**UBND HUYỆN BÌNH CHÁNH CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**PHÒNG GIÁO DỤC VÀ ĐÀO TẠO Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

Số: 1604 /GDĐT *Bình Chánh, ngày 26 tháng 10 năm 2016*

|  |  |
| --- | --- |
| Về tăng cường công tác phòng, chống dịch bệnh Zika và sốt xuất huyết. |  |

 Kính gửi:

 - Hiệu trưởng các trường MN, MG (CL – NCL), TH, THCS, THPT;

 - Giám đốc TT GDTX

 - Chủ các nhóm, lớp ngoài công lập trên địa bàn huyện

Căn cứ văn bản số 5886/UBND-VX ngày 20 tháng 10 năm 2016 của Ủy ban Nhân dân Thành phố về tăng cường công tác phòng, chống dịch bệnh Zika và sốt xuất huyết tại thành phố;

Căn cứ văn bản số 3615/UBND-VX ngày 25 tháng 10 năm 2016 của Sở Giáo dục và Đào tạo về việc về tăng cường công tác phòng, chống dịch bệnh Zika và sốt xuất huyết tại thành phố;

Nhằm ngăn chặn kịp thời dịch bệnh Zika và sốt xuất huyết tại huyện Bình Chánh, Phòng Giáo dục và Đào tạo đề nghị thủ trưởng các đơn vị thực hiện các nội dung sau:

- Đẩy mạnh công tác truyền thông phòng, chống sốt xuất huyết cho cán bộ, giáo viên, công nhân viên, học sinh và cha mẹ học sinh nhằm bảo vệ sức khỏe nhân dân, góp phần cho sự thành công của chiến dịch “Người dân tự diệt muỗi, diệt lăng quăng phòng chống dịch bệnh do virut Zika và sốt xuất huyết” do Bộ Y tế và Ủy ban nhân dân thành phố phát động.

- Các trường cần chủ động diệt lăng quăng, bọ gậy bằng những hoạt động định kỳ hàng tuần như: Đậy kín tất cả các dụng cụ chứa nước để muỗi không vào đẻ trứng; thả cá vào dụng cụ chứa nước lớn, lật úp các dụng cụ không chứa nước; thay nước bình hoa, bình bông; bỏ muối hoặc dầu vào chén nước kê chân giường tủ; loại bỏ các vật liệu phế thải, các hốc nước tự nhiên không cho muỗi đẻ trứng như chai, lọ, mảnh chai, vỏ dừa, mảnh lu vỡ, vỏ xe cũ,... và tích cực phối hợp với ngành y tế trong các đợt phun hóa chất phòng, chống dịch.

- Tất cả trường học phải thực hiện tổng vệ sinh trường lớp đảm bảo tuyệt đối trường học không có lăng quăng.

 Phòng Giáo dục và Đào tạo đề nghị thủ trưởng các đơn vị quan tâm và thực hiện./.

**KT. TRƯỞNG PHÒNG**

 **PHÓ TRƯỞNG PHÒNG**

***Nơi nhận:***

- Như trên;

- Phòng Y tế;

- Lưu: VP.

 **(Đã ký )**

 **Nguyễn Thị Trúc Ly**