

篇 1

我州的儿童计划免疫工作，在各级中共党委、政府的重视、各级卫生行政部门及疾病预防控制工作机构及卫生人员的艰苦努力和社会各界的关心支持下，取得了显著成效。但是，我州农业人口占总人口 82%，且大都居住在“山、少、边、穷”地区，经济社会发展相对滞后，各类传染性疾病时有发生，针对这些问题，如何做好农村儿童计划免疫工作，降低免疫针对疾病发病率，对建设富裕、民主、文明、开放、和谐红河具有十分重要的意义。

一、我州农村儿童计划免疫工作中存在的困难和问题

1、政府对免疫规划工作的经费投入不足。按国家规定，计划免疫工作经费和接种人员接种补助费由各级政府给予保证，但我州除下拨国家转移支付的接种人员补助费外，应由各级政府承担的接种补助费和工作经费还未得到落实。经费不足制约了我州计划免疫工作的健康发展。

2、冷链设备缺乏正常更新机制。我州自 1986 年装备冷链设备以来，仅通过 1996 年卫七项目和 1993 年、1995 年州县级自购进行过更新，目前冷链设备的使用均在 10 年以上，各级冷链设备损坏严重，因缺乏关键设备的更新保障机制和经费投入，无法得到及时更新。此问题在边疆县、乡镇卫生院、村卫生所尤为突出，已成为本州计划免疫工作亟待解决的问题之一。

3、农村儿童计划免疫中疫苗运转、质量保证及预防接种安全性不容乐观。农村乡镇卫生院公共卫生管理的实际功能定位，由于受市场经济及投入不足的影响，尚未摆脱“重医轻防”现象，导致农村三级防疫网功能弱化，再加上普遍存在的工作经费短缺、人员编制少，业务素质低、基础设施差、培训经费短缺等，导致农村儿童计划免疫工作中疫苗的运转、贮存、疫苗质量和接种安全带来诸多不利因素。

4、流动儿童计划免疫漏洞尚存。随父母进城打工的流动儿童的计划免疫是城市发展进程中必须面对的问题，特别在经济相对发达、流动人口相对较多的县市，流动人口主要来自边疆及贫困地区，大多从事矿山、建筑及打短工，他们或居住在矿山，或居住在城郊结合部，缺乏主动送其子女预防接种的意识，加上流动性大，给流动儿童的预防接种带来较大困难。虽然通过几年的努力和反复宣传，情况有所改观，但总体上流动儿童超期接种、未种、漏种等情况还是存在。

5、对 14 岁以下儿童免费接种实施困难。在国家 5 苗免费及云南省增加的 2 苗免费接种基础上，州委、州政府下发了《关于对 14 岁以下儿童实行免费预防接种的通知》将原需付费接种的 13 种二类疫苗全部纳入 14 岁以下儿童免费接种范畴。这对我州儿童计划免疫工作无疑是一项重大举措，充分体现了州委、州政府为民办实事、办好事的决心，得到了全州人民的欢迎。但由于实施此项决定所需经费金额巨大，现有的从事预防接种工作的人力及设备不足等原因，使此项工作未能得到全面的贯彻实施。群众都知道可以免费接种，但带孩子去进行预防接种时却被告知无疫苗，一定程度上造成了不良影响。

6、乡村医生待遇低、无社会保障，队伍难以稳定。我州从事计划免疫的工作人员中，乡村医生占了 83.5%，是农村基本医疗和包括计划免疫在内的公共卫生服务的主力军。而政府给乡村医生的补助却很低，加之乡村医生随着年龄增长，其养老问题已成为他们的后顾之忧，一部分人已放弃乡村医生工作外出打工或从事更能赚钱的工作。全州从事计划免疫的工作人员由最高时的 3600 多人减少到现在的 2800 多人。

二、进一步做好我州农村儿童计划免疫工作的建议

1、强化对计划免疫相关法律法规的宣传和贯彻落实。各级各部门要继续加强对计划免疫相关法律法规的宣传，按计划免疫规程的要求严格组织实施，并适时调整对儿童计划免疫的相关政策，使之符合经济社会发展以及和谐社会建设的需要。

2、加大对农村儿童计划免疫人力、物力和财力的投入。一是根据实际需要逐步增加州、县市疾控中心、乡镇卫生院防保人员编制，加强对各级计免工作人员的培训，确保计划免疫工作队伍适应工作需求；二是加强基础设施建设，制定和完善冷链设备定期强制更新制度，保证疫苗转运、贮存和使用的安全性；三是逐步增加计划免疫工作经费的投入。

3、加强乡村医生队伍建设。一是全面推行乡村医生公开招聘制，选拔农村优秀青年补充到乡村医生队伍中来；二是通过提高各级财政支付乡村医生的月补助标准，增加对乡村医生预防接种针次的补助标准，增强乡村医生工作岗位的吸引力，稳定现有的乡村医生队伍，吸引中专毕业生进入乡村医生队伍；三是逐步考虑乡村医生的养老保险问题，对多年从事防保工作、年龄偏大、文化较低的乡村医生，可采取政府给予一次性补偿或解决其养老保险等方式让其离岗，及时补充新人，逐步优化乡村医生队伍的年龄结构和知识结构，提高整体素质。

4、关注和重视流动儿童的计划免疫。公安、卫生、劳动、社区管理、企业等部门和单位加强协作，共同研究制定具有针对性的政策和工作措施，解决随父母打工在矿山、城镇居住的流动儿童计划免疫工作。

5、针对本州 14 岁以下儿童 13 种二类疫苗全部免费预防接种工作难以实施的情况，政府应适时进行调整，把本州 14 岁以下儿童 13 项二类疫苗免费预防接种作为近期目标，根据本州经济社会发展情况及 13 种疫苗针对疾病在我州的发病情况，拟定分步实施方案，逐年选取 1-3 种疫苗实施免费接种，最终实现 13 种二类疫苗全部免费接种

篇 2

近日，全县计划免疫工作总结会议在县疾控中心四楼会议室召开，全县各有关医院分管院长、预防接种门诊（室）负责人共 30 余人参加了会议。

会议对全县计划免疫工作进行了总结，并对明年计划免疫工作全面安排部署。会议指出，全县各预防接种单位年内必须建成数字化门诊，要以加强门诊建设为重点，以规范日常管理为内容，以强化管理为手段，以提高质量为核心，以巩固提高国家免疫规划疫苗接种率为目标，狠抓活动内容落实，确保活动取得实效。

会议强调，全县各预防接种单位要以切实加强预防接种门诊规范化建设，强化疫苗和冷链管理，规范预防接种工作流程，确保预防接种安全，消除预防接种薄弱环节，巩固人群免疫屏障，全面提升我县免疫规划管理水平，提高预防接种工作质量。

__月__日，__县计划免疫工作会议在县卫生局召开。全县各乡镇卫生院（社区卫生服务中心）的防保人员和创建规范化预防接种门诊卫生院院长参加了会议。

会议全面部署了国家免疫规划疫苗和接种调查工作。会议指出，计划免疫工作是一项事关全县广大儿童身心健康和生命安全的大事，事关每一个家庭的幸福，也事关经济社会发展稳定大局。各乡镇（街道）卫生院要结合实际，认真落实有关本次麻疹疫苗集中式查漏补种工作，并抓紧抓实调查摸底、通知、接种及aefi 监测等工作，确保目标儿童 2 剂次麻疹疫苗接种率达 95%以上。

会议要求，要充分认识计划免疫工作的重要性，增强工作的责任感和使命感，保证将此项工作落到实处；要加大督导力度，严格规范接种，明确查漏补种的各项指标和要求，扎实推进计划免疫工作，为保护全县人民群众的身体健康和生命安全做出积极的贡献。

针对传染病的发生与流行，确保儿童计划免疫工作持续健康发展，进一步加强我县免疫规划规范化管理，切实改进工作中存在的薄弱环节和突出问题，提高儿童接种率，实现安全接种，__县卫生局、疾控中心于 9 月 3 日在县多功能厅举办了为期一天的__县免疫规划规范化专项整治活动暨计划免疫一票否决专项培

230 人参加了此次培训，

首先，我县邀请的地区疾病预防控制中心防疫科科长肉孜授课，重点讲授了计划免疫规范化专项整治活动各项工作任务解析、工作要求以及计划免疫一票否决相关工作要求。

然后，县疾控中心领导通报了我县 8 月份以来专项整治活动工作完成情况和各乡镇、街办调查摸底及查漏补种存在问题，对近期需要落实的各项计划免疫相关任务进行了安排部署。

最后，参训人员均表示对下一步的计划免疫规范化专项整治活动工作各项任务指标的落实有了更加清楚的认识，按要求做好各项工作。

篇 3

度我程桥街道社区卫生服务中心按照基本公共卫生服务工作要求与区疾病预防控制中心的全年工作目标，为广大适龄儿童提供一类疫苗的免费接种工作，现将今年的主要工作小结如下：

一、常规免疫

1、共计出生儿童 419 人，完成新建儿童 419 人，发放卡 439 人（外地流入本地的无卡儿童 20 人），接种儿童 2108 人，完成一类苗接种 7029 个针次，其中三例疑似预防接种异常反应。

2、本辖区内出生儿童全部按照规定免疫程序进行疫苗接种，以确保适龄儿童进行疫苗的及时接种。清理往年掉、漏、建证、卡儿童，并按免疫程序要求进行疫苗补种，并同时建立证、卡管理，对流动儿童同样按照规定进行规范化管理和免疫接种。

3、根据麻疹疫苗的强化免疫及查漏补种工作安排，我们于1月5日—1月12日对本辖区所有8月龄-6周岁儿童进行了麻疹疫苗的查漏补种工作，共计检查223人次，完成补种312针次，在十二月份完成糖丸查漏补种工作，完成补种人次11人，

4、本着自愿自费的原则对部分儿童提供二类疫苗的接种工作，全年共接种二类疫苗2572针次，无一例投诉。

二、计划免疫针对的传染病发病情况：

对我中心门诊传染病漏报工作每季度进行检查，无一例漏报传染病

三、宣传培训

4月25日是计划免疫宣传日，对计划免疫相关知识开展宣传和咨询活动，共发放宣传资料150余份，悬挂条幅1幅，张贴宣传展版3张，设立咨询台1处。同时进行了扩大免疫规划知识宣传，重点对留守儿童及流动的人群，我辖区还将加大宣传力度，努力将工作做到最好。

四、积极推进信息化工作的开展

我社区卫生服务中心已在今年四月份完成了信息化门诊工作，并于4月20日正式投入使用。

五、存在的问题：

1、本辖区流动人口较大，新生儿摸底不到位，建证建卡未能达到100%，尤其是外地计划外生育的儿童，家长及其不配合，不愿及时接种，致使本辖区的接种率存在小幅度的下滑趋势。外出和外来人口的计划免疫管理工作艰巨。

2、扩大免疫规划宣传覆盖率未达100%的标准

六、下一步的工作

1、 坚强对常规报表的审核、验收。

2、 加大主动监测工作，积极主动按要求上报计划免疫针对传染病疫情。

3、 继续做好预防接种证的查验和上级部门交办的其它工作。

__街道社区卫生服务中心

.12.31

篇 4

在上乡行政主管部门的领导下，在县疾控中心的业务指导和各级政府的支持下，经过我院防疫保健人员及全体乡村医生的共同努力，顺利完成了度半年的各项工作任务，现总结如下：

1、基本情况：黑支果乡位于广南县的东南部，距县城有__0公里，距国道323线有16公里，全乡辖__个村委会，271个村小组，__686户，总人口52076人，居住着汉、壮、苗、瑶、蒙古、仡佬六种民族。0-7岁儿童6698人，度出生儿童剔卡入档696人。1—6月新上卡儿童327人。按时报告儿童出生死亡建消统计表，共报告3次，报出新生儿儿童327名，死亡3名。3月、报告儿童基本变动表1次。

2、常规免疫：半年完成6次冷链运转。卡介苗应种人339人次，实种308人次，接种率90.86%，糖丸应种2327人，实种2316人，接种率99.53%，白百破疫苗应种1569人次，实种1564人次，接种率99.68%，麻风疫苗应种454人次，实种450人次，接种率99.__%。麻腮疫苗应种__人次，实种__人次，接种率__%。麻腮风疫苗应种__人次，实种__人次，接种率99.66%。乙肝疫苗应种1523人份，实种1499人次，接种率98.42%。A群流脑疫苗应种947人次，实种906人次，接种率95.67%。A+C流脑疫苗应种756人次，实种748人次，接种率98.94%。乙脑疫苗应种896人，实种892人，接种率99.55%。白破疫苗应种

人次，实种 529 人次，接种率 93.79 %。甲肝疫苗应种 819 人，实种 814 人，接种率 99.39 %。

3、扩大免疫：

我乡距县城__0 多公里，人口超过 5 万，居住着汉、壮、苗等六个民族。乡情有边远大乡，人口众多，少数民族多，经济、文化落后，群众健康意识差等特点。部分儿童还拒种疫苗，计划免疫工作开展困难，计划免疫存在一定薄弱地区。在县疾控中心的支持下，我乡 5 月份认真落实《广南县 15 岁以下的儿童补种乙肝疫苗项目实施方案》。为保障这次项目落实到实处，组成了领导小组，办公室下设卫生院防保科，专人负责，接种对象是 1 月 1 日——6 月 25 日出生儿童，接种第 1 针应种数 444 人次，实种数 430 人次，接种率 96.85%。第 2 针应种数 9__人次，实种数 894 人次。接种率 98.24%。

半年以来我乡均不同程度暴发了疫情， 1 至 6 月共发生传染病 18 例，其中伤寒 0 例，菌痢 4 例，肺结核 2 例，流行性腮腺炎 0 例，其它感染性腹泻 0 例。院外报告 36 例，无传染病迟报和漏报。

4、督导：有每次疫苗运转期间开展检查、督导，通过检查、督导，发现了工作中存在的问题，提出了改进方法

5、冷链设备管理：在上级部门的关心支持下，我乡希望今年能解决多年期待的冷藏包和冰箱缺乏问题， 我院对冷链设备均建立了档案管理， 实行个人负责制。加强对冷链设备的检查，及时发现问题，提高冷链设备的利用质量和效率。

6、安全注射：认真贯彻执行国家计划免疫安全注射的有关规定，严格执行一人一针一管一销毁制度， 强化接种人员的专业知识培训， 预防接种不良反应和接种事故的发生。

7、培训：加强接种人员的计划免疫专业知识培训，半年开展计划免疫专题培训两次，共培训 92 人次。通过培训，使接种人员，特别是部分文化素质低、

同时提高了业务水

平。

8、利用“4.25”宣传日等对计划免疫工作进行宣传，提高群众的认识水平，提高群众的接受和支持程度，促进计划免疫的开展。

篇 5

在院领导的关心、重视和支持下，在全体人员的共同努力下，计划免疫工作取得了一定的成绩，各项业务工作运行良好，为了更好地完成此项工作，结合我院的实际情况，制定计划免疫工作计划：

一. 继续加强免疫规划宣传，提高群众对免疫规划的认识让群众主动支持，配合我们的工作及主动给儿童接种。

二、加强责任心，严格做好免疫规划各项规章制度及时告知询问接种前的禁忌症，避免错种、漏针，提高服务态度和服务质量。

三. 按上级要求，完成五苗接种率和四苗覆盖率，使新生儿在一月内建卡、建证，接种率达到 100%，控制相应传染病发病率为零。

四. 加强流动儿童管理，居住 3 个月以上建证、建卡，接种疫苗工作，严禁计免死角出现。

五. 加强业务学习，不断提高业务水平，要按时参加防疫部门的业务培训和例会。

六. 要认真做好冷链管理，保证冷链正常运转，保证疫苗质量。

七. 按上级要求及时完成计免的各种报表，做到及时准确。

八. 经常深入社区做好宣传和咨询工作, 定期做好宣传工作, 协调好社区之间的工作关系, 保证计划免疫工作的顺利进行, 努力把计免的各项工作做到科学化, 标准, 规范化。

1月1日

AA乡卫生院

篇 6

为了认真贯彻“预防为主”的方针, 按照卫 vii 项目计划免疫工作内容要求市卫生局、市疾病预防控制中心年初工作计划, 更进一步搞好我镇计免各项工作, 使我镇计免工作逐步走向系统化、规范化、完整化, 提高我镇儿童整体免疫水平, 更好地预防和控制乃至最终消灭相应传染病的发生, 保护儿童身体健康成长, 结合我镇实际情况, 特拟定计免工作计划:

一、计免工作的管理及指标要求

1、常规免疫: 全年安排接种项式次, 每月的至号为接种时间, 岁组百白破、麻苗加强在每次接种中进行, 脊灰苗、百白破、麻苗岁组加强按麻疹项目要求进行, 各村防疫员必须提前一天到卫生院防保组转抄当月应种儿童名单, 以便进行通知。

2、乙肝疫苗的管理及接种实施: 接种室要建立乙肝疫苗、注射器的专帐登记和使用核销制度, 使用的数量与接种人次数相吻合, 严格执行安全注射管理制度, 统一回收、处理各接种点使用过的注射器材, 并做好相关记录, 及时转录其他单位转移来的《新生儿首针乙肝疫苗和卡介苗接种登记卡》的接种信息; 各村卫生站防疫员要及时掌握本村新出生儿童信息, 通知并动员新出生儿童家长在 48 小时内到卫生院或定点接种点接种乙肝疫苗, 以提高首针接种及时率。

3、麻疹项目工作继续按项目实施要求完善相关资料，主动与教育部门协调搞好各间小学完成查验接种证及补种、补证工作，首针补种、补证率 \geq %；全程接种率 \geq %。

4、卡证管理：岁以下儿童建卡率 \geq %，（本地户口儿童出生后月内；居住满个月以上的流动儿童完成建卡建证，卡证吻合率%，逐月依次填写登记，卡面保持清晰，项目填写完整，正卡由防保组统一保管，副卡由各行政村卫生站登记保存，各村副卡、接种证必须与正卡吻合；接种证的发放作好发放登记。各行政村卫生站防疫员要在月末上交本月本村儿童出生名单，及时上报月龄报表，并及时从正卡转录本村本月儿童接种信息到副卡上。

5、加强流动人口儿童、超生儿童的登记管理、上报和接种。岁以下流动儿童建卡率 \geq %，五苗单苗接种率 \geq %，各村卫生站每年开展2次流动儿童调查及查漏补种活动，开展一次流动人口集聚地儿童接种抽样调查，做好外来流动人口、超生儿童的登记管理、上报和接种工作。

6、定点接种：

（1）继续抓好和完善定点接种，对一年来定点接种质量、接种率进行认真评估，对定点接种点的设置是否合理进行分析；

（2）对定点接种点设施的投入，配置好相应物资；

（3）加强对定点接种人员的培训，接种要严格按照《计划免疫接种技术管理规程》进行操作；

（4）进一步搞好定点接种点的建设，按定点接种点实施规范的要求建立的合格预防接种门诊，各延伸接种点逐步按预防接种门诊的要求达到定点实施规范的要求

（5）按定点接种的要求进行规范操作，按时上报接种成果报表。

7、计免资料管理：

对上级印发的文件、计划、通知及各种资料做好收发登记。

掌握如下资料：（1）以村为单位的总人口数、性别构成、零岁组月龄构成，a—a岁年龄构成；（2）行政区划及托幼资料；（3）镇村防保网络人员分布；（4）接种器材帐目登记；（5）各种生物制品的领发登记；（6）每次冷链运转的接种成果报表；（7）疫情疫点调查处理，计免针对疾病的个案登记资料；（8）计免工作计划、文件、通知、总结、检查记录等资料；（9）计免保偿资料；（10）重点生物制品接种资料；（11）指导完成村级卫生室资料。搞好三种图表（一岁组年龄构成、防保网络、全年接种成果报表）上墙，继续完成消灭脊灰和各项资料并归档。

8、计免工作的具体指标要求：

（1）建卡率、建证率、卡证吻合率%；

（2）出生儿童面玲珑月内上卡率达%；

（3）“五苗”十二月龄接种率%以上，岁组加强、岁组“三苗”复种率%以上；

（4）乙肝疫苗接种率达%以上，其中首针及时接种率达%以上；

（5）疫苗运转过程中必须使用冰排，定点接种延伸点必须在 a 天内完成接种。

（6）资料上报：计划免疫科在接种完成后 3 天内将接种成果报表上报市疾控中心；月龄组报表在每次运转前一月的 15 号上报，一年级儿童数于 9 月 15 日上报，计免工作计划在年初上报，工作总结、计免保偿资料于 11 月 10 日上报。

二、计免工作培训、宣传

1、计免培训：在每次运转前以会代训的方式培训村级卫生人员 2 次以上，平时安排专题培训 2 次以上并作好运转例会记录。

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：<https://d.book118.com/257046001001006102>