МАТЕРИАЛЫ

для информационно-пропагандистских групп

(июль 2021 г.)

1. **Вакцинация как эффективный способ противодействия распространению коронавирусной инфекции**

*Материалы подготовлены*

*Академией управления при Президенте Республики Беларусь*

*на основе сведений Министерства здравоохранения Республики Беларусь, Республиканского центра гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья, материалов БелТА, «СБ. Беларусь сегодня», интернет-источников*

Выступая 1 июля 2021 г. на пленарном заседании VIII Форума регионов Беларуси и России, Президент нашей страны А.Г.Лукашенко отметил, что сегодня серьезным испытанием на прочность и проблемой номер один для всего мирового сообщества стала пандемия COVID-19. **«В этих условиях Россия и Беларусь делают все возможное, чтобы ее остановить. Мы видим, что расслабляться пока рано. Однако, уверен, общими усилиями мы справимся»**.

Действительно, расслабляться сегодня нельзя. Согласно данным Всемирной организации здравоохранения (далее – ВОЗ), эффективно остановить распространение новых штаммов коронавируса пока до конца не удается. Вместе с тем, большинство экспертов и аналитиков в области медицины публично признают, что на настоящий момент **вакцинация является самым мощным оружием в борьбе с COVID-19**.

Вакцинация необходима, поскольку она уменьшает вероятность тяжелой формы заболевания и снижает скорость передачи вируса. Если мы вакцинированы, мы защищаем не только себя, но и окружающих нас людей. Поскольку некоторым людям – к примеру, детям и тем, кто болен тяжелыми заболеваниями или имеет определенные виды аллергии – вакцины могут быть противопоказаны, их защита от COVID-19 зависит от наличия прививок у окружающих, которые вакцинируются и тем самым способствуют сокращению распространения болезней.

**Для действенной профилактики распространения COVID-19 альтернативы прививкам нет**, а опыт многих государств свидетельствует об эффективности вакцин против известных штаммов коронавируса.

***Справочно.***

*По данным Оксфордского университета (Великобритания), на 5 июля 2021 г. больше всего людей было привито на Мальте (76,07%). Далее следуют Каймановы острова – 68,43%, Сан-Марино – 66,12%, Бермудские острова – 62,91%, Сейшельские Острова – 68,38%, Исландия (65,13%), ОАЭ (63,23%). Чуть меньше вакцинировано в Бахрейне (57,06%), Израиле (55,55%) и Венгрии (52,64%).*

*В частности, опыт Сан-Марино является одним из наиболее ярких примеров борьбы с COVID-19. В этой стране вакцинировано 66,12% населения. С начала мая текущего года среди населения* *данной страны – чуть более 30 тыс. человек – регистрируется практически нулевой уровень новых заражений. И залог успеха, как многие отмечают, – в вакцинации.*

При этом эксперты полагают, что сегодня темпы вакцинации необходимо наращивать, иначе возрастает риск появления измененных штаммов коронавируса: если часть населения провакцинировать, а часть – нет, это может привести к ускорению процесса формирования штаммов с измененными свойствами.

В частности, инфекционисты уже отмечают непредсказуемое поведение вируса по сравнению с тем, что было ранее: новый штамм, которому дали название «Дельта», становится более агрессивным. Подтверждением являются фиксируемые антирекорды по заболеваемости в ряде регионов Российской Федерации, Индии, Индонезии, Португалии и др. Кроме того, по меньшей мере в десяти странах мира обнаружили мутировавший вариант этого штамма – «Дельта плюс». Его зафиксировали в Великобритании, США, Канаде, Португалии, Польше, Швейцарии, России, Турции, Японии и Непале. Есть предположения, что мутировавший вариант «Дельта плюс» может быть опаснее, чем оригинальный штамм «Дельта».

Поэтому **необходимость** **оперативной массовой вакцинации населения стран мира, в том числе и Беларуси, является как никогда актуальной**.

**Коронавирусная инфекция – история появления и ход борьбы с ней**

**Коронавирусная инфекция COVID-19** – это острая респираторная вирусная инфекция, осложнения которой могут включать вирусную пневмонию, влекущую за собой жизнеугрожающее воспалительное поражение легких и/или дыхательную недостаточность с риском смертельного исхода заболевания.

**Передача инфекции** происходит воздушно-капельным и/или аэрозольным путем при чихании или кашле от одного человека к другому. Возможен контактно-бытовой путь передачи.

**Основные симптомы заболевания:** повышение температуры тела (чаще 38–39°С), кашель (сухой или с небольшим количеством мокроты), утомляемость, потеря вкуса и обоняния, ощущение сдавленности в грудной клетке, одышка, мышечная и головная боль. Также заболевание может начинаться с появления жидкого стула, тошноты, рвоты, снижения аппетита.

Считается, что вспышка коронавирусной инфекции COVID-19 впервые была зарегистрирована 31 декабря 2019 г. в г.Ухань, Китай.

С целью защиты граждан и обеспечения бесперебойной работы предприятий, после начала пандемии Минздравом Беларуси были разработаны методические рекомендации по профилактике COVID-19, предназначенные как для населения, так и для коммерческих и некоммерческих организаций, предприятий, учреждений, а также индивидуальных предпринимателей. Рекомендации направлены на снижение рисков распространения инфекции и сохранение здоровья людей, обеспечение безопасности предоставления услуг населению в условиях пандемии COVID-19 и актуальны по сегодняшний день *(полную информацию можно получить на сайте Минздрава по ссылке http://minzdrav.gov.by/ru/dlya-belorusskikh-grazhdan/COVID-19/).*

**В Республике Беларусь проведение мероприятий по предупреждению распространения COVID-19 организовано на государственном уровне.**

Была создана межведомственная рабочая группа, которая координирует действия различных ведомств по борьбе с коронавирусом. Разработан план мероприятий по предупреждению распространения COVID-19, реализуемый на всех уровнях власти.

Решение о проведении дополнительных санитарно-противоэпидемических мероприятий в отдельных регионах нашей страны принимается местными органами управления в зависимости от эпидемиологической ситуации. Так, исходя из нее, во всех регионах республики в ноябре 2020 года принято решение о введении режима использования населением средств защиты органов дыхания (масок).

Как показала мировая практика, масочный режим является эффективной мерой по сдерживанию роста заболеваемости COVID-19. **Мы все должны осознавать свою ответственность за окружающих нас людей – как знакомых, так и незнакомых – и продолжать носить маски там, где наиболее высока вероятность заразиться коронавирусом.**

На сегодняшний день профилактика заражения и распространения респираторной вирусной инфекции содержит ряд правил. Необходимо:

регулярно мыть руки с мылом или обрабатывать их антисептическим средством;

избегать тесного контакта (менее 1 метра) с заболевшими людьми, у которых кашель или высокая температура тела;

стараться не прикасаться немытыми руками к носу, рту и глазам;

при кашле или чихании прикрывать нос и рот одноразовой салфеткой или согнутым локтем с последующим обязательным мытьем рук;

воздерживаться от посещения мест большого скопления людей.

С осени 2020 года, когда ученые сообщили о возникновении в Великобритании нового, более заразного и летального, штамма коронавируса SARS-CoV-2, **мутации коронавируса стали серьезной проблемой.**

**Количество новых штаммов и частота их возникновения будет тем больше, чем меньше количество вакцинированных будет в мире или в конкретной стране**.

В нашей стране вакцинация населения осуществляется в рамках **«Национального плана мероприятий по вакцинации против инфекции COVID-19 в Республике Беларусь на 2021–2022 годы»**. В первую очередь возможность привиться от коронавируса была обеспечена медицинским и фармацевтическим работникам, работникам социальной сферы и сферы образования, а также взрослым, проживающим в учреждениях с круглосуточным режимом пребывания. Второй приоритетной группой для вакцинации являются те, кто имеет высокий риск тяжелого течения COVID-19 (люди в возрасте 60 лет и старше, а также лица с хроническими заболеваниями) и заражения по сравнению с остальным населением в связи с их профессиональной деятельностью (работники торговли, общественного питания и т.д.).

В то же время, с целью сдерживания распространения инфекции и обеспечения равного доступа всех граждан к возможности вакцинации, **Правительство нашей страны создало условия для получения прививки всеми желающими белорусами**.

На сегодняшний день в Республике Беларусь доступны для проведения вакцинации следующие вакцины:

• инактивированная вакцина SARS-CoV-2 («Vero Cell»), страна-производитель – Китайская народная республика (КНР);

• Гам-КОВИД-Вак («Спутник V»), страна-производитель – Российская Федерация, заключительный этап производства (первичная и вторичная упаковка) – РУП «Белмедпрепараты».

«Спутник V» – первая в мире зарегистрированная вакцина на основе хорошо изученной платформы вектора аденовируса человека. Она используется уже в порядка 70 странах, в которых проживает около 40% мирового населения. Данная вакцина разработана Федеральным государственным бюджетным учреждением «Национальный исследовательский центр эпидемиологии и микробиологии имени почетного академика Н.Ф.Гамалеи» Министерства здравоохранения Российской Федерации (далее – центр Гамалеи), который считается ведущим исследовательским учреждением в мире в своей сфере.

«Спутник V» – одна из трех вакцин в мире (наряду с «Pfizer» и «Moderna»), эффективность которых превышает 90%. Эффективность вакцины на уровне 91,6% рассчитана на основе данных по 19 866 добровольцам.

Именно этот препарат является основным для вакцинации населения нашей страны. Прививочные пункты работают в поликлиниках, больницах, медсанчастях. Также с 25 июня в Минске **начали работу дополнительные пункты вакцинации в крупных торговых и развлекательных центрах**. На 1 июля таких пунктов в столице было 28 и их список постоянно расширяется. Населению предоставлена возможность выбирать место в наиболее удобной для них локации, что предупреждает большие скопления людей в одном месте. Пункты позволяют экономить время: не надо записываться, а сама вакцинация проходит очень быстро. При этом условия транспортировки, разморозки и введения вакцины соответствуют всем необходимым требованиям. В скором времени подобные пункты появятся и в других регионах нашей страны.

***Справочно.***

*Жители г.Минска могут ознакомиться с перечнем функционирующих* ***пунктов вакцинации*** *на сайте ГУ «Минский городской центр гигиены и эпидемиологии» (http://www.minsksanepid.by/node/28533).*

*Минчане и граждане, проживающие в регионах, могут узнать об адресах* ***учреждений здравоохранения****, в которых можно пройти вакцинацию, на сайте Минздрава Республики Беларусь в разделе «Вакцинация против COVID-19 для населения» (http://minzdrav.gov.by/ru/dlya-belorusskikh-grazhdan/COVID-19/).*

В Беларуси также практикуется работа выездных прививочных бригад. Они вакцинируют против COVID-19 жителей самых удаленных районов, работников предприятий и организаций, пациентов, которые в силу различных причин не могут самостоятельно прийти в стационарный прививочный пункт. И хотя на данный момент по доле привившегося населения Беларусь отстает от большинства стран-соседей, принимаемые меры дают основания предполагать об исправлении данной ситуации в будущем.

***Справочно.***

*На 12 июля 2021 г. в Республике Беларусь первую дозу вакцины получили 1 млн 132 тыс. человек (12,1% населения), полностью вакцинировано – 717,2 тыс. человек (7,7%).*

Кроме того, **наше государство предоставило возможность вакцинироваться не только белорусам, но и жителям других стран.** Так, граждане 73 государств могут безвизово посетить Беларусь на срок до пяти суток для вакцинации от COVID-19. Это предусмотрено Указом № 251, который 1 июля 2021 г. подписал Президент Беларуси А.Г.Лукашенко.

Вакцинация иностранных граждан от COVID-19 проводится с 15 июля на платной основе в медицинских организациях, определенных Министерством здравоохранения.

**Ответы на наиболее часто возникающие вопросы, опасения, сомнения относительно вакцинации**

Важно понимать, что у каждого человека, воздерживающегося от прививки, есть свои мотивы, аргументы или даже опасения, связанные с разработанными вакцинами от COVID-19. Остановимся детальнее на самых распространенных из них, сделав основный акцент на вакцине «Спутник V» как самой распространенной и доступной в Республике Беларусь.

**«Это мое дело – прививаться или нет. Пускай те, кто хотят, сами вакцинируются, а меня оставят в покое».**

Пандемия сама по себе никуда не денется. Для коллективного иммунитета от COVID-19 нужно минимум 60–70% привитых. Коллективный иммунитет возникает, когда большая часть людей перестает заражаться вирусом. В результате защищены все, в том числе те, кто не имеет возможности сделать прививку из-за противопоказаний.

Можно ждать, пока все переболеют, но это чревато огромным количеством смертей и осложнениями у переболевших. К тому же те, кто переболел однажды, снова могут заболевать. В отличие от естественного иммунитета, иммунитет после вакцины не вызывается болезнью и не предполагает осложнений от нее. Без вакцин мы по-прежнему болели бы оспой, краснухой, полиомиелитом, дифтерией и другими болезнями.

**«Вакцина слишком быстро разработана и до сих пор не в полной мере изучены побочные эффекты от нее, особенно долгосрочные».**

Вакцина «Спутник V» – далеко не новая разработка российского центра Гамалеи. До начала пандемии исследователи уже три года готовили вакцину против вируса ближневосточного респираторного синдрома, вспышка которого произошла в 2012–2013 годах и который тоже принадлежит к семейству коронавирусов. Поэтому, когда появился другой коронавирус, у них не было сомнений в том, как именно делать новую вакцину.

В целом, векторные вакцины на основе аденовирусов человека, такие как «Спутник V», хорошо изучены и подтвердили долгосрочную безопасность. Ими уже прививали людей от лихорадки Эбола. Помимо вакцин, на основе аденовирусов человека делают лекарства от рака.

Результаты третьей фазы испытаний «Спутника V» не выявили долгосрочных рисков. Лишь у 15% привитых встречаются побочные эффекты, из которых **94% – легкие: кратковременное повышение температуры, боль в месте укола и мышцах**. Эти результаты опубликованы в авторитетном медицинском журнале «The Lancet». Независимое исследование в Аргентине и ОАЭ тоже не выявило серьезных побочных эффектов вакцины. Бразилия, Сербия и Венгрия также решили вакцинировать людей «Спутник V», что говорит о доверии к вакцине. А в Республике Сан-Марино им привилось больше половины населения.

**«Коронавирус постоянно мутирует, про него выясняется что-то новое, и поэтому делать прививку нет смысла – вакцина может не подействовать»**.

За эффективностью разных вакцин против новых вариантов COVID-19 внимательно следят во всем мире. По последним данным, вакцины, которые защищали от исходных вариантов SARS-CoV-2, остаются эффективными и против новых штаммов, в первую очередь – «Альфы» (британский штамм) и «Дельты» (индийский). Перечень стран, где привита необходимая для коллективного иммунитета доля населения, растет, и вакцинация повсюду снижает общее число заболевших, хотя в этих странах зачастую встречаются именно новые варианты вируса. **Невозможно заранее предсказать, как вакцина будет действовать на те варианты, которые появятся в будущем, но даже если новые штаммы будут частично уходить от иммунитета, состав вакцин можно будет обновлять.** Это, например, делают каждый год с вакциной от гриппа.

Определенно можно сказать одно – **в любом случае нейтрализация новых штаммов вирусов антителами в организме человека происходит**, пусть и медленнее, чем исходного китайского варианта (против которого были разработаны вакцины). При этом ворганизме невакцинированных людей вирус не нейтрализуется совсем. Уровень защиты, который обеспечивают вакцины, достаточно высок, чтобы человек или не заболел новыми вариантами, или перенес болезнь гораздо легче, чем невакцинированный.

**«Даже те люди, которые сделали прививку от коронавируса, все равно заболели, а некоторые и вовсе оказались в больнице. Значит, вакцина неэффективна, поэтому я не буду прививаться».**

«Спутник V» является двухкомпонентной прививкой – так же, как и большинство используемых в мире вакцин. Это значит, что вакцинация им осуществляется в два этапа. Второй компонент вводится спустя 21–90 дней с даты введения первого. Через три недели после введения второго компонента вакцины у организма вырабатывается иммунитет к коронавирусу.

По актуальным данным Минздрава Российской Федерации, COVID-19 регистрируется лишь у 0,5% людей, прошедших полный курс вакцинации. Бывают редкие случаи, когда у привитых не выработался иммунитет, – но такое бывает с любой вакциной.

Среди тех, кто привился, но все-таки заболел коронавирусом и оказался в больнице, две трети получили только первый компонент вакцины. А один компонент не дает полноценной защиты. В то же время, по сообщению разработчиков, которые собирают данные о вакцине, случаев тяжелых заболеваний среди получивших обе дозы «Спутника V» по-прежнему нет.

**«В таком случае, зачем вакцинироваться, если я все равно могу заболеть?»**

Ни одна вакцина не защищает на 100%. Например, вакцины от гриппа снижают риск обращения к врачу на 40–60%. При этом вакцинация остается единственным инструментом борьбы с тяжелыми вирусными заболеваниями, поскольку лекарств от большинства из них попросту нет. С учетом эффективности «Спутника V» (91,6%), он в 10 раз снижает вероятность заболеть коронавирусом, особенно у людей из группы риска (пожилых и тех, у кого есть хронические заболевания). Если привитый человек заболеет, вероятность тяжелого течения заболевания снижается в 14 раз.

Поскольку эффективность вакцины не абсолютна, какая-то часть людей ею не защищена. В эту группу попадают, например, некоторые пожилые люди, чей иммунитет не столь активно вырабатывает антитела, или пациенты с отдельными хроническими заболеваниями. Однако все равно получение преимуществ от вакцинации намного более вероятно, чем попадание в ту крайне немногочисленную категорию людей, которая их окажется лишена.

**«Тесты показали, что у меня есть большое количество антител, которые защитят меня от вируса, поэтому я не буду пока что прививаться».**

Как утверждает ВОЗ, вакцинироваться от коронавируса можно при любом уровне антител. Их наличие не означает, что вакцина нанесет вред. Большинство стандартных тестов, которые используются в клинических условиях, не могут точно сказать, какой у конкретного человека уровень иммунитета. Это не значит, что они не определяют антитела, но определение уровня иммунитета может производиться только в научной лаборатории с использованием специфических лабораторных тестов, которые дают точную оценку уровня иммунитета.

**«Я не доверяю российским вакцинам, и пока не появится возможность привиться западной вакциной, делать прививку не стану».**

«Спутник V» ничем не хуже европейских или американских вакцин. В мировом рейтинге он делит первые позиции вместе с «Pfizer», «Moderna», «AstraZeneca» и другими. Это вакцина, по которой есть прозрачные данные, тщательно изученные и признанные научным сообществом. Связанные с ней опасения людей могут быть вызваны не недоверием к вакцине как таковой, а недоверием именно к российской разработке – такое отношение свойственно некоторым гражданам. Другие вакцины так же, как «Спутник V», разрабатывали в ускоренном режиме в условиях пандемии. У них тоже есть побочные эффекты. Но **риск серьезных последствий от всех вакцин очень мал и куда менее вероятен, чем от последствий перенесенной коронавирусной инфекции.**

«Спутник V» является основной вакциной для реализации прививочной кампании в нашей стране. Это обосновывается тем, что «Спутник V» – эффективная вакцина, признанная в десятках стран мира, которую закупают, производят на месте и продолжают исследовать независимые организации различных государств. Также важно знать, что ВОЗ не делает различий между вакцинами, которые доступны в различных странах, а призывает прививаться тем, чем есть возможность.

**«Предположим, «Спутник V» российского производства эффективен. Но я не доверяю той версии вакцины, которая производится в Беларуси».**

Произведенная по переданной российской технологии в Беларуси вакцина «Спутник V» прошла проверку качества у разработчика – в центре Гамалеи – и получила необходимое лабораторное подтверждение. Произведенный продукт оказался полностью идентичен оригинальному и прошел по всем показателям качества. Более того, часть флаконов из каждой партии произведенной в Беларуси вакцины проверяется в институте Гамалеи и только после этого поступает в прививочные пункты и учреждения здравоохранения.

**«Мой иммунитет слишком слабый, чтобы еще и подсаживать в него коронавирус».**

Вместе с вакциной в организм человека не попадает коронавирус – это происходит только тогда, когда им заражаются естественным путем. Оценку же иммунитета может дать только квалифицированный иммуннолог на основании специфических анализов показателей работы иммунной системы.

Если же речь идет об иммунодефиците и болезнях иммунной системы, то проблема как раз и будет состоять в том, что прививка может просто не подействовать: не образуются антитела, потому что нормальный иммунный ответ не произойдет. **Вакцина сама по себе не является источником инфекции, она лишь призвана ее предотвратить**.

**«Людям пожилого возраста и тем, кто имеет хронические заболевания, прививаться опасно».**

По данным Роспотребнадзора, хронические заболевания могут помешать вакцинироваться только в периоды, когда они обостряются, хотя в каждом конкретном случае **стоит консультироваться с врачом**.

В то же время, по словам директора Российского геронтологического научно-клинического центра О.Ткачевой, **переносимость вакцины лучше именно у пожилых людей**: у них реже возникают повышение температуры и головная боль, менее выражена слабость в ответ на вакцинацию. Реакция на прививку у пожилых не столь мощная, но ее достаточно, чтобы выработать иммунитет. Так или иначе, сам по себе пожилой возраст – не противопоказание для вакцинации.

**«Отсутствует уверенность, что у меня нет аллергии или начальной стадии простуды – непонятно, когда в таком случае прививаться».**

По информации ВОЗ, вопрос о целесообразности вакцинации должен решаться на консультации с медицинским работником. При этом, исходя из имеющихся данных, во избежание неблагоприятных явлений воздержаться от вакцинации рекомендуется в случае наличия в прошлом тяжелых аллергических реакций на какой-либо из компонентов вакцины против COVID-19 либо наличия активного заболевания или симптомов коронавируса. Тем не менее, вакцинация является безопасной после исчезновения первичных симптомов. Чтобы полностью отбросить сомнения, можно посетить аллерголога и произвести исследование на предмет наличия аллергий, твердо убедиться в их отсутствии и безбоязненно пройти вакцинацию от коронавируса.

**«Знакомый врач отговаривает меня делать прививку, и я верю его мнению».**

Врач тоже человек, он может ошибаться и владеть не всей информацией. Возможно, он опирается на первую версию инструкции к «Спутнику V», в которой не рекомендовалось прививать людей с хроническими заболеваниями. Сейчас разработчик собрал больше данных и, основываясь на них, делать вакцину этим людям разрешили. В то же время важно помнить, что хронические заболевания повышают риск тяжелого течения коронавируса и серьезности последствий от перенесенного заболевания.

С другой стороны – врач, который рекомендует делать прививку, в некотором смысле становится ответственным за возможные последствия. Гораздо легче не рекомендовать прививаться, чем взять на себя ответственность. Поэтому нужно узнавать, чем руководствуется доктор, когда убеждает не делать прививку, и, если есть сомнения в его аргументах, – консультироваться с другими специалистами.

Также не исключено, что не рекомендующий вакцинироваться врач сам по себе может являться противником любых прививок. Однако данная позиция в обычных условиях в лучшем случае безвредна, но в условиях пандемии – весьма опасна и безответственна.

Если человек знает, где искать проверенную информацию и научные данные, он не будет спрашивать знакомых врачей, слушать пугающие истории, а сам найдет достоверные данные. Но так, к сожалению, делают не все: у кого-то не хватает времени досконально разобраться в этом вопросе, а кто-то больше склонен верить разным «авторитетам», чем собственным аналитическим способностям.

**Важно помнить самое главное –** **мировое медицинское сообщество утверждает, что для преодоления пандемии необходимо прививаться**. Это единственный способ вернуться к жизни без ограничений, избежав многочисленных жертв и коллапса системы здравоохранения (что неизбежно будет происходить, если выбрать «естественный» путь достижения коллективного иммунитета).

**«Говорят, что вакцина вызывает бесплодие, поэтому я против прививки».**

Людям, которые это говорят, стоит задуматься, на чем может быть основано такое утверждение. Так, клинические испытания «Спутника V» осуществляли прошлой осенью. Беременных в группы испытуемых не включали, а женщины, которые участвовали в испытаниях, брали на себя обязательства использовать контрацептивы. В официальный гражданский доступ эти вакцины попали лишь в декабре 2020 года. Сейчас июль. Беременность длится девять месяцев. Чтобы однозначно утверждать, что вакцины провоцируют бесплодие, нужно, чтобы люди, которые делали прививки в январе, потом безуспешно пытались зачать ребенка, а после сообщили об этом разработчику вакцины. Он должен был бы провести исследования и доказать, что эта неспособность обусловлена именно вакцинацией, а не другими причинами. Такого анализа никто не проводил из-за отсутствия подобных обращений. Дети, которых зачали в январе и последующие месяцы массовой вакцинации, еще не родились.

В тоже время уже описано несколько сотен случаев, когда в ходе клинических испытаний женщины получили вакцину, будучи беременными, но еще не зная об этом. До сих пор в ходе наблюдений не было выявлено повышения частоты нежелательных явлений по сравнению с беременными, которые не сделали прививку. Поэтому 25 июня 2021 г. Минздрав России внес изменения в инструкцию по применению вакцины «Спутник V» и убрал беременность из противопоказаний к вакцинации.

Фактически, утверждения о бесплодии и дефектах у новорожденных заведомо не имеют под собой никаких аргументированных оснований и являются ложными.

**«Вакцина может повлиять на изменение ДНК».**

Существуют различные вакцины. У некоторых в основе РНК, у некоторых – пептиды, в составе других, например, в «Спутнике V», есть ДНК. «Спутник» работает следующим образом: безвредный, лишенный возможности к размножению аденовирус попадает в некоторые клетки организма человека. Эти клетки начинают производить S-белок коронавируса (но не сам вирус!), который попадает в кровь, и в качестве реакции на него вырабатываются антитела. Потом клеточный иммунитет, который формируется в это же время, убивает клетки, производящие S-белок. Следов от вакцины (кроме собственно иммунитета) не остается.

Глава центра Гамалеи А.Гинцбург также указывает на то, что вакцина «Спутник V» не воспроизводится и не размножается в организме, никак не может встроиться в ДНК и, соответственно, не влияет на наследственность.

**«Вместе с вакциной мне введут чип».**

Любая вакцина – продукт с системой жесткого контроля во всех странах. И если в препарат добавить постороннее механическое или биологическое включение, вакцина никогда и нигде не пройдет систему контроля. Более того, включение в вакцину от коронавирусной инфекции чипов, в т.ч. биологических, с технической точки зрения невозможно, так как такие чипы еще даже не существуют.

Миф о том, что вместе с вакциной от коронавируса вводят микросхему, растиражировали зарубежные медиа. Поводом послужило высказанное в марте 2020 года Б.Гейтсом предположение, что однажды у каждого появится карточка с оцифрованными медицинскими данными, в том числе с информацией о прививках, которые человек сделал. Фактически, оторванное от контекста пандемии COVID-19 высказывание отдельные СМИ задним числом привязали к даже и близко не начавшейся в то время кампании вакцинации, тем самым дезинформировав огромное количество людей.

\*\*\*

В целом, в нашей стране ситуация с инфекцией контролируема и пока нет необходимости вводить обязательную вакцинацию от COVID-19. **«Не дай бог. Если возникнет такая ситуация, непременно будет введен такой принцип. Слава богу, необходимости такой пока нет»**, – подчеркнул белорусский лидер во время посещения 19 июня 2021 г.   
2-й городской детской клинической больницы г.Минска.

Вместе с тем, по данным Минздрава, на сегодняшний день предварительный общий уровень коллективного иммунитета (постинфекционного и поствакцинального) в стране является недостаточным для сдерживания циркуляции вируса. Поэтому по-прежнему для контроля над эпидемиологической ситуацией будут использоваться ограничительные мероприятия, рекомендации о социальном дистанцировании и использовании средств защиты органов дыхания (масок).

Каждому белорусу нельзя забывать, что коронавирус существует, появляются его новые штаммы, и это объективная реальность, в которой мы оказались и которую не можем изменить. Единственное, на что мы можем повлиять – это на то, как мы себя при этом ведем, какие предпринимаем профилактические меры.

Самой действенной профилактической мерой является вакцинация. Несмотря на то, что пандемия коронавируса продолжается уже больше года и появляются все более опасные штаммы вируса, не все белорусы спешат делать прививку от COVID-19. Это очень опасная тенденция, так как медленное проведение вакцинации создает благоприятные условия для появления и быстрого распространения новых, более заразных разновидностей вируса.

**Безусловно, решение о прививке каждый человек принимает сам или вместе с лечащим врачом, исходя из имеющихся заболеваний и текущего состояния здоровья**. Однако для большинства граждан вакцинация остается наиболее эффективным способом защиты себя, родителей, друзей и коллег по работе от заражения коронавирусом. И только понимание всеми белорусами этого факта позволит нам успешно одолеть COVID-19 и вернуться к обычной жизни.

Справочно:

В Шумилинском районе прививаются китайской и российской вакциной СПУТНИК V. Общее число привитого населения в районе составляет 2443 человека (23,59 %), из них медицинских работников 336 человек (76 %), социальных работников 55 человек (100 %), работников системы образования 284 (62%), людей с хроническими заболеваниями 966 человек (50%), население старше 60 лет 496 человек (13, 41%).

1. **Шумилинский район вчера и сегодня.**

Шумилинский район образован 17.07.1924 года в составе Витебского округа. До 1961 года – Сиротинский. В 1962 году был упразднен. Территория района входила в состав Витебского, Полоцкого, Бешенковичского, Городокского районов. В 1966 году – восстановлен.

Население района составляет 17,6 тыс. человек на 01.01.2021 года. Населенных пунктов 253, в том числе городские поселки Шумилино (центр района) и Оболь. Административно-территориальная структура района включает 8 сельсоветов: Добейский, Ковляковский, Ловжанский, Мишневичский, Николаевский, Обольский, Светлосельский, Сиротинский.

Удаленность райцентра от Витебска – 40 км, от Минска – 242 км.

Большая часть территории района находится в пределах Полоцкой низменности. Средняя высота 140-160 метров над уровнем моря.

По территории района протекает 23 реки, общей протяженностью 480 км. Самые крупные - Западная Двина, Оболь, Усыса. Расположены 75 озер, которые занимают площадь 1690,76 га, наиболее крупные Будовесть, Добейское, Лесковичи, Мошна, на границе с Витебским районом – Зароновское. Озеро Круглик, расположенное в 5 км от г.п. Шумилино, одно из самых глубоких озер Беларуси. Под лесом занято 73,5 тыс. га, преимущественно на северо-западе и юго-западе района. Лесная растительность района относится к северной подзоне широколиственно-еловых лесов. Наиболее распространенные породы деревьев – сосна, ель, береза, ясень, осина. Покрытие лесами территории Шумилиншины составляет 42%. На территории Шумилинского лесоохотничьего хозяйства, включающего основные и водно-болотные угодья, обитают такие виды животных и птиц, как бобры, лоси, косули, тетерева, глухари.

В Шумилинском районе расположена часть республиканского заказника «Козьянский», который был образован в 1999 году для сохранения уникальных ландшафтов белорусского Поозерья с комплексом редких и исчезающих видов растений и животных, занесенных в Красную книгу Республики Беларусь. Заказник расположен на территории Полоцкого и Шумилинского районов. Общая площадь – 26060 га. На территории заказника произрастает 21 вид растений и обитает 47 видов животных, занесенных в Красную книгу Республики Беларусь.

Площадь сельхозугодий составляет 54,7 тыс. га, в том числе пашни- 32,6 га.

Территорию района пересекает железная дорога Витебск-Полоцк, автомобильные дороги Р-20 Витебск – Полоцк – граница Латвийской Республики (Григоровщина) и Р-114 на Бешенковичи и Городок.

Район имеет свои геральдические символы – герб и флаг Шумилинского района, утвержденные Указом Президента Республики Беларусь в 2006 году.

На территории Шумилинского района, возле деревни Горки Добейского сельсовета, расположен памятник республиканского значения «Большой камень» - самый большой валун в Беларуси. Длина камня – 11 метров, ширина – 5,6 метра, высота – 3, 2 метра, вес более 800 тонн.

34 памятника из 131 имеющегося на территории Шумилинского района, занесены в Государственный список историко-культурных ценностей Республики Беларусь, в том числе – 12 археологических объектов, 19 памятников истории, связанных с событиями Великой Отечественной войны, 3 памятника архитектуры – храмы святого преподобного Сергия Радонежского в деревне Лесковичи Светлосельского сельсовета, Успения Пресвятой Богородицы в д. Победа Ловжанского сельсовета, усадебно-парковый комплекс Гребницких в г.п. Оболь. На Шумилинщине расположены 58 воинских захоронений и захоронений жертв войн .

Шумилинский район расположен в центральной части Витебской области, граничит с Полоцким, Городокским, Бешенковичским, Витебским и Ушачским районами.

Район пересекают железная дорога Витебск-Полоцк с железнодорожными станциями в г.п. Шумилино, г.п. Оболь, д. Язвино, агр. Никитиха., автомобильная дорога Р-20 Витебск-Полоцк - граница Латвийской Республики (Григоровщина) с ответвлениями на Лепель, Бешенковичи, Городок.

Площадь района - 1,7 тысячи квадратных километров. Большая часть территории находится в пределах Полоцкой низины.

На территории Шумилинского района имеются топливно-энергетические, минерально-сырьевые, земельные, водные, лесные ресурсы: нерудные полезные ископаемые- торф, сапропель, строительный песок, гравий, гончарная глина. Перспективными месторождениями для производства торфа являются Чистик, Сидень, Чёрный Мох. Богатое отложениями сапропеля озеро Добеевское. Лесистость территории составляет 44%, преимущественно на северо-западе и юго-западе района, преобладают хвойные леса и смешанные.

Численность населения, занятого в экономике составило 7142 человека. Среднесписочная численность работников организаций (без учета малых предприятий) на 1 января 2021 года составила 5043 человека.

Шумилинский район - сельскохозяйственный район, который характеризуется высокой долей сельского населения. Демографический потенциал района постоянно снижается в связи с долговременно действующими факторами: миграцией сельского населения в города, низким уровнем рождаемости. Снижение численности сельского населения при расширении площади пахотных земель в значительной мере уравновешивается интенсификацией сельского хозяйства и его насыщением основными производственными фондами.

Ведущая роль в экономике района принадлежит агропромышленному комплексу. В районе 4 открытых акционерных обществ («АгроБоровинка», «Лежни», «Приозёрный», «Придвинский»), 3 коммунальных унитарных сельскохозяйственных предприятия («Улльский», «Сиротинский», «Мишневичи»), коммунальное унитарное производственное предприятие «Шумилинский райагросервис», сельскохозяйственное унитарное предприятие “Ловжанское”, 10 крестьянских фермерских хозяйств.Общая площадь сельхозугодий составляет 48370 га, в том числе пашни 29700 га.

Разведение сельскохозяйственной птицы осуществляет ООО «Витконпродукт», который специализируется на выращивании мяса цыплят-бройлеров на производственных площадях участка, расположенного в д. Слобода, и переработке мяса птицы в цехе убоя птицы, расположенном в г.п. Шумилино.

Промышленность района представлена двумя промышленными предприятиями: открытое акционерное общество «Обольский керамический завод», унитарное предприятие жилищно-коммунального хозяйства Шумилинского района.

На территории района осуществляют деятельность производственный цех г.п. Шумилино открытого акционерного общества «Молоко» г. Витебск и производство по добыче и переработке торфа г.п.Оболь ПУ "Витебскторф". Промышленные предприятия частной формы собственности: общество с ограниченной ответственностью «Вежа» осуществляет производство слабоалкогольных напитков и вин плодовых, производственное унитарное предприятие «Славянский продукт» осуществляет производство водки, общество с ограниченной ответственностью «Альянспластресурс» - производство тары пластмассовой.

Строительный комплекс Шумилинского района представлен коммунальным унитарным строительным предприятием «Шумилинская ПМК-70», коммунальным унитарным строительным предприятием «Ушачская передвижная механизированная колонна – 66». Коммунальному унитарному строительному предприятию «Шумилинская ПМК-70» переданы полномочия управляющей организации.

Лесоводство и лесозаготовки осуществляет ГЛХУ «Шумилинский лесхоз». В настоящее время в государственном лесохозяйственном учреждении «Шумилинский лесхоз» 6 лесничеств, 21 мастерский участок, 56 обходов, деревообрабатывающий цех.

В районе зарегистрированы особо охраняемые природные территории: государственное природоохранное учреждение «Республиканский ландшафтный заказник «Козьянский», заказник республиканского значения “Сосно”, водно-болотный заказник районного значения «Воронуха», 4 памятника природы республиканского значения. Общая площадь особо охраняемых природных территорий района составляет 22017 гектар.

По данным Торгового реестра Республики Беларусь розничную торговлю на территории Шумилинского района осуществляют 45 юридических лиц и 53 индивидуальных предпринимателя.

На территории района действует 186 стационарных объекта розничной торговли общей торговой площадью 7,9 тыс. кв.м. Обеспеченность населения района торговой площадью составляет 511,3 кв.м., местами в общедоступных объектах общественного питания – 14,4 места.

Ремонтом и обслуживанием дорог занимается филиал Шумилинское дорожное ремонтно-строительное управление N 204 коммунального проектно-ремонтно-строительного унитарного предприятия "Витебскоблдорстрой". Филиал обслуживает 675 км автодорог местного значения, в том числе с асфальтобетонным покрытием – 257,741 км, гравийный покрытием – 306,232 км,, грунтовым покрытием – 106,075 км. Обслуживание дорог республиканского значения, проходящим на территории Шумилинского района осуществляет линейная дорожная дистанция № 364 филиала ДЭУ-36 РУП «Витебскавтодор». Протяженность дорог республиканского значения составляет 76,78 км.

Имеющиеся туристические ресурсы района (1 туристско-информационный пункт, 1 гостиница, 1 – физкультурно-оздоровительный центр, 3 пункта питания, 4 объекта придорожного сервиса, 5 агроэкоусадеб, 1 домик охотника и рыболова, 1 детский оздоровительный лагерь).

Имеется 4 объекта придорожного сервиса, в том числе две автозаправочные станции республиканского унитарного предприятия «Беларуснефть-Витебскоблнефтепродукт».

Систему общего среднего образования Шумилинского района представляют 11 учреждений образования, в которых обучается 1824 учащихся и 15 дошкольных учреждений, в которых воспитывается 712 детей.

В Шумилинском районе осуществляют деятельность 43 учреждения культуры: 34 учреждения и 9 филиалов, которые обеспечивают доступность культурных ценностей и услуг, оказываемых населению Шумилинского района.

На территории Шумилинского района взято на учёт 108 памятников истории и культуры, в том числе 14 памятников археологии (7 из них республиканского значения), 3 памятника архитектуры, 91 памятник истории (22 из них республиканского значения). Самыми значимыми являются памятники архитектуры псевдорусского стиля к. ХIХ- н. ХХ вв.—Свято-Сергиевская и Свято-Успенская церкви.

Социальные услуги гражданам предоставляет государственное учреждение «Территориальный центр социального обслуживания населения Шумилинского района», в котором функционируют 6 отделений, работают 8 социальных пунктов с выездной формой работы, один из них в г.п. Оболь.

В отделении социальной помощи на дому на обслуживании находится 483 человека, из них: одиноких – 79, одиноко проживающих – 374, проживающих с трудоспособными детьми – 30 человек, инвалидов – 80 человек.

Медицинскую помощь населению Шумилинского района оказывает учреждение здравоохранения «Шумилинская центральная районная больница», 2 больницы сестринского ухода с амбулаторией врача общей практики, 3 амбулатории врача общей практики, 12 фельдшерско-акушерских пунктов.

Для организации физкультурно-оздоровительной работы функционируют [учебно-спортивные учреждения](http://kobrin.edu.by/main.aspx?guid=5261) физической культуры и спорта: государственное учреждение «Шумилинская специализированная детско-юношеская школа олимпийского резерва» и государственное учреждение «Физкультурно-оздоровительный центр Шумилинского района». Для организации физкультурно-оздоровительной и спортивно-массовой работы с детьми и взрослым населением в Шумилинском районе имеется 93 физкультурно-спортивных сооружений, в том числе: 11 спортивных залов, 14 приспособленных помещений, 8 спортивных ядер, 6 лыжных баз, 2 стрелковых тира, 32 плоскостных спортивных сооружений, 2 плавательных бассейна.

В Едином государственном регистре юридических лиц по состоянию за 1 января 2021 года зарегистрировано 284 юридических лиц. Из них 95 организаций малого и среднего бизнеса (7 средних,10 малых, 78 микроорганизаций), зарегистрировано 196 индивидуальных предпринимателей. В качестве ремесленников состоит на учете 76 физических лиц. В реестре плательщиков сбора за осуществление деятельности в сфере агроэкотуризма на территории Шумилинского района в 2021 году состоит 4 физических лица.

Среднесписочная численность работников, занятых в малом и среднем предпринимательстве на 1 января 2021 года составила 1434 человека, 20 % к населению, занятому в экономике района.

Государственная поддержка малого и среднего предпринимательства на территории района осуществляется в виде:

предоставления в безвозмездное пользование зданий, сооружений, нежилых помещений под оформление договором обязательства по созданию рабочих мест;

земельных участков (с указанием их местоположения, площади, кадастровой стоимости, наличия инженерных коммуникаций);

производственных площадок, оснащенных необходимой инженерной и транспортной инфраструктурой на базе неиспользуемых площадей открытого акционерного общества «Обольский керамический завод», открытого акционерного общества «Приозерный мир», площадок бывших промышленных предприятий Шумилинского райпо, переданных в коммунальную собственность;

освобождения государства от низкорентабельных и убыточных предприятий за счет их аренды и выкупа субъектами малого и среднего бизнеса.

3. **Профилактика правонарушений среди несовершеннолетних.**

О причинах и условиях совершения несовершеннолетними уголовных и административных правонарушений, но не достигших возраста привлечения к уголовной и административной ответственности.

В период летних каникул отделом внутренних дел Шумилинского райисполкома уже приняты постановления об отказе в возбуждении уголовного дела по причине недостижения возраста, с которого наступает уголовная ответственность в отношении 7 несовершеннолетних:

по ч. 1 ст.205 (кража) УК Республики Беларусь : 01.07.2021 в Шумилинский РОВД поступило заявление от К.Е.Е., в котором он просит оказать помощь в розыске лица, которое в период времени с 01.04.2021 по 20.04.2021 из незапертой кабины автомобиля «Mercedes Benz Actros», совершило хищение, принадлежащих ему денежных средств: 2800 рублей НБ РФ, 200 euro, 6 банок тушенки и 2 банок сгущенного молока, общий ущерб по продуктам 29 рублей. В ходе проведения проверки установлено, что хищение совершили несовершеннолетние 2008 г.р.;

по ч. 2 ст.212 (хищение путем компьютерной техники) УК Республики Беларусь: 24.06.2021 в Шумилинский РОВД поступило заявление Т.П.Н. с просьбой оказать помощь в установлении лица, которое 23.06.2021 воспользовались его банковской картой похитило с нее деньги в сумме около 80 рублей. В ходе проверки установлено, что банковская карточка была найдена малолетними 2009 г.р., после чего последними были осуществлены покупки в магазинах: «Хит. Экспресс!», «Санта-115», а также в сети Интернет, использую Интернет-приложение «GOOGL\*AXLEBOLT LTD» на общую сумму 58 рублей 39 копеек;

по ч. 1 ст.202 (нарушение неприкосновенности жилища и иных законных владений граждан) УК Республики Беларусь: 13.06.2021 в Шумилинский РОВД поступило сообщение о сработке системы сигнализации по адресу: гп.Шумилино, ул. Подгорная, 13. В ходе проверки установлено, что 13.06.2021 около 16 часов 00 минут малолетние: 2009 г.р., 2012 г.р., 2010 г.р. путем разбития стекла металлическим прутом в оконном проеме кухни дома №13, расположенного по улице Подгорная в гп.Шумилино совершили проникновение в кухню дома. Уже находясь внутри помещения, а именно кухни, совершили хищение пластиковой банки с сахаром, и кухонного ножа.

Также принято постановление о прекращении дела об административном правонарушении по причине недостижения возраста привлечения к административной ответственности:

по ч.1 ст.19.3 (распитие алкогольных, слабоалкогольных напитков или пива, потребление наркотических средств, психотропных веществ или их аналогов в общественном месте либо появление в общественном месте или на работе в состоянии алкогольного опьянения) КоАП Республики Беларусь: 03.07.2021 в Шумилинский РОВД зарегистрирован рапорт милиционера-кинолога ГЗ отделения по охране объектов в гп.Шумилино Железнодорожного (г.Витебска) отдела Департамента охраны МВД Республики Беларусь о том, что 03.07.2021 около 00.10 часов на остановке общественного транспорта расположенной вблизи дома №2 по улице 70 лет БССР в гп.Шумилино в состоянии алкогольного опьянения обнаружена несовершеннолетняя 2005 г.р.. Последняя имела запах алкоголя изо рта, неопрятный внешний вид, самостоятельно передвигаться не могла, чем оскорбила человеческое достоинство и общественную нравственность;

по ч.7 ст.24.36 (нарушение требований пожарной безопасности) КоАП Республики Беларусь: 02.06.2021 несовершеннолетний 2007 г.р., находясь в подвале дома, расположенного по адресу: гп.Шумилино, ул. Короткина, 11 с помощью спичек зажег бумагу и мусор, находящийся в подвале.

Причины и условия:

ослаблен контроль со стороны родителей за проведением свободного времени несовершеннолетних;

в силу своих возрастных психологических особенностей воспринимают новое неопознанное, не задумываясь о последствиях;

недостаточная правовая грамотность, надежда на безнаказанность;

несформированность интересов и увлечений;

подверженность влиянию сверстников, стремление к самоутверждению;

поверхностное, легкое отношение к морали и законам, необязательность, легкомысленность готовность на безудержный риск.

**Согласно ч.1 ст. 10.3 КоАП Республики Беларусь (невыполнение обязанностей по воспитанию детей):**

невыполнение родителями или лицами, их заменяющими, обязанностей по воспитанию детей, повлекшее совершение несовершеннолетним деяния, содержащего признаки административного правонарушения либо преступления, но не достигшим ко времени совершения такого деяния возраста, с которого наступает административная или уголовная ответственность за совершенное деяние, -

влечет наложение штрафа в размере до десяти базовых величин.