

С. 2

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ
государственное автономное
учреждение здравоохранения
Свердловской области
«АЛАПАЕВСКАЯ ГОРОДСКАЯ
БОЛЬНИЦА»
(ГАУЗ СО «Алапаевская ГБ»)
Ленина ул., д. 123, г.Алапаевск,
Свердловская обл., 624605
ИНН 6601001930, КПП 660101001
ОГРН 1026500509275
E-mail: mmicgb@mail.ru
тел./факс: (34346) 3-20-65

№ 112 от 26.01. 2022г.

Уважаемые родители!

Я, главный врач ГАУЗ СО «Алапаевская ГБ» Красилов А.П., обращаюсь к вам с просьбой – защитить своих детей от заболевания COVID-19.

С распространением новых штаммов вируса в 2021-2022 гг. дети стали тяжелее переносить инфекцию: появились средней тяжести и тяжелые случаи с поражением легких. Вакцинация позволит снизить риск неблагоприятного течения болезни и защитить окружающих, для которых дети могут стать источником заражения.

Вакцина против COVID-19 Гам-КОВИД-Вак-М (Спутник-М), предназначена для детей в возрасте от 12 до 17 лет.

Вакцина по заключению специалистов, более мягкая, осложнений ранее не выявлено, разве что могут быть обычные для многих прививок явления: небольшое повышение температуры, вялость, которые проходят в течение суток. Для вакцинации детей есть два условия: письменное заявление одного из родителей (или иного законного представителя), составленное в произвольной форме на имя главного врача и информированное добровольное согласие на вакцинацию. Подростки с 15 летнего возраста имеют право заполнить свое информированное добровольное согласие на вакцинацию - самостоятельно, но

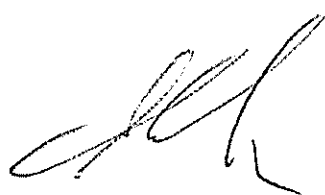
письменное заявление одного из родителей (или иного законного представителя) является обязательным!

Перед прививкой: медицинский работник уточнит анамнез, проведёт осмотр ребёнка, термометрию, аускультацию дыхательной и сердечно - сосудистой системы, измерит сатурацию, частоту сердечных сокращений и артериальное давление, осмотрит зев, далее даст заключение о возможности вакцинации.

Препарат Гам-КОВИД-Вак-М (Спутник-М) вводится внутримышечно, в дельтовидную мышцу I и II компонент с интервалом в 3 недели. После вакцинации проводится наблюдение за состоянием в течение 30 минут.

В случае Вашего согласия и дачи разрешения на проведение вакцинации письменное заявление одного из родителей (или иного законного представителя) и информированное добровольное согласие на вакцинацию нужно передать классному руководителю, далее медицинский работник школы оповестит Вас о месте, дате и времени проведения вакцинации.

Главный врач



А.П. Красилов