

广州卫生健康

搭建行业信息交流平台 · 打造健康科普传播阵地

印刷日期
2021年5月20日 星期四
第6期

准印证号:(粤A)L0160107 内部资料 免费交流 印刷期数:12期/年(月)

总第1178期 主管:广州市卫生健康委员会 编印:广州市卫生健康宣传教育中心

突破888万剂次！ 广州市引领新冠疫苗接种新热潮



市民在接种车上接种新冠疫苗。

穗卫快讯 为尽快建立人群免疫屏障,更好地防控疫情,根据国家和省关于疫苗分目标人群分阶段推进的统一部署,在前期完成高风险暴露人员接种任务后,目前我市正在全力开展18—59岁目标人群的接种工作,卫健部门呼吁18—59岁的市民可以在学校或工作单位参加团体接种,也可以在“广州市健康通”预约接种,或到居住地所在社区卫生服务中心接种新冠病毒疫苗。

截止到2021年5月19日24时,我市已累计接种新冠病毒疫苗657.29万人,888.31万剂次,共有245.56万人完成全程(2剂)接种,目标人群接种率达48.18%。从7月份份开始,我市将全面为60岁以上老年人朋友提供免费新冠疫苗接种服务。当前确有接种需求的60岁以上老年人朋友,也可持相关

证件到居住地社区卫生服务机构咨询接种。

广州市坚决把保障人民健康放在优先发展的战略位置,将新冠疫苗大规模接种作为“我为群众办实事”实践活动重要内容,聚焦“关键小事”,下足“绣花功夫”,策划推出一系列“小快灵”“暖实新”举措。码上开花、蓝卡认证、疫苗大巴等“广州创意”“广州做法”走红全国,掀起疫苗接种新一轮热潮。

码上开花——提升疫苗接种吸引力

5月5日,广州健康码全新改版、美颜亮相,所有新冠疫苗接种者,穗康码中心区域都会显示一朵木棉花,“种苗”即可“赏花”。完成第一剂接种,解锁一朵黄色木棉花;完成第二剂接种,木棉花升级为红色。接种疫苗赢“花码”,不仅表明持有人已得到疫苗的加持保护,也表达了对接种者的褒奖和鼓励。5月6日,“穗康码上新木棉花皮肤,打完疫苗即可解锁”“送你一朵小红花,奖励你有勇气,主动把疫苗打”有关报道被人民日报、新华社、光明网等351家媒体转载热议,迅速登上新浪微博热搜,日点击量超1.4亿次。当晚,央视新闻点赞肯定花城广州的“花式打疫苗”做法。

蓝卡认证——激发疫苗接种主动性

在天河区石牌街试点“蓝卡认证”,凡是完成全员疫苗接种的商户,即可获得一张印有“本店员工均已接种新冠疫苗”标识的“小蓝卡”,并张贴在门店醒目位置。此项举措,不仅有效督促了商家自觉全员接种,提高了顾客的信任感安全感,也有力增强了消费者的接种意愿,起到了“商家一消费者”双向激励,疫苗接种与经济社会发展协同促进的良好效果。目前,该街累计发动商铺店员4万余名,发放“小蓝卡”280户,顺利实现街区商户疫苗接种全覆盖。

疫苗大巴——增强疫苗接种便民性

为做好家门口、院区内、街边巷角的移动式、直达式接种服务,市卫健、交通部门联合攻关,成功将公交大巴加改装为标准疫苗接种接种车。接种车内设5个接种席位和1个紧急救治区,配备疫苗扫码枪、医用冰箱、和急救急救等设备,配备随车医务人员,实现车载接种条件与定点接种单位同质同量,每车日可接种1500人次。5月3日,首台标准化接种车驶入北京路商业步行街,获得市民游客围观好评。

离线登记系统——破解网络单一依赖性

番禺区自主开发单机版“新冠疫苗接种离线登

记系统”,并在全市范围推广使用。当省疫苗流通和接种管理信息系统发生故障时,可即时切换该系统进行数据录入,兼容支持省、市系统身份证和医保读卡器,仅需填入联系电话等必要信息后即可实施接种;省系统网络恢复后,可导入离线数据完成归档,确保疫苗接种工作“断网不断线”。

二针预约通道——保障续种优先

随着接种工作的持续推进,接种第二针疫苗需求逐渐增多,但受疫苗供应影响,市民群众普遍存在第二针续种与第一针夹杂预约难、两针剂不同厂家接种风险忧虑等现实关切问题。5月7日起,在广州健康通和“穗康”小程序开设第二针专门预约模块,优先保障第二针疫苗供应,并全面公开疫苗种类、生产企业标识以及暂缓接种情形提示,确保两针疫苗全程有序衔接,切实维护人群免疫屏障质量。



首台标准化疫苗接种车开进闹市。本文图片 穗卫健康

卫生应急进企业 提升灾害风险防范化解能力

广州市举办“全国防灾减灾日”卫生应急主题宣传活动

《广州卫生健康》讯(通讯员 宋倩雯) 今年5月12日是第13个全国防灾减灾日,今年我市的宣传主题是:“卫生应急进企业,提升灾害风险防范化解能力”。5月11日,市卫生健康委在广州市番禺区广汽荻原模具冲压有限公司举办广州市2021年全国“防灾减灾日”卫生应急宣传大型现场活动,市卫生健康委市管一级调研员马坚奋等领导出席活动。

马坚奋致辞表示,提高企业员工职业健康素养、急救技能需要企业、医疗卫生部门联合发力。每位企业员工都是自己健康第一责任人。他建议企业员工从正规、权威渠道获取健康信息,如国家、省、市、区级疾控中心、宣教中心、各级卫生行政部门,以及正规的公立医院等官方平台。他指出,作为企业主体,应该按照国家要求把员工职业健康放在第一位。企业应该为员工健康提供有利的条件,给予健康指导、指引,做好健康防控工作。医疗卫生部门应从“以治疗为中心”向“以健康为中心”转变,为企业提供促进员工健康的专业指导,并持之以恒地开展卫生健康“五进”活动:“进企业、进农村、进社区、进学校、进家庭。”切实提高市民的健康水平。

真演练+云学习 快速掌握急救技能

“突发意外伤害怎么办?”“身旁有人呼吸心跳骤停怎么急救?”“异物卡喉怎么办?”“施行成人心肺复苏术,要注意按压胸骨下陷5—6厘米,按压频率每分钟达到100—120次。”广州市急救医疗指挥中心的



企业员工正为“婴儿”施行海姆立克法抢救。摄影 邵健远

工作人员现场指导企业员工正确使用AED施行心肺复苏术。另一边,企业员工们正兴致勃勃地为异物卡喉的“婴儿”施行海姆立克手法,促使口腔异物排出。“学会帮异物卡喉的‘婴儿’催吐非常有用,碰到类似情况我知道要怎样做。我还想学习更多的急救技能,保护家人健康。”一位企业女员工告诉笔者。现场还开设常见急重症、意外伤害、化学中毒的急救常识和应急处置,职业防护知识,新冠肺炎疫情防控和新疫苗接种以及普法宣传等宣传摊位,生动有趣的演练吸引着企业员工们排起长长的队伍。

除了开设企业员工专场活动,主办方在“广州市卫生健康宣传教育中心”微信号上有趣有奖答题活动。市民可以通过线上有趣的游戏学习急救知识,从而运用到实际生活中。据悉,有奖答题活动非常火爆,活动刚

启动,马上派出上千个红包。游戏、学习、拿奖两不误。

本次活动同时开设网络直播,花城+App、花城FMApp、央视新闻+、快互动、新华社现场云、健康羊城快手号等多方平台全程直播,惠及更多市民。

预防职业中毒 企业、员工齐尽责

在化工、冶金、制药等行业企业以及电子、皮革、玩具、工艺品、家具制造等使用有机溶剂的企业,职业中毒事故易发。作业场所通风不良,有害气体蓄积,是导致中毒的主因。广州市第十二人民医院王致副院长提醒,预防职业中毒,企业应加强防护设施和优化应急管理方面进行控制。企业应针对对工作场所存在的化学物质,首先考虑采取工程控制措施来从源头上控制毒物危害,以无毒、低毒的物料或工艺代替有毒、高毒的物料或工艺。如果不可避免使用有害物质,可使用密闭的生产设备,或把敞开的设备改为密闭,或通过工程措施最大限度的对有毒有害因素加以密闭,通过密闭隔离的方式控制其扩散,减少危害风险。

“作为企业员工,要了解自己所在岗位的中毒风险,积极参加企业组织的培训、演练,练就发生事故时紧急处理的能力,特别是自救和互救的能力。”王致提醒,有效控制危害源,迅速撤离中毒现场,减少毒物损

害,是最有效的个人防护措施。

作为企业员工,要了解自己所在岗位的中毒风险,积极参加企业组织的培训、演练,练就发生事故时紧急处理的能力,特别是自救和互救的能力。”王致提醒,有效控制危害源,迅速撤离中毒现场,减少毒物损

害,是最有效的个人防护措施。

我市卫生应急体系建设取得新进展

广州市卫生健康委高度重视卫生应急工作,过去一年,在各部门多系统的共同努力下,圆满完成抗击新冠肺炎“外防输入、内防扩散”工作任务。实现医疗救治“零差错”,医务人员院内“零感染”、风险防范“零疏漏”的工作目标,创造了国内一线城市最高的治愈率和最低的病亡率。有关工作得到上级部门和党委政府以及世界卫生组织专家的充分肯定。市卫生健康委结合新冠肺炎疫情防控工作,着力加强重大突发公共卫生事件应急能力建设,应急能力明显加强。

近年来,市卫生健康委加快推进全市卫生应急体系重点项目建设,项目建设取得新进展。全面启动了市应急医院、市紧急医学救援指挥中心、市八人民医院二期建设和卫生应急指挥决策信息系统等项目建设。制定实施医疗卫生机构改革方案,整合医疗卫生资源。市应急医院、市紧急医学救援指挥中心先后挂牌成立。全市卫生应急体系“一体两翼”总体布局初步形成。卫生应急信息化建设加快推进,市卫生应急指挥决策信息系统和应急指挥大厅项目获批立项,新冠肺炎疫情信息系统建成使用。市隔离医学观察场所改造和新建项目顺利推进,将于2021年8月底竣工并投入使用。各区分别加强传染病定点医院建设和区疾控中心建设。全市卫生应急体系硬件设施基础得到进一步夯实。

黄光烈强调,各单位主要负责同志要坚持全面从严治党永远在路上,把严的主基调长期坚持下去,围绕卫生健康中心工作担当作为,推动卫生健康事业高质量发展,为“十四五”开好局起好步,以优异成绩庆祝建党100周年提供政治纪律保证。

委领导、委属单位党政主要负责同志、纪委书记、机关各支部书记(处长)共67人参加会议。

一隅不安,举世皆危

钟南山谈世卫“大流行防范和应对独立小组”报告

据新华社 近日,世界卫生组织“大流行防范和应对独立小组”发布报告,对全球新冠疫情应对工作进行评估。新华社对该小组专家成员钟南山院士进行专访。

两个关键预防环节要重视

钟南山表示,根据新冠疫情全球暴发的过程,要重视两个关键的重要预防环节。第一个阶段,从局部流行发展为全球流行。尽管中国在早期已向世界卫生组织及时通报疫情、并在国内

采用了强力封城及群防群控措施,但多数国家并未迅速采取有力行动,等到真正在本国暴发了才开始关注,为时已晚。第二个阶段,从全球流行发展到全球健康及社会经济危机。全球缺乏协调有力的应对体系,国际紧张的形势阻碍了多国协作的统一行动。这些加重了对低收入国家、弱势群体及贫困家庭的危害。

疫苗仍未得到公平分配

钟南山指出,人类正以前所未有的速度研发疫苗,使群众在

预防新冠病毒传播中受益。通过广泛的疫苗接种从而建立群体免疫是当前控制疫情的重要环节。主报告要求疫苗应成为全球公共产品,应该立即采取的行动是:高收入国家应当为COVAX(新冠疫苗实施计划)和ACT-A(获取COVID-19工具加速计划)做出贡献,帮助资源不足的国家;要求疫苗生产国提供疫苗的许可证及技术转让等,使得中低收入的国家都能获得接种疫苗的机会;确保足量和公平的疫苗供应。

(有删减)

白衣抗疫写初心 星火百年担使命

广州市庆祝2021年“5·12”国际护士节活动

穗卫快讯 今年是中国共产党成立100周年。在第110个国际护士节到来前夕,由广州市卫生健康委员会、广州市总工会主办、广州市总工会女职工委员会、广州市医务工会承办、广州市第三工人文化宫、广州护理学会、大洋网协办的“白衣抗疫写初心·星火百年担使命——庆2021国际护士节·‘心’系党·践仁心”护理先进事迹主题分享会于5月11日在广州越秀国际会议中心举行。广州市人大常委会党组副书记、副主任,广州市总工会党组书记、主席唐航浩,广州市政府副秘书长马曜,广州市卫生健康委员会党组书记、主任黄光烈等相关单位领导及护士代表近三百人到会参加,市文联领导及艺术家代表捐赠抗疫艺术作品。



庆祝护士节活动现场。摄影 张聪

岁的女儿送到父母家照顾,随即双双奔赴一线,共守抗“疫”战场。这对舍小家顾大家,同心抗疫守护万家团圆的白衣夫妻,是疫情期间众多为防疫默默奉献的医护人员的一个缩影。

白衣天使演绎逆行壮举

分享会现场,来自广州市第一人民医院、广州医科大学附属第二医院、广州市花都区第二人民医院的护士团队,通过舞蹈、情景剧、诗歌朗诵等形式真情演绎广大护理团队“以青春之我,亮抗疫之剑”“敢于斗争、敢于胜利”的大无畏气概,“明知山有虎、偏向虎山行”的逆行壮举……引发观众强烈共鸣,不禁热泪盈眶。

医护前方抗疫 市总工会温暖支撑

在“战疫”斗争中,广州市卫健委不仅组织医疗力量支援各地,还结合广州实际,打出综合抗疫新典范,取得抗疫重大战略成果,让广州经验、广州战法得到推广和学习。而这同心抗疫,合力致远的背后,离不开作为“娘家”广州市总工会的“强大支撑”。市总工会及时下拨工会专项经费为英雄们购置出征防疫“百宝箱”;联系有关单位开通专线运送慰问到医务人员手中;驰援工作结束后,精心组织安排疗休养活动。广州市总工会用细心、贴心、初心,让医务人员真真切切感受到温心、暖心、舒心。

抗疫夫妻档 共筑“防疫墙”

在共克时艰的日子里,广州数以万计的白衣护理战士闻令而动、逆行驰援,英勇无畏地投入到战“疫”前线。在分享会《践仁心》第二篇章中,来自广州市番禺区妇幼保健院90后护士夫妻档黄子浩与钟海燕在疫情爆发后,将三

市卫生健康委赴

清远对接医疗卫生协作

穗卫快讯 日前,广州市卫生健康委党组书记、主任黄光烈率一级调研员马坚奋和委机关相关处室负责人、市第一人民医院领导一行7人赴清远市卫健局调研对接医疗卫生领域对口协作工作。黄光烈表示,广州市卫生健康委将按照省市相关工作部署要求,积极推动广清两地医疗卫生合作,加强公共卫生联防联控平台建设,实现卫生应急融合发展;建立远程医疗、异地转诊机制,积极支持两地在康复转诊、健康养老等方面合作。

黄光烈指出,过去的6年,广清两地卫健部门做到了资源共享,密切协作,携手共进,并肩战斗,医疗帮扶收获了硕果。希望下一步广清两地卫健部门认真总结协作经验,加强医疗卫生技术和人才交流,完善远程医疗、异地转诊机制,高质量推动医疗卫生合作发展;建立广清两地重大疾病和传染病联防联控信息平台,完善重大疾病和传染病联防联控机制,更好地保障广清两地人民身体健康和生命安全。随后,调研组一行还去到清远市英德市九龙镇太平村,听取广州市卫健委驻村工作队汇报,座谈研究下一步工作,实地察看太平村蔬菜基地和水口桥建设情况。

市卫生健康委召开

2021年“优质服务基层行”活动

穗卫快讯 日前,广州市卫生健康委召开2021年“优质服务基层行”活动暨社区医院建设专题推进会。刘成勇副主任出席会议并讲话。越秀、海珠区卫生健康委及辖内基层医疗卫生机构负责人60多人在市主会场参会,其余9区在各自分会场参会。

会议通报表扬了我市2020年达到国家“推荐标准”的38所基层医疗卫生机构,总结了2020年“优质服务基层行”活动和社区医院建设工作情况,分析存在的问题,提出下一步工作思路;6个区的代表分别作了经验交流发言;特邀国家专家组成员方小衡教授解读“优

质服务基层行”活动现场一致性评价重点条款。

刘成勇充分肯定2020年我市“优质服务基层行”活动和社区医院建设取得可喜成绩,走在全省前列,强调做好2021年创建活动要把握好三个方面:一是进一步加强组织领导;二是进一步突出创建重点,着力狠抓内涵质量管理,狠抓人员补齐配强,狠抓医防医养融合、狠抓特色科室建设,狠抓基层信息化运用;三是进一步做好统筹协调,将创建活动与常态化疫情防控、基层综合改革、审计发现问题整改、日常业务工作相结合。

我国出现本土确诊病例 广东疾控专家提醒!



近日,安徽省、辽宁省出现多个本土确诊病例,在此,广东省疾病预防控制中心首席科学家林鹏主任医师特别提醒广大市民:疫情仍在持续,务必一如既往地做好疫情防控措施,以下健康提示要牢记。

接种新冠病毒疫苗

我国绝大多数人没有针对新冠病毒



毒的免疫力,对新冠病毒是易感的,感染发病后,有的人还会发展为危重症,甚至造成死亡。总体上,有基础病和老年人感染后发生重症的几率较大,但目前无法预测个体感染后症状的轻重,接种疫苗显得非常重要。

接种疫苗后,一方面绝大部分人可以获得免疫力,从而有效降低感染、发病、重症和死亡的风险;另一方面,通过接种新冠病毒疫苗,可在人群中建立起免疫屏障,阻断新冠病毒的传播,整个社会才能尽快恢复正常。对于有条件接种疫苗的公众,一定要早去接种疫苗。

符合接种条件并且自愿接种的市民,可登录“穗康”或“广州健康通”微信小程序预约接种,按相关指引逐步操作预约,也可以在百度地图内输入“接种门诊”即可查看就近接种门诊的联系方式。请务必提前联系接种门诊,了解新冠病毒疫苗到货的情况,按照门诊制定

的方式进行预约前往,避免扎堆。

由于任何疫苗的保护效果都不能达到100%,接种疫苗后仍需做好个人防护措施。

个人防护要点请记牢

◆勤洗手
用肥皂或洗手液和流动水清洗双手。如无洗手设施,且双手没有明显脏污时,可用含酒精的免水洗手液清洁双手。

◆戴口罩
在环境密闭、人群密集的场合,到医疗机构就诊或与他人近距离接触(小于1米)时,应正确佩戴口罩。

◆常通风
室内常通风,建议每天开窗通风至少3次,每次至少半个小时。

◆少聚集
减少不必要的聚会、聚餐,少去人

群密集、通风不良的场所。

◆常清洁
室内环境以清洁为主,对手机、钥匙、遥控器、门把手等经常接触的物品,可定期用75%酒精进行喷洒或使用酒精棉片擦拭消毒。

◆勤监测
主动做好健康监测,如出现发热、咳嗽、乏力等症状,应首先做好自我防护,及时就医。

除此以外,还要提醒广大市民,关注疫情风险等级变化(可以登陆“国务院客户端”的微信小程序中“疫情风险等级查询”栏目查看),避免前往中高风险地区。尽量避免出境和前往国内疫情中高风险地区,如确需前往,到达目的地后应严格做好自我防护措施,返穗后应及时主动向单位、属地社区报告,并配合当地落实相关防控措施,接受社区健康管理。(来源:广东疾控微信公众号)



关于接种第二针新冠病毒疫苗的问与答

□广州市疾控中心副主任 张周斌

“

5月7日,由中国医药集团北京生物制品研究所研发的新冠灭活疫苗正式通过世卫组织紧急使用认证,中国国药的新冠疫苗接种列入紧急使用清单,这是世卫组织认定的第六种安全有效的高质量疫苗。近期,广州市居民接种新冠病毒疫苗的热情不减,截止至5月12日12时,广州市新冠疫苗累计接种突破700万剂次。很多市民在完成了第一针接种之后,对第二针的接种存在一些疑虑,广州市疾控中心副主任张周斌对市民关心的热点问题进行答疑。

1. 目前内地的疫苗对变种病毒的效果如何?

病毒的变异情况一直是国家和疫苗研发单位和生产单位高度关注的问题。病毒变异是一个全球都关注的问题,从全球对病毒变异的监测情况看,目前尚无证据证明病毒变异会使现有的疫苗失效。我国的疫苗生产企业在国家联防联控机制的支持下,也会持续地对变异株进行监测和应对。变异的病毒只是一部分,我国的疫苗已经明确了对普遍流行的毒株有很好的保护作用,市民应该在国家的部署下,尽快接种新冠病毒疫苗,迅速建立人群免疫屏障。

2. 第二针不良反应率和第一针有差别吗?对于第一针出现一般不良反应的人打第二针有什么建议?

偶合反应是指受种者在接种时正处于某种疾病的潜伏期或者前驱期,预防接种后巧合发病,与疫苗接种没有直接的关系,不影响第二剂的接种。

如果接种第一剂后出现过敏反应,接种者应当及时向接种单位反映这种情况,经过异常反应调查诊断专家组诊断,确定是新冠疫苗造成的过敏反应,这种情况就

是接种禁忌症了,无需再接种第二针了。

从广州的监测数据来看,无论是一般反应、异常反应,还是偶合症、心因性反应的发生率都非常低,接种第二剂的发生率比第一剂更低,两者间的差异具有统计学意义。

3. 现在广州的疫苗够吗?

近期,广州市的疫苗供应相对较为充足,建议没有及时接种第二针的市民尽快完成第二针的预约。广州市已经开辟了第二针预约的专门通道,市民可以在“广州健康通”或者“穗康”微信小程序界面进行第二剂次的预约。

4. 为什么不能只接种一针?

只有完成了全程免疫接种,才能够产生理想的免疫效果,所以从个体防护效果来看,接种两针,完成全程免疫,效果肯定优于只接种一针的,一针优于没有接种的。

5. 网上有言论称“通过疾病获得免疫比通过疫苗获得免疫好”,是这样吗?

一般来说感染疾病后获得的免疫保

护效果是较好的,但如此就要付出疾病感染的代价。之前有些国家提出放纵新冠病毒流行,利用自然感染来建立人群免疫屏障,事实证明是行不通的。有些疾病甚至只能利用疫苗来获得免疫保护(如HPV自然感染不能获得体液免疫,但HPV疫苗则可以;破伤风致免疫应答的剂量远高于致死剂量,也只能靠疫苗来获得免疫保护)。

疫苗可以模拟病原体的作用,在不感染或不发病的情况下使机体具有该病原体免疫保护作用,并且疫苗在上市前需经过临床实验,只有保护效果达到一定要求的才允许上市。总而言之,接种新冠病毒疫苗才是获得免疫保护的途径。

6. 首剂接种后,第二剂“超时”接种就前功尽弃?

和其他疫苗一样,新冠病毒疫苗后续剂次没能按时接种,迟种并不会影响保护效果。《新冠病毒疫苗接种技术指南(第一版)》明确指出,“未按程序完成接种者,建议尽早补种。免疫程序无需重新开始,补种相应剂次即可。”第一剂不会白打,不存在前功尽弃的情况。

对于灭活疫苗,接种第一剂后,短

时间内人体可能会产生抗体,但这个抗体滴度是不够的,无法产生较好的保护作用,持续时间也非常短。只有通过再次接种,再次刺激人体免疫系统,由于有了首剂的免疫记忆的存在,产生的免疫应答会比首次强烈很多,产生的抗体水平会大幅升高,持续时间也会大大延长。首剂的免疫记忆的形成是需要时间的,对新冠病毒灭活疫苗来说一般认为是21天,所以需要间隔不少于21天接种第二剂,提前接种视为无效接种。



儿童接种疫苗的注意事项 及不良反应的处理

预防接种是防御传染病最经济、最有效的措施。对于每一位孩子而言,预防接种就像是他们成长过程中的一道保护伞。但对于许多新手爸妈来说,经常有许多疑惑:免疫规划疫苗与非免疫规划疫苗应该如何选择?带孩子接种疫苗要注意啥?出现不良反应咋办?家长们一起来了解一下!

儿童需要接种哪些疫苗?

目前我国将疫苗分为两类:一类疫苗和二类疫苗。

一类疫苗又称为“免疫规划疫苗”,是由政府免费向公民提供,公民应该依照政府规定接种的疫苗。外来儿童和本地儿童享有同样的接种权利。只要没有禁忌症,都应该及时给孩子接种。此类疫苗如果不接种,可能会影响宝宝入托、入园、入学。

适龄儿童可免费接种的一类疫苗有:卡介苗、脊灰疫苗、乙肝疫苗、百白破疫苗、白破疫苗、甲肝疫苗、麻腮风疫苗、A群流脑疫苗、A群C群流脑疫苗、乙脑疫苗。

二类疫苗又称为“非免疫规划疫苗”,需要公民自费并且在知情、自愿的原则下接种的其他疫苗。二类疫苗虽然需要自费接种,对于保护孩子的健康也同等重要。世界卫生组织最优先推荐儿童接种的疫苗有兩種:肺炎疫苗和流感嗜血杆菌疫苗(Hib疫苗)。

其他建议接种的二类疫苗有:流感疫苗、水痘疫苗、手足口疫苗、轮状病毒疫苗等。

儿童疫苗免疫规划的新调整

今年3月,国家卫健委发布了《国家免疫规划疫苗儿童免疫程序及说明(2021年版)》,与之前的版本相比,有了五大变化:

▲变化一:未完成国家免疫规划规定剂次接种的可补种年龄从“<14周岁”调整为“<18周岁”。

▲变化二:明确了左右大腿为可选接种部位。当多种疫苗需要同时注射接种时,可在左右上臂、左右大腿分别接种。

▲变化三:明确了下列情况并不属于疫苗接种禁忌症:A.生理性和母源性黄疸;B.单纯性热性惊厥史;C.癫痫控制处于稳定期;D.先天性遗传代谢性疾病(先天性甲状腺功能减低、苯丙酮尿症、21三体综合征等);E.病情稳定的脑疾病、先天性心脏病、先天性感染(梅毒、巨细胞病毒和风疹病毒)等。

▲变化四:调整了脊灰疫苗与麻腮风疫苗免疫程序。

▲变化五:2021年版免疫程序建议将

国家免疫规划疫苗儿童免疫程序表(2021年版)

可预防疾病	疫苗种类	接种途径	剂量	英文缩写	接种年龄											
					出生时	1月	2月	3月	4月	5月	6月	7月	8月	9月	10月	11月
乙脑病毒性肝炎	乙肝疫苗	肌内注射	10或20μg	HepB	1	2				3						
结核病 ¹	卡介苗	皮内注射	0.1ml	BCG	1											
脊髓灰质炎	脊灰灭活疫苗	肌内注射	0.5ml	IPV		1	2									
	脊灰减毒活疫苗	口服	1粒或2滴	bOPV				3							4	
百日咳、白喉、破伤风	百白破疫苗	肌内注射	0.5ml	DTaP		1	2	3					4			
	白破疫苗	肌内注射	0.5ml	DT												5
麻疹、风疹、流行性腮腺炎	麻腮风疫苗	皮下注射	0.5ml	MMR							1	2				
流行性乙型脑炎 ²	乙脑减毒活疫苗	皮下注射	0.5ml	JE-L								1	2			
	乙脑灭活疫苗	肌内注射	0.5ml	JE-I									1,2	3		4
流行性脑脊髓膜炎 ³	A群脑膜炎球菌疫苗	皮下注射	0.5ml	MPSV-A						1	2					
	A群C群脑膜炎球菌疫苗	皮下注射	0.5ml	MPSV-AC											3	4
甲型肝炎 ⁴	甲肝减毒活疫苗	皮下注射	0.5或1.0ml	HepA-L									1			
	甲肝灭活疫苗	肌内注射	0.5ml	HepA-I										1	2	

注:1. 主要指结核性脑膜炎、粟粒性肺结核等。
2. 选择乙脑减毒活疫苗接种时,采用两剂次接种程序。选择乙脑灭活疫苗接种时,采用四剂次接种程序;乙脑灭活疫苗第1,2剂间隔7-10天。
3. 选择甲肝减毒活疫苗接种时,采用一剂次接种程序。选择甲肝灭活疫苗接种时,采用两剂次接种程序。

关注广州市新冠病毒疫苗接种情况

当前,全球疫情形势依然相当的严峻和复杂,我国面临的“外防输入、内防反弹”压力持续增大。加快推进大规模人群的新冠病毒疫苗接种工作,是最有力的防控措施。作为疫苗接种的主力军,从各级卫生健康系统到各个医院和社区卫生服务中心,医务工作者都在全力以赴、齐心协力地保障疫苗接种工作顺利进行。本期刊登4家医院的具体做法。

广州医科大学附属市八医院 积极推进新冠病毒疫苗接种工作

广州医科大学附属市八医院将疫苗接种作为一项民生工程,积极推进新冠病毒疫苗接种工作。

强化组织保障。医院党委高度重视,及时召开推进新冠病毒疫苗接种工作专题会议,进行动员部署。在时间紧、任务重、人员紧张的前提下,统筹安排,迅速从各科室抽调精干力量,组成一支以党员为主的新冠病毒疫苗接种工作队,日注射接种能力达2000针次。

完善配套措施。严格落实疫苗接种配套设施配置标准,配设接种留观区,疫苗接种抢救室;科学引导人员分流,消除潜在隐患,确保疫苗接种安全。

发挥引领作用。号召党

员领导干部带头接种,医院中层以上领导干部均在第一时间接种。截至目前,按照应接尽接原则,医院全体职工接种率已达97%。设立疫苗接种点“党员先锋岗”、“党员志愿服务岗”,充分发挥党支部战斗堡垒作用和党员先锋模范作用,引领身边群众增强信心、踊跃接种。

开展志愿服务。组织党员到疫苗接种门诊开展志愿服务活动,指引接种人员填写流调表、预约疫苗接种、疏导人群等,服务超1500人次,有效缓解疫苗接种门诊压力,切实做到想群众所想,急群众所急,为群众办实事。

(广州医科大学附属市八医院)

广州市第十二人民医院 开展疫苗上门接种服务

自4月12日起,广州市第十二人民医院组织开展“疫苗接种进社区 精细贴心为民服务”活动,每天派出10名护士组成疫苗接种小组到社区、进单位,为有需要的市民进行疫苗接种。在护理人员相对紧缺的情况下,接种小组以党员为先锋,主动要求利用下班后的休息时间参与其中,日均完成逾1500人次接种工作,从早上8点到晚上8点坚持连续“作战”,有效推进广州疫苗接种普及工作,为全民接种新冠肺炎疫苗提供助力。

目前,全院95%医务人员已完成新冠病毒疫苗接种。同时,医院对医护人员持续开展培训,主动对接企业集体核酸检测和疫苗接种需求,特别关注弱势群体疫苗接种问题,对流动人口、外来务工集聚人群、滴滴司机等进行广泛宣传,制定专项流程,开展疫苗上门接种服务。

(市第十二人民医院)

广州市红十字会医院为 民办实事开展志愿活动

广州市红十字会医院积极开展志愿服务工作,大力弘扬奉献、友爱、互助、进步的志愿精神,以实际行动听民意、解民忧。

开展新冠病毒疫苗接种处专项志愿活动。作为广州市第一批新冠病毒疫苗接种“指定单位”,第一批为出国人员、特殊人群接种的单位以及第一批承担大型行政单位接种的单位,为了给群众提供更好的接种服务,医院积极组织志愿者,发起新冠病毒疫苗接种处专项志愿活动。目前累计参与志愿活动43人次,累计志愿服务时长超过184.5小时。

开展门诊导诊专项志愿活动。为给群众提供更优质的门诊服务体验,医院开展门诊导诊专项支援活动,为市民提供自助机使用指引、导医导诊、流程咨询等服务,今年累计参与志愿者37人次,累计志愿服务时长超过135小时。

开展义诊公益志愿活动。医院积极响应“我为群众办实事”号召,立足本专业,先后深入社区、养老院、对口帮扶医院,广泛开展义诊、健康讲座等活动,得到了群众的广泛好评。今年累计开展义诊、讲座等公益活动近10次,参与活动的党员职工近100人,服务群众近800人次。(市红十字会医院 宋琳)

抗疫无分公私 民营医疗机构在行动

自新冠肺炎疫情以来,荔湾区充分调动民营医疗机构优势,开展“守护健康”先锋行动,各民营医疗机构积极响应,把疫情防控作为严肃政治任务和责任头等大事,同舟共济、众志成城,汇聚疫情防控合力,共渡难关。

使命必达,勇当抗疫生力军。各民营医疗机构第一时间成立院内疫情防控领导小组,严格按照新冠病毒疫情防控指南规范,落实院内疫情防控,制定应急预案、制度、流程,进行全员培训演练,严把出入口,管控和盘点医疗物资、核酸采样,建立陪护探视等管理制度,加强医废管理,设立院感督导员,把任务分解到项目,落实到岗位、量化到个人,筑牢防控铜墙铁壁。

全力改造,无条件服从抗疫大局。为尽快建立群体免疫屏障,按照国家、省市统一部署,3月起全面推进大规模新冠病毒疫苗接种,接种工作时间紧、任务重。荔湾区伊

丽莎白医院一周内将门诊改造造成新冠病毒接种点,采购相关设备、招聘护士并抽调医疗技术骨干成立新冠病毒疫苗接种小组。

倾心奉献,让无私大爱温暖人间。疫情防控面前,各民营医疗机构不分公私、不计得失。在疫情防控最为紧张的2020年上半年,因为社会办医条件有限,疫情风险大,民营机构暂停营业毫无怨言;荔湾区入境隔离酒店分散且多,润博医院挺身而出,派出骨干配合区属其他医疗机构主动承担一个隔离酒店的医疗保障工作;自新冠病毒疫苗大规模接种以来,润博医院、慈桦医院、天佑医院、粤发医院、广州天使儿童医院、脑博仕医院、广大医院、广州建国医院、穗雅医院等9家民营医疗机构共派出医务人员27名,汇入全区各接种点,共同开展疫苗接种工作,提升疫苗接种工作效率。

(荔湾区卫生健康局 吴燕燕)

国家基本公共卫生服务

国家基本公共卫生服务项目是促进基本公共卫生服务逐步均等化的重要内容,是我国公共卫生制度建设的重要组成部分。凡是在辖区内的常住居民(包括户籍及非户籍居民),都能免费享受国家基本公共卫生服务。居民可按照各项目实施人群范围,到辖区内的社区卫生服务中心(站)、乡镇卫生院和村卫生室等基层医疗卫生机构获得免费的基本公共卫生服务。

◆国家基本公共卫生服务项目包括哪些内容?

国家基本公共卫生服务项目自2009年启动以来,已经从启动时的9大类扩展到31大类,它包括原基本公共卫生服务内容12类和2019年新划入的19类,广州市因无贫困地区,目前实施的国家基本公共卫生服务内容共有29大类(详见一览表)。

◆国家基本公共卫生服务项目是如何确定的?

国家根据经济社会发展状况,考虑政府财政的最大支持能力,先确定对国家基本公共卫生服务项目的经费补偿标准。在此基础上,国家找出对居民健康影响大、具有普遍性和严重性的主要公共卫生问题,根据居民的健康需求、实施健康干预措施的可行性及其效果等多种因素,选择和确定优先的国家基本公共卫生服务项目,努力做到把有限的资源应用于与居民健康关系最密切的问题上,使基本公共卫生项目工作取得最佳效果。

◆国家基本公共卫生服务均等化是平均化吗?

国家基本公共卫生服务均等化是指每位中华人民共和国的公民,无论性别、年龄、种族、居住地、职业、收入,都能平等地获得基本公共卫生服务。可以理解为人人享有服务的权利是相同的,居民在可以需要获取相关的基本公共卫生服务时,机会是均等的。但是并不意味着每个人都必须得到完全相同、没有任何差异的基本公共卫生服务。目前国家提供的基本公共卫生服务中很多内容是针对重点人群的,如老年人、孕产妇、0-6岁儿童、高血压等慢性病患者健康管理等,因此,均等化并不是平均化。

◆目前广州市对服务项目补助经费是多少?

2020年国家基本公共卫生服务项目经费补助标准,广州市按照原12大类基本公共卫生服务经费人均补助标准不低于70元,其他新划入的重大公共卫生服务项目人均补助标准不低于9元,各区按现行财政分担比例足额安排配套资金并加快资金拨付力度,确保项目经费按时足额到位。

◆实施基本公共卫生服务对居民有什么好处?

基本公共卫生服务项目覆盖我国14亿人口,与人民群众的生活和健康息息相关。实施项目可促进居民健康意识的提高和不良生活方式的改变,逐步树立起自我健康管理的理念;可以减少主要健康危险因素,预防和控制传染病及慢性病的发生和流行;可以提高公共卫生服务和突发公共卫生服务应急处置能力,建立起维护居民健康的第一道屏障,对于提高居民健康素质有重要促进作用。

家庭医生签约服务

家庭医生签约服务是以人为中心,面向家庭和社区,为群众提供长期签约式服务,让群众拥有健康守门人,维护和促进整体健康,实现人人享有基本医疗卫生服务的目标。

如何与家庭医生签约

居民凭有效证件(身份证、社保卡/医保卡)在常住地所在区的范围内,选择一家社区卫生服务中心(站)、镇卫生院或村卫生站的1个家庭医生团队,在自愿的基础上,与家庭医生签订正规协议。签约有效期为1年。

签约服务的类型和服务内容

家庭医生签约服务现阶段有免费服务包、基本服务包、个性化服务包可供居民选择一种服务包与家庭医生签署。签约后,家庭医生团队为居民提供基本医疗、公共卫生和约定的健康管理服务。基本医疗服务涵盖常见病和多发病的中西医诊治、合理用药、就医路径指导和转诊预约等。公共卫生服务涵盖国家基本公共卫生服务项目和规定的其他公共卫生服务。健康管理服务主要是针对居民健康状况和需求,制定不同类型的个性化签约服务内容。

免费服务包的服务项目

为辖区内的常住居民建立健康档案并根据复诊情况及时更新补充相应记录内容;为65岁及以上老年人每年提供1次健康体检;为高血压、糖尿病病人提供健康随访以及每年1次常规体格检查,为糖尿病患者每年提供4次免费空腹血糖检测;为孕产妇提供早孕建册、健康体检、产前随访、产后访视等服务;为0-6岁儿童提供定期的健康体检、血常规检测等服务;《国家基本公共卫生服务规范》规定的其他服务内容。

基本服务包的服务项目

在免费包服务项目的基础上,增加以下内容:医保基金购买的医疗服务项目(由签约双方协商确定具体项目);健康咨询服务;个性化健康评估;个性化健康管理计划;预约就诊服务;转诊转介服务;健康教育服务。

个性化服务包的服务项目

根据签约居民健康状况和需求制定个性化服务内容。根据签约居民健康状况和需求制定个性化健康管理服务。

家庭医生签约服务的收费

免费服务包年签约服务费由基本公共卫生服务经费承担,不用居民个人分担费用。基本服务包的年签约服务费由医保基金、基本公共卫生服务经费和签约居民个人共同分担,参保人每年只需支付20元或30元,即可享受约222元或者272元的超值服务。个性化服务包费用由个性化服务项目费用组成。

以上资料来源:《国家基本公共卫生服务规范(第三版)》、《广州市民健康手册》等。

国家基本公共卫生服务内容一览表

12类基本公共卫生服务内容			
序号	类别	服务对象	服务内容
1	居民健康档案管理	辖区内常住居民(包括居住半年以上非本地户籍居民)	电子居民健康档案的建立、使用和维护管理。
2	健康教育	辖区内常住居民	提供健康教育资料、设置健康教育宣传栏、开展公众健康咨询活动、举办健康知识讲座、开展个体化健康教育。
3	预防接种	辖区内0~6岁儿童和其他重点人群	预防接种管理、预防接种、疑似预防接种异常反应处理。
4	儿童健康管理	辖区内常住的0~6岁儿童	新生儿家庭访视、新生儿满月健康管理、婴幼儿健康管理、学龄前儿童健康管理。
5	孕产妇健康管理	辖区内常住的孕产妇	孕早期健康管理、孕中期健康管理、孕晚期健康管理、产后访视、产后42天健康检查。
6	老年人健康管理	辖区内65岁及以上常住居民	每年一次健康管理服务(包括生活方式和状况评估、体格检查、辅助检查)和健康指导。
7	慢性病患者健康管理	辖区内35岁及以上常住居民中原发性高血压患者和2型糖尿病患者	筛查、随访评估和分类干预、健康体检。
8	严重精神障碍患者健康管理	辖区内常住居民中诊断明确、在家居住的严重精神障碍患者	信息登记管理、随访评估和分类干预、健康体检。
9	肺结核患者健康管理	辖区内确诊的常住肺结核患者	筛查及推介转诊、第一次入户随访、督导服药和随访管理、结案评估。
10	中医药健康管理	辖区内65岁及以上常住居民和0~36个月儿童	老年人中医体质辨识、老年人中医药保健指导、儿童中医药保健指导。
11	传染病及突发公共卫生事件报告和处置	辖区内服务人口	传染病疫情和突发公共卫生事件的风险管理、传染病和突发公共卫生事件的发现和登记、相关信息报告和处理。
12	卫生监督协管	辖区内居民	食源性疾病预防信息报告、饮用水卫生安全巡查、学校卫生服务、非法行医和非法采供血信息报告、计划生育相关信息报告。
更多政策和具体服务内容,请咨询基层医疗卫生机构或拨打广州市12320卫生热线咨询。			

17类新划入的基本公共卫生服务内容	
序号	类别
1	地方病防治
2	职业病防治
3	重大疾病与健康危险因素监测
4	人禽流感、SARS防控项目管理
5	鼠疫防治项目管理
6	国家卫生应急队伍运维保障管理
7	农村妇女“两癌”检查项目管理
8	基本避孕服务项目管理
9	增补叶酸预防神经管缺陷项目管理
10	国家免费孕前优生健康检查项目管理
11	地中海贫血防控项目管理
12	食品安全标准跟踪评价项目
13	健康素养促进项目管理
14	国家随机监督抽查项目管理
15	老年健康与医养结合服务管理
16	人口监测项目
17	卫生健康项目监督管理

卫生健康学法普法专栏

法规解读

什么是生活饮用水

生活饮用水是指供人生活的饮水和生活用水,俗称“自来水”。生活饮用水卫生安全非常重要,世界卫生组织(WHO)调查指出,人类疾病80%与水有关,因此生活饮用水的质量必须保证饮用者终身健康安全。

根据WHO的定义,所谓“终身”是按人均寿命70岁为基数,以每天每人2L水的摄入量而计算。



生活饮用水从哪里来

第一,选择安全可靠的水源。能达到水质优良,水量四季充沛,水道地形稳定,达到建设取水工程(设施)标准(取水水质达到《地表水环境质量标准》GB3838-2002中I、II、III类水质标准),才是一个合格的水源地。2010年西江引水工程建成后,广州市中心城区已构建起东江、北江、西江三

江并举,流溪河作为备用水源的“3+1”特色优质水源格局,据生态环境部2018年统计,广州自来水的原水水质常年基本维持在《地表水环境质量标准》(GB3838-2002)II类至III类标准之间。

第二,由供水单位进行加工配送。多采用集中式供水的模式:原水经过管道进入水厂后,经沉淀-过滤-消毒等常规加工后,通过管道供给居民,这是我们常说的“自来水”,这种水需要用户煮沸后才能饮用。若是对自来水进行局部深加工,转化为纯净水,经过PP或PVC或不锈钢管道运输至用户,这种就是“直饮水”,用户可以直接饮用。

合格生活饮用水标准

目前我国执行的《生活饮用水卫生标准》是GB5749-2006,只有符合该国标的水才是合格的生活饮用水。

《生活饮用水卫生标准》是保证生活饮用水安全最基本的措施,该标准是前卫生部、国家标准化管理委员会于2006年12月29日发布,于2012年7月1日开始全面实施,适用于城乡各类集中式供水、分散式供水以及二次供水的生活饮用水。

GB5749-2006对生活饮用水水质提出了三项原则性的卫生要求:

- (1)流行病学上安全,即水中不含有病原微生物。
- (2)化学成分上安全,即水中所含的化学物质和放射性物质对人体不会造成急性中毒、慢性中毒和远期危害。
- (3)感官性状良好,即水质透明、无色、无异味和异臭,肉眼观察时不会发现异物或杂物。

生活饮用水水质指标有哪些

我国的生活饮用水卫生标准借鉴了欧盟、美国、日本、俄罗斯以及WHO的饮用水水质标准中的指标项目及限值,并根据我国自身特点进行了修改,制定了GB5749-2006。

水质指标共106项。分为常规检验项目和非常规检验项目两大类。常规检验项目42项,反映水质的基本状况;包括(1)微生物指标;(2)毒理指标;(3)感官性状和一般化学指标;(4)放射性指标;(5)饮用水中消毒剂常规指标及要求。

非常规检验项目64项,是根据地区、时间或特殊情况需要确定的检验指标,包括(1)微生物指标2项;(2)毒理指标57项;(3)感官性状和一般化学指标3项。在对饮用水水质评价时,均属于强制执行的项目。

《生活饮用水卫生标准》的强制执行实施,是保障居民获得安全生活饮用水的前提。广州市卫生监督所承担着生活饮用水的卫生监督任务,承担着广州市饮用水卫生安全的重大责任,为人民群众的健康筑起安全防线。



案例链接

某个体工商户销售无卫生许可批件的涉及饮用水卫生安全的产品案

2019年8月15日,卫生监督员对广州市某区某电器店开展涉水产品卫生监督检查,发现该店于2019年6月22日销售了一台编号为7级,型号为A牌B2型,颜色为青花瓷色的净水机。通过核查,该台净水机是2018年8月21日生产的。广州市某区某电器店提供的涉及饮用水卫生安全产品卫生许可批准文件(粤卫水字[2014]第S17XX号)的有效期至2018年7月30日。该台净水机无有效涉及饮用水卫生安全产品卫生许可批准文件,且该台净水器的实际构成与电器店出示的涉水许可批准文件所载明的产品构成不符,广州市某区某电器店销售无涉及饮用水卫生安全产品卫生许可批准文件的水质处理器。为完善销售证据的采集,监督员进行了网上销售证据的采集与固定,从而对处罚金额的裁量打下基础。而对生产该净水器的生产企业,监督员则进行另案处理。

2019年8月15日,卫生监督员制作《证据先行登记保存决定书》对涉案资料先行登记保存。8月16日立案后,卫

生监督员经过制作现场笔录、询问笔录,下载打印涉案涉水产品卫生监督检查文书,发现该店于2019年6月22日销售了一台编号为7级,型号为A牌B2型,颜色为青花瓷色的净水机。通过核查,该台净水机是2018年8月21日生产的。广州市某区某电器店提供的涉及饮用水卫生安全产品卫生许可批准文件(粤卫水字[2014]第S17XX号)的有效期至2018年7月30日。该台净水机无有效涉及饮用水卫生安全产品卫生许可批准文件,且该台净水器的实际构成与电器店出示的涉水许可批准文件所载明的产品构成不符,广州市某区某电器店销售无涉及饮用水卫生安全产品卫生许可批准文件的水质处理器。为完善销售证据的采集,监督员进行了网上销售证据的采集与固定,从而对处罚金额的裁量打下基础。而对生产该净水器的生产企业,监督员则进行另案处理。

本栏目供稿:广州市卫生监督所 王黎睿