

KẾ HOẠCH

PHÒNG CHỐNG DỊCH CÚM A(H7N9;H5N1;H1N1), SỞI, RUBELLA, EBOLA VÀ DỊCH SỐT XUẤT HUYẾT, BỆNH ĐẠI, BỆNH TAY CHÂN MIỆNG NĂM HỌC 2017 – 2018

Thực hiện công văn số 1323/SGDDĐT-CTTT ngày 21 tháng 9 năm 2017 về việc tăng cường phòng, chống bệnh tay chân miệng;

Thực hiện công văn số 1342/SGDDĐT-CTTT ngày 27 tháng 9 năm 2017 về việc tăng cường phòng, chống bệnh SXH, bệnh dại và hưởng ứng Chiến dịch Làm cho thế giới sạch hơn năm 2017.

Thực hiện Quyết định số 1221/2000/QĐ-BYT ngày 18 tháng 04 năm 2000 của Bộ Y tế về việc ban hành “Quy định về vệ sinh trường học”.

Thực hiện Thông tư liên tịch số 03/2000/TTLT- BYT-BGDĐT ngày 01/03/2000 về việc hướng dẫn thực hiện công tác y tế trường học

Thực hiện Quyết định số 73/2007/ QĐ- BGDĐT ngày 04/12/2007 của Bộ trưởng BGDĐT chính phủ ban hành Quy định về hoạt động y tế trong các trường tiểu học, THCS, THPT và trường phổ thông có nhiều cấp học.

Thực hiện Thông tư liên tịch số 48/TT-BYT ngày 31/12/2010 của Bộ trưởng Bộ Y tế hướng dẫn chế độ khai báo, thông tin, báo cáo bệnh truyền nhiễm.

Thực hiện nhiệm vụ năm học 2017-2018 về công tác Y tế, Chữ Thập đỏ, VSATTP, Môi trường

I/ MỤC ĐÍCH

Xác định tầm quan trọng, nâng cao ý thức phòng chống dịch bệnh của toàn thể CBGV, CNV và học sinh trong toàn trường. Chủ động sẵn sàng ứng phó với diễn biến của dịch bệnh kịp thời ,khống chế khi có các dịch bệnh xuất hiện trong nhà trường.

Đề chủ động trong công tác phòng chống dịch bệnh, đảm bảo an toàn sức khỏe cho giáo viên, CNV, học sinh trong phạm vi nhà trường quản lý biết và thực hiện nghiêm túc kế hoạch “Hành động phòng, chống bệnh dịch truyền nhiễm”, hưởng ứng “**Chiến dịch Làm cho thế giới sạch hơn năm 2017**”, nhằm làm tốt công tác phòng và ứng phó kịp thời khi có dịch xảy ra.

Cung cấp các thông tin truyền thông cơ bản về các bệnh dịch cho cán bộ giáo viên, viên chức, học sinh, trong toàn trường, từ đó có khả năng tự giải quyết một số vấn đề liên quan đến công tác phòng, chống các bệnh dịch. Thông tin kịp thời đến ban chỉ đạo phòng chống bệnh dịch, về diễn biến bệnh dịch trong nhà trường.

II/ YÊU CẦU :

Tuyên truyền cán bộ, giáo viên, học sinh trong nhà trường nâng cao nhận thức được tác hại và ảnh hưởng của các bệnh dịch; cách phòng và chống bệnh dịch khi có dịch xảy ra trong nhà trường Làm tốt công tác tuyên truyền đối với Cán bộ, giáo

viên, học sinh trong trường. Chuẩn bị đầy đủ các điều kiện và cơ sở thuốc phòng chống các bệnh dịch có thể xảy ra trong nhà trường. Làm tốt công tác phối hợp giữa Sở Y tế, Trung tâm Y tế thành phố, Bệnh viện, Đoàn thanh niên, y tế nhà trường và các đơn vị liên quan để phát hiện sớm, cách ly và xử lý các trường hợp nghi ngờ mắc bệnh. Tăng cường công tác vệ sinh môi trường, kiểm tra công tác vệ sinh an toàn thực phẩm tại căn tin, kiểm tra, giám sát các bệnh dịch trong toàn trường

III/NỘI DUNG KẾ HOẠCH :

1. Tình hình diễn biến dịch hiện tại ở nước ta

1.1. Dịch cúm A(H7N9):

Dịch do VR cúm A(H7N9) gây nên đây là chủng vi rút mới có nguồn gốc từ gia cầm và một số loài chim di cư có khả năng lây nhiễm sang người.

Biểu hiện của người khi mắc có dấu hiệu của nhiễm trùng đường hô hấp như; Sốt, ho, đau ngực, khó thở...gây viêm phổi suy hô hấp tiến triển nhanh dẫn đến tử vong.

Bệnh chưa có vắc xin và thuốc điều trị đặc hiệu.

1.2. Cúm A(H5N1)

Đang diễn ra ở nhiều nơi trên cả nước đặc biệt ở các tỉnh phía Nam có nguy cơ bùng phát thành đại dịch. Phát hiện mầm bệnh từ gia cầm và 1 số đàn chim yến nuôi.

Người mắc bệnh cũng có biểu hiện nhiễm trùng đường hô hấp cấp như sốt cao trên 38⁰C, ho, đau ngực, khó thở... gây viêm phổi suy hô hấp cấp dễ dẫn đến tử vong.

1.3. Cúm A(H1N1)

Hiện nay cúm A(H1N1) đã trở thành bệnh cúm mùa, tuy nhiên bệnh vẫn có khả năng lây lan nhanh và gây biến chứng nguy hiểm.

Biểu hiện của bệnh: Sốt trên 38 độ C, ho, đau họng, đau đầu, đau cơ bắp... một số trường hợp nặng có thể suy hô hấp và dẫn đến tử vong. Bệnh lây từ người sang người theo đường hô hấp. Chẩn đoán xác định bằng ngoáy họng lấy dịch để xét nghiệm.

1.4. Dịch sốt xuất huyết

Là một trong những dịch đáng lo ngại nhất của nước ta, từ đầu năm đến nay có nhiều ca mắc bệnh dẫn đến tử vong xảy ra trên 40 tỉnh thành của cả nước. Bệnh do vi rút Dengue gây nên và lây truyền do muỗi vằn *Aedes aegypti* đốt từ người bệnh sang người lành qua nốt muỗi đốt.

Biểu hiện của bệnh: sốt cao đột ngột liên tục kéo dài từ 2-7 ngày, khó hạ sốt, đau đầu dữ dội, đau nhức hố mắt, ...vài ngày sau có biểu hiện xuất huyết như xuất huyết dưới da, xuất huyết đường tiêu hoá (nôn ra máu, đi ngoài phân đen), gây tụt huyết áp, trụy tim mạch rất nguy hiểm nên người bệnh cần đi khám và có hướng điều trị kịp thời.

1.5. Sởi

Bệnh do vi rút Sởi gây nên, là bệnh truyền nhiễm cấp tính lây qua đường hô hấp do hít phải các dịch tiết ra từ người bệnh sang người lành.

Biểu hiện của bệnh: Các triệu chứng của sởi là sốt nhẹ hoặc sốt cao từ 39 - 40⁰C, sốt liên tục. Trẻ bị hắt hơi, chảy nước mũi, nước mắt, viêm kết mạc, đỏ mắt, phù nề mí, ho (có thể ho khan, khàn tiếng hoặc có đờm), tiêu chảy. Có những chấm nhỏ (hạt

Koplik) khoảng 1mm nổi lên trên niêm mạc má, dễ quan sát khi trẻ há miệng to, chấm có màu đỏ, sung huyết, ở vị trí ngang với răng hàm thứ nhất. Dấu hiệu này mất nhanh trong vòng 12 - 18 giờ, diễn tiến bệnh rất nguy hiểm nên người bệnh cần đi khám và có hướng điều trị kịp thời.

1.6. Rubella

Bệnh Rubella còn được gọi là bệnh Ru-bê-on, bệnh sởi Đức (German measles). Theo một số tài liệu từ Đức (German) ở đây không liên quan gì đến nước Đức, mà xuất phát từ tiếng La tinh «Germanus» có nghĩa là tương tự, ý muốn nói đến bệnh Rubella có một số các biểu hiện giống bệnh sởi.

Rubella là một bệnh truyền nhiễm, do vi-rút rubella gây nên. Bệnh lưu hành trên toàn thế giới, thường xuất hiện vào mùa đông xuân, có thể xảy ra thành dịch.

Bệnh Rubella lây truyền qua đường hô hấp khi người lành:

- Hít phải những giọt dịch tiết đường mũi họng (nước bọt, nước mũi) có chứa vi rút của người bệnh khi tiếp xúc trực tiếp mặt đối mặt với người bệnh.
- Tiếp xúc với các vật dụng, các bề mặt (sàn nhà, bàn ghế, đồ chơi...) có dính chất tiết mũi họng của người bệnh.

Điều kiện thuận lợi để bệnh Rubella lan rộng là: điều kiện sống chật chội, thiếu ánh sáng, thiếu điều kiện vệ sinh (nhà trọ, ký túc xá v.v...). Người bị bệnh Rubella có thể lây truyền bệnh cho người khác một tuần trước khi phát ban và từ 1 đến 2 tuần sau khi ban đã lặn hết.

Biểu hiện của bệnh : sốt, phát ban từ sau mang tai sau đó lan dần ra mình (trừ lòng bàn tay, lòng bàn chân), đau họng, mệt mỏi, đau khớp,...

1.7. Ebola

Vi-rút Ebola lây truyền từ động vật sang người khi tiếp xúc gần với máu, chất tiết của động vật bị nhiễm; lây truyền từ người sang người do tiếp xúc trực tiếp với máu, các chất tiết của cơ thể (phân, nước tiểu, nước bọt, tinh dịch) của người mắc bệnh, hoặc các vết xước trên da, niêm mạc của người lành tiếp xúc với môi trường bị ô nhiễm với các chất tiết của người nhiễm vi-rút (quần áo, ga trải giường nhiễm bẩn hay kim tiêm đã qua sử dụng).

Dấu hiệu nhận biết và triệu chứng bệnh do vi-rút Ebola

- Người mắc bệnh do vi-rút Ebola thường xuất hiện triệu chứng như sốt đột ngột, mệt mỏi kéo dài, đau cơ, đau đầu, đau họng.
- Tiếp theo là các triệu chứng nôn, tiêu chảy, phát ban, suy thận, suy gan.
- Một số trường hợp bị chảy máu trong nội tạng và chảy máu ngoài.
- Thời gian ủ bệnh từ 2 - 21 ngày.

Bệnh nhân dễ lây truyền bệnh ngay khi bắt đầu xuất hiện triệu chứng.

1.8 .Bệnh tay chân miệng

Tay-chân-miệng là bệnh truyền nhiễm cấp tính ở trẻ em. Bệnh lây theo đường tiêu hoá và dễ phát triển thành dịch. Bệnh do vi rút gây ra, hiện chưa có vắc xin

phòng bệnh và chưa có thuốc điều trị đặc hiệu. Bệnh tay-chân-miệng thường gặp ở trẻ em, nhất là trẻ dưới 3 tuổi.

Biểu hiện của bệnh tay-chân-miệng

- Sốt nhẹ, chán ăn, mệt mỏi, đau họng, nổi phỏng (bóng) nước.

- Phỏng (bóng) nước trong miệng thường thấy ở lợi, lưỡi và mặt trong của má.

Ban đầu là những chấm đỏ xuất hiện 1-2 ngày sau khi sốt, tiến triển thành phỏng (bóng) nước vỡ ra thành vết loét.

- Phỏng (bóng) nước cũng xuất hiện ở da, thường thấy ở lòng bàn tay, lòng bàn chân...

Bệnh lây trực tiếp từ người sang người, qua trực tiếp với phân, dịch tiết mũi họng, phỏng (bóng nước bị vỡ), qua tiếp xúc giữa trẻ em với nhau hoặc tiếp xúc với đồ chơi, bàn ghế, sàn nhà... bị nhiễm vi rút, qua đường tiêu hóa do ăn uống phải thực phẩm chứa vi rút.

Phòng bệnh

- ❖ Rửa tay cho trẻ nhiều lần trong ngày bằng xà phòng và nước sạch nhất là trước khi ăn và sau khi vệ sinh.
- ❖ Người chăm sóc trẻ cũng cần rửa tay nhiều lần nhất là khi chế biến thức ăn, trước khi cho trẻ ăn và sau khi vệ sinh cho trẻ.
- ❖ Không cho trẻ mút tay hoặc đưa đồ chơi lên miệng.
- ❖ Cho trẻ ăn chín uống chín, dùng riêng thìa, bát.
- ❖ Thu gom, xử lý phân và chất thải của trẻ.
- ❖ Thường xuyên vệ sinh sàn nhà, đồ chơi, vận dụng của trẻ bằng xà phòng hoặc nước sát khuẩn.

Cách xử lý khi mắc bệnh

- ✓ Khi thấy trẻ sốt và xuất hiện nốt phỏng ở bàn tay, bàn chân hoặc niêm mạc miệng, cần đưa trẻ đến ngay cơ sở y tế.
- ✓ Khi trẻ bị bệnh phải cho trẻ nghỉ học, hạn chế tiếp xúc với trẻ khác.
- ✓ Không làm vỡ các nốt phỏng để tránh nhiễm trùng và lây lan bệnh.
- ✓ Hạn chế vận động, tăng cường dinh dưỡng, cho trẻ ăn thức ăn lỏng mềm.

1.9. Bệnh dại

Bệnh dại là một bệnh truyền nhiễm nguy hiểm do vi rút dại gây ra, thường tác động lên hệ thần kinh. Người mắc bệnh dại do bị lây qua vết cắn, vết cào, liếm của động vật bị dại trên da bị tổn thương (do chó, mèo). Người mắc bệnh dại gần như tử vong 100%. Hiện chưa có thuốc điều trị đặc hiệu, nhưng có thể phòng tránh được.

Các biện pháp phòng chống bệnh dại:

- Tiêm phòng cho vật nuôi đầy đủ, tiêm nhắc lại hàng năm
- Vật nuôi phải xích, nhốt, rọ mõm khi ra đường
- Không đùa nghịch với vật nuôi
- Khi bị vật nuôi cắn phải rửa vết thương dưới vòi nước chảy với xà phòng liên tục trong vòng 15', rửa sạch với cồn 70% hay với PVP-iodine

- Hạn chế làm dập vết thương và không được băng kín
- Đến ngay trung tâm y tế để được tư vấn và tiêm phòng kịp thời
- **CHỈ CÓ TIÊM PHÒNG MỚI NGĂN NGỪA KHÔNG BỊ BỆNH ĐẠI**
Tuyệt đối không điều trị tại các cơ sở không có chuyên môn

2. Nội dung tổ chức triển khai phòng, chống bệnh dịch

2.1 Tuyên truyền đến Cán bộ, giáo viên, học sinh, trong trường nhận biết về một số bệnh dịch và thông tin kịp thời đến ban chỉ đạo phòng chống dịch, y tế trong nhà trường tư vấn, đồng thời có các biện pháp ngăn chặn bệnh dịch Tăng cường công tác kiểm tra, giám sát công tác vệ sinh môi trường, tại các phòng học, phòng làm việc, công tác vệ sinh an toàn thực phẩm tại canteen trong nhà trường

2.1 Đẩy mạnh công tác tuyên truyền nhằm nâng cao nhận thức cho mọi người, đa dạng hoá các hình thức tuyên truyền như đài phát thanh, tờ rơi, khuyến cáo

2.2 Đảm bảo tốt công tác vệ sinh môi trường, định kỳ tiến hành tổng vệ sinh trên phạm vi toàn trường.

2.3 Chủ động các biện pháp phòng và xử lý tốt khi có dịch xảy ra.

2.4 Đảm bảo tốt công tác kiểm tra phát hiện dịch chuẩn bị đủ cơ số thuốc và hoá chất, phối hợp với các cơ quan chuyên môn tiến hành dập dịch kịp thời.

2.5 Công tác báo cáo tiến hành thường xuyên.

IV. PHÂN CÔNG NHIỆM VỤ :

1. Phòng y tế :

- Là bộ phận thường trực tham mưu cho Ban Giám Hiệu về công tác phòng chống dịch.
- Là bộ phận chuyên môn cung cấp thông tin, tài liệu tuyên truyền.
- Tổ chức kiểm tra thường xuyên công tác VSMT, VSATTP, phát hiện sớm ổ dịch và phối hợp với cơ quan chuyên môn xử lý và giám sát ổ dịch.
- Chuẩn bị cơ số thuốc, hoá chất, trang thiết bị cho công tác phòng chống dịch.
- Tiến hành xịt thuốc muỗi phòng dịch từ 1 đến 2 đợt trên phạm vi toàn trường.
- Tiến hành trực dịch chăm sóc và tư vấn cho người bệnh khi cần thiết.
- Phối hợp với các bộ phận trong và ngoài trường trong công tác phòng chống dịch.
- Kiểm tra và báo cáo định kỳ cho BGH trường.
- Đảm bảo công tác vệ sinh môi trường tất cả các khu vực trong trường.
- Thu gom xử lý rác thải hàng ngày không để tồn đọng.
- Đảm bảo nguồn nước sinh hoạt hợp vệ sinh, các bể nước công cộng có nắp và khoá cẩn thận
- Khai thông cống rãnh và những nơi tồn đọng nước.
- Khu vực canteen phải chấp hành các yêu cầu của công tác vệ sinh an toàn thực phẩm, có giấy chứng nhận cơ sở đủ tiêu chuẩn vệ sinh ATTP. Nhân viên cần được tập huấn kiến thức VSATTP và được khám sức khoẻ hàng năm.
- Bể nước có nắp và đậy cẩn thận

- Thu gom rác thường xuyên, không để nơi nước tù đọng, nhắc nhở học sinh giữ vệ sinh cá nhân, phòng ở tuân thủ các khuyến cáo của công tác phòng chống dịch.
- Phối hợp với Y tế phường Tự An trong việc phát hiện ổ dịch để có biện pháp cách ly và xử lý kịp thời.

2. Đoàn Thanh niên

Y tế trường học phối hợp với Đoàn Thanh niên tuyên truyền công tác phòng chống dịch tới CBGVCMNV, HS bằng nhiều hình thức như : Phát thanh trên loa đài, các Pano, phát tờ rơi, đưa lên trang Website nhà trường

3. Bộ phận tạp vụ, vệ sinh

Tiến hành vệ sinh thường xuyên phòng làm việc và xung quanh sân trường. Luôn nhắc nhở cán bộ nhân viên, giáo viên, học sinh của đơn vị mình hưởng ứng và thực hiện tốt công tác phòng chống dịch của nhà trường.

4. Để thực hiện các biện pháp phòng dịch bệnh trong cho năm học 2017-2018

Mỗi CBVC, GV, HS cần tăng cường sức khỏe và khả năng phòng bệnh bằng cách ăn uống đủ chất, ăn nhiều rau xanh, hoa quả, thức ăn có nhiều vi-ta-min; có chế độ làm việc, sinh hoạt, luyện tập thể thao và nghỉ ngơi hợp lý. Khi có người bị bệnh hoặc nghi bị các bệnh trên cần phải đến ngay cơ sở y tế để được khám, điều trị và xử lý kịp thời, không để bệnh lây lan ra người thân và cộng đồng.

Công tác phòng chống dịch bệnh, VSMT, VSATTP là nhiệm vụ rất quan trọng ảnh hưởng đến mọi hoạt động của Nhà trường, yêu cầu các đơn vị lớp và mỗi cá nhân trong trường nâng cao nhận thức thực hiện tốt thường xuyên công tác này.

HIỆU TRƯỞNG

(Đã ký)

PHAN VĂN VINH