

淮北市卫生健康委员会

淮卫秘〔2021〕263号

关于做好定点医疗机构开具新冠疫苗接种禁忌症证明工作的通知

县区卫健委、市管医疗机构：

为落实我市新冠疫苗接种有关文件和会议要求，根据我市新冠肺炎疫情防控指挥部工作安排，参照《新冠肺炎疫苗接种技术指南》，我委指定淮北市人民医院、淮北矿工总医院、淮北市中医医院、濉溪县医院四家医院承担开具新冠疫苗接种禁忌症证明工作，现将有关情况明确如下，请结合本单位实际落实。

一、需要开具新冠疫苗接种禁忌症证明的人群

（一）暂缓接种的情况

- 1、任何原因（感冒、伤口感染、局部炎症）引起的发热（腋下体温 $\geq 37.3^{\circ}\text{C}$ ），暂缓接种。
 - 2、痛风发作、重感冒、心梗、脑梗等疾病急性发作期，暂缓接种。
 - 3、恶性肿瘤患者手术前后，正在进行化疗、放疗期间，暂缓接种。
 - 4、头痛，头晕，恶心，呕吐，胸闷，胃部不适等，暂缓接种，查明原因再考虑是否接种。
 - 5、荨麻疹发作期，有皮肤瘙痒症状，暂缓接种。
 - 6、诺如病毒或其它病毒引起的急性腹泻，暂缓接种。
-
-

(二) 不可以接种的情况

- 1、患有未控制的癫痫和其他严重神经系统疾病者（如横贯性脊髓炎、格林巴利综合症、脱髓鞘疾病等），不能接种。
- 2、既往接种疫苗出现严重过敏反应者（如急性过敏反应、血管神经性水肿、呼吸困难等），不能接种。
- 3、对疫苗成分及辅料过敏者不能接种，灭活新冠病毒疫苗辅料主要包括：磷酸氢二钠、氯化钠、磷酸二氢钠、氢氧化铝。
- 4、正在发热者，或患急性疾病，或慢性疾病的急性发作期，或未控制的严重慢性病患者。
- 5、妊娠期妇女不能接种。
- 6、患血小板减少症或出血性疾病的，不能接种。

二、开具地点及流程

(一) 淮北市人民医院：

工作时间：每周一

流程：

1、携带3个月内二级及以上医院开具的诊断证明，门诊、住院病历或检查检验报告，到淮北市人民医院门诊一楼门诊部办公室，签署《新冠疫苗放弃接种承诺书》；

2、携带《新冠疫苗放弃接种承诺书》至相关科室，接诊医生（中级及以上）参考群众的3个月内二级医院及以上开具的诊断证明，门诊、住院病历或检查检验报告等开具《新冠疫苗接禁忌症证明》并签字；

3、返回门诊一楼门诊部办公室，收取群众《新冠疫苗放弃接种承诺书》和相关证明病历资料复印件，并在《新冠疫苗接禁忌症证明》盖新冠疫苗接禁忌证明专用章后生效。

(二) 淮北矿工总医院：

工作时间：每周三

流程：

1、携带3个月内二级及以上医院开具的诊断证明，门诊、住院病历或检查检验报告，到淮北矿工总医院新冠疫苗接种点，签署《新冠疫苗放弃接种承诺书》；

2、接诊医生（中级及以上）参考群众的3个月内二级医院及以上开具的诊断证明，门诊、住院病历或检查检验报告等开具《新冠疫苗接禁忌症证明》并签字；

3、办公楼医务部收取群众《新冠疫苗放弃接种承诺书》和相关证明病历资料复印件，并在《新冠疫苗接种禁忌症证明》盖新冠疫苗接种禁忌证明专用章后生效。

（三）淮北市中医医院：

工作时间：每周五

流程：

1、携带3个月内二级及以上医院开具的诊断证明，门诊、住院病历或检查检验报告，到淮北市中医医院门诊三楼医务科，签署《新冠疫苗放弃接种承诺书》；

2、携带《新冠疫苗放弃接种承诺书》至相关科室，接诊医生（中级及以上）参考群众的3个月内二级医院及以上开具的诊断证明，门诊、住院病历或检查检验报告等开具《新冠疫苗接禁忌症证明》并签字；

3、返回门诊三楼医务科，收取群众《新冠疫苗放弃接种承诺书》，并在《新冠疫苗接种禁忌症证明》盖新冠疫苗接种禁忌证明专用章后生效。

（四）濉溪县医院：

工作时间：每周二、周四

流程：

1、携带3个月内二级及以上医院开具的诊断证明，门诊、住院病历或检查检验报告，赴濉溪县医院一楼门诊大厅综合服务窗口，签署《新冠疫苗放弃接种承诺书》

2、携带《新冠疫苗放弃接种承诺书》至相关科室，接诊医生（中级及以上）参考群众的3个月内二级医院及以上开具的诊断证明，门诊、住院病历或检查检验报告等开具《新冠疫苗接禁忌症证明》并签字；

3、返回一楼门诊大厅综合服务窗口收取群众《新冠疫苗放弃接种承诺书》和相关证明病历资料复印件，并在《新冠疫苗接种禁忌症证明》盖新冠疫苗接种禁忌证明专用章后生效。

三、工作要求

1、开具新冠疫苗接种禁忌症证明免收挂号费；如无相关疾病证明材料，需挂号并进行相关检查，费用由群众自理。

2、医师签署《新冠疫苗接种禁忌症证明》，必须亲自诊查、调查，不得隐匿、伪造或者销毁医疗文书及有关资料。

3、医师不得利用职务之便，索取、非法收受患者财务或牟取其他不正常利益。

4、四家医院医务部门做好新冠疫苗接种禁忌症证明统计工作。

- 附件：1、新冠疫苗放弃接种承诺书
2、新冠疫苗接种禁忌症证明
3、新冠疫苗接种禁忌症证明统计表

淮北市卫生健康委员会

2021年7月20日

附件 1:

新冠疫苗放弃接种承诺书

本人姓名：_____，身份证号码：_____因自身原因：_____，无法接种新冠肺炎疫苗。在此，本人承诺自愿放弃接种新冠肺炎疫苗。本人清楚接种新冠肺炎疫苗是预防新冠肺炎最经济、最有效的措施，同时也知晓不接种新冠肺炎疫苗会导致的后果。对此，由于不接种新冠肺炎疫苗而产生的后果，由我个人承担。

承诺人：

年 月 日

新冠疫苗放弃接种承诺书涂改无效，一式两份，盖章后一份交给本人，一份由医院存档。

附件 2:

新冠疫苗接种禁忌症证明

兹证明姓名: _____, 身份证号码: _____ 因
自身原因: _____, (暂缓接种/不可以接
种) _____ 接种新冠肺炎疫苗。

接诊医师签字:

单位: (盖章)

年 月 日

新冠疫苗接种禁忌症证明涂改无效, 一式两份, 盖章后一
份交给本人, 一份由医院存档。

附件 3:

新冠疫苗接种禁忌症证明统计表

单位: XXXX 医院

序号	日期	姓名	身份证号	病因	医师意见		备注
					暂缓接种	禁忌接种	

