

国家卫健委：在临床试验取得足够安全性、有效性数据以后

将大规模开展老年人疫苗接种

“截至3月20日24时，全国累计报告接种7495.6万剂次。”

国家卫健委新闻发言人米锋21日在国务院联防联控机制新闻发布会上表示，国内疫情防控总体保持良好态势，但是仍要更精准、更有效地进行防控，确保不出现规模性反弹。

不同品牌疫苗能否叠加接种？老年人、孕妇适宜接种吗？接种后能否摘掉口罩？21日，多部门回应涉及新冠疫苗安全性和有效性的焦点话题。

不同品牌疫苗是否可以叠加接种？

国家卫健委疾控局一级巡视员贺青华表示，关于不同企业生产的疫苗是否可以叠加或替代接种的问题，仍需要更多研究。并将在研究结果出来以后，根据研究结果提出明确的政策措施。

他说，目前国内附条件上市的4款疫苗都



经过政府主管部门审查批准，是安全、有效的。公众可以按照所在省区市的统一安排尽快接种疫苗。

60岁以上老人是否可以接种疫苗？

“部分地区在充分评估后，已经开始为60岁以上身体条件比较好的老人开展接种新冠疫苗。”贺青华回答，目前，疫苗

研发单位也在加快推进研发，在临床试验取得足够安全性、有效性数据以后，将大规模开展60岁以上老年人群的疫苗接种。

哪些人群不适宜接种疫苗？

贺青华介绍，目前附条件上市的4款疫苗在说明书中对接种禁忌有明确界定，不建议对疫苗所含成分过敏、血管神经性水肿、呼吸困难、患有癫痫或其他神经系统疾病、有格林巴利综合征病史的人接种新冠疫苗。

他提示，妊娠期和哺乳期的妇女也不

宜接种新冠疫苗。中国疾控中心免疫规划首席专家王华庆说，在接种后如果发现怀孕，基于目前新冠疫苗的特性和以往使用疫苗的经验，不建议采取特别的医学措施，例如终止妊娠，他建议这部分人群要做好孕期随访和定期检查。

接种疫苗后能否摘掉口罩？

中国疾控中心副主任冯子健表示，由于当前全球新冠疫情仍在持续流行，国内疫苗接种率较低，来自高流行地区的人员或物品入境，仍有在境内传播的风险。

他提示，在我国人群疫苗接种达到较高免疫水平之前，无论是否接种疫苗，在人群聚集的室内或封闭场所，公众仍然需要继续佩戴口罩，做好个人卫生习惯，并遵循各地具体的防控措施要求。

疫苗接种后不良反应有哪些？

“目前监测到的不良反应主要包括局部和全身反应。”王华庆介绍，局部的不良反应包括如疼痛、红肿、硬结的情况，这些无须处理，会自行痊愈，全身的不良反应包括如头痛、乏力、低热的情况。

他介绍，当前接到的不良反应报告为疑似不良反应，也就是说，属于怀疑和疫苗有关的反应。后续，将继续开展较

为严重的不良反应调查，通过补充调查、了解接种史、疾病情况等，再由专家组做出诊断。

“不管是从临床试验研究的结果，还是紧急使用的研究结果、上市后监测的结果来看，新冠疫苗的不良反应发生情况，和既往已用的上市疫苗同类品种相比，结果类似，没有出现异常情况。”王华庆说。

接种疫苗后还会感染吗？

“总的来说，疫苗的作用是让大多数人产生保护力，建立免疫屏障，其预防重症的效果更明显。”王华庆说，从国外目前已用

的疫苗上市评估结果来看，打完疫苗之后，确实有一小部分人出现保护失败。他表示，将对失败的个别案例进行研究和调查。

疫苗生产保障情况如何？

工信部消费品工业司副司长毛俊锋介绍，目前有5款疫苗获批了附条件上市或者是获准了紧急使用，包括3款灭活疫苗，1款腺病毒载体疫苗，还有1款重组蛋

白疫苗。

他表示，按照现有的生产安排来看，全年的疫苗产量完全可以满足全国人民的接种需求。

现阶段出行政策是什么？

“2021年春运已安全结束。”米锋说，当前，国内低风险地区持健康通行“绿码”，在测温正常且做好个人防护的前提下可有序出行，各地不得擅自加码。

他表示，在连续31天无本土新增确诊

病例后，3月18日陕西省报告新增1例本土确诊病例。这提示，仍然要始终绷紧疫情防控这根弦。对新增散发病例，要发现一起、扑灭一起，确保不出现规模性反弹。

新华社记者 彭韵佳 陈席元

当“老龄化”遇上“少子化” 中国如何破解 “一老一小”困局

正在此间举行的中国高层发展论坛2021年会经济峰会上，“少子化”与“银发经济”两个独立单元形成了一种特殊“对话”：当“老龄化”遇上“少子化”，中国如何破解未来社会发展不可回避的“一老一小”困局，无疑是各方关注的热点话题。

人口老龄化程度持续加深

数据显示，2020年我国总和生育率已降至1.49，跌破了国际公认的1.5的警戒线。同年出生并已进行户籍登记的新生儿共1003.5万，已连续五年下跌。

无独有偶，国家统计局报告指出，2019年，我国65岁及以上人口比重增至12.6%，0岁至15岁人口比重为17.8%，人口老龄化程度持续加深。预计“十四五”我国将进入中度老龄化社会，60岁以上老年人口将突破3亿。

一边是“不生”，一边是“老去”，这样的趋势能否扭转？

翻开“十四五”规划纲要，“实施积极应对人口老龄化国家战略”单列一章凸显国家对这一问题的关注。一系列部署显示，未来我国将以“一老一小”为重点完善人口服务体系，促进人口长期均衡发展。

“在可预见的未来，人口众多的基本国情，少子化、长寿化、老龄化并存的基本面，不会发生根本改变。”南开大学人口与发展研究所教授原新认为，面对不可改变的“三化并存”现实，关键要不断认识新的人口机会，开发第二次人口红利。

人口变化是慢变量、长变量，难以立竿见影，只能在适应现状的基础上不断深化认知，借鉴他国经验，创新政策措施。

作为世界范围普遍现象，日本和欧美国家同样为“少子老龄化”忧心忡忡”。为了鼓励生育，日本政府采取了很多措施，包括给生育家庭减税、提供生育补贴、落实带薪产假等。

延迟退休可补充劳动力资源

迈入全面建设社会主义现代化国家的新征程，我国“人口红利时代”结束了？新的人口红利又该如何挖掘？

“机遇与挑战并存。”原新认为，虽然我国劳动力资源红利在减少，但它依然庞大，并且随着受教育程度的提高，劳动力素质得到了很大提升。此外，国家提出延迟退休，如果男性和女性最终退休年龄一致，释放出的性别红利把一些年轻老年人口变成大龄劳动力，劳动力资源又得到增加和补充。

“十四五”规划纲要明确提出要“畅通国内大循环”“促进国内国际双循环”。

中国社会科学院国家高端智库首席专家蔡昉认为，虽然人口结构的变化给社会经济发展带来重大挑战，但供需两端仍有潜力可以挖掘。

“十四五”，我国提出了人均预期寿命要再提高1岁的目标。

“归根结底，一个社会的养老要靠公共保障制度。”蔡昉说，当下我们应积极加强普惠性养老保障制度建设，从而赋予每个人享受“优雅”老去的权利。与此同时，养老金等物质基础的保障还能进一步释放老年人的消费，使“银发经济”真正散发出无限生机。

新华社记者 邹多为