

Вакцинация детей

Сборник справочных материалов для
детских садов и групп раннего развития
в штате Вашингтон





Информация о сборнике

Содержание

Вакцины и заболевания, которые они предотвращают.....	3
Требования по вакцинации для посещения школ и детских садов	5
Советы по общению с родителями, противящимися вакцинации.....	9
Дополнительные ресурсы.....	12

Для кого предназначен этот сборник?

Если вы работаете с детьми до 5 лет, этот сборник материалов для вас! Какую бы должность вы ни занимали, скорее всего, в ваших разговорах с родителями часто поднимается тема прививок. Благодаря собранным здесь материалам вы будете чувствовать себя увереннее, отвечая на их вопросы и рассеивая опасения.

Но я же не врач! Зачем мне уметь отвечать на вопросы о вакцинации?

- Ваше мнение важно. Родители и опекуны рассчитывают получить от вас информацию и совет, поэтому и ваши слова, и то, как вы преподнесете информацию, имеет значение.
- Возможно, в ваши служебные обязанности входит забота о том, чтобы дети своевременно получали все необходимые прививки в соответствии с требованиями штата.
- Если ваши подопечные привиты — это в ваших же интересах! Для вас и ваших коллег это снижает вероятность заразиться, не выйти на работу, серьезно заболеть.

У меня тоже есть вопросы и сомнения по поводу прививок.

Разве я подходящий источник информации?

Иметь вопросы и сомнения — это абсолютно нормально. Если не знаете, как ответить на вопрос родителей или опекунов, так и скажите. Сообщите, что не знаете точно, и направьте их к надежным источникам достоверной информации. Или пообещайте уточнить и дать ответ позже. После этого разберитесь в теме, изучив информацию, приведенную в этом сборнике или на сайтах, указанных в разделе «Дополнительные ресурсы».

Прививки, сделанные еще до посещения детского сада, защищают детей от 15 заболеваний

Может показаться, что болезни, от которых мы прививаемся, давно ушли в прошлое. Однако, хотя некоторые из них действительно редко встречаются в США, они распространены в других частях света. А это означает, что они всего лишь на расстоянии одного авиаперелета от нас. Вакцинация — один из лучших способов защитить себя и своих близких от инфицирования и не дать этим болезням возродиться.

По мере взросления детей рекомендуется делать и другие прививки. Например, вакцина против вируса папилломы человека (ВПЧ) предотвращает развитие некоторых видов рака, а менингококковая вакцина помогает предотвратить такое осложнение, как менингит. Дополнительную информацию о том, какие прививки нужны детям разного возраста, можно найти [здесь: cdc.gov/vaccines/parents/by-age/](https://www.cdc.gov/vaccines/parents/by-age/) (веб-страница доступна только на английском и испанском языках).

БАКТЕРИЕМИЯ - ИНФИЦИРОВАНИЕ КРОВИ

ЭНЦЕФАЛИТ - ВОСПАЛЕНИЕ ГОЛОВНОГО МОЗГА

ЭПИГЛОТТИТ - ИНФЕКЦИЯ, КОТОРАЯ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К БЛОКИРОВАНИЮ ТРАХЕИ И ПРОБЛЕМАМ С ДЫХАНИЕМ

ЖЕЛТУХА - ПОЖЕЛТЕНИЕ КОЖИ И ГЛАЗ

МЕНИНГИТ - ИНФИЦИРОВАНИЕ И ВОСПАЛЕНИЕ ОБОЛОЧЕК ГОЛОВНОГО И СПИННОГО МОЗГА

ПНЕВМОНИЯ - ЛЕГОЧНАЯ ИНФЕКЦИЯ

МУЛЬТИСИСТЕМНЫЙ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ СИНДРОМ = СОСТОЯНИЕ, СВЯЗАННОЕ С COVID-19, ПРИ КОТОРОМ ВОСПАЛЯЮТСЯ РАЗЛИЧНЫЕ ЧАСТИ ТЕЛА, ВКЛЮЧАЯ СЕРДЦЕ, ЛЕГКИЕ, ПОЧКИ, ГОЛОВНОЙ МОЗГ, КОЖУ, ГЛАЗА И ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНЫЙ ТРАКТ.



Заболевание	Вакцина	Пути передачи заболевания	Симптомы	Осложнения
Ветряная оспа	Varicela	Воздушно-капельный, контактный	Сыпь, головная боль, утомляемость, высокая температура	Инфицированные волдыри, нарушение свертываемости крови, энцефалит, пневмония, смерть
Коронавирусная инфекция 2019 года (COVID-19)	COVID-19	Воздушно-капельный, контактный	Может протекать бессимптомно; высокая температура, мышечные боли, боль в горле, насморк, диарея, рвота, потеря вкуса или обоняния	Пневмония, дыхательная недостаточность, тромбы, нарушение свертываемости крови, поражение печени, сердца или почек, мультисистемный воспалительный синдром, постковидный синдром (длительный ковид), смерть
Дифтерия	DTaP/Tdap*	Воздушно-капельный, контактный	Боль в горле, умеренно повышенная температура, слабость, увеличение шейных лимфоузлов	Воспаление сердечной мышцы, сердечная недостаточность, закупорка дыхательных путей или удушье, кома, паралич, смерть
Гемофильная инфекция типа В	Hib	Воздушно-капельный, контактный	Воздушно-капельный, контактный	Менингит, умственная отсталость, эпиглоттит, пневмония, смерть
Гепатит А	HepA	Контактный, через зараженную еду или воду	Может протекать бессимптомно; высокая температура, боль в животе, потеря аппетита, утомляемость, рвота, пожелтение, темная моча	Печеночная недостаточность, боли в суставах, заболевания почек, поджелудочной железы и крови, смерть
Гепатит В	HepB	Контакт с кровью или биологическими жидкостями	Может протекать бессимптомно; повышенная температура, головная боль, слабость, рвота, пожелтение, боль в суставах	Хроническая инфекция печени, печеночная недостаточность, рак печени, смерть
Грипп	Flu	Воздушно-капельный, контактный	Высокая температура, боль в мышцах, боль в горле, кашель, сильная усталость	Пневмония, бронхит, синусит, инфекции уха, смерть
Корь	MMR*	Воздушно-капельный, контактный	Сыпь, высокая температура, кашель, насморк, конъюнктивит	Энцефалит, пневмония, смерть
Паротит (свинка)	MMR*	Воздушно-капельный, контактный	Опухание слюнных желез (под челюстью), высокая температура, головная боль, утомляемость, мышечная боль	Менингит, энцефалит, воспаление яичек или яичников, глухота, смерть
Коклюш	DTaP/Tdap*	Воздушно-капельный, контактный	Сильный кашель, насморк, апноэ (временная остановка дыхания у младенцев)	Пневмония, смерть
Пневмококковая инфекция	PCV	Воздушно-капельный, контактный	Может протекать бессимптомно; пневмония	Бактериемия, менингит, смерть
Полиомиелит	IPV	Воздушно-капельный, контактный, через рот	Может протекать бессимптомно; боль в горле, высокая температура, тошнота, головная боль	Паралич, смерть
Ротавирус	RV	Через рот	Диарея, высокая температура, рвота	Сильная диарея, обезвоживание, смерть
Краснуха	MMR*	Воздушно-капельный, контактный, через рот	Иногда сыпь, высокая температура, увеличение лимфатических узлов	При беременности может привести к выкидышу, мертворожденности, преждевременным родам, врожденным дефектам
Столбняк	DTaP/Tdap*	Через раны на коже	Скованность мышц шеи и живота, затрудненное глотание, мышечные спазмы, высокая температура	Переломы костей, затрудненное дыхание, смерть

*MMR – комбинированная вакцина против кори, паротита и краснухи DTaP и Tdap = комбинированные вакцины против дифтерии, столбняка и коклюша; детям рекомендована вакцина DTaP

Требования к вакцинации в школах и детских садах

В чем отличие между рекомендуемыми и обязательными прививками?

Рекомендуемые прививки. Все рекомендуемые прививки нужны детям для максимальной защиты от серьезных заболеваний. В США рекомендации разрабатывает группа экспертов под названием Advisory Committee on Immunization Practices (Консультативный комитет по иммунизации, ACIP), в которую входят специалисты в области медицины и общественного здравоохранения. Некоторые прививки рекомендуются всем, другие — только некоторым людям в зависимости от их возраста и других факторов риска.

Ознакомьтесь с графиком иммунизации детей в возрасте 6 лет и младше в таблицах на сайте Centers for Disease Control and Prevention (Центров по контролю и профилактике заболеваний, CDC): [cdc.gov/vaccines/schedules/easy-to-read](https://www.cdc.gov/vaccines/schedules/easy-to-read) (веб-страница доступна только на английском и испанском языках).

Обязательные прививки. Требования в отношении прививок защищают детей, их семьи и общины от заболеваний, которые могут легко распространяться в учебных заведениях. В штате Вашингтон State Board of Health (Совет здравоохранения штата) принимает решение, какие прививки необходимо иметь детям, чтобы посещать школы и детские сады. State Board of Health включает специалистов в области медицины и общественного здравоохранения. Кроме того, во время вспышки заболевания санитарный врач местного управления здравоохранения также может устанавливать требования к вакцинации. Без соответствующих возрасту прививок или Certificate of Exemption (справки об освобождении от вакцинации) ребенка могут не принять в школу или детский сад. Более того, пропускающим прививки детям могут запретить посещать школу или детский сад в случае вспышки заболевания.

Какие прививки обязательны для посещения школ и детских садов в штате Вашингтон?



Ознакомьтесь с требованиями по вакцинации, приведенными в виде таблиц.

- Для семей: doh.wa.gov/vaxtoschool (на 16 языках)
- Для детских садов и школ: doh.wa.gov/scci (веб-страница доступна только на английском языке)



Требования к отчетности по иммунизации для детских садов и дошкольных учреждений. До 1 ноября каждого года детские сады и дошкольные учреждения должны заполнить и подать в Department of Health (Департамент здравоохранения) отчет о состоянии иммунизации.



Это требование обязательно для:

- лицензированных детских садов, которые посещают 13 и более детей;
- дошкольных учреждений, расположенных в одном здании с государственными или частными школами;
- сотрудников программ Head Start («Хорошее начало») и Early Childhood Education and Assistance Program (Программа раннего обучения и оказания помощи детям, ECEAP).



Это требование необязательно для:

- лицензированных домашних детских садов, которые посещают не более 12 детей;
- частных дошкольных учреждений, не расположенных в одном здании с государственными или частными школами;
- кооперативных дошкольных учреждений.

Дополнительную информацию о написании отчета для детских садов и дошкольных учреждений смотрите на сайте doh.wa.gov/scci (веб-страница доступна только на английском языке). У вас остались вопросы или вам нужна помощь с отчетом? Пишите нам по адресу OICPSchools@doh.wa.gov.

Документы, необходимые для посещения школ, детских садов и групп в рамках программ раннего развития

Certificate of Immunization Status (CIS)

Чтобы ребенка приняли в школу или детский сад, семья должна предоставить сотрудникам этого учреждения Certificate of Immunization Status (CIS, Свидетельство о состоянии иммунизации) своего ребенка. Это документ определенной формы, показывающий, какие прививки уже сделаны, или подтверждающий наличие иммунитета к заболеванию.

У семей есть несколько способов подать действительную форму CIS.

- Можно самостоятельно распечатать CIS для своего ребенка, следуя инструкциям, поясняющим, как получить доступ к информации об иммунизации членов своей семьи: doh.wa.gov/immsrecords (веб-страница доступна только на английском и испанском языках).
- Можно обратиться с просьбой распечатать форму CIS к своему врачу.
- Можно обратиться с просьбой распечатать форму CIS к администрации школы.
- Можно самостоятельно заполнить форму CIS и приложить медицинские документы, подтверждающие вакцинацию.

Certificate of Exemption (COE)

Законы штата Вашингтон позволяют семье освободить своего ребенка от прививок, обязательных для посещения школы или детского сада. Есть четыре основания для освобождения:

По медицинским показаниям. Врач может выдать освобождение по медицинским показаниям только в том случае, если считает, что ребенку не рекомендуется конкретная прививка. Как только причина для освобождения перестанет быть актуальной, ребенка необходимо вакцинировать.

По личным/мировоззренческим мотивам. Родители или опекуны могут возражать против вакцинации по личным или мировоззренческим причинам. Они не обязаны объяснять свои убеждения. Освобождение по личным или мировоззренческим мотивам не распространяется на комбинированную вакцину MMR (против кори, паротита и краснухи).

По религиозным убеждениям. Вакцинация может противоречить религиозным убеждениям родителей или опекунов ребенка. Они не обязаны объяснять свои убеждения.

По религиозной принадлежности. Родители или опекуны могут принадлежать к определенной религиозной



группе, не допускающей медицинского вмешательства врачей. Сотрудники школ, детских садов или дошкольных учреждений не обязаны проверять религиозные убеждения родителей или опекунов. Такое освобождение не требует заверения медицинским работником.

Если родители хотят освободить своего ребенка от прививок по медицинским, личным или религиозным соображениям, им необходимо заполнить форму Certificate of Exemption (Свидетельство об освобождении, COE) и прийти на консультацию к медицинскому работнику. Медработник должен обсудить с такой семьей преимущества и риски иммунизации и подписать форму. Такой медработник должен быть врачом (MD), остеопатом (DO), натуропатом (ND), дипломированной практикующей медсестрой высшей квалификации (ARNP) или фельдшером (PA) и иметь лицензию на осуществление своей деятельности в штате Вашингтон.

Бланки Certificate of Immunization и Certificate of Exemption доступны на 17 языках здесь: www.doh.wa.gov/vaxtoschool (веб-страница доступна только на английском и испанском языках).

Семьи могут получить доступ к информации о прививках своих детей

Вот как это сделать:

ВАРИАНТ 1. ЗАРЕГИСТРИРУЙТЕСЬ В MYIR, ЧТОБЫ ПРОСМАТРИВАТЬ, ЗАГРУЖАТЬ И РАСПЕЧАТЫВАТЬ ИНФОРМАЦИЮ О ПРИВИВКАХ ДЛЯ ЧЛЕНОВ СВОЕЙ СЕМЬИ. ЭТУ ИНФОРМАЦИЮ МОЖНО ПРЕДОСТАВИТЬ СОТРУДНИКАМ ШКОЛЫ ИЛИ ДЕТСКОГО САДА В СООТВЕТСТВИИ С ТРЕБОВАНИЯМИ К ИММУНИЗАЦИИ.

ВАРИАНТ 2. ЗАРЕГИСТРИРУЙТЕСЬ В ПРИЛОЖЕНИИ MYIR MOBILE НА САЙТЕ MyIRmobile.com (ВЕБ-СТРАНИЦА ДОСТУПНА ТОЛЬКО НА АНГЛИЙСКОМ ЯЗЫКЕ), ЧТОБЫ ПРОСМАТРИВАТЬ И РАСПЕЧАТЫВАТЬ ИНФОРМАЦИЮ О ПРИВИВКАХ.

ВАРИАНТ 3. ОБРАТИТЕСЬ В АПТЕКУ, БОЛЬНИЦУ ИЛИ ШКОЛУ В СВОЕМ РАЙОНЕ И ЗАПРОСИТЕ ВЫПИСКУ О СВОИХ ПРИВИВКАХ.

ВАРИАНТ 4. ПОПРОСИТЕ ПОЛНУЮ КАРТУ ПРИВИВОК У СВОЕГО ВРАЧА.

ВАРИАНТ 5. ЗАПРОСИТЕ ПОЛНУЮ КАРТУ ПРИВИВОК В DEPARTMENT OF HEALTH. ПОЗВОНИТЕ ПО НОМЕРУ 1-866-397-0337.

Дополнительную информацию о том, как получить доступ к своей карте прививок, смотрите здесь: www.doh.wa.gov/immsrecords (веб-страница доступна только на английском и испанском языках).



«А вот говорят, что...»

Распространенные опасения по поводу вакцинации

«Слишком много прививок за такой короткий промежуток времени»

- Расцарапанная коленка, вероятно, будет большей нагрузкой на иммунную систему ребенка, чем все детские вакцины, вместе взятые.
- Дети ежедневно сталкиваются с антигенами. Антигены — это части микробов, заставляющие иммунную систему работать. Они есть в тех продуктах, что мы едим, в воде, которую пьем, и в воздухе, которым мы дышим. Содержащиеся в вакцинах антигены составляют лишь малую толику тех антигенов, с которыми дети сталкиваются ежедневно.
- Одновременное введение нескольких вакцин не может повредить, ослабить или перегрузить иммунную систему. Совсем наоборот, вакцины помогают укрепить иммунную систему ребенка, обучая ее противостоять инфекционным заболеваниям.

«Может, лучше подобрать другой график прививок?»

- Многие заболевания, от которых делаются прививки, сильнее всего поражают как раз младенцев и малышей. График вакцинации тщательно продуман, чтобы защитить детей, как только это станет безопасным и эффективным.

«Сейчас детям делают больше прививок, чем когда-либо»

- Вакцины упрощаются с каждым поколением!
- В начале 1990-х дети получали вакцины, которые защищали от восьми заболеваний и содержали более 3000 антигенов (белков вирусов и бактерий). Сегодня дети получают вакцины, защищающие от 14 заболеваний и содержащие всего лишь 305 антигенов.

«Разве не лучше выработать иммунитет к инфекциям естественным образом?»

- Заболевания, от которых защищают прививки, совсем не легкие. Они могут привести к серьезным болезням, которые дадут осложнения на всю жизнь, и даже к смерти.
- Во время болезни детям нужно давать лекарства, у которых тоже могут быть побочные эффекты и свои риски.

«Есть ли связь между прививками и аутизмом?»

- Прививки не вызывают аутизм.
- Этот миф основан на ЕДИНСТВЕННОМ недобросовестном исследовании 1998 года, проведенном одним врачом ради собственной выгоды. Он утратил свою врачебную лицензию, а само исследование было отозвано из журнала, в котором его опубликовали.
- С тех пор никто — даже сам этот врач — не смог установить связь между прививками и аутизмом.

«Но у моего племянника диагностировали аутизм сразу после прививок!»

- Один из критериев при диагностировании аутизма — задержка речевого развития. Поскольку дети до года обычно не разговаривают, врачи ждут, пока им исполнится 15–18 месяцев, чтобы подтвердить задержку речевого развития и поставить диагноз «аутизм». Как раз в это время детям делают прививки. Так что это просто совпадение.
- Посмотрите на ситуацию с другой стороны: обычно дети начинают ходить в 12–15 месяцев, как раз когда делают некоторые прививки. Вы же не считаете, что прививки вызывают хождение?!

Советы по общению с родителями, противящимися вакцинации

Не спорьте, просто постарайтесь найти общий язык

- **Спокойно выслушайте.** Переформулируйте опасения человека. Используйте такие фразы, как «насколько я понял, вы утверждаете, что...»
- **Проявите сочувствие, эмпатию и искренне поинтересуйтесь,** почему у человека сложилось такое мнение.
- **Не заденьте чувства** собеседника в вопросах культуры, семейной истории и обстоятельств, которые могли повлиять на его мнение о вакцинации.
- **Поясните людям, что иметь вопросы и опасения — это нормально,** и вы просто хотите, чтобы у них была достоверная информация из надежных источников, помогающая принять наилучшее решение для них и их семьи.
- **Поощряйте вопросы.**
- **Опирайтесь на научные факты И делитесь личными историями.** Помните: как избыток, так и недостаток научных доводов может обескураживать. Используйте свои знания о конкретной семье, чтобы определить, сколько научных доводов приводить в разговоре.
- **Признавайте преимущества и риски.** Честно обсудите возможные побочные эффекты и риски отказа от вакцинации.
- **Не выходите за рамки собственной базы знаний.** Если вам не известен ответ на вопрос, лучше посоветуйте человеку надежный источник с достоверной информацией. Или скажите, что в данный момент не знаете ответа, но вы уточните и скажете позже.
- **Уважайте родительский авторитет.** Сосредоточьтесь на том, чтобы создать доверительные и партнерские отношения.
- **Убедитесь в том, что предоставляете семье информацию на том языке, который она предпочитает.** По возможности предлагайте различные форматы (печатные материалы, видео), чтобы соответствовать разным стилям обучения и уровням грамотности.
- **Не опускайте руки!** Даже если семья напроочь отвергает идею вакцинации, продолжайте ненавязчиво поднимать эту тему. Возможно, со временем она изменит свое мнение.





Как быть с мифами?

Сосредоточьтесь на фактах, а не мифах. С каждым повторением миф укрепляется, поэтому каждый раз, упоминая какой-либо вымысел, обязательно подчеркивайте, что это неправда.



Вытесняйте миф другим объяснением, основанным на фактах. Вместо того чтобы приводить все доводы ошибочности мифа, поделитесь новой информацией, которая рассеет сомнения собеседника. Например, так.

Миф: «Вакцина от гриппа вызывает грипп».

Другое объяснение: «После введения вакцины организму человека нужно около двух недель, чтобы выработать иммунитет. Допустим, кто-то пообщался с больным гриппом за пару дней до прививки или в течение двух недель после нее. Такой человек еще не имеет полной защиты и вполне может заболеть, несмотря на прививку».



Не усложняйте. Избыток аргументов, доказывающих ошибочность мифа, может еще больше запутать вашего собеседника. Вам полезно самим знать все причины ошибочности мифа, но стоит подходить избирательно к тому, какие доводы приводить собеседнику. Больше — это не всегда лучше.



Всегда помните: у людей есть уважительные причины для недоверия. Иммигранты, беженцы и их семьи могли пострадать от своих медицинских систем. Это также справедливо и для многих жителей США, не являющихся белокожими. Проявите понимание. Постарайтесь давать семьям достоверную информацию, чтобы они могли принимать взвешенные решения.

Каким сайтам можно доверять?

С таким изобилием информации в Интернете может быть сложно отделить правду от вымысла. Вот несколько советов, которые помогут вам решить, какой информации можно доверять.

- Используйте социальные сети для развлечения, а не для получения информации.
- Критически рассмотрите следующее:
 - о Кто авторы? Какова их профессиональная квалификация? Не пытаются ли они вам что-нибудь продать?
 - о Не противоречит ли содержимое закону? Проверьте источники: реальны ли они? Насколько им можно доверять?
 - о Не является ли содержимое предвзятым? Не пытается ли автор апеллировать к вашим чувствам вместо изложения фактов?
- Ищите мнение специалистов. Работа врачом еще не делает человека специалистом в области вакцинации. Если педиатр, скорее всего, много знает о прививках, то дерматолог может и не разбираться в этом вопросе.
- Проверьте ссылки. Надежные сайты содержат ссылки на другие заслуживающие доверия сайты. Если же ссылки ведут куда попало, стоит отнестись к сайту скептически.
- Проверьте даты. Надежные сайты обычно следят за тем, чтобы информация оставалась актуальной.

Больше советов можно найти по адресу [voicesforvaccines.org/credible-info](https://www.voicesforvaccines.org/credible-info) (веб-страница доступна только на английском языке).



Дополнительные ресурсы

Информация о вакцинации для посещения школ и детских садов

- **Иммунизация для посещения школ и детских садов:** информация для семей | Washington State Department of Health: doh.wa.gov/vaxtoschool (веб-страница доступна только на английском и испанском языках)
- **Иммунизация для посещения школ и детских садов:** информация для работников системы образования и детских садов | Washington State Department of Health: doh.wa.gov/sci (веб-страница доступна только на английском языке)
- **Сводка требований по отдельным прививкам.** Руководство для работников системы образования и детских садов. Содержит указания о прививках, необходимых для посещения школ и детских садов штата Вашингтон. Смотрите ссылку на doh.wa.gov/sci (веб-страница доступна только на английском языке)

Ресурсы для поиска прививок и получения медицинской страховки:

- **Поиск медицинского учреждения** В штате Вашингтон все дети в возрасте до 18 лет могут бесплатно получать прививки в медицинских учреждениях, участвующих в Childhood Vaccine Program (Программе вакцинации детей, CVP). Учреждения могут взимать административный сбор, но при необходимости от его уплаты можно отказаться. Обычно предусматривается, что дети становятся пациентами этих медицинских учреждений. Семье стоит обратиться в выбранное учреждение, чтобы получить дополнительную информацию. Выберите медучреждение на этой карте: <https://fortress.wa.gov/doh/vaccinemap> (веб-страница доступна только на английском языке).
- **Access and Outreach Program** (Программа доступа к услугам и работы с населением). Это программа помощи по телефону, действующая в округе Кинг. Она помогает жителям найти поставщиков медицинских и страховых услуг, а также другие ресурсы. Услуги в рамках Community Health Access Program (Программы доступа населения к услугам здравоохранения, CHAP) предоставляются бесплатно и конфиденциально. Звоните по номеру 1-800-756-5437. Доступны услуги переводчика. Укажите нужный язык при подключении. Или пишите на почту chap@kingcounty.gov на выбранном языке.
- **Поиск клиники.** Список доступных вариантов для вакцинации жителей округа Кинг смотрите на сайте kingcounty.gov/findaclinic (веб-страница доступна на испанском, сомалийском, китайском, вьетнамском и русском языках).
- **ParentHelp123.org.** Здесь можно найти информацию о государственном медицинском страховании, программах продовольственной помощи и множестве других ресурсов. Перейдите по адресу parenthelp123.org (веб-страница доступна только на английском и испанском языках). Или звоните на горячую линию Help Me Grow («Помогите мне вырасти») штата Вашингтон по номеру 1-800-322-2588. Доступны услуги переводчика. Укажите нужный язык при подключении.



Литература

- Voices for Vaccines, New Parent Toolkit.
Available online at: <https://www.voicesforvaccines.org/toolkits/new-parent-toolkit/>
- Spokane Regional Health District, WithinReach, Dr. Doug Opal. Drop Your Assumptions and Pick Up the Evidence: Strategies for Communication with Parents about Vaccines. Available online at:
<https://immunitycommunitywa.org/courses/drop-your-assumptions-and-pick-up-the-evidence/>
- The Permanente Medical Group Inc. (2015) Effective Communication Without Confrontation: A New Approach to Discussing Immunizations with Parents. Reproduced with permission from copyrighted material of The Permanente Medical Group, Inc., Northern California. All Rights Reserved by Copyright Owner.
- Talking with Patients about COVID Vaccinations. CDC.
Available online: www.cdc.gov/vaccines/covid-19/hcp/engaging-patients.html
- Brown A. Clear Answers and Smart Advice About Your Baby's Shots.
Available online: <https://www.immunize.org/catg.d/p2068.pdf>
- Children's Hospital of Philadelphia (CHOP)
<https://media.chop.edu/data/files/pdfs/vaccine-education-center-toomany-vaccines.pdf>
- Taylor LE, Swerdfeger AL, and Eslick GD. Vaccines are not associated with autism: An evidence-based meta-analysis of case-control and cohort studies. Vaccine. 2016; 34(28): 3223-3224. Available online:
<https://doi.org/10.1016/j.vaccine.2014.04.085>
- Autism Science Foundation [Internet]. New York; c2019. Autism and vaccines. [Cited 2019 Jun 14]. Available online: <https://autismsciencefoundation.org/what-is-autism/autism-and-vaccines/>
- Hviid A, Hansen JV et al. Measles, Mumps, Rubella Vaccination: A Nationwide Cohort Study. Ann Intern Med. 2019;170(8):513- 520. Available online: <https://annals.org/aim/fullarticle/2727726/measles-mumps-rubella-vaccination-autism-nationwide-cohort-study>
- Bosely S. Lancet retracts 'utterly false' MMR paper. The Guardian [Internet]. 2010 Feb 2 [cited 2019 June 14]. Available online: <https://www.theguardian.com/society/2010/feb/02/lancet-retracts-mmr-paper>
- How the vaccine crisis was meant to make money. BMJ. 2011;342:c5258. Available online: <https://www.bmj.com/content/342/bmj.c5258>
- How the case against the MMR vaccine was fixed. BMJ. 2011;342:c5347. Available online: <https://www.bmj.com/content/342/bmj.c5347>
- Autism Speaks [Internet]. New York; c2019. What causes autism? [Cited 2019 Jun 4]. Available online: <https://www.autismspeaks.org/whatcauses-autism>