

ИНФОРМАЦИОННЫЙ ЛИСТ ФОРМЫ СОГЛАСИЯ РОДИТЕЛЯ/ОПЕКУНА НА ВАКЦИНАЦИЮ РЕБЕНКА

Уважаемый родитель!

Ознакомьтесь с информацией ниже, а затем заполните ФОРМУ СОГЛАСИЯ на странице 2.

Что такое COVID-19? Каковы симптомы COVID-19?

COVID-19 вызывается коронавирусом. В большинстве случаев коронавирус распространяется воздушно-капельным путем (при кашле, чихании) и при прямом контакте. Вирус также может распространяться через загрязненные поверхности.

Симптомы COVID-19 и течение заболевания проявляются по-разному. Заболевание может протекать бессимптомно, с легкими или тяжелыми симптомами, в худшем случае заканчиваясь летальным исходом.

Основными симптомами являются головная боль, кашель, температура, затрудненное дыхание, боль в горле, насморк, мышечные боли, потеря вкуса, потеря обоняния, усталость и слабость. Более подробную информацию о симптомах можно найти на сайте Департамента здоровья¹. Дополнительную информацию о возможных симптомах также предоставит школьный медицинский работник, проводящий вакцинацию.

Вакцинация

Вакцинация — это медицинская услуга, доступная для всех людей в возрасте от 12 лет. Более подробную информацию о вакцинации можно найти на сайте vaksineeri.ee.

В школе вакцинация проводится школьным медицинским работником. Вакцинация несовершеннолетних проводится только с согласия родителя или опекуна.

Для вакцинации учащихся используется вакцина Comirnaty (Pfizer/BioNTech)² или SpikeVax (Vaccine Moderna)³. Дополнительную информацию о Comirnaty (Pfizer / BioNTech) можно найти на сайте vaksineeri.ee и информацию о вакцине SpikeVax (Vaccine Moderna) также на сайте vaksineeri.ee. Информация о конкретной вакцине также будет предоставлена медицинским работником, проводящим вакцинацию. Во время вакцинации ребенку будут предоставлены подробная консультация и инфолисток-вкладыш к вакцине.

Ребенку сделают одну инъекцию, если он переболел коронавирусом (через 6 месяцев или позже после выздоровления). Ребенку сделают две инъекции, если он не перенес болезнь. В зависимости от вакцины интервал между двумя дозами различается: 6 недель для Comirnaty (Pfizer/BioNTech) и 28 дней для SpikeVax (Vaccine Moderna).

После вакцинации ребенок должен оставаться на месте вакцинации под наблюдением школьного медицинского работника не менее 15 минут. Школьный медицинский работник сообщит Вам и ребенку время введения второй дозы вакцины после регистрации первой дозы.

После вакцинации могут возникнуть побочные эффекты. Наиболее частыми побочными эффектами вакцин COVID-19 являются боль и отек в месте инъекции, головная боль, температура, недомогание, усталость, тошнота, рвота, увеличение лимфатических узлов, мышечная боль, боль в суставах, диарея. Обычно побочные эффекты проходят через несколько дней.

Очень редко после вакцинации возникают случаи миокардита и перикардита, симптомы которых включают затрудненное дыхание, учащенное сердцебиение, нерегулярный сердечный ритм и боль в груди. При появлении соответствующих симптомов немедленно обратитесь за медицинской помощью.

Более подробную информацию о побочных эффектах можно найти на сайте Департамента здоровья⁴, а также ее предоставит школьный медицинский работник, проводящий вакцинацию.

О любых возможных побочных эффектах у ребенка после вакцинации следует сообщать школьному медицинскому работнику. Школьный медицинский работник передает информацию о побочных эффектах Департаменту лекарственных средств. Родитель может также сам сообщить о побочных эффектах в Департамент лекарственных средств, заполнив соответствующую форму.⁵ При возникновении побочных эффектов также можно проконсультироваться с семейным врачом или позвонить на консультационную линию семейных врачей по телефону 1220.

Отзыв согласия

Вы имеете право отозвать свое согласие, представив письменное заявление об отзыве согласия школьному медицинскому работнику.

Форма согласия была разработана Министерством образования и науки в сотрудничестве с Департаментом здоровья, Больничной кассой и Инспекцией по защите данных.

¹ <https://www.terviseamet.ee/et/uuskoroonaviirus>.

² <https://vaksineeri.ee/covid-19/covid-19-vaktsiinid/pfizer-biontech/>.

³ <https://vaksineeri.ee/covid-19/covid-19-vaktsiinid/moderna/>.

⁴ <https://vaksineeri.ee/covid-19/covid-19-vaktsiinid/moderna/#t-covid-19-vaccine-moderna-voimalikud-korvaltoimed> и <https://vaksineeri.ee/covid-19/covid-19-vaktsiinid/pfizer-biontech/#t-comirnaty-voimalikud-korvaltoimed>.

⁵ <https://www.ravimiamet.ee/covid-19-vaktsiini-k%C3%B5rvaltoimest-teatamine>.

ФОРМА СОГЛАСИЯ РОДИТЕЛЯ/ОПЕКУНА НА ВАКЦИНАЦИЮ РЕБЕНКА ПРОТИВ COVID-19⁶

Пожалуйста, прочтите информацию на странице 1 перед заполнением формы согласия.

ЗАПОЛНЯЕТ ШКОЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК

Школьный медицинский работник (имя, телефон и адрес электронной почты):

проводит вакцинацию против COVID-19 (дата и место): _____

Для вакцинации используется вакцина (отмечена используемая вакцина):

Comirnaty (Pfizer/BioNTech)

SpikeVax (Vaccine Moderna)

ЗАПОЛНЯЕТ РОДИТЕЛЬ/ОПЕКУН

Даю согласие

имя и фамилия моего ребенка/подопечного: _____

личный код ребенка: _____

НА ВАКЦИНАЦИЮ ПРОТИВ COVID-19.

Если школьный медицинский работник указал, что в день вакцинации используются две разные вакцины, я желаю, чтобы для вакцинации моего ребенка была использована вакцина (отметьте одну из них:

Comirnaty (Pfizer/BioNTech)

SpikeVax (Vaccine Moderna)

Дата: _____

Имя и фамилия родителя/опекуна: _____

Подпись родителя/опекуна: _____

(поставлена цифровая подпись или подпись на бумаге)

⁶ Правовая основа для запроса согласия и обработки данных: § 2 (4) постановления № 54 министра социальных дел от 13.08.2010 «Деятельность медсестры, оказывающей школьные медицинские услуги, и требования ко времени, объему, доступности и месту работы медсестры»; ч. 3 ст. 766, ст. 769 Обязательственно-правового закона.