

# 传染病预防与控制对学校卫生管理的应用效果评价

胡伟

(赤峰市疾病预防控制中心 内蒙古赤峰 024000)

**摘要:**目的: 探讨将传染病预防与控制应用于学校卫生管理中的效果。方法: 研究周期为 2022 年及 2023 年整年, 通过分析 2022 年学校发生的突发卫生事件情况, 于 2023 年针对性实施传染病预防与控制, 对管理前后数据结果比较分析。结果: 组间数据结果对比, 管理后学校卫生管理评分更高 ( $P < 0.05$ ); 学生传染病知识评分及知晓率更高 ( $P < 0.05$ ); 突发卫生事件涉及病例数明显降低 ( $P < 0.05$ )。结论: 应用传染病预防与控制效果比较理想, 具有多重优势, 有利于优化学生卫生管理, 提高学生对常见传染病知识的了解, 进而降低卫生事件发生率, 具有可行性和有效性优势。

**关键词:**学校卫生管理; 传染病; 预防与控制; 突发卫生事件

传染性疾病也称为感染性疾病, 是由各种病原体引起的, 能在人与人, 动物与动物或人与动物之间相互传染的疾病, 是影响人类公共卫生健康的疾病, 具有两大核心要点, 即流行性和传染性, 能够在人群中迅速传播, 同时易在短时间内广泛蔓延<sup>0</sup>。在公共场所传染性疾病预防及传播风险极高, 学校是人员密度较高的公共场所, 同时也是传染病防控的关键领域, 传染病一旦发生容易在校内传播, 直接损害学生身体健康以及干扰正常的教学秩序, 甚至进一步影响社会公共秩序。加强传染病预防和控制无疑是学校卫生管理工作的核心任务, 尽管学校已经采取了常规的传染病防控措施, 但突发卫生事件的发生率仍然居高不下<sup>0</sup>。为了更有效应对传染病威胁, 学校应采取一系列综合性的防控措施, 构建完善的传染病防控体系, 维护学校的安全和秩序。本研究将通过管理后的学校卫生情况, 得出传染病预防与控制应用价值方面的结论, 现报道如下。

## 1 资料与方法

### 1.1 一般资料

2022年共纳入调查学生500例, 其中男女学生人数是265和235, 年龄均值是(12.13 ± 2.02)岁; 2023年共纳入调查学生525例, 其中男女学生人数是270和255, 年龄均值是(12.16 ± 2.05)岁。学生基本信息比较无明显不同 ( $P > 0.05$ )。参与2022年和2023年学校卫生管理的是同一批工作人员 ( $n=22$ )。

### 1.2 方法

将于2022年采用常规学校卫生管理方案, 定期在学校内组织传染病预防工作, 若发现学校内有传染病流行, 立即上报、调查和处理。2023年实施传染病预防和控制管理措施, 详细管理方案如下: (1) 分析校园既往高发传染病, 调查传染途径、传染源等。(2) 实施系统传染病预防与控制措施, 因传染病发生与受感学生、传染源和传播途径有关, 学校将加强对上述三种因素的干预和

管理。首先在校内开展健康宣讲活动, 因纳入研究的学生主要是小学生, 年龄小, 对健康知识的接受程度相对有限, 因此在健康知识宣教过程中为了确保信息能够准确无误地传达给学生, 将采用更为直观、形象的方法, 利用图画、动画、故事等多种形式, 配合生动的讲解, 使学生能够更容易理解和接受。其次严格要求教师通过自己的言行举止向学生展示良好的卫生习惯, 监督学生生活中践行传染病的预防。学校通过定期组织健康锻炼课程, 如体育比赛等课外活动, 提高学生的自身免疫力, 有效地抵抗病毒的侵袭。学校与当地卫生部门和接种单位紧密合作, 确保学校内所有学生都能够及时完成必要的免疫接种工作, 优化接种流程, 提高接种率。做好校园的消毒工作, 严格遵照相关卫生标准和要求每日对教室、办公室等常见活动区域进行消毒和消杀。消毒后使用清水进行二次处理, 保障消毒工作的规范性和有效性。(3) 制定传染性疾病预防与处理程序, 一旦发现疑似或确诊的传染性病例, 学校必须迅速准确地采取行动, 立即向上级单位报告, 配合相关单位完成传染源的确定, 调查与分析病例的接触史、活动轨迹等, 隔离疑似与确诊的病例, 对校园环境进行全面消毒, 通过加强校园通风换气、提供个人防护用品等避免疾病的进一步扩散。

### 1.3 观察指标

结合目前学校传染病管理情况制定卫生管理工作质量调查表, 共评估5方面内容, 将按照 Likert 1~10级赋分法赋分, 分数由低至高代表管理效果由差至好, 向学生分发传染病知识调查表, 了解学生对常见传染病传播方式以及预防措施的了解情况, 问卷分值是0~100分, 统计分数, 若分值在90分以上判定为知晓。统计不同时期突发卫生事件涉及病例数。

### 1.4 统计学方法

统计学数据分析依据 SPSS 24.0软件, 统计学有意义

计为  $P < 0.05$ 。

2 结果

2.1 评估并比较传染病预防与控制前后评分变化

表1 不同时期学校卫生管理评分对比 ( $\bar{x} \pm s$ )  $n=22$

| 组别  | 传染病管理组织     | 卫生管理制度措施    | 传染疫情报告情况    | 学生预防接种证查验   | 校卫生保健室管理    |
|-----|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 管理前 | 7.26 ± 2.52 | 8.10 ± 1.02 | 8.01 ± 0.25 | 8.21 ± 0.87 | 8.56 ± 0.21 |
| 管理后 | 9.45 ± 0.35 | 9.68 ± 0.35 | 9.78 ± 0.33 | 9.97 ± 0.10 | 9.54 ± 0.33 |
| t   | 4.037       | 6.872       | 20.053      | 9.427       | 11.751      |
| P   | 0.000       | 0.000       | 0.000       | 0.000       | 0.000       |

组间数据比较, 管理后各项评分明显高于管理前 ( $P < 0.05$ ), 数据见表1。

2.2 调查并分析学生对传染病知识的了解情况

管理后问卷得分以及学生知晓率明显高于管理前 ( $P$

$< 0.05$ ), 数据见表2。

表2 学生传染病知识知晓情况对比 ( $\bar{x} \pm s$ ) [ $n$  (%) ]

| 组别      | 人数  | 结核病          | 流行性感         | 腮腺炎          | 水痘           | 其他           | 知晓率         |
|---------|-----|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|-------------|
| 管理前     | 500 | 70.12 ± 2.25 | 70.01 ± 2.01 | 70.51 ± 2.10 | 72.65 ± 2.32 | 71.39 ± 2.34 | 397 (78.20) |
| 管理后     | 525 | 90.25 ± 2.35 | 90.04 ± 2.04 | 90.57 ± 2.25 | 90.68 ± 2.68 | 90.58 ± 2.08 | 483 (92.00) |
| $t/X^2$ |     | 139.954      | 158.259      | 147.384      | 114.915      | 138.918      | 33.477      |
| P       |     | 0.000        | 0.000        | 0.000        | 0.000        | 0.000        | 0.000       |

2.3 统计并分析不同时期突发卫生事件发生情况

管理后突发卫生事件涉及病例数明显降低 ( $P <$

0.05), 数据见表3。

表3 突发卫生事件涉及病例数对比 [ $n$  (%) ]

| 组别    | 人数  | 流行性感       | 腮腺炎      | 水痘       | 其他       | 合计          |
|-------|-----|------------|----------|----------|----------|-------------|
| 管理前   | 500 | 93 (18.60) | 5 (1.00) | 2 (0.40) | 5 (1.00) | 105 (21.00) |
| 管理后   | 525 | 12 (2.29)  | 2 (0.38) | 2 (0.38) | 2 (0.38) | 18 (3.43)   |
| $X^2$ |     |            |          |          |          | 74.878      |
| P     |     |            |          |          |          | 0.000       |

3 讨论

在本次研究中, 为了进一步明确传染病预防与控制的应用效果, 将学校卫生管理前后数据进行比较, 最终发现管理后数据结果明显优于管理前, 研究结果进一步验证了传染病预防与控制的应用价值, 具有有效性和可行性优势, 对上述结果得出原因进行分析, 如下: 传染病预防与控制实施过程中要求学校重视传染病的宣传, 优化方式, 使其满足低年龄学生需求; 在学校及教师的监督下帮助学生从知识层面了解传染病预防的重要性, 能够在日常生活中付诸实践, 形成良好的生活习惯<sup>9</sup>。同时重视体检和免疫接种, 提高接种率, 增强疾病对抗能力。严格落实消毒和消杀制度, 保障学生的身心健康和学校的整体安全。最后, 学校在传染性疾病发生后严格按照上报、调查、避免扩散等流程遏制传染性疾病的蔓延, 保障学校的安全与稳定<sup>9</sup>。

综上所述, 在学校卫生管理中, 传染病预防和控制应用效果显著, 凸显管理优势, 一方面能够提高学校对传染病的防控工作质量, 另一方面能够提高学生常见传染病的知识率, 进而降低学校内部突发卫生事件的发生率, 具有推广意义。

参考文献:

[1]黄钻研,苏仁星.合理防控结合疾病宣教对青少年流行性传染病的控制与预防效果[J].深圳中西医结合杂志,2023,33(4):128-130.  
 [2]余晓玫.传染病预防与控制对于学校卫生管理的效应分析[J].中国卫生标准管理,2023,14(11):46-49.  
 [3]王晓莉.优化预防与控制干预在学校常见传染病管理中的效果[J].中外医药研究,2023,2(36):153-155.  
 [4]叶良成.传染病预防与控制对学校卫生的重要性分析[J].饮食保健,2020,7(32):269-270.