

**Информация для родителей о вакцинации во время пандемии COVID-19
(с учетом позиции Всемирной организации здравоохранения и Союза
педиатров России)**

Приостановка процесса плановой иммунизации, даже на непродолжительное время, приведёт к увеличению числа восприимчивых к инфекции лиц и угрожает развитием вспышек и эпидемий, как например, кори. В этой связи медицинские службы могут не справиться с одновременно возникшей нагрузкой, без того испытывая серьезное напряжение из-за пандемии коронавирусной инфекции.

Стоит также напомнить, что отсрочка при проведении очередной плановой вакцинации в детском возрасте приводит к нарушению рекомендованной схемы, следовательно, и к снижению её эффективности.

1. Следует ли прививать моего ребенка во время пандемии COVID-19?

Да, важно, чтобы ваш ребенок своевременно получил все плановые прививки; они защитят его от многих опасных заболеваний сейчас и в будущем. Убедитесь в том, что ваш ребенок получил все пропущенные дозы, если были допущены нарушения плана вакцинации. Вакцинация новорожденных (согласно национальному календарю прививок) в родильных домах не должна прекращаться.

Первостепенная значимость должна уделяться выполнению первичных схем иммунизации в младенческом возрасте преимущественно с использованием комбинированных вакцин (одновременно против нескольких возбудителей) в чётком соответствии с национальным календарем профилактических прививок и со стандартными рекомендациями. Более широкое применение многокомпонентных вакцин приведет к сокращению количества посещений поликлиники.

Особенно важно прививать восприимчивых лиц и пациентов из групп риска против пневмококковой инфекции, гемофильной инфекции типа b, сезонного гриппа. В первую очередь, это угроза для наиболее уязвимых пациентов с хроническими заболеваниями вследствие высокого риска присоединения бактериальных осложнений, которые могут серьезно усугубить как течение коронавирусной инфекции, так и основной патологии. По возможности рекомендуется вакцинация работников здравоохранения, пожилых людей и беременных женщин против гриппа.

2. Безопасно ли прививать моего ребенка во время пандемии COVID-19? Да, ваш ребенок может быть привит. COVID-19 не создает какой-либо специфический риск, связанный с вакцинами или с вакцинацией.

2366131 **3. Нам сказали, что из-за COVID-19 следует оставаться дома как можно больше. Следует ли отложить прививки моему ребенку до окончания пандемии? Нет.** Важно продолжать своевременно вакцинировать вашего ребенка, насколько это возможно, даже во время пандемии COVID-19. Органы здравоохранения делают все возможное, чтобы службы иммунизации продолжали работать, поскольку иммунизация является важной частью общественного здравоохранения. Кроме того, максимально здоровое начало жизни является неотъемлемым правом вашего ребенка.

4. Способны ли вакцины для плановой иммунизации защитить моего ребенка или меня от заражения COVID-19? В настоящее время нет доказательств того, что вакцинация против других заболеваний, таких как полиомиелит или туберкулез, может предотвратить заражение COVID-19 или снизить тяжесть симптомов заболевания. Убедившись в том, что вы и ваш ребенок получили все плановые прививки, вы сможете защитить себя и своего ребенка от других инфекционных заболеваний.

5. Может ли мой ребенок получить плановые прививки, если у него кашель или лихорадка (а тест на COVID-19 не проводился)? Если ваш ребенок плохо себя чувствует, обязательно сообщите об этом своему врачу, прежде чем доставить его в медицинское учреждение. Ваш лечащий врач посоветует, следует ли отложить вакцинацию.

6. Что делать, если у моего ребенка результат теста на COVID-19 положительный, но симптомы заболевания не тяжелые? Хотя слабо выраженные симптомы заболевания не обязательно являются противопоказанием к вакцинации, чрезвычайно важным является то, чтобы каждый человек с положительным результатом теста на COVID-19 оставался изолированным; это исключит заражение других, а также дальнейшее распространение вируса.

7. Что делать, если мой ребенок потенциально заражен COVID-19, но симптомы отсутствуют? Может ли вакцинация негативно повлиять на выздоровление от инфекции? Нет. Вакцинация против одного заболевания не ослабляет иммунный ответ человека на другое заболевание. Нет никаких данных о том, что какая-либо плановая вакцинация повышает (или уменьшает) риск заражения вашего ребенка COVID-19 или как-то влияет на его ответную реакцию на заболевание. С другой стороны, пропущенная или отложенная вакцинация действительно создает серьезный риск, поскольку ребенок становится уязвимым для многих опасных заболеваний, предотвращаемых с помощью вакцинации.

Информация для родителей о необходимости проведения иммунодиагностики несовершеннолетних во время пандемии COVID-19

Развитие в мире пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19 (далее - COVID-19) стало серьезным вызовом для национальных систем здравоохранения. Основными подходами к предупреждению распространения COVID-19 являются самоизоляция и соблюдение социального дистанцирования.

Распространение COVID-19 в Российской Федерации сделало необходимым максимальную мобилизацию имеющихся ресурсов медицинских организаций всех профилей для борьбы с этим заболеванием. Закономерным является то, что своевременная диагностика и лечение больных COVID-19 и профилактика распространения заболевания для любого медицинского работника в период пандемии является абсолютным приоритетом.

В соответствии с «Временными методическими рекомендациями по оказанию противотуберкулезной помощи в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19» (утвержденные 28.04.2020) даже в условиях масштабного проведения противоэпидемических мероприятий в период пандемии, необходимо понимать, что туберкулез является социально-значимым инфекционным заболеванием и приостановка проведения противотуберкулезных мероприятий не может быть оправдана никакими «особыми» обстоятельствами.

Следует помнить, что несвоевременное выявление туберкулеза приводит к распространению заболевания, развитию лекарственной устойчивостью возбудителя и, как следствие, к неблагоприятному развитию ситуации по туберкулезу в конкретном субъекте и в стране в целом.

В проведении плановых профилактических прививок против туберкулеза следует руководствоваться действующими, в том числе временными, нормативными документами Роспотребнадзора, Минздрава России. Европейское региональное бюро Всемирной организации здравоохранения (ЕРБ ВОЗ) рекомендует основываться на эпидемиологической ситуации в целом, минимизируя возможности воздействия COVID-9 путем реорганизации прививочной работы. Приоритет должен быть вакцинацией БЦЖ (БЦЖ-М) новорожденных, а также за первичными вакцинальными комплексами, особенно, если это касается вакцин, содержащих коревой, краснушный или полиомиелитный компоненты, и других комбинированных вакцин.

Вакцинация против туберкулеза (БЦЖ, БЦЖ-М) является основным методом профилактики у ребенка младшего возраста тяжелых быстро прогрессирующих форм заболевания. Среди непривитых против туберкулеза детей чаще выявляются осложненные формы ТВГЛУ (61,7%), генерализованный туберкулез (6,5%), регистрируется бактериовыделение (11,7%), в том числе массивное (3,9%), наблюдается летальный исход (9,1%). Вакцинация БЦЖ, БЦЖ-м детям в

Российской Федерации проводится в соответствии с регламентирующими документами.

В соответствии с санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней», утвержденных постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации от 28.01.2021 № 4, приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.03.2017 № 124н «Об утверждении порядка и сроков проведения профилактических медицинских осмотров граждан в целях выявления туберкулеза», методического руководства «Скрининговое обследование детей и подростков с целью выявления туберкулезной инфекции», а также с учетом эпидемической ситуации по туберкулезу в Новосибирской области, определен порядок и сроки проведения профилактических медицинских осмотров детей от 0 до 17 лет включительно в целях выявления туберкулеза.

Профилактические осмотры представляют собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на выявление патологических состояний, свидетельствующих о наличии туберкулеза, с применением следующих методов обследования в зависимости от возраста:

а) дети в возрасте от 1 до 7 лет (включительно) - иммунодиагностика с применением аллергена бактерий с 2 туберкулиновыми единицами очищенного туберкулина в стандартном разведении;

б) дети в возрасте от 8 до 14 лет (включительно) - иммунодиагностика с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении;

в) дети в возрасте от 15 до 17 лет (включительно) - вначале проводится рентгенологическое флюорографическое исследование органов грудной клетки (легких), а через 6 месяцев проводится иммунодиагностика с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении.

8. Отдельные группы детей подлежат проведению профилактических осмотров 2 раза в год (один раз в 6 месяцев).

К ним относятся дети в возрасте от 0 до 17 лет включительно: невакцинированные против туберкулеза; дети в возрасте от 1 года до 17 лет включительно больные сахарным диабетом, хроническими неспецифическими заболеваниями органов дыхания, желудочно-кишечного тракта, мочеполовой системы, получающие кортикостероидную, лучевую, цитостатическую и иммуносупрессивную терапию, генноинженерные иммунобиологические препараты, проживающие в организациях социального обслуживания, дети из числа мигрантов, беженцев, вынужденных переселенцев.

Методы обследования:

а) дети в возрасте от 0 до 7 лет (включительно) – иммунодиагностика с применением очищенного туберкулина в стандартном разведении с 2 туберкулиновыми единицами 2 раза в год с интервалом 6 месяцев;

б) дети в возрасте от 8 до 14 лет (включительно) – иммунодиагностики с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении 2 раза в год с интервалом 6 месяцев;

в) дети в возрасте 15 - 17 лет (включительно) – иммунодиагностика с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении 2 раза в год с интервалом 6 месяцев и при помощи ФЛГ 1 раз в год.

Вначале проводится рентгенологическое флюорографическое исследование органов грудной клетки (легких) и иммунодиагностика с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении, через 6 месяцев повторяется иммунодиагностика с применением аллергена туберкулезного рекомбинантного в стандартном разведении.