ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА

Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Башкортостан

(Управление Роспотребнадзора по Республике Башкортостан)

Рихарда Зорге ул., д. 58, г. Уфа,
Республика Башкортостан,450054
тел.: (347) 229-90-99, 229-90-98, факс: (347) 248-73-16
e-mail: rpnrb@02.rospotrebnadzor.ru
http://02.rospotrebnadzor.ru/

19.05.2023 № 02-00-08/исх-5301-2023

Руководителям организаций высшего образования

(по списку)

О направлении рекомендаций по профилактике кори

Уважаемые коллеги!

В связи с ухудшением эпидемиологической ситуации по кори Управление Роспотребнадзора по Республике Башкортостан направляет Вам для сведения и использования в работе информационно-методические материалы по вопросам организации профилактических и противоэпидемических мероприятий в образовательных организациях высшего образования, совместно подготовленные Роспотребнадзором и Минобрнауки России.

Для оперативного проведения противоэпидемических мероприятий необходимо провести анализ привитости против кори с формированием общей базы сотрудников и обучающихся в виде пофамильных списков. По требованию специалистов ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Башкортостан» и Управления Роспотребнадзора по Республике Башкортостан информацию необходимо представить в максимально короткие сроки (не позднее 24 часов с момента выявления случая заболевания корью).

Дополнительно рекомендуем для поступающих 2023-2024 гг. учебного года организовать сбор информации о привитости против кори с внесением данных в общую базу организации высшего образования.

Приложение: на 5 л. в 1 экз.

Заместитель руководителя Г.Я. Пермина

Подлинник электронного документа, подписанного ЭП, хранится в Межведомственной системе электронного документооборота Роспотребнадзора

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 5DB2950A69E1DBC7BE1A5F2CDFA03DBB
Владелец: Пермина Галина Яковлевна
Действителен с 29-04-2022 до 23-07-2023

Мостовик Мария Олеговна
8 (347) 229-90-96

Приложение к письму Роспотребнадзора
от 17.05.2023 - № 02/7915-2023-23

Рекомендации по предупреждению распространения кори

I. Профилактика кори в трудовых коллективах

1.1. Организовать информирование сотрудников о коревой инфекции и мерах ее профилактики, преимуществах вакцинопрофилактики.

1.2. Не допускать к посещению организации сотрудников с признаками острых респираторных вирусных инфекций и сыпью.

1.3. Рекомендовать сотрудникам в случае ухудшения самочувствия воздержаться от выхода на работу и обратиться к врачу для установления диагноза. В случае установления врачом подозрения на заболевание корью информировать руководство для срочного принятия мер.

1.4. Руководителям ведомственных медицинских организаций, иным медицинским организациям, обслуживающим трудовой коллектив, руководству трудовых коллективов рекомендовать:

1.4.1. Организовать сбор информации об имеющихся прививках против кори или перенесенном заболевании корью сотрудников трудового коллектива;

1.4.2. При выявлении не болевших корью, не имеющих прививок против кори, не имеющих сведений о прививках против кори, привитых однократно – организовать их иммунизацию против кори;

1.4.3. Лиц, не болевших и не привитых против кори, но имеющих временные медицинские противопоказания, взять на контроль и привить против кори после снятия противопоказаний.

1.4.4. Сотрудникам, имеющим постоянные медицинские противопоказания, провести обследование на наличие иммунитета к кори (исследование сыворотки крови на наличие иммуноглобуллина класса G (IgG) к вирусу кори). Обнаружение в сыворотке крови иммуноглобулинов к вирусу кори класса G (IgG) свидетельствует о наличии иммунитета к кори.

1.4.5. При обращении за медицинской помощью пациентов с клиническими проявлениями заболевания (лихорадка, сыпь) проводить сбор информации (эпидемиологического анамнеза) у заболевших о возможных контактах с лихорадящими больными и сыпью.

1.5. Руководителям ведомственных медицинских организаций необходимо обеспечить полный охват сотрудников медицинской организации, не привитых и не болевших корью, прививками против кори, включая сотрудников, не осуществляющих медицинскую деятельность (администрация, бухгалтерия, отдел кадров, уборщицы, гардеробщицы, статисты и др.).

1.6. Руководителям трудовых коллективов необходимо запросить у руководителей иных организаций, работники которых по роду своей профессиональной деятельности имеют непосредственный контакт с сотрудниками трудового коллектива или осуществляют обслуживание здания и помещений трудового коллектива (клининговые компании, организации общественного питания, охранные организации и т.п.) сведения о привитости

Документ создан в электронной форме. № 02/8080-2023-32 от 02.05.2023 Исполнитель: Миронова М.В., Ф.И.О.
Страница 2 из 3 Страница создана 16.05.2023 10:07

против кори указанных работников или результаты их обследования на наличие иммунитета к кори.

Привлечение к работе в здании лица, не привитого и не болевшего корью создает риск заноса этой инфекции в трудовой коллектив.

II. При выявлении случая кори или случая, подозрительного на корь, в трудовом коллективе:

2.1. Медицинским работникам ведомственной медицинской организации или медицинской организации, обслуживающей трудовой коллектив:

- незамедлительно информировать территориальные органы Роспотребнадзора и руководство по месту работы заболевшего;
- обеспечить проведение экстренной профилактики кори (иммунизации против кори по эпидемическим показаниям) в очаге коревой инфекции или оказать содействие медицинским работникам медицинской организации, обеспечивающей проведение противоэпидемических мероприятий в очаге, в том числе иммунизации против кори подлежащих лиц в течение 72 часов с момента выявления первого больного.

2.2. Иммунизации против кори по эпидемическим показаниям подлежат лица, имевшие контакт с больным корью, не болевшие корью ранее, не привитые, не имеющие сведений о прививках против кори и привитые против кори однократно - без ограничения возраста. Лицам, имеющим сведения в медицинской документации о медицинских противопоказаниях, иммунизация не проводится.

2.3. Иммунизация против кори по эпидемическим показаниям проводится работниками медицинской организации в течение первых 72 ч с момента выявления первого больного. По решению эпидемиолога сроки иммунизации могут продлеваться.

2.4. Иммунизация по эпидемическим показаниям не проводится лицам, перечисленным в пункте 2.2, в случае:

- сведений в медицинской документации о медицинских противопоказаниях к профилактическим прививкам/прививкам против кори;
- наличии в сыворотке крови таких лиц иммуноглобулинов к вирусу кори IgG, свидетельствующих об иммунитете к коревой инфекции.

2.5. За контактными лицами в очаге медицинскими работниками проводится медицинское наблюдение в течение 21 дня с момента выявления последнего случая заболевания в коллективе в целях раннего выявления новых случаев заболеваний.

III. Профилактика кори в организации с круглосуточным (или дневным) пребыванием обслуживаемых лиц (оздоровительные организации, в том числе детские оздоровительные организации, санатории, дома отдыха и т.п.)

3.1. В отношении сотрудников организации с круглосуточным или дневным пребыванием обслуживаемых лиц проводятся мероприятия в соответствии с разделом I.

Документ создан в электронной форме. № 02/8080/2023-320 от 02.05.2023 12:03 Исполнитель: Миронова Ирина Ивановна
Страница 3 из 3 Страница создана 16.05.2023 10:07

3.2. При заезде (при плановой госпитализации) рекомендуется запрашивать у граждан (детей):

- сведения о прививках против кори, или о перенесенном заболевании корью, или результаты обследования на наличие иммунитета к вирусам кори (если проводилось);
- справку о контактах с инфекционными больными, выданную в установленном порядке.

3.3. В соответствии с пунктом 2 статьи 5 Федерального закона № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» отсутствие профилактических прививок влечет временный отказ в приеме граждан в образовательные организации и оздоровительные учреждения в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний, в том числе кори.

3.4. Граждане (дети), не привитые и не болевшие корью (не имеющие иммунитета к кори) могут приниматься в организации с круглосуточным (дневным) пребыванием обслуживаемых лиц (детские оздоровительные учреждения, санатории и т. п.) при наличии документально подтвержденных сведений о медицинских противопоказаниях к вакцинации. При этом желательно, чтобы количество защищенных от кори лиц (привитых и переболевших) составляло не менее 95 % организованного коллектива.

IV. При выявлении случаев заболевания корью или с подозрением на корь в организации с круглосуточным пребыванием обслуживаемых лиц:

4.1. Лица, у которых выявлено заболевание с подозрением на корь, подлежат незамедлительной госпитализации в медицинский стационар инфекционного профиля.

4.2. Специалистами прикрепленной медицинской организации и территориального органа Роспотребнадзора в организации определяются границы очага и круг контактных лиц, в том числе подлежащих прививкам против кори по эпидемическим показаниям.

4.3. Проводится иммунизации против кори по эпидемическим показаниям – прививкам подлежат лица, имевшие контакт с больным корью, не болевшие корью ранее, не привитые, не имеющие сведений о прививках против кори и привитые против кори однократно - без ограничения возраста.

4.4. Иммунизация против кори по эпидемическим показаниям проводится работниками медицинской организации в течение первых 72 ч с момента выявления первого больного. По решению эпидемиолога сроки иммунизации могут продлеваться.

4.5. За контактными лицами устанавливается медицинское наблюдение с ежедневным осмотром медицинскими работниками в целях активного выявления и изоляции лиц с признаками заболевания в течение 21 дня с момента госпитализации больного корью.

4.6. Контактные лица (дети), не болевшие корью, не привитые против этой инфекции, не имеющие сведений о прививках против кори или о наличии иммунитета к кори на период медицинского наблюдения отстраняются от массовых и выездных мероприятий.

Документ создан в электронной форме. № 02/[illegible] Исполнитель: [illegible] О.О.
Страница 5 из 8. Страница создана: 16.05.2023 10:07

4.7. Если контактные выбывают из организации раньше указанного срока наблюдения (21 день) – сведения о них и о контакте с больным корью передаются в медицинскую организацию по месту жительства для продолжения наблюдения.

4.8. В период медицинского наблюдения лица, не болевшие и не привитые против кори, в организацию с круглосуточным пребыванием обслуживаемых лиц не принимаются.

Документ создан в электронной форме. № 02/8086/2023-3301-1 от 18.05.2023 5:02:23 Исполнитель: Мирошниченко С.О.
Страница 6 из 8. Страница создана: 16.05.2023 10:07

Приложение к письму Роспотребнадзора
от 17.05.2023 № 02/7915-2023-23

Что такое корь?

Корь – острое, высоко контагиозное вирусное заболевание, распространяющееся воздушно-капельным путем и проявляющееся общей интоксикацией, характерной макуло-папулезной сыпью на коже, катаром верхних дыхательных путей и конъюнктив.

Корь является крайне заразной вирусной инфекцией. Корью болеют только люди. Заболеть может как ребенок, так и взрослый. Заболевание у взрослых нередко протекает в более тяжелой форме, чем у детей.

Возбудитель инфекции – вирус, который попадает в организм здорового человека чаще всего с капельками слюны, выделяющейся при кашле, чихании или разговоре с больным человеком.

Инкубационный период при кори в среднем продолжается около двух недель, но может колебаться в пределах 7-28 дней. Он протекает без каких-либо явных симптомов. Для окружающих инфицированный вирусом кори человек становится заразным в течение последних 5 дней инкубационного периода. Первые признаки заболевания появляются, как правило, на 8-12 день после заражения и характеризуются лихорадкой, недомоганием, насморком, кашлем, воспалением слизистой глаз. В это время на слизистой оболочке щек появляются белые пятна, окруженные каймой (пятна Филатова-Коплика). На 13-14 день за ушами и на щеках появляются высыпания, которые распространяются на все лицо и шею. Сначала она появляется на теле, а затем - на руках и ногах. В период высыпания температура тела поднимается до 39^0С, нарастают симптомы интоксикации, усиливаются насморк, кашель, светобоязнь, ухудшается сон. В течение 3-4х дней сыпь исчезает в той же последовательности, как и появлялась.

Смертельные случаи после развития инфекции связаны с осложнениями кори. К осложнениям кори относят: слепоту, энцефалит, менингиты, менингоэнцефалиты, полиневриты, пневмонию, отит и др.

Профилактика кори

Основным методом защиты населения от кори является вакцинопрофилактика – плановая и экстренная. Привитые лица практически не болеют корью.

Плановые прививки против кори в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, утвержденным приказом Минздрава России от 06.12.2021 № 1122н, проводят детям, не болевшим корью, двукратно в возрасте 12 мес. и 6 лет.

Кроме того**, прививкам против кори в плановом порядке** подлежат:

- дети в возрасте от 1 года до 18 лет включительно, не болевшие корью и не привитые против кори по какой-либо причине.

- взрослые в возрасте до 35 лет включительно, не привитые ранее, не имеющие сведений о прививках против кори, не болевшие корью ранее;

- взрослые от 36 до 55 лет включительно, относящиеся к группам риска в том числе сотрудники образовательных организаций.

Лица, привитые ранее однократно, подлежат плановому проведению однократной иммунизации с интервалом не менее 3-х месяцев между прививками.

В высших образовательных организациях в соответствии с возрастом учащиеся должны быть привиты против кори двукратно.

Прививки против кори по эпидемическим показаниям (экстренная профилактика) проводят контактным лицам в очагах инфекции без ограничения возраста, ранее не болевшим, не привитым и не имеющим сведений о профилактических прививках против кори или однократно привитым. При отсутствии противопоказаний вакцину вводят не позднее, чем через 72 ч после контакта с больным.

Для специфической профилактики кори в Российской Федерации зарегистрированы и применяются 3 отечественные вакцины:

Вакцина коревая культуральная живая - используется преимущественно для плановой иммунизации взрослых и для экстренной иммунизации по эпидемическим показаниям контактных лиц в очагах коревой инфекции.

ВАКТРИВИР комбинированная вакцина против кори, краснухи и паротита культуральная живая – используется преимущественно для плановой иммунизации детского населения.

Вакцина паротитно-коревая культуральная живая – используется преимущественно для плановой иммунизации детей, переболевших краснухой, или для плановой иммунизации детей в комплексе с моновакциной против краснухи. Может использоваться для иммунизации контактных лиц в очагах кори.

Документ создан в электронной форме. № 02/[illegible] Исполнитель: [illegible] О.О.
Страница 7 из 7. Страница создана: 16.05.2023 10:07

Приложение
к письму Минобрнауки России
и Роспотребнадзора
от «11» мая 2023 г. № МН-7/ВФ-1278/02/7575-2023-23

Профилактика кори в образовательных организациях высшего образования

1. Общие рекомендации по профилактике кори в образовательной организации.

1.1 Организовать информирование сотрудников и учащихся о коревой инфекции и мерах ее профилактики, преимуществах вакцинопрофилактики.

1.2. Не допускать к посещению образовательной организации студентов и преподавателей/сотрудников с признаками острых респираторных вирусных инфекций и сыпью.

1.3. Рекомендовать студентам и преподавателям/сотрудникам в случае ухудшения самочувствия воздержаться от посещения образовательной организации и обратиться к врачу для установления диагноза. В случае установления врачом подозрения на заболевание корью информировать администрацию образовательной организации.

1.4. Медицинским работникам, обслуживающим образовательную организацию, администрации:

- организовать сбор информации об имеющихся прививках против кори или перенесенном заболевании корью учащихся и преподавателей/сотрудников образовательной организации;

- при выявлении не болевших корью, не имеющих прививок против кори, не имеющих сведений о прививках против кори, привитых однократно – организовать их иммунизацию против кори;

- при обращении к медицинским работникам учащихся преподавателей/сотрудников образовательной организации с признаками заболевания: проводить сбор информации (эпид.анамнеза) о возможных контактах с лихорадящими больными и сыпью, незамедлительно информировать администрацию образовательной организации о выявлении случаев, подозрительных на корь, для организации комплекса противоэпидемических мероприятий.

2. **При выявлении случая кори в образовательной организации**

2.1. Медицинским работникам, обслуживающим образовательную организацию:

- информировать территориальный орган Роспотребнадзора при выявлении у учащегося, преподавателя/сотрудника образовательной организации случая, подозрительного на корь;

- оказать содействие медицинским работникам медицинской организации, организующей в образовательной организации

Документ создан в электронной форме. № 02/7991/2023-5301-1 от 18.05.2023 5:02:23 Исполнитель: Мерзлов М.О.
Страница 8 из 61 Страница создана: 17.05.2023 13:04

противоэпидемические и профилактические мероприятия, в том числе иммунизацию против кори лиц, подлежащих прививкам, в первые 72 ч с момента выявления первого больного.

2.2. Администрации образовательной организации:

- не допускать к очному обучению в образовательной организации, к участию в массовых мероприятиях (олимпиадам, конференциям, симпозиумам, соревнованиям), к прохождению практики на предприятиях и в организациях (на срок не менее 21 дня с момента выявления последнего заболевшего) студентов и преподавателей/сотрудников, не болевших корью, не привитых против кори, не имеющих сведений о прививках против кори;

- рассмотреть вопрос о возможности перехода на дистанционную форму обучения на срок не менее 21 дня при регистрации в образовательной организации двух и более случаев кори с момента регистрации последнего случая заболевания.

3. При выявлении случаев заболевания корью в общежитии образовательной организации

Администрации образовательной организации:

3.1. Оказать содействие:

- в госпитализации в стационар лиц с подозрением на корь, проживающих в общежитии;

- в организации (силами медицинских работников образовательной организации или медицинских работников медицинской организации, организующей противоэпидемические и профилактические мероприятия) медицинского наблюдения за проживающими в общежитии с ежедневным осмотром контактных в целях активного выявления и изоляции лиц с признаками заболевания - в течение 21 дня с момента госпитализации больного корью.

3.2. Не допускать к посещению образовательной организации на срок не менее 21 дня с момента выявления в общежитии последнего заболевшего корью проживающих в общежитии учащихся, преподавателей/сотрудников, не болевших корью, не привитых против этой инфекции, не имеющих сведений о прививках против кори.

3.3. Принять распорядительный документ, запрещающий допуск в общежитие образовательной организации посторонних лиц на время карантина по кори.

Что такое корь?

Корь – острое, высоко контагиозное вирусное заболевание, распространяющееся воздушно-капельным путем и проявляющееся общей интоксикацией, характерной макуло-папулезной сыпью на коже, катаром верхних дыхательных путей и конъюнктив.

Корь является крайне заразной вирусной инфекцией. Корью болеют только люди. Заболеть может как ребенок, так и взрослый. Заболевание у взрослых нередко протекает в более тяжелой форме, чем у детей.

Документ создан в электронной форме. № 02/099182023-532 от 12.05.2023 17:05:12 Исполнитель: Мирошниченко М.О.
Страница 2 из 6 Страница создана 17.05.2023 13:04

Возбудитель инфекции – вирус, который попадает в организм здорового человека чаще всего с капельками слюны, выделяющейся при кашле, чихании или разговоре с больным человеком.

Инкубационный период при кори в среднем продолжается около двух недель, но может колебаться в пределах 7-28 дней. Он протекает без каких-либо явных симптомов. Для окружающих инфицированный вирусом кори человек становится заразным в течение последних 5 дней инкубационного периода. Первые признаки заболевания появляются, как правило, на 8-12 день после заражения и характеризуются лихорадкой, недомоганием, насморком, кашлем, воспалением слизистой глаз. В это время на слизистой оболочке щек появляются белые пятна, окруженные каймой (пятна Филатова-Коплика). На 13-14 день за ушами и на щеках появляются высыпания, которые распространяются на все лицо и шею. Сначала она появляется на теле, а затем - на руках и ногах. В период высыпания температура тела поднимается до 39^0С, нарастают симптомы интоксикации, усиливаются насморк, кашель, светобоязнь, ухудшается сон. В течение 3-4х дней сыпь исчезает в той же последовательности, как и появлялась.

Смертельные случаи после развития инфекции связаны с осложнениями кори. К осложнениям кори относят: слепоту, энцефалит, менингиты, менингоэнцефалиты, полиневриты, пневмонию, отит и др.

Профилактика кори

Основным методом защиты населения от кори является вакцинопрофилактика – плановая и экстренная. Привитые лица практически не болеют корью.

Плановые прививки против кори в соответствии с национальным календарем профилактических прививок, утвержденным приказом Минздрава России от 06.12.2021 № 1122н, проводят детям, не болевшим корью, двукратно в возрасте 12 мес. и 6 лет.

Кроме того**, прививкам против кори в плановом порядке** подлежат:

- дети в возрасте от 1 года до 18 лет включительно, не болевшие корью и не привитые против кори по какой-либо причине.

- взрослые в возрасте до 35 лет включительно, не привитые ранее, не имеющие сведений о прививках против кори, не болевшие корью ранее;

- взрослые от 36 до 55 лет включительно, относящиеся к группам риска в том числе сотрудники образовательных организаций.

Лица, привитые ранее однократно, подлежат плановому проведению однократной иммунизации с интервалом не менее 3-х месяцев между прививками.

В высших образовательных организациях в соответствии с возрастом учащиеся должны быть привиты против кори двукратно.

Прививки против кори по эпидемическим показаниям (экстренная профилактика) проводят контактным лицам в очагах инфекции без ограничения возраста, ранее не болевшим, не привитым и не имеющим сведений о профилактических прививках против кори или однократно

Документ создан в электронной форме. № 02/799182023-532 от 02.05.2023 г. Исполнитель: Мелешко О.О.
Страница 5 из 6 Страница создана 17.05.2023 13:14

привитым. При отсутствии противопоказаний вакцину вводят не позднее, чем через 72 ч после контакта с больным.

Для специфической профилактики кори в Российской Федерации зарегистрированы и применяются 3 отечественные вакцины:

Вакцина коревая культуральная живая - используется преимущественно для плановой иммунизации взрослых и для экстренной иммунизации по эпидемическим показаниям контактных лиц в очагах коревой инфекции.

ВАКТРИВИР комбинированная вакцина против кори, краснухи и паротита культуральная живая – используется преимущественно для плановой иммунизации детского населения.

Вакцина паротитно-коревая культуральная живая – используется преимущественно для плановой иммунизации детей, переболевших краснухой, или для плановой иммунизации детей в комплексе с моновакциной против краснухи. Может использоваться для иммунизации контактных лиц в очагах кори.

Документ создан в электронной форме. № 02/09918/2023-5321-1 28.05.2023 5:20:23 Исполнитель: Мерзлов С.О.
Страница 6 из 6. Страница создана 17.05.2023 13:14