

UBND HUYỆN THANH TRÌ
TRUNG TÂM Y TẾ

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

Số: 842 /TTYT-KSBT
V/v hướng dẫn các biện pháp phòng chống
bệnh Sởi trong trường học

Thanh Trì, ngày 15 tháng 4 năm 2025

Kính gửi:

- Phòng Giáo dục và Đào tạo huyện Thanh Trì;
- Trạm Y tế các xã, thị trấn.

Căn cứ Quyết định số 4845/QĐ-BYT ngày 05/12/2012 của Bộ Y tế về việc ban hành “Hướng dẫn giám sát và phòng chống bệnh sởi, rubella”;

Căn cứ Quyết định số 1019/QĐ-BYT ngày 26/3/2025 của Bộ Y tế về việc ban hành “Hướng dẫn chẩn đoán và điều trị bệnh Sởi”

Thực hiện Kết luận của Đồng chí Nguyễn Văn Hưng - Phó chủ tịch UBND huyện Thanh Trì tại buổi kiểm tra công tác phòng chống dịch bệnh Sởi trong trường học ngày 15/4/2025;

Trung tâm Y tế huyện Thanh Trì xây dựng hướng dẫn các biện pháp phòng, chống bệnh Sởi trong trường học (ban hành kèm theo).

Trung tâm Y tế huyện Thanh Trì kính đề nghị các Phòng Giáo dục và đào tạo Huyện; Trạm Y tế các xã, thị trấn thông tin đến các trường học, cơ sở giáo dục trên địa bàn để triển khai thực hiện./.

Nơi nhận:

- Như trên
- UBND Huyện; (Để
- Sở Y tế Hà Nội; báo
- TT KSBT Hà Nội; cáo)
- Phòng Y tế; (Để biết)
- Ban Giám đốc; (Để chỉ đạo)
- Khoa YTCC&ATTP;
- Lưu: VT, KSBT (PHƯƠNG)

KT. GIÁM ĐỐC²²
PHÓ GIÁM ĐỐC



Phạm Đăng Quân

HƯỚNG DẪN

Các biện pháp phòng, chống bệnh Sởi trong trường học

(Kèm theo công văn số 842 /TTYT-KSBT ngày 15/04/2025 của TTYT huyện Thanh Trì)

I. Thông tin chung về bệnh Sởi

Bệnh Sởi là một bệnh truyền nhiễm cấp tính, lây lan mạnh do vi rút Sởi gây ra, bệnh thường gặp ở trẻ dưới 5 tuổi, mọi người chưa tiêm hoặc tiêm phòng không đầy đủ cũng có nguy cơ mắc.

Các triệu chứng điển hình bao gồm sốt, viêm long đường hô hấp, viêm kết mạc và phát ban. Bệnh có thể gây biến chứng nguy hiểm như viêm phổi, viêm não, viêm tai giữa, viêm loét giác mạc hoặc tiêu chảy, thậm chí tử vong.

Bệnh sởi lây truyền qua đường không khí thông qua giọt bắn hoặc tiếp xúc trực tiếp với dịch tiết hô hấp của bệnh nhân. Bệnh sởi có tốc độ lây nhiễm rất cao, đặc biệt trong điều kiện sống khép kín thì hầu hết những người chưa có miễn dịch đều có thể bị mắc bệnh.

Thời kỳ ủ bệnh kéo dài từ 7-21 ngày, trung bình 10 ngày, triệu chứng xuất hiện sau khi phơi nhiễm 10-14 ngày. Thời kỳ lây truyền từ 5 ngày trước cho đến 5 ngày sau phát ban.

II. Các biện pháp phòng, chống bệnh Sởi trong trường học

I. Khi chưa có ca bệnh/ổ dịch

1. Theo dõi sĩ số học sinh, giáo viên và lý do nghỉ học hàng ngày. Các trường hợp nghỉ học do ốm, cán bộ y tế trường học liên hệ để biết triệu chứng của trẻ, chẩn đoán bệnh nếu đã đi khám. Học sinh nghi ngờ mắc sởi cần phải nghỉ học để đi khám và thông báo ngay cho Y tế nhà trường, Trạm Y tế địa phương.

* Triệu chứng lâm sàng nghi ngờ mắc Sởi: sốt, phát ban và kèm theo ít nhất một trong các triệu chứng: ho, chảy nước mũi, viêm kết mạc.

2. Tuyên truyền cho học sinh về các biện pháp phòng, chống bệnh Sởi, và khai báo khi mắc bệnh.

3. Khử trùng và vệ sinh thông khí:

Thường xuyên thực hiện tốt công tác vệ sinh trường học, lớp học, đảm bảo vệ sinh môi trường sạch sẽ, thông thoáng và đầy đủ ánh sáng tại các lớp học (theo hướng dẫn tại công văn số 576/TTYT-YTCC&ATTP ngày 27/3/2025 về việc tăng cường công tác vệ sinh phòng chống dịch bệnh trong trường học)

II. Khi có ca bệnh

Trường học triển khai các hoạt động xử lý gồm:

1. Thông tin, báo cáo:

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 sởi. Kể cả các trường hợp nơi ở của trẻ không thuộc địa bàn trường đóng tại thì phải chuyển thông tin đến địa phương đó để triển khai các hoạt động điều tra, giám sát và xử lý tại nơi ở.

2. Cách ly, hạn chế tiếp xúc:

Học sinh, giáo viên, cán bộ, công nhân viên mắc sởi phải đến cơ sở y tế để được khám, tư vấn, điều trị; nghỉ học, nghỉ làm việc và cách ly từ khi có triệu chứng mắc bệnh đến sau phát ban 4 ngày. Các trường hợp nghi ngờ mắc sởi mà không làm xét nghiệm cần cách ly từ khi có triệu chứng đến sau phát ban 7 ngày. Trong thời gian cách ly bệnh nhân phải đeo khẩu trang y tế.

3. Khử trùng và vệ sinh thông khí:

- Khử trùng toàn bộ lớp học, nơi làm việc, nơi ở, bếp ăn tập thể có trường hợp bệnh lau sàn nhà, bàn ghế, nắm đấm cửa, vật dụng đồ chơi, khu vệ sinh chung bằng xà phòng hoặc các dung dịch sát khuẩn thông thường hoặc dung dịch khử trùng có chứa Clo với nồng độ **0,5% Clo** hoạt tính từ 1 – 2 lần/ngày hoặc khi bị bẩn.

- Thường xuyên làm sạch đồ chơi, đồ vật bị nghi ngờ ô nhiễm dịch tiết mũi họng của bệnh nhân bằng xà phòng hoặc các chất tẩy rửa thông thường với nước sạch

- Tăng cường thông khí, ánh sáng tự nhiên vào lớp học, nơi làm việc bằng cách mở cửa sổ, cửa ra vào hàng ngày.

- Đảm bảo đủ xà phòng, nước rửa tay, sát khuẩn tay để tăng cường vệ sinh cá nhân cho học sinh và giáo viên trong nhà trường

4. Lập danh sách các trường hợp tiếp xúc gần và rà soát tiền sử tiêm chủng

- Phối hợp với cơ quan y tế: rà soát tiền sử tiêm chủng và lập danh sách của người tiếp xúc gần với học sinh mắc sởi trong vòng trước và sau 5 ngày sau phát ban để hướng dẫn theo dõi sức khỏe và đi tiêm chủng vắc xin phòng Sởi càng sớm càng tốt. Nếu người tiếp xúc có triệu chứng nghi ngờ sởi, cán bộ y tế trường phải thông báo ngay cho TYT địa phương để điều tra, lấy mẫu xét nghiệm, hướng dẫn cách ly và vệ sinh khử khuẩn.

- Trong thời gian 21 ngày kể từ khi ghi nhận ca mắc Sởi, các trường hợp học sinh có biểu hiện viêm đường hô hấp phải đeo khẩu trang khi đến trường; các trường hợp học sinh đang đi học có biểu hiện sốt + phát ban thì cần được đưa ngay xuống phòng y tế của nhà trường để theo dõi và thông báo cho gia đình đến đón con về để cho đi khám.

5. Tuyên truyền cho học sinh, giáo viên, cán bộ công nhân viên, phụ huynh các biện pháp phòng chống bệnh sởi.

III. Khi có ổ dịch trong trường học

Các hoạt động xử lý gồm đầy đủ các nội dung như đối với có ca bệnh và thực hiện thêm các hoạt động sau:

1. Thông báo ngay cho cha mẹ học sinh toàn trường biết về tình hình bệnh sởi tại trường và yêu cầu cha mẹ nếu phát hiện trẻ có triệu chứng sốt thì cho trẻ nghỉ học và đi khám bệnh, đồng thời thông báo cho giáo viên chủ nhiệm biết.

2. Tổ chức đón trẻ tại cổng trường, cửa lớp, phát hiện sớm những trẻ có triệu chứng nghi ngờ thì vận động phụ huynh đưa trẻ về nhà và đi khám bệnh.

3. Học sinh, giáo viên và công nhân viên có triệu chứng nghi ngờ không đến trường đồng thời khai báo ngay với ban giám hiệu hoặc giáo viên chủ nhiệm.

4. Thường xuyên mở cửa sổ, cửa chính cho ánh sáng chiếu vào và đảm bảo thông khí cho phòng học; thực hiện vệ sinh khử khuẩn đồ chơi, đồ dùng, sàn nhà, tay nắm cửa... bằng xà phòng và các chất tẩy rửa thông thường hoặc bằng



dung dịch chứa clo từ 1 – 2 lần/ngày hoặc khi bị bắn. Tổng vệ sinh, phun khử khuẩn toàn trường bằng dung dịch khử trùng có chứa Clo với nồng độ 0,5% Clo hoạt tính.

5. Phối hợp với ngành y tế:

- Trong lấy mẫu xét nghiệm của ít nhất 80% số trường hợp nghi sởi để xét nghiệm cho đến khi đủ điều kiện khẳng định ổ dịch sởi chấm dứt.

- Rà soát tiền sử tiêm chủng của học sinh và giáo viên tại trường và khuyến cáo tiêm vắc xin phòng sởi càng sớm càng tốt nếu chưa tiêm hoặc tiêm chủng chưa đầy đủ.

- Tùy vào tình hình và mức độ nghiêm trọng của dịch, cơ quan y tế tham mưu cho cấp có thẩm quyền, trường học về việc chuyển hình thức học trực tuyến để phòng chống dịch bệnh.

8. Ổ dịch được gọi là chấm dứt khi không ghi nhận trường hợp mắc mới trong vòng 21 ngày