

中国 16 省中小学校卫生室服务现状与需求

姚海舟¹, 朱广荣¹, 王海雪¹, 郝鑫², 张冰¹, 马军¹, 温萌萌¹, 高爱钰³, 石晓燕³, 张垚⁴, 邱爱明⁵, 张芯⁶

1. 北京大学公共卫生学院/儿童青少年卫生研究所, 北京 100191;

2. 赤峰市松山区教育局体卫站; 3. 北京市东城区中小学卫生保健所;

4. 北京市通州区中小学卫生保健所; 5. 厦门市中小学卫生保健所 6. 教育部体育卫生与艺术教育司

【摘要】 目的 了解中国中小学校卫生室服务现状与需求, 为加强学校卫生服务提供参考。**方法** 采用分层随机抽样的方法, 按照中国三大经济地带划分, 分层选择调研省份, 每个调研省份选择 1~2 个调研点, 共抽取 16 个省 26 个调研点。每个调研点内随机选择城乡小学、初中、高中各 1 所共 6 所学校作为调研点校, 每个调研点校每个年级(小学选择三~五年级)随机选择 10 名学生匿名填写“全国中小学校卫生人员队伍建设调研学生问卷”。共回收有效问卷 4 661 份。**结果** 学校卫生室提供的服务中, “外伤处理”占 49.4%、“咨询身体健康问题”占 40.5%、“体检”占 39.0%; 调查对象过去 1 年时间内, 去学校卫生室看病或咨询次数 1~3 次的占 45.1%, 4~5 次的占 6.4%, ≥6 次的占 3.7%。在学校生病时, 选择去学校卫生室看病的分别占 65.8%(小学)、64.0%(初中)、54.4%(高中); 在学校突然发生外伤时, 选择去学校卫生室的分别占 78.2%(小学)、73.2%(初中)、69.6%(高中)。**结论** 中小学生对学校卫生室服务需求大, 需要继续加强中小学学校卫生室建设。

【关键词】 卫生保健提供; 卫生服务需求; 中小學生卫生保健服务

【中图分类号】 G 478 R 179 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1000-9817(2020)11-1716-04

Current status and demand of health services in primary and middle school clinic in 16 provinces of China/YAO Haizhou^{*}, ZHU Guangrong, WANG Haixue, HAO Xin, ZHANG Bing, MA Jun, WEN Mengmeng, GAO Aiyu, SHI Xiaoyan, ZHANG Yao, QIU Aiming, ZHANG Xin. ^{*} Institute of Child and Adolescent Health, School of Public Health, Peking University, Beijing (100191), China

【Abstract】 Objective To analyze the current situation and needs of primary and secondary school health clinic services, and to provide a reference for strengthening school health service in China. **Methods** Investigation provinces were selected according to China's three major economic zones, 1 or 2 survey centers were selected from each province, 16 provinces and 26 survey centers were selected. In each survey centers, six schools from primary and secondary schools, junior high schools and high schools in urban and rural areas were randomly selected as research sites. Each research site randomly selected 10 students in each grade(grade three, four, five from primary schools) to fill in the questionnaire anonymously. A total of 4 661 valid questionnaires were collected. **Results** Among the services provided by the school clinics to students, "trauma treatment" "consulting health problems" "physical examination" accounted for 49.4%, 40.5% and 39.0% respectively. Within the past one year, 45.1% students went to the school clinic for consultation or consultation 1-3 times, 6.4% for 4-5 times, and 3.7% for 6 times or more. When students were sick in school, 65.8%(primary school), 64.0%(junior high school), and 54.4%(high school) of them selected to go to the school clinic. When suddenly suffered trauma in school, 78.2%(primary school), 73.2%(junior high school) and 69.6%(high school) of the students went to the school clinic. **Conclusion** Primary and middle school students have a great demand for school health services, and it is necessary to continue to strengthen the construction of primary and secondary school health clinics.

【Keywords】 Delivery of health care; Health services needs and demand; School health services

学校卫生室在保障学生健康方面具有重要的作

用, 1990 年颁布的《学校卫生工作条例》规定, 城市普通中小学、农村中心小学和普通中学设卫生室^[1]。2007 年颁布的《中共中央 国务院关于增强青少年体质的意见》指出, 学校卫生是国家公共卫生服务体系建设的重点^[2], 提高了对学校卫生工作的重视程度。随后在 2008 年印发的《国家学校体育卫生条件试行

【作者简介】 姚海舟(1991-), 男, 河北邢台人, 在读硕士, 主要研究方向为儿童青少年生长发育及影响因素。

【通信作者】 朱广荣, E-mail: zhuguangrong@bjmu.edu.cn

基本标准》^[3]进一步对学校卫生保健室的配备和标准做出规定,明确了卫生室与保健室的区别,卫生室指取得《医疗机构执业许可证》的学校卫生机构,保健室是未取得《医疗机构职业许可证》的学校卫生机构。2016 年印发的《“健康中国 2030”规划纲要》要求加大学校健康教育力度,加强对学校、幼儿园的营养健康工作指导,加强健康学校建设等^[4],学校卫生工作越来越受到重视和关注。加强校医和学校卫生室(保健室)的建设有利于提高学生健康水平和学习表现、减少疾病负担。然而,我国学校卫生工作依然面临困难,卫生室配置水平不足^[5-6],学校卫生人员不足、专业结构不合理、流动大^[7-9],学校卫生服务能力有待加强^[10-11]。学生是学校卫生服务的主体,本研究以在校中小学生为研究对象,了解学生对学校卫生室服务的利用和需求,为加强学校卫生室的建设提供建议。

1 对象与方法

1.1 对象 采用分层随机抽样的方法,按照我国三大经济地带划分,分层选择调研省份,每个省份选择 1~2 个调研点,共调查东部(北京、辽宁、上海、福建、广东、江苏),中部(河南、黑龙江、湖北、湖南、内蒙古、山西),西部(甘肃、新疆、云南、重庆)共 16 个省、自治区、直辖市的 26 个调研点。每个调研点内按城乡分层随机选择小学、初中、高中各 1 所共 6 所学校作为调查点校。在调研点校每个年级(小学三、四、五年级)随机选择 10 名学生共 30 名学生匿名填写调查问卷。共发放问卷 4 680 份,回收有效问卷 4 661 份,有效率 99.6%。其中小学生 1 559 名,初中生 1 548 名,高中生 1 554 名;男生 2 310 名,女生 2 351 名。

1.2 方法 采用自行编制的“全国中小学校卫生人员队伍建设调研学生问卷”,于 2015 年 10 月—2016 年

10 月进行问卷调查。由调查员统一发放,学生课堂自行填写当场收回。由于调查对象为中小学生,调查问卷中的学校卫生室包括卫生室和卫生保健室。问卷内容包括学校属性、年级、从学校卫生室获得的帮助、去学校卫生室的次数、生病和突发外伤时候的选择等。本次问卷编制过程经过专家组 2 次研讨会修订完成,问卷 Cronbach α 系数为 0.81,分半信度为 0.82, KMO 检验系数为 0.72,问卷具有较好的信度和效度。本研究设计通过北京大学伦理委员会的批准,现场调查过程遵循知情同意的原则。

1.3 统计分析 采用 EpiData 3.1 软件对问卷进行双录入,经核对、逻辑纠错后建立数据库。使用 SPSS 17.0 软件进行分析,计数资料比较采用 χ^2 检验,检验水准 $\alpha=0.05$ 。

2 结果

2.1 学校卫生室服务现状 在过去的 1 年,超过 50% 的学生至少去过 1 次卫生室看病或咨询,其中 1~3 次的占 49.3%,4~5 次的占 7.0%, ≥ 6 次的占 4.0%。小学生、初中生和高中生在过去 1 年去卫生室看病或咨询 1~3 次的比例分别为 50.6%,49.9%,47.4%,城市和农村学生过去 1 年去卫生室看病或咨询 1~3 次的分别占 50.7%和 47.2%,不同学段、城乡学生类型 1 年内去校卫生室的次数差异均无统计学意义(P 值均 >0.05),见表 1。学校卫生室的重要性得到学生普遍认可,在所调查的全部学生中,98.9%认为学校应该有卫生室。学生从学校卫生室获得的卫生服务是多方面的,其中以外伤处理比例最高,占 49.4%;其次 40.5%选择“咨询身体健康问题”、40.5%选择“体检”、37.6%选择“看病”、26.5%选择“讲健康教育课”、18.9%选择“咨询心理问题”。

表 1 不同学段与城乡调查对象过去 1 年去卫生室次数比较

年级与城乡		人数	0 次	1~3 次	4~5 次	≥ 6 次	χ^2 值	P 值
学段	小学	1 419	552(38.9)	718(50.6)	83(5.8)	66(4.7)	9.00	0.17
	初中	1 364	532(39.0)	680(49.9)	103(7.6)	49(3.6)		
	高中	1 482	612(41.3)	703(47.4)	111(7.5)	56(3.8)		
城乡	城市	2 529	972(38.4)	1 282(50.7)	173(6.8)	102(4.0)	5.50	0.14
	农村	1 736	724(41.7)	819(47.2)	124(7.1)	69(4.0)		
合计		4 265	1 696(39.8)	2 101(49.3)	297(7.0)	171(4.0)		

注:()内数字为构成比/%;部分项目存在缺失值。

2.2 学生生病及突发外伤时的服务需求 在生病情况下,小学生、初中生、高中生选择去学校卫生室看病的分别占 65.8%,64.0%,54.4%,学生希望去学校卫生室看病的分别占 64.5%(小学)、65.1%(初中)、48.3%

(高中),见表 2。在遇到突发外伤时,78.2%(小学)、73.2%(初中)、69.6%(高中)的学生选择去学校卫生室处理外伤,70.2%(小学)、66.0%(初中)、52.8%(高中)的学生希望去学校卫生室。见表 3。

表 2 不同学段学生在校生病时看病选择和需求

学段	人数	首先去看病					希望去哪看病				
		学校	学校附	学校附	回家休息	其他	学校	学校附	学校附	回家休息	其他
		卫生室	近诊所	近医院			卫生室	近诊所	近医院		
小学	1 557	1 025(65.8)	130(8.3)	174(11.2)	201(12.9)	27(1.7)	1 005(64.5)	116(7.5)	245(15.7)	180(11.6)	11(0.7)
初中	1 548	989(64.0)	132(8.5)	188(12.2)	211(13.6)	26(1.7)	1 007(65.1)	92(5.9)	233(15.1)	207(13.4)	9(0.6)
高中	1 554	846(54.4)	191(12.3)	175(11.3)	304(19.6)	38(2.4)	750(48.3)	130(8.4)	324(20.9)	332(21.4)	17(1.1)
合计	4 659	2 860(61.4)	453(9.7)	537(11.5)	716(15.4)	91(2.0)	2 762(59.3)	338(7.3)	802(17.2)	719(15.4)	37(0.8)

注:()内数字为构成比/%;部分项目存在缺失值。

表 3 不同学段学生在校突发外伤时看病选择和需求

学段	人数	突发外伤如何处理					突发外伤希望如何处理				
		学校	学校附	学校附	回家休息	其他	学校	学校附	学校附	回家休息	其他
		卫生室	近诊所	近医院			卫生室	近诊所	近医院		
小学	1 559	1 217(78.2)	93(6.0)	159(10.2)	63(4.0)	25(1.6)	1 094(70.2)	140(9.0)	228(14.6)	84(5.4)	13(0.8)
初中	1 546	1 131(73.2)	139(9.0)	180(11.6)	76(4.9)	20(1.3)	1 019(66.0)	108(7.0)	285(18.5)	113(7.3)	19(1.2)
高中	1 553	1 080(69.5)	116(7.5)	217(14.0)	103(6.6)	37(2.4)	820(52.8)	118(7.6)	411(26.5)	181(11.7)	22(1.4)
合计	4 658	3 428(73.6)	348(7.5)	556(11.9)	242(5.2)	82(1.8)	2 933(63.0)	366(7.9)	924(19.8)	378(8.1)	54(1.2)

注:()内数字为构成比/%;部分项目存在缺失值。

3 讨论

3.1 中小学校卫生室需求 学校是学生学习生活的主要场所,学校卫生保健工作对保障学生健康成长和正常学习起着至关重要的作用。有研究证明,良好的学校卫生保健服务可以有效提高学生健康水平和学习成绩^[12]。目前,我国中小学学校卫生服务缺口较大。

本研究结果显示,98.9%的学生认为学校应该有卫生室,超过 50.0%的学生在 1 年内去过学校卫生室看病或咨询,看病和处理突发外伤时,超过 50.0%的学生选择去学校卫生室寻求帮助,尤其在遇到突发外伤时,有 78.2%的小学生选择去学校卫生室进行处理。相比于学校周边诊所和医院,学校卫生室是学生看病和处理突发外伤时的首选,学校卫生室的需求大,在保障学生健康,促进学校卫生工作发展中具有重要作用。

3.2 学校卫生室服务内容 学校卫生室对学生提供的服务内容多样,包括“外伤处理”“咨询身体健康问题”“看病”“体检”“讲健康教育课”“咨询心理问题”等,其中处理外伤、咨询身体健康问题、看病处在前三位,学校卫生室在中小学生紧急外伤处理、健康咨询、看病等方面发挥重要作用。国外一项研究显示,学生对学校卫生服务的利用中,看病(如感冒、发烧)占 50.16%,外伤占 27.07%,体检或运动咨询占 23.56%^[13]。随着社会的发展和进步,学校传染病发生率有所下降,而相应的慢性病防治和心理健康问题逐渐突出^[14-15]。有研究显示,学生因心理就医的比例明显上升^[16]。胡昌军等^[17]的研究结果显示,高中学生最需要的卫生保健服务为心理咨询。本研究结果显示,18.9%的学生希望在学校得到心理咨询的帮助,

提示在关注学生身体健康的同时要加强心理卫生建设,为学生提供心理健康服务。同时,学校卫生室应该为学生提供多样化卫生服务,根据学生的需要和学校发展,注重预防保健,以满足全校师生的健康需求。

3.3 学校卫生室建设 本研究结果显示,学校卫生室是为学生提供卫生服务的重要机构,学生对卫生室的工作需求巨大。然而,目前我国中小学校卫生室的配置不容乐观,并且卫生室中卫生专业技术人员配备率较低。2007 年全国性的调查数据显示,中小学卫生专业技术人员配备率为 9.65%^[8]。2016 年江西省农村中小学调查显示,只有 41.07%的学校有卫生室,学校卫生专业技术人员配备率仅为 6.07%^[18]。2014 年大同市中小学校调查结果显示,20.55%设置了卫生室,而学校卫生专业技术人员配备率仅为 5.02%^[19]。2018 年北京市海淀区的调查结果显示卫生室配置率为 40.9%^[20]。2014 年江苏省农村中小学调查结果显示,学校卫生专业技术人员配备率为 30.77%^[21]。北京市密云区的调查结果显示,学校卫生专业技术人员配备率为 29.4%^[22]。对学校卫生工作重视不够、缺乏卫生经费、校医编制不足^[23-25]等原因导致中小学学校卫生工作发展缓慢,学校卫生室的建设受到阻碍。需要增强对学校卫生的重视程度,解决学校卫生经费,增加校医编制,从而增强学校卫生室的建设,为学生提供更优质和丰富的卫生服务。

综上所述,我国中小学校卫生室建设尚不能满足学生健康需求。我国中小学生在人数众多,学生健康是健康中国的重要组成部分,应该深入研究学校卫生工作机制,重视学校卫生工作,增加学校卫生经费,培养学校卫生专业人才,落实学校卫生相关规定,切实加强学校卫生工作,提高中小学生学习健康水平。

(下转第 1722 页)

归纳标准制定者、卫生、教育、企业、检测机构专家提出的问题及建议如下:(1)颜色参数是主观参数,制定该标准时未能做大量统计测试,主要参考其他国家标准,修订时应弥补该不足;(2)随着粉笔板板面质量不断更新换代,以及粉笔材质的变化,粗糙度指标应随之变化;(3)耐磨性与粗糙度指标有重合,目前有些机构没有仪器进行耐磨性检测;(4)滑动式书写板滑动过程中任何相对运动的活动部件之间的距离<8 mm 不够安全,有卡手指的风险;(5)耐光性方法不好操作;(6)目前许多学校安装多媒体等教学设备,该标准未给出书写板与自然光、黑板灯的安装关系及与多媒体设备共同安装的契合度。

综上所述,该标准在指导企业生产和学校验收中起了重要的作用,但由于专业性较强,宣贯不够,尽管为国标,大量参数仅在企业内部有所知晓,评价和使用部门对其具体参数的理解较少。再者应用效果还不明确,企业一般将该标准作为招投标的竞争性磋商性文件,但调查发现有些企业出示的检测报告并未以该标准作为检测依据,而且教育部门反映在招投标时仅凭该标准的检测报告也无法获得满意的应用效果。因而建议今后加强各部门的合作,及时修订各项标准

(上接第 1718 页)

4 参考文献

[1] 国家教育委员会. 学校卫生工作条例[Z].1990-06-04.

[2] 中共中央国务院. 中共中央国务院关于加强青少年体育增强青少年体质的意见[Z].2007-05-07.

[3] 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[Z].2008-06-09.

[4] 中共中央国务院. “健康中国 2030”规划纲要[EB/OL].[2019-03-10]. http://www.gov.cn/xinwen/2016-10/25/content_5124174.htm.

[5] 张彦勤,娄晓民,王鲜,等. 河南省中小学校医室现况[J]. 中国学校卫生,2016,37(5):734-736.

[6] 潘勇平,高爱钰,张欣,等. 北京市东城区中小学校医及卫生室基本情况调查[J]. 中国学校卫生,2011,32(10):1247-1248.

[7] 尚大光. 1994 年全国学校卫生现状抽样调查:校卫生发展战略目标与对策研究之一[J]. 中国校医,1997,11(6):405-407.

[8] 仇元营,余小鸣,张芯,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.

[9] 杨杰文,陈静仪,梁健平,等. 广州市中小学校医务人员现况[J]. 中国学校卫生,2016,37(8):1228-1230.

[10] 汪玲. 从公共卫生职能看学校卫生工作的目标和任务[J]. 中国学校卫生,2007,38(5):385-386.

[11] 马军. 学校卫生在新型公共卫生体系建立中的作用[J]. 中国学校卫生,2015,31(5):641-645.

[12] MAUGHAN E D. Building strong children; why we need nurses in schools[J]. Am Educ, 2016,40(1):19-22.

[13] HARPER C R, LIDDON N, DUNVILLE R, et al. High school students'self-reported use of school clinics and nurses [J]. J Sch

中限值不一问题。拓宽标准的宣贯途径,及时收集和反馈基层使用标准中遇到的问题和意见建议,加强标准的可操作性,完善标准对实际工作的指导作用。

4 参考文献

[1] 中华人民共和国卫生部.书写板安全卫生要求 GB 28231—2011 [S].北京:中国标准化出版社,2011.

[2] 中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会.卫生标准跟踪评价工作指南 WS/T 536—2017[S].北京:中国标准化出版社,2017.

[3] 王妍昕,顾馨倩,王羽琪,等.2017 年陕西省 3 项食品安全国家标准跟踪评价研究[J].中国食品卫生杂志,2018,30(4):405-410.

[4] 李慕莲,侯震,曾小娟,等.湖南省 GB 2762—2012 实施情况跟踪评价[J].实用预防医学,2016,23(6):758-761.

[5] 高湘陵,仇雨干,周军.江苏省实施食品安全国家标准跟踪评价[J].江苏预防医学,2015,26(7):104-106.

[6] 中华人民共和国住房和城乡建设部.中小学校设计规范 GB 50099—2011[S].北京:中国建筑工业出版社,2012.

[7] 牛姣涵,姚盛英,曹展.2016—2017 年北京市西城区 108 所中小学校教室物质环境现状分析[J].实用预防医学,2018,25(11):1382-1383.

[8] 国家卫生健康委员会疾控局,北京大学儿童青少年卫生研究所. 2018 年全国学生常见病和健康影响因素监测工作手册[Z].武汉,2018.

收稿日期:2020-04-27 修回日期:2020-05-10 本文编辑:王苗苗

Nurs, 2016,32(5):324-328.

[14] 王芳琼,鹿守传. 楚雄市 2009—2013 年中小学在校学生传染病发病情况分析[J]. 华南预防医学,2015,41(5):451-453.

[15] 王烁,董彦会,王政和,等. 1985—2014 年中国 7~18 岁学生超重与肥胖流行趋势[J]. 中华预防医学杂志,2017,51(4):300-305.

[16] JOHNSON V, HUTCHERSON V. A study of the utilization patterns of an elementary school-based health clinic over a 5-year period[J]. J Sch Health, 2010,76(7):373-378.

[17] 胡昌军,张志军,杨渊,等. 高中阶段学校卫生保健服务及其需求调查[J]. 教学与管理,2009(30):55-57.

[18] 谢丽丽,王东海,郑建刚,等. 2016 年江西省农村中小学校卫生现状分析[J]. 现代预防医学,2017,44(11):1987-1990.

[19] 李海兰,王忠平. 大同市学校卫生工作现状调查及对策[J]. 基层医学论坛,2017,21(20):2695-2696.

[20] 赵晶,李长富,马萃,等. 北京市海淀区中小学校卫生室及保健室配备现状调查[J]. 中国校医,2018,32(8):635-637.

[21] 于洋,郑浩,费娟,等. 2014 年江苏省农村中小学卫生调查[J]. 现代预防医学,2016,43(2):234-237.

[22] 冯月明,郑德生,张杰,等. 北京市密云区中小学校校医及保健教师配备情况调查[J]. 中国校医,2017,31(3):231-232.

[23] 曲爽笑,张喆,杨东玲,等. 上海市公立中小学校疾病防控工作现状[J]. 上海预防医学,2018,30(5):403-407.

[24] 赵海,段佳丽,滕立新,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.

[25] 胡昌军,胡昌标,张志军,等. 湘西民族地区中小学卫生保健服务现状及其对策[J]. 中国卫生统计,2017,34(3):430-432.

收稿日期:2020-06-02 修回日期:2020-08-10 本文编辑:王苗苗