

2015 年云南省预防接种证查验工作开展情况调查

朱秋艳¹, 唐婷婷², 胡筱蕊², 张丽芬², 田子颖², 丁峥嵘²

1. 昆明医科大学公共卫生学院, 云南 昆明 650500; 2. 云南省疾病预防控制中心

摘要: **目的** 了解云南省教育局、学校(小学、幼托机构)、卫生部门预防接种证查验工作实施情况,发现薄弱环节,并提出相应对策。**方法** 按照分层多阶段随机抽样的方法进行抽样,使用统一设计的调查问卷以查阅既往资料的方式对各部门展开调查,采用 Excel 2010 和 SPSS 22.0 对资料进行整理和分析。**结果** 52 家教育局中,50.98%对学校接种证查验工作进行督导,53.85%要求每次查验工作完成后上报相关资料和工作总结,40.38%的教育局每年对辖区学校接种证查验工作进行总结;81.94%的学校有查验接种证的登记表,58.44%的学校有接种证查验工作总结;76.62%的卫生机构有预防接种证查验的相关资料,且不同级别单位查验资料保留情况差异有统计学意义($\chi^2 = 33.185, P < 0.001$);58.12%的卫生机构与教育部门一起开展过学校入托入学查验预防接种证的督导,83.44%每年都协助辖区内学校开展入托入学查验预防接种证工作。**结论** 云南省教育局对查验工作重视度不高,云南省应在政策上进一步明确教育部门在查验接种证中的职责和工作流程,提高学校机构查验接种证的意识,进一步提高接种证查验率和补种率。

关键词: 预防接种证; 查验; 儿童; 疫苗接种率; 补充接种

中图分类号: R186 **文献标识码:** B **文章编号:** 1006-3110(2017)10-1252-03 **DOI:** 10.3969/j.issn.1006-3110.2017.10.030

疫苗预防接种是控制传染病最经济、最有效的方式。查验接种证的目的在于及时发现漏证、漏种的儿童并及时进行补种,提高入托、入学儿童的疫苗接种率,预防和控制疫苗可预防疾病在学校和托幼机构的暴发或流行,保证学校教学秩序正常进行^[1]。云南省于 2006 年开始开展预防接种证的查验工作,2010 年大理州预防接种证查验率为 91.30%,而部分疫苗的补种率低至 64.4%^[2],2006-2012 年,昆明市平均预防接种证查验率为 99.81%,平均补种率为 83.8%^[3],上述资料提示云南省存在预防接种证查验工作质量不高的问题,尤其是补种率偏低。依据卫生部、教育部联合下发的《关于做好入托、入学儿童预防接种证查验工作的通知》文件,教育行政部门应该负责组织对学校接种证查验工作的培训、督导和管理,卫生行政部门负责提供相应的技术指导,学校/幼托机构则负责具体查验工作的实施。本次调查从教育局、卫生部门以及学校的层面入手,全面了解云南省各部门预防接种证查验工作的开展情况,发现薄弱环节,为更好地开展此项工作提供参考,现将结果报告如下。

1 对象与方法

1.1 研究对象 云南省所有州市(16 个)均按照多阶段分层随机抽样的方法进行抽样,每个州市依据基本

公共卫生考核结果进行分层,8 个及以上县(市、区)的州市分为 3 层,7 个及以下县(市、区)的州市分为 2 层,每层随机抽取 1 个县,每个县按照同样的方法抽取 2 个乡,每个乡随机抽取 2 个村开展调查。累计调查 16 个州(市)疾控中心、42 个县(市、区)疾控中心、153 个村卫生室、52 个教育局及 159 所学校/托幼机构。

1.2 研究方法 统一制定调查问卷,组织调查员进入各单位开展现场调查,问卷内所有选项的填写均以既往资料为依据。

1.3 统计分析 采用 Epi Data 3.0 对数据进行录入及核查,采用 Excel 2010 对资料进行整理,采用 SPSS 17.0 对数据进行统计分析,不同单位之间查验率的比较采用卡方检验,检验水准 $\alpha = 0.05$ 。

2 结果

2.1 教育局预防接种证查验工作开展情况 累计调查 52 家教育局,包括州(市)级教育局 16 家,县(市、区)级教育局 36 家。每年对查验工作进行总结,将查验工作纳入责任目标考核,对学校查验工作进行督导以及要求上报相关资料和总结的教育局均不足 60%。见表 1。

表 1 云南省教育局系统预防接种证查验工作开展情况

调查内容	是		否	
	例数	构成比(%)	例数	构成比(%)
有专人督导落实辖区学校查验工作	45	86.54	7	13.46

作者简介: 朱秋艳(1991-),女,云南宣威人,硕士在读,研究方向:疫苗可预防传染病的预防控制。

通信作者: 丁峥嵘, E-mail: ynepidzr@sohu.com。

续表 1

调查内容	是		否	
	例数	构成比(%)	例数	构成比(%)
参加过卫生部门举办查验培训和会议	40	78.43	11	21.57
下发过有关学校查验工作文件	35	68.63	16	31.37
2013-2015 年,召开查验工作相关会议	31	63.27	18	36.73
查验工作纳入教育局责任目标考核	31	59.62	21	40.38
2013-2015 年,督导学校查验工作	26	50.98	25	49.02
查验完成要求上报相关资料和工作总结	28	53.85	24	46.15
每年对查验工作进行总结	21	40.38	31	59.62

2.2 学校/托幼机构预防接种证查验工作开展情况

累计调查小学/托幼机构 159 所,其中幼儿园 72 所,小

表 2 云南省学校/托幼机构预防接种证查验工作开展情况(n,%)

调查内容	小学(n=87)		幼儿园(n=72)		合计(n=159)	
	是	否	是	否	是	否
知道入学需查验接种证	82(97.62)	2(2.38)	71(98.61)	1(1.39)	153(98.08)	3(1.92)
有专人负责查验工作	75(88.24)	10(11.76)	66(91.67)	6(8.33)	141(89.81)	16(10.19)
纳入学校责任目标考核	51(60.00)	34(40.00)	44(61.97)	27(38.03)	95(60.90)	61(39.10)
发放查验通知	79(92.94)	6(7.06)	69(95.83)	3(4.17)	148(94.27)	9(5.73)
发放补种通知	66(75.86)	21(24.14)	66(92.96)	5(7.04)	132(83.54)	26(16.46)
有查验登记表	68(80.95)	16(19.05)	59(83.10)	12(12.09)	127(81.94)	28(18.04)
有查验工作总结	49(59.76)	33(40.24)	41(56.94)	31(43.06)	90(58.44)	64(41.56)

2.3 疾控卫生机构接种证查验工作开展情况

累计调查 306 家疾控和卫生单位,其中州(市)级疾病预防控制中心 16 家,县(市、区)级疾病预防控制中心 40 家,乡镇卫生院 96 家,村卫生室 154 家。对不同单位级别接种证查验工作开展情况进行比较,仅不同单位

表 3 云南省疾控机构和卫生单位预防接种证查验情况(n,%)

内容	县级以上(n=56)		乡级(n=96)		村级(n=154)	
	有	无	有	无	有	无
2013 年来开展过培训	47(81.03)	8(13.79)	77(80.21)	17(17.71)	97(62.99)	37(24.03)
2013 年来联合督导	30(51.72)	26(44.83)	66(68.75)	27(28.13)	83(53.90)	52(33.77)
每年协助接种证查验	48(82.76)	7(12.07)	89(92.71)	5(5.21)	120(77.92)	14(9.09)
是否有查验资料	55(94.83)	1(1.72)	88(91.67)	5(5.21)	93(60.39)	38(24.68)
资料是否齐全	48(82.76)	3(5.17)	77(80.21)	9(9.38)	70(45.45)	18(11.69)

3 讨 论

云南省 2008 年实施扩大免疫规划,将 11 种疫苗纳

学 87 所。90 所(58.06%)收到过关于开展入学/入园查验预防接种证的通知或文件;2013-2015 年 80 所(51.95%)学校受到过教育局督导;2013-2015 年,108 所(68.79%)学校受到卫生部门的督导;96 所(62.75%)学校参加过查验工作的培训和会议。

有专人负责查验预防接种证的工作的学校中,53 所(37.59%)学校的负责人为校医,54 所(38.30%)负责人为班主任,12 所(8.51%)负责人为校领导,16 所(10.19%)学校无专人负责查验工作。不同单位之间预防接种查验工作开展情况比较,结果显示向家长发放补种通知的工作小学和幼儿园之间差异有统计学意义($\chi^2=8.31,P=0.004$)。见表 2。

有查验资料情况差异有统计学意义($\chi^2=33.185,P<0.001$),两两比较结果显示,乡级单位高于村级($\chi^2=19.581,P<0.001$),县级以上单位高于村级($\chi^2=17.612,P<0.001$)。见表 3。

入全省儿童常规免疫规划接种程序,接种率的提高对于控制传染病的发病具有重要意义,由于各种原因,部

分疫苗存在漏种的情况,导致学校/入托机构存在疾病暴发和流行的风险,在部分发达国家和地区,通过查验预防接种证提高适龄儿童接种率是有效防控疫苗可预防疾病的成功经验^[4]。云南省 2015 年接种证查验工作开展情况的调查结果显示,全省教育局系统在接种证查验工作方面存在明显不足,具体表现为:(1)重视度不够。59.62%的教育局将接种证查验工作纳入责任目标考核,86.54%的教育局有专人负责督导落实接种证的查验工作,但督导次数较少,2013 年 1 月 1 日-2015 年 9 月 1 日之间仅有 50.98%的教育局对学校开展过查验接种证的督导。(2)工作开展的力度不够,仅 63.27%的教育局召开过接种证查验的相关会议,68.63%的教育局下发过有关预防接种证查验工作的文件。(3)忽视资料的收集和报告工作。仅 53.85%教育局要求每次查验工作完成后上报相关资料和工作总结,40.38%教育局每年对辖区学校接种证查验工作进行总结。全省小学/托幼机构接种证查验工作也存在一定的问题:(1)1.92%的学校不知道每年入学/入园需要查验预防接种证,提示云南省查验工作存在漏洞。(2)对工作重视不够。60.90%学校将查验接种证纳入学校责任目标考核;(3)重视接种证查验而不重视漏种、补种。5.37%的学校在新生入学未向学生或家长发放查验接种证的通知,16.46%的学校发现漏种时未向学生或家长发放补种的通知,且小学发放补种通知率低于幼儿园,建议相关部门加强对学校机构尤其是小学补种工作的督导,提高漏种疫苗的补种率。(4)忽视资料的收集和总结。81.94%的学校有查验接种证的登记表,58.44%的学校有接种证查验工作总结;全省疾控机构和卫生单位查验工作开展情况调查结果显示,仍有 23.38%的卫生机构没有预防接种证查验的相关资料,村级单位查验资料严重缺乏,部分卫生机构未对辖区内的学校开展过入托查验预防接种培训。

各部门之间的相互协调、配合方面,78.43%的教育局参加过卫生部门举办的有关查验接种证的培训和会议,62.75%的学校参加过查验工作的培训和会议,学校参加的培训明显偏少,而学校是查验工作的具体实施者,未参加过培训的学校很容易导致学校查验意识偏低,查验人员不会判断哪些疫苗漏种^[5],出现查验差错导致疫苗漏种^[6];58.12%的卫生机构与教育部门一起

开展过学校(小学、幼托机构等)入托入学查验预防接种证的督导,联合督导体现的是教育部门与卫生部门的配合程度,联合督导对于提高学校机构查验接种证意识具有重要意义,而全省教育部门和卫生部门之间的配合、协调有待进一步提升;2013 年以来,83.44%的疾控卫生机构每年都协助辖区内学校/托幼机构开展入托入学查验预防接种证工作,卫生机构对接种证查验的重视度较高,但仍需进一步提升。

综上所述,云南省预防接种证查验工作仍然存在薄弱环节,由于教育局督导次数少以及学校参加的培训少,学校未能有效的落实接种证的查验工作,仍然存在查验率高而补种率较低的情况,此外,教育局忽视资料的收集和总结导致学校资料及总结的严重缺乏。疾控卫生机构对查验接种证工作较为重视,查验资料较为齐全,也对教育机构开展相应的培训、督导并协助查验,但由于与教育局的配合、协调程度较低,导致工作开展仍然存在漏洞。因此,云南省应在政策上进一步明确教育部门在查验接种证中的职责和 workflow,加强与卫生机构的协调配合,提高学校机构查验接种证的意识,进一步提高查验接种证的质量^[7-8]。由于本次调查的所有选项均以既往的资料为依据,部分教育机构由于不重视对资料的保存,可能导致调查的结果低于实际工作。

参考文献

- [1] 冯子健,盛利,左树岩,等. 入学入托儿童查验预防接种证制度的可行性研究[J]. 中国学校卫生,2006,27(12):1053-1055.
- [2] 刘宇珠,林灿松,张颖兰,等. 2010 年云南省大理州儿童入托和入学查验预防接种证的现况调查[J]. 疾病监测,2011,26(8):629-638.
- [3] 石瑜,李集军,何绍青,等. 昆明市入托入学儿童预防接种证查验存在问题分析[J]. 疾病预防与控制,2014,28(11):731-733.
- [4] 冉智元,郑景元. 入托、入学儿童预防接种证查验的现状及应用[J]. 中国疫苗和免疫,2015,21(4):444-448.
- [5] 周应禄. 卫生院查验预防接种证的探索[J]. 中国乡村医药,2015,28(1):66.
- [6] 鲍文娴. 2012 年越城区入托入学查验预防接种证工作现状调查[J]. 现代预防医学,2014,41(9):1713-1715.
- [7] 钱颖. 幼儿园学校预防接种证查验工作现况及对策[J]. 中国校医,2013,27(1):51-52.
- [8] 范耀春,闫绍宏,王文瑞. 内蒙古自治区 2008-2013 年常规免疫接种率监测结果评价[J]. 实用预防医学,2015,22(12):1492-1493.

收稿日期:2016-12-27