

四问老年人疫苗接种

——来自疫情防控一线的调查报告

90.37%，是当前全国完成新冠病毒疫苗全程接种的人数比例；86.6%和66.4%，分别是60岁以上和80岁以上老年人完成全程接种的人数比例。

随着奥密克戎致病性的减弱、疫苗接种的普及、防控经验的积累，我国疫情防控面临新形势新任务。

国务院联防联控机制综合组优化落实疫情防控“新十条”提出，加快推进老年人新冠病毒疫苗接种。刚刚召开的中央经济工作会议也提出，要因时因势优化疫情防控各项举措，重点抓好老年人和患基础性疾病群体的防控，着力保健康、防重症。

为何要强调老年人接种的必要性？接种是否管用？接种是否安全？记者在疫情防控一线展开调查。

必要性多大——老年人群体防线相对较为脆弱

78岁的李翠文，家住中部省份一个偏远的乡村。子女都在城里，平日里由他们送来米面油，菜是自家地里种的，一个月就去镇上赶一次集。

“见不到啥外人。”李翠文和老伴至今没有接种新冠病毒疫苗，“是不是大伙儿都打了，我们就算不打，也传染不了我们了？”

有类似疑问的不只有李翠文。对此，国家疾控局卫生免疫司司长夏刚表示，我国老年人中有相当一部分失能、半失能人员，长期居住在家，很少外出，但在亲属陪伴或者亲属走访过程中，仍有可能感染。

相比新冠病毒此前各类毒

株，奥密克戎的致病力在减弱，但传染性变得更强。极快的传播速度乘以我国庞大的人口基数，即便重症率、死亡率已经很低，风险人数仍不容小觑。

上海今年3月到6月疫情期间，与未接种疫苗者相比，60岁以上完成加强免疫人群死亡风险降低98.08%，80岁以上完成加强免疫人群死亡风险降低95.83%。

在日前举行的国务院联防联控机制新闻发布会上，夏刚介绍，根据研究，80岁以上的老年人，如果1剂疫苗都不接种，感染新冠病毒后的死亡风险大概是14.7%；如果接种了1剂疫苗，死亡风险就降到7.16%；如果接种了3剂疫苗，死亡风险就降到1.5%。

“我强烈呼吁加速疫苗的加强接种，尤其要重点加强老年人等脆弱人群的接种。”中国工程院院士钟南山说。

有效性怎样——调查数据显示可大大降低重症风险

在重庆，84岁的康复患者张某向记者介绍，自己患有高血压、糖尿病等多项基础疾病，今年7月完成了第3剂疫苗接种，11月感染新冠病毒，经过治疗病情很快得到有效控制，目前已经出院。

“国内外的研究确认，疫苗接种在预防重症、死亡等方面具有良好效果。”夏刚说，老年人感染新冠病毒后更容易发展为重症甚至出现死亡，接种新冠病毒疫苗的获益最大。

北京地坛医院最多时收治了超过100例80岁以上新冠肺炎患者。医院副院长陈效友介绍，这些高龄患者的疫苗接种率普遍较

低，患病后重症发生率相对较高，尤其是新冠合并基础病后引发病情加重的较多。

合肥市新冠肺炎定点医院——合肥市滨湖医院呼吸与危重症医学科主任丁震告诉记者：“对于一些有高血压、糖尿病等基础病的老年群体来说，新冠病毒感染可能会加剧体内炎症反应，加重基础病病情，严重的甚至引发多器官功能衰竭。”

丁震介绍，从他们临床治疗的观察看，已接种疫苗的老年人病情加重可能性相对更小、核酸转阴所需时间更短。

2022年10月，《柳叶刀·传染病》刊登了由香港大学李嘉诚医学院公共卫生学院相关科研团队发布的一项基于真实世界接种人群的研究结果。该研究显示，60岁以上老年人接种两剂国产灭活疫苗的防重症有效率约为70%，在进行第三针剂加强免疫后防重症有效率达到95%以上。

安全性几何——明确接种禁忌最大程度确保安全

连日来，在广州市越秀区黄花岗街道，主动咨询及预约接种的老人日均超过300人，比往常明显增加。

家住农本社区的余叔和叶姨，此前因有基础疾病，对接种疫苗有顾虑。经过社区工作人员和志愿者多次上门宣传，叶姨在医生的健康监测下进行了疫苗接种，没有什么不良反应。第二天，余叔也完成了疫苗接种。“现在知道了，之前的顾虑都是多余的。”

记者在多地调查发现，近期老年人疫苗接种积极性明显提

高，但仍有部分老年人担心疫苗安全性。不少老年人向记者坦言，主要是担心“年龄大，有基础疾病，接种疫苗后带来不良反应”。

“糖尿病、高血压等慢性病不是新冠病毒疫苗接种的绝对禁忌，只要这些慢性病控制得好，处于稳定期，可以接种新冠病毒疫苗。”国家卫生健康委科技发展中心主任、国务院联防联控机制科研攻关组疫苗研发专班工作组组长郑忠伟说。

根据疫苗研发的情况和预防接种工作实践，国务院联防联控机制在《加强老年人新冠病毒疫苗接种工作方案》中，明确了老年人的接种禁忌，包括4类不能或暂缓接种的情况。同时，各地卫生健康部门要落实接种单位有二级以上综合医院急诊急救人员驻点保障、有急救设备药品、有120急救车现场值守、有二级以上综合医院救治绿色通道“四有”要求，保障接种安全。

逐级开展接种禁忌判定培训，指导医务人员科学判定接种禁忌；抽调各专科知名医生组建疫苗接种咨询专家组，耐心解答各种咨询问题……多地正在细化答疑解惑工作，最大程度消除老年人接种疑虑。

便利性如何——“最后100米”正不断打通

每周二四六的下午，是北京市石景山区苹果园街道“医疗轻骑队”上门接种的日子。“医疗轻骑队”由街道、社区工作人员和医务人员共5到6人组成，分为两组入户接种，每组能入12户左右。

“入户先进行健康评估，询

问老人是否有基础疾病，看既往病史等，确认老人是否适合接种疫苗。”“医疗轻骑队”医务人员之一、首都医科大学附属北京康复医院医务部罗琰说，“评估后跟家属进一步沟通，家属同意后签署知情同意书，并进行疫苗接种。”

类似情形最近出现在很多地方。广州市白云区金碧雅苑社区开设了60岁以上老年人新冠病毒疫苗接种专场。63岁的刘女士患有类风湿关节炎，医护人员详细询问了她的各项身体指标，评估符合接种要求后，指引她接种了第3针疫苗。

安徽省界首市东城街道办事处社区卫生服务中心计免室主任李子振告诉记者，近期每天都有二三十位老人前来接种新冠病毒疫苗，咨询的电话也从早到晚。当地组建流动上门接种服务小分队，配备急救设备药品，随时上门。

设立老年人绿色通道、临时接种点、流动接种车等；选派诊疗和接种经验丰富的医务人员组建接种小分队，携带接种后观察期间所需要的常用设备和药品，为失能和半失能老人提供上门接种服务……多地正在按要求优化各项便民措施，打通老年人接种“最后100米”。

面向全国2.67亿60岁以上老年人，疫苗接种率每提升1个百分点，就意味着又有200多万人筑起抵抗重症和死亡的屏障。“春节快来了，现在打疫苗一般半个月就开始有效了，这对我们春节春运期间百姓回家大量人群迁移时，防止大规模传播有很大的好处。”钟南山说。

据新华社

让特殊教育点亮孩子们的梦想

“普惠就是要立足教育公平，实现特殊教育均衡发展，让每一个特殊儿童都有上学、上好学，有梦想、能圆梦。”在一场党的二十大精神上宣讲会上，党的二十大代表、甘肃省甘南藏族自治州特殊教育学校校长鲁毛才让分享自己的感想，来自甘肃省多所特殊教育学校的老师们线上收看。

从北京回来后，鲁毛才让深入学校、机关、社区。在数十场宣讲中，她提及最多的是“特殊教育普惠发展”和“促进残疾人事业全面发展”。

“加快建设高质量教育体系，发展素质教育，促进教育公平”“强化学前教育、特殊教育普惠发展”“育人的根本在于立德”“完善残疾人社会保障制度和关爱服务体系”……鲁毛才让一一列举出党的二十大报告中关于教育和社会保障的内容，让聆听宣讲的老师们感到振奋。

“从党的十八大提出‘支持特殊教育’、党的十九大提出‘办好特殊教育’到党的二十大报告明确指出‘特殊教育普惠发展’，特殊教育发展内涵逐步深化，要求逐步提高，也为今后特殊教育朝着什么目标发展、怎样发展指明了方向。”鲁毛才让说。为了把党的二十大精神讲深

讲透，在宣讲中，鲁毛才让结合自身的工作实际谈所获所感：甘南州特殊教育学校自2011年建校以来，实现了从无到有、从量到质的突破。目前，该校吸纳了170多名特殊学生，不仅提供语言康复、心理健康、学科能力等基础知识教育，还通过烹饪、唐卡、缝纫等职业教育培训，拓宽就业渠道，为特殊学生回归社会提供助力。

在线上宣讲会上，“如何让更多特殊群体家庭重视教育”是众多特殊教育工作者关注的问题。“我们走村入户宣传特殊教育，举办各类社会实践活动，让家长们意识到尽早接受教育的重要性。”鲁毛才让分享自己的经验。

“怎样才能帮助他们强化自立能力？”线上宣讲会上，一名基层特教老师向鲁毛才让请教。

“我们在校园内建立了开心农场劳动教育实践基地，鼓励学生动手播种、施肥。到了收获季节，孩子们种的蔬菜被做成菜肴、摆上餐桌，大家都很有成就感。”鲁毛才让说，可以通过创新的方式，培养和提升特殊学生的劳动技能和生活能力，让他们成为自食其力、自强不息的合格劳动者。

截至目前，甘肃省建立了44所特殊教育学校，在校学生近2.2

万人，残疾儿童义务教育入学率达到96%以上。“针对党的二十大报告对特殊教育提出的要求和目标，下一步，我们将以适宜融合为目标，按照拓展学段服务、推进融合教育、提升支撑能力的基本思路，全面提高特殊教育质量，加快构建高质量的特殊教育体系。”甘肃省教育厅基础教育二处处长牛科举说。

回到学校，鲁毛才让也经常组织同事们学习党的二十大报告，交流心得体会。最近，她一直在思考：“将特殊教育普惠发展落到实处，特殊教育从业者能做什么？”

年轻教师杨晓兰对此有感触：“党的二十大报告中提出，要‘推进教育数字化’。我们可以借助线上教育资源共享平台，把课堂‘搬’上网，让更多特殊学生参与其中，更重要的是将教育普惠发展的理念传播得更广。”

鲁毛才让把同事的想法详细记录下来。正是在一次次思想碰撞的火花中，大家对党的二十大精神有了更深的领悟，对今后的工作也充满信心与憧憬。

“党的二十大代表这一身份不仅是荣誉，更是责任。我要发挥好带头作用，让特殊教育的星火点燃孩子们的梦想。”鲁毛才让说。据新华社

我国已完成公民逝世后器官捐献4.25万例

本报讯(记者 边磊)近日,第六届中国-国际器官捐献大会(CIODC)暨“一带一路”器官捐献与移植国际合作发展论坛以线上会议的形式召开。

本届大会以“推进器官捐献事业高质量发展,构建人类卫生健康共同体”为主题,来自世界卫生组织、世界移植协会等10余家国际移植行业组织的40余位代表及我国器官捐献与移植领域的100多位院士、专家线上参

会。

据悉,截至2022年10月底,我国已累计完成公民逝世后器官捐献4.25万例,捐献大器官12.63万个。2022年1月至10月,全国完成公民逝世后器官捐献4746例,捐献器官数量15233个。与2021年同期相比,捐献例数上升10.94%,捐献器官数量同比上升9.72%。同时,近两年来,人体器官捐献志愿登记人数新增超200万人。

海南启动本外币合一银行结算账户体系试点

新华社电 海南省本外币合一银行结算账户体系试点近日正式启动,试点区域为海口市、三亚市、儋州市,在工行海南省分行和建行海南省分行两家商业银行三个试点地区的97个营业网点可办理业务。

据介绍,本外币合一银行结算账户体系以人民币银行结算账户为基础,统一本外币结算账户业务规则,适当实现“资金管理”与“账户管理”分离,适应人民币国际化和外汇管理需要。试点支持本外币合一银行结算账户多币种资金结算,简化账户开立流程,为市场主体提供优质、高效的银行账户服务,降低了企

业的财务成本。

试点启动后,符合条件的存款人能便捷办理本外币合一银行结算账户,实现多币种银行结算账户资金的集中管理,极大便利存款人使用和管理本外币资金。为防范本外币合一银行结算账户被不法分子用于从事违法犯罪活动,保护存款人合法权益,此次试点也强化了账户风险管理要求。一方面,试点银行采取措施,全面加强对本外币合一银行结算账户全生命周期管理;另一方面,监管部门进一步加强对本外币合一银行结算账户的事中事后监管,切实防止潜在业务风险外溢。