

城镇流动儿童免疫规划管理现状分析与对策

张昀泽^①

关键词 城镇 流动儿童 计划免疫

[中图分类号] R186 [文献标识码] B [文章编号] 1001-568X(2007)05-0067-01

在儿童计划免疫工作实践中,我们发现城镇流动儿童计划免疫是当前免疫规划管理工作中的一个薄弱环节,为贯彻落实《疫苗流通和预防接种管理条例》(以下简称《条例》),把免疫规划工作落到实处,确保计划免疫覆盖所有目标儿童,不留盲点,保障广大儿童的身体健

1 基本情况

由于经济的发展,城市化的进程加快,随着农村青壮年父母大量流入城镇而形成的特殊儿童群体——城镇流动儿童(常住户口不在本地,但在当地居住3个月以上,年龄在7周岁以下)的增多。这些儿童计划免疫卡、证大部分都遗留在农村,在城镇就出现了目标儿童免疫盲点。据调查城镇流动儿童的乙脑疫苗接种率为58.3%,流脑疫苗接种率为62.9%,乙肝首针接种率为65.4%,7苗接种覆盖率仅为57.8%。因此,我们必须大力推进城镇流动儿童免疫规划管理工作。

《条例》于2005年6月1日起实施,但目前仍然有76%以上县区,对政府免费向公民提供的一类疫苗,继续收取服务费,接种耗材费,而这些城镇流动儿童的家庭都是生活无保障,经济比较贫困的家庭,也就是这样的弱势群体,却享受不到国家免费接种的优惠政策。

2 存在的主要问题

《条例》规定,国家免疫规划项目的预防接种实行免费,与国家免疫规划有关的预防接种工作经费由各级政府承担,但由于一些地方领导认识不到位,工作人员中仍然存在着“有法不知道、知道不执行、执行不严格”的问题。免疫规划有关的预防接种工作经费并没有完全到位,不能按时落实到基层预防接种单位,基层免疫规划接种人员的劳务报酬得不到保证,导致接种工作人员缺乏工作积极性,接种率下降。由于缺乏工作经费,一些常规工作如监测、督导、检查、宣传、培训都不能正常开展。另有一些预防接种单位,仍然违规收取服务费和接种耗材费,来弥补工作经费的不足。

流动儿童流动性大,经常性的免疫

接种监测工作不到位,出现底子不清,漏种率增大的现象。目前城镇预防接种体系还没有完全建立起来,人力、经费、方法制度等都不适应城镇的快速发展。各级医疗卫生和协作单位都没有担负起其应有的职责。一些接生医疗单位不承担新生儿卡介苗和首针乙肝疫苗接种。教育部门监管不力,对儿童入托、入学查验预防接种证工作重视不够,工作进展缓慢或根本未开展。

3 分析与建议

3.1 要认真贯彻落实《条例》精神,各级政府应按法律法规要求,将实施国家免疫规划有关的预防接种工作纳入本行政区域的国民经济和社会发展规划,进一步明确政府的职能,将免疫规划工作需要的经费纳入正常的财政预算中。确保流动儿童免疫规划工作的正常运转。各级人大一定要按《监督法》行使对政府的监督权力,发现工作中存在的问题,及时纠正,保障《条例》的正确实施,提高依法办事水平和工作效率。各级财政安排的用于预防接种的经费,各级疾病预防控制中心,必须设立专户管理,专款专用,决不能挪用、挤占。各接种单位和接种工作人员不能弄虚作假,冒领多占接种经费。审计机关要经常性的依法进行审计监督。

3.2 社区卫生院要根据县(区)冷链运转时间,每月对免疫接种对象,按年(月)龄分组统计,由计免专干汇总,将下个月的疫苗预算和本月免疫接种各批次统计上报,县(区)疾病预防控制中心按上月统计,下月兑付免疫接种经费,及时兑现预防接种工作人员的劳务报酬,激发他们的工作热情。向社会公开一类疫苗接种免费政策,严肃查处违规收费行为,并设立举报电话,接受群众监督。疾病预防控制中心,接种单位在疫苗分发供应和接种过程中,违反规定收取费用的,一定要严肃查处违规收费行为,由卫生主管部门监督其将违法收取的费用退还给原缴费的单位或者个人,并由价格主管部门依法给予处罚。

3.3 城镇流动儿童要纳入本地免疫规划管理,合理制订城镇流动儿童免疫规划管理办法和实施方案。明确有关部门和单位的职责。社区卫生院要根据辖区内免疫规划人数与分布情况,实行多种形式的免疫接种服务。在人群居住比较集

中的地方,开设规范化免疫接种门诊,免疫接种人员应每月在管理辖区进行一次摸底登记,对流动儿童的迁入、迁出情况做好记录,随时掌握其变动情况,对查出无预防接种卡、证及漏种的要及时补建、补种。接生医疗单位对住院分娩的新生儿,必须及时完成卡介苗和乙肝疫苗首针接种,明确卡介苗和首针乙肝疫苗接种是接生单位和助产医务人员的职责。并告知监护人及时到居住地接种单位建立预防接种卡、证。

教育部门在新生入校时,对其预防接种证履行监督管理职责。要求托幼机构及学校在儿童入托、入学时,必须查验预防接种证,发现未依照国家免疫规划接种的流动儿童,应向所在地的县级疾病预防控制中心或儿童居住地承担预防接种工作的接种单位报告,并配合疾病预防控制中心或接种单位督促其监护人带儿童及时到接种单位补种。

计划免疫接种者为未成年人,其监护人应当积极主动配合有关的疾病预防、医疗等卫生机构,保证受种者及时接种。在家里接生的儿童,其监护人应当到儿童居住地,承担预防接种工作的单位为其办理预防接种卡、证,及时接种卡介苗和首针乙肝疫苗。带儿童迁移时,应到接种单位办理转卡、证手续,转入迁入地接种单位,继续按免疫程序正常接种。应强调监护人的职责,因没有参加计划免疫接种而引起的后果,其监护人应负一定责任。

3.4 尽快建立、完善以家庭为单位的儿童预防接种信息化管理系统,为每个儿童建立免疫服务电子档案,建立多级管理的儿童预防接种信息管理数据库。对接种资料进行动态统计、监测、分析,系统地收集和评价接种完成情况;实现异地儿童预防接种资料共享,便于加强流动儿童的预防接种管理。

3.5 广泛开展社会宣传动员活动,将国家免疫规划和疫苗接种对疾病预防知识的宣传,纳入当地健康教育规划。利用“4·25”免疫宣传日和其他流动人口居住、工作场所,组织开展多种形式的宣传工作,向群众宣传国家免疫规划工作政策,疫苗接种对疾病的传播途径与正确的预防方法,引导群众自觉接种疫苗。

[收稿日期:2007-03-06] (编辑:张敏杰)

①榆林市卫生局 陕西 榆林 719000