



против гепатита В, дифтерии, коклюша, кори, краснухи, полиомиелита, столбняка, туберкулеза, эпидемического паротита, гемофильной инфекции, пневмококковой инфекции и гриппа. Именно эти заболевания несут угрозу жизни и здоровью населения и имеют высокий риск распространения среди людей, вплоть до развития эпидемий. Помимо основных инфекций, включенных в календарь, есть и другие, например, сибирская язва, туляремия, ветряная оспа. Эти инфекции входят во вторую часть Национального календаря профилактических прививок — календарь по эпидемиологическим показаниям.

Профилактические прививки по эпидемиологическим показаниям проводятся гражданам при угрозе возникновения инфекционных заболеваний, а также лицам, выезжающим в эндемичные регионы или проживающим в них постоянно. Календарь по эпидемиологическим показаниям включает вакцинацию против 24 инфекций. Процедура вакцинации начинается с осмотра врача, который принимает решение о возможности вакцинации, дает пациенту полную информацию о необходимости прививок, последствиях отказа от них и возможных поствакцинальных осложнениях. Отказ от вакцинации повышает риск инфицирования не только самих непривитых, но и тех, кто по медицинским показаниям не подлежит вакцинации, включая младенцев, не достигших возраста, рекомендованного для введения той или иной вакцины. По данным Всемирной организации здравоохранения, во всем мире ежегодно умирает более 12 миллионов детей, 2/3 этих смертей вызваны болезнями, которые могли бы быть предотвращены при помощи вакцин.



ВАКЦИНАЦИЯ – ДЛЯ ВСЕХ!

ВЗРОСЛЫМ ТОЖЕ НУЖНЫ ПРИВИВКИ!

- **ДИФТЕРИЯ И СТОЛБНЯК (КАЖДЫЕ 10 ЛЕТ)**
- **КОРЬ (НЕ БОЛЕВШИМ, НЕ ПРИВИТЫМ, ПРИВИТЫМ ОДНОКРАТНО С 18 ДО 35 ЛЕТ, ГРУППАМ РИСКА ДО 55 ЛЕТ)**
- **КРАСНУХА (НЕ БОЛЕВШИМ, НЕ ПРИВИТЫМ ИЛИ ПРИВИТЫМ ОДНОКРАТНО ЖЕНЩИНАМ С 18 ДО 25 ЛЕТ)**
- **ГЕПАТИТ В (НЕ ПРИВИТЫМ)**
- **ГРИПП (ЕЖЕГОДНО)**



egon.rospotrebnadzor.ru

Свердловская область: вакцинация по календарю

В Свердловской области кроме двух вышеперечисленных календарей профилактических прививок приказом Минздрава Свердловской области от 11.08.2022 № 1811-п «Об утверждении регионального календаря профилактических прививок Свердловской области» принят региональный календарь профилактических прививок Свердловской области, в рамках которого населению дополнительно проводятся прививки, в том числе за счет средств областного бюджета, против коклюша (две дополнительные ревакцинации), ротавирусной инфекции, ветряной оспы, менингококковой инфекции, гепатита А, клещевого энцефалита, папиллома-вирусной инфекции. Консолидированный бюджет мероприятий по иммунопрофилактике в 2022 году в Свердловской области составил 1 млрд. 636 млн. 501 тыс. рублей. За счёт средств федерального бюджета поставлено иммунобиологических лекарственных препаратов (далее ИЛП) на сумму более 915 млн. рублей. За счёт средств областного бюджета закуплены ИЛП на сумму свыше 230 млн. рублей. Из бюджетов муниципальных образований в Свердловской области на цели вакцинопрофилактики в 2022 году выделено 4 млн. 674 тыс. рублей. Дополнительно для иммунизации населения привлечено более 485 млн. рублей внебюджетных средств: в том числе около 159 млн. рублей — средства предприятий (работодателей) и 326 млн. 264 тысячи рублей — средства граждан.

На территории Горнозаводского управленческого округа (ГЗУО), как и на всей территории Свердловской области, в рамках Единой недели иммунизации 2023 года в последнюю неделю апреля проведены тематические мероприятия. Большое внимание иммунизации уделяется не только медицинскими работниками. Активными участниками Единой недели иммунизации стали главы муниципальных образований ГЗУО. Вопрос организации иммунопрофилактики стал одной из главных профилактических тем, обсуждаемых на ежемесячных совещаниях Совета глав муниципальных образований. Активное внимание к вопросу иммунизации населения по итогам 2022 года помогло достигнуть индикаторных показателей в охвате прививками против инфекционных заболеваний на нашей территории, ряд тяжелых инфекционных заболеваний не зарегистрирован как по итогам 2022 года, так по истечении первых четырех месяцев 2023 года.

На территории ГЗУО за первые 4 месяца 2023 года не регистрировались случаи подтвержденных заболеваний дифтерией, столбняком, полиомиелитом, коклюшем, корью, краснухой, эпидемическим паротитом, острым гепатитом А, В, туляремией, сибирской язвой, бруцеллезом, лептоспирозом, бешенством. Однако остается неблагоприятной эпидемиологическая ситуация по заболеваниям ветряной оспой (ГЗО — показатель 222,5 на 100 тыс. населения, СО — 318,3 на 100 тыс. населения) и пневмококковой пневмонией (ГЗО — 9,15 на 100 тыс. населения, СО — 1,6 на 100 тыс. населения). Территории риска по заболеваниям ветряной оспой по итогам четырех месяцев 2023 г. — ГО Нижняя

Салда, ГО ЗАТО Свободный, город Нижний Тагил, Невьянский ГО. Территории риска по заболеваниям пневмококковой пневмонией — ГО ЗАТО Свободный, ГО В. Тура, Горноуральский ГО.

На 01.05.2023 г. с начала года в округе зарегистрированы следующие инфекции против которых можно защищаться прививками:

- **Дизентерия Зонне** — два случая заболевания у жителей города Нижний Тагил (0,35 на 100 тыс. населения), что в 3,5 раза выше среднеобластного.
- **Вирусный гепатит А** — три случая заболевания у жителей ГО Верхний Тагил, Горноуральский ГО, Невьянский ГО (0,53 на 100 тыс. населения), что в 1,5 раза выше уровня аналогичного периода 2022 года.
- **Энтерит ротавирусный** — 324 случая заболевания (56,99 на 100 тыс. населения), что в 2,3 раза выше уровня аналогичного периода 2022 года. Группой риска по заболеванию ротавирусной инфекцией являются неорганизованные дети 0–6 лет. Наибольший уровень заболеваемости регистрируется на территории муниципальных образований город Нижний Тагил, Горноуральский ГО, Невьянский ГО. На территории города Нижний Тагил и Невьянского ГО зарегистрированы заносы инфекции с распространением в детских дошкольных учреждениях.
- **Ветряная оспа** — 1265 случаев заболевания (222,5 на 100 тыс. населения), что в 2 раза выше уровня аналогичного периода 2022 года. Группой риска по заболеванию ветряной оспой также являются дети 0–6 лет, посещающие дошкольные учреждения. Наибольший уровень заболеваемости регистрируется на территории муниципальных образований ГО Нижняя Салда, ГО ЗАТО Свободный, город Нижний Тагил. На территории города Нижний Тагил и Невьянского ГО зарегистрированы заносы инфекции с распространением в детских дошкольных учреждениях.
- **Пневмококковая пневмония** — 52 случая заболевания (9,15 на 100 тыс. населения), что в 8 раз выше аналогичного периода 2022 года.

Все вышеперечисленные заболевания можно предупредить с помощью иммунизации! Задача медицинских работников довести до населения полную, достоверную, доходчивую информацию.

Невнимательное отношение к иммунопрофилактике и снижение охвата прививками ведет к возврату тяжелых инфекционных заболеваний. В настоящее время в Свердловскую область прибывает большое число лиц с территорий ближнего зарубежья, где допускались пробелы в массовой рутинной иммунизации. Увеличение числа незащищенных контингентов и возможность завоза на нашу территорию источников инфекции может привести к ухудшению эпидемиологической ситуации по ряду инфекционных заболеваний.

В настоящее время на территории Горнозаводского управленческого округа (Невьянский ГО, Кировградский ГО, Горноуральский ГО, город Нижний Тагил) на изоляции находятся пять контактных лиц из очагов кори в детской больнице и высшего учебного

заведения г. Москвы, в том числе двое из них не защищены прививками против кори.

Прогнозируя неблагоприятную эпидемиологическую ситуацию по заболеваниям корью и дифтерией, связанную с завозом случаев вышеуказанных инфекций с территорий других государств, прежде всего ближнего зарубежья, Главный государственный санитарный врач РФ А. Ю. Попова вынесла Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 08.02.2023 № 1 «О проведении подчищающей иммунизации против кори на территории Российской Федерации» (зарегистрировано в Минюсте России 07.03.2023 № 72548) и Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 08.02.2023 № 2 «О проведении иммунизации населения Российской Федерации против дифтерийной инфекции» (зарегистрировано в Минюсте России 07.03.2023 № 72549). В соответствии, указанными постановлениями на территории РФ и в Свердловской области должны быть выявлены лица, не имеющие полного комплекса прививок против кори и дифтерии и не включенные в план прививок на год, в том числе иностранные граждане, трудовые мигранты. Также в 2023 году продолжается проведение подчищающей иммунизации против полиомиелита у детей.

На 27.04.2023 г. выполнение плана подчищающей иммунизации против кори на территории Свердловской области составило 27,1%, в том числе среди детского населения 37,4% и взрослого населения — 22,1%, среди мигрантов — 39,3% и труднодоступных контингентов — 50%. Анализируя план подчищающей иммунизации, можно отметить низкую активность лечебных учреждений по выявлению не привитых лиц среди мигрантов (14% от плана) и труднодоступных контингентов (цыгане, переселенцы и др., 0,4% от плана) — при анализе заболеваемости корью именно эти контингенты обеспечивают основной прирост заболевших.

Несмотря на отсутствие проблем с поставками вакцин против дифтерии, в семи муниципальных образованиях ГЗУО не достигнут индикаторный показатель выполнения плана прививок против дифтерии: ГО Верхняя Тура, Горноуральский ГО, Верхнесалдинский ГО, ГО Нижняя Салда, Невьянский ГО, ГО Верх-Нейвинский, Кировградский ГО.

При анализе темпов подчищающей иммунизации, проводимой в 2023 году против полиомиелита в Свердловской области, отмечено выполнение плана на 96%, что значительно выше темпов иммунизации в Горнозаводском округе — 90%.

Анализ выполнения плана прививок по итогам 4 месяцев 2023 года на территории Горнозаводского управленческого округа показал, что наиболее актуальными инфекционными заболеваниями для нашей территории в большинстве муниципальных образований, прививки против которых проводятся не активно, остаются: дизентерия Зонне, вирусный гепатит А, энтерит ротавирусный, ветряная оспа, пневмококковая инфекция.



СМЕРТЕЛЬНОЕ «ПАРЕНИЕ»

Ежегодно 31 мая Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) и партнеры отмечают Всемирный день без табака, тем самым привлекая внимание к связанным с употреблением табака рискам для здоровья и к эффективным мерам политики по снижению уровней потребления табачных изделий. ВОЗ учредила Всемирный день без табака еще в 1987 году для привлечения глобального внимания к табачной эпидемии и ее смертельным последствиям.

В последние десятилетия во всем мире проведено множество исследований, развивших и углубивших представления о вредном влиянии курения на беременность. Практически во всех странах мира растет численность курящих женщин всех слоев общества.

У беременных курящих женщин выявлены самые разнообразные изменения в плаценте. Плацента у них более тонкая, выявляются структурные нарушения и нарушения плацентарного кровотока.

У курящих женщин в два раза чаще, чем у некурящих, происходят выкидыши, появляются недоношенные дети и мертворожденные. Особенно высоки показатели мертворождаемости в семьях, где курят оба родителя.

По итогам 2022 года выросла заболеваемость среди детей и подростков во всех муниципалитетах, в эту ситуацию внесло свой вклад и курение как среди самих детей и подростков, так и среди их родителей.

Уровень смертности детей при родах у курящих матерей в среднем на 30% выше, чем у некурящих. Из общего числа детей, умирающих при рождении, около 10% ежегодно умирает от того, что их матери курили во время беременности. У курящих женщин выкидыши бывают в 22–42% случаев, у некурящих — всего в 7%. Риск развития симптома внезапной смерти новорожденного у курящих повышен на 52%. Наступление преждевременных родов находится в прямой зависимости от количества ежедневно выкуриваемых сигарет. Курение во время беременности существенно увеличивает перинатальную смертность (мертворождаемость и умершие в течение первых шести суток) в 2–3 раза, причем не последнюю роль в этом играют социальные факторы и условия.

У курящих женщин в 2,5 раза чаще рождаются дети массой тела менее 2500 г. Дети, родившиеся у курящих женщин, характеризуются замедлением не только физического, но и интеллектуального, в том числе эмоционального развития; они позднее начинают читать и считать. Неврологические отклонения у новорожденных и детей более старшего возраста, родители которых курят или курят хотя бы один, встречаются чаще, чем у некурящих родителей. Вредное воздействие курения матери во время беременности сказывается на ребенке в течение первых шести лет жизни.

Существует строгая зависимость между курением сигарет матерями и врожденными пороками развития. У курящих женщин чаще, чем у некурящих, рождаются дети с пороками сердца, дефектами носоглотки, паховой грыжей, косоглазием. Курение неблагоприятно влияет на процесс закладки и развития нервной трубки у плода, ведет к рождению анэнцефалов (отсутствие коры головного мозга), младенцев с врожденными аномалиями умственного развития, с волчьей пастью и заячьей губой. Доказано, что у курящих отцов часто наблюдаются множественные морфологические изменения сперматозоидов — в два раза чаще, чем у некурящих рождаются дети с врожденными пороками развития, что отражает поражения генетического характера.

О связи курения с лактацией и кормлением говорили еще в 1902 году! Было отмечено, что у работниц табачных фабрик, а так же курящих, образование молока было недостаточно, поэтому дети отставали в развитии и чаще болели.

Отделом социальной гигиены Нижнетагильского филиала «Центр гигиены и эпидемиологии в Свердловской области» было проведено анкетирование родителей и медицинский осмотр детей в двух школах — опытной и контрольной. В анкете, касающейся состояния здоровья ребенка, было несколько вопросов о курении родителей и родственников, живущих рядом с ребенком. При анализе анкет выявилось следующее:

- Курили во время беременности 4,12% матерей в опытной группе, в то же время в контрольной



Фото: <https://cgon.rospotrebнадзор.ru/naseleniyu/zdorovyy-obraz-zhizni/cto-nuzno-znat-o-veipinge/>

Уровень смертности детей при родах у курящих матерей в среднем на 30% выше, чем у некурящих. Из общего числа детей, умирающих при рождении, около 10% ежегодно умирает от того, что их матери курили во время беременности. У курящих женщин выкидыши бывают в 22–42% случаев, у некурящих — всего в 7%. Риск развития симптома внезапной смерти новорожденного у курящих повышен на 52%.

ной группе ни одна мать не курила. Ежедневное курение лиц, проживающих вместе с ребенком, в опытной группе регистрировалось чаще, чем в контрольной.

- Была выявлена и доказана связь между курением матери когда-либо и бронхиальной астмой ребенка. Шанс заболеть бронхиальной астмой дети курящих матерей имели в 23 раза выше, чем у некурящих!

- Выявили связь между курением родственников, живущих с ребенком, и хроническим бронхитом. Шанс заболеть бронхитом у детей или иметь частые обострения бронхита в 3,5 раза выше в семьях, где курит хотя бы один человек, по сравнению с некурящими семьями.

- В «курящих» семьях чаще отмечались различные отклонения в состоянии здоровья. Дети отставали в физическом и интеллектуальном развитии.

ВАЖНО! Если вы курите, то одним из самых ценных подарков вашему ребенку станет отказ от этой вредной привычки!

Закон о вейпах–2023

В апреле 2023 года Президент РФ подписал закон об ограничении продаж устройств для потребления никотинсодержащей продукции (так называемый «закон о вейпах»).

Федеральный закон от 28.04.2023 № 178-ФЗ вводит существенные ограничения и запреты на продажу устройств для потребления никотинсодержащей продукции. Это любые электронные и иные приборы, которые используются для получения никотинсодержащего или безникотинового аэрозоля и пара, вдыхаемых потребителем, в том числе электронные системы доставки никотина и устройства для нагревания табака, а также их составные части и элементы — электронные сигареты (вейпы), моды, испарители и т.д.

Законом установлено правило, согласно которому продажа устройств для потребления никотинсодержащей продукции должна осуществляться строго в магазинах и павильонах. Торговля электронными сигаретами будет производиться путем размещения в торговом зале перечня такой продукции с указанием цены без использования каких-либо графических изображений и рисунков. Демонстрация вейпов покупателю в торговом объекте может осуществляться только по его требованию после ознакомления с перечнем продаваемой продукции. Торговля устройствами для потребления никотинсодержащей продукции в других торговых объектах или развозная торговля данной продукцией допускаются исключительно при условии отсутствия в том или ином населенном пункте магазинов и павильонов.

Сама никотинсодержащая продукция с 1 сентября 2023 года не может продаваться ниже минимальной цены, устанавливаемой Правительством РФ (п. 3 ст. 5 Федерального закона от 28.04.2023 № 178-ФЗ).

С 1 сентября текущего года перечень запрещенных вкусовых добавок в ингредиенты для вейпов, направленных на повышение привлекательности такой продукции, и добавок, усиливающих никотиновую зависимость, будет утверждать Правительство РФ. Добавлять в никотинсодержащие и безникотиновые жидкости вещества и компоненты, попавшие в правительственный перечень, их выпуск в обращение и оборот будет запрещено.

С 1 июня 2023 года запрещается розничная тор-



говля устройствами для потребления никотинсодержащей продукции следующими способами:

- на ярмарках;
- на выставках;
- путем развозной и разносной торговли;
- дистанционным способом продажи;
- с использованием автоматов.

Также запрещается розничная торговля устройствами для потребления никотинсодержащей продукции с ее выкладкой и демонстрацией в торговом объекте, введен запрет и на рекламу электронных сигарет.

Одновременно был установлен запрет на применение скидок со стоимости устройств для потребления никотинсодержащей продукции любыми способами, в том числе посредством издания купонов и талонов (новая редакция ст. 16 Федерального закона от 13.03.2006 № 38-ФЗ).

Упоминание устройств для потребления никотинсодержащей продукции в информационной продукции, предназначенной для детей, также запрещено. Упомянуть вейпы и электронные сигареты в детских передачах, фильмах и мультфильмах без их демонстрации можно исключительно при условии, когда выражается отрицательное и осуждающее отношение к ним и содержится указание на опасность потребления указанной продукции.

Нарушение новых правил и несоблюдение новых ограничений и запретов, связанных с реализацией устройств для потребления никотинсодержащей продукции, повлекут привлечение торговых компаний (организаций и ИП) и их должностных лиц к административной ответственности по ч. 1 ст. 14.53 КоАП РФ. Данные нарушения грозят административными штрафами в следующих размерах:

- от 2000 до 3000 рублей — для граждан;
- от 5000 до 10000 рублей — для ИП и должностных лиц организаций;
- от 30000 до 50000 рублей — для организаций.

Также с 9 мая 2023 года для организаций и ИП введены повышенные штрафы за продажу несовершеннолетним табачной продукции, табачных изделий, никотинсодержащей продукции, кальянов и устройств для потребления никотинсодержащей продукции (Федеральный закон от 28.04.2023 № 175-ФЗ). Продажа несовершеннолетним сигарет и вейпов будет грозить наложением штрафов в размере (новая редакция ч. 3 ст. 14.53 КоАП РФ):

- от 40000 до 60000 рублей — для граждан;
- от 150000 до 300000 рублей — для ИП и должностных лиц организаций;
- от 400000 до 600000 рублей — для организаций (сейчас максимальный штраф 300000 рублей).

Вейпы и их жертвы

Несколько лет назад на прилавках магазинов появились устройства для вдыхания пара, так называемые вейпы. Их популяризировали как безопасную альтернативу привычным никотиновым сигаретам. Также стали продавать и жидкости для заправки вейпов с различными ароматическими свойствами. Современных курильщиков стали называть вейперами (от англ. «vaping» — «парение»), для них начали организовывать соревнования, открывать специализированные заведения, а сами устройства выпускать в эксклюзивном дизайне.

Как ни странно, нередко вейперами становятся люди, которые хотят бросить курить, ошибочно считая, что новые устройства для курения менее вредны для здоровья. Однако многочисленные исследования ученых во все мире говорят об обратном. Вейпинг способствует повышению артериального давления, вызывает дисфункции эндотелия и повышает риск развития инфаркта миокарда и инсульта. Состояние, получившее название «повреждение легких, связанное с употреблением электронных сигарет» (EVALI), зафиксировали в США в 2019 году, и в течение трех последующих месяцев случаи заметно участились. Жертвами вейпов становятся молодые мужчины и женщины, в последнее время употреблявшие электронно-сигаретную технику и страдающие острым респираторным расстройством, включая такие симптомы, как одышка, дискомфорт в груди, кашель, лихорадка и усталость.

Особенно опасны устройства для потребления никотинсодержащей продукции для подростков. Уровень никотина в одной капсуле вейпа сопоставим с целой пачкой сигарет. А никотин, как давно изучено, замедляет развитие мозга подростков, плохо влияет на память, концентрацию, самоконтроль и способность к обучению. Другими побочными эффектами, в том числе от постоянного курения вейпа с безникотиновыми жидкостями, считают ослабление иммунитета, повреждение

тканей легких и сердца, а также когнитивные нарушения. Последние исследования американских кардиологов подтверждают, что вред от электронных сигарет сопоставим с последствиями традиционного курения.

Кроме того, курение табака, кальяна или вейпа одинаково вызывает физическую и психологическую зависимость от самого процесса вдыхания-выдыхания дыма или пара. Это активно используют маркетологи для увеличения продаж, применяя приятные ароматы и используя лозунги «забудьте о пепле и неприятном запахе», «бросай курить, переходи на вейп» и т.п. Все это способствует формированию психологической зависимости у человека, а избавиться от нее бывает очень сложно. При курении электронных сигарет в организм попадает огромное количество вредных веществ, которые относятся к канцерогенам, они способствуют возникновению онкологических заболеваний, пагубно воздействуют на здоровье в целом.

На просторах интернета часто обсуждается вопрос применения пропиленгликоля в электронных сигаретах, приведена масса спорных доводов о безопасности этого вещества. Кроме пропиленгликоля, при курении электронных сигарет в организм поступает опасный акролеин, который относится к чрезвычайно токсичным веществам; во время Первой мировой войны он использовался в качестве химического оружия.

Риск развития заболеваний от курения вейпа особенно велик для детей, подростков, беременных женщин, пожилых людей, людей с заболеваниями сердечно-сосудистой и дыхательной систем, а также страдающих аллергическими реакциями.

Помните, что безопасных форм курения в мире не существует. Даже симпатичная на вид электронная сигарета с приятным вишневым, кофейным, банановым или клубничным ароматом принесет курильщику не меньший вред, чем обычная сигарета.

ВЕЙП

радость или гадость?

при парении в организм могут попадать следующие вещества:

- ### НИКОТИН

Вызывает зависимость. Длительное употребление является фактором риска развития сердечно-сосудистых заболеваний, нарушения обмена веществ. В сочетании со смолами способствует развитию рака легких, языка, гортани, гингивита и стоматита.
- ### ГЛИЦЕРИН

Вызывает сухость во рту. Нарушает естественное состояние слизистой дыхательных путей, является хорошей питательной средой для развития микроорганизмов. Может негативно влиять на работу почек и кровообращение.
- ### ПРОПИЛЕНГЛИКОЛЬ

Продолжительное вдыхание приводит к раздражению дыхательных путей, развитию астмы, сенной лихорадки, экземы и тяжелых аллергических реакций.
- ### АРОМАТИЗАТОРЫ

Часто содержат диацетил, ацетил пропионил, ацетоин и масляную кислоту, которые при длительном вдыхании провоцируют развитие облитерирующего бронхита.
- ### ТЯЖЕЛЫЕ МЕТАЛЛЫ

Длительное воздействие тяжелых металлов (свинец, мышьяк, хром, марганец и никель), в частности, их постоянное вдыхание, может вызывать повреждения легких, печени, иммунной и сердечно-сосудистой систем, а также раковые заболевания.

ФБУЗ «Центр гигиенического образования населения» Роспотребнадзора