

Số: /KH-UBND

Ngọc Hà, ngày tháng năm 2026

KẾ HOẠCH

Tổ chức đợt cao điểm “Vệ sinh môi trường, khử khuẩn chủ động phòng, chống bệnh tay chân miệng” trên địa bàn phường Ngọc Hà đợt tháng 3 - 4 năm 2026

Thực hiện Kế hoạch số 667/KH-KSBT của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Thành phố Hà Nội về tổ chức đợt cao điểm “Vệ sinh môi trường, khử khuẩn, chủ động phòng, chống bệnh tay chân miệng” trên địa bàn Hà Nội đợt tháng 3-4 năm 2026. UBND phường yêu cầu các đơn vị tiếp tục triển khai Kế hoạch số 09/KH-UBND ngày 12/01/2026 của UBND phường về phòng, chống dịch trên địa bàn phường Ngọc Hà năm 2026. Để tiếp tục thực hiện chủ động công tác phòng, chống dịch bệnh Tay chân miệng trên địa bàn, UBND phường xây dựng kế hoạch tổ chức đợt cao điểm “*Vệ sinh môi trường, khử khuẩn chủ động phòng, chống bệnh tay chân miệng*” cụ thể như sau:

I. MỤC TIÊU

- 100% các cơ sở giáo dục mẫu giáo, mầm non (trường học và nhóm lớp công lập, ngoài công lập) và tiểu học thực hiện tổng vệ sinh môi trường (VSMT), khử khuẩn chủ động phòng, chống dịch bệnh (PCDB) tay chân miệng (TCM) và các dịch bệnh khác.

- Nâng cao nhận thức và thực hành của người dân trong việc thực hiện các biện pháp PCDB TCM và các dịch bệnh khác, đặc biệt là cán bộ, giáo viên, phụ huynh, người chăm sóc trẻ dưới 5 tuổi.

II. THỜI GIAN VÀ ĐỊA ĐIỂM TRIỂN KHAI

1. Thời gian

- Tổ chức đợt cao điểm “*Vệ sinh môi trường, khử khuẩn chủ động phòng chống bệnh tay chân miệng*”: Thực hiện xong trước ngày 15/04/2026.

- Sau chiến dịch duy trì thường xuyên việc thực hiện tổng VSMT, khử khuẩn phòng chống dịch hàng tuần.

2. Địa điểm

100% các cơ sở giáo dục mẫu giáo, mầm non (trường học và nhóm lớp công lập, ngoài công lập) và tiểu học trên địa bàn toàn phường.

III. NỘI DUNG HOẠT ĐỘNG

1. Công tác tổ chức, chỉ đạo

- Trạm Y tế phường phối hợp cùng phòng Văn hoá - xã hội tham mưu UBND phường xây dựng kế hoạch triển khai đợt cao điểm thực hiện VSMT, khử khuẩn phòng chống tay chân miệng trên địa bàn.

- Triển khai kế hoạch tới các cơ sở giáo dục mẫu giáo, mầm non, các Điểm Trạm Y tế, các ban ngành đoàn thể và toàn thể người dân trên địa bàn phường.

- Hướng dẫn chuyên môn kỹ thuật thực hiện vệ sinh môi trường, khử khuẩn và các nội dung khác về phòng, chống tay chân miệng tới 100% các cơ sở giáo dục mẫu giáo, mầm non và tiểu học trên địa bàn; tổ chức kiểm tra, giám sát tại các cơ sở giáo dục; Thống kê, báo cáo kết quả thực hiện.

2. Công tác tuyên truyền

Tổ chức tuyên truyền rộng rãi bằng nhiều hình thức khác nhau trên các phương tiện sẵn có của phường cụ thể:

- Phát động đợt cao điểm VSMT, khử khuẩn chủ động phòng, chống bệnh TCM tại các cơ sở giáo dục trên địa bàn.

- Đa dạng hóa các hình thức tuyên truyền: website của đơn vị, mạng xã hội (zalo, facebook, fanpage...), tuyên truyền trên báo, đài, loa đài, phát thanh, tuyên truyền trực tiếp cho người dân, cha mẹ học sinh, người chăm sóc trẻ.

- Nội dung tuyên truyền: Tập trung tuyên truyền một số nội dung chủ yếu như sau:

+ Đối tượng có nguy cơ mắc bệnh TCM cao nhất là trẻ em dưới 5 tuổi.

+ Bệnh lây truyền theo đường tiêu hóa và hiện chưa có vắc xin phòng bệnh đặc hiệu, nên việc mỗi người dân phải tự giác thực hiện các biện pháp vệ sinh ăn uống, vệ sinh cá nhân, vệ sinh nơi ở, sinh hoạt.

+ Tuyên truyền biện pháp thực hiện 3 sạch gồm: ăn (uống) sạch; ở sạch; bàn tay sạch và chơi đồ chơi sạch.

+ Tuyên truyền các triệu chứng chủ yếu của bệnh tay chân miệng, các dấu hiệu chuyển bệnh nặng: sốt, loét miệng, phỏng nước ở lòng bàn tay, lòng bàn chân, vùng mông, đầu gối đặc biệt kèm theo dấu hiệu thần kinh hoặc tim mạch như sốt cao, giật mình, lừ đừ, run chi, bứt rứt khó ngủ, nôn nhiều, rung giật cơ, đi loạng choạng, da nổi vân tím, vã mồ hôi, tay chân lạnh để người dân, người chăm sóc trẻ, cô giáo có thể tự phát hiện sớm bệnh nhân và đưa đến cơ sở y tế kịp thời; đồng thời thông tin, báo cáo tới trường học và Trạm Y tế trên địa bàn để được hướng dẫn và thực hiện các biện pháp phòng, chống lây lan.

+ Tuyên truyền về thời gian cách ly khi bị bệnh: Học sinh mắc hoặc nghi ngờ mắc bệnh tay chân miệng phải đến cơ sở y tế để được khám, tư vấn, điều trị; không đến lớp ít nhất là 10 ngày kể từ khi khởi bệnh và chỉ đến lớp khi hết loét miệng và các phỏng nước.

(Một số nguồn tài liệu truyền thông phòng chống dịch bệnh tại phụ lục I; Hướng dẫn giám sát và phòng, chống bệnh tay chân miệng trong trường học tại phụ lục II đính kèm)

3. Tổ chức vệ sinh môi trường, khử khuẩn tại các cơ sở giáo dục

- Các khu vực, vật liệu, đồ dùng... cần vệ sinh, khử khuẩn

- Tần suất thực hiện.

- Chuẩn bị các dụng cụ, hoá chất thực hiện vệ sinh, khử khuẩn

- Kỹ thuật thực hiện vệ sinh, khử khuẩn

- Cách pha Clo hoạt tính.

(Hướng dẫn chi tiết tại phụ lục III đính kèm)

4. Thực hiện rửa tay sạch và đảm bảo Vệ sinh ăn uống

- Đảm bảo có xà phòng rửa tay cho học sinh, hướng dẫn cho học sinh thực hiện 6 bước rửa tay bằng xà phòng theo đúng quy định. Cô giáo, cô nuôi đảm bảo vệ sinh bàn tay sạch trước khi chế biến thức ăn; trước khi chia thức ăn; trước và sau khi làm vệ sinh, thay bím, quần áo... cho trẻ.

- Thực hiện tốt vệ sinh ăn uống: ăn chín, uống chín; vật dụng ăn uống phải đảm bảo được rửa sạch sẽ trước khi sử dụng; đảm bảo sử dụng nước sạch trong sinh hoạt hàng ngày; không cho trẻ dùng chung khăn ăn, khăn tay, vật dụng ăn uống như cốc, bát, đĩa, thìa, nhắc nhở không cho trẻ mút tay, ngậm mút đồ chơi...

(Hướng dẫn rửa tay chi tiết tại phụ lục IV đính kèm)

5. Giám sát và theo dõi chặt chẽ sức khỏe học sinh

- Hàng ngày, các cô giáo thực hiện việc kiểm tra và hướng dẫn cha mẹ, người chăm sóc trẻ kiểm tra học sinh trước khi vào lớp, khi chăm sóc trẻ để phát hiện sớm các trường hợp trẻ có sốt, có nốt phỏng nước ở lòng bàn tay, lòng bàn chân, đầu gối, mông hoặc loét ở miệng nhằm chủ động phát hiện sớm ca bệnh TCM.

- Khi phát hiện trẻ có dấu hiệu trên cần yêu cầu cha mẹ đưa con đến các cơ sở y tế để được khám và hướng dẫn chăm sóc, điều trị cho trẻ; đồng thời thông báo ngay với trường và Trạm Y tế để kịp thời giám sát, điều tra tại cộng đồng, hướng dẫn gia đình cách ly, tiến hành khoanh vùng, xử lý theo quy định để tránh dịch bệnh lây lan, bùng phát.

IV. KIỂM TRA, GIÁM SÁT

Trạm Y tế phường phân công cán bộ kiểm tra, giám sát, hướng dẫn việc thực hiện đợt cao điểm về VSMT, khử khuẩn tại 100% các cơ sở giáo dục mẫu giáo, mầm non và tiểu học trên địa bàn.

V. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Phòng Văn hóa - Xã hội

- Chủ động phối hợp với Trạm y tế tham mưu xây dựng kế hoạch tổ chức đợt cao điểm “Vệ sinh môi trường, khử khuẩn chủ động phòng, chống bệnh tay chân miệng” trên địa bàn Hà Nội đợt tháng 3 - 4 năm 2026.

- Chỉ đạo các cơ sở mầm non, mẫu giáo, các nhóm trông giữ trẻ trên địa bàn phường phối hợp với Trạm Y tế triển khai chiến dịch VSMT khử khuẩn để phòng chống bệnh TCM (hoàn thành trong tháng 3-4/2026).

- Tăng cường tuyên truyền về VSMT, khử khuẩn chủ động phòng chống bệnh TCM cho người dân, cha mẹ học sinh, người chăm sóc, nuôi dưỡng trẻ.

- Thực hiện báo cáo theo quy định.

2. Trạm Y tế phường

- Theo dõi, giám sát chặt chẽ tình hình các dịch bệnh truyền nhiễm trên địa bàn, nhất là sự gia tăng số ca mắc các bệnh TCM để có biện pháp phòng, chống kịp thời, không để dịch bệnh lây lan rộng.

- Chịu trách nhiệm toàn diện về công tác chuyên môn; Hướng dẫn chuyên môn kỹ thuật thực hiện VSMT, khử khuẩn và các nội dung khác về phòng, chống TCM tới 100% các cơ sở giáo dục mẫu giáo, mầm non và tiểu học trên địa bàn.

- Hướng dẫn các cơ sở giáo dục chủ động giám sát, phát hiện sớm dịch bệnh trong trường học và thông báo cho Trạm Y tế kịp thời theo quy định, đồng thời thông tin đầy đủ, kịp thời các trường hợp học sinh mắc bệnh truyền nhiễm trên địa bàn cho các trường học, đặc biệt lưu ý các nhóm trẻ, lớp mẫu giáo độc lập để phối hợp triển khai các biện pháp xử lý kịp thời, triệt để các ca bệnh, ổ dịch và triển khai biện pháp PCDB hiệu quả.

- Phối hợp với các cơ sở giáo dục trên địa bàn phường triển khai chiến dịch VSMT khử khuẩn để phòng chống bệnh TCM tại các trường mầm non, mẫu giáo, các nhóm trông giữ trẻ (hoàn thành trong tháng 3-4/2026).

- Chỉ đạo các Phòng khám và Điểm y tế thuộc Trạm y tế phường rà soát, chuẩn bị sẵn sàng thuốc, vật tư, thiết bị y tế, cơ sở vật chất đảm bảo công tác phòng, chống dịch bệnh Tay chân miệng theo phương châm “4 tại chỗ”.

- Phối hợp với Phòng Văn hóa - Xã hội phường và Trung tâm Văn hóa - Thông tin và Thể thao phường tăng cường các hoạt động truyền thông về PCDB TCM theo hướng dẫn của Sở Y tế, Trung tâm kiểm soát dịch bệnh Thành phố Hà Nội.

- Thực hiện đầy đủ chế độ thông tin báo cáo dịch theo đúng quy định theo Thông tư 54/2015/TT-BYT ngày 28/12/2015 của Bộ Y tế hướng dẫn chế độ thông tin báo cáo và khai báo bệnh, dịch bệnh truyền nhiễm.

- Tổ chức kiểm tra, giám sát hoạt động vệ sinh khử khuẩn; giám sát phát hiện, thông tin báo cáo và tổ chức hoạt động khoanh vùng xử lý ổ dịch (nếu có) tại các trường học trên địa bàn. Báo cáo nhanh trước 17 giờ 00 thứ 5 hàng tuần về Trung tâm kiểm soát bệnh tật Thành phố Hà Nội theo đường link:

https://docs.google.com/spreadsheets/d/1kBl3DepRCFJe-g-VtQYD1DC_SWVEGvWE8Iez1zEJ53Q/edit?gid=454951455#gid=454951455-

- Thống kê, báo cáo kết quả thực hiện đợt cao điểm “Vệ sinh môi trường, khử khuẩn chủ động phòng chống tay chân miệng” trên địa bàn. Báo cáo bằng văn bản về Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Hà Nội (Khoa Sức khỏe môi trường - Y tế trường học) trước ngày 17/4/2026. Báo cáo nhanh theo đường link:

<https://docs.google.com/spreadsheets/d/1ZHUYVNOFotyfhHdp9ak-ssyUJFnTd8iOvSQ8ZW3pAa0/edit?gid=1323481259#gid=1323481259>

3. Các cơ sở giáo dục trên địa bàn

- Phối hợp với Trạm Y tế tăng cường công tác VSMT phòng chống dịch trong trường học, đặc biệt chú trọng triển khai hoạt động phòng chống bệnh TCM.

- Đảm bảo có xà phòng rửa tay cho học sinh, hướng dẫn cho học sinh thực hiện 6 bước rửa tay bằng xà phòng theo đúng quy định. Cô giáo, cô nuôi đảm bảo vệ sinh bàn tay sạch trước khi chế biến thức ăn; trước khi chia thức ăn; trước và sau khi làm vệ sinh, thay bỉm, quần áo... cho trẻ.

- Thực hiện tốt vệ sinh ăn uống: ăn chín, uống chín; vật dụng ăn uống phải đảm bảo được rửa sạch sẽ trước khi sử dụng; đảm bảo sử dụng nước sạch trong

sinh hoạt hàng ngày; không cho trẻ dùng chung khăn ăn, khăn tay, vật dụng ăn uống như cốc, bát, đĩa, thìa, nhắc nhở không cho trẻ mút tay, ngậm mút đồ chơi...

- Hàng ngày, các cô giáo thực hiện việc kiểm tra và hướng dẫn cha mẹ, người chăm sóc trẻ kiểm tra học sinh trước khi vào lớp, khi chăm sóc trẻ để phát hiện sớm các trường hợp trẻ có sốt, có nốt phỏng nước ở lòng bàn tay, lòng bàn chân, đầu gối, mông hoặc loét ở miệng nhằm chủ động phát hiện sớm ca bệnh tay chân miệng.

- Khi phát hiện trẻ có dấu hiệu trên cần yêu cầu cha mẹ đưa con đến các cơ sở y tế để được khám và hướng dẫn chăm sóc, điều trị cho trẻ; đồng thời thông báo ngay với trường và Trạm Y tế để kịp thời giám sát, điều tra tại cộng đồng, hướng dẫn gia đình cách ly, tiến hành khoanh vùng, xử lý theo quy định để tránh dịch bệnh lây lan, bùng phát.

- Tiếp tục đẩy mạnh công tác truyền thông phòng, chống dịch bệnh trong trường học bằng nhiều hình thức: nhóm Zalo phụ huynh/giáo viên; tiết học ngoại khóa, truyền thông dưới cờ... chú trọng tuyên truyền các nội dung theo tình hình dịch thực tế ở thời điểm hiện nay (Tay chân miệng, Não mô cầu ...).

4. Phòng Kinh tế - Hạ tầng và Đô thị phường

Tham mưu cho UBND phường phân bổ nguồn kinh phí cho công tác phòng, chống dịch Tay chân miệng và hướng dẫn các đơn vị thanh quyết toán theo quy định.

5. Trung tâm Văn hóa - Thông tin và Thể thao phường

Tăng cường tuyên truyền về vệ sinh môi trường, khử khuẩn chủ động phòng chống bệnh tay chân miệng cho người dân, cha mẹ học sinh, người chăm sóc, nuôi dưỡng trẻ trên hệ thống loa phát thanh của phường.

6. Đề nghị Ủy ban Mặt trận tổ quốc phường và các tổ chức chính trị - xã hội phường

Phối hợp vận động hội viên, đoàn viên và nhân dân tăng cường truyền thông, vận động người dân chủ động thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch bệnh TCM tại đơn vị và cộng đồng theo hướng dẫn của ngành Y tế.

Trên đây là Kế hoạch Tổ chức đợt cao điểm “Vệ sinh môi trường, khử khuẩn chủ động phòng, chống bệnh tay chân miệng” trên địa bàn phường Ngọc Hà đợt tháng 3 - 4 năm 2026. UBND phường đề nghị Ủy ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam phường và các tổ chức chính trị - xã hội phường phối hợp chỉ đạo triển khai; Yêu cầu các phòng, ban, ngành, các đơn vị liên quan nghiêm túc thực hiện và báo cáo kết quả thực hiện về UBND phường (*Thông qua Phòng Văn hóa - Xã hội*) để tổng hợp báo cáo theo quy định./.

Nơi nhận:

- Sở Y tế Hà Nội;
- Sở GD&ĐT Hà Nội;
- Trung tâm Kiểm soát bệnh tật TP Hà Nội;
- Lãnh đạo UBND phường;
- Các phòng: VHXX, KTHT&ĐT, VP;
- Trạm Y tế;
- Các cơ sở giáo dục trên địa bàn;
- Lưu: VT, VHXX.

TM. ỦY BAN NHÂN DÂN
KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH

Nguyễn Văn Hưng

Phụ lục I
NGUỒN TÀI LIỆU TRUYỀN THÔNG

(Kèm theo Kế hoạch số: /KH-UBND ngày / /2026 của UBND phường Ngọc Hà)

Tham khảo một số tài liệu truyền thông của Bộ Y tế, Sở Y tế, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Hà Nội theo các đường link sau:

- Trang thông tin điện tử của Bộ Y tế: <https://moh.gov.vn/>
- Kho dữ liệu tài liệu truyền thông về phòng, chống dịch bệnh của Bộ Y tế
bit.ly/44WjHRD
- Trang tin điện tử của Trung tâm Truyền thông GDSK Trung ương - Bộ Y tế để lựa chọn các loại tài liệu truyền thông về các bệnh truyền nhiễm có liên quan
<http://t5g.org.vn/thu-vien>
- Trang thông tin điện tử của SYT Hà Nội: <https://soyte.hanoi.gov.vn/>
<https://www.facebook.com/share/18DyoyAxoc/>
- Trang sức khỏe thủ đô:
<https://suckhoethudo.vn/>
- Trang thông tin điện tử của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Hà Nội:
<https://zalo.me/2460488680605302129>
<https://hanoicdc.gov.vn/612/video.html>
<https://www.facebook.com/share/1DfHVwmGky/>
<https://www.youtube.com/@trungtamkiemsoatbenhtattphn>
<https://www.youtube.com/watch?v=4B7I5o439VI>

Phụ lục II
HƯỚNG DẪN GIÁM SÁT VÀ PHÒNG, CHỐNG
BỆNH TAY CHÂN MIỆNG TRONG TRƯỜNG HỌC

(Kèm theo Kế hoạch số: /KH-UBND ngày / /2026 của UBND phường Ngọc Hà)

I. Thông tin chung về bệnh Tay chân miệng

Bệnh Tay chân miệng là bệnh truyền nhiễm cấp tính do vi rút đường ruột (Enterovirus 71, Coxsackie A16), thường gặp ở trẻ dưới 5 tuổi, đặc biệt dưới 3 tuổi. Bệnh xảy ra quanh năm, tăng cao vào các tháng 3 - 5 và tháng 9 - 12.

Các triệu chứng điển hình gồm sốt, đau họng, loét miệng và phỏng nước ở lòng bàn tay, bàn chân, đầu gối, mông. Phần lớn ca bệnh nhẹ, nhưng một số có thể diễn biến nặng với biến chứng viêm não - màng não, viêm cơ tim, phù phổi cấp có thể gây tử vong.

Bệnh lây qua đường tiêu hóa và tiếp xúc trực tiếp với dịch tiết mũi họng, phân, nước bọt, dịch phỏng nước hoặc đồ dùng bị nhiễm vi rút.

Thời gian ủ bệnh từ 3 - 7 ngày. Thời kỳ lây truyền từ vài ngày trước khi phát bệnh, mạnh nhất trong tuần đầu và kéo dài vài tuần sau, kể cả khi đã hết triệu chứng.

II. Các biện pháp phòng bệnh chung

- Công tác tổ chức, chỉ đạo: Xây dựng và triển khai kế hoạch phòng chống dịch bệnh trong trường học.

- Công tác tuyên truyền: Tăng cường tuyên truyền cho phụ huynh, người chăm sóc trẻ và giáo viên về nguy cơ mắc bệnh ở trẻ nhỏ, đường lây truyền, dấu hiệu bệnh và cách phòng tránh; khuyến khích thực hiện “3 sạch” (ăn sạch, ở sạch, bàn tay và đồ chơi sạch) và nhận biết sớm dấu hiệu nặng để đưa trẻ đi khám kịp thời. Đa dạng hóa các hình thức tuyên truyền cho cha mẹ, người chăm sóc trẻ (Tuyên truyền trực tiếp, gián tiếp) qua các hình thức như tuyên truyền trong giờ đón trả trẻ, tổ chức buổi nói chuyện trực tiếp...; truyền thông gián tiếp qua loa truyền thanh, pa-nô, băng rôn, tranh tuyên truyền, bảng tin, zalo, Fanpage/Facebook, trang website của trường...

- Công tác vệ sinh, khử khuẩn: Thường xuyên thực hiện tốt công tác vệ sinh trường học, lớp học, đảm bảo vệ sinh môi trường sạch sẽ, thông thoáng tại các lớp học, thường xuyên khử trùng đồ chơi, dụng cụ học tập và phòng học bằng các chất sát khuẩn thông thường hoặc dung dịch có chứa Clo hoạt tính.

- Thực hiện 3 sạch: ăn (uống) sạch; ở sạch; bàn tay sạch và chơi đồ chơi sạch.

+ Rửa tay thường xuyên bằng xà phòng dưới vòi nước chảy nhiều lần trong ngày (cả người lớn và trẻ em), đặc biệt trước khi chế biến thức ăn, trước khi ăn/cho trẻ ăn, trước khi bế ẵm trẻ, sau khi đi vệ sinh, sau khi thay tã và làm vệ sinh cho trẻ.

+ Thực hiện tốt vệ sinh ăn uống: ăn chín, uống chín; vật dụng ăn uống phải đảm bảo được rửa sạch sẽ trước khi sử dụng (tốt nhất là ngâm tráng nước sôi); đảm bảo sử dụng nước sạch trong sinh hoạt hàng ngày; không mớm thức ăn cho trẻ;

không cho trẻ ăn bốc, mút tay, ngậm mút đồ chơi; không cho trẻ dùng chung khăn ăn, khăn tay, vật dụng ăn uống như cốc, bát, đĩa, thìa, đồ chơi chưa được khử trùng.

+ Thường xuyên lau sạch các bề mặt, dụng cụ tiếp xúc hàng ngày như đồ chơi, dụng cụ học tập, tay nắm cửa, tay vịn cầu thang, mặt bàn/ghế, sàn nhà bằng xà phòng hoặc các chất tẩy rửa thông thường.

- Không cho trẻ tiếp xúc với người bệnh hoặc nghi ngờ mắc bệnh; khi phát hiện trẻ có dấu hiệu nghi ngờ mắc bệnh (sốt, ban chủ yếu dạng phỏng nước ở lòng bàn tay, lòng bàn chân, đầu gối, mông, miệng, có thể kèm theo loét ở miệng) cần đưa trẻ đi khám hoặc thông báo ngay cho cơ quan y tế địa phương.

- Sử dụng nhà tiêu hợp vệ sinh, phân và các chất thải của bệnh nhân phải được thu gom và đổ vào nhà tiêu hợp vệ sinh.

- Cán bộ y tế trường học phối hợp với giáo viên chủ nhiệm chủ động giám sát, theo dõi tình hình sức khỏe hàng ngày của học sinh; quản lý và thống kê lý do nghỉ ốm của học sinh để nắm bắt kịp thời, đầy đủ số lượng học sinh mắc Tay chân miệng nghi học và thông báo ngay cho Trạm Y tế trên địa bàn để phối hợp cách ly, xử lý kịp thời.

III. Các biện pháp chống dịch

Khi có ca bệnh/ổ dịch TCM trong trường học, thực hiện các hoạt động sau:

1. Thông báo ngay cho Trạm Y tế địa phương, muộn nhất trong 24 giờ sau khi nhận được thông tin về trường hợp bệnh hoặc nghi ngờ mắc bệnh Tay chân miệng. Trường hợp nơi ở của trẻ không thuộc địa bàn trường đóng tại thì phải chuyển thông tin đến Trạm Y tế địa phương đó để triển khai các hoạt động điều tra, giám sát và xử lý tại nơi ở.

2. Học sinh mắc hoặc nghi ngờ mắc bệnh tay chân miệng phải đến cơ sở y tế để được khám, tư vấn, điều trị; không đến lớp ít nhất là 10 ngày kể từ khi khởi bệnh và chỉ đến lớp khi hết loét miệng và các phỏng nước.

3. Thông báo, tăng cường tuyên truyền cho cha mẹ, người chăm sóc trẻ, giáo viên, cán bộ, nhân viên các biện pháp phòng, chống bệnh tay chân miệng. Thực hiện triệt để các biện pháp nêu tại mục II.

4. Tổng vệ sinh khử khuẩn toàn bộ phòng học, phòng chức năng, nơi làm việc, khu vui chơi công cộng, bếp ăn tập thể...; lau các bề mặt, dụng cụ tiếp xúc hàng ngày như đồ chơi, dụng cụ học tập, tay nắm cửa, tay vịn cầu thang, mặt bàn/ghế, nền nhà bằng xà phòng, các chất tẩy rửa thông thường hoặc dung dịch có chứa Clo hoạt tính.

5. Điều tra, giám sát, phát hiện sớm ca bệnh/ ổ dịch:

- Phối hợp với cơ quan y tế lập danh sách của trẻ tiếp xúc gần với trường hợp mắc bệnh tay chân miệng để hướng dẫn theo dõi sức khỏe. Nếu trẻ tiếp xúc gần

có triệu chứng nghi ngờ mắc TCM, cán bộ y tế trường phải thông báo ngay cho Trạm y tế địa phương để điều tra, hướng dẫn cách ly và vệ sinh khử khuẩn.

- Giáo viên/người chăm sóc trẻ tăng cường chủ động kiểm tra tình hình sức khỏe của trẻ ngay khi đón trẻ mỗi ngày. Các trường hợp có biểu hiện nghi ngờ mắc bệnh khi đang ở trường thì cần được đưa ngay xuống phòng y tế của nhà trường để cách ly, theo dõi và thông báo cho gia đình; hướng dẫn phụ huynh đưa trẻ đến ngay cơ sở y tế để được khám, chẩn đoán và điều trị. Duy trì thông tin liên lạc với gia đình trẻ để nắm bắt thông tin kịp thời.

6. Ổ dịch được gọi là chấm dứt khi không ghi nhận trường hợp mắc mới trong vòng 14 ngày.

Phụ lục III
HƯỚNG DẪN TỔNG VỆ SINH, KHỬ KHUẨN CHỦ ĐỘNG PHÒNG CHỐNG
DỊCH BỆNH TRONG TRƯỜNG HỌC

(Kèm theo Kế hoạch số: /KH-UBND ngày / /2026 của UBND phường Ngọc Hà)

1. Các khu vực cần vệ sinh, khử khuẩn

- Phòng học, phòng làm việc, cầu thang, hành lang, gồm: nền nhà, bàn ghế, tay nắm cửa, tay vịn cầu thang nơi thường xuyên tiếp xúc và các khu vực khác (hệ thống cửa, tủ, quạt, rèm...)

- Đồ dùng học tập
- Đồ chơi trẻ em
- Đồ dùng cá nhân (khăn mặt, ca, cốc, chăn, ga, gối, đệm...)
- Khu vực nhà ăn
- Khu vực ngoại cảnh, sân chơi...
- Công trình vệ sinh
- Các khu vực, đồ dùng khác có liên quan.

2. Tần suất thực hiện

- Đợt cao điểm: Ít nhất 02 lần. Hoàn thành trước ngày 15/04/2026;
- Duy trì định kỳ hàng tuần;
- Khi có ca bệnh, ổ dịch trong trường học: thực hiện theo hướng dẫn của y tế địa phương.

3. Chuẩn bị các dụng cụ, hoá chất thực hiện vệ sinh, khử khuẩn

3.1. Phương tiện, dụng cụ thực hiện vệ sinh, khử khuẩn

- Thùng/xô, chậu, chổi, khăn lau, cây lau nhà...
- Khẩu trang, găng tay
- Thùng đựng rác có nắp

3.2. Hoá chất khử khuẩn: Sử dụng 1 trong các loại hoá chất sau

- Chất tẩy, rửa thông thường: Sử dụng theo hướng dẫn của nhà sản xuất.
- Hoá chất khử khuẩn có chứa clo hoạt tính như: Cloramin B (25% hoạt tính), Canxi hypochloride (70% hoạt tính), Bột Natri dichloroisocyanurate (60% hoạt tính).
- Cồn 70 độ.

4. Kỹ thuật thực hiện vệ sinh, khử khuẩn

4.1. Đối với các bề mặt thường xuyên tiếp xúc (nền nhà, cầu thang, hành lang, lan can, ban công, mặt bàn, ghế ngồi, tay nắm cửa, tay vịn cầu thang, đồ đạc, vật dụng, bồn rửa, nhà vệ sinh, kệ/tủ bếp...):

Dùng khăn lau hoặc cây lau nhà thấm dung dịch tẩy rửa thông thường hoặc dung dịch khử khuẩn chứa 0,1% Clo hoạt tính lau các bề mặt cần lau theo nguyên tắc từ chỗ sạch đến chỗ bẩn, từ trong ra ngoài, từ trên xuống dưới.

Lưu ý:

- Trường hợp bề mặt cần khử khuẩn có bụi/bẩn, để tăng cường hiệu quả khử khuẩn cần thực hiện làm sạch bề mặt trước khi lau bằng dung dịch khử khuẩn.

- Không thực hiện khử khuẩn khi đang có học sinh.

- Sau khi khử khuẩn xong bề mặt, yêu cầu mọi người không đi lại quanh các khu vực sử dụng chung trong vòng ít nhất 30 phút để đảm bảo hiệu quả khử khuẩn.

4.2. Đối với đồ dùng cá nhân (khăn mặt, ca, cốc, chăn, ga, gối, đệm...), đồ dùng ăn uống (bát, đũa, thìa...):

- Tiến hành ngâm, rửa bằng chất tẩy rửa thông thường hoặc dung dịch 0,05% Clo hoạt tính, để ít nhất 30 phút. Rửa/giặt lại bằng nước sạch và để khô/sấy khô.

- Khăn mặt, ca, cốc, đồ dùng ăn uống (bát, đũa, thìa...) nếu không tẩy rửa được có thể đem hấp, sấy, luộc.

- Đối với đồ dùng không ngâm rửa được có thể đem phơi trực tiếp dưới ánh nắng mặt trời.

4.3. Đối với đồ chơi

- Đồ chơi thông thường: Ngâm bằng chất tẩy rửa thông thường hoặc dung dịch 0,05% Clo hoạt tính, để ít nhất 30 phút. Rửa lại bằng nước sạch và để khô. Đối với đồ chơi không ngâm giặt được (bìa, giấy...) có thể đem phơi trực tiếp dưới ánh nắng mặt trời.

- Đối với đồ dùng, thiết bị, đồ chơi điện, điện tử (công tắc đèn, điều khiển, tivi, điện thoại, bàn phím, đồ chơi điện tử...): Nên sử dụng cồn 70 độ để lau, vệ sinh bề mặt. Trước khi lau phải tắt nguồn điện.

5. Cách pha Clo hoạt tính

5.1. Thông tin chung

Clo (Cl) là một trong những Halogen được sử dụng rộng rãi để khử trùng do có hoạt tính diệt trùng cao nhờ phản ứng oxy hóa khử. Khi hòa tan trong nước, các hóa chất này sẽ giải phóng ra một lượng Clo hoạt tính có tác dụng khử khuẩn, diệt trùng.

5.2. Cách tính lượng hóa chất

Việc tính nồng độ dung dịch phải dựa vào Clo hoạt tính.

- Vì các hóa chất khác nhau có hàm lượng Clo hoạt tính khác nhau, cho nên phải tính toán đủ khối lượng hóa chất cần thiết để đạt được dung dịch có nồng độ clo hoạt tính muốn sử dụng.

- Lượng hóa chất chứa Clo cần để pha số lít dung dịch với nồng độ Clo hoạt tính theo yêu cầu được tính theo công thức sau:

$$\text{Lượng hóa chất (gam)} = \frac{\text{Nồng độ Clo hoạt tính của dung dịch cần pha (\%)} \times \text{số lít}}{\text{Hàm lượng Clo hoạt tính của hoá chất sử dụng (\%)} * } \times 1000$$

* Hàm lượng Clo hoạt tính của hóa chất sử dụng luôn được nhà sản xuất ghi trên nhãn, bao bì hoặc bảng hướng dẫn sử dụng sản phẩm.

Bảng lượng hóa chất chứa clo để pha 10 lít dung dịch với các nồng độ Clo hoạt tính thường sử dụng trong công tác phòng chống dịch như sau

TT	Tên hóa chất (hàm lượng clo hoạt tính)	Lượng hóa chất cần để pha 10 lít dung dịch có nồng độ Clo hoạt tính	
		0,05%	0,1%
1	Cloramin B 25%	20g	40g
2	Canxi HypoCloride 70%	7,2g	14,4g
3	Natri dichloroisocianurate 60%	8,4g	16,8

* Ví dụ:

- Để pha 10 lít dung dịch có nồng độ Clo hoạt tính 0,05% từ bột Cloramin B 25% clo hoạt tính, cần: $(0,05 \times 10/25) \times 1000 = 20$ gam.

- Để pha 10 lít dung dịch có nồng độ Clo hoạt tính 0,05% từ bột Canxi hypochloride 70% clo hoạt tính, cần: $(0,05 \times 10/70) \times 1000 = 7,2$ gam.

- Để pha 10 lít dung dịch có nồng độ Clo hoạt tính 0,05% từ bột natri dichloroisocianurate 60% clo hoạt tính, cần: $(0,05 \times 10/60) \times 1.000 = 8,4$ gam.

5.3. Cách pha

Hòa tan hoàn toàn lượng hóa chất cần thiết cho vừa đủ 10 lít nước sạch.

Lưu ý:

- Các hợp chất có chứa Clo chỉ có tác dụng diệt khuẩn khi được hòa tan trong nước thành dạng dung dịch (lúc này các hóa chất chứa Clo mới giải phóng ra Clo hoạt tính có tác dụng diệt khuẩn). Do vậy tuyệt đối không sử dụng các hợp chất có chứa Clo ở dạng bột nguyên chất để xử lý diệt khuẩn.

- Các dung dịch có chứa Clo sẽ giảm tác dụng theo thời gian, cho nên chỉ pha đủ lượng cần sử dụng và phải sử dụng càng sớm càng tốt sau khi pha. Tốt nhất là chỉ pha và sử dụng trong ngày, không nên pha sẵn để dự trữ.

Phụ lục IV HƯỚNG DẪN RỬA TAY VỚI XÀ PHÒNG

(Kèm theo Kế hoạch số: /KH-UBND ngày / /2026 của UBND phường Ngọc Hà)

1. Các thời điểm cần phải rửa tay

- Rửa tay trước khi chuẩn bị thức ăn, trước khi chia thức ăn.
- Rửa tay trước khi ăn.
- Rửa tay sau khi đi vệ sinh.
- Rửa tay sau khi làm vệ sinh cho trẻ.
- Rửa tay khi bắn

2. Các điều kiện hỗ trợ cho việc rửa tay

- Nước sạch (tốt nhất là rửa tay dưới vòi nước sạch)
- Xà phòng hoặc nước rửa tay
- Khăn, giấy sạch

3. Các bước rửa tay với xà phòng: 6 bước

- **Bước 1:** Làm ướt 2 lòng bàn tay bằng nước. Lấy xà phòng và chà 2 lòng bàn tay vào nhau
- **Bước 2:** Chà lòng bàn tay này lên mu bàn tay và kẽ ngoài các ngón tay của bàn tay kia và ngược lại.
- **Bước 3:** Chà 2 lòng bàn tay vào nhau, miết mạnh các kẽ ngón tay.
- **Bước 4:** Chà mặt ngoài các ngón tay của bàn tay này vào lòng bàn tay kia.
- **Bước 5:** Dùng bàn tay này xoay ngón cái của bàn tay kia và ngược lại.
- **Bước 6:** Xoay các đầu ngón tay này vào lòng bàn tay kia và ngược lại. Rửa sạch tay dưới vòi nước và làm khô tay.



B1 Làm ướt bàn tay bằng nước, lấy xà phòng và chà hai lòng bàn tay vào nhau.



B2 Chà lòng bàn tay này lên mu và kẽ ngoài các ngón tay của bàn tay kia và ngược lại.



B3 Chà hai lòng bàn tay vào nhau, miết mạnh các kẽ trong ngón tay.



B4 Chà mặt ngoài các ngón tay của bàn tay này vào lòng bàn tay kia.



B5 Dùng bàn tay này xoay ngón cái của bàn tay kia và ngược lại.



B6 Xoay các đầu ngón tay này vào lòng bàn tay kia và ngược lại. Rửa sạch tay dưới vòi nước đến cổ tay và làm khô tay.

Mỗi bước chà 5 lần
Tổng thời gian tối thiểu **30 GIÂY**