

doi:10.3969/j.issn.1000-9760.2011.04.018

济宁市农村留守儿童预防接种情况调查及应对策略探讨

刘爱萍 孙秀梅

(济宁医学院附属医院,山东 济宁 272029,济宁医学院附属金乡医院,山东 金乡 272100)

摘要 目的 调查济宁市农村留守儿童预防接种情况,寻找解决问题的对策,全面提高计划免疫工作水平。方法 采取随机抽样法,对1~6岁农村留守、非留守儿童进行免疫规划疫苗的接种率调查。结果 济宁市农村留守儿童建卡建证率和基础免疫接种率明显低于非留守儿童($P < 0.01$),监护人年龄结构为40岁以下的农村留守儿童5苗接种率和全程免疫覆盖率均高于监护人年龄结构在60岁以上的农村留守儿童,差异有显著的统计学意义($P < 0.01$)。结论 要重点关注和提高留守儿童免疫规划疫苗的预防接种。

关键词 农村留守儿童;预防接种;免疫规划

中图分类号:R186 文献标识码:A 文章编号:1000-9760(2011)08-276-03

Condition survey and coping strategy on vaccination of left-behind children in rural areas of Jining city

LIU Ai-ping, SUN Xiu-mei

(Affiliated Hospital of Jining Medical University, Jining 272029, China)

Abstract: Objective To investigate vaccination situation of left-behind children in rural areas of Jining, develop the strategies for solving the problem, and improve the level of immunization program comprehensively. **Methods** We investigated planned immunization rate of 1-6 years' left-behind children and non-left-behind children in rural areas by random sampling. **Results** Building the cards & certificates rates and basic immunization rates of left-behind children in rural areas of Jining City were significantly lower than that in non-left-behind children ($P < 0.01$), and the vaccination rate of the five kinds of vaccines and full immunization coverage rate of rural left-behind children whose guardian younger than 40 years were higher than that whose guardian age over 60 years, and there were significant difference ($P < 0.01$). **Conclusion** We should focus on and improve the immunization program vaccination of left-behind children.

Key words: Rural Areas; Left-behind Children; Vaccination; Immunization program

近年来,随着社会经济的发展,大批农村人口外出务工,由于各方面的原因他们的子女不能随父母外出,留在农村生活,致使留守儿童数量逐年上升^[1]。通过每年对农村留守儿童摸底调查,发现留守儿童大多由祖父母、外祖父母监护,而监护人年龄偏大、记忆力差、文化水平不高,经常忘记带儿童进行预防接种,各种原因造成留守儿童接种问题较为突出^[2]。因此,农村留守儿童预防接种问题已成为疫苗可防传染病发病率上升的重要原因,农村留守儿童的预防接种成为儿童免疫工作的难点。为了解本市农村留守儿童预防接种情况,分析影响农村留守儿童免疫工作的因素,探索应对策略,我们对全市农村进行了留守儿童预防接种情况调查。

1 材料与方法

1.1 调查现场

全市各乡镇各抽查1~2个(随机抽取)外出务工人员较集中的村(10个),每个村随机抽取调查40名农村留守儿童,并随机抽取同村同龄儿童作为对照,共调查农村留守儿童和非留守儿童各400名。

1.2 调查对象

农村1~6岁的留守儿童,这些儿童的父母外出务工6个月以上。

1.3 调查方法

在济宁市召集各乡镇基层防保人员进行培训,

明确本次调查的目的和意义,下发调查表,再由各乡镇基层防保人员召集各村村医对 2004~2009 年预防接种登记簿(卡)上登记的儿童进行核查,使用父母姓名和新生儿出生日期核对,将所有留守的儿童标识出来,填写调查表,形成各年龄组儿童名单。询问接生员、计划生育人员及村书记(主任)、妇女主任等,进一步掌握留守儿童信息。通过询问接种史,查看卡疤、接种证并与医院防保科接种记录核实。

1.4 调查内容

调查抽样儿童的建卡、建证以及卡介苗(BCG)、脊髓灰质炎糖丸疫苗(OPV)、百白破三联混合制剂(DPT)、麻疹减毒活疫苗(MV)、乙肝疫苗(HBV)5 种疫苗(以下简称 5 苗)接种情况和未接种疫苗的原因,了解监护人的年龄结构和各接种站的服务状况。

1.5 统计学分析

采用 SPSS 15.0 统计软件进行数据分析。

2 结果

2.1 农村留守儿童与同村非留守儿童接种情况

农村留守儿童的建卡、建证率,“五苗”的接种率和全程免疫覆盖率均低于非留守儿童的相应指标,差异有统计学意义,见表 1。

表 1 留守儿童与非留守儿童疫苗接种情况比较(%)

儿童	调查人数	建卡	建证	BCG	OPV	DPT	MV	HBV	5 年全程免疫覆盖率
留守儿童	400	64.80	58.72	64.12	60.40	65.34	67.34	64.72	56.34
非留守儿童	400	96.60	99.54	98.45	99.54	99.67	99.43	99.43	98.20
χ^2		129.85	201.80	154.94	191.28	163.30	148.66	163.78	199.53
P		<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01

2.2 不同年龄结构监护人的农村留守儿童接种情况

监护人年龄结构为 40 岁以下的农村留守儿童 5 苗接种率和全程免疫覆盖率均高于监护人年龄结构在 60 岁以上的农村留守儿童,差异有统计学意义,见表 2。

表 2 不同年龄结构监护人的留守儿童接种情况调查表(%)

年龄结构(岁)	调查人数	BCG	OPV	DPT	MV	HBV	5 年全程免疫覆盖率
<40	279	79.90	80.84	80.84	79.44	83.18	67.73
>60	121	49.43	59.41	47.10	55.01	45.76	46.23
总计	400	67.12	64.43	65.54	67.21	64.45	63.43
χ^2		37.81	20.33	46.32	25.01	58.44	16.43
P		<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01	<0.01

2.3 未接种情况

在本次调查的 1~6 周岁的 400 名农村留守儿

童中,未接种疫苗的有 998 人次,其未接种疫苗的原因有以下几种:不知道要接种的 341 人次;认为没有必要接种的 270 人次;经济困难的 112 人次;无时间带孩子接种的 125 人次;接种地点太远的 60 人次;不知道接种地点、时间的 73 人次;其他 17 人次。

3 讨论

“留守儿童”界定为不能随外出务工、经商或从事其他活动的父母一起生活而留在家乡由代理监护人教养或自我照顾的 18 岁以下的未成年人,2005 年末中国留守儿童的大致规模为 1450 万~1850 万人,其中农村留守儿童约为 1250 万~1600 万人^[3]。本次调查结果提示,济宁市农村留守儿童的接种率明显偏低,而又以监护人年龄偏大农村留守儿童接种率最低,已严重制约了我市免疫规划质量的提高,也严重影响了我市相应传染病的有效控制。如何做好留守儿童的免疫预防工作,有效控制相关传染病的发生,已是摆在我们面前不可回避的课题。为此,我们建议可从如下若干层面加强工作力度。

强化政府的主导作用。要把农村留守儿童预防接种工作纳入国家和各地区经济社会发展规划,把农村留守儿童预防接种工作作为促进城乡统筹、社会和谐发展的重要内容。与此同时,对农村留守儿童的免疫预防必须强调政府行为,首先要切实加强领导。实施《扩大国家免疫规划实施方案》后,因经济原因而未能接种疫苗的情况将有所改善^[4]。但基层防保力量不足问题仍较为突出,增加人员的配备,加强队伍建设已迫在眉睫。同时加强基层防保硬件建设和保证儿童免疫规划信息管理系统建设和维护,尽快实行全国联网,实现资源共享,有利于农村留守儿童的检索和接种记录查询。其次要加强部门之间的协作,争取得到公安、工商和计生等部门配合。

加强农村留守儿童免疫规划的宣传,重视对留守儿童家长或其监护人的预防接种指导培训^[5-6]。建议在政府部门实施的农村劳动力转移培训计划等项目中,增加家庭教育指导内容,增强家长作为第一监护人的责任意识。提高父母及监护人的预防接种意识,普及预防保健知识,加大免疫规划相关知识的宣传力度。

摸清儿童底数,掌握儿童动态。预防接种门诊应采用各种形式对辖区内的农村留守儿童状况进行摸底调查,掌握留守儿童的免疫现状,计划免疫工作人员要经常走村串户,对留守儿童进行摸底调查。建立长期的宣传机制,提高群众知晓率;开展

查漏补种,提高接种率;改变接种方式,采取定点或入户接种相结合;建立健康信息档案,及时跟踪疫苗接种情况,减少不及时接种及漏种现象等,为群众宣传扩大免疫规划知识,为每一位留守儿童建立健康信息档案,让每一位适龄儿童都能享受到免费预防接种服务^[7]。

加强农村留守儿童免疫规划的质量考核。加强管理,保证各项措施落实到位,定期开展农村留守儿童免疫状况调查。通过考核提高防疫人员的责任心,切实提高农村留守儿童预防接种服务的质量。加强基层防保力量,以满足不断增加的农村留守儿童预防接种的需要,对农村留守儿童主动入户摸底,及时掌握辖区内农村留守儿童疫苗接种信息,提高预防接种服务质量。

免疫规划是公民应尽的义务。从免疫规划的社会地位和法律属性可以了解到免疫规划法律关系的主体、客体和内容均带有典型的行政法律关系。修订后《传染病防治法》的相关规定,把免疫规划的重要手段—预防接种上升为法律制度,因此国家应依法开展免疫规划工作,尽快出台相关法律法规甚至处罚条例及细则,促使每位公民切实履行其在免疫规划工作中承担的法定义务,用法律的手段确保其有效实施。

总之,做好留守儿童的预防接种工作,一方面可减少免疫空白,保护留守儿童减少相关传染病的发生,避免因病返贫^[8];另一方面也是构建和谐社会的需要。

参考文献:

- [1] 马爱群. 内科学[M]. 第2版. 北京:人民卫生出版社,2001:57.
- [2] 吴伟,张升超,张立民,等. 深圳市盐田区农村留守儿童计划免疫现状分析[J]. 实用预防医学杂志,2006,13(4):909-910.
- [3] 刘志军. 留守儿童的定义检讨与规模估算[J]. 广西民族大学学报(哲学社会科学版),2008,(13):23-25.
- [4] 陈映莲,郑爱英. 计划免疫工作中潜在性法律问题及防范对策[J]. 护理研究,2004,18(4):651-652.
- [5] 杨飞,李春. 527例小儿流行性乙型脑炎的临床流行病学分析[J]. 泸州医学院学报,2008,31(3):294-296.
- [6] 陆志坚,凌罗亚,徐旭卿,等. 安徽和四川省农村地区留守儿童预防接种基本现状分析[J]. 中国疫苗与免疫,2009,15(1):61-64.
- [7] 程成荣,周福林. 我国留守儿童状况研究[J]. 人口研究,2005,29(1):29-36.
- [8] 苏婷. 全国农村留守儿童状况研究报告[N]. 中国教育报,2008/02/29;第001版.

(收稿日期 2011-06-13)

· 读者 · 作者 · 编者 ·

《济宁医学院学报》60年校庆约稿启事

亲爱的校友们,2012年10月,我们的母校——济宁医学院将迎来她的60华诞。在60年校庆到来之际,学校将开展一系列庆祝活动,以志纪念。为配合校庆活动,学校决定在《济宁医学院学报》2012年第1期开始开辟“校友医学学术论坛”专栏。主旨在于集中展示济医学子博学至善、不断进取,在医学研究领域所取得的骄人成绩和丰硕成果。专栏拟连续登载优秀校友的医学学术文章,尤其是有省部级以上基金资助的、有最新研究成果的医学学术论文。专刊将作为校庆献礼之一,赠送给每一位参加校庆的校友,与诸位校友共享。我们真诚地邀请您为专栏赐稿,共贺母校60岁生日!

《济宁医学院学报》是由新闻出版署批准,山东省教育厅主管,济宁医学院主办的国内外公开发行的学术性期刊。创刊于1978年。本刊已被《中国核心期刊(遴选)数据库》、《中国学术期刊》、《中国知网》、《万方数据数字化期刊群》等全文收录。主要栏目设置:基础医学、临床医学、公共卫生、护理、医学教育、方法·技术、调查报告等。

来稿字数不限,最好不超过8000字。为了突出专栏特色,增进了解,专栏文章将刊发作者简介,来稿请附上个人简介(100~200字,含毕业时间、现职情况、研究方向等)、电子照片一张,并请附上邮寄地址(以便邮寄样刊)。

来稿请寄:山东省济宁市北湖新区荷花路16号 邮编:272067

电子邮箱:jyxbbjb0909@163.com

联系电话:0537-3616266

学报编辑部

2011年8月7日