

UBND HUYỆN THANH OAI
TRUNG TÂM Y TẾ

Số: 479 /TTYT- YTCC&ATTP
V/v tăng cường công tác phòng chống bệnh
Sởi và Tay chân miệng trong trường học

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

Thanh Oai, ngày 29 tháng 04 năm 2025

Kính gửi:

- Phòng Giáo Dục và Đào tạo;
- Trạm Y tế xã, thị trấn;
- Các trường học trên địa bàn huyện.

Theo số liệu của hệ thống giám sát dịch, trong thời gian gần đây số trường hợp mắc Sởi, Tay chân miệng có xu hướng tăng so với cùng kỳ năm 2024. Nhiều cơ sở giáo dục trên địa bàn Thành phố đã ghi nhận ổ dịch hoặc có học sinh mắc bệnh Sởi và Tay chân miệng.

Thực hiện công văn số 917/KSBT-SKMT&YTTH ngày 23/04/2025 của Trung tâm kiểm soát bệnh tật Hà Nội về việc tăng cường công tác phòng chống bệnh Sởi và Tay chân miệng trong trường học; nhằm chủ động giám sát, phát hiện sớm các ca bệnh, ổ dịch và kịp thời triển khai các biện pháp phòng, chống dịch hiệu quả trong trường học, Trung tâm Y tế huyện Thanh Oai đề nghị trạm Y tế các xã, thị trấn và các trường học trên địa bàn huyện thực hiện một số nội dung sau:

1. Tiếp tục thực hiện công văn số 314/TTYT-YTCC&ATTP ngày 01/04/20025 về việc tăng cường công tác vệ sinh phòng chống dịch bệnh trong trường học.

2. Truyền thông, hướng dẫn chuyên môn cho giáo viên, nhân viên và cán bộ y tế trường học các nội dung phòng chống dịch Sởi và Tay chân miệng.

3. Phối hợp với các trường học chỉ đạo, hỗ trợ chuyên môn các trường học, các nhóm lớp mẫu giáo - mầm non (sau đây gọi là các trường) trên địa bàn triển khai các nội dung sau:

- Tăng cường công tác truyền thông phòng, chống bệnh Sởi và Tay chân miệng trong trường học bằng nhiều hình thức để giáo viên, học sinh và cha mẹ học sinh nắm bắt được tình hình dịch và các biện pháp phòng, chống dịch cần triển khai.

- Chỉ đạo các trường tăng cường vệ sinh môi trường, phòng chống dịch Sởi và Tay chân miệng trong nhà trường; tổ chức theo dõi tình hình sức khỏe hàng ngày của học sinh để kịp thời phát hiện ca bệnh, thông báo ngay cho Trạm Y tế trên địa bàn để phối hợp xử lý kịp thời ca bệnh trong trường học. *Hướng dẫn phòng chống bệnh sởi và tay chân miệng tại Phụ lục I, II đính kèm.*

- Tổ chức giao ban định kỳ với cán bộ y tế học đường , tăng cường giám sát, hỗ trợ chuyên môn về triển khai các biện pháp phòng chống bệnh Sởi và Tay chân miệng cho các trường; đặc biệt chú trọng các nhóm trường mẫu giáo mầm non độc lập, nhóm trường tư thục trên địa bàn.

4. Thông tin về tình hình dịch bệnh trên địa bàn (Sởi, Tay chân miệng...) tới các Trạm Y tế, các trường học trên địa bàn; đặc biệt đối với các trường, nhóm lớp có ổ dịch, ca bệnh để phối hợp xử lý kịp thời, triệt để các ca bệnh, ổ dịch.

Đề nghị trạm Y tế xã, thị trấn báo cáo kết quả kiểm tra, giám sát, hỗ trợ công tác phòng chống dịch trong trường học cho Trung tâm Y tế huyện theo quy định.

Trung tâm Y tế huyện Thanh Oai sẽ phối hợp với trạm Y tế xã, thị trấn tiếp tục tăng cường giám sát đột xuất công tác phòng, chống dịch tại các trường học, nhóm lớp mẫu giáo - mầm non có ổ dịch mới, ổ dịch cũ, nguy cơ dịch bệnh trong trường.

Địa chỉ liên hệ: Khoa YTCC&ATTP Trung tâm Y tế huyện Thanh Oai.
Điện thoại: 0974082781; Tuấn

Nơi nhận:

- Như trên (để thực hiện);
 - Sở Y tế Hà Nội;
 - TTKSBT Hà Nội;
 - GD TTYT;
 - Lưu VT, YTCC&ATTP. Tuấn
- } (để b/c);



Phụ lục I
HƯỚNG DẪN

biện pháp phòng, chống bệnh Sởi trong trường học

(Kèm theo công văn số: 479 /TTYT-YTCC&ATTP ngày 29/4 /2025
của Trung tâm Y tế huyện Thanh oai)

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. Người là ổ chứa duy nhất. Bệnh thường gặp ở trẻ dưới 3 tuổi, người lớn chưa tiêm hoặc tiêm phòng không đầy đủ cũng có nguy cơ mắc bệnh. Ở Hà Nội hiện nay số ca mắc Sởi đang có xu hướng gia tăng trong nhóm tuổi đi học từ 6 - 15 tuổi.

Các triệu chứng điển hình bao gồm sốt, viêm long đường hô hấp (ho, chảy mũi), viêm kết mạc và phát ban. Có thể thấy hạt Koplik ở phía trên bề mặt niêm mạc má. 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.

Sởi lây qua đường không khí, giọt bắn hoặc tiếp xúc trực tiếp với dịch tiết hô hấp. 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.

Vắc xin phòng ngừa Sởi có hiệu quả phòng bệnh cao, phần lớn trẻ bệnh Sởi là chưa tiêm ngừa vắc xin Sởi.

II. Các biện pháp phòng bệnh chung

- Công tác tổ chức, chỉ đạo: Xây dựng và triển khai kế hoạch phòng chống dịch, bệnh trong nhà trường.

- Công tác tuyên truyền: Tăng cường công tác tuyên truyền, giáo dục nâng cao nhận thức về các biện pháp phòng, chống bệnh sởi cho học sinh, giáo viên cán bộ, nhân viên nhà trường; tuyên truyền vận động các gia đình, cha mẹ học sinh đưa trẻ em, học sinh đi tiêm chủng vắc xin đầy đủ, đúng lịch theo hướng dẫn của ngành Y tế để tăng cường và bảo vệ sức khỏe cho trẻ em, học sinh. Đa dạng hóa các hình thức tuyên truyền (tuyên truyền trực tiếp, gián tiếp) qua các hình thức như tuyên truyền trong giờ chào cờ hàng tuần, sinh hoạt lớp...; truyền thông gián tiếp qua loa truyền thanh, pa-nô, băng rôn, tranh tuyên truyền, bảng tin, zalo, Fanpage/Facebook, trang website của trường...

- Công tác vệ sinh, khử khuẩn: Thường xuyên thực hiện tốt công tác vệ sinh trường học, lớp học, đảm bảo vệ sinh môi trường sạch sẽ, thông thoáng và đủ ánh sáng tại các lớp học. Thường xuyên khử trùng đồ chơi, dụng cụ học tập và phòng

học bằng các chất sát khuẩn thông thường hoặc dung dịch có chứa Clo hoạt tính (theo hướng dẫn tại công văn 618/KSBT-SKMT&YTTH ngày 25/3/2025 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Hà Nội).

- Công tác y tế, phòng chống dịch:

+ Phối hợp với cơ quan y tế địa phương trong công tác rà soát tiền sử tiêm chủng vắc xin phòng bệnh sởi. Tuyên truyền, vận động các trường hợp chưa tiêm hoặc chưa tiêm đủ 2 mũi đi tiêm bù theo hướng dẫn của ngành y tế.

+ Chủ động giám sát, theo dõi tình hình sức khỏe hàng ngày của học sinh, giáo viên, cán bộ, nhân viên của trường; quản lý và thống kê lý do nghỉ ốm của học sinh để nắm bắt kịp thời, đầy đủ số lượng học sinh mắc Sởi nghỉ học và thông báo ngay cho Trạm Y tế trên địa bàn để phối hợp cách ly, xử lý kịp thời.

+ Các trường hợp có biểu hiện nghi ngờ mắc sởi (sốt, phát ban và kèm theo ít nhất một trong các triệu chứng: ho, chảy nước mũi, viêm kết mạc, nổi hạch cổ, chàm hoặc sau tai, sưng đau khớp) cần liên hệ với cơ sở y tế để được tư vấn, khám, điều trị kịp thời.

III. Các biện pháp chống dịch

Khi có ca bệnh/ô dịch Sởi trong trường học, thực hiện các hoạt động sau:

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

2. Học sinh, giáo viên, cán bộ, nhân viên mắc sởi hoặc nghi ngờ 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 cho đến ít nhất 4 ngày sau khi bắt đầu phát ban. Trong thời gian cách ly bệnh nhân phải đeo khẩu trang y tế.

3. Thông báo, tuyên truyền cho học sinh, giáo viên, cán bộ, nhân viên, phụ huynh học sinh các biện pháp phòng, chống bệnh sởi.

4. Tổng vệ sinh, khử khuẩn:

- Khử trùng toàn bộ lớp học, nơi làm việc, nơi ở, bếp ăn tập thể có trường hợp bệnh; lau sàn nhà, bàn ghế, tay nắm cửa, vật dụng đồ chơi, khu vệ sinh chung bằng chất tẩy rửa thông thường hoặc dung dịch khử khuẩn có chứa 0,05% Clo hoạt tính từ 1 - 2 lần/ngày hoặc khi bị bẩn.

- 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, thực hiện rửa tay thường xuyên để tăng cường vệ sinh cá nhân cho học sinh, giáo viên, cán bộ, nhân viên trong nhà trường.

5. 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 trường hợp 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. Nếu người tiếp xúc gần có triệu chứng nghi ngờ sởi, cán bộ y tế trường phải thông báo ngay cho Trạm y tế địa phương để điều tra, hướng dẫn cách ly và vệ sinh khử khuẩn.

- Trong thời gian 21 ngày kể từ khi ghi nhận ca mắc sởi cuối cùng, các trường hợp có biểu hiện viêm đường hô hấp phải đeo khẩu trang khi đến trường. Các trường hợp có biểu hiện sốt, phát ban khi đang ở trường thì cần được đưa ngay xuống phòng y tế của nhà trường để cách ly, theo dõi và thông báo cho gia đình. Hướng dẫn người bệnh đến ngay cơ sở y tế để được khám, chẩn đoán và điều trị kịp thời.

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

Phụ lục II HƯỚNG DẪN

Giám sát và phòng, chống bệnh Tay chân miệng trong trường học

(Kèm theo công văn số: 479 /TTYT-YTCC&ATTP ngày 29 / 4 /2025
của Trung tâm Y tế huyện Thanh Oai)

I. Thông tin chung về bệnh Tay chân miệng

Bệnh Tay chân miệng là bệnh truyền nhiễm cấp tính do vi rút đường ruột (Enterovirus 71, Coxsackie A16), thường gặp ở trẻ dưới 5 tuổi, đặc biệt dưới 3 tuổi. Bệnh xảy ra quanh năm, tăng cao vào các tháng 3 - 5 và tháng 9 - 12.

Các triệu chứng điển hình gồm sốt, đau họng, loét miệng và phỏng nước ở lòng bàn tay, bàn chân, đầu gối, mông. Phần lớn ca bệnh nhẹ, nhưng một số có thể diễn biến nặng với biến chứng viêm não - màng não, viêm cơ tim, phù phổi cấp có thể gây tử vong.

Bệnh lây qua đường tiêu hóa và tiếp xúc trực tiếp với dịch tiết mũi họng, phân, nước bọt, dịch phỏng nước hoặc đồ dùng bị nhiễm vi rút.

Thời gian ủ bệnh từ 3 - 7 ngày. Thời kỳ lây truyền từ vài ngày trước khi phát bệnh, mạnh nhất trong tuần đầu và kéo dài vài tuần sau, kể cả khi đã hết triệu chứng.

II. Các biện pháp phòng bệnh chung

- Công tác tổ chức, chỉ đạo: Xây dựng và triển khai kế hoạch phòng chống dịch bệnh trong trường học.

- Công tác tuyên truyền: Tăng cường tuyên truyền cho phụ huynh, người chăm sóc trẻ và giáo viên về nguy cơ mắc bệnh ở trẻ nhỏ, đường lây truyền, dấu hiệu bệnh và cách phòng tránh; khuyến khích thực hiện “3 sạch” (ăn sạch, ở sạch, bàn tay và đồ chơi sạch) và nhận biết sớm dấu hiệu nặng để đưa trẻ đi khám kịp thời. Đa dạng hóa các hình thức tuyên truyền cho cha mẹ, người chăm sóc trẻ (Tuyên truyền trực tiếp, gián tiếp) qua các hình thức như tuyên truyền trong giờ đón trả trẻ, tổ chức buổi nói chuyện trực tiếp...; truyền thông gián tiếp qua loa truyền thanh, pa-nô, băng rôn, tranh tuyên truyền, bảng tin, zalo, Fanpage/Facebook, trang website của trường...

- Công tác vệ sinh, khử khuẩn: Thường xuyên thực hiện tốt công tác vệ sinh trường học, lớp học, đảm bảo vệ sinh môi trường sạch sẽ, thông thoáng tại các lớp học, thường xuyên khử trùng đồ chơi, dụng cụ học tập và phòng học bằng các chất sát khuẩn thông thường hoặc dung dịch có chứa Clo hoạt tính (theo hướng dẫn tại công văn 618/KSBT-SKMT&YTTH ngày 25/3/2025 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Hà Nội).

- Thực hiện 3 sạch: ăn (uống) sạch; ở sạch; bàn tay sạch và chơi đồ chơi sạch.

+ Rửa tay thường xuyên bằng xà phòng dưới vòi nước chảy nhiều lần trong ngày (cả người lớn và trẻ em), đặc biệt trước khi chế biến thức ăn, trước khi ăn/cho trẻ ăn, trước khi bế ẵm trẻ, sau khi đi vệ sinh, sau khi thay tã và làm vệ sinh cho trẻ.

+ Thực hiện tốt vệ sinh ăn uống: ăn chín, uống chín; vật dụng ăn uống phải đảm bảo được rửa sạch sẽ trước khi sử dụng (tốt nhất là ngâm tráng nước sôi); đảm bảo sử dụng nước sạch trong sinh hoạt hàng ngày; không mớm thức ăn cho trẻ; không cho trẻ ăn bốc, mút tay, ngậm mút đồ chơi; không cho trẻ dùng chung khăn ăn, khăn tay, vật dụng ăn uống như cốc, bát, đĩa, thìa, đồ chơi chưa được khử trùng.

+ Thường xuyên lau sạch các bề mặt, dụng cụ tiếp xúc hàng ngày như đồ chơi, dụng cụ học tập, tay nắm cửa, tay vịn cầu thang, mặt bàn/ghế, sàn nhà bằng xà phòng hoặc các chất tẩy rửa thông thường.

- Không cho trẻ tiếp xúc với người bệnh hoặc nghi ngờ mắc bệnh; khi phát hiện trẻ có dấu hiệu nghi ngờ mắc bệnh (sốt, ban chủ yếu dạng phỏng nước ở lòng bàn tay, lòng bàn chân, đầu gối, mông, miệng, có thể kèm theo loét ở miệng) cần đưa trẻ đi khám hoặc thông báo ngay cho cơ quan y tế địa phương.

- Sử dụng nhà tiêu hợp vệ sinh, phân và các chất thải của bệnh nhân phải được thu gom và đổ vào nhà tiêu hợp vệ sinh.

- Cán bộ y tế trường học phối hợp với giáo viên chủ nhiệm chủ động giám sát, theo dõi tình hình sức khỏe hàng ngày của học sinh; quản lý và thống kê lý do nghỉ ốm của học sinh để nắm bắt kịp thời, đầy đủ số lượng học sinh mắc Tay chân miệng nghỉ học và thông báo ngay cho Trạm Y tế trên địa bàn để phối hợp cách ly, xử lý kịp thời.

III. Các biện pháp chống dịch

Khi có ca bệnh/ổ dịch Tay chân miệng trong trường học, thực hiện các hoạt động sau:

1. 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 Tay chân miệng. Trường hợp nơi ở của trẻ không thuộc địa bàn trường đóng tại thì phải chuyển thông tin đến Trạm Y tế địa phương đó để triển khai các hoạt động điều tra, giám sát và xử lý tại nơi ở.

2. Học sinh mắc hoặc nghi ngờ mắc bệnh tay chân miệng phải đến cơ sở y tế để được khám, tư vấn, điều trị; không đến lớp ít nhất là 10 ngày kể từ khi khởi bệnh và chỉ đến lớp khi hết loét miệng và các phỏng nước.

3. Thông báo, tăng cường tuyên truyền cho cha mẹ, người chăm sóc trẻ, giáo viên, cán bộ, nhân viên các biện pháp phòng, chống bệnh tay chân miệng. Thực hiện triệt để các biện pháp nêu tại mục II.

4. Tổng vệ sinh khử khuẩn toàn bộ phòng học, phòng chức năng, nơi làm việc, khu vui chơi công cộng, bếp ăn tập thể...; lau các bề mặt, dụng cụ tiếp xúc hàng ngày như đồ chơi, dụng cụ học tập, tay nắm cửa, tay vịn cầu thang, mặt bàn/ghế, sàn nhà bằng xà phòng, các chất tẩy rửa thông thường hoặc dung dịch có chứa Clo hoạt tính *(theo hướng dẫn tại công văn 618/KSBT-SKMT&YTTH ngày 25/3/2025 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Hà Nội)*.

5. Điều tra, giám sát, phát hiện sớm ca bệnh/ ổ dịch:

- Phối hợp với cơ quan y tế lập danh sách của trẻ tiếp xúc gần với trường hợp mắc bệnh tay chân miệng để hướng dẫn theo dõi sức khỏe. Nếu trẻ tiếp xúc gần có triệu chứng nghi ngờ mắc tay chân miệng, cán bộ y tế trường phải thông báo ngay cho Trạm y tế địa phương để điều tra, hướng dẫn cách ly và vệ sinh khử khuẩn.

- Giáo viên/ người trông trẻ tăng cường chủ động kiểm tra tình hình sức khỏe của trẻ ngay khi đón trẻ mỗi ngày. Các trường hợp có biểu hiện nghi ngờ mắc bệnh khi đang ở trường thì cần được đưa ngay xuống phòng y tế của nhà trường để cách ly, theo dõi và thông báo cho gia đình; hướng dẫn phụ huynh đưa trẻ đến ngay cơ sở y tế để được khám, chẩn đoán và điều trị. Duy trì thông tin liên lạc với gia đình trẻ để nắm bắt thông tin kịp thời.

6. Ổ dịch được gọi là chấm dứt khi không ghi nhận trường hợp mắc mới trong vòng 14 ngày.