

中国预防性病艾滋病基金会

CHINESE FOUNDATION FOR PREVENTION OF STD AND AIDS

中国预防性病艾滋病基金会 关于开展水痘疫苗捐赠公益项目的 公告

水痘是由水痘带状疱疹病毒初次感染引起的急性传染病，主要发生在婴幼儿和学龄前儿童，冬春两季多发。其传染力强，主要通过呼吸道飞沫或直接接触传染。据卫生部门统计数据显示，近年来我国每年新增水痘病例数呈上升趋势，特别是在学校、幼儿园等人员密集场所，极易出现聚集性疫情，给儿童的身体健康和正常学习生活带来严重影响。接种水痘疫苗是预防水痘相关重症的有效手段，可以减少水痘相关疾病带来的健康危害及对医疗资源的挤兑，减少家庭经济负担，提高生命健康质量。

为深入贯彻党的二十大精神，积极落实《十四五国民健康规划》中关于强化疫苗预防接种的要求，我基金会于2024年发起“共建免疫长城，福益全民健康”传染病防控公益行动，旨在做好重点传染病的防控及疫苗预防接种工作，为助力健康中国2030规划的实施贡献力量，得到良好的社会反响，根据各地产生的水痘疫情防控的需求，将与爱心企业合作开展水痘疫苗捐赠公益项目，向校园人群、留守儿童、

流动儿童等群体捐赠水痘疫苗，可有效减少因经济差异导致的健康不平等，提升群体免疫屏障效果，进而减少突发公共卫生事件的发生。

2025 年爱心企业将向基金会捐赠一批“水痘减毒活疫苗”。该批疫苗由科兴（大连）疫苗技术有限公司生产，是我国唯一通过 WHO 预认证的水痘疫苗，受到全球多个国家认可，12 月龄以上人群全年龄可接种；成分无抗生素、无防腐剂、无明胶、无人血清白蛋白，工艺先进；是国内唯一具有 III 期保护效力研究证据并写入产品说明书的水痘疫苗，安全有效。

经相关专家论证，基金会设立“水痘疫苗捐赠项目”，支持有疫苗管理使用资质条件的单位组织开展接种工作，为校园人群、留守儿童、流动儿童等群体免费接种水痘疫苗。

有接种需求的单位和群体，请通过当地疾控部门填写捐赠疫苗申领书（见附 2），与我会洽商疫苗捐赠事宜，项目截止时间为 2025 年 12 月 31 日。

基金会联系电话/传真：010-63866601

项目组联系方式：李 冉 15865883098

特此公告。

附件 1：捐赠疫苗产品说明

附件 2：捐赠疫苗申请书（模板）

中国预防性病艾滋病基金会



2025 年 5 月 19 日

附件 1

捐赠疫苗产品说明

水痘减毒活疫苗

产品特点

- 1、我国唯一通过 WHO 预认证的水痘疫苗，国际品质，出口全球。
- 2、12 月龄以上人群全年龄接种，全面应对水痘疫情防控。
- 3、无抗生素、无防腐剂、无明胶、无人血清白蛋白，成分安全，使用放心。
- 4、国内唯一具有 III 期保护效力研究证据并写入产品说明书的水痘疫苗，保护效力确切。

简明处方信息

- 5、【药品名称】通用名称：水痘减毒活疫苗
- 6、【成分和性状】本疫苗系用水痘-带状疱疹病毒减毒株(0ka 株)接种人二倍体细胞(SV-1 株),经培养,收获病毒,加入适宜稳定剂冻干制成。应为白色疏松体,复溶后为澄明液体,可微带乳光。有效成分：水痘-带状疱疹活病毒。辅料：蔗糖、谷氨酸钠、氯化钠、氯化钾、磷酸氢二钠十二水合物、磷酸二氢钾。疫苗稀释剂：灭菌注射用水。
- 7、【接种对象】12 月龄以上的健康水痘易感者。
- 8、【作用和用途】接种本疫苗后,可刺激机体产生抗水痘-带状疱疹病毒的免疫力。用于预防水痘。
- 9、【规格】复溶后每瓶为 0.5ml。每 1 次人用剂量为 0.5ml,含水痘-带状疱疹活病毒应不低于 3.3lg PFU。
- 10、【免疫程序和剂量】1)1-12 岁儿童基础免疫接种 1 剂;13 岁及以上人群基础免疫接种 2 剂,2 剂疫苗间隔 4-8 周。2)按标示量加入所附灭菌注射用水 0.5ml,待疫苗复溶并摇匀后立即使用。3)于上臂外侧三角肌下缘附着处皮下注射 0.5ml。依据国内外流行病学资料和临床研究文献,本品可基于当地疫情防控需要,对 12 岁及以下人群必要时进行 1 剂加强免疫。
- 11、【不良反应】十分常见:发热,偶见腹泻、咳嗽及局部红、疼痛等。详细资料请参阅产品说明书。
- 12、【禁忌】(1)禁用于已知对本疫苗所含任何一种组分,包括辅料过敏者。(2)禁用于患急性疾病、严重慢性疾病、慢性疾病的急性发作期和发热者。(3)禁用于妊娠期妇女。(4)禁用于免疫缺陷、免疫功能低下或正在接受免疫抑制治疗者(包括全身使用类固醇治疗者)。(5)禁用于患先天性免疫病史或密切接触的家庭成员中有先天性免疫病史者。(6)禁用于患脑病、未控制的癫痫和其他进行性神经系统疾病者。
- 13、【有效期】24 个月
- 14、【批准文号】国药准字 S20190044
- 15、【生产企业】科兴(大连)疫苗技术有限公司
- 16、【注意事项】【临床试验】【贮藏】【包装】【疫苗稀释剂】等详细资料请参阅产品说明书。

附件 2

捐赠疫苗申领书模板(根据实际情况填写)

捐赠疫苗 申领书				
申领单位				
捐赠物资	说明：本捐赠物资由爱心企业公益捐献。请填写申领信息并提交给中国预防性病艾滋病基金会，经审核后，将委托捐赠企业按以下明细信息安排配送，严禁转售转卖捐赠疫苗，严禁借捐赠疫苗获取不当利益。			
	物资名称	规格型号	数量	备注
	水痘减毒活疫苗	西林瓶	_____支	
申请理由	用于_____人员的疫情防控工作。_____人员_____人数，按接种率_____%计算，需要疫苗__支			
疫苗配送 接收地址	接收地址： 联系人： 联系电话：			
承 诺	我单位确保所申领捐赠疫苗用于本地区 XX 人员的疫情防控公益行动，我单位将按照《中华人民共和国疫苗管理法》等相关规定接收、入库和管理捐赠疫苗，执行捐赠过程中单位具备接收和接种的资质，禁止违法违纪腐败贿赂行为。 申领单位经办人：_____ 申领单位盖章：_____ 日期：_____			
备 注				