

谁在为中国中小学生的健康守门？

——中小学校医室人员的现状、功能定位及发展方向

胡丹^{1*} 刘美岑² 崔志胜³ 李谊澄² 刘英丽⁴ 席彪⁴

1. 国家卫生健康委卫生发展研究中心 北京 100191

2. 北京大学医学部 北京 100191

3. 青岛大学医学院 山东青岛 266071

4. 河北医科大学 河北石家庄 050017

【摘要】目的:通过研究了解目前中小学校医室人员的现状及功能定位,分析当前健康服务能否满足需求,并就中小学校医室的发展方向提出建议。方法:采用分层抽样方法选择6省18县的中小学校,采取网络问卷和现场访谈结合的调研方式获取数据资料,结合定量与定性研究方法进行描述分析。结果:中小学校医室人员以大学本科及以上学历为主,但多为兼职。工作内容以健康教育、传染病预防、急救为主,在心理咨询、学生健康体质监测方面较为缺乏。未来校医室的发展依赖教育部门与卫生部门的多方合作、校医室及其人员功能的明确定位、校医队伍的培训及发展途径的改善。

【关键词】中小学;校医室;校医室人员;现状;功能定位;发展方向

中图分类号:R197 文献标识码:A doi:10.3969/j.issn.1674-2982.2019.02.011

Who is guarding the students' health in primary and secondary schools in China: The status quo, functional orientation and development direction of health and clinical staff

HU Dan¹, LIU Mei-cen², CUI Zhi-sheng³, LI Yi-cheng², LIU Ying-li⁴, XI Biao⁴

1. China health development research center, Beijing 100191, China

2. Peking University health science center, Beijing 100191, China

3. Qingdao medical college, Qingdao Shandong 266071, China

4. Hebei medical university, Shijiazhuang Hebei 050017, China

【Abstract】 Objective: To understand the current situation and function orientation of health and clinical staff, analyze whether the current health services can meet the needs, and propose suggestions on the future development direction of health and clinical staff in primary and secondary schools in China. Methods: The stratified sampling method is used to select primary and secondary schools in 18 counties of 6 provinces in China. Online questionnaires and on-site interviews are used to obtain data, and both the quantitative and qualitative research methods are used to describe and analyze the data. Results: Health and clinical staff in primary and secondary schools are mainly undergraduate or higher, but most of them are part-time. Their daily tasks mainly include delivering basic health courses, providing infectious disease prevention courses, and giving first aid, and there is a lack of psychological counseling and physical fitness monitoring. Thus, the future development of school's health and clinical staff relies on the multi-party cooperation between education department and health department, the clear positioning of school clinics and the availability and improvement of trainings s provided to school medical personnel.

【Key words】 Primary and secondary schools; School clinic; School health and clinical staff; Status quo; Function orientation; Development direction

随着《“健康中国2030”规划纲要》的提出,全民健康成为我国的重点关注问题。其中,儿童及青少

年的健康为社会所关注,但目前对于中小学生在学期间的健康服务提供却少有提及。既往对校医室的

* 胡丹,女(1978年—),博士,主要研究方向为卫生人力和医学教育。E-mail: hudan@bjmu.edu.cn

研究中大多关注其设备及人力资源的配置现状,发掘校医室及人员目前存在问题及发展限制,如专业技能不足、人才流失等。^[14]然而,在讨论校医室人力资源合理配置及未来发展前,人力资源的功能定位是什么,以及当前政策要求中校医室功能定位是否清晰且适合,这些问题却未提及。

本研究旨在通过对全国 6 省校医室及其人员发展状况进行分层抽样调查,深入了解目前中小学校医室及人员的现状及功能定位,分析当前健康服务提供能否满足需求,以期给中小学校医室的未来发展方向提出建议。

1 研究方法

1.1 校医室及校医室人员界定

本研究在调查和分析中,首先对中小学校医室以及中小学校医室人员进行了界定。本研究中,将机构点设置在校内且为中小學生提供相关医疗或健康服务的机构纳入研究,包括国家定义中的校卫生室及校保健室;将在该类机构工作的兼职及专职的工作人员作为校医室人员。其中,根据《国家学校体育卫生条件试行基本标准》(2008 年)规定,卫生室是指取得《医疗机构执业许可证》的学校卫生机构,保健室是指未取得《医疗机构执业许可证》的学校卫生机构,该机构需在卫生专业人员指导下开展工作。

1.2 资料来源

本研究采取分层抽样调查,根据经济发展水平在东、中、西部分别选取 2 个省,东部为江苏和山东,中部为江西和河北,西部为青海和陕西,每个省抽取 1 个市,每个市抽取 3 个县,对样本县中所有中小学进行网络问卷调查;每个县抽取小学、中学(含初高中)各 2 所,对样本学校相关人员进行现场访谈。采

用定量和定性相结合的方法收集和分析资料。

1.2.1 定量研究

研究对象包括:县教育局行政人员、中小学校负责人及校医。通过文献复习梳理相关政策法规及既往校医室或校医研究,自行设计问卷,经专家团队讨论修改后,采用网络方式下发收集。共回收定量调查问卷 1 478 份,其中县教育局行政人员问卷 18 份,中小学校长问卷 922 份,中小学校医问卷 538 份。

1.2.2 定性研究

通过半结构化访谈提纲,对校医室建设的相关人员进行访谈。访谈对象包括:县教育部门/卫生部门行政人员、中小学校长/副校长、校医/保健医师、学生和家代表。访谈内容包括:校医室的建设现状、人员配置及现状、学生和家对学校医疗保健及健康教育的需求。访谈地点为学校校医室,平均访谈时间约为 1 小时。现场观察:对校医室环境、医疗设备用品进行记录。

1.2.3 统计方法

利用 SPSS20.0 统计软件对定量资料进行统计分析;利用 MAXQDA 软件,采用主题框架法,对定性资料进行摘录、归纳、描述和分析。

2 主要发现

2.1 中小学校医室相关政策

目前,国家层面涉及到中小学医疗保健机构功能规定相关文件分别为 1990、1995、2008 年出版的三个文件。^[2]根据文件内容,国家对中小学校校医室功能定位主要集中在中小学学校卫生工作、学生体质健康监测、健康教育、常见病和传染病的预防和治疗、为师生提供必要的医疗服务五大方面(表 1)。

表 1 中小学校医室功能定位相关文件

年份	颁发机构	文件名称	主要功能
1990	国家教委	《学校卫生工作条例》	监测学生健康状况;对学生进行健康教育,培养学生良好的卫生习惯;改善学校卫生环境和教学卫生条件;加强对传染病、学生常见病的预防和治疗
1995	国家教委	《中小学卫生保健机构工作规程》	协助教育行政部门规划、部署学校卫生工作;调查研究本地区中小學生体质健康状况;开展和指导中小學生常见疾病及其他疾病的防治工作;帮助学校开展健康教育和咨询,普及卫生保健知识,提高学生的卫生素养和自我保健能力;指导学校开展各项卫生工作;开展辖区内学生卫生保健服务
2008	教育部、卫生部、财政部联合	《国家学校体育卫生条件试行基本标准》	卫生室承担学校预防保健、健康教育、常见病和传染病预防与控制、学校卫生日常检查并为师生提供必要的医疗服务;保健室在卫生专业人员指导下开展学校预防保健、健康教育、常见病和传染病预防与控制、学校卫生日常检查;其中有一项明确要求如下:“每年对在校學生进行一次健康体检,并建立学生健康档案。地方教育行政部门和学校应选择符合相关要求的保健和医疗机构承担学生体检工作。”

此外,1990年颁布的《学校卫生工作条例》,文件要求“寄宿制学校或600名学生以上非寄宿制学校应配备卫生技术人员,且卫生技术人员应持有卫生专业职业资格证书”、“600名以下学生非寄宿制学校,应配备保健教师或卫生专业技术人员,保健教师可以由有教师资格的教师担任”。

2.2 中小学校医室人员基本情况

根据校医是否兼职分层,描述校医人员基本特征。总体来看,校医以兼职人员为主,占88.3%,性别以女性为主,占71.4%;年龄以35~55岁为主,占72.5%;工作年限以0~5年为主,占63.4%;职称以初级及中级为主,占80.4%,最高职称即为副高级,且在专职校医中,整体职称水平更低(表2)。

根据各省分层结果显示,青海及江苏省与其他省份呈现出明显差异,尤其在性别构成比及工作性质构成比方面。青海省校医男性多于女性,男性占68.0%;江苏省专职人员占比超过兼职人员,占79.5%,而其他省专职人员占比均在30%及以下(表3)。其中,江苏省具有较多专职人员,得益于江苏省更高的经济水平及更好的教育水平。学校作为以教育职能为主的机构,工作重心在学生学业上,而对于学生健康的关注及健康素质的培养则通常被边缘化,这种情况在经济发展较差地区尤为明显。而江苏省为沿海城市,经济及教育发展水平较高,学校经费较为充足,因此在学生健康促进及健康教育方面有更多的资金投入,也更为重视学校健康教育建设。

表2 校医室人员基本情况/n,%

基本情况	专职	兼职	合计
性别			
男	18(10.7)	136(36.8)	154(28.6)
女	150(89.3)	234(63.2)	384(71.4)
年龄			
0~	66(39.3)	61(16.5)	127(23.6)
35~	58(34.5)	167(45.1)	225(41.8)
45~	34(20.2)	131(35.4)	165(30.7)
55~	6(3.6)	11(3.0)	21(3.9)
工作年限			
0~	86(51.2)	225(68.9)	341(63.4)
6~	32(19.0)	47(12.7)	79(14.7)
11~	25(14.9)	39(10.6)	64(11.8)
21~	25(14.9)	29(7.8)	54(10.1)
职称			
无职称	37(22.0)	39(10.5)	76(14.1)
初级	58(34.5)	102(27.6)	160(29.7)
中级	66(39.3)	207(55.9)	273(50.7)
副高级	7(4.2)	22(5.9)	29(5.4)

表3 各省校医性别及工作性质情况/n,%

省份	男	女	兼职	专职	总计
河北	56(42.7)	75(57.3)	121(92.4)	10(7.6)	131
江苏	15(11.4)	117(88.6)	27(20.5)	105(79.5)	132
江西	17(36.2)	30(63.8)	33(70.2)	14(29.8)	47
青海	34(68.0)	16(32.0)	47(94.0)	3(6.0)	50
山东	14(13.6)	89(86.4)	74(71.8)	29(28.2)	103
陕西	18(24.0)	57(76.0)	68(90.7)	7(9.3)	75
合计	154(28.6)	384(71.4)	370(68.8)	168(31.2)	538

2.3 中小学校医室人员学历及专业背景

总体来看,校医学历水平以大学本科为主,其次为中专及大专,少数高中及以下(表4)。除青海省以外,各省大学本科及以上学历的校医占比均在50%以上,其中又以河北及山东省占比最多。结合校医总数来看,江苏省校医及保健医师配备人员相对充足,学历水平比较均衡,以专科和本科为主的形势下,也存在少部分高中学历背景的人员;而青海省人员配备不足,但也是以大专和本科为主。

表4 各省校医人员学历水平/n,%

省份	高中及以下	中专及大专	大学本科	研究生及以上	总计
河北	1(0.8)	39(29.7)	85(64.9)	6(4.6)	131
江苏	3(2.3)	56(42.5)	73(55.3)	0(0.0)	132
江西	0(0.0)	17(36.2)	29(61.7)	1(2.1)	47
青海	2(4.0)	25(50.0)	23(46.0)	0(0.0)	50
山东	0(0.0)	31(30.1)	69(67.0)	3(2.9)	103
陕西	0(0.0)	36(48.0)	38(50.7)	1(1.3)	75
合计	6(1.1)	204(37.9)	317(58.9)	11(2.0)	538

从专业背景方面,校医总体以教师资格证为主,占67.3%;其次为注册护士资格证,占14.9%(表5)。结果显示,江苏省拥有执业医师资格证、执业助理医师资格证、注册护士资格证的人数较多,其中又以注册护士资格最为突出,占比52.3%,江西省注册护士执业资格证占比19.1%,占比也相对较高,而其他省份校医人员中护士极少。山东省具有相对较多的执业医师资格证,这得益于山东省近年开展的在校招聘校医专业的举措,但据悉该举措目前已停止。相较而言,河北省执业医师资格证及教师资格证较多,这与河北省存在的较多的医校联合模式有关;青海省及陕西省以教师资格证为主,与当地医疗人力资源不足以及当地经济水平有关。

表 5 各省校医人员专业背景/n,%

省份	执业医师 资格证	执业助理 医师资格证	注册护士 资格证	教师资 格证	其他
河北	9(6.9)	2(1.5)	0(0.0)	113(86.3)	14(10.7)
江苏	10(7.6)	18(13.6)	69(52.3)	35(26.5)	21(15.9)
江西	4(8.5)	2(4.3)	9(19.1)	34(72.3)	5(10.6)
青海	0(0.0)	1(2.0)	1(2.0)	45(90.0)	3(6.0)
山东	19(18.4)	2(1.9)	1(1.0)	72(69.9)	16(15.5)
陕西	6(8.0)	4(5.3)	0(0.0)	63(84.0)	7(9.3)
合计	48(8.9)	29(5.4)	80(14.9)	362(67.3)	66(12.3)

2.4 中小学校医工作内容

目前,中小学校医室工作内容以国家规定的疾病预防、体质健康监测、健康教育、基本医疗、开展学校卫生工作五大类为主,又有所不同。主要增加了中小学生心理健康方面内容(部分学校设立了独立心理咨询室,并配备了心理咨询师)(表 6)。

表 6 中小学校医工作内容情况/n,%

工作内容	具体分类	参与比例
疾病预防	传染病防治	339(63.0)
	预防接种	193(35.9)
体质健康监测	学生体检	333(61.9)
	学生生长发育监测	179(33.3)
健康教育	健康教育	379(70.5)
	学习卫生及心理卫生知识的培训	229(42.6)
基本医疗	处理突发状况(擦伤、割伤等)	371(69.0)
	日常多发病处理(感冒、发烧等)	275(51.2)
	心理咨询	121(22.5)
学校卫生工作	健康档案管理	386(71.8)
	学生参加医疗保险	54(10.0)
	学校大型活动医疗保障	169(31.4)
	药品及器械的采购管理	136(25.3)
	与上级有关部门的沟通协调	223(41.5)

此外,在传统的五大类学校卫生工作中,校医有所侧重。目前,校医工作主要以健康档案管理、健康教育、处理突发状况(如擦伤、割伤等)、传染病防治、参与安排学生体检为主,占比均超过 60%;其次为学

表 7 校医技能培训内容及需求情况/n,%

培训内容	传染病防治	健康教育	急救知识	预防接种	常见病诊断	伤口护理	心理咨询
参与比例	404(75.1)	346(64.3)	305(56.7)	223(41.5)	211(39.2)	102(18.9)	153(18.4)
需求比例	410(76.2)	405(75.3)	435(80.8)	213(29.6)	325(60.4)	216(40.2)	287(53.5)

3 发展建议

3.1 加强中小学校校医专业人员配备、丰富其专业技术培训

中小学校医室是学生在校期间基本健康服务的

习卫生及心理卫生知识的培训、日常多发病处理(感冒发烧等)。但校医在学生预防接种、学生体质健康监测、心理咨询等方面尚有较大欠缺。值得注意的是,绝大多数校医及保健医师由于专业水平限制或学校规定并不开展基本医疗服务,校医室除必备紫药水、止泻、退烧等药物外,无其他药物。

2.5 中小学校医急救能力

调查结果显示,校医在传染病预防隔离方面表现较好,掌握该操作技能人数占 88.3%;心肺复苏、紧急包扎、创口换药、烫伤处理、运动伤害处理等操作技能掌握人数占 50%~60%;而骨折固定和气道阻塞紧急处理掌握尚不够,掌握人数分别占 34.4%和 37.5%。

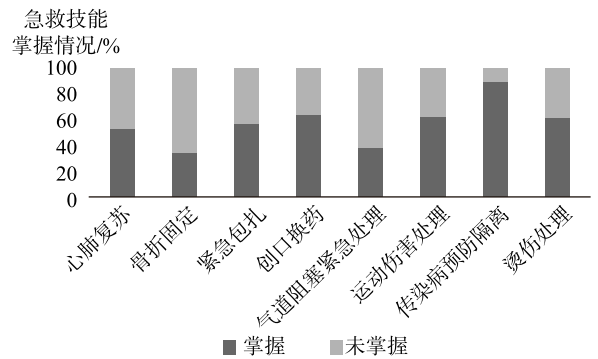


图 2 校医急救技能掌握情况

2.6 中小学校医技能培训情况

调查结果显示,技能培训内容以传染病预防、健康教育及急救知识为主,心理咨询及伤口护理知识的培训比较匮乏。校医对培训内容的需求仍旧在传染病预防、健康教育、急救知识三方面,占比均超过 70%,但三类技能培训目前现状及需求间尚存在差距,培训仍旧需要加强。此外,心理咨询、伤口护理的培训目前占比不足 20%,而其需求高达 40%~50%(表 7)。

重要提供者,但目前服务提供的数量及质量仍不到位。从数量上来看,目前各中小学校仍以教师兼职参与卫生保健工作为主,专职校医仅 11.7%(以初、中级职称为主),具有卫生人员专业资格的人员仅 29.2%;江苏与山东在专业人员配备上较为突出,但

仍未达到国家标准。从服务质量上来看,中小学校医以兼职为主,且多为体育老师、英语老师、班主任兼任,专业技术能力差。此外,校医目前工作技能主要来源于疾病控制中心关于传染病预防的培训、红十字会对于急救知识的培训以及教师网络自学健康教育内容,造成由于校医队伍整体专业水平不高,在经济欠发达地区尤为明显。

为稳定校医人员队伍,提高其专业技能,首先需提供合适的晋升途径及良好的待遇水平。其次,应采用合适的内容及培训方法提高校医人员专业水平。

3.2 中小学校医功能定位需要与时俱进

在国家政策要求的校医室传统五大功能中,基本医疗的功能逐渐弱化,这是多种因素综合造成的。其一,周边医疗服务可及性增加,多数学生在患病后选择由家长带领去附近医院就医;其二,校医本身存在的晋升职称天花板(仅副高级)、临床专业培训缺乏及编制模糊等原因,难以留住专业技术人才;其三,学校为避免医疗事故责任不愿校医参与学生疾病的专业诊疗。随着校医室医疗功能的弱化,适当地选择护士、预防专业背景的技术人员来参与并主导校医室工作,也是实现校医室功能的较好选择。但值得注意的是,偏远地区学校由于距离周边医院较远,校医应当具备一定基本医疗能力,处理突发情况以减轻学生健康损害。

此外,随着社会快速发展,中小学生的健康问题主要集中在肥胖、龋齿、视力不良及强迫、偏执、自闭等心理问题^[5-8]。因此,对学生开展适宜的心理咨询、对儿童生长发育(如身高、体重、视力等)进行监测非常重要。但据调查,除江苏省外,各省心理咨询及体质健康监测的开展多流于形式。此外,近年来中小学儿童由于学业压力心理问题愈发严重,而对于青海等偏远地区,留守儿童也逐渐增多,目前各省学校所提供的心理咨询的工作都还远远不够。应当在政策层面及政府教育拨款方面更加关注学校对儿童生长发育监测及心理咨询的重视。

3.3 中小学校医室可根据实际情况选择不同模式

随着医疗可及性的提高,市中心学校周边通常有10分钟可达的医疗机构,学校可与医疗机构采取合作模式,借助周边医疗机构的资源和服务解决学校医疗保健服务的提供。当前,也存在学校提供场地及设备,聘请具有医师执业资格的医生来校经营、运营者自负盈亏并可对外营业的校医务室模式。因此,可以鼓励多体制、多渠道、多形式,根据各地实际采用不同模式以更好的提供服务。

作者声明本文无实际或潜在的利益冲突。

参 考 文 献

- [1] 马迎华,胡方,吕晓静. 中小学校卫生专业人员配备标准分析[J]. 中国学校卫生, 2011, 32(7): 771-773.
- [2] 史慧静,谭晖,李广,等. 上海市中小学校卫生保健人员队伍现状和专业培养需求[J]. 中国学校卫生, 2015(12): 1771-1774.
- [3] 杜国平,李伟,唐万琴,等. 苏北、苏中、苏南2235所中小学卫生保健工作现状的调查. [J]. 东南大学学报(医学版), 2012(2): 150-154.
- [4] 孙波,李忠典,钱忠,等. 江苏省东海县中小学校医和保健教师配备情况及其工作现状[J]. 职业与健康, 2012(9): 1020, 1153.
- [5] 肖利敏,陶芳标,陈钦,等. 安徽省农村寄宿制学校学生抑郁焦虑症状及其影响因素分析[J]. 中国学校卫生, 2008, 29(9): 785-787.
- [6] 高屹,张瑞凯. 北京市不同发育阶段中小学生心理健康状况分析[J]. 中国学校卫生, 2011, 32(4): 486-487.
- [7] Zhang X, et al., Prevalence and care index of early childhood caries in mainland China: evidence from epidemiological surveys during 1987-2013 [J]. Sci Rep, 2016(6): 18897.
- [8] Lasse K, Leena T, Paakkari, et al. Measuring child and adolescent health literacy: a systematic review of literature [J]. Health Education, 2013, 113(5): 433-455.

[收稿日期:2018-06-14 修回日期:2019-01-02]

(编辑 刘博)