

Руководителям образовательных  
организаций высшего образования

О направлении информационных  
материалов по профилактике кори

Министерство науки и высшего образования Российской Федерации совместно с Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека направляет информационно-методические материалы по вопросам организации профилактических и противоэпидемических мероприятий в образовательных организациях высшего образования для использования в работе.

Приложение: на 4 л. в 1 экз.

Министр науки и высшего  
образования  
Российской Федерации



В.Н. Фальков

МН - 7/ВР - 1278  
11.05.2023

Руководитель Федеральной  
службы по надзору в сфере  
защиты прав потребителей  
и благополучия человека -  
Главный государственный  
санитарный врач Российской  
Федерации



А.Ю. Попова

02/7575-2023-23  
11.05.2023



## **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



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.



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<sup>0</sup>С, 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 контактными 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.