

# 宁波市奉化区新型冠状病毒感染 的肺炎疫情防控工作领导小组 办公室

## 2020 年奉化区新型冠状病毒疫苗 紧急接种方案

为贯彻落实《浙江省新型冠状病毒肺炎疫情防控工作领导小组办公室关于印发浙江省秋冬季新型冠状病毒疫苗紧急接种指导意见的通知》（省疫情防控办〔2020〕119号）、《浙江省卫生健康委员会办公室关于印发浙江省秋冬季新型冠状病毒疫苗紧急接种实施方案的通知》（浙卫办疾控发函〔2020〕5号）、宁波市新冠肺炎疫情防控工作领导小组办公室《关于印发宁波市秋冬季新冠肺炎疫情防控工作应急预案的通知》（甬防办〔2020〕99号）、《宁波市卫生健康委员会办公室关于印发宁波市秋冬季新型冠状病毒疫苗紧急接种实施方案的通知》（甬卫办疾控〔2020〕131号）和《宁波市卫生健康委员会办公室关于印发宁波市集体单位预防接种室设置基本要求（2020年版）的通知》（甬卫办疾控〔2020〕132号）要求，确保安全、规范和有序地做好我区新型冠状病毒疫苗紧急接种工作，特制定本方案。

## 一、目的

为保障疫情防控和维护经济社会秩序，有效实施新冠疫苗紧急接种，降低我区医疗卫生服务系统、公共服务系统等人员罹患新冠肺炎的风险。

## 二、工作目标

安全、规范和有序的开展新冠疫苗紧急接种工作。

## 三、接种对象

18-59 周岁（含 18 周岁）成人（以身份证为准）；

1. 重点保障对象。医务人员、卫生防疫人员、口岸检疫和边防检查工作人员，集中隔离医学观察工作人员。

2. 重点推荐对象。保障城市基本运行人员，公共场所服务人员，特殊场所人员，出国人员等。

3. 一般人群。自愿接种的其他人群。

## 四、疫苗及接种注意事项

疫苗名称：新型冠状病毒灭活疫苗（Vero 细胞）；

接种剂量/剂次：0.5ml/支，2 剂次；

接种间隔：14-28 天，推荐间隔 28 天；

接种部位：上臂外侧三角肌；

接种途径：肌肉注射；

接种禁忌：详见疫苗使用说明；

留观时间：30 分钟。

疫苗费用：重点保障对象紧急接种所需疫苗（含注射器）购置

经费由县区财政承担；重点推荐对象和一般对象紧急接种所需疫苗(含注射器)购置经费和接种服务费，由单位或个人承担。

## 五、接种点设置

1.10 家社区卫生服务中心成人预防接种门诊：保障本单位重点保障对象、本辖区重点推荐对象及一般对象的新冠疫苗紧急接种。其中锦屏岳林街道重点推荐对象及一般对象的新冠疫苗紧急接种由区中医医院医共体总院集体单位接种室承担，根据紧急接种需求，逐步启用区人民医院医共体总院集体单位接种诊室、宁波爱伊美医院临时接种点为目标人群开展接种服务。

2. 区人民医院医共体总院设置集体单位预防接种室：保障本医共体内部重点保障对象、重点推荐对象及一般对象的新冠疫苗紧急接种。

3. 区中医医院医共体总院设置集体单位预防接种室，并指定为新冠疫苗紧急接种临时接种点：保障本医共体内部重点保障对象、重点推荐对象及一般对象的新冠疫苗紧急接种，同时承担锦屏岳林街道重点推荐对象及一般对象的新冠疫苗紧急接种。

4. 区爱伊美医院、区疾控中心设立临时接种点，保障本单位重点保障对象新冠疫苗紧急接种，接种工作会同锦屏岳林分院预防接种门诊承担。

## 六、组织实施

1. 重点保障对象新冠疫苗接种：以医共体(或医院)为单位，指定牵头科室，分部门(科室)统计保障对象应种名单，上报区

疾控中心；集体单位接种室及临时接种点做好接种场所及人员等准备；区疾控中心根据各单位名单人数分发新冠疫苗；疫苗到位后各单位及时实施紧急接种，并按周上报接种报表。

2. 重点推荐对象新冠疫苗接种：各有关单位、镇（街道）根据前期上报接种人员数量，根据知情同意的原则，确定并上报紧急接种对象名单，重点推荐对象以机构为单位，根据疫苗采购情况，有序安排属地预防接种门诊开展紧急接种工作。

3. 一般对象：有接种需求的一般对象由所在单位统一上报至上级主管部门，无集体单位的则通过村社区上报至所在镇街道，由各主管部门或镇街道统一将一般对象名单转区卫生健康局，区疾控中心根据一般对象名单需求采购疫苗，分发至单位或镇街道所在接种单位，落实后续接种工作。

## 七、时间安排

1. 10月25日前以医疗机构为单位完成重点保障对象首针新冠疫苗紧急接种。11月底前完成重点保障对象第二针新冠疫苗紧急接种。

2. 10月下旬根据上级部署开展重点推荐对象及一般人群接种对象名单统计，根据疫苗供应情况，安排新冠疫苗紧急接种工作。

3. 请各单位、镇（街道）根据知情同意的原则，于10月22日前将确定接种新冠病毒疫苗的人员名单报区卫生健康局。

联系人：董维波 685027

- 附件：1. 奉化区新冠肺炎疫苗紧急接种对象统计表
2. 宁波市奉化区新型冠状病毒疫苗紧急接种个案信息登记表

宁波市奉化区新型冠状病毒感染的肺炎  
疫情防控工作领导小组办公室

2020年10月19日

## 附件1

奉化区新冠肺炎疫苗紧急接种对象统计表

| 单位名称     | 重点保障对象<br>(人) | 重点推荐对象<br>(人) | 一般人群<br>(人) | 小 计  |
|----------|---------------|---------------|-------------|------|
| 区人民医院医共体 | 1374          | 34            | 0           | 1408 |
| 区中医医院医共体 | 423           | 18            | 115         | 556  |
| 区溪口医院医共体 | 156           | 0             | 0           | 156  |
| 区疾控中心    | 77            | 0             | 0           | 77   |
| 区妇保院     | 77            | 0             | 0           | 77   |
| 区急救站     | 43            | 0             | 0           | 43   |
| 爱伊美医院    | 70            | 2             | 0           | 72   |
| 宁波奉化康复医院 | 5             | 0             | 0           | 5    |
| 中西医结合医院  | 1             | 0             | 0           | 1    |
| 区集中隔离点   | 67            | 0             | 0           | 67   |
| 区民政局     | 0             | 378           | 0           | 378  |
| 区委政法委    | 0             | 0             | 7           | 7    |
| 水利局      | 0             | 0             | 3           | 3    |
| 区人民检察院   | 0             | 6             | 7           | 13   |
| 区市场监管局   | 0             | 579           | 0           | 579  |
| 区残联      | 0             | 32            |             | 32   |
| 锦屏街道     | 0             | 0             | 11          | 11   |
| 区教育局     | 0             | 2000          | 0           | 2000 |
| 司法局      | 0             | 0             | 30          | 30   |
| 交通局      | 0             | 45            | 0           | 45   |
| 区体育管理中心  | 0             | 19            | 0           | 19   |
| 区看守所     | 0             | 72            | 0           | 72   |
| 区政务办     | 0             | 140           | 0           | 140  |
| 区卫生健康局   | 0             | 2             | 0           | 2    |
| 合计       | 2293          | 3327          | 173         | 5793 |

附件2

## 宁波市奉化区新型冠状病毒疫苗紧急接种个案信息登记表

登记部门：\_\_\_\_\_ 填报人：\_\_\_\_\_ 联系电话：\_\_\_\_\_ 填报日期：\_\_\_\_\_

| 序号 | 姓名 | 性别 | 出生日期 | 工作/学习单位名称 | 职业 | 联系电话 | 身份证号码 |
|----|----|----|------|-----------|----|------|-------|
| 1  |    |    |      |           |    |      |       |
| 2  |    |    |      |           |    |      |       |
| 3  |    |    |      |           |    |      |       |
| 4  |    |    |      |           |    |      |       |
| 5  |    |    |      |           |    |      |       |
| 6  |    |    |      |           |    |      |       |
| 7  |    |    |      |           |    |      |       |
| 8  |    |    |      |           |    |      |       |
| 9  |    |    |      |           |    |      |       |
| 10 |    |    |      |           |    |      |       |

填表说明：职业按照接种对象分类填写，即①医务人员；②卫生防疫人员；③口岸检疫和边防检查工作人员；④集中医学观察隔离点工作人员；⑤保障城市基本运行人员；⑥公共场所服务人员；⑦特殊场所人员：如监狱、社会福利养老机构、学校等工作人员；⑧出国人员；⑨其它。