

DANH MỤC CÁC CHỮ VIẾT TẮT

STT	Chữ viết tắt	Nghĩa đầy đủ
1.	SKKN	Sáng kiến kinh nghiệm
2.	CDC Việt Nam	Trung tâm phòng và kiểm soát dịch bệnh Việt Nam
3.	THCS	Trung học cơ sở
4.	UBND	Ủy ban nhân dân
5.	SKKN	Sáng kiến kinh nghiệm

MỤC LỤC

A. ĐẶT VẤN ĐỀ	1
I. LÍ DO CHỌN ĐỀ TÀI:	1
II. ĐỐI TƯỢNG VÀ NHIỆM VỤ NGHIÊN CỨU:	2
1. Đối tượng nghiên cứu:	2
2. Nhiệm vụ nghiên cứu:	2
III. MỤC ĐÍCH VÀ GIỚI HẠN CỦA ĐỀ TÀI:	2
IV. PHƯƠNG PHÁP NGHIÊN CỨU:	2
B. GIẢI QUYẾT VẤN ĐỀ.....	3
I. CƠ SỞ NGHIÊN CỨU:	3
1. Khái niệm về virus Sars-CoV-2:	3
2. Phân loại Các biến thể của virus Sars-CoV-2:	3
3. Khái niệm về dịch bệnh COVID - 19:	5
4. Cơ chế lây lan bệnh COVID - 19:	5
5. Các triệu chứng khi mắc COVID – 19:	5
6. Những ảnh hưởng sau khi mắc COVID – 19 đến sức khỏe con người:	6
II. CƠ SỞ THỰC TIỄN:	7
1. Giới thiệu chung về trường THCS Thanh Liệt:	7
2. Thuận lợi:	8
3. Khó khăn:	8
4. Kết quả điều tra thực trạng :	8
III. NỘI DUNG VÀ GIẢI PHÁP THỰC HIỆN:	12
1. Làm tốt công tác tuyên truyền cho cán bộ, giáo viên, nhân viên và học sinh về dịch bệnh COVID – 19:	12
2. Trú trọng công tác chuẩn bị cơ sở vật chất, trang thiết bị y tế phục vụ đón học sinh đi học trở lại:	13
3. Làm tốt công tác phân luồng, hướng dẫn học sinh đảm bảo giãn cách tại khu vực ngoài cổng trường:	14
4. Xây dựng các tình huống giả định và tổ chức diễn tập:	16
5. Thực hiện tốt công tác phối hợp kiểm soát dịch bệnh COVID – 19 giữa các lực lượng trong và ngoài nhà trường:	20
6. Kết quả triển khai, áp dụng sáng kiến:	21
C. KẾT LUẬN VÀ KIẾN NGHỊ	22
I. KẾT LUẬN:	22
II. KIẾN NGHỊ:	22

1. Đối với ngành giáo dục:	22
2. Đối với Ban giám hiệu:	22
3. Đối với giáo viên, nhân viên trong nhà trường:	23
DANH MỤC TÀI LIỆU THAM KHẢO.....	25

A. ĐẶT VẤN ĐỀ

I. LÍ DO CHỌN ĐỀ TÀI:

Dịch bệnh COVID – 19 bùng phát tại Việt Nam bắt đầu từ năm 2020 cho tới nay đã gây thiệt hại nặng nề về mọi mặt của Xã hội. Mỗi ngày, trên cả nước có hàng nghìn ca mắc mới, con số tử vong do COVID 19 từ đầu dịch tới nay lên tới hàng chục nghìn người. Trước tình hình trên, Đảng và Nhà nước ta đã có nhiều biện pháp tạm thời nhằm đảm bảo an toàn cho người dân khỏi dịch bệnh như: “Giãn cách xã hội”, thực hiện thông điệp “5K” của Bộ y tế để phòng chống dịch. Tuy nhiên, những biện pháp đó chỉ giải quyết được tình thế cấp bách trước mắt. Để đảm bảo vừa thực hiện an toàn phòng chống dịch, vừa thực hiện thắng lợi các mục tiêu kinh tế - xã hội, Đảng và Nhà nước ta cần những giải pháp toàn diện và dài lâu. Ngày 11/10/2021, Phó thủ tướng Vũ Đức Đam đã ký ban hành nghị quyết số 128/NQ-CP Quy định tạm thời "Thích ứng an toàn, linh hoạt, kiểm soát hiệu quả dịch COVID-19". Đây là một "bước ngoặt" trong phòng chống dịch COVID-19, Nghị quyết 128 đã làm xoay chuyển cả cục diện, cả trong chống dịch và phát triển kinh tế - xã hội.

Cùng với sự ra đời của Nghị quyết 128, hàng loạt những sáng kiến, cách làm hay hướng tới cả 2 mục tiêu: Phòng chống dịch bệnh và phát triển kinh tế - xã hội đã được nhiều địa phương, nhiều các cấp, các ngành áp dụng. Ngày GD&ĐT Hà Nội cũng không nằm ngoài xu thế đó. Thực hiện Nghị quyết 128 của Chính phủ, ngày 19/11/2021, UBND TP Hà Nội đã ban hành công văn số 4118/UBND-KGVX V/v tiếp tục cho học sinh trở lại trường học trực tiếp tại các huyện và thị xã. Điều này đòi hỏi Ngành GD&ĐT nói chung cũng như các nhà trường nói riêng cần có một mô hình kiểm soát dịch bệnh tốt và hiệu quả để vừa đảm bảo thực hiện thắng lợi các mục tiêu nhiệm vụ năm học, vừa phòng chống dịch.

Là nhân viên Y tế của một trường THCS, ý thức được tầm quan trọng của công tác phòng, chống dịch bệnh trong trường học, tôi đã đưa ra nhiều sáng kiến, ý tưởng về phòng chống dịch bệnh, trong đó có các phương án xây dựng tình huống phòng chống dịch trong nhà trường và được đồng nghiệp, Ban giám hiệu nhà trường ghi nhận, áp dụng.

Từ những lý do nêu trên, tôi lựa chọn đề tài **“Giải pháp đảm bảo an toàn phòng chống dịch bệnh COVID – 19 trong công tác đón học sinh đi học trở lại ở trường THCS Thanh Liệt”** làm đề tài SKKN của mình.

II. ĐỐI TƯỢNG VÀ NHIỆM VỤ NGHIÊN CỨU:

1. Đối tượng nghiên cứu:

Đối tượng nghiên cứu của sáng kiến là các biện pháp Đảm bảo an toàn phòng chống dịch bệnh COIVD – 19 trong công tác đón học sinh đi học trở lại ở trường THCS Thanh Liệt.

2. Nhiệm vụ nghiên cứu:

- Giới thiệu Quy mô trường lớp, công tác phòng chống dịch của trường THCS Thanh Liệt.
- Nghiên cứu, hệ thống hóa và làm rõ các vấn đề về dịch bệnh COIVD - 19.
- Tìm hiểu các nguy cơ lây lan dịch bệnh COIVD – 19 trong trường học.
- Tìm hiểu các biện pháp phòng chống dịch bệnh, từ đó đưa ra các giải pháp, xây dựng phương án đảm bảo an toàn phòng chống dịch bệnh COIVD – 19 trong công tác đón học sinh đi học trở lại ở trường THCS Thanh Liệt.

III. MỤC ĐÍCH VÀ GIỚI HẠN CỦA ĐỀ TÀI:

Mục đích sáng kiến này là cung cấp hướng dẫn rõ ràng, mang tính hành động cho việc vận hành trường học an toàn thông qua công tác ngăn ngừa, phát hiện sớm và kiểm soát COVID-19 tại trường học. Những biện pháp trong sáng kiến này nhằm duy trì hoạt động trường học an toàn và đưa học sinh đi học trở lại sau thời gian nghỉ dịch.

Giới hạn nghiên cứu: Trong trường THCS Thanh Liệt

IV. PHƯƠNG PHÁP NGHIÊN CỨU:

Để hoàn thành SKKN này, tôi đã sử dụng các phương pháp nghiên cứu sau:

- Phương pháp nghiên cứu tài liệu: Tìm hiểu và nghiên cứu các văn bản chỉ đạo của các cấp, các văn bản đã triển khai của nhà trường; các tài liệu hướng dẫn về phòng chống dịch bệnh COIVD - 19
- Phương pháp quan sát: Trực tiếp quan sát việc thực hiện công tác phòng chống dịch COVID - 19 ở trường THCS Thanh Liệt.
- Phương pháp thống kê, phân tích, tổng hợp: từ những kết quả quan sát thực tế công tác phòng chống dịch trong nhà trường, đối chiếu với những tài liệu hướng dẫn về phòng chống dịch, từ đó rút ra những ưu điểm, hạn chế và xây dựng giải pháp phòng chống dịch COIVD – 19 phù hợp với điều kiện thực tế của nhà trường nhằm đảm bảo an toàn trong công tác đón học sinh đi học trở lại.

B. GIẢI QUYẾT VẤN ĐỀ

I. CƠ SỞ NGHIÊN CỨU:

1. Khái niệm về virus Sars-CoV-2:

Virus Sars-CoV-2 được phát hiện vào tháng 12 năm 2019 ở Vũ Hán, Trung Quốc, loại virus này gây ra dịch bệnh COVID – 19. Với tốc độ lây lan nhanh chóng, chỉ từ tháng 12/2019 cho tới tháng 3/2020, dịch bệnh COVID – 19 do virus này đã nhanh chóng lan ra khắp thế giới.

Theo Trung tâm phòng và kiểm soát dịch bệnh Việt Nam - CDC Việt Nam, SARS-CoV 2 là một phần của họ vi-rút corona, bao gồm các loại vi-rút phổ biến gây ra nhiều loại bệnh từ cảm thông thường hoặc viêm phế quản đến các bệnh nghiêm trọng hơn (nhưng hiếm gặp hơn) như hội chứng hô hấp cấp tính nghiêm trọng (SARS) và Hội Chứng Hô Hấp Trung Đông (MERS).

Từ corona có nghĩa là vương miện và liên quan đến hình dáng mà vi-rút corona có được do các protein hình gai nhọn nhô ra từ chúng. Những protein gai này rất quan trọng đối với sinh học của loại vi-rút này. Protein gai là một phần của vi-rút gắn vào tế bào người để lây nhiễm nó, cho phép nó tái tạo bên trong tế bào và lây lan sang các tế bào khác.

Khi những thay đổi gen đối với vi-rút xảy ra theo thời gian, vi-rút SARS-CoV-2 bắt đầu hình thành các dòng gen. Giống như gia đình có cây phả hệ, vi-rút SARS-CoV-2 có thể được lập bản đồ theo cách tương tự. Đôi khi các nhánh của cây đó có các thuộc tính khác nhau làm thay đổi tốc độ lây lan của vi-rút, mức độ nghiêm trọng của bệnh tật mà nó gây ra hoặc hiệu quả của các phương pháp điều trị chống lại nó. Các nhà khoa học gọi vi-rút với những thay đổi này là "biến thể". Chúng vẫn là SARS-CoV-2, nhưng có thể hoạt động khác nhau.

2. Phân loại Các biến thể của virus Sars-CoV-2:

2.1. Các biến thể virus Sars-CoV-2 trên thế giới:

Căn cứ vào các thuộc tính và đặc điểm chung có thể cần đến hành động ứng phó của cơ quan y tế cộng đồng, các tổ chức y tế cộng đồng chỉ định và phân loại các Biến thể thành các loại: Biến thể đang được theo dõi (VBM), Biến thể đáng lo ngại (VOC) và Biến thể đáng quan tâm (VOI).

Theo WHO, hiện nay có các loại biến thể

Biến thể đáng quan tâm (VOI): Biến thể đáng quan tâm (variant of interest) chứa các đặc điểm di truyền làm virus có khả năng lây lan cao hơn, né tránh được hệ miễn dịch của cơ thể, khó phát hiện khi xét nghiệm hoặc làm cho

bệnh nặng hơn. Hiện tại không có biến thể virus Sars-CoV-2 được xác định thuộc nhóm VOI.

Biến thể đáng lo ngại (VOC): Biến thể đáng lo ngại (variant of concern) là biến thể đã được chứng minh về tốc độ lây nhiễm, khả năng khiến bệnh nặng hơn như phải nhập viện, tử vong; tác động đến kháng thể được hình thành trong cơ thể làm giảm hiệu quả điều trị hoặc phòng ngừa có được từ vắc xin; khó xét nghiệm hoặc kháng lại các thuốc diệt virus. Delta và Omicron được xếp vào nhóm biến thể VOC này.

Biến thể đang được theo dõi (VBM): Biến thể đang được theo dõi (variants being monitored) VBM là các biến thể Covid 19 có khả năng tác động rõ ràng với các biện pháp phòng dịch được khuyến cáo hoặc có thể làm cho bệnh nặng hơn, lây nhiễm cao hơn, tuy nhiên cho đến nay, biến thể này không còn được phát hiện hoặc lưu hành ở mức thấp. Những biến thể VBM không gây ra rủi ro đáng kể cho cộng đồng. Một số biến thể được xếp trong nhóm này là Alpha, Beta, Gamma, Epsilon, Eta, Iota, Kappa...

2.2. Các biến thể virus Sars-CoV-2 tại Việt Nam:

Khác với biến thể được phát hiện lần đầu tiên ở Trung Quốc, Tại Việt Nam hiện nay có 5 biến thể virus corona đáng lưu ý, gồm:

Biến thể Delta

WHO và CDC Hoa Kỳ xếp Delta (B.1.617.2) vào nhóm biến thể của virus corona đáng lo ngại – VOC vì dễ lây truyền. Delta là biến thể Covid 19 dễ lây lan nhất tính đến tháng 9/2021. Từ khi xuất hiện lần đầu tiên ở Ấn Độ, Delta nhanh chóng trở thành biến thể thống trị của Sars-CoV-2. Biến thể Delta xuất hiện ở hầu hết các quốc gia đang có dịch Covid-19. Vắc xin ngừa Covid-19 có thể ngăn tình trạng bệnh nặng hơn phải nhập viện và tử vong do chủng Delta. Các phương pháp điều trị Covid-19 bằng kháng thể đơn dòng do FDA cấp phép có hiệu quả với người nhiễm chủng Delta.

Biến thể Alpha

Biến thể Covid 19 Alpha được phát hiện lần đầu tiên tại Anh, đánh dấu cho đợt bùng phát Covid-19 toàn cầu từ cuối năm 2020, trong đó có Việt Nam. Biến thể Alpha có khả năng lây truyền cao hơn 70% so với chủng cũ.

Biến thể Gamma

Biến thể Covid 19 Gamma được phát hiện đã tồn tại ở Brazil từ tháng 11/2020, có khả năng lây lan cao gấp 2,5 lần so với chủng Sars-CoV-2 gốc xuất hiện ban đầu.

Biến thể Beta

Biến thể Covid 19 Beta được phát hiện lần đầu tiên tại Nam Phi. Biến thể Beta có khả năng lây nhiễm cao gấp 1,5 lần so với biến thể Alpha ở Anh.

Biến thể Omicron

Biến thể Omicron (B.1.1.529) được phát hiện lần đầu tiên vào tháng 11/2021 tại Nam Phi, được đưa vào nhóm biến thể đáng lo ngại – VOC. Omicron đang dần thay thế chủng Delta ở nhiều quốc gia. Omicron có khả năng lây truyền cao hơn chủng cũ. Tuy nhiên những dữ liệu cho thấy Covid-19 do biến thể virus corona Omicron gây ra các triệu chứng nhẹ hơn so với các thể khác. CDC Hoa Kỳ cho hay một số phương pháp điều trị Covid-19 bằng kháng thể đơn dòng vẫn có hiệu quả với Omicron. Sự xuất hiện của Omicron cho thấy tầm quan trọng của việc tiêm vắc xin và tiêm nhắc lại.

3. Khái niệm về dịch bệnh COVID - 19:

Theo Tổ chức y tế thế giới - WHO, bệnh COVID - 19 là một bệnh truyền nhiễm do vi rút SARS-CoV-2 gây ra, có tốc độ lây lan nhanh chóng trên diện rộng trong cộng đồng. Sự bùng phát của dịch bệnh COVID-19 đã được tuyên bố là Tình trạng y tế công cộng khẩn cấp gây quan ngại quốc tế và virus này đã lan đến nhiều quốc gia và vùng lãnh thổ. Hầu hết những người bị nhiễm vi-rút sẽ bị bệnh đường hô hấp từ nhẹ đến trung bình và tự khỏi mà không cần điều trị đặc biệt. Tuy nhiên, một số sẽ bị bệnh nặng và cần được chăm sóc y tế. Những người lớn tuổi và những người có bệnh lý tiềm ẩn như bệnh tim mạch, tiểu đường, bệnh hô hấp mãn tính hoặc ung thư có nhiều khả năng phát triển bệnh nghiêm trọng hơn. Bất kỳ ai cũng có thể bị bệnh với COVID-19 và trở thành bệnh nặng hoặc chết ở mọi lứa tuổi.

4. Cơ chế lây lan bệnh COVID - 19:

Virus lây lan thông qua tiếp xúc trực tiếp với các giọt phân tử hô hấp của người nhiễm bệnh (được tạo ra khi ho hoặc hắt hơi, nói, hát hoặc thở). Các cá nhân cũng có thể bị nhiễm bệnh do chạm tay vào các bề mặt có virus rồi sờ tay lên mặt (như sờ tay lên mắt, mũi, miệng). Virus COVID-19 có thể tồn tại trên bề mặt trong vài giờ đồng hồ nhưng có thể bị diệt bởi các chất khử trùng đơn giản.

5. Các triệu chứng khi mắc COVID – 19:

Theo những nghiên cứu của CDC – Việt Nam, những người mắc bệnh COVID-19 đã có một loạt các triệu chứng từ các triệu chứng nhẹ đến bệnh nghiêm trọng, xuất hiện 2-14 ngày sau khi phơi nhiễm với vi-rút:

Các triệu chứng thường gặp nhất: sốt, ho, mệt mỏi, mất vị giác hoặc khứu giác

Các triệu chứng ít gặp hơn: đau họng, đau đầu, đau nhức, tiêu chảy, da nổi mẩn hay ngón tay hoặc ngón chân bị tấy đỏ hoặc tím tái, mắt đỏ hoặc ngứa.

Các triệu chứng nghiêm trọng: khó thở, mất khả năng nói hay cử động hoặc thấy lú lẫn, đau ngực.

Những người có triệu chứng nhẹ và không có biểu hiện bệnh nào khác có thể điều trị triệu chứng tại nhà. Tuy nhiên, nếu bạn gặp phải các triệu chứng nghiêm trọng, cần đi khám ngay.

6. Những ảnh hưởng sau khi mắc COVID – 19 đến sức khỏe con người:

Mặc dù hầu hết những người mắc COVID-19 trở nên khỏe hơn chỉ trong vòng vài tuần kể từ khi nhiễm bệnh, một vài người lại gặp phải các tình trạng hậu COVID. Bệnh sau khi mắc COVID là một loạt các vấn đề về sức khỏe mới, đang tái phát hoặc đang diễn ra mà mọi người có thể gặp phải trong khoảng bốn tuần trở lên sau lần đầu tiên bị lây nhiễm vi-rút gây ra COVID-19.

6.1. Ảnh hưởng sau khi mắc COVID – 19 đến sức khỏe của con người:

Theo CDC Việt Nam, một số người có thể gặp phải một loạt các triệu chứng mới hoặc tiếp diễn có thể kéo dài hàng tuần hay hàng tháng kể từ lần đầu tiên bị nhiễm vi-rút gây bệnh COVID-19 như:

- Khó thở hoặc hụt hơi
- Mệt mỏi hay chóng mặt
- Các triệu chứng sẽ trầm trọng hơn sau các hoạt động thể chất hoặc tinh thần (hay còn gọi là tình trạng khó chịu sau khi gắng sức)
- Khó suy nghĩ hay tập trung (đôi khi còn được gọi là "sương mù não")
- Ho
- Đau ngực hoặc dạ dày
- Đau đầu
- Tim đập nhanh hoặc đập thành thịch (còn được gọi là trống ngực)
- Đau cơ hay khớp
- Cảm giác tê râm ran
- Tiêu chảy
- Gặp vấn đề về giấc ngủ
- Sốt
- Chóng mặt khi đứng dậy (choáng váng)
- Phát ban
- Thay đổi tâm trạng
- Thay đổi về vị giác và khứu giác
- Thay đổi về chu kỳ kinh nguyệt.

Một số người đã từng mắc các bệnh nghiêm trọng do COVID-19 gặp phải các ảnh hưởng đa cơ quan hoặc bệnh tự miễn dịch trong một thời gian dài kèm

theo các triệu chứng kéo dài nhiều tuần hoặc nhiều tháng sau khi mắc COVID-19. Ảnh hưởng đa cơ quan có thể tác động tới nhiều hoặc tất cả, hệ thống cơ thể, bao gồm các chức năng tim, phổi, thận, da và não.

6.2. Ảnh hưởng sau khi mắc COVID – 19 đến sức khỏe của trẻ em:

Mặc dù các hội chứng di chứng COVID dường như ít phổ biến hơn ở trẻ em và thanh thiếu niên so với người lớn, nhưng ảnh hưởng lâu dài sau khi mắc COVID-19 có xảy ra ở trẻ em và thanh thiếu niên.

Theo CDC Việt Nam, tương tự như các triệu chứng ở người lớn, các triệu chứng phổ biến nhất xảy ra ở trẻ em sau khi mắc Covid – 19 là: mệt mỏi, đau đầu, khó ngủ (mất ngủ), khó tập trung, đau cơ, khớp và ho. Trẻ nhỏ có thể gặp khó khăn khi mô tả các vấn đề mà chúng đang gặp phải.

Di chứng COVID ảnh hưởng đến khả năng đi học, hoàn thành bài tập ở trường hoặc thực hiện các hoạt động thông thường của trẻ, vì vậy, cha mẹ học sinh và nhà trường cần có các biện pháp thích hợp để cung cấp các điều kiện học tập cho trẻ em mắc các di chứng hậu COVID, đặc biệt là những trẻ gặp khó khăn về suy nghĩ, tập trung hoặc thể chất.

II. CƠ SỞ THỰC TIỄN:

Trường học là một phần quan trọng trong cơ sở hạ tầng của các cộng đồng, cung cấp các môi trường học tập an toàn và hỗ trợ cho học sinh, hỗ trợ việc phát triển xã hội và tình cảm, mang lại quyền tiếp cận các dịch vụ thiết yếu và cải thiện kết quả cuộc sống. Trong bối cảnh dịch bệnh COVID – 19 bùng phát ở nhiều nơi trên thế giới, trường học là một trong những địa điểm tiềm ẩn nhiều nguy cơ gây lây lan dịch bệnh.

1. Giới thiệu chung về trường THCS Thanh Liet:

Trường THCS Thanh Liet, thuộc xã Thanh Liet, nằm ở phía Tây bắc của huyện Thanh Trì, nằm giáp ranh với các quận Hoàng Mai, Thanh Xuân. Nơi đây có mật độ dân số đông với nhiều chung cư và các khu đô thị, mạng lưới dân cư phức tạp, có nhiều tuyến đường giao thông quan trọng chạy qua.

Trường rộng 11.834m², Với 42 phòng học và đầy đủ các phòng hành chính, chức năng. Phòng y tế có đầy đủ các tủ, thuốc và trang thiết bị khám chữa bệnh ban đầu theo quy định.

Tổng số cán bộ, giáo viên, nhân viên nhà trường gồm 88 đồng chí phân thành 05 tổ chuyên môn, trong đó, bộ phận y tế trực thuộc tổ hành chính văn phòng.

Trường có 1674 học sinh với 42 lớp, địa bàn tuyển sinh rộng, cha mẹ học sinh đa dạng về ngành nghề.

Từ những đặc điểm trên, công tác phòng chống dịch COVID – 19 trong địa bàn xã nói chung và trong nhà trường nói riêng rất phức tạp và đòi hỏi cần có sự chủ động, linh hoạt, sự phối hợp nhịp nhàng, đồng bộ của nhiều thành phần trong và ngoài nhà trường.

2. Thuận lợi:

Được sự quan tâm của Huyện ủy, UBND huyện Thanh Trì, sự hướng dẫn chuyên môn sâu sát của phòng GD&ĐT huyện Thanh Trì, Trung tâm y tế và Phòng y tế huyện Thanh Trì.

Được sự quan tâm chỉ đạo, tạo điều kiện của Đảng ủy- HĐND- UBND xã Thanh Liệt, sự phối hợp hoạt động của các ban ngành đoàn thể của địa phương, của Hội CMHS nhà trường có hiệu quả trong công tác phòng chống dịch bệnh COVID - 19.

Nhà trường có nhân viên chuyên trách về công tác y tế học đường.

Có đầy đủ hệ thống các văn bản hướng dẫn, văn bản chỉ đạo và điều hành về công tác y tế học đường nói chung và công tác phòng chống dịch bệnh COVID – 19 nói riêng.

Đội ngũ đoàn viên là giáo viên đông, nhiệt tình trong công việc, có ý thức trách nhiệm cao trong công tác phòng chống dịch bệnh.

3. Khó khăn:

- Nguồn kinh phí để mua sắm các trang thiết bị và vật tư phòng chống dịch còn hạn chế.

- Việc tổ chức dạy học trực tiếp tăng khả năng tiếp xúc với nguồn lây: Khi tổ chức dạy học trực tiếp, các nhà trường rất khó thực hiện việc giãn cách theo quy định vì số lượng học sinh đông, phần lớn học sinh có thói quen tương tác trực tiếp giữa trong giờ nghỉ giải lao, thậm chí trong giờ học.

- Nhân sự trong công tác phòng dịch chủ yếu được huy động từ lực lượng chi đoàn giáo viên và nhân viên nhà trường. Đây là những đối tượng có nguy cơ cao do thường xuyên làm việc tại những khu vực tập trung đông người, dễ dàng lây nhiễm COVID – 19.

4. Kết quả điều tra thực trạng :

4.1. Cơ sở vật chất phòng chống dịch:

Bằng phương pháp thống kê, tôi đã thống kê số lượng cơ sở vật chất, trang thiết bị phục vụ cho công tác phòng chống dịch của nhà trường tại thời điểm đón học sinh trở lại học trực tiếp - tháng 2/2022. Kết quả như sau:

- Khẩu trang: **10.000** chiếc

- Găng tay: **4000** đôi

Giải pháp đảm bảo an toàn phòng chống dịch bệnh COVID – 19 trong công tác đón học sinh đi học trở lại ở trường THCS Thanh Liệt

- Nước sát khuẩn:
- + Loại 350 ml: 200 chai
- + Loại 50 ml: 200 chai
- + Loại 3 lít: 26 chai
- Xà phòng: 100 bình; 100 bánh.
- Nhiệt kế điện tử: 48
- Nhiệt kế thủy ngân: 10
- Kít xét nghiệm: 350
- Máy đo nồng độ Oxi: 06
- Bình Oxy: 01
- Quần áo phòng chống dịch: 100 bộ
- Que test nhanh: 520 .
- Trang thiết bị khác: Nhà trường đã trang bị đầy đủ thuốc và các trang thiết bị khác theo quy định.

Tình hình sử dụng cơ sở vật chất phòng chống dịch của nhà trường từ khi học sinh đi học trực tiếp tới hết tháng 3/2022 như sau:

STT	Nội dung	Số đã sử dụng	Số sử dụng Trung bình/ngày
1	Khẩu trang	1.000 cái	20 cái
2	Găng tay	1.000 đôi	20 đôi
3	Nước sát khuẩn	50 lít	1 lít
4	Xà phòng	50 bánh	1 bánh
5	Quần áo phòng chống dịch:	80 bộ	2 bộ
6	Que test nhanh	450 que	9 que

Từ bảng số liệu trên, ta có thể dễ dàng nhận ra số lượng các vật tư y tế thiết yếu phục vụ công tác phòng chống dịch hao hụt nhanh chóng khi học sinh đi học trở lại. Trong khi nguồn kinh phí chỉ cho việc mua sắm các những nội dung này của nhà trường còn hạn chế, gây khó khăn cho nhà trường trong công tác lập kế hoạch mua sắm bổ sung.

4.2. Nhà trường đã ban hành đầy đủ các văn bản chỉ đạo, hướng dẫn về công tác phòng chống dịch COVID – 19:

- Kế hoạch số 75/KH-THCSTL ngày 08/02/2022 về việc tổ chức cho học sinh trở lại trường học sau thời gian tạm dừng đến trường để phòng, chống dịch COVID – 19 năm học 2021 – 2022;

- Phương án số 76/PA-THCSTL ngày 08/02/2022 về phòng, chống dịch COVID-19 khi có trường hợp mắc COVID-19 (F0), nghi ngờ mắc COVID-19, tiếp xúc gần (F1), tiếp xúc với người tiếp xúc gần (F2)

4.3. Nhà trường đã thực hiện đầy đủ các nội dung trong công tác phòng chống dịch COVID – 19 theo hướng dẫn của các cấp:

4.3.1. *Tuân thủ các nguyên tắc cơ bản về phòng chống dịch COVID – 19:*

- Học sinh, giáo viên và nhân viên nhà trường không đến trường nếu bị ốm
- Nhà trường có khu vực rửa tay dành cho giáo viên, học sinh và quy định việc rửa tay thường xuyên bằng nước sạch và xà phòng, bằng dung dịch rửa tay có chứa cồn/dung dịch rửa tay khô hoặc dung dịch chlorine, đồng thời ít nhất phải thực hiện công tác khử khuẩn và vệ sinh các bề mặt trong trường hàng ngày
- Nhà trường có các phương tiện quản lý nước, vệ sinh và chất thải, đồng thời tuân thủ các quy trình vệ sinh và khử trùng môi trường
- Luôn nhắc nhở học sinh và giáo viên nhằm tăng cường việc giữ khoảng cách cần thiết khi tham gia hoạt động xã hội.

4.3.2. *Thường xuyên cập nhật, nắm rõ các thông tin cơ bản về virus COVID-19:*

Tạo điều kiện để nhân viên y tế và cán bộ, giáo viên nhà trường tham gia các buổi tọa đàm, trao đổi, các buổi tập huấn cập nhật kiến thức về dịch bệnh COVID – 19. Bao gồm triệu chứng và biến chứng của bệnh, cơ chế lây lan và cách phòng ngừa sự lây lan. Cập nhật thông tin về COVID-19 qua các nguồn thông tin tin cậy như Quỹ Nhi đồng Liên hợp quốc (UNICEF), Tổ chức Y tế thế giới (WHO), Phòng Y tế huyện Thanh Trì, Trung tâm y tế huyện Thanh Trì và các trạm y tế xã Thanh Liệt. Cảnh giác trước những thông tin/tin đồn giả mạo được truyền miệng hoặc phát tán qua mạng.

4.3.3. *Đảm bảo vận hành trường học an toàn:*

- Tham khảo “Danh mục việc cần làm để đảm bảo Môi trường trường học an toàn”.
- Xây dựng các kế hoạch, phương án trong tình huống khẩn cấp và dự phòng trong trường học. Dựa trên mức độ rủi ro, cần cân nhắc hủy bỏ mọi sự kiện/cuộc họp cộng đồng thường diễn ra tại nhà trường.
- Tăng cường tuyên truyền việc rửa tay và làm vệ sinh môi trường thường xuyên, đồng thời mua các vật tư cần thiết. Chuẩn bị và duy trì các khu rửa tay có xà phòng và nước, và nếu có thể trang bị nước rửa tay có chứa cồn (nước rửa tay khô) ở mỗi lớp học, ở cổng trường và lối ra vào, ở gần nhà ăn, nhà vệ sinh. Vệ sinh và phun khử khuẩn các dãy nhà trong trường, lớp học và đặc biệt là các

Giải pháp đảm bảo an toàn phòng chống dịch bệnh COVID – 19 trong công tác đón học sinh đi học trở lại ở trường THCS Thanh Liệt

thiết bị nước và vệ sinh ít nhất một lần một ngày, nhất là các bề mặt mà nhiều người chạm tay vào (như tay vịn, bàn ăn, dụng cụ thể thao, tay nắm cửa ra vào và cửa sổ, đồ chơi, thiết bị giảng dạy và học tập vv...)

- Việc giữ khoảng cách cần thiết khi tham gia hoạt động xã hội bao gồm:

+ Bố trí giờ đến trường, tan trường khác nhau giữa các khối lớp

+ Hủy các hoạt động tập thể, các trận thi đấu thể thao hoặc các sự kiện có thể tạo thành đám đông.

+ Dạy và làm mẫu trong việc giữ khoảng cách phù hợp khi giao tiếp, đồng thời tránh chạm vào người khác.

4.3.4. Thiết lập quy trình trong trường hợp học sinh hoặc nhân viên nhà trường không được khỏe:

- Xây dựng phương án, lên kế hoạch trước với Trạm y tế xã Thanh Liệt, nhân viên y tế nhà trường. Đảm bảo quy trình tách riêng học sinh và nhân viên nhà trường bị ốm khỏi những người khỏe mạnh mà không tạo ra hoang mang, cũng như quy trình thông báo cho cha mẹ học sinh/người chăm sóc trẻ. Học sinh/giáo viên/ nhân viên nhà trường có thể cần được chuyển trực tiếp đến cơ sở y tế tùy thuộc vào tình hình/hoàn cảnh hoặc đưa về nhà. Chia sẻ, thống nhất trước các quy trình với giáo viên, nhân viên nhà trường, cha mẹ học sinh và học sinh thông qua các buổi họp HĐSP và các văn bản, thông báo của nhà trường.

Tuy nhiên do thời điểm triển khai, nhà trường chưa tổ chức dạy học trực tiếp nên chưa có các tình huống thực tế phát sinh, các nội dung triển khai hầu hết chỉ mang tính chất giả định, chưa lường hết được các tình huống có thể xảy ra.

4.3.5. Giám sát việc đi học:

Thông qua giáo viên chủ nhiệm, các phó hiệu trưởng, nhà trường triển khai hệ thống giám sát vắng mặt tại trường để theo dõi tình trạng học sinh và giáo viên, nhân viên nhà trường vắng mặt, đồng thời so sánh với kiểu vắng mặt thường lệ ở trường. Báo cho cơ quan y tế địa phương về việc tăng mạnh số học sinh và giáo viên, nhân viên vắng mặt do các bệnh về đường hô hấp.

4.3.6. Phương án dự phòng trong trường hợp vắng mặt/ngỉ ốm hoặc tạm thời dừng đến trường:

Nhà trường đã xây dựng kế hoạch và tổ chức các lớp dạy học trực tuyến đối với giáo viên, học sinh, làm việc trực tuyến đối với cán bộ, nhân viên nhà trường trong điều kiện thông thể đến trường tham gia các hoạt động trực tiếp.

4.3.7. *Phê duyệt các nội dung giảng dạy có Lồng ghép công tác ngăn ngừa và kiểm soát dịch bệnh vào các hoạt động và bài học hàng ngày:*

Lồng ghép nội dung về kiểm soát, phòng chống dịch bệnh COVID – 19 vào các tiết dạy như Sinh học, hóa học.

4.3.8. *Giải quyết các nhu cầu về Sức khỏe tâm thần/hỗ trợ Tâm lý xã hội:*

Ban hành quyết định thành lập ban Tham vấn học đường.

Khuyến khích trẻ trao đổi những thắc mắc, băn khoăn của mình. Giải thích cho trẻ hiểu việc có thể gặp phải các phản ứng khác nhau là điều bình thường, đồng thời khuyến khích trẻ nói với giáo viên nếu các em có bất kỳ thắc mắc hay băn khoăn gì.

4.3.9. *Hỗ trợ nhóm đối tượng dễ bị tổn thương:*

Phối hợp với trung tâm y tế huyện Thanh Trì lên lịch tổ chức khám sức khỏe cho học sinh. Xem xét các nhu cầu cụ thể của trẻ khuyết tật và đối tượng bị thiệt thòi có thể bị ảnh hưởng nặng nề hơn bởi dịch bệnh hoặc chịu tác động gián tiếp của dịch bệnh.

Có thể nhận thấy, trường đã thực hiện rất nghiêm túc các biện pháp phòng chống dịch bệnh COVID - 19 trong nhà trường. Từ đó, giúp nhà trường theo dõi sát sao tình hình sức khỏe của cán bộ, giáo viên, nhân viên và học sinh. Tuy nhiên, do học sinh đi học trực tiếp, dẫn đến số lượng vật tư y tế phòng dịch hao hụt nhanh chóng, nguồn kinh phí chi cho việc mua sắm bổ sung vật tư còn hạn chế, vì vậy nhà trường cần có những biện pháp để đảm bảo đủ số lượng vật tư, phòng dịch.

Mặt khác, Công tác đón học sinh đi học trở lại, trường cần những giải pháp mang tính hành động, thiết thực giúp cán bộ, giáo viên, nhân viên chủ động và sẵn sàng, linh hoạt trong mọi tình huống phát sinh, từ đó giúp ngăn ngừa, phát hiện sớm và kiểm soát COVID-19 tại trường học một cách có hiệu quả.

III. NỘI DUNG VÀ GIẢI PHÁP THỰC HIỆN:

Với cương vị là nhân viên Y tế của trường THCS Thanh Liệt, với mong muốn xây dựng một môi trường học tập an toàn, không dịch bệnh, tôi đã tham mưu với ban giám hiệu nhà trường xây dựng và đưa vào triển khai thực hiện các giải pháp sau nhằm đảm bảo an toàn phòng chống dịch bệnh COVID – 19 trong công tác đón học sinh đi học trở lại:

1. Làm tốt công tác tuyên truyền cho cán bộ, giáo viên, nhân viên và học sinh về dịch bệnh COVID – 19:

Tôi đã tham mưu với ban giám hiệu ban hành quyết định thành lập các tổ an toàn COVID với thành phần gồm giáo viên chủ nhiệm các lớp, các đồng chí đoàn viên chi đoàn với nhiệm vụ tham gia tập huấn về phòng chống COVID –

19, cung cấp thông tin một cách chính xác đến học sinh và cha mẹ học sinh các nội dung mới nhất về dịch bệnh COVID – 19.

Phối hợp với các đồng chí trong Chi đoàn giáo viên nhà trường và tổ CNTT và truyền thông xây dựng những bản tin truyền thông với nội dung sinh động, phong phú về các biện pháp phòng chống dịch bệnh COVID – 19. Những bản tin này được giáo viên chủ nhiệm gửi tới CMHS các lớp thông qua các nhóm zalo riêng của các lớp, công thông tin điện tử của nhà trường và các buổi phát thanh tuyên truyền măng non vào các giờ ra chơi, đầu và cuối các buổi học. Từ đó, giúp các em học sinh có thêm những kiến thức quan trọng để đảm bảo an toàn cho bản thân và những người xung quanh trước những diễn biến phức tạp của dịch COVID – 19.

Phối hợp với các đồng chí giáo viên tổ năng khiếu thiết kế và treo các pano, áp phích về phòng chống dịch bệnh COVID – 19 ở các khu vực thường xuyên có người đi lại giúp nâng cao nhận thức của cán bộ, giáo viên, nhân viên và học sinh về tác hại và cách phòng tránh dịch bệnh.



Ảnh 1: Pano tuyên truyền phòng chống dịch bệnh đặt ngay tại cổng trường

2. Trú trọng công tác chuẩn bị cơ sở vật chất, trang thiết bị y tế phục vụ đón học sinh đi học trở lại:

Để đảm bảo đủ cơ sở thuốc, vật tư, thiết bị y tế sẵn sàng đón học sinh đi học trở lại cũng như phục vụ công tác phòng chống dịch trong thời gian tổ chức dạy học trực tiếp, ngay từ khi có công văn đi học trở lại, tôi đã rà soát, lên danh sách và đề xuất ban giám hiệu nhà trường kịp thời bổ sung danh mục thuốc, thiết bị, vật tư y tế cần thiết.

Giải pháp đảm bảo an toàn phòng chống dịch bệnh COVID – 19 trong công tác đón học sinh đi học trở lại ở trường THCS Thanh Liệt

Tôi cũng tham mưu ban giám hiệu tổ chức kêu gọi các nguồn tài trợ cho công tác phòng chống dịch như kêu gọi các lớp quyên góp khẩu trang, tổ chức chương trình "Đồng hành cùng con" nhằm kêu gọi các đơn vị trên địa bàn xã Thanh Liệt hỗ trợ tặng bộ test nhanh COVID – 19, dung dịch rửa tay nhanh..v..v...

Nhờ vậy, nhà trường luôn có đầy đủ cơ sở vật chất, trang thiết bị y tế phục vụ công tác phòng chống dịch.



Ảnh 2: Chương trình "Đồng hành cùng con" nhận được sự hưởng ứng, tài trợ về cơ sở vật chất phòng chống dịch của các cơ quan, tổ chức

3. Làm tốt công tác phân luồng, hướng dẫn học sinh đảm bảo giãn cách tại khu vực ngoài cổng trường:

Khu vực ngoài cổng trường vào đầu và cuối các buổi học bao giờ cũng là thời gian tập trung nhiều học sinh, mật độ học sinh tụ tập tại cổng trường dày đặc và đông đúc, không những ảnh hưởng đến giao thông mà còn tiềm ẩn nhiều nguy cơ gây lây lan dịch bệnh. Để phòng chống dịch bệnh COVID – 19 trong công tác đón học sinh đi học trở lại đạt hiệu quả, ngay từ cổng trường, nhà trường đã xây dựng các phương án phân luồng giao thông nhằm đảm bảo khoảng cách giữa các học sinh.

3.1. Phân công nhiệm vụ:

- Điều hành: Ban giám hiệu trường THCS Thanh Liệt phân công nhiệm vụ thực hiện.

Giải pháp đảm bảo an toàn phòng chống dịch bệnh COVID – 19 trong công tác đón học sinh đi học trở lại ở trường THCS Thanh Liệt

- Đơn vị phối hợp: Công an xã Thanh Liệt.
- Lực lượng được thực hiện: giáo viên nhà trường (đóng vai phụ huynh và học sinh)

3.2. Phương án phân luồng:

- Thời điểm đưa, đón học sinh, mật độ phương tiện đông, cần đảm bảo an toàn cho học sinh và CMHS, lực lượng thanh tra giao thông, công an xã, chỉ đoàn thanh niên... phối hợp điều tiết đảm bảo an toàn giao thông, không để ùn ứ người và phương tiện.

- Tổ chức cho học sinh đến trường và ra về theo khung giờ, mỗi khối có khung giờ lệch nhau 10 phút. (có văn bản hướng dẫn và sơ đồ minh họa gửi tới CMHS trước ngày học sinh đến trường)

- Phân công 20 đ/c CB, GV, NV được làm nhiệm vụ hướng dẫn học sinh đảm bảo giãn cách, đo thân nhiệt và hướng dẫn học sinh vào các lớp học. Nhà trường bố trí 2 đ/c giáo viên/ làn đường.

- Khi đến khu vực cổng trường, học sinh được chia thành các đối tượng và được hướng dẫn đi vào trường bằng 2 cổng, mỗi cổng được chia thành các làn đường(minh họa sơ đồ phân làn)

a. Tại khu vực cổng chính (dành cho học sinh đi bộ và có phụ huynh đưa đón) chia thành 5 làn, học sinh được đảm bảo giãn cách và đo thân nhiệt trước khi vào lớp học.

- **Làn 1:** Đi cầu thang số 03 gần nhà đa năng gồm các lớp:

- + Khung giờ 1: 9A3, 9A4
- + Khung giờ 2: 8C2, 8C3
- + Khung giờ 3: 7B3, 7B2, 7A1, 7A4

- **Làn 2:** dành cho học sinh di chuyển ở cầu thang số 03 gần nhà đa năng, gồm các lớp:

- + Khung giờ 1: 9B1, 9B2
- + Khung giờ 2: 8C1, 8B3
- + Khung giờ 3: 7C1, 7B4, 7A2, 7A3.

- **Làn 3:** Dành cho học sinh di chuyển ở cầu thang ở giữa số 02, gồm các lớp

- + Khung giờ 1: 9C1, 9B3
- + Khung giờ 2: 8B1, 8B2
- + Khung giờ 3: 7C3, 7C2

- **Làn 4:** Dành cho học sinh di chuyển cầu thang ở giữa số 02, gồm có các lớp:

- + Khung giờ 1: 9A1, 9A2, 9C2, 9C3.
- + Khung giờ 2: 8A2, 8A1, 8A3, 8A4.

+ Khung giờ 3: 7A1.

- **Làn 5:** Dành cho: Cán bộ - GV – NV nhà trường.

b. Khu vực cổng sau dành cho học sinh đi phương tiện xe đạp và xe đạp điện. Các học sinh đều được đảm bảo dẫn cách và đo thân nhiệt trước khi vào khu vực để xe lớp mình.

- **Làn 1:** Dành cho học sinh khối 8.

- **Làn 2:** Dành cho học sinh khối 7 và khối 9.

Sau khi học sinh ở phía cổng phụ để xe vào vị trí lớp mình thì di chuyển về vị trí cầu thang số 01 – gần phòng y tế để lên lớp.



Ảnh 3: Công tác phân luồng công tác phân luồng, hướng dẫn học sinh đảm bảo giãn cách tại cổng trường

4. Xây dựng các tình huống giả định và tổ chức diễn tập:

Để đảm bảo cán bộ - giáo viên – nhân viên sẵn sàng ứng phó các tình huống phòng chống dịch bệnh COVID – 19 có thể xảy ra, tôi đã tham mưu với ban giám hiệu nhà trường xây dựng các tình huống giả định về COVID – 19 trong nhà trường và tổ chức diễn tập với 100% cán bộ, giáo viên, nhân viên tham gia:

4.1. Tình huống 1: Khi phát hiện có trường hợp triệu chứng nghi mắc Covid-19 tại cổng trường

a. Phân công nhiệm vụ:

- Điều hành: Ban giám hiệu Trường THCS Thanh Liệt

Giải pháp đảm bảo an toàn phòng chống dịch bệnh COVID – 19 trong công tác đón học sinh đi học trở lại ở trường THCS Thanh Liệt

- Lực lượng được thực hiện: Ban Giám hiệu, 42 giáo viên (đóng vai phụ huynh và học sinh)....

b. Phương pháp xử lý tình huống:

Khi đo thân nhiệt tại cổng trường đã phát hiện 1 học sinh có triệu chứng nhiệt độ bất thường.

- **Giáo viên đo thân nhiệt:** báo ngay cho đồng chí Hiệu trưởng nhà trường để xin ý kiến chỉ đạo.

- **Đồng chí Hiệu trưởng:** Chỉ đạo cho Học sinh đó giữ nguyên vị trí và thực hiện giãn cách đúng quy định, tạm thời không để những Học sinh khác di chuyển vào trong trường, lập tức liên hệ nhân viên y tế nhà trường tới ngay địa điểm có học sinh có nhiệt độ bất thường để thực hiện nhiệm vụ chuyên môn theo quy định.

- **Nhân viên Y tế:** mặc trang phục phòng hộ đúng quy định, ra cổng trường để thực hiện nhiệm vụ chuyên môn, hướng dẫn Học sinh và giáo viên đã đo thân nhiệt cho học sinh di chuyển vào khu cách ly tạm thời. Trong quá trình di chuyển về phòng cách ly đảm bảo khoảng cách theo đúng quy định.

- **Các giáo viên khác tại cổng trường:** Sau khi Học sinh đã vào khu cách ly Y tế tạm thời, tiếp tục cho HS di chuyển vào vị trí các lớp học.

- **Nhân viên Y tế:** Sau khi đưa học sinh và giáo viên đo thân nhiệt cho học sinh tới khu vực cách ly, nhân viên y tế báo cáo Hiệu trưởng bố trí 1 đồng chí khác xuống vị trí cổng trường làm thay nhiệm vụ của giáo viên đã tiếp xúc với học sinh, thực hiện đo lại thân nhiệt cho học sinh, khai thác các yếu tố dịch tễ liên quan và thực hiện xét nghiệm test nhanh kháng nguyên.

- **Đồng chí Hiệu trưởng:** Chỉ đạo 01 đồng chí ra vị trí đo thân nhiệt ngoài cổng trường làm nhiệm vụ thay cho giáo viên tại khu vực cách ly.

Sau 15 phút, Học sinh C có kết quả Test nhanh Covid-19 Âm tính và qua điều tra dịch tễ học sinh không tiếp xúc với trường hợp F0 và F1 nào. Cán bộ Y tế thông báo cho GVCN liên hệ với gia đình đến đón học sinh về nhà tự theo dõi sức khỏe.

4.2. Tình huống 2: Khi phát hiện Trường hợp nghi mắc/F0 tại lớp học:

a. Phân công nhiệm vụ:

- Điều hành: Ban giám hiệu Trường THCS Thanh Liệt

- Lực lượng được thực hiện: Ban Giám hiệu, 42 giáo viên (đóng vai phụ huynh và học sinh)....

b. Phương pháp xử lý tình huống:

- Ngay lập tức, Giáo viên chủ nhiệm báo cáo và xin ý kiến chỉ đạo của BGH nhà trường

- **Đồng chí Hiệu trưởng:** Chỉ đạo giáo viên chủ nhiệm, giáo viên bộ môn ổn định lớp học, yêu cầu cán bộ y tế lên lớp có hướng dẫn và phối hợp xử lý.

- **Nhân viên Y tế:** mặc trang phục phòng hộ, lên lớp 9A3 thực hiện công tác chuyên môn:

+ Hướng dẫn giáo viên và học sinh thay khẩu trang vải bằng khẩu trang y tế theo quy định, ổn định lớp học.

+ Đưa học sinh nghi mắc COVID – 19 tới phòng cách ly tạm thời theo lối đi phân luồng đã được bố trí sẵn.

- **Đồng chí Hiệu trưởng:** thông báo trên hệ thống thông tin nội bộ nhà trường yêu cầu giáo viên giảng dạy các lớp ổn định học sinh, ở nguyên trong phòng học và chờ thông báo tiếp theo.

- **BGH nhà trường :** Thông báo Trạm Y Tế xã Thanh Liệt để phối hợp xử lý.

- **Nhân viên y tế nhà trường kết hợp với cán bộ y tế xã Thanh Liệt:** thực hiện thăm khám, lấy mẫu xét nghiệm và điều tra yếu tố dịch tễ Tại phòng cách ly tạm thời. Sau khi có kết quả, Nhân viên y tế và cán bộ trạm y tế thông báo Hiệu trưởng nhà trường.

+ **Trường hợp kết quả âm tính:** thực hiện như **tình huống 1**

+ **Trường hợp kết quả dương tính:**

- **Hiệu trưởng** thông báo tới gia đình, yêu cầu trạm y tế liên hệ xe cứu thương đưa học sinh về nhà cách ly.

- **Học sinh là đối tượng nghi mắc:** về nhà và được bàn giao cho gia đình và y tế địa phương để cách ly và điều trị tại nhà.

- **Nhân viên y tế nhà trường phối hợp với giáo viên chủ nhiệm:** điều tra các trường hợp tiếp xúc gần với Học sinh A từ ngày học sinh có triệu chứng đến nay, báo cáo Hiệu trưởng nhà trường

- **Hiệu trưởng** thông báo cho giáo viên chủ nhiệm, giáo viên các bộ môn hướng dẫn học sinh, giáo viên khai báo y tế và lập danh sách F1. Tất cả học sinh, giáo viên cùng lớp học có F0 được coi là F1 cách ly tạm thời tại lớp, các giáo viên có tiết học, học sinh lớp khác có tiếp xúc học sinh F0 bố trí khu vực cách ly riêng.

- **CBYT địa phương phối hợp với nhân viên Y tế trường học** thực hiện test nhanh kháng nguyên cho tất cả các F, thông báo kết quả cho phụ huynh các học sinh là F1 và các thầy cô giáo là F1 khai báo y tế, thực hiện cách ly y tế 7 ngày tại nhà theo quy định.

- **Nhà trường** báo cáo Ban chỉ đạo phòng chống dịch Xã và Phòng GD&ĐT huyện về việc nhà trường có 1 HS là F0 và các trường hợp F1, thông

báo cho học sinh từng lớp (không phải lớp có F0) ra về và thực hiện khử khuẩn toàn bộ trường học.

4.3. Tình Huống 3: Hướng dẫn học sinh ra về đảm bảo an toàn phòng, chống dịch bệnh Covid -19.

a. Phân công nhiệm vụ:

- Điều hành: Ban giám hiệu Trường THCS Thanh Liệt
- Đơn vị phối hợp: Công an huyện Thanh Trì.
- Lực lượng được thực hiện: giáo viên nhà trường (đóng vai phụ huynh và học sinh)

b. Phương pháp xử lý tình huống:

- **Giáo viên có tiết cuối của các lớp:** Hướng dẫn, nhắc nhở học sinh trực nhật (3-5 học sinh) thực hiện vệ sinh lớp học, khử khuẩn sau khi các bạn ra về, đảm bảo đúng hướng dẫn phòng chống dịch.

- **Đ/c Tổng Phụ trách:** hướng dẫn và điều hành Học sinh ra về sau hiệu lệnh trống, đảm bảo phân luồng giãn cách, an toàn phòng chống dịch bệnh Covid – 19.

- Giờ ra về mỗi khối cách nhau 10 phút.

- **Lực lượng chi đoàn giáo viên tại cổng trường:** nhắc nhở học sinh không tụ tập ở vỉa hè, lòng đường, không tụ tập đông người, hướng dẫn phụ huynh sau đón học sinh cần di chuyển ngay

- **Lực lượng Công an xã phối hợp với Chi đoàn giáo viên tại cổng trường** điều tiết giao thông, đảm bảo không ùn ứ người, phương tiện giao thông.

Lưu ý: Trong quá trình thực hiện, các lực lượng sử dụng loa để nhắc nhở. Hạn chế tiếp xúc gần khi không thực sự cần thiết.



Ảnh 4: Diễn tập phòng chống dịch COVID – 19 khi học sinh đi học trở lại

Giải pháp đảm bảo an toàn phòng chống dịch bệnh COVID – 19 trong công tác đón học sinh đi học trở lại ở trường THCS Thanh Liệt

5. Thực hiện tốt công tác phối hợp kiểm soát dịch bệnh COIVD – 19 giữa các lực lượng trong và ngoài nhà trường:

Công tác phòng chống dịch bệnh COIVD – 19 trong nhà trường khi học sinh đi học trở lại chỉ thực sự đạt hiệu quả khi có sự tham gia phối hợp của các lực lượng trong và ngoài nhà trường. Bởi vậy, tôi đã tham mưu với ban giám hiệu nhà trường, chủ động liên hệ với các giáo viên chủ nhiệm, học sinh, cha mẹ học sinh cũng như các cơ quan, tổ chức các cấp.

5.1. Đối với các giáo viên chủ nhiệm:

Phối hợp với giáo viên chủ nhiệm trong việc theo dõi số lượng học sinh đi học hằng ngày, thường xuyên tiếp nhận từ giáo viên chủ nhiệm các thông tin liên quan đến tình hình sức khỏe học sinh, đặc biệt quan tâm tới những học sinh có liên quan đến COVID – 19.

Thông qua giáo viên chủ nhiệm, tôi triển khai các nội dung về phòng chống COVID – 19 tới học sinh và cha mẹ học sinh, vận động học sinh đủ điều kiện tham gia tiêm phòng COVID – 19

5.2. Đối với học sinh và cha mẹ học sinh:

Thông báo cho cha mẹ học sinh và học sinh về chiến dịch tiêm phòng COVID – 19 của xã Thanh Liệt, động viên cha mẹ học sinh và học sinh đủ điều kiện tham gia tiêm phòng khi có đợt tiêm.

Nhắc nhở, rà soát về việc thực hiện 5K của Bộ y tế trong công tác phòng chống dịch bệnh COVID – 19.

Phối hợp, theo dõi tình hình sức khỏe, thời gian cách ly của các học sinh là F0, F1.

5.3. Đối với các cơ quan, tổ chức các cấp:

Phối hợp với ban chỉ đạo phòng chống dịch bệnh COVID – 19 xã Thanh Liệt, tổ chức tiêm phòng COVID – 19 cho học sinh có đủ điều kiện và tình nguyện tiêm.

Thường xuyên cập nhật, báo cáo trạm y tế xã Thanh Liệt các trường hợp học sinh là F0, F1; các học sinh có vấn đề về sức khỏe, cần chuyển tuyến trên để tiêm phòng COVID – 19.

Thực hiện sự chỉ đạo của Ban chỉ đạo phòng chống dịch COVID – 19 huyện Thanh Trì trong việc tham gia tập huấn, tổ chức diễn tập phòng chống dịch bệnh COVID – 19.



Ảnh 5: Công tác phối hợp tổ chức tiêm phòng COVID – 19 cho học sinh đủ điều kiện tiêm

6. Kết quả triển khai, áp dụng sáng kiến:

Dịch bệnh COVID – 19 trong trường học đã được kiểm soát một cách hiệu quả.

100% cán bộ, giáo viên, nhân viên và học sinh nghiêm túc thực hiện các khuyến cáo 5K của Bộ y tế.

Cán bộ, giáo viên, nhân viên chủ động, linh hoạt giải quyết các tình huống phát sinh khi đón học sinh đi học trở lại

Nhà trường có đầy đủ cơ sở vật chất, trang thiết bị y tế phục vụ công tác phòng chống dịch bệnh COVID – 19.

Từ tháng 2/2022 đến hết tháng 3/2022, nhà trường có 784 học sinh và giáo viên dương tính với COVID – 19, trong đó có 27 ca lây nhiễm trong nhà trường, 100% đã khỏi bệnh và tham gia học tập, làm việc bình thường tại trường.

Số lượng ca mắc COVID – 19 từ cuối tháng 3/2022 đến nay, giảm hẳn với tổng số 70 ca, trong đó có 06 ca lây nhiễm trong nhà trường, 06 ca đang được điều trị.

Trường không có cán bộ, giáo viên, nhân viên và học sinh tử vong do COVID -19.

Những giải pháp trong đề tài mang tính chất thiết thực và có hiệu quả cao trong công tác phòng chống dịch COVID – 19 trong nhà trường, đảm bảo an toàn đón học sinh đi học trở lại, góp phần thực hiện thắng lợi cả 2 mục tiêu: Phòng chống dịch bệnh COVID – 19 và hoàn thành suất sắc nhiệm vụ năm học .

Giải pháp đảm bảo an toàn phòng chống dịch bệnh COVID – 19 trong công tác đón học sinh đi học trở lại ở trường THCS Thanh Liệt

C. KẾT LUẬN VÀ KIẾN NGHỊ

I. KẾT LUẬN:

Ngày nay, trẻ em và thanh thiếu niên là những công dân toàn cầu, là tác nhân thay đổi mạnh mẽ và là thế hệ tiếp nối của những người chăm sóc, nhà khoa học và bác sỹ. Bất kỳ cuộc khủng hoảng nào cũng tạo cơ hội giúp các em học hỏi, nuôi dưỡng tình thương yêu, tăng khả năng chống chịu, đồng thời xây dựng một cộng đồng an toàn hơn và quan tâm lẫn nhau nhiều hơn. Năm được thông tin và diễn biến của COVID-19 sẽ giúp giải tỏa nỗi sợ và lo lắng của học sinh xung quanh căn bệnh này, đồng thời hỗ trợ khả năng đối phó với bất kỳ tác động gián tiếp nào trong cuộc sống của các em.

Công tác bảo vệ trẻ em tại các nhà trường là đặc biệt quan trọng. Trong công tác đón học sinh đi học trở lại, các biện pháp đảm bảo an toàn, ngăn chặn khả năng lây lan của COVID-19 tại nhà trường là điều kiện tiên quyết. Các nhà trường cần tiếp tục là môi trường được chào đón, được tôn trọng, hòa nhập và hỗ trợ cho tất cả mọi người. Những biện pháp mà tôi đã xây dựng trên đây là các phương án hữu hiệu giúp ngăn ngừa sự xâm nhập và lây lan của COVID-19, đồng thời giảm thiểu việc gián đoạn học tập cũng như bảo vệ học sinh, giáo viên, nhân viên nhà trường khỏi dịch bệnh.

II. KIẾN NGHỊ:

1. Đối với ngành giáo dục:

- Phối hợp với các bộ, ban, ngành để tăng kinh phí đầu tư cho hoạt động y tế học đường, đặc biệt là công tác phòng chống dịch trong trường học.

- Phối hợp với bộ y tế tổ chức các buổi tọa đàm, tập huấn, hợp tác trao đổi để nhân viên y tế các trường học có cơ hội được tiếp xúc với các kiến thức mới về công tác y tế học đường và nắm bắt được các nội dung mới về các vấn đề sức khỏe của học sinh.

- Xây dựng, đưa vào chương trình giảng dạy các tiết học về công tác y tế nhằm tuyên truyền, hướng dẫn học sinh những kiến thức, kỹ năng cơ bản chăm sóc sức khỏe bản thân.

2. Đối với Ban giám hiệu:

- ***Đảm bảo rằng nhà trường chú ý đến mối quan tâm của học sinh và trả lời những thắc mắc của các em.***

- ***Nhấn mạnh rằng học sinh có thể làm được nhiều điều để giữ an toàn cho bản thân và cho người khác. Tổ chức tuyên truyền các nội dung về phòng chống COVID – 19 như:***

Giải pháp đảm bảo an toàn phòng chống dịch bệnh COVID – 19 trong công tác đón học sinh đi học trở lại ở trường THCS Thanh Liệt

+ Giải thích khái niệm khoảng cách cần thiết khi tham gia các hoạt động xã hội

+ Tập trung vào các hành vi có lợi cho sức khỏe như dùng khuỷu tay che miệng, mũi khi ho và hắt hơi, rửa tay thường xuyên.

+ Nhắc nhở học sinh về việc các em có thể làm gương cho gia đình mình về các hành vi có lợi cho sức khỏe.

- Khuyến khích học sinh ngăn ngừa và xử lý kỳ thị:

+ Thảo luận về các phản ứng khác nhau mà các em có thể gặp phải, đồng thời giải thích cho các em hiểu đây là những phản ứng bình thường trước các tình huống bất thường.

+ Khuyến khích các em bày tỏ và chia sẻ cảm xúc của mình.

- Xây dựng năng lực cho học sinh, đồng thời để các em tuyên truyền thông tin về y tế công cộng thông qua việc để học sinh tự làm Thông báo về Dịch vụ công thông qua kênh thông báo và các tờ áp phích của trường

- Lồng ghép giáo dục sức khỏe vào các môn học khác:

+ Các môn Khoa học như Vật lý, Sinh học, Hóa học có thể giới thiệu nghiên cứu về virus, sự lây lan của bệnh và tầm quan trọng của vắc xin

+ Nghiên cứu xã hội có thể tập trung vào lịch sử các đại dịch và sự phát triển của các chính sách về an toàn và y tế công cộng

+ Các bài học về năng khiếu như Âm nhạc, Mỹ thuật có thể trao quyền cho học sinh trở thành những nhà tư tưởng và nhà sản xuất quan trọng, những người giao tiếp hiệu quả và những công dân tích cực.

3. Đối với giáo viên, nhân viên trong nhà trường:

Tiếp tục phối hợp với nhân viên y tế trong công tác theo dõi, kiểm soát, phòng chống dịch bệnh Coivid – 19 trong trường học.

Thường xuyên theo dõi, cập nhật tình hình sức khỏe của bản thân và học sinh trên các ứng dụng, phần mềm của nhà trường.

Tích cực, chủ động trong công tác phòng chống dịch bệnh COIVD - 19 trong nhà trường cũng như trong lớp học được phân công phụ trách.

Thông qua kết quả đã đạt được trong công tác đón học sinh đi học trở lại trong bối cảnh dịch bệnh COVID – 19 đang có những diễn biến phức tạp, tôi đã nhận thấy những ưu điểm nhược điểm trong quá trình thực hiện sáng kiến nhằm hướng tới 2 mục tiêu: Đảm bảo phòng chống dịch COIVD – 19 và tổ chức dạy học trực tiếp. Từ đó rút ra những bài học kinh nghiệm và có những kiến nghị, đề xuất đối với ngành GD&ĐT và ban giám hiệu, cán bộ, giáo viên nhân viên nhà

trường nhằm nâng cao hiệu quả công tác phòng chống dịch trong nhà trường, góp phần thực hiện thắng lợi nhiệm vụ năm học.

Trên đây là sáng kiến kinh nghiệm “ ***Giải pháp đảm bảo an toàn phòng chống dịch bệnh COVID – 19 trong công tác đón học sinh đi học trở lại ở trường THCS Thanh Liệt***” đã được tôi nghiên cứu và tham mưu ban giám hiệu nhà trường áp dụng, triển khai. Trong quá trình nghiên cứu và tìm hiểu, do trình độ nghiên cứu còn hạn chế và thời gian nghiên cứu chưa nhiều nên sáng kiến kinh nghiệm của tôi còn nhiều nội dung cần góp ý, sửa chữa. Rất mong nhận được sự nhận xét và cho ý kiến của Hội đồng để sáng kiến được hoàn thiện hơn.

Hà Nội, ngày 25 tháng 4 năm 2022

Người viết

Nguyễn Thị Hợi

DANH MỤC TÀI LIỆU THAM KHẢO

1.	Bệnh viện Tâm Anh, 5 biến thể covid 19 phổ biến: biến chủng nào nguy hiểm nhất?, https://tamanhhospital.vn/bien-the-covid-19/ , truy cập ngày 22/04/2022.
2.	Sở GD&ĐT Hà Nội- Sở Y tế (2021), Hướng dẫn liên ngành 3668/HDLN:SGDĐT-YT ngày 25/10/2021 về công tác phòng, chống dịch COVID-19 khi học sinh quay trở lại trường học trong điều kiện bình thường mới.
3.	Sở GD&ĐT Hà Nội- Sở Y tế (2021), Hướng dẫn liên ngành số 21306/HDLN-YT-GDĐT ngày 03/12/2021 về phương án phòng chống dịch COVID-19 khi có trường hợp mắc COVID-19 (F0), nghi ngờ mắc COVID-19, tiếp xúc gần (F1), tiếp xúc với người tiếp xúc gần (F2).
4.	Trung tâm phòng và kiểm soát dịch bệnh Việt Nam – CDC Việt Nam, Hướng dẫn phòng ngừa COVID-19 cho các trường (K)-12, https://vietnamese.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/community/schools-childcare/k-12-guidance.html , truy cập ngày 23/04/2022.
5.	Tổ chức y tế thế giới – WHO, Coronavirus disease (COVID-19), https://www.who.int/health-topics/coronavirus#tab=tab_1 , truy cập ngày 22/04/2022.
6.	UBND TP Hà Nội (2021), Công điện số 22/CĐ-UBND ngày 20/10/2021 về việc triển khai các biện pháp tạm thời “Thích ứng an toàn, linh hoạt, kiểm soát hiệu quả dịch COVID-19” trên địa bàn Thành phố Hà Nội;