

Số: *2257*/KH-BCĐ

Vinh Cửu, ngày *24* tháng *9* năm 2018

KẾ HOẠCH

Tăng cường phòng chống dịch Tay chân miệng, Sởi Trên địa bàn huyện Vinh Cửu những tháng cuối năm 2018

Thực hiện Kế hoạch số 4021/KH-SYT ngày 13/9/2018 của Sở Y tế tỉnh Đồng Nai về Phòng chống dịch bệnh Tay chân miệng và Sởi trên địa bàn tỉnh Đồng Nai những tháng cuối năm 2018; Công văn số 4126/NVY-STY ngày 19/9/2018 về việc đề nghị phối hợp phòng chống Sởi, Tay chân miệng tháng cuối năm 2018 đầu 2019.

Đề chủ động công tác phòng, chống dịch bùng phát và lan rộng trong thời tới, Ban Chỉ đạo phòng chống dịch bệnh huyện Vinh Cửu xây dựng Kế hoạch tăng cường phòng chống dịch Tay chân miệng, Sởi trên địa bàn huyện Vinh Cửu những tháng cuối năm 2018 như sau:

I. Tình hình chung

1. Tình hình dịch bệnh Tay chân miệng và Sởi trên địa bàn tỉnh Đồng Nai

Trong 8 tháng đầu năm 2018, số mắc bệnh Tay chân miệng trên toàn tỉnh 4.194 ca, số ổ dịch 647 ổ, hơn 90% số ca mắc tập trung ở trẻ < 3 tuổi. Trong 3 tuần trở lại đây, số ca bệnh tăng trung bình khoảng 30%, tức khoảng 91 ca trong một tuần, riêng tuần 35, số ca bệnh lên đến 500 ca, tăng 66% so với cùng kỳ năm ngoái. Bên cạnh đó, tình hình dịch Sốt phát ban nghi Sởi-Rubella đang có xu hướng tăng mạnh, cụ thể trong 8 tháng đầu năm, số ca mắc cộng dồn là 61 ca, tăng rất nhiều so với cùng thời kỳ năm trước (02 ca), riêng trong tháng 8 và đầu tháng 9 số ca mắc bệnh Sốt phát ban nghi Sởi-Rubella 38 ca, chiếm 65% ca mắc từ đầu năm tới nay, số ca mắc tập trung chủ yếu tại Nhơn Trạch (33 ca), Biên Hòa (12 ca), Long Thành (8 ca); Số mắc ở độ tuổi từ 0 đến 9 tháng 14 ca (23%), ở độ tuổi từ 9 tháng tuổi đến 18 tháng tuổi 20 ca (33%), ở độ tuổi từ 18 tháng tuổi đến 24 tháng 3 ca (5%), 18 ca (30%) từ 24 tháng tuổi tới 15 tuổi, có 05 ca trên 15 tuổi.

Đã ghi nhận 02 trường hợp tử vong, trong đó: 01 trường hợp tử vong do Sởi tại huyện Xuân Lộc (trẻ chưa đủ tháng để được tiêm vaccin sởi và bị lây nhiễm chéo từ bệnh viện) và 01 trường hợp tử vong do Tay chân miệng tại huyện Định Quán.

2. Tình hình dịch bệnh Tay chân miệng và Sởi trên địa bàn huyện Vinh Cửu

2.1. Bệnh Tay chân miệng

- Tính đến tuần 35/2018, toàn huyện Vĩnh Cửu ghi nhận 261 trường hợp mắc bệnh Tay chân miệng, giảm 35% so với cùng kỳ năm 2017 (402 trường hợp);
- Tiến hành điều tra, xác minh và trực tiếp xử lý 34/34 ổ dịch Tay chân miệng, giảm 21% so với cùng kỳ năm 2017 (43 ổ);
- Giám sát, hướng dẫn và phối hợp với Trạm y tế các xã, thị trấn xử lý 188/188 cas Tay chân miệng tân phát, giảm 4% so với cùng kỳ năm 2017 (196 cas).

2.2. Bệnh Sởi

- Đầu tháng 9/2018, ghi nhận 02 cas bệnh Sốt phát ban nghi mắc Sởi – Rubella tại khu phố 8, thị trấn Vĩnh An và Ấp Thái An, xã Tân An;
- Đã tiến hành điều tra, xác minh cas bệnh và khoanh vùng nơi xảy ra dịch;
- Đồng thời xây dựng kế hoạch, chuẩn bị nhân lực, trang thiết bị, hóa chất... đã tiến hành khử khuẩn tại hộ gia đình và môi trường xung quanh bằng hóa chất Chloramin B 0,5% hoạt tính.

II. Mục tiêu

1. Mục tiêu chung

Không chế tình hình dịch Tay chân miệng, Sởi-Rubella đang gia tăng trên địa bàn toàn huyện, giảm gánh nặng bệnh tật của hội chứng Rubella bẩm sinh.

2. Mục tiêu cụ thể

- 100% trường Mầm non - Nhà trẻ của các địa bàn xã trọng điểm; Các trường Tiểu học, Trung học cơ sở tại các xã có ghi nhận ca bệnh sởi của các xã Tân An, thị trấn Vĩnh An; Các hộ gia đình có ghi nhận ca mắc sởi và các hộ gia đình, những nơi có yếu tố tiếp xúc trực tiếp ca mắc sởi được khử trùng, vệ sinh môi trường bằng dung dịch Cloramin B 0,5% hoạt tính trong tháng 9 và tháng 10 năm 2018.

- Tiêm vét vắc xin Sởi, sởi-rubella cho trẻ có độ tuổi từ 9 tháng đến 60 tháng tuổi trên quy mô xã, thị trấn toàn tỉnh đảm bảo không bỏ sót đối tượng, đạt tỷ lệ trên 95%;

- Đảm bảo an toàn tiêm chủng theo các quy định của Bộ Y tế.

III. Giải pháp thực hiện

1. Công tác chỉ đạo

- Ban chỉ đạo phòng chống dịch bệnh các tuyến tăng cường trách nhiệm chỉ đạo, kiểm tra công tác phòng chống dịch bệnh nhằm khống chế dịch bệnh Tay chân miệng và Sởi trên địa bàn trong những tháng cuối năm 2018;

- Trung tâm Y tế huyện tham mưu Ban chỉ đạo huyện chỉ đạo các đơn vị, ban ngành trên địa bàn huyện phối hợp tổ chức thực hiện chiến dịch khử trùng, vệ sinh môi trường phòng, chống bệnh tay chân miệng, sởi.

- Trung tâm Y tế phối hợp với Phòng Y tế, Phòng Giáo dục – Đào tạo chỉ đạo thực hiện phòng chống bệnh Tay chân miệng và dịch Sởi-Rubella tại các cơ sở giáo dục.

2. Công tác truyền thông

- Đài truyền thanh huyện, xã, thị trấn và các đơn vị phối hợp thực hiện truyền thông tình hình dịch bệnh Tay chân miệng, Sởi-Rubella tại địa phương; các biện pháp phòng chống dịch và cảnh báo dịch trong thời gian tới, nội dung truyền thông. *(theo phụ lục 1 đính kèm)*;

- Tuyên truyền cho người bệnh, người tiếp xúc với người bệnh các biện pháp tránh lây lan.

3. Công tác khử trùng

3.1. Địa bàn thực hiện

a) Các xã, thị trấn có ca mắc sởi

- Khử trùng 100% trường Mầm non-Mẫu giáo, Nhà trẻ, Tiểu học, trung học cơ sở;

- Khử trùng tại tất cả hộ gia đình có ghi nhận ca mắc sởi trong tháng 9 năm 2018 và các hộ gia đình xung quanh, các hộ gia đình có tiếp xúc với ca bệnh, những nơi mà ca bệnh có tiếp xúc.

b) Các xã, thị trấn có số mắc bệnh Tay chân miệng cao

- 100% trường mầm non, mẫu giáo được thực hiện.

3.2. Kỹ thuật khử trùng

- Lau bề mặt tiếp xúc bằng hóa chất toàn bộ bề mặt sàn lớp học, tường với độ cao 2m;

- Hóa chất sử dụng: Cloramin B 25%;

- Cách pha dung dịch Cloramin B 0,5% hoạt tính như sau: Pha 200 gram Cloramin B 25% cho 10 lít nước khử trùng cho một phòng học 40 m²;

- Ngâm đồ chơi, dụng cụ học tập của trẻ bằng dung dịch khử trùng sau đó phơi khô dưới nắng mặt trời cho đến khô hoàn toàn;

- Cách thức khử trùng: thực hiện 2 lần, mỗi lần cách nhau 7 ngày.

3.3. Thời gian và địa điểm

Các trường mầm non, tiểu học, trung học cơ sở tại địa phương sắp xếp thời gian thực hiện kế hoạch khử trùng, vệ sinh môi trường trong tháng 9 và đầu tháng 10 năm 2018.

4. Công tác tiêm phòng vắc xin Sởi, Sởi-Rubella trong Tiêm chủng mở rộng

4.1. Đối tượng tiêm chủng và phạm vi triển khai

- Đối tượng cần tiêm vét vắc xin sởi và Sởi – Rubella từ 9 đến 24 tháng thuộc dự án tiêm chủng mở rộng tại các Trạm Y tế xã, thị trấn trên toàn huyện.

4.2. Thời gian triển khai

Công tác tiêm vét vắc xin Sởi và Sởi – Rubella chống dịch cho các đối tượng từ 9 đến 24 tháng được tổ chức và hoàn thành trong tháng 9 và tháng 10 năm 2018:

- Rà soát đối tượng đang quản lý và đối tượng vắng lai trên địa bàn mà chưa được tiêm chủng hoặc không rõ tiền sử tiêm chủng thì thực hiện tiêm Sởi hoặc Sởi-Rubella;

- Tiếp tục duy trì và tăng cường công tác tiêm vét từ ngày 5 đến ngày 15 tháng 10, 11 và 12 đối với trẻ trong độ tuổi tiêm chủng thường xuyên.

4.3. Vắc xin, liều lượng, đường tiêm và vị trí tiêm vắc xin Sởi, Sởi-Rubella

– Trẻ từ 9 đến 18 tháng tuổi: tiêm vắc xin Sởi;

– Trẻ từ 18 đến 24 tháng tuổi:

+ Trẻ chưa tiêm vắc xin Sởi và vắc xin Sởi-Rubella: được ưu tiên chỉ định tiêm vắc xin Sởi – Rubella và tiêm Vắc xin Sởi sau đó 30 ngày;

+ Trẻ chưa tiêm vắc xin Sởi-Rubella: Tiêm vắc xin Sởi-Rubella.

– Liều tiêm: 0,5ml.

– Đường tiêm và vị trí tiêm: Tiêm dưới da phía trên cánh tay.

4.4. Giám sát, xử lý cas bệnh, ổ dịch mới

Các đơn vị phối hợp giám sát chặt chẽ tình hình dịch bệnh; kịp thời tổ chức điều tra dịch tễ, xử lý các ổ dịch Tay chân miệng và sởi mới theo đúng quy định của Bộ Y tế.

IV. Tổ chức thực hiện

1. Phòng Y tế

- Phối hợp Trung tâm Y tế huyện tham mưu Ban Chỉ đạo phòng chống dịch bệnh huyện xây dựng kế hoạch và triển khai thực hiện công tác phòng chống dịch bệnh Tay chân miệng và Sởi trên địa bàn;

- Thường xuyên phối hợp theo dõi, giám sát nắm chắc tình hình dịch bệnh, báo cáo về UBND huyện. Thông tin kịp thời cho lãnh đạo chính quyền địa phương biết diễn biến hàng ngày khi có dịch xảy ra trên địa bàn;

- Chỉ đạo các cơ sở khám chữa bệnh tư nhân trong quá trình khám chữa bệnh cần chú trọng đến các triệu chứng của bệnh Tay chân miệng và bệnh Sởi. Nếu có trường hợp nghi ngờ phải báo ngay về Phòng Y tế, Trung tâm Y tế huyện để có hướng phối hợp xử lý kịp thời.

2. Trung tâm Y tế huyện

- Phối hợp Phòng Y tế xây dựng kế hoạch, tham mưu Ban Chi đạo huyện tổ chức thực hiện kế hoạch khử trùng, vệ sinh môi trường phòng chống bệnh Tay chân miệng và bệnh sởi;

- Phối hợp Phòng Giáo dục & Đào tạo tổ chức tập huấn, truyền thông cho các trường Mầm non - Nhà trẻ, Tiểu học, Trung học Cơ sở trên địa bàn về khử trùng, vệ sinh môi trường phòng, chống bệnh Tay chân miệng, dịch Sởi-Rubella và tiêm vắc xin phòng ngừa bệnh Sởi-Rubella;

- Phối hợp Phòng Giáo dục & Đào tạo tổ chức thực hiện về khử trùng, vệ sinh môi trường tại các trường học trên địa bàn;

- Cung cấp nội dung truyền thông cho Đài phát thanh tuyến huyện;

- Nhận và phân bổ hóa chất, vắc xin vật tư tiêm chủng cho các Trạm Y tế xã, thị trấn theo kế hoạch;

- Hướng dẫn thực hiện pha hóa chất khử trùng, kỹ thuật khử trùng;

- Lập kế hoạch triển khai tiêm vét vắc xin Sởi, Sởi-Rubella cho các nhóm đối tượng trên địa bàn huyện theo hướng dẫn của tuyến trên;

- Trung tâm Y tế tuyến huyện, phối hợp Phòng y tế, các ban ngành liên quan thành lập các đoàn kiểm tra tại xã, thị trấn, tại cộng đồng về việc thực hiện các hoạt động phòng chống dịch sởi trên địa bàn. Đặc biệt, quan tâm việc quản lý đối tượng, kỹ thuật tiêm vắc xin sởi, bảo quản vắc xin, công tác truyền thông, xử lý ổ dịch sởi;

- Tổ chức kiểm tra, giám sát cas bệnh, xử lý ổ dịch, tổng hợp báo cáo kết quả thực hiện theo quy định;

- Chỉ đạo các Trạm Y tế xã, thị trấn:

+ Tham mưu cho UBND địa phương xây dựng kế hoạch, tổ chức thực hiện kế hoạch khử trùng, vệ sinh môi trường phòng chống bệnh Tay chân miệng và bệnh sởi;

+ Cung cấp bài tuyên truyền cho Đài phát thanh xã, thị trấn;

+ Nhận vật tư, hóa chất, vắc xin từ Trung tâm Y tế huyện và phân bổ hóa chất, tờ rơi cho các trường trên địa bàn;

+ Phối hợp với các cơ sở giáo dục tại địa phương tiến hành khử trùng, vệ sinh môi trường trường học;

+ Tổ chức rà soát, điều tra đối tượng chưa tiêm hoặc không rõ tiền sử tiêm vắc xin Sởi, Sởi-Rubella, MMR trong độ tuổi từ 9 đến 24 tháng đang cư trú tại địa phương, không phân biệt hộ khẩu thường trú hay tạm trú, vắng lai tại thời điểm tổ chức, có kế hoạch thông báo mời trẻ đến tiêm chủng tại các Trạm Y tế.

+ Tiếp nhận, bảo quản vắc xin và tổ chức buổi tiêm chủng đúng quy định;

+ Phân công cán bộ tham gia buổi tiêm chủng theo Quyết định 1731/QĐ-BYT ngày 16/ 5/2014 của Bộ Y tế về “Hướng dẫn tổ chức thực hiện buổi tiêm chủng”;

+ Trang bị đầy đủ cơ sở thuốc cấp cứu phản vệ theo Thông tư 51/2017/TT-BYT ngày 29/12/2017 của Bộ Y tế về “Hướng dẫn, chẩn đoán và xử trí phản vệ”;

+ Bố trí nhân sự trong quá trình thực hiện và báo cáo tiến độ thực hiện về Trung tâm Y tế huyện;

+ Tổ chức thực hiện, kiểm tra, giám sát, xử lý ổ dịch tổng hợp báo cáo kết quả thực hiện theo quy định.

3. Phòng Giáo dục - Đào tạo

- Thông báo đến các trường Mầm non- Nhà trẻ, Tiểu học, Trung học cơ sở về tình hình dịch Tay chân miệng, dịch Sởi-Rubella tại địa phương; phối hợp với ngành Y tế thực hiện công tác khử trùng, vệ sinh môi trường tại trường;

- Tăng cường công tác phòng chống dịch Tay chân miệng, dịch Sởi-Rubella tại các trường Mầm non- Nhà trẻ, Tiểu học, Trung học cơ sở như sau:

+ Đẩy mạnh công tác tuyên truyền cho giáo viên, cán bộ nhân viên nhà trường, giữa giáo viên và học sinh về thực hiện tốt các hành vi vệ sinh cá nhân, vệ sinh môi trường;

+ Thực hiện 3 sạch cho các trẻ: ăn uống sạch, ở sạch và chơi đồ chơi sạch hằng ngày tại trường và tuyên truyền cho phụ huynh thực hiện 3 sạch cho con em tại nhà;

+ Đảm bảo an toàn vệ sinh thực phẩm tại các bếp ăn tập thể, cung cấp đủ nước uống sạch đảm bảo vệ sinh cho trẻ em, học sinh, giáo viên, cán bộ nhân viên nhà trường;

+ Thường xuyên làm vệ sinh môi trường trường học, đặc biệt là các công trình cấp nước, công trình vệ sinh. Tăng cường công tác kiểm tra việc thực hiện các quy định về đảm bảo vệ sinh an toàn thực phẩm, vệ sinh trường học và các quy định về phòng, chống dịch trong trường học, phải dọn dẹp vệ sinh trường học trước khi khử trùng, vệ sinh môi trường;

+ Khi phát hiện có trẻ, học sinh có dấu hiệu mắc bệnh tay chân miệng, sởi tại cơ sở giáo dục nhà trường cần thông báo ngay cho các đơn vị y tế địa phương để phối hợp xử lý kịp thời, đẩy mạnh công tác khử trùng, vệ sinh môi trường bằng dung dịch Cloramin B 0,5% hoạt tính.

4. Đài truyền thanh huyện

Phối hợp Trung tâm Y tế huyện tăng cường phát thanh cung cấp thông tin đầy đủ, kịp thời về các biện pháp phòng, chống dịch bệnh để người dân tích cực,

chủ động phòng chống dịch bệnh và đến ngay cơ sở y tế để khám và điều trị kịp thời khi có dấu hiệu mắc bệnh.

5. Liên đoàn lao động huyện

Tuyên truyền cho cán bộ, viên chức, người lao động, đặc biệt là công nhân các khu công nghiệp trên địa bàn về các biện pháp phòng, chống bệnh tay chân miệng, bệnh sởi; huy động, vận động đoàn viên, tích cực tham gia hoạt động giữ vệ sinh nhà cửa, môi trường xung quanh nơi ở.

6. Đề nghị Ủy ban Mặt trận Tổ quốc huyện, các tổ chức đoàn thể

Vận động đoàn viên, hội viên, lực lượng thanh niên cùng quần chúng nhân dân tích cực tham gia hoạt động vệ sinh nhà cửa, môi trường chung quanh...; tham gia tuyên truyền về bệnh tay chân miệng, bệnh sởi và các biện pháp phòng chống.

7. Phòng Tài chính – Kế hoạch huyện:

Cân đối, giải quyết hỗ trợ kịp thời kinh phí phòng, chống dịch bệnh, kinh phí thực hiện kế hoạch khử trùng, vệ sinh môi trường phòng chống bệnh Tay chân miệng và bệnh sởi trên địa bàn huyện.

8. UBND các xã, thị trấn:

- Xây dựng kế hoạch và tổ chức thực hiện kế hoạch khử trùng, vệ sinh môi trường phòng chống bệnh Tay chân miệng và bệnh sởi;

- Chỉ đạo các ban ngành, đoàn thể phối hợp tuyên truyền, và huy động cộng đồng tham gia;

- Chỉ đạo đài truyền thanh các xã, thị trấn tuyên truyền về công tác phòng chống dịch bệnh Tay chân miệng và Sởi trên địa bàn 2 lần/1 ngày, vào lúc sáng sớm và chiều tối (Thời điểm mà các hộ gia đình có mặt đầy đủ nhất) hoặc tuyên truyền lồng ghép qua các buổi họp dân;

- Chỉ đạo công an xã, xã đội phối hợp cùng đội chống dịch Trung tâm Y tế huyện, các Trạm y tế xã, thị trấn trong quá trình xử lý dịch;

- Chỉ đạo các khu phố, ấp giám sát dịch trên địa bàn mình phụ trách, nếu có cas bệnh báo ngay cho Trạm Y tế để khoanh vùng dịch và có kế hoạch xử lý kịp thời; phối hợp với y tế điều tra đối tượng chưa tiêm sởi để tiêm vét sởi, sởi – rubella.

IV. Vật tư - Kinh phí

1. Vật tư

- Hóa chất: Các đơn vị chủ động dự trữ số lượng Chloramin B gửi về Khoa KSBT-HIV/AIDS – Trung tâm Y tế huyện để tổng hợp báo cáo gửi về tỉnh để xin cấp hóa chất phục vụ công tác khử trùng;

- Trang phục chống dịch và tờ rơi theo phân bổ của Trung tâm Y tế Dự phòng.

2. Kinh phí

- Trung tâm Y tế huyện xây dựng kế hoạch kinh phí phun chủ động phòng chống bệnh sởi, tay chân miệng tại các trường mầm non, tiểu học, trung học cơ sở;

- UBND các xã, thị trấn xây dựng kế hoạch kinh phí phòng chống dịch tại địa phương.

Trên đây là Kế hoạch tăng cường phòng chống dịch Tay chân miệng và Sởi những tháng cuối năm 2018” của Ban chỉ đạo phòng chống dịch bệnh huyện Vĩnh Cửu, đề nghị các đơn vị khẩn trương chỉ đạo thực hiện.

Trong quá trình triển khai có khó khăn, vướng mắc đề nghị báo cáo gấp về Ban chỉ đạo phòng chống dịch bệnh huyện Vĩnh Cửu (qua Trung tâm y tế huyện) để được giải quyết kịp thời./.

Nơi nhận:

- BCĐ.PCDB tỉnh (b/cáo);
- TT Huyện ủy (b/cáo);
- CT UBND huyện;
- A Phước –PCTVX;
- Thành viên BCĐ.PCDB huyện (thực hiện);
- Lưu VT, THVX.

TRƯỜNG BAN 



PHÓ CHỦ TỊCH UBND HUYỆN
Phạm Minh Phước

Phụ lục 1

(Đính kèm kế hoạch số: 1257 /KH-BCD ngày 14 tháng 9 năm 2018 của Ban chỉ đạo PCDB huyện Vĩnh Cửu)

1. Nội dung truyền thông phòng chống dịch Tay chân miệng

- Tình hình dịch bệnh, các biện pháp phòng chống dịch Tay chân miệng;
- Cách pha dung dịch khử khuẩn và cách sử dụng;
- Thông điệp truyền thông của Bộ Y tế
 1. Rửa tay cho trẻ nhiều lần trong ngày bằng xà phòng và nước sạch.
 2. Không để trẻ mút tay, mút chân hoặc đưa đồ chơi vào miệng.
 3. Cho trẻ ăn chín uống sôi, không ăn chung thìa bát hoặc dùng chung vật dụng cá nhân.
 4. Ngâm nước sôi hoặc ngâm dung dịch có chứa Cloramin B 0.5% hoạt tính quần áo, tã lót của trẻ bị bệnh trước khi giặt.
 5. Thường xuyên vệ sinh đồ chơi của trẻ, sàn nhà, bằng dung dịch có nồng độ Cloramin B 0,5% hoạt tính.
 6. Người chăm trẻ phải rửa tay nhiều lần trong ngày bằng xà phòng và nước sạch, nhất là trước khi chế biến thức ăn, trước khi cho trẻ ăn và sau khi vệ sinh cho trẻ.
 7. Trẻ mắc bệnh phải được nghỉ học và không tiếp xúc với trẻ khác, thu gom, xử lý phân của trẻ bằng vôi bột hoặc Cloramin B, tránh làm vỡ các nốt phỏng của trẻ.
 8. Khi trẻ bị sốt và xuất hiện nốt phỏng ở bàn tay, bàn chân hoặc niêm mạc miệng, cần đưa trẻ đến ngay cơ sở y tế để được khám và điều trị.

2. Nội dung truyền thông phòng chống dịch Sởi-Rubella

- Tình hình dịch Sởi-Rubella trên địa bàn tỉnh đang tăng cao, nguy cơ lây bệnh rất lớn nếu không có biện pháp phòng, chống; Vì vậy, các bậc phụ huynh có con em trên 9 tháng tuổi, kiểm tra lại lịch sử tiêm chủng của con em mình đã được tiêm phòng Sởi-Rubella chưa, nếu chưa được tiêm phòng cần đưa các trẻ đến cơ sở y tế để tiêm bổ sung.

- Mọi gia đình cần phải vệ sinh môi trường xung quanh nơi ở, học tập và làm việc, đảm bảo thông thoáng và thường xuyên được lau chùi sạch bằng các chất tẩy rửa thông thường; vệ sinh cá nhân sạch sẽ, thường xuyên rửa tay bằng xà phòng, chế độ ăn uống dinh dưỡng hợp lý.

- Các bệnh nhân có các triệu chứng nghi ngờ mắc bệnh Sởi-Rubella như: sốt, phát ban và kèm theo ít nhất một trong các triệu chứng sau: ho, chảy nước mũi, viêm kết mạc, nổi hạch, sưng đau khớp; cần được đến khám và điều trị tại các cơ sở y tế.

- Các bệnh nhân được điều trị tại nhà phải được hướng dẫn cách chăm sóc, nghỉ ngơi, tránh lây lan trong cộng đồng, không tham gia các hoạt động tập thể, tập

trung đồng người trong 7 ngày kể từ khi phát ban; các đồ dùng cá nhân phải được dùng riêng;

- Hạn chế tiếp xúc với người bệnh; trong trường hợp tiếp xúc, phải đeo khẩu trang y tế và các trang bị phòng hộ cá nhân; Phụ nữ có thai tuyệt đối không tiếp xúc với người mắc bệnh;

- Khử trùng và tăng vệ sinh không khí: thường xuyên mở cửa sổ, cửa chính để ánh nắng chiếu vào, đảm bảo thông khí thoáng cho nhà ở, phòng học, nơi làm việc, nơi điều trị;