

## ЗНАЙТЕ

**COVID-19 - это новый респираторный вирус**, впервые выявленный в декабре 2019 года в городе Ухань, Китай. Он передается воздушно-капельным путем от человека к человеку.



\*Симптомы могут появиться в течение 14 дней после факта заражения

### Кто больше всех подвержен заражению?

- Люди старше 60 лет
- Люди с хроническими заболеваниями сердца, диабетом и другими острыми болезнями

### Как передается вирус?

- При тесном контакте с болеющими
- Воздушно-капельным путем: от чихов и кашля
- При соприкосновении с зараженной поверхностью



**В настоящее время от коронавируса нет вакцины или специального лечения.**



## БУДЬТЕ ГОТОВЫ



Получайте информацию только с достоверных источников. Проверяйте все факты о коронавирусе, не верьте рассылкам и фейкам



Регулярно мойте руки с мылом. Как можно чаще используйте антисептик



Чихайте в локоть. Используйте специальные салфетки при кашле. После их использования в обязательном порядке мойте руки.

## ДЕЙСТВУЙТЕ



Избегайте контакта с людьми, имеющими симптомы гриппа и ОРВИ. Оставайтесь дома. Воздержитесь от посещения общественных мест во время карантина.



Не трогайте Ваше лицо грязными руками



Дезинфицируйте ваше местонахождение. Не потребляйте еду из общей посуды. Не пользуйтесь общими средствами гигиены



Не занимайтесь самолечением. Если Вы заподозрили у себя симптомы коронавируса, ОРВИ или гриппа сразу же вызывайте скорую помощь

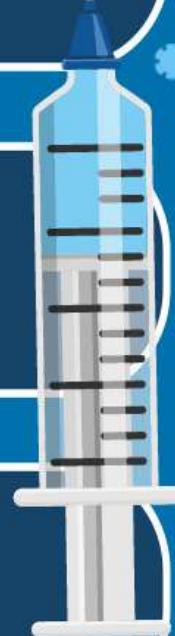
# Что вам нужно знать о вакцинации против COVID-19



Вакцинация от COVID-19 проводится на **ДОБРОВОЛЬНОЙ основе**, законодательной ответственности за это НЕ предусмотрено

Вакцинация от коронавирусной инфекции проводится **для всех БЕСПЛАТНО**

**Вакцинация не отменяет необходимости**  
носить маску, мыть руки и соблюдать социальную дистанцию



# Как проводится вакцинация от COVID-19

## Где?

- В поликлинике по месту жительства /во временных прививочных пунктах по ПРИГЛАШЕНИЮ
- При себе нужно иметь удостоверение личности



### Перед прививкой:

1



Вас попросят **заполнить анкету**  
и добровольное  
информированное согласие

проводится обязательный  
**медицинский осмотр**  
врачом/фельдшером



2

3



### После вакцинации:

Вам необходимо **30 минут** находиться под  
**наблюдением медицинского работника**,  
последующие **3 дня** - под наблюдением  
**участковых медицинских работников**

вам выдадут **информационный лист**,  
куда обратиться в случае  
недомогания в поствакцинальный период



4

5

21  
день

Через **21 день** после первой вакцинации  
вам придет **СМС-напоминание**  
о дате и времени второй прививки



После второй вакцинации вы получите  
именной сертификат с отметками  
о полученных прививках: **наименованием,**  
**производством, сроком годности,**  
**сериями вакцин, датой вакцинации**  
и **подписью медработника.**



НАЦИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР  
ОБЩЕСТВЕННОГО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



ҚР ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ МИНИСТРЛІГІ  
**МЕДИА-ОРТАЛЫҚ**