



为啥打？去哪打？注意啥？



新冠疫苗加强针三问三答

本报记者 王美华



近期，浙江省丽水市景宁畲族自治县对接种新冠疫苗满6个月达18周岁及以上的人群实施加强针免疫接种。图为近日在当地新冠疫苗集中接种点，医务人员正在给市民接种加强针。 李肃人摄（人民视觉）

当前，全球累计新冠肺炎确诊病例已经超过2.5亿例，一些国家新增确诊病例数接近或超过此前高点，中国外防输入压力持续增大。

疫苗接种是预防控制疾病传播的有效手段，开展加强免疫对于保护易感人群、有效遏制疫情传播具有重要意义。目前，全国多地已启动新冠疫苗加强免疫接种工作。

探访现场 大巴车流动接种

“您拿着身份证到这里排队登记……”
“加强针和第二针需要间隔6个月以上……”

日前，在北京市朝阳区甜水园街图书批发市场前的广场上，两辆颜色醒目的疫苗流动接种大巴车停驻在此。现场接种疫苗的群众在工作人员的指引下，按照一米线有序排队，扫码、测温，确认无接种禁忌后，依次签署知情同意书、填写疫苗接种单，之后在第一辆流动接种车上接种加强针，再移步至另一辆作为留观区的大巴车进行30分钟的观察。

走进流动接种车，医护人员正按照各自的职责分工，协助受种居民依次完成疫苗接种。接种车内设有两个接种台，为应对特殊情况，车后还设置了应急处置区，配有血压仪、应急药品等。

“从排队到留观结束，前后不到一个小时，速度特别快。”在现场，一名刚接种完的居民表示，流动车来了，抽个空就能打加强针，省心又省力。

“中午刚来了一位92岁的老太太来打加强针，大家打疫苗的热情很高。”六里屯街道碧水园社区书记薛卫芳介绍，最近几天这个流动接种点每天约为200人接种新冠疫苗加强针。

六里屯街道民生保障办公室副主任王蓓介绍，为方便群众及时接种加强针疫苗，街道从10月27日正式开启“2+3”模式——在辖区内2个固定接种点的基础上，增加3组流动车用于新冠疫苗的加强接种，流动车灵活设置在各社区人流量大的区域，每两辆车一组，满足接种和观察条件。在周一到周日的接种时段，无接种禁忌、符合接种时间间隔要求的群众，携带居民身份证就可以进行接种。

为了保障疫苗接种有序高效进行，王蓓介绍，接种点医护人员会仔细核对知情同意书上各栏事项，从专业角度耐心为大家答疑解惑，让群众放心；线上提前预约、线下统一组织接种齐发力，有效缩减等候时间，让群众接种更顺心；在各疫苗接种点增设保暖设备，慰问一线医务人员暖人心……截至11月14日，六里屯街道

哪些人打新冠病毒疫苗加强针？ 不同技术路线疫苗能混打吗？

专家回应焦点问题

根据专家研究论证结果和疫情防控需要，近日国务院联防联控机制启动了新冠病毒疫苗加强免疫接种工作。

为什么要打加强针？

中国疾控中心免疫规划首席专家王华庆介绍，已经完成新冠病毒疫苗全程接种后，研究显示，随着接种疫苗时间的推移，受种者的中和抗体水平在下降，保护效果在减弱。这种情况下增加疫苗接种次数，是提高免疫水平、增加保护性的一揽子措施。

哪些人打加强针？

国家卫生健康委疾控局副局长吴良有介绍，加强免疫接种目前优先在感染高风险人群和保障社会基本运行的关键岗位人员中开展。同时，各地要统筹考虑口岸、边境、重大活动等疫情防控需要和60岁及以上等感染后导致重症风险高的重点人群等因素，扩大加强免疫接种人群范围。

不同技术路线疫苗能混打吗？

专家建议，应选择相同技术路线的疫苗产品进行加强免疫。

新华社发（吴昊 制图）

累计接种加强针超3万剂次。在全国，像六里屯街道这样推进新冠疫苗加强免疫接种工作的，还有很多。

权威解答 加强免疫增抗体

为什么要开展新冠疫苗加强免疫接种？加强针能否应对不断变异的病毒毒株？新冠疫苗加强免疫接种与全程免疫间隔多久？

“从国内外研究的结果看，应用新冠疫苗之后，抗体水平随着时间的推移出现下降情况，加强针就是通过增加接种疫苗的剂次，可以快速提高抗体水平。”中国疾控中心免疫规划首席专家王华庆日前在国务院联防联控机制新闻发布会上表示，目前研究表明，有的灭活疫苗接种完第三针后，与第二针满一个月后相比，第三针满一个月后的抗体水平大概提升5倍左右，有的可能会更高一些，这意味着会产生更好的保护效果。

关于病毒变异的问题，王华庆表示，目前所有的疫

苗对前期出现变异株引起的发病仍有保护作用，特别是对重症的保护作用更明显一些。

“目前关于加强针规定的间隔6个月以上，是根据前期临床研究的一些结果，还有专家论证确定下来的。”王华庆说，根据过去使用其他疫苗的经验，如果间隔增加，总体免疫效果不会受到太大影响。但如果间隔的时间越长，随着抗体水平下降，一旦有传染源暴露时，感染风险会增加，因此建议大家按照间隔时间要求，尽快开展加强免疫接种工作。

国家卫健委日前发布的新冠疫苗加强免疫接种相关问答（以下简称“问答”）显示，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。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。

如何确定加强免疫接种新冠疫苗的类型？问答提醒，现阶段要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。

关于去哪里打加强针，问答指出，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。

重要提醒 流感防控别放松

在日前举行的国务院联防联控机制新闻发布会上，国家卫生健康委疾控局副局长吴良有介绍，目前全国疫情整体趋于平稳，前期受疫情影响的多个省份疫情已得到有效控制，成功阻断了病毒的传播。黑龙江黑河、河北石家庄、河南郑州、四川成都等地的疫情正逐步得到控制。辽宁大连、北京、江西上饶、云南德宏等局部地区的疫情仍需关注。

监测结果显示，3月以来，全国流感活跃度高于去年同期水平。尤其是9月份以来，南方一些省份流感活跃度水平呈明显上升趋势。专家综合研判，随着冬季来临、气温降低，新冠肺炎疫情与流感等呼吸道传染病叠加流行的风险增加。

“新冠疫苗的作用在预防新冠的过程中已经得到很好体现，而流感疫苗是预防流感的最有效手段，尤其是婴幼儿和老年人接种之后可以降低严重并发症的风险。”王华庆指出，接种新冠疫苗不能代替流感疫苗。中国流感疫苗预防接种技术指南中已经确定接种流感疫苗的优先人群，老人和孩子都是流感防控的重点人群。

在《新冠病毒疫苗接种技术指南（第一版）》中，目前建议流感疫苗与新冠疫苗的接种间隔在14天以上。

“接种过程中除了注意时间间隔外，还要注意以下几点。”王华庆强调，既往接种流感疫苗尤其是同技术路线的疫苗，如果出现急性过敏反应，后续就不能再接种这个流感疫苗；在接种过程中，受种者要如实向接种医生报告自己的健康状况和用药史，目前看有些药物会影响流感疫苗接种效果；目前接种的流感疫苗主要有两大类：减毒活疫苗、灭活疫苗，这两类疫苗应用对象不同，疫苗特性和禁忌也不同，接种之前把自己的情况和医生说明，这样医生能很好地判断接种者更适合哪种技术路线的流感疫苗；接种流感疫苗之后要在现场留观30分钟。

养生杂谈

隐瞒或谎报个人行程给新冠肺炎疫情流调工作带来困难；隔离期间多次去人员聚集公共场所；疫情之下违反防疫规定聚众打牌……近期，一些地方发生了多起涉疫违法案件，个人不但不顾、我行我素，严重干扰了疫情防控大局。

日前，中国公安部新闻发布会公布的一个数字令人惊心又痛心：本轮疫情以来，公安机关已立案侦办、查处各类妨害疫情防控刑事、治安案件370余起。涉疫违法案件如此多发，表明一些人对疫情防控产生了懈怠心理、松劲心态。

本轮疫情发生以来，有人明知自己到过疫情防控中高风险地区，却没有按规定上报情况；有人已经被及时封控在社区中，却擅自翻越护栏，拒不执行管控措施；有的药店在销售退烧、止咳等药品时全无登记行为，防疫“前哨”形同虚设……如此种种，将防疫要求当耳旁风、把公共安全视作儿戏，不仅给疫情防控工作带来不必要的人力、时间消耗，更可能产生疫情扩散外溢风险、将无数履职尽责的防疫人员日夜坚守换来的防疫成果毁于一旦。

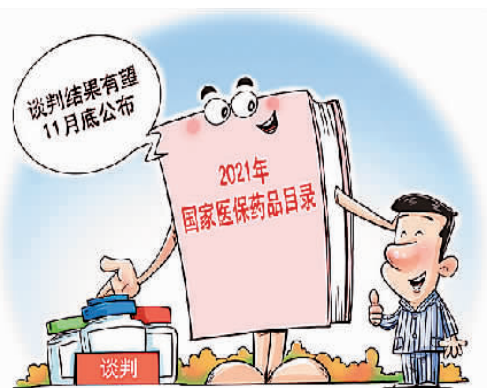
当前，国外疫情仍处于较高流行水平，叠加季节因素，疫情防控形势依然严峻复杂。正所谓“针尖大的窟窿能漏过斗大的风”，防控疫情必须严格执行筛查、隔离和检测等措施，容不得半点含糊。在不断变异的新病毒面前，任何疏忽、轻慢都可能付出沉重的代价。各类涉疫违法被严惩的案例提醒我们，挑战和逾越法律法规红线的行为，必将受到制裁。如果不能为防疫做直接的贡献，我们至少也应该做到不隐瞒、不违规、不添乱。

与此同时，也应该看到，隔离期间，一些密接或次密接人员的日常生活、工作、学习和出行都受到一定程度的影响，有的人因此产生了孤独感，有的人因可能传染病毒给家人和朋友而陷入恐惧、自责、焦虑等负面情绪。对这些特殊群体，有的地方设立开通了心理防疫热线，有的开展了心理健康讲座活动，采取一系列带有有人文关怀的措施，为他们提供贴心、周到的心理服务，帮助他们进行情绪管理、放松练习和自我调节，陪伴他们更好度过这一特别时期。

上下同欲者胜，同舟共济者赢。当前正处于抗击疫情的关键阶段，遵守防疫规定、积极配合相关部门是每个公民应尽的义务。每个人都应当从我做起，增强大局意识、风险意识，始终绷紧疫情防控这根弦，上下共同发力、齐心协力，我们一定能织密疫情防护网，持续巩固来之不易的疫情防控成果。

共同织密疫情防护网

话 枚



2021年国家医保药品目录谈判日前在京落下帷幕，结果有望于11月底公布。国家医保局发布的名单显示，今年共有271个药品通过初步形式审查，其中2016年以后新上市的药品占93.02%。 王 鹏作（新华社发）

国家卫健委发布管理规定—— 界定食药物质定义范围

本报北京电（记者王美华）日前，国家药监局会同市场监管总局制定了《按照传统既是食品又是中药材的物质目录管理规定》（以下简称《规定》）。

在我国传统饮食文化中，一些中药材在民间往往作为食材广泛食用。《食品安全法》规定，生产经营的食品中不得添加药品，但是可以添加按照传统既是食品又是中药材的物质（以下简称食药物质）。食药物质目录由国务院卫生行政部门会同食品安全监督管理部门制定、公布。2019年新修订的《食品安全法实施条例》规定，对按照传统既是食品又是中药材的物质目录，国务院卫生行政部门会同食品安全监督管理部门应当及时更新。

《规定》对食药物质的范围进行了定义：食药物质是指传统作为食品，且列入《中华人民共和国药典》的物质。食药物质除了安全性评价证明其安全之外，还要符合全国人大常委会关于全面禁止非法野生动物交易、革除滥食野生动物陋习决定的精神，符合中药材资源保护、野生动植物保护、生态保护等相关法律法规规定。

《规定》提到，省级卫生健康行政部门提出增补或调整食药物质目录的建议，同时应提供具有传统食用历史的证明、食用安全性评价资料等材料。国家技术机构对地方增补或调整食药物质目录的建议材料进行技术审查，结合各方意见、社会稳定性风险评估等提出综合评审意见和建议。

《规定》明确，为做好对新纳入目录物质的跟踪管理，要求地方对新纳入食药物质目录的物质开展食品安全风险监测，及时报告发现的不良反应等信息。结合风险监测结果，以及具体规定的3种需要研究修订目录的情形，必要时对食药物质目录进行调整，实施动态管理。



智慧医养打通医护上门 “最后一公里”

近年来，为解决居家养老群体就医不便问题，湖南省长沙市果园镇卫生院开展智慧医养项目，组建家庭医生团队，依托中南大学湘雅医院牵头建设的“湖南省医养结合智能服务平台”，为辖区老年人特别是失能、半失能人群提供医护上门服务。

据统计，智慧医养模式初步应用以来，长沙市果园镇卫生院完成了上门服务1600余单，为辖区老人就医提供了便利。

图①：近日，在果园镇田汉社区，医务人员彭永（右）为居家老人做针灸治疗。

图②：近日，在果园镇杨河社区，医务人员彭永（左）、刘敏给居家老人做理疗。

陈思汗摄（新华社发）