

Số: 29 /KH-THPTBA

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 30 tháng 01 năm 2026

KẾ HOẠCH

Thực hiện truyền thông giáo dục sức khỏe tuyên truyền về phòng chống bệnh do virus Nipah tại trường THPT năm 2026

Căn cứ Thông tư số 13/2016/TTLT-BYT-BGDĐT ngày 12/05/2016 của Bộ Giáo dục - Đào tạo và Bộ Y tế về Quy định công tác y tế trường học;

Căn cứ Kế hoạch số 169/KH-THPTBA ngày 06/10/2025 của Trường THPT Bình An về kế hoạch thực hiện công tác y tế trường học năm học 2025 - 2026;

Căn cứ tình hình thực tế của đơn vị, trường THPT Bình An lập kế hoạch truyền thông giáo dục sức khỏe về phòng chống bệnh do virus Nipah(NiV) cụ thể như sau:

I. MỤC TIÊU:

- Nâng cao nhận thức, tạo sự đồng thuận trong cán bộ, giáo viên, nhân viên và học sinh; thúc đẩy hành vi về phòng chống các bệnh thường gặp.
- Xây dựng lối sống lành mạnh cho học sinh về sự quan trọng của việc chăm sóc sức khỏe bản thân, đảm bảo sức khỏe trong việc sinh hoạt và học tập.
- Tăng cường công tác tuyên truyền giúp học sinh, giáo viên và Cha mẹ học sinh hiểu đúng về bệnh do virus Nipah.
- Hạn chế tối đa nguy cơ bùng phát dịch trong trường học.
- Trang bị kiến thức: Giúp học sinh hiểu rõ các kiến thức cơ bản về bệnh do virus Nipah, các bệnh thường gặp theo mùa.

II. NỘI DUNG:

- Trang bị kiến thức về bệnh, các giai đoạn của bệnh và cách điều trị và phòng ngừa bệnh một cách hiệu quả.

1. Khái quát về bệnh:

- NiV thuộc họ Paramyxoviridae, loài Henipavirus. Đây là một loại virus lây truyền từ động vật sang người. Ổ chứa tự nhiên ở động vật là loài dơi ăn quả (cáo bay). Dơi khi nhiễm virus có thể truyền bệnh cho người và các loại động vật khác như lợn.

- Các quốc gia phát hiện loài dơi gây bệnh hoặc có thể xuất hiện bao gồm: Australia, Bangladesh, Bhutan, Brunei, Burma, Campuchia, Trung Quốc, Guam, Ấn

độ, Indonesia, Lào, Mariana Islands, Malaysia, Nepal, Pakistan, Palau, Papua New Guinea, Philippines, Singapore, Sri Lanka, Đài Loan, Thái Lan, Timor-Leste, Việt Nam.

2. Nguyên nhân, đường lây truyền:

- NiV có thể lây truyền sang người thông qua tiếp xúc trực tiếp với động vật nhiễm virus như dơi, lợn hoặc dịch cơ thể của chúng (máu, nước tiểu, nước bọt); ăn các thực phẩm bị ô nhiễm mầm bệnh như nhựa cây chà là (palm) hoặc hoa quả bị nhiễm trùng bởi dơi; tiếp xúc gần với người bị nhiễm virus hoặc dịch cơ thể của bệnh nhân (bao gồm dịch mũi, giọt bắn đường hô hấp, nước tiểu, máu).

3. Dấu hiệu nhận biết:

- Thường khởi phát bằng các triệu chứng không đặc hiệu như: Sốt, đau đầu, đau cơ, mệt mỏi, ho, đau họng, khó thở.

- Giai đoạn toàn phát có thể xuất hiện các dấu hiệu viêm não cấp: Lơ mơ, rối loạn ý thức, mất định hướng, co giật, hôn mê và có thể tử vong nhanh trong vòng 24 đến 48 giờ

4. Phương pháp điều trị:

- Về biện pháp điều trị, hiện chưa có biện pháp điều trị đặc hiệu đối với bệnh nhân NiV.

- Chủ yếu là điều trị triệu chứng, chăm sóc tích cực, nghỉ ngơi.

5. Biện pháp phòng ngừa:

5.1. Chủ động phòng ngừa:

- Hạn chế đến khu vực có dịch bệnh do virus Nipah nếu không thực sự cần thiết; thực hiện tốt các biện pháp vệ sinh cá nhân, vệ sinh môi trường.

- Không tiếp xúc gần với động vật có khả năng lây truyền cao như dơi ăn quả và thường xuyên rửa tay bằng xà phòng hoặc dung dịch sát khuẩn sau khi giết mổ, tiếp xúc với động vật.

- Đảm bảo vệ sinh thực phẩm: Thực hiện "ăn chín, uống sôi", rửa sạch và gọt vỏ trái cây trước khi ăn, không ăn, uống các loại trái cây có dấu hiệu bị động vật (dơi, chim) cắn hoặc gặm nhấm; tránh uống nước nhựa cây (như nhựa cây thốt nốt, nhựa dừa sống hoặc chưa qua chế biến); không sử dụng thực phẩm từ các loại động vật hoang dã.

5.2. Theo dõi sức khỏe:

- Trong vòng 14 ngày kể từ khi về từ vùng dịch, nếu có các triệu chứng như: Đau đầu, đau cơ, nôn và đau họng, chóng mặt, buồn ngủ, lú lẫn, co giật cần liên hệ ngay với cơ sở y tế gần nhất, hạn chế tiếp xúc với người khác, thông báo rõ tiền sử dịch tễ cho nhân viên y tế.

5.3. Chủ động phòng ngừa lây nhiễm:

- Cần hạn chế tiếp xúc trực tiếp với người bệnh, vật phẩm ô nhiễm từ người bệnh; cần sử dụng khẩu trang, găng tay và đồ bảo hộ cá nhân khi chăm sóc, điều trị người nghi ngờ, mắc bệnh, sau đó rửa tay bằng xà phòng hoặc dung dịch sát khuẩn.

5.4. Xây dựng lối sống lành mạnh:

- Giúp học sinh có ý thức xây dựng một lối sống lành mạnh cả về thể chất và tinh thần, góp phần vào sự phát triển khỏe mạnh toàn diện.

- Giao lưu, hỏi đáp trao đổi thêm một số vấn đề về các bệnh thường hay gặp phải trong cuộc sống hàng ngày.

III. THÀNH PHẦN THAM DỰ

- Học sinh trường THPT Bình An
- Cán bộ giáo viên, nhân viên cùng tham dự.
- Nhân viên Y tế

IV. TỔ CHỨC THỰC HIỆN:

- Phòng Y tế lập kế hoạch triển khai truyền thông giáo dục sức khỏe tuyên truyền dự phòng bệnh do virus Nipah và các bệnh thường gặp trong trường THPT.

- Lên kế hoạch mua sinh phẩm cần thiết trong việc phòng chống dịch bệnh.

- Thời gian thực hiện: Từ 29/1/2026 đến 07/2/2026.

- Hình thức: Tuyên truyền bằng loa

- Băng rôn tuyên truyền, dán apphich

- Phối hợp với Đoàn thanh niên, với các cơ quan Y tế trong địa bàn, trường THPT triển khai các hoạt động truyền thông, tổ chức các hoạt động sinh hoạt ngoại khóa về các biện pháp phòng chống bệnh thường gặp tại trường.

- Nhà trường thông báo ngày thực hiện cho Trạm Y tế phường, Trung tâm Y tế khu vực chuẩn bị các điều kiện về cơ sở vật chất, trang thiết bị để triển khai tổ chức có hiệu quả.

Trên đây là kế hoạch truyền thông giáo dục sức khỏe tại trường THPT Bình An năm 2026.

Nơi nhận:

- BGH ;
- Lưu VT.

HIỆU TRƯỞNG



Võ Huỳnh Ngọc Vân

BÀI TRUYỀN THÔNG

HƯỚNG DẪN PHÒNG, CHỐNG BỆNH DO VIRUS NIPAH

Kính chào các em học sinh thân mến!

Theo thông tin từ Bộ Y tế, từ ngày 27-12-2025 đến ngày 26-1-2026 tại Ấn Độ ghi nhận 5 trường hợp nghi ngờ mắc bệnh do virus Nipah (trong đó có 2 trường hợp xét nghiệm khẳng định). Đây là bệnh truyền nhiễm nhóm A, lây truyền chủ yếu từ động vật sang người, có khả năng lây lan nhanh và tỷ lệ tử vong cao. Một số quốc gia như Thái Lan, Singapore đã áp dụng các biện pháp giám sát chặt chẽ tại cửa khẩu để ngăn ngừa các ca bệnh xâm nhập.

- Tại Việt Nam, tính đến ngày 26-1 chưa ghi nhận trường hợp mắc bệnh. Bộ Y tế đã chỉ đạo các địa phương tăng cường công tác giám sát, phòng, chống dịch bệnh tại các cửa khẩu nhằm ngăn chặn ca bệnh nhập cảnh.

- Tuy nhiên, trong bối cảnh nhu cầu đi lại quốc tế, giao thương, vận chuyển động vật gia tăng, đặc biệt là trong dịp Tết Nguyên đán, tiềm ẩn nguy cơ bệnh xâm nhập và lây lan trong nước. Khuyến cáo phòng chống dịch bệnh như sau:

KHUYẾN CÁO

PHÒNG CHỐNG DỊCH BỆNH DO VI RÚT NIPAH

Virus Nipah (NiV) là bệnh truyền nhiễm cấp tính lây từ động vật sang người hoặc giữa người với người, với tỷ lệ tử vong cao và chưa có vắc-xin phòng bệnh. Tuân thủ các biện pháp phòng ngừa dưới đây là cách bảo vệ tốt nhất.

1

HẠN CHẾ ĐẾN KHU VỰC CÓ DỊCH BỆNH



Hạn chế đến khu vực có dịch bệnh do virus Nipah nếu không thực sự cần thiết.

2

TỰ THEO DÕI SỨC KHỎE



Tự theo dõi sức khỏe, trong vòng **14 NGÀY** sau khi về từ vùng dịch. **LIÊN HỆ Y TẾ NGAY** nếu có triệu chứng đau đầu, đau họng, nôn mửa, lú lẫn, co giật... sau khi về từ vùng dịch.

3

ĐẢM BẢO VỆ SINH THỰC PHẨM



"Ăn chín, uống sôi", rửa sạch, gọt vỏ trái cây. **KHÔNG** ăn trái cây có dấu hiệu bị động vật (dơi, chim) cắn; **TRÁNH** uống nước nhựa cây sống (thốt nốt, dừa).

4

KHÔNG TIẾP XÚC GẦN



Tránh tiếp xúc với dơi ăn quả, lợn bệnh. Thường xuyên rửa tay bằng xà phòng sau khi giết mổ, tiếp xúc với động vật.

5

HẠN CHẾ TIẾP XÚC TRỰC TIẾP VỚI NGƯỜI BỆNH, VẬT PHẨM Ô NHIỄM



Cần sử dụng khẩu trang, găng tay và đồ bảo hộ cá nhân khi chăm sóc, điều trị người nghi ngờ, mắc bệnh, sau đó rửa tay bằng xà phòng hoặc dung dịch sát khuẩn.

**PHÒNG CHỐNG BỆNH DO VIRUS NIPAH
HÃY THỰC HIỆN CÁC BIỆN PHÁP PHÒNG
NGỪA NGAY HÔM NAY!**



**TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT
THÀNH PHỐ HÀ NỘI**

1. Khái quát về bệnh:

- NiV thuộc họ Paramyxoviridae, loài Henipavirus. Đây là một loại virus lây truyền từ động vật sang người. Ổ chứa tự nhiên ở động vật là loài dơi ăn

quả (cáo bay). Dơi khi nhiễm virus có thể truyền bệnh cho người và các loại động vật khác như lợn.

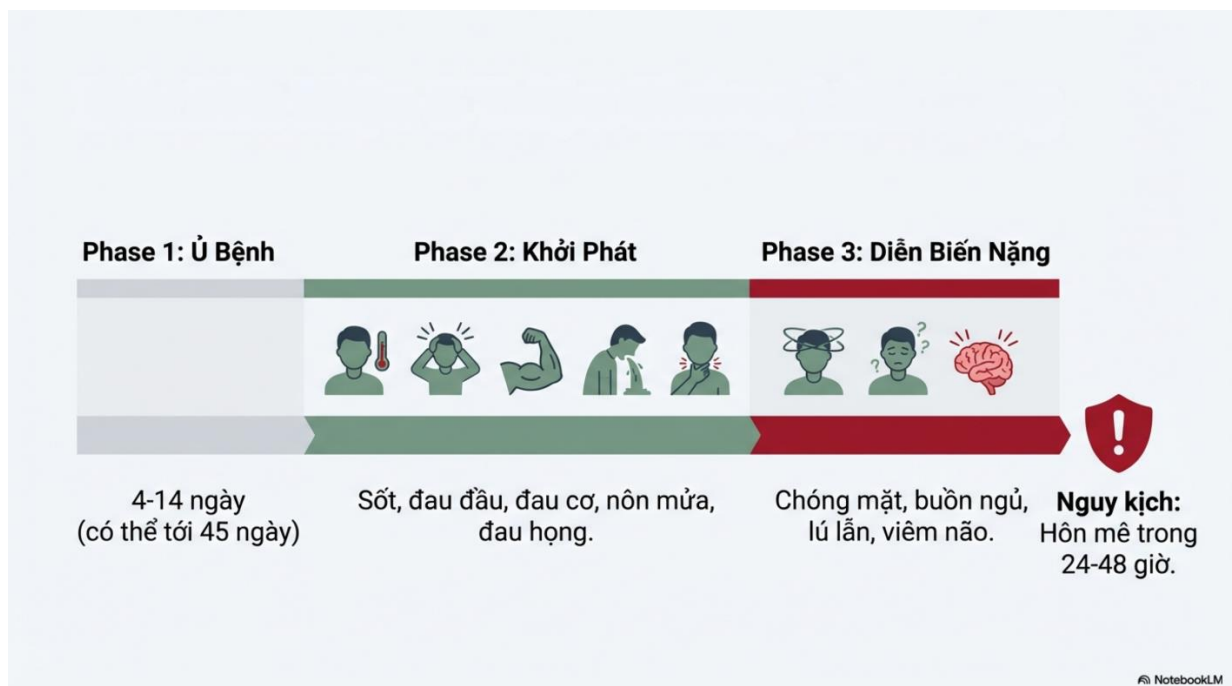
- Các quốc gia phát hiện loài dơi gây bệnh hoặc có thể xuất hiện bao gồm: Australia, Bangladesh, Bhutan, Brunei, Burma, Campuchia, Trung Quốc, Guam, Ấn độ, Indonesia, Lào, Mariana Islands, Malaysia, Nepal, Pakistan, Palau, Papua New Guinea, Philippines, Singapore, Sri Lanka, Đài Loan, Thái Lan, Timor-Leste, Việt Nam.

2. Đường lây truyền:

- NiV có thể lây truyền sang người thông qua tiếp xúc trực tiếp với động vật nhiễm virus như dơi, lợn hoặc dịch cơ thể của chúng (máu, nước tiểu, nước bọt); ăn các thực phẩm bị ô nhiễm mầm bệnh như nhựa cây chà là (palm) hoặc hoa quả bị nhiễm trùng bởi dơi; tiếp xúc gần với người bị nhiễm virus hoặc dịch cơ thể của bệnh nhân (bao gồm dịch mũi, giọt bắn đường hô hấp, nước tiểu, máu).

3. Dấu hiệu lâm sàng:

- Về triệu chứng, thời gian ủ bệnh thường từ 4 đến 14 ngày. Bệnh có thể diễn biến từ thể nhẹ đến nặng, thường khởi phát bằng các triệu chứng không đặc hiệu như: Sốt, đau đầu, đau cơ, mệt mỏi, ho, đau họng, khó thở. Giai đoạn toàn phát có thể xuất hiện các dấu hiệu viêm não cấp: Lơ mơ, rối loạn ý thức, mất định hướng, co giật, hôn mê và có thể tử vong nhanh trong vòng 24 đến 48 giờ. Tỷ lệ tử vong ở các trường hợp nhập viện được ghi nhận dao động 40-75% và hiện chưa có vaccine, thuốc điều trị đặc hiệu đối với bệnh do NiV.



- Về chẩn đoán, việc chẩn đoán sớm bệnh do NiV là khó khăn do không có bất kỳ triệu chứng đặc hiệu. Tuy nhiên việc phát hiện sớm có ý nghĩa quan trọng trong giảm tỷ lệ tử vong và phòng, chống lây truyền bệnh, kiểm soát ổ dịch.

- Do đó, cần nghi đến nhiễm NiV ở người bệnh có triệu chứng lâm sàng phù hợp kèm theo tiền sử đi, đến, về từ vùng lưu hành bệnh (Ấn Độ, Bangladesh) hoặc có tiếp xúc với nguồn nghi nhiễm.

- NiV có thể phát hiện trong giai đoạn bệnh hoặc giai đoạn hồi phục. Cần xét nghiệm RT-PCT trong giai đoạn sớm từ bệnh phẩm dịch hầu họng, tỵ hầu, dịch não tủy, nước tiểu, máu của người bệnh. Xét nghiệm ELISA trong giai đoạn muộn hoặc hồi phục xét nghiệm kháng thể để chẩn đoán.

- Về biện pháp điều trị, hiện chưa có biện pháp điều trị đặc hiệu đối với bệnh nhân NiV. Chủ yếu là điều trị triệu chứng, chăm sóc tích cực, nghỉ ngơi.

- Một số thuốc kháng virus như Remdesivir có hiệu quả ở các loài linh trưởng khi được sử dụng như dự phòng sau phơi nhiễm và có thể kết hợp với liệu pháp miễn dịch. Tuy nhiên, chưa được khuyến cáo sử dụng thường quy, chỉ được xem xét trong tình huống đặc biệt.

4. Về các biện pháp phòng, chống dịch bệnh do NiV, Phường Giảng Võ khuyến cáo, bệnh do NiV chưa có vaccine phòng bệnh đặc hiệu. Để phòng, chống dịch bệnh do NiV, các đơn vị, nhân dân triển khai thực hiện một số biện pháp sau:

Một là, cần chủ động phòng ngừa. Theo đó cần hạn chế đến khu vực có dịch bệnh do virus Nipah nếu không thực sự cần thiết; thực hiện tốt các biện pháp vệ sinh cá nhân, vệ sinh môi trường. Không tiếp xúc gần với động vật có khả năng lây truyền cao như dơi ăn quả và thường xuyên rửa tay bằng xà phòng hoặc dung dịch sát khuẩn sau khi giết mổ, tiếp xúc với động vật. Đảm bảo vệ sinh thực phẩm: Thực hiện "ăn chín, uống sôi", rửa sạch và gọt vỏ trái cây trước khi ăn, không ăn, uống các loại trái cây có dấu hiệu bị động vật (dơi, chim) cắn hoặc gặm nhấm; tránh uống nước nhựa cây (như nhựa cây thốt nốt, nhựa dừa sống hoặc chưa qua chế biến); không sử dụng thực phẩm từ các loại động vật hoang dã.

Hai là, tự theo dõi sức khỏe, trong vòng 14 ngày kể từ khi về từ vùng dịch, nếu có các triệu chứng như: Đau đầu, đau cơ, nôn và đau họng, chóng mặt, buồn ngủ, lú lẫn, co giật cần liên hệ ngay với cơ sở y tế gần nhất, hạn chế tiếp xúc với người khác, thông báo rõ tiền sử dịch tễ cho nhân viên y tế.

Ba là, để chủ động phòng ngừa lây nhiễm cần hạn chế tiếp xúc trực tiếp với người bệnh, vật phẩm ô nhiễm từ người bệnh; cần sử dụng khẩu trang, găng tay và đồ bảo hộ cá nhân khi chăm sóc, điều trị người nghi ngờ, mắc bệnh, sau đó rửa tay bằng xà phòng hoặc dung dịch sát khuẩn.

Phòng Ngừa: An Toàn Thực Phẩm



Không ăn trái cây có dấu hiệu bị cắn.

Loại bỏ trái cây bị chim hoặc dơi gặm nhấm.



Xử lý sạch.

Rửa sạch và gọt vỏ trái cây trước khi ăn.



Nấu chín.

Tránh uống nước nhựa cây tươi (nhựa chà là). Nên đun sôi trước khi sử dụng.



Vệ sinh tay.

Rửa tay kỹ sau khi chế biến thực phẩm.

NotebookLM

Phòng Ngừa: Tiếp Xúc Động Vật



1. Hạn chế tiếp xúc:

Tránh tiếp xúc với dơi hoặc lợn ỉm.



2. Bảo hộ lao động:

Người chăn nuôi và giết mổ cần đeo găng tay, khẩu trang, quần áo bảo hộ khi xử lý động vật.



3. Quy trình cách ly:

Nếu phát hiện lợn có triệu chứng ho hoặc thần kinh, cần cách ly ngay và báo cơ quan thú y.



4. Vệ sinh chuồng trại:

Thường xuyên khử trùng khu vực chăn nuôi.

NotebookLM

Khuyến Cáo Từ Bộ Y Tế: 3 KHÔNG - 3 NÊN

3 KHÔNG

- ✗  **KHÔNG** săn bắt hoặc ăn thịt động vật hoang dã (dơi).
- ✗  **KHÔNG** sử dụng trái cây có dấu hiệu bị cắn/gặm.
- ✗  **KHÔNG** tiếp xúc gần với người/động vật nghi nhiễm mà không có bảo hộ.

3 NÊN

- ✓  **NÊN** ăn chín, uống sôi, rửa sạch gọt vỏ trái cây.
- ✓  **NÊN** rửa tay bằng xà phòng thường xuyên.
- ✓  **NÊN** đến ngay cơ sở y tế nếu có triệu chứng sốt cao sau khi đi từ vùng dịch về.

NotebookLM

Bảo Vệ Bản Thân - Bảo Vệ Cộng Đồng

Trong vòng 14 ngày sau khi về từ vùng dịch, nếu có biểu hiện sốt, đau đầu, hãy đến ngay cơ sở y tế gần nhất và khai báo lịch sử đi lại.

“Chủ động phòng chống dịch bệnh là trách nhiệm của mỗi công dân.”



World Health Organization

Thông tin tổng hợp từ Tổ chức Y tế Thế giới (WHO) và Trung tâm Thông tấn xã Việt Nam (TTXVN).

NotebookLM