

疫苗接种普及标准

09 一月 2024

關鍵點

- 为儿童接种麻疹和脊髓灰质炎疫苗是绝对优先事项，麻疹疫苗接种率必须超过95%才能防止疫情爆发
- 该标准适用于所有的行动环境，包括营地和非营地
- 在准备大规模麻疹和脊灰疫苗接种时，应与国家当局和合作伙伴协调，以便规划同时恢复和建立 EPI（扩大免疫规划）。

1. 概述

紧急情况可能会导致常规医疗服务（包括常规疫苗接种计划）出现严重中断。因此，其中许多服务需要根据紧急情况加以处理，并尽快重建。

当人们无家可归时，应建立相应的体系，以确保以流行病学形势为指导，并在与卫生部和世卫组织/联合国儿童基金会协商后，在刚到达营地或社区的0/6月龄至15周岁的儿童和青少年中，至少有95%的人能接种麻疹和脊灰疫苗。

在该方案中，6-59月龄的儿童应摄入维生素 A

2. 與應急行動的相關性

在紧急情况下，人们（特别是儿童）易受到传染病爆发的影响，包括疫苗可预防的疾病（VPD）爆发。由于粮食短缺、居住条件拥挤、获得医疗服务的机会有限、安全饮用水稀缺、卫生条件差和废弃物管理不善，同时存在的营养不良问题可能会加剧这种状况。

因此，接种疫苗应成为优先实施的卫生干预措施之一，以减少可避免的VPD发病率和死亡率。

3. 主要指導

紧急情况阶段

完成脊灰和麻疹疫苗接种：

- 至少95%介于6月龄至15岁的儿童和青少年已接种麻疹疫苗。
- 至少95%的15岁以下儿童和青少年已接种脊髓灰质炎疫苗。
- 至少95%的年龄在6-59月龄之间的儿童摄入了适量的维生素A

後緊急階段

上述标准适用于紧急情况阶段和长期阶段。此外：

- 提供了常规免疫服务 (EPI) 以后，至少 90% 的 0-12 月龄的儿童都能接受三剂 (a) 百白破（白喉、百日咳、破伤风）或 (b) 五联疫苗（取决于以其中哪一种疫苗方案作为免疫全覆盖的代用指标）。

疫苗接种普及标准检查清单

- 根据对风险、活动可行性和背景的评估，确定是否需要接种疫苗以及应对紧急情况的适当方法。
- 当估计的麻疹疫苗接种率低于90%或未知时，针对6月龄至15岁的儿童和青少年开展大规模麻疹疫苗接种活动，无论是否有麻疹疫苗接种史。包括为6-59月龄之间的儿童提供维生素A
- 确保所有在6-9月龄之间接种过疫苗的婴儿在9个月时再接种一剂麻疹疫苗。
- 在脊髓灰质炎爆发或根除计划面临威胁的环境中，考虑为15岁以下儿童和青少年开展脊髓灰质炎疫苗接种运动。
- 尽快恢复常规免疫服务，保护儿童免受VPD感染，降低感染风险。

- 对前往医疗机构或流动诊所就诊的儿童进行疫苗接种情况筛查，并进行必要的疫苗接种。

4. 標準

[Sphere标准, 2018年](#)

[世卫组织, 紧急人道主义情况下的疫苗接种](#)

[难民署综合难民健康信息系统 \(iRHIS\)](#)

Sphere儿童健康标准2.2.1: 儿童疫苗接种

六个月至15岁的儿童应具备抗疾病免疫力，并在危机期间可享受常规的扩大免疫规划(EPI)服务。

附录

[\(Chinese\) The Sphere Handbook, 2018](#)

[WHO, Vaccination in acute humanitarian emergencies: a framework for decision making, 2017](#)

5. 鏈接

[Sphere手册, 2018年](#) [世卫组织, 紧急人道主义情况下的疫苗接种](#) [难民署综合难民健康信息系统 \(iRHIS\)](#)

6. 主要聯繫人

难民署复原力和解决方案司公共卫生科。联系邮箱: hqphn@unhcr.org