

# 镇江市丹徒区学校卫生监督工作现状调查及对策

王军, 朱正盛

[摘要] 目的 了解镇江市丹徒区学校教学及生活环境、传染病防控等学校卫生现状, 强化学校卫生监督工作, 提高学校卫生管理水平, 保障在校学生身体健康。方法 根据卫生部《学校卫生监督工作规范》, 对全区所 29 所学校进行监督检查。结果 学校的传染病管理、公共场所管理基本规范, 符合国家要求, 其他方面都存在较多问题。结论 学校应严格执行《学校卫生工作条例》及其他规范标准。

[关键词] 中小學生卫生保健服务; 卫生服务管理

学校卫生是公共卫生的重要组成部分<sup>[1]</sup>, 不仅直接关系到儿童青少年身心健康发育和学业圆满完成, 而且间接影响到中华民族的国民素质、医疗费用的合理控制和社会经济的和谐发展<sup>[2]</sup>。笔者对镇江市丹徒区学校卫生现状进行综合分析, 探索学校卫生工作思路和方法, 强化学校卫生监督工作, 提高学校卫生管理水平, 保障在校学生身体健康, 现报告如下。

## 1 对象和方法

1.1 对象 全区学校 29 所, 其中小学 14 所, 中学 14 所, 中专学校 1 所。

1.2 方法 现场调查时按照卫生部《学校卫生监督工作规范》中《学校卫生监督现场检查表》, 对调查对象进行现场检查, 检查内容主要包括教学及生活环境、传染病防控、生活饮用水的卫生监督; 学校内设医疗机构和保健室、学校内公共场所、学校校舍新建、改建、扩建项目选址、设计及竣工验收的预防性卫生监督 6 个项目。在卫生监督抽检中对中按照《学校卫生工作条例》、《学校卫生监督综合评价》(GB/T18205-2000), 对 10 所学校的采光与照明、课桌椅与黑板卫生、微小气候、环境噪声、生活饮用水进行抽检。

## 2 结果

2.1 传染病防控方面 通过调查发现, 自 2003 年“非典”之后, 教育行政部门以及各级各类学校领导普遍重视传染病防控工作。由于本所在 2009 年统一制定各项传染病卫生监督管理制度模板, 各学校参照模板, 结合各学校的卫生管理工作特点, 建立并完善各项传染病及饮用水卫生管理制度。在制度落实方面, 大部分学校能够认真落实晨检及学生因病缺勤病因追查与登记制度、传染病报告制度、传染病病愈返校复课医学证明查验制度, 这些都与学校领导的重视程度、校医的责任心及业务能力都有着直接的关系。

2.2 饮用水卫生方面 2011 年该区已全部实施区域供水, 所有学校无自备水源地, 各学校由区教育局指定桶装饮用水厂家, 统一提供桶装饮用水。但在抽检的 20 所学校中, 20 份末梢水有 2 份不合格, 合格率为 90%, 究其原因可能是由于支管

网老化, 直供水受到污染; 20 份教室中正在使用的桶装水, 合格的是 6 份, 合格率为 30%, 据了解所有学校饮水机都由桶装水厂家提供, 一学期消毒一次, 可见桶装水污染相当严重。

2.3 教学及生活环境方面 从 10 所学校监督抽检结果来看, 教室人均面积符合卫生要求的学校有 8 所, 合格率占抽检总数的 80%; 课桌椅符合卫生要求的学校有 10 所, 合格率占抽检总数的 100%; 黑板符合卫生要求的学校有 2 所, 合格率占抽检总数的 20%; 教室采光符合卫生要求的学校有 5 所, 合格率占抽检总数的 50%; 教室照明符合卫生要求的学校有 6 所, 合格率占抽检总数的 60%; 教室微小气候符合卫生要求的学校有 5 所, 合格率占抽检总数的 50%。

2.4 学生住宿生活环境检查 各学校均建立了卫生管理制度, 宿舍均做到了一人一床, 通风良好。厕所符合卫生要求。由于在 2010 年该区进行了教育现代化验收, 教育行政部门注重硬件投入, 为各学校统一购置了一批课桌椅, 从而显得合格率高。在其他不合格的样品中: 黑板不符合卫生要求主要表现在黑板尺寸及讲台距地面高度不符合卫生要求。采光不符合卫生要求主要表现在采光方向和后侧墙壁反射系数不符合卫生要求, 但反射系数受当时监测天气影响较大。教室照明不符合卫生要求主要表现在灯具离桌面距离较高、灯具配置数量不足。

2.5 学校内设医疗机构和保健室方面 学校卫生室建设比较薄弱, 在全区有住宿生及 600 名学生以上的 14 所学校中, 仅有 8 所学校卫生技术人员配置比例符合《学校卫生工作条例》中的相关要求。学校校医严重缺乏, 从事临床医学、预防医学专业的卫生技术人员更是少之又少, 卫生保健室基本设施、设备不符合《国家学校体育卫生条件试行基本标准》的有关规定。在学校内公共场所方面, 全区学校内公共场所种类、户数很少, 校内公共浴室仅 8 家, 卫生许可证办证率 100%, 从业人员体检率 100%。

2.6 学校预防性卫生监督方面 为全面完成教育现代化验收, 在 2010 年之前, 全区所有学校都存在学校校舍新建、改建、扩建项目, 但无一家单位能够提供卫生行政部门参与的预防性监督指导材料。

## 3 建议

3.1 加强领导, 落实责任, 创造良好的工作氛围 随着社会经济迅速发展, 教育工作越来越受到社会的普遍关注, 政府对教育的投入逐年增多, 但在学校卫生监督中存在如此较多的问题, 很大一部分原因是领导重视不够, 学校卫生管理知识

(下转封 3)

[作者单位] 镇江市丹徒区卫生监督所(江苏 镇江 212028)

[作者简介] 王军(1973-), 男, 江苏镇江人, 主管医师 本科学历, 从事医疗服务监督、学校卫生监督、消毒卫生监督工作。

[收稿日期] 2013-07-05

(上接第 960 页)

乏。从教育系统来讲,校医编制奇缺,已成为该区共性问题,但每年教育系统在教师招聘工作中根本就没有将校医列入到议事日程。学校食堂通过多年监管,面貌焕然一新,其他方面普遍薄弱,究其原因还是学校领导根本就没有将学校卫生其他方面的工作列入到重要的日程;从卫生系统来讲,多年来将学校卫生工作重点放在食品安全和传染病防控,而忽视了学校卫生其他方面的监管,从而造成如今的局面。要想改变现状,必须增强第一责任人的意识,切实落实学校卫生责任追究制度的相关制度。对未依法履行职责导致学校发生传染病疫情暴发、饮用水卫生安全事故等突发公共卫生事件的人员,将追究其相应的责任。

**3.2 加强沟通,密切配合,形成良好的工作机制** 学校卫生工作责任重大,涉及到社会的方方面面,建议教育和卫生行政部门加强沟通,密切配合,定期召开联席会议,通报各部门学校卫生的相关情况,商讨解决问题的对策,将学校卫生监督检查工作纳入每年教育部门开展的学校教育安全督导检查的内容,联合开展学校卫生监督执法检查,卫生部门在传染病防控、教学环境卫生等方面给予现场技术指导,及时纠正和排除校内卫生方面的不安全因素。

**3.3 健全法制,规范管理,确保学校卫生监督工作落到实处** 《学校卫生工作条例》作为行政法规颁布以来,学校卫生工作得到了很大的加强,也使学校卫生工作由经验管理向法制化管理过渡迈出了可喜的一步,由于《条例》有其明显的局限性,当初立法的目的就是规范管理学校卫生工作,而不是监督学校卫生,导致了对学校卫生的监督力度不够,存在有法不依、执法不严、违法不究的现象;在日常性卫生监督中,教室的人均面积、学校提供饮用水问题、学校照明用具不足等问题由于得不到解决,造成学校卫生监督形式化。建议加快修订《学校卫生工作条例》,在立法目的、监督对象、内容、执法主体、处

罚力度上尽快修订和完善。国家要出台与《学校卫生工作条例》配套的实施细则,以使学校卫生的监督管理更具有可操作性。

**3.4 加强培训,提升素质,逐步提高学校卫生内涵质量** 学校管理人员的素质直接影响到学校卫生监督工作的质量,由于许多学校校医队伍配备不足,校医现有的专业水平无法开展学校卫生自我监督工作<sup>[3-5]</sup>,甚至由不懂卫生专业知识的人负责学校卫生工作,使正常的学校预防保健工作难以开展,学校的自我卫生监督管理薄弱,在农村学校问题显得尤为突出。因此,培训工作尤显迫切重要,校医或保健教师只有了解卫生监督工作内容,才能够规范有序的开展工作。首先要有计划,有目的地组织校医或保健教师学习学校卫生方面相关法律法规、卫生知识与要求,不断提高他们的思想认识、业务水平与实际工作能力。其次要创造条件让校医或保健教师参加省市级的学校卫生培训,扩展其视野;另外,要针对各地区学校卫生工作存在的明显不足,有针对性的开展培训,切实有效的解决工作中存在的实际问题。

#### [参考文献]

- [1] 刘祥瑞.开拓进取努力实现学校卫生工作跨越式发展[J].中国学校卫生,2005,26(1):80-82.
- [2] 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,2007,28(5):385-386.
- [3] 周亚娟,赵松华,姚鸣.贵州省部分地区中小学校医配置状况调查[J].中国校医,2007,21(2):159-161.
- [4] 叶宝华,白利民.江苏省校医现状调查与分析[J].中国学校卫生,2000,21(1):55.
- [5] 胡明,章冰.绩溪县学校卫生工作中存在的问题及对策[J].安徽预防医学杂志,2002,8(1):43-44.

[编辑] 王一波

(上接第 959 页)

**1.3 体检表、检验单和医用物品的准备** 为了便于体检后各项结果返回的汇总及总结,我们根据当年的招生人数,对体检表和检验单统一用一个阿拉伯数字编码,发放给每个系时做好详细的登记,这样大大方便了体检结束后对各种体检单的整理和归纳。由于体检人数多,各种物品及医疗耗材的准备一定要充分,包括:试管、试管架、尿杯、注射器、压脉带、消毒用品,手套、治疗巾等等。

## 2 体检中

**2.1 严格查对,确保无误** 因工作量大,速度要求快,所以在抽血时一定要严格、认真的查对学生的姓名,系别、班别、检验号等信息的准确无误。大批量的抽血基本上都是机械重复的动作,如果不认真极容易出现差错。送血标本的同志要认真查对好检验号与试管号,严防差错,存放血液标本保管合理,并及时地送检。

**2.2 严格无菌操作** 做好皮肤消毒,杜绝交叉感染。拔针后交待学生正确的按压方法及时间,防止因按压不合理而产生局部血肿。对于血管条件不好的学生一定要多看多摸,找准了再下手,避免反复穿刺造成学生心理紧张,预防群体事件的

发生。

**2.3 学生做好心理护理工作** 操作过程中应注意自己的语言和神态。通过愉快、积极、鼓励的语言,使其精神放松和注意力分散,将抽血对患者造成的心理刺激降低,从而使患者疼痛感降低。<sup>[1]</sup>在静脉穿刺采血过程中应严密观察学生的面色及表情变化,及时发现有无晕厥前驱症状,一旦发生晕厥,医务人员应将晕厥者迅速平卧,下肢抬高,增加回心血量和脑部血供,尽量避免意识丧失和伤害性跌倒,与此同时针刺人中、合谷,必要时口服糖水、给予 O<sub>2</sub> 吸入,即能恢复正常<sup>[2]</sup>。

## 3 体检后期对体检结果的归纳、整理及管理

对每个新生的体检结果做好归纳、整理,并输入电脑,形成系统的学生在校期间的健康档案。对检验结果有异常的学生,及时通知复查。

#### [参考文献]

- [1] 陈影珊.心理护理在门诊抽血中的作用分析[J].按摩与康复医学,2012,33(9):119-120.
- [2] 潘冬香.大学新生体检静脉采血发生晕厥的处理[J].中国学校卫生,2000,21(4):309-310.

[编辑] 樊继忠