

## 附件 2

### 安徽省学校卫生监测和学生常见病防治技术指导方案

为了履行卫生部《各级疾病预防控制中心基本职责》(卫疾控发〔2008〕68号附件),规范我省学校卫生监测和学生常见病防治工作,完成《疾病预防控制工作绩效评估标准(2012年版)》中“区域指标 4.1(健康危险因素监测与干预--学生常见病防治督导监测覆盖率)”和“机构指标 4.5.1(学生常见病防治督导和教学环境监测覆盖率)”的评估要求,现结合我省实际制定本工作方案。

#### 一、目的与目标

(一)目的:长期、系统收集学生常见病防治和教学环境监测信息,分析和发现存在的学生健康问题及相关影响因素,为政府教育和卫生行政部门制定相关政策和干预措施提供科学依据。

(二)具体目标:

1. 在省、市、县范围内,实现以监测点校为单位的学生常见病防治督导覆盖率 $\geq 90\%$ 。
2. 在省、市、县范围内,实现以监测点校为单位的教学环境卫生监测覆盖率 100%。
3. 建立各级学生常见病防治和教学环境监测数据库。

#### 二、执行范围与工作内容

(一)执行范围:全省所有市、县(市、区)。各级疾病预防控制中心设立监测点校数,按辖区内小学、初中、高中学校总数的比例(城市为 $\geq 30\%$ 、农村为 $\geq 20\%$ )确定(学校规模满足 500 人以上)。

(二)工作内容:

##### 1. 学校卫生监测

学校卫生监测主要包括健康监测和卫生监测。在监测点校内开展工作,按照全省统一的技术标准,对学生生长发育、现时营养状况、常见疾病和传染病、学生健康相关危险行为及学校教学环境进行定期动态监测。

### (1) 学生健康监测

监测对象：各级疾病预防控制中心按各自的监测点校的学生总数计算，全体在校健康学生均为监测对象。

#### 监测指标与评价方法

①生长发育监测：身高、体重、胸围、脉搏、血压、肺活量。

评价指标：个体生长发育等级(按各年龄段身高、体重标准均值)；群体评价计算各等级所占比例(%)。

②现时营养状况监测：身高、体重。

评价方法：身高标准体重法或体脂指数法

评价指标：肥胖、超重和营养不良率

③常见病监测

监测疾病：近视、沙眼、龋齿、贫血、营养不良与肥胖、肠道蠕虫病等。

评价指标：视力不良率、近视率、新发近视率(新学年新发近视人数/上学年视力正常人数 $\times 100\%$ )；沙眼患病率；龋患率、恒牙龋均、龋齿充填率；贫血患病率；营养不良率；肠道蠕虫感染率。

其中贫血、肠道蠕虫病监测小学和初中每年级随机抽取 2 个班(每个班人数不少于 40 人)和高二年级学生；如当地学生肠道蠕虫感染率低于 2%(当年监测资料)，可每隔 2 年监测一次。

④学生因病缺课和死亡情况监测

疾病登记：以病例为单位，一次疾病过程为一个病例，另一种疾病或同一种疾病另一次发生，则为又一病例。

缺课以“人天”为单位计算。6 个课时为一天，“1~3 学时”记为半天。

因病缺课人天数 =  $\Sigma$  每例因病缺课病天数

学生因病休退学情况：主要指精神疾病、传染病和心血管病三种，此外以其他疾病登记。

学生死亡情况：分疾病死亡和意外死亡。

### (2) 学校教学环境卫生监测

监测对象：在各监测点校抽取有代表性的教室作为样本，按学校教室的不同结构、层次、朝向、单侧采光、双侧采光的不同类型确定监测教室样本数，一般不少于6间教室。以下各项指标测量均在抽样教室中进行。

#### 监测指标与评价方法

①教室人均面积：应符合国家 GB50099-2011《中小学校建筑设计规范》的规定。按每个教室使用人数计算，每人所占面积小学不少于1.25m<sup>2</sup>，中学不少于1.44 m<sup>2</sup>。

评价指标按达到标准程度计算，即符合标准的教室占总抽样教室的百分比。测量教室面积和学生人数，分别计算各教室的人均面积。

人均面积=被测教室面积/该教室学生人数

#### ②教室课桌椅

评价标准和指标：按照国家 GB/T3976-2002《学校课桌椅卫生标准》的规定。计算课桌椅分配符合率，测量在座学生身高及相应课桌椅高度，被测课桌椅号数在使用者身高范围内，则分配符合标准。

课桌或课椅分配符合率 (%) =  $\frac{\text{课桌或课椅号与就座学生身高相符合的人数}}{\text{被测学生人数}} \times 100\%$

#### ③黑板

评价标准和指标：应符合国家 GB50099-2011《中小学校建筑设计规范》中有关规定。指标：黑板尺寸、表面状况和黑板面反射系数。

#### ④教室采光

评价标准和指标：应符合国家 GB/T7793-2010《中小学校教室采光和照明卫生标准》的规定。教室采光系数不低于2%；墙壁（后墙）反射系数为70%~80%；玻地比不低于1:5。

评价指标：教室朝向、采光方向、采光系数、后墙壁反射系数、玻地比。

采光系数 (%) =  $\frac{\text{室内照度}}{\text{室外照度}} \times 100\%$  ;      反射系数 (%) =  $\frac{\text{反射照度}}{\text{入射照度}} \times 100\%$

玻地比计算：计算教室玻璃总面积为 1，求出与地面面积的比例，以 1 比多少来表示。

### ⑤教室照明

评价标准和指标：按照国家 GB/T7793-2010《中小学校教室采光和照明卫生标准》的规定，教室桌面照度为 300lx。

评价指标：教室桌面平均照度、灯桌间距、灯管垂直黑板、控照式灯具、黑板灯管。

### ⑥教室微小气候

评价标准和指标：应符合国家 GB50099-2011《中小学校建筑设计规范》中有关规定。教室 CO<sub>2</sub> 浓度应低于 0.15%。

评价指标：教室中 CO<sub>2</sub> 浓度和教室温度。

### ⑦教室噪声

评价标准和指标：应符合国家 GB50099-2011《中小学校建筑设计规范》中有关规定。教室噪声 ≤ 65dB；两排教室相对边长距 ≥ 25 米；教室不受音乐室干扰。

## 2. 学生常见病防治与管理

通过开展学生常见病防治，可以系统了解和收集全省中小學生常见病综合防治资料，分析学生常见病的患病及变化趋势，确定防治对策，评估防治效果。全省各级疾病预防控制机构应将学生常见病的防治纳入本部门工作职责范围，保证有专人负责指导学校开展防治工作，并积极收集相关资料。

### (1) 防治策略：

①以多种层面、多种形式的健康教育为主要手段，促进学生健康行为的形成，有效预防学生疾病的发生。

②建立健全学生健康危险行为和疾病信息监测体系。定期的收集信息，为学生防病计划与政策的制定，干预措施的评估以及卫生与教育部门对学生的个性化指导及服务提供依据。

③坚持预防为主，防治结合。对重点人群、高危人群采用个性化的方法，预防和控制疾病的发生，以保证学生的健康成长。

## （2）学生健康档案管理

健全完善全省各级疾控机构和学校的学生健康信息系统，努力使所有中小学校应用计算机软件对学生健康信息进行管理及反馈。

### 三、组织实施

（一）各市、县疾控中心应在年初制定本辖区学校卫生监测、常见病防治及督导工作计划，积极与当地教育行政部门沟通，落实监测点学校，确定监测点校数量，开展连续监测。

（二）省级疾控中心统一制定监测方案，负责对全省学校卫生监测工作人员的业务培训、指导和考核。各市、县疾控中心负责本辖区学生常见病防治督导和监测质量控制。对监测点校校医和保健教师进行定期业务培训，指导监测点校积极开展学生常见病防治工作，负责监测点资料的收集、整理和上报工作。

（三）学生健康体检工作 由医疗卫生或预防保健机构承担。

（四）学校校医及保健老师在当地疾控中心的指导下，负责本校学生因病缺课的登记、上报工作；积极开展学生常见疾病防治的预防保健工作。

（五）学校教学环境卫生监测 由各市、县疾控中心学校卫生专业人员按年初工作计划安排完成。

### （六）工作时间安排

学校教学环境监测按学年进行，完成时间应在当年的 3~5 月；学生健康监测在当年的 9~10 月份内完成；学生因病缺课监测以学年为周期。学校学生常见疾病防治督导工作在次年的 5~7 月份完成。

各级疾控机构应加强开展对辖区内监测点学校学生常见疾病防治的督导工作，每年至少督导 1 次。督导内容包括查阅各区县疾控中心和监测点校制定的学生常见疾病防治方案、工作计划和防治措施落实情况等，并做好督导记录。每年学生常见病防治督导覆盖率应达到 100%。并将督导报告报省疾控中心。

省疾控中心每年在下半年组织开展全省学校学生常见病防治督导工作；负责全省学生健康状况综合监测资料汇总分析工作。

#### 四、总结评估

总结评估工作由市级疾病预防控制中心负责。

对照本方案具体目标，实现以监测点校为单位的学生常见病防治督导覆盖率 $\geq 90\%$ ；教学环境卫生监测覆盖率 100%。每学年评估一次。

检查评估各监测点校学生常见病防治措施落实情况，开展对学生近视、沙眼、龋齿、贫血、营养不良与肥胖、肠道蠕虫病等疾病的防治，要有基线调查统计资料（学生体检资料）；常见病防治工作计划、措施；学生常见病防治效果评估，在基线调查患病率的基础上有所下降；有开展学生常见病及影响因素监测分析报告。

教学环境监测指标包括教室人均面积、教室课桌椅、教室黑板、教室采光、教室照明、教室微小气候、教室噪声 7 项，各市、县疾病预防控制中心对辖区监测点校开展教学环境监测根据需要对教学环境变动比较大的教室及时开展监测，并进行卫生学评价，建立学校教学环境卫生监测档案，并有指导意见书。每学年根据需要对不同指标进行复测。

- 附件（表）：
1. 学校卫生监测和学生常见病防治督导检查表
  2. 学校卫生监测和学生常见病防治评估表

表 1

**学校卫生监测和学生常见病防治督导检查表**

学校名称：\_\_\_\_\_地址：\_\_\_\_\_学校法人：\_\_\_\_\_联系电话：\_\_\_\_\_

**一、基本情况：**

班级数：\_\_\_\_\_学生人数：\_\_\_\_\_（男生：\_\_\_\_\_女生：\_\_\_\_\_）教职工人数：\_\_\_\_\_

寄宿制：是、否\_\_\_\_\_学生上晚自习：是、否\_\_\_\_\_

学校卫生组织机构：有、无\_\_\_\_\_每年卫生经费：\_\_\_\_\_

学校卫生档案：有、无，\_\_\_\_\_晨检制度执行：是、否\_\_\_\_\_

应对突发公共卫生事件的应急预案：有、无\_\_\_\_\_有\_\_\_\_\_种

各类传染病报告制度：有、无\_\_\_\_\_

**二、学生常见病防治情况：**

1、校医室设置：有、无，校医人数：\_\_\_\_\_专职、兼职\_\_\_\_\_

2、体检情况：计划：有、无\_\_\_\_\_总结：有、无\_\_\_\_\_健康档案：有、无\_\_\_\_\_

学生常见病情况：

防治前：视力低下率：\_\_\_\_\_龋患率：\_\_\_\_\_沙眼率：\_\_\_\_\_营养不良率：\_\_\_\_\_

肥胖率：\_\_\_\_\_贫血率：\_\_\_\_\_其他：\_\_\_\_\_

防治后：视力低下率：\_\_\_\_\_龋患率：\_\_\_\_\_沙眼率：\_\_\_\_\_营养不良率：\_\_\_\_\_

肥胖率：\_\_\_\_\_贫血率：\_\_\_\_\_其他：\_\_\_\_\_

3、学生常见病防治计划：有、无：\_\_\_\_\_防治措施有、无\_\_\_\_\_

总结分析报告：有、无\_\_\_\_\_

4、学生疾病门诊登记情况（上一年度）：传染病报告登记簿：有、无\_\_\_\_\_

因病缺课登记簿：有、无\_\_\_\_\_因病缺课人数：\_\_\_\_\_

因病休退学人数：\_\_\_\_\_死亡人数：\_\_\_\_\_死亡原因：\_\_\_\_\_

### 三、学校教学环境监测：

监测项目：\_\_\_\_\_

应监测样品数：\_\_\_\_\_ 实监测样品数：\_\_\_\_\_

卫生学评价报告：有、无 学校教学环境监测档案：有、无

评价单位：\_\_\_\_\_评价时间：\_\_\_\_\_

存在的主要教学环境卫生问题：

6、学生健康教育情况：计划：有、无 总结：有、无

课程安排：有、无 固定卫生知识宣传板报：有、无

7、学生预防接种情况：学生接种本：有、无，

每年学生接种：学校组织\_\_\_\_次，接种疫苗有：\_\_\_\_\_、

学生在校外自己解决：是、否，接种疫苗有：\_\_\_\_\_

### 三、近三年该校发生的突发公共卫生事件情况：

被督导单位负责人签字：\_\_\_\_\_ 督导单位签字：\_\_\_\_\_

督导时间：\_\_\_\_\_

表 2

学校卫生监测和学生常见病防治评估表

\_\_\_\_\_市、县（区）疾病预防控制中心

一、基本情况：

本辖区学校总数：\_\_\_\_\_其中大学\_\_\_\_\_中学\_\_\_\_\_小学\_\_\_\_\_

监测点校数：大学\_\_\_\_\_中学\_\_\_\_\_小学\_\_\_\_\_。

二、学生常见病防治督导情况

督导工作计划：有、无 \_\_\_\_\_ 督导工作报告：有、无 \_\_\_\_\_

学生常见病及影响因素监测报告：有、无 \_\_\_\_\_

应督导学校数：\_\_\_\_\_，实督导学校数：\_\_\_\_\_。

开展学生常见病防治工作的学校数\_\_\_\_\_。

三、开展学校教学环境监测

工作计划：有、无 \_\_\_\_\_

应监测学校数\_\_\_\_\_，实监测学校数\_\_\_\_\_。

全年应监测项目样品数：\_\_\_\_\_实监测样品数\_\_\_\_\_。

学校教学环境监测卫生学评价：有、无 \_\_\_\_\_

评估时间\_\_\_\_\_

评估单位\_\_\_\_\_