

社区流动儿童免疫规划管理对策探讨

胡晓晓

重庆市梁平区疾病预防控制中心 重庆 405200

【摘要】目的：探讨社区流动儿童免疫规划管理对策。方法：以2020.01至2021.12为研究背景时间，选取梁山社区年龄为1-7周岁的本地儿童200例和流动儿童200例为分析对象，自行设计调查问卷，调查儿童疫苗接种情况和家长对免疫规划知识知晓情况。结果：信息系统建卡率：本地儿童高于流动儿童（100%>91.5%），“八苗”基础全程接种率：本地儿童高于流动儿童（95.5%>87.0%）（ $P<0.05$ ）；卡介苗单苗接种率：两组儿童相比（ $P>0.05$ ）；脊髓灰质炎、百白破、麻疹、乙肝、A群流脑、乙脑、甲肝单苗接种率：本地儿童高于流动儿童（ $P<0.05$ ）。结论：社区流动儿童免疫规划情况不容乐观，所以必须提升流动儿童的疫苗接种意识，通过多部门协作方式，保证儿童建卡率和疫苗接种率。

【关键词】社区；流动儿童；免疫规范；管理对策

Discussion on management countermeasures of immunization program for floating children in community

Xiaoxiao Hu

Chongqing Liangping District Center for Disease Control and Prevention Chongqing 405200

Abstract: Objective: To explore the management strategy of immunization program for floating children in community. Methods: From January 2021 to December 2021, 200 local children and 200 migrant children aged 1 to 7 in Liangshan Community were selected as the analysis objects. A self-designed questionnaire was designed to investigate the vaccination status of children and their parents' knowledge of immunization planning. Results: The card establishment rate of the information system: Local children were higher than migrant children (100%>91.5%), and the basic overall vaccination rate of the "Eight Vaccines": Local children were higher than migrant children (95.5%>87.0%) ($P<0.05$); Single BCG vaccination rate: comparison between the two groups of children ($P>0.05$); The single vaccine coverage rate of poliomyelitis, DPT, measles, hepatitis B, group A epidemic cerebrospinal meningitis, encephalitis B and hepatitis A: local children were higher than migrant children ($P<0.05$). Conclusion: The situation of immunization planning for migrant children in the community is not optimistic, so it is necessary to enhance the awareness of vaccination among migrant children and ensure the card establishment rate and vaccination rate of children through multi department collaboration.

Keywords: Community; Migrant children; Immune norms; Management countermeasures

近年来，随社会经济发展，以及城市建设需求，人员流动情况愈发增多，流动人口数量明显增加^[1]。因为流动儿童缺乏本地户口，且父母工作不固定，较容易出现转移情况，从而在一定程度上影响流动儿童疫苗接种情况。同时，因为流动儿童的父母对疫苗接种的了解程度不高，忽略免疫规划的重要性，进而导致流动儿童成为疫苗可预防疾病的危险人群^[2]。因此，明确流动儿童免疫接种情况，做好免疫规划，对管理对策的提高具有重要价值。鉴于此，本文就流动儿童免疫规划情况进行分析，并制定针对性管理对策，旨在提高流动儿童免疫管理水平。

1 资料与方法

1.1 一般资料

本研究时间区间为2020.01至2021.12，在此时间段采取随机抽样的方式，选取梁山社区年龄为1-7周岁的本地儿童200例和流动儿童200例为分析对象，其中本地儿童：男110例，女90例；平均年龄（ 5.34 ± 1.01 ）岁；父母文化程度：专科及以上122例，专科以下78例。流动儿童：男115例，女85例；

平均年龄（ 5.63 ± 0.98 ）岁；随父母经商63例，随父母打工97例，其他40例；父母文化程度：专科及以上95例，专科以下105例。两组性别、年龄、父母文化程度相比（ $P>0.05$ ）。

1.2 方法

对200例本地儿童和200例流动儿童及其家庭，调查其免疫规划情况。首先，核对儿童基本信息，包括出生日期、信息系统建卡情况等，并问卷调查儿童家长对免疫规划知识了解情况。其次，对两组儿童“八苗”的单苗接种情况及全面覆盖情况，对流动儿童免疫规划管理中存在问题进行分析和探讨，进而针对性有效的管理对策。

1.3 观察指标

比对两组信息系统建卡率和“八苗”基础全程接种率：“八苗”单苗接种率，包括：卡介苗、脊髓灰质炎、百白破、麻疹、乙肝、A群流脑、乙脑、甲肝。

1.4 统计学处理

统计学软件 SPSS25.0, 定性数据, 百分比 (%) 表示, χ^2 检验; $P < 0.05$, 表明数据有差异。

2 结果

2.1 两组儿童信息系统建卡率和“八苗”基础全程接种率的比较

信息系统建卡率: 本地儿童高于流动儿童 (100.00% > 91.5%), “八苗”基础全程接种率: 本地儿童高于流动儿童 (95.5% > 87.0%) ($P < 0.05$), 见表 1。

表 1 两组儿童信息系统建卡率和“八苗”基础全程接种率的比较[n (%)]

组别	例数	信息系统建卡情况	“八苗”基础全程接种情况
本地儿童	200	200 (100.0)	191 (95.5)
流动儿童	200	183 (91.5)	174 (87.0)
χ^2 值	-	17.755	9.049
P 值	-	<0.001	<0.001

2.2 两组儿童“八苗”单苗接种率的比较

卡介苗单苗接种率: 两组儿童相比 ($P > 0.05$); 脊髓灰质炎、百白破、麻疹、乙肝、A 群流脑、乙脑、甲肝单苗接种率: 本地儿童高于流动儿童 ($P < 0.05$), 见表 2。

表 2 两组儿童“八苗”单苗接种率的比较[n (%)]

组别	本地儿童	流动儿童	χ^2 值	P 值
例数	200	200	-	-
卡介苗	200 (100.0)	198 (99.0)	2.010	0.156
脊髓灰质炎	199 (99.5)	170 (85.0)	11.111	0.001
百白破	199 (99.5)	174 (87.0)	15.421	<0.001
麻疹	194 (97.0)	177 (88.5)	10.744	0.001
乙肝	198 (99.00)	182 (91.0)	13.474	<0.001
A 群流脑	192 (96.0)	175 (87.5)	9.545	0.002
乙脑	195 (97.5)	182 (91.0)	7.796	<0.001
甲肝	193 (96.5)	178 (89.0)	8.365	0.004

3 讨论

3.1 流动儿童免疫规划管理问题

流动儿童是指流动的未成年人, 处于 0-17 岁之间居无定所

的儿童。近年来, 随我国社会主义经济体制的日趋完善, 开放性社会逐渐取代封闭社会, 不同地区间的交流日渐增多。受到地区差异的影响, 社会流动规模日趋增加。务工是我国人口流动的重要原因之一, 随务工人员的流动, 其子女的健康、教育等问题, 开始逐渐显露。因此, 流动人口的流动性较强, 在实际工作中, 常会因为工作变更, 导致居住地变更, 进而导致流动儿童的免疫接种问题日趋增加。因为流动儿童难以久居, 相比本地儿童, 其教育、经济等背景较为复杂, 造成社会流动儿童的免疫规划已成为儿童预防接种工作的重要问题之一^[3]。根据本次调查研究建卡率: 本地儿童高于流动儿童 (100% > 91.5%), “八苗”基础全程接种率: 本地儿童高于流动儿童 (95.5% > 87.0%) ($P < 0.05$); 卡介苗单苗接种率: 两组儿童相比 ($P > 0.05$); 脊髓灰质炎、百白破、麻疹、乙肝、A 群流脑、乙脑、甲肝单苗接种率: 本地儿童高于流动儿童 ($P < 0.05$), 并且本地儿童在每个指标水平平均比流动儿童高。通过调查分析, 对流动儿童免疫规划的影响因素, 主要包括下述几个方面。

3.1.1 流动儿童家长对免疫规划意识淡薄

通过调查发现, 绝对大多数流动儿童家长, 来自偏远的山区和农村, 家长的文化程度较低, 家庭经济状况并不理想。并且家长为了解决家庭温饱而耗费了大量时间、精力, 对儿童关心度不高, 进而很少关注儿童疫苗接种情况, 从而难以全面了解儿童免疫规划知识。其次, 因为多数流动儿童长时间生活在异地, 家长并不了解当地的预防接种流程和工作流程。此外, 部分流动儿童的家长, 认为自己长期在外地打工、生活, 而且居无定所, 觉得接种疫苗浪费时间, 没有必要。

3.1.2 基层防疫工作不到位

因为基层公共卫生服务工作较为繁琐和复杂, 且负责免疫规划的工作人员缺乏编制, 加上缺少经费, 难以保证工作人员的工作待遇, 从而在一定程度上影响工作人员的工作责任心与工作积极性。同时, 个别基层免疫规划工作人员, 缺少社会责任感, 对流动儿童的疫苗接种调研情况偏少, 无法及时发现新增流动儿童, 导致流动儿童建卡率不高, 无法统计其未种疫苗从而催种, 进而在一定程度降低疫苗接种率。

3.1.3 流动儿童自身性质

因为流动儿童流动性强, 居无定所, 所以会因为人员流动的频繁, 流失很多的接种通知, 进而引起基层防疫工作人员对流动儿童的动态不能及时掌握和了解, 所以在一定程度上会影响免疫规划的长期开展。

3.2 加强社区流动儿童免疫规划管理对策

陈玉荣等^[4], 对社区流动儿童未及时接种的主要原因进行分析, 并开展了全科医护团队网格化管理后, 2018 年五苗全程接种率比 2014 年五苗全程接种率高, 差异显著 ($P < 0.05$);

并且0-6岁流动儿童基础疫苗完成率和加强疫苗完成率呈整体上升趋势。林冬梅^[5]，对流动儿童开展免疫规划管理，能够明显提高流动儿童家长预防接种知晓率及疫苗接种率。通过对梁山社区流动儿童免疫接种情况进行调查，因地制宜制定管理对策。

3.2.1 加强流动儿童家长的健康教育

规范行为的有效方式是健康教育，对此可以通过增加宣传力度、纠正错误思想等方式进行。因此，可以根据社区具体情况，定期组织开展儿童免疫规划相关讲座，对免疫规划的价值及重要性进行详细讲解，使家长明确免疫规划的意义，以及对儿童健康成长的重要性。同时，还可以采取有效的宣教方式，对接种知识进行讲解，并告知疫苗接种常见不良反应的表现和处理方式。同时，还应增加宣传力度，将“进社区”、“进户”等“四进”做为载体，将免疫规划宣讲的覆盖面进行增加，进而提高家长对免疫规划相关知识的了解程度。由于流动儿童的流动性较强，对此可以通过短信、微信、QQ等方式，提醒家长及时带领儿童接种疫苗。

3.2.2 完善流动儿童的免疫规划管理

当前，基于社区医院的特殊性，多数社区对流动儿童信息的管理，主要包括收集儿童出生日期、疫苗接种情况等，与流动儿童联系不及时，无法进行动态管理，导致对流动儿童动向不能及时了解。对此，应尽可能将流动儿童信息管理进行综合化。负责免疫规划的工作人员应与负责妇幼儿童管理的工作人员积极合作，依据辖区内流动儿童情况，制定相应的管理措施，责任落实到个人，定期筛查（主要采取地毯式调查方式）辖区内流动儿童。同时，对流动儿童信息进行有效的整理、汇报，

以便制定针对性的流动儿童免疫规划管理对策。

3.2.3 加强流动儿童的建卡管理

为促进流动儿童的免疫规划信息系统建卡率，社区工作人员应鼓励本地区流动儿童家长及时携带儿童预防接种证前往医院建立免疫规划信息系统电子卡。同时，保证档案信息的全面性、完整性，以便及时查阅。此外，负责免疫规划的工作人员，还应定期通过免疫规划信息系统导出应种未种儿童，并及时通知家长。

3.2.4 提高接种工作人员的服务质量

负责免疫接种工作的工作人员，其主要工作就是接种免疫疫苗。首先，应加强整体团队的综合素质，定期开展培训和指导，除有关疫苗接种知识外，还应包括相关法律知识，促进工作人员工作责任感提高的同时，提高其法律保护意识。积极与流动儿童交流和沟通，提高其沟通能力。工作人员不仅要了解流动儿童动态，还应掌握工作进展情况，及时发现、解决问题，邀请流动儿童家长参与形式多样的免疫宣传活动，如：健康讲座、妈妈课堂等。

综上所述，流动儿童的管理工作，是当前我国免疫规划管理的重要内容之一，免疫规划是保障儿童健康成长，提高身体素质的关键。通过本次调查，发现流动儿童家长对免疫规划相关知识了解程度不高，加上流动儿童自身性质、基层防疫工作不到位等因素，导致流动儿童接种率不高。对此，应加强流动儿童家长的健康教育、完善流动儿童的免疫规划管理、加强流动儿童的建卡管理和提高接种工作人员的服务质量等，实现全面、全方位的管理，促进流动儿童免疫接种率提高。

参考文献：

- [1] 王孟杰.流动儿童的免疫规划现状及管理对策[J].中国社区医师,2021,37(30):192-193.
- [2] 余在逦.探讨流动儿童免疫规划现状及管理对策研究[J].临床医药文献电子杂志,2019,6(94):174+194.
- [3] 吕海韵,曾鸿,黄喜明,等.佛山市南海区流动儿童免疫规划管理模式现况与分析[J].中国初级卫生保健,2019,33(11):80-83.
- [4] 陈玉荣,刘春凡,张婕,等.基于全科医护团队网格化管理对"家庭式流动"儿童免疫规划的影响[J].河南医学研究,2019,28(13):2307-2311.
- [5] 林冬梅.流动儿童免疫规划管理对预防接种知晓率及疫苗接种率的影响[J].中国卫生产业,2019,16(07):171-172.