

Số: 24 /KH-MNHM

Bình Khê, ngày 16 tháng 01 năm 2024

KẾ HOẠCH

Thực hiện tăng cường triển khai các biện pháp phòng, chống dịch bệnh mùa Đông Xuân và phòng, chống rét đậm, rét hại năm 2024

Căn cứ Công văn số 52/UBND-PYT ngày 9/01/2024 của Ủy ban nhân dân thị xã Đông Triều về việc tăng cường các biện pháp phòng, chống dịch bệnh mùa Đông Xuân và phòng, chống rét đậm, rét hại trên địa bàn thị xã;

Thực hiện công văn số 63/PGD&ĐT Đông Triều về việc tăng cường các biện pháp phòng, chống dịch bệnh mùa Đông Xuân và phòng, chống rét đậm, rét hại trong các cơ sở giáo dục.

Để phòng, chống và hạn chế đến mức thấp nhất nguy cơ mắc dịch bệnh trong nhà trường. Nay Trường Mầm non Hòa Mi xây dựng kế hoạch phòng, chống các dịch bệnh thường gặp vào mùa Đông Xuân và phòng, chống rét đậm, rét hại năm 2024 cụ thể như sau:

I. MỤC ĐÍCH YÊU CẦU

Nhằm nâng cao nhận thức và kỹ năng phòng, chống các loại dịch bệnh cho phụ huynh học sinh, giáo viên và cán bộ nhân viên trong nhà trường, chuẩn bị sẵn sàng ứng phó với diễn biến của dịch bệnh.

Kiểm soát, phát hiện, xử lý kịp thời, triệt để, hạn chế tỉ lệ mắc bệnh và tử vong, góp phần giảm thiểu tác hại của dịch sốt xuất huyết (SXH), dịch bệnh Tay – Chân – Miệng (TCM), cúm A/H1N1, cúm A/H7N9, tiêu chảy cấp do vi khuẩn tả, đau mắt hột xảy ra trong chăm sóc giáo dục trẻ.

Xác định công tác phòng, chống dịch bệnh TCM và SXH và các bệnh khác là nhiệm vụ quan trọng. Tổ chức tốt hoạt động phòng, chống dịch bệnh nhằm đảm bảo sức khỏe và an toàn cho cán bộ, giáo viên, nhân viên và trẻ trong nhà trường.

Truyền thông phòng bệnh, vệ sinh môi trường, kiểm soát bệnh ở trường học, phối hợp với ngành y tế trong việc kiểm soát vùng nguy cơ, xử lý triệt để các ổ dịch nhỏ, không để dịch lan rộng.

Phối hợp tổ chức chi bộ Đảng và các đoàn thể trong chăm sóc giáo dục trẻ. Thực hiện tốt 4 khuyến cáo của ngành y tế “Ăn chín; uống sôi; rửa tay sạch bằng xà phòng khi chế biến thực phẩm, trước khi ăn và sau khi đi vệ sinh; không sử dụng thực phẩm có nguy cơ lây nhiễm về bệnh đường ruột”.

II. NỘI DUNG CẦN THỰC HIỆN

Thành lập Ban chỉ đạo Phòng chống các dịch bệnh; bệnh tay chân miệng và sốt xuất huyết và tăng cường chỉ đạo bằng các hình thức phù hợp; phân công cụ thể nhiệm vụ cho các thành viên trực tiếp theo dõi và chỉ đạo các hoạt động phòng, chống các dịch bệnh năm học 2023 – 2024 và xây dựng phương án phòng chống dịch bệnh năm 2024.

Phối hợp phòng, chống các loại dịch bệnh với cơ quan y tế và các cơ quan ban ngành của địa phương chỉ đạo, đôn đốc kiểm tra công tác phòng, chống dịch bệnh trong đơn vị.

Tuyên truyền các biện pháp phòng, chống dịch bệnh cho giáo viên, cán bộ, nhân viên, phụ huynh học sinh, nhất là phối hợp chặt chẽ trạm y tế nơi gần nhất.

Tổ chức hướng dẫn giáo viên tuyên truyền cho phụ huynh học sinh có các biện pháp tự kiểm tra sức khỏe cho con em mình trước nguy cơ lây nhiễm dịch bệnh như: Phân công giáo viên phụ trách từng khu vực lớp đón trẻ ngay tại cổng trường nếu trẻ có dấu hiệu cảm sốt, có các biểu hiện của dịch bệnh, phải phát hiện kịp thời, cách ly trẻ.

Tuyên truyền, vận động phụ huynh tiêm phòng sởi, uống thuốc tẩy giun cho học sinh đầy đủ.

Phối hợp chặt chẽ với các cơ sở y tế để theo dõi các trường hợp nghi ngờ bệnh tay chân miệng, dịch sốt xuất huyết....Thực hiện tốt thông tin 02 chiều giữa cơ quan y tế với nhà trường, lập danh sách theo dõi cụ thể (đầy đủ các thông tin cá nhân có liên quan).

Tiếp nhận, phân bổ, sử dụng có hiệu quả các nguồn lực từ các ban ngành hỗ trợ phòng, chống các loại dịch bệnh.

Tăng cường vệ sinh môi trường. Thường xuyên vệ sinh sạch sẽ trường lớp, bếp ăn, khu vệ sinh, chú ý các bề mặt, vật dụng hay tiếp xúc (tay nắm cửa, tay vịn cầu thang, mặt bàn...). Các khu vực vệ sinh phải có vòi nước rửa tay, đủ nước sạch, xà phòng. Mở cửa thông thoáng lớp học, phòng làm việc, bếp ăn...Thường xuyên kiểm tra bảo đảm trong khuôn viên trường không có nước tù đọng, không có các dụng cụ, vật chứa có nước tù đọng; vệ sinh môi trường, phát quang bụi rậm, loại bỏ loãng quặng, bỏ gậy trong khuôn viên của nhà trường.

Tăng cường công tác vệ sinh, khử khuẩn trong lớp học: Khử khuẩn đồ chơi, dụng cụ sinh hoạt và sàn nhà nơi trẻ sinh hoạt tại tất cả nhà trẻ, mẫu giáo để phòng ngừa các bệnh lây truyền qua tiếp xúc, bệnh tay chân miệng và sốt xuất huyết. Thực hiện vệ sinh, khử khuẩn (vệ sinh lớp học, môi trường, đồ dùng dạy học, đồ chơi, đồ dùng học sinh bán trú...nhằm đảm bảo trường học luôn sạch sẽ và an toàn).

Hướng dẫn học sinh thực hiện tốt vệ sinh cá nhân: vệ sinh răng miệng, rửa tay với nước sạch và xà phòng trước khi ăn và sau khi đi vệ sinh, sau khi chơi chung đồ chơi, trước và sau khi nấu ăn; đảm bảo vệ sinh an toàn thực phẩm. Với người lớn, nếu chăm sóc trẻ thì cần lưu ý rửa tay sau mỗi lần thay tã, làm vệ sinh cho trẻ. Vệ sinh dụng cụ học tập, đồ chơi thường dùng của trẻ, sàn nhà, tay nắm cửa, nhà vệ sinh hằng ngày bằng nước sạch và xà phòng hoặc chất tẩy rửa thông thường. Đồ chơi, vật dụng được khử khuẩn định kỳ bằng nước tẩy rửa thông thường hoặc Chlorimin B. Các dụng cụ ăn uống cần được tiệt trùng, ngâm, tráng nước sôi trước khi sử dụng. Chú ý xử lý phân, chất thải trong trường học để tránh lây lan mầm bệnh “Tay- chân - miệng”.

Thực hiện chế độ khai báo, báo cáo; khi phát hiện học sinh mắc bệnh thông báo ngay cho các đơn vị y tế để phối hợp cách ly, xử lý kịp thời và thực hiện chế độ báo cáo hàng ngày (báo cáo đột xuất nếu có).

III. BIỆN PHÁP TỔ CHỨC THỰC HIỆN

Chỉ đạo triển khai các biện pháp khẩn cấp phòng, chống dịch bệnh trong đơn vị như sau:

Tuyên truyền cụ thể các biện pháp phòng chống dịch tay chân miệng, dịch sốt xuất huyết cho CB-GV-NV trong nhà trường, huy động CB-GV-NV tích cực tham gia tuyên truyền cho phụ huynh học sinh về dịch bệnh.

100% lớp thực hiện vệ sinh môi trường, trường lớp sạch sẽ, sắp xếp đồ dùng đồ chơi ngăn nắp, gọn gàng, chuẩn bị sẵn sàng các điều kiện cơ sở vật chất như: Khẩu trang, dụng cụ vệ sinh, xà phòng sát khuẩn, nước Javen, nước lau nhà... đầy đủ để phục vụ cho công tác phát hiện xử lý, khi có dịch xảy ra cần nhanh chóng phối hợp đơn vị y tế gần nhất để xử lý dập dịch.

Phát động phong trào “Cha mẹ học sinh tự kiểm tra sức khỏe con em mình trước khi đưa trẻ đến lớp”.

Nhà trường phổ biến cho mỗi CB-GV-NV có kế hoạch tuyên truyền cho phụ huynh để phụ huynh tự kiểm tra cho con mình để chắc chắn là con mình không có triệu chứng của các loại dịch bệnh.

Giáo viên dạy trẻ dùng khăn giấy che mũi và miệng khi ho, hắt hơi, rồi bỏ vào sọt rác sau khi dùng xong.

Dạy trẻ luôn rửa tay bằng xà phòng diệt khuẩn và nước sau mỗi lần có tiếp xúc với chất tiết từ mũi, miệng vì chúng có thể mang vi rút, tránh sờ tay vào mũi, mắt, miệng.

Trẻ em thường hay sờ lên mặt, mắt, miệng bằng tay chưa rửa. Cần dạy trẻ em về sự quan trọng của rửa tay trước và sau khi ăn sau khi đi vệ sinh và sau khi cầm nắm đồ vật bẩn.

100% lớp lập danh sách học sinh ghi đầy đủ thông tin để cung cấp kịp thời cho y tế theo dõi khi có dịch.

Nhà trường chuẩn bị đủ thuốc điều trị các điểm trường đảm bảo tối thiểu tại đơn vị theo số lượng trẻ.

Nhà trường có kế hoạch phối hợp tham mưu với cơ sở y tế để phun thuốc phòng dịch, làm sạch môi trường.

Nhà trường thực hiện tốt các quy định về vệ sinh môi trường (trong và ngoài lớp sạch sẽ) vệ sinh bếp ăn (VSATTP), tổng vệ sinh môi trường đặc biệt là các nhà vệ sinh, chuẩn bị đầy đủ các điều kiện vệ sinh cá nhân cho trẻ. Đảm bảo nguồn nước sạch trong nhà trường.

Vệ sinh sạch sẽ môi trường, xử lý tốt rác và các vũng nước ứ đọng, thu gom dụng cụ chứa nước phế thải, chú ý kiểm tra các công trình cấp nước, nhà tiêu, nhà tiểu. Phối hợp với cơ sở y tế địa phương tổ chức diệt trùng, khử khuẩn nước sinh hoạt và xử lý, tẩy uế các khu vực ô nhiễm hoặc các hóa chất sát khuẩn khác theo đúng quy định của y tế; tổ chức phun hoá chất diệt muỗi, côn trùng; tham gia chiến dịch thau vét bọ gây, diệt lăng quăng do địa phương phát động nhằm phòng chống dịch “Sốt xuất huyết”.

Đối với trẻ mắc bệnh “Tay – chân - miệng” cần tiến hành cách ly y tế tại nhà và tại các cơ sở y tế ít nhất là 10 ngày kể từ khi khởi bệnh và chỉ đến lớp khi hết các triệu chứng của bệnh. Khi có từ 2 trẻ trong một lớp trở lên bị mắc bệnh trong vòng 7 ngày cần phải thông báo cho cơ sở y tế địa phương và đề xuất phương án cho lớp nghỉ học 10 ngày kể từ ngày khởi bệnh của ca cuối cùng để tránh lây lan mầm bệnh “Tay-chân-miệng”; đồng thời báo cáo tình hình cho lãnh đạo cấp trên và TTYT để báo cáo.

Khi phát hiện trường hợp nghi ngờ có dịch bệnh nhà trường cũng phải báo cho cơ sở y tế địa phương để được hướng dẫn xử trí.

IV. CÁC BỆNH THƯỜNG GẶP VÀ CÁCH PHÒNG TRÁNH

1. Bệnh cảm lạnh

Mùa đông cần giữ ấm cơ thể giúp trẻ không bị cảm lạnh, tổ chức chăm sóc chu đáo, ăn uống đủ chất, hợp vệ sinh, phòng học ấm, thoáng, tránh gió lùa. Cho trẻ đi tất, mang dép trong lớp, đội mũ len, quàng khăn, giữ cho không khí trong lành và đặc biệt không để cháu tiếp xúc với người bệnh.

2. Bệnh viêm mũi dị ứng

Biểu hiện của bệnh là ngạt mũi liên tục, chảy mũi dịch trong loãng, ngứa mũi hắt hơi... kèm theo ngứa mắt- chảy nước mắt.

Khi phát hiện có hiện tượng trên cần tránh xa những nơi trồng nhiều hoa, vệ sinh mũi họng hàng ngày bằng nước muối sinh lý, cần thiết đeo khẩu trang khi ra ngoài.

3. Bệnh tiêu chảy cấp do phẩy khuẩn tả

Không ăn những thức ăn có nguy cơ lây nhiễm bệnh về đường ruột, những thức ăn ôi thiu, thức ăn không đầy kỹ, thức ăn tái, sống.

Thực hiện vệ sinh cá nhân, vệ sinh môi trường, rửa tay bằng xà phòng trước khi ăn và sau khi đi vệ sinh.

Đảm bảo an toàn vệ sinh thực phẩm, thực hiện ăn chín uống sôi, sử dụng nước sạch để phòng tránh các bệnh lây truyền qua đường tiêu hóa, đặc biệt là phòng tránh bệnh tả.

Trong vùng có dịch, các gia đình không nên tổ chức ăn uống đông người.

Khi phát hiện trong gia đình có người bị tiêu chảy cấp, phải thông báo ngay cho cơ sở y tế nơi gần nhất để được khám và điều trị kịp thời.

4. Bệnh Sốt xuất huyết

Bệnh sốt xuất huyết là bệnh nhiễm vi rút dengue cấp tính do muỗi vằn truyền. Vì vậy,

Nên mặc áo quần dài tay, ngủ màn cả ban đêm lẫn ban ngày. Không để trẻ nơi thiếu ánh sáng, ẩm thấp để tránh muỗi đốt.

Thoa thuốc chống muỗi lên những vùng da lộ ra ngoài cả ngày lẫn đêm.

Đậy kín lu, chum, vại, hồ, bể chứa nước, không tạo nơi cho muỗi đẻ và hàng tuần nên cọ rửa với bàn chải để trứng muỗi rơi ra, thả cá 07 màu để diệt lăng quăng (bọ gậy).

Dọn dẹp nhà cửa ngăn nắp, sạch thoáng, không treo quần áo làm chỗ cho muỗi trú đậu, loại bỏ các vật chứa nước đọng (gáo dừa, lon đồ hộp, ly, chén, chai lọ, bể, vỏ xe...), thay nước bình hoa mỗi ngày, đổ dầu hôi hoặc pha nước muối vào chén nước chống kiến chân tủ thức ăn để loại bỏ nơi sinh sản của muỗi. Khơi thông cống rãnh, không để nước ứ đọng. Có thể dùng thuốc diệt muỗi hoặc nhang trừ muỗi.

Cho người bệnh nằm trong màn tránh muỗi đốt để không lây bệnh sang người khác.

5. Bệnh Tay – Chân - Miệng

Giáo dục trẻ thực hiện tốt các hành vi vệ sinh cá nhân, vệ sinh môi trường, có thói quen rửa tay bằng xà phòng trước khi ăn, sau khi đi vệ sinh và sau khi thực hiện hoạt động vui chơi, rửa mặt, tay, đánh răng sau khi ăn, sau khi ngủ dậy. Giáo dục trẻ không đưa tay vào miệng, rửa tay dưới vòi nước chảy.

Thường xuyên luộc bát đĩa, thìa, cốc, rửa sạch đồ dùng, đồ chơi, và súc miệng bằng nước muối loãng.

Không cho trẻ dùng khăn chung.

Thông báo kịp thời cho phụ huynh đưa trẻ đến bệnh viện khi trẻ bị bệnh. Chỉ đón trẻ trở lại lớp học sau khi khỏi bệnh ít nhất 10 ngày.

6. Bệnh Cúm A (H1N1)

Mùa đông và mùa xuân là điều kiện thuận lợi cho vi rút cúm phát triển, lây lan. Bệnh này thường lây qua hắt hơi, ho khạc do vậy người bệnh cần.

7. Bệnh thủy đậu

Bệnh thủy đậu lây truyền rất nhanh, bệnh nhân có thể lây cho người khác 5 ngày trước và sau khi phát ban và không còn lây lan nữa khi các mụn nước đã khô vảy. Bệnh có thể lây truyền gián tiếp qua tiếp xúc với quần áo hoặc các vật dụng khác đã nhiễm dịch tiết từ các vết mụn phỏng giộp của người bệnh.

Bệnh thủy đậu lành tính, song trường hợp nặng có thể gây nhiễm trùng huyết, viêm não. Đặc biệt rất nguy hiểm cho phụ nữ mang thai.

Tiêm vắc xin phòng bệnh thủy đậu là biện pháp phòng ngừa an toàn nhất, vắc xin bảo vệ đến 97% và kéo dài trong suốt cuộc đời.

8. Bệnh sởi

Cần tiêm vắc xin sởi theo khuyến cáo của chương trình tiêm chủng mở rộng. Cách ly trẻ bị sởi tại phòng riêng, bảo đảm thoáng, sáng, tránh gió lùa, không cho tiếp xúc với trẻ khác. Hằng ngày vệ sinh răng miệng, mắt để tránh nhiễm khuẩn, lở loét, rửa mặt, lau mắt bằng nước ấm, thường xuyên lau miệng bằng khăn sạch, mềm, súc miệng bằng nước muối (pha loãng). Nhỏ mắt, Thuốc kháng sinh.

V. Công tác phòng, chống rét đậm, rét hại

Kiểm tra các phòng, nhóm lớp nơi ăn, ngủ, sinh hoạt của trẻ đảm bảo tránh gió lùa, đủ ánh sáng và giữ ấm cho học sinh.

Đảm bảo chế độ ăn hợp lý, đảm bảo định lượng cho trẻ trong ngày, thực hiện phần mềm dinh dưỡng.

Chuẩn bị đầy đủ nước uống, thức ăn cho trẻ đủ ấm.

Chỗ ngủ ấm áp, có đủ chăn cho trẻ.

Thường xuyên theo dõi thông tin về nhiệt độ ngoài trời của khu vực Đông Triều trong những ngày trời rét đậm, rét hại được phát tại bản tin dự báo thời tiết trong chương trình “Chào buổi sáng” trên kênh VTV1, Đài Truyền hình Việt Nam và các bản tin dự báo thời tiết khác. Căn cứ vào thông tin này, nhà trường chủ động điều chỉnh giờ học hoặc cho học sinh nghỉ học, cụ thể:

Học sinh mầm non, tiểu học nghỉ học khi nhiệt độ ngoài trời dưới 10°C. Học sinh trung học cơ sở nghỉ học khi nhiệt độ ngoài trời dưới 7°C.

Nhân viên y tế chuẩn bị các loại thuốc cần thiết phục vụ công tác y tế học đường và trực 24/24h tại trường.

Khi trẻ có biểu hiện của một số bệnh mùa đông thì phải kết hợp với phụ huynh đưa trẻ đến ngay cơ sở y tế để được khám và tư vấn điều trị.

III. PHÂN CÔNG TRÁCH NHIỆM

Giao cho Ban chỉ đạo phòng chống dịch bệnh của nhà trường thực hiện việc kiểm tra, giám sát các khu vực lớp và các nhóm trẻ gia đình trong địa bàn, thường xuyên theo dõi và phối hợp với nhà trường, cơ quan y tế địa phương hướng dẫn việc xây dựng các phương án phòng chống dịch và xử lý kịp thời khi có dịch bệnh xảy ra. Báo cáo kịp thời về diễn biến dịch bệnh.

Trên đây là Kế hoạch phòng, chống các loại dịch bệnh thường gặp mùa Đông Xuân và phòng, chống rét đậm, rét hại của Trường Mầm non Hoà Mi năm 2024. Đề nghị tất cả CBGVNV phối hợp với phụ huynh để thực hiện tốt kế hoạch nhà trường đề ra./.

Nơi nhận:

- Hội đồng SP nhà trường;
- Lưu: VT, HSYT;

HIỆU TRƯỞNG

Nguyễn Thị Mến

