

当前麻疹消除工作的难点及对策

苏长金 苏海萍

麻疹消除已成为全球有关专家关注的难题,从全球麻疹发病情况和结合横县近 10 年来麻疹发病情况,分析如下。

一、难点:

1. “二剂免疫策略”时间与牢固免疫屏障难以确定和建立。初免失败,免疫水平低,逐年剩余的易感人群积累,未到接种年龄而发生麻疹的“抗体空白”现象,以及抗体降至隐性感染临界水平,而无机会获得野毒株干扰的低抗体水平的易感者,因患有终身或暂时不能接种麻疹疫苗的疾病等也是无免疫力的易感人群,其再免时间及免疫屏障难以确定和建立。

2. 受人为因素影响,接种率与接种及时率难以提高。政府重视程度,经济文化状况,社会保健功能是否完善,地理交通环境差异,专业技术人员思想业务素质的高低,群体保健意识的差异都直接影响麻疹疫苗的接种率与及时率。

3. 专业技术人员技术水平及管理水平,技术装备等因素影响使接种成功率难以保证。主要是部分专业技术人员责任心不强,业务素质低;其次是冷藏设备陈旧,造成疫苗效价降低或失效;三是现用的合格麻疹疫苗现场流行病学保护率只有 80%。

二、对策:

1. 强化政府职责,加强卫生防疫防病工作的领导,使在人力、财力、物力、信息和技术等各个环节获得充实的保障。

2. 以抓好计划免疫工作为主导,强化社区健康教育,改革管理体制,实行计划免疫保偿制和专业技术人员风险抵制制,强化法制意识,加强特殊地区、特殊人群的系统管理,消灭免疫空白,建立牢固的免疫屏障。

3. 严格科学的免疫程序,开展强化免疫活动,扩大计划免疫,加强专业人员技术培训和疫苗管理,开展有效的麻疹监测来提高和保证免疫的成功率。

(收稿:1999-04-28)

作者单位:530300 广西横县卫生防疫站(苏长金);横县人民医院(苏海萍)

北京市崇文区外来儿童计划免疫现况调查

王玉兰 王幼兰 张瑞琴 胡玉清 赵秀芬 李学荣

为了解北京市崇文区外来儿童计划免疫及管理现况,以 1998 年 4 月 30 日前满 1~2 岁的儿童为调查对象,对辖区外来人口相对集中的永外街道、体育馆路街道进行普查,接种情况以儿童计划免疫预防接种证为准,无证者以当地保健科预防接种卡为准,判断标准按卫生部颁发的《计划免疫技术管理规程》执行。共调查外来儿童 205 人,建卡 182 人(88.78%),建证 185 人(90.24%),卡介苗、百白破混合制剂、麻疹疫苗、脊髓灰质炎疫苗(简称“四苗”)全程接种 163 人,接种率 75.51%,其中男童为 85.57%,女童为 90.74%,差异无显著性($\chi^2 = 1.32$, $P > 0.05$),全程接种合格率为 82.22%。居住时间超

过 12 个月的儿童“四苗”全程接种率、建卡率、建证率均高于居住在 12 个月以内的儿童。在北京市出生的外来儿童 42 人,“四苗”全程接种合格率 95.23%(40/42),在外省市出生的儿童 121 人,“四苗”全程接种合格率为 78.52%(95/121),其中在来京前不合格接种 23 人,来京后不合格 3 人。外来儿童“四苗”全程接种合格率低的主要原因有:①外来人员居住散杂,流动性大,计划免疫工作难以落实;②基层医务人员未能按要求及时进行查漏补种;③居民房屋出租管理不规范,部分房东隐瞒房屋出租情况,不配合基层防保人员开展工作;④外来人员多数缺乏卫生保健意识,不能积极主动地进行预防接种。

(收稿:1999-03-21)

作者单位:100050 北京市崇文区卫生防疫站