



УКАЗАНИЕ

КҮРСӘТМӘ

г. Казань

№ _____

**Начальникам
отделов (управлений) образования
исполнительных комитетов
муниципальных образований
Республики Татарстан**

О проведении родительских собраний

Уважаемые коллеги!

С целью пропаганды здорового образа жизни, организации разъяснительной работы по профилактике гриппа и ОРВИ, а также вакцинации детей Министерство образования и науки Республики Татарстан рекомендует организовать проведение информационной кампании среди педагогических коллективов, родителей и обучающихся. Целью информационной кампании является информирование о преимуществе вакцинопрофилактики, в том числе туберкулинодиагностики детей, необходимости раннего обращения за медицинской помощью при проявлении признаков заболевания гриппом и ОРВИ, о соблюдении мер профилактики.

Считаем целесообразным осветить данные вопросы на родительских собраниях и совещаниях педагогических коллективов образовательных организаций с 3 по 15 сентября 2018 года с приглашением сотрудников учреждений здравоохранения, территориальных органов Управления Роспотребнадзора по Республике Татарстан.

Совместно с медицинскими работниками просим разместить информационные памятки, санитарные бюллетени на стендах в образовательных организациях, сайтах образовательных организаций, отделов (управлений)

образования, включать профилактический блок в массовые мероприятия оздоровительной направленности.

График проведения родительских собраний просим направить в Министерство образования и науки Республики Татарстан до 10.08.2018г. согласно прилагаемым формам: по общеобразовательным организациям (приложение 1) на электронный адрес Gulnara.Nasybullina@tatar.ru, по дошкольным образовательным организациям (приложение 1)- Chulpan.Haidarovna@tatar.ru.

Информацию о проведенной информационной кампании и фотоотчет просим направить на указанные электронные адреса до 21.09.2018 года (Приложение 2).

Приложение: на 34 л. в 1 экз.

И.о. министра

А.И.Поминов

Г.И.Насыбуллина
(843) 294 95 70

График
проведения родительских собраний в сентябре 2018-2019 учебного года
в образовательных организациях _____ муниципального района
(до 10.08.2018)

| Образовательная организация | Дата и время проведения родительских собраний | Ответственное лицо от отдела (управления) образования (ф.и.о, контактный телефон) |
|-----------------------------|---|---|
| | | |

Информация о проведенной информационной кампании по профилактике гриппа и ОРВИ
в _____ муниципальном районе
(до 21.09.2018)

| Мероприятия | Тематика и форма мероприятий, рассматриваемый вопрос | Количество образовательных организаций/количество участников | Приглашенные специалисты |
|---|--|--|--------------------------|
| Родительские собрания | | | |
| Совещания с педагогическими работниками | | | |
| Массовые мероприятия | | | |
| Ссылки на сайты | | | |

Вакцинация против гриппа

Надежно!

7-9 человек из 10 привитых не заболеют гриппом

1-3 человека могут перенести грипп, но в легкой форме, без осложнений и летального исхода

2-3 человека не заболеют ОРИ

Безопасно!

Современные вакцины против гриппа хорошо переносятся.

Иногда может наблюдаться:

У 1-2 человек из 10 привитых повышение температуры до 37,5°C

У 2-3 человек уплотнение и болезненность в месте укола

5 37.

1234/18
: 01.08.2018 17:31

Выгодно!

Вакцинация проводится однократно!

Прием профилактических лекарственных препаратов должен осуществляться регулярно в течение длительного

01.08.2018.

 ЭЛЕКТРОННЫЙ
ТАТАРСТАН



ЧТОБ ОТ ГРИППА НЕ СВАЛИТЬСЯ - НАДО ВОВРЕМЯ ПРИВИТЬСЯ!

- Для иммунизации достаточно одной прививки, которую необходимо проводить до подъема заболеваемости, чтобы успел сформироваться прочный иммунитет, защищающий от гриппа.
- Обычно иммунитет формируется в течение двух-трех недель.



ВОПРОСЫ И ОТВЕТЫ

«ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА ГРИППА»

По своей социальной значимости грипп находится на первом месте среди инфекционных болезней человека. Заболеваемость гриппом и острыми респираторными вирусными заболеваниями (ОРВЗ) превышает суммарный показатель по всем остальным инфекциям. В период эпидемии гриппа на долю гриппа и ОРВЗ приходится 10-15% случаев временной нетрудоспособности, а в остальное время года - более 80% от всей инфекционной патологии.

Во время эпидемий болезнь может поражать 10-20% всего населения и до 40-60% пожилых людей. Ежегодно в мире число случаев тяжелой формы заболевания гриппом исчисляется миллионами, а количество летальных исходов достигает 200-500тыс.

Тяжелые клинические осложнения, развивающиеся при гриппе, такие как пневмония, бронхиты, вторичные бактериальные инфекции верхних дыхательных путей (отиты, синуситы), осложнения со стороны нервной и сердечно-сосудистой систем или обострения хронических заболеваний (сахарный диабет, сердечная недостаточность, хронические обструктивные бронхопневмонии и т. п.) весьма часто встречаются среди пожилых и ослабленных людей и представляют для них серьезную опасность. Количество случаев пневмонии во время эпидемий гриппа возрастает до 70%, а бронхитов до 25%. В настоящее время грипп стоит на втором месте (после пневмококковой инфекции) среди причин смерти от инфекционных заболеваний.

Совершенно очевидна необходимость проведения профилактических мер с целью предупреждения этого опасного заболевания. Сегодня общепризнанным и наиболее действенным средством борьбы с гриппом является вакцинопрофилактика.

Современная концепция вакцинопрофилактики гриппа ориентирована, прежде всего, на иммунизацию лиц высокого риска заражения и последствий инфекции. В соответствии с этой концепцией Министерство здравоохранения РФ рекомендует каждый год вакцинировать всех россиян старше 6 месяцев, если они входят в группу риска по возрасту, состоянию здоровья и характеру профессиональной деятельности.

Правильно организованная иммунопрофилактика гриппа сопровождается снижением заболеваемости другими ОРВИ. Это снижение по данным разных авторов лежит в пределах 25-65%.

Вакцинация против гриппа дает высокий экономический эффект. Один рубль, вложенный в прививки, дает от 3 до 6, а по некоторым данным до 25 рублей экономии за счет сокращения затрат на лечение, оплату больничных листов и т.д.

В Российской Федерации в рамках иммунизация населения против гриппа "групп риска" - школьников, детей, посещающих детские дошкольные учреждения, медицинских работников, лиц старше 60 лет, больных хроническими заболеваниями и других групп риска, отечественными вакцинами «Ультрикс» для детей и "Совигрипп" для детей и взрослых.

Практически перед каждым человеком, заботящимся о своем здоровье и здоровье своих родных и близких, встает вопрос: «Нужно ли делать прививку от гриппа?».

Вирусы гриппа относятся к таким возбудителям, которые имеют чрезвычайно высокую способность изменяться. Поэтому наша иммунная система, встретившись с измененным вирусом гриппа, начинает воспринимать его как новый, ранее не известный вирус. И пока иммунная система «налаживает» производство защитных антител, чтобы бороться с вирусом гриппа, у человека развивается заболевание. Именно с изменчивостью вирусов гриппа связаны ежегодные сезонные подъемы заболеваемости. После вакцинации или перенесенного гриппа

в организме формируются защитные антитела, однако они сохраняются чуть более полугода, а затем разрушаются. Когда в следующем году приходит новый вариант вируса гриппа, то он вновь «застает врасплох» нашу иммунную систему и мы снова бодем. В настоящее время существуют различные способы подготовить иммунную систему к этой «встрече». Наиболее эффективный способ – прививка.

Вакцины для профилактики гриппа.

Существуют следующие виды вакцин для профилактики гриппа: живые и инактивированные (т.е. убитые). Что значит живая вакцина? Живая вакцина - это вакцина, которая содержит в своем составе живой вакцинный (т.е. специально созданный для вакцины) вирус гриппа. Что значит инактивированная вакцина? Инактивированная (т.е. убитая) вакцина – это вакцина, которая в своем составе содержат целый убитый вакцинный вирус гриппа либо его отдельные частички (антигены).

Что общего между всеми вакцинами для профилактики гриппа?

Все вакцины для профилактики гриппа создают надежный иммунитет против заболевания гриппом.

Чем отличаются вакцины для профилактики гриппа?

Методом введения.

Живые вакцины вводятся путем распыления с помощью дозатора. Убитые вакцины вводятся с помощью укола

Возрастом, с которого можно проводить прививки.

Ультрикс можно вводить детям с 6 лет.

Совигрипп детский можно вводить детям с 6 месяцев и взрослым.

Совигрипп взрослый 18 лет и старше.

Ультрикс – является инактивированной вакциной, то есть вирусные тела убиты специальным раствором, и расщеплённой — вирусы в ней разбиты на отдельные белки. Убитые вакцины имеют неоспоримое преимущество по сравнению с живыми — они вызывают меньше побочных реакций, а расщепление даёт возможность организму лучше распознать

каждый антиген и выработать соответствующую защиту. Применяется для школьников.

Каждый год в состав вакцин включаются те варианты вирусов гриппа, которые рекомендуют специалисты ВОЗ.

Когда после прививки против гриппа сформируется защита от заболевания?

Через 14-21 день после вакцинации развивается иммунитет, который обеспечивает защиту от заболевания гриппом в течение 6-12 месяцев. Гарантирует ли прививка от гриппа 100% защиту от заболевания? 100% гарантию от заболевания не дает ни один лечебный, ни один профилактический препарат. Насколько надежная защита выработается после вакцинации зависит от многих факторов, в т.ч. возраста и состояния здоровья пациента, индивидуальных особенностей и т.д. Но в среднем из 100 привитых 70-98 человек не заболеют гриппом. Если все же привитой человек заболеет гриппом (2-30 человек из 100 привитых), то заболевание у него будет протекать в легкой форме и без осложнений. Таким образом, вакцинация гарантирует защиту от заболевания тяжелыми и осложненными формами гриппа, заканчивающимися смертельным исходом. Вакцина против гриппа предназначена в первую очередь, для защиты именно от вирусов гриппа, а не от других респираторных вирусов. В тоже время вакцина против гриппа обладает дополнительными, в некоторой степени иммуномодулирующими свойствами. Благодаря этому, иммунная система примерно 20-25 человек из 100 привитых приобретает дополнительную защиту и от других респираторных вирусных инфекций.

Может ли вакцина против гриппа вызвать реакции?

Введение любых вакцин, в т.ч. вакцин для профилактики гриппа может вызывать реакции. Возникновение температуры или покраснения в месте введения вакцины – это закономерная реакция на любую вакцину, свидетельствующая о начале формирования защиты. После вакцинации против гриппа у привитых могут отмечаться: Общие реакции – это реакции, которые в целом затрагивают организм и проявляются в виде повышения

температуры тела, недомогания, головной боли и др. Местные реакции - это реакции, которые проявляются в месте введения вакцины в виде уплотнения и болезненности. Эти проявления кратковременны, не требуют лечения и исчезают самостоятельно в течение 2-3 дней, не нарушая трудоспособности и не требуя дополнительного лечения.

На какие вакцины против гриппа чаще развиваются реакции?

Чаще возникают общие реакции на введение живых вакцин: из 100 привитых против гриппа у 8-15 человек могут быть общие реакции в виде повышения температуры тела (до 38°C), общего недомогания. Все эти симптомы кратковременны и исчезают самостоятельно.

Противопоказания для вакцинации. Когда нельзя проводить прививки против гриппа?

Существуют определенные состояния здоровья, когда прививка для профилактики гриппа может быть временно отложена (временные противопоказания) либо прививку вообще нельзя проводить никогда (постоянные противопоказания). В любом случае, решение о противопоказаниях принимает врач, после осмотра и опроса пациента.

К временным противопоказаниям к вакцинации против гриппа относятся состояние острого заболевания или обострения хронического заболевания. После нормализации состояния (снижения температуры и выздоровления) или перехода хронического заболевания в стадию ремиссии можно вводить вакцину. Постоянное противопоказание к вакцинации против гриппа устанавливается крайне редко, в случае наличия немедленной аллергической реакции в виде анафилактического шока, крапивницы, отека Квинке на белок куриных яиц (т.к. выращивание вакцинного вируса происходит именно на куриных эмбрионах). Такие реакции имеются у лиц, у которых при попытке съесть куриное яйцо в любом виде (варенное яйцо, яичница и т.д.) у человека немедленно развивается отек нижней губы, горла и т.д. Если таких реакций нет, то вакцинация против гриппа для такого человека безопасна.

Можно ли делать прививку против гриппа, если есть хроническое

заболевание сердца?

Можно и нужно. Хронические заболевания (в т.ч. заболевания сердца) являются не противопоказанием, а показанием к проведению прививки против гриппа. Пациенты с хроническими заболеваниями хорошо переносят вакцинацию и у них развивается достаточная защита от заболевания. Проведенная прививка не приводит к обострению хронического заболевания, в то время как перенесенный грипп с большой долей вероятности может привести к обострению хронического заболевания и утяжелению его дальнейшего течения. Однако, в период обострения хронического заболевания, врач предложит отложить прививку до стабилизации состояния.

Контингенты риска. Для кого грипп наиболее опасен?

Грипп опасен для каждого, потому что во время сезонного подъема заболеваемости гриппом погибают и здоровые люди. Однако, наибольшую угрозу грипп и его осложнения представляют для маленьких детей, пожилых лиц, а также для людей, страдающих хроническими болезнями. Это, в первую очередь, дети с поражениями центральной нервной системы, пациенты с патологией сердца (врожденные пороки сердца, инфаркт в анамнезе, ИБС и т.д.), с заболеваниями легких, почек, эндокринной системы, с иммунодефицитами и т.д. К сожалению, иногда именно эти состояния ошибочно рассматриваются как противопоказания для проведения вакцинации против гриппа. Хотя такие лица требуют первоочередной защиты. Грипп опасен и для женщин, планирующих беременность. Целесообразно вакцинироваться до беременности или во время второго-третьего триместра. Заболевание гриппом беременной женщины может повлечь развитие пороков у плода или возникновение выкидыша.

Грипп актуален и для лиц, которые в силу особенностей профессии (преподаватели, воспитатели, продавцы, врачи, другие лица, работающие в коллективах) контактируют с большим количеством людей и имеют высокий риск заражения гриппом.

О ежегодной вакцинации против гриппа и выборе вакцин
Необходимо ли прививаться в нынешнем году, если делал прививку в

прошлом?

Защитные антитела, выработанные после прививки, обычно в течение 6-12 месяцев после вакцинации разрушаются или их количество становится недостаточным для защиты от гриппа в новом сезоне. Кроме того, ежегодно обновляются варианты вирусов гриппа, которые входят в состав вакцин. **Так что стоит прививаться ежегодно.**

Как лучше прививаться: одной и той же вакциной каждый год или их лучше менять?

Учитывая, что ежегодно варианты вирусов гриппа в составе всех вакцин одинаковы, целесообразность смены понравившейся Вам вакцины отсутствует. Их использования у грудных детей, начиная с 6 месяцев, людей с хроническими заболеваниями, у беременных и кормящих грудью женщин.

Можно ли заболеть гриппом после прививки и заразить окружающих?

При вакцинации любой вакциной заболеть гриппом нельзя. Так как в процессе производства вакцинные вирусы лишаются свойства вызывать заболевание, однако сохраняют способность формировать защиту. При вакцинации живой вакциной риск заражения вакцинным вирусом окружающих крайне низкий. В случае вакцинации инактивированными вакцинами против гриппа риск заражения окружающих вакцинным вирусом отсутствует.

Нужно ли как-нибудь готовиться к вакцинации против гриппа?

Большинству людей специальной подготовки к вакцинации против гриппа не требуется. Отдельным пациентам (например, с аллергическими заболеваниями) врач может назначить медикаментозную подготовку. У больных хроническими заболеваниями вакцинация проводится на фоне приема обычной терапии.

Можно ли прививать ребенка, если он больше 4-х раз в год болеет простудой?

Не только можно, но и нужно. Именно такой ребенок наиболее подвержен осложнениям, развивающимся после перенесенного гриппа.

Прививать такого ребенка необходимо в период отсутствия у него острого заболевания.

Можно ли прививаться, если я перенесла простуду, а кашель остался?

Не рекомендуется прививаться в период острого заболевания. Что же касается остаточных явлений, но они не являются противопоказанием, но в любом случае ваше состояние перед прививкой оценит врач, который и примет окончательное решение.

Если я не успел привиться до эпидемии гриппа, то можно ли привиться во время эпидемии?

Широко распространено мнение, что после начала подъема заболеваемости гриппом вакцинация противопоказана. Это имеет отношение к живым противогриппозным вакцинам. Инактивированные вакцины можно применять на протяжении всего сезона подъема заболеваемости гриппом, если риск заболевания достаточно высок. Однако, если прививка была сделана тогда, когда человек уже заразился вирусом гриппа (но симптомы еще не проявились), то вакцинация окажется неэффективной.

Почему взрослым вводят одну дозу вакцины, против гриппа, а некоторым детям советуют две?

Это связано с наличием у взрослых иммунологической памяти в отношении вирусов гриппа, поэтому одной дозы достаточно для того, чтобы ее "освежить". Маленьким детям вводят 2 дозы только в первый год вакцинации. В последующие годы для формирования эффективной защиты им достаточно одной прививки.

Можно ли за один раз привиться от гриппа и дифтерии?

Вакцину против гриппа можно совмещать с любой другой вакциной, кроме вакцины против туберкулеза. Единственным условием является то, что обе вакцины будут введены в разные участки тела.

В прошлом году сделал прививку от гриппа, но все равно заболел.

Смысл этой прививки?

Существует 2 варианта объяснения этой ситуации. Во-первых, наряду с

вирусом гриппа заболевание у человека может вызывать более 200 видов других респираторных вирусов. Причем, отличить эти заболевания по клиническим симптомам практически невозможно. Поэтому, если Вы сделали прививку и у Вас возникло заболевание с повышением температуры, головной болью, слабостью, то это не значит, что развился грипп. Вероятнее, всего, что это другая вирусная инфекция, потому что от гриппа Вы защищены. И нам важно защитить Вас именно от гриппа – от той инфекции, которая дает наибольшее количество осложнений и смертельных исходов. Во-вторых, есть небольшая вероятность, что у Вас развился грипп. Насколько тяжело он протекал? С большой уверенностью отвечу – у вас не было тяжелых осложнений. А если бы Вы не сделали прививку и заразились гриппом, то такие осложнения могли бы быть и исход заболевания мог бы быть неблагоприятным. Редко, но встречаются ситуации, когда человек сделал прививку и «встретился» с вирусом гриппа в тот период, когда защита еще не успела сформироваться. А для выработки достаточной защиты необходимо 14-21 день. Поэтому, прививку от гриппа, делать все-таки стоит. **Есть мнение (в частности, приверженцев нетрадиционной медицины), что вакцинация вредна детям. Они утверждают, что в период, когда у ребенка еще только формируется иммунитет, организм только начинает сам его вырабатывать, введенная вакцина якобы его угнетает и ослабляет организм. И вообще любая прививка снижает возможность у детского организма самостоятельно вырабатывать иммунитет. Может она и не нужна малышам?**

Это совершенно не так. Наоборот, вакцина – это самая слабая тренировка иммунной системы. Система учится работать с антигеном. Но если эти антигены безопасны в плане осложнений, то при встрече с дикими возбудителями, иммунная система будет работать гораздо интенсивнее и ее тренировка будет идти через болезнь. А болезнь – это всегда риск осложнений, и даже смертельного исхода. Я совершенно не соглашусь с утверждениями, что прививкой мы расслабляем иммунную систему, что она будет работать только с вакцинами и хуже реагировать на какие-то другие

возбудители. Для такого утверждения нет ни теоретических, ни практических оснований. Но, что касается маленьких деток, то они действительно очень уязвимы. Если у малыша нет братиков и сестричек, который могут «принести» грипп из школы либо детского садика, родители живут не в общежитии, а в собственной квартире, то, может быть, и не стоит защищать его при помощи вакцины. Вероятность заражения в такой ситуации минимальная. Но если есть старший ребенок, посещающий школу, то риск подхватить вирус есть, и в таком случае вакцинация оправдана. Ведь показатели заболеваемости среди детей обычно в два-три раза выше, чем у взрослых. А 90 процентов госпитализированных при гриппе – дети. У них заболевание протекает тяжело и именно их надо защищать в первую очередь.

Когда лучше делать прививку от гриппа?

Лучше всего прививаться от гриппа осенью: в сентябре-ноябре, до начала сезонного подъема заболеваемости гриппом и ОРИ. В течение 2-3 недель после вакцинации сформируется защитный уровень антител против вирусов гриппа.

Где можно привиться от гриппа?

Привиться можно в поликлинике по месту жительства, в участковых больницах и амбулаториях, на ФАПх.

Отдельным контингентам риска вакцинация проводится на бесплатной основе. В настоящее время все больше и больше руководителей предприятий, заботясь о здоровье своих сотрудников, закупают вакцину от гриппа для их иммунизации. Для удобства вакцинации работающих на предприятиях организуются выездные прививочные бригады. В составе выездной бригады в обязательном порядке присутствует врач, который осуществит осмотр пациентов и определит показания и противопоказания к вакцинации. Остальному населению предоставляется возможность вакцинироваться на платной основе.

Почему в коллективе рекомендуют прививать 40% работающих?

Действительно, рекомендуется охватывать вакцинацией против гриппа

не менее 40% работающих в коллективе. При этом достигаются две основные цели. Первая цель - индивидуальная защита привитого человека. Вторая цель – формирование коллективного иммунитета среди работающих. Коллективный иммунитет дает дополнительную степень защиты привитым и снижает вероятность заболевания непривитых членов коллектива. Чем больше привитых, а значит защищенных от гриппа, тем ниже вероятность заноса и распространения вируса среди работающих в коллективе. При охвате менее чем 40% работающих, коллективный иммунитет практически не работает. Безусловно, максимального эффекта от вакцинации против гриппа, как и при других инфекциях, можно достичь, если в коллективе привиты более 95% работающих. Однако, при вакцинации против гриппа достичь таких показателей сложно, учитывая, что вакцинация проводится в предэпидемический сезон в течение 2-3-х месяцев. Таким образом, охват вакцинацией против гриппа не менее 40% работающих в коллективе обеспечивает индивидуальную защиту привитого и формирует дополнительные возможности защиты за счет коллективного иммунитета.

Как будут прививать против гриппа детей в школах и детских садах?

Родителей в письменной форме информируют (а возможно и устно, на родительском собрании) против чего и каким образом будут прививать их детей, какую вакцину будут использовать. Затем родители подписывают согласие (либо отказ) по установленной форме. Оно хранится в медицинской документации ребенка. В определенный день в школу (садик) приезжает прививочная бригада (врач и медсестра) и проводят вакцинацию. Если мама захочет присутствовать при проведении ребенку прививки, она вместе с ним может обратиться в поликлинику по месту жительства.

Грипп: Предупредить! Защитить! Привить!

**План мероприятий
по проведению информационной работы о важности
вакцинации против гриппа
в дошкольном образовательном учреждении**

Цель:

- ✚ познакомить ребят с понятием прививка;
- ✚ показать значимость профилактических прививок;
- ✚ формировать представление о здоровом образе жизни;
- ✚ расширить знания детей о защитных механизмах организма;
- ✚ изучить и проанализировать знания родителей детей об иммунизации, здоровом образе жизни;
- ✚ повысить уровень знаний родителей в вопросах иммунизации и здорового образа жизни;
- ✚ привлечь родителей к активному участию в воспитательном процессе при формировании здорового образа жизни.

С детьми:

| № п/п | Мероприятия | Ответственные |
|------------------|---|---------------------------|
| 1. | Чтение художественной литературы (см. Приложение 1) | воспитатели |
| 2. | Цикл бесед о здоровье (см. Приложение 2) | воспитатели |
| 3. | Дидактические игры, направленные на формирование здорового образа жизни (см. Приложение 3) | воспитатели |
| 4. | Сюжетно-ролевые игры (см. Приложение 4) | воспитатели |
| 4. | Просмотр мультфильмов «Доктор Айболит», «Почему бегемот боялся прививок?» | воспитатели |
| 6. | Экскурсия в медицинский кабинет (см. Приложение 5) | воспитатели, медсестра |
| 7. | Выставка рисунков на тему «Я прививки не боюсь!» | воспитатели |
| 8. | Изготовление атрибутов к сюжетно-ролевым играм (шапки, градусники, фонендоскопы, горчичники, рецепты, мед. карточки, талоны и т.д.) | воспитатели |

С родителями:

| № п/п | Мероприятия | Ответственные |
|----------|--|--------------------------|
| 1. | Анкетирование родителей дошкольников «О вакцинации» с целью определения уровня знаний профилактических прививок в сохранении здоровья и жизни человека (см. Приложение 6) | воспитатели |
| 2. | Оформление информационного сменного уголка здоровья: «Зачем нужно делать прививки?», «Как подготовить ребенка к прививке?», «Оздоровление. Лекарственные растения». | воспитатели |
| 3. | Родительский всеобуч с приглашением медработников на темы: «Когда и как прививают больных детей», «Прививки и аллергические заболевания», «Вакцинация часто болеющих детей». | медсестра |
| 4. | Выпуск памяток для родителей «Национальный календарь профилактических прививок» | воспитатели медсестра |
| 5. | Организация книжной выставки «Иммунизация» | воспитатели |

Приложение 1

Список литературы для чтения.

- ✚ С. Голубева «Прививка».
- ✚ Н. Орлова «Береги свои глаза».

- ✚ Ф. Алхазова «Кожа».
- ✚ С. Михалков «Прививка».
- ✚ С. Афонькин «Для чего чистить зубы?», «Откуда берутся болезни?».

ПРИВИВКА

С. Голубева

Совсем не боятся прививки
Ни взрослые, ни малыши.
От гриппа, от кори, от свинки
Себя защитить поспеши.
Укольчик ты сделаешь быстро –
К тебе не придут никогда
Краснуха и оспа. Прививка
На страже здоровья всегда.
И страшных болезней тяжёлых
Всё меньше теперь на Земле.
Пусть много детишек здоровых
Рождается в каждой стране.

БЕРЕГИ СВОИ ГЛАЗА

Н. Орлова

Чтобы глаза твои, дружок,
Могли на долго сохраниться,
Запомни два десятка строк
На заключительной странице:
Глаза поранить очень просто –
Не играй предметом острым!
Глаза не три,
Не засоряй,
Лежа книгу не читай;
На яркий свет смотреть нельзя –
Тоже портятся глаза.
Телевизор в доме есть,
Но пожалуйста не лезь
К самому экрану,
И смотри не все подряд,
А передачи для ребят.
Не рисуй, склонившись низко,
Не держи учебник близко,
И над книгой каждый раз
Не сгибайся, как от ветра –
От стола до ваших глаз
Должно быть 40 сантиметров.
Я хочу предостеречь:
Нужно всем глаза беречь!

КОЖА

Ф. Алхазова

Я задумывался часто
Отчего и почему
Различаю без ошибок
Холод, влагу и жару?

Завязав глаза платочком,
Я могу все распознать:
Воду льют, щипают, колют.
Кто успел о том сказать?
Говорит об этом кожа –
У нее ведь свой язык,
Прикоснись и ты к ней тоже
Вдруг она заговорит.
И без слов, конечно, скажет
Теплая была рука иль нет,
Кожа скажет, что предмет
Мягкий, твердый или нет.
Кожа также вам поможет
Руку вовремя убрать,
Коль к плите вы прикоснулись.
И она не может врать:
Горячо – отдерни руку,
Холодно – в кулак сожми.
Если вдруг предмет колючий,
В руки лучше не бери.

ПРИВИВКА

С. Михалков

— На прививку! Первый класс!
— Вы слышали? Это нас!.. —
Я прививки не боюсь:
Если надо — уколоюсь!
Ну, подумаешь, укол!
Укололи и — пошел...
Это только трус боится
На укол идти к врачу.
Лично я при виде шприца
Улыбаюсь и шучу.
Я вхожу один из первых
В медицинский кабинет.
У меня стальные нервы
Или вовсе нервов нет!
Если только кто бы знал бы,
Что билеты на футбол
Я охотно променял бы
На добавочный укол!..
— На прививку! Первый класс!
— Вы слышали? Это нас!.. —
Почему я встал у стенки?
У меня... дрожат коленки...

Для чего чистить зубы?

Зубы – твои верные помощники и друзья. Они смело вонзаются в твердые яблоки и груши. Перетирают сухари, словно на мельнице. Дробят орехи, режут мясо и мнут картошку. Часто мерзнут от мороженого и обжигаются горячим чаем.

У них тяжелая работа. Они трудятся по несколько раз в день без отпусков и выходных. Они заботятся о твоём здоровье и хорошем самочувствии. Почему бы и тебе не позаботиться о них?

Что случится, что будет, что произойдет, если кусочек мяса оставить на жаре? Это всем известно! Он протухнет и сгниет! А что случится, если кусочек пищи застрянет в зубах? Правильно. ТО ЖЕ САМОЕ!

Крохотным кусочком торта или печенья, оставшимся на зубах, готовы поживиться мельчайшие существа- микробы. Они прячутся между твоими зубами, как пираты среди скал. Выдалбливают себе гроты-убежища. Набрасываются потом на легкую добычу. Пируют и разбойничают вволю.

Если ты не хочешь делиться с ними сладостями, если ты не желаешь давать приют разбойникам и дармоедам, если ты любишь чистоту и порядок, если ты хочешь помочь своим друзьям,

ВОЗЬМИ В РУКУ ЗУБНУЮ ЩЕТКУ И ВЫГОНИ ВСЕХ МИКРОБОВ ВОН!

Зубы не умеют заботиться о себе сами. Им надо помочь!

Надрай их до жемчужного блеска, - и они подарят тебе ослепительную улыбку!

С. Афонькин

Откуда берутся болезни?

Мир вокруг тебя полон невидимых существ. Микробы так малы ростом, что их даже через увеличительное стекло не разглядишь. Несмотря на крошечные размеры, микробы – существа могущественные. Стоит им только пробраться в тело человека, начинают они разбойничать и размножаться внутри. Человеку становится плохо, он заболевает. Его трясет, колотит, начинается чих, кашель, жар. Это тело человека объявляет микробам войну. Оно бьет, рубит, вяжет, уничтожает их без счета. Скоро наступает победа.

И все же иногда без посторонней помощи человеку с микробами не справиться. Среди них, изредка, попадаются особенно коварные, сильные и зловредные. Ко встрече с ними приходится готовиться заранее – делать прививки. Учить наше тело быть наготове, начеку, во всеоружии. Бывает, иной раз микробы и побеждают. Тогда приходят на помощь, заболевшему человеку, врачи. Они дают лекарства – яды, убивающие микробов.

Если уж пробрались микробы в самые дальние закоулки человеческого тела, надо и отраву для них туда же доставить. Потому-то и делают заболевшим людям уколы. Лекарство прямо на микробов попадает. Оттого уколы иногда делать больно. Если даже ТЕБЕ неприятно, то крошкам-микробам от лекарства и подавно конец.

Что же лучше?




Помогать микробам разбойничать, или чуть-чуть потерпеть и сразу всех их пристукнуть?

Выбирай сам!

С. Афонькин

Приложение 2

Список бесед.

-  Вакцинация – профилактика инфекционных заболеваний.
-  На зарядку - становись!
-  Чистота - залог здоровья.

- ✚ Сделай компьютер своим другом.
- ✚ Полезные и вредные привычки.
- ✚

Литература:

1. Зайцев Г.К. Уроки Айболита. «Детство -Пресс», 2006.
2. Шорыгина Т.А. Беседы о здоровье. Методическое пособие. Сфера, М.: 2004.

Приложение 3

Список дидактических игр.

- ✚ «Правила гигиены».
- ✚ «Что ты знаешь».
- ✚ «Уроки гигиены».
- ✚ «Сторож».
- ✚ «Скажи, что делают этими предметами».
- ✚ «Узнай на вкус».
- ✚ «Узнай по запаху».

«Правила гигиены».

Цель: закрепить знание правил личной гигиены.

С помощью считалки выбирается водящий, он выходит из группы. Воспитатель с детьми договаривается, кто и что будет изображать. Затем водящего приглашают, дети по очереди показывают навыки гигиены при помощи жестов и мимики. Ведущий должен отгадать, что показывают дети: умывание, чистку зубов, обтирание, причёсывание, купание.

«Что ты знаешь».

Цели: уточнить о строении, работе, особенностях человеческого организма, правилах ухода за ним, о первой помощи в различной ситуации, развивать внимание, память.

Дети сидят на стульчиках перед воспитателем, воспитатель – водящий бросает мяч ребенку и спрашивает: «Что ты знаешь... (например, о сердце)?» ребёнок поймавший мяч, отвечает. Остальные дети внимательно слушают, желающие дополняют ответ, уронивший мяч, теряет право на ответ. Дети не должны перебивать друг друга, дополнять только после того, как закончен ответ.

«Уроки гигиены».

Цель: закрепить знание правил личной гигиены.

Содержание: все дети становятся в круг; ведущий по очереди называет каждого, определяя ему задание:

- Что мы делаем утром, когда просыпаемся?
- Делаем зарядку, умываемся, чистим зубы (игрок выполняет в движении, и все повторяют его движения) следующий игрок выполняет следующее задание ведущего:
 - Что мы делаем перед едой?
 - Моем руки ... и т.д.

«Сторож».

Цели: закрепление знаний и навыков личной гигиены, развитие скоростных способностей.

Дети договариваются сообща, какие действия они будут изображать (на первом этапе можно распределить роли ведущему). Пройдя к домику сторожа, произносят слова:

- Здравствуйте, сторож!
- Здравствуйте, дети! Где вы были?
- Мы не скажем, а что делали - покажем.

Сторож должен отгадать, что делали дети (умывались, чистили зубы, причесывались, чистили обувь и т.д.). Каждый раз дети придумывают новые действия. Как только сторож угадает, дети убегают, а сторож пытается их догнать.

«Скажи, что делают этими предметами».

Цели: закрепить знания о предметах, необходимых для работы врача. Ввести в активный словарь слова из медицинской терминологии. Активизировать в речи детей глаголы и употребление с ними существительных.

Скажите, как врач использует эти предметы?

Что делает врач шприцем? Делает уколы.

Что делает врач термометром? Измеряет температуру.

Что делает врач ватой? Смазывает кожу перед уколом.

Что делает врач зеленкой? Смазывает царапину.

Что делает врач бинтом? Перевязывает рану.

Что делает врач массажером? Делает массаж.

Что делает врач фонендоскопом? Слушает дыхание и биение сердца.

Что делает врач грелкой? Прогревает больное место.

Что делает врач пинцетом? Достает занозы.

Что делает врач пластырем? Заклеивает мозоли.

«Узнай на вкус».

Цели: развивать вкусовой анализатор, закрепить знания о фруктах, овощах, ягодах.

Детям предлагается закрыть глаза, определить по вкусу и назвать то, что они съели.

«Узнай по запаху».

Цель: развивать у детей обоняние, формировать элементарные представления об ароматерапии.

Некоторые растения помогают человеку не только, когда он их проглотит. Есть такие растения, которые помогают даже своим запахом.

Запах чеснока защищает от гриппа и простуды.

Вот мята. Ее запах восстанавливает силы, помогает справиться с кашлем.

А это лаванда. Ее запах помогает уснуть.

Это кожура любимого вами фрукта. Какого? Апельсина. Ее запах поднимает настроение, улучшает аппетит.

Это хвоя какого растения? Сосны. Ее запах успокаивает и помогает справиться с кашлем.

Это комнатное растение вам знакомо. Как оно называется? Запах герани устраняет беспокойство, повышает работоспособность, внимание.

(Детям предлагается определить некоторые растения по запаху).

Приложение 4

Список сюжетно-ролевых игр

 Аптека

 Поликлиника

 Больница

Аптека

Цель: расширить знания о профессиях работников аптеки: фармацевт делает лекарства, кассир-продавец продает их, заведующая аптекой заказывает нужные травы и другие препараты для изготовления лекарств, расширить словарный запас детей: «лекарственные препараты», «фармацевт», «заказ», «лекарственные растения».

Ход игры: проводится беседа о том, люди каких профессий работают в аптеке, чем занимаются. Знакомимся с новой ролью – Заведующей аптекой. Она принимает лекарственные травы и передает их Фармацевтам, чтобы они приготовили лекарственные препараты. Заведующая помогает Работникам аптеки и Посетителям разобраться в затруднительных ситуациях. Лекарства выдаются строго по рецептам. Роли дети распределяют самостоятельно, по желанию.

Поликлиника

Цель: Вызвать у детей интерес к профессии врача. Воспитывать чуткое, внимательное отношение к больному, доброту, отзывчивость, культуру общения.

Ход игры: Больной идет в регистратуру, берет талон к врачу, идет на прием. Врач принимает больных, внимательно выслушивает их жалобы, задает вопросы, прослушивает фонендоскопом, измеряет давление, смотрит горло, делает назначение. Медсестра выписывает рецепт, врач подписывает. Больной идет в процедурный кабинет. Медсестра делает уколы, перевязывает ранки, смазывает мазью и т.д. Санитарка убирает кабинет, меняет полотенце.

Больница

Цель: вызвать у детей интерес к профессиям врача, медсестры; воспитывать чуткое, внимательное отношение к больному, доброту, отзывчивость, культуру общения.

Ход игры: Больной поступает в приемный покой. Медсестра регистрирует его, проводит в палату. Врач осматривает больных, внимательно выслушивает их жалобы, задает вопросы, прослушивает фонендоскопом, измеряет давление, смотрит горло, делает назначение. Медсестра выдает лекарства больным, измеряет температуру, в процедурном кабинете делает уколы, перевязки, обрабатывает раны и т.д. Санитарка убирает в палате, меняет белье. Больных посещают родные, друзья.

Изготовление с детьми атрибутов к игре с привлечением родителей (халаты, шапки, рецепты, мед. карточки, талоны и т.д.)

Скорая помощь

Цель: вызвать у детей интерес к профессиям врача, медсестры; воспитывать чуткое, внимательное отношение к больному, доброту, отзывчивость, культуру общения.

Ход игры: Больной звонит по телефону 03 и вызывает скорую помощь: называет ФИО, сообщает возраст, адрес, жалобы. Скорая помощь приезжает. Врач с медсестрой идут к больному. Врач осматривает больного, внимательно выслушивает его жалобы, задает вопросы, прослушивает фонендоскопом, измеряет давление, смотрит горло. Медсестра измеряет температуру, выполняет указания врача: дает лекарство, делает уколы, обрабатывает и перевязывает рану и т.д. Если больной очень плохо себя чувствует, его забирают и везут в больницу.

Приложение 5

Экскурсия в медицинский кабинет

Цели: познакомить детей с медицинским кабинетом, его работниками, повторить необходимые правила личной гигиены.

Ход экскурсии

Добрый врач, бывалый врач
В ранний час и в полночь
Поспешит на помощь.
По дороге, по реке,
По опасным тропам
В белой шапочке, в халате
И с фонендоскопом.
И его не утрашит
Ни мороз, ни ветер –
И готов он всем помочь,
Взрослым или детям.

В: Ребята, сейчас мы совершим экскурсию в наш медицинский кабинет.

А, как вы думаете, зачем в детском саду нужен медицинский кабинет?

Да, в медицинском кабинете оказывается медицинская помощь детям, которые заболели или поранились, врачи производят профилактические осмотры детей и делают профилактические прививки.

Ребята, во время экскурсии нужно вести себя тихо, без разрешения ничего не трогать, если вы хотите задать вопрос, то нужно поднять руку, задавать вопросы можно только после того, как врач закончит свой рассказ.

(Идем в медицинский кабинет).

В: Ребята, обратите внимание, какой здесь порядок. Все вещи лежат на своих местах. Кругом чистота.

Это для того, чтобы врач и медсестра могли следить за вашим здоровьем и оказать необходимую срочную медицинскую помощь.

Нашу медсестру зовут Наумова Елена Ивановна. Она – помощник врача. Врач устанавливает, чем заболел человек, назначает лечение, а медсестра выдает нужные лекарства, делает прививки, смазывает ссадины и ранки, делает перевязки. *(Врач* в своей беседе обязательно затрагивает вопросы: о том, как надо заботиться о своем здоровье, что надо делать детям, чтобы быть здоровыми, рассказывает о правилах личной гигиены, которые должны выполнять дети в детском саду и дома (мыть руки перед едой и после туалета, проводить закаливающие процедуры и прочее).

(Производится измерение роста и веса дошкольников).

(Возвращаемся в группу).

В: А теперь, ребята, чтобы проверить ваши знания о личной гигиене, я загадаю вам загадки:

Хожу-брожу не по лесам,

(Щетка для одежды)

А по усам, по волосам.

И зубы у меня длинней,

Чем у волков и медведей.

(Расческа)

Глубоко, как река,

Старик в нем видит старика.

В доме на стене висит:

У тебя опрятный вид.

(Зеркало)

Вроде ежика на вид,

Но не просит пищи.

По одежде пробежит –

И станет она чище.

Гладко, душисто,

Моеет все чисто.

Нужно, чтоб у каждого

Непрерывно было

Для рук и для тела –

Душистое...

(Мыло)

Хвостик из кости,

На спинке – щетина.

Чистят ею зубы

Саша и Нина.

(Зубная щетка)

Лег в карман и караулит
Реву, плаксу и грязнулю,
Им утрет потоки слез,
Не забудет и про нос.
(Носовой платок)

До чего ж приятно это!
Дождик теплый, подогретый,
На полу не видно луж.
Все ребята любят...
(Душ)

Вот какой забавный случай!
Поселилась в ванной туча.
Дождик льется с потолка
Мне на спину и бока.

Говорит дорожка:
Помойся ты немножко,
Мною воду промокни
И теперь играть беги.
(Полотенце)

Загадки чередуются с беседой необходимости соблюдения того или иного правила личной гигиены.

В медицинском уголке появляются **Правила здоровья:**

- ✚ Приучи себя мыть руки, лицо и шею каждое утро и каждый вечер перед сном.
- ✚ Когда моешь руки, вычищай щеточкой грязь из-под ногтей.
- ✚ Перед сном обязательно мой ноги.
- ✚ Зубы чисть утром и на ночь.
- ✚ Принимай теплый душ как можно чаще, но не реже чем раз в неделю. Теплая вода смывает всю грязь и пот, и кожа начинает лучше дышать.
- ✚ Научись следить за ногтями и стричь их.
- ✚ Волосы тоже требуют ухода. Волосы надо регулярно подстригать.
- ✚ Помни! Перед едой и после посещения туалетной комнаты, а также после улицы нужно непременно мыть руки.

Приложение 6

Анкета для родителей

АНКЕТА «О вакцинации»

1. Знаете ли Вы, зачем делают прививки?
 - а) да;
 - б) нет.

2. Слышали ли Вы что-либо о прививках против гриппа?
 - a) да;
 - b) нет.

3. Где Вы слышали о мерах профилактики гриппа?
 - a) по радио;
 - b) по телевидению;
 - c) в газетах/журналах;
 - d) прочее (укажите) _____

4. Как Вы считаете, кому нужны прививки?
 - a) ребенку, чтобы не болеть;
 - b) врачам для выполнения плана;
 - c) никому не нужны.

5. Наиболее объективную информацию о прививке можно получить:
 - a) от участкового врача;
 - b) из средств массовой информации;
 - c) от других родителей;
 - d) от знакомого медика.

6. Доверяете ли Вы информации о вакцинации, полученной от СМИ?
 - a) да;
 - b) нет.

7. Прививки у Вашего ребенка:
 - a) проводятся только обязательные прививки;
 - b) прививки проводятся, но не все (избирательно);
 - c) я не прививаю своего ребенка;
 - d) не знаю какие прививки проводятся, за этим следит врач.

8. Хотелось бы Вам узнать о прививках больше?
 - a) Да
 - b) Не вижу в этом необходимости

9. Будете ли Вы прививаться сами и, в будущем, прививать своего ребенка от гриппа?
 - a) да;
 - b) нет.

Почему _____

Благодарим Вас за участие в нашем опросе!

**Методическая разработка внеклассного
мероприятия:
«Грипп: Предупредить! Защитить! Привить!»**



Классный час

ТЕМА: «Грипп: Предупредить! Защитить! Привить!»

ЦЕЛЬ: сформировать у обучающихся представление об иммунизации, процессе иммунизации в странах Европы, вакцинации против гриппа

План классного часа:

1. Введение в проблему. Процесс иммунизации в странах Европы
2. Характеристика вакцинации, принципах пассивной иммунизации
3. Опасности для человека при отсутствии прививок
4. Тестирование-опрос о прививках в группе
5. Подведение итогов.

Ход мероприятия:

Преподаватель: в рамках мероприятий по защите от гриппа мы проводим классный час по теме: «Грипп: Предупредить! Защитить! Привить!»

Наши учащиеся подготовили информационный проект с помощью компьютерной презентации.

1. Характеристика вакцинации, принципах пассивной иммунизации

Что такое иммунизация?

Иммунизация, также известная как вакцинация или прививка – это введение (попадания) в организм человека болезнетворных микроорганизмов, которые вызывает естественную защитную реакцию. В результате в организме человека вырабатываются особые антитела, которые и атакуют болезнетворные микроорганизмы.

Что обеспечивает иммунитет?

Когда вы проходите иммунизацию вы переносите болезнь в легкой форме.

Данный процесс вызывает иммунный ответ организма, заставляя его вырабатывать антитела к конкретному возбудителю.

Затем, если вы когда-нибудь столкнетесь с реальным, неослабленным болезнетворным организмом, ваша иммунная система будет готова для борьбы с инфекцией, ведь в крови уже содержится нужные антитела. У человека, перенесшего определенную инфекционную болезнь, вырабатывается к ней иммунитет, т.е. происходит его естественная «вакцинация». После перенесения некоторых болезней и вырабатывается пожизненный иммунитет. Хотя и вакцина не может полностью предотвратить развитие болезни, но значительно снизит его тяжесть. Иногда для выработки стойкого иммунитета вакцинацию необходимо повторять несколько раз. Некоторые вакцин действуют только в течении нескольких лет, и поэтому прививку следует повторять.

Когда проводилась первая вакцинация?

Первая вакцинация была произведена в 1796 году. Английский врач Эдвард Дженнер привил коровью оспу несколькими пациентами, так как он заметил, что люди,

переболевшие коревой оспой, не заболевают натуральной оспой. В 1977 году был зарегистрирован последний случай оспы.

Какие виды иммунизации существуют?

В основе любой вакцинации лежит использование естественных механизмов, происходящих в иммунной системе организма человека. Человеку вводят либо ослабленных возбудителей определенной инфекционной болезни, вследствие чего организм начинает вырабатывать антитела (активная иммунизация).

Каковы принципы активной иммунизации?

При проведении активной иммунизации используется живая или неживая вакцины. Живая вакцина – это возбудители болезни, которые сохранили способность к размножению, но оказываемое ими действие очень слабо выражено. Такой вакциной прививают против оспы, полиомиелита, туберкулёза, желтой лихорадки, кори, краснухи и свинки.

Неживая вакцина содержит возбудителей болезни, которые не могут размножаться, однако остаются достаточно активными для того, чтобы способствовать образованию в организме антител. Такой вакциной прививают от холеры, тифа, паратифа, коклюша и гриппа.

Прививки от дифтерии и столбняка.

Существуют вакцины от болезней, возбудители которых вырабатывают яд (токсин). К таким возбудителям в первую очередь относятся возбудители дифтерии и столбняка. Выделяемые ими токсины обезвреживаются и превращаются в анатоксины, используемые в качестве вакцин.

Активная иммунизация – это введение вакцины для формирования длительной защиты организма. Живые вакцины противопоказаны больным, получающим иммуносупрессоры, на фоне лихорадки или в период беременности.

Каковы принципы пассивной иммунизации?

В основе пассивной иммунизации лежит введение пациенту чужеродных антител, взятых у привитых людей или животных. Действие такой вакцины начинается через несколько часов и заканчивается через четыре недели, так как чужеродные антитела, попав в организм человека, расщепляются. Пассивная иммунизация применяется обычно в тех случаях, когда человек уже заразился определенной болезнью или вероятность заражения очень велика. Классический пример применения пассивной иммунизации – вакцинация против бешенства.

Иммунные сыворотки людей и животных.

Пассивная иммунизация не предохраняет от конкретной болезни, а лишь смягчает её течение. Иммунные сыворотки, применяемые для лечения столбняка, кори, краснухи, свинки, гепатита и бешенства, получают от привитых людей. Иммунной сывороткой животных лечат дифтерию, ботулизм, газовую гангрену, отравления змеиными ядами.

Пассивная иммунизация

Пассивная иммунизация обеспечивает создание временного иммунитета в организме путем введения чужеродных иммунных субстанций, таких как антитела. Часто врачи применяют такой вид иммунизации при подозрении на столбняк.

Итак, пассивная иммунизация ослабляет возможную инфекцию, активная – защищает от инфекции в будущем.

Иммунизация защищает нас от серьезных заболеваний, а также предотвращает распространение этих болезней. На протяжении многих лет именно прививки прекратили эпидемии некогда распространенных инфекционных заболеваний, таких как корь, свинка и столбняк. И благодаря прививкам мы наблюдаем в настоящее время почти полную ликвидацию таких заболеваний как оспа и полиомиелит.

Поэтому на сегодняшний день иммунизация – это считается одним из самых эффективных методов борьбы с всевозможными опасными заболеваниями: столбняком, дифтерией, гепатитом, коклюшем и многими другими. Благодаря иммунизации многие болезни стали совершенно не опасными, и о существовании некоторых из них мы узнаем только из учебников по медицине. Согласно утверждениям специалистов, вакцинация помогает предотвратить множество смертей от инфекционных заболеваний. И профилактика иммунизации сама по себе проста и значительно дешевле эффективна и экономически оправдана, чем лечение уже возникших заболеваний.

Вакцинация детей.

Для того чтобы иммунитет вырабатывался правильно, а негативные последствия были минимальными, учитываются многие факторы. Среди них и возраст, и состояние здоровья, и уязвимость к определенным болезням некоторых категорий населения. Детей необходимо вакцинировать против детских инфекционных заболеваний. Прививки рекомендуется проводить в соответствии со специальным графиком вакцинации детей.

Не знаю нужно ли давать эту информацию.

Опасна ли вакцинация?

У детей вакцина нередко вызывает легкую прививочную реакцию, например, небольшое повышение температуры тела, умеренную болезненность, покраснение и припухание в месте инъекции, потерю аппетита. Реже встречаются серьезные поражения и обычно они наблюдаются у детей с хроническими заболеваниями. Таким детям прививки делают в больнице под наблюдением врача. Наиболее опасной является пассивная иммунизация, при применении которой в организм пациента чужой белок. При наличии повышенной чувствительности к чужому белку возможно возникновение сывороточной болезни. В легких случаях наблюдаются такие симптомы сывороточной болезни, как увеличенные лимфоузлы и крапивница. Кроме того, возможен аллергический шок, являющийся частой причиной смерти пациента.

Людам, которым длительное время приходится находиться на свежем воздухе, необходимо делать прививки против клещевого энцефалита. Работники сельского хозяйства и лесничеств должны вакцинироваться не только против столбняка, но и против всех зоонозных заболеваний. Людям с ослабленной иммунной системой рекомендуется делать прививки против гриппа.

Перед путешествием в тропические экзотические страны (например, в африканские или южноамериканские страны) необходимо получить подробную информацию о

необходимых и рекомендованных прививках. Всемирная Организация Здравоохранения ежегодно публикует требования для всех стран, предъявляемые к иммунному статусу иммигрантов. Для уточнения информации о прививках можно обратиться в посольство конкретной страны.

3. Опасности для человека при отсутствии прививок

Все мы должны знать, что **непривитый человек подвергается следующей опасности:**

- рискует переболеть корью и будет подвергаться 1% риску умереть от нее и гораздо большему – перенести тяжелое осложнение, вплоть до поражения центральной нервной системы в виде энцефалита;
- будет мучительно кашлять в течении 1-2 месяцев при заболевании коклюшем и, не исключительно, перенесёт коклюшный энцефалит;
- может заболеть дифтерией (вероятность 10-20%), от которой умирает каждый десятый;
- рискует умереть или остаться на всю жизнь калекой после перенесенного полиомиелита;
- не будет защищен от туберкулёза, не знающего различий между бедными и богатыми и разрушающего в первую очередь легкие;
- перенесёт эпидемический паротит (свинку), и если это мальчик, то у него есть перспектива стать бесплодным;
- может заразиться краснухой, которая при относительно легком течении у детей, в подростковом и более старшем возрасте может вызвать поражение суставов, в у беременных женщин – стать причиной внутриутробного поражения плода с развитие уродств;
- может заразиться гепатитом В с высокой вероятностью развития в последующем хронического гепатита, цирроза или рака печени;
- будет вынужден при каждой травме получать противостолбнячную сыворотку, что чревато развитием анафилактического шока или других анафилактических реакций.

Сейчас вакцина во всем цивилизованном мире признана идеальным средством профилактики, содержания и ликвидации инфекционных заболеваний. Не зря государством выделяются огромные средства, чтобы иммунизировать людей, защитить их от грозных болезней!

4. Вакцинация против гриппа: важность и необходимость

Тяжелые клинические осложнения, развивающиеся при гриппе, такие как пневмония, бронхиты, вторичные бактериальные инфекции верхних дыхательных путей (отиты, синуситы), осложнения со стороны нервной и сердечно-сосудистой систем или обострения хронических заболеваний (сахарный диабет, сердечная недостаточность, хронические обструктивные бронхопневмонии и т. п.) весьма часто встречаются среди пожилых и ослабленных людей и представляют для них серьезную опасность. Количество случаев пневмонии во время эпидемий гриппа возрастает до 70%, а бронхитов до 25%. В настоящее время грипп стоит на втором месте (после пневмококковой инфекции) среди причин смерти от инфекционных заболеваний.

Совершенно очевидна необходимость проведения профилактических мер с целью предупреждения этого опасного заболевания. Сегодня общепризнанным и наиболее действенным средством борьбы с гриппом является вакцинопрофилактика.

Современная концепция вакцинопрофилактики гриппа ориентирована, прежде всего, на иммунизацию лиц высокого риска заражения и последствий инфекции. В соответствии с этой концепцией Министерство здравоохранения РФ рекомендует каждый год вакцинировать всех россиян старше 6 месяцев, если они входят в группу риска по возрасту, состоянию здоровья и характеру профессиональной деятельности.

Правильно организованная иммунопрофилактика гриппа сопровождается снижением заболеваемости другими ОРВИ. Это снижение по данным разных авторов лежит в пределах 25-65%.

Вакцинация против гриппа дает высокий экономический эффект. Один рубль, вложенный в прививку, дает от 3 до 6, а по некоторым данным до 25 рублей экономии за счет сокращения затрат на лечение, оплату больничных листов и т.д.

В Российской Федерации в рамках иммунизация населения против гриппа "групп риска" - школьников, детей, посещающих детские дошкольные учреждения, медицинских работников, лиц старше 60 лет, больных хроническими заболеваниями и других групп риска, отечественными вакцинами «Ультрикс» для детей и "Совигрипп" для детей и взрослых.

Практически перед каждым человеком, заботящимся о своем здоровье и здоровье своих родных и близких, встает вопрос: «Нужно ли делать прививку от гриппа?».

Вирусы гриппа относятся к таким возбудителям, которые имеют чрезвычайно высокую способность изменяться. Поэтому наша иммунная система, встретившись с измененным вирусом гриппа, начинает воспринимать его как новый, ранее не известный вирус. И пока иммунная система «налаживает» производство защитных антител, чтобы бороться с вирусом гриппа, у человека развивается заболевание. Именно с изменчивостью вирусов гриппа связаны ежегодные сезонные подъемы заболеваемости. После вакцинации или перенесенного гриппа в организме формируются защитные антитела, однако они сохраняются чуть более полугода, а затем разрушаются. Когда в следующем году приходит новый вариант вируса гриппа, то он вновь «застает врасплох» нашу иммунную систему и мы снова бодем. В настоящее время существуют различные способы подготовить иммунную систему к этой «встрече». Наиболее эффективный способ – прививка.

Вакцины для профилактики гриппа.

Существуют следующие виды вакцин для профилактики гриппа: живые и инактивированные (т.е. убитые). Что значит живая вакцина? Живая вакцина - это вакцина, которая содержит в своем составе живой вакцинный (т.е. специально созданный для вакцины) вирус гриппа. Что значит инактивированная вакцина? Инактивированная (т.е. убитая) вакцина – это вакцина, которая в своем составе содержат целый убитый вакцинный вирус гриппа либо его отдельные частички (антигены).

5. Тестирование-опрос о прививках в группе

Ответьте на вопросы теста:

1. Знали ли вы об опасности для человека при отсутствии прививок?
2. Следите ли вы за выполненными в срок прививками?
3. Всегда ли вы делаете прививки от гриппа?
4. Ваши родители делают прививки регулярно?
5. Что нового узнали о прививках сегодня?

6. Подведение итогов: сделайте вывод о необходимости иммунизации.


Лист согласования к документу № исх-1234/18 от 01.08.2018

Инициатор согласования: Насыбуллина Г.И. Специалист 1 разряда сектора реализации программ внеурочной и здоровьесберегающей деятельности

Согласование инициировано: 01.08.2018 16:52

Лист согласования

Тип согласования: **последовательное**

| № | ФИО | Срок согласования | Результат согласования | Замечания |
|---|--------------|-------------------|--|-----------|
| 1 | Соркина Ж.В. | | Согласовано 01.08.2018 - 17:36 | - |
| 2 | Поминов А.И. | |  Подписано 01.08.2018 - 17:40 | - |