



## ПРИКАЗ

№ 125

«16» февраля 2024 г.

г. Москва

### О вакцинации и профилактике против кори в ФГБОУ ВО НИУ «МЭИ»

Во исполнение Федерального закона от 30.03.1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», Федерального закона от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней», приказа Министерства Здравоохранения Российской Федерации от 06.12.2021 г. № 1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок», приказа Департамента Здравоохранения города Москвы № 207 от 04.03.2022 г. «Об утверждении регионального календаря профилактических прививок и регионального календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям», постановления Правительства РФ от 15.07.1999 г. № 825 «Об утверждении перечня работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями и требует обязательного проведения профилактических прививок», письма Министерства науки и высшего образования Российской Федерации совместно с Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 11.05.2023 г. №МН-7/ВФ-1278/02/7575-2023-23, п. 2 предписания Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Москве в Юго-Восточном административном округе города Москвы № 31-00428-03 от 16.02.2024 г. руководствуясь п. 4.23 Устава ФГБОУ ВО «НИУ «МЭИ»,

#### приказываю:

1. Руководителям структурных подразделений:
  - 1.1. перевести работников, указанных в Приложении № 1, на удаленный режим работы в период с 19.02.2024 г. по 10.03.2024 г.
  - 1.2. в срок до 19.02.2024 г. направить работников, указанных в Приложении № 1, на вакцинацию против кори по месту жительства для организации иммунизации против коревой инфекции.
2. Начальнику управления общественных связей:
  - 2.1. Организовать информирование работников и обучающихся о коревой инфекции и мерах ее профилактики, преимуществах

вакцинопрофилактики. Сведения о заболевании и его профилактике в Приложении № 2 к настоящему приказу;

2.2.Рекомендовать обучающимся, преподавателям, работникам в случае ухудшения самочувствия воздержаться от посещения ФГБОУ ВО НИУ «МЭИ» (далее НИУ «МЭИ») и обратиться к врачу для установления диагноза. В случае установления врачом подозрения на заболевание корью информировать своего непосредственного руководителя, начальника курса, дирекцию своего института.

3. Директорам институтов:

3.1.Не допускать к посещению НИУ «МЭИ» обучающихся и работников с признаками острых респираторных вирусных инфекций и сыпью;

3.2.Не допускать к очному обучению в НИУ «МЭИ», к участию в массовых мероприятиях (олимпиадах, конференциях, симпозиумах, соревнованиях), к прохождению практики обучающихся на предприятиях и в организациях (на срок не менее 21 дня с момента выявления последнего заболевшего) обучающихся, преподавателей, работников, не болевших корью, не привитых против кори, не имеющих сведений о прививках против кори;

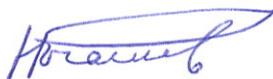
3.3.Не допускать к посещению НИУ «МЭИ» на срок не менее 21 дня с момента выявления в общежитии последнего заболевшего корью проживающих в общежитии учащихся, преподавателей, работников, не болевших корью, не привитых против этой инфекции, не имеющих сведений о прививках против кори;

4. Обучающимся и работникам НИУ «МЭИ»:

4.1.В случае обращения в медицинскую организацию с признаками заболевания подозрительными на корь, о возможных контактах с лихорадящими больными и имеющими корьевую сыпь, необходимо незамедлительно сообщить своему непосредственному руководителю о дате заболевания или контакта, а также о круге лиц с которыми находился в контакте в течение последних 5 дней.

5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Ректор



Н.Д. Рогалев

Приложение №1  
к приказу от «16» февраля 2024 г. № 125  
«О вакцинации и профилактике против кори в ФГБОУ ВО НИУ «МЭИ»

1. Федяева Антона Сергеевича – техника отдела реинжиниринга информационных систем информационно-вычислительного центра;
2. Еронова Игоря Андреевича – техника отдела развития карьеры Учебного управления;

## Сведения о Кори и её профилактика

### 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°C, 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.