

加强老年人新冠病毒疫苗接种 筑牢免疫屏障

——访市疾病预防控制中心免疫规划科科长王立博

本报记者 李娜

11月11日,国务院联防联控机制发布进一步优化防控工作二十条措施,其中提到,“加快提高疫苗加强免疫接种覆盖率,特别是老年人加强免疫接种覆盖率。”

日前,围绕老年人新冠病毒疫苗接种工作,记者专访了市疾病预防控制中心免疫规划科科长王立博。

1.为什么倡导老年人要积极接种新冠疫苗?

老年人特别是80岁以上老人,如果一针疫苗不接种,感染后的死亡风险大概是14.7%,如果接种一剂,死亡风险就降到了7.16%,接种3剂,死亡风险就降到了1.5%。所以我们呼吁要加快推进80岁以上老人疫苗接种,特别是加强针的接种,这也是为了切实保护老年人的健康利益,同时把优化防控策略的主动权牢牢抓在我们手中的一项举措。

2.家中老人80多岁了,长期生活在边远地区且很少外出,有必要接种疫苗吗?

是有必要的。现代社会发展快速,交通便利,人员流动更加频繁,任何地方都不是与病毒隔绝的。另外,由于现在全人群新冠疫苗接种率非常高,加上病毒变异,大量感染者表现为无症状,这些无症状人群不可能每天都会被发现或检测出来,如果他们去探望老人,加上元旦、春节临近,许多在外工作、求学归来的人也可能把病毒带到老人身边,这势必会增加老人感染的风险。而这些老人一旦感染,因为一些基础性疾病,加上没有接种疫苗或者没有接种加强针,出现重症、死亡的风险就会大幅度增加。所以说有人长期生活在边远地区或者很少外出就可以不进行疫苗接种,这个观点是非常错误的。

3.有哪些更便利的措施方便老年人接种?接种程序是什么?是否有必要接种加强针?接种疫苗有最高年龄限制吗?

(1)方便老年人接种方面,我市将进一步提升接种服务的温度和便利性。在总结前期经验的基础上,继续开设老年人接种绿色通道,利用临时接种点、流动接种车,方便老年人就近接种;对失能和半失能老人,将安排有丰富诊疗和接种经验的医务人员,携带常用设备和药品,上门为其提供接种服务,用有温度的服务,让老年人放心接种。另外,医务人员在接种过程中会耐心回答老年朋友的疑问,并对老年人健康状况进行评估,确保接种安全。

(2)目前老年人疫苗接种程序有四种:第一种:同源接种,即三剂次疫苗均为灭活疫苗,接种间隔为0—21天—3个月,目前我市可选择的灭活疫苗有:北京生物、长春生物、长春祈健等生产厂家的;第二种:序贯接种,第一、二剂次接种灭活疫苗,第三剂次接种其他技术路线的疫

苗,接种间隔为0—21天—3个月,目前我市可选择的其他技术路线疫苗有:安徽智飞龙科马重组蛋白疫苗、康希诺腺病毒载体肌注疫苗和吸入式疫苗;第三种:两剂次康希诺疫苗,接种间隔为0—3个月;第四种:接种三剂次安徽智飞重组蛋白疫苗,接种间隔为0—28天—28天,目前接种三剂次安徽智飞重组蛋白疫苗不需要进行加强针接种。

无论哪一种组合,都是经过非常科学的临床研究、实践研究、专家论证最后推出来的,只要完成相应的接种,都会起到很好的保护作用。

(3)有必要。根据对疫苗的安全性、免疫原性、有效性、免疫持久性等研究结果,现阶段我国针对使用灭活疫苗和腺病毒载体疫苗完成基础免疫后6个月的18岁—59岁人群,推荐接种1剂加强免疫,并已在全国开始实施。

由于老年人的免疫功能相对较弱,60岁以上人群完成疫苗基础免疫后产生的抗体水平和保护效果比18至59岁人群相对较低,而一旦感染,发生重症、危重症的比例也较高,所以建议老年人不仅要尽快完成全程基础免疫接种。对于使用灭活疫苗和腺病毒载体疫苗完成基础免疫接种3个月后的,进行加强免疫接种,以期获得更好的保护效果。

已经有研究显示,老年人接种加强针后,对于新冠病毒感染后导致重症和死亡的风险可降低90%以上。

(4)老年人是新冠疫苗接种的优先人群之一。从年龄上来说,目前新冠疫苗只有年龄下限的要求,而没有年龄上限的规定。所以不管多大岁数,只要在非禁忌的情况下,都是推荐接种的。

4.当前我市老年人疫苗接种情况如何?下一步有哪些工作重

截至12月2日,全市60岁以上老年人91.27%接种了新冠病毒疫苗,87.86%已完成全程接种;80岁以上老年人全程接种率为61.1%。

下一步,市疾控中心将认真贯彻《加强老年人新冠病毒疫苗接种工作方案》要求,指导各地周密组织部署,优化接种服务,加快提升80岁以上人群接种率,继续提高60—79岁人群接种率,积极推进新冠病毒疫苗加强免疫接种工作。继续优化接种服务、拓展接种形式、细化科普宣传、化解矛盾纠纷、做好监督评估。

5.60岁以上老年人接种疫苗的注意事项或者禁忌有哪些?

接种禁忌。第一类为既往接种疫苗时发生过严重过敏反应,如过敏性休克、喉头水肿,还有对疫苗成分过敏的人不能接种。但要注意,不能说对食物、药物等过敏就不能接种疫苗,实际上对食物、花粉、青霉素、头孢或者其

他药物过敏以及有湿疹,只要不在急性期都可以接种疫苗。第二类为急性感染性疾病处于发热阶段的暂缓接种。这是临时接种禁忌,只要这个疾病痊愈了就可以接种。第三类为严重的慢性疾病处于急性发作期的暂缓接种,如正在进行治疗的肿瘤患者、出现高血压危象的患者、冠心病患者心梗发作、自身免疫性神经系统疾病处于进展期、癫痫患者处于发作期等。第四类为因严重慢性疾病生命已进入终末阶段,这种状态不能接种。

6.很多老年人对接种疫苗仍然心存顾虑,担心接种疫苗后出现不良反应,如何看待这个问题?

老年人特别是高龄老人,以及伴有基础性疾病的老人更需要寻求疫苗的保护。我国目前在持续进行新冠病毒疫苗疑似异常反应监测工作,60岁及以上老年人群总体异常反应发生率略低于60岁以下人群水平,绝大多数是一般反应,少数人属于异常反应,个别受种者发生了过敏性休克等严重异常反应,但严重异常反应的报告发生率低于百万分之一,提示接种疫苗可能带来的风险非常低,但是老年人如果感染新冠病毒,其重症的风险尤其是死亡的风险却是全人群中最高的。在全球新冠肺炎大流行中,保持医疗系统的正常运转是非常重要的。如果需要住院、救治的人非常多,就会出现医疗系统超负荷运转,因此在面临新冠病毒流行风险的情况下,接种疫苗的潜在罕见风险与接种疫苗对老年人的保护,以及减轻社会医疗系统压力的收益相比,老年人特别是高龄老人、伴有基础性疾病的老人更需要寻求疫苗的保护。

7.老年人接种疫苗该如何防治出现偶合反应?

首先,要客观认识什么是偶合症。偶合症(偶合反应)是指疫苗接种过程中,受种者正好在一个疾病的潜伏期或者发病前期,疫苗接种后巧合发病。因此,偶合症不是疫苗接种引起的,只是在发生的时间上有重合,但实际上偶合症的发生与接种疫苗无关,也不属于接种后的不良反应。

其次,要了解为什么老年人偶合症会相对高一些。因为老年人随着年龄增长,与成人和青少年相比,身体更容易出现一些健康问题,如有的伴有慢性基础性疾病,有的表现为慢性疾病的复发、有的因处在某种疾病的潜伏期而患病险增高。

为了避免偶合症的出现,可以采取一些延缓接种的措施,但是完全避免是非常困难的。比如说正在发热的老人、处于慢性急性发作期的老人等,可以延缓接种,如果自己判断不准,可以去咨询临床医生,或者把情况跟医生说一下,由他们来做出判断,也可以等疾病平稳之后再接种。

霍市组建战“疫”公益法律服务团

本报讯(记者 李娜) 您好,典鉴律师事务所,请问有什么可以帮您?您不用着急,慢慢说……“一大早,霍林郭勒典鉴律师事务所律师白啸鹏就接到了来自市民彭先生的法律咨询电话。

通过沟通,得知当事人是位农民工,因讨薪问题而发愁。白啸鹏通过电话加微信的形式指导其准备相关材料,这让彭先生非常感动,没想到自己在疫情期间也能得到相应的法律援助。“在疫情期间,遇到急事难事头疼事,还能得到这么及时、专业的法律服务,真是太感谢你们了!”彭先生说。

疫情期间,群众不便外出,要是遇上急事,往往比平时更心急。对此,霍林郭勒市司法局立足自身职能,迅速与法律援助中心、霍林郭勒典鉴律师事务所组建战“疫”公益法律服务团,为疫情防控提供全方位、多层次的法治保障。

“我们典鉴律师事务所作为法律服务机构,为了及时反馈社会,勇担社会责任,积极参加了司法局组织的战‘疫’公益法律服务团,集中资源和力量,全面开展与疫情防控同步的免费法律服务。同时,捐款5万元,为疫情防控

做贡献一份力量!”白啸鹏介绍说。据了解,自疫情防控攻坚战打响以来,霍市司法部门坚持“疫情隔断,服务不断”,一方面普及疫情防控相关法律法规,引导群众不信谣、不传谣、不造谣;另一方面积极组建公益法律服务团,做到疫情防控期间法律服务“不打烊”。其中典鉴律师事务所共派驻8名律师,每日9:00至17:00提供线上服务。截至目前,法律服务团共解答群众法律咨询30余件,在特殊时期及时有效地解决了群众“急难愁盼”的法律问题。

我市第一批援呼医疗队凯旋

本报讯(记者 邵南 通讯员 利利) 12月2日下午,我市第一批援呼医疗队圆满完成任务平安凯旋。

这批医疗队由市医院、市二院和科尔沁区、科左中旗、奈曼旗、开鲁县、扎鲁特旗医疗领域精干力量组成,共有队员105名。抵达呼和浩特市后,医疗队员于10月7日至23日在呼和浩特市第一医院开展新冠肺炎病例救治工作,10月24日至11月26日转赴至革命历史博物馆方舱医院开展新冠肺炎病例救治工作。

在呼市的52个日日夜夜,他们不畏艰险,不怕疲劳,连续作战,得到了呼和浩特市医务人员和广大群众的高度认可和好评,充分展示了我市医务人员的精神风貌。

红星街道成立疫情政策解读专班

本报讯(记者 李肖峰) 面对疫情,如何疏导群众不安心理?对此,科尔沁区红星街道迅速出招,成立了由党工委班子成员担任组长的疫情政策解读专班。

“居家医学观察人员因身体原因,需要每天散步怎么办?”“小区封控了,不让回家,怎么办?”“‘大白’每天做核酸,他们是不是绿码?”……

面对各村居网格群内居民提出的一个又一个现实又尖锐的问题,红星街道疫情政策解读专班成员化身“心理辅导员”,担负起服务社会、倾听民声的责任。他们在及时学习上级下发的疫情防控相关文件、熟悉防疫知识和政策的基础上,从自身工作出发,将群众关心的问题汇编成提纲,贴近实际专题解答,并“附赠”相关问题办理标准化流程,确保最大程度解决群众诉求,消除因疫情产生的各类心理担忧,从而进一步巩固疫情防控防线。



我市全力保障生活必需品市场供应

疫情发生后,市商务局第一时间启动生活必需品库存应急监测日报制度,制定出台《通辽市生活必需品应急保供临时批发市场应急方案》,按照“交通便捷、仓储充足、安全可控”的原则,建立生活必需品应急保供临时批发市场,进一步增强保供服务能力。同时,就保供监测企业库存及调入需求进行日调度、日汇总、日分析,全力保障全市粮油肉蛋菜等生活必需品保供点多、货源稳定、供应充足、运转顺畅。本报记者 任杰 报

以“艺”抗疫 庞小静用画笔定格最美抗疫瞬间

本报特约通讯员 张晓静

者,自己画这幅画是一气呵成的,“他们在一线很辛苦,我感同身受,所以希望能尽量写实,还原他们的日常。”

由于居家期间,绘画材料有限,庞小静就用毛笔和墨汁,就地取材,在卫生纸上创作,一幅2米多长的抗疫画卷《霍市一小抗疫实录》就这样诞生了。“虽然我不能像同事们一样冲上战‘疫’一线,但我可以用手中的画笔表达对他们、对全市所有志愿者、医护人员、医护人员的敬意。”

作品由16个画面组成,其中有不少温馨的画面:校领导到卡点慰问值守人员,教师志愿者在寒风中维持核酸

检测秩序,认真核对检测人员信息,老教师为大家做可口的营养早餐……作品完成后,庞小静将画发给了一线的同事,大家纷纷转发朋友圈,表示从画中感受到了后方的关注与支持,干劲更足了。

“在这场战‘疫’中,有太多的感动和温暖值得我们去记录、去传播,我想用画笔记录身边的抗疫英雄们。以后我还会继续创作,将作品送给可爱的志愿者们,来纪念这段不寻常的日子。冬天来了,春天也就不远了。我坚信,大家众志成城,一定会战胜疫情。”庞小静说。

优化疫情防控! 这些措施你应该知道

(三)

入境重要商务人员、体育团组等

“点对点”转运至

免隔离闭环管理区(“闭环泡泡”)

期间扫码管理,不可离开管理区

医疗资源建设

制定

分区分层诊疗方案
不同临床严重程度感染者入院标准
具备医疗机构发生疫情和医务人员感染处置方案

做好住院床位、重症床位准备
增加救治资源

疫苗研发和接种

制定加快推进疫苗接种的方案

加快开展 具有广谱保护作用的
单价或多价疫苗研发

新冠治疗药物储备

做好供应储备,满足患者用药需求

做好有效中医药方药的储备

加强急救药品和医疗设备的储备

重点机构、重点人群保护

摸清老年人、有基础性疾病的患者
孕产妇、血液透析患者等群体底数
制定健康安全保障方案

优化对养老院、精神专科医院、福利院等
脆弱人群集中场所的管理

早发现、早报告、早隔离、早治疗

面向跨省流动人员开展“落地检”

严格做到 早发现、早报告
早隔离、早治疗

决不能 等待观望
敷衍塞责

整治“一刀切”、层层加码

严格执行国家统一的防控政策

严禁

随意封控停课、停工停产、未经批准阻断交通、随意采取“静默”管理、随意封控、长时间不解封、随意停诊等

各类层层加码行为

加大通报、公开曝光力度,对造成严重后果的
依法依规严肃处理

封控隔离人员服务保障

做好重要民生商品储备

建立重点人员清单、疫情期间需求清单

优化封闭区域终端配送

严格落实首诊负责制和急危重症抢救制度
不得以任何理由推诿拒诊

做好封控隔离人员心理疏导

校园疫情防控

严格落实科学精准防控要求
不得加码管控

逐一排查

校园随意封控、封控时间过长、
长时间不开线下教学、生活保
障跟不上、师生员工家属管控要
求不一致等突出问题并督促整改

企业和工业园区防控

严格落实人员涉疫风险排查
确认健康后方可返岗

严格社会面人员出入管理

不得擅自要求

事关产业链全局和涉及民生保供的
重点企业停工停产

滞留人员返回

对不在高风险区的外地人员
评估风险后允许其离开

不得拒绝接受滞留人员返回
并按要求落实好返回人员防控措施