

北京市流动儿童免疫接种率抽样调查

刘爱华, 辜荫华, 徐述湘, 孙美平
(北京市卫生防疫站, 北京 100013)

R186

摘要: 为了解北京市流动儿童免疫接种现状, 于 1998 年开展了流动儿童免疫接种率抽样调查。结果显示: 建卡率 82.62%, 建证率 89.39%, 卡、证符合率 80.29%; 1 岁以下儿童卡介苗、口服脊髓灰质炎疫苗、百白破混合制剂、麻疹疫苗接种率分别为 71.81%、79.52%、78.92%、78.84%, 四苗全程合格接种率为 65.61%。调查发现散居流动儿童的免疫接种现状明显好于集居流动儿童, 集居儿童中 2~6 岁儿童建卡率、卡、证符合率、四种疫苗和四苗全程合格接种率均低于 <1 岁和 1 岁儿童。此外, 北京市还存在流动儿童管理水平在地区间的不均衡性。调查提示, 应采取相应措施以加强流动儿童计划免疫管理。

关键词: 流动儿童; 免疫接种; 管理

中图分类号: R186

文献标识码: A

文章编号: 1006-916X(2000)05-0263-04

Investigation on Immunization Coverage Rate of Floating Children in Beijing LIU Ai-hua, GU Yin-hua, XU Shu-xiang, et al. *Beijing Epidemic Prevention Station, Beijing 100013, China.*

Abstract: In order to find out the immunization coverage rate of floating children in Beijing, an investigation was conducted in 1998. The results showed that the rate of establishing immunization cards was 82.62%, the rate of establishing immunization certificates was 89.39% and the consistency rate of immunization cards with certificates was 80.29%. In ≤ 1 year old floating children, the immunization coverage rates of BCG, OPV, DPT, MV and the whole course rate were 71.81%, 79.52%, 78.92%, 78.84%, 65.61% respectively. As for dispersely living floating children, the immunization coverage rate was notably higher than that of gathered living floating children. Of the latter, the consistency rates of establishing cards and certificates, the four-vaccine coverage rate and their whole course rate were all lower in 2~6 year old children than that in ≤ 1 year old. This group of floating children should be regarded as high risk population. This investigation also revealed some weak areas in EPI administration of floating children, so some effective measures were required.

Key words: Floating children; Immune vaccination; Administration

近年来,随着改革开放的不断深入,大量流动儿童随家长涌入北京,因其流动性、复杂性而成为计划免疫管理工作的重点和难点^[1]。为了解本市流动儿童免疫接种现状,并为加强流动儿童免疫接种管理提供依据,于 1998 年第 4 季度开展了流动儿童免疫接种率抽样调查,现报告如下。

材料与方 法

1 流动儿童定义 在辖区内连续居住 >1 个月的 <7 岁非本区(县)户籍儿童。

2 调查点分类

2.1 流动人口散居地 流动儿童数 <300 的街道(乡、镇,下同)。

2.2 流动人口集居地 流动儿童数 ≥ 300 的街道。

3 抽样方法与调查人数

3.1 分类 根据北京市 1996/1997、1997/1998 年度口服脊髓灰质炎疫苗(OPV)强化免疫活动所掌握的流动儿童分布情况,以及各区(县)卫生防疫站计划免疫科(组)所掌握并上报的相关数据,将全市 18 个区(县)分为 3 类地区:第 1 类地区为流动儿童数 >15 000 人的区(县),即朝阳、海淀、丰台。第 2 类地区为流动儿童数 >1 000 ~ <6 000 的区(县),即东城、西城、崇文、宣武、石景山、门头沟、昌平、顺义、通州、大兴。第 3 类地区为流动儿童数 <1 000 人的区(县),即平谷、怀柔、密云、延庆、房山。调查

收稿日期:2000-02-18; 修回日期:2000-04-25

作者简介:刘爱华(1970-),女,北京市人,北京市卫生防疫站医师,医学学士,目前从事计划免疫流行病学研究。

中未发现流动儿童数 $>6\,000 \sim <15\,000$ 的区(县)。

3.2 抽样方法与调查人数 采用典型抽样与随机抽样相结合的方法。调查人数参照北京市免疫接种率常规调查,结合各区(县)掌握流动儿童数确定。

3.2.1 流动儿童集居地抽样调查(涉及第 1、2 类地区)

第 1 类地区:每区(县)随机抽取 3 个流动人口集居地作为抽样单位,每个抽样单位随机调查 60 名儿童。每区(县)流动儿童调查总数为 180 名。

第 2 类地区:除东城、西城区无流动儿童集居地外,其余 8 个区(县)分别随机选取 2 个流动儿童集居地作为抽样单位,每个抽样单位调查 30 名儿童。每区(县)流动儿童调查总数为 60 名。

3.2.2 流动儿童散居地抽样调查(涉及第 2、3 类地区)

第 2 类地区:东城、西城区分别随机调查 90 名儿童,其余每区(县)随机调查 30 名儿童。

第 3 类地区:随机调查儿童数为平谷 20 名,怀柔 70 名,密云 30 名,延庆 30 名,房山 70 名。各区(县)

调查流动儿童数占所辖区(县)流动儿童总数的 10%。

4 调查方法 按照统一的《北京市流动儿童免疫接种率抽样调查方案》和调查表格,在调查点内逐户调查。

5 调查内容 <1 岁儿童仅调查建卡、建证、卡证符合情况;对 1 岁以上儿童调查建卡、建证、卡证符合及四种疫苗和“四苗”全程合格接种等情况。

6 统计分析 采用 EPI info 软件进行数据统计分析。

结 果

本次共调查流动儿童 1 715 名,建卡率 82.62%,建证率 89.39%,卡、证符合率 80.29%;1 岁以上儿童 1 172 人,卡介苗(BCG)、OPV、百白破混合制剂(DPT)、麻疹疫苗(MV)接种率分别为 71.81%、79.52%、78.92%、78.84%，“四苗”全程合格接种率为 65.61%。

1 散居流动儿童免疫接种情况(表 1)

表 1 北京市 1998 年流动人口散居地 1 岁流动儿童接种率抽样调查结果

区(县)	调查人数	建卡率 (%)	建证率 (%)	卡证符合率 (%)	合格接种率(%)				
					BCG	OPV	DPT	MV	“四苗”全程
东 城	49	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00
西 城	62	100.00	100.00	100.00	96.77	98.39	96.77	100.00	96.77
崇 文	23	100.00	95.65	95.65	95.65	82.61	73.91	69.57	69.57
宣 武	20	100.00	100.00	100.00	95.00	100.00	100.00	100.00	95.00
石景山	65	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00
门头沟	26	100.00	100.00	100.00	92.31	96.15	96.15	96.15	88.46
房 山	35	100.00	100.00	100.00	97.14	65.71	77.14	85.71	45.71
昌 平	34	94.12	100.00	94.12	82.35	94.12	94.12	91.18	73.53
顺 义	28	100.00	100.00	100.00	—	96.43	96.43	89.29	89.29
通 州	23	100.00	100.00	100.00	86.96	82.61	82.61	82.61	78.26
大 兴	18	100.00	100.00	100.00	94.44	100.00	100.00	88.89	88.89
平 谷	15	86.67	86.67	86.67	86.67	86.67	86.67	86.67	86.67
怀 柔	16	100.00	100.00	100.00	100.00	81.25	81.25	81.25	81.25
密 云	13	92.31	100.00	84.62	76.92	92.31	92.31	100.00	76.92
延 庆	16	100.00	100.00	100.00	93.75	93.75	100.00	100.00	87.50
合 计	443	98.87	99.32	98.42	94.46	95.03	95.49	95.49	88.49

注:顺义区因国际合作项目不接种 BCG。

1.1 建卡、建证、卡证符合情况 共调查 687 人,建卡率 99.13%,建证率 99.42%,卡证符合率 98.84%。其中 <1 岁 244 人,建卡率、建证率、卡证符合率均为 99.59% [除大兴县为 95.24% 外,其余区(县)均为 100%];1 岁 443 人,建卡率 98.87%,建证率 99.32%,卡证符合率 98.42%。除 4 个区(县)建卡率、建证率、卡证符合率在 84.62% ~ 95.65% 外,其余 11 个区(县)建卡率、建证率、卡证符合率均为 100.00%。

1.2 四苗接种情况 调查 1 岁儿童 443 人,BCG、OPV、DPT、MV 接种率及“四苗”全程合格接种率分别为 94.46%、95.03%、95.49%、95.49%、88.49%。区(县)间相差较大。

2 集居流动儿童调查情况(表 2、3)

2.1 建卡、建证、卡证符合情况 共调查 1 028 人,建卡率 71.60%,建证率 82.68%,卡证符合率 67.90%。其中 <1 岁 299 人,建卡率、建证率、卡证符合率分别为 73.24%、84.28%、70.57%;1 岁 351

人,建卡率、建证率、卡证符合率分别为 76.35%、84.90%、72.65%;2~6 岁 378 人,建卡率、建证率、卡证符合率分别为 65.87%、79.37%、61.38%。

2.2 四苗接种情况 调查 ≥ 1 岁儿童 729 人,BCG、OPV、DPT、MV 接种率分别为 58.00%、70.10%、68.86%、68.72%,"四苗"全程合格接种率为 51.71%。其中 1 岁 351 人,BCG、OPV、DPT、MV 接种率分别为 63.72%、78.35%、76.35%、

76.64%,"四苗"全程合格接种率为 59.26%;2~6 岁 378 人,BCG、OPV、DPT、MV 接种率分别为 52.69%、62.43%、61.90%、61.38%,"四苗"全程合格接种率为 44.71%。

2.3 区(县)间情况比较 区(县)间建卡率,建证率,卡证符合率,BCG、OPV、DPT、MV 接种率及"四苗"全程合格接种率均相差较大。

3 不同居住状况流动儿童免疫接种现状比较

表 2 北京市 1998 年流动人口集居地流动儿童建卡、建证抽样调查结果

区(县)	调查人数	<1 岁			调查人数	1 岁			调查人数	2~6 岁		
		建卡率(%)	建证率(%)	卡证符合率(%)		建卡率(%)	建证率(%)	卡证符合率(%)		建卡率(%)	建证率(%)	卡证符合率(%)
崇文	19	100.00	100.00	100.00	25	88.00	100.00	88.00	19	73.68	100.00	73.68
宣武	20	100.00	100.00	100.00	10	100.00	100.00	100.00	30	100.00	100.00	100.00
朝阳	60	30.00	55.00	26.67	60	40.00	56.67	36.67	60	20.00	31.67	11.67
丰台	42	69.05	80.95	57.14	71	69.01	77.46	53.52	72	47.22	84.72	34.72
石景山	17	100.00	100.00	100.00	21	100.00	100.00	100.00	22	100.00	100.00	100.00
海淀	60	96.67	96.67	96.67	60	96.67	96.67	96.67	60	93.33	93.33	93.33
门头沟	20	100.00	100.00	100.00	20	100.00	100.00	100.00	20	100.00	85.00	85.00
昌平	8	62.50	62.50	62.50	20	70.00	70.00	70.00	32	59.38	59.38	59.38
顺义	12	100.00	100.00	100.00	23	100.00	100.00	100.00	25	100.00	100.00	100.00
通州	21	80.95	80.95	80.95	21	95.24	95.24	95.24	18	88.89	88.89	88.89
大兴	20	20.00	85.00	15.00	20	35.00	90.00	35.00	20	5.00	80.00	5.00
合计	299	73.24	84.28	70.57	351	76.35	84.90	72.65	378	65.87	79.37	61.38

表 3 北京市 1998 年流动人口集居地流动儿童"四苗"接种率抽样调查结果

区(县)	调查 人数	1 岁					调查 人数	2~6 岁				
		合格接种率(%)						合格接种率(%)				
		BCG	OPV	DPT	MV	“四苗”全程		BCG ₀	OPV	DPT	MV	“四苗”全程
崇文	25	84.00	92.00	84.00	88.00	84.00	19	73.68	84.21	89.47	73.68	73.68
宣武	10	60.00	70.00	60.00	80.00	60.00	30	76.67	86.67	83.33	93.33	76.67
朝阳	60	31.67	48.33	50.00	51.67	25.00	60	20.00	28.33	30.00	30.00	10.00
丰台	71	47.89	71.83	66.20	63.38	25.35	72	27.78	45.83	43.06	45.83	9.72
石景山	21	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00	22	100.00	100.00	100.00	100.00	100.00
海淀	60	91.67	95.00	95.00	96.67	95.00	60	93.33	93.33	93.33	93.33	81.67
门头沟	20	90.00	100.00	100.00	100.00	90.00	20	65.00	95.00	95.00	95.00	65.00
昌平	20	60.00	70.00	70.00	50.00	45.00	32	37.50	43.75	43.75	31.25	31.25
顺义	23	-	95.65	95.65	95.65	95.65	25	-	64.00	64.00	64.00	64.00
通州	21	47.62	66.67	66.67	71.43	47.62	18	27.78	38.89	38.89	44.44	27.78
大兴	20	65.00	85.00	80.00	85.00	55.00	20	45.00	50.00	45.00	40.00	20.00
合 计	351	63.72	78.35	76.35	76.64	59.26	378	52.69	62.43	61.90	61.38	44.71

调查显示,散居流动儿童的计划免疫管理和接种现状明显好于集居流动儿童。<1 岁和 1 岁的散居儿童各项指标均高于集居儿童,两者间差异有极显著的统计学意义(χ^2 范围:37.20~112.93, $P < 0.000\ 000\ 1$)。

4 不同年龄组流动儿童免疫接种现状比较

散居儿童不同年龄组建卡率、建证率、卡证符合率基本一致,差异无显著统计学意义(χ^2 分别为 0.29、

0.01、0.99, $P > 0.1$)。集居儿童<1 岁与 1 岁建卡率、建证率、卡证符合率差异无显著统计学意义(χ^2 分别为 0.67、0.01、0.25, $P > 0.1$)。2~6 岁建卡率、卡证符合率低于<1 岁与 1 岁儿童,差异有显著的统计学意义(χ^2 范围:3.91~9.93, $P < 0.05$);四种疫苗和"四苗"全程合格接种率均明显低于 1 岁儿童,差异有极显著的统计学意义(χ^2 范围:8.04~89.89, $P < 0.01$)。

讨 论

本次调查显示,北京市流动儿童建卡率、建证率、卡证符合率均>80.00,BCG、OPV、DPT、MV 接种率均>70.00%,四苗全程合格接种率>60.00%,说明本市计划免疫管理取得了一定的成绩。

调查显示,散居流动儿童的免疫接种现状明显好于集居流动儿童。从日常管理中了解到,集居流动人口相对封闭,外来信息量少,不轻易接受外来的各种宣传和服务,加上自身的文化素质低、预防保健意识薄弱等,从而成为计划免疫管理的薄弱环节。

集居儿童中 2~6 岁儿童建卡率、卡证符合率、四种疫苗和“四苗”全程合格接种率均低于<1 岁和 1 岁儿童,原因可能是:①该部分儿童进京时已超过 1 岁而未完成四种疫苗基础免疫;②家长对 2~6 岁儿童仍需接种或补种疫苗认识不清。而 2~6 岁儿童具有一定的活动能力,不接种势必成为计划免疫相关疾病的高危人群,须引起高度重视。

调查还显示,同一类地区的不同区(县)间各项指标亦显示出较大差异,反映出本市计划免疫管理水平在地区间的不均衡性。除流动人口自身的地区分布不均外^[2],在日常工作中还发现部分区(县)计划免疫人员配备不合理及责任心不强也是主要原因之一。

不同地区间儿童免疫接种管理各项指标差异较大,部分地区如朝阳、丰台、大兴等区(县)各项指标均低,可能原因是:①不同地区流动人口状况差异较大;②不同地区免疫服务及管理水平差异较大。这提示我们考虑是否有必要在个别地区开展流动儿童

强化查漏补种活动,并应进一步开展流动儿童免疫接种率影响因素调查,以明确主要影响因素,指导今后的流动儿童计划免疫工作策略。

流动儿童作为近年来计划免疫工作的重点人群,北京市已采取了一系列措施并取得了一定的成效。具体措施如下:①通过 OPV 强化免疫活动与流动人口管理有关单位,如公安局、工商局、外来人口管理办公室等建立良好的协作关系,发动各部门支持流动儿童的计划免疫工作;②1998 年起改查漏补种 3 个月 1 周期为 2 个月 1 周期,旨在加大流动儿童被发现的机会;③于 1998 年制定并下发了北京市流动儿童计划免疫工作实施方案(试行),规定了流动儿童计划免疫管理的目标和指标,明确了组织管理、技术规范、预防接种实施、宣传及质量控制等问题。为进一步提高流动儿童计划免疫管理水平,针对本次调查显示本市流动儿童管理现状及可能存在问题,提出以下建议:①继续加强查漏补种工作,重点地区为流动人口聚居地,重点人群除 2 岁以下儿童外,还应重视 2~6 岁流动儿童,在必要时开展强化查漏补种活动;②加强北京市各级计划免疫人员的全员培训;③合理配备计划免疫人员的数量和质量,加强工作人员责任心、克服流动儿童管理难的心理;④北京市人民政府即将出台流动儿童计划免疫管理办法和细则。

参考文献:

- [1] 王晓军,张荣珍.流动人口儿童免疫接种现状和影响因素研究[J].中华流行病学杂志,1997,10(18):300-302.
- [2] 程峰,郑景山,黄永进.湖北省 0~7 岁流动儿童分布及其计划免疫状况[J].中国计划免疫,1998,8(4):205-208.

266, 280

——流行性感冒灭活裂解疫苗、副作用、手足水泡 (5)

注射流行性感胃灭活裂解疫苗后发生手足水泡 1 例报告

徐上坡

(射阳县黄沙港镇卫生院,江苏 射阳 224341)。

R511.701
R186

中图分类号:R186 文献标识码:B 文章编号:1006-916X(2000)05-0266-02

某女,21 个月。于 2000 年 2 月 2 日上午 10 时在射阳县黄沙港镇卫生院由镇防保人员首次在其上

臂三角肌肌肉内注射流行性感胃灭活裂解疫苗(流感疫苗)0.25ml。疫苗为史克必成有限公司生产,商品名福祿立适™(Fluarix™),批号:18430D7,有效

(下转第 280 页)

收稿日期:2000-06-20

作者简介:徐上坡(1973-),男,江苏省射阳县人,江苏省射阳县黄沙港镇卫生医师,一直从事基层卫生防疫工作。