

跨地区接种疫苗如何稳妥“交棒”

国务院联防联控机制印发《关于做好新冠病毒疫苗跨地区接种工作的通知》，作出相关部署

建议使用同一疫苗产品完成接种

通知明确，现阶段建议用同一个疫苗产品完成接种。无法用同一个疫苗产品完成接种时，可采用其他企业生产的相同种类疫苗产品完成接种。如果无法提供相同种类疫苗，导致不能完成续种，要在具备条件后，尽早完成相应剂次的补种。

记者了解到，通常，灭活疫苗需多次接种才能达到较好的免疫效果。根据临床试验数据，新冠病毒灭活疫苗第1剂次接种后可刺激机体产生部分免疫应答，第2剂次接种后能够产生较好的免疫效果。

根据《新冠病毒疫苗接种技术指南（第一版）》，新冠病毒灭活疫苗2剂之间的接种间隔建议大于等于3周，第2剂在8周内尽早完成接种。重组新冠病毒疫苗

当前，疫苗接种有序推进，截至5月6日，全国累计报告接种新冠病毒疫苗29773.4万剂次。随着国内疫情防控形势平稳，经济持续复苏，各地人员流动频繁，部分民众面临跨地区接种新冠疫苗的问题。接种第一针后，可以异地接种第二针吗？跨地区接种疫苗如何稳妥“交棒”？国务院联防联控机制印发《关于做好新冠病毒疫苗跨地区接种工作的通知》，作出相关部署。

信息互联互通 确保跨地区接种稳妥“交棒”

打通信息“屏障”，才能确保跨地区接种稳妥“交棒”。

国务院联防联控机制要求，要尽快研究将接种信息纳入健康码管理，力争实现新冠病毒疫苗跨省份和省内跨地市接种的全程信息互联互通。

各地应当充分利用省级免疫规划信息系统和接种单位信息系统，确保如实记录并及时准确地向疫苗电子追溯平台和国家免疫规划信息系统报告相关信息。

国务院联防联控机制在通知中表示，各地要认真抓好新冠病毒疫苗跨区域接种，按照知情、同意、自愿的原则为辖区内居民接种或续种新冠病毒疫苗，切实提高人民群众的获得感、幸福感、安全感。（据新华社北京5月7日电）

苗(CHO细胞)需接种3剂，相邻2剂之间的接种间隔建议大于等于4周，第2剂尽量在接种第1剂次后8周内完成，第3剂尽量在接种第1剂次后6个月内完成。

保障跨地区接种 杜绝户籍“一刀切”

接种第一针后，如何跨地区进行后续接种？

国务院联防联控机制在通知中要求，负责首剂接种的接种单位要及时

记录群众的接种相关信息，并在接种完成后为群众提供预防接种凭证，确保相关信息记录完整。群众需要跨地区接种的，根据受种者提供的纸质或健康码等接种凭证，续种相同种类的疫苗，并在接种凭证上登记相应剂次的接种信息。国务院联防联控机制强调，坚决杜绝接种服务按照户籍“一刀切”的情况。

据了解，国务院联防联控机制已印发预防接种凭证参考格式，供各省市使用。

印度疫情未抵“峰值”

日增确诊和死亡病例再破纪录，农村告急！



5月6日，在印度加尔各答，市政人员进行消杀工作。

据新华社北京5月7日电 印度政府6日通报，过去24小时新增新冠确诊病例逾41万例，新增死亡病例3980例。

路透社解读，这两个刷新纪录的数据表明，印度疫情走势没有像政府数据模型预测那样达到峰值。这家媒体报道，印度农村地区疫情不容乐观。

印度卫生部6日发布的数据显示，过去24小时新增确诊病例412262例，新增死亡病例3980例；累计确诊超过2100万例，累计死亡超过23万例。路透社报道，印度现有确诊患者345万人。

印度政府数据模型先前预测疫情有望在5日前达到峰值。

印度管理学院教授里霍·M·约翰在社交媒体推特留言，眼下的疫情数据令峰值来临的预期落空。

印度政府首席科学顾问维贾伊·拉加万5日在记者会上说，第三波疫情“不可避免”，不清楚何时到来。他认为，一种新的变异病毒可能是导致印度疫情快速蔓延的原因。

据德新社报道，这种变异病毒具有两种突变特征。印度媒体先前把它称为“双突变”病毒。

路透社报道，拥有印度70%人口的

农村地区正面临疫情威胁。相比城市，那里的公共卫生系统更为薄弱。

为印度一家慈善组织提供服务的协调员苏雷什·库马尔举例说明农村地区疫情严峻。在北方邦一些村落，“几乎每两间住房中就有人因感染新冠病毒死亡”。当地信息闭塞，许多人误把感染新冠当作流感。

西部果阿邦政府官员说，那里新冠感染率属全国最高，最近几周，几乎每两个人中就有一人确诊感染。

新德里电视台报道，印度大约1200万至1400万农民工近期返乡，其中大多数人因为孟买和新德里等大城市“封城”而被迫回家。

印度中央政府迄今没有采取全面封锁举措。越来越多地方政府宣布实施宵禁或封锁。截至6日，包括喀拉拉邦、喜马偕尔邦、马哈拉施特拉邦、奥里萨邦、比哈尔邦和首都新德里的10多个邦和地区已宣布实施宵禁或封锁。

一名印度政府官员告诉美联社记者，印度医院的氧气需求量过去一个月增加了7倍。

印度卫生部长哈什·瓦尔丹说，印度现有液体氧气充足，只不过运输受到限制。北部和西部地区液氧需求量大，而大多数液氧在东部地区生产。

尼泊尔疫情亮红灯

珠峰南坡大本营暂时无恙



5月6日，一名新冠患者在尼泊尔加德满都的一所医院等待吸氧。

据新华社北京5月7日电 尼泊尔新冠疫情近期迅速恶化。尼泊尔卫生和人口部6日数据显示，全国单日新增确诊病例数再创新高，达8970例，累计确诊368580例；新增死亡54例，累计死亡3529例。

尼泊尔人口约3100万。以每十万人单日新增病例数计，尼泊尔数值逼近30例，与邻国印度水平相近。

印度6日公布的新增确诊和新增死亡病例数再次刷新纪录，分别为412262例和3980例。截至6日，印度累计确诊超过2100万例，累计死亡超过23万例，单日新增确诊病例连续15天超过30万例。

依据红十字会与红新月会国际联合会数据，上周末，尼泊尔阳性样本检出率达到44%。尼泊尔红十字会官员警告，如果不能遏制疫情势头，印度发生的一切将在尼泊尔重演。

尼泊尔总理卡·普·夏尔马·奥利3日发表声明说，政府竭尽全力抗疫，但病毒仍在境内蔓延。

卫生和人口部4月30日发表声明说，感染者激增超出卫生系统承受能力，难以为新冠患者提供病床。该部门发言人萨米尔·阿迪卡里3日说：“形势日益恶化，今后可能失控。”

分析人士认为，与印度间频繁的

人员往来是尼泊尔近期疫情恶化的原因之一。两国有着绵长的陆地边界，人员往来密切。许多尼泊尔人在印度工作或做生意，或者前往印度参加宗教活动。印度疫情恶化后，不少印度人进入尼泊尔。

为防控疫情，尼政府规定，本月6日至14日暂停国内客运航班运行和绝大部分国际客运航班入境。全国77个县中，迄今有55个县采取防疫管制措施。

那么，珠峰南坡大本营情况如何？目前，包括登山者、向导、政府官员等约2000人集中在大本营。5月9日，今年第一批珠峰登山者将从大本营出发，尝试登顶。

近日有媒体报道，尼泊尔境内珠穆朗玛峰南坡大本营有大量登山者确诊感染新冠。对此，尼泊尔旅游局局长阿查里雅接受新华社记者电话采访时说，他本人已在大本营驻扎数日，过去几天，没有人向他报告出现感染新冠病毒症状，大本营一切正常。

该局官员巴特拉伊也表示，旅游局得到的信息是，一些登山者出现了呼吸问题和肺炎，被飞机送回加德满都，至于是否有人确诊感染新冠，旅游局没有得到正式通知。

疫情告急