

9月1日起可施打第三剂疫苗

2021年8月30日

自9月1日起，所有生活在集体护理机构的老年人和免疫力受损的阿省人士可获得第三剂新冠疫苗。

阿尔伯塔省政府一直将关爱最弱势群体作为首要事项。阿省是首个向集体护理机构内的老年人和免疫功能低下的省民提供疫苗的省份之一。

接种第三剂疫苗将为居住在集体护理设施中的所有老年人和免疫系统受损人士提高免疫力水平，并改善对他们的保护。

此外，还将为即将旅行至对 Covishield/阿斯利康（AstraZeneca）疫苗或混打疫苗不予接受的地区的阿省省民提供信使核糖核酸（mRNA）疫苗。

“我们仍然致力于保护阿省省民免受新冠病毒的侵害，而接种疫苗是提供这种保护的最安全、最有效的方式。我们一直依靠最新的研究来指导我们的决策，鉴于现在有证据表明免疫功能低下的人士和集体护理院的老年人将受益于第三剂，我们则乐于为他们提供这些疫苗。”

——卫生部长 Tyler Shandro

“数据显示，额外的疫苗计量将为免疫功能低下的人士和生活在支持型生活设施中的阿省老年人提供更强的保护。正如我们为这些人群提供更早的新冠疫苗接种和更短的4周注射间隔一样，随着新数据的出现，我们将继续努力保护所有阿省居民。然而，我们相互保护的最好方式仍然是让尽可能多的人得到完全免疫。”

——卫生部首席医疗官 Deena Hinshaw 医生

生活在集体护理院中的老年人

生活在集体护理设施中的老年人将在接种了第二剂疫苗的约5个月后有资格获得第三剂。符合条件的居民将会在其居住设施中得到接种。

免疫力受损的情况

在接种了第二剂至少八周后有资格获得额外剂量的免疫力受损情况包括：

- 移植受者，包括实体器官移植和造血干细胞移植。
- 接受定期透析的慢性肾病患者。
- 正在接受癌症治疗（化学疗法、免疫疗法或靶向疗法）的个体，不包括仅接受激素疗法、放射疗法或手术的个体。
- 服用某些治疗自身免疫性疾病的药物的个体，包括利妥昔单抗（rituximab）、奥瑞珠单抗（ocrelizumab）和奥法木单抗（ofatumumab）。

旅行免疫接种

接种了任意两剂在阿省内使用的疫苗的阿省人士被视为已经完成了全部接种。

然而，加拿大以外的某些地区表示不接受接种了 Covishield/阿斯利康（AstraZeneca）疫苗或混打疫苗的旅行者。

对于即将旅行至对 Covishield/阿斯利康（AstraZeneca）疫苗或混打疫苗不予认可的地区的阿省省民，将在其第二剂疫苗接种至少 28 天后为其提供额外的信使核糖核酸（mRNA）疫苗。

要闻速览

- 有 11.8 万人有资格因免疫功能低下（约 6 万名阿省居民）和居住在支持型生活设施（约 5.8 万名阿省居民）而接种额外的新冠疫苗。
- 截至今日，12 岁及以上的阿省人口中有 77.9% 接种了至少一剂新冠疫苗、69.7% 接种了两剂。
- 接种记录在 [MyHealth Records](#) 上可见。阿省居民还可在旅行中使用在接种时提供给他们的硬拷贝记录。

相关信息

- [预约接种新冠疫苗](#)

媒体查询

[Steve Buick](#)

780-288-1735

卫生部高级新闻秘书