

合肥市流动儿童免疫接种率现状 分析及管理措施探讨

靳玉惠, 王晓萍

摘要: **目的** 了解合肥市流动儿童的免疫接种率状况, 为流动儿童的免疫接种管理提供依据。方法 在市区每个区抽取 2 个流动人口聚集地段, 每个地段随机调查 15 名 0~7 岁的流动儿童, 使用统一的调查表。**结果** 共调查 120 名流动儿童, 建证率 88.3%, 卡痕率 72.5%, 卡介苗 (BCG)、百日咳 (DPT)、脊灰减毒活疫苗 (OPV)、麻疹减毒活疫苗 (MV)、乙型肝炎病毒 (HBV) 疫苗一五苗接种率 69.2%, 流脑和乙脑接种率分别为 58.3% 和 54.2%, 其他 2 类疫苗接种率为 36.7%。流动儿童主要为本省外市以及合肥市三县流入, 流动儿童家长文化程度以初中以下占 77.5%, 主要从事经商、打工等工作, 计免知识来源知识渠道较少。**结论** 合肥市流动儿童免疫接种率较低, 应采用多种接种形式, 加大对流动儿童家长的宣传力度, 争取与多部门配合协作, 积极探索流动儿童预防接种的工作经验。

关键词: 流动儿童; 免疫现状; 管理措施

中图分类号: R186

文献标识码: A

文章编号: 1003-9961(2007)11-0752-03

Analysis on the immunization coverage rate for migrant children and the management in Hefei City

JIN Yu-hui, WANG Xiao-ping. Hefei Municipal CDC of Anhui Province, Hefei, Anhui 230061, China

Corresponding Author: JIN Yu-hui, Email: lisa4100@126.com

Abstract: **Objective** The study was conducted to give an insight into the immunization coverage rate among migrant children in Hefei City, providing evidence for the management of immunization for migrant children. **Methods** Fifteen 0-7 aged migrant children were randomly surveyed in two migrant-gathered areas in each blocks of the city with uniform questionnaires. **Results** A total of 120 migrant children were surveyed, the licensed rate being 88.3%, and BCG scar rate 72.5%. The inoculation rate of five vaccinations BCG, DPT, OPV, MV and HBV, was 69.2%. The inoculation rates of epidemic meningitis and Japanese B encephalitis were 58.3% and 54.2%, respectively, while those of the other two vaccinations were 36.7%. Most of the migrant children flowed into the city from the other cities, as well as the three counties of Hefei. The education background of 77.5% of their parents was below junior school, most of who engaged in trade or as laborers, and had little knowledge of planned immunization. **Conclusion** The immunization coverage rate of migrant children in Hefei was low. Multiple ways of inoculation should be adopted while strengthening the education for parents of migrant children. Multi-sectored collaboration was a suggested way in favor of the active immunization work for migrant children.

Keywords: migrant children; immunization status; management measures

CLC: R186

Document code: A

Article ID: 1003-9961(2007)11-0752-03

随着社会经济的不断发展, 人口流动日趋频繁, 流动人口居无定所, 造成了流动儿童存在“三低一高”的特点, 即免疫接种率低, 持证率低, 儿童家长免疫接种意识低和传染病发病率高^[1]。流动儿童免疫接种管理已经成为计划免疫工作中的重点和难点。为了解本市流动儿童的免疫接种现状, 2006 年 6 月

作者单位: 安徽省合肥市疾病预防控制中心, 安徽 合肥 230061

作者简介: 靳玉惠 (1973-), 女, 安徽省合肥市人, 主管医师, 主要从事免疫规划工作

通讯作者: 靳玉惠, Tel: 0551-2637917, Email: lisa4100@126.com

收稿日期: 2007-05-25

份在合肥市区开展了流动儿童接种率调查。

1 材料与方法

1.1 资料来源 合肥市市区流动儿童的免疫接种率调查资料。

1.2 方法

1.2.1 流动儿童定义为, 户籍在外市 (县), 在合肥市区居住时间大于 3 个月的儿童^[1]。

1.2.2 调查方法 选择合肥市区 4 个区进行调查, 每个区抽取 2 个流动人口聚集的地段, 其中瑶海区

为三里街和坝上街,庐阳区为杏花镇里洼村,蜀山区为贵池路和三里庵菜市,包河区为城南乡张小郢和周谷堆,每个地段在街头随机调查 15 名 0~7 岁的流动儿童。

1.2.3 调查内容 采用统一的调查表,调查内容包括流动儿童的基本信息,建证和疫苗接种情况,儿童家长文化程度、职业、来合肥居住时间、户籍所在地、准备在本地居住时间和计免知识知晓率以及儿童未建证原因等。

1.2.4 数据处理 将调查表录入 Access 数据库进行统计分析。

2 调查结果

2.1 流动儿童免疫接种现状 共调查 120 名流动儿童,男孩 69 名,女孩 51 名,男女性别比为 1.35:1。小于 1 岁 24 名,1~3 岁 67 名,3~7 岁 29 名。建证率 88.3%,卡痕率 72.5%,卡介苗(BCG)、百日咳(DPT)、脊灰减毒活疫苗(OPV)、麻疹减毒活疫苗(MV)、乙型肝炎病毒(HBV)疫苗——五苗全程接种率 69.2%,流脑(流行性脑脊髓膜炎)和乙脑(流行性乙型脑炎)接种率分别为 54.2%和 58.3%,其他二类疫苗接种率为 36.7%,见表 1。2006 年常住儿童调查结果:调查 1752 名常住儿童,建证率 100%,五苗全程接种率 96.6%。

表 1 合肥市流动儿童接种率调查表^①

Table 1 Questionnaire of inoculation rate among migrant children in Hefei

地区	调查数量	建证数	卡痕数	接种数								其他疫苗
				BCG	DPT	OPV	MV	HBV	乙脑	流脑		
瑶海	29	28	22	24	28	27	24	28	23	24	16	
庐阳	30	18	13	16	13	9	12	17	8	5	4	
蜀山	30	30	25	28	28	27	25	26	21	19	7	
包河	31	30	27	28	27	25	22	27	18	17	17	
合计	120	106	87	96	96	88	83	98	70	65	44	
r/(%)		88.3	72.5	80.0	80.0	73.3	69.2	81.7	58.3	54.2	36.7	

备注:(1)表格中 DPT、OPV、HBV 接种数字指疫苗全程接种数,乙脑和流脑疫苗接种数字为完成初免两针的接种数字。

2.2 影响流动儿童免疫接种的相关因素分析

2.2.1 家长文化程度 多为初中以下,其中文盲占 15%,小学占 19.2%,初中占 43.3%,高中及以上占 15.8%,不详占 6.7%。

2.2.2 家长从事的工作 主要为经商或打工,经商占 45.8%,打工占 32.5%,其他 11.7%,不详占 10%。

2.2.3 户籍情况 此次调查流动儿童主要从本省外市和本市三县流入,其中外市占 57.5%,三县占

27.5%,外省占 8.3%,不详占 6.7%。

2.2.4 来本地居住时间 在本地有较长居住年限的居多,小于 1 年占 15%,1~3 年占 42.5%,大于 3 年占 36.7%,不详占 5.8%。有 53%的外来儿童准备在本地长期居住,15%表示是暂时居住,32%表示不确定居住期限。

2.2.5 家长计免知识知晓率情况 流动儿童家长获得计免知识来源渠道单一,90%的家长只能从计免门诊医生处得知预防接种信息,10%的家长从计免门诊医生,报纸、电视等媒体获得相关知识。只有 12.5%的儿童家长能准确回答出“五苗”的接种程序及其预防的疾病。只有 30%的流动儿童家长知道 2005 年 6 月 1 日后“五苗”实施免费接种。

2.2.6 未建证原因 在未建证的 14 名流动儿童当中,有 35.7%家长对儿童进行预防接种不重视,认为没必要;21.4%儿童家长认为预防接种有必要,但因为忙于生计,没时间带孩子前往接种;此外,有 42.9%的家长因经济状况困难和流动性较大等原因没给孩子接种疫苗。以上情况均造成流动儿童建证、疫苗接种情况较差。

3 讨论

2006 年常住儿童调查结果:调查 1752 名常住儿童,建证率 100%,五苗全程接种率 96.6%。流动儿童的建证和五苗全程接种率与常住儿童的差异有统计学意义。 $(\chi^2=205.9, P<0.000; \chi^2=171.7, P<0.000)$ 流动儿童免疫接种率低下已经成为计划免疫工作中的重点和难点。

根据合肥市 2005~2006 年计免相应传染病爆发疫情工作总结分析,麻疹爆发两起,均发生在流动人口聚集的居住地和学校,流脑爆发疫情 6 起,有 5 起发生在流动人口集中的学校。2000~2006 年学校爆发风疹和腮腺炎疫情 40 起,其中有 16 所学校的流动人口比例超过 50%。在这些区域里流动儿童或青少年的免疫接种率低下,是出现爆发疫情的主要原因。

调查中流动儿童家长普遍卫生知识缺乏,自我保健意识差和对预防接种工作不了解和不重视^[2,3];流动儿童免疫接种率低下降低了城市整体人群的免疫水平,对全市的传染病的整体防治造成了威胁。

实际工作中,计免门诊医生由于得不到街道居委会、工商、公安等部门的充分配合,造成对辖区内流动儿童的分布特点和流向等本底资料不清楚,不能及时掌握流动儿童的应种对象。只有争取政府重

(下转第 765 页)

对方怀孕过,3 人拒绝回答。

3 讨论

调查结果表明绍兴市区中学生的一些健康危险行为不容忽视。在饮食与运动方面,中学生在饮食方面还没有形成良好的习惯,挑食、偏食,按照自己嗜好决定自己的饮食特征,体育锻炼却又相对不足。中学时期是学生身体发育的关键阶段,而体育活动不足、摄入过多的甜食、高脂肪食物及油炸食品是导致成年期心血管疾病的重要危险因素^[3]。因此应增加中国居民膳食指南及平衡膳食宝塔等有关饮食健康教育方面的内容,养成良好的饮食习惯。在心理健康方面,在调查的近一年中,10.45%的学生经常感到孤独,16.76%的学生有过自杀的念头,4.93%的学生曾有过自杀的行为,4.34%的学生有离家出走的经历。中学生正处于青春发育期,由于特殊的身心特点,学生有较多的困惑或较大的心理压力,容易出现焦虑、抑郁、孤独等心理问题。另外,强大的升学压力使学生因学习或成绩不好而感到不愉快,这也是影响心理健康的因素。在可导致伤害的行为方面,有半数的学生在乘坐别人开的小汽车时从不系或很少系

安全带,有 12.62%的学生打架行为,另外,学生中吸烟、饮酒、上网等行为也应该引起注意,特别是网络成瘾的问题,调查中有 12.43%的学生认为上网已占据自己的生活,1.58%的学生因迷恋网络面临失学的危险,因此,对中学生必须采取家庭、学校、社会多方位、多维度的综合干预策略。首先,父母应给孩子提供一个良好的家庭环境,并且家庭环境还应随着孩子年龄增长而不断变化。其次,还应加强师生间沟通、学生间沟通,使学生不良情绪及时得到宣泄,为学生创造和谐、温馨、充满爱的学习生活环境,提高学生心理健康水平。另外,要切实落实《未成年人保护法》,杜绝 18 岁以下未成年人进入网吧,远离网络成瘾所带来的危害。

参考文献

- [1] 季成叶.青少年健康危险行为预防[J]. 中国健康教育,2004,20(5):415-416.
- [2] 王超.2001 年美国青少年健康危险行为监测[J]. 国外医学卫生学分册,2005,32(1):47.
- [3] 陈晶琦,杨先根,胡佩瑾,等.北京市高中学生危险行为调查研究[J]. 中国校医,2003,17(3):205.

(上接第 753 页)

视,由市政府统一下文,明确各部门职责,在共同的配合协作下^[4],才能充分、全面掌握本市流动儿童的聚集分布和数量,根本上解决当前流动儿童计免管理工作中存在的困难。

宣传教育对儿童免疫接种率的提高有很大的作用^[2]。调查发现,流动儿童预防接种的仅依靠计免医生宣传力度不够,流动儿童家长得知计免相关信息的渠道较少,仍然有 30%流动儿童的家长对 2005 年 6 月 1 日以后一类疫苗实施免费接种情况不知晓。建议在政府部门的支持下,利用多种渠道如散发宣传单、广播、电视、报纸等加大对流动儿童家长的计免相关知识的宣传力度,尤其应加大宣传一类疫苗实施免费接种事宜,提高家长对儿童进行预防接种工作的重视程度。

建议改变接种服务形式,在流动人口聚集地,采用设立临时接种点的形式,定期为流动儿童进行免费疫苗接种、办理预防接种证,宣传预防接种相关知

识;设立流动儿童预防接种管理监测点,积极探索与多部门配合协作的经验。

提高计免工作人员素质,加大培训力度,统一工作规范,保证工作经费,也是提高流动儿童接种率的有效途径。疾控部门应该制定相关工作规范,要求计免医生切实开展摸底调查工作,如定期与辖区内学校、幼儿园联系,查找有无新流入的入学、入托儿童,并做好相关记录。

参考文献

- [1] 王陇德,齐小秋,于竞进,等.预防接种实践与管理[M]. 北京:人民卫生出版社,2006:224-227.
- [2] 丁瑾瑜,薛迪,李敏,等.上海市外来流动儿童计划免疫管理措施效果评价[J]. 上海预防医学杂志,2000,12(1):5-7.
- [3] 胡昱,徐旭卿,凌罗亚,等.流动儿童母亲预防接种知识及影响因素分析[J]. 中国公共卫生,2000,23(6):747-748.
- [4] 费怡,程勤.上海市浦东新区流动儿童计划免疫影响因素探讨[J]. 华东免疫预防,2007(1):7-9.