

МИНИСТЕРСТВО
ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ
РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН

ул.Кремлевская, д.9, г.Казань, 420111



ТАТАРСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ
МӘГАРИФ ҺӘМ ФӘН
МИНИСТРЛЫГЫ

Кремль ур., 9 нчы йорт, Казан шәһәре, 420111

Тел.: (843) 294-95-90, факс: (843) 292-93-51, e-mail: Minobr.Priemnaya@tatar.ru, сайт: mon.tatarstan.ru

№ _____

На № _____ от _____

**Руководителям органов
управления образованием
исполнительных комитетов
муниципальных образований
Республики Татарстан**

О направлении электронных
версий памяток

Уважаемые руководители!

Направляем вам для сведения и организации работы письмо Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 11.05.2022 №03-06/6400 об электронных версиях памяток в рамках реализации памятных дат «Европейской недели иммунизации» и в целях профилактики распространения туберкулеза среди населения.

Приложение: на 8 л. в 1 экз.

Заместитель министра

М.З.Закирова

Сидорова Т.А.,
(843)2949508

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ
ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ
ЧЕЛОВЕКА

ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
“ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ
В РЕСПУБЛИКЕ ТАТАРСТАН (ТАТАРСТАН)”

(ФБУЗ “Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)”)

Сеченова ул., д. 13а, г. Казань,
Республика Татарстан, 420061



КУЛЛАНУЧЫЛАР ХОКУКЛАРЫН ЯКЛАУ ҺӘМ КЕШЕ
ИМИНЛЕГЕН САКЛАУ ӨЛКӘСЕНДӘ КҮЗӘТЧЕЛЕК
БУЕНЧА ФЕДЕРАЛЬ ХЕЗМӘТ

“ТАТАРСТАН РЕСПУБЛИКАСЫНДА (ТАТАРСТАН)
ГИГИЕНА ҺӘМ ЭПИДЕМИОЛОГИЯ ҮЗӘГЕ”
СӘЛАМӘТЛЕК САКЛАУ ФЕДЕРАЛЬ БЮДЖЕТ
УЧРЕЖДЕНИЕСЕ

Сеченов ур., 13а йорт, Казан шәһәре,
Татарстан Республикасы, 420061

тел: (843) 221-90-90, факс: (843) 272-28-50, e-mail: fguz@16.rospotrebnadzor.ru, http://www.16.rospotrebnadzor.ru, www.fbuz16.ru
ОКПО 76303186, ОГРН 1051641018582, ИНН/КПП 1660077474/166001001

11.05.2022 № 03-06/6400

На № _____ от _____

Министру образования и науки
Республики Татарстан
Хадиуллину И. Г.

О направлении электронных версий памяток

Уважаемый Ильсур Гараевич!

В рамках реализации памятных дат «Европейской недели иммунизации» и в целях профилактики распространения туберкулеза среди населения направляем Вам для размещения в подведомственных организациях памятки:

«Какие прививки нужны будущей маме?»,

«Как подготовить ребенка к вакцинации, что необходимо знать?»,

«Туберкулез»,

Приложение: на бл. в 1 экз.

Врио главного врача

А.Р. Сабирзянов

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

СВЕДЕНИЯ О СЕРТИФИКАТЕ ЭП

Сертификат: 034655B40087AD6091447BDAB96EE269F1
Владелец: Сабирзянов Айрат Ринатович
Действителен с 17.08.2021 до 21.08.2022

Аббазова Галия Шамилевна
(843) 221 79 88



Говоря о профилактических прививках, мы подчас забываем о том, что они обеспечивают здоровье не только настоящего поколения, но и будущих наших детей.

Полноценная иммунизация девочек и девушек обеспечивает их защиту от инфекционных заболеваний, а в дальнейшем - защиту и плода, и новорожденного, получившего антитела от матери в процессе рождения и с грудным молоком.

ВАЖНО ЗНАТЬ! Беременность не является противопоказанием к проведению вакцинации!

Если планируется беременность, и сведений о вакцинации нет, то за **3-6** месяцев необходимо провести вакцинацию против краснухи, кори, паротита (КПК).



Чем опасны эти инфекции для беременной?

Корь и краснуха – повышают риск преждевременных родов и мертворождений.

Эпидемический паротит, перенесенный в I триместре беременности повышает риск смертности плода.

Ветряная оспа - опасна, как для самой женщины, так и для плода, может вызвать патологию зрения, а также задержку умственного и физического развития плода.

Гепатита В - приводит к хроническим заболеваниям печени, с последующим развитием цирроза и рака печени.

Вакцина против гепатита В может быть рекомендована только женщинам, входящим в группу высокого риска по инфицированию гепатитом В (если опасность заражения исходит от кого-то из близких).

Грипп - большинство летальных исходов наблюдается в III триместре беременности.

Ежегодная вакцинация беременных против гриппа не имеет противопоказаний, не оказывает негативного влияния ни на состояние беременной, ни на плод и проведённая во II и III триместрах беременности обеспечивает детям первых месяцев жизни эффективную защиту против гриппа.

КАКИЕ ПРИВИВКИ НУЖНЫ БУДУЩЕЙ МАМЕ?

Дифтерия, столбняк

Вакцинация против этих заболеваний проводится в случае травмы, укуса животных (экстренная профилактика). Вместо вакцины применяется специфический иммуноглобулин – готовые антитела. Если вакцинация против дифтерии и столбняка была проведена менее 5 лет назад – беременная женщина защиту уже имеет

Коклюш

Способствует выкидышу и мертворождениям. Проведение вакцинации против коклюша возможно после 27-й недели беременности.

Бешенство

укус больным бешенством животным в 100% случаев приводит к летальному исходу. Экстренная вакцинация является жизненно необходимой.

Категорически нельзя вакцинировать беременных женщин против:

- ❖ Туберкулеза
- ❖ Менингококковой инфекции
- ❖ Кори, краснухи, эпидемического паротита,
- ❖ Ветряной оспы.
- ❖ Брюшного тифа.

Если Вы планируете беременность – убедитесь в том, что Ваш организм под защитой!



Единый консультационный центр
Роспотребнадзора
8 800 555 49 43

Делать прививку или нет? Этот вопрос в последнее время очень беспокоит современных родителей, несмотря на то, что они сами были своевременно привиты в соответствии с графиком иммунизации.

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) в докладе **о 10 глобальных угрозах здоровью** наряду с войнами, загрязнением природы, изменением климата, диабетом и раком, впервые **назвала отказ от вакцинации**. Представители ВОЗ отмечают, что сознательный отказ людей делать прививки — как себе, так и детям — сводит практически к нулю весь мировой прогресс, достигнутый современной наукой и медициной в борьбе с опасными инфекциями.

За три последних десятилетия число детей парализованных в результате заражения полиомиелитом сократилось на 99,9%.



По информации ВОЗ иммунизация позволяет ежегодно предотвращать от 2 до 3 миллионов случаев смерти от дифтерии, столбняка, коклюша и кори, но при улучшении глобального охвата прививками, можно было бы предотвращать еще **1,5 миллиона случаев смерти** от инфекционных болезней, предупреждаемых с помощью вакцинации.

Чем опасны инфекции, от которых мы прививаемся? При **дифтерии** у 2/3 больных развивается заболевание сердца (миокардит). Поранившись, можно заболеть **столбняком**, смертность от которого достигает 90-100%. От кори у детей развивается энцефалит (воспаление мозга), могут возникнуть нарушения интеллектуального развития ребенка и смерть. **Эпидемический паротит** (свинка) может стать причиной

развития глухоты и бесплодия, преимущественно у мальчиков. От **полиомиелита** развивается необратимый паралич. Кому-то кажется, что **грипп** безобиден? Но и его осложнения (пневмония и пр.) приводят к госпитализации и смерти.

Для обеспечения эпидемического благополучия населения уровень охвата населения плановой иммунизацией должен составлять не менее 95%. Если большинство людей имеют вакцинацию, то вероятность того, что внезапно случится эпидемия, сводится к минимуму.

За более чем 200-летнюю историю вакцинация доказала свою исключительную роль в сохранении жизни людей, снижении заболеваемости и смертности населения, являясь **самым эффективным и экономически целесообразным профилактическим мероприятием в современной медицине**.



В соответствии с законодательством Российской Федерации **иммунизация населению** в рамках Национального календаря прививок **проводится бесплатно**.

Помните, на сегодня не существует более эффективного защитного механизма, чем вакцинация. При введении вакцин в организме формируются антитела, которые защищают нас от микробов и вирусов. Вакцинация, проведенная по полной схеме согласно Национальному календарю, значительно снижает риск возникновения инфекционных заболеваний. В худшем случае,

заболевание если и разовьётся, то будет протекать в легкой форме без серьёзных осложнений.

По истечении определенного срока действие вакцины прекращается, и организм перестаёт вырабатывать антитела, в таком случае необходимо повторное введение вакцины — **ревакцинация**.

Вводимые в организм ребенка вакцины различаются по составу, иммунным свойствам. Для сокращения числа прививок и с целью одновременной выработки иммунитета против нескольких инфекций применяют вакцины, в состав которых входят несколько вакцин.

Отечественными исследователями убедительно доказано, что применение многокомпонентных комбинированных вакцин имеет несомненное преимущество: значительно сокращает время на создание иммунитета к нескольким инфекциям и резко уменьшает число инъекций.

Опасения родителей. Некоторых родителей настораживает тот факт, что в состав отдельных вакцин входят химические вещества. Действительно, в состав вакцин входят консерванты, например, ртутьсодержащие соединения в микродозах, безопасных для здоровья человека. Консерванты подавляют рост бактерий и грибков в инактивированных (содержащих убитый вирус) вакцинах.

Иногда родители опасаются осложнений после прививки. Действительно, вакцина, как и другие препараты, в редких случаях может вызвать разные реакции или осложнения. Но также спровоцировать их может и антибиотик, и жаропонижающее средство, и пыльца, и еда, даже шоколад.

Нежелательные реакции, такие как, температура, боль в месте инъекции, кратковременны, проходят самостоятельно **и не представляют собой угрозу и не приводят к стойкому нарушению здоровья**.

За последнее десятилетие число поствакцинальных осложнений в России

снизилось почти в 3 раза и сейчас не превышает 2-х случаев на миллион вакцинированных.

Все случаи поствакцинальных осложнений разбираются в министерстве здравоохранения, на заседаниях специально созданных комиссий.

Помните, важно правильно подготовить ребенка к прививке.

Как правильно подготовить ребенка к прививке? При правильной подготовке к вакцинопрофилактике риск развития осложнений сводится к минимуму. Для этого родителям следует:

➤ сообщить педиатру об изменениях в самочувствии ребенка (например, герпесе, острых лихорадочных состояниях, если с момента последнего перенесенного заболевания не прошло 2 недели), об имевшихся ранее реакциях на прививки;

➤ ограничить по возможности контакты ребенка с другими детьми и посторонними людьми, хотя бы в течение недели до прививки;

➤ за неделю до прививки свести к минимуму возможность простуды ребенка и потребление продуктов питания, которые могут вызвать аллергическую реакцию;

➤ если у ребенка имеется склонность к аллергическим реакциям, педиатр может предложить провести противоаллергическую подготовку ребенка с использованием лекарственных препаратов согласно возрасту и массе тела.

Непосредственно перед прививкой врач обязательно проводит осмотр ребенка с измерением температуры.

Показания и противопоказания к вакцинации определяет врач. Следует помнить, что проблемы, связанные с вакцинопрофилактикой – это **медицинские вопросы** и решать их необходимо с Вашим лечащим врачом (педиатром).

Помните, **отказ от прививок создает угрозу здоровью не только конкретного человека, но и для его тесного окружения (семья, группа или класс, друзья). Особенно опасен отказ от вакцинации для лиц со сниженным иммунитетом (маленькие дети, пожилые люди, лица с хроническими заболеваниями, беременные женщины), ведь они наиболее беззащитны перед бактериями и вирусами.**

Дорогие родители, доверяйте своему врачу и своевременно вакцинируйте своих детей!

Принимая решение об отсрочке или отказе от вакцинации, Вы берете на себя большую ответственность, поскольку такое решение может подвергнуть риску здоровье и жизнь Вас и Вашего ребенка и нанести вред окружающим людям.

Каждый из нас имеет право на жизнь, а значит, имеет право быть привитым и здоровым!

Если Вы хотите получить более подробную информацию о вакцинации, то с обзором наиболее распространенных вопросов, связанных с иммунопрофилактикой, а также общие сведения о безопасности применения вакцин в России и мире, основанные на принципах доказательной медицины, представлены на специализированном интернет-портале <http://www.yaprivit.ru>.

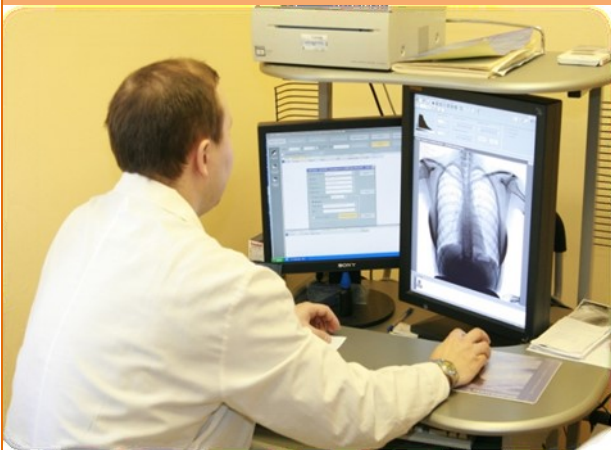
КАК ПОДГОТОВИТЬ РЕБЕНКА К ВАКЦИНАЦИИ, ЧТО НЕОБХОДИМО ЗНАТЬ?



Управление Роспотребнадзора
по Республике Татарстан
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии
в Республике Татарстан»

Единый консультационный центр
Роспотребнадзора
8 800 555 49 43

ТУБЕРКУЛЕЗ



Туберкулез – заразное и очень опасное заболевание. В отличие от других инфекционных заболеваний, оно имеет хроническое течение, что многократно повышает риск заражения окружающих.

Заражение

Возбудитель туберкулеза – микобактерия туберкулеза, или «палочка Коха». Источником инфекции являются

больные активной формой туберкулеза люди и животные (крупный рогатый скот, козы, собаки). Чаще всего, заболевание передается воздушно-капельным путем. Возможны также воздушно-пылевой, контактный, пищевой механизмы передачи, а также заражение ребенка во время внутриутробного развития или в процессе родов. Наиболее опасными являются больные туберкулезом легких с наличием бактериовыделения. За сутки больной может выделить миллиарды бактерий, поэтому важно соблюдать правила личной гигиены всем больным. Развитию туберкулеза способствуют факторы, ослабляющие защитные силы организма: переутомление, продолжительное чрезмерное волнение (стресс), неполноценное питание, а также хронические болезни: заболевания легких, сахарный диабет, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, длительное курение и злоупотребление алкоголем.

Как протекает болезнь?

Туберкулез первоначально может протекать как обычная простуда, пневмония, а иногда даже бессимптомно, поэтому особое значение имеет профилактика и раннее выявление этого заболевания. Необходимо помнить, что эта коварная инфекция вызывает поражение всех органов и систем организма.

Профилактика туберкулеза

Специфические методы профилактики туберкулеза включают: проведение противотуберкулезных прививок (вакцинацию и ревакцинацию БЦЖ). Вакцинация БЦЖ в нашей стране проводится всем здоровым новорожденным на 3-7 день жизни, непосредственно в родильном доме, а ревакцинация – детям в возрасте 6-7 лет после отрицательной пробы Манту. Ежегодно, детям, начиная с 12-ти месячного возраста, и подросткам до 18 лет в целях раннего выявления туберкулеза проводится иммунодиагностика (проба

Манту или Диаскинтест). При высоком риске инфицирования возбудителем туберкулеза кратность обследования увеличивается.

Профилактический медицинский (флюорографический) осмотр проводится лицам в возрасте 15 - 17 лет.

Взрослое население подлежит профилактическим флюорографическим осмотрам в целях выявления туберкулеза не реже 1 раза в 2 года. Однако есть группы населения, которым флюорография должна проводиться чаще – раз в год или даже раз в полгода. Один раз в год флюорография проводится работникам детских и подростковых учреждений, лицам, деятельность которых связана с производством, хранением, транспортировкой и реализацией пищевых продуктов, коммунальным и бытовым обслуживанием населения, медицинским работникам, а также больным с заболеваниями, снижающими противотуберкулезную защиту: заболевания легких, сахарный диабет, язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Два раза в год флюорография проводится военнослужащим срочной службы, лицам, находящимся в местах лишения свободы, лицам, инфицированным вирусом иммунодефицита, а также находящимся в контакте с больными туберкулезом. Кроме этих методов выявления туберкулеза обнаруживается при обращении за медицинской помощью.

Где можно пройти флюорографию?

В поликлинике по месту жительства, при наличии паспорта и страхового полиса. При этом необходимо помнить, что своевременно пройденное флюорографическое обследование – залог раннего выявления туберкулеза и, в конечном итоге, первый шаг к выздоровлению.

К неспецифическим методам профилактики туберкулеза относят:

-Мероприятия, повышающие защитные силы организма (рациональный режим труда и отдыха, правильное полноценное питание, отказ от курения и употребления алкоголя, закаливание, занятия физкультурой и др.);

-Меры, оздоравливающие жилищную и производственную среду (снижение скученности и запыленности помещений, соблюдение режима проветривания).

Берегите себя и своих близких!

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Республике Татарстан (Татарстан)»




Лист согласования к документу № 03-06/6400 от 11.05.2022

Инициатор согласования: Аббазова Г.Ш. Врач по общей гигиене отдела гигиенического обучения и образования населения

Согласование инициировано: 11.05.2022 09:51

Лист согласования

Тип согласования: **последовательное**

№	ФИО	Срок согласования	Результат согласования	Замечания
1	Заляльдинова Л.М.		Согласовано 11.05.2022 - 09:54	-
2	Сабирзянов А.Р.		 Подписано 11.05.2022 - 10:57	-

Лист согласования к документу № 6380/22 от 17.05.2022

Инициатор согласования: Сидорова Т.А. Ведущий консультант отдела дошкольного образования

Согласование инициировано: 16.05.2022 15:10

Лист согласования

Тип согласования: **последовательное**

№	ФИО	Срок согласования	Результат согласования	Замечания
1	Хисамиева Й.Ш.		Согласовано 16.05.2022 - 15:27	-
2	Алексеева Т.Г.		🔒Согласовано 16.05.2022 - 22:09	-
3	Закирова М.З.		🔒Подписано 17.05.2022 - 13:53	-