việc, nơi ở, bếp ăn,...;

### **3.4. Bệnh viêm đường hô hấp trên**

- Ban giám hiệu trường thực hiện giáo dục học sinh giữ vệ sinh cá nhân, tránh tiếp xúc với người bị bệnh. Cần cách ly những người bị bệnh ra một nhóm riêng biệt.
- Cho học sinh nghỉ học trong trường hợp phát hiện bị viêm đường hô hấp trên.
- Báo cáo với ngành y tế các cấp khi phát hiện những ca nghi ngờ mắc bệnh
- \* Phòng chống bệnh viêm đường hô hấp trên.**
- Cho trẻ bú mẹ từ những giờ đầu sau sinh và duy trì đến 2 tuổi.
- Ăn dặm đúng thời điểm với chế độ dinh dưỡng hợp lý.
- Cho trẻ uống nhiều nước hơn, ăn đủ chất dinh dưỡng, tăng cường rau xanh và hoa quả để tăng sức đề kháng
- Cho trẻ đi tiêm chủng đầy đủ theo chương trình tiêm chủng Quốc gia.
- Giữ vệ sinh sạch sẽ cho trẻ, vệ sinh mũi họng hàng ngày bằng dung dịch nước muối sinh lý.

- Tránh nhiễm lạnh cho trẻ bằng cách không cho trẻ ăn uống đồ quá lạnh.
- Không hút thuốc lá và giữ nhà cửa luôn thông thoáng, sạch sẽ.
- Hạn chế đưa trẻ đến nơi đông người trong mùa dịch bệnh.
- Mang khẩu trang khi tiếp xúc với người bệnh.

## **4. Biện pháp xử lý, phòng chống dịch bệnh mùa xuân-hè**

### **4.1. Bệnh cúm A (H5N1; H7N9)**

- Ban giám hiệu trường thực hiện vệ sinh trường lớp, giáo dục học sinh giữ vệ sinh cá nhân, tránh tiếp xúc với gia cầm chết, không ăn thịt gia cầm chưa qua kiểm dịch.

- Phát hiện sớm các trường hợp mắc bệnh cúm A (H5N1; H7N9) xâm nhập vào nhà trường, phối hợp với ngành Y tế địa phương xử lý triệt để, tránh lây lan ra cộng đồng.

- Cho học sinh nghỉ học trong trường hợp phát hiện nhiễm cúm A lây từ người sang người.

- Phối hợp với ngành Y tế xử lý dịch cúm A (H5N1; H7N9) theo hướng dẫn của Bộ y tế.

**\* Phòng chống bệnh Bệnh cúm A (H5N1; H7N9)**

- Tăng cường các biện pháp vệ sinh cá nhân như: Rửa tay bằng xà phòng hoặc hóa chất sát khuẩn, đeo khẩu trang khi ra đường hay tiếp xúc với bệnh nhân bị cúm, súc miệng, nhỏ mũi bằng dung dịch nước muối, TB...

- Nâng cao thể trạng, ăn uống dinh dưỡng hợp lý, bổ sung thêm các vitamin nhóm A, C, thường xuyên luyện tập rèn luyện tăng cường sức khỏe, duy trì cân nặng vừa phải (Tính theo chỉ số BMI).

- Điều trị ổn định các bệnh mạn tính nếu có như: đái tháo đường, xơ gan. Bỏ rượu, thuốc lá, thuốc Lào... nếu nghiện.

- Trang bị bảo hộ đầy đủ bao gồm: Khẩu trang, mũ, kính, găng tay... khi chăn nuôi, mua bán, giết mổ gia cầm, không ăn thịt gia cầm ốm, chết hoặc không rõ nguồn gốc mà phải đem tiêu hủy ngay khi phát hiện.

- Tiêm phòng: Hiện chưa có vaccin phòng cúm A/H7N9, Bộ Y tế khuyến khích người dân, nhất là những người có nguy cơ mắc bệnh cao, người già, trẻ em... nên tiêm phòng vaccin phòng cúm mùa đều đặn hàng năm vì loại vaccin này cũng có tác dụng làm giảm nhẹ triệu chứng và hạn chế tử vong do các chủng cúm nguy hiểm gây ra như cúm A/H5N1, H7N9...

**4.2. Bệnh thủy đậu**

- Ban giám hiệu trường thực hiện vệ sinh trường lớp, giáo dục học sinh giữ vệ sinh cá nhân, tránh tiếp xúc với người bị bệnh, cần cách ly những người nhiễm bệnh thủy đậu để tránh lây lan ra cộng đồng.

- Phát hiện sớm các trường hợp mắc bệnh thủy đậu xâm nhập vào nhà trường, phối hợp với ngành Y tế địa phương xử lý triệt để, tránh lây lan ra cộng đồng.

- Cho học sinh nghỉ học trong trường hợp phát hiện nhiễm bệnh thủy đậu từ người sang người

- Phối hợp với ngành Y tế xử lý dịch bệnh theo hướng dẫn của Bộ y tế.

**\* Phòng chống bệnh thủy đậu**

Bệnh có thể lây lan thành dịch nên biện pháp phòng tốt nhất là tiêm vaccine. Chỉ cần 72 giờ sau tiêm, cơ thể đã tạo được kháng thể bảo vệ. Có thể tiêm ở mọi lứa tuổi (từ 12 tháng tuổi trở lên). Có những trường hợp đã tiêm phòng vaccine, nhưng sau 72 giờ cơ thể có dấu hiệu của bệnh thì cơ thể người bệnh đó đã mắc bệnh thủy đậu trước khi tiêm vaccine, vì thời gian ủ bệnh kéo dài 1 – 2 tuần. Vì

Scanned with CamScanner

vậy để phòng ngừa bệnh thủy đậu một cách tốt nhất chúng ta nên tiêm phòng vaccine càng sớm càng tốt.

- Thủy đậu lây qua đường hô hấp và lây do tiếp xúc với mụn nước, các dụng cụ sinh hoạt do vậy phải cách ly bệnh nhân.

- Vệ sinh cá nhân sạch sẽ.

- Ăn uống đủ chất, uống nhiều nước trong ngày.

- Vệ sinh phòng học thoáng mát, ngăn nắp, gọn gàng, sạch sẽ.

#### **4.3. Bệnh tiêu chảy cấp**

- Ban giám hiệu trường thực hiện vệ sinh trường lớp, giáo dục học sinh giữ vệ sinh cá nhân, tránh tiếp xúc với người bị bệnh, cần cách ly những người bị tiêu chảy cấp để tránh lây lan ra cộng đồng.

- Phát hiện sớm các trường hợp mắc bệnh tiêu chảy cấp xâm nhập vào nhà trường, phối hợp với ngành Y tế địa phương xử lý triệt để, tránh lây lan ra cộng đồng.

- Cho học sinh nghỉ học trong trường hợp phát hiện bệnh tiêu chảy cấp từ người sang người.

- Phối hợp với ngành Y tế xử lý dịch bệnh theo hướng dẫn của Bộ y tế.

#### **\* Phòng chống bệnh tiêu chảy cấp**

- Tăng cường vệ sinh cá nhân, vệ sinh môi trường: Thường xuyên rửa tay bằng xà phòng và nước sạch, đặc biệt là trước khi ăn và sau khi đi vệ sinh; mỗi gia đình có nhà tiêu hợp vệ sinh, không đi tiêu bừa bãi; không đổ rác thải, phân xuống ao, hồ; không sử dụng phân tươi, phân chưa xử lý đảm bảo vệ sinh để bón cây trồng; bảo đảm vệ sinh nhà cửa và môi trường xung quanh; hạn chế ra vào vùng đang có dịch.

- Bảo đảm an toàn vệ sinh thực phẩm: Thực hiện ăn chín, uống chín, không uống nước lã; không ăn các thức ăn dễ bị nhiễm khuẩn chưa được chế biến và nấu chín, các thức ăn còn sống như gỏi cá, tiết canh, ...; chọn mua thức ăn từ nguồn thực phẩm an toàn, có nguồn gốc, xuất xứ rõ ràng, không sử dụng thực phẩm quá hạn sử dụng; rửa tay bằng xà phòng trước khi chế biến thức ăn để đảm bảo không làm nhiễm mầm bệnh từ tay bẩn vào thức ăn; hạn chế tập trung ăn uống đông người như ma chay, đám giỗ, cưới xin, liên hoan... trong vùng đang có dịch.

- Bảo vệ nguồn nước và dùng nước sạch: nguồn nước ăn uống, sinh hoạt của các gia đình phải được bảo vệ sạch sẽ, có nắp đậy, không để nguồn nước bẩn từ bên ngoài như ao, hồ, sông, suối... chảy vào; ở những nơi không có nước máy mà đang có dịch tiêu chảy thì tất cả nước ăn uống đều phải được sát khuẩn bằng cloramin B;

- Cấm đổ phân, chất thải, nước giặt rửa và đồ dùng của người bệnh xuống giếng, ao, hồ, sông, suối...

- Xử trí khi có người bị tiêu chảy cấp: phải đưa ngay đến cơ sở y tế gần nhất để được tư vấn và điều trị kịp thời, không được để bệnh nhân ở nhà hoặc mua

thuốc tự điều trị vì có thể nguy hiểm đến tính mạng và làm lây lan bệnh dịch sang cho gia đình và cộng đồng.

**\* Các dịch bệnh khác**

Thường xuyên theo dõi các loại dịch bệnh bùng phát trong thời gian ngắn, ảnh hưởng đến sức khỏe của CBGV-NV và học sinh để có biện pháp phòng, chống dịch bệnh kịp thời.

**III. TỔ CHỨC THỰC HIỆN**

- Hiệu trưởng xây dựng kế hoạch và phân công trách nhiệm công việc cụ thể cho các thành viên trong Ban chỉ đạo y tế trường học việc thực hiện phòng, chống dịch bệnh năm 2022-2023.

- Tuyên truyền giáo dục cho tất cả CBGV-NV và học sinh và cha mẹ học sinh biết về các biện pháp phòng, chống dịch bệnh.

- Phải vệ sinh trường lớp hàng ngày và phối hợp với Trạm Y tế xã phun xịt thuốc khử trùng khuôn viên trường thường xuyên để phòng các bệnh truyền nhiễm.

- Thường xuyên cập nhật tình hình học sinh nghỉ học do mắc các bệnh truyền nhiễm và báo ngay cho Phòng GD&ĐT, trạm Y tế xã khi thấy xuất hiện các ca bệnh trong nhà trường.

- Giáo viên chủ nhiệm tăng cường các biện pháp quản lý học sinh, thông báo kịp thời cho cha mẹ học sinh các trường hợp học sinh có dấu hiệu mắc bệnh.

- Thực hiện nghiêm chế độ báo cáo kịp thời khi phát hiện trẻ có các dấu hiệu mắc bệnh về Y tế địa phương; Phòng Giáo dục và Đào tạo; Trung tâm Y tế dự phòng nhằm có hướng xử lý kịp thời không để lây lan trong trường học.

**\* Hoá chất :**

\* Lập dự trù xin và mua bổ sung hoá chất ở trung tâm y tế để chủ động phòng dịch trong năm học đề phòng khi có dịch xảy ra.

- CloramminB 0.25%: 1kg.

- Liên hệ với trạm y tế xin tờ rơi, tranh ảnh, áp phích tuyên truyền các dịch bệnh theo mùa.

Trên đây là Phương án triển khai phòng, chống dịch bệnh năm học 2022 - 2023 của trường mầm non B xã Ngũ Hiệp./. *TR*

**Nơi nhận:**

- Phòng GD&ĐT; (để b/c);
- TTYT Huyện; (để b/c);
- Trường MNBH; (để t/h);
- Lưu VP./.

**TM. BAN CHỈ ĐẠO**



**TRƯỞNG BAN**

*Trần Thị Hải Yến*