

Số: 288/KH-PNT

Tân Bình, ngày 10 tháng 9 năm 2024

KẾ HOẠCH

Chủ động ứng phó dịch Sởi tại Trường THCS Phạm Ngọc Thạch

Căn cứ Quyết định số 3547/QĐ-PNT ngày 27 tháng 8 năm 2024 của Ủy ban nhân dân Thành phố Hồ Chí Minh về việc công bố dịch Sởi trên địa bàn Thành phố Hồ Chí Minh;

Căn cứ Công văn số 5528/SGDDT-CTTT ngày 04 tháng 9 năm 2024 của Sở Giáo dục và Đào tạo Thành phố về quy trình xử lý và tổ chức tiêm chủng vắc xin phòng, chống dịch bệnh Sởi tại các cơ sở giáo dục;

Căn cứ Kế hoạch số 303/KH-UBND ngày 30 tháng 8 năm 2024 của Ủy ban nhân dân quận Tân Bình về chủ động ứng phó dịch bệnh Sởi trên địa bàn quận Tân Bình năm 2024.

Căn cứ công văn số 1411/GDDT ngày 06 tháng 09 năm 2024 của Phòng Giáo dục và Đào tạo quận Tân Bình về việc chủ động ứng phó dịch bệnh Sởi tại các cơ sở giáo dục.

Trường THCS Phạm Ngọc Thạch xây dựng Kế hoạch chủ động ứng phó dịch Sởi tại Trường THCS Phạm Ngọc Thạch, nội dung như sau:

I. MỤC TIÊU

Phát hiện sớm các trường hợp bệnh Sởi, ngăn chặn không để dịch bệnh lây lan diện rộng trong trường học.

II. NỘI DUNG THỰC HIỆN

1. Công tác tổ chức, chỉ đạo điều hành

- Khẩn trương kiện toàn Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch tại Trường THCS Phạm Ngọc Thạch. Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch.

- Thường xuyên tổ chức các hoạt động kiểm tra, giám sát trong công tác phòng chống dịch bệnh tại trường.

- Căn cứ tình hình dịch bệnh tại trường tổ chức các cuộc họp giao ban định kỳ và đột xuất để kịp thời triển khai các hoạt động phòng, chống dịch bệnh trong nhà trường.

2. Kiểm soát dịch trong trường học

a. Định nghĩa: khi có từ 2 ca bệnh Sởi xác định trong cùng một trường học, có thời gian khởi phát cách nhau 7-21 ngày.

b. Các hoạt động xử lý gồm đầy đủ các nội dung như đối với 01 ca tản phát và thực hiện thêm các hoạt động sau:

- Thông báo ngay cho cha mẹ học sinh toàn trường biết về tình hình bệnh sởi tại trường và yêu cầu cha mẹ nếu phát hiện trẻ có triệu chứng sốt thì cho trẻ nghỉ học và đi khám bệnh; đồng thời thông báo cho giáo viên chủ nhiệm biết.

- Tổ chức đón trẻ tại cổng trường của lớp, phát hiện sớm những trẻ có triệu chứng nghi ngờ thì vận động phụ huynh đưa trẻ về và đi khám bệnh.

- Giáo viên và công nhân viên có triệu chứng nghi ngờ không đến trường đồng thời khai báo ngay với ban giám hiệu.

- Thường xuyên mở cửa sổ của chính cho ánh sáng chiếu vào và đảm bảo thông khí cho phòng học, thực hiện vệ sinh khử khuẩn đồ dùng, sân nhà, tay nắm cửa,...bằng xà phòng và các chất tẩy rửa thông thường hoặc bằng dung dịch chứa clor.

- Rà soát và tiêm bù,tiêm bổ sung ngay cho học sinh và giáo viên tại trường nếu chưa tiêm đủ hoặc không rõ tiền sử tiêm chủng.

- Kết thúc theo dõi nếu sau 21 ngày không phát hiện thêm ca bệnh mới.

3. Tăng cường công tác truyền thông phòng, chống dịch bệnh tại đơn vị và cho cha mẹ học sinh về thông tin: bệnh Sởi là bệnh truyền nhiễm nhóm B, lây truyền qua đường hô hấp từ người sang người do vi rút Sởi (Polynosa morbillorum) gây ra; người có nguy cơ mắc bệnh là người chưa được tiêm chủng hoặc tiêm chủng chưa đầy đủ; bệnh có thể dẫn đến biến chứng nặng thậm chí có thể tử vong nếu không được chăm sóc và điều trị đúng cách.

4. Thực hiện tổng vệ sinh, khử khuẩn trường, lớp theo hướng dẫn của ngành y tế; các cơ sở giáo dục cần giữ gìn vệ sinh sạch sẽ, thông thoáng; thường xuyên khử trùng đồ chơi, dụng cụ học tập và phòng học bằng các chất sát khuẩn thông thường. (Theo phụ lục 1 và 2 đính kèm).

5. Chế độ báo cáo: báo cáo nhanh về Phòng Giáo dục và Đào tạo khi có học sinh nghỉ học do mắc bệnh Sởi (người nhận: Ông Nguyễn Hữu Nghị, chuyên viên); đồng thời báo cáo Trạm Y tế phường 9 theo quy định.

Trên đây là Kế hoạch Chủ động ứng phó dịch Sởi tại Trường THCS Phạm Ngọc Thạch của trường THCS Phạm Ngọc Thạch. Đề nghị các bộ phận nghiêm túc thực hiện./.

Nơi nhận:

- CBQL – GV – NV
- CMHS - HS
- Lưu: VT, Y tế.



Phụ lục 1

QUY TRÌNH XỬ LÝ CA MẮC BỆNH HOẶC NGHI NGỜ MẮC BỆNH SỞI TẠI TRƯỜNG HỌC

1. Định nghĩa

a) Trường hợp nghi mắc bệnh Sởi: Là trường hợp có các biểu hiện sốt, phát ban và kèm theo ít nhất một trong các triệu chứng: ho, chảy nước mũi, viêm kết mạc, nổi hạch (cổ, chẩm, sau tai), sưng đau khớp.¹

b) Ổ dịch: Khi có từ 02 ca bệnh Sởi xác định trong cùng một trường học, có thời gian khởi phát cách nhau từ 7 đến 21 ngày.

2. Quy trình xử lý khi phát hiện học sinh có triệu chứng nghi mắc bệnh Sởi

Khi phát hiện học sinh có biểu hiện sốt, phát ban và kèm theo ít nhất một trong các triệu chứng: ho, chảy nước mũi, viêm kết mạc, nổi hạch (cổ, chẩm, sau tai), sưng đau khớp, trường học khẩn trương triển khai các bước như sau:

- Yêu cầu học sinh mang ngay khẩu trang y tế và dừng các hoạt động có tiếp xúc với người khác.

- Giáo viên, người chăm sóc báo ngay đến Ban Giám hiệu của trường học về trường hợp trên.

- Nhân viên phụ trách công tác y tế trường học đánh giá nhanh tình trạng sức khỏe của học sinh.

3. Quy trình xử trí khi phát hiện trường hợp mắc bệnh hoặc nghi ngờ mắc bệnh Sởi

Bước 1. Nhà trường thông báo ngay cho Trạm y tế phường, xã, thị trấn (cấp xã) để phối hợp xử lý.

Bước 2. Xử lý trường hợp mắc bệnh hoặc nghi ngờ mắc bệnh Sởi

Nhân viên phụ trách y tế trường học hoặc giáo viên tư vấn, hướng dẫn phụ huynh đưa trẻ đến cơ sở y tế để được khám, điều trị. Trẻ mắc bệnh hoặc nghi ngờ mắc bệnh phải nghỉ học và cách ly y tế 07 ngày kể từ ngày phát ban.

Bước 3. Quản lý người tiếp xúc với trường hợp mắc bệnh hoặc nghi ngờ mắc bệnh Sởi

Nhân viên phụ trách công tác y tế trường học rà soát những người tiếp xúc với trường hợp mắc bệnh hoặc nghi ngờ mắc bệnh Sởi (là những học sinh học chung trong 1 lớp học và những người có tiếp xúc trực tiếp) để xác định tiền sử tiêm chủng:

- Nếu người tiếp xúc chưa tiêm và có bệnh lý nền thuộc nhóm nguy cơ cao thì hướng dẫn đến bệnh viện để tiêm vắc xin phòng bệnh Sởi.

- Nếu người tiếp xúc chưa tiêm vắc phòng bệnh Sởi và không có bệnh nền thì hướng dẫn đến các cơ sở tiêm chủng để tiêm vắc xin phòng bệnh Sởi

- Nếu người tiếp xúc đã tiêm đủ mũi vắc xin phòng bệnh Sởi tham gia học tập sinh hoạt bình thường.

Hướng dẫn người tiếp xúc tự theo dõi sức khỏe trong vòng 21 ngày. Trong thời gian này, nếu người tiếp xúc có triệu chứng lâm sàng nghi mắc Sởi thì xử lý như bước 2.

Bước 4. Vệ sinh, khử khuẩn lớp học

Di chuyển học sinh sang lớp học dự phòng và khử khuẩn toàn bộ lớp học theo hướng dẫn tại phụ lục 2.

4. Một số lưu ý khi xử lý đối với trường hợp mắc bệnh hoặc nghi ngờ mắc bệnh Sởi khác

Đối với cán bộ quản lý, giáo viên, nhân viên, người lao động khi có triệu chứng nghi mắc bệnh Sởi cũng được xử lý theo quy trình như trên.

Trường hợp phát hiện học sinh mắc bệnh Sởi tại nhà, phụ huynh cho học sinh nghỉ học, cách ly tại nhà 07 ngày từ ngày phát ban, thông báo ngay cho nhà trường để theo dõi các học sinh còn lại trong lớp.

5. Xử lý ổ dịch Sởi tại trường học

Tuyên truyền cho học sinh, giáo viên, cán bộ, công nhân viên các biện pháp phòng, chống bệnh Sởi - Rubella.

Giám sát, điều tra dịch tễ các trường hợp mắc, phân tích và báo cáo khẩn cấp về Trung tâm y tế trên địa bàn. Theo dõi hàng ngày tình hình sức khỏe toàn bộ học sinh, giáo viên, cán bộ, công nhân viên để phát hiện trường hợp mắc mới cho đến khi ổ dịch chấm dứt. Thực hiện báo cáo ổ dịch hằng ngày cho Ban chỉ đạo phòng chống dịch cấp xã theo đúng quy định để xử lý kịp thời.

Học sinh, giáo viên, cán bộ, công nhân viên mắc bệnh hoặc nghi ngờ mắc bệnh Sởi phải đến cơ sở y tế để được khám, tư vấn, điều trị, phải nghỉ học, nghỉ làm việc và cách ly y tế 7 ngày kể từ ngày phát ban.

Khử trùng bề mặt toàn bộ lớp học, nơi làm việc, nơi ở, bếp ăn tập thể có trường hợp mắc bệnh bằng biện pháp như lau sàn nhà, bàn ghế, nắm đấm cửa, vật dụng đồ chơi, khu vệ sinh chung bằng xà phòng hoặc các dung dịch sát khuẩn thông thường hoặc dung dịch khử trùng có chứa Clo với nồng độ 0,5% Clo hoạt tính.

Tăng cường thông khí, ánh sáng tự nhiên lớp học, nơi làm việc bằng cách mở cửa sổ, cửa ra vào.

Phụ lục 2.

QUY TRÌNH VỆ SINH MÔI TRƯỜNG BỀ MẶT

1. Mục đích: Làm sạch bụi, rác thải. Bảo đảm các bề mặt sàn nhà, tường, cửa, bàn, ghế, giường, đồ chơi, nhà vệ sinh,... luôn sạch sẽ, gọn gàng, sạch đẹp, an toàn cho người học và người dạy tại các trường học.

2. Phương tiện vệ sinh bề mặt

- Chổi quét hoặc máy hút bụi, dụng cụ hốt rác.
- Khăn lau bàn ghế, tải lau sàn, khăn lau kính chuyên dụng (nếu có). - Nước, hóa chất tẩy rửa, làm sạch (xà phòng, nước lau sàn...), dung dịch khử khuẩn. - Găng cao su dày, tạp dề chống thấm.

3. Nguyên tắc vệ sinh bề mặt

- Kỹ thuật lau: Lau theo chiều từ “sạch” đến “bẩn”; từ trên xuống dưới và từ trong ra ngoài. Lau theo hình zíc zắc, đường lau sau không trùng đường lau trước; không dùng mặt khăn bẩn hay tải bẩn để lau lại đường lau trước đó.
- Mỗi tải lau sử dụng tối đa 20m² hoặc khi thấy dơ bằng mắt thường thì cần thay một tải lau mới. Không giặt tải tại phòng học. Tải cần xử lý (giặt, phơi khô) tại khu vực riêng.
- Đặt biển báo “sàn trơn trượt” khi vệ sinh sàn. Đối với lối đi, nên chia đôi mặt sàn nhà, đặt biển báo để dành ½ lối đi.
- Sử dụng hoá chất tẩy rửa/làm sạch (xà phòng, nước lau sàn) để lau sàn, bề mặt theo quy định. Đối với khu vực có ca nghi ngờ hoặc ca mắc bệnh lây nhiễm, sau khi vệ sinh bề mặt bằng dung dịch tẩy rửa/làm sạch lần 1, cần vệ sinh lại lần 2 bằng dung dịch khử khuẩn. Không sử dụng chổi quét hoặc máy thổi rác.
- Trước khi làm vệ sinh phải chuẩn bị đầy đủ phương tiện vệ sinh, pha hóa chất đúng hướng dẫn của nhà sản xuất (tuyệt đối không được trộn lẫn các chất tẩy rửa, khử khuẩn vì có thể sinh ra các khí độc). Sau khi vệ sinh xong phải thu dọn dụng cụ, rửa tay.

4. Kỹ thuật vệ sinh từng khu vực

4.1 Vệ sinh bề mặt phòng học

Sàn của các phòng học cần được vệ sinh mỗi ngày, khử khuẩn mỗi tuần hoặc khi có yêu cầu.

- Bước 1: Chuẩn bị phương tiện vệ sinh bề mặt; mở tất cả cửa sổ, cửa ra vào; đặt biển báo theo đúng quy định (nếu có), pha hóa chất.
- Bước 2: Lau ẩm hoặc hút bụi, hốt sạch rác thải.
- Bước 3: Lau sàn lần 1 bằng xà phòng. Lau lần 2 bằng nước sạch, để khô. Nếu có ca nghi ngờ, ca bệnh truyền nhiễm, cần lau thêm lần 3 bằng dung dịch khử khuẩn; để khô tự nhiên.
- Bước 4: Kê lại đồ đạc, thu dọn dụng cụ, rửa tay.

Lưu ý: Trong trường hợp lần 1 sử dụng dung dịch lau sàn chuyên dụng, không cần lau lại lần 2 bằng nước sạch.

4.2 Vệ sinh bề mặt giường ngủ, bàn, ghế

Đây là những bề mặt thường chứa các mầm bệnh, các bước thực hiện tương tự như

vệ sinh bề mặt, tuy nhiên phải chú ý các bước làm sạch và khử khuẩn, thường thực hiện trước khi vệ sinh sàn nhà hoặc khi có yêu cầu.

- Bước 1: Chuẩn bị phương tiện vệ sinh bề mặt, pha hóa chất.
- Bước 2: Dọn dẹp sạch rác thải.
- Bước 3: Lau sạch bụi bằng khăn ẩm. Lau, cọ bằng xà phòng (nếu bẩn), rửa sạch, lau khô. Nếu có ca nghi ngờ, ca bệnh truyền nhiễm cần lau thêm bằng dung dịch khử khuẩn, để khô.
- Bước 4: Kê lại đồ đạc, thu dọn dụng cụ, rửa tay.

4.3 Vệ sinh đồ chơi (đối với cơ sở giáo dục mầm non)

Để đảm bảo quá trình chơi của trẻ được tốt, hợp vệ sinh an toàn cần phải vệ sinh đồ chơi cho trẻ thường xuyên. Tùy chất liệu của đồ chơi (vải, gỗ, nhựa...) mà chọn phương pháp vệ sinh phù hợp.

- Bước 1: Chuẩn bị phương tiện vệ sinh, pha hóa chất.
- Bước 2: Lau, rửa sạch bụi bẩn trên bề mặt đồ chơi.
- Bước 3: Ngâm đồ chơi bằng dung dịch khử khuẩn đúng thời gian quy định. Rửa lại bằng nước sạch, phơi khô trước khi sử dụng.
- Bước 4: Thu dọn dụng cụ, rửa tay.

4.4 Vệ sinh trần nhà, tường, cửa và các dụng cụ khác

Trần nhà, tường, rèm cửa sổ, cửa sổ, cửa ra vào, quạt trần, máy lạnh, ... là những bề mặt không thể vệ sinh hằng ngày, nhưng lại là nơi chứa bụi và các tác nhân gây bệnh. Việc vệ sinh phải được lên kế hoạch và bảo đảm khi thực hiện thuận tiện, dễ dàng và không làm ảnh hưởng đến người học, người dạy và phát tán bụi, tác nhân gây bệnh vào khu vực có liên quan, ...

- Bước 1: Chuẩn bị phương tiện vệ sinh bề mặt, pha hóa chất.
- Bước 2: Quét, loại bỏ bụi và màng nhện trên trần nhà, tường, cửa theo hướng từ trên xuống.
- Bước 3: Lau cửa, kính, các dụng cụ như quạt trần, v.v... bằng xà phòng, sau đó lau lại bằng nước sạch, để khô. Nếu khu vực có ca nghi ngờ, ca nhiễm cần lau thêm bằng dung dịch khử khuẩn, để khô.
- Bước 4: Lau sàn nhà và những đồ vật có thể bị vấy bẩn trong quá trình xử lý theo quy trình.
- Bước 5: Kê lại đồ đạc, thu dọn dụng cụ, rửa tay.

4.5 Vệ sinh bồn rửa tay

Bồn rửa tay sạch, không có các đồ vật không cần thiết và có đầy đủ phương tiện rửa tay bao gồm: xà phòng, nước sạch, quy trình rửa tay, khăn lau tay (nếu có).

- Bước 1: Chuẩn bị phương tiện vệ sinh bề mặt, mang mang găng tay dày, tạp dề chống thấm, pha hóa chất.
- Bước 2: Dọn dẹp rác thải có trên bề mặt bồn rửa tay (nếu có).
- Bước 3: Dùng xà phòng cọ rửa, vệ sinh từ bên ngoài vào bên trong bồn rửa tay, miệng

vòi, dây giặt nước..., lau các bề mặt quanh chậu rửa. Cho nước chảy từ vòi ra rửa kỹ bồn, kiểm tra độ thông thoáng hệ thống nước thải.

- Bước 4: Thu dọn dụng cụ, rửa tay.

4.6 Vệ sinh nhà vệ sinh (bồn tiểu, bồn cầu)

Đây là khu vực cần được làm vệ sinh tối thiểu 2 lần/ngày và khi cần.

- Bước 1: Chuẩn bị phương tiện vệ sinh, rửa tay, mang khẩu trang, tạp dề chống thấm, đeo găng tay dày quá cổ tay.

- Bước 2: Thực hiện các trình tự vệ sinh:

+ Xả nước bồn tiểu, bồn cầu - đóng nắp bồn cầu khi xả.

+ Đổ chất cặn rửa vào trong bồn tiểu, bồn cầu và các vùng có ứ đọng chất bẩn, nắp bồn cầu, bề ngồi, các bờ tường, chân tường,...

+ Dùng cọ vệ sinh chuyên dụng để cọ tất cả những vết bẩn trên tường, từ chỗ cao nhất xuống đến chỗ thấp nhất, từ bên ngoài vào bên trong và từ chỗ sạch đến chỗ bẩn.

+ Xả nước rửa bồn tiểu, bồn cầu, rửa chổi cọ trong nước xả, lau cán chổi cọ.

+ Sau cùng dùng giẻ lau chỗ ngồi ở bồn cầu, tay gạt nước xả, nắp bồn cầu, đóng nắp, kiểm tra và bổ sung giấy vệ sinh (nếu cần).

+ Dùng khăn sạch lau các tay nắm cửa.

- Bước 3: Thu gom dụng cụ, rửa tay.

4.7 Hành lang, cầu thang

Đây là khu vực nhiều người qua lại, nhiều bụi, chất thải bám và đóng các kẽ bậc lên xuống, các góc cầu thang. Các tay cầm, vịn, song cầu thang nhiều người cầm nắm, nguy cơ lây nhiễm cao, nhất là cầu thang khu vực lây nhiễm và khi vào mùa dịch bệnh. Vệ sinh tối thiểu 2 lần/ngày và khi cần.

- Bước 1: Chuẩn bị phương tiện vệ sinh bề mặt, pha hóa chất và đặt biển báo (nếu có).

- Bước 2: Thu gom chất thải và quét dọn cầu thang.

- Bước 3: Dùng tải sạch thấm xà phòng lau tay vịn, biển báo, bề mặt bậc thang, bờ tường, hành lang.. lau lại bằng nước sạch, để khô. Nếu cầu thang bẩn nhiều, nên cọ với nước và xà phòng trước, sau đó dùng khăn lau lại.

- Bước 4: Thu gom dụng cụ, rửa tay.

Lưu ý: Các tay vịn của cầu thang bộ nên được lau hằng ngày với hóa chất khử khuẩn sau khi đã lau sạch, vì đây là nơi mọi người thường xuyên cầm nắm, nên nguy cơ lây lan và phát tán mầm bệnh cao.

Tài liệu tham khảo: Kỹ thuật vệ sinh môi trường bề mặt theo hướng dẫn của Bộ Y tế tại Quyết định số 3916/QĐ-BYT ngày 28/8/2017 của Bộ trưởng Bộ Y tế./.
