

最新接种疫苗心得体会 免疫接种工作计划 (模板5篇)

心得体会是个人在经历某种事物、活动或事件后，通过思考、总结和反思，从中获得的经验和感悟。那么心得体会怎么写才恰当呢？下面是小编帮大家整理的优秀心得体会范文，供大家参考借鉴，希望可以帮助到有需要的朋友。

接种疫苗心得体会篇一

20__年，我镇的计划免疫工作在县卫生局的正确领导下，镇政府的关心支持下，在县疾控中心的精心指导下，经过全镇两级卫生人员的共同努力，取得了显著的成绩。但是我们并不能因此而满足，成绩只能代表过去，今年的工作任务将更加繁重。为使我镇计划免疫工作在新的一年里再上新的台阶，圆满地完成市、县下达的各项任务，继续为规划实施打下坚实的基础。现结合我镇实际，制定本计划。

一、背景分析

20__年，我镇的计划免疫工作处于全县上游水平，连年进入全县前三名，实现了历史性的跨越，但是由于我镇地处县城，是外来人口聚集的地方，流动人口的增多，势必给我镇计划免疫工作带来很大难度，据统计，20__年我镇常住人口的四苗覆盖率为98.79%，常规接种率分别为卡介苗98.88%，糖丸98.72%，百白破98.45%，麻苗98.64%，乙肝疫苗接种率为98%，其中首针及时接种率为97.15%，开展afp麻疹、新生儿破伤风的主动监测，全年发现麻疹病人35例，无其它计免相关疾病发生，总之，我镇20__年工作重点仍然是继续抓好儿童接种信息化管理工作。

二、目标指标

总目标：加强流动儿童管理，实行流动儿童与常住儿童同样管理，使他们与常住儿童有着同样的免疫机会，保证接种质量，抓好接种安全工作。加强疫情监测和管理，力争使我镇计划免疫工作在20__年的基础上能再上一个新台阶。

1、具体目标，建证，建卡率在98%以上，人册证相符率在98%以上，卡介苗，糖丸，百白破合格接种率及四苗覆盖率95%以上。新生儿乙肝疫苗及时接种率大于95%，四苗及时接种率均大于90%。各苗加强接种率大于90%。

(1)冬春季强化免疫登记率，服苗率均大于98%

(3)每旬进行未种原因走访分析，全年覆盖所有的村(居)，每月分析，每季度汇总并小结。

(4)做好资料、冷链、疫苗等设备的管理工作，

(5)做好薄弱村的调查和转化工作的。

2、 具体措施

1. 、 加强规范化管理，促进平衡发展，

2. 规范流动儿童管理，全面提高流动儿童的接种率，确保流动儿童能得到及时的`免疫接种，消除免疫空白。

3. 加大宣传力度，增强全社会参与意识，在抓好突击宣传的同时搞好平时宣传，提高宣传频率，保证宣传效果。

4. 加强培训，努力提高队伍素质，培训要注重实用性。达到学以致用，方式以每月例会为主，辅以专题培训。

3、 全年工作初步安排

a) 每月召开一次村计免医生例会，每旬进行**afp**□麻苗，新生

儿破伤风等主动监测。

b) 1至2月完成两轮糖丸强化免疫、春节查漏补种工作，并统计总结上报。

c) 3月份完成糖丸四周岁加强工作。

d) 4月份开展4.25宣传活动。

e) 9月份开展凭证入学入托及秋季新生查漏补种工作

f) 12月份第一轮糖丸冬春季强化免疫及查漏补种工作。

g) 完成上级其它有关指令性任务

接种疫苗心得体会篇二

【摘要】 畜禽免疫接种是防止畜禽流行病传染最有效、最关键的措施。本文从疫苗接种的疫苗选购、运输及保存、使用等接种环节、技术以及注意事项入手，全面阐述疫苗接种方面的相关知识并进一步强调畜禽免疫接种的重要性。

【关键词】 畜禽；免疫接种；环节；技术

一、前言

随着人们生活水平的不断提高，对肉蛋类食品的需求量逐渐加大，使畜禽产品市场不断强大，我们应该时刻关注畜禽动物的健康，保障畜禽类食品的安全可靠。而在保障畜禽健康过程中最基本的一项便是搞好畜禽免疫接种工作。因为畜禽免疫接种是防止畜禽流行病传染最有效、最关键的措施。尤其对于一些小投资、基础设施简单、环境卫生不良的个人企业，搞好畜禽免疫接种更是关系着他们的全年收入及基本家庭生活。

二、畜禽免疫接种技术操作环节

1、疫苗选购

在对传染病盛行的地区进行疫情诊断和流行特点分析，根据畜禽的具体情况选择合适疫苗。选择的依据就是用接种疫苗和发生疾病或血清型进行一一比对的结果，从而准确确定疫苗种类。在确定疫苗种类后接下来就应该选择质量优异的生产厂家。在合格厂家购买疫苗时应该着重确认疫苗在保质期内、无霉变、无异物、无污染、病毒及细菌等，此外还应该注意疫苗的分量是否达标、密封是否完好。在购买疫苗时我们还应该考虑同期或近期注射的疫苗之间是否配伍，也就是避免疫苗之间产生干扰或发生不良反应。

2、疫苗的运输与保存

在购买好合适、优质的疫苗后，完好无损地将疫苗运达疫情区域也是非常重要的。如果疫苗在保管或运输过程中，因操作不当，如温度过高或反复融冻等，将导致疫苗失效或效力降低，不但会造成财产的损失，更严重的是延误病情，导致疫情加重，危及畜禽和人民生命安全。所以，在疫苗保管时首先注意疫苗存放处的温度，疫苗不同最适宜的存放温度也有差别，其中冻干疫苗和湿疫苗一般在0-20摄氏度，而油乳剂疫苗和铝胶剂疫苗的避光冻结及融化应维持在2-10度等。此外，保存疫苗时还应特别注意避免高温和太阳直射。

3、畜禽状况

对所饲养的畜禽动物免疫接种前，必须要仔细观察其健康情况，若畜禽有患病症状或正处於患病状态，一定要推迟接种时间，否则会形成免疫抑制，难以产生免疫效力或产生低下的免疫效果，甚至有时还会引起畜禽大量死亡，所以疫苗一定要在畜禽身体状况正常的时候接种。

4、疫苗使用

在对畜禽接种疫苗前7小时，饲养员需要对畜禽的饮食、排泄物、健康状况进行全面检查，排除不适宜接种疫苗的畜禽，暂缓处理。在做完这些之后便是对畜禽进行接种，接种流程主要包括：（1）接种器械和用品清洗消毒。具体包括注射器、针头、疫苗稀释瓶等。（2）针对畜禽的实际情况，选择最合适的接种方式及疫苗用量。（3）对接种疫苗后的伤口、使用完毕的器械进行消毒和清洗。

5、免疫次数

对于畜禽的免疫，一定要注意不宜免疫次数过多或过少。很多养殖户总是怀疑现在疫苗的质量差，免疫效果维持时间短，担心传染病发生时不能很好的保证畜禽的健康。所以他们认为免疫次数越多越好，便多次给畜禽进行免疫接种，甚至每隔一月甚至半月就对饲养的畜禽接种一次疫苗，更有严重的是将弱毒苗和灭活苗一起使用，这样不仅使畜禽机体免疫受到干扰，免疫力下降，畜禽得不到应有的保护，反而会使畜禽产生强烈的应激反应，导致其生产能力下降，生产产品质量不佳。

6、免疫后观察及管理

对于接种后的畜禽要加强饲养管理，免疫接种后1-2天内饲料和饮水中不能掺加抗病毒药物，畜禽棚舍内不能消毒，要随时观察畜禽接种后的一系列反应，如精神状态、异常反应、病情程度变化等。此外，还可以从细致的管理中加强免疫效果，如适当升高棚舍内的温度、增加匀料次数、饮水中加入促进疫苗反应的营养物质，促使畜禽体内早日产生抗体。

1、皮下注射

禽颈部皮下连续注射，左手握住幼禽，用拇指和食指捏住禽

类颈中线的皮肤并向上提起形成皮囊，然后用适合的针头从颈部下1/3处成45度插入皮囊内厘米，推动注射器活塞，将疫苗缓缓推入，待疫苗完全推入后快速拔出针头。

畜类大动物皮下注射，固定好体格较大的动物，剪掉接种部位的毛发，取用碘酊棉球由内及外螺旋状消毒，左手拇指和食指提起动物皮肤成三角状，右手使用注射器刺进皮下2厘米处，放开皮肤，回抽针芯，在没回血的情况下将疫苗缓缓注入并在注射后用消毒干棉球按住注射位置，将针头快速拔出，并涂上5%碘酊消毒。

2、肌肉注射

禽肌肉注射以禽类胸部肌肉最好。在胸肌1/3处，注射器与胸骨平行，针头与胸肌呈30-45度注射入合适剂量的疫苗。在胸肌注射时最应该注意的就是注射针头插入胸肌的深度，太浅达不到注射目的，而太深的话会伤及内脏。有的也可以在腿部肌肉处注射，以大腿没有血管处为佳。

对畜类动物进行肌肉注射时，首先固定好动物，对注射部位剪毛消毒。针对小中型动物我们可以采取左手固定，右手推入的方式进行注射；然而比较困难的就是对牛等大型动物进行注射接种，一般采取分解动作进行注射，首先把针头取下，用拇指、食指紧持针头尾部，中指标定扎入深度，瞄准注射位置，用力将针头垂直刺入畜类肌肉，然后再接上装有疫苗的注射器，回抽针芯，没回血的情况下缓缓推入疫苗。这样做可以有效避免大型动物因瞬间疼痛大幅度反抗损坏注射器或折断针头。

3、点眼、滴鼻接种

点眼、滴鼻免疫接种部位一般在畜禽的眼结膜囊内、鼻孔内。接种前在已经充分溶解稀释的疫苗滴瓶上装上针头，将滴瓶倒置，手握滴头将疫苗滴入畜禽眼睛内。在此过程中应保持

滴头与畜禽眼或鼻1厘米距离。更重要的是在滴完疫苗后保持一段时间，待疫苗完全吸收后再放开动物，避免疫苗浪费。

4、口服接种

口服接种一般是将疫苗添加到畜禽的饮水或食物中。在此种接种方式中应该十分注意疫苗的添加量以及承载体饮水或食物的温度及是否含有干扰疫苗的成分。这种接种方式相对来说比较省事、省力，但是需要一定的研究调查和医学造诣。

此处再叙述一下配置疫苗水的方法：先用少量稀释液将疫苗稀释后，加入到盛有水的大容器中，再加入的脱脂奶粉一起搅拌均匀。之后立即将配置好的疫苗水加入饮水器，给动物饮用，供应量不宜过多或过少，一般能供应畜禽饮用小时为好。

1、采用饮水和食物免疫时，水中和食物中不能含有任何能灭活疫苗的病毒或细菌的物质，饮水及食物的质量、分量、卫生状况都应符合标准。

2、在疫苗使用前后2小时，减少畜禽的饮水量，保证接种的动物摄入足够的疫苗。

3、眼滴、鼻滴接种时要注意注射器与眼鼻有一段距离，避免动物间的交叉感染。

4、在进行畜禽连续接种时，应核实注射器刻度容量与实际容量之间的误差，避免出现较大用量误差。

5、注射位置和刺入深度应根据畜禽的肥瘦、大小进行适当调整。

6、疫苗注射前，晃动瓶身，避免沉淀，使疫苗均匀。

7、在接种后短时间内避免畜禽动物食用灭活病毒或细菌的物质，保证疫苗高效。

五、结束语

目前，随着养殖业向集约化、工厂化方式发展，畜禽养殖过程中的传染病也趋于复杂化和综合化。因此，我们更应该遵守将“预防为主，防重于治”的原则。然而对畜禽传染病的预防一般都是采用注射疫苗的方式。因此，搞好畜禽免疫接种是养殖户的一项重要工作，对畜禽免疫接种避免畜禽因流行病传染病大面积死亡不仅关系到畜禽动物的健康生长而且还会影响畜禽的生产性能、产品质量，这些都与养殖户的经济效益息息相关，更关系到广大消费群众的饮食健康。所以我们要加大力度学习关于免疫接种的相关知识，加强畜禽免疫管理，使人们吃上放心畜禽产品，安居乐业。

参考文献：

接种疫苗心得体会篇三

县免疫规划工作以巩固维持无脊灰成果、全面贯彻《疫苗流通和预防接种条例》(条例)和执行《预防接种工作规范》(规范)为重点，从落实和促进扩大国家免疫规划、控制疫苗针对传染病、开展县乡两级免疫规划专业人员培训、强化对薄弱地区扩大免疫规划工作的督导等方面入手，达到保持高水平接种率、降低免疫规划针对疾病的发病率、控制麻疹、乙脑及流脑等针对疾病的暴发疫情、提高免疫服务质量、关注流动儿童的免疫接种、规范乡级扩大免疫规划工作程序和管理，使全县免疫规划工作继续持续、稳定、全面发展的目标。为此，结合我县实际，制订免疫规划工作计划。

(一)加强常规免疫接种工作管理，提高各级免疫接种服务质量，继续做好扩大国家免疫规划新增疫苗的接种工作，提高接种率。

乡级要严格按照《规范》要求开展免疫接种工作，杜绝接种事故发生，有条件的农村地区在乡级卫生院设立预防接种门诊，以乡为单位实行按周(旬或月)集中进行预防接种，提高预防接种质量，强化安全注射意识。全县每个接种点必须保证12次以上冷链运转工作，保质、保量为所有儿童提供免疫接种服务。及时进行常规免疫接种数据的报告工作。要求乡级对报告的数据在上报前进行分析，及时发现问题并纠正，严把数据报告质量关。

(二)开展儿童预防接种个案信息管理的摸底调查工作。

根据昭通市卫生局下发〈昭卫发[]271关于转发云南省卫生厅关于在全省范围内开展儿童预防接种信息管理系统建设工作的通知的通知〉要求，逐步完善预防接种信息化管理的基础资料收集。为今年昭通市儿童预防接种信息报告管理系统建设的顺利实施打好思想基础和做好资料准备。

(三)完善免疫规划工作的各项规章制度。

制定免疫预防人员管理制度，生物制品管理制度，冷链管理制度，免疫接种c管理制度，针对疾病管理制度，例会、考核、宣传、培训制度，报表与信息化管理制度，档案资料管理制度等。

(四)开展疑似预防接种异常反应的监测，及时妥善处理异常反应。

组织学习云南省预防接种异常反应监测方案，逐步建立预防接种异常反应报告制度。加强县、乡级免疫规划人员专业知识与技能的培训，加强各部门之间的沟通与协调，加强疫苗管理，以便准确计算不同疫苗的反应发生率。发现预防接种异常反应后，及时逐级报告。

(五)规范疫苗使用管理，建立疫苗收发登记，做好生物制品

分发、疫苗接种前告知工作。

县、乡两级要及时做好生物制品的计划和分发工作，每次领取或分发的免疫规划相关疫苗要记录清楚，包括疫苗的厂家、批号、效期、数量、温度、领发人签字等。

预防接种人员在实施接种前，应当告知受种者或者其监护人所接种疫苗的品种、作用、禁忌、不良反应以及注意事项，询问受种者的健康状况以及是否有接种禁忌等情况，并如实记录告知和询问情况，各接种点要继续建立告知制度，保存告知情况的记录(最好有家长的签字)以备查。

(六)加强流动儿童的免疫接种工作管理。

对流动儿童的预防接种实行现居住地管理，接种单位应主动掌握责任区内流动儿童的预防接种管理情况，对主动搜索到的适龄流动儿童，应当及时登记，建立接种卡、证，实行单独的卡管理，并及时按照《规范》中补种的原则及时接种。要求各乡镇(镇)对流入和流出的儿童进行常规报告(年报表)，摸清底子，按照属地化管理的原则进行免疫接种数据报告。

(七)严格入托、入学查验预防接种证制度，做好补种工作。

按照上级要求，继续做好新生入托、入学预防接种证查验工作；做好人员培训，落实各项措施及未种儿童补种工作。做好流动人口、计划外生育儿童和边远贫困地区儿童等特殊人群麻疹疫苗接种，评价新入学学生、集体生活和进城务工人员等人群免疫状况，及时做好相应人群的预防接种，预防和控制麻疹等疾病暴发。

(八)加强冷链管理，做好冷链设备温度监测工作。

免规科、各乡镇防保组、县乡预防接种门诊要继续做好冷链设备监测管理和温度记录工作。

(一)实施新的《全国afp病例监测方案》，巩固afp病例监测系统工作质量，继续做好维持无脊灰工作。

继续做好afp病例监测工作，按时报表。组织实施好opv强化免疫活动，并及时将强化免疫的数据和总结上报市疾病预防控制中心。

(二)做好消除麻疹的各项工作

按照《一全国消除麻疹行动计划县实施方案》的要求，各乡(镇)要制定具体实施方案，统筹安排、科学计划，切实做好儿童麻疹疫苗的免疫接种。继续巩固麻疹疫苗初始强化免疫成果;力争在11月前，在全县范围内组织开展实施8月龄-14岁儿童的麻疹疫苗强化免疫工作(消除麻疹初始强化免疫)。要求以乡为单位麻疹疫苗强化免疫接种率95%以上;以乡为单位适龄儿童麻疹疫苗常规免疫2剂接种率达到85%以上;在入托、入学儿童中，2剂麻疹疫苗接种率达到95%以上;麻疹暴发疫情调查率达到100%;麻疹疑似病例个案调查率达到100%，血清标本采集率达到100%以上;做好麻疹疫苗常规免疫接种工作，达到并保高水平麻疹疫苗接种率。

(三)加大乙肝防治力度

按照gavi项目要求，落实防治工作提出的各项措施。利用新农合契机，住院分娩率提高，进一步加强与医院合作，提高新生儿乙肝疫苗接种率和首针免疫及时率，强化“谁接生谁接种第一针”的原则。结合中央转移支付乙肝防治项目和gavi项目结余资金，继续做好乙肝疫苗查漏补种和提高新生儿乙肝疫苗首针及时接种率项目工作，并做好报表工作。

(四)加强流脑、乙脑等疫苗针对疾病综合防控工作。

做好乙脑、流脑疫苗常规免疫接种，提高接种率;加强流脑、乙脑的监测工作。各乡镇要在进入流行季节前加强与学校联

系，争取学校配合与支持，完成对中小学校学生高危人群的疫苗接种，认真落实学校专兼职教师疫情报告员制度和晨检工作，争取及时发现学校发生的流脑等首例病例，及时指导学校等疫情发生单位做好消毒、病人的隔离、密切接触者的预防服药和应急接种等工作，防止学校发生暴发疫情。

(五) 提高免疫规划相关疾病实验室诊断工作的质量。

逐步建立麻疹实验室，提高乙肝病毒学监测等。

按照^v^/全球疫苗免疫联盟合作项目结余资金实施方案县实施计划的要求，继续做好gavi结余资金项目的各项工作，按时上报本项目的进展报告。进一步强化项目管理意识，按时进行数据报告。各乡镇要严格按照《云南省乙肝疫苗纳入儿童计划免疫实施方案》的要求，做好乙肝疫苗接种的各项管理和数据上报工作，使乙肝疫苗接种工作更加规范和完善，提高乙肝疫苗首针及时接种率。

(一) 建立规范化督导机制。

继续强化免疫规划的督导工作，作好督导记录和总结。今年将根据督导检查的情况，有针对性地进行免疫规划工作的督导，重点对乙肝疫苗接种工作、麻疹疫苗两针次接种率和强化免疫的实施质量、村医台帐、免疫程序进行督导。县级对所有的乡镇每两个月进行1次督导，全年共6次；乡级每月对所辖的村级进行1次督导，全年共12次；要注重督导的质量，注意收集督导资料，建立督导档案；对发现的问题，提出改进意见，督促落实。

(二) 乡村两级免疫规划专业人员培训。

重点培训《预防接种工作规范》、《疫苗流通和预防接种管理条例》、《安全注射》等内容。注重培训效果，培训结束进行考试。乡级培训今年不少于6次；拟定乡、村级培训1次，

覆盖全县的乡、村级免疫规划专业技术人员。

(三)开展计划免疫相关的知识宣传。

利用“4、25”全国预防接种宣传日等时机，与相关部门合作，借助新闻媒体刊登计划免疫相关知识，开展计免相关知识宣传。

1、以村为单位的总人口数、0-14岁年龄构成；

2、行政区划及托幼资料；

接种疫苗心得体会篇四

为贯彻落实xx省联防联控机制□xx县新冠肺炎疫情防控指挥部有关工作部署，切实做好我乡3—11岁学生新冠病毒疫苗接种工作，尽快构建免疫屏障，巩固校园疫情防控成果，保障学生健康安全，制定本方案。

部安排，采用“分段实施、稳步推进”的办法对幼儿园、小学学生进行疫苗接种工作。各学校务必按接种安排表执行，因特殊情况未按时接种，再另行安排接种时间。

识，要密切关注疫情动态，针对3—11岁儿童出现的个别异常反应情况，及时与乡卫生院沟通，及时澄清说明，充分回应社会关切。

4、加强信息报送各学校要按照统一接种工作计划，及时掌握接种进度、质量和效果，各学校指定一名教师收集和统计本学校学生疫苗接种情况，确保接种工作稳妥有序开展。乡卫生院每天将接种明细反馈到指挥部办公室，经数据比对后将未接种儿童名单下发到各学校。七、安全保障每天在乡3—11岁在校学生疫苗接种，由xx派出所安排一名民警和两名辅警维护秩序，确保学生人身安全和接种有序。所有进入xx卫生

院人员必须全程佩戴口罩，并保持1米间隔距离。

接种疫苗心得体会篇五

2022新冠疫苗接种推进实施方案一、指导原则2二、目标任务2三、组织实施2四、保障措施62022新冠疫苗接种推进实施方案为安全有序推进全县新冠疫苗分阶段接种工作，确保完成现阶段新冠疫苗接种工作总体预期目标，根据省、市有关文件及会议精神，结合我县实际，制订本方案。

一、指导原则(一)认真贯彻上级关于新冠疫苗接种工作的决策部署，依法依规、积极稳妥有序推进疫苗接种。

(二)坚持知情同意自愿和免费接种原则，接种过程中充分告知受种者。

(三)确保疫苗接种各环节符合法律规定的各项条件、要求，保证疫苗质量和接种安全。

二、目标任务(一)各接种点除预留必需的第二剂次数量疫苗用于保障接种衔接外，尽快组织对库存的疫苗进行接种。

(二)2022年6月20日前，全县完成40%以上的常住人口新冠疫苗接种任务。

(三)在完成上半年接和任务的基础上，根据国家老年人以及基础性疾病息者接种方案，做好分阶段疫苗接种工作衔接。

和设备设施，向社会公示接种单位信息，按照就近方便、高效服务的原则，引导群众就近接受接种服务。

各接种门诊应按照每个接种台及每名接种人员每小时接种服务人数原则不超过15人，每天工作8小时，每周安排5个工作日开展新冠疫苗接种的标准，结合分阶段接种任务测算和设

置接种台，接种点设置应遵循以下几个原则：1. 预防接种门诊在保证儿童免疫规划疫苗和其他疫苗常规接种工作的基础上，全面开放新冠疫苗接种工作。

2. 尚未设置新冠疫苗接种点的二级以上公立综合性医院须尽快完成设置；已设置新冠疫苗接种点但规模不够的，应立即扩增接种台数。确保二级以上公立综合性医院接种点不少于10个接种台，三级以上公立综合性医院接种点不少于20个接种台。鼓励有条件的民营医疗机构在满足条件的情况下依规设置临时接种点。

3. 针对现阶段接种目标人群为服务型行业、劳动密集型行业和聚集居住人群的特点，可在流程熟悉、条件满足的情况下，在学校、机关、企事业单位依托医务室等相关场所，依规开设临时接种点。

4. 各乡镇、经开区可征用展馆、运动场馆、等场所设置大型集中接种点，解决医疗机构接种单位空间有限等问题。有条件的单位可购买、配备移动接种车，提高接种服务效率。

5. 预防接种点现场具体设置、药品配备要求见。

门诊，需每日向县疫情指挥部室说明情况和去库存计划安排。县指挥部办公室将根据各省疫苗库存情况进行新阶段疫苗分配调度。

县疾控中心和各接种单位要结合本阶段接种需求，结合前期新冠疫苗接种服务能力调查情况，尽快完成疫苗冷链储运能力建设和冷链扩容，提高配送效率，做到每周冷链运转不少于1次，降低冷链储运压力。

(四) 强化异常反应监测，落实救治保障措施。县疾控中心、县直医疗机构要依法依规开展疑似预防接种异常反应监测报告和调查处理。依托医疗救治保障专家队伍，加强对医疗救

治保障工作的技术指导。将所有新冠疫苗接种点划分为若干区域，落实二级以上综合医院对口负责责任区域内接种点的医疗救治保障工作，派出有经验的急诊急救人员携带必要的医疗设备、药品等驻点保障，同时增加救护车配备。所有参与疫苗接种和医疗保障的医务人员要先培训后上岗，要熟悉疫苗疑似异常反应症状、体征，掌握疑似异常反应救治技术，加强疫苗接种禁忌症问诊，要及时识别、立即处置在接种现场出现的严重疑似预防接种异常反应。接种点要设置专门的异常反应急救处置室，保证救治环境独立、私密，确保备有必要的急救药品和设备。

(六)扩大宣传引导，强化舆情监测处置。各乡镇、经开区，县直各部门要组织开展针对性的正面宣传，增强群众对国产疫苗的信心，使全人群接种意愿保持在合理水平，引导公众理性看待接种后可能出现的异常反应、偶合反应等，形成合理预期。同时，把握正确舆论导向，密切监测苗头性、倾向性问题，严防炒作不良反应等疫苗话题。对因管理不到位、措施落实不到位而引发的安全问题和负面舆情的，依法依规追究相关人员责任。

做到“两个维护”的政治高度，将新冠疫苗接种工作作为当前统筹疫情防控和经济社会发展的首要任务，全力以赴做好疫苗接种工作，确保完成预期接种任务。

(二)把握时间节点。各单位要把握五月份是接种第一剂次和第二剂次衔接的高峰期，提前谋划预留接种时间。同时要统筹合理安排接种人员和医疗救治保障人员轮班轮休，保障医务人员足够休息，保持良好的精神状态和体力，防止疲劳引起工作差错。

(三)强化督导检查。各乡镇、经开区政府县指挥部将实行新冠疫苗接种工作日、周调度制度，适时组织人员督导检查。对工作进展缓慢、服务质量不高的乡镇，将增加督导调度频次，针对发现问题立行立改，要确保按序时进度完成阶段性

接种任务。