*Дополнительный материал*

 *к единому дню информирования*

 *населения 15.07.2021*

 **Коронавирус. Эпидемиологическая ситуация. Профилактика.**

Коронавирусы составляют обширное семейство из 40 вирусов, 7 из которых вызывают заболевания у человека. Некоторые коронавирусы, которые обычно заражают животных, постепенно эволюционировали и стали способными заражать людей.

Человечество не впервые встретилось с коронавирусом:

* 2002 год - китайскоая провинция [Гуандун](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%93%D1%83%D0%B0%D0%BD%D0%B4%D1%83%D0%BD), вспышка инфекции, вызванной вирусом SARS-CoV, возбудителем  атипичной пневмонии (**ТОРС -** Тяжёлый о́стрый респирато́рный синдро́м ), более известен как SARS, «пурпурная смерть»;
* вирус MERS-CoV - возбудитель  ближневосточного респираторного синдрома, вспышка которого произошла в 2012 -2015 годы;
* вирус  2019 nCoV - ответственный за вспышку пневмонии нового  типа в 2019 году.

Настоящее поколение жителей планеты стали свидетелями и участниками пандемии COVID-19, которая увеличивает число своих жертв. Исходы этой пандемии пока не ясны и вызывают тревогу как за здоровое поколение, которое может быть инфицировано, так и за больных людей, где возможны различные варианты течения патологического процесса: от бессимптомного до тяжелого с летальными исходами.

 В Сенненском районе в первую волну COVID-19 (март-август 2020 г.) зарегистрировано 127 больных (инфицированных), 9 умерших. По состоянию на 13.07.2021 г. в районе 2958 заболевших, 44 человека умерло.

Максимальное число заболевших зафиксировано в ноябрь 2020 г. – 606; в декабре 2020 г. – 732; январе 2021г. – 317; марте 2021г. – 363 человек.

**Вирус постоянно мутирует!**

**Некоторые варианты могут быть более заразными!**

Так, ВОЗ ввела буквенные обозначения для новых опасных штаммов вирусов: альфа (британский), бета (южно-африканский), гамма (бразильский), дельта (индийский).

18 июня 2021 года ВОЗ заявила, что **Индийский штамм коронавируса SARS-CoV-2 «Дельта» становится доминирующим вариантом болезни** во всем мире.

90% случаев новых заражений инфекцией в Москве приходится на «Дельта».

В мае 2021 года в геномном анализе штамма «Дельта» ученые идентифицировали восемь мутаций, благодаря которому он проникает в клетки. Двеиз них позволяют вирусу распространяться с более высокой скоростью. Третья мутация помогает вирусу частично ускользать от иммунитета. Английские эксперты считают, что **«Дельта» на 50% более заразен.**

*Справочно: осень 2020 года - новый штамм вируса обнаружен в Индии; май 2021 года - "индийский" штамм COVID-19 выявлен в Москве; 23 июня 2021 года - "индийский вариант коронавируса" выявлен в Беларуси.*

«Дельта» оказался своеобразным и по части симптомов: нарушения со стороны желудочно-кишечного тракта - боль в животе, тошнота и диарея, а также потеря аппетита; потеря слуха, боли в суставах. «Дельта» вызывает более сильное воспаление легких, чем инфицирование другими вариантами вируса. Чаще встречаются микротромбозы нижних конечностей, которые могут привести к развитию гангрены. Кашель, потеря обоняния и лихорадка при этом наблюдаются реже (данные Роспотребнадзора). Ученые из Королевского колледжа Лондона заявили, что при индийском штамме у заразившихся сменились симптомы – чаще жалобы на головную боль, насморк и боль в горле. Об этих же признаках говорят и российские медики.

**Вакцинация — пока что лучшее средство профилактики от заражения и осложнений, вызванных вирусом. Почти единодушное мнение ученых и врачей — все разработанные вакцины действуют против варианта «Дельта».**

Директор НИЦ эпидемиологии и микробиологии им. Гамалеи Александр Гинцбург отметил, что запас антител, который дает вакцинация «Спутником V», достаточно высокий, чтобы защищать от всех известных на сегодняшний день штаммов.

**Вакцина любого производителя гарантированно облегчит болезнь и предотвратит вероятность летального исхода!!!**

Согласно Национальному плану мероприятий по вакцинации против инфекции COVID-19 в Республике Беларусь на 2021- 2022 годы, утвержденному заместителем Премьер-министра Республики Беларусь Петришенко И.В. 22.02.2021, запланированы 4 этапа в проведении вакцинации против COVID-19. Планируется охватить прививками не менее 60% населения как страны в целом, так и в каждом регионе.

**Если охват населения будет менее 60%, то «коллективная защита» не сформируется и мы не сможем повлиять на интенсивность распространения вируса.**

Первый этап начат с формирования защиты у медицинских и фармацевтических работников, а также работников социальной сферы и сферы образования, а также взрослых, проживающих в учреждениях с круглосуточным режимом пребывания.

Второй этап - вакцинацию проводят лицам, имеющим высокий риск тяжелого течения COVID-19 – лицам в возрасте 60 лет и старше, лицам с хроническими заболеваниями.

Третий этап - вакцинация лиц, имеющих более высокий риск заражения инфекцией COVID-19 по сравнению с остальным населением в связи с их профессиональной деятельностью (работники торговли, общественного питания, бытового обслуживания, транспорта, учреждений культуры, спортивных учреждений и другие), работники государственных органов, обеспечивающих безопасность государства и жизнедеятельность населения.

Четвертый этап - вакцинация остального населения, которое не имеет вышеперечисленных рисков.

**Какие вакцины доступны для проведения вакцинации?**

В настоящее время применяются следующие вакцины:

* Гам-КОВИД-Вак, страна-производитель Республика Беларусь,

 *Справочно. Вакцина Гам-КОВИД-Вак чаще называется «Спутник V».*

* инактивированная вакцина против SARS-CoV-2 страна-производитель КНР.

**Как работают вакцины?**  Вакцины тренируют иммунную систему организма человека распознавать белок S (коронавирус) и вырабатывать иммунный ответ, что позволит предотвратить развитие инфекции, если в дальнейшем этот вирус попадет в организм.

**Какова эффективность вакцин?** Эффективность вакцинации с использованием вакцины Гам-КОВИД-Вак составляет примерно 92%, с использованием вакцины против SARS-CoV-2 (КНР) составляет около 70%.

**Сколько прививок нужно сделать, чтобы сформировалась защита?**

Схема вакцинации включает введение двух доз (по 0,5мл) с интервалом 21-28 дней. Минимальный интервал между введением первого и второго компонента вакцины Гам-КОВИД-Вак («Спутник V») можно увеличить до 90 дней. Минимальный интервал между введением первой и второй дозы инактивированной вакцины против SARS-CoV-2 (КНР) можно увеличить до 56 дней.

 **Как долго сохраняется защита?** В настоящее время есть подтверждения, что иммунная защита после вакцинации Гам-КОВИД-Вак сохраняется не менее 9 месяцев и, возможно, по результатам математического моделирования, до 2-х лет.

**Нужно ли проведение обследования на наличие антигена или антител к вирусу SARS-CoV-2 перед прививкой?** Целесообразность обследования отсутствует.

**Можно ли заболеть COVID-19 после введения одного или двух компонентов вакцины и можно ли после этого передать вирус другим людям?** Лица, получившие вакцину, **не могут заболеть COVID-19 или выделять вирус**  вследствие введения вакцины, так как в вакцине **отсутствует живой вирус.** Учитывая, что после введения первой дозы вакцины организму требуется время для выработки специфического иммунитета, можно заразиться вирусом в дни после вакцинации и в дни, предшествующие вакцинации. Полноценная защита формируется у 92% привитых через 7-42 дня после введения второго компонента вакцины.

**Можно и нужно ли делать прививку от COVID-19 тем, кто переболел коронавирусной инфекцией?** Можно и нужно. У лиц, перенесших COVID-19, сохраняется риск повторного инфицирования.

**Можно ли вакцинировать тех, кто относится к контактам первого уровня?** Можно, но не ранее окончания периода наблюдения, при отсутствии клинических проявлений заболевания.

**Как можно лабораторно проверить – выработался ли иммунитет после прививки?** Лабораторные исследования для оценки уровня сформированной защиты после вакцинации проводятся в рамках отдельных проектов (программ).

**Какие имеются противопоказания к прививкам против COVID-19?**

Вакцины против COVID-19 не вводятся **(абсолютное противопоказание**), если имеется гиперчувствительность к какому-либо компоненту вакцины, тяжёлые аллергические реакции в анамнезе.

Вакцины против COVID-19 не вводятся **(абсолютное противопоказание**), если имеется гиперчувствительность к какому-либо компоненту вакцины, тяжёлые аллергические реакции в анамнезе. В настоящее время вакцины против COVID-19 **не вводятся детям** (лицам до 18 лет), а также беременным и женщинам в период грудного вскармливания.

После вакцинации каждому пациенту предлагают в течение 30 минут находиться около прививочного кабинета, т.к. несмотря на очень низкий риск возникновения тяжелой аллергической реакции, он имеет место и в случае возникновения такой реакции пациенту будет оказана медицинская помощь. Для этого в каждом процедурном (прививочном) кабинете предусмотрен специальный набор медикаментов, необходимых для оказания помощи. Врачи и средний медицинский персонал обучен действиям в такой ситуации.

**Является ли основанием для прерывания беременности факт вакцинации (если вакцинация была проведена в тот период, когда о беременности еще не было известно)?** Накоплен опыт о тысячах женщин, которые были привиты в период беременности и еще не знали о ней. Установлено, что вакцинация не оказала влияния на плод.

**Какие реакции могут быть после прививки против COVID-19?**

В первые 3 дня после прививки могут отмечаться следующие общие реакции: озноб, повышение температуры тела (максимум — до 38,5-38,9 градуса), гриппоподобные симптомы (ломота в теле, боли в суставах, недомогание), головные боли. Могут возникать местные реакции (в месте введения): болезненность, гиперемия (покраснение) в месте инъекции, отёк и/или зуд. Такие симптомы отмечаются примерно у 10-14% привитых. Наиболее часто реакции отмечаются в 1-е сутки после введения вакцины. Специальное лечение не требуется. Но если температура тела повысилась больше 38,5 градусов, то целесообразно принять нестероидное противовоспалительное средство

**Какие документы выдадут после прививки?** Всем, кто получил прививку против COVID-19 и не планирует выезд за пределы страны в течение года после вакцинации-2, будет выдаваться **выписка из медицинских документов**, подтверждающая проведение вакцинации-1 и вакцинации-2. Тем, кто получили прививки и планирует выезд за пределы страны в течение года после вакцинации-2, по требованию будет выдаваться **сертификат,** подтверждающий проведение вакцинации. В сертификат сведения вносятся как на русском, так и на английском языках. Паспортная часть заполняется как в паспорте. Формы документов утверждены приказом

Министерства здравоохранения Республики Беларусь

**Нужно ли привитому соблюдать меры социального дистанцирования, носить маску в общественных местах, соблюдать социальную дистанцию, проводить гигиену рук и другие?**

Да, нужно.Пока «коллективная защита» не сформирована и вирус активно циркулирует, сохраняется определенный риск заболевания привитых. Они могут заболеть в нетяжелой форме заболевания, продолжать вести активный образ жизни, но при этом быть источниками инфекции для других людей, которые пока не успели получить вакцинацию, а также для тех, которые не смогут получить вакцинацию из-за своего заболевания.

**Где можно сделать прививку против COVID-19?**  Получить вакцинацию можно в поликлинике УЗ «Сенненская ЦРБ», поликлинике Богушевской БСУ, в Мошканской, Ходцевской, Яновской врачебных амбулаториях, на ФАПах после предварительного осмотра терапевта.

График вакцинации в будние дни с 08:00 до 17:00, обед с 13.00 до 14.00. В субботние дни - с 8.00 до 13.00. Телефон для записи на вакцинацию и для уточнения информации 5-00-41 (без обеда). Телефон для обращения по вопросам профилактики COVID-19 ГУ «Сенненский РЦГЭ» 5-18-57 (в будние дни с 08:00 до 13:00, с 14:00 до 17:00, в субботу – с 9:00 до 13:00).

По состоянию на 12.07.2021 г. привито 15,7% населения района. Из них медицинских работников – 79,3%; работников учреждений образования – 19,03%; сотрудников ТЦСОН – 96,4%; проживающих в учреждениях с круглосуточным пребыванием – 100%; лиц старше 61 года – 21,3%; лиц с хроническими заболеваниями – 13,3%; работников торговли – 15,5%; работников бытового обслуживания – 20,8%; работников транспортных организаций –18,4%; работников учреждений культуры и спорта – 2,2%; работники службы ЖКХ, энергообеспечения и водообеспечения – 5,0%; работники других профессиональных групп – 31,6%; прочее население – 0,33%.

**Пройдите вакцинацию против инфекции COVID-19! Сохраните жизнь и здоровье себе и своим близким!**