

# 浙江省岱山县 0~6 岁流动儿童免疫接种调查

周云海<sup>①</sup> 王达特<sup>①</sup> 袁相波<sup>①</sup>

岱山县位于舟山群岛北部,总人口 216 158 人,其中 0~6 岁儿童 11 266 人。与邻近地区相比,经济相对落后,但近年来人口流动日趋频繁,本文对我县流动儿童计划免疫管理状况进行分析,为今后做好流动儿童计划免疫工作提供依据。

## 1 材料与方法

1.1 流动儿童定义 在本地居住 3 个月以上的非本县户籍的 0~6 岁儿童<sup>[1]</sup>,不包括流出儿童。

1.2 资料来源 全县各乡镇 1999 年 12 月流动儿童普查结果。

1.3 调查方法 到计生、工商、公安等流动人口站摸底调查;发动防疫医生、乡村医生挨家逐户主动搜索流动儿童。

1.4 调查内容 流动儿童来源及分布;免疫史及接种卡、证情况。

## 2 结果

表 1 流动儿童四苗接种情况

年龄 (岁)	人数	建卡		建证		BCG		OPV		DPT		MV		全程	
		数	%	数	%	数	%	数	%	数	%	数	%	数	%
0~	27	24	88.89	24	88.89	—	—	—	—	—	—	—	—	—	—
1~	59	50	84.75	49	83.05	42	71.19	48	81.36	49	83.05	47	79.66	41	69.49
2~	42	28	66.67	28	66.67	27	64.29	28	66.67	27	64.29	27	64.29	25	59.52
3~	35	29	82.86	28	80.00	26	74.29	27	77.14	27	77.14	27	77.14	26	74.29
4~	28	20	71.43	20	71.43	18	64.29	18	64.29	18	64.29	18	64.29	18	64.29
5~	19	12	63.16	12	63.16	12	63.16	12	63.16	12	63.16	12	63.16	12	63.16
6~	15	12	80.00	12	80.00	9	60.00	10	66.67	10	66.67	10	66.67	9	60.00
合计	225	175	77.78	173	76.89	134	67.68	143	72.22	142	71.72	143	72.22	131	66.16

表 2 不同来源流动儿童四苗接种情况

地区	人数	建卡		建证		其中 1~6 岁 儿童数	BCG		OPV		DPT		MV		全程	
		数	%	数	%		数	%	数	%	数	%	数	%	数	%
外省	148	103	69.59	101	68.24	132	69	52.27	82	62.12	81	61.36	83	62.88	71	53.79
本省	77	72	93.51	72	93.51	66	60	90.91	61	92.42	61	92.42	60	90.91	60	90.91
合计	225	175	77.78	173	76.89	198	134	67.68	143	72.22	142	71.72	143	72.22	131	66.16

2.5 未接种及不合格接种原因 在 198 名 1~6 岁儿童中,四苗基础免疫未接种及不合格接种共 67 人,计 416 人次。其中未接种 268 针次,原因为不知道要接种,占 75%,不知道要接种第 2、3 针,占 16%,不知道接种地点及无人领孩子去接种,占 9%。不合格接种 148 人次,超期接种,占 95%。

## 3 讨论

3.1 流动儿童免疫接种问题,历来是困扰计划免疫工作的难点和薄弱环节,但对造成其免疫接种率低的影响因素详尽报道不多。

3.2 我县为加强流动儿童的计划免疫管理,于 1995 年建立了流动儿童迁移转卡、接种管理制度,且我县三级卫生防疫网络较为完善,目前已较好地解决了县内乡镇之间儿童迁移后的计划免疫接种工作,并且我县因经济、交通落后,流动人口较少<sup>[2,3]</sup>。但本次调查结果显示,流动儿童计划免疫状况令人担忧,四苗全程接种率为 66.16%,单苗接种率也在 70%左右,如此低的接种率与当前我国要消灭脊髓灰质炎控制麻疹等传染病的要求不相适应<sup>[4,5]</sup>,很有可能会在流动儿童中出问题,与初级卫生保健要求也不符,所以各级部门都应高度重视。

3.3 外省流动儿童接种率低于省内流动儿童,原因可能为外

2.1 流动儿童分布特征 共发现 0~6 岁流动儿童 225 人,分布于 10 个乡镇,与常住儿童比例为 1:50.07(城镇 1:38,农村 1:76,零星岛 1:347),其监护人多以捕鱼或经商为主,散居各村,无聚居地。居住时间在 1 年以上的占 68%。

2.2 流动儿童来源 225 名流动儿童中,外省户籍 148 人,来自 11 个省份,以安徽省为多,共 104 人。本省外县户籍 77 人,分散来自 24 个县市。

2.3 年龄构成 流动儿童中 0~2 岁比例稍高于本地儿童。

2.4 流动儿童四苗接种情况 流动儿童的建卡、建证率和卡介苗、口服脊髓灰质炎疫苗、百白破混合制剂、麻疹疫苗接种情况,见表 2。1~6 岁流动儿童四苗全程接种率为 66.16%,明显低于常住儿童的 98.57%, $\chi^2=1\ 005.82$ , $P<0.005$ 。不同来源的流动儿童接种率不同,外省户籍流动儿童接种率明显低于本省户籍的流动儿童( $\chi^2=27.08$ , $P<0.005$ ),见表 2。

省儿童多来自贫困地区,其监护人文化素质及卫生意识差,一般不会主动寻求预防接种。况且,未接种原因 75%为不知道要接种,说明我们计划免疫宣传工作做得还不够,从建卡率不高来看,我们对流动儿童的情况掌握还不够及时、主动,进而影响了计划免疫工作的及时开展。

3.4 流动儿童到达居住地后,多已超过 12 月龄,若尚未完成基础免疫,这部分儿童即使能被及时发现并得到预防接种,亦属不合格接种。因此,做好儿童出生地的计划免疫工作,保证流动儿童在户籍所在地能及时接受预防接种,不失为提高流动儿童接种的有效方法。

## 参考文献

- 1 边文远. 计划免疫学, 第一版, 上海: 上海科学技术文献出版社, 1998, 92~93
- 2 王翠珍. 宁波市计划免疫流动人口管理工作的探讨. 中华流行病学杂志, 1997, 18(2-B): 247
- 3 程峰. 湖北省 0~7 岁流动儿童分布及其计划免疫状况. 中国计划免疫, 1998, 4(5): 283~285
- 4 杨慧, 等. 河南省东部地区流动人口免疫状况及其影响因素调查. 疾病监测, 2000, 15(6): 205~207
- 5 王丽霞, 等. 免疫接种率的影响因素. 中国计划免疫, 1998, 4(2): 112

①浙江省岱山县卫生防疫站 316200

[收稿日期 2001-03-28](编辑 张敏杰)