

# 流动儿童免疫规划管理在提升预防接种知晓率及疫苗接种率的价值

陈颖 杜新宇 买尔旦·玉苏甫 张莉

新疆乌鲁木齐市米东区疾病预防控制中心 米东区中医医院 831400

**【摘要】**目的：分析流动儿童免疫规划管理模式对其疫苗接种率、接种知晓率的应用价值探究。方法：本次研究共计纳入社区医院接诊100例流动儿童参与分析，研究时间2022年1月~2022年12月期间，使用计算机表法将纳入流动儿童随机分组，研究组予以免疫规划管理，对照组予以常规管理，每组各50例流动儿童，分析儿童家属预防接种知晓率、疫苗接种率、临床接种情况等。结果：研究组预防接种知晓率（98.00%）高于对照组预防接种知晓率（82.00%），研究组疫苗接种率（96.00%）高于对照组疫苗接种率（78.00%），研究组接种时间、注意事项、接种次数等优于对照组，组间进行对比分析差异性显著， $P < 0.05$ 。结论：临床开展流动儿童免疫规划管理，能够提高疫苗接种工作，提升家属接种知识知晓率，值得临床广泛推荐。

**【关键词】**免疫规划管理；流动儿童；疫苗接种率；预防接种知晓率

The value of immunization program management for floating children in improving vaccination awareness rate and vaccination rate.

Chen Ying Midong District Center for Disease Prevention and Control, Urumqi, Xinjiang

**【Abstract】** Objective: To analyze the application value of the management mode of immunization program for floating children on their vaccination rate and vaccination awareness rate. Methods: A total of 100 migrant children admitted to the Center for Disease Control and Prevention participated in the analysis. During the study period from January 2022 to December 2022, the patients were randomly divided into two groups by computer table method. The study group was given immunization planning management, while the control group was given routine management. There were 50 migrant children in each group, and the awareness rate, vaccination rate and clinical vaccination situation of children's family members were analyzed. Results: The vaccination awareness rate of the study group (98.00%) was higher than that of the control group (82.00%), and the vaccination rate of the study group (96.00%) was higher than that of the control group (78.00%). The vaccination time, precautions and vaccination times of the study group were better than those of the control group, and there were significant differences between the two groups ( $P < 0.05$ ). Conclusion: Carrying out immunization planning management for floating children in clinic can improve vaccination work and improve the awareness rate of vaccination knowledge of family members, which is worthy of wide clinical recommendation.

[Keywords]: Immunization program management; Migrant children; Vaccination rate; Awareness rate of vaccination

流动儿童多指年龄不满18周岁，跟随父母去到不同区域生活的儿童<sup>[1]</sup>。由于儿童自身年龄较小，相关免疫系统等发育尚未完全，因此需要配合预防接种，提高儿童对其疾病的免疫力，保障其健康成长<sup>[2]</sup>。部分儿童家属由于自身认知程度较低，以及接种问题重视程度较差，导致成长阶段没有及时接种疫苗，导致儿童患病风险增加<sup>[3]</sup>。随着我国免疫政策的逐渐完善，诸多城市已开展免疫规划管理，为流动儿童疫苗接种增添了多种措施，以及途径，提高儿童预防接种效果<sup>[4]</sup>。本文选取社区医院接诊100例儿童，予以免疫规划管理干预，具体内容详情如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

选取2022年1月~2022年12月社区医院接诊100例流动儿童，使用计算机表法分组，每组各50例，研究组男26例，女24例，年龄选取标准为0.5岁~12岁，均数年龄为 $(6.87 \pm 1.31)$ 岁，对照组男28例，女22例，年龄选取标准为1岁~12岁，均数年龄为 $(6.91 \pm 1.42)$ 岁，两组一般资料，无统计学意义， $P > 0.05$ 。

纳入标准：资料齐全；无过敏反应者纳入。

排除标准：认知功能障碍者；依从性较低者排除。

### 1.2 方法

对照组予以常规管理，科室通过印发相关宣传单，以及人口流动密集区域开设引导台，或通过广告栏投放信息进行宣传，提高预防接种认知程度。

研究组予以免疫规划管理，统计流动家庭具体儿童数量，以及家庭相关信息，以0.5~12岁为纳入标准，且年龄标准符合，无本地户口者，驻留时间 $> 3$ 个月儿童。组建免疫规划管理小组，全员培训相关内容，完成考核后，挨家走访掌握流动家庭信息，以及接种情况，并为其制定接种方案。由工作人员耐心宣传相关预防接种知识，提高家属对预防接种的认知程度，以及重视程度。并和社区街道、医院等开展配合工作，不定期统计流动儿童接种情况，收集相关信息，实现预防接种信息共享。每个季度进行整理，添加新到访流动家庭，对于搬迁的流动家庭，做好信息移交工作，防止出现断档情况，使儿童预防接种得到保障。

1.3 评价指标

1.3.1 预防接种知晓率

由防疫人员统计流动儿童家属各类疫苗预防接种知晓率,可采用口头随机问询或问卷等形式进行记录。

1.3.2 疫苗接种率

由工作人员负责记录流动儿童相关疫苗接种情况,并比较两组儿童数据。

1.3.3 接种情况

使用自拟问卷统计流动儿童接种时间、注意事项、接种次数等,范围0~10分,得分越高越好。

1.4 统计学分析

统计数据 SPSS22.0 分析,计数使用(%)表示,检测采用 t、X<sup>2</sup>表示,统计资料( $\bar{x} \pm s$ )表示, P > 0.05, 差异无统计学意义, P < 0.05, 存在统计学意义。

2 结果

2.1 两组流动儿童家属预防接种知晓率对比

研究组预防接种知晓率(98.00%)高于对照组预防接种知晓率(82.00%), P < 0.05。见表 1。

表 1 两组预防接种知晓率对比[n(%)]

组别	n	预防接种知晓率	
		例数	占比
研究组	50	49	98.00
对照组	50	41	82.00
X <sup>2</sup> 值	-	7.1111	
P 值	-	0.0076	

2.2 两组流动儿童疫苗接种率对比

研究组疫苗接种率(96.00%)高于对照组疫苗接种率(78.00%), P < 0.05。见表 2。

表 2 两组疫苗接种率对比[n(%)]

组别	n	疫苗接种率	
		例数	占比
研究组	50	48	96.00
对照组	50	39	78.00
X <sup>2</sup> 值	-	7.1618	
P 值	-	0.0074	

2.3 两组流动儿童临床接种情况对比

研究组接种时间、注意事项、接种次数等优于对照组, P < 0.05。见表 3。

表 3 两组接种情况对比( $\bar{x} \pm s$ , 分)

组别	n	接种情况		
		接种时间	注意事项	接种次数
研究组	50	8.86 ± 1.05	9.02 ± 0.45	8.76 ± 0.87

对照组	50	7.58 ± 1.56	8.65 ± 0.51	8.05 ± 0.67
t 值	-	4.8131	3.8466	4.5719
P 值	-	0.0000	0.0002	0.0000

3 讨论

免疫规划作为控制传染性疾病的最有效、最直接的方案,只有通过较高的接种率,方能于人群中形成免疫屏障,减少儿童患病风险<sup>[5]</sup>。由于流动儿童具有一定特殊性,加之流动家庭对于预防接种工作的不重视,成为免疫规划管理工作的难点<sup>[6]</sup>。随着流动家庭到城市打工的儿童基数逐渐增加,为了保障儿童发育健康,临床通过免疫规划提高儿童疫苗接种率<sup>[7]</sup>。常规管理,通过印发宣传单、广告、导引台等形式虽具有一定效果,但接种效果并不明显。而免疫规划管理模式,能够联合社区医院、街道等组织开展全面行动,通过挨家挨户地上门宣传,一对一预防接种宣教,提高家庭对预防接种的重视程度,配合建立相关档案,能够有效提高儿童疫苗接种情况,并提高免疫规划管理工作的顺利实施,保障儿童健康发育,具有极高的应用价值<sup>[8]</sup>。研究组预防接种知晓率(98.00%)高于对照组(82.00%),研究组疫苗接种率(96.00%)高于对照组(78.00%),研究组接种时间、注意事项、接种次数等优于对照组, P < 0.05。

综上所述,开展免疫规划管理对流动儿童预防接种起到积极促进的意义,能提高疫苗接种率,保障儿童发育健康,值得广泛推荐。

参考文献:

[1] 彭瑞吟, 吴建科, 叶惠师. 公共卫生与网络综合管理部门捆绑管理模式对国家免疫规划疫苗接种率的影响[J]. 中国社区医师, 2022, 38(14): 154-156.

[2] 邓鹏飞, 杨天, 周芬, 张桦, 杨丹丹, 刘文敏, 王卫平, 王琦璋, 薛曹怡, 费怡. 新型冠状病毒肺炎背景下医务人员对免疫功能受损儿童疫苗接种意见的影响因素分析[J]. 中国生物制品学杂志, 2022, 35(01): 68-73.

[3] 杨晓莉, 刘莲香, 黄旭丽. 儿童保健团队在儿童免疫接种体检中的作用[J]. 现代医院, 2020, 20(02): 260-262.

[4] 李延琪, 刘卓, 张进军, 王立军. 儿童新型甲型流感疫苗接种后远期 T 淋巴细胞介导的免疫功能变化研究[J]. 国际检验医学杂志, 2021, 42(13): 1626-1629.

[5] 朱祯, 张屏. 通过基层工作探讨流动儿童免疫规划疫苗接种的影响因素[J]. 基层医学论坛, 2020, 24(29): 4258-4259.

[6] 方叠, 李江嵘, 陈玉娟, 李巧芳, 叶倩, 龚琼宇, 唐婷婷. 2019 年云南省免疫规划管理人员心理健康状况调查[J]. 中国疫苗和免疫, 2021, 27(02): 206-209.

[7] 袁芳, 冀国霞. 2012—2018 年青州市 1~7 岁儿童免疫规划疫苗接种率的调查分析[J]. 微生物学免疫学进展, 2020, 48(03): 47-50.

[8] 王庆华. 流动儿童免疫规划管理对于预防接种知晓率与疫苗接种率的影响分析[J]. 人人健康, 2020(08): 63-68.