第 90 号：关于加大“一老一少”群接种流感疫苗的建议

（市六届人大三次会议）

关于加大“一老一少”群接种流感疫苗的建议

第 90 号（教科文卫类 9 号）

霍邱代表团：魏　祥代表

案由：

“一老一少”即老年人和少年儿童是流感、肺炎等疾病的高发人群。每年秋冬季是流感、流感嗜血杆菌感染、肺炎链球菌感染、腺病毒感染、呼吸道合胞病毒感染等各类常见呼吸道疾病流行季。2023 年 3 月份甲型流感肆虐，绝大多数人因没有相应的免疫力而感染发病，严重损害了身体健康。

习近平总书记指出：“预防是最经济最有效的健康策略”，因此，我们要坚持人民至上、生命至上，利用疫苗这一有效武器，切实做好“一老一少”等脆弱人群健康保障工作，保护人民群众身体健康，降低疾病所带来的经济负担、秩序紊乱、不良情绪、负面舆情等一系列不稳定因素。

案据：

一、流感的危害性

流行性感冒简称流感，是一个古老的、第一个实行全球监测的病毒性急性呼吸道传染病，儿童、老年人和患心血管疾病、糖尿病、哮喘及免疫能力低下等慢性疾病患者都是其高危人群，容易导致肺炎、心肌炎、中耳炎、呼吸衰竭等并

发症，甚至造成死亡。

据县疾控中心疫情和死因监测，全县 2023 年 3 月流感样病例较往期显著增加，3 月全县各单位发热门诊监测的流感病例数较去年同期上升了 7557%。3 月份因呼吸道疾病死亡较去年同期增加 26.3%。

二、流感的可预防性

世界卫生组织和各国公共卫生机构一致认为，减少流感危害的主要措施是采用疫苗进行免疫预防，其次是使用特异性抗流感病毒药物进行化学预防或治疗。流感疫苗是一种特殊药品，对高危人群接种流感疫苗是目前公认预防流感最有效的方法。流感给个人和社会带来的经济损失始终列于各种传染病之首，而接种流感疫苗是其他方法不可替代最有效预防流感及其并发症的手段。

三、流感的高负担性

据监测数据，每 5 个 18 岁以下儿童及青少年就有 1 个感染流感，每 10 个流感超额死亡的人中有 8 个是老年人，流感的危害不仅在于对健康的伤害，还会产生超额的疾病经济负担，也给医保资金带来沉重的压力。

按照流感在 60 岁以上老年人群的平均发病率 15%、平均住院率 8%、平均住院费用 10000 元、平均门诊费用 500 元来估算，我县用于流感住院和门诊产生的直接经济负担约为 4 千万元，间接损失包括误工费、陪护费、营养费、就诊交通费等也是一笔不可低估的数目，以及给患者和家庭造成的精神和心理损伤更是无法估算。18 岁以下儿童及青少年多为在

校学生，势必在校园内引起广泛传播，不仅导致停课，影响正常的教学秩序，更会严重危害青少年学生身心健康。

接种流感疫苗有较高的成本效益比。全国不少地区做过人群接种流感疫苗效果研究。如 2004 年秋冬季，西安市使用医保基金 36 万元对 45 岁以上人群免费接种流感疫苗，接种率为 47%，使得 2005 年医疗保险基金住院费用支出减少了 6195 万元，未接种人群比接种人群住院率高 35%，尤其对 65 岁以上的人群作用更显著，住院率由未接种时的 23%下降为 11%。

四、疫苗接种的必要性

《健康中国行动（2019—2030 年）》明确建议儿童、老人、慢性病患者等流感高危人群每年流感流行季节前接种流感疫苗。采取“预防为主，防治结合”的积极措施，让群众不得病、少得病、晚得病，把钱用在刀刃上，通过健康教育、疫苗接种等积极的干预方式，预防疾病的发生。多省、多地采取政府出资或医保支付的方式，向广大老年人口和青少年学生免费提供流感疫苗和肺炎疫苗，实现预防为主的慢性疾病防控措施，这些地方实践经验值得我们借鉴。

五、疫苗接种的困扰

尽管疫苗是消灭、消除和控制传染病的最有力武器，但接种率还非常低，据统计，我们国家流感疫苗接种率不足 3%。其主要原因：**一是健康理念问题。**树立自己是健康第一责任人的理念还没有普及形成，宁愿生病后花在钱去看病住院，也缺乏花小钱主动预防的意识。宁愿花几百元买烟买酒，也

不愿意花钱预防疾病。**二是健康教育问题。**虽然卫健部门通过多种途径开展疫苗接种宣传，但广大居民特别是农村居民获得健康知识的可及性还存在问题，基层医生注重“立杆见影”的看病效果，开展不挣钱且需要时间潜移默化的群众性健康教育工作积极性不高。**三是推动实施问题。**流感等一些疫苗是非免疫规划疫苗，需要自费接种。重点部门、重点行业应关心关爱职工身心健康，把疫苗接种费用列入单位预算。人群聚集单位如托幼机构、学校、厂矿企业等，应鼓励积极接种流感疫苗。

方案：

为实施积极的、公平的、有效的慢性疾病预防措施，保障广大人民群众身体健康，维护社会稳定和正常生活生产秩序，特提出以下建议：

一、将流感疫苗纳入医保报销目录。流感及其并发症带来的深重医疗负担，为减少就诊人次，节约医保资金，建议医保部门将流感疫苗纳入医保报销目录，鼓励居民积极接种流感疫苗，提高流感疫苗接种覆盖率。

二、重点关注老年人群流感等疫苗接种。老年人是流感、肺炎等疾病防控的重点人群，应每年接种一剂次流感疫苗、每 4-5 年接种一剂次肺炎疫苗。但农村老年人群经济能力较差，疫苗接种意识和依从性都严重不足，辖区乡村组织、各级民政、卫健等有关部门应建立老年人群关心关爱工作机制，结合承担的相关项目和工作，统筹解决老年人接种流感等疫苗的健康教育、疫苗费用等问题，保护老年人群身体健

康。

三、将接种流感疫苗作为职工福利。鼓励各级各类医疗卫生机构医务人员、各类中小学及托幼机构教职员工、公共场所等窗口单位服务人员和养老机构工作人员等所在单位，将接种流感疫苗作为保障职工身体健康的福利，疫苗接种费用纳入单位工会预算，所需费用从工会经费中支出。

四、加大教育部门师生接种流感疫苗力度。各类中小学及托幼机构是人群密集场所，一旦有流感病例输入，极易造成校园传播流行，再由感染的师生播散到千家万户，起着“感染地”和“放大器”的作用。教育部门应要求各级各类学校教职员工每年必须接种流感疫苗，同时采取家长学校、家长群宣传等多种形式，鼓励在校学生积极接种流感疫苗，减少疾病输入，形成免疫屏障，阻断校园疫情传播蔓延。