

常州市金坛区卫生健康局
常州市金坛区财政局
常州市金坛区教育局
常州市金坛区市场监督管理局

坛卫〔2024〕140号

关于在常州市金坛区 7—12 岁儿童中
开展水痘疫苗免费接种工作的通知

金坛第一人民医院医共体集团、区属医疗卫生单位，全区各小学、初中：

为贯彻落实常州市卫健委、财政局、教育局、市场监督管理局四部门联合印发的《关于在常州市7—12岁儿童中开展水痘疫

苗免费接种工作的通知》（常卫疾控〔2024〕196号）要求，进一步控制全区儿童水痘疫情，降低水痘对儿童健康的危害，在人群中建立有效的免疫屏障，决定在全区7—12岁儿童开展水痘减毒活疫苗的免费接种工作。现将有关事项通知如下：

一、提高思想认识，强化组织领导

各单位要深刻认识水痘疫苗接种工作重要性，将其作为提升公共卫生安全和保障儿童身心健康的关键措施，要根据《常州市金坛区7—12岁儿童水痘减毒活疫苗接种工作实施方案》（附件），迅速行动并制定符合本单位实际情况的接种计划，统筹各方资源，做好宣传、培训、实施工作，为7—12岁儿童水痘疫苗接种工作提供有力支持。

二、强化人员培训，确保工作顺利实施

各单位要做好7—12岁儿童水痘减毒活疫苗免费接种各项准备工作。各接种单位在启动水痘减毒活疫苗免费接种工作前，要配足配齐预防接种和疫苗管理工作人员，组织开展接种相关人员的工作人员技术培训，重点对实施方案的接种对象、接种方法、不良反应监测等内容进行培训。区疾控中心和接种单位要做好疫苗储运、疫苗接种、疾病监测以及疑似预防接种异常反应监测等工作，确保7—12岁儿童水痘减毒活疫苗接种工作顺利开展。

三、加强部门协同，压实各级责任

各部门要建立职责明确、协调有序的工作机制，确保7—12岁儿童水痘减毒活疫苗接种工作顺利开展。财政部门要在基本公

共卫生服务资金中统筹安排水痘减毒活疫苗接种所需注射器的采购经费以及开展预防接种工作所需经费；教育部门要配合卫生健康部门，组织各小学、初中积极摸排动员儿童接种水痘减毒活疫苗，指定专人负责，发放《7—12岁儿童水痘疫苗免费接种家长告知书》、登记造册，主动与辖区医院建立联系，沟通接种形式、接种时间等事宜，组织学生接种，定期统计未接种人员并督促接种；市场监督管理部门要依职责加强流通使用环节疫苗质量监管，确保疫苗质量安全。各单位各部门要形成齐抓共管、密切配合、无缝衔接的良好工作局面，共同把各项措施落实落细。

四、加大健康教育，营造良好接种氛围

各单位各部门要积极整合新闻媒体、广播电视等资源，动员社会各界力量，通过多元化的宣传渠道和手段，广泛传播水痘疾病的危害性，普及水痘减毒活疫苗的有效性和预防接种的相关知识，激发公众尤其是儿童家长或监护人参与疫苗接种的主动性。同时，注重风险沟通和舆情应对，加强舆论动态监测，及时回应社会关切，形成正面社会舆论氛围，强化公众对预防接种工作的信任和支持，为水痘减毒活疫苗免费接种奠定基础。

附件：常州市金坛区7—12岁儿童水痘减毒活疫苗免费接种
工作实施方案

(此页无正文)



常州市金坛区卫健局办公室

2024年9月11日印发

附件

常州市金坛区 7—12 岁儿童水痘减毒活疫苗 免费接种工作实施方案

为贯彻落实常州市卫健委、财政局、教育局、市场监督管理局四部门联合印发的《关于在常州市 7—12 岁儿童中开展水痘疫苗免费接种工作的通知》（常卫疾控〔2024〕196 号）文件精神，进一步控制全区儿童水痘疫情，降低水痘对儿童健康危害，巩固人群免疫屏障，决定在全区 7—12 岁儿童中开展水痘疫苗免费接种。为指导各地做好本次接种工作，特制定《常州市金坛区 7—12 岁儿童水痘减毒活疫苗免费接种工作实施方案》，具体内容如下：

一、实施时间

2024 年 8 月至 2025 年 3 月。

二、工作目标

以各辖区接种单位为单位，截至 2024 年 12 月 31 日，辖区内 7—12 岁儿童水痘减毒活疫苗第 1 剂次接种率 $\geq 95\%$ ；截至 2025 年 3 月 31 日，第 2 剂次接种率 $\geq 90\%$ 。

三、免疫接种

（一）接种对象。常州市金坛区内所有 7—12 岁儿童（无户籍所在地限制），均可在现居住地或学校所在地的接种单位免费

接种水痘减毒活疫苗。已接种 2 剂次水痘减毒活疫苗或既往有水痘患病史或有接种禁忌的儿童不再接种。

(二) 免疫程序。7—12 岁儿童应按照 2 剂次的免疫接种程序尽快完成 2 剂次水痘减毒活疫苗的接种；未接种者应尽快接种第 1 剂，第 2 剂与第 1 剂不少于 3 个月；如已接种第 1 剂者，应在接种第 1 剂满 3 个月后尽快补齐第 2 剂。

(三) 接种方法。水痘减毒活疫苗剂量为 0.5ml，皮下注射。

四、接种原则

1. 按照“分类实施、知情同意、属地管理”的原则，为符合接种条件的 7—12 岁儿童免费接种水痘减毒活疫苗。

2. 实施接种的预防接种人员在接种前，应询问了解受种者的健康状况及是否有接种禁忌等情况，告知受种者监护人所接种的疫苗品种、作用、禁忌、不良反应以及现场留观等注意事项，并如实记录告知和询问情况。

3. 对符合本实施方案“接种对象”的适龄儿童不得使用非免疫规划水痘减毒活疫苗替代免费接种用水痘减毒活疫苗。

4. 当遇到无法使用同一厂家同种疫苗完成后续接种时，可使用不同厂家的同种疫苗完成后续接种。

五、组织实施

(一) 分工职责。各预防接种单位负责疫苗接种具体实施工作，包括按规范实施接种操作，并做好信息登记、不良反应监测和资料汇总上报等。区疾控中心负责辖区内接种工作的组织和技

术指导，落实接种率监测、疫苗效果评估和不良反应监测，确保接种工作科学、规范。各学校负责疫苗接种的组织及宣传，完成《7—12岁儿童水痘疫苗免费接种家长告知书》（附件1）发放与收集汇总，做好《金坛区7—12岁儿童水痘疫苗免费接种对象摸底登记表》（附件2）及《金坛区7—12岁儿童水痘疫苗免费接种汇总表》（附件3）填写，如非法定监护人陪同接种的，请监护人按填写说明提前填写《7—12岁儿童水痘疫苗免费接种授权委托书》（附件4），确保每位符合条件的受种者都能在规定的时间内完成2剂次水痘疫苗的接种工作。

（二）人员培训。区疾控中心及儿童预防接种门诊工作人员要开展全方位人员培训，包括相关疫苗知识、接种技术、疫苗冷链管理、不良反应监测等，强化沟通技巧，提高信息传达的准确性，提升专业能力。

（三）规范接种。各接种单位要严格按照《预防接种工作规范（2023年版）》和《江苏省疫苗接种方案》（2021年版）、《江苏省预防接种操作手册》的要求，开展接种前的健康评估、知情告知，严格执行“三查七对一验证”制度，扫码接种，确保疫苗接种全程可追溯，避免接种差错事故。

（四）疫苗管理。区疾控中心与接种单位严格按照水痘减毒活疫苗说明书上的贮藏条件进行储存和运输。接收水痘减毒活疫苗时，应核对疫苗实物的批号与数量，确认与发货单位出库单上的批号与数量一致，同时按江苏省疫苗管理要求做好出入库单据

登记和信息系统录入。免费接种用水痘减毒活疫苗和非免疫规划水痘减毒活疫苗应分别登记和存放，存放处应设有明显标记。此外，还须按照《预防接种工作规范》（2023版）要求维护储运水痘减毒活疫苗的冷链设备。

六、疑似预防接种异常反应（AEFI）与处理

各接种单位要做好受种者接种后的现场留观工作，对留观期间出现的急性严重过敏反应等，应立即组织紧急抢救等工作，并按照《全国疑似预防接种异常反应监测方案》等要求做好 AEFI 的监测报告，配合区疾控中心开展 AEFI 调查。各级疾病预防控制机构应按监测方案要求做好 AEFI 病例报告、核实、调查、资料收集等工作。对需要调查诊断的 AEFI，应按照《江苏省预防接种异常反应调查诊断工作规范》等要求，及时组织预防接种异常反应调查诊断专家组进行调查诊断。

七、科普与媒体沟通

区疾控中心根据本方案和工作实际情况开展科普与媒体沟通工作，利用微信公众号等新媒体平台，多渠道发布科普信息，重点围绕水痘减毒活疫苗有效性和安全性开展宣传。加强媒体舆论引导，向公众传递正确信息。各接种单位需同时加强对预防接种工作人员宣传沟通等方面的技能培训，科学回答公众关注的问题，做好实施工作。

- 附表：1. 7—12 岁儿童水痘疫苗免费接种家长告知书
2. 金坛区 7—12 岁儿童水痘疫苗免费接种对象摸底登记表
3. 金坛区 7—12 岁儿童水痘疫苗免费接种汇总表
4. 7—12 岁儿童水痘疫苗免费接种授权委托书

附表 1

7—12岁儿童水痘疫苗免费接种家长告知书

各位家长：

您好！

水痘是由水痘—带状疱疹病毒感染引起的急性呼吸道传染病。一年四季都可发生，但以冬春季为高发季节，它是一种具有高度传染性的疾病，人群普遍易感，尤其以幼儿、学龄前及学龄期儿童常见。主要通过呼吸道飞沫和直接接触传播，还可通过被污染的用具传播，且目前无特效治疗药物，幼托机构和学校中一旦出现病例，容易造成聚集发病和班级停课，且疫情持续时间较长，难以快速有效控制。水痘康复后病毒仍有可能潜伏于人体内，当机体免疫力下降时，病毒可被激活，沿身体一侧周围神经出现呈带状分布、成簇出现的疱疹，为带状疱疹，俗称“蛇缠腰”。

接种水痘疫苗是预防水痘的有效措施。为防范水痘在学校的聚集性疫情，降低水痘对儿童健康的危害，巩固人群免疫屏障，按照省、市、区工作安排，我区将对7—12岁儿童开展水痘减毒活疫苗免费接种。

一、接种对象

江苏省内所有7—12岁儿童（无户籍所在地限制），均可在现居住地或学校所在地的接种单位免费接种水痘减毒活疫苗。我区将对接种当日出生日期达到7—12岁的儿童免费接种水痘减毒活疫苗。

二、免疫程序

7—12岁儿童应按照2剂次的免疫接种程序尽快完成2剂次水痘减毒活疫苗的接种；未接种者应尽快接种第1剂，第2剂与第1剂不少于3个月；如已接种第1剂者，应在接种第1剂满3个月后尽快补齐第2剂。已接种2剂次或既往有水痘患病史、接种禁忌的儿童，不再接种。

三、接种禁忌

1. 已知对该疫苗所含任何成分过敏者。
2. 患急性疾病、严重慢性疾病、慢性疾病的急性发作期和发热者。
3. 免疫缺陷、免疫功能低下或正在接受免疫抑制治疗者。
4. 患脑病、未控制的癫痫和其他进行性神经系统疾病者。

为了降低水痘病毒给您的孩子带来的危害,作为孩子健康成长的第一责任人,希望家长们积极配合卫生部门和学校,及时接种水痘疫苗,筑牢预防水痘的第一道防线,让孩子们健康快乐地成长!

.....

家长回执

您是否同意让自己的孩子免费接种水痘疫苗? (请在选项前打√)

- A. 愿意接种且既往未接种过水痘疫苗
- B. 愿意接种且既往已接种 1 剂水痘疫苗
- C. 已接种过两剂次水痘疫苗
- D. 不愿意接种水痘疫苗
- E. 既往已生过水痘或存在接种禁忌

学校:

班级:

学生姓名:

家长签名:

日期:

年

月

日

附表 2

金坛区 7—12 岁儿童水痘疫苗免费接种对象摸底登记表

_____镇（街道）_____（学校） 联系人：_____ 联系电话：_____

序号	姓名	出生日期 (年—月—日, 例: 2015-9-12)	所在年级	所在班级	监护人姓名	监护人联系电话	接种意愿(愿意接种(既往未接种)=1, 愿意接种(既往已接种1剂)=2, 已接种两剂=3, 不愿意=4, 既往已生过水痘或存在接种禁忌=5)
1							
2							
3							
4							
5							
6							

附表 3

金坛区 7—12 岁儿童水痘疫苗免费接种汇总表

所属镇街	学校名称	7-12 岁儿童 人数 (人)	愿意免费接种水痘疫苗 (人)		已接种 2 剂次 (人)	不愿意接种 (人)	既往已生过水痘 或存在接种禁忌 (人)
			未接种过	已接种 1 剂次			

附表 4

7—12 岁儿童水痘疫苗免费接种授权委托书

受种者：_____，性别：____，身份证号：_____。

委托人：_____，性别：____，身份证号：_____，
系受种者的法定监护人。

受托人：_____，性别：____，身份证号：_____，
系受种者的 其他亲属； 学校老师； 住所邻居； 其他人员：
_____（详细说明关系）。

委托事项：

受委托人代理委托人履行受种者在水痘疫苗接种过程中的知情同意权，对受种者在水痘疫苗接种期间所需要提供的一切的现病史、既往史、流行病学史、疫苗品种选择和其他信息负全部法律责任，并签署与预防接种有关的文件（文件范围包括但不限于《知情同意书》），以受委托人实际签署的文件为准。

委托人（签字）：

日 期： 年 月 日

填写说明：

- 1.当受种儿童父母亲或祖父母或外祖父母或成年兄姐无法到场陪同接种、需委托他人时，请提前填写此委托书并随接种交于接种登记医生。
- 2.“受种者”为儿童，“委托人”为儿童父母亲（法定监护人），“受托人”为父母亲指定委托的其他人。
- 3.此委托书内容不得擅自更改，非委托人不得代签。