2019年中卫市学生近视等常见病及健康危险因素监测与干预工作方案

根据自治区卫生健康委和教育厅联合下发的《关于印发2019年宁夏学生近视等常见病及健康危险因素监测与干预工作方案的通知》（宁卫函发[2019]316号）要求，结合我市实际情况，制定本方案。

一、监测目的

（一）推进落实《宁夏回族自治区综合防控儿童青少年近视实施方案》（宁教体卫〔2019〕63号）和《“健康宁夏2030”发展规划》（宁党发〔2016〕52号）。

（二）开展我市学生近视、肥胖等常见病和健康影响因素监测，了解不同年龄段儿童青少年近视、肥胖等主要常见病情况及其主要影响因素，进一步采取健康干预措施，保障和促进儿童青少年健康成长。

二、学生常见病和健康影响因素监测

（一）常见病监测范围和监测学校选择

覆盖沙坡头区、中宁县、海原县。

调查学校和学生采取分层整群抽样的原则，兼顾城乡分布和寄宿制学校，确保样本的代表性。沙坡头区监测8所学校（2所小学、2所初中、2所高中、1所职业高中、1所综合性大学）和2所幼儿园；中宁县和海原县各监测5所学校（2所小学、2所初中、1所高中）和2所幼儿园。（具体监测学校名单见附表1）（责

任单位：卫生健康部门；配合单位：教育部门）

（二）监测内容和方法

1. 学校卫生工作基本情况调查

卫生健康和教育部门人员配备、经费保障、合作机制、辖区学校基本情况、学生主要健康问题和疾病防控情况等。中小学校开展学校卫生工作情况：年度工作计划，经费投入，医务室、保健室和校医配备，学生体检及健康管理、常见病及传染病防控、健康教育、体育运动和食品营养管理等。（责任单位：卫生健康部门；配合单位：教育部门）

2. 学生近视等常见病监测

在幼儿园大班和监测学校所有年级，大学一至三年级开展健康监测，科学监测学生常见病和生长发育情况，掌握学生近视、龋齿、肥胖、营养不良、脊柱弯曲异常等常见病及青春期发育情况，评估学生群体健康及生长发育水平。以整班为单位开展调查，每所幼儿园至少抽取 80 名 5 岁半至 6 岁半儿童，小学、初中和高中每个年级至少 80 名学生，即每所小学至少抽取 480 名学生，每所初中、高中和大学至少抽取 240 名学生。不足部分由附近同等类型幼儿园和学校补充。（责任单位：卫生健康部门；配合单位：教育部门）

3. 学生近视等健康影响因素监测

每所学校分别在 3 个年级（小学四至六年级，初中、高中和大学一至三年级）至少抽取 240 名学生开展问卷调查，每个年级至少 80 名学生，以整班为单位开展调查。（责任单位：卫生健康

部门；配合单位：教育部门）

学生近视相关影响因素专项调查：针对儿童青少年近视高发状况，调查中小学生在校内用眼情况，包括教室灯光使用、课桌椅调试频次、眼保健操频次、课间休息习惯等；校外用眼情况，包括完成作业和课外补习的时长等；学生的读写姿势，近距离用眼习惯，视屏行为及时间，户外活动时间以及学生视力检查及矫正情况等，全面了解学生用眼环境和用眼习惯，为进一步提出有效干预措施提供依据。（责任单位：卫生健康部门；配合单位：教育部门）

行为影响因素监测：针对不同年龄段学生常见病发病情况和健康影响因素特点，监测学生因病缺课和休学情况，饮食和体力活动相关行为，欺凌、溺水等伤害相关行为，用耳行为，吸烟、饮酒等物质滥用行为，网络成瘾和心理健康等，综合评估学生身心健康状况。（责任单位：卫生健康部门；配合单位：教育部门）

4. 学校教学生活环境卫生监测

各县（区）对参加学生常见病监测的学校进行饮水、食堂、厕所、宿舍等环境卫生状况实地调查，了解环境卫生设施的配备情况和各项学校卫生规章制度的落实情况。每所学校选择6间监测班级教室，对教室人均面积、课桌椅、黑板、采光、照明及噪声等方面开展现场测量，评估学校教学环境卫生状况，对未达到国家标准的，要提出整改意见，并要求限期整改。（责任单位：卫生健康部门；配合单位：教育部门）

三、近视和肥胖等学生常见病干预

（一）干预对象和范围。干预范围为2019年开展学生常见病及健康影响因素监测的地区，针对学生近视、肥胖和脊柱弯曲异常等重点常见病和健康影响因素问题，在学生、学校和家庭中开展干预活动。

（二）干预内容和方法。各县（区）要面向学生、家长、教师及社会全体人群，开展以“灵动儿童，阳光少年健康行动”为主题，以近视、肥胖、脊柱弯曲异常等学生常见病防控为重点的干预活动，引导学生形成自主自律的健康生活方式。六项重点行动包括：专家进校园行动、学校卫生标准普及行动、中小学生学习健康月活动、学校教学生活环境改善行动、健康父母行动和重点人群关爱行动。

1. 专家进校园行动

（1）对象：学校管理人员、校医/保健老师、体育教师、健康教育人员、后勤餐饮人员和学生。

（2）主要内容：以“儿童青少年近视防控健康教育核心知识”、中小学健康教育规范（GB/T 18206-2011）、普通高等学校健康教育规范（GB/T 34858-2017）等标准为依据，对学校工作人员开展知识和技能培训，提高学校相关人员学校卫生业务能力。对学生开展多种形式健康教育，培养学生健康素养，主要包括：学生常见病防治、健康教育（健康行为与生活方式、疾病预防、安全应急与避险、心理健康、生长发育与青春期保健、性与生殖健康等）、学生健康影响高危行为精准干预（有针对性地开展饮食和运动，故意和非故意伤害，物质滥用和精神成瘾行为，心理问题等方面

知识和技能培训)。

(3) 行动方式: 以“世界无烟日”(5月31日)、“全国爱眼日”(6月6日)、“全国爱牙日”(9月20日)、“世界精神卫生日”(10月10日)等宣传日为契机, 教育部门要组织学校开展专家讲座和培训活动, 卫生健康部门要组织学生常见病防控专家组到学校开展技术指导、健康教育和技能宣讲。开展学生常见病和健康影响因素监测的学校每年活动不少于2次, 其他学校每年活动不少于1次。(责任单位: 教育部门; 配合单位: 卫生健康部门)

2. 学校卫生标准普及行动

(1) 对象: 教育部门和学校管理人员、教师、校医、后勤管理采买人员、食堂从业人员。

(2) 主要内容: 学校卫生综合评价标准(GB/T 18205-2012)、学校课桌椅功能尺寸及技术要求(GB/T 3976-2014)、中小学教室采光和照明卫生标准(GB/T 7793-2010)、健康促进学校规范(WS/T 495-2016)、中小学生学习时间卫生要求(GB/T 17223-2012)、学生餐营养指南(WS/T 554-2017)、中小学生学习体育锻炼运动负荷卫生标准(WS/T 101-1998)、学生使用电脑卫生要求(GB/T 28930-2012)等。

(3) 行动方式: 卫生健康部门要到学校开展卫生标准的宣贯活动, 指导学校落实相关学校卫生标准。教育部门要组织学校开展专家讲座和培训等活动。开展学生常见病和健康影响因素监测的学校每年活动不少于2次, 其他学校每年活动不少于1次。(责

任单位：教育部门；配合单位：卫生健康部门）

3. 中小学生学习健康月活动

（1）对象：中小学生学习。

（2）主要内容：“儿童青少年近视防控健康教育核心知识”、中小学健康教育规范（GB/T 18206-2011）等学生健康教育核心知识。

（3）行动方式：教育部门要确定6月份和9月份为学校健康宣传月，在学校举办健康知识竞赛、讲座、主题班会，张贴宣传画、制作宣传展板、因地制宜地开展多种多样的健康教育活动，使儿童青少年掌握科学用眼、合理作息、足量运动、良好姿势、均衡膳食等知识和技能，培养学生自主自律的健康意识和行为。卫生健康部门要以学生近视等常见病防控作为重点，指导学校持续开展面向学生的健康教育系列活动。（责任单位：教育部门；配合单位：卫生健康部门）

4. 学校教学生活环境改善行动

（1）对象：中小学校。

（2）主要内容：调查、监测、评价学校饮水、食堂、厕所、宿舍，以及教室人均面积、课桌椅、黑板、照明、噪声等环境卫生状况，落实学校卫生各项制度。

（3）行动方式：卫生健康部门组织疾病预防控制机构开展调查、监测、评价工作，形成学校教学和生活环境监测评估报告，提出整改建议并追踪整改情况。每年各地卫生健康部门要向同级教育部门通报监测评估报告；疾病预防控制机构要向每所监测学

校出具 1 份评估报告，并对所有监测学校整改情况的追踪，追踪随访率达 100%；教育部门要督促学校整改。（责任单位：卫生健康部门；配合单位：教育部门）

5. 健康父母行动

（1）对象：学生家长。

（2）主要内容：开展“儿童青少年近视防控健康教育核心知识”、中小学健康教育规范（GB/T 18206-2011）、普通高等学校健康教育规范（GB/T 34858-2017）等学生常见病及健康教育核心知识宣教。对学生近视、脊柱弯曲异常、龋齿、身高、体重等监测结果要及时告知家长。

（3）行动方式：教育部门和卫生健康部门要每月利用广播电视、报刊杂志、微信、自媒体平台、移动终端等媒体平台进行大众健康宣教。教育部门要组织学校通过家长课堂、主题家长会等形式进行面对面宣教，发送健康教育材料（“给家长的一封信”），开展“小手拉大手”活动，引导家长和孩子增加体育锻炼，养成良好用眼习惯，科学安排膳食，保障充足睡眠时间。卫生健康部门通过学生常见病监测结果家长告知单，让家长及时了解学生的健康状况及问题，提醒家长及时带孩子到正规医疗机构诊治，控制和延缓疾病的发生发展。每所学校每学期发放健康教育材料（“给家长的一封信”）不少于 1 次，每学期举办家长课堂或主题家长会不少于 1 次。（责任单位：教育部门；配合单位：卫生健康部门）

6. 重点人群关爱行动

(1) 对象：根据监测结果确定的重点地区、重点学校和重点人群。

(2) 主要内容：建立“学生-家庭-学校-医疗”四位一体的防治模式，对重点地区、重点学校和重点人群实施有针对性的常见病健康管理和重点影响因素分级管理，制定干预方案并开展以学生近视等常见病防控作为重点的干预活动。

(3) 行动方式：卫生健康部门要在分析学生近视等常见病和健康影响因素监测结果基础上，确定重点地区、学校和人群，建立健康管理制度和分级管理，开展针对性干预措施。卫生健康部门每年制定本地区学生近视等常见病防控干预方案，并指导学校每年按照干预方案开展活动不少于3次，形成干预效果评价报告1份。实施个性化、有针对性的干预措施，家长接到告知书后1个月内，应带孩子到正规医疗机构进行1次复查和诊治，并反馈给学校，做到早发现、早关注、早预防、早治疗。（责任单位：卫生健康部门；配合单位：教育部门）

四、工作要求

（一）加强领导，落实责任。儿童青少年健康是重大公共卫生问题，做好学生常见病和健康影响因素监测及干预是保障儿童青少年健康的重要措施，各县（区）要始终把促进儿童青少年健康摆在首要位置，要建立完善综合防控学生常见病部门协调工作机制，做到组织保障到位、落实措施到位、督促指导到位，保证监测和干预工作顺利实施

（二）协调配合，保障经费。2019年学生常见病和健康影响因素监测学校覆盖广、学生数量大、调查任务重、工作要求高。各县（区）教育部门、卫生健康与财政部门要加强工作对接，积极主动沟通协调，加大地方财政资金投入，切实保证监测和干预工作经费，加强人员和设备保障力度，确保监测和干预工作保质保量完成。

（三）健全机构，提升能力。各县（区）把学校卫生作为公共卫生服务体系建设的重点，在机构设置、人员配备、政策支持、资金投入等方面提供有力保障，要强化学校卫生工作的队伍建设，全面提升学校卫生工作能力。市（县）疾病预防控制机构要充分发挥业务指导作用，加强对学校校医/保健老师等相关人员学生常见病防控知识和技能的培训，确保近视等学生常见病防控工作落到实处。

（四）加强考评，督促落实。各县（区）要建立技术指导、检查、考核、评估及追责问责制度，切实落实学生常见病和健康影响因素干预及效果评估考核，确保监测和干预工作各项措施落实到位，全面提升儿童青少年健康水平。

五、职责分工及数据报送

（一）职责分工。由市（县、区）卫生健康委（局）和教育局联合成立市县（区）级工作领导小组和技术组，负责监测工作的安排部署、组织协调、经费保障、督导检查等工作。市疾病预防控制中心、中宁和海原县疾病预防控制中心落实辖区的监测任务，负责制定工作计划、确定监测学校、开展技术培训、落实具

体监测、加强质量控制、审核收集数据、汇总分析上报等工作。有关医院负责抽调技术人员进行现场医学检查，学校负责提供基本信息，安排好检查场地，组织学生有秩序进行相关检查和完成相关问卷调查。

（二）报送数据，提交报告。市、县疾病预防控制中心负责监测数据的审核及汇总，中宁、海原县疾病预防控制中心将辖区内的监测数据于2019年11月1日前报送市疾病预防控制中心，市疾病预防控制中心于2019年11月20日前统一将监测数据报送自治区疾病预防控制中心。同时，市卫生健康委会同市教育局将儿童青少年近视调查结果经市人民政府确认同意后，报送自治区卫生健康委。2020年2月1日前，各县（区）卫生健康行政部门要将学生常见病和健康影响因素监测和干预工作报告报送市卫生健康委，同时将学生常见病和健康影响因素监测和干预技术报告报送市疾病预防控制中心。

- 附件: 1. 中卫市 2019 年学生常见病和健康影响因素监测与干预工作相关组织
2. 2019 年中卫市学生常见病及健康影响因素监测学校一览表
3. 宁夏学生近视常见病和健康影响因素干预及效果评估考核表

附件 1:

中卫市 2019 年学生常见病和健康影响因素 监测与干预工作相关组织

一、领导小组

组 长: 田风才 市卫生健康委员会主任

副组长: 张国升 市卫生健康委员会副调研员/疾病防控与基层卫生
科科长

沈红菊 市教育局副局长

成 员: 赵云成 沙坡头区卫生健康局局长

景兆栋 沙坡头区教育局局长

黎 萍 中宁县卫生健康局局长

屈文斌 海原县卫生健康局局长

雍春华 市人民医院院长

沈海滨 市中医医院院长

石雨时 沙坡头区人民医院院长

雍东播 市疾病预防控制中心主任

纪永峰 市第三人民医院院长

黄学农 市城市社区卫生服务管理中心主任

竺建新 沙坡头区宣和镇中心卫生院院长

王裕魁 沙坡头区兴仁镇中心卫生院院长

宋慧香 沙坡头区常乐镇卫生院院长

二、中卫市学生常见病及健康危险因素监测技术指导组

组 长：雍东播 市疾病预防控制中心主任

副组长：王慧琴 市疾病预防控制中心副主任

白雪松 中宁县疾病预防控制中心主任

张志春 海原县疾病预防控制中心主任

成 员：段晓娟 市疾病预防控制中心公共卫生科科长

王明祥 中宁县疾病预防控制中心公共卫生科科长

金玉发 海原县疾病预防控制中心公共卫生科科长

刘发元 市疾病预防控制中心公共卫生科副主任医师

附件 2:

2019 年中卫市学生常见病及健康影响因素监测学校一览表

项目监测市(县 区)	监测学校					
	小学	初中	高中	职业高中	大学	幼儿园
中卫市	康乐燕宝小学 01 中卫市第五小学 02	宣和中学 03 兴仁中学 06	中卫中学 04 中卫一中 07	中卫职业技术学 院 05	宁大中卫校 区 08	市幼儿园 09 第三幼儿园 10
中宁县	中宁县第三小学 01 大战场中心完小 04	中宁县第五中学 02 中宁县大战场中学 05	中宁中学 03	——	——	红宝幼儿园 06 兴宁幼儿园 07
海原县	西安乡中心小学 01 海原县第三小学 02	海原县关桥中学 03 海原县第四中学 04	海原县第一中 学 05	——	——	第一幼儿园 06 第二幼儿园 07
合计(所)	6	6	4	1	1	6

附件 3:

学生常见病和健康影响因素干预及效果评估考核表

考核项目	考核内容	考核指标及方法	得分
组织管理 (30 分)	1. 县级卫健局(委)与教育局(教委)是否联合下发干预实施方案(6分)	联合下发实施方案得6分,未联合下发得3分,未下发不得分。核实相关文件。	
	2. 是否以学校为单位制定干预工作计划(6分)	辖区内所有干预学校均制定干预工作计划得6分,部分学校未制定计划按比例减分,所有学校未制定计划不得分。核实相关文件。	
	3. 县级卫健局(委)与教育局(教委)是否联合召开启动会(6分)	启动会联合召开得6分,单方面召开得3分,未召开不得分。核实会议通知、现场照片、签到册等相关材料。	
	4. 干预人员是否经过培训并考核合格(6分)	干预人员经过培训和考核得6分,培训但未考核得3分,未经过培训及考核不得分。核实培训计划、参加培训人员名单及考核结果等。	
	5. 讲座、宣传材料准备(6分)	提前组织材料并经过审核得6分,提前组织材料但未经过审核3分,无材料不得分。核实讲座和宣传材料、材料的审核要求及审核记录。	
干预现场 (70 分)	1. 专家进校园行动(10分)	每年所有干预学校均开展2次及以上得10分,部分学校开展次数在2次以下按比例减分,所有学校未开展不得分。核实现场照片、讲座材料等。	
	2. 学校卫生标准普及行动(10分)	每年所有干预学校均开展2次及以上得10分,部分学校开展次数在2次以下按比例减分,所有学校未开展不得分。核实现场照片、讲座材料等。	
	3. 中小學生健康月活动(15分)	每学期所有干预学校均开展1次得15分,部分学校未开展按比例减分,所有学校未开展不得分。核实活动月计划、现场照片、活动总结等。	
	4. 学校教学生活环境改善行动(10分)	每年向所有干预学校出具1份评估报告,得8分,未向所有学校出具报告按比例减分,未出具报告不得分;整改情况随访率达100%,得2分,其他不得分。核实评估报告、随访记录。	
	5. 健康父母行动(10分)	(1)所有学校每月媒体宣传、每学期发放健康教育材料、每学期家长课堂或主题家长会开展1次及以上得8分,部分学校部分工作未开展按比例减分,所有学校所有工作均未开展不得分; (2)学生近视、脊柱弯曲异常、龋齿、身高、体重等监测结果及时告知家长,每所学校家长告知单签收率95%	

		及以上得 2 分，低于 95%不得分。 核实媒体信息发布记录、宣传材料发放记录、家长会记录、家长告知单签收条等。	
	6. 重点人群关爱行动（15 分）	（1）制定本地区的重点人群针对性干预方案得 3 分，未完成方案不得分； （2）所有学校每年按照干预方案开展活动 3 次及以上得 8 分，部分学校未开展活动按比例减分，未开展相关工作不得分； （3）开展重点人群干预效果评估得 4 分，未开展重点人群干预效果评估不得分。 核实方案、报告、随访记录及现场工作相关材料。	
加分项 （20 分）	1. 开展干预评估（10 分）	对所有干预学校开展评估并完成评估报告得 10 分，开展部分学校的评估按比例加分，未开展干预评估不得分。 核实干预评估相关的调查表、调查问卷、评估报告、现场照片等。	
	2. 表中未列出工作的开展情况（10 分） （简述工作开展情况，根据工作量、工作难度、干预效果进行评分）		
总 分			

注：1. 本表用于各县级卫健和教育部门对本县干预工作自评，及国家、省级、地市级现场评估；
2. 本考核表设计总分为 120 分（含 20 分加分项），考核得分 ≥ 90 分为优秀，80-89 分为良好，60-79 分为合格， < 60 分为不合格。

抄送：自治区卫生健康委

中卫市卫生健康委员会

2019年9月5日印发