

影响流动儿童计划免疫接种的因素探究

田静 徐林莉

新疆石河子市经济技术开发区医院 新疆 石河子 832000

【摘要】目的：深入研究与分析影响流动儿童计划免疫接种的相关因素，探究合理的应对措施。**方法：**选取2020年1—12月本区域内需接受免疫规划疫苗接种的1000名流动儿童作为研究对象，并择取同期1000名本地户口儿童作为参照对象。其中，以流动儿童为观察组（ $n=1000$ ），以本地儿童为对照组（ $n=1000$ ），展开此次调查。通过对比观察两组儿童的建证率、建卡率及疫苗接种及时率，分析影响流动儿童计划免疫接种的因素。**结果：**观察组流动儿童建证人数962例，建证率为96.20%；建卡人数918例，建卡率为91.80%；疫苗接种人数192例，疫苗接种及时率为19.20%。影响观察组流动儿童计划免疫接种的因素包括：居住时间小于6个月有42例，接种率达10.5%，居住时间不低于6个月有150例，接种率达25.0%；家庭文化程度在高中以下有45例，接种率达7.5%，家庭文化程度在高中及以上有147例，接种率达36.75%；家庭经济月收入在5000元以下有30例，接种率达10.0%，家庭经济月收入在5000元以上有172例，接种率达23.14%；持有预防接种证168例，接种率达33.6%，未持有预防接种证24例，接种率达4.8%；有居住固定居所170例，接种率达21.25%，没有居住固定居所22例，接种率达11.0%。对照组本地儿童建证人数1000例，建证率达100.00%；建卡人数1000例，建卡率达100.00%；疫苗接种人数325例，疫苗接种及时率达32.5%。两组儿童建证率、建卡率、疫苗接种及时率对比，观察组的建证率、建卡率、疫苗接种及时率等指标均低于对照组，差异有统计学意义（ $P<0.05$ ）。同时，影响流动儿童计划免疫接种的因素有儿童居住时间、家庭文化程度、家庭经济状况、持有预防接种证等，其中家庭文化程度、是否持有预防接种证对接种率的影响较大。**结论：**影响流动儿童计划免疫接种因素众多，如家庭文化程度、家庭经济状况、居住时间等，相关部门需给予合理的干预措施，以提高流动儿童计划免疫接种率。同时，各县市还需加大疫苗接种的支持力度，以减少流动儿童接种疫苗的经济负担，改善工作人员工作态度，积极为流动儿童办理预防接种证。

【关键词】 流动儿童；计划免疫接种；影响因素；干预措施

【中图分类号】 R186

【文献标识码】 A

【文章编号】 2096-1685(2022)12-0049-03

目前,我国许多地区对流动儿童的计划免疫实施仍存在不到位的情况,严重影响流动儿童的健康,应引起高度重视。加强流动儿童免疫接种管理和实施,可有效提高计划免疫质量,防止传染病传播^[1]。儿童计划免疫接种是我国免疫规划工作的重要内容之一,而调查儿童计划免疫疫苗接种率可保障卫生部门免疫规划报告系统的准确性。近年来,随着我国各地区经济差异增大,人口流动性越发显著,这给流动儿童的疫苗接种造成一定阻碍,进而降低我国儿童计划免疫疫苗接种率^[2]。因此,本文选取2020年1—12月本区域内需接受免疫规划疫苗接种的流动儿童1000名作为研究对象,分析影响流动儿童计划免疫接种的相关因素,探究合理的应对措施。

1 资料和方法

1.1 一般资料

选取2020年1—12月本区域内需接受免疫规划疫苗接种的流动儿童1000名作为研究对象,并选取同期1000名本地户口儿童作为参照对象,以流动儿童为观察组,以本地儿童为对照组。观察组中男童564例,女童436例;年龄3~10岁,平均年龄(6.35±1.37)岁。对照组中男童565例,女童435例;年龄3~10岁,平均年龄(6.36±1.36)岁。两组儿童基线资料差异无统计学意义, $P>0.05$, 研究可比。

1.2 方法

采取分阶段性的随机抽样调查方式,在流动儿童相对集中的城中村、小区内随机抽选适龄儿童,以上门随访方式了解儿童及监护人相关信息、人口学特征等信息。儿童疫苗接种主要包括乙型肝炎疫苗、含麻疹成分疫苗、百日咳-白喉-破伤风联合疫苗、卡介苗、口服脊髓灰质炎减毒活疫苗五类。

1.3 观察指标

通过对比观察两组儿童建证率、建卡率及疫苗接种及时率等指标,分析影响流动儿童计划免疫接种的因素。

1.4 统计学处理

本研究数据均采用SPSS 26.0系统处理,使用构成比表示统计结果。计量资料用($\bar{x}\pm s$)表示,以 t 检验,计数资料用百分率(%)表示,以卡方(χ^2)检验, $P<0.05$ 则表明差异具有统计学意义,并将统计学数据纳入多因素非条件Logistic回归模型分析。

2 结果

2.1 两组儿童建证率、建卡率、疫苗接种及时率对比

观察组流动儿童建证人数962例,建证率达96.20%;建卡人数918例,建卡率达91.80%;疫苗接种人数192例,疫苗接种及时率达19.20%。对照组本地儿童建证人数1000例,

建证率达 100.00% ;建卡人数 1000 例,建卡率达 100.00% ; 疫苗接种人数 325 例,疫苗接种及时率达 32.5%。上述指标显示,观察组的建证率、建卡率、疫苗接种及时率等各项指标均低于对照组,差异具有统计学意义, $P < 0.05$ 。详见表 1。

表 1 两组儿童建证率、建卡率、疫苗接种及时率比较 [n(%)]

组别	建证率	建卡率	疫苗接种及时率
对照组 (n=1000)	1000 (100.00)	1000 (100.00)	325 (32.50)
观察组 (n=1000)	962 (96.20)	918 (91.80)	192 (19.20)
χ^2	38.7360	85.5057	46.1425
P	0.0000	0.0000	0.0000

2.2 影响流动儿童计划免疫接种的因素分析

影响观察组流动儿童计划免疫接种的因素:居住时间小

于 6 个月有 42 例,接种率达 10.5%,居住时间不低于 6 个月有 150 例,接种率达 25.0% ;家庭文化程度在高中以下有 45 例,接种率达 7.5%,家庭文化程度在高中及以上有 147 例,接种率达 36.75% ;家庭经济月收入在 5 千以下有 30 例,接种率达 10.0%,家庭经济月收入在 5 千以上有 172 例,接种率达 23.14% ;持有预防接种证 168 例,接种率达 33.6%,未持有预防接种证 24 例,接种率达 4.8% ;有居住固定居所 170 例,接种率达 21.25%,没有居住固定居所 22 例,接种率达 11.0%。上述指标得出,影响流动儿童计划免疫接种的因素包括儿童居住时间、家庭文化程度、家庭经济状况、持有预防接种证等,其中家庭文化程度、是否持有预防接种证对接种率的影响较大,差异具有统计学意义, $P < 0.05$ 。详见表 2。

表 2 影响流动儿童计划免疫接种的因素分析

因素	变量	接种率 [n(%)]	χ^2	P
儿童居住时间	<6 个月 (n=400)	42 (10.50)	32.5263	0.0000
	≥ 6 个月 (n=600)	150 (25.00)		
家庭文化程度	高中以下 (n=600)	45 (7.50)	132.3581	0.0000
	高中及以上 (n=400)	147 (36.75)		
家庭经济状况	月收入 5 千以下 (n=300)	30 (10.00)	23.3822	0.0000
	月收入 5 千以上 (n=700)	162 (23.14)		
持有预防接种证	持有 (n=500)	168 (33.60)	133.6634	0.0000
	未持有 (n=500)	24 (4.80)		
是否有固定居所	有 (n=800)	170 (21.25)	10.8357	0.0010
	没有 (n=200)	22 (11.00)		

3 讨论

流动儿童免疫管理是我国民生大计的重要管理内容之一,如果管理不到位,则容易导致流行疾病的暴发,进而威胁居民健康。目前,许多疫苗接种中心,如社区服务站、妇幼保健院等场所,都在开展疫苗接种活动,这些机构主要以提供预防注射服务为主,同时还承担着为流动儿童进行相关宣传和培训的任务。随着社会进步及国家政策扶持,越来越多机构开始重视流动儿童疫苗接种工作。但仍存在部分机构更关注经济收入,而不是疫苗接种的公共卫生工作进程,导致缺乏关于其管辖范围内流动儿童的信息,免疫工作也存在不到位的情况。近年来,中国经济快速发展,城市化水平不断提高,不仅导致流动人口增加,同时也模糊了辖区的边界和地域分化,造成管辖重叠或空白,从长远来看,会增加流行疾病的发生风险。

3.1 影响流动儿童计划免疫接种因素

近年来,由于我国经济发展不平衡,流动人口数量越来越多,进而导致流动儿童计划免疫管理工作逐渐成为临床热点。由于流动儿童的特殊群体管理难度较大,许多传染病和流行病大多发生在流动儿童身上。因此,对流动儿童进行计划免疫管理具有重要意义。另外,通过本次调查发现,外来务工人员子女接种工作存在诸多问题,主要表现在建档立卡率低,迟种、漏

种现象严重,甚至存在根本不接种疫苗等问题。同时,流动儿童的家长也对疫苗的使用缺乏了解和认识,由此引发的一系列流动儿童接种情况未符合预期的问题。针对以上情况,我们开展了此次调查活动,并根据对调查结果的分析,发现造成这些问题主要有三个因素:

3.1.1 流动人口较为分散 许多儿童家庭生活困境中,未持有暂住证,且计划的免疫宣传往往无法覆盖上述人口,导致这些人口的免疫接种方面知识偏低。

3.1.2 一些流动人口父母不了解免疫接种的重要性 特别是来自边远地区和贫困地区的父母,因其文化素养和保健知识不足,加上当地宣传力度较低,阻碍了参与疫苗接种的积极性。

3.1.3 防疫宣传渠道并不广泛 现在多数医院的防疫工作都是通过社区、街道、电视台、广播等方式进行宣传,而笔者认为主要的宣传方式应从为医院出生的孩子提供免疫信息开始,以强化新生儿及家长的疫苗接种意识。

3.2 实验结果

为深入研究与分析影响流动儿童计划免疫接种的相关因素,探究合理的应对措施。选取 2020 年 1—12 月本区域内需接受免疫规划疫苗接种的流动儿童 1000 名作为研究对象,并择取同期 1000 名本地户口儿童作为参照对象。其中,以流动

儿童为观察组($n=1000$),以本地儿童为对照组($n=1000$),展开此次调查。通过对比观察两组儿童建证率、建卡率及疫苗接种及时率等指标,并分析影响流动儿童计划免疫接种的因素。实验结果显示,观察组流动儿童建证人数 962 例,建证率达 96.20%;建卡人数 918 例,建卡率达 91.80%;疫苗接种人数 192 例,疫苗接种及时率达 19.20%。影响观察组流动儿童计划免疫接种的因素:居住时间小于 6 个月有 42 例,接种率达 10.5%,居住时间不低于 6 个月有 150 例,接种率达 25.0%;家庭文化程度在高中以下有 45 例,接种率达 7.5%,家庭文化程度在高中及以上有 147 例,接种率达 36.75%;家庭经济月收入在 5 千以下有 30 例,接种率达 10.0%,家庭经济月收入在 5 千以上有 172 例,接种率达 23.14%;持有预防接种证 168 例,接种率达 33.6%,未持有预防接种证 24 例,接种率达 4.8%;有居住固定居所 170 例,接种率达 21.25%,没有居住固定居所 22 例,接种率达 11.0%。对照组本地儿童建证人数 1000 例,建证率达 100.00%;建卡人数 1000 例,建卡率达 100.00%;疫苗接种人数 325 例,疫苗接种及时率达 32.5%。两组儿童建证率、建卡率、疫苗接种及时率对比,观察组的建证率、建卡率、疫苗接种及时率均低于对照组,差异有统计学意义($P<0.05$)^[3]。同时,影响流动儿童计划免疫接种的因素包括儿童居住时间、家庭文化程度、家庭经济状况、持有预防接种证等,其中家庭文化程度、是否持有预防接种证对接种率的影响较大^[4-7]。

3.3 完善管理建议

儿童计划免疫接种是保障儿童健康成长的重要举措,也是我国公共卫生的重要保障措施,具有重要的实施意义。但诸多研究提示,随着我国经济的发展,城市之间、城乡之间的人口流动愈发频繁,增加了儿童计划免疫接种的难度,降低了儿童计划免疫的疫苗接种率,需引起重视并加以处理。本研究结果显示,观察组的儿童建证率、建卡率均、疫苗接种及时率均低于对照组,佐证了该观点。

针对影响流动儿童疫苗接种的几个因素,笔者提出以下建议:(1) 实现院区划分、责任制疾病预防控制中心组队、责任区域等手段,对流动儿童实施分段管理制度。(2) 通过在流动儿童聚集区和辖区其他地区开展广泛宣传,通过如上街免费发放预防接种宣传单、定期举办疫苗接种卫生知识讲座、深入社区或走访家庭等方式,提高家长对疫苗接种工作的认识和了解。(3) 利用现代传媒的宣传手段,搭建疫苗信息发布平台,加强相关工作的宣传力度;另外,需严格落实幼儿园,特别是流动

儿童的疫苗防控工作。(4) 在妇产科开展儿童疫苗接种的宣传活动。当孩子出生时,由一名专门的护士告知父母如何在规定时间和地点为幼儿免费接种疫苗。(5) 规范流动儿童管理。为 3 个月以上的流动儿童建立疫苗接种卡,并发放疫苗预防证。(6) 建立幼儿免疫接种检查制度,从入学情况出发,对未及时接种的儿童进行疫苗。

此外,儿童居住时间、家庭文化程度、家庭经济状况、持有预防接种证等情况均为影响流动儿童计划免疫接种的相关因素。对此,本研究建议,需加强对流动儿童疫苗接种的重视程度,各县市需全面落实流动儿童免疫规划工作及宣传工作,并加强对流动儿童的日常管理,争取每季度进行一次查漏补种工作;同时,还可与幼儿园、小学、托儿所等机构进行合作,对新入学的儿童进行疫苗接种查验,如有遗漏,则进行补种,必要时,可短信、电话通知家长,叮嘱其携带儿童前往指定的医疗机构进行补种。另外,各县市还需加大疫苗接种的支持力度,以减轻流动儿童接种疫苗的经济负担,改善工作人员工作态度,积极为流动儿童办理预防接种证。

综上所述,影响流动儿童计划免疫接种因素众多,如家庭文化程度、家庭经济状况、居住时间等,有关部门需给予合理的干预措施,以提高流动儿童计划免疫接种率,更好地保障流动儿童的健康。

参考文献

- [1] 张玉玮. 流动儿童计划免疫影响因素及应对措施探究[J]. 中国保健营养, 2018,28(3):444.
- [2] 吴宁. 2018 年流动儿童计划免疫现状及影响因素分析[J]. 航空航天医学杂志, 2019,30(12):1517-1517.
- [3] 何玉辉, 曾勇. 探讨社区儿童计划免疫的现状及其影响因素[J]. 首都食品与医药, 2019,26(4):74-75.
- [4] 郭晓燕. 分析影响流动儿童计划免疫的因素[J]. 医药前沿, 2018,8(11):152.
- [5] 陈燕妮, 张彩虹, 翟飞飞. 流动儿童计划免疫接种状况、影响因素及应对策略[J]. 临床医学研究与实践, 2018,3(20):121-122.
- [6] 刘晓丽, 肖丹琼. 流动儿童免疫规划疫苗接种及时率影响因素分析[J]. 中国病案, 2018,3(19):103-106.
- [7] 孙国娟. 探讨流动儿童国家免疫规划疫苗接种率影响因素[J]. 中国卫生标准管理, 2020,11(7):36-37.