

Số: 1375/SGD&ĐT-VP

V/v tăng cường phòng, chống dịch và giảm tử vong do tay chân miệng.

Bến Tre, ngày 17 tháng 10 năm 2011

Kính gửi: Các Phòng Giáo dục và Đào tạo

Hiện nay, bệnh tay chân miệng (TCM) đang diễn biến phức tạp tại một số nước trong khu vực như: Trung Quốc, Nhật bản, Singapore, Mlaysia, Philippines,... Ở nước ta, từ đầu năm 2011 đến nay đã ghi nhận 66.312 trường hợp mắc bệnh TCM, trong đó có 119 trường hợp tử vong; các trường hợp mắc tập trung chủ yếu ở trẻ em dưới 5 tuổi; dịch bệnh TCM diễn biến phức tạp lan ra 61/64 tỉnh/thành phố.

Tại Bến Tre, theo báo cáo của Trung tâm Y tế Dự phòng từ ngày 01/01/2011 đến ngày 25/9/2011, có 2424 ca mắc và 2 ca tử vong (trong đó học sinh: 271, chiếm tỷ lệ 11,17%). Trên toàn tỉnh bệnh tăng cao trở lại ở tuần 39, chủ yếu tăng cao ở huyện Bình Đại, xuất hiện ổ dịch trên toàn xã Lộc Thuận. Ở các huyện còn lại bệnh đang có chiều hướng giảm, nhưng dịch có nguy cơ tăng cao trở lại vào tháng 10, 11 năm 2011. Người tiếp xúc mang vi rút chiếm tỷ lệ 50%, đây là nguồn lây lan bệnh.

Bệnh TCM do vi rút đường ruột gây ra, chưa có thuốc điều trị đặc hiệu và chưa có vắc xin phòng bệnh, tỷ lệ người lành mang vi rút cao. Các biện pháp phòng chống dịch hiện nay tại các địa phương chưa triệt để do người dân chưa có ý thức phòng bệnh nên dịch bệnh TCM có nguy cơ lan rộng và kéo dài.

Thực hiện công văn số 1560/UBND-VHXH ngày 12 tháng 10 năm 2011 của Ủy ban nhân dân tỉnh về việc Tăng cường phòng, chống dịch và giảm tử vong do tay chân miệng; Sở Giáo dục và Đào tạo (GD&ĐT) yêu cầu các Phòng GD&ĐT nghiêm túc thực hiện những việc sau:

1. Tiếp tục triển khai nội dung công tác phòng, chống dịch bệnh theo các công văn chỉ đạo của Sở GD&ĐT. Tập trung tuyên truyền, nâng cao nhận thức cho cán bộ, giáo viên, học sinh, phụ huynh kiến thức về các biện pháp phòng, chống tay chân miệng như: vệ sinh răng miệng, rửa tay nhiều lần trong ngày bằng xà phòng và nước sạch, rửa tay trước khi ăn, sau khi chơi chung đồ chơi; đảm bảo vệ sinh an toàn thực phẩm. Đặc biệt chú ý xử lý phân, chất thải trong trường học để tránh lây lan.

2. Phối hợp chặt chẽ với y tế, ban ngành, đoàn thể tại địa phương trong công tác phòng, chống dịch.

3. Tăng cường vệ sinh dụng cụ học tập, đồ chơi, nhà vệ sinh hàng ngày bằng nước xà phòng và lau bằng dung dịch Cloramin B 2% hoặc các chất sát khuẩn thông thường theo khuyến cáo của Bộ Y tế. Các dụng cụ ăn uống như chén, muỗng, ca cốc cần phải ngâm và tráng nước sôi trước khi sử dụng.

4. Theo dõi tình hình diễn biến dịch bệnh tại địa phương để có tham mưu, đề xuất biện pháp ngăn chặn bệnh lây lan. Theo dõi học sinh hàng ngày, đặc biệt khi các em đến lớp nhằm phát hiện sớm các trường hợp có biểu hiện sốt, loét miệng, phỏng nước để thông báo cho gia đình và cơ quan y tế kịp thời, không để học sinh bị tử vong do bệnh TCM.

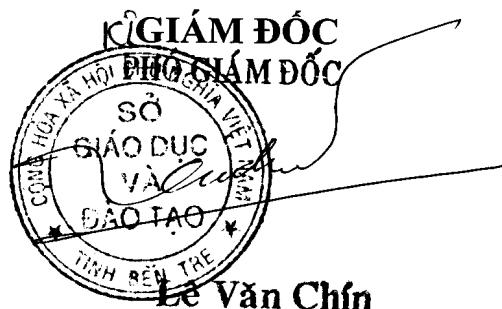
5. Đẩy mạnh kiểm tra, giám sát việc thực hiện vệ sinh cá nhân của học sinh; chú ý tạo điều kiện cho học sinh được rửa tay bằng xà phòng với nước sạch tại trường.

6. Nhà trường phối hợp với gia đình tăng cường chế độ dinh dưỡng (ăn chín, uống chín, đảm bảo đủ các chất dinh dưỡng,...) để nâng cao thể trạng cho học sinh.

Đề nghị Trưởng phòng GD&ĐT các huyện, thành phố khẩn trương triển khai thực hiện các nội dung yêu cầu trên.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VTP



Lê Văn Chín