

我省开展新冠病毒疫苗接种 “百日攻坚行动”

着力按照“属地管理、区域分开、重点推进、先易后难、知情同意、免费接种、安全有序”的原则,科学稳妥推进接种工作

接种疫苗齐心协力,防控新冠人人有责。4月7日,全省新冠病毒疫苗接种“百日攻坚行动”推进暨培训视频会议召开,旨在贯彻落实党中央、国务院和省委、省政府决策部署,科学有序推进全省新冠病毒疫苗接种工作,全省新冠病毒疫苗接种“百日攻坚行动”全面展开。

我省着力按照“属地管理、区域分开、重点推进、先易后难、知情同意、免费接种、安全有序”的原则,科学稳妥推进新冠病毒疫苗接种工作。6月30日前,至少完成全省常住人口数40%约1491万重点人群、2982万剂次新冠病毒疫苗接种任务。

根据国务院联防联控机制统一部署,全国新冠病毒疫苗接种工作分梯次推进,我省为第二梯次,总体安排为:4月份完成前期接种对象第2剂次接种并做好大规模接种准备;5月份完成目标人群第1剂次接种;6月份完成全部第2剂次接种。

4月份重点工作任务是:提升能力、夯实基础,全面备战,做好人员、物资、技术、信息化、培训等各项准备,全力提升疫苗接种能力和信息化覆盖水平。在开展应种人员信息采集方面,各级要组织应种人员利用“支付宝健康码、健康山西公众号、三晋通”等平台,开展接种人员信息采集录入。在充实基层接种力量方面,各地要结合工作实际和接种任务,采取“固定接种点+临时接种点+移动接种点”相结合的办法,大量设置疫苗接种点。在做好物资储备保障方面,各市、县(市、区)要根据接种任务和疫苗储运需求,按要求做好冷库、冷藏车、冰箱、冷藏箱等冷链设备的更新、补充和扩容,务必保证疫苗质量安全。

5月份至6月份是集中攻坚接种期。5月份起,我省结合疫苗供应到位情况,全面开展集中攻坚接种工作,全省日接种量要达到80万人次以上,各市日接种能力应至少达到7万人次;太原、大同、长治、晋中、运城、忻州、临汾、吕梁等市日接种能力要达到10万人次。确保到5月31日前完成全部应种人群第1剂次接种任务,压茬推进第2剂次疫苗接种工作。6月30日前完成全部应种人群第2剂次接种工作。

在接种人群安排方面,按照重点人群优

先顺序,首先安排职业暴露风险较高人群,与境外有人员货物往来的航空口岸所在县(市、区)18岁以上人群,医疗卫生、公共服务、劳动密集型行业、高等院校在校学生和各类学校职工、大型商超服务人员等疾病传播风险较高人群接种疫苗,稳步推进60岁以上老年人、基础性疾病患者等高危人群接种工作。对于其他普通人群,要见缝插针采取灵活接种方式,分类施策、优化服务,做到“能快尽快、应种尽种”。各级党委、政府领导、党员、干部要带头接种,充分发挥表率作用。

在接种实施过程中,各市、县要发动当地移动、联通、电信等运营商,通过发送信息方式通知目标人群到指定接种点接种,各接种单位要充分利用信息系统,开展预约接种,采取“团队预约+个人预约、定点接种+移动接种、集中接种+零散接种”等方式努力做到精准预约,避免人员聚集。

(秦洋)
据《山西日报》



“过敏体质”、备孕者能否接种 专家回应来了

抗生素过敏、花粉过敏、备孕可以接种新冠病毒疫苗吗?新冠病毒疫苗会产生哪些不良反应?近日,中国疾病预防控制中心专家就此回应:新冠病毒疫苗过敏的比例不高,“过敏体质”、备孕者均可以接种。

中国疾病预防控制中心免疫规划中心副主任安志杰说,目前新冠病毒疫苗

成分里不含抗生素,因此抗生素过敏不作为接种禁忌。对一般的过敏,所谓的“过敏体质”,比如过敏性鼻炎、花粉过敏,因为和疫苗成分没有直接的关系,不是疫苗的接种禁忌。

针对备孕者,中国疾病预防控制中心免疫规划首席专家王华庆说,基于对新冠病毒疫苗安全性的理解,备孕期男

女双方都可以接种新冠病毒疫苗。如果接种疫苗之后发现怀孕了,不需要采取特殊的医学措施,包括终止妊娠。“这也是一个国际共识。”

王华庆表示,不建议妊娠期妇女接种疫苗是从慎重的角度来考虑,目前还未监测到疫苗引起的孕妇或胎儿的异常情况,后期将做好监测加强工作。 据新华社

60岁及以上老人接种需要注意什么

国家卫健委官网近日发布《新冠病毒疫苗接种问答》,明确现阶段,我国新冠病毒疫苗的接种对象为18周岁及以上人群,将60岁及以上老人纳入接种范围。60岁以上老人接种新冠病毒疫苗效果如何?需要注意什么?专家表示,建议接种,但需注意基础性疾病。

国家卫健委表示,60岁及以上人群为感染新冠病毒后的重症、死亡高风险人群。I/II期临床研究数据显示,该人群新冠病毒疫苗接种安全性良好,与18—59岁人群相比,接种后中和抗体滴度略低,但中和抗体阳转率相似,提示疫苗对60岁以上人群也会产生一定的保护

作用,建议接种。

中国疾控中心免疫规划首席专家王华庆提醒,老年人患有基础性疾病的比例较大,但又是预防新冠肺炎需要保护的重点人群,因此在接种疫苗过程中应特别关

注。对于有基础性疾病的老年人,如果其基础性疾病通过常规治疗已经得到很好控制,则可以接种新冠疫苗;如果基础性疾病正处于急性发作期,则应根据医生建议,考虑延缓接种。 据新华社

