

流动儿童免疫规划管理现状以及管理对策

徐昭才

吉安市泰和县疾病预防控制中心 江苏吉安 343700

〔摘要〕目的 分析流动儿童免疫规划现状, 针对现状提出相应管理对策。方法 对我县流动儿童管理情况进行调查, 重点排查 240 名非本县户口儿童, 调查管理现状并针对性实施免疫规划管理干预, 对比干预前后流动儿童管理情况。结果 与干预前相比, 干预后儿童建卡率与建证率均提升 ($P < 0.05$), 疫苗接种率及五苗全程免疫覆盖率提高 ($P < 0.05$)。结论 在流动儿童免疫管理措施的不断优化下, 对流动儿童免疫规划管理质量得到提升。

〔关键词〕流动儿童; 免疫规划; 管理对策

〔中图分类号〕R186 〔文献标识码〕A 〔文章编号〕2095-7165 (2019) 12-172-02

随着外国的飞速发展, 卫生管理部门对免疫规划项目越来越重视, 尤其是流动儿童免疫规划取得不错成效, 近年来各地区流动儿童免疫接种率全面提升^[1]。但我国人口基数大, 流动儿童免疫接种管理难以面面俱到, 导致免疫接种率距离全面覆盖还有一定差距, 鉴于此本研究对我市流动儿童免疫管理现状进行调查, 深入分析并提出相应优化策略, 详细如下。

1 资料与方法

1.1 资料

在该县选取 240 名非本县户口的流动儿童作为研究对象, 资料选取时间 2019 年 1 月-2019 年 10 月, 调查期间儿童无流失。儿童年龄均在 6 岁以下, 最小 3 个月, 平均 (3.62 ± 1.15) 岁。

1.2 方法

本次调查采用问卷调查结合县疾病预防控制中心预防接种门诊档案形式, 向儿童家长发放调查, 所有家长事先知晓本次调查, 并同意配合相关工作, 问卷调查内容包括: 儿童有无建证、有无建卡; 统计 BCG、DPT、OPV、MV、HBV 接种率, 五苗接种全覆盖率。

调查该地区儿童基础免疫接种情况, 调查发现, 当地儿

童接种 BCG、OPV 等基础疫苗儿童数量远低于国家平均基础疫苗接种率; 与本市户籍儿童相比, 流动儿童疫苗接种率偏低; 调查 BCG、DPT、OPV、MV、HBV 接种率低于本市儿童接种率。鉴于此本研究提出免疫规划管理策略, 并逐步落实各项管理政策, 初步取得不错成效。

1.3 观察指标

统计管理干预前后流动儿童建卡率与建证率, 统计卡介苗 (BCG)、白百破三联疫苗 (DPT)、脊髓灰质炎疫苗 (OPV)、麻疹疫苗 (MV)、乙肝疫苗 (HBV) 五种疫苗接种率, 统计五苗全程免疫覆盖率。

1.4 统计学分析

SPSS21.0 软件分析, t 检验表示计量资料、 χ^2 检验表示计数资料。 $P < 0.05$ 为差异明显。

2 结果

2.1 流动儿童免疫规划管理情况分析

与干预前相比, 干预后儿童建卡率与建证率均提升 ($P < 0.05$), 疫苗接种率及五苗全程免疫覆盖率提高 ($P < 0.05$)。见表 1。

表 1: 流动儿童免疫规划管理情况分析 [n (%)]

免疫项目	干预前 (n=240)	干预后 (n=240)	χ^2	P
建卡率	185 (77.08)	235 (97.92)	47.619	0.000
建证率	172 (71.67)	232 (96.67)	56.279	0.000
BCG	165 (68.75)	240 (100.00)	88.889	0.001
OPV	186 (77.50)	230 (95.83)	34.904	0.002
HBV	187 (77.92)	227 (94.58)	28.107	0.000
DPT	188 (78.33)	236 (98.33)	46.577	0.005
MV	191 (79.58)	238 (99.17)	48.463	0.000
五苗全程免疫覆盖率	200 (83.33)	240 (100.00)	43.636	0.006

3 讨论

通过本次调查发现当地流动儿童接种率较低, 实施相应管理政策后, 接种率明显上升 ($P < 0.05$)。本次实施的新型管理政策如下: (1) 立法速度加快: 根据当地接种现状, 完善相关地方法规, 给予流动人口更多优惠政策, 如特殊人群免疫接种特殊对待, 降低免疫接种价格。同时加强对当地流动人口的健康教育, 定期组织讲座并邀请家长参加, 向家长普及接种的重要性, 让家长重视接种, 定时到医院或当地卫生院给孩子接种。(2) 推广“金卡”: 金卡即儿童免疫接

种信息管理系统, 用于对儿童免疫接种次数、接种种类的统计, 在出生后就给幼儿办理金卡能记录幼儿成长历程, 督促家长按时带孩子到医院接种。金卡的强大之处在于, 能自动生成儿童的相关信息, 医生能快速准确的统计出漏接种儿童, 从而督促流动儿童尽快进行接种^[2]。因此医院要大力推广金卡, 让流动儿童家长建卡、建证, 这有利于提升计免医生工作效率, 人员培训、系统硬件设施需要资金, 但提升工作效率后, 医院总成本明显下降, 因此金卡推广很有必要。(3) 政府、

(下转第 175 页)

发病率为 13.33%、6.67%，均低于对照组的 46.67%、40.00% ($P < 0.05$)。见表 2。

3 讨论

高血压是一种常见疾病，数据显示，我国高血压患者约有 1.5 ~ 1.7 亿；且该病对患者日常生活影响较大，甚至会引发多种心脑血管疾病。又加上我国人口老龄化趋势的增强，更会增加治疗这一疾病的困难程度，因此，合适的治疗措施非常重要。社区服务是医疗保健中的基础服务，是我国卫生工作的主要组成部分之一，但我国的社区卫生服务人员普遍存在专业技能不足、考核标准较低的缺点，在照顾患者方面，可能达不到一定的标准，从而导致患者配合度降低；此外，高血压患者在治疗过程中，缺乏和医护人员的沟通，不能全方面的了解到高血压可能引发的多种并发症，此时，社区高血压细节管理就显得尤为关键^[3]。本次实验中，管理后，实验组的 PP、DBP 均低于对照组，脑卒中、缺血性脑卒中的发

病率也显著低于对照组 ($P < 0.05$)。而两组出血性脑卒中的发病率无明显差异 ($P > 0.05$)，与娄伟江^[4]的研究基本一致。表明采用社区高血压细节管理，可有效改善高血压患者的血压，并降低患者脑卒中的发生。

综上所述，相对于实施常规管理，对高血压患者实施社区高血压细节管理，效果更显著，值得临床推广。

[参考文献]

- [1] 潘子鸣. 社区高血压细节管理对高血压患者并发脑卒中的影响 [J]. 大家健康 (学术版), 2016, 10(03):288-289.
- [2] 陈冠炜. 评价社区高血压细节管理对高血压患者血压控制的效果 [J]. 中国实用医药, 2018, 13(23):150-151.
- [3] 刘文生, 杨超, 胡薇薇. 社区高血压细节管理对高血压患者并发脑卒中的影响 [J]. 中国社区医师, 2018, 34(16):161-162.
- [4] 娄伟江. 社区高血压细节管理对高血压患者并发脑卒中的影响 [J]. 临床医药文献电子杂志, 2017, 4(40):7806.

(上接第 172 页)

社会共同参与，相关部门密切配合。政府重视流动儿童免疫接种工作，从经济、行政等方面进行干扰，或颁布硬性规定，达到提升免疫接种率的目的。卫生防疫部门、街道办事处在工作期间需紧密联系，实时更新当地流动儿童数量，登记造册。在疫苗接种日由街道办事处进行宣传，通过公告、电话等形式督促各家各户尽快带孩子接种，减少接种遗漏。接种后医院要给出接种证明，或开展接种进校园活动，家长无接种证无法送孩子上学，进而促使家长及时到当地卫生院给孩子打疫苗^[3]。(4) 完善流动儿童免疫接种管理体系：实行片区式管理，每个区域指派专人管理，负责人定时将流动儿童信息上传到数据库，便于当地医院核对。负责人在每年接种时间提前通知家长，进而提升接种率；实行预防接种证制，由国家统一印发接种证，包括接种时间、接种类型、是否接种等项目，接种后医院在相应栏目后附上证明，保证接种证全国通用，避

免流动人口接种时需办理繁琐手续；利用媒体力量进行宣传，在车站、市场等人流量集中处，张贴关于接种的海报，免费下发医院印制的宣传册，让更多家长了解到免疫接种的必要性，提升家长对免疫接种工作的支持力度，进而提升接种率。

综上所述，我国目前免疫规划管理工作上存在一定缺陷，各地区工作人员需深入了解当地免疫接种规划管理现状，给出针对性管理措施，才能有效提升免疫接种率。

[参考文献]

- [1] 晏梅. 探讨流动儿童在免疫规划工作中存在的问题 [J]. 2017, 11(2):25-26.
- [2] 谢建社, 李改霞, 张晓琳, 等. 广州城中村流动儿童阅读环境现状及其对策研究 [J]. 青年发展论坛, 2017, 27(6):11-21.
- [3] 邹秀玉, 邱志伟, 刘赵珍. 儿童家长预防接种不良反应相关知识调查 [J]. 疾病监测与控制, 2019, 13(2):130-132.

(上接第 173 页)

作人员，同时合理的控制用人成本。管理制度方面，要合理的将人员招聘制度、岗位分配制度、培训考核制度、监督制度、激励制度各方面做融合配合。其中激励制度可以多样化，依据个人诉求而定。可以进行精神奖励、物质奖励、假期、晋升机会与薪资福利等。要简化考核方法，尤其是面对年龄较大的中年工作人员，要以实际所需做考核监督内容，避免繁文缛节。要简化各操作流程的执行操作，提升便捷性。要合理的布局科室物质使用，对于频繁问题环节的物质支持不可延误。培训与考核也需要倾向于便捷性，要针对使用环节的问题与关键环节做培训考核，由此来更好的保证实际运用的有效性。对于管理人员，需要做好工作总结反馈，注重经验的沉淀。在环境管理上，要优化环境，提升工作人员的心理舒适度，优化工作质量。要合理的分配工作人手，解决工作高峰压力。工作轮班处理上，要合理化，保持弹性工作时

间，给予工作人员有充分的压力释放时间。要做好巡查工作，通过合理强度的监督来提升工作人员的严谨性。

总而言之，具体的发放不良事件多种多样，要做好逐一环节的管控，完善管理制度与流程，提升工作人员职业素养，提升工作水平。

[参考文献]

- [1] 明细爱. 消毒供应中心发放不良事件发生原因及干预措施 [J]. 国际护理学杂志, 2017, 36(1):106-108.
- [2] 王恺, 杨晓华. 消毒供应中心不良事件分类管理 [J]. 中国社区医师, 2019, 35(29):188-189.
- [3] 陆培芬, 杨帆. 图谱结合清单在区域化消毒供应中心中的应用 [J]. 当代护士 (下旬刊), 2018, 25(4):177-178.
- [4] 刘建文. 持续质量管理在医院消毒供应室管理中的应用 [J]. 中国现代医生, 2017, 55(19):131-134.