



ПОД ВОЗДЕЙСТВИЕМ КАНЦЕРОГЕНОВ

Никотиновая — одна из самых сильных и смертоносных зависимостей, которые могут возникнуть у человека. По данным Всемирной организации здравоохранения (далее ВОЗ), ежегодно более 8 миллионов человек умирают от употребления табака. Многим людям трудно бросить курить. Для этого необходима настоящая решимость и большая сила воли, часто требуется несколько попыток, поддержка близких бросающим курить также необходима.

КУРЕНИЕ И ЗДОРОВЬЕ

От курения страдают все без исключения органы и системы человека:

- Развитие инфаркта миокарда и инсульта. При курении возможность первого инфаркта миокарда выше в два раза. А когда к привычке курить добавляются другие факторы риска (высокое артериальное давление, высокий уровень холестерина, лишний вес), то риск инфаркта больше в 6–8 раз.

- Раковые заболевания. В сигаретном дыме содержится около четырех тысяч химических соединений и около 100 из них крайне вредны для человеческого организма — под воздействием канцерогенов (кадмий, нафталин, бензпирен, винилхлорид, уретан) здоровые клетки организма превращаются в раковые. Рак легких — по распространенности у курильщиков на втором месте. Уже в 45–55 лет у них часто возникает рак губы, языка, пищевода, гортани, мочевого пузыря и почек. По этой же причине опасно и пассивное курение, то есть вдыхание дыма рядом с курильщиком.

- Проблемы систем дыхания. Больше всего у никотинозависимых страдают верхние дыхательные пути. Самое распространенное заболевание — хронический бронхит, который впоследствии приводит к эмфиземе легких. Риск смерти от этих болезней у курящего в 6–15 раз выше, чем у не курящих. По данным ВОЗ, курение — главная причина хронической обструктивной болезни легких (ХОБЛ). Это распространенное заболевание, вызывающее проблемы с дыханием и уносящее жизни более трех миллионов человек ежегодно.

- Зубы курящих разрушаются уже в молодом возрасте. Причина — в высокой температуре табачного дыма, которая на 35–40 градусов выше температуры воздуха. Это отрицательно отражается на эмали зубов: возможны трещины и сколы. Также курящие часто жалуются на неприятный запах изо рта и желтизну зубов.

- Негативные последствия для кожи. Никотин сужает сосуды, поэтому, чем дольше длится злоупотребление никотином, тем сильнее это отражается на коже — она становится дряблой и теряет здоровый оттенок, ускоряется процесс образования морщин.

- Вред репродуктивному здоровью. У курящих женщин чаще, чем у свободных от табака, возникают проблемы с зачатием. Курение во время беременности приводит к проблемам со здоровьем и крайне негативно влияет и на мать, и на ребенка. Повышается риск внематочной беременности, проблем с плацентой, преждевременных родов, рождения малыша с врожденными дефектами. Курение может повредить кровеносные сосуды в любой части тела. Кровоток в половом члене — ключевая часть мужской эрекции, а курящие мужчины имеют более высокий риск эректильной дисфункции.

КУРЕНИЕ В ЦИФРАХ И ФАКТАХ

1. Никотин отравляет сильнее, чем опаснейшие яды — стрихнин и мышьяк. Табачный дым токсичнее выхлопов машины в 4,5 раза и почти в 250 раз — чада газовой горелки.

2. 60 г никотина — смертельная доза для взрослого. В сигарете около 10 мг никотина, за одно курение человек получает от дыма одной сигареты почти 3 мг никотина.

3. Доказано, что у тех, кто начал курить



Фото: <https://medscannet.ru/blogmed/kak-brosit-kurit/?clid=f6934d97>

У курящих женщин чаще, чем у свободных от табака, возникают проблемы с зачатием. Повышается риск внематочной беременности, проблем с плацентой, преждевременных родов, рождения малыша с врожденными дефектами.

с подросткового возраста, рак возникает в пять раз чаще, чем у тех, кто закурил позднее 25 лет. Но человеческий организм способен восстановиться, бросив в любом возрасте, человек почувствует улучшение здоровья.

4. Выкуривая пачку сигарет в день, за год человек получает порцию облучения, равную дозе от двух сотен рентгеновских снимков.

Самое лучшее, что может сделать человек для своего здоровья, — исключить сигареты из своей жизни навсегда. Можно начать бороться с этой вредной привычкой в Международный день отказа от курения, который ежегодно отмечается 31 мая.

5. Каждый год курение убивает более восьми миллионов человек, что означает — каждые пять секунд из-за последствий употребления табака на Земле умирает один человек.

Это на миллион превышает число смертей, случающихся ежегодно в результате ВИЧ, туберкулеза и малярии вместе взятых.

6. В среднем курение уменьшает ожидаемую продолжительность жизни на 13 лет.

7. В дополнение к высокому риску возникновения рака, курение также на 200–400 процентов повышает шансы на развитие ишемической болезни сердца и инсульта.

8. Курение — проблема, касающаяся в первую очередь людей с низким уровнем дохода. 80% курильщиков живут в самых бедных и в небогатых странах мира. Даже в США среди людей, живущих за чертой бедности, курят 24,3%, а среди тех, чей доход превышает черту бедности, — 14,3%.

9. Каждая третья сигарета в мире выкуривается в Китае. Здесь живут 300 миллионов курильщиков, выкуривающих примерно 1,7 триллиона сигарет в год, или приблизительно три миллиона сигарет в минуту.

10. В табачном дыме присутствует более семи тысяч химических веществ, из которых по меньшей мере 250 соединений вредны для здоровья человека и минимум 69 субстанций вызывают рак. Причем 11 из них относятся к группе наиболее опасных канцерогенов.

11. В сигаретном дыме также содержатся такие токсичные вещества, как радиоактивный свинец, полоний и синильная кислота (цианид водорода). Последнее соединение использовалось, в частности, во время Второй мировой войны для истребления в газовых камерах узников немецких концентрационных лагерей.

12. Из восьми миллионов связанных с курением смертей, случающихся во всем мире ежегодно, около 1,2 миллиона смертей являются результатом пассивного курения. При этом безопасного уровня воздействия пассивного курения не существует.

13. Ожидается, что, если не будут предприняты соответствующие усилия, направленные против курения, в XXI веке табак унесет жизни по меньшей мере миллиарда человек во всем мире.

14. ВОЗ считает, что от последствий курения в скором времени скончается половина нынешних курильщиков.



Свыше 60% из 1,25 миллиарда курильщиков в мире, то есть более 750 миллионов человек, хотят бросить курить. Но 70% из них просто не знают, как это сделать, — они не имеют доступа к эффективным услугам по отказу от курения.

БОРЬБА С КУРЕНИЕМ В РОССИИ И МИРЕ

В 90-е прошлого столетия сигареты рекламировались на телевидении и в газетах постоянно, они были неотъемлемой частью фильмов и сериалов. С того времени ситуация в отношении табакокурения сильно изменилась. В 2013 году был принят федеральный закон «Об охране граждан от воздействия окружающего табачного дыма, последствий потребления табака или потребления никотиносодержащей продукции». С тех пор курение в общественных местах и реклама сигарет находятся под запретом.

В 2017 году Министерством

здравоохранения была создана концепция государственной политики против потребления табака на 5 лет, до 2022 года. Она предполагала информационную поддержку, экономические меры — повышение акцизов на продажу сигарет. ВОЗ в последнее время уделяет особое внимание табакокурению среди детей и молодежи и распространению электрических устройств для курения и вейпов, которые не менее вредны, чем обычные сигареты.

В 2024 году ВОЗ впервые опубликовала руководство по клиническому лечению для отказа табака у взрослых. Свыше 60% из 1,25 миллиарда курильщиков в мире, то есть более 750 миллионов человек, хотят бросить

курить. Но 70% из них просто не знают, как это сделать, — они не имеют доступа к эффективным услугам по отказу от курения.

НОВАЯ ЖИЗНЬ — БЕЗ СИГАРЕТ!

Самое лучшее, что может сделать человек для своего здоровья, — исключить сигареты из своей жизни навсегда. Можно начать бороться с этой вредной привычкой в Международный день отказа от курения, который ежегодно отмечается 31 мая. Пусть этот день 2025 года станет для кого-то началом новой здоровой жизни без сигарет!

В 1989 году Всемирная организация здравоохранения приняла резолюцию, согласно которой 31 мая ежегодно отмечается как Всемирный день без табака. Его задача — еще раз привлечь внимание к опасностям для здоровья, которые влечет за собой употребление табака, и призвать к проведению эффективной политики по уменьшению масштабов потребления табачной продукции во всем мире.

НА ОХРАНЕ ЗДОРОВЬЯ ОТ ТАБАЧНОГО ДЫМА

В 2024 году специалистами территориального отдела были установлены 77 нарушений требований Закона при проведении 132 мероприятий по контролю как с взаимодействием с контролируемым лицом, так и без взаимодействия (в 2023 году нарушения установлены при проведении 5 мероприятий), были вынесены меры административного воздействия по следующим нарушениям:

Ч. 1 ст. 6.25 КоАП РФ — несоблюдение требований к знаку о запрете курения, к выделению и оснащению специальных мест для курения табака либо неисполнение обязанностей по контролю за соблюдением норм законодательства в сфере охраны здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака — составлено два протокола, наложены административные штрафы.

При проведении проверок установлено, что для обозначения территорий, зданий и объектов, где курение табака запрещено, отсутствует знак о запрете курения.

Ч. 1 ст. 14.53 — несоблюдение ограничений в сфере торговли табачной продукцией и табачными изделиями — вынесено 19 мер административного воздействия, были выявлены нарушения о продаже табачной продукции с выкладкой и демонстрацией табачной продукции в торговом объекте, без размещения в торговом зале перечня продаваемой табачной продукции. Наложено 12 штрафов, вынесено семь предупреждений.

ст. 15.12.1 КОАП РФ — не представление сведений и (или) нарушение порядка и сроков представления сведений либо представление неполных и (или) недостоверных сведений оператору государственной информационной системы мониторинга за оборотом товаров, подлежащих обязательной маркировке средствами идентификации — вынесено четыре предупреждения.

Кроме того, в результате осуществления федерального государственного надзора при поступлении сведений о действиях (бездействии) при продаже табачной продукции юридическим лицам и индивидуальным предпринимателям было объявлено 31 предостережение о недопустимости нарушения обязательных требований.

В 2024 году Нижнетагильский отдел Управления Роспотребнадзора обратился в Кировский районный суд города Екатеринбурга с заявлением о признании запрещенной к распространению на территории РФ информации, размещенной в сети «Интернет».

Поводом для подачи заявлений стала поступившая информация, в которой было указано, что на сайтах <https://ekb.parobar.shop/>, <https://tabacoff.ru/> содержится информация о розничной торговле дистанционным способом никотиносодержащей продукции и устройств для потребления никотиносодержащей продукции. Сотрудники надзорного органа просили суд признать информацию с сайтов запрещенной к распространению в РФ.

При исследовании материалов по делам № 2а-1336/2025, 2а-1335/2025 суд нашел заявленные требования обоснованными и подлежащими удовлетворению по следующим основаниям:

Частью 3 ст. 19 Федерального закона от 23 февраля 2013 года № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» установлен запрет на розничную торговлю табачной продукцией или никотиносодержащей продукцией, кальянами и устройствами для потребления никотиносодержащей продукции.

В результате рассмотрения дел суд решил удовлетворить иски

требования Управления Роспотребнадзора по Свердловской области в интересах неопределенного круга лиц о признании информации, размещенной на сайтах интернет-магазинов <https://ekb.parobar.shop/>, <https://tabacoff.ru/>, запрещенной к распространению на территории Российской Федерации.

Решения Кировского районного суда города Екатеринбурга вступили в законную силу. В настоящий момент доступ к сайтам прекращен. В 2024 году в территориальный отдел Роспотребнадзора поступала информация о продаже табачной и никотиносодержащей продукции, по результатам рассмотрения которой Нижнетагильским отделом Управления Роспотребнадзора по Свердловской области были подготовлены иски о признании действия хозяйствующих субъектов по розничной торговле табачной продукцией, никотиносодержащей продукцией, кальянами, устройствами для потребления никотиносодержащей продукции в объектах торговли, расположенных на расстоянии менее 100 м от учреждений образования, противоправными в отношении неопределенной группы лиц:

— ООО «Расвет» реализовал табачную продукцию, никотиносодержащую продукцию, кальяны, устройства для потребления никотиносодержащей продукции в магазине «Бакалея Табак», расположенном по адресу: Свердловская область, г. Нижний Тагил, ул. Днепровская, 7, на расстоянии менее 100 метров до границ территории, предназначенной для оказания образовательных услуг — структурного подразделения МБДОУ «Гармония» детский сад № 85, расположенного по адресу: г. Нижний Тагил, ул. 9 Января, д. 3.

Решением Тагилстроевского районного суда г. Нижний Тагил от 22.04.2024 г. дело № 2-254/2024 иски о признании Управления Роспотребнадзора по Свердловской области удовлетворены.

— ИП Решетов А. И. реализовал табачную и никотиносодержащую продукцию в торговых павильонах, расположенных в составе рыночного комплекса «Коммерсант», на расстоянии менее 100 метров от структурного подразделения МБУ ДО «Детская музыкальная школа № 2».

Решением Дзержинского районного суда г. Нижний Тагил от 25.07.2024 г. дело № 2-350/2024 иски о признании Управления Роспотребнадзора по Свердловской области удовлетворены.

— ИП Мехоношин П. В. осуществлял реализацию никотиносодержащей продукции (жидкости), а также устройства для ее потребления в торговом отделе, расположенном по адресу: г. Нижний Тагил, Гвардейская ул., 61, на расстоянии менее ста метров до границ территории, предназначенной для оказания образовательных услуг, — структурного подразделения МАДОУ «Солнечный круг» детский сад № 72, Гвардейская ул., 61а.

Решением Ленинского районного суда г. Нижний Тагил от 24.01.2024 г. дело № 2-315/2024 иски о признании Управления Роспотребнадзора по Свердловской области удовлетворены.

Суды приняли решение обязать хозяйствующие субъекты прекратить розничную продажу табачной продукции, никотиносодержащей продукции, кальянов, устройств для потребления никотиносодержащей продукции в торговых объектах, расположенных на расстоянии менее 100 метров до границ территории, предназначенной для оказания образовательных услуг.



ИММУНИТЕТ ПРОТИВ ИНФЕКЦИИ

В последнюю неделю апреля ежегодно проходит Всемирная неделя иммунизации. В 2025 году она будет проводиться с 24 по 30 апреля. **Всемирная неделя иммунизации** – это глобальная кампания в области общественного здравоохранения, направленная на повышение осведомлённости и увеличение числа прививок от болезней, которые можно предотвратить с помощью вакцинации, во всём мире. Иммунизация способна защитить людей разных возрастов, начиная с младенчества и до старости, от 30 различных инфекционных заболеваний, включая дифтерию, корь, коклюш, полиомиелит, столбняк и COVID-19.

По оценкам Всемирной организации здравоохранения (далее ВОЗ), активная иммунизация в настоящее время ежегодно предотвращает от двух до трех миллионов смертей. Благодаря применению важнейших для человека вакцин, за последние 50 лет было спасено по меньшей мере 154 миллиона жизней. В наше время больше детей доживают до своего первого и последующих дней рождения, чем когда бы то ни было за всю историю человечества. Только применение вакцины против кори позволило сохранить 60% детских жизней, спасенных благодаря иммунизации. Эти достижения необходимо развивать в интересах дальнейшего спасения жизней. В будущем иммунизация призвана не только охватить миллионы детей, которые не получили ни одной дозы вакцины, но и защитить людей старшего поколения от гриппа, младенцев — от малярии и респираторно-синцитиального вируса, беременных — от столбняка, а молодых девушек — от вируса папилломы человека.

Однако более 22 миллионов малышей во всём мире не получают базовые вакцины, в основном в развивающихся странах. Нередко это результат ограниченных ресурсов, конкурирующих приоритетов в области здравоохранения, неэффективного управления системами здравоохранения и недостаточного надзора. С трудом завоеванные успехи в искоренении вакциноуправляемых заболеваний оказались под угрозой. Эти успехи достигались на протяжении десятилетий совместными усилиями правительств, гуманитарных учреждений, ученых, медиков и родителей, благодаря чему в сегодняшнем мире ликвидирована натуральная оспа и почти ликвидирован полиомиелит.

Цель Всемирной недели иммунизации — повысить осведомлённость общественности о том, как иммунизация спасает жизни, и поддержать людей во всём мире, чтобы они делали прививки от смертельных болезней себе и своим детям.

Всемирная ассамблея здравоохранения одобрила проведение Всемирной недели иммунизации на своем заседании еще в мае 2012 года. Ранее мероприятия в рамках Недели иммунизации проводились в разные даты в разных регионах мира. Впервые Неделя иммунизации была проведена одновременно в 2012 году с участием более 180 стран и территорий по всему миру.

Всемирная неделя иммунизации в 2025 году пройдет под лозунгом: «Добиться иммунизации для всех — в наших силах». В Российской Федерации в эти же сроки пройдет Единая неделя иммунизации.

Иммунопрофилактика инфекционных болезней предупреждает возникновение новых случаев заболеваний, управляемых средствами специфической профилактики, позволяет ликвидировать или снизить до единичных случаев регистрацию целого ряда инфекционных заболеваний и является фактором, влияющим на продолжительность и качество жизни населения.

Эффективность и безопасность иммунопрофилактики в отношении как инфекционной, так и неинфекционной патологии подтверждена результатами доказательных



Национальный календарь прививок устанавливает сроки и типы вакцинаций, порядок проведения гражданам профилактических прививок.

научных исследований и многолетним практическим опытом. Значимость данного направления профилактической медицины для государства подчеркнута и закреплена в «Стратегии развития иммунопрофилактики инфекционных болезней на период до 2035 года», утвержденной распоряжением Правительства Российской Федерации от 18 сентября 2020 г. № 2390-р.

Иммунизация — это процесс, при котором организму предоставляются антитела или иммунные клетки для защиты от конкретного инфекционного заболевания. Она позволяет организму укрепить свой иммунитет против определённой инфекции. Процесс иммунизации может включать в себя введение вакцин, инъекций или принятие других мер для активации иммунной системы организма.

В России разработан **Национальный календарь прививок**, который утверждён Министерством здравоохранения РФ. Документ устанавливает сроки и типы

вакцинаций, порядок проведения гражданам профилактических прививок. Календарь разрабатывается с учётом эпидемиологической ситуации и всех возрастных особенностей, в том числе с учётом наиболее опасных инфекционных заболеваний у детей первого года жизни.

Документ в последней редакции от 2021 года включает плановые профилактические прививки против 13 инфекций:

- вирусный гепатит В;
- дифтерия;
- коклюш;
- корь;
- краснуха;
- полиомиелит;
- столбняк;
- туберкулёз;
- эпидемический паротит;
- гемофильная инфекция;
- пневмококковая инфекция;
- ветряная оспа;
- грипп.

Кроме того, существует календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям (от брюшного тифа, гепатита А, энцефалита, менингококковой инфекции и другие), который применяется в случае высокого риска заражения вакциноуправляемыми инфекциями определённых групп населения или когда возникает угроза массового распространения инфекционных болезней на конкретной территории.

Министерство здравоохранения планирует расширить Национальный календарь прививок и сделать эти прививки бесплатными



При возникновении поствакцинальных осложнений нужно обращаться к педиатру или терапевту. Врач окажет неотложную помощь, назначит лечение, при необходимости дополнительное обследование.

для всех россиян. Сейчас государство обеспечивает такими вакцинами только пациентов из групп риска.

Прививка: ставить или не ставить?

Многие считают, что прививки необходимо ставить в детском возрасте. Это не так — взрослым прививки также помогают избежать заражения опасными вирусными и бактериальными инфекциями. Тем более многие прививки, сделанные в детстве, требуют повторения во взрослом возрасте — от дифтерии, столбняка, кори, гепатита В, краснухи и гриппа.

Кстати! Все данные о прививках, которые когда-либо делали, должны быть занесены в медицинскую карту или в прививочный сертификат, которые хранятся в поликлинике или по месту работы.

Если нет информации о том, прививался человек или нет, проверить это можно с помощью анализов. Врач поможет уточнить, что именно необходимо сдавать.

Несмотря на то, что эффективность и безопасность прививок, входящих в национальный календарь, давно доказаны, споры о том, нужно ли вакцинироваться, до сих пор продолжаются. Вот несколько вопросов, которые наиболее часто волнуют людей при необходимости иммунопрофилактики.

Какие могут быть осложнения после вакцинации?

После прививки может возникнуть либо поствакцинальная реакция — небольшой дискомфорт и изменения в самочувствии, которые проходят сами по себе, либо осложнения. Осложнениями после вакцинации

считаются повышение температуры, аллергические реакции, неврит, нарушение чувствительности или судороги.

Осложнения могут наступить после самых разных прививок, но чаще всего их причиной становятся нарушения техники безопасности — неправильное введение препаратов, игнорирование противопоказаний, плохое качество вакцин.



Благодаря поддержанию высокого уровня охвата профилактическими прививками населения на территории Горнозаводского управленческого округа в 2024 году не регистрировались случаи заболевания дифтерией, столбняком, краснухой, полиомиелитом, паротитом, острым гепатитом В.

Основное и самое важное правило: прививку нужно делать только когда ребенок или взрослый здоров. К прививкам надо подходить осознанно. Если есть сомнения, отложите вакцинацию, поговорите с врачом, когда лучше сделать прививку. Не идите на поводу социальных сетей

и антипрививочников, но и помните, что прививка — это не навязанная сверху необходимость.

Нужно ли проходить какие-то обследования перед вакцинацией?

Перед вакцинацией необходим осмотр врача-педиатра (или терапевта, если это взрослые). Если ребенок здоров, в анамнезе нет хронических заболеваний, то никаких дополнительных обследований не нужно. При наличии хронических заболеваний дополнительно могут привлекаться узкие специалисты для решения вопроса о сроках вакцинации.

При каких осложнениях вакцинации надо обращаться к врачу?

Прежде всего, важно уточнить, что есть поствакцинальные реакции (норма) и поствакцинальные осложнения. Поствакцинальные реакции: местные — отек, гиперемия, инфильтрат (чаще всего после АКДС) и общие — повышение температуры не более 38 °С, миалгия, беспокойство ребенка.

Поствакцинальные осложнения развиваются в первые трое суток после вакцинации — нарушение общего состояния, повышение температуры тела выше 39,5 °С, озноб, нарушение сна, рвота, фебрильные судороги, носовые кровотечения. Местные поствакцинальные осложнения — гиперемия и отек, распространяющийся более чем на половину анатомической зоны в месте введения вакцины. Также к поствакцинальным осложнениям относят аллергические реакции, отек Квинке, обострение хронических заболеваний.

К какому врачу обращаться при осложнениях от вакцинации?

При возникновении поствакцинальных осложнений нужно прежде всего обращаться к педиатру или терапевту. Врач окажет неотложную помощь, назначит лечение, при необходимости дополнительное обследование.

ИТОГИ ИММУНИЗАЦИИ В ГЗУО

По итогам 2024 года на территории Горнозаводского управленческого округа профилактика инфекционных болезней с помощью иммунизации осуществлялась против 26 инфекционных заболеваний. Профилактические прививки против гепатита В, дифтерии, столбняка, коклюша, полиомиелита, кори, краснухи, эпидемического паротита, туберкулеза, пневмококковой инфекции, гриппа, гемофильной инфекции, новой коронавирусной инфекции проводились в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок за счет средств федерального бюджета.

За счет средств областного бюджета в рамках Регионального календаря профилактических прививок проводилась иммунизация против клещевого энцефалита детей 15 месяцев и семи лет и ограниченного числа лиц старше 60 лет, против менингококковой инфекции и ветряной оспы — призывников, против гепатита А — контактных лиц из очагов гепатита А, против пневмококковой инфекции — лиц старше 60 лет и больных хроническими заболеваниями легких, против ротавирусной инфекции — детей первого года жизни, против природно-очаговых заболеваний — контингентов профессионального риска заражения.

Средства муниципального бюджета для приобретения вакцинных препаратов в 2024 году выделялись в муниципальных округах: Горноуральский МО, Невьянский ГО, Верх-Нейвинский ГО, ГО Верхний Тагил. Также за счет средств муниципальных образований была организована информационная кампания для населения по вопросам иммунопрофилактики.

При оценке выполнения задачи иммунопрофилактики населения округа отмечено в 2024 году успешное достижение уровней охвата профилактическими прививками, обеспечивающее эпидемическое благополучие населения по следующим направлениям:

- привитость детей в возрасте 6–12 месяцев против коклюша, дифтерии, столбняка, полиомиелита, гепатита В составила 98% (норматив — 95%);
- привитость детей в возрасте 1 год против кори, краснухи, эпидемического паротита составила 98,8% (норматив — 95%);
- охват первой ревакцинацией детей в 2 года против коклюша, дифтерии, столбняка, полиомиелита — 99% (норматив — 95%);
- охват ревакцинацией детей в 6 лет против кори, краснухи,

эпидемического паротита — 99,5% (норматив — 95%);

— охват прививками против дифтерии, столбняка взрослого населения составил 99,5% (норматив — 90%);

— охват ревакцинацией против кори взрослого населения до 35 лет составил 99,3% (норматив — 95%);

— охват вакцинацией против гепатита В взрослого населения до 55 лет составил 98,7% (норматив — 95%);

Благодаря поддержанию на протяжении длительного времени высокого уровня охвата профилактическими прививками населения, на территории Горнозаводского управленческого округа в 2024 году не регистрировались случаи заболевания по следующим нозологическим формам: дифтерия, столбняк, краснуха, полиомиелит, паротит, острый гепатит В. На спорадическом уровне регистрировался острый вирусный гепатит А. Отмечена стабилизация показателя заболеваемости коклюшем на уровне, не превышающем среднеобластной показатель. Для снижения заболеваемости коклюшем необходимо активно вакцинировать бескеточными вакцинами детей старше 6 лет и взрослых лиц.

Однако в последние годы в связи с антипрививочной пропагандой в средствах массовой информации, имеющимися проблемами в организации иммунопрофилактики в лечебно-профилактических учреждениях наблюдается не полный охват прививками населения против инфекционных заболеваний, что создает угрозу заболевания и неблагоприятных последствий для не привитых лиц против клещевого энцефалита, пневмококковой инфекции, ротавирусной инфекции, вирусного гепатита А. В связи с чем разъяснительная кампания среди населения об эффективности вакцинации, как средства профилактики, является залогом правильного выбора населения.

Нижнетагильский отдел Управления Роспотребнадзора по Свердловской области информирует население, что в рамках Единой недели иммунизации с 24 апреля 2025 года по 2 мая 2025 года проводится тематическая телефонная «горячая линия» по вопросам вакцинопрофилактики.

На вопросы населения специалисты ответят по телефонам: **8(3435) 40–34–32, 49–56–44, 47–64–13** в рабочие дни с 13 до 16 часов.