

为什么要打加强针?哪些人需要打?

新冠疫苗加强免疫接种焦点回应

新华社北京11月15日电 为什么要打加强针?哪些人需要打?什么时候打?接种哪种加强针?针对新冠疫苗加强针的接种热点问题,国家卫健委于15日做出回应。

焦点一:为什么要打加强针?

从国内外研究结果来看,完成新冠疫苗全程接种,在预防重症、降低死亡率等方面效果显著。但接种疫苗一段时间后,疫苗对部分人员的保护效果可能会减弱,适时进行加强免疫接种可以使已经逐步减少的中和抗体快速增长或反弹,从而产生更好的保护效果。

焦点二:目前可以打加强针的人群年龄范围是什么?目标人群有哪些?

根据疫情防控需要,在全程接种上述疫苗满6个月的18岁及以上人群中实施加强免疫接种。

目前,优先在新冠病毒感染高风险人群和保障社会基本运行的关键岗位人员及老年人群中开展加强免疫。对其他符合条件且有接种需要的人群,也可以根据需求进行加强免疫接种。

焦点三:接种加强针与全程免疫要间隔多久?

现阶段加强免疫接种在完成接种6个月后实施。即在新冠病毒灭活疫苗第2针接种后一般要求间隔6个月,才能再进行加强免疫剂次的接种。腺病毒载体疫苗接种后6个月进行加强免疫。

焦点四:现阶段,可用于打加强针的疫苗有哪些?

根据新冠病毒疫苗研发进展和有关部门研究论证情况,当前可用于实施加强免疫接种的疫苗有国药中生北京公司、北京科兴公司、国药中生武汉公司的灭活疫苗和天津康希诺公司的腺病毒载体疫苗。

焦点五:个人要接种哪种加强针?

现阶段,使用已接种过的原疫苗进行加强免疫。

其中,使用同一种新冠病毒灭活疫苗完成两剂次接种的人群,原则上使用原灭活疫苗进行1剂次加强免疫;使用不同灭活疫苗完成两剂次接种的人群,原则上优先使用与第2剂次灭活疫苗相同的疫苗进

行1剂次加强免疫,如遇第2剂次相同疫苗无法继续供应等情况,可使用与第1剂次灭活疫苗相同的疫苗进行1剂次加强免疫;使用腺病毒载体疫苗接种的人群,使用原疫苗进行加强免疫。

焦点六:加强针去哪儿打?有什么注意事项?

原则上感染高风险人群和保障社会基本运行的关键岗位人员加强免疫接种由各相关单位统一组织实施;其他人群可到辖区指定的接种单位进行预约接种。各地具体接种信息见当地卫生健康部门或疾控中心发布的官方信息。

接种前,根据前期接种凭证,确认自己是否已全程接种,并且完成全程接种6个月以上。在接种时需携带身份证件、接种凭证等,并根据本地防控要求,做好个人防护,配合现场预防接种工作人员询问;既往所患疾病以及近期是否用药都应告知医师。

接种后,按规定留观30分钟;保持接种局部皮肤的清洁,避免用手搔抓接种部位。

贵州

动态监测 城乡低收入人口

新华社贵阳11月15日电 记者从贵州省民政厅获悉,近年来,贵州民政部门依托全省数据共享交换平台,搭建了“省统筹、市县督、乡镇核”的低收入人口动态监测信息平台,实现省市县乡四级全覆盖,有效保障全省270.6万城乡困难群众基本生活,巩固拓展脱贫攻坚成果同乡村振兴有效衔接。

据了解,通过建立低收入人口“防漏”监测预警系统,对脱贫不稳定人口、边缘易致贫人口、重残人员等易返贫致贫低收入人口,实施动态监测预警,做到线上预警和线下核处高效衔接,及时将新增符合条件的低收入人口纳入救助范围;建立“防错”监测预警系统,适时对社会救助申请对象和在保对象的车辆、房产等30余类数据进行快速比对,及时将不再符合条件的对象退保,有效防止违规“死亡保”“政策保”等“错保”问题。

同时,完善预算管理和绩效考核制度。健全民政、财政、代理金融机构相互制衡、相互监督机制,规范资金运行流程,提升资金使用效益。对困难群众救助资金开展制度化常态化监管,加强信息公开,保障人民群众的知情权、参与权和监督权,确保救助资金安全使用、精准发放。

山东

完善基本养老服务制度

新华社济南11月15日电 记者15日下午从山东省政府新闻办举行的新闻发布会上获悉,山东将从特困老年人供养服务、经济困难老年人补贴、托养服务、留守老年人巡访关爱及城乡居民长期护理保险等五方面入手,完善基本养老服务制度。

山东省民政厅副厅长张孟强在发布会上说,在完善特困老年人供养服务制度方面,山东将确保有集中供养意愿的特困老年人实现应养尽养、愿进全进;在落实经济困难老年人补贴制度方面,将确保规范、及时、足额发放。

此外,山东还将鼓励有条件的地方,对有集中供养意愿的经济困难重度失能老年人、计划生育特殊家庭重度失能老年人提供无偿或低收费托养服务;健全留守老年人巡访关爱制度,逐一明确帮包责任人,落实关爱服务措施;加快推进城乡居民长期护理保险制度,要求全省16市在2025年底前全面建立制度。

中西医结合精心救治

本轮疫情已有300多名患者治愈出院

新华社北京11月15日电 近日,在多地新冠肺炎疫情防控和患者救治中,中西医再度联手,协同发力。国家卫生健康委医政医管局监察专员郭燕红日前表示,本轮疫情患者救治全程体现了中西医结合、中西药并用的原则。

根据国家卫生健康委公布的数据,截至11月12日24时,本轮疫情涉及21个省份的本土感染者累计为1379例,经过精心救治,有300多例已治愈出院;累计有重症患者85例,经过精心救治,有66例已转为轻症,甚至有的已治愈出院。

“在这次新冠肺炎患者救治工作中,中医药发挥了非常重要的作用。”郭燕红说,中医专家边救治

边总结,筛选出了一批有效方药,治疗过程体现了辨病辨证的统一。

郭燕红介绍,对于轻型和普通型患者以中医药治疗为主,尤其在改善患者的发热、咳嗽、纳差、乏力等临床症状中,中医药发挥了很好的作用,而西医更多给予患者氧疗、对症支持,减少轻型、普通型向重症的转化;对于重症患者采用中西医结合治疗,其中,中医药在退高热、促进肺部渗出的吸收等方面起到非常好的作用。

此外,针对无症状感染者,包括在隔离点集中隔离的密接、次密接人员,根据气候和人员体质不同来进行中医药的预防治疗。在改善康复阶段患者的乏力、纳差、气虚

等症状、促进患者康复方面,中医药也能够发挥非常好的作用。

“从预防到轻症的治疗、重症的救治以及康复的全过程,都体现了中西医结合、中西药并用的原则。”郭燕红说。

记者还了解到,中西医协同救治,建立了“有团队、有机制、有措施、有成效”的“四有”机制;中西医联合组成国家级专家组,中西医专家联合对诊疗方案进行完善和修订、对一线救治工作进行指导会诊。针对疫情派出的医疗救治队伍中既有西医的重症、呼吸、感染等方面专家,也有中医专家,一线救治团队也专门配有中医医务人员。

丰富的校园生活

11月15日,在淮北市第三实验小学,学生练习骑独轮车。

秋季开学以来,安徽省淮北市的中小学校利用大课间和课后服务等课外时间,开展形式多样的特色文体社团活动,丰富校园生活,促进学生全面发展和健康成长。
新华社发

