

廊坊市寄宿制中小学校传染病防控现状

许蕴¹, 张克杰¹, 顾青卓²

1. 河北省廊坊市卫生和计划生育委员会综合监督执法局, 065000; 2. 河北工程大学生命科学与食品工程学院

【摘要】 目的 了解廊坊市寄宿制中小学校传染病防控工作现状, 为加强寄宿制中小学校传染病防控工作提供依据。**方法** 对廊坊市全部 90 所寄宿制中小学校, 采用现场检查、查阅资料和询问形式收集核实信息, 调查传染病防控工作开展现状。**结果** 不同区域比较, 城区学校卫生室或保健室的配备率、专人负责疫情报告、有疫情报告制度和记录、有晨检制度和记录的报告率明显高于乡镇学校 (92.6%, 61.1%; 92.6%, 52.8%; 85.2%, 50.0%; 57.4%, 30.6%), 差异均有统计学意义 (χ^2 值分别为 13.38, 19.14, 13.02, 6.26, P 值均 <0.05)。不同类型的学校比较, 公立学校设置卫生室或保健室、配备专职校医、专人负责疫情报告的报告率均明显高于私立学校 (88.9%, 59.3%; 69.8%, 33.3%; 88.9%, 48.1%), 差异均有统计学意义 (χ^2 值分别为 10.37, 10.41, 17.54, P 值均 <0.05)。私立学校有晨检制度和记录的报告率明显高于公立学校, 差异有统计学意义 ($\chi^2 = 4.12$, $P < 0.05$)。90 所学校配备专职校医的有 53 所。传染病防控预案的制定率为 95.6%, 疫情报告、晨检、因病缺勤登记追踪、复课查验、健康管理、健康教育、通风消毒、免疫规划 8 项制度的制定率分别为 95.6%, 60.0%, 71.1%, 86.7%, 88.9%, 97.8%, 77.8%, 88.9%, 落实率分别为 71.1%, 46.7%, 44.4%, 54.4%, 88.9%, 97.8%, 66.7%, 88.9%。**结论** 寄宿制中小学校传染病防控工作亟待加强。应按规定为学校配备校医、设置卫生室, 因校施策做好传染病防控管理和制度落实工作。

【关键词】 传染病; 组织和管理; 学生保健服务

【中图分类号】 R 183 G 478 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1000-9817(2019)12-1907-03

突发公共卫生事件监测显示, 学校传染病事件多发已成为一个重要的公共卫生问题^[1-3]。寄宿制中小学校的学生在校时间长, 学习任务重, 受学校管理和公共卫生环境影响更大, 更易受传染病侵袭, 并引起迅速传播。为了解廊坊市寄宿制中小学校传染病防控工作现状, 并从卫生监督的角度提出措施和建议, 笔者对 2018 年全市 90 所寄宿制中小学校传染病防控专项检查资料进行了分析, 现报道如下。

1 对象与方法

1.1 对象 2018 年 3—5 月检查廊坊市范围内全部寄宿制中小学校共 90 所, 其中城区学校 54 所, 乡镇学校 36 所; 公立学校 63 所, 私立学校 27 所; 中学 87 所 (包括 6 所九年一贯制学校), 小学 3 所。

1.2 方法

1.2.1 检查项目 传染病防控管理主要内容 (一案八制): 传染病防控工作预案和疫情报告、晨检、因病缺勤登记追踪、复课查验、健康管理、健康教育、通风消毒、免疫规划 8 项制度^[4]。

1.2.2 检查人员 从廊坊市、县两级卫生监督机构抽调有行政执法资格的学校卫生监督员 10 名, 分组开展工作。调查前进行学校传染病防控监督检查专项培训, 并使用统一格式的检查表和执法文书。

1.3 统计学分析 采用 Excel 2007 表格录入数据, SPSS 25.0 进行统计分析, 组间百分率比较采用 χ^2 检验, 检验水准 $\alpha = 0.05$ 。

2 结果

2.1 不同区域寄宿制中小学校传染病防控主要工作开展情况 城区学校卫生室或保健室的配备率、专人负责疫情报告、有疫情报告制度和记录、有晨检制度和记录的报告率均明显高于乡镇学校, 差异均有统计学意义 (P 值均 <0.05)。见表 1。

2.2 不同办学方式寄宿制中小学校传染病防控主要工作开展情况 公立学校设置卫生室或保健室、配备专职校医、专人负责疫情报告的报告率均高于私立学校, 私立学校有晨检制度和记录报告率高于公立学校, 差异均有统计学意义 (P 值均 <0.05)。见表 1。

2.3 传染病防控工作预案和各项制度建立落实情况 90 所学校中, 95.6% (86 所) 制定了传染病防控工作预案, 在“健康管理”“健康教育”“免疫规划”3 个项目上落实较好, 落实率分别为 88.9% (80 所), 97.8% (88 所), 88.9% (80 所), 有制度、有记录、有档案。其他 5 个项目建立率和落实率明显不对等, 有制度、无工作记录的情况比较多。免疫规划工作目前只要求小学开展, 有 1 所学校未开展。

【作者简介】 许蕴 (1976—), 女, 河北廊坊人, 大学本科, 主管医师, 主要研究方向为学校卫生监督监测。

DOI: 10.16835/j.cnki.1000-9817.2019.12.041

表 1 廊坊市不同区域不同办学方式寄宿制中小学校传染病防控主要工作开展报告率比较

区域和办学方式		学校数	统计值	设置卫生室 或保健室	配备专 职校医	专人负责 疫情报告	有疫情报告 制度和记录	有晨检制 度和记录	有因病缺勤 登记追踪制 度和记录	有复课查验 制度和记录
区域	县城以上	54		50(92.6)	31(57.4)	50(92.6)	46(85.2)	31(57.4)	27(50.0)	31(57.4)
	镇区和农村	36		22(61.1)	22(61.1)	19(52.8)	18(50.0)	11(30.6)	13(36.1)	18(50.0)
办学方式	公立 私立	63	χ^2 值	13.38	0.12	19.14	13.02	6.26	1.69	0.48
			P 值	0.00	0.73	0.00	0.00	0.01	0.19	0.49
		27	χ^2 值	56(88.9)	44(69.8)	56(88.9)	48(76.2)	25(39.7)	24(38.1)	35(55.6)
			P 值	16(59.3)	9(33.3)	13(48.1)	16(59.3)	17(63.0)	16(59.3)	14(51.9)
			χ^2 值	10.37	10.41	17.54	2.64	4.12	3.43	0.11
			P 值	0.00	0.00	0.00	0.10	0.04	0.06	0.75

注:()内数字为报告率/%。

3 讨论

调查结果显示,廊坊市寄宿制中小学校传染病防控工作亟待加强。学校传染病流行不但损害学生身体健康,而且易造成学生和家长的恐慌情绪,引发媒体关注和风险信任危机,影响学校秩序^[5]。寄宿制中小学校传染病流行风险较普通学校更高,应引起高度重视。

专职校医配备率较低,与国内相关报道结果一致^[6-7]。90 所寄宿制中小学校配备专职校医的有 53 所,达到《学校卫生工作条例》^[8]要求的有 2 所。私立学校出于人力资源成本考虑,校医配备率更低。《国家学校体育卫生条件试行基本标准》^[9]明确要求寄宿制学校必须设立卫生室,但学校普遍因人员配置达不到要求而无申办卫生室资质。90 所学校中设置卫生室的仅 6 所,另有 7 所学校采用外包卫生室(承包给医院或个体诊所)的做法。外包卫生室基本不负责学生卫生保健工作,只提供诊疗服务。校医作为卫生专业技术人员,不仅可以运用专业知识对学校传染病防控工作指导,还可将学校传染病监测关口前移,在疫情上报、处理中起着至关重要的作用^[10-12]。卫生人力资源短缺和卫生室等硬件设施的缺乏直接影响到学校传染病防控工作的正常开展。究其原因,主要是校医编制少,职称晋升难,待遇低,使得人员流失较多,又得不到及时补充;同时学校对校医岗位不重视,用兼职保健教师代替校医是常见做法^[13]。针对现状,除继续呼吁落实《学校卫生工作条例》外,建议从国家层面,卫生和行政部门共同探讨建立校医培养长效机制,形成人才梯队,成立专业协会,制定校医和保健教师的技术职称评定标准,以期稳定队伍,实现可持续发展^[14]。也可尝试医疗机构派驻和学校购买服务等新模式^[15],或可较快缓解一些县区校医人才紧缺的情况,满足学校卫生工作的需要。

本研究结果显示,不同区域、不同办学方式寄宿制中小学校传染病防控工作现状有差别。主城区学校相比下辖县,设置卫生室或保健室的比例高,疫情报告专人负责、制度落实明显要好,与明佳等^[16]调查结果相近。公立学校相比私立学校,校医、卫生室或保健室配备、专人负责疫情报告率明显更高,但晨检

和因病缺课登记追踪制度落实率偏低。主要原因是私立学校考虑成本,不愿在卫生保健方面多投入,但有较强的风险意识,管理方面较公立学校严谨。提示该市寄宿制中小学校的传染病防控工作应在全面加强的基础上,对不同学校采取有针对性的措施,如建议教育部门审查私立学校办学许可时强化卫生室设置和校医配备的审批,卫生、教育部门每年有重点地开展下辖县寄宿制中小学校传染病防控工作培训和督导检查等工作,力求实效。

“一案八制”是学校传染病防控基本管理措施,针对传染病流行的各个环节提出。《中小学校传染病预防控制工作管理规范》(GB 28932—2012)将其列为强制性条款^[4],必须严格落实。本研究显示,90 所寄宿制中小学校“一案八制”的制定和落实都存在问题,特别是晨检、因病缺课登记追踪、通风消毒制度,建立率未达到 80%,落实率更低。复课查验制度落实率也比较低。说明传染病防控风险意识还远未深入人心,未引起足够重视。又因为寄宿制学校绝大多数是中学,普遍重教学、轻卫生保健工作,班主任老师和学生课业繁重,将晨检等工作视为额外负担,有抵触心理。鉴于此,多途径、高频次宣传传染病防控相关法律法规和卫生标准,提高学校领导和师生的风险意识、责任意识非常必要。教育和卫生行政部门需进一步加强考核管理和督导检查,定期公开学校传染病疫情动态,发布相关预警信息。疾控机构应加强对学校的技术指导,学校应定期组织班主任、后勤人员等传染病防控参与者的培训、宣教工作,多措并举促落实。

4 参考文献

- [1] 周体操,张志成,张义,等.陕西省 2004—2015 年学校突发公共卫生事件流行病学分析[J].中国学校卫生,2017,38(4):570-572.
- [2] 罗宏伟,周玉蕾.周口市 2004—2012 年学校突发公共卫生事件流行病学分析[J].中国学校卫生,2014,35(8):1196-1198.
- [3] 朱建如,郑立国,张世俊,等.湖北省中小学校和托幼机构供卫生风险排查效果[J].公共卫生与预防医学,2016,27(5):33-36.
- [4] 中华人民共和国卫生部.中小学校传染病预防控制工作管理规范 GB 28932—2012[S].2012-12-31.
- [5] 姜晓峰,郝慧霞,王文瑞,等.内蒙古学生人群甲乙类传染病疾病谱流行特征分析[J].中国学校卫生,2016,37(3):407-411.

- [6] 仇元营,余小鸣,张欣,等.我国中小学校专职校医配备现状[J].中国学校卫生,2014,35(11):1746-1748.
- [7] 尚大光.1994 年全国学校卫生现状抽样调查:2000 年学校卫生发展战略目标与对策研究之一[J].中国校医,1997,11(6):405-408.
- [8] 中华人民共和国国家教育委员会,卫生部.学校卫生工作条例[EB/OL].[2018-08-30].http://www.nbc.gov.cn/fzs/s3576/201808/a426c2ffbbc545339abcd1b9d0e104e.
- [9] 中华人民共和国教育部,卫生部,财政部.国家学校体育卫生条件试行基本标准[EB/OL].[2016-05-02].http://www.moe.gov.cn/srsite/a17/moe_938/s3273/20080612_88635.html.2008.6.912008.6.12.
- [10] 马莉蓉,陈辉,韩宵.北京市东城(北)区中小学校传染病防控工作现状调查[J].首都公共卫生,2015,9(3):113-116.
- [11] 薛秀琴,黄锋.宁夏 2013-2014 年中小学校传染病防控工作分析[J].中国学校卫生,2017,38(1):155-157.
- [12] 易大莉,刘宏虹,伍亚舟.重庆市沙坪坝区学校传染病暴发危险因素调查分析[J].重庆医学,2016,45(28):3968-3971.
- [13] 李娜,陈卫平,顾昉,等.浙江省中小学校校医与保健教师配置现状分析[J].中国学校卫生,2012,33(9):1120-1126.
- [14] 赵海,段佳丽,腾立新,等.北京市中小学校校医和保健教师队伍现状调查[J].中国学校卫生,2015,36(3):466-468.
- [15] 王海雪,朱广荣,温萌萌,等.中国中小学校卫生人员聘任模式现状[J].中国学校卫生,2017,38(3):475-477.
- [16] 明佳,陈佳明,童晶,等.2016 年重庆市中小学生学习传染病防控管理现状研究[J].中国卫生法制,2017,25(6):48-51.

收稿日期:2019-06-20;修回日期:2019-10-09

· 心理卫生 ·

DSM-5 一级跨界症状量表成人版在大学生中的初步应用

朱雪丽¹,耿耀国¹,石丽萍¹,赛雪莹¹,余洁静¹,詹婷婷¹,常国盛²

1.郑州大学教育学院,河南 450001;2.郑州市第九人民医院

【摘要】 目的 初步探讨 DSM-5 一级跨界症状量表成人版在大学生中的适用性,为高校的心理健康教育与服务工作方向和重点提供依据。**方法** 2019 年 2 月,采取随机整群抽样的方式,选取郑州市 858 名大学生,使用 DSM-5 一级跨界症状量表对精神健康状况进行测评。**结果** DSM-5 一级跨界症状量表的 Cronbach α 系数为 0.93, Spearman-Brown 分半信度系数为 0.88,重测信度为 0.84;内容效度指数(CVI)为 0.88。大学生 DSM-5 一级跨界症状量表总分为(16.93±13.00)分,其中抑郁(1.26±0.84)分、躁狂(1.10±0.81)分、焦虑(0.88±0.83)分、物质使用(0.11±0.43)分、精神病性(0.52±0.73)分。男生总体精神健康状况(18.72±14.68)差于女生(15.47±11.27)分($t=3.57, P<0.01$),不同年级学生总体精神健康状况差异无统计学意义($F=2.78, P>0.05$)。**结论** DSM-5 一级跨界症状量表信、效度良好,郑州市大学生精神健康状况良好。地方高校应重视学生抑郁、躁狂、焦虑问题。

【关键词】 精神卫生;问卷调查;学生

【中图分类号】 B 844.2 G 444 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1000-9817(2019)12-1909-03

《中国国民心理健康发展报告 2017—2018》指出,我国国民心理健康服务需求巨大,但寻求心理健康服务尚不够便利^[1]。各地区在规划心理健康服务工作中,应该对本地区各类群体的心理健康状况有充分的了解,以确保高效利用当前的心理健康服务基础设施。DSM-5 一级跨界症状量表与精神障碍诊断标准相呼应^[2],具有相对良好的信度和临床实用性^[3-5]。本研究拟以郑州市大学生为研究对象,了解其精神健康状况,为该地区高校的心理健康教育与服务工作方向和重点提供依据。

1 对象与方法

1.1 对象 于 2019 年 2 月,在郑州市 3 所高校(郑州大学、河南工业大学、河南财经政法大学)经知情同意后以班级为单位发放问卷。共调查 6 个学院(文、理各半),28 个班级(每班 32~45 人),发放问卷 900 份,收集有效问卷 858 份,有效回收率为 95.33%。其中男生 385 名,女生 473 名;大一学生 456 名,大二学生 310 名,大三学生 92 名。年龄 17~23 岁,平均(19.20±1.14)岁。

1.2 工具

1.2.1 DSM-5 一级跨界症状量表成人版 采用 DSM-5 一级跨界症状量表成人版(DSM-5 Self-Rated Level 1 Cross-Cutting Symptom Measure-Adult),对第 5 版《精神疾病诊断与统计手册》中涉及的 13 项心理健康领域症状的强度和频率进行测量^[2],包括抑郁、愤怒、焦虑、躁狂、躯体症状、自杀意念、精神病性症状、睡眠问题、记忆问题、重复思维与行为、分离、人格功能和物质使用。问卷共包括 23 个项目,询问过去 2 周的具体

【基金项目】 全国教育科学“十三五”规划 2017 年度国家一般课题项目(BBA170064)。

【作者简介】 朱雪丽(1995-),女,河南郑州人,在读硕士,主要研究方向为临床心理学;

【通讯作者】 耿耀国, E-mail: gengyg@zhu.edu.cn。

DOI: 10.16835/j.cnki.1000-9817.2019.12.042