

АДМИНИСТРАЦИЯ ЛЕНИНСКОГО РАЙОНА  
ГОРОДА МОГИЛЁВА  
ОТДЕЛ ИДЕОЛОГИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

***МАТЕРИАЛ***

**для информационно-пропагандистских групп**

**Кодекс Республики Беларусь об образовании**

Могилев  
сентябрь 2011

# **Кодекс Республики Беларусь об образовании**

Кодекс Республики Беларусь об образовании (далее — Кодекс) — свод документов об образовании — вступил в силу с 1 сентября текущего года.

Основная задача, которую решает данный документ, — обеспечить стабильность системы образования, повысить качество образования, укрепить престиж белорусского образования на мировом уровне.

Кодекс об образовании содержит 63 главы, 295 статей. По содержанию разделен на 2 части: общая и особенная.

Государственная политика в сфере образования основывается на ряде принципов, прописанных в Кодексе. Среди них:

- ✓ Принцип гарантии конституционного права каждого на образование;
- ✓ Принцип обеспечения равного доступа к получению образования;
- ✓ Принцип обязательности общего базового образования;
- ✓ Принцип светского характера образования.

Определены основные направления государственной политики в сфере образования:

- ✓ Обеспечение доступности образования, в том числе лицам с особенностями психофизического развития;
- ✓ Создание условий для удовлетворения запросов личности в образовании, потребностей общества и государства в формировании личности, подготовке квалифицированных кадров;
- ✓ Осуществление перехода к обязательному общему среднему образованию;
- ✓ Обеспечение равенства белорусского и русского языков;
- ✓ Обеспечение деятельности учреждений образования по осуществлению воспитания и др.

В Кодексе сформулированы цели образования — формирование знаний, умений, навыков и интеллектуальное, творческое и физическое развитие личности обучающегося.

Согласно Кодексу в учреждениях образования не допускается создание и деятельность политических партий, религиозных организаций. Однако учреждения образования в вопросах воспитания на основании письменного заявления обучающихся (законных представителей несовершеннолетних обучающихся) во внеучебное время могут взаимодействовать с зарегистрированными религиозными организациями.

В статье 3 Кодекса определены государственные гарантии прав в сфере образования, которая гласит, что каждый гражданин Республики Беларусь имеет право на образование. Иностранные граждане, лица без гражданства, постоянно проживающие в Республике Беларусь, имеют равное с гражданами Республики Беларусь право на образование.

Несовершеннолетние иностранные граждане и лица без гражданства, временно проживающие в Республике Беларусь, имеют право на

дошкольное, общее среднее и специальное образование наравне с несовершеннолетними гражданами Республики Беларусь.

Исключения составляют специальности для Вооруженных сил, органов внутренних дел, органов финансовых расследований Комитета государственного контроля Республики Беларусь, органов и подразделений по чрезвычайным ситуациям Республики Беларусь — для получения образования по выше перечисленным специальностям принимаются только граждане Республики Беларусь.

Гражданам Республики Беларусь предоставляется возможность выбора учреждения образования, специальности, формы получения образования, уровня изучения учебных предметов.

Образование подразделяется на основное, дополнительное и специальное.

Система образования включает в себя систему дошкольного образования, систему общего среднего образования, систему профессионально-технического образования, систему среднего специального образования, систему высшего образования, систему послевузовского образования, систему дополнительного образования детей и молодежи, систему дополнительного образования взрослых, систему специального образования.

Кодекс определяет следующие уровни основного образования: дошкольное, общее среднее, профессионально-техническое, среднее специальное, высшее, послевузовское.

Формы получения образования: очная, заочная и в форме соискательства.

Очная: дневная и вечерняя. Заочная включает в себя также дистанционную форму обучения — получение образования с использованием современных коммуникативных и информационных технологий.

В Кодексе имеется перечень специальностей, по которым не допускается получение образования в вечерней, заочной формах.

Соискательство — преимущественно самостоятельное освоение содержания образовательной программы, личное участие в аттестации.

В Кодексе вводится понятие воспитания, перечислены его основные составляющие и их направленность. Среди них: формирование духовно-нравственных ценностей, гражданственности, патриотизма и национального самосознания, ответственности, трудолюбия, здорового образа жизни.

В статье 19 определены типы учреждений образования, которые могут быть государственными и частными. Имеется перечень учреждений образования, которые могут быть только государственными. В Кодексе закреплены новые виды школ: кадетские училища, средние школы-училища олимпийского резерва, гимназии-интернаты.

Учреждения образования независимо от форм собственности обязаны обеспечить качество образования, повышение квалификации кадров, создание безопасных условий при организации образовательного процесса и др.

В Кодексе введены основные права и обязанности учащихся. Среди прав обучающихся — обучение по индивидуальному учебному плану, который устанавливает особенности получения общего среднего образования одаренными и талантливыми учащимися, а также учащимися, которые по уважительным причинам не могут постоянно или временно посещать учебные занятия.

Учащиеся имеют право пользования учебниками и учебными пособиями, которое может быть платным и бесплатным. Лица, осваивающие получение дошкольного, общего среднего образования пользуются учебниками за плату. Прописан перечень лиц, которые могут пользоваться учебниками бесплатно.

Среди обязанностей такие, как ответственное отношение к освоению содержания образовательной программы, программ воспитания, забота о своем здоровье, бережное отношение к имуществу учреждения образования и другие.

В Кодексе введена дисциплинарная ответственность учащихся, которая наступает с 14 лет.

Основаниями для привлечения к ней могут быть: пропуск занятий без уважительных причин, невыполнение требований учебного плана, нарушения дисциплины, оскорбления других участников образовательного процесса, порча имущества и другие. Меры взыскания: замечание, выговор, отчисление. Основания для отчисления: неуспеваемость по трем и более предметам, отсутствие на занятиях более 30 дней в течение года по неуважительным причинам и другие

Отчисление не применяется к обучающимся, не имеющим базового образования, обучающимся, не достигшим 16 лет.

В отношении к обучающимся, привлекаемым к дисциплинарной ответственности, действует презумпция невиновности.

В Кодексе прописаны права и обязанности законных представителей несовершеннолетних обучающихся, которые являются участниками образовательного процесса.

Статья 90 Кодекса определяет язык обучения: русский или белорусский. При получении общего среднего образования, профессионально-технического, среднего специального с одновременным получением общего среднего образования изучение русского, белорусского и одного из иностранных языков является обязательным.

От изучения белорусского или русского языков могут быть освобождены иностранные граждане или лица без гражданства временно проживающие в Республике Беларусь.

В Кодексе указан перечень документов об образовании, документов об обучении (свидетельство о специальном образовании, свидетельство о дополнительном образовании, справка об обучении и другие.)

Особенная часть состоит из свода документов по каждому уровню образования. Остановимся на дошкольном и общем среднем образовании.

В дошкольном образовании в соответствии с Кодексом выделяют ранний возраст (от 2 месяцев до 3 лет) и дошкольный возраст (от 3 лет до поступления в школу).

Срок получения дошкольного образования определяется законными представителями воспитанников. Он составляет до 5 лет 10 месяцев и может быть увеличен на 1 год по медицинским показателям или по усмотрению законных представителей воспитанников.

В Кодексе определены требования к организации образовательного процесса в учреждениях дошкольного образования, время пребывания, группы, наполняемость групп, общие требования к приему лиц для получения дошкольного образования.

Общее среднее образование имеет 3 ступени: начальное, базовое, среднее. Указаны сроки получения общего среднего образования на каждой ступени. Определены виды учреждений образования: начальная школа, базовая школа, средняя, вечерняя, гимназия, гимназия-интернат, лицей, специализированный лицей, суворовское училище, кадетское училище, школа-интернат для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, санаторная школа-интернат, учебно-педагогический комплекс, межшкольный учебно-производственный комбинат трудового обучения и профессиональной ориентации, межшкольный центр допризывной подготовки.

Образовательный процесс согласно Кодексу может быть организовано в учреждении образования, на дому, в организациях здравоохранения, в санаторно-курортных и оздоровительных организациях.

Образовательный процесс организуется в режиме 6-дневной недели, включающей 5-дневную учебную неделю и 1 день для проведения спортивно-массовых мероприятий, физкультурно-оздоровительных и других воспитательных мероприятий.

Изучение учебных предметов осуществляется на базовом, повышенном уровнях.

Повышенный уровень изучения учебных предметов осуществляется в гимназиях, гимназиях интернатах, лицеях, суворовских училищах, гимназиях колледжах на 2-3 ступенях обучения.

Учащиеся могут изучать отдельные предметы на повышенном уровне на факультативных занятиях.

В Кодексе определено максимальное количество учащихся в классах. Класс может открываться при наличии 1 человека.

Прием лиц в школу согласно Кодексу осуществляется на основании заявления законных представителей. В 1 класс принимаются дети, которым на 1 сентября текущего года исполняется 6 и более лет. Допускается прием в 1 класс детей, которым 6 лет исполнится в период с 1 по 30 сентября текущего года.

Прием в гимназии, лицеи осуществляется на основании результатов вступительных испытаний.

В Кодексе официально закреплена 10-бальная шкала оценивания знаний. Причем, неудовлетворительная отметка в школе только одна — «0».

Положительными являются отметки от 1 до 10 баллов, «зачтено», записи «освобожден», «не изучал»

Аттестация учащихся осуществляется в трех формах: текущая (учебные занятия), промежуточная (четвертные) и итоговая (годовая). Итоговая аттестация учащихся, которая выражается в выставлении экзаменационных отметок за период самостоятельного освоения учебных программ, может проходить в форме экстерната.

Учреждения образования могут осуществлять приносящую доходы деятельность. Оказание платных услуг в сфере образования не может осуществляться взамен или в рамках образовательной деятельности, финансируемой за счет бюджета.

## СПРАВОЧНО

### Вакцинация против ГРИППА

**Какая эпидемическая ситуация ежегодно складывается по гриппу и для кого грипп наиболее опасен?**

Гриппом и другими респираторными заболеваниями в течение года обычно болеют около 30% населения. Грипп опасен для каждого, потому что во время сезонного подъема заболеваемости гриппом погибают и здоровые люди. Однако, наибольшую угрозу грипп и его осложнения представляют для маленьких детей, пожилых лиц, а также для людей, страдающих хроническими болезнями. Это, в первую очередь, дети с поражениями центральной нервной системы, пациенты с патологией сердца (врожденные пороки сердца, инфаркт в анамнезе, ИБС и т.д.), с заболеваниями легких, почек, эндокринной системы, с иммунодефицитами и т.д. Грипп актуален и для лиц, которые в силу особенностей профессии (преподаватели, воспитатели, продавцы, врачи, другие лица, работающие в коллективах) контактируют с большим количеством людей и имеют высокий риск заражения гриппом.

**Какой ущерб наносит грипп в период подъема заболеваемости?**

Т.к. структуре заболеваемости с временной утратой трудоспособности на предприятиях области грипп и ОРИ занимают первое место, то оплата больничных листов как самих работников, так и больничных по уходу за детьми, недополученная прибыль из-за отсутствия работника, оплата сверхурочных часов для замещающих

сотрудников и т.д. только по Могилевской области может оцениваться в сумму эквивалентную более чем 10 млн. долларов США в год.

Кроме социально-экономической значимости, грипп является весьма серьезной медицинской проблемой. Заболевание часто осложняется пневмонией, отитом, менингитом, токсическим шоком, которые нередко заканчиваются летальным исходом.

### **Гарантирует ли прививка от гриппа 100% защиту от заболевания?**

100% гарантию от заболевания не дает ни один лечебный, ни один профилактический препарат.

Насколько надежная защита выработается после вакцинации зависит от многих факторов, в т.ч. возраста и состояния здоровья пациента, индивидуальных особенностей и т.д. Но в среднем из 100 привитых 70-98 человек не заболеют гриппом. Если все же привитой человек заболеет гриппом (2-3 человек из 100 привитых), то заболевание у него будет протекать в легкой форме и без осложнений. Таким образом, вакцинация гарантирует защиту от заболевания тяжелыми и осложненными формами гриппа, заканчивающимися смертельным исходом.

### **Защищает ли противогриппозная вакцина от других респираторных вирусов?**

Вакцина против гриппа предназначена в первую очередь, для защиты именно от вирусов гриппа, а не от других респираторных вирусов. В тоже время вакцина против гриппа обладает дополнительными, в некоторой степени иммуномодулирующими свойствами. Благодаря этому, иммунная система примерно 20-25 человек из 100 привитых приобретает дополнительную защиту и от других респираторных вирусных инфекций.

### **Насколько была эффективна ранее проводимая вакцинация против гриппа?**

Анализ результатов прививочной кампании населения Могилевской области против гриппа, проведенной осенью 2010 года, показал, что заболеваемость гриппом и ОРВИ в период с декабря 2010 по март 2011 года среди не привитых выше, чем среди привитых в разных группах населения более чем в 3 раза. Среди заболевших гриппом привитые составили менее 1%. Математически установлена высокая степень взаимосвязи проведенных прививок и заболеваемости, что позволяет утверждать, что чем выше охват прививками против гриппа, тем ниже заболеваемость гриппом.

Проводимая вакцинопрофилактика гриппа обеспечивает экономический эффект еще и за счет снижения тяжести клинических проявлений, предотвращения осложнений и, как следствие, уменьшение длительности пребывания на больничном листе по поводу респираторных инфекций. Так самое частое осложнение гриппа –

пневмония. Среди заболевших пневмонией привитые составили лишь 3 % .

### **Сколько человек и в какое время планируется привить в этом году?**

В 2011 году в области планируется привить против гриппа 30% населения – 326 428 человек, за счет средств республиканского бюджета планируется охватить иммунизацией лиц из «групп высокого риска последствий заболевания гриппом» и «групп высокого риска заражения гриппом», за счет средств местного бюджета - детей организованных детских коллективов, работников учреждений образования и других жизненно важных служб; за счет средств предприятий, организаций.

Оптимальное время для вакцинации против гриппа – это период с сентября до ноября, так сезонный подъем заболеваемости приходится на конец января начало февраля и к этому времени должна сформироваться высокая защита, которая поддерживается в течение полугода, затем эффективность падает.

### **Какие наименования вакцин против гриппа используются в нашей стране?**

Все вакцины зарегистрированы Министерством здравоохранения Республики Беларусь и имеют опыт применения в нашей стране и за рубежом.

Существуют следующие виды вакцин для профилактики гриппа: живые и инактивированные (т.е. убитые).

**Живая вакцина представлена** гриппозной аллантоисной интраназальной живой сухой - ЖГВ (страна-производитель Россия).

#### **Инактивированные вакцины представлены:**

**Цельновирионными вакцинами** - Грипповак, инактивированной гриппозной вакциной – ИГВ (страна-производитель Россия).

**Сплит-вакцинами** – Ваксигрип (страна-производитель Франция), Флюарикс (страна-производитель Бельгия), Флюоваксин (страна-производитель Китай).

**Субъединичными вакцинами** – Гриппол, Гриппол нео, Гриппол плюс (страна-производитель Россия), Инфлювак (страна-производитель Нидерланды).

### **Что значит живая вакцина и инактивированная вакцина?**

Живая вакцина - это вакцина, которая содержит в своем составе живой вакцинный (т.е. специально созданный для вакцины) вирус гриппа.

Инактивированная (т.е. убитая) вакцина – это вакцина, которая в своем составе содержат целый убитый вакцинный вирус гриппа либо его отдельные

частички (антигены). Инактивированные вакцины в зависимости от целостности вакцинного вируса подразделяются на: цельновирионные, т.е. вакцины, содержащие целый вакцинный вирус; сплит - вакцины, т.е. расщепленные вакцины, содержащие отдельные наружные и внутренние частички вакцинного вируса гриппа; субъединичные вакцины, т.е. вакцины, содержащие только наружные частички вакцинного вируса гриппа

### **На какие вакцины против гриппа чаще развиваются реакции?**

Чаще возникают общие реакции **на введение живых вакцин**: из 100 привитых против гриппа у 8-15 человек могут быть общие реакции в виде повышения температуры тела (до 38°C), общего недомогания. Все эти симптомы кратковременны и исчезают самостоятельно.

При введении **сплит- и субъединичных вакцин** из 100 привитых против гриппа у 2–8 человек могут быть местные реакции в виде покраснения, уплотнения или болезненности в месте введения вакцины и у 1-7 человек из 100 привитых - общие реакции в виде кратковременного повышения температуры тела (до 37,5°C), общего недомогания. Все эти симптомы кратковременны и исчезают спонтанно, как правило, через 1–2 дня.

### **Чем еще отличаются вакцины для профилактики гриппа?**

Еще вакцины отличаются:

**методами введения** (*живые вакцины* вводятся путем распыления с помощью дозатора, *убитые вакцины* вводятся с помощью укола);

**возрастом**, с которого можно проводить прививки (*живые и инактивированные цельновирионные вакцины* можно вводить с возраста 3-х лет и старше, *сплит- и субъединичные вакцины* можно вводить с возраста 6-ти месяцев);

**частотой развития реакций** (при введении *живых и инактивированных цельновирионных вакцин* вероятность развития реакций выше, чем при использовании сплит- и субъединичных вакцин, при использовании *сплит- и субъединичных вакцин* вероятность развития реакций значительно ниже);

**перечнем противопоказаний** (у *живых и инактивированных цельновирионных вакцин* этот перечень расширен по сравнению с перечнем для сплит- и субъединичных вакцин);

**перечнем показаний** (*сплит- и субъединичными вакцинами* можно проводить прививки против гриппа беременным и кормящим женщинам, детям с возраста 6-ти месяцев и отдельным лицам, имеющим в анамнезе некоторые заболевания, у *живых и инактивированных цельновирионных вакцин* этот список гораздо уже).

**Когда после прививки против гриппа сформируется защита от заболевания?**

Через 14-21 день после вакцинации развивается иммунитет, который обеспечивает защиту от заболевания гриппом в течение 6-12 месяцев.

### **Когда нельзя проводить прививки против гриппа?**

Существуют определенные состояния здоровья, когда прививка для профилактики гриппа может быть временно отложена (временные противопоказания) либо прививку вообще нельзя проводить никогда (постоянные противопоказания). В любом случае, решение о противопоказаниях принимает врач, после осмотра и опроса пациента.

**К временным противопоказаниям** к вакцинации против гриппа относятся состояние острого заболевания или обострения хронического заболевания. После нормализации состояния (снижения температуры и выздоровления) или перехода хронического заболевания в стадию ремиссии можно вводить вакцину.

**Постоянное противопоказание** к вакцинации против гриппа устанавливается крайне редко, в случае наличия немедленной аллергической реакции в виде анафилактического шока, крапивницы, отека Квинке на белок куриных яиц (т.к. выращивание вакцинного вируса происходит именно на куриных эмбрионах). Такие реакции имеются у лиц, у которых при попытке съесть куриное яйцо в любом виде (варенное яйцо, яичница и т.д.) у человека немедленно развивается отек нижней губы, горла и т.д. Если таких реакций нет, то вакцинация против гриппа для такого человека безопасна.

### **Можно ли делать прививку против гриппа, если есть хроническое заболевание сердца?**

Можно и нужно. Хронические заболевания (в т.ч. заболевания сердца) являются не противопоказанием, а показанием к проведению прививки против гриппа. Пациенты с хроническими заболеваниями хорошо переносят вакцинацию и у них развивается достаточная защита от заболевания. Проведенная прививка не приводит к обострению хронического заболевания, в то время как перенесенный грипп с большой долей вероятности может привести к обострению хронического заболевания и утяжелению его дальнейшего течения.

Однако, в период обострения хронического заболевания, врач предложит отложить прививку до стабилизации состояния.

### **Какую вакцину против гриппа выбрать для полугодовалого ребенка, его мамы, кормящей грудью и беременной женщине?**

Целесообразным является использование инактивированных сплит- или субъединичных вакцин против гриппа. Оба эти вида вакцин формируют сходную по силе иммунную защиту и одинаково безопасны.

Высокая степень очистки вакцин и минимальное количество реакций на прививки дает возможность их использования у грудных детей, начиная с 6 месяцев, людей с хроническими заболеваниями, у беременных и кормящих грудью женщин. Заболевание гриппом

беременной женщины может повлечь развитие пороков у плода или возникновение выкидыша, поэтому женщинам, планирующим беременность, целесообразно вакцинироваться до беременности, беременным - во время второго-третьего триместра.

**Можно ли прививать часто, больше 4-х раз в год, и длительно болеющих простудой детей?**

Не только можно, но и нужно. Именно такой ребенок наиболее подвержен осложнениям, развивающимся после перенесенного гриппа. Прививать такого ребенка необходимо в период отсутствия у него острого заболевания.

**Можно ли прививаться после перенесенного острого респираторного заболевания, если еще беспокоят остаточные явления?**

Не рекомендуется прививаться в период острого заболевания. Что же касается остаточных явлений, но они не являются противопоказанием, но в любом случае состояние здоровья перед прививкой оценит врач, который и примет окончательное решение.

**Если человек не успел привиться до эпидемии гриппа, то можно ли привиться во время эпидемии?**

Широко распространено мнение, что после начала подъема заболеваемости гриппом вакцинация противопоказана. Это имеет отношение к живым противогриппозным вакцинам. Инактивированные вакцины можно применять на протяжении всего сезона подъема заболеваемости гриппом, если риск заболевания достаточно высок. Однако, если прививка была сделана тогда, когда человек уже заразился вирусом гриппа (но симптомы еще не проявились), то вакцинация окажется неэффективной.

**Почему взрослым вводят одну дозу вакцины, против гриппа, а некоторым детям советуют две?**

Это связано с наличием у взрослых иммунологической памяти в отношении вирусов гриппа, поэтому одной дозы достаточно для того, чтобы ее "освежить". Маленьким детям вводят 2 дозы только в первый год вакцинации. В последующие годы для формирования эффективной защиты им достаточно одной прививки.

**Можно ли за один раз совместить прививку от гриппа с любой другой вакциной?**

Вакцину против гриппа можно совмещать с любой другой вакциной, кроме вакцины против туберкулеза. Единственным условием является то, что обе вакцины будут введены в разные участки тела.

**Необходимо ли прививаться в нынешнем году, если делал прививку в прошлом?**

Защитные антитела, выработанные после прививки, обычно в течение 6-12 месяцев после вакцинации разрушаются или их количество становится недостаточным для защиты от гриппа в новом сезоне. Кроме того, ежегодно обновляются варианты вирусов гриппа, которые входят в состав вакцин. Так что стоит прививаться ежегодно.

### **Как узнают, какие вирусы гриппа будут превалировать этой зимой?**

Вирус гриппа циркулирует по определенным биологическим законам. Почти всегда вирус, вызвавший весной подъем заболеваемости в юго-восточной Азии, осенью приходит в Европу.

В мире существует несколько сотен лабораторий, которые следят за вирусами гриппа. Анализируя информацию о вирусах, вызывающих грипп, специалисты Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) ежегодно к апрелю - маю составляют рекомендации по вариантам вирусов гриппа, которые необходимо включить в состав вакцины. Ежегодно в состав вакцин включаются 3 актуальных варианта вируса гриппа.

Статистика 20-ти последних лет свидетельствует, что те варианты вирусов гриппа, которые были рекомендованы ВОЗ для включения в состав вакцин, совпадали более чем в 90% случаев (в отдельные годы отмечались расхождения по одному из 3-х вариантов, входящих в состав вакцины).

К примеру, в прошедший эпидсезон заболеваемости ОРИ и гриппом в Могилевской области среди выявленных вирусов преобладали вирусы гриппа А и В (до 83 %), циркуляция которых прогнозировалась ранее Всемирной организацией здравоохранения и штаммы которых были включены в состав используемых вакцин в 2010 году.

### **Как лучше прививаться: одной и той же вакциной каждый год или их лучше менять?**

Учитывая, что ежегодно варианты вирусов гриппа в составе всех вакцин одинаковы, целесообразность смены понравившейся Вам вакцины отсутствует.

### **Где можно привиться от гриппа?**

Привиться можно в поликлинике по месту жительства, в медицинских коммерческих центрах, городском центре вакцинопрофилактики, медико-санитарных частях предприятий.

Отдельным контингентам риска вакцинация проводится на бесплатной основе.

В настоящее время все больше и больше руководителей предприятий, заботясь о здоровье своих сотрудников, покупают вакцину от гриппа для их иммунизации. Для удобства вакцинации работающих на предприятиях

организуются выездные прививочные бригады. В составе выездной бригады в обязательном порядке присутствует врач, который осуществит осмотр пациентов и определит показания и противопоказания к вакцинации.

Остальному населению предоставляется возможность вакцинироваться на платной основе.

### **Почему в коллективе рекомендуют прививать 40% работающих?**

Действительно, рекомендуется охватывать вакцинацией против гриппа не менее 40% работающих в коллективе.

При этом достигаются две основные цели. Первая цель - индивидуальная защита привитого человека. Вторая цель – формирование коллективного иммунитета среди работающих. Коллективный иммунитет дает дополнительную степень защиты привитым и снижает вероятность заболевания непривитых членов коллектива. Чем больше привитых, а значит защищенных от гриппа, тем ниже вероятность заноса и распространения вируса среди работающих в коллективе. При охвате менее чем 40% работающих, коллективный иммунитет практически не работает.

Безусловно, максимального эффекта от вакцинации против гриппа, как и при других инфекциях, можно достичь, если в коллективе привиты более 95% работающих. Однако, при вакцинации против гриппа достичь таких показателей сложно, учитывая, что вакцинация проводится в предэпидемический сезон в течение 2-3-х месяцев.

Таким образом, охват вакцинацией против гриппа не менее 40% работающих в коллективе обеспечивает индивидуальную защиту привитого и формирует дополнительные возможности защиты за счет коллективного иммунитета.

### **Как будут прививать против гриппа детей в школах и детских садах?**

Родителей в письменной форме информируют (а возможно и устно, на родительском собрании) против чего и каким образом будут прививать их