



小豆苗

2019

中国家长对儿童接种的态度 及行为白皮书

目录

CONTENTS

01

概述

02

调研用户
说明

03

接种认知

04

接种态度

05

接种过程
满意度

06

接种行为

07

结论及建议



01

概述



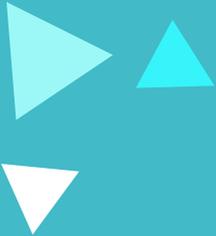
报告背景

疫苗，是一道为人类阻挡疾病的防护墙，它保护了千千万万人免受传染病的侵扰，尤其是年龄尚小、免疫力较弱的儿童。通过进行疫苗接种，能够增强免疫力，为他们的成长保驾护航。预防接种关系着下一代的健康，对于我国的疾病防治具有重大的意义。

小豆苗作为“预防接种+互联网”领域的头部平台，目前为超过2300万家长提供儿童预防接种一站式服务。从2015年开始，我们每年开展行业调研，制作发布《中国家长对儿童接种的态度及行为白皮书》系列报告，引发了极大的社会反响，给预防接种相关的政府部门、企业、从业人员、家长等各方提供有价值的参考资料。我们会将这份有益的工作坚持下去，与社会各界力量一起，推动我国预防接种事业的健康发展。

随着我国经济发展水平的提高、全民医疗保障水平的提升和疫苗科普教育的深化，家长的疫苗知识水平程度怎样？家长对疫苗接种的认可度如何？对疫苗接种过程中的满意度又是怎样的？不同地区、不同学历、不同收入水平的家长对疫苗的认可度和接种过程中的满意度是否有差异？家长在选择非免疫规划疫苗（二类）时考虑因素有哪些？诸如此类的行业相关问题，我们希望能通过精准的人群调研及数据分析，得出有数据支撑的分析结果。

2019年12月，我们基于小豆苗APP开展了问卷调研，共有来自全国各地的32437位家长填写了问卷。除此之外，基于小豆苗APP2300万用户群体的接种行为数据，我们进行了深入的洞察分析，形成了这份《2019年中国家长对儿童接种的态度及行为白皮书》。



02

调研用户说明

报告数据说明



报告亮点：

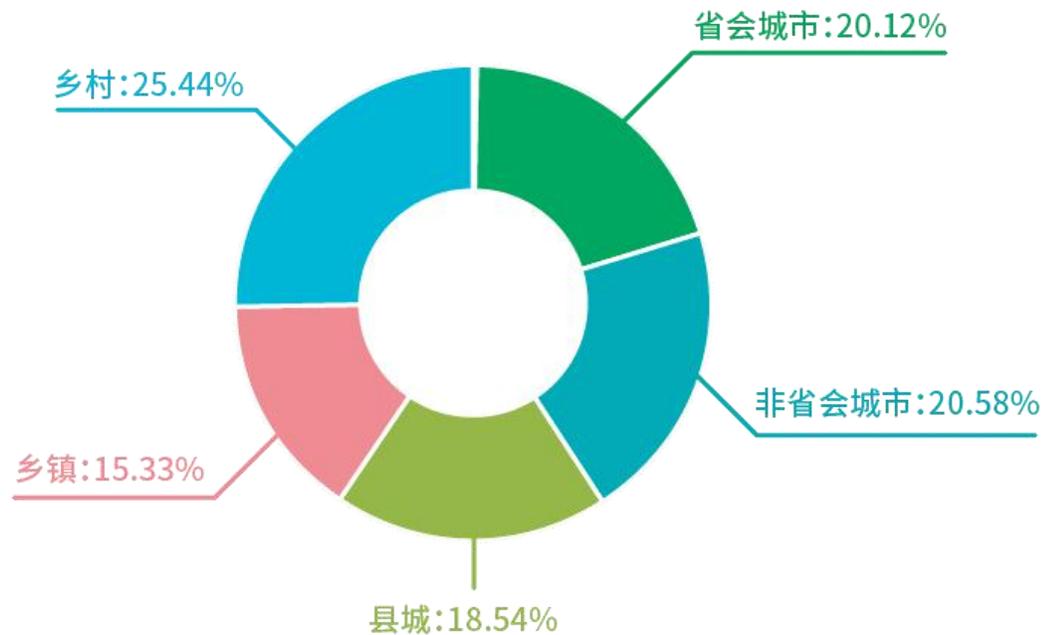
① 问卷调研维度多、覆盖范围广，共回收了**32437**份问卷，参与问卷调研的家长来自全国**31**个省、自治区、直辖市。

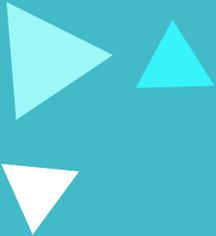
② 基于小豆苗**2300万+**用户产生的行为数据进行挖掘分析

调研用户地域分布

32437名参与调研的家长中，居住在省会城市、非省会城市、县城、乡镇、乡村的家长的占比接近，分布较为均匀。

参与调研家长分布





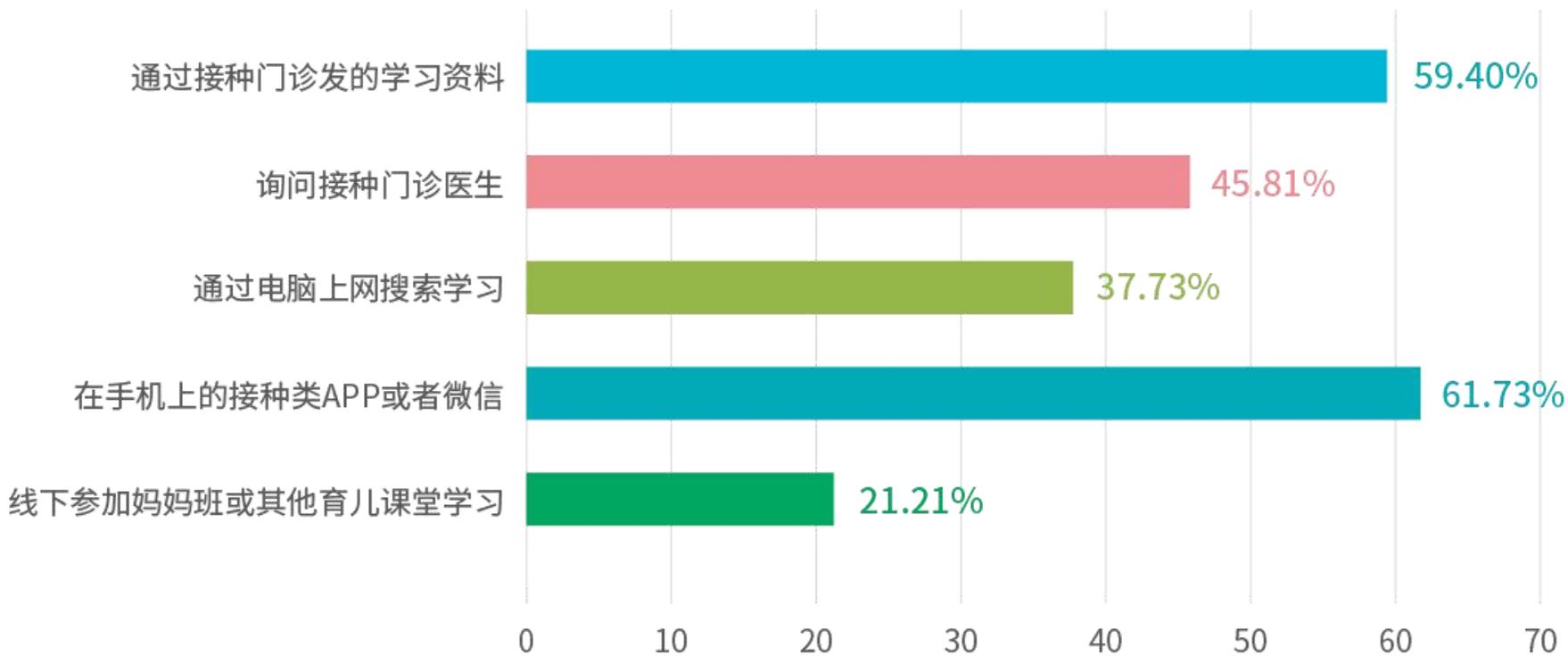
03

接种认知

疫苗接种知识学习渠道

调查显示，超过6成的家长主要通过手机上的预防接种APP或者科普公众号学习疫苗接种知识，表明移动互联网超过其他传统的疫苗科普渠道，成为家长学习疫苗接种知识最主要的渠道。

学习疫苗知识的主要途径(多选)



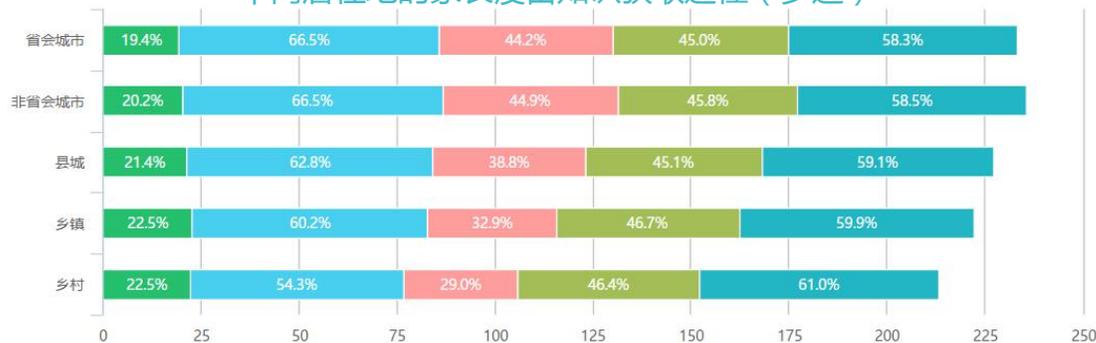
不同人群的疫苗接种知识学习渠道差异

● 按地区：除乡村地区外，预防接种APP、微信公众号等互联网平台是各地家长获取疫苗知识最主要的渠道。

● 按学历：学历越高的家长越倾向于从互联网获取疫苗相关知识。

● 按收入水平：家庭收入水平越高的家长，越倾向于从线上渠道获取疫苗相关知识。

不同居住地的家长疫苗知识获取途径（多选）



不同收入水平的家长疫苗知识获取途径（多选）



不同学历的家长疫苗知识获取途径（多选）



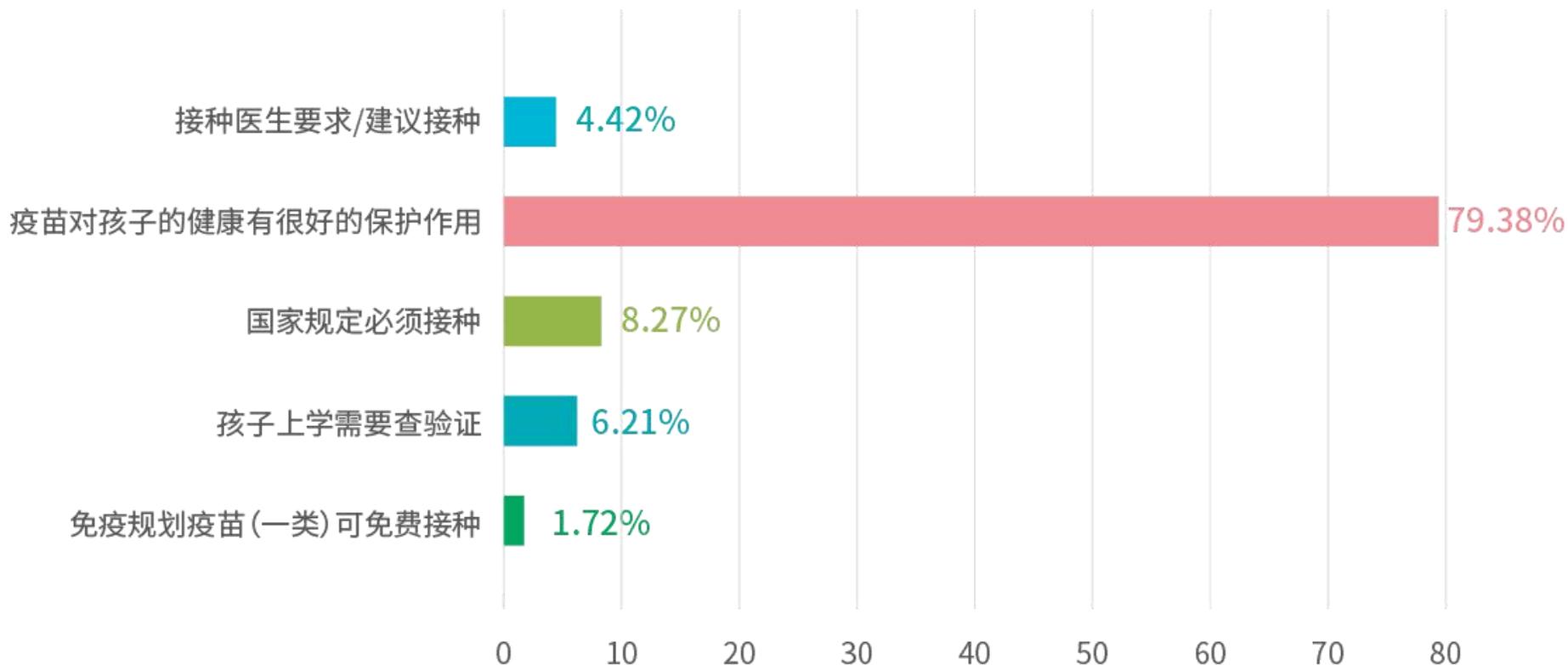
数据来源：小豆苗APP问卷调研

■ 线下参加妈妈班或其他育儿课堂学习 ■ 在手机上的接种类APP或者微信公众号学习 ■ 通过电脑上网搜索学习 ■ 询问接种门诊医生 ■ 通过接种门诊发的学习资料

疫苗接种作用认知

近80%的家长能够正确认知接种疫苗对于孩子健康的保障作用，对于疫苗接种的认可度高。

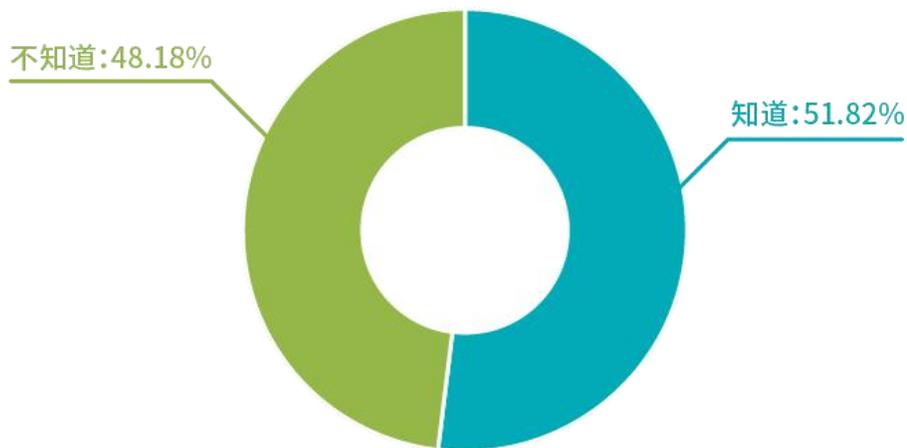
带孩子接种疫苗的主要原因



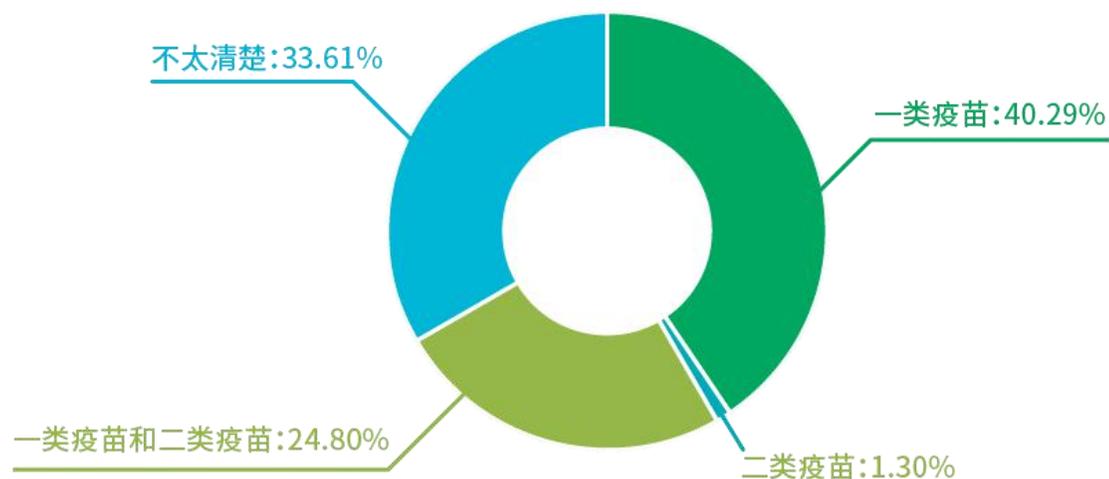
对于《疫苗管理法》的认知

近一半的家长不知道《疫苗管理法》已经出台，对于《疫苗管理法》中的“免疫规划疫苗”能准确了解的家长占比约为40%。

是否知道我国出台了《疫苗管理法》



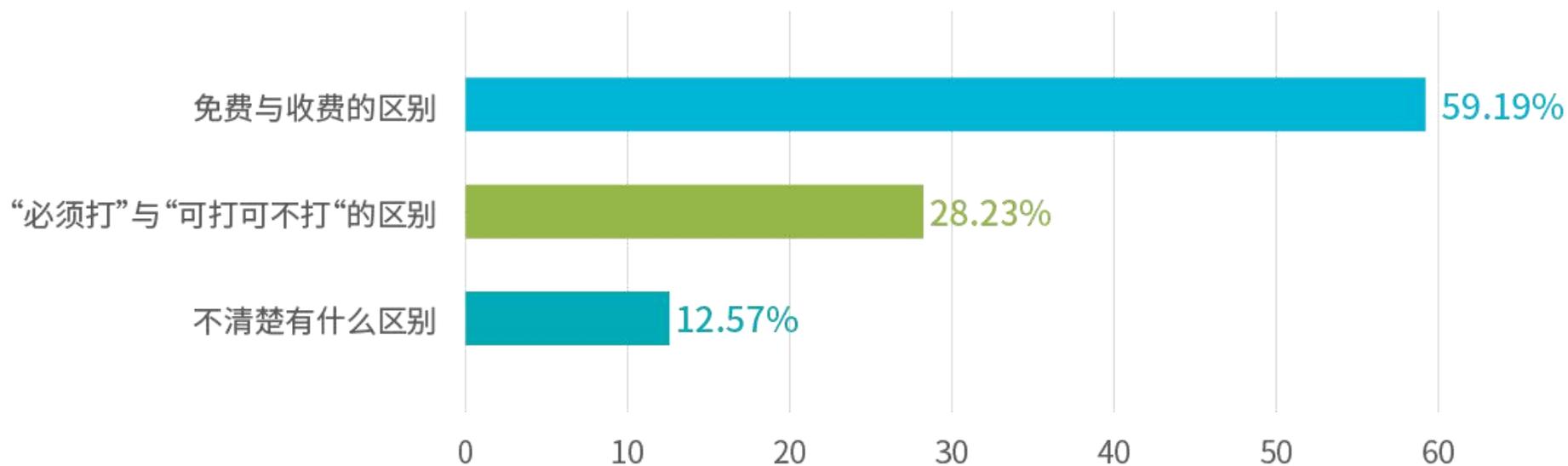
是否了解《疫苗管理法》中“免疫规划疫苗”的定义

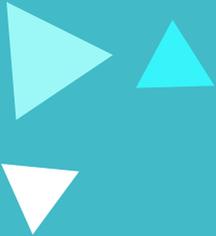


免疫规划疫苗（一类）、非免疫规划疫苗（二类）疫苗的区分

近6成的家长准确知道免疫规划疫苗（一类）、非免疫规划疫苗（二类）疫苗区分，4成左右的家长无法准确区分。

是否了解免疫规划疫苗（一类）、非免疫规划疫苗（二类）疫苗如何区分





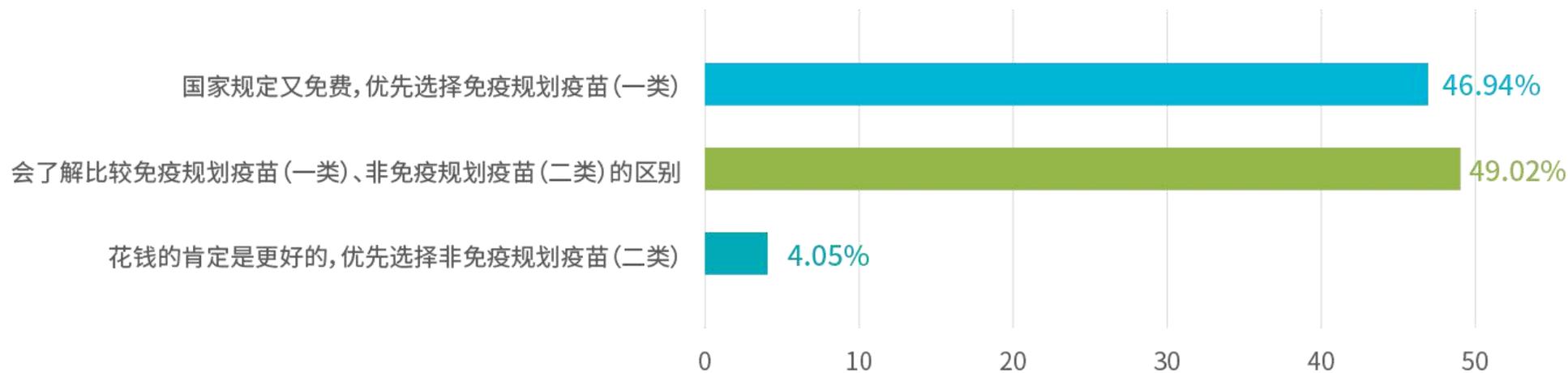
04

接种态度

对免疫规划疫苗（一类）、非免疫规划疫苗（二类）的接种态度

约46%的家长明确表示会优先选择免疫规划疫苗（一类），约49%的家长了解对比两者的区别再决定如何选择，仅有约4%的家长明确表示会优先选择非免疫规划疫苗（二类）。

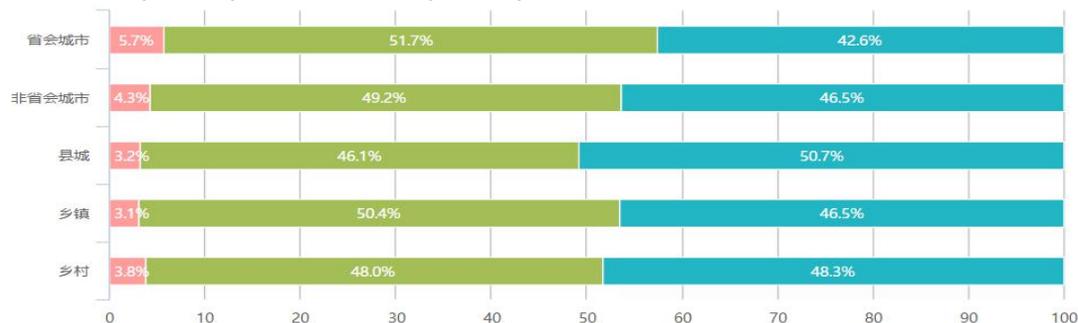
给孩子接种疫苗时对于免疫规划疫苗（一类）、非免疫规划疫苗（二类）的选择倾向？



不同人群对免疫规划疫苗（一类）、非免疫规划疫苗（二类）的接种态度

- 按地区：县城、乡镇、乡村地区的家长对于免疫规划疫苗（一类）的认可度略高于省会城市的家长。城市的家长对于非免疫规划疫苗（二类）持更加欢迎的态度。
- 按学历：学历越高的家长在选择疫苗时会更加认真谨慎，对接免疫规划疫苗（一类）、非免疫规划疫苗（二类）的区别也会更加关注。
- 按收入水平：家庭收入水平越高，家长对于非免疫规划疫苗（二类）的态度更加欢迎。

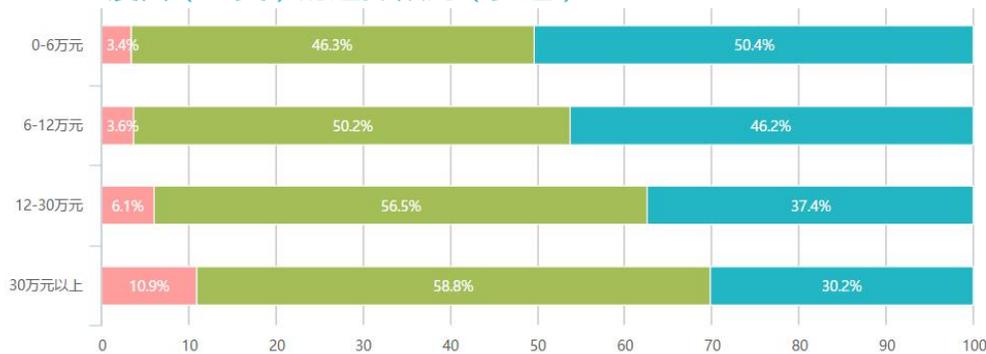
不同居住地的家长对于免疫规划疫苗（一类）、非免疫规划疫苗（二类）的选择倾向（多选）



对于免疫规划疫苗（一类）、非免疫规划疫苗（二类）的选择倾向（多选）



不同收入水平的家长对于免疫规划疫苗（一类）、非免疫规划疫苗（二类）的选择倾向（多选）

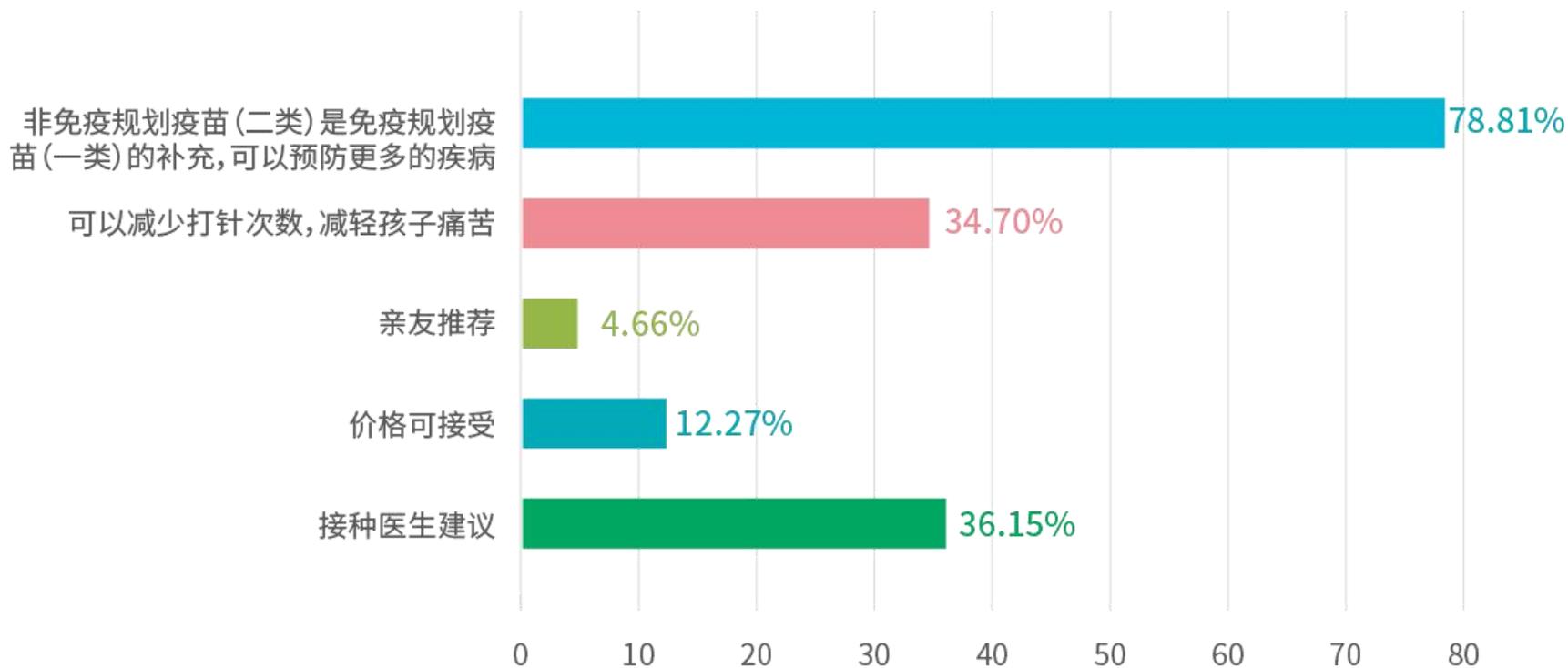


花钱的肯定是更好的, 优先选择二类疫苗 | 会了解比较一、二类疫苗的区别 | 国家规定又免费, 优先选择一类疫苗

数据来源：小豆苗APP问卷调研

选择接种非免疫规划疫苗（二类）的原因

近80%的家长认为孩子需要非免疫规划疫苗（二类）的补充免疫作用而选择接种，34.7%的家长为了减少孩子打针次数而选择多联的非免疫规划疫苗（二类）。

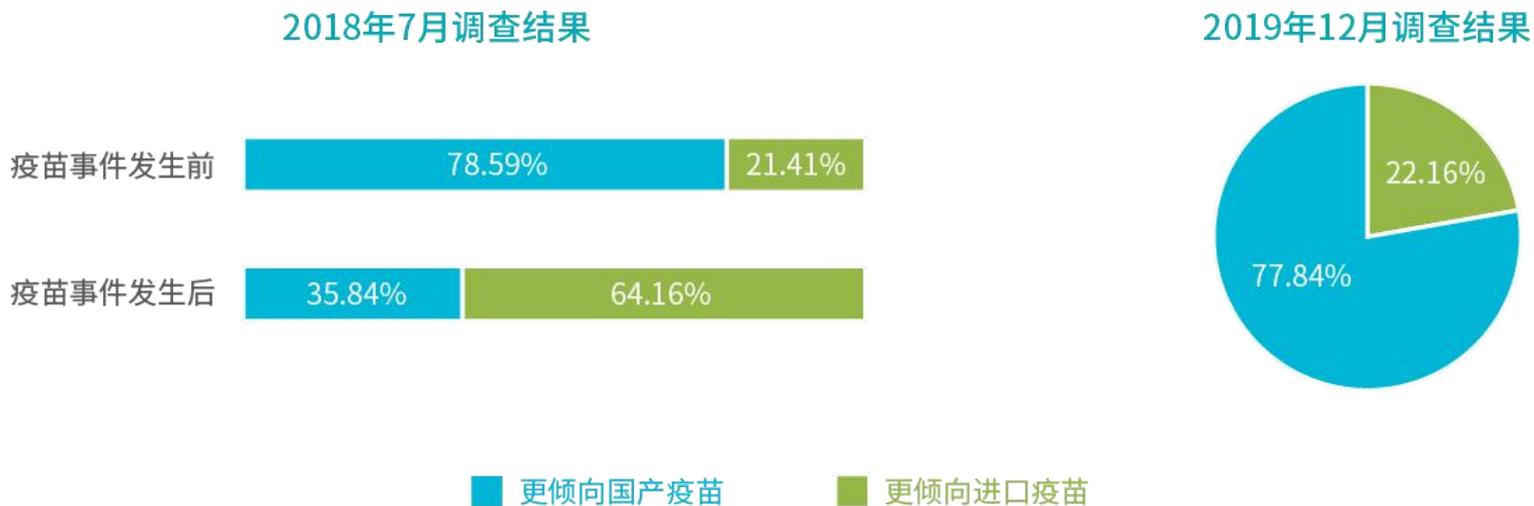


对国产疫苗、进口疫苗的态度

根据2018年7月30日小豆苗调研发布的《疫苗事件前后，家长接种态度 及行为变化大数据报告》，受“长春长生疫苗事件”影响，更倾向选择国产疫苗的家长占比从78.59%下降至35.84%。而在此次的调查中发现，更倾向选择国产疫苗的家长回升至77.84%。显示中国家长对于国产疫苗的信心基本恢复至“长春长生疫苗事件”爆发前的水平。

对于国产疫苗、进口疫苗的选择倾向

(来源:事件后会继续带孩子接种疫苗人群)



数据来源：数据来源：小豆苗APP问卷调研、2018年7月30日小豆苗发布的《疫苗事件前后，家长接种态度 及行为变化大数据报告》

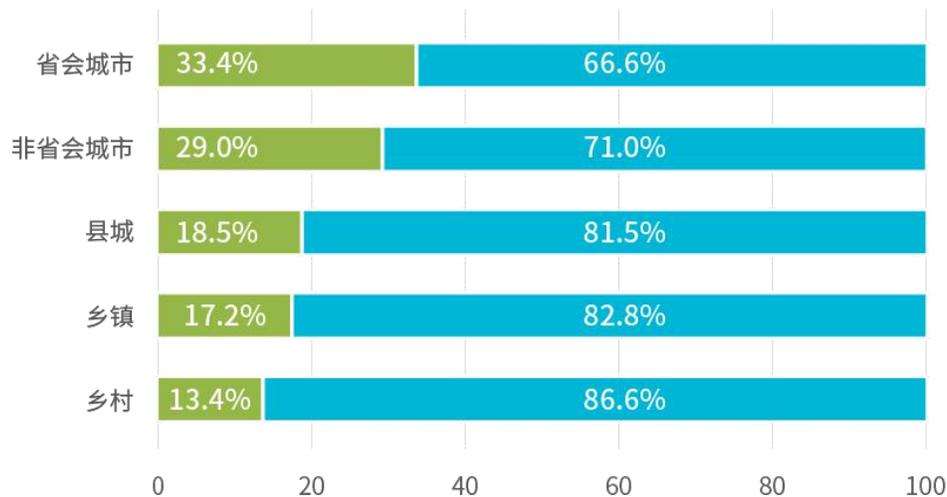
不同人群对国产、进口疫苗的接种态度

● 按地区：城市地区的家长对于国产疫苗的认可度低于县城、乡镇、乡村的家长，他们对于进口疫苗持更加欢迎的态度。

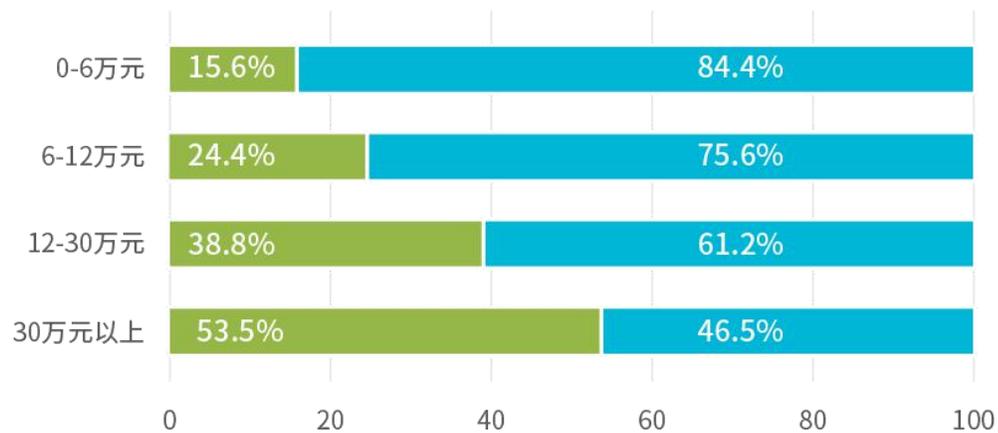
● 按学历：学历越高的家长在选择疫苗时会倾向于进口疫苗，硕士及以上学历超过一半的家长更倾向于选择进口疫苗。

● 按收入水平：家庭收入水平越高，家长对于进口疫苗的态度更加欢迎。

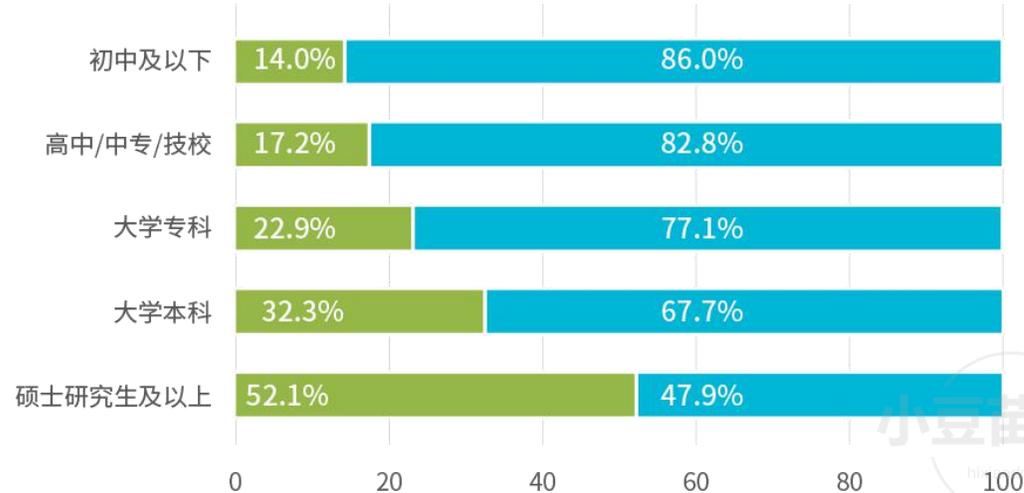
不同居住地的家长对于国产、进口疫苗的选择倾向(多选)



不同收入水平的家长对于国产、进口疫苗的选择倾向(多选)



不同学历的家长对于国产、进口疫苗的选择倾向(多选)



数据来源：小豆苗APP问卷调研

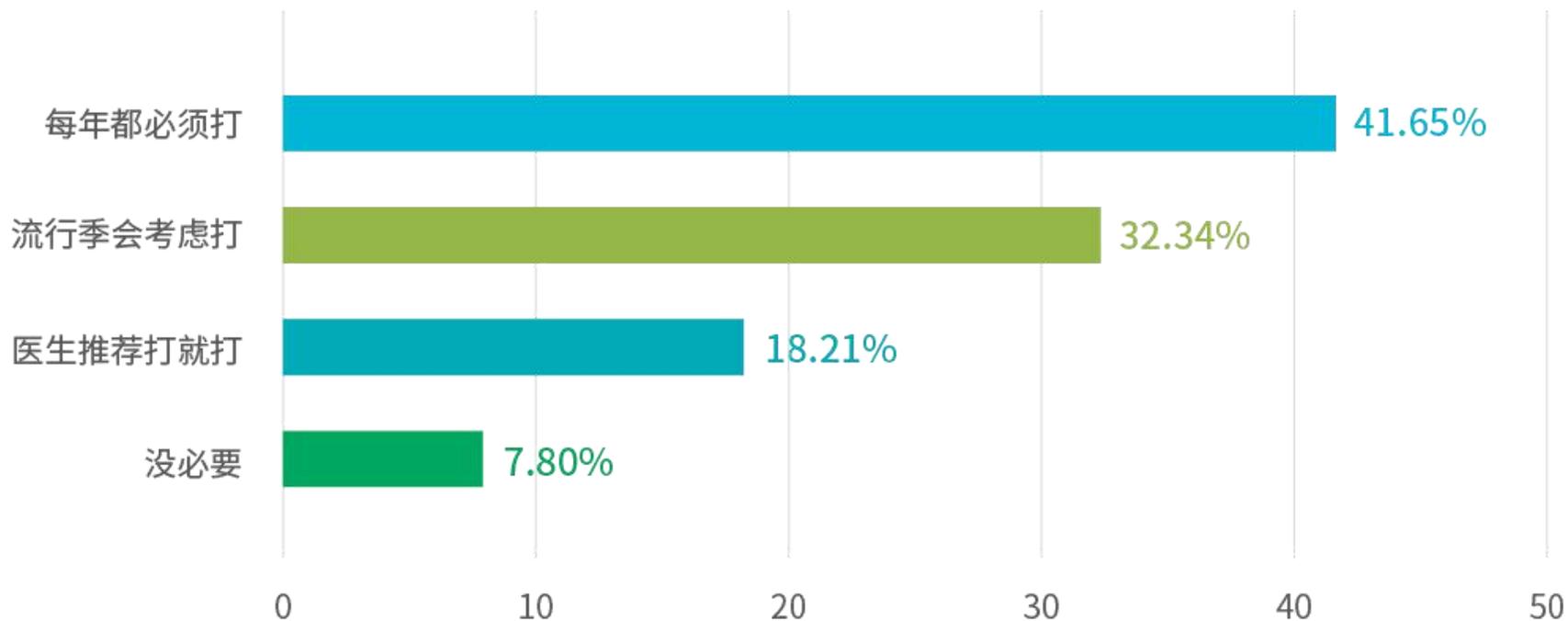
■ 更倾向国产疫苗

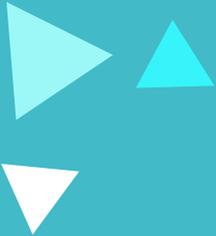
■ 更倾向进口疫苗



流感疫苗接种意愿

随着人们健康意识的提升，今年流感疫苗需求量比往年明显增加，因此我们对家长的流感疫苗接种意愿进行了调研，发现超过4成的家长认为每年都必须为孩子接种流感疫苗，不到8%的家长认为没有必要接种流感疫苗。



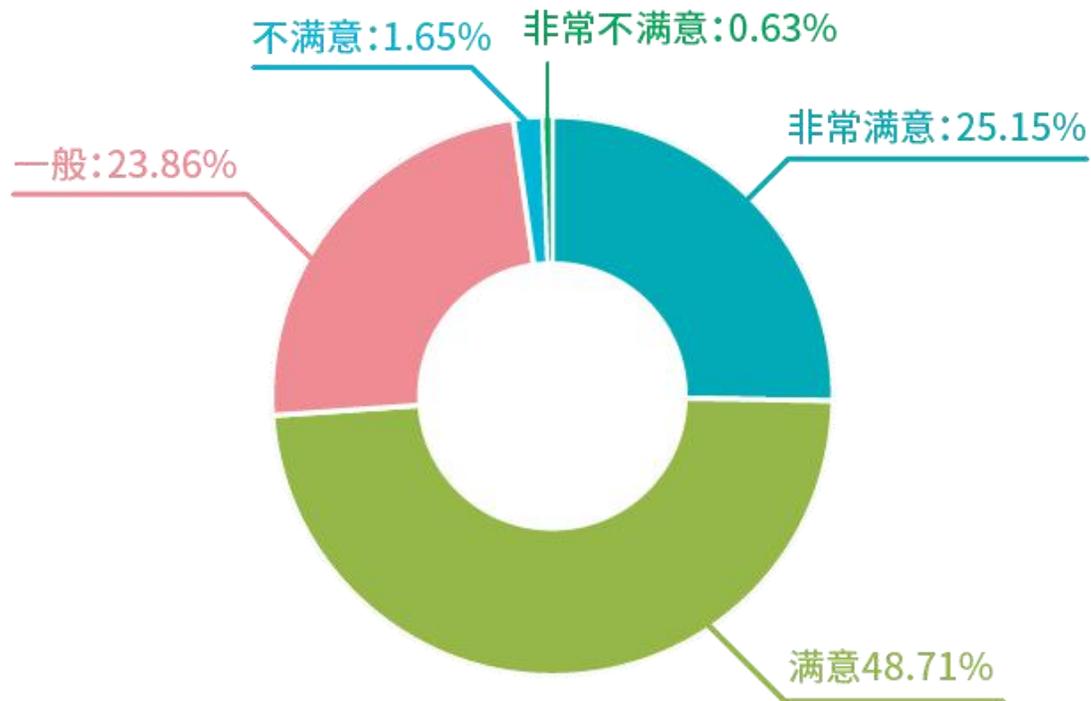


05

接种服务满意度

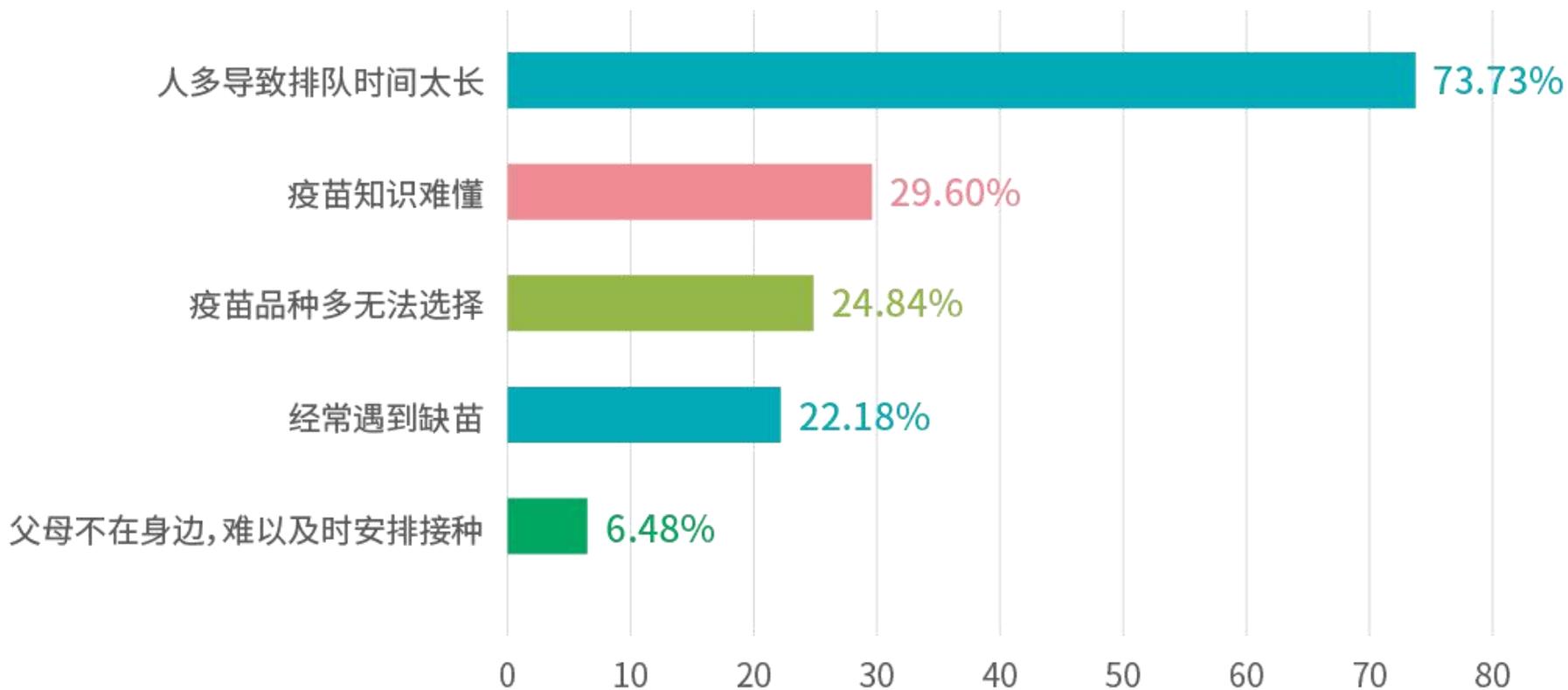
对于接种全流程服务的满意度

对于目前接种全流程的服务整体评价，约74%的家长表示满意。



接种过程中的主要困扰

在预防接种全流程中，约74%的家长表示“排队时间过长”是主要困扰，成为影响接种服务过程满意度的最主要因素。约30%的家长面临的主要困扰为“疫苗知识难懂”。



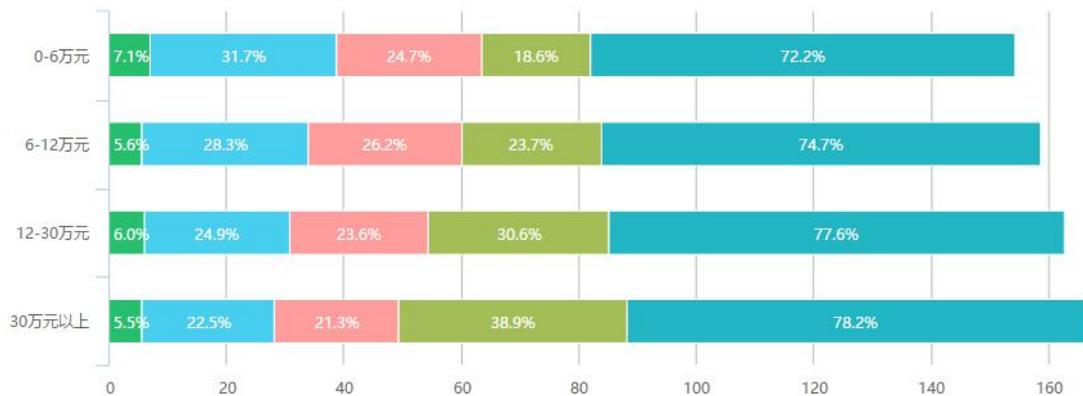
不同人群在接种过程中的最大困扰

- 按地区：除排队时间太长外，城市居民因缺苗造成困扰的比例大于县城、乡镇、农村。
- 按学历：学历在本科及以下的家长，觉得疫苗知识难懂是主要困扰的比例接近。
- 按收入水平：家庭收入水平越高的家长，对于缺苗问题更加敏感。

不同居住地的家长在疫苗接种过程中遇到的最大困扰（多选）



不同收入水平的家长在疫苗接种过程中遇到的最大困扰（多选）



不同学历的家长在疫苗接种过程中遇到的最大困扰（多选）



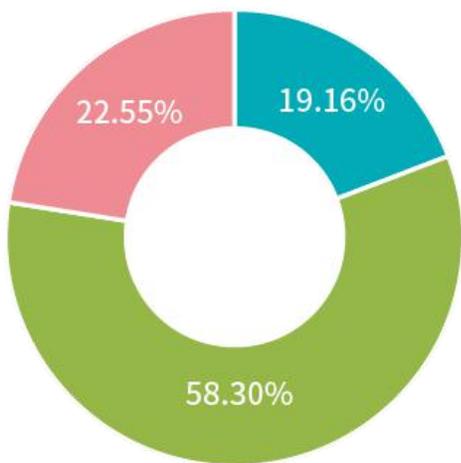
数据来源：小豆苗APP问卷调研

■ 父母不在身边, 难以及时安排接种 ■ 疫苗知识难懂 ■ 疫苗品种多无法选择 ■ 经常遇到缺苗 ■ 人多导致排队时间太长

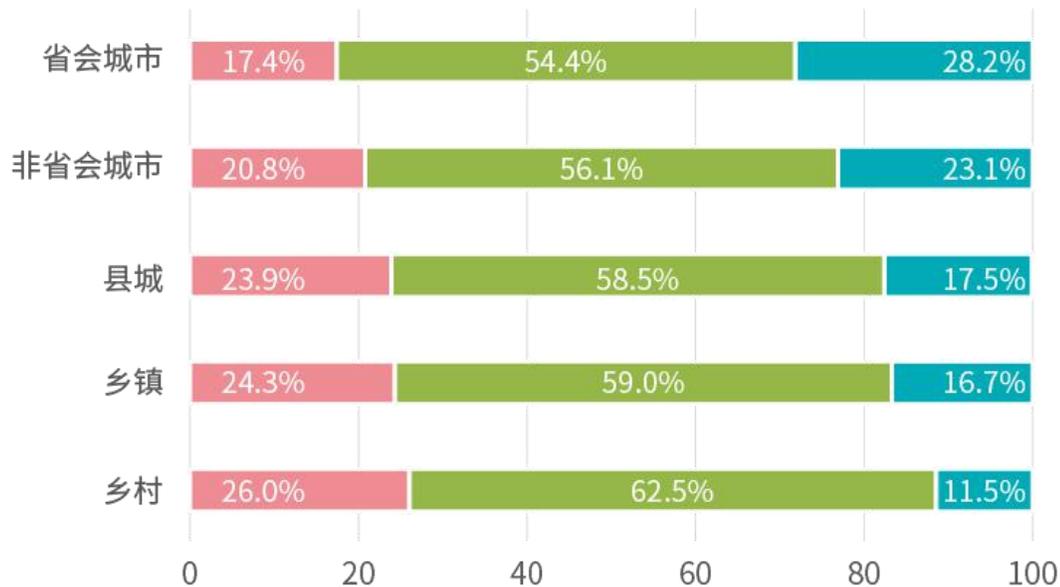
遇到疫苗缺货的情况

调查显示，约77%的家长遇到过疫苗缺货的情况，约19%的家长经常遇到。按地区分析显示，经济越发达的地区有越多的家长表示遇到经常遇到缺苗的情况，28.2%省会城市的家长表示经常遇到缺苗的情况。

是否遇到过缺苗的情况



不同地区的家长遇到缺苗的情况



不关注, 没有印象

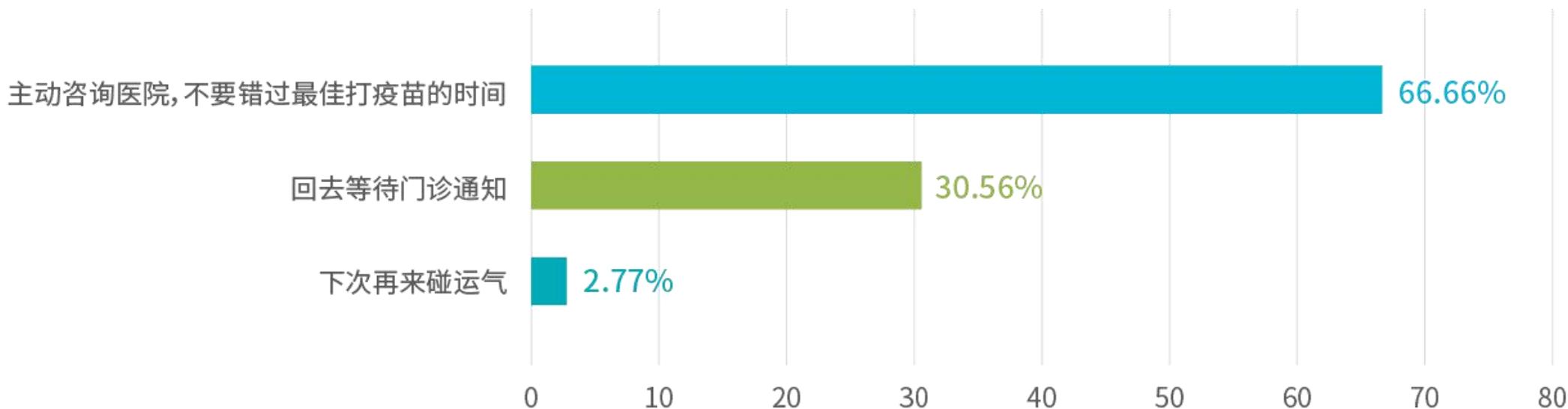
偶尔遇到

经常遇到

遇到疫苗缺货时的应对方式

当遇到需接种的疫苗缺货时，66.66%的家长主动咨询何时到货，约30%的家长选择回去等候门诊的到苗通知。门诊及时公示疫苗库存情况、发布到苗通知有助于保障儿童接种疫苗的及时性。

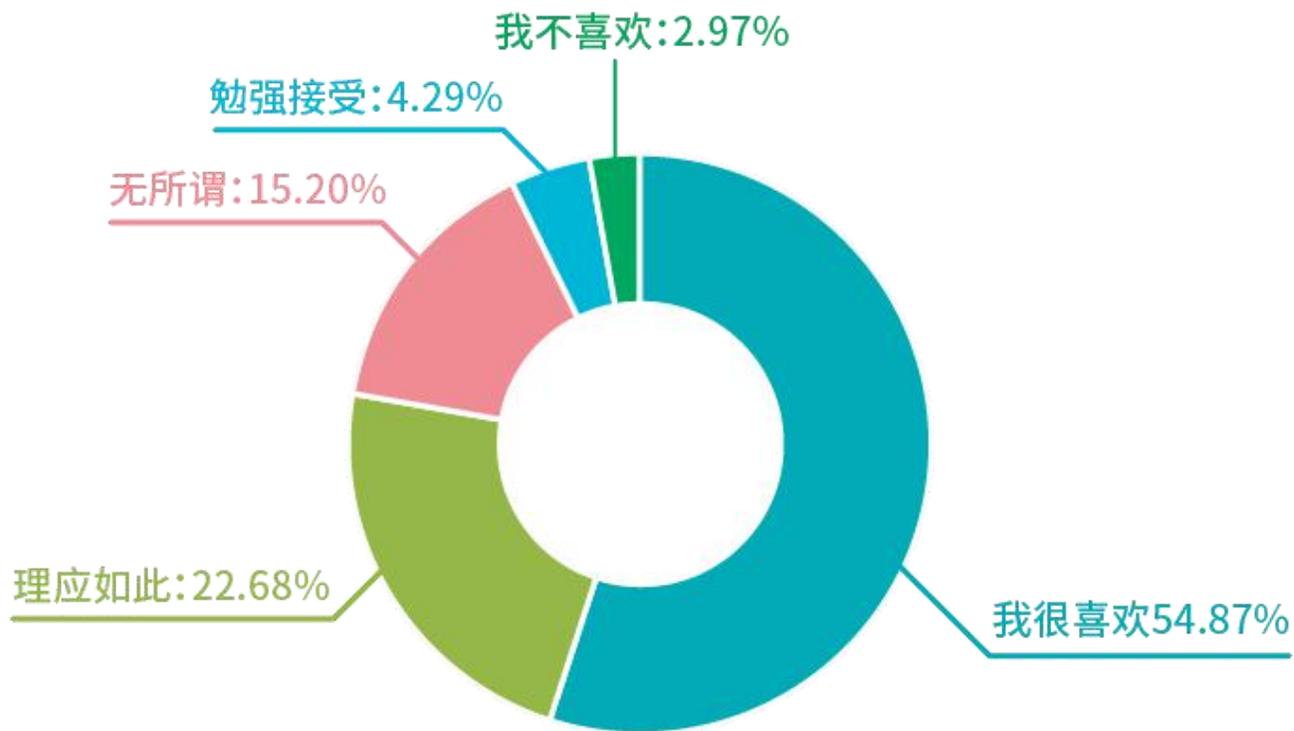
遇到门诊缺货如何应对

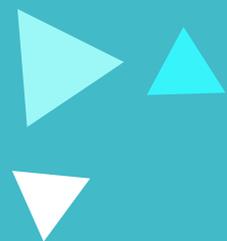


对于接种门诊预约服务模式的态度

约78%的家长对预约接种的模式表示欢迎，对接种服务过程的信息化需求强烈。

对于门诊开展线上预约服务模式的态度





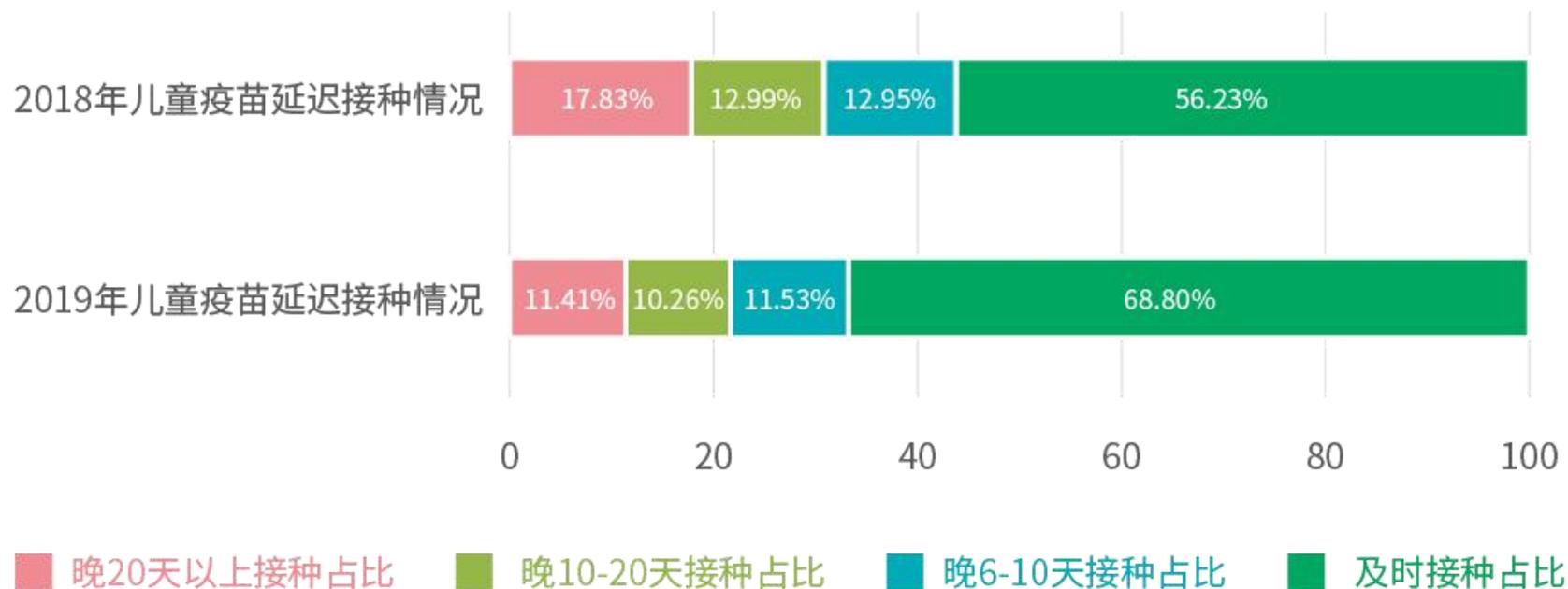
06



接种行为

接种及时性分析

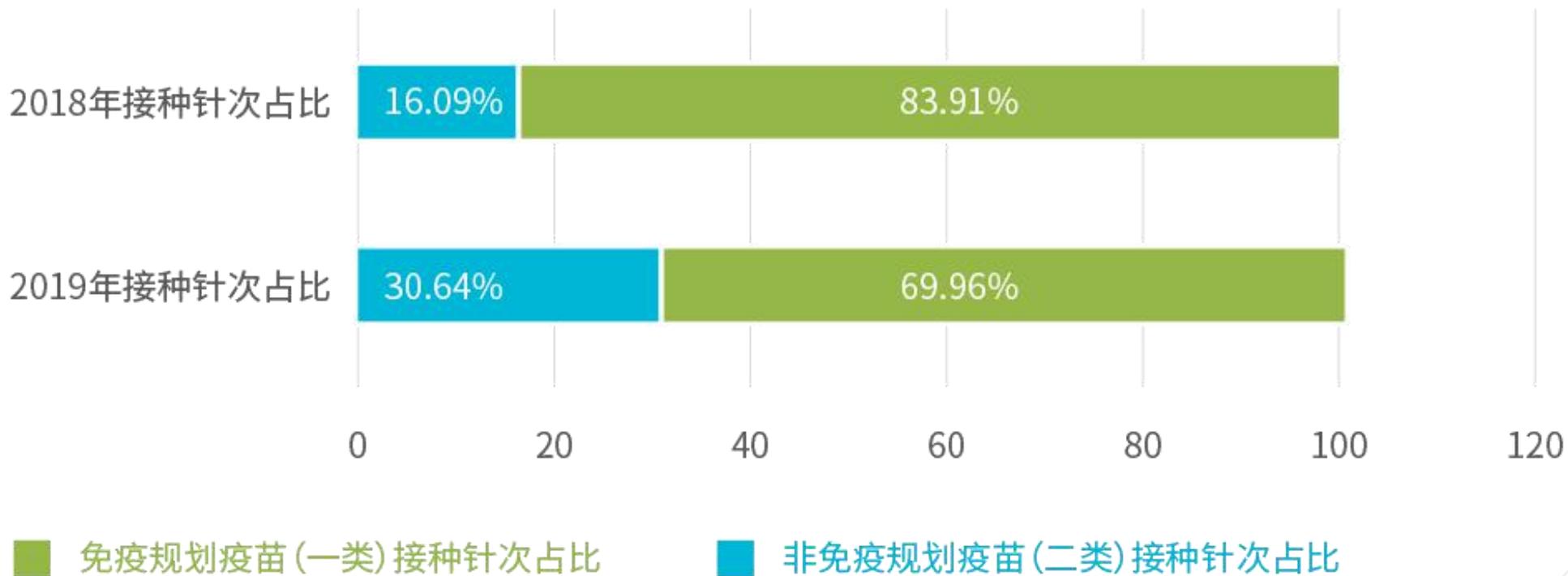
相比《2018年中国家长儿童接种的态度及行为白皮书》的调查结果，儿童疫苗接种及时率由2018年的56.23%提高至66.8%，延迟20天以上接种的儿童占比由17.83%下降至11.41%。



及时接种：在当地关联接种程序上提醒的下一针接种计划日接种或延迟5天内接种

接种的疫苗中免疫规划疫苗（一类）、非免疫规划疫苗（二类）的数量及占比

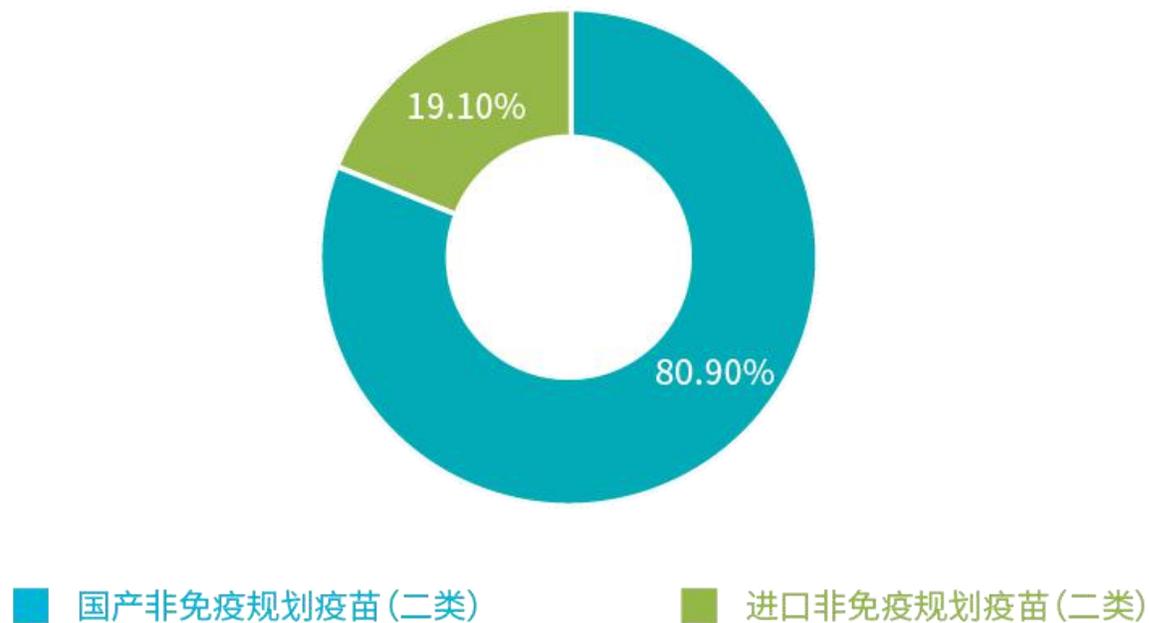
2019年小豆苗用户的儿童接种疫苗中非免疫规划疫苗（二类）接种针次占比突破30%，由2018年16.09%的占比上升至30.64%，非免疫规划疫苗（二类）的受欢迎程度大大提升。



数据来源：小豆苗大数据平台、《2018年中国家长儿童接种的态度及行为白皮书》

非免疫规划疫苗（二类）国产疫苗、进口疫苗的接种量对比

2019年小豆苗全国家长用户选择为孩子接种的非免疫规划疫苗（二类）总针次中，国产疫苗占比为80.9%，表明家长们对于国产疫苗的认可，信任度高。

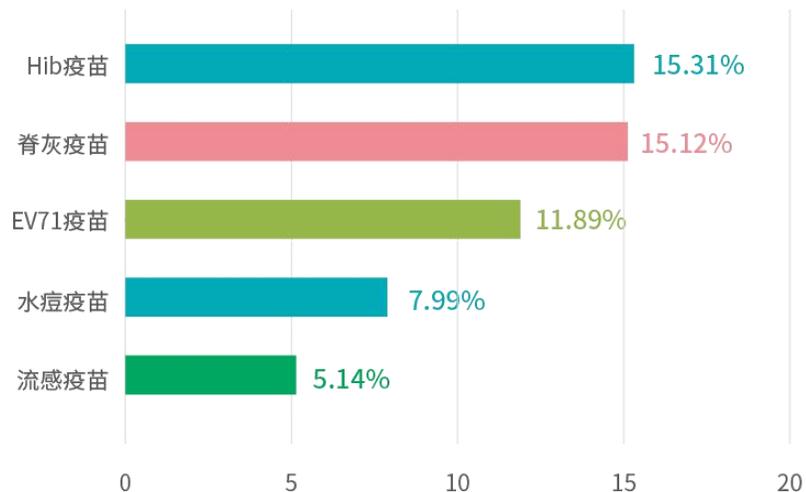


非免疫规划疫苗（二类）接种量TOP5

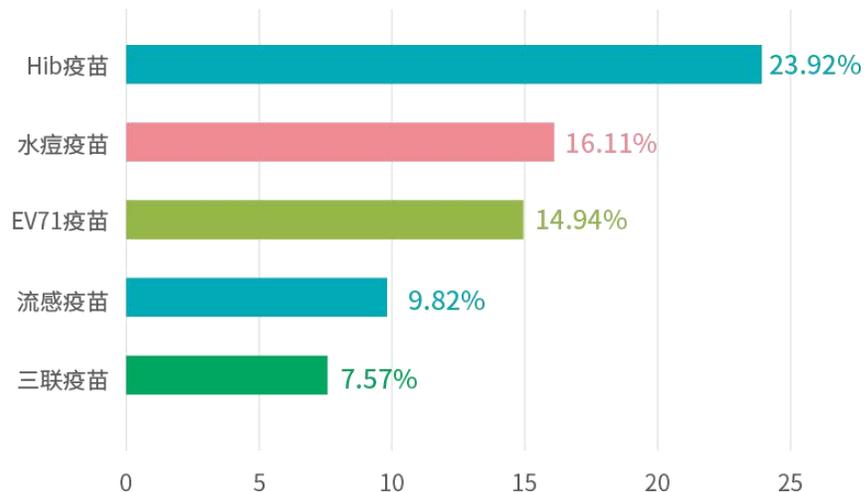
2019非免疫规划疫苗（二类）接种量TOP5依次为：b型流感嗜血杆菌疫苗、脊髓灰质炎灭活疫苗、肠道病毒71型灭活疫苗、冻干水痘减毒活疫苗、流感病毒裂解疫苗。

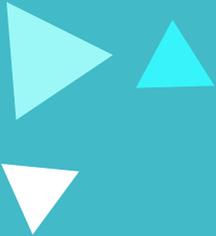
2019年，脊灰疫苗衍生病毒出现，国家启动了应急响应机制，开展脊灰疫苗强化接种。受此影响，脊灰灭活疫苗在2019年的非免疫规划疫苗（二类）接种量排名中升至第二。

2019年非免疫规划疫苗(二类)
接种量top5



2018年非免疫规划疫苗(二类)
接种量top5





07

结论及建议

主要结论

接种认知

- 移动互联网超过其他传统的疫苗科普渠道，成为家长学习疫苗接种知识最主要的渠道，应更加积极地开展互联网疫苗科普，精准触达儿童家长。
- 大部分家长能够正确认知接种疫苗对于孩子健康的保障作用。
- 近一半的家长不知道《疫苗管理法》已经颁行，仅40%的家长正确理解《疫苗管理法》中定义的“免疫规划疫苗”。

疫苗接种态度

- 学历越高的家长更加关注免疫规划疫苗（一类）、非免疫规划疫苗（二类）的区别，而家庭收入水平越高，家长对于非免疫规划疫苗（二类）更加欢迎。
- 更倾向选择国产疫苗的家长为77.84%。显示中国家长对于国产疫苗的信心基本恢复。
- 家长流感疫苗接种意识较强，超过4成的家长认为每年都必须为孩子接种流感疫苗，仅不到8%的家长认为没有必要接种流感疫苗。

接种过程满意度

- 7成的家长对于接种全流程的服务整体评价表示满意。
- 74%的家长表示“排队时间过长”是接种全流程中遇到的最大困扰，约78%的家长对预约接种的模式表示欢迎，对接种服务过程的信息化需求强烈。可以通过线上预约接种的方式，减少排队时间，改善接种体验
- 约77%的家长遇到过缺苗的情况，经济越发达的地区家长对于缺苗的情况越敏感。门诊可利用互联网及时公示疫苗库存情况、发布到苗通知，保障儿童接种疫苗的及时性。

接种行为分析

- 相比《2018年中国家长儿童接种的态度及行为白皮书》的调查结果，儿童疫苗接种及时率由2018年的56.23%提高至66.8%，延迟20天以上接种的儿童占比由17.83%下降至11.41%。
- 2019年小豆苗家长带孩子接种疫苗共约7086万针次，其中非免疫规划疫苗（二类）接种约2171万针次，占比例突破30%。
- 非免疫规划疫苗（二类）总针次中，国产疫苗占比为80.9%，表明家长们对于国产疫苗的认可，信任度高。



谢谢！

