

Số: 15 /KH-MĐC

Hà Nội, ngày 02 tháng 01 năm 2020

KẾ HOẠCH PHÒNG DỊCH BỆNH SỐT XUẤT HUYẾT

Kính gửi: Các đơn vị trong Trường

Để hạn chế dịch sốt xuất huyết bùng phát, Nhà trường triển khai kế hoạch phòng chống dịch bệnh sốt xuất huyết với các nội dung sau:

I. Mục tiêu

1. Nâng cao nhận thức của cán bộ và sinh viên về **các biện pháp** phòng chống dịch bệnh sốt xuất huyết.
2. Kiểm soát, phát hiện, xử lý kịp thời góp phần giảm thiểu lây lan tối đa khi có dịch bệnh sốt xuất huyết, hạn chế thấp nhất hậu quả do dịch bệnh gây ra.

II. Ban chỉ đạo Công tác y tế Trường Đại học Mỏ - Địa chất

- Ban chỉ đạo Công tác y tế Trường Đại học Mỏ - Địa chất thành lập và kiện toàn theo Quyết định số/QĐ-MĐC ngày gồm 07 thành viên và đại diện lãnh đạo các khoa.
- **Ban chỉ đạo Công tác y tế Trường Đại học Mỏ - Địa chất có kế hoạch giám sát, kiểm tra và đề ra các biện pháp** phòng chống dịch bệnh trong Trường.
- Đơn vị thường trực: Trạm Y tế, Điện thoại: 02438388019.

III. Nhận biết về bệnh sốt xuất huyết

1. Nguyên nhân của bệnh, cách lây truyền

Sốt xuất huyết Dengue là một bệnh truyền nhiễm cấp tính do virus Dengue gây nên, bệnh lây theo đường máu, trung gian truyền bệnh là muỗi Aedes aegypti và A. acbopictus thường được gọi là muỗi vằn. Muỗi vằn có màu đen, trên thân và chân có những đốm trắng. Muỗi thường đậu ở quần áo, chăn, màn trong nhà. Muỗi vằn hoạt động hút máu vào ban ngày, cao nhất là vào sáng sớm và chiều tối. Vòng đời của muỗi vằn trải qua 4 giai đoạn: Trứng - bọ gậy - lăng quăng - muỗi trưởng thành.

2. Biểu hiện của bệnh

Bệnh có biểu hiện lâm sàng chủ yếu là sốt cấp diễn và xuất huyết với nhiều dạng khác, nhưng thể nặng có sốc do giảm khối lượng máu lưu hành:

- Sốt cao đột ngột, kéo dài từ 2-7 ngày, mệt mỏi, đau đầu, đau nhức các khớp;
- Có ban đỏ, xuất huyết da, chảy máu cam, nôn ra máu, đi ngoài phân đen...

3. Biến chứng

Biến chứng chính do tăng tính thấm thành mạch và rối loạn đông máu

- Xuất huyết phủ tạng nặng, ở giai đoạn muộn do đông máu rải rác nội mạch;
- Hôn mê và hội chứng não cấp, phù não nặng.

Biến chứng khác

- Tim: Tràn dịch màng ngoài tim, suy mạch vành rối loạn dẫn truyền, phù nề khe tim, xuất huyết cơ tim.
- Phổi: Tràn dịch màng phổi, phù phổi cấp.
- Thận: Suy thận cấp.
- Tràn dịch màng bụng, tràn dịch màng tinh hoàn, phù thiếu dưỡng, xảy thai đẻ non ở phụ nữ có thai.

IV. Biện pháp phòng bệnh sốt xuất huyết

1. Loại trừ, hạn chế muỗi

- Dùng thuốc xịt muỗi, nhang diệt muỗi, vợt muỗi bằng điện...
- Thoa kem chống muỗi đốt, mặc quần áo dài tay đối với trẻ em, ngủ màn kể cả ban ngày...
- Sắp xếp quần áo, đồ vật trong nhà gọn gàng, ngăn nắp.
- Dọn dẹp vệ sinh xung quanh nhà ở, phòng ở sạch sẽ.

2. Loại trừ ổ bọ gây bằng cách phá hủy hoặc loại bỏ những ổ nước tự nhiên hay nhân tạo trong và xung quanh nơi ở

- Thường xuyên cọ, súc rửa lu, khạp, chum vại, phi... , dùng bàn chà chà sát để loại bỏ trứng muỗi bám vào thành dụng cụ. Đậy nắp không cho muỗi vào đẻ trứng.
- Đối với những dụng cụ chứa nước lớn không thể xúc rửa hoặc đậy nắp được ta có thể thả cá diệt lăng quăng, bọ gậy.
- Đối với các dụng cụ khác: Bát kê chân chạn, lọ hoa, chậu cây cảnh... thay nước hàng ngày, cho muối ăn hoặc dầu lin vào bát kê chân chạn, cọ rửa thành của vật dụng để loại bỏ trứng.
- Thu dọn rác (chai, lọ, bát , lu vỡ, vỏ hộp nhựa, lốp xe hỏng, vỏ gạo dừa...).
- Lắp các hốc cây bằng xi măng, cát, sửa chữa các máng nước bị hỏng, khơi thông cống rãnh bị tắc nghẽn.

3. Khi cán bộ, sinh viên có dấu hiệu nghi ngờ sốt xuất huyết: Đến ngay cơ sở y tế gần nhất để được tư vấn và điều trị kịp thời, không tự ý điều trị.

V. Nhiệm vụ cụ thể của các đơn vị trong công tác phòng chống dịch bệnh sốt xuất huyết

1. Trạm Y tế

- Theo dõi, giám sát diễn biến và các nguy cơ của bệnh sốt xuất huyết;
- Tăng cường các biện pháp giám sát, phòng chống dịch bệnh sốt xuất huyết;
- Phối hợp với Trung tâm Y tế quận Bắc Từ Liêm, Trạm Y tế phường Đức Thắng và Trung tâm Y tế dự phòng Hà Nội triển khai công tác phòng chống dịch sốt xuất huyết;

- Có kế hoạch kiểm tra, biện pháp phòng dịch kịp thời; Kế hoạch phun hóa chất diệt muỗi khuôn viên Trường;
- Chuẩn bị đầy đủ cơ sở thuốc phòng dịch, hóa chất (Cloramin B), khẩu trang y tế và dung dịch sát khuẩn theo quy định.

2. Phòng Cơ sở vật chất

- Tăng cường kiểm tra công tác vệ sinh môi trường khu vực cấp nước, công tác khử khuẩn hàng ngày trạm bơm nước, bể chứa nước, nguồn nước sinh hoạt trong Trường.

3. Phòng Quan hệ CC và DN, phòng Công tác Chính trị - Sinh viên, Đoàn thanh niên, Hội sinh viên Trường

Tuyên truyền giáo dục cho sinh viên hiểu biết về bệnh sốt xuất huyết và các biện pháp phòng bệnh do Bộ Y tế khuyến cáo.

4. Trung tâm Dịch vụ

- Tăng cường kiểm tra công tác vệ sinh môi trường, vệ sinh phòng học và giám sát việc thực hiện hợp đồng của các công ty vệ sinh hợp đồng với Nhà trường;
- Phối hợp với Đoàn Thanh niên Trường, Trạm Y tế tăng cường kiểm tra công tác vệ sinh môi trường, vệ sinh phòng ở ký túc xá;
- Tuyên truyền cho sinh viên trong ký túc xá các biện pháp phòng chống sốt xuất huyết nhằm hạn chế sự lây truyền của bệnh bằng cách diệt muỗi truyền bệnh và loại bỏ các ổ chứa của muỗi, bọ gậy.

5. Đoàn Thanh niên Trường

- Thành lập Đội Thanh niên xung kích diệt bọ gậy theo đơn vị khoa có quản lý sinh viên, đội trưởng là cán bộ phụ trách đoàn của khoa;
- Phối hợp với Trạm Y tế triển khai kế hoạch giám sát sốt xuất huyết đối với Đội Thanh niên xung kích diệt bọ gậy;
- Triển khai hoạt động của Đội sinh viên tình nguyện: tổng vệ sinh khuôn viên Trường vào cuối tuần. Lập sổ sách theo dõi giám sát theo quy định.

6. Các đơn vị trong Trường

Triển khai kế hoạch phòng chống dịch sốt xuất huyết: Thông báo đến cán bộ và sinh viên trong khoa thực hiện các biện pháp phòng chống dịch sốt xuất huyết. Thực hiện tổng vệ sinh vào chiều thứ 6 hàng tuần.

Cán bộ, sinh viên bị sốt xuất huyết đã được chẩn đoán tại bệnh viện thông báo cho Trạm Y tế Nhà trường hoặc Trạm Y tế nơi cư trú, tạm trú để có biện pháp xử lý dịch sốt xuất huyết.

Nhà trường đề nghị các đơn vị nghiêm túc triển khai và thực hiện./.

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- HT (để b/cáo);
- Các PHT (để p/hợp, chỉ đạo);
- Lưu: HCTH, YT(01).

