

潜江市卫生健康委员会文件

潜卫通〔2019〕4号

关于印发《潜江市2019年EV71型灭活疫苗 (Vero细胞)预防接种实施方案》的 通 知

各区、镇、处卫生院(社区卫生服务中心), 市直医疗卫生单位:

现将《潜江市2019年EV71型灭活疫苗(Vero细胞)预防接种实施方案》印发给你们, 请认真组织遵照执行。



2019年3月26日

潜江市 2019 年 EV71 型灭活疫苗（Vero 细胞） 预防接种实施方案

手足口病是由肠道病毒引起的传染病，多发生于 5 岁以下儿童，主要表现为发热、手、足、口腔等部位出现小疱疹或小溃疡，多数患儿一周左右自愈，少数重症患儿可见神经系统感染引起的神经源性肺水肿、心肺功能衰竭、无菌性脑膜脑炎等严重神经系统疾病，预后差，病死率较高。其中以肠道病毒 71 型（EV71）引起的重症和死亡病例所占比例最高。我市手足口病近年来均有发病，为加强对重点人群的预防，接种相应疫苗是最经济、最有效的手段。为进一步做好 EV71 疫苗安全性和有效性观察，评估疫苗保护效果，科学、规范、有效地开展 EV71 型灭活疫苗预防接种，特制定本实施方案。

一、目的

通过开展 EV71 型灭活疫苗预防接种工作，提高儿童免疫力，控制手足口病的传播与流行，降低重症或死亡病例的发生，有效保护儿童的身体健康。

二、接种指标

以乡镇为单位目标人群接种任务完成率达 95% 以上，建立有效免疫屏障，控制手足口病疫情，防止暴发流行。

三、接种对象

EV71 疫苗接种重点人群为 6 月龄至 3 岁 EV71 易感者。

四、接种原则

根据《疫苗流通和预防接种管理条例》，该疫苗属于“二类疫苗”，遵循“知情同意、自愿自费”原则进行接种。

五、收费标准

严格执行物价部门制定的收费标准，本次接种所使用的疫苗是武汉生物制品研究所生产的EV71型灭活疫苗（Vero细胞），由市疾控中心统一集中采购供应，两剂次接种价格410元。

六、工作安排

（一）准备阶段（3月27日前）：制定工作方案，完成各种资料的印制；疫苗、宣传海报、告知单等逐级下发至各接种单位。

（二）培训动员阶段（3月28日）：召开省级项目启动暨接种技术培训会议，完成市级、乡级人员培训。

（三）摸底登记和通知阶段（3月29日）：各预防接种单位开展接种对象摸底登记并发放接种通知单。

（四）接种实施阶段（3月30-31日）：全市统一实施第一剂次接种工作。间隔1个月后，接种第二剂疫苗。

（五）查漏补种阶段（4月1-14日）：第一剂次查漏补种。

（六）总结阶段（6月30日前）：逐级收集、汇总、报告相关数据，完成专题工作总结并上报至疾控中心免疫规划科。

七、接种技术要求：

（一）接种部位和途径：注射部位为婴儿的大腿前外侧或儿童的上臂外侧三角肌下缘附着处，用75%酒精消毒皮肤，待干后肌肉注射0.5ml。

（二）接种程序：基础免疫程序为2剂次，间隔一个月。

(三) 接种后做好登记及信息录入工作。统一使用《潜江市2019年EV71型灭活疫苗预防接种登记表》(附件3)进行登记,并将接种信息在儿童预防接种证及预防接种信息管理系统录入。

(四) 接种要求。接种时严格按疫苗使用说明书进行操作,接种前认真询问病史、过敏史及儿童健康状况,严格掌握接种禁忌症,接种时要做到“三查七对”,接种后应留观30分钟方可离开。

(五) 不良反应。少数接种该疫苗的儿童可能出现接种局部轻度疼痛、瘙痒,或者一过性轻度发热的不良反应,但可自行缓解。但疫苗接种后如发现孩子出现持续高热、精神差、嗜睡、手足口疱疹等类似手足口病症状,请家长及时带孩子到医院就诊。

(六) 禁忌症。

1. 已知对本疫苗任何一种成分过敏者。
2. 发热、急性疾病期患者及慢性疾病急性发作者。
3. 严重慢性疾病、过敏体质者禁用。

(七) 注意事项。

1. 本疫苗严禁血管内注射。
2. 应备有肾上腺素等药物和设备,以备偶有发生严重过敏反应时急救用。受种者在接种本疫苗后应在现场观察至少30分钟。

3. 下列情况应慎重使用本疫苗:

- ①患有血小板减少症或者出血性疾病者,肌肉注射本疫苗

可能会引起出血。

②正在接受免疫抑制治疗或免疫功能缺陷患者，接种本疫苗产生的免疫反应会减弱，接种应推迟到治疗结束后或确保其得到了很好的保护。对慢性免疫功能缺陷的患者，即使基础疾病可能会导致有限的免疫反应，也应推荐接种本疫苗。

③未控制的癫痫患者和其他进行性神经系统疾病患者，如格林巴利综合征等。

4. 同其他疫苗一样，接种本疫苗的人群不一定产生 100% 的保护效果。

5. 本疫苗须放置于儿童不可触及处。

6. 使用时应充分摇匀，如疫苗瓶有裂纹、标签不清或失效者、疫苗瓶内有异物者均不得使用。

7. 开启疫苗瓶和注射时，切勿使消毒剂接触疫苗。

8. 该疫苗应于 2—8℃ 避光保存和运输，严禁冻结。

9. 接种本品与注射人免疫球蛋白应至少间隔 1 个月以上，以免影响免疫效果。

10. 因疫苗特性或个体差异等因素，疫苗保护率并非 100%，如全程接种两剂次后发生手足口病，并经市疾控中心实验室核酸检测确认为 EV71 感染所致，将由生产企业对患儿治疗费用予以补偿。

八、工作要求

（一）加强领导，明确职责。

各地要高度重视此次 EV71 型灭活疫苗接种工作，认真落实各项措施。成立领导小组和宣传发动、摸底登记、预防接种、

异常反应处理、后勤保卫等工作专班，确保工作有序，安全有效。各接种单位要将每日接种情况按时上报市疾控中心免疫规划科（附表2），切实提高接种率，确保此项工作顺利开展。

（二）营造氛围，加大宣传与动员力度。

EV71型灭活疫苗属于自费接种的二类疫苗，各接种单位要采用横幅、公告、专栏等宣传形式，做好宣传工作，向家长宣传预防接种的意义，宣传手足口病等传染病防治措施，使公众主动参与此次的接种活动。各村卫生室村医要将接种告知单发放到应种对象家长手中，人手一份，做到“宣传要入户，告知送到手，户主有签名”，充分保障接种对象和监护人的知情权。

（三）做好疫苗供应管理工作。

为保证本次活动疫苗安全有效，本次接种所有疫苗统一由市疾控中心采购供应，市疾控中心根据各地人口比例并参考2016年以来各地EV71型灭活疫苗接种情况分配疫苗。疫苗严格实行冷链运送，全程温度监测，按照逐级配送原则分发至各地。各预防接种单位要建立出入库登记和疫苗保管制度，指定专人负责疫苗的管理，规范疫苗领取、贮存、发放，做到帐苗相符，确保疫苗效价。

（四）加强异常反应监测与处理，确保疫苗接种安全。

各预防接种单位接种人员必须是经过培训取得接种资格的医务人员方可参与本次EV71型灭活疫苗的接种工作。各地要按照《全国疑似预防接种异常反应监测方案》要求，开展疑似预防接种异常反应监测工作；按照《湖北省预防接种异常反应调查诊断管理办法》要求，及时做好接种活动中疑似预防接种异

常反应的调查、诊断与处置工作，并及时报告。接种点应具备与接种对象数量相适应的疫苗储存、接种基本条件，候种室、预诊室、接种室分开设置，并有明显标志。接种现场应备有肾上腺素等急救药品及抢救设备，及时处理现场发生的异常反应。

九、加强督导检查 and 评估。

为保证接种工作圆满完成，市卫健委和市疾控中心将组织人员开展专项督导，各接种单位领导小组也要对接种工作每个环节进行督导。各接种单位工作完成后要及时收集整理相关数据资料，认真分析、总结和上报。

- 附表：**
1. 肠道病毒71型灭活疫苗(Vero细胞)接种任务分配表
 2. 肠道病毒 71 型灭活疫苗(Vero 细胞)接种日报表
 3. 肠道病毒 71 型灭活疫苗(Vero 细胞)接种登记表

附表 1

肠道病毒 71 型灭活疫苗(VERO 细胞)接种任务分配表

单位	适龄儿童数	接种任务数(支)	备注
园林	319	300	
泰丰	318	400	
杨市	700	400	
渔洋	846	700	
老新	1031	400	
熊口	842	600	
龙湾	716	700	
张金	950	400	
浩口	871	600	
周矶	1028	1100	
泽口	162	160	
竹根滩	860	900	
王场	792	200	
积玉口	662	200	
高石碑	716	700	
广华	247	100	
总口管理区	543	400	
熊口管理区	236	300	
运粮湖管理区	101	100	
白鹭湖管理区	263	100	
后湖管理区	574	600	
周矶管理区	331	200	
江汉油田	482	200	
油建分院	323	200	
建设街社区	80	80	
园林南路社区	65	60	
妇保院	3914	1800	
疾控中心	2457	1500	
合计	20429	13400	

附表 2

肠道病毒 71 型灭活疫苗(Vero 细胞)接种日报表

报告单位： _____

年龄组（月）	当日接种第一剂 次数	累计接种第一剂 次数	当日接种第二剂 次数	累计接种第二剂 次数	备注
6~11					
12~23					
24~35					
合计					

填报人：

审核人：

填报时间：

年

月

日

