

疫苗的安全和有效，备受公众关注，直接影响着居民的安全感和幸福感。**上海如此大的人口规模、如此频繁的人口流动，疫苗预防接种要做到精细化，无疑面临着更加巨大的挑战和压力。**

亡率 2.26/10 万。1987 年，上海出现最后 1 例脊髓灰质炎病人，从此以后上海已经连续 31 年无本市脊灰野病毒病例发生。

同样从人们生活中消失的还有白喉，上海市自 1978 年起没有本市白喉病例报告，至今已有 41 年。建国初期，麻疹每年导致全市数万儿童发病与死亡，上世纪 60 年代后期起，麻疹的发病率和死亡率显著下降，目前上海已连续三年处在麻疹发病历史低水平。

对传染病“陌生”的背后，是上海在疫苗可预防疾病防控上 70 年从未间断的探索。

拥有 2400 万常住人口的超大型城市，传染病的预防和控制，永远都是一根紧绷的公共卫生之弦。同时，疫苗的安全和有效，备受公众关注，直接影响着居民的安全感和幸福感。上海如此大的人口规模、如此频繁的人口流动，疫苗预防接种要做到精细化，无疑面临着更加巨大的挑战和压力。

去年是中国计划免疫 40 周年，全国各地举行了纪念活动。1977 年，全国卫生厅（局）长会议提出“1985 年要基本消灭脊髓灰质炎”的目标，到 1978 年全国已有 1 000 多个县（市、区）推行计划免疫，克服了以往盲目接种的局面，有效地控制了传染病的发生与流行。1978 年 8 月 10 ~ 16 日，在山东省泰安市召开全国生物制品计划平衡会，进一步研究推行计划免疫工作的意见。同年，



上图：上海市疾病预防控制中心副主任孙晓冬。
摄影 / 沈琳

卫生部下发《关于加强计划免疫工作的通知》，要求全国在 3 年内普遍实行计划免疫，力争尽快消灭白喉、脊髓灰质炎、麻疹等传染病。

中国计划免疫 40 年，在消除传染病上取得巨大成绩，而上海居民，则更早享受到更广范围的免费免疫规划疫苗接种服务。

上海市疾病预防控制中心副主任孙晓冬向《新民周刊》介绍，早期全国免疫规划内容被简称为“四苗防六病”，指的是免费接种卡介苗、麻疹疫苗、脊髓灰质炎疫苗和百白破联合制剂，预防结核、麻疹、脊髓灰质炎、百日咳、白喉和破伤风六种传染病。2000 年后，国家逐步扩大国家免疫规划疫苗的种类：2002 年将新生儿乙型肝炎疫苗纳入国家免疫规划；2007 年，国家将甲肝疫苗、流脑 AC 疫苗等纳入国家免疫规划，实现“十四苗防十五病”。

早在上世纪 80 年代，上海就实现了“七苗防八病”。孙晓冬介绍，上海比全国多了预防流行性乙型脑

炎（又称日本脑炎）的乙脑疫苗，预防 A 群流行性脑脊髓膜炎的流脑多糖疫苗，以及为所有初中三年级学生补种一针白破疫苗，以达到更好的预防效果。前两个疫苗当时全国大多数地方是付费接种的，上海比全国提早十多年实现了乙脑疫苗和 A 群流脑疫苗的免费接种。

到了 90 年代中期，上海开始为新生儿注射乙肝疫苗，是全国最早将乙肝疫苗纳入免疫规划的城市之一。2002 年，全国统一实施新生儿乙肝疫苗接种。

2013 年 9 月 14 日，所有 60 岁以上上海户籍老人，都可以免费接种 23 价肺炎疫苗，用以预防可以威胁老年人生命安全的肺炎球菌性肺炎。

2013 年开始，如果集体机构发生水痘疫情，上海为密切接触者免费接种水痘疫苗；从 2018 年 8 月开始，居住在上海的适龄儿童可以免费接种 2 剂水痘疫苗，上海成为全国省级城市中第一个为儿童免费接种两剂次水痘疫苗的城市。

如今，在生活水平越来越高的上海，不仅是免疫规划疫苗，非免疫规划疫苗的接种意愿也非常高，无论是 HPV 疫苗接种还是 13 价肺炎球菌多糖结合疫苗的接种，居民需求量都比较大。上海的疾控部门为了满足居民对疫苗接种多元化的需求，调动多方资源，为居民接种非免疫规划疫苗提供完善的服务。

**细一些，严一点，
信息化管理确保安全**

疫苗安全备受公众关注，特别