

权威部门回应:新冠病毒疫苗谁能接种?到哪儿打?

哪些人可以接种新冠病毒疫苗?到哪儿去打?安全性怎样?定价如何?

针对公众关心的热点问题,国务院联防联控机制19日举行新闻发布会,来自国家卫生健康委等部门的相关负责人给出权威回应。

哪些人能打新冠病毒疫苗?

“冬春季节到来之际,对部分重点人群开展新冠病毒疫苗接种工作。”国务院联防联控机制科研攻关组疫苗研发专班负责人、国家卫生健康委副主任曾益新说,后续争取做到高风险人群“应接尽接”,凡是符合条件者都能够按时接种。

国家卫生健康委疾控局负责人崔钢说,目前接种策略是“两步走”方案:第一步,主要针对部分重点人群,包括从事进口冷链、口岸检疫、船舶引航、航空空勤、生鲜市场、公共交通、医疗疾控等感染风险较高的工作人员,以及前往中高风险国家或地区工作学习的人员。

第二步,随着疫苗附条件获批上市或正式批准上市,疫苗产量逐步提高,将通过有序开展接种,逐步在各人群当中构筑起免疫屏障,来阻断新冠病毒



国务院联防联控机制19日在北京举行新闻发布会

在国内的传播。

疫苗怎么打?到哪儿打?

崔钢说,通常情况下,接种单位都是设在辖区的卫生服务中心、乡镇卫生院或者综合医院,已经要求各地把辖区内的接种点、能够接种疫苗的单位及时公布,包括地点、服务时间。

据介绍,如果接种涉及一些集中的单位,也会考虑设立一些临时接种点,上门去服务。同时,会通知相关单位或个人,到哪儿去打、什么时间去打,提前预约好。

崔钢表示,公众可以咨询所在辖区地方卫生行政部门或疾病预防控制中心,也请大家关注相关信息发布平台。

崔钢同时提醒,接种时要按照当地通知的安

排,比如携带身份证,做好疫苗登记记录。另外,一定要按照平常去医疗机构的要求,做好个人防护。

打疫苗安不安全?

国务院联防联控机制科研攻关组疫苗研发专班工作组组长、国家卫生健康委医药卫生科技发展研究中心主任郑忠伟说,7月份以来,在自愿、知情、同意的的前提下,我国对高风险暴露人群进行了紧急接种,目前累计已经完成100多万剂次的新冠病毒疫苗不良反应监测和追踪观察,没有出现严重的不良反应。

同期,用于紧急使用的灭活疫苗在境外开展Ⅲ期临床试验,到目前已累计有7.5万人、15万剂次人员的接种。研究表明,没有出现严重的安全隐患。

打完疫苗出现不良反应怎么办?

国家卫生健康委医政医管局监察专员焦雅辉说,目前我国疫苗观察到的常见不良反应主要包括头痛、发热,接种部位局部出现红晕或硬块,另外还有一些人咳嗽、食欲不振、呕吐、腹泻等。

据介绍,为做好新冠病毒疫苗接种的安全保障工作,采取了几个措施:一是要求接种点既符合接种条件,也要具备医疗救治条件;二是要求各地把接种单位划分为若干个区域,让二级以上综合医院负责责任区内若干个接种单位的医疗保障工作。也提醒接种者,要实事求是地向医务人员反馈身体健康状况,接种以后在接种点停留30分钟。

焦雅辉还表示,要区分接种疫苗的不良反应和

偶合反应。偶合反应是指接种者恰巧处于其他一些疾病的潜伏期或发病前期状态,在接种时,这个疾病也巧合地同时发病了。这种情况跟疫苗接种、疫苗质量没有关系,不属于不良反应。

打完疫苗能管多久?

曾益新说,由于新冠病毒出现还不到一年,疫苗能提供多长时间的保护还不能下结论,但目前数据显示,疫苗保护期在半年以上是没有疑问的。

曾益新介绍,今年上半年,我国一些疫苗启动I期、II期临床试验,很多志愿者参与其中,随访数据显示,这些志愿者的抗体依然存在。

此外,很多医疗机构也对康复出院的新冠肺炎患者随访。深圳市传染病医院对400多名出院病人的随访数据显示,最早出院的病人10个月后又存在抗体。

会不会要像流感疫苗一样每年打一次?曾益新说,因为流感病毒变异快,所以要随时调整疫苗,并非因为流感疫苗保护期是一年。按目前情况估计,半年或一年就要重新再接种的可能性不大。

中国疾控中心免疫规划首席专家王华庆说,根据基因测序比较结果,目

前新冠病毒的变异处在正常范围内,没有看到对疫苗效果的影响。

疫苗定价如何?

郑忠伟对此表示,疫苗的价格首先是以企业为主体,但有几个原则还必须遵循,第一个是公共产品属性的原则。既然是公共产品属性,最终定价的依据就是成本。

郑忠伟说,随着生产规模和使用规模扩大,疫苗价格会发生变化。一旦疫苗附条件获批上市后,会形成相应的价格机制。

接种后还需做好个人防护吗?

曾益新说,目前为止,没有任何疫苗的保护率能达到百分之百,因此,打了疫苗之后防护措施不减,才能更好保障安全。接种之后,还是要求大家继续维持个人防护措施,包括戴口罩、勤洗手、保持社交距离等好习惯。

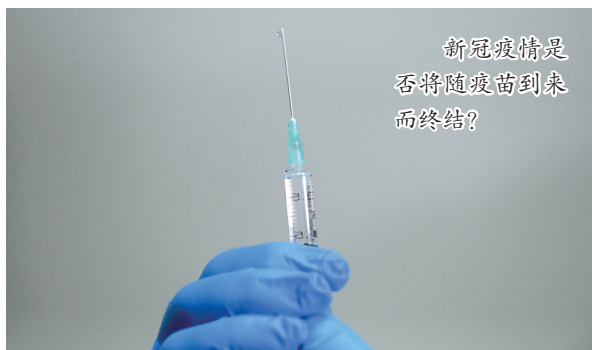
崔钢说,做好个人防护,在前期新冠肺炎疫情防控过程中,包括疾病预防控制的长期实践中,都被证明是非常有效的。目前尽管是先为一部分重点人群安排了疫苗接种,其他暂时没有接种的群众也不用担心。

(据新华社报道)

疫苗来了,隧道尽头的光还有多远?

近期,频频传来的关于新冠疫苗的积极消息令人振奋:阿联酋给予中国国药集团新冠灭活疫苗正式注册,德国生物新技术公司与美国辉瑞制药有限公司合作研发的疫苗在英国和巴林获批投入使用,法国、罗马尼亚、葡萄牙、墨西哥等国发布接种战略,俄罗斯和英国启动大规模接种……

新冠大流行被认为是“西班牙流感”以来人类遭遇的最严重公共卫生危机,这场已致全球超过168万人死亡的疫情是否将随疫苗到来而终结?世界卫生组织总干事谭德塞日前表示,新冠疫苗研发进展使人们开始看到“隧道尽头的光芒”,但要结束新冠大流行



新冠疫情是否将随疫苗到来而终结?

仍有很长的路要走。

在疫苗研发迎来“曙光”之际强调抗疫之艰,意在提醒,疫苗投入使用过程中仍面临种种现实挑战。当前,病毒仍在全球肆虐,某些“疫苗乐观情绪”高涨的人认为疫苗将很快结束疫情,思想上和行动中对防疫有所松懈,这种状况令人担忧。

当人群中足够多的人被疫苗保护,才能形成阻止病毒传播的“屏障”,这种现象称为“群体免疫”。英国帝国理工学院教授罗伊·安德森等人在权威医学杂志《柳叶刀》上发文估算,对于一款有效性可达100%并能提供终身保护的新冠疫苗,要达到群体免疫需要有60%~72%

的人口接种。实现这一目标并非朝夕之间的事。

当前,疫苗产量、分配状况、接种工作的组织和效率等都将影响接种进程。世界多国正在制定接种计划。专家普遍认为,应优先为老年人、基础疾病患者和一线医护人员等高风险群体接种。谭德塞强调,在推广新冠疫苗的最初阶段,由于每个国家只有一小部分人能接种疫苗,因此各国政府、社区和个人应继续使用经过验证有效的新冠应对工具,这一点至关重要。

如何实现新冠疫苗在全球公平分配,尤其是确保其在发展中国家的可及性和可负担性,是摆在国际社会面前的一道难题。近来一些国家表现出的

“疫苗政治化”言行,一些富裕国家争相囤货等“疫苗民族主义”苗头,都将损害国际社会团结抗疫的努力。谭德塞强调,“结束这一流行病和重新开放经济的最快方法是从保护世界各地风险最高的人群开始,而不是仅仅保护某些国家的全部人口”。

为了确保所有国家都能公平、及时获取疫苗等防疫工具,世卫组织和全球疫苗免疫联盟、流行病防范创新联盟等共同牵头成立“获得抗击新冠肺炎工具加速器”并制定“新冠肺炎疫苗实施计划”。但项目目前仍面临较大资金缺口,仍需国际社会进一步提供支持。

能否大范围推广疫苗还有赖于公众的接种意愿。

近年来“反疫苗”运动在一些西方国家抬头,这可能为全球防疫行动制造障碍。

人类抗击传染病的历史已经表明,接种疫苗是防控传染病最有力的技术手段。但同时亦须看到,面对严峻的疫情形势,新冠疫苗研发周期被前所未有地缩短,第一代疫苗可能并不完美,其保护效果仍有待在接种实践中继续观察和验证。

归根结底,疫苗是一种科学防疫手段,其效果取决于人类如何运用。各国应秉持“疫苗多边主义”,进一步就疫苗的可及性和可负担性加强协调,通过多边机制促进疫苗高效利用和公平分配,以期尽快走完黑暗的隧道,迎来最终光明。

(据新华社报道)