

Số: /KH-UBND

Gia Lâm, 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 xã Gia Lâm năm 2026

Thực hiện kế hoạch số 186/KH-SYT ngày 08/01/2026 của Sở Y tế Hà Nội về Phòng, chống dịch thường xuyên trên địa bàn thành phố Hà Nội năm 2026; Kế hoạch liên ngành số 5440/KHLN-YT-GDDĐT ngày 08/10/2025 của sở Y tế và Sở Giáo dục và Đào tạo thực hiện công tác Y tế trường học năm học 2025 - 2026; Công văn số 2399/SYT-NVY ngày 22/03/2026 về việc tăng cường các hoạt động phòng, chống dịch; Kế hoạch số 677/KH-KSBT ngày 30/03/2026 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.

Trước tình hình dịch Tay chân miệng có xu hướng gia tăng trong trường học thời gian qua, nhằm đảm bảo công tác vệ sinh môi trường, chủ động trong công tác phòng chống dịch bệnh, chăm sóc sức khỏe cho học sinh trong trường học, UBND xã Gia Lâm 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 xã Gia Lâm năm 2026. 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, khử khuẩn chủ động phòng, chống bệnh dịch bệnh tay chân miệng và các dịch bệnh khác.

- Nâng cao nhận thức và thực hành của người dân trong việc thực hiện các biện pháp phòng, chống dịch bệnh tay chân miệng 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*”.

- Sau chiến dịch duy trì thường xuyên việc thực hiện tổng vệ sinh môi trường, 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 mầm non) và Tiểu học trên địa bàn xã Gia Lâm.

III. NỘI DUNG HOẠT ĐỘNG

1. Công tác tổ chức, chỉ đạo

- Xây dựng và triển khai kế hoạch Tổ chức đợt cao điểm “**Vệ sinh môi trường, khử khuẩn chủ động phòng, chống bệnh tay chân miệng**” trên địa bàn xã Gia Lâm năm 2026.

- 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 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 xã, cụ thể:

- Đa dạng hóa các hình thức tuyên truyền: website của đơn vị, mạng xã hội (zalo, facebook, fanpage...), tuyên truyền trên 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 sau:

+ Đối tượng có nguy cơ mắc bệnh tay chân miệng 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 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 để phòng bệnh.

+ 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 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.

6. Thống kê, báo cáo

- Các cơ sở giáo dục mẫu giáo, mầm non (trường học và nhóm lớp mầm non) và Tiểu học thống kê, báo cáo kết quả đợt cao điểm thực hiện VSMT, khử khuẩn phòng chống tay chân miệng trong trường học (*Phụ lục V*) về Trạm Y tế xã Gia Lâm.

- Trạm Y tế xã báo cáo nhanh trước 17 giờ 00 thứ 5 hàng tuần; tổng hợp kết quả thực hiện đợt cao điểm gửi CDC Hà Nội và UBND xã.

IV. KIỂM TRA, GIÁM SÁT

- Trạm Y tế xã tổ chức giám sát, hướng dẫn việc thực hiện đợt cao điểm về vệ sinh môi trường, khử khuẩn tại 100% các cơ sở giáo dục mẫu giáo, mầm non và tiểu học trên địa bàn.

- UBND xã tổ chức kiểm tra việc thực hiện kế hoạch đợt cao điểm “Vệ sinh môi trường, khử khuẩn chủ động phòng chống tay chân miệng” tại một số cơ sở mẫu giáo, mầm non và tiểu học trên địa bàn.

V. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Trạm Y tế

- Là bộ phận thường trực, tham mưu UBND xã xây dựng kế hoạch và triển khai thực hiện hiệu quả đợt cao điểm “Vệ sinh môi trường, khử khuẩn chủ động phòng, chống bệnh tay chân miệng” trên địa bàn xã Gia Lâm năm 2026.

- Tổ chức triển khai các hoạt động tuyên truyền về vệ sinh môi trường, khử khuẩn chủ động phòng chống bệnh tay chân miệng tại các cơ sở giáo dục mầm non và các cơ sở giáo dục trên địa bàn xã. Tăng cường tuyên truyền cho người dân, cha mẹ học sinh, người chăm sóc, nuôi dưỡng trẻ các biện pháp phòng chống Tay chân miệng và phòng chống các dịch bệnh khác.

- Hướng dẫn công tác vệ sinh môi trường khử khuẩn chủ động phòng, chống bệnh tay chân miệng trong các cơ sở giáo dục.

- 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 phòng chống dịch bệnh hiệu quả.

- Điều tra, giám sát và xử lý kịp thời các ca dịch bệnh trong trường học theo đúng quy định.

- Tổ chức giám sát hoạt động vệ sinh môi trường, khử khuẩn chủ động phòng, chống bệnh tay chân miệng tại các cơ sở giáo dục trên địa bàn xã.

- Tổng hợp kết quả báo cáo nhanh hàng tuần, báo cáo đợt cao điểm “Vệ sinh môi trường, khử khuẩn chủ động phòng, chống bệnh tay chân miệng” năm 2026 gửi CDC Hà Nội.

2. Phòng Văn hóa- Xã hội

- Phối hợp Trạm y tế xây dựng kế hoạch Tổ chức đợt cao điểm Vệ sinh môi trường, khử khuẩn chủ động phòng chống tay chân miệng tại các cơ sở giáo dục mẫu giáo, mầm non, tiểu học trên địa bàn.

- Chỉ đạo các cơ sở giáo dục mẫu giáo, mầm non (trường học và nhóm lớp mầm non) và Tiểu học trên địa bàn thực hiện nghiêm túc kế hoạch tổ chức đợt cao điểm “Vệ sinh môi trường, khử khuẩn chủ động phòng, chống bệnh tay chân miệng” năm 2026.

3. Trung tâm dịch vụ tổng hợp

- Tăng cường công tác tuyên truyền về phòng, chống dịch bệnh, đặc biệt là bệnh tay chân miệng, sốt xuất huyết, sởi...

- Phối hợp với phòng, ban, ngành đưa tin, bài trên đài phát thanh xã phản ánh các thông tin về công tác phòng, chống dịch bệnh trên địa bàn.

4. Các cơ sở giáo dục mẫu giáo, mầm non, tiểu học trên địa bàn xã

- Xây dựng và triển khai có hiệu quả kế hoạch tổ chức đợt cao điểm “Vệ sinh môi trường, khử khuẩn chủ động phòng chống tay chân miệng” tại đơn vị.

- Tổ chức triển khai các hoạt động tuyên truyền cho cha mẹ học sinh, người chăm sóc, nuôi dưỡng trẻ các biện pháp phòng chống Tay chân miệng và phòng chống các dịch bệnh khác.

- Tổ chức thực hiện tổng vệ sinh, khử khuẩn phòng học, phòng làm việc, đồ dùng học tập, đồ chơi, đồ dùng cá nhân, khu vực nhà ăn, hành lang, cầu thang, khu vực ngoại cảnh, sân chơi, công trình vệ sinh... để chủ động phòng chống dịch bệnh hàng tuần tại các cơ sở giáo dục mầm giáo, mầm non (trường học và nhóm lớp mầm non) và Tiểu học.

- Duy trì chế độ vệ sinh định kỳ hàng tuần sau đợt cao điểm.

- Chủ động giám sát, phát hiện sớm dịch bệnh trong trường học, lớp mầm giáo độc lập và thông báo cho Trạm Y tế kịp thời theo quy định để phối hợp triển khai các biện pháp xử lý kịp thời, triệt để các ca bệnh, ổ dịch và triển khai biện pháp phòng chống dịch bệnh hiệu quả.

- Thống kê, báo cáo kết quả thực hiện đợt cao điểm “Vệ sinh môi trường, khử khuẩn chủ động phòng chống tay chân miệng” về Trạm Y tế xã theo quy định.

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 xã Gia Lâm năm 2026, UBND xã đề nghị các đơn vị nghiêm túc tổ chức triển khai thực hiện./.

Nơi nhận:

- Sở Y tế Hà Nội;
- Đ/c Chủ tịch UBND xã;
- Các cơ sở giáo dục trên địa bàn xã;
- Lưu: VT, VHXH, TYT.

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

Nguyễn Ngọc Dũng

Phụ lục I**NGUỒN TÀI LIỆU TRUYỀN THÔNG**

(Kèm theo Kế hoạch số: /KH-UBND ngày / /2026 của UBND xã Gia Lâm)

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 xã Gia Lâm)

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 Tay chân miệng 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 tay chân miệng, 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 xã Gia Lâm)***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.
- 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, đĩa, 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, đĩa, 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 HypoChloride 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 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 xã Gia Lâm)

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 bắt

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.



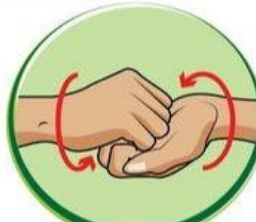
B1 Làm ướt bàn tay bằng nước, lấy xà phòng và chà hai lòng bàn tay vào nhau.



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

UBND XÃ GIA LÂM
ĐƠN VỊ:.....

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập- Tự do- Hạnh phúc

Gia Lâm, ngày tháng năm 2026

BÁO CÁO
Đợt cao điểm thực hiện VSMT, khử khuẩn phòng chống tay chân miệng
trong trường học năm 2026

TT	KH triển khai đợt cao điểm thực hiện VSMT, khử khuẩn phòng chống tay chân miệng		Thời gian triển khai			Truyền thông						Số lượng Cloramin B đã sử dụng (kg)		
	Có/ Không	Số + nội dung VB	Lần 1	Lần 2	Lần 3 (nếu có)	Phát động			Tuyên truyền/ nói chuyện trực tiếp		Phát thanh (số lượt)	Số tin bài trên báo, website, mạng xã hội (zalo, facebook, fanpage...)	Do nhà trường chuẩn bị	TYT cấp phát
						Số buổi	Thành phần tham gia	Số lượng người tham gia	Số buổi	TS người tham gia				

ĐẠI DIỆN ĐƠN VỊ
(Ký tên, đóng dấu)