

# 永康市卫生健康局 文件 永康市教育局

永卫健发〔2021〕66号

## 永康市卫健委、永康市教育局关于印发永康市入托入学预防接种证查验及初三含麻疫苗加强免疫接种工作方案（2021版）的通知

市疾控中心、医共体及成员单位、各相关学校、托幼机构：

为贯彻《中华人民共和国疫苗管理法》规定，落实国家卫生健康委办公厅、教育部办公厅《关于印发儿童入托、入学预防接种证查验办法的通知》（国卫办疾控发〔2021〕4号）的工作要求，进一步规范我市预防接种证查验工作及初三含麻疫苗强化工作，提高适龄儿童国家免疫规划疫苗接种率，加强托幼机构和学校传染病防控，永康市卫生健康局、教育局共同制定了《永康市入托入学预防接种证查验及初三含麻疫苗强化工作方案（2021

版)》，现印发给你们，并提出以下工作要求，请认真贯彻执行。

### **一、加深认识，提高重视**

预防接种是预防控制相关传染病最经济有效的措施。各类中小学、幼儿园和托幼机构（以下简称“学校”）人群聚集性高，发生麻疹、水痘、流感等疫苗可预防传染病的可能性较一般人群大，如果学生存在免疫空白，极易造成相关传染病大范围的暴发和流行，危害师生身体健康，严重影响正常教学秩序。为此，各学校应明确工作职责，将预防接种证查验工作纳入学校年度工作计划，并给予人力、物力的支持，保证相关工作落实到位。

### **二、明确职责，落实到位**

卫健和教育部门要明确职责，加强培训和督导，将相关指标纳入对学校和预防接种单位的目标考核体系。学校应统筹安排预防接种证查验工作，将预防接种证查验工作纳入入托、入学报名程序，做好初三含麻疫苗强化工作的通知、查验工作。预防接种单位要向辖区内学校提供接种证查验技术支持，开展接种证补办和疫苗接种工作。疾控中心负责对预防接种单位接种证查验工作的指导与督导。

### **三、加强合作，密切配合**

卫健和教育部门要强化联动机制，各司其责，加强沟通，简化工作流程，密切配合，提高相关疫苗接种率，保障学生免疫水平，切实降低疫苗可预防疾病的发病风险。

附件：永康市入托入学预防接种证查验及初三含麻疫苗加强  
免疫接种工作方案（2021 版）



## 附件

# 永康市入托入学预防接种证查验及初三含麻疫苗加强免疫接种工作方案（2021版）

## 一、查验对象

(一) 入托入学预防接种证查验对象：就读于全市托幼机构、幼儿园和小学的所有幼儿、学生（以下简称学生），包括市内和跨市的流动及外籍学生。

(二) 初三含麻疫苗加强免疫接种的查验对象：全市所有初中三年级学生，不论其既往含麻疫苗接种史及麻疹患病史。

## 二、查验时间

(一) 入托入学预防接种证查验时间：每年春季、秋季入学时，对新入托、入学或转托、转学的学生进行预防接种证查验证工作。对一些插班转学的学生，实时进行预防接种证查验证工作。

(二) 初三含麻疫苗加强免疫接种查验证时间：每年初三学期开学，对初三学生含麻疫苗加强免疫接种情况进行查验。

## 三、查验疫苗种类

百白破疫苗、卡介苗、脊灰疫苗、乙肝疫苗、麻腮风疫苗、A 群流脑疫苗、A+C 群流脑多糖疫苗、乙脑减毒活疫苗、甲肝减毒活疫苗、白破疫苗、水痘疫苗，初三学生含麻疫苗加强免疫。

## 四、工作指标要求

### （一）预防接种单位的工作指标

以镇（街道、区）为单位：无证学生补证率达到 100%；学生补种后免疫规划疫苗接种率  $\geq 90\%$ ；年度接种证查验完成情况报表完整率达到 100%；初三学生含麻疫苗接种率  $\geq 95\%$ 。

### （二）学校的工作指标

以学校、托幼机构为单位：新生预防接种证查验率达到 100%；应补种学生相关信息通知率达到 100%；学生预防接种证查验证明、初三学生含麻疫苗接种回执或禁忌证明等资料收集归档率 100%；学生基本信息情况和学生含麻疫苗加强免疫活动摸底与接种情况等信息规范上报率 100%。

## 五、工作职责

### （一）学校工作职责

**1. 入托入学预防接种证查验：**（1）每年通过新生入托、入学招生简章或报名须知等，通知入托、入学新生报名时携带《浙江省儿童预防接种证》。（2）在办理入托、入学手续时，学校需收齐每一位学生《浙江省儿童预防接种证》与电子版的《学生（幼儿）基本信息一览表》（附件 1）一并交给辖区预防接种门诊。（3）收到预防接种门诊反馈的《永康市幼儿/儿童预防接种查验证明表》（附件 2）、《应补种学生（幼儿）情况一览表》（附件 3）后，负责做好资料保存与补种通知工作。

**2. 初三含麻疫苗加强免疫接种查验：**（1）自 2021 年起各学校不再设置临时接种点，学校应在初二学期结束前（7 月份前）

向每个初二学生发放《永康市学校含麻疫苗加强免疫接种通知书》（附件 4），通知学生和家长/监护人在暑假期间携通知书到预防接种门诊（原则上在现居住地辖区）完成含麻疫苗接种，由接种单位填写接种回执，学生返校后上交学校。不宜接种疫苗者，由预防接种门诊（原则上在现居住地辖区）开具《永康市初三学生含麻疫苗接种禁忌医学证明》（附件 5），由学生返校后上交学校。（2）学校应在初三第一学期 9 月 20 日前收齐《永康市学校含麻疫苗加强免疫接种通知书》（附件 4）或《永康市初三学生含麻疫苗接种禁忌医学证明》（附件 5），并纳入学生健康档案管理，要求每一名初三学生必须有其中之一。学校填写《永康市学校含麻疫苗加强免疫活动汇总表》（附件 6）交辖区预防接种门诊。

3. 学校应积极组织相关老师和家长、学生参加预防接种门诊举办的预防接种知识培训，每年至少一次。

4. 在传染病流行季节，学校根据本校传染病防控需求，配合辖区预防接种门诊，向学生发放流感疫苗等接种通知书，提高学生免疫水平，降低疫苗可预防疾病的发病风险。

## （二）预防接种单位工作职责

1. **入托入学预防接种证查验：**（1）收到辖区学校收集学生基本信息一览表后，接种门诊要将基本信息一览表中的每一名学生关联信息化系统条码。（2）定期查询辖区学生（幼儿）应补种信息，每月至少向学校反馈一次《应补种学生（幼儿）情况一览

表》（附件3）。（3）预防接种门诊应根据学生漏种疫苗和剂次，按照《儿童疫苗免疫程序及补种原则》（附件7），为漏种学生提供疫苗补种服务，并按要求做好接种信息登记等相关工作。（4）预防接种门诊填写《永康市入托入学预防接种证查验情况汇总表（接种门诊用）》（附件8）按照要求及时上报市疾控中心。

**2. 初三含麻疫苗加强免疫接种查验：**（1）预防接种门诊要严格按照《预防接种工作规范》，做好初三含麻疫苗加强免疫接种告知（由学生父母知情同意后签字确认）、预检、接种、留观管理、接种证明提供、疑似预防接种异常反应报告处置等工作。同时为有含麻疫苗禁忌症的初三学生提供《永康市初三学生含麻疫苗接种禁忌医学证明》（附件5）。（2）预防接种门诊收集辖区学校上报的相关信息，填写《永康市学校含麻疫苗加强免疫活动摸底与接种统计报表》（附件10），并及时上报相关疑似预防接种异常反应。

3. 预防接种门诊每年至少为辖区学校提供一次预防接种知识培训。

4. 根据传染病防控需要，预防接种门诊要通过辖区学校向学生发放流感疫苗等接种通知书，提高学生免疫水平，降低疫苗可预防疾病的发病风险。

### （三）疾控中心工作职责

1. 永康市疾控中心及时汇总《永康市入托入学预防接种证查

验情况汇总表（疾控中心用）》（附件9）和工作总结，并上报金华市级疾控中心。

2. 永康市疾控中心负责做好学校预防接种证查验相关工作的业务培训与技术指导。

3. 永康市疾控中心要做好预防接种相关知识的健康教育工作。

#### （四）市卫生健康局工作职责

1. 将学校预防接种证查验和初三学生含麻疫苗加强免疫接种等学校免疫规划工作纳入各医共体成员单位目标管理考核内容。

2. 与教育部门建立联动机制。

3. 督促永康市疾控中心和预防接种单位落实相关职责。

#### （五）教育局工作职责

1. 将学校预防接种证查验和初三学生含麻疫苗加强免疫接种等学校免疫规划工作纳入各学校目标管理考核内容。

2. 与卫生健康部门建立联动机制。

3. 督促学校落实相关职责。

附件：1. 学生（幼儿）基本信息一览表

2. 永康市幼儿/儿童预防接种查验证明表

3. 应补种学生（幼儿）情况一览表（接种门诊填写）

4. 永康市学校含麻疫苗加强免疫接种通知书（暨接种回执）

5. 永康市初三学生含麻疫苗接种禁忌医学证明
6. 永康市学校含麻疫苗加强免疫活动汇总表
7. 儿童疫苗免疫程序及补种原则
8. 永康市入托入学预防接种证查验情况汇总表（接种门诊用）
9. 永康市入托入学预防接种证查验情况汇总表（疾控中心用）
10. 永康市学校含麻疫苗加强免疫活动摸底与接种统计报
11. 永康市学校含麻疫苗加强免疫疑似异常反应监测一览表

## 附件 1

## 学生（幼儿）基本信息一览表

(学校填写)

## 附件 2

# 永康市幼儿/儿童预防接种查验证明表

(此单由学校辖区接种单位填写, 学校做好保存)

经查验以上幼儿/儿童以完成该年龄段免疫规划疫苗接种，特此证明。

## 预防接种门诊

附件 3

## 应补种学生（幼儿）情况一览表

（此单由学校辖区接种单位填写，每月反馈给学校）

学校（托幼机构）\_\_\_\_\_ 年级\_\_\_\_\_

序号	班级	儿童姓名	出生日期	补种疫苗名称
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

## 附件 4

# 永康市学校含麻疫苗加强免疫接种通知书 (暨接种回执)

(此通知书接种后由接种门诊填写盖章并交接种者, 开学时交给班主任)

学生家长:

您好!

麻疹、风疹是儿童常见的呼吸道传染病。麻疹是由麻疹病毒引起的急性呼吸道传染病, 据近些年来麻疹疫情的流行特征显示, 15 岁以上人群为主要发病对象, 一旦发病, 病情较重。风疹是由风疹病毒感染引起的, 风疹的流行特征显示 15 岁以上人群所占比重也呈上升趋势。接种疫苗, 是预防麻疹、风疹最经济、有效的办法。

根据浙江省卫健委、省教育厅《关于印发浙江省初三学生含麻疫苗加强免疫接种工作方案实施方案的通知》(浙卫发〔2011〕210 号)规定, 我市于 2011 年起正式实施初三学生接种一剂次含麻疫苗的免疫策略, 有效遏制了麻疹、风疹的流行。

全省数百万学生接种本疫苗的安全性观察数据显示, 初三学生含麻疫苗的接种安全性非常高, 无严重不良反应报告。极少数人可能会在 6-10 天内出现一过性发热以及散在皮疹, 一般不超过 2 天可自行缓解, 通常不需要特殊处理, 必要时可对症治疗。

以下为本疫苗的禁忌症:

- 1、已知对该疫苗所含任何成分, 包括辅料以及抗生素过敏者。
- 2、患急性疾病、严重慢性疾病、慢性疾病的急性发作期和发热者。
- 3、免疫缺陷、免疫功能低下或正在接受免疫抑制治疗者。
- 4、患脑病、未控制的癫痫和其他进行性神经系统疾病者。

以下为本疫苗的注意事项:

- 1、以下情况者慎用: 家族和个人有惊厥史者、患慢性疾病者、有癫痫史者、过敏体质者。
- 2、注射免疫球蛋白者应至少间隔 3 个月以上接种本疫苗, 以免影响免疫效果。
- 3、使用其他减毒活疫苗与接种本疫苗应至少间隔 1 个月。

请您在初二暑假期间陪同学生携带预防接种证到现住址辖区预防接种门诊完成接种, 让接种医生完成下联填写, 并盖章。开学时交班主任老师。如符合接种禁忌不宜接种者, 请到现居住地所辖区预防接种门诊开具医学证明。

---

学校名称: \_\_\_\_\_ 班级: \_\_\_\_\_ 学生: \_\_\_\_\_

已于 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日完成初三学生含麻疫苗加强免疫接种。特此证明。

\_\_\_\_\_ 预防接种门诊 (盖章)

附件 5

**永康市初三学生含麻疫苗接种禁忌医学证明**

\_\_\_\_\_学校：

贵校\_\_\_\_\_班\_\_\_\_\_学生因\_\_\_\_\_，不宜  
接种含麻疫苗，特此证明。

\_\_\_\_\_预防接种门诊（盖章）

年       月       日

**永康市初三学生含麻疫苗接种禁忌医学证明**

\_\_\_\_\_学校：

贵校\_\_\_\_\_班\_\_\_\_\_学生因\_\_\_\_\_，不宜  
接种含麻疫苗，特此证明。

\_\_\_\_\_预防接种门诊（盖章）

年       月       日

附件 6

## 永康市学校含麻疫苗加强免疫活动汇总表

(学校填写)

\_\_\_\_\_ 学校 \_\_\_\_\_ 年级 \_\_\_\_\_ 班级 登记员: \_\_\_\_\_

学生总数: \_\_\_\_\_ 实际接种人数: \_\_\_\_\_ 未接种人数 \_\_\_\_\_

未接种学生一览表

编号	班级	姓名	性别	出生日期	备注
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					

## 附件 7

# 儿童疫苗免疫程序及补种原则

## 一、儿童疫苗免疫程序：

- (一) 乙肝疫苗第1剂：出生后24小时内完成。
- (二) 卡介苗： $<3$ 月龄完成。
- (三) 乙肝疫苗第3剂、脊灰疫苗第3剂、百白破疫苗第3剂、麻腮风疫苗、乙脑减毒活疫苗第1剂或乙脑灭活疫苗第2剂： $<12$ 月龄完成。
- (四) A群流脑多糖疫苗第2剂： $<18$ 月龄完成。
- (五) 麻腮风疫苗第2剂次、甲肝减毒活疫苗或甲肝灭活疫苗第1剂、百白破疫苗第4剂： $<24$ 月龄完成。
- (六) 乙脑减毒活疫苗第2剂或乙脑灭活疫苗第3剂、甲肝灭活疫苗第2剂： $<3$ 周岁完成。
- (七) A群 C 群流脑多糖疫苗第1剂： $<4$ 周岁完成。
- (八) 脊灰疫苗第4剂： $<5$ 周岁完成。
- (九) 白破疫苗、A群 C 群流脑多糖疫苗第2剂、乙脑灭活疫苗第4剂： $<7$ 周岁完成。
- (十) 水痘疫苗：12月龄接种1剂，3周岁后接种第2剂。

## 二、补种原则：

如果儿童未按照上述推荐的年龄及时完成接种，应根据疫苗补种通用原则和每种疫苗的具体补种要求尽早进行补种。

附件 8

# 永康市入学预防接种证查验情况汇总表

(接种门诊用)

填報人

填報日期\_\_\_\_\_

填报单位(盖章)

## 附件 9

## 永康市入托入学预防接种证查验情况汇总表

(疾控中心用)

轮次: 春季( ) 秋季( ) 入学类型: 入托( ) 入学( )

单位名称	应查验数	实查验数	入托入学数	持证人数	补证人数	全程接种数	完成补种数	卡介苗		乙肝疫苗		脊灰疫苗		百白破疫苗		白破二联		含麻成分疫苗		A群流脑疫苗		A+C群流脑疫苗		乙脑疫苗		甲肝疫苗		水痘疫苗		第一剂		第二剂	
								已补种人数	需补种人数	已补种人数	需补种人数	已补种人数	需补种人数	已补种人数	需补种人数	已补种人数	需补种人数	已补种人数	需补种人数	已补种人数	需补种人数	已补种人数	需补种人数	已补种人数	需补种人数								
合计																																	

填报人 \_\_\_\_\_

填报日期 \_\_\_\_\_

填报单位(盖章) \_\_\_\_\_

附件 10

## 永康市学校含麻疫苗加强免疫活动摸底与 接种统计报表

\_\_\_\_\_ 市 \_\_\_\_\_ 县(市、区) \_\_\_\_\_ 乡(镇、街道)

填表人： 填表日期： 年 月 日

### 加强免疫学校覆盖情况

	初中	高中	初高中合校
辖区学校数			
本次接种覆盖数			

### 加强免疫应种与接种情况

类别	学生 总数	应种数		实种数		疫苗 消耗 量	未接种原因统计			
		本省 户籍	外省 户籍	本省 户籍	外省 户籍		禁忌	发热 等	既往免 疫/患 病	其他
初三 年级										
高一 年级										
合计										

注：学生总数 = 应种数+禁忌数 = 实种数+未接种数；疫苗消耗量（包括接种及损耗等）≥ 实种数

附件 11

## 永康市学校含麻疫苗加强免疫疑似异常反应监测一览表

注：1.本表用于各接种点对本次免疫异常反应对象进行登记，是常反应急监测登记表。持续到本次接种活动结束后1个月。

2. “年级”：初三。  
3. “可疑疫苗情况”：“生产企业”填写兰州、上海等；如：麻疹 上海 2010020904。  
4. “接种时间”“异常反应发生时间”：填写格式为年-月-日（空格）时：分，如 2011-11-10 15：30。  
5. “接种前健康状况”：无殊或标明具体临床表现，如发热 38.5°。  
6. “诊断结果”：一般反应；异常反应；事故；偶合症；心因性反应；不明原因。