

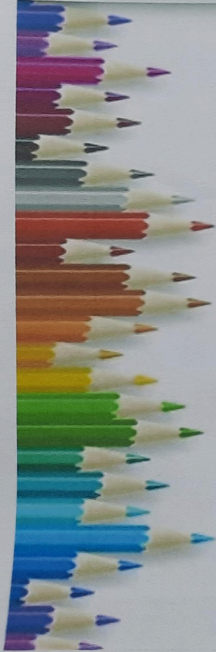
ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ГРИППА – ЭТО БЕЗОПАСНО!



Современные вакцины против гриппа хорошо переносятся. Из 100 привитых:

- **У 5-8 человек может повыситься температура до 37,5°C.**
- **У 8-15 человек может появиться уплотнение или болезненность в месте укола.**

Вакцинация не нарушает работоспособность привитых.



Вакцинация защищает! 7 преимуществ вакцинации



Сохраняет жизни



Предупреждает болезни и их осложнения



Прочная основа для здоровья и благополучия в течение всей жизни



Позволяет защитить не только человека, которому сделали прививку, но и окружающих



Помогает ограничить распространение устойчивости к антибиотикам



Вакцины безопасны и эффективны



Если прекратить вакцинацию, некоторые инфекции могут вернуться



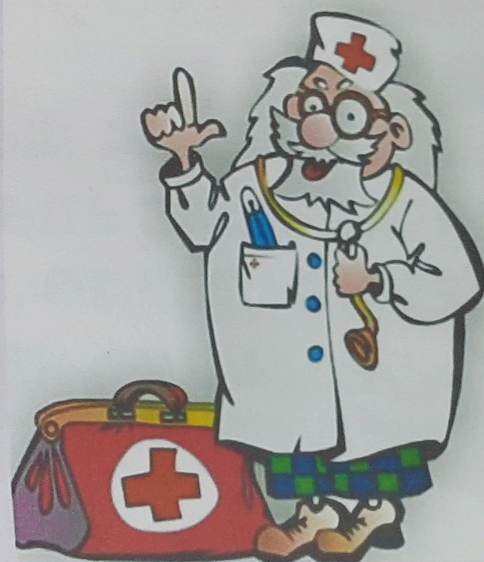
Центр по вопросам
здоровья и безопасности



МИНИСТЕРСТВО
ЗДРАВООХРАЩЕНИЯ
Тверской области

ЧТО ТАКОЕ ИММУНОПРОФИЛАКТИКА?

- Иммунопрофилактика - метод индивидуальной или массовой защиты населения от инфекционных заболеваний путём создания или усиления искусственного иммунитета при помощи вакцин.



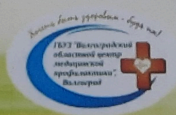


ДОРОГИЕ РОДИТЕЛИ!

**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).





ИДЕАЛЬНЫЙ КАЛЕНДАРЬ ВАКЦИНАЦИИ* 2022 СОЮЗА ПЕДИАТРОВ РОССИИ

**ДОШКОЛЯТА
И ШКОЛЬНИКИ**
(дети от 2 до 18 лет)

ГОДЫ ЖИЗНИ	2-3	4-5	6	7	9-11	12-13	14	15-17
Туберкулез ¹			RV					
Гепатит В ²								
Пневмококковая инфекция ³ ⓘ	ПКВ							
	ППВ23							
Коклюш			2RV				3RV	
Дифтерия								
Столбняк								
Полиомиелит ⁴			3RV ИПВ/ОПВ					
Гемофильная инфекция типа b ⓘ							V1	
Менингококковая инфекция ⓘ								
Ветряная оспа ⁵								
Корь ⁶			V2 ЮКП/ККПН-В/ ККПВ ⁶					
Краснуха ⁶								
Эпидемический паротит ⁶								
Вирусный гепатит А	V2							
Папилломавирусная инфекция ⁷ ⓘ							V1-V2	
Грипп ⁸ ⓘ	Ежегодно							
Клещевой вирусный энцефалит								
Коронавирусная инфекция, вызванная SARS-CoV-2								



Все дети данной возрастной группы
 «Догоняющая вакцинация» не прививается ранее детей или вакцинирующихся с нарушением графика
 Допустимый возраст начала вакцинации в соответствии с инструкцией
 Дети из групп риска, при необходимости возможно дополнительное введение доз вакцины
 ! Схема вакцинации зависит от возраста, в котором введена первая доза

Иммунизация

* Что такое прививка? – Это введение препарата для выработки иммунных тел для борьбы с сильно заразным и опасным заболеванием.

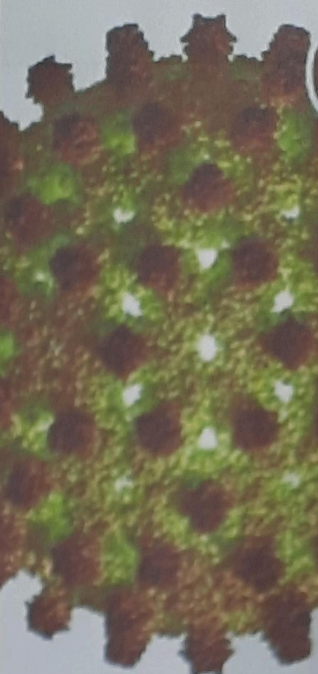
* Что такое инфекция? – Это болезнетворные микробы, вирусы и микроорганизмы, которые начинают увеличиваться в числе и приводят к болезни.

* Что такое иммунитет? – Это способ защиты организма от действия различных веществ и организмов, целая система, которая находит и уничтожает инфекцию.





ЧТО НУЖНО ЗНАТЬ О ГЕПАТИТЕ В?



Вирусный гепатит В — острое инфекционное заболевание вирусом гепатита В

КАК ПРОИСХОДИТ ЗАРАЖЕНИЕ ВИРУСОМ ГЕПАТИТА В

Вирус гепатит В присутствует в биологических жидкостях больного. Самый большой процент вируса содержится в сперме, крови и выделениях из раневых.

Как передается вирус:

- во время переливания зараженной крови;
- через стоматологические манипуляции и хирургические вмешательства, а так же бритья и эпиляцию;
- вирус может передаваться от больной матери к ребенку;
- при половом контакте;
- в слюне содержится очень малое количество вируса, но при контакте в слюне крови увеличивается риск заболевания.

Гепатит В не передается через воздушные капли при кашле, чихе, поцелуе, рукопожатии, использовании посуды и вещей больного человека. Вирус не передается при случайных контактах в детском коллективе.

Инкубационный период вируса гепатита В длится, в среднем, 75 дней, но может продолжаться от 30 до 180 дней. Вирус может быть выделен через 30-60 дней после инфицирования и оставаться в организме в течение длительного периода времени.



- Гепатит В — это вирусная инфекция, поражающая печень, которая может развиваться как остро, так и хроническую болезнь.
- Вирус передается при контакте с кровью или другими жидкостями организма инфицированного человека.
- От последствий гепатита В ежегодно умирает около 780 000 человек.
- Гепатит В является одним из основных профессиональных факторов риска для работников здравоохранения.

Гепатит В - Симптомы

Гепатит В существует в двух формах - хронической и острой.

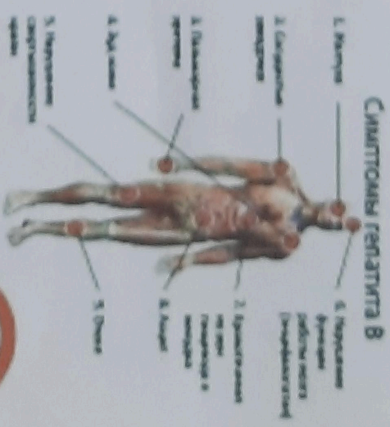
- Острый гепатит развивается сразу после того, как произошло заражение. Практически 95% зараженных выздоравливают, а у 5% формируется хроническое течение.
- Хронический гепатит становится следствием острого заболевания, но он может возникнуть и при отсутствии острой фазы.

На стадии острой инфекции большинство людей не испытывают каких-либо симптомов. Однако у некоторых людей острое заболевание может протекать с симптомами, включающими несколько недомоганий, включая покраснение

кожи и глаз (желтуху), тошноту, потерю аппетита, усталость, головную боль и боли в области живота.

У некоторых людей вирус гепатита В может также вызвать хроническую инфекцию печени, которая может длиться годами и привести к циррозу печени или раку печени.

Вероятность того, что вирусная инфекция перейдет в стадию хронической, зависит от возраста, в котором человек приобретает инфекцию. С наибольшей вероятностью хроническая инфекция развивается у детей, инфицированных гепатитом В в возрасте до шести лет.



ПРОФИЛАКТИКА

Основной профилактикой гепатита В является вакцинация против гепатита В. По рекомендациям ВОЗ, все дети грудного возраста должны получить вакцину против гепатита В сразу после рождения, желательно в течение 24 часов.

Доля привостваиваемая при рождении, дохитина сопроводительная вакцинация после рождения для завершения серии вакцинации.

После проведения полной серии вакцинации более чем у 95% детей и молодых людей почти неактивна защитные уровни антител. Значит, со-

храняется на протяжении, по меньшей мере, 20 лет, а возможно, всю жизнь.

Все не вакцинированные дети и подростки в возрасте до 18 лет должны получить вакцину. Необходимо также вакцинировать людей из групп высокого риска. Книга относится:

- лица, которым часто требуется кровь и продукты крови, донорские плазмы, плазма, которые производятся трансфузиологическими органами;
- лица, осуществляющиеся в тюрьмах;

- потребителям инъекционных наркотиков, чьяки сывей и стерильные шприцы людей с хроническим инфекцией HIV;
- лица, имеющие множественные сексуальные партнеров, а также работники здравоохранения и другие лица, которые могут иметь контакты с кровью и продуктами крови по роду их деятельности;
- лица, совершающие поездки, которые не вакцинированы против гепатита В; им следует принимать вакцину перед посещением в эндемичных районах.





Профилактика туберкулеза



Что такое туберкулез?

ТУБЕРКУЛЕЗ – это инфекционное заболевание, вызываемое микобактериями туберкулеза. Чаще всего поражаются легкие (около 95 % случаев). В остальных 5% случаев развивается туберкулез лимфатических узлов, головного мозга, глаз, пищеварительного тракта, мочеполовой системы, кожи, костей и суставов.

Риск заражения туберкулезом существует у любого человека независимо от возраста, пола, социального положения и места проживания.

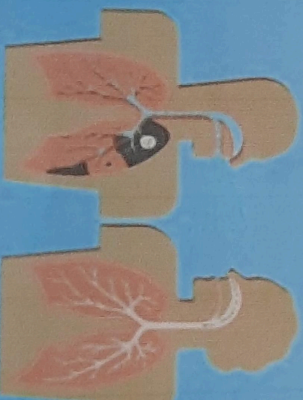
Как можно заразиться туберкулезом?

Источник туберкулезной инфекции – больной человек или животное, выделяющие микобактерии в окружающую среду.

Заражение туберкулезом может происходить при:

- кашле, чихании больного туберкулезом, а также при обычном разговоре (больные туберкулезом легких рассеивают инфицированную мокроту);
- попадании в организм здорового человека частиц мокроты больного вместе со слюной;
- через предметы обихода, на которые попала мокрота больного, например, при использовании общей посуды;
- при запыливании плодом околоплодной жидкости, содержащей микобактерии больной туберкулезом матери;
- при употреблении в пищу зараженных микобактериями продуктов, полученных от больных туберкулезом животных: молока, молочных продуктов, мяса.

Микобактерии туберкулеза очень устойчивы во внешней среде. Они оседают на поверхности и сохраняются в течение нескольких недель.



Когда необходимо проводить обследование на туберкулез?

На ранних стадиях заболевания у человека может не быть никаких жалоб, ни кашля, ни температуры. Лишь при дальнейшем развитии заболевания появляются такие симптомы как слабость, потливость (особенно по ночам), повышение температуры тела выше 37,0°, боли в грудной клетке, потеря веса, кашель.

Основные методы диагностики туберкулеза:

- Рентгено – флюорографическое обследование органов грудной клетки
- Лабораторное исследование мокроты
- Постановка пробы Манту (или Диаскин-теста)

Однa большaя туберкулезом, выделяющий микобактерии в окружающую среду может инфицировать около 20 здоровых людей в день.

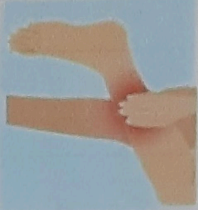
Это интересно!

Факт попадания микобактерии в организм еще не означает, что человек обязательно заболеет туберкулезом. Но при снижении защитных сил организма, ослаблении иммунной системы (например, при неполноценном питании, стрессах) микобактерии туберкулеза, находящиеся в организме, начинают размножаться, и заболевание развивается.





КОЕ-ЧТО О СТОЛБНЯКЕ



ЧТО ЭТО?
СТОЛБНЯК - БАКТЕРИАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ, ПОРАЖАЮЩАЯ НЕРВНУЮ СИСТЕМУ, СОПРОВОЖДАЮЩАЯСЯ БОЛЕЗНЕННЫМИ СПАЗМАМИ МЫШЦ



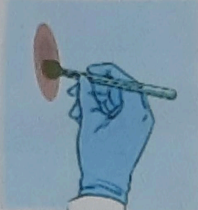
КТО ВЫЗЫВАЕТ?
ВОЗБУДИТЕЛЬ СТОЛБНЯКА - БАКТЕРИЯ CLOSTRIDIUM TETANI



КАК ПЕРЕДАЕТСЯ?
ВОЗБУДИТЕЛЬ ПРОНИКАЕТ В ОРГАНИЗМ ЧЕРЕЗ ПОВРЕЖДЕННЫЕ КОЖНЫЕ ПОВЕРХНОСТИ - ОТКРЫТЫЕ РАНЫ, НАНЕСЕННЫЕ ГРЯЗНЫМИ ИЛИ РЖАВЫМИ ПРЕДМЕТАМИ, ОЖОГИ, ОБМОРОЖЕНИЯ, УКУСЫ ЖИВОТНЫХ



ЧТО ПРОИСХОДИТ?
ПРИ ПОПАДАНИИ В ОРГАНИЗМ, СТОЛБНЯЧНАЯ ПАЛОЧКА АКТИВНО РАЗМНОЖАЕТСЯ И ВЫДЕЛЯЕТ ТОКСИН, КОТОРЫЙ РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ ВО ВСЕМУ ТЕЛУ С ТОКОМ КРОВИ, ПОРАЖАЯ НЕРВНУЮ СИСТЕМУ



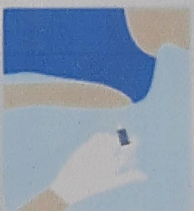
ЧТО ДЕЛАТЬ?
ЛЮБАЯ РАНА ТРЕБУЕТ ТЩАТЕЛЬНОЙ ОБРАБОТКИ ГЛУБОКИЕ, ОБШИРНЫЕ, РВАНЫЕ И УКУШЕННЫЕ РАНЫ ТРЕБУЮТ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ ПОМОЩИ

СИМПТОМЫ



- ПУЛЬСИРУЮЩАЯ БОЛЬ В ОБЛАСТИ ТРАВМЫ
- СПАЗМ ЖЕВАТЕЛЬНЫХ И МИМИЧЕСКИХ МЫШЦ
- НАРУШЕНИЯ ГЛОТАНИЯ И ДЫХАНИЯ
- СУДОРОГИ ОТ ЛЮБЫХ РАЗДРАЖИТЕЛЕЙ: СВЕТ, ЗВУК, ПРИКОСНОВЕНИЕ
- СОЗНАНИЕ ОСТАЕТСЯ ЯСНЫМИ!

ЛУЧШАЯ ЗАЩИТА - ПЛАНОВАЯ ВАКЦИНАЦИЯ!



- ПРИВИВКА АКДС, АДС, АДС-М
- ДЕТЯМ В 3, 4,5 И 6 МЕСЯЦЕВ, РЕВАКЦИНАЦИЯ В 18 МЕСЯЦЕВ, 6-7 И 14 ЛЕТ
- ВЗРОСЛЫМ - КАЖДЫЕ 10 ЛЕТ

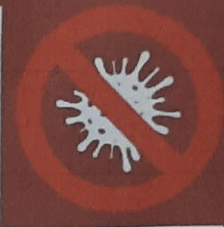
ЭКСТРЕННАЯ ПРОФИЛАКТИКА

ПРИ ТРАВМЕ ЭКСТРЕННО ВВОДИТСЯ ПРОТИВОСТОЛБНЯЧНЫЙ АНАТОКСИН И ПРОТИВОСТОЛБНЯЧНЫЙ ИММУНОГЛОБУЛИН ЧЕЛОВЕКА (ПСЧИ) ИЛИ СЫВОРОТКА ПРОТИВОСТОЛБНЯЧНАЯ ЛОШАДИНАЯ (ПСС)



РЕШЕНИЕ О СХЕМЕ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СТОЛБНЯКА ПРИНИМАЕТ ВРАЧ НА ОСНОВАНИИ ПРИВИВОЧНОГО АНАМНЕЗА

ОСТОРОЖНОСТЬ И АККУРАТНОСТЬ ПОМОГУТ УМЕНЬШИТЬ ВЕРОЯТНОСТЬ ПОЛУЧЕНИЯ ОПАСНЫХ ТРАВМ



О ПРОФИЛАКТИКЕ ДИФТЕРИИ

Роспотребнадзор напоминает, что **ДИФТЕРИЯ – БАКТЕРИАЛЬНОЕ ИНФЕКЦИОННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ**, характеризующееся преимущественным поражением миндалин, гортани, выраженной интоксикацией, частым развитием осложнений: крупа, миокардита, полинейропатии, нефроза и других. Возбудитель может быть причиной раневой инфекции, различных поражений кожи, глаз, желудочно-кишечного тракта и половых органов. Эта болезнь почти забыта во многих странах благодаря программам вакцинации. Наиболее тяжело дифтерию переносят дети в возрасте до 4 лет, не имеющие профилактических прививок против дифтерии, и пожилые люди.

Наиболее частый путь передачи инфекции – воздушно-капельный, но может быть и контактный, а также – пищевой. Инкубационный период – 2-10 дней.

Обычный симптом – боль в горле и повышение температуры. Вначале отмечается умеренное покраснение и отечность миндалин, затем появляются полупрозрачные беловатые налеты, которые в течение 2-3 дней уплотняются до характерных с сероватым, желтовато-сероватым или перламутровым оттенком, становятся очень плотно фиксированы, не снимаются шпательем, могут выходить за пределы миндалин. Часто при попытке снять налет выражена кровоточивость миндалин.

Характерен запах ацетона из рта. Распространение налетов на гортань приводит к сильному лающему кашлю, осиплости до полной потери голоса, затруднению дыхания в результате перекрытия пленками дыхательных путей.

После нормализации температуры тела налеты сохраняются еще 4-8 дней.

При токсической форме дифтерии состояние больного тяжелое, отмечается отечность подкожной клетчатки шеи, иногда отек распространяется на грудную клетку. Больные жалуются на сильные головные боли, сонливость, нередко регистрируются нарушения сознания, тошнота, рвота, боли в животe.



При подозрении на дифтерию необходимо срочно обратиться за медицинской помощью для уточнения диагноза и получения правильной терапии.

Больные дифтерией из-за высокого риска развития осложнений, госпитализируются.

ЛЕЧЕНИЕ – введение противодифтерийной сыворотки, местные антисептики, антибактериальная и симптоматическая терапия.

Иммунитет сохраняется до 10 лет, как после вакцинации, так и после болезни. Возможны повторные случаи заболевания.

ПРОФИЛАКТИКА

Единственный эффективный метод профилактики – это вакцинация, которая проводится всем детям с возраста 3 месяца. 3 дозы вводятся с интервалом в 1,5 месяца (вместе с вакцинами против коклюша, столбняка и полиомиелита). Ревакцинация одной дозой необходима в 18 месяцев, затем – в 7 лет, в 14 лет, далее – каждые 10 лет (вместе с вакциной против столбняка – препарат АДС-М).

Противопоказания к прививкам минимальны, в большинстве случаев они временные (признаки острого инфекционного заболевания, обострения аллергии или другой соматической патологии), их определяет врач. Прививку делают в поликлиниках по месту жительства, а также по месту работы.



РОСПОТРЕБНАДЗОР
ЕДИНЬИЙ КОНСУЛЬТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР
РОСПОТРЕБНАДЗОРА 8-800-555-49-43



КРАСНУХА

Краснуха - вирусная инфекция, передающаяся воздушно-капельным путём с характерной сыпью. Вирус краснухи выделяется больным человеком за 7 дней до появления сыпи и заканчивается 5-м днем после ее исчезновения.

Это заболевание практически безвредно для детей, за исключением плода в утробе матери. Инкубационный период – 14-21 день. Редко осложняется энцефалитом и повышенной кровоточивостью.



Симптомы краснухи:

- течение краснухи может быть таким мягким, что симптомы трудно обнаружить;
- невысокая температура, общее недомогание и небольшой насморк;
- через 1-2 дня появляется сыпь в виде маленьких, красных, слегка выпуклых пятнышек. Обычно появляется сначала на лице и в течение дня распространяется на все тело. Исчезает, как правило, за три дня;
- увеличенные задние шейные лимфатические узлы, лимфатические узлы за ушами.

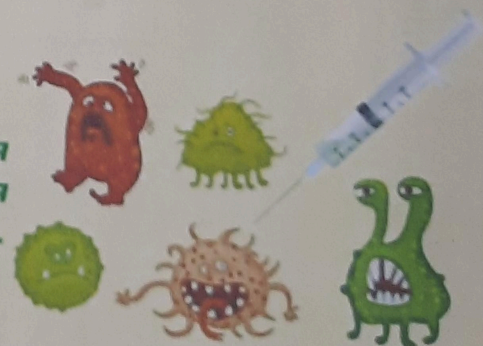
Если у ребенка появились симптомы краснухи, обратитесь к врачу

Лечение краснухи

- специфического лечения при заболевании краснухой как такого нет. Подавляющее большинство больных краснухой детей в лечении не нуждается, осложнения лечатся симптоматически;
- лечение больных краснухой проводится в домашних условиях;
- постельный режим на 3–4 дня;
- при температуре и болях давайте парацетамол;
- выписка больного в детский коллектив не раньше чем через 5 дней от начала высыпания.

Профилактика краснухи

Для предотвращения краснухи применяется вакцина. Наиболее распространенной является комбинированная вакцина корь, краснуха, паротит.



Что нужно знать!

- если беременная женщина имела контакт по краснухе, особенно опасно это впервые 3 месяца беременности, необходимо обратиться к врачу. Врач может рекомендовать меры для защиты плода от тяжелых нарушений развития (врожденные слепота, глухота, пороки сердца).

Памятка для населения

КОРЬ



Корь - вирусная инфекция, для которой характерна очень высокая восприимчивость.

Передача инфекции происходит воздушно-капельным путем (при кашле, чихании и разговоре). Заражение может происходить и при вдыхании инфицированной пыли.

Факт! После контакта с больным заражение происходит практически в 100% случаев. Вирус кори отличается очень высокой летучестью. Он может распространяться по вентиляционным трубам и шахтам лифтов - одновременно заболевают дети, проживающие на разных этажах дома.

Важно знать! Период от контакта с больным корью и до появления первых признаков болезни длится от 7 до 14 дней.

Протекание кори у ребенка – это последовательная смена 3-х стадий:

1. Катаральный период – длится от 3 до 5 дней



2. Высыпания- появляется на 3-4 день болезни. Продолжается 4-5 дней



3. Пигментация – длится 7-10 дней

• температура тела

• повышается до 39°C

• насморк

• сухой кашель

• конъюнктивит, покраснение век

• нарушается сон

• на слизистой оболочке щек появляются белые пятна, окруженные тонкой

каймой гиперемии

• в первый день яркие пятна бордового цвета можно обнаружить лишь на голове, лице и шее

• на второй день высыпания можно увидеть на руках, груди и спине

• на третий день коревое высыпание распространяется на все тело, ноги и стопы

• пятна постепенно светлеют и исчезают

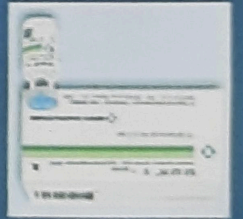
При заболевании корью могут возникнуть довольно серьезные осложнения: воспаление легких (пневмония), воспаление среднего уха (отит), энцефалит (воспаление мозга).

Важно!!! Надежным и эффективным методом профилактики кори является **вакцинация**. Первую вакцинацию проводят детям в возрасте 12 месяцев, вторую - в возрасте 6 лет.

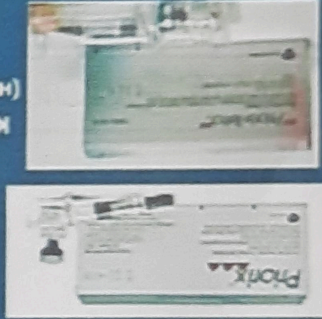
Внимание! При появлении первых признаков заболевания необходимо вызвать участкового врача на дом по месту жительства.

Вакцины от кори, краснухи и паротита

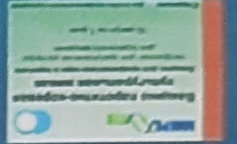
MMR
(корь, краснуха и паротит)
(на куриных яйцах, содержит неомидин)
Голландия



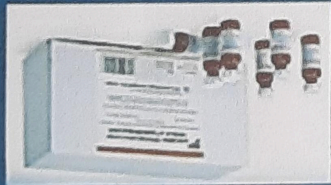
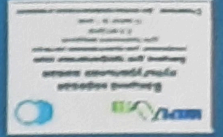
**Прюприкс (корь,
краснуха и паротит
и Прюприкс-тера (корь,
краснуха, паротит и ветрянка)**
Бельгия



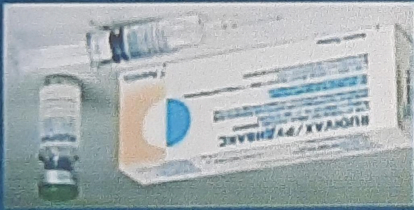
Против кори и паротита
(на перепелиных яйцах, содержит
аминогликозиды и гентамицин)
Россия



Против кори
(на перепелиных яйцах,
содержит гентамицин)
Россия



Эрвевакс
(против краснухи)
(содержит неомидин)
Индия

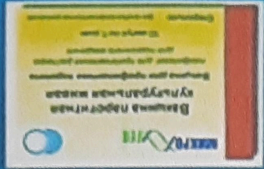


Рудиавакс
(против краснухи)
(содержит неомидин)
Франция



Против кори
(на куриных яйцах,
содержит неомидин)
(с 9 мес.)
Франция

Против паротита
(на перепелиных яйцах,
содержит гентамицин)
Россия



@doctor_antipain

Профилактика.

Основу профилактики эпидемического паротита составляет плановая вакцинация детей живой паротитной вакциной.

В Российской Федерации применяются вакцины, зарегистрированные на территории страны, которые по своим характеристикам соответствуют всем требованиям ВОЗ. Вакцинация проводится в плановом порядке, в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок, который регламентирует сроки введения препаратов и предусматривает плановую вакцинацию детей. *Первая прививка проводится в возрасте 12 месяцев, вторая – ревакцинация, в возрасте 6 лет.*

Поствакцинальные реакции.

У большинства детей никаких побочных явлений после вакцинации нет. Вероятно кратковременное повышение температуры тела (2-3 дня) незначительное увеличение околоушных слюнных желез (с 4-го по 15-й день после вакцинации).

Противопоказания к проведению вакцинации:

- Гиперчувствительность (в т.ч. к аминокислотам, белку перепелиного яйца).
- выраженная реакция или осложнение на предыдущую дозу.

- первичные и вторичные иммунодефицитные состояния,
- острые или обострение хронических заболеваний (вакцину можно вводить через 1 месяц после выздоровления или ремиссии)
- злокачественные заболевания крови,
- новообразования,
- беременность.

При легких формах ОРВИ и кишечных заболеваний прививки проводят после нормализации температуры.

Больные изолируются до 9-го дня болезни.

Дети в возрасте до 10 лет, имевшие контакт с больным, невакцинированные и не болевшие эпидемическим паротитом, изолируются с 11-го по 21-й день с момента контакта.

Что делать, если непривитый ребенок попал в контакт с больным эпидемическим паротитом?

В этом случае вакцинация, проведенная в первые 3, дня с высокой долей вероятности защитит ребенка от данной инфекции.

Теперь Вы знаете, что «свинка» совсем не так безопасна, как кажется, и защитить от нее ребенка - долг каждого родителя!



Эпидемический паротит

Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиенического образования населения» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
г. Москва, 1 й Смоленский пер. д. 9, стр. 1
сgol@сgol.ru, тел.8 (499) 2418628)



ВАКЦИНАЦИЯ ДЕТЕЙ 12-17 ЛЕТ ОТ COVID-19

*И один человек может что-то изменить,
а попытаться может каждый.*

Джон Кеннеди

БУДЕТЕ ЛИ ВЫ ПРИВИВАТЬ СВОЕГО РЕБЕНКА ОТ COVID-19?



**ДА, ЭТО ДАСТ НАДЕЖНЫЙ
ИММУНИТЕТ МОЕМУ РЕБЕНКУ**

- Нет
- Затрудняюсь ответить

Вакцинация детей 12-17 лет (включительно) против коронавирусной инфекции, вызываемой вирусом SARS-CoV-2, согласно Национальному календарю профилактических прививок от 06.12.2021 г. № 1122н, проводится добровольно по письменному заявлению одного из родителей (или иного законного представителя).

**ВАКЦИНАЦИЯ НЕ ОСВОБОЖДАЕТ
ОТ ОБЯЗАТЕЛЬНЫХ МЕР
ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ -
НОШЕНИЯ МАСКИ, ЧАСТОГО
МЫТЬЯ РУК И СОБЛЮДЕНИЯ
СОЦИАЛЬНОЙ ДИСТАНЦИИ.**

**ВАКЦИНАЦИЯ - ДОСТУПНАЯ
ЗАЩИТА ОТ COVID-19!**

