

• 妇幼保健 •

138 名北京外来流动儿童免疫接种现状

郭春晖 安琳 高燕秋

【摘要】 目的 了解北京市外来流动儿童免疫接种现状,探讨北京市流动人口计划免疫管理和办法。**方法** 采用定量和定性研究方法,对北京市某区 138 名 5 岁及以下外来流动儿童计划免疫调查资料进行分析。**结果** 外来流动儿童建卡率为 94.9%。45 名出示接种卡的儿童和 93 名儿童母亲回忆儿童卡介苗、口服脊髓灰质炎疫苗、百白破联合疫苗、麻疹疫苗、乙型肝炎疫苗接种率,依次为 75.6% (34/45)、95.5% (43/45)、86.7% (39/45)、88.9% (40/45)、51.1% (23/45) 和 79.6% (74/93)、73.1% (68/93)、72.0% (67/93)、67.7% (63/93)、72.0% (67/93),儿童四苗覆盖率分别为 62.2% (28/45)、66.7% (62/93)。**结论** 北京外来流动儿童免疫接种率低,其母亲缺乏计划免疫知识,目前的计划免疫服务模式不适合流动人口对服务的需求。

【关键词】 儿童;流动人口;免疫接种

Analysis on the current situation of immunization coverage of 138 floating children in Beijing GUO Chuihui, AN Lin, GAO Yanqiu. Department of Women's Child and Adolescent Health, Peking University Health Science Center, Beijing 100083, China

【Abstract】 Objective To find out the situation of immunization coverage of floating children in Beijing and to explore how to manage and serve the floating children immunization in Beijing.
Methods Quantitative research and qualitative research methods were used to investigate the current situation of immunization coverage of 138 floating children in this study. **Results** We had interviewed 138 children of 0 to 5 years old. 94.9% of them had had a immunization card. The eligible immunization coverage rates of BCG, OPV, DPT, MV and HBV of 45 children who had shown us a immunization card and 93 children whose mothers said that they had a immunization card but can't bring it out were 75.6%, 95.5%, 86.7%, 88.9%, 51.1% and 79.6%, 73.1%, 72.0%, 67.7%, 72.0% respectively. The vaccine coverage rate of the above two population was 62.2% and 66.7% respectively. **Conclusion** Immunization coverage rate of floating children in Beijing is low. The interviewed mothers were lack of knowledge about immune vaccination. The service pattern of immune vaccination is unfit for the need of floating population.

【Key words】 Children; Floating population; Immune vaccination

近 20 年来,我国城市流动人口的规模、范围和数量在不断增加,特别是北京、广州、上海和深圳等一些大城市。1997 年 11 月 1 日,北京市外来流动人口总量为 285.9 万人,其中,经入户调查登记在京居住一天以上的外来流动人口为 229.9 万人^[1]。这个数字在 2001 年增加到 328.1 万人^[2]。流动人口的出现和管理已经成为一个不容忽视的社会问题。

大量的流动人口给城市的计划免疫工作带来了

很多的困难,现有的计划免疫管理办法已经难以适应激增的城市流动人口中的儿童的计划免疫。本次研究于 2003 年 8 月对北京某区交通便利的自然村的外来流动儿童进行计划免疫接种情况的调查,旨在进一步发现计划免疫管理工作中的问题及难点,探索北京市流动人口计划免疫管理办法。

对象与方法

一、对象

1. 问卷调查对象:在北京市外来流动人口比较集中的某区某乡的一个自然村,选择同时符合以下

条件的儿童作为本次的研究对象。(1) 5 岁及以下儿童(1998 年 8 月 28 日~2003 年 8 月 28 日间出生);(2) 非北京市户口;(3) 与其父母亲近 3 年在北京累计居住半年及以上。共计调查了 138 名。通过问卷调查儿童母亲获得相关信息。

2. 专题小组讨论对象:抽取身边至少有一个 5 岁及以下儿童与其居住、年龄为 35 岁及以下的已婚外来流动人口妇女 11 人。入选对象与定量研究妇女不重复。11 名儿童母亲平均年龄(28.27 ± 4.05)岁;文化程度初中占 72.7 % (8/11),小学占 23.7 % (3/11);均为家庭妇女;其身边照顾的孩子平均年龄为 1.50 岁。

3. 访谈对象:访谈对象为被调查区的 12 名与计划免疫有关的医疗工作者和 3 名与外来流动人口有关的行政管理人员。包括该区区级医院妇保医师、儿保医师、妇科医师各 1 名;该区区妇保所所长、妇保主任、儿保科科长各 1 名;调查乡的乡医院领导、妇科医生、儿科及儿童保健科医生各 1 名;调查村村医室医生 2 名;调查乡派出所副所长、流动人口管理办公室主任、流动人口管理办公室专门负责调查村流动人口管理的人员各 1 名。

二、方法

1. 问卷内容:包括儿童父母亲及家庭一般状况、儿童计划免疫及入园状况。

2. 访谈提纲:儿童母亲对计划免疫的认识、卫生部门及相关管理部门对外来流动人口儿童计划免疫提供的服务、存在的问题及面临的困难等。

3. 质量控制方法:调查问卷经过专家论证,调查员由大学本科医学生组成,经北京大学医学部教师统一培训。定性研究由教师和研究生完成;在现场调查中对每份调查完成的问卷,调查员都对填写内容进行检查;教师和研究生对每天的调查表内容进行复查,发现错项、漏项问题及时返回重访,进行纠正及填补;个人深入访谈的对象均为各部门比较熟悉各自领域的工作人员。

4. 接种率判断标准:合格接种率判断标准是按照 2002 年卫生部免疫接种合格标准^[3]。

5. 统计学处理:数据录入采用 EPIDATA 2000 平行双录入。所有数据用 SPSS 10.0 for windows 进行分析,并进行 u 检查。

结 果

一、儿童及其家庭一般特征

儿童来源河南地区的占 22.5 % (31/138)、安徽占 16.7 % (23/138)、江西占 14.5 % (20/138)、山东占 11.6 % (16/138)、河北占 9.4 % (13/138) 及四川占 8.7 % (12/138)。平均年龄为 2.04 岁(四分位数间距为 2.08 岁),其中 <1 岁占 21.0 % (29/138),1 岁~占 26.1 % (36/138),2 岁~占 21.0 % (29/138),3 岁~占 20.3 % (28/138),4 岁~占 11.6 % (16/138)。3 岁~儿童入园率为 31.8 % (14/44)。

儿童父母均来自农村。儿童母亲平均年龄(27.71 ± 3.93)岁;99.3 % (137/138) 是汉族;初中文化程度占 45.7 % (63/138),小学文化程度占 39.9 % (55/138),高中及中专文化程度占 5.1 % (7/138),未上学占 9.4 % (13/138);平均初婚年龄为(22.2 ± 2.9)岁;其丈夫均在京;来北京的主要目的是为了挣钱的占 50.8 % (70/138),随丈夫来京的占 47.8 % (66/138);母亲在北京平均累计居住 4 年;无业者占 71.7 % (99/138),经商占 18.8 % (26/138),服务业占 5.1 % (7/138),务工占 4.3 % (6/138);28.3 % (39/138) 有工作的母亲近一年每天平均工作 10.0 h (3.0~17.0 h)。儿童父亲职业,经商占 30.4 % (42/138),服务业占 54.3 % (75/138),务工占 13.0 % (18/138),无业者仅占 2.2 % (3/138)。儿童家庭人均住房面积为 3.3 m^2 ;90.6 % (125/138) 住所供暖方式为生煤炉或土暖气;家庭人均月收入为 400 元(四分位数间距为 200 元)。

二、计划免疫接种情况

儿童母亲全部自述其孩子接受过计划免疫服务,94.9 % (131/138) 的儿童目前持有预防接种卡,其余 5.1 % (7/138) 接种丢失尚未补办。接种卡在北京办理的占 78.6 % (103/138),在户籍地办理的占 21.4 % (28/131)。能够出示儿童预防接种卡的有 45 人,占被调查儿童的 32.6 % (45/138)。

出示预防接种卡的 45 名儿童,卡介苗、脊髓灰质炎、百白破疫苗、麻疹疫苗、乙肝疫苗单苗合格接种率依次为 75.6 % (34/45)、95.5 % (43/45)、86.7 % (39/45)、88.9 % (40/45)、51.1 % (23/45),四苗覆盖率为 62.2 % (28/45)。五苗覆盖率为 37.8 % (17/45)。

询问 93 名没有出示儿童免疫接种卡的母亲,有关儿童免疫接种情况,卡介苗、脊髓灰质炎、百白破疫苗、麻疹疫苗、乙肝疫苗单苗合格接种率依次为 79.6 % (74/93)、73.1 % (68/93)、72.0 %

(67/93)、67.7 % (63/93)、72.0 % (67/93)。四苗覆盖率为 66.7 % (62/93), 五苗覆盖率为 65.6 % (61/93)。

138 名儿童中, 单苗接种率不合格累计为 172 人次, 未种者占 23.3 % (40/172)、间隔不合格 8.7 %

(15/172) 及月龄不正确 4.1 % (7/172), 不详占 64.0 % (110/172), 流动人口儿童接种率低于 2001 年全国一岁儿童计划免疫接种率和 2002 年本地户籍人口儿童接种率 ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 儿童免疫接种率比较 (%)

组别	例数	卡介苗	脊髓灰质炎	百白破疫苗	麻疹疫苗	乙肝疫苗	四苗覆盖率
流动人口(1)	15	78.3	84.4	76.8	74.6	65.2	65.2
2001 年全国(2)		97.6	98.3	98.3	97.7	—	—
2002 年本地户籍人口(3)		100.0	100.0	100.0	100.0	99.2	100.0
χ^2 值(1)与(2)比较		14.8*	16.3*	19.3*	18.1*	—	—
χ^2 值(1)与(3)比较		—	—	—	—	44.8*	—

注: “—”数据缺失, * $P < 0.05$

三、儿童母亲对计划免疫的认识

专题小组讨论中认为孩子需要服用糖丸, 打预防针、基础免疫收费不贵, 计划免疫有益的妇女, 比例较高, 计划免疫接种卡发送单位主要为医院, 见表 2。

表 2 11 位儿童母亲对计划免疫的认识和体会 ($n=11$)

项目	例数
儿童需要服用糖丸和打预防针	11
其孩子服过糖丸和打过预防针	11
是否知道计划免疫有益	
知道, 而且比较清楚	4
知道, 但是不清楚	4
不知道	3
计划免疫接种卡发送单位为医院	10

四、流动人口儿童计划免疫的管理和服务现状

该村户籍人口为 1 700 人, 流动人口 6 000 人, 儿童所占各自总人口的比例基本相同。该区流动人口管理为区、乡镇(街道)、村(居委会)及“包片辖区”4 级管理, 其中包片辖区管理人员称为协管员。每位协管员负责 30 户左右流动人口管理工作包括出租房屋登记、计划生育宣传、卫生宣传、发放预防接种通知等日常工作。

乡医院儿保科主要负责对下属各村儿童保健的监督、管理和指导, 同时负责自己分管村的儿童(未入幼儿园)免疫接种工作, 各村村卫生室具体负责辖区内儿童(未入幼儿园)的免疫接种。上幼儿园的儿童预防接种由学校负责。各级计免工作人员对户籍人口和流动人口提供相同的服务, 包括常规的预防接种和查漏补种每年 4~5 次。

目前, 流动儿童计划免疫工作经费和工作人员是按照本地户籍人口下拨和配置的。乡镇(街道)村

和居委会在对流动人口的管理上无经费。3/4 的儿保医生提出, 目前的计划免疫宣传力度不够, 流动儿童数据无来源, 流动儿童计免信息不上报。

讨 论

一、流动人口儿童计划免疫总体接种率不高

本次研究表明, 138 例流动人口儿童的卡介苗、脊髓灰质炎、百白破疫苗、麻疹疫苗、乙肝疫苗单苗合格接种率均低于 2001 年全国一岁儿童计划免疫报告接种率^[4], 低于 2002 年被调查区户籍人口的接种率^[5]。此结果与有关的文献报道一致^[6~9]。

二、流动人口儿童计划免疫率低的原因分析

人口流动性大, 造成儿童免疫接种的工作量大, 难度大, 难为计划免疫网所覆盖, 部分流动儿童漏种。管理辖村的乡医院的一位儿保医生说, 外来流动儿童漏种的比例不清楚, 因为他们的流动性太大。流动人口儿童家长文化水平偏低, 卫生保健意识差。在本次调查的 138 名流动儿童家庭中, 母亲文化程度初中和小学占大多数 (85.6 %)。71.7 % 的母亲为家庭妇女, 54.3 % 父亲从事服务业和 30.4 % 的经商 (主要为小商品买卖), 均为城市中比较辛苦、收入低的职业。专题小组讨论中 63.6 % (7/11) 流动儿童母亲不清楚计划免疫具体益处。调查乡医院一位儿科医生针对流动人口儿童免疫接种率低解释到, 流动人口健康意识差, 打预防针的价格不是问题, 是因为她们没有预防保健的意识。

各部门自身诸多的原因影响流动人口儿童的接种率, 如经费短缺和人力不足。目前, 计划免疫经费和工作人员是按照本地户籍人口下拨和配置的, 但服务对象除户籍人口外, 还包括流动人口。该村

流动人口儿童的数量约是户籍人口儿童的 3 倍, 所以计划免疫工作人员和经费的不足是必然的事情。街道社区基层组织也存在缺乏管理流动人口的经费。卫生部门健康教育宣传力度不够。相关管理部门协作性不好。有部分街道、居委会和公安等部门在办理流动人口相关手续时, 不会主动告诉流动人口预防接种地点。

三、探讨流动人口儿童计划免疫管理和服务模式

流动人口管理是一个多部门合作的社会工程。面向流动人口的计划免疫服务也需要依靠流动人口管理部门、卫生部门、公安部门等多部门的积极配合和紧密合作, 应建立流动人口计划免疫管理和服务网络, 见图 1。

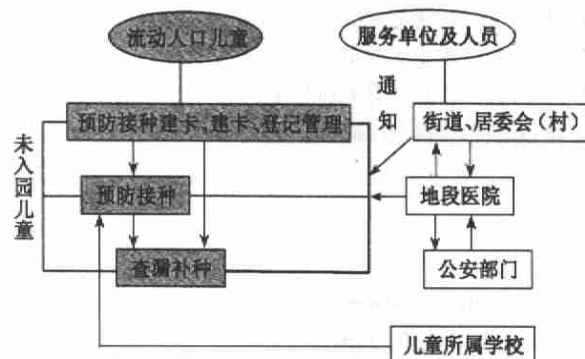


图 1 流动人口儿童计划免疫管理和服务模式图

地段医院计划免疫科是流动人口儿童的计划免疫服务的主要力量, 除了常规的预防接种和查漏补种, 还要健全流动人口儿童计划免疫数据收集系统,

及时登记造册。同时, 公安部门、流动人口管理部门, 尤其是各居委会(村)具体负责流动人口管理工作的部门要与地段医院密切联系, 建立一种常规的工作关系, 积极为地段医院提供流动人口情况。地段医院日常的健康宣教、预防接种通知发放等工作同样需要得到街道(乡镇)、居委会(村)的帮助。针对流动人口卫生保健意识差, 地段医院可以采用流动人口可接受的健康教育方式对流动人口进行宣教, 提高流动人口的自我保健水平。流动人口儿童计免服务应纳入政府管理, 对相关部门人员和经费的配制上应该考虑流动人口, 适当增加人员和经费。

参 考 文 献

- 1 北京市外来人口普查领导小组办公室. 北京外来人口普查报告公报. 北京日报, 1998-4-10 (1).
- 2 北京市统计局. 北京市 2001 年外来人口动态监测调查数据公报. 北京统计, 2002-1. (143).
- 3 北京市免疫接种监测方案. 2002-1-1.5.
- 4 中华人民共和国卫生部. 2003 年中国卫生统计年鉴. 北京: 中国协和医科大学出版社, 2003, 69.
- 5 北京朝阳区统计局. 2002 年朝阳区儿童卫生事业健康发展. 统计报告, 2003, 38.
- 6 单美香. 深圳市流动儿童免疫接种现状分析及对策探讨. 中国计划免疫, 1998, (4): 307-308.
- 7 王达特. 岱山县 0~6 岁流动儿童计划免疫状况调查. 中国计划免疫, 2001, (7): 47.
- 8 荆瑞芳, 白青, 孙晓娜, 等. 郑州市流动人口儿童免疫接种现状及对策. 河南预防医学, 1995, (6): 350-351.
- 9 郑金凤, 张冬娟. 福建省流动儿童计划免疫管理对策. 中国计划免疫, 1998, (4): 304-306.

(收稿日期: 2004-07-08)

• 征订启事 •

《中国优生与遗传杂志》欢迎投稿 欢迎订阅

《中国优生与遗传杂志》是国家卫生部主管, 中国优生科学协会和中日友好医院主办的国家级医学学术性期刊。CN11-3743/R, ISSN 1006-9534, 国家科技部正式确认为中国科技论文统计源期刊(CSTPC-Source), 正式获准加入清华大学中国科学期刊光盘版。内容包括优生与遗传的相关栏目, 既有基础理论研究, 又结合临床各有关问题的研究。

该刊于 1982 年正式创刊, 至 2002 年 12 月为创刊 20 周年。多年来受到广大优生遗传科学工作者的大力支持, 在此

向广大作者、读者表示崇高的敬意。欢迎从事医学基础、临床、妇幼、计划生育、防疫、环境的工作者和研究生投稿和订阅。

邮发代号: 54-94, 全国各大邮局均可订阅。双月刊, 每月 25 日交邮局发行。每册 7.5 元, 全年 45 元。

咨询电话: 010-88264543

E-mail: cg30@sina.com

《中国优生与遗传杂志》编辑部