



КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

21.06.2019

№ 1830

Волгоград

О совершенствовании мероприятий по профилактике кори на территории  
Волгоградской области

В связи с ухудшением эпидемиологической ситуации по кори на территории Российской Федерации и во исполнение постановления Главного государственного санитарного врача по Волгоградской области от 07 июня 2019 г. № 74 "О совершенствовании мероприятий по профилактике кори на территории Волгоградской области", санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.2952-11 "Профилактика кори, краснухи и эпидемиологического паротита", утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 июля 2011 г. № 108 приказываю:

1. Главным врачам медицинских организаций, подведомственных комитету здравоохранения Волгоградской области:

1.1. При выявлении подозрительных на корь случаев обеспечить:

1.1.1. Направление экстренного извещения в федеральное бюджетное учреждение здравоохранения "Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области" (далее – ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области") и его филиалы по территориальному признаку по номеру телефона: 39-67-46 и на адрес электронной почты: [epidvolga@yandex.ru](mailto:epidvolga@yandex.ru), а также в комитет здравоохранения Волгоградской области (далее - Облздрав) через оперативного дежурного государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Территориальный центр медицины катастроф Волгоградской области" (далее – ГБУЗ "ТЦМК") в течение 2 часов после установления диагноза на адрес электронной почты: [epid@volgcmk.ru](mailto:epid@volgcmk.ru) или факс: 32-95-38;

1.1.2. Направление внеочередного донесения в соответствии с приложением 3 к совместному приказу Облздрави от 06 февраля 2017 г. № 230 и Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области от 16 января 2017г. № 01/6 "О представлении внеочередных донесений о чрезвычайных ситуациях санитарно-противоэпидемиологического характера" в ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области" и его филиалы по территориальному признаку, в

территориальные отделы Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области по территориальному признаку и Облздрав через оперативного дежурного ГБУЗ "ТЦМК" в течение 12 часов после установления диагноза;

1.1.3. Своевременное проведение отбора и доставки в ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области" клинического материала (моча, носоглоточные смывы, ликвор) у больного на 1-3 день с момента появления высыпаний для определения генотипа возбудителя кори;

1.1.4. Своевременное проведение отбора и доставки в ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области" клинического материала (кровь) у лиц с подозрением на заболевание для обследования на корь методом иммуноферментного анализа на 4-5 день с момента появления высыпаний для выделения специфических антител, относящихся к иммуноглобулинам класса М;

1.1.5. Обязательную госпитализацию больных корью и подозрении на это заболевание в случаях:

-тяжелого клинического течения заболевания;

-независимых от формы течения заболевания у следующих лиц: лица из организаций с круглосуточным пребыванием детей или взрослых; лица, проживающие в общежитиях и в неблагоприятных бытовых условиях (в том числе коммунальных квартирах); при наличии в семье заболевшего лиц из числа декретированных групп населения;

1.1.6. В случае госпитализации (перевода) пациента заболевшего корью медицинскую эвакуацию в инфекционную больницу бригадой скорой медицинской помощи или неотложной медицинской помощи;

1.1.7. Указание в направлениях на госпитализацию больных корью (или при подозрении на эту инфекцию) первоначальных симптомов заболевания, сведений о проведенном лечении, о факте выезда за пределы Волгоградской области в течение трех недель, профилактических прививках, наличии или отсутствии контакта с инфекционным больным;

1.1.8. Передачу информации о выявлении случая, подозрительного на корь, экзантемного заболевания, подозрительного на корь не позднее 12 часов с момента его выявления в медицинскую организацию по месту регистрации (зоне обслуживания) заболевшего;

1.1.9. Передачу в ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области" в течение 12 часов нового экстренного извещения об изменении или уточнении диагноза, указав измененный (уточненный) диагноз, дату его установления, результаты лабораторного исследования;

1.1.10. Работу в очагах кори в соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.1.2952-11 "Профилактика кори, краснухи и эпидемиологического паротита", утвержденными постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28 июля 2011 г. № 108, согласно приложению 1 к постановлению Главного государственного санитарного врача

по Волгоградской области от 07 июня 2019 г. № 74 "О совершенствовании мероприятий по профилактике кори на территории Волгоградской области" (далее – Постановлению), с последующим представлением информации о проведенных мероприятиях в день выявления и ежедневно до окончания наблюдения за очагом в ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области" и его филиалы по территориальному признаку, в территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области по территориальному признаку, в Облздрав через оперативного дежурного ГБУЗ "ТЦМК" на адрес электронной почты: [epid@volgcmk.ru](mailto:epid@volgcmk.ru) или факс 32-95-38 по форме приложения 2 к Постановлению;

1.1.11. Иммунизацию против кори по эпидемическим показаниям в очагах инфекции в течение первых 72 часов лиц, имевших контакт с больными (при подозрении на заболевание), не болевших корью ранее, не привитых по возрасту, не имеющих сведений о прививках против кори, а также лиц, привитых против кори однократно, включая медицинских работников, где оказывалась медицинская помощь инфицированному больному в инкубационном периоде – без ограничения возраста;

1.1.12. Внесение информации о профилактических прививках против кори или документально подтвержденных данных о ранее перенесенном заболевании корью в медицинскую документацию постоянного хранения контактными лицам. При оформлении направления на лабораторное исследование биологического материала обязательно указывать на контакт с больным корью;

1.1.13. Госпитализацию контактных лиц из очагов кори, не привитых и не болевших корью, в период медицинского наблюдения (21 день от момента контакта) в учреждения (отделения) здравоохранения неинфекционного профиля по жизненным показаниям с обязательной организацией в стационаре дополнительных санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий;

1.1.14. Ежедневные осмотры медицинскими работниками в дошкольных организациях и общеобразовательных учреждениях, а также в организациях с круглосуточным пребыванием лиц, контактировавших с больным корью, с момента выявления первого больного до 21 дня с момента выявления последнего заболевшего;

1.1.15. Представление информации об очаге кори и отчета о проведенных противоэпидемических мероприятиях в очаге кори в течение 24 часов от момента установления диагноза (подозрения) кори, а далее ежедневно. По окончании периода наблюдения за очагом в течение 3 дней представить отчет о проведенных противоэпидемических мероприятиях в Облздрав через оперативного дежурного ГБУЗ "ТЦМК" на адрес электронной почты: [epid@volgcmk.ru](mailto:epid@volgcmk.ru) или факс: 32-95-38.

1.2. Проинформировать об осложнении эпидемиологической ситуации по кори всех медицинских работников, обратив особое внимание на то, что выявление инфицированных больных корью, лиц с подозрением

на это заболевание проводится медицинскими работниками организаций, осуществляющих медицинскую деятельность в установленном законодательством порядке при оказании всех видов медицинской помощи;

1.3. Принять меры к недопущению внутрибольничного распространения инфекции, а в случаях заражения корью пациентов и медицинских работников своевременно информировать Управление Роспотребнадзора по Волгоградской области и Облздрав;

1.4. Обеспечить фильтры для приема больных на плановое стационарное лечение с обязательным осмотром кожных покровов, термометрией и запросом прививочного анамнеза или документального подтверждения ранее перенесенного заболевания корью;

1.5. Указать в направлениях на госпитализацию пациентов независимо от диагноза сведения о наличии или отсутствии контакта с инфекционным больным с указанием даты первичного и последнего контакта, фамилии, имени, отчества больного, с которым контактировал направляемый на госпитализацию пациент, сведения о профилактических прививках;

1.6. Не допускать контактных лиц из очагов кори, непривитых и не болевших корью, к плановой госпитализации в медицинские организации неинфекционного профиля и социальные организации в течение всего периода медицинского наблюдения (21 день от момента контакта);

1.7. Продолжить информационно-разъяснительную работу среди населения по вопросам приверженности к иммунопрофилактике против кори и других вакциноуправляемых инфекций;

2. В период проведения кампании "по подчищающей иммунизации" против кори главным врачам медицинских организаций, подведомственных Облздраву:

2.1. Продолжить выявление детей и взрослых, не привитых или не имеющих сведений о прививках, осуществление профилактических прививок против кори, включая их в план подчищающей иммунизации с представлением оперативной информации в Управление Роспотребнадзора по Волгоградской области по форме, утвержденной приказом Управления Роспотребнадзора по Волгоградской области и Облздрави от 22 марта 2019 г. № 897/01/66 "О проведении подчищающей иммунизации против кори на территории Волгоградской области в 2019 году" и в Облздрав на адрес электронной почты: [F\\_Holod@volganet.ru](mailto:F_Holod@volganet.ru) в срок до 01 октября 2019 г;

2.2. С 2 по 15 сентября 2019 г. провести целенаправленное выявление детей и взрослых, не привитых или не имеющих сведений о прививках, подлежащих иммунизации в средних профессиональных и высших учебных заведениях на территории обслуживания, в том числе педагогов и обслуживающего персонала данных учреждений в возрасте до 55 лет, не болевших корью ранее, привитых однократно, не привитых

и лиц с неизвестным прививочным анамнезом. Информацию о проделанной работе в разрезе каждого образовательного учреждения представить в ФБУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области" и Облздрав на адрес электронной почты: [F\\_Holod@volganet.ru](mailto:F_Holod@volganet.ru) в срок до 18 сентября 2019 г;

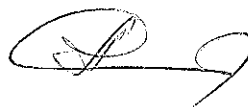
2.3. Обеспечить проведение анализа серологического мониторинга с оценкой качества проведения прививочной работы медицинской организацией и качества отбора подлежащих определению напряженности иммунитета. Результаты анализа направить в Облздрав на адрес электронной почты: [F\\_Holod@volganet.ru](mailto:F_Holod@volganet.ru) в срок до 1 августа 2019 г. и до 20 декабря 2019 г;

2.4. Организовать иммунизацию выявленных серонегативных к кори лиц в соответствии с приказом Облздрави от 26 февраля 2019 г. № 584 "Об организации и проведении в 2019 году серологического мониторинга за состоянием иммунитета против управляемых инфекций, изучения состояния популяционного иммунитета к различным антигенным вариантам актуальных вирусов гриппа, прогнозирования возникновения эпидемиологического подъема гриппа и циркуляции возбудителей инфекционных заболеваний среди населения Волгоградской области".

3. Признать утратившим силу приказ комитета по здравоохранению Администрации Волгоградской области от 23 декабря 2011 г. № 3092 "О мероприятиях по выполнению решения оперативного штаба по координации медицинских профилактических и противоэпидемических мероприятий на территории Волгоградской области".

4. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя председателя комитета здравоохранения Волгоградской области Н.Н.Алимова.

Председатель комитета здравоохранения  
Волгоградской области



А.И.Себелев

## ПЕРЕЧЕНЬ МЕРОПРИЯТИЙ В ОЧАГЕ КОРЕВОЙ ИНФЕКЦИИ

Целью проведения противоэпидемических мероприятий в очаге коревой инфекции является его локализация и ликвидация. Все противоэпидемические мероприятия организуются и проводятся по первичному экстренному извещению с диагнозом «корь», «корь?», «подозрительный случай кори» или «экзантемное заболевание неясной этиологии, подозрительный случай кори», не дожидаясь лабораторного подтверждения.

Очагом считается семья или коллектив, где выявлен хотя бы один случай заболевания корью или подозрительный на эту инфекцию. Границами очага кори следует считать весь организованный коллектив по месту учебы/работы (детское дошкольное учреждение, школа, ПТУ, ВУЗ (курсы, факультет), общежитие, многоквартирный дом в городе, населенный пункт в сельской местности, где проживает больной). В городах следует максимально расширить круг лиц, подлежащих уточнению иммунного статуса (в пределах врачебного участка, а также мест массового пребывания людей (аптеки, магазины, почтовые отделения связи, развлекательные центры и т.п.) и в случае необходимости привить в соответствии с требованиями нормативных документов МЗ РФ и Роспотребнадзора. Если случай кори зарегистрирован в сельской местности или в небольшом населенном пункте, очагом следует считать весь населенный пункт.

В случае выявления больного корью или лиц с подозрением на это заболевание медицинские работники организаций, где выявлен случай заболевания, обязаны в течение 2 часов сообщить об этом по телефону и в течение 12 часов направить экстренное извещение установленной формы в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области» (филиал). ГУЗ, изменившее или уточнившее диагноз, в течение 12 часов подает новое экстренное извещение на этого больного в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области» (филиал), указав измененный (уточненный) диагноз, дату его установления, результаты лабораторного исследования и первоначальный диагноз.

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области» (филиал), при получении извещения об измененном (уточненном) диагнозе информирует об этом медицинскую организацию амбулаторно-поликлинического звена по месту первичного обращения в МО, выявления/проживания и месту работы больного.

В направлениях на госпитализацию больных корью (или при подозрении на эти инфекции) наряду с анкетными данными, указываются первоначальные симптомы заболевания, сведения о проведенном лечении и профилактических прививках, а также данные эпидемиологического анамнеза за последние 3 недели.

Первичные противоэпидемические мероприятия согласно п.5.2. СП 3.1.2952-11 "Профилактика кори, краснухи и эпидемического паротита" в очагах проводятся медицинскими работниками организаций, осуществляющих медицинскую деятельность, а также иных организаций, частнопрактикующими медицинскими работниками сразу после выявления больного или при подозрении на корь. При сборе эпиданамнеза следует установить возможное место заражения (завозный (для этого проводится опрос – где больной находился последние 3 недели до заболевания) или местный случай (указать со слов больного (родителей) наличие контакта с больным/подозрительным на заболевание)), предполагаемый источник (ФИО) заражения, провести опрос по контактным за последние 3 недели перед выявлением заболевания с установлением их ФИО, примерного возраста, места работы или учебы, проживания. Уточняется их прививочный статус, при необходимости проводится иммунизация по эпидпоказаниям в первые 72 часа от выявления заболевшего.

В поликлиниках в первые сутки проверяется и анализируется медицинская документация (состояние привитости) на всех общавшихся с больным: в первую очередь - семья, группа ДДУ, класс школы, группа ПТУ или ВУЗа, а затем - весь коллектив, а также соседей по дому с целью определения лиц, подлежащих экстренной иммунизации. В случае если имеются контактные с больным за пределами зоны обслуживания данного ГУЗ, медицинский работник оперативно организует передачу списков контактных в иные ГУЗ для проведения прививок по эпидпоказаниям (в течение первых 3-х суток с момента выявления больного (подозрительного)) и медицинского наблюдения за контактными.

Иммунизации против кори по эпидемическим показаниям подлежат лица, имевшие контакт с больным (при подозрении на заболевание), не болевшие корью ранее, не привитые, не имеющие сведений о прививках

против кори, а также лица, привитые против кори однократно - без ограничения возраста. Иммунизация против кори по эпидемическим показаниям проводится в течение первых 72 часов с момента выявления больного. При расширении границ очага кори (по месту работы, учебы, в пределах района, населенного пункта) сроки иммунизации могут продлеваться до 7 дней с момента выявления первого больного в очаге. Экстренную вакцинацию ЖКВ осуществляет медицинский персонал учреждений здравоохранения, где контактный состоит на учете, или медперсонал ДДУ, школы и т.д. (в сельской местности - медицинский персонал ФАП). Детям, не привитым против кори (не достигшим прививочного возраста или не получившим прививки в связи с медицинскими противопоказаниями или отказом от прививок), не позднее 5-го дня с момента контакта с больным вводится иммуноглобулин человека нормальный (далее - иммуноглобулин) в соответствии с инструкцией по его применению.

Сведения о проведенных прививках и введении иммуноглобулина (дата, название препарата, доза, серия, контрольный номер, срок годности, предприятие-изготовитель) медицинские работники вносят в учетные формы в соответствии с требованиями к организации вакцинопрофилактики. Для составления полного Отчета о мероприятиях, проведенных в очаге, в том числе среди контактных, состоящих на учете в иных МО, руководители медицинской организации представляют информацию в рамках Отчета в поликлинику (ФАП), выявившее больного корью или на территории зоны обслуживания которого проживает больной.

При необходимости передачи информации для проведения прививок по эпидпоказаниям за пределами административной территории специалисты ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области» (филиала) сообщают в ГУЗ о контактных и периоде наблюдения, осуществляют контроль за проведением противоэпидемических и профилактических мероприятий в очагах с последующим составлением совместно медицинскими работниками Отчета о проведенных мероприятиях (приложение №2).

Для составления Отчета о проведенных мероприятиях в очагах медицинские организации, отвечающие за прививки контактным, независимо от подчиненности и места нахождения представляют информацию о проведенных мероприятиях в отношении контактных в ГУЗ, выявившего больного корью, для внесения итоговых данных в Отчет по работе в очаге по конкретному больному.



За лицами, общавшимися с больными корью устанавливается медицинское наблюдение в течение 21 дня с момента выявления последнего случая заболевания в очаге. В дошкольных организациях и общеобразовательных учреждениях, а также в организациях с круглосуточным пребыванием взрослых медицинскими работниками в целях активного выявления и изоляции лиц с признаками заболевания организуется ежедневный осмотр контактных лиц (ежедневный осмотр кожи и слизистых, термометрия). Лица с признаками заболевания корью или подозрительные на эту инфекцию изолируются из коллектива и подлежат лабораторному обследованию с целью установления диагноза. При выявлении очага инфекции в дошкольных организациях и общеобразовательных учреждениях, а также в организациях с круглосуточным пребыванием взрослых с момента выявления первого больного до 21 дня с момента выявления последнего заболевшего в коллектив не принимаются лица, не болевшие корью, и не привитые против этой инфекции.

На каждого больного корью, в том числе выявленного активно, специалистами ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области» (филиала), под контролем специалистов ТО Роспотребнадзора при участии медицинских работников ГУЗ заполняется карта эпидемиологического расследования установленного образца, с указанием эпидномера случая. Заполненные части карты представляются оперативно в Управление, где проводится анализ данных и заполнение «на чистовик». Заполненные карты эпидемиологического расследования случаев кори, в том числе в случае отмены диагноза, на электронных и бумажных носителях Управлением Роспотребнадзора по Волгоградской области направляются в Региональный центр (далее - РЦ) или Национальный научно-методический центр по надзору за корью и краснухой (далее - ННМЦ) в установленном порядке.

Управлением Роспотребнадзора по Волгоградской области в соответствии с требованием санитарных правил представляются в РЦ и ННМЦ списки заболевших корью.

По ликвидации очага коревой инфекции врач-эпидемиолог ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волгоградской области» совместно с медицинскими работниками ГУЗ составляет Отчет о мероприятиях, проведенных в очаге, в двух экземплярах и направляет его в Управление (ТО). Список заболевших составляется и представляется в Управление Роспотребнадзора оперативно с первого дня выявления больного, не дожидаясь окончания срока наблюдения за очагом.

Очаг кори считается ликвидированным при отсутствии регистрации вторичных случаев кори в течение 21 дня с момента выявления последнего случая. При появлении повторных случаев инфекции в очаге в течение инкубационного периода – противоэпидемические мероприятия продолжаются и проводятся в течение 21 дня с момента выявления последнего больного (подозрительного случая).





Информация об очагах кори в прочих организациях и организации в них противоэпидемических мероприятий

Число очагов в организациях	Число заболевших в организациях	Из них		Число контактов в организациях (всего)	Из них		Подлежит прививке из числа контактов	Из них		Привито в организациях из числа контактов (всего)	Из них		Из них привито в первые 72 часа	Получили иммунизацию
		дети	взрослые		дети	взрослые		дети	взрослые		дети	взрослые		
			X			X	М из числа контактов		X					

Сводная таблица по контактным (на каждый очаг заполняется отдельно)

Возраст (годы)	кол-во	в том числе:				прививы по эпидпоказанию			
		вакцинированные	реактивные	болели корью ранее	непривитые	неизвестны	неизвестны	неизвестны	неизвестны
0-2					КВ	им. глобулин	КВ	им. глобулин	
3-6									
7-14									
15-17									
18-19									
20-34									
35-55									
55+									
Всего:									

Дата проведения экстренной вакцинации <\*> \_\_\_\_\_  
 Дата введения иммуноглобулина \_\_\_\_\_

