

我国已正式启动新冠疫苗紧急使用

8月22日晚,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在央视《对话》栏目中表示,我国已于7月22日正式启动新冠疫苗的紧急使用。

医务、防疫人员等 四类人群优先使用

郑忠伟指出,紧急使用的目的是在医务人员、防疫人员、边检人员以及保障城市基本运行人员等特殊人群中,先建立起免疫屏障,整个城市的运行就会有稳定的保障。

《疫苗管理法》明确规定,当出现特别重大公共卫生事件,由国家卫生健康委提出紧急使用疫苗的申请,由国家药监局组织专家论证并同意,由国家卫生健康委在一定范围、一定时限内紧急使用疫苗。

郑忠伟透露,下一步为了防范秋冬季的疫情,也会考虑适度扩大新冠疫苗紧急使用的范围。

新冠疫苗Ⅲ期临床试验 入组超2万人

Ⅲ期临床研究,是关乎疫苗能否上市进行大规模人群接种的重要一步。国药集团中国生物董事长、国家“863”计划疫苗项目首席科学家杨晓明表示,6月23日,中国生物新冠灭活疫苗国际临床(Ⅲ期)阿拉伯联合酋长国启动仪式在中国北京、武汉、阿联酋阿布扎比三地,以视频会议方式同步举行。截至目前,入组接种人数已超过2万人,并创造了多个全球第一;安全性非常好,有效性正在进一步观察中;入组速度好于预期,非常值得期待。

8月20日、8月21日,国药集团中国生物分别与秘鲁、摩洛哥以及阿根廷签订有关新冠灭活疫苗Ⅲ期临床试验的合作协议并举行启动仪式。这标志着中国生物新冠灭活疫苗Ⅲ期临床试验全面提速。

“两针1000块钱以内”? 肯定更低

关于新冠疫苗的产能是否充足,郑忠伟表示,预计到今年年底,中国生物年产能,加上其他公司的产能,除了开展临床试验以外,对紧急使用的需求是有保障的。

对于新冠疫苗未来的市场定价,郑忠伟透露,新冠疫苗属于公共卫生产品,其定价不能以市场的供需矛盾作为定价依据,只能以成本作为定价依据,“不是说企业不能有利润,而是以成本来核定你的适度利润或合理利润,未来这是第一个原则”。

“在这里可以很明确地告诉大家,肯定比刘总说的低。”郑忠伟表示。

近期,国药集团党委书记、董事长刘敬桢在接受媒体采访时曾透露,一针疫苗剂量是4微克,打一针疫苗,保护率大概是97%,打两针疫苗,保护率能达到100%,新冠灭活疫苗上市后,价格预计几百块钱一针,如果打两针的话,价格应在1000块钱以内。



对话试验接种者: 针头细得像头发丝

记者22日采访了一位现居北京自愿参与疫苗三期接种试验的女性受试者秦心。秦心表示参与接种也算是为抗疫做出了自己的贡献,受试全过程没有特殊的不适感,只有接种第一晚睡觉会觉得有点热。秦心供职于一家中央直属金融银行机构,归国留学生,从美国归国刚刚一年。

记者:接种前需要体检吗?

秦心:会大概量下血压,问一些问题到医院看病都会问的事项,没有很特殊的体检项目。只有两类人是明确不能参与接种,18岁以下与孕妇。

记者:接种过程有什么感觉?

秦心:我第一次见那么细的注射器针头,细得和头发丝一样。可能是因为足够细吧,完全没有感到刺痛感,一开始我还以为没有针头,认真看才发现针头这么细。

记者:接种后有什么不良反应吗?

秦心:没有,只有第一晚会感觉比较热,盖不住被子,第二天就恢复正常了。这个感觉和我去拉萨旅游的第一晚很像,莫名其妙的感觉特别热。

记者:接种后有什么特殊的医嘱吗?

秦心:就说了不要吃辣的、油的之类的,基本上就和感冒去医院医生说的一样,没有特殊的嘱咐。

新闻延伸 |

秋冬季流感与新冠症状难分 多名专家提醒:应及早接种流感疫苗

8月20日,在“新冠背景下的流感防控圆桌访谈”上,北京预防医学会邓瑛表示,虽然新冠疫情还没有结束,随着流感高发季节的来临,应开始部署加强型的应对策略。

“每年秋冬季是流感季节,它会特别高发,流感的主要发病症状和新冠是非常难以区分的。”复旦大学附属华山医院感染科主任张文宏教授表示,它们都有呼吸道的一些症状,都有发烧、全身有点疼痛,发高烧之前还有点怕冷发抖。事实上,1%—10%的流感患者有可能会发生流感相关的肺炎,也会出现呼吸困难。

症状的难区分,给具体的预防工作增加了难度,使得“严打”和“忽视”可能并存。“今年的秋冬季,各个医院对新冠疫情的监测非常严格,中国的民众对新冠也非常重视,因此,(可以预料到)很多人一旦发烧会非常恐惧,怀疑自己是不是得了新冠。”张文宏说,另一方面,一些典型的流感轻症时和普通感冒很难区分,往往会被忽视。

张文宏认为,今年的情况会使得发现流感有可能成为比较大的问题,也使得流感疫情的防控形势更加严峻。

“国家流感疫苗接种率不高,每年在2%左右。”国药中生集团董事长杨晓明说,我国很早就研制出流感疫苗,约有十几个厂家生产流感疫苗,也研制出了三价流感疫苗(一次预防3种流感株),但接种情况并不乐观,很多生产出来的疫苗到过期时也未接种。

“应该意识到,接种疫苗、有效防控不再是一个人自己的事情,而是一个利己、利他、利国家的事情。”

“为了减少非战斗减员,减少院内传播,希望越来越多的地方能够把高危人群、特定人群、医务人员、参与社区防控的一线工作人员,都能够纳入到流感疫苗的免费接种人群里面。”中国医学科学院、北京协和医学院群医学及公共卫生学院执行副院长冯录召说。

张文宏: 即使有了疫苗, 未来数年也必须 保持常态化防疫

8月22日晚,张文宏医生微博发文表示,即使疫苗问世,也只能保护积极接种疫苗的人群,而全球实现普遍接种的时间可能要长达数年,人类在短期内难以通过疫苗达到群体免疫。

@张文宏医生微博全文:

今天,世卫组织表示:疫苗将是全球抗击新冠疫情的重要工具,但它不能自行结束新冠大流行,也不能保证科学家会找到疫苗。

世界卫生组织总干事谭德塞说:“我们回不到过去的样子了”。这句话打击了大家对疫苗期盼已久的殷切希望。

无独有偶,一周前和中国著名病毒学家闻玉梅院士在一起,她说:“有了(新冠)疫苗不一定行,没有‘疫苗’却万万不行。”

话虽不同,内涵无二。也就是说,有一个好的疫苗是很难得,即使有了很好的疫苗,如果没有对疫情进行很好的管理,也不能达到控制疫情的目的。

一个非常优秀的疫苗可能不会一蹴而就,但是新冠疫苗的诞生和不断优化是必然的。然而,对于传染病的控制一定是好的疫苗加上对疾病的科学管控,否则不能完全控制病毒的蔓延。

从这些信息来看,也从历史上传染病控制的经验来看,即使疫苗问世,也只能保护积极接种疫苗的人群,而全球实现普遍接种的时间可能要长达数年,人类在短期内难以通过疫苗达到群体免疫。

因此,即使有了疫苗,在未来数年内必须保持常态化的防疫态势。疫苗只能帮助疫情的控制,而不能替代目前的防疫工作。

下一阶段,世界各国要为既保持防疫效果,又要为降低全球间互通的障碍提供智慧。

(综合央视、上观新闻、科技日报)