

## **Европейская неделя иммунизации 2017 г. «Вакцины приносят результат!»**

Иммунизация одно из важнейших мероприятий, предпринимаемых для сохранения и укрепления здоровья каждого человека.

Вакцинация против инфекционных заболеваний – одно из величайших достижений человечества, самый надежный и в тоже время эффективный метод предупреждения населения (как детей, так и взрослых) от инфекций.

Национальный календарь профилактических прививок предусматривает проведение 12 профилактических прививок (от туберкулеза, вирусного гепатита В, дифтерии, коклюша, столбняка, кори, краснухи, эпидемического паротита, полиомиелита, гриппа, гемофильной инфекции, пневмококковой инфекции).

Правильно привитый ребенок и взрослый практически защищены от инфекций, а если и заболевают, то переносят заболевания в легкой форме, без осложнений.

Отказываясь от прививок, вы не только лишаете защиты себя и своих близких, но и подвергаете опасности других людей, а также способствуете распространению инфекционных заболеваний в обществе.

**Защитите себя и своих близких от инфекций!**

## О достижениях иммунопрофилактики в Республике Марий Эл

Современный мир немыслим без проведения иммунопрофилактики, позволившей взять под контроль многие инфекционные заболевания с высоким уровнем смертности и осложнений.

Эпидемиологическая обстановка в Республике Марий Эл по инфекциям, управляемым средствами специфической профилактики остается благополучной.

Эпидемиологическое благополучие по данным инфекциям обеспечивается в результате поддержания достигнутых регламентируемых критериев показателей своевременности охвата профилактическими прививками на уровне не ниже 95%.

В республике не регистрируются случаи заболеваний дифтерией, эпидемическим паротитом, полиомиелитом, корью, краснухой, включая врождённую краснуху.

Благодаря проведению массовой иммунизации отмечается снижение заболеваемости острым вирусным гепатитом В – до 1 случая, носительством возбудителя вирусного гепатита В – в 2,1 раза (до 9 случаев), коклюшем – до 13 случаев.

Проведение массовой иммунизации населения против гриппа позволяет ежегодно существенно снизить интенсивность эпидемического роста гриппа; в эпидсезон 2016-2017 гг. заболеваемость гриппом среди привитых лиц из «групп риска» была в 8 раз ниже по сравнению с не привитыми.

Показатели своевременности охвата прививками позволяют оценить возможное состояние популяционного иммунитета; так, в республике своевременный охват профилактическими прививками в 2016 году против дифтерии, коклюша, полиомиелита, кори, эпидемического паротита, краснухи, вирусного гепатита В, туберкулёза составил более 96 %, увеличился охват населения прививками против гриппа до 33%.

Федеральным законом от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней» установлены правовые основы государственной политики в области иммунопрофилактики. Государство гарантирует доступность для граждан профилактических прививок, бесплатное их проведение в организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения, обеспечение современного уровня производства вакцин, государственную поддержку отечественных производителей вакцин.

Все применяемые в Российской Федерации вакцины проходят обязательный контроль качества в установленном порядке. Вместе с тем, при иммунизации, как и при применении большинства других лекарственных средств, нельзя исключить вероятность возникновения поствакцинальных осложнений и реакций, в связи с чем Закон предусматривает социальную защиту граждан при возникновении у них поствакцинальных осложнений.

В соответствии со статьей 5 Закона граждане при проведении вакцинации имеют право:

- на получение полной и объективной информации о необходимости профилактических прививок, последствиях отказа от них и возможных поствакцинальных осложнениях;
- бесплатные профилактические прививки, включенные в национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям,
- медицинский осмотр и при необходимости медицинское обследование перед профилактическими прививками, получение медицинской помощи в медицинских организациях при возникновении поствакцинальных осложнений в рамках

программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Сегодня с полной уверенностью можно сказать, что вакцинопрофилактика является не только эффективным методом предупреждения инфекционных заболеваний, но и надежным средством активного долголетия.

Любая прививка в сотни раз безопаснее заболевания, от которого она защищает.

## **Европейская неделя иммунизации 2017 г.: «Вакцины приносят результат!» Ликвидируем корь!**

**Корь – острое, крайне заразное заболевание вирусного происхождения, встречающееся только у человека, передающееся воздушно-капельным путем, вызывающее поражение слизистой ротовой полости, глотки, дыхательных путей и глаз, сопровождается пятнисто-папулезной сыпью на коже и слизистой рта, с сопутствующей тяжелой интоксикацией, которое можно предупредить, сделав всего лишь, прививку.**

Вирус кори легко распространяется во внешней среде, и даже при непродолжительном контакте с заболевшим заражается множество людей, не имеющих защитных прививок.

Восприимчивость к вирусу всеобщая, высокий риск заболеть у тех, кто не болел и не был привит, особенно в возрасте старше 14 лет, у которых заболевание протекает тяжело с рядом осложнений (пневмония, воспаление среднего уха, энцефалит).

После перенесенного заболевания формируется пожизненный стойкий иммунитет; при вакцинации, с последующей ревакцинацией иммунитет сохраняется в течение 20 лет.

Ежегодно заболевают более 20 млн. человек во всем мире, из которых большая часть случаев приходится на развивающиеся страны Азии и Африки, из них 115 тыс. человек умирают.

На территории Российской Федерации в 2016 году зарегистрировано 162 случая заболевания корью, ежегодно продолжают регистрироваться локальные вспышки кори, однако отмечается умеренное снижение коревой инфекцией.

В 2014 г. в республике зарегистрировано 3 лабораторно подтверждённых случая кори у жителей республики. В очагах проведён комплекс противоэпидемических мероприятий, в том числе иммунизация контактных лиц, в связи с чем не произошло дальнейшего распространения заболевания.

С 2015 года случаи кори на территории нашей республики не регистрируются.

Успехи, достигнутые в борьбе с корью, позволили поставить цель – полностью искоренить эту инфекцию в России. К такой же цели стремятся и во всех развитых европейских странах. Согласно информации ВОЗ, начиная с 2012 года осуществляется Глобальный стратегический план по борьбе против кори и краснухи, который охватывает период 2012-2020 гг.

Национальный календарь прививок устанавливает сроки проведения прививок: **против кори необходимо прививать детей в возрасте 1 года и повторно – в 6 лет.**

**Двухкратная иммунизация с интервалом не менее 3 месяцев необходима всем в возрасте от 18 до 35 лет, а также в возрасте от 36 до 55 лет группам риска (работники медицинских и общеобразовательных организаций, торговли, транспорта, коммунальной сферы), у кого нет достоверных сведений о перенесенной в прошлом кори, сделанной коревой прививке или привитым однократно или имеющим стойкий иммунитет, подтвержденный исследованием на иммунный статус.**

Только при продолжении вакцинации против кори можно надеяться, что корь станет такой же неактуальной, как натуральная оспа.

**Вакцины против кори создают надежный иммунитет.**

**СДЕЛАЙТЕ ПРИВИВКУ ОТ КОРИ!**

## **Европейская неделя иммунизации 2017 г.: «Вакцины приносят результат!». Вовремя привейте ваших детей от туберкулеза!**

**Туберкулез** известен с древних времен, но он не исчез, а ищет новые жертвы. Этой жертвой не должны стать дети!

Туберкулез относится к инфекционным заболеваниям, вызывается микобактерией туберкулеза (палочкой Коха). Туберкулёз чаще поражает органы дыхания. Но встречаются и внелегочные формы туберкулеза. Могут поражаться: кожа, лимфатические узлы, кости, почки, глаза, органы брюшной полости, центральная нервная система и т.д.

Заразиться туберкулезом можно от больного воздушно-капельным путем (при разговоре, чихании, кашле); при соприкосновении с вещами или предметами, загрязненными мокротой, слюной, содержащими возбудителя туберкулеза, т.к. палочка Коха длительно сохраняет свою активность во внешней среде. В жидкой мокроте туберкулезная палочка сохраняет свою активность в течение 5-6 месяцев, даже в высушенном состоянии на различных предметах, белье, книгах и т.д. она в течение ряда месяцев может сохранять свои свойства и, попадая в благоприятные условия существования, способна вызывать заражение.

В распространении инфекции могут представлять опасность животные (крупный рогатый скот), больные туберкулезом. Заражение происходит при приеме в пищу, чаще всего, молочных продуктов, не подвергшихся термической обработке.

Как уберечь ребенка от туберкулеза?

Основное профилактическое средство от туберкулеза – прививка вакциной БЦЖ. Дети, привитые от туберкулёза, болеют в 15 раз реже и значительно легче, чем непривитые. Прививка защищает ребенка, прежде всего, от туберкулезного менингита и тяжелых распространенных форм болезни.

Прививка от туберкулеза проводится на 3-7 день жизни ребенка в роддоме при отсутствии медицинских противопоказаний.

Иммунитет вырабатывается не ранее, чем через 2 месяца после прививки, поэтому, если возможен контакт с больным туберкулезом по месту жительства, то на этот срок ребенка и маму необходимо изолировать от больного в отдельном помещении.

Если ребенок не был привит в роддоме, прививка проводится в поликлинике после снятия противопоказаний.

До прививки и на период выработки иммунитета (2 месяца) необходимо ограничивать круг взрослых, общающихся с ребенком, и провести их обследование на туберкулез (сделать флюорографию).

У большей части детей иммунитет сохраняется в течение 5-7 лет, поэтому в возрасте 7 лет детям с отрицательной реакцией Манту проводят прививку повторно.

**Здоровье ваших детей в ваших руках!**

### **Специалисты Управления Роспотребнадзора активно делятся информацией об успехах вакцинации в регионе**

Европейская неделя иммунизации из года в год традиционно проводится в последнюю неделю апреля. В связи с этим Управлением Роспотребнадзора по Республике Марий Эл организована работа по информированию граждан о необходимости вакцинации в целях предотвращения заражения рядом заболеваний, эффективности своевременного проведения прививок.

О положительном эффекте проведения вакцинации населения на эпидемиологическую обстановку в республике было отмечено в ходе Дня депутата Государственного собрания Республики Марий Эл, состоявшемся 18 апреля.

Кроме того, о необходимости иммунизации специалисты Управления еще раз напомнили на совещании по вопросу организации и обеспечения отдыха и оздоровления детей в 2017 году с начальниками загородных лагерей и руководителями отделов образования администраций муниципальных образований, которое состоялось 19 апреля в Управлении Роспотребнадзора по Республике Марий Эл. До присутствующих доведена информация об эпидемиологической ситуации по вакциноуправляемым инфекциям, а также о необходимости иммунизации сотрудников лагерей в рамках национального календаря профилактических прививок (против дифтерии, столбняка, кори, краснухи, вирусного гепатита В) и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям (против дизентерии Зонне, вирусного гепатита А).

Ежегодно работники пищеблоков летних оздоровительных учреждений (ЛОУ) нашей республики прививаются против дизентерии Зонне, а также против вирусного гепатита А (ранее не болевшие и не привитые). В этом сезоне также планируется проведение данных прививок, которые способствуют предупреждению групповых случаев инфекционных заболеваний дизентерией Зонне и вирусным гепатитом А.

Специалисты Управления напомнили всем присутствующим о том, какие прививки должны иметь дети, отъезжающие в лагерь, и о необходимости наличия справок у детей, в том числе с указанием имеющихся профилактических прививок в рамках национального календаря в соответствии с возрастом.

Также, мероприятия, в ходе которых обсуждаются вопросы иммунизации и ее положительного влияния на снижение заболеваемости вакциноуправляемыми инфекциями проводятся и в территориальных отделах Управления Роспотребнадзора по Республике Марий Эл.

Так, специалисты территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Республике Марий Эл в Волжском районе приняли



участие в заседаниях санитарно-противоэпидемических комиссий при администрациях г. Волжска и Волжского района, на которых были рассмотрены вопросы, посвященные «Европейской неделе иммунизации», а также состояние иммунопрофилактики инфекционных заболеваний на вышеуказанных территориях.

На административных территориях г. Волжска, Волжского, Звениговского, Морикнского районов проведены совещания с медицинскими работниками, на которых обсуждены вопросы охвата вакцинацией детского населения в декретированных возрастах.

Среди населения вышеуказанных территорий распространены памятки по вакцинопрофилактике. В филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Волжском районе» и в отделах филиала оформлены тематические уголки по вопросам вакцинопрофилактики. Еженедельно на гигиеническом обучении профессиональных групп населения освещаются темы «ЕНИ-2017».

### **Европейская неделя иммунизации 2017 г.: «Вакцины приносят результат!». КРАСНУХА**

Краснуха – острое вирусное заболевание, для которого характерна мелкопятнистая сыпь, увеличение лимфоузлов, подъем температуры; заболевают в основном дети от 1 года до 7 лет.

Источником заражения является только больной человек, который выделяет вирус при чихании, кашле, с капельками слюны за несколько дней до проявления у него признаков болезни, в течение всего заболевания и нескольких дней после выздоровления. Проявляется небольшим повышением температуры, легким недомоганием, катаральными явлениями в виде насморка, кашля, конъюнктивита (покраснение глаз). Эти симптомы развиваются одновременно или за 1-2 дня до появления небольшой сыпи розового цвета на разгибательных поверхностях рук и ног, вокруг суставов, на ягодицах и спине. Через 2-3 суток сыпь бесследно исчезает. Характерным симптомом краснухи является увеличение затылочных и заднешейных лимфатических узлов.

Намного тяжелее краснуха протекает у подростков и взрослых, часто сопровождаясь выраженными катаральными симптомами, интоксикацией, высокой температурой, болями в мышцах и суставах, в редких случаях осложняясь хроническим артритом и энцефалитом.

Особую опасность представляет заболевание краснухой беременных женщин, особенно в первой трети беременности. При заражении беременной краснухой вирус от матери передается плоду через плаценту, вызывая множественные врожденные дефекты у плода (поражение органов зрения, слуха, сердца, печени, костей) и осложнений у беременных (аборт, мертворождение). Вследствие чего ребенок рождается слепым, глухим, с пороками сердца и задержкой умственного развития.

Учитывая высокую степень риска рождения ребенка с «синдромом врожденной краснухи», при заболевании краснухой во время беременности, должен ставиться вопрос о её прерывании.

Единственным способом защиты от заболевания краснухой являются прививки живой вакциной против этой инфекции.

Против краснухи необходимо прививать детей в возрасте 1 года и повторно – в 6 лет, а также детей не болевших, не привитых, или привитых однократно от 1 года до 18 лет, девушек и женщин от 18 до 25 лет, не болевших, не привитых ранее.

В 2014 г. на территории Республики Марий Эл был зарегистрирован 1 случай заболевания. С 2015 года краснушная инфекция не регистрируется на нашей территории.

По данным Всемирной Организации Здравоохранения (ВОЗ) ежегодно в мире от не привитых и переболевших краснухой (во время беременности) женщин рождается более 100 000 детей с синдромом врожденной краснухи.

Специального лечения для данного заболевания не требуется, но болезнь можно предотвратить с помощью вакцинации.

Позаботьтесь заранее о своевременном проведении прививки!



### **Европейская неделя иммунизации 2017 г.: «Вакцины приносят результат!». Пора сделать прививку от пневмококковой инфекции!**

Заболевания, вызываемые пневмококками, представляют одну из самых опасных из всех предупреждаемых вакцинопрофилактикой.

Эта инфекция становится причиной таких болезней как пневмококковая пневмония (до 70% от всех пневмоний), острый средний отит (около 25% от всех отитов), гнойный пневмококковый менингит (5- 15% всех бактериальных менингитов), эндокардиты (около 3%), плевриты, артриты.

Особенно беззащитными перед пневмококковой инфекцией оказываются маленькие дети до 2 лет, чей организм еще не в состоянии вырабатывать антитела, способные пробить защитный барьер бактерии. Для этой возрастной группы – это инфекция №1 и наиболее частый провокатор тяжелых форм пневмонии, отита, менингита, особенно для лиц старше 65 лет за счет возрастного иммунодефицита.

Мировой опыт показал, что для профилактики пневмококковой инфекции у новорожденных и детей раннего возраста является эффективной вакцинация.

По данным ВОЗ, массовая вакцинация более чем на 80% снижает частоту пневмококковых менингитов и тяжелых пневмоний у детей, и более, чем на треть - заболеваемость всеми пневмониями и отитами. Носительство пневмококков сокращается, соответственно, меньше болеют и невакцинированные дети, и взрослые.

На территории Российской Федерации иммунизация против пневмококковой инфекции проводится бесплатно детям первых двух лет жизни в рамках Национального календаря профилактических прививок.

Иммунизация осуществляется по схеме: 2 вакцинации в 2 и 4,5 месяца, ревакцинация в 15 месяцев.

Если иммунизация не была начата в первые 6 месяцев жизни, то применяются индивидуальные схемы иммунизации.

Взрослым из групп риска, включая лиц, подлежащих призыву на военную службу проводится двукратная вакцинация с интервалом между прививками 12 месяцев в рамках календаря прививок по эпидемиологическим показаниям.

**Для проведения иммунизации от пневмококковой инфекции обратитесь к участковому педиатру!**

## **Европейская неделя иммунизации 2017 г.: «Вакцины приносят результат!». Мифы о вакцинопрофилактике**

**Миф 1: Если соблюдать правила личной гигиены, то заразиться нельзя и в вакцинах нет необходимости.**

Соблюдение правил личной гигиены (мытьё рук, уборка и проветривание помещений, соблюдение всех технологических процессов при приготовлении пищи и т.п.) является лишь одной из мер, направленных на профилактику заболеваний. При этом наиболее эффективно будет проведение своевременной вакцинации.

К тому же не стоит забывать, что многие инфекции могут распространяться независимо от степени нашей чистоплотности. Если население не вакцинировано, то у болезней, ставших редкими, появится шанс распространиться вновь.

**Миф 2: Вакцины вызывают ряд вредных и долгосрочных побочных эффектов.**

Современные вакцины безопасны. Недомогания, которые обычно «списывают» на воздействие вакцины на организм, может быть связано с другим заболеванием, которое протекает в организме скрыто и дало о себе знать во время проведения прививки.

Существенному риску подвергается человек, который не имеет прививок вовсе. Это связано с тем, что для ряда вакциноуправляемых инфекций характерны осложнения, которые протекают достаточно тяжело и могут привести к инвалидности или летальному исходу.

**Миф 3: Предотвращаемые с помощью вакцин болезни почти ликвидированы в моей стране, поэтому нет оснований прививаться.**

Хотя предотвращаемые с помощью вакцин болезни стали редкостью во многих странах, вызывающие их возбудители инфекции продолжают циркулировать в некоторых частях света. В крайне взаимосвязанном мире эти возбудители могут пересекать границы и заражать любого незащищенного человека.

Таким образом, две основные причины сделать прививку — это защититься самим и защитить людей вокруг нас. Успешные программы вакцинации, опираются на сотрудничество каждого человека в обеспечении всеобщего блага. Нам не следует рассчитывать, что распространение болезни будет остановлено окружающими нас людьми; мы также должны прилагать к этому посильные усилия.

**Миф 4: Грипп — это всего лишь неприятная болезнь, можно не делать прививку каждый год.**

Грипп – серьезное заболевание, характеризующееся серьезными осложнениями при его неправильном и несвоевременном лечении.

Беременные женщины, дети младшего возраста, престарелые со слабым здоровьем и любой человек с какой-либо патологией, например астмой или болезнью сердца, подвергаются большему риску заражения.

Вирус гриппа способен меняться и в соответствии с прогнозами, какой штамм будет циркулировать на территории страны, разрабатывается вакцина, которой прививается население. Так как в разные годы могут проявить себя разные штаммы, то и прививаться необходимо ежегодно. Это наилучший способ значительно снизить риск заражения гриппом или инфицирования других людей.

**Миф 5: Лучше получить иммунитет в результате болезни, чем вакцинации.**

Вакцины взаимодействуют с иммунной системой, вызывая иммунную реакцию, сходную с иммунной реакцией на естественную инфекцию, однако они не вызывают болезнь или не подвергают вакцинированного риску потенциальных осложнений, ряд из которых может приводит к инвалидности.

*(Материал создан при использовании информации с официального сайта ВОЗ).*



*24-30 апреля –  
Европейская неделя  
иммунизации  
(ЕНИ)*

Европейская неделя иммунизации, которая проводится в последнюю неделю апреля, призвана способствовать более активному использованию вакцин для защиты людей всех возрастов от болезней.

Тема Европейской недели иммунизации в 2017 году: «Вакцины приносят результат!».

Основная цель кампании состоит в повышении информированности о критическом значении полной иммунизации на протяжении всей жизни и ее роли в достижении Целей в области устойчивого развития на период до 2030 года.

В рамках кампании 2017 года ВОЗ и ее партнеры ставят перед собой следующие задачи:

- привлечь внимание к важности иммунизации как одного из основных приоритетов для инвестиций в глобальное здравоохранение;
- содействовать пониманию практических шагов, которые необходимо предпринять для успешной реализации Глобального плана действий в отношении вакцин;
- продемонстрировать роль иммунизации в устойчивом развитии и обеспечении безопасности в области здравоохранения в мире.

Согласно информации Всемирной организации здравоохранения, в 2017 году завершается половина срока, на который рассчитан Глобальный план действий в отношении вакцин (ГПДВ). Этот план был одобрен 194 государствами-членами на Всемирной ассамблее здравоохранения в мае 2012 года и призван к 2020 году за счет всеобщего доступа к иммунизации предотвратить миллионы смертей от болезней, предупреждаемых с помощью вакцин.

Иммунизация важна как никогда. Это в первую очередь связано с тем, что расширение доступа к иммунизации играет ключевую роль в достижении Целей в области устойчивого развития. Плановая иммунизация является краеугольным камнем эффективной первичной медико-санитарной помощи и всеобщего охвата медико-санитарной помощью, так как она обеспечивает контакт с центром оказания медико-санитарной помощи уже в начале жизни и дает каждому ребенку шанс на здоровую жизнь с самого рождения.

Кроме того, иммунизация является одной из основополагающих стратегий для достижения других приоритетных целей в области здравоохранения — от борьбы с вирусным гепатитом до сдерживания устойчивости к противомикробным

препаратам, обеспечения платформы для охраны здоровья подростков и повышения качества дородовой помощи и помощи новорожденным.

В нашей республике большая часть населения адекватно и с пониманием относится к иммунопрофилактике. При этом, отмечаются тревожные факты, которые в дальнейшем могут повлиять на эпидобстановку.

Несмотря на то, что в целом по республике достигнут и поддерживается нормативный уровень своевременности охвата профилактическими прививками детей в сроки, установленные национальным календарем профилактических прививок, что позволяет обеспечить стабильность эпидобстановки и оказывает положительное влияние на снижение уровня заболеваемости вакциноуправляемыми инфекциями, отмечается снижение данного показателя; так, средний показатель своевременности охвата детей прививками в декретированных возрастах уменьшился с 97,1% в 2009 г. до 96,3% в 2016 г., что связано с ростом числа отказчиков от прививок. Так, по состоянию на 01.01.2017 года число отказчиков от прививок против полиомиелита составляет 2388 детей, из них большая часть (более 1204 человек) проживает в г. Йошкар-Оле.

Трудно недооценить значение прививок для здоровья и сохранения жизни как детей, так и взрослых. И пример этому – снижение заболеваемости по ряду нозологических форм или их отсутствие. Так, в республике на протяжении нескольких лет не регистрируются такие тяжелые заболевания, как полиомиелит, в том числе ассоциированный с вакциной, дифтерия, эпидемический паротит, корь, краснуха, врожденная краснушная инфекция, столбняк, сибирская язва, туляремия, бешенство, лептоспироз, брюшной тиф. С реализацией приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения по дополнительной иммунизации населения, а затем включение прививок против вирусного гепатита В среди детей и взрослых в возрасте до 55 лет в Национальный календарь профилактических прививок, позволило значительно снизить заболеваемость вирусным гепатитом В с 69 случаев в 2005 году до 1 случая в 2016 году, а среди детей до 17 лет вирусный гепатит В не регистрируется с 2008 года. Снижение заболеваемости острым гепатитом В оказывает положительное влияние на динамику заболеваемости хроническим гепатитом В, предупреждая случаи цирроза и рака печени.

В последние годы в Национальный календарь профилактических прививок включены прививки против пневмококковой и гемофильной инфекции, которые вызывают у детей тяжелые заболевания, вплоть до пневмоний и менингитов с высокой летальностью.

Особенностью проведения ЕНИ-2017 в Республике Марий Эл, как и в целом в Российской Федерации, является повышение уровня охвата вакцинацией посредством привлечения внимания и повышения осведомленности о важности иммунизации, как эффективной меры предупреждения в частности среди уязвимых групп населения.

*Пресс-служба  
Управления Роспотребнадзора  
по Республике Марий Эл*