

Первый брифинг
«Открытый разговор: родители!»

**«Вакцинопрофилактика
обучающихся.
Риски оправданы
! Или ?»**

19.11.2019




Открытие брифинга

Мишарин Вячеслав Николаевич,

Глава Администрации
Чкаловского района города
Екатеринбурга

Соколовская Ирина Ренадовна,

начальник управления
образования Чкаловского района



Нормативное регулирование вопросов вакцинопрофилактики. Отказ от прививок = отстранение?

- *Потапкина Елена Павловна*, начальник ТО
Управления Роспотребнадзора по Свердловской
области в Ленинском, Верх-Исетском,
Октябрьском и Кировском районах города
Екатеринбурга
- *Эккарт Алла Олеговна*, заместитель Главного
государственного санитарного врача в Чкаловском
районе города Екатеринбурга, в городе Полевской
и в Сысертском районе, заместителю начальника
Территориального отдела Управления
Роспотребнадзора по Свердловской области в
Чкаловском районе города Екатеринбурга, в
городе Полевской и в Сысертском районе

Нормативное регулирование организации и проведения вакцинопрофилактики инфекционных заболеваний

заместитель начальника
Южного Екатеринбургского отдела
Управления Роспотребнадзора
по Свердловской области
Эккарт Алла Олеговна

**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН № 52 от 30.03.1999 года
«О САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ
БЛАГОПОЛУЧИИ НАСЕЛЕНИЯ»**

**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН № 157 от 17.09.1998 года
«ОБ ИММУНОПРОФИЛАКТИКЕ
ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ»**



Санитарные правила

СП 3.1.2952-11 Профилактика кори,
краснухи и эпидемического паротита.

СП 3.1.2.3109-13 Профилактика дифтерии.

СП 3.1.2.3162-14 Профилактика коклюша.

СП 3.1.3525-18 Профилактика ветряной оспы
и опоясывающего лишая.

СП 3.1.3542-18 "Профилактика менингококковой
инфекции"

СП 3.1.2.3117-13
Профилактика гриппа
и других острых респираторных вирусных инфекций

п. 9.7 предусматривает принятие решения о приостановлении учебного процесса в детских образовательных организациях (досрочном роспуске школьников на каникулы или их продлении) в случае отсутствия по причине гриппа и ОРВИ 20% и более детей;

СП 3.1.2.3116-13 Профилактика внебольничных пневмоний.

п.6.8. При регистрации случаев ВП в организованных коллективах детей и взрослых проводится комплекс санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, включающий:
разобшение детей: более 2-х случаев в классах - закрытие классов, более 10-ти случаев в образовательном учреждении - временное приостановление деятельности учреждения сроком до 10-ти дней;

СП 3.1.2951-11 Профилактика полиомиелита.

п.9.5. В медицинских организациях, дошкольных организациях и общеобразовательных учреждениях, летних оздоровительных организациях детей, не имеющих сведений об иммунизации против полиомиелита, не привитых против полиомиелита или получивших менее 3 доз полиомиелитной вакцины, разобщают с детьми, привитыми вакциной ОПВ в течение последних 60 дней, на срок 60 дней с момента получения детьми последней прививки ОПВ.

СП 3.1.2.3114-13 Профилактика туберкулеза.

п.5.7. Дети, направленные на консультацию в противотуберкулезный диспансер, родители или законные представители которых не представили в течение 1 месяца с момента постановки пробы Манту заключение фтизиатра об отсутствии заболевания туберкулезом, не допускаются в детские организации.

Дети, туберкулинодиагностика которым не проводилась, допускаются в детскую организацию при наличии заключения врача-фтизиатра об отсутствии заболевания.

Санитарные правила

СП 3.1.3.2352-08 Профилактика клещевого вирусного энцефалита.

СП 3.1.2825-10 Профилактика вирусного гепатита А.

СП 3.1.1.2341-08 Профилактика вирусного гепатита В.

ФЗ №157 от 17.09.1998 года

«ОБ ИММУНОПРОФИЛАКТИКЕ ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ»

- устанавливает правовые основы государственной политики в области иммунопрофилактики инфекционных болезней



Граждане
имеют
право на:

- получение от медицинских организаций полной и объективной информации о необходимости профпрививок, последствиях отказа от них, возможных поствакцинальных осложнениях;
- выбор медицинской организации;
- бесплатное проведение профилактических прививок;
- медицинский осмотр перед профилактическими прививками;
- социальную поддержку при возникновении поствакцинальных осложнений.

Граждане
обязаны:

- Выполнять предписания медицинских работников
- в письменной форме подтверждать отказ от профилактических прививок

Федеральный закон от 17 сентября 1998 года № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»

Статья 5. Права и обязанности граждан при осуществлении иммунопрофилактики

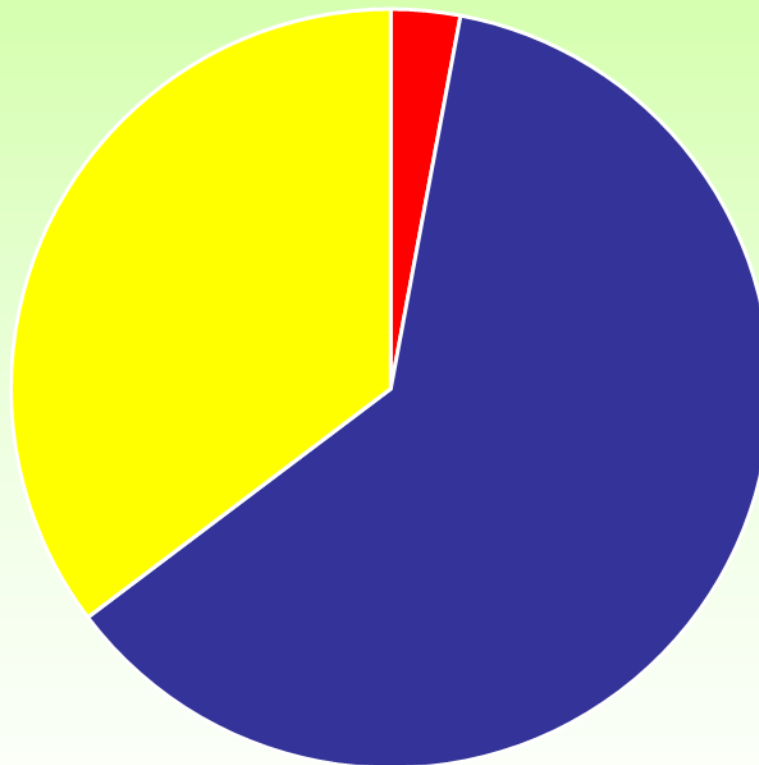
Часть 2. Отсутствие профилактических прививок влечет:

временный отказ в приеме граждан в образовательные и оздоровительные учреждения в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний или при угрозе возникновения эпидемий;

отказ в приеме граждан на работы или отстранение граждан от работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями.

Перечень работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями и требует обязательного проведения профилактических прививок, устанавливается уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти. (в ред. Федерального закона от 23.07.2008 N 160-ФЗ)

Заболееваемость гриппом в Чкаловском районе в
эпидемический сезон 2018-2019 г.г.



■ H1N1 сезонный ■ H1N1/09 ■ H3N2



Календарь прививок. Медицинские аспекты вакцинопрофилактики.

- *Челпанова Мария Александровна*, заведующая кабинетом профилактики инфекционных заболеваний МАУ «ДГБ № 8», врач аллерголог-иммунолог;
 - *Рыбачева Ольга Юрьевна*, специалист по социальной работе МАУ «ДГБ № 8»

Вакцинация- самый эффективный способ защиты от инфекций

Заведующая КПИЗ, иммунолог МАУ «ДГБ №8»

Челпанова Мария Александровна

Для чего нужны прививки Вашему ребенку

- ✓ **Прививки, сделанные ребенку в детстве, создают основу иммунитета –** невосприимчивости к инфекции. Все современные вакцины, применяемые в нашей стране, проходят тщательный контроль и соответствуют мировым стандартам. Они не оказывают вредного влияния на организм ребенка.
- ✓ **Может ли заболеть привитой ребенок?** Да, может, либо никакая вакцина не дает 100% гарантии на всю жизнь. Однако это происходит редко, а в случае заболевания привитой ребенок переносит заболевание в легкой форме.
- ✓ **Возможна ли реакция на прививку?** Да. Иногда отмечается кратковременное (2-3 дня) повышение температуры тела, нарушение сна, снижение аппетита. Возможна местная реакция в виде красноты, отека в месте инъекции.
- ✓ **Как подготовить ребенка к прививке?** Здоровых детей готовить к прививке не нужно, просто избегайте контактов с инфекционными больными.

Для чего нужны прививки Вашему ребенку

- ✓ Только профилактические прививки могут защитить ребенка от таких заболеваний, как полиомиелит, коклюш, дифтерия, столбняк, корь, гепатит В, туберкулез, эпидемический паротит, краснуха. Бытующее мнение, что защита от этих инфекций может быть достигнута иными неспецифическими методами, не имеет никаких оснований.
- ✓ По данным Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ) вакцинация предотвращает ежегодно 180 миллионов случаев заболеваний коклюшем, дифтерией, столбняком и корью, 3,2 миллионов смертельных исходов этих инфекций, 400 тысяч паралитических форм полиомиелита и 2,4 миллионов случаев хронического гепатита В.

Важно знать

- ✓ Иммунизация в рамках Национального календаря профилактических прививок проводится вакцинами отечественного и зарубежного производства, зарегистрированными и разрешенными к применению в установленном порядке согласно инструкции по их применению.
- ✓ Применяемые в рамках Национального календаря профилактических прививок, кроме БЦЖ, можно вводить одновременно (или с интервалом не менее одного месяца) разными шприцами в разные участки тела.
- ✓ Отечественные вакцины отвечают всем требованиям ВОЗ, по эффективности не отличаются от аналогичных препаратов ведущих зарубежных фирм и защищают от заболеваний до 95% привитых.

Национальный календарь профилактических прививок РФ

Приказ Минздрава России №125н от 21.03.2014



	Дети до 18 лет													
	Месяцы										Годы			
	0	1	2	3	4,5	6	12	15	18	20	6	7	14	15-17
Туберкулез	3-7 дн.										RV			
Гепатит В	V1	V2				V3								
	V1	V2	V3				V4							
Пневмококковая инфекция			V1		V2			RV						
Коклюш														
Дифтерия				V1	V2	V3			RV1		АДС-м RV2		АДС-м RV3	
Столбняк														
Полиомиелит				ИПВ	ИПВ	ОПВ			ОПВ	ОПВ				ОПВ
						ИПВ			ИПВ	ИПВ				ИПВ
Гемофильная инфекция				V1	V2	V3			RV					
Корь														
Краснуха							V1				RV			
Эпидемический паротит														
Грипп							Ежегодно							

Все лица данной возрастной группы
 Лица из групп риска по показаниям, призывники (грипп)

Ранее не привитые, не болевшие, не имеющие сведений и однократно привитые (для кори и краснухи)

V1, V2, V3 – порядковый номер вакцинации, RV – ревакцинация, ИПВ – инактивированная полиомиелитная вакцина, ОПВ – оральная полиомиелитная вакцина, АДС-м – анатоксин, дифтерийно-столбнячный очищенный с уменьшенным содержанием антигенов

РЕГИОНАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ ДЛЯ ДЕТЕЙ

ВАКЦИНАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С ИНСТРУКЦИЕЙ ПО ПРИМЕНЕНИЮ ПРЕПАРАТА

НОВОРОЖДЕННЫЕ
(в первые 24 часа жизни): Гепатит В - 1-ая вакцинация

НОВОРОЖДЕННЫЕ
(при выписке из
родильного дома): Туберкулез - вакцинация

1 МЕСЯЦ: Гепатит В – 2-ая вакцинация (в т.ч. для детей из групп риска)

2 МЕСЯЦА: Гепатит В - 3-я вакцинация (для детей из групп риска), Пневмококковая инфекция - 1-ая вакцинация, Ротавирусная инфекция - 1-ая вакцинация

3 МЕСЯЦА: Дифтерия, коклюш, столбняк – 1-ая вакцинация, Полиомиелит – 1-ая вакцинация, Гемофильная инфекция – 1-ая вакцинация
Ротавирусная инфекция - 2-ая вакцинация

4,5 МЕСЯЦА: Дифтерия, коклюш, столбняк – 2-ая вакцинация, Полиомиелит – 2-ая вакцинация, Гемофильная инфекция – 2-ая вакцинация,
Пневмококковая инфекция – 2-ая вакцинация
Ротавирусная инфекция - 3-я вакцинация

6 МЕСЯЦЕВ: Дифтерия, коклюш, столбняк – 3-я вакцинация, Гепатит В – 3-я вакцинация, Полиомиелит – 3-я вакцинация, Гемофильная инфекция – 3-я вакцинация

9 МЕСЯЦЕВ: Менингококковая инфекция - 1-ая вакцинация

11 МЕСЯЦЕВ: Менингококковая инфекция - 2-ая вакцинация

12 МЕСЯЦЕВ: Корь, краснуха, паротит – вакцинация, Гепатит В – 4-ая вакцинация (для детей из групп риска), Ветряная оспа – 1-ая вакцинация

15 МЕСЯЦЕВ: Клещевой энцефалит - 1-ая вакцинация
Пневмококковая инфекция - ревакцинация

18 МЕСЯЦЕВ: Дифтерия, коклюш, столбняк – 1-ая ревакцинация, Полиомиелит – 1-ая ревакцинация, Гемофильная инфекция – ревакцинация

20 МЕСЯЦЕВ: Гепатит А – 1-ая вакцинация, Полиомиелит – 2-ая ревакцинация

21 МЕСЯЦ: Клещевой энцефалит-2-ая вакцинация

26 МЕСЯЦЕВ: Гепатит А – 2-ая вакцинация

2 ГОДА 6 МЕСЯЦЕВ: Клещевой энцефалит -1-ая ревакцинация

6 ЛЕТ: Корь, краснуха, паротит – ревакцинация
Ветряная оспа-2-ая вакцинация

6-7 ЛЕТ: Дифтерия, столбняк, коклюш - 2-ая ревакцинация,
туберкулез - ревакцинация

13 ЛЕТ: Папилломавирусная инфекция – вакцинация

14 ЛЕТ: Дифтерия, столбняк – 3-я ревакцинация, Полиомиелит – 3-я ревакцинация

ДЕТИ С 6-ТИ МЕСЯЦЕВ: Вакцинация против гриппа ежегодно

Чем опасен туберкулез

✓ **Что такое туберкулез**

- ✓ Туберкулез -это хроническое инфекционное заболевание, вызываемое микобактерией туберкулеза.
- ✓ Может поражать любой орган, но преимущественно поражает легкие, вызывая легочный туберкулез.

✓ **Как происходит заражение туберкулезом**

- ✓ Только больные легочным туберкулезом (люди и животные) являются источником инфекции. Заболевание передается воздушно – капельным, воздушно – пылевым, контактным и пищевым путем (через продукты больных животных – молоко, мясо, масло и др.).

✓ **Первые признаки туберкулеза**

- ✓ Быстрая утомляемость и появление общей слабости.
- ✓ Снижение или отсутствие аппетита, потеря веса.
- ✓ Повышенная потливость, особенно под утро.
- ✓ Субфебрильная температура (37,2-37,5)
- ✓ Длительный, не поддающийся лечению кашель.

✓ **Что нужно знать для предупреждения заболевания**

- ✓ Вакцинация проводится в роддоме на 3-7 день жизни.
- ✓ Ревакцинации проводятся в 6-7 лет только при отрицательной пробе Манту.
- ✓ Прививки проводятся вакциной БЦЖ (БЦЖ-М) и приводят к развитию длительного специфического иммунитета.

Зачем прививать против гепатита В

✓ Что такое вирусный гепатит В

- ✓ Вирусный гепатит – это заболевание, вызывающее избирательное поражение клеток печени, с последующим нарушением ее функций.
- ✓ Вирус обнаруживается в крови и в других жидкостях организма, устойчив к кипячению, высушиванию и пр., поэтому им легко заразиться
- ✓ Нередко гепатит В протекает бессимптомно, тогда человек становится носителем вируса и представляет опасность для окружающих, не подозревая об этом.

✓ Как может произойти заражение гепатитом В

- ✓ От человека к человеку, при нарушении целостности кожных покровов и слизистых (порезы, ссадины, микротравмы, поцелуи и т.д.)
- ✓ Через предметы, которыми пользовался инфицированный (игрушки, расческа, зубная щетка и др.)

✓ Как работает вакцина против гепатита В

- ✓ Вакцина производится по самой передовой технологии. Вакцина не содержит вируса и не может вызвать заболевание.
- ✓ Полный курс вакцинации состоит из 3-х прививок, которые делаются по схеме:
0 ----- 1 мес. ----- 6 мес.
- ✓ Современная вакцина против гепатита В – безопасный и надежный препарат.

Как защититься от коклюша

- ✓ **Что такое коклюш**
- ✓ Это вирусная инфекция, поражающая органы дыхания.
- ✓ Вирус передается воздушно-капельным путем от больного человека
- ✓ Вирус неустойчив в окружающей среде, поэтому заражение через третьи лица и вещи маловероятно.
- ✓ Восприимчивость к коклюшу очень велика. Наибольшее число заболеваний приходится на возраст от 3 до 6 лет.

- ✓ **Как проявляется коклюш**
- ✓ Основной симптом болезни - приступообразный, спазматический кашель. Приступ состоит из серии коротких кашлевых толчков с последующим свистящим вдохом (реприз), вследствие спастического сужения голосовой щели. В течение приступа кашля может быть несколько репризов. Приступы кашля обычно заканчиваются отхождением малого количества вязкой прозрачной мокроты. При тяжелых формах коклюша часто приступ заканчивается рвотой. Приступы кашля носят преимущественно ночной характер. Как правило, самочувствие больного не страдает, аппетит сохранен.
- ✓
- ✓ **Как работает вакцина против коклюша**
- ✓ Наиболее часто используемый для профилактики коклюша препарат – АКДС – коклюшно-дифтерийно-столбнячная адсорбированная вакцина (Россия)
- ✓ Курс вакцинации - 3 прививки. Первая ревакцинация проводится в возрасте 18 месяцев, вторая - в 6 лет.
- ✓ Адекватная выработка специфического иммунитета возможна после введения 3 доз вакцины.

Зачем прививать против дифтерии

Что такое дифтерия

- ✓ Дифтерия – острое инфекционное заболевание. Основным источником заражения дифтерией является больной человек. Механизм передачи инфекции воздушно – капельный.
- ✓ Возбудитель достаточно стойкий, поэтому возможна передача инфекции через игрушки, белье, предметы ухода, посуду и третьих лиц.
- ✓ Входными воротами инфекции при дифтерии служат слизистые оболочки зева, носа и верхних дыхательных путей, поэтому особенно восприимчивы к дифтерии дети, страдающие хроническим тонзиллитом, часто болеющие ангиной, простудными заболеваниями.

Что нужно знать для проведения прививки против дифтерии

- ✓ Прививки эффективны только тогда, когда они проведены полностью и при правильном соблюдении интервалов между ними.
- ✓ Рекомендуемые сроки прививок:
- ✓ первую вакцинацию проводят в 3-х месячном возрасте трехкратно с интервалом в 4-6 недель между введениями.
- ✓ первую ревакцинацию проводят однократно через 1 год после законченной вакцинации.
- ✓ вторую ревакцинацию проводят в 7 лет.
- ✓ третью ревакцинацию проводят в 14 лет.
- ✓ последующие ревакцинации проводят каждые 10 лет

Что нужно знать о столбняке

✓ Что такое столбняк

- ✓ Столбняк – это острое инфекционное заболевание, характеризующееся поражением спинного и головного мозга.
- ✓ Во всех возрастных группах к столбняку сохраняется очень высокая восприимчивость.
- ✓ Смертность от столбняка даже в специализированных лечебных учреждениях достигает 35% и более.

✓ Как происходит заражение столбняком

- ✓ Источником инфекции служат человек и животные, в кишечнике которых возбудитель находится в неактивной форме.
- ✓ Возбудитель болезни выделяется с испражнениями в почву, образуя споры, длительно сохраняющие жизнеспособность.
- ✓ Заражение столбняком происходит при попадании земли, зараженной возбудителем, в рану.

✓ Как проявляется заболевание

- ✓ Для столбняка характерны приступы судорог во всех группах мышц, возникающие от малейших внешних раздражителей (яркий свет, звук и др.).

✓ Что нужно знать для предупреждения заболевания

- ✓ Прививка проводится всем детям трехкратно, начиная с 3-х месячного возраста. Первая ревакцинация проводится в 18 месяцев, вторая ревакцинация – в 7 лет, третья ревакцинация в 14 лет.
- ✓ Современная вакцина высокоэффективна и не оказывает вредного влияния на организм ребенка.

Вакцинация против полиомиелита

- ✓ **Что такое полиомиелит**
- ✓ Полиомиелит – это острая вирусная инфекция, которая передается фекально – оральным и воздушно – капельными путями. Полиомиелитом болеют дети и взрослые, но чаще дети до 5 лет, если им вовремя не сделаны прививки против полиомиелита.
- ✓ Заболевание начинается с повышения температуры, недомогания, потери аппетита, воспаления верхних дыхательных путей, болей в животе, рвоты, с последующим развитием параличей мышц ног, рук, туловища, что нередко приводит к инвалидности.
- ✓ **Что нужно сделать для предупреждения заболевания**
- ✓ Необходимо сделать прививки от полиомиелита в соответствии с возрастом, согласно Национального календаря прививок.
- ✓ Уже после первой вакцинации у 90-95% привитых формируется длительный иммунитет к вирусу полиомиелита.
- ✓ Полиомиелитная вакцина сочетается с другими вакцинами.

Чем опасна корь

- ✓ **Что такое корь**
- ✓ Корь - это вирусная инфекция, поражающая органы дыхания. Вирус передается воздушно-капельным путем от больного человека
- ✓ Корь – самая «заразная» из детских инфекций. В отсутствие вакцинации, ею заболевают практически все дети, имевшие даже кратковременный контакт с больным. После болезни развивается стойкий пожизненный иммунитет.

- ✓ **Как проявляется заболевание**
- ✓ Для кори характерны ярко выраженные катаральные явления, слезотечение, светобоязнь, повышение температуры. Одновременно с повышением температуры появляется коревая сыпь, сначала на лице и шее, на 2-й день сыпь распространяется на туловище и верхние конечности, на 3-й день – на всю кожу. С 4 дня элементы сыпи начинают «гаснуть» в том же порядке, в каком они высыпали, оставляя после себя пигментацию, которая держится 1 – 2 недели.

- ✓ **Чем опасна корь**
- ✓ Осложнениями кори являются тяжелые пневмонии, воспаление среднего уха, энцефалит, которые плохо поддаются лечению.

- ✓ **Что нужно сделать для предупреждения заболевания**
- ✓ Прививка против кори делается дважды: в 1 год и в 6 лет, что обеспечивает защиту более 95% привитых.
- ✓ Вакцины против кори, применяемые в нашей стране, соответствуют мировым стандартам и не оказывают вредного влияния на организм.
- ✓ Одновременно с коревой вакциной допускается введение вакцины против паротита и краснухи.

Зачем прививать против краснухи

✓ Что такое краснуха

Краснуха – это острое вирусное заболевание. Источником заражения является больной, который выделяет вирус при чихании, кашле, с капельками слюны. Перенесенная краснуха сопровождается развитием пожизненного иммунитета.

✓ Как проявляется заболевание

Для краснухи характерно небольшое повышение температуры, легкое недомогание, катаральные явления в виде насморка, кашля, конъюнктивита (покраснение глаз). Эти симптомы развиваются одновременно или за 1-2 дня до появления небольшой сыпи розового цвета на разгибательных поверхностях рук и ног, вокруг суставов, на ягодицах и спине. Через 2-3 суток сыпь бесследно исчезает. Характерным симптомом краснухи является увеличение затылочных и заднешейных лимфатических узлов.

✓ Что нужно знать для проведения прививок

Прививки от краснухи делаются детям дважды: в возрасте 1 года и в 6 лет.

✓ Последствия краснухи

Особую опасность представляет заболевание краснухой беременных, особенно в первой трети. В этом случае высока вероятность (до 75%) рождения ребенка с множественными пороками развития различных органов и систем.

Зачем прививать против эпидемического паротита

- ✓ **Что такое эпидемический паротит (свинка)**
- ✓ Паротит (свинка) – острая вирусная инфекция. Источником заражения является больной человек, выделяющий вирус во внешнюю среду при чихании, кашле, с капельками слюны.
- ✓ Заболевание развивается остро через 2-4 недели после заражения и проявляется повышением температуры, недомоганием, слабостью, одно или двухсторонним увеличением слюнных желез, чаще всего околоушных.
- ✓ Переболевшие свинкой приобретают стойкий иммунитет.

- ✓ **Чем опасна эта инфекция**
- ✓ развитием менингита (встречается у каждого десятого заболевшего),
- ✓ развитием панкреатита (воспаления поджелудочной железы), которое имеет место у 4-5% заболевавших
- ✓ Паротитный орхит (воспаление яичек) является причиной развития $\frac{1}{4}$ всех случаев мужского бесплодия.
- ✓ Заболевание эпидемическим паротитом в первые 3 месяца беременности приводит к выкидышу у каждой четвертой женщины.

- ✓ **Что нужно знать для проведения прививок**
- ✓ Прививки против эпидемического паротита делаются 2-х кратно: в 1 год и в 6 лет.

Важное о гриппе

✓ **Что такое грипп**

- ✓ Грипп - это острое вирусное заболевание. Восприимчивость к гриппу очень высока и по существу является всеобщей. Для заражения достаточно самого непродолжительного общения с больным.

✓ **Как можно защититься от гриппа**

- ✓ Нужно сделать прививку современной эффективной вакциной. Это позволит избежать гриппа и продолжить стабильно работать или учиться.
- ✓ **Вакцинация проводится однократно детям с 3-х лет, детям с 6 мес. До 3 лет - двукратно.**

✓ **Что такое вакцина против гриппа**

- ✓ Это эффективное средство предупреждения гриппа. Вакцина защищает одновременно от трех вирусов гриппа и ежегодно изменяется в соответствии с мутацией гриппа.
- ✓ Вакцина содержит безопасные части вируса гриппа. Попав в организм, они «обучают» его защищаться от гриппа.
- ✓ Вакцина против гриппа не может вызывать заболевание
- ✓ Вакцины, произведенные в России, не менее эффективны зарубежных аналогов.

Вакцинация должна проводиться ежегодно!!!

Что такое туберкулинодиагностика и для чего она проводится?

- * **Туберкулинодиагностика** – это диагностическое исследование, с помощью которого выявляют людей (детей), имеющих риск развития туберкулеза.
- * Тест проводят для выявления чувствительности (специфической сенсибилизации) к микобактериям туберкулеза, возникающей либо после вакцинации БЦЖ, либо при инфицировании бактериями туберкулеза. С помощью пробы Манту определяется наличие поствакцинального иммунитета или наличие инфицирования микобактериями туберкулеза.
- * **Что используется для проведения туберкулинодиагностики?**
- * Туберкулинодиагностика проводится с использованием туберкулина – очищенного препарата, изготовленного из смеси убитых фильтратов культуры микобактерий человеческого и бычьего типов.
- * **Кому и как часто проводится туберкулинодиагностика?**
- * Туберкулинодиагностика проводится всем детям с 1 года и до достижения возраста 18 лет.
- * С целью диагностики привитым БЦЖ проба Манту/ Диаскинтест делается 1 раз в год, желательно в одно и то же время, независимо от результатов предыдущей пробы.
- * Детям, не привитым вакциной БЦЖ или имеющим медицинские противопоказания к вакцинации, туберкулинодиагностика проводится 2 раза в год.

Дополнительная информация

- * Более подробную информацию о профилактических прививках Вы можете получить на официальном сайте МАУ «ДГБ №8» в разделе «Отделение профилактики», где мы подготовили для Вас статьи по вакцинопрофилактике и другие интересные материалы

dgb8.ru

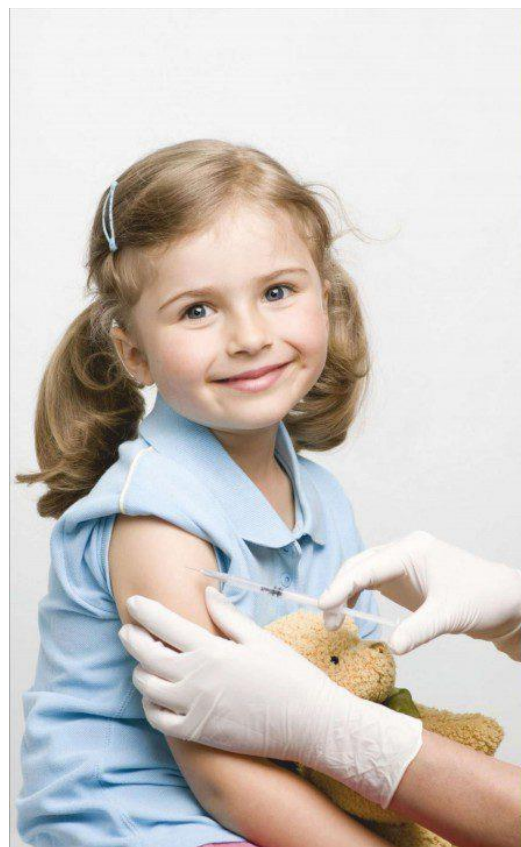
- * Также на сайте есть возможность задать вопрос специалисту, в том числе врачу-иммунологу в разделе «Задать вопрос специалисту»
- * Каждую вторую пятницу месяца в онлайн-режиме проходит консультация врача-иммунолога. Вопросы можно задать на официальном сайте, а также в социальной сети Инстаграм

[maudgb8](https://www.instagram.com/maudgb8)

Мы желаем здоровья Вам и Вашим детям!



Ответы на вопросы



ДОРОГИЕ РОДИТЕЛИ!

**САМЫЙ ЭФФЕКТИВНЫЙ МЕТОД
ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ
ИНФЕКЦИОННЫХ
ЗАБОЛЕВАНИЙ -
ВАКЦИНАЦИЯ.**

**«КАЖДЫЙ РЕБЕНОК ИМЕЕТ
ПРАВО БЫТЬ ЗАЩИЩЕННЫМ
ОТ ВСЕГО, ОТ ЧЕГО ОН МОЖЕТ
БЫТЬ ЗАЩИЩЕН!»**

(Конвенция ООН о правах ребенка, 1989 год).



Фидбэк «Ваши предложения по
совершенствованию
вакцинопрофилактики детей».



- *Гумбатова Инна Владимировна,*
заместитель начальника управления
образования Чкаловского района