

# 江苏省 2011 年中小学校教学环境卫生监测结果分析

仇雨干, 高湘陵, 周群霞, 王春明, 董鹤群, 王伟

江苏省卫生监督所, 南京 210008

**【摘要】** 目的 了解江苏省学校教学环境卫生状况, 探讨加强学校卫生工作的有效方法。方法 制定统一调查方案, 对全省范围内随机抽取的中小学校 3 250 所统一开展调查和现场监测。结果 江苏省中小学教学和生活环境有关的 6 个指标合格率均在 82% 以上, 其中黑板、教室采光指标合格率较高(92.3%、92.0%), 教室微小气候合格率较低(84.2%); 相关指标合格率在中、小学之间差异均无统计学意义( $P$  值均  $>0.05$ ), 而在农村、县城和城市学校之间以及苏南、苏中、苏北不同经济发展水平地区学校之间多数指标差异有统计学意义( $P$  值均  $<0.05$ )。结论 江苏省中小学校教学环境卫生总体状况较好, 但在城乡和不同经济地区之间有明显差异。应加大监管力度, 为学生健康成长营造良好的学习和生活环境。

**【关键词】** 教学; 环境卫生; 学生保健服务

**【中图分类号】** R 179 R 19 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1000-9817(2013)06-0757-02

中小学是学生生长发育的重要阶段, 良好的教学和生活环境不仅有利于学生身心健康, 同时也为其一生发展打下良好基础。近年来, 各地学生体质与健康状况总体有所改善, 但学生体质健康方面问题仍然较多, 部分地区中小学生学习不良及肥胖检出率继续上升, 龋齿患病率出现反弹等, 严重影响了青少年的健康<sup>[1-3]</sup>。

为认真贯彻执行《学校卫生工作条例》和《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》, 全面掌握学校教学、生活环境状况, 切实保护广大学生身体健康, 对全省 13 个市统一组织开展了学校卫生监督检查。现将结果报道如下。

## 1 对象与方法

**1.1 对象** 采取随机抽样方法, 抽取江苏省各省辖市辖区内中小学至少 50 所或不低于总数的 20%, 其中寄宿制学校与农村学校的检查数占辖区内此类学校总数的 50% 以上。共调查中小学 3 250 所, 其中小学 1 722 所, 中学 1 528 所。

**1.2 方法** 制定统一调查方案, 省、市分层对调查员开展培

训, 调查采用统一的调查表、汇总表。

调查采用实地检查、询问、现场检测等方式, 调查内容为学生学习和生活环境卫生, 调查项目主要为学校卫生基本情况和教室人均面积、课桌椅、黑板、教室照明、教室采光、教室微小气候等。按照《学校卫生监督综合评价》进行检查、监测, 结果按照《国家学校体育卫生条件试行基本标准》判定。

**1.3 统计分析** 采用 EpiData 软件进行数据录入, SPSS 13.0 对资料进行统计分析, 百分率的比较用  $\chi^2$  检验。

## 2 结果

**2.1 总体情况** 中小学教室人均面积合格率为 89.6%, 课桌椅为 82.6%, 黑板为 92.3%, 教室采光为 92.0%, 教室照明为 89.7%, 教室微小气候为 84.2%。小学和中学教学环境卫生指标合格率差异均无统计学意义( $\chi^2$  值分别为 0.08、0.67、0.35、1.29、3.21、0.61,  $P$  值均  $>0.05$ )。见表 1。

**2.2 城乡中小学校教学环境卫生合格情况** 见表 2。

表 1 不同学段学校教学环境卫生合格率

学段	学校数	教室人均面积	课桌椅	黑板	教室采光	教室照明	教室微小气候
小学	1 722	1 542(89.5)	1 432(83.2)	1 593(92.5)	1 593(92.5)	1 560(90.6)	1 442(83.7)
中学	1 528	1 370(89.7)	1 254(82.1)	1 406(92.0)	1 397(91.4)	1 356(88.7)	1 294(84.7)
合计	3 250	2 912(89.6)	2 686(82.6)	2 999(92.3)	2 990(92.0)	2 916(89.7)	2 736(84.2)

注:() 内数字为合格率/%。

表 2 不同地区中小学校教学环境卫生合格率

学段	地区	学校数	教室人均面积	课桌椅	黑板	教室采光	教室照明	教室微小气候
小学	农村	1 021	927(90.8)	842(82.5)	955(93.5)	958(93.8)	922(90.3)	852(83.4)
	县城	304	241(79.3)	232(76.3)	260(85.5)	262(86.2)	258(84.9)	241(79.3)
	城市	397	374(94.2)	358(90.2)	378(95.2)	373(94.0)	380(95.7)	349(87.9)
中学	农村	807	734(91.0)	644(79.8)	742(91.9)	738(91.4)	701(86.9)	677(83.9)
	县城	363	312(86.0)	294(81.0)	325(89.5)	323(89.0)	319(87.9)	298(82.1)
	城市	358	324(90.5)	314(87.8)	339(94.7)	336(93.9)	336(93.9)	319(89.1)

注:() 内数字为合格率/%。

共调查农村小学 1 021 所, 县城小学 304 所, 城市小学 397 所, 城乡小学 6 项指标合格率差异均有统计学意义( $\chi^2$  值分别

为 45.16、24.47、27.13、21.31、24.02、9.58,  $P$  值均  $<0.01$ ); 总体上, 小学各项指标合格率城市高于农村, 农村高于县城。

对 807 所农村中学、363 所县城中学、358 所城市中学教学环境卫生指标进行比较, 除教室采光外( $\chi^2 = 5.46, P > 0.05$ ), 其他指标城乡间差异均有统计学意义( $\chi^2$  值分别为 7.12,

**【作者简介】** 仇雨干(1967 - ) 男, 江苏南京人, 大学本科, 副主任医师, 主要从事学校卫生和食品安全工作。

10.77, 6.55, 12.49, 7.69,  $P$  值均  $<0.05$ )。见表 2。

2.3 不同地区中小学教学环境卫生合格情况 小学除教室人均面积外( $\chi^2 = 3.92, P > 0.05$ )其他指标地区间差异均有统计学意义( $\chi^2$  值分别为 115.70, 52.76, 48.29, 10.62, 21.39,  $P$  值

均  $<0.01$ ); 中学除教室采光外( $\chi^2 = 5.46, P > 0.05$ )其他指标地区间差异均有统计学意义( $\chi^2$  值分别为 7.12, 10.77, 6.55, 12.49, 7.69,  $P$  值均  $<0.05$ )。

表 3 不同地区中小学教学环境卫生合格率

学段	地区	学校数	教室人均面积	课桌椅	黑板	教室采光	教室照明	教室微小气候
小学	苏南	789	695(88.1)	662(83.9)	691(87.6)	693(87.8)	690(87.5)	677(85.8)
	苏中	428	389(90.9)	292(68.2)	419(97.9)	419(97.9)	395(92.3)	404(94.4)
	苏北	505	460(91.1)	478(94.7)	483(95.6)	481(95.2)	465(92.1)	361(86.5)
中学	苏南	621	564(90.8)	519(83.6)	549(88.4)	554(89.2)	554(89.2)	619(99.7)
	苏中	400	371(92.8)	305(76.3)	392(98.0)	391(97.8)	357(89.3)	373(93.3)
	苏北	507	435(85.8)	428(84.4)	465(91.7)	452(89.2)	445(87.8)	382(91.3)

注:()内数字为合格率/%。

### 3 讨论

调查结果显示,江苏省中小学教学环境合格率总体较高,且在中小学之间差异无统计学意义,在城乡之间以及不同经济发展地区之间多数指标差异有统计学意义。表明仍有部分学校在教学环境方面存在较多问题:教室人均面积达不到标准,同一教室学生过多;不能根据学生身高配备不同高低型号的课桌椅;黑板老旧、破损,未及时更换;教室灯具老化、灯管偏少、黑板灯安装不规范等;教室微小气候监测不合格。江苏省 2011 年学生近视率维持在较高水平,且呈低龄化倾向<sup>[6-7]</sup>,应当引起有关部门高度重视。

学生学习和生活环境存在较多问题的原因是多方面的。一是重视程度不够,学校及其主管部门往往把学生成绩好坏作为衡量教学成绩和效果的主要指标,忽视了学习环境对于保障青少年健康的重要性。二是法规和标准滞后,《学校卫生工作条例》已颁布 20 多年<sup>[8]</sup>,实施的条件已远远不能满足当前对学校卫生监督执法的需要,造成执法难度加大,违法行为难以追究。部分学校卫生标准不能根据新的教学工作需要及时制定修订,对实际工作的指导作用大打折扣<sup>[9]</sup>。三是监督执法力度不足,卫生监督部门没有建立一支稳定的学校卫生监督队伍,许多卫生监督部门虽已按要求设立专门的处(科)室负责学校卫生工作,但没有改变传统的监管理念和模式,对于学生学环境的监管消极应付或流于形式,缺少监管措施和检查考核。四是监督的技术支撑和保障不够。目前学校卫生工作在监测的职能划分上不够明晰,有些地区学校卫生监测由疾病预防控制机构承担,有些由卫生监督机构承担,由于缺少经费等方面的原因,许多基层机构没有配备或配齐必要的监测设备,或虽然装备了监测设备,但存在不会使用、不按规定进行年检等问题,设备的使用效率较低,有些地区甚至存在配备后未拆封原包装存放仓库多年的现象。五是部门配合不够<sup>[10]</sup>。目前的管

理体制是教育行政部门负责学校卫生的行政管理,卫生行政部门负责对学校卫生工作的监督指导。学校卫生工作仅仅依靠卫生部门的力量是远远不够的,必须取得当地政府和教育行政部门的支持和配合,才能形成监管的合力,卫生部门必须学会顺势而为、借力而行,否则往往会事倍功半。

### 4 参考文献

- [1] 张蕊,马军,余小鸣. 改革开放 30 年我国学校卫生与健康教育发展成就[J]. 中国学校卫生, 2009, 30(5): 385-393.
- [2] 张勇,王丽. 对全国青少年学生 1985-2000 年体质状况的比较研究[J]. 中国体育科技, 2003, 39(5): 24-26.
- [3] 阮青,范纯,唐振柱. 广西 1985-2005 年学生体格发育动态分析[J]. 中国学校卫生, 2009, 31(3): 371-373.
- [4] 张迎修. 我国中小学生学习不良流行的地域分布特点[J]. 中国学校卫生, 2008, 29(8): 686-688.
- [5] 杨贵仁. 2000 年全国学生体质健康状况调研结果[J]. 中国学校卫生, 2002, 23(1): 2.
- [6] 鲍务新,杨建文,姜洪方,等. 江苏省 2311 名中小学生学习近视状况及相关因素分析[J]. 江苏预防医学, 2010, 21(5): 53-55.
- [7] 高玮,孙建森,郭灵,等. 连云港市中小学生学习视力现状及影响因素调查[J]. 国际眼科杂志, 2011, 11(4): 631-632.
- [8] 马军. 当前学校卫生工作的机遇和挑战[J]. 中国学校卫生, 2012, 33(1): 1-4.
- [9] 王智勇,梁伟,李雪,等. 关于对《学校卫生工作条例》中的《工作要求》进行修改的 6 点建议[J]. 预防医学论坛, 2011, 17(3): 284-286.
- [10] 赵丽娜. 南京市学校卫生工作存在问题与建议[J]. 医学动物防制, 2007, 23(8): 626-627.

收稿日期:2012-12-21;修回日期:2013-02-19

(上接第 756 页)

### 4 参考文献

- [1] 社会礼,杜怀利,王良周,等. 罗甸县近年来饮食餐具消毒效果分析[J]. 黔南民族医学学报, 2009, 22(4): 274-276.
- [2] 中国预防医学科学院标准处. 食品卫生国家标准汇编[M]. 北京: 中国标准出版社, 1999: 101-103.
- [3] 吴建军. 蓟县 2004-2006 年餐饮具的消毒效果检测分析[J]. 中国消毒学杂志, 2008, 25(1): 113.
- [4] 杨琳. 南通市 2009 年学校食堂餐具消毒效果分析[J]. 江苏预防

医学, 2010, 21(6): 55.

- [5] 宋超,简友平,高平,等. 2000-2007 北京市西城区食品及餐具监测[J]. 首都公共卫生, 2008, 2(4): 178-179.
- [6] 侯根连. 2009 年吕梁市离石区餐饮单位食(饮)具消毒资料分析[J]. 预防医学论坛, 2010, 16(4): 318-319.
- [7] 高向群. 无锡市崇安区 2009 年学校食堂餐具消毒监测结果分析[J]. 江苏预防医学, 2010, 21(5): 32-33.

收稿日期:2012-12-06;修回日期:2013-01-08