

**2023 年**  
**广东省学生常见病和健康影响因素监测  
与干预技术工作手册**

广东省疾病预防控制中心

2023 年 8 月

# 目 录

第一部分 .....	4
2023 年广东省学生常见病和健康影响因素监测与干预工作实施方案 .....	4
第二部分 .....	16
2023 年全国学生常见病和健康影响因素监测用表 .....	16
表 1-1 省、地市及区（县）管理部门学校卫生工作调查表 .....	17
表 1-2 中小学校开展学校卫生工作情况调查表 .....	21
表 1-3 学校教学生活环境卫生监测调查表 .....	24
表 2-1 学生重点常见病监测表（中小学生版） .....	27
表 2-2 学生重点常见病监测表（大学生版） .....	29
表 2-3 学生重点常见病监测表（幼儿园版） .....	30
表 3-1 学生健康状况及影响因素调查表（小学版） .....	31
表 3-2 学生健康状况及影响因素调查表（中学版） .....	36
表 3-3 学生健康状况及影响因素调查表（大学版） .....	42
表 4 学生近视、脊柱弯曲异常及影响因素专项调查表 .....	50
第三部分 .....	55
调查表填写说明与监测细则 .....	55
一、表 1-1 省、地市及区（县）管理部门学校卫生工作调查表填写说明 .....	56
二、表 1-2 中小学校开展学校卫生工作情况调查表填写说明 .....	61
三、表 1-3 学校环境健康影响因素调查表监测细则 .....	62
（一）填表人 .....	62
（二）编码说明 .....	62
（三）填写项目及参考标准 .....	63
（四）检测项目 .....	64
4.1 现场准备和组织 .....	64
4.2 教室人均面积 .....	65
4.3 课桌椅分配符合率 .....	65
4.4 黑板尺寸 .....	66
4.5 黑板反射比 .....	66
4.6 黑板表面平均照度与照度均匀度 .....	67
4.7 课桌面平均照度与照度均匀度 .....	68

4.8 噪声 .....	69
四、表 2 学生重点常见病监测表工作细则 .....	70
(一) 监测项目与编码说明 .....	70
(二) 监测管理要求 .....	70
(三) 监测项目与要求 .....	72
3.1 填写项目及询问项目 .....	72
3.2 监测项目 .....	72
3.2.1 视力检查 .....	72
3.2.2 龋齿检查 .....	76
3.2.3 血压测量 .....	77
3.2.4 身高测量 .....	79
3.2.5 体重测量 .....	81
3.2.6 脊柱弯曲异常检查 .....	82
(四) 质量控制 .....	87
(五) 统计指标 .....	91
五、表 3 学生健康状况及影响因素调查表填写说明 .....	97
(一) 概述 .....	97
(二) 调查问卷填写和编码说明 .....	97
(三) 学生健康状况及影响因素调查表 (小学版) .....	99
(四) 学生健康状况及影响因素调查表 (中学版) .....	101
(五) 学生健康状况及影响因素调查表 (大学版) .....	103
六、表 4 学生视力不良、脊柱弯曲异常及影响因素专项调查表填写说明 .....	106
(一) 概述 .....	106
(二) 编码说明 .....	106
(三) 调查项目 .....	106
<b>第四部分 .....</b>	<b>109</b>
<b>广东省学生常见病干预项目工作手册 .....</b>	<b>109</b>
<b>第五部分 .....</b>	<b>120</b>
<b>Epidata 数据库问卷录入说明 .....</b>	<b>120</b>
<b>附件 1 中小学生屈光不正筛查规范 .....</b>	<b>128</b>
<b>附件 2 复查告知书参考格式 .....</b>	<b>136</b>
<b>附件 3 检测误差卡片 (参考版) .....</b>	<b>137</b>

附件 4 学生常见病和健康影响因素干预核心知识 .....	138
附件 5 现行有效学校卫生标准目录 .....	140
附件 6 儿童青少年学习用品近视防控卫生要求 .....	142

# 第一部分

## 2023年广东省学生常见病和健康影响因素监测与干预工作实施方案

# 广东省卫生健康委员会 广东省教育厅

粤卫疾控函〔2023〕30号

## 广东省卫生健康委 广东省教育厅关于印发 《2023年广东省学生常见病和健康 影响因素监测与干预工作实施 方案》的通知

各地级以上市卫生健康局（委）、教育局，省疾控中心、省妇幼保健院，中山大学附属第一医院和附属第三医院、中山大学中山眼科中心、省牙病防治指导中心：

为贯彻落实《学校卫生工作条例》《综合防控儿童青少年近视实施方案》和《关于全面加强和改进新时代学校卫生与健康教育工作的意见》有关要求，省卫生健康委、省教育厅根据《2023年全国学生常见病和健康影响因素监测与干预工作方案》，制定了《2023年广东省学生常见病和健康影响因素监测与干预工作实施方案》，现印发给你们，请遵照执行。各地要统筹安排中央转移支付项目资金，加大地方财政投入，落实工作责任，确保方

案有序有效实施。



# 2023 年广东省学生常见病和健康影响因素 监测与干预工作实施方案

## 一、工作目的

依托广东省学生常见病和健康影响因素监测项目，进一步加强学生近视、肥胖、脊柱弯曲异常等学生常见病和健康影响因素监测，根据监测发现的主要问题和危险因素开展精准干预，强化各地学生常见病防控工作，保障和促进儿童青少年健康。

## 二、监测范围和对象

### （一）监测范围。

覆盖全省 21 个地市所有县（市、区），中山和东莞市设置不少于 4 个城区和镇（街）监测点。

### （二）监测学校选择。

每个城区选取 8 所学校（2 所小学、2 所初中、2 所普通高中、1 所中等职业学校和 1 所综合性大学）；每个县（市）选取 5 所学校（2 所小学、2 所初中和 1 所普通高中）。近视调查还需在各城区和县（市）增加至少 2 所幼儿园。原则上每年监测学校保持不变。如城区无综合性大学，则务必确保所在地市至少选取 1 所综合性大学参与监测。

### （三）监测学生选择。

在被抽取的小学、初中和普通高中（中等职业学校）各年级，以及综合性大学一到三年级每个年级随机抽取 2 个及以上的班

级，被抽取的班级全体学生参加监测，确保每个年级至少 80 人。幼儿园抽取大班 5 岁半到 6 岁半学生 80 人。

### 三、监测内容和方法

#### (一) 学校卫生工作基本情况监测。

1. 学校卫生工作开展情况。对象为各级卫生健康行政部门、疾病预防控制中心和教育部门。查阅日常工作文件和统计报表，填报当地卫生健康、疾控和教育部门学校卫生机构设置、专业人员配备、经费投入、部门协作和信息化建设情况，以及当地学生主要健康问题和疾病防控情况等。具体内容见附表 1-1，由各级卫生健康行政部门人员填写。

2. 中小学校学校卫生工作开展情况。对象为参加学生常见病监测的中小学校。内容包括学校卫生工作经费投入、医务室和校医配备、学生体检与健康管理和健康教育、学生常见病及传染病防控、体育活动、食品营养管理、学校教学生活环境监测和学习用品相关标准执行情况等。具体内容见附表 1-2，由中小学校相关人员填写。

3. 中小学校教学生活环境卫生监测。对象为参加学生常见病监测的中小学校。内容包括生活环境卫生状况和教学环境卫生状况。其中，生活环境卫生状况采用实地调查方法，了解学校饮用水、食堂、厕所、宿舍等环境中的卫生设施设备情况和各项规章制度的落实情况。教学环境卫生要求每所监测学校随机选择 6 间有代表性的班级教室，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检测，评估学校教学环境卫生状况，对未达到国家标准要求的问题提出整改建议。具体内容见附表1-3，由疾控中心学校卫生工作人员实地调查和现场检测后填写。

## （二）学生常见病监测。

由专业技术人员对监测学生进行体格检查，内容包括视力不良、近视、超重肥胖、营养不足、龋病和脊柱弯曲异常等学生常见病监测。其中，幼儿园大班学生开展视力不良和近视监测，每所幼儿园至少抽取80名5岁半至6岁半儿童。小学、初中和普通高中（中等职业学校）所有年级开展视力不良、近视、超重肥胖、营养不足、龋病和脊柱弯曲异常监测，各年级以整班为单位，每个年级至少抽取80名学生，每所小学至少抽取480名学生，每所中学至少抽取240名学生。综合性大学一至三年级开展视力不良、超重肥胖、营养不足和龋病监测，各年级以整班为单位，每个年级至少抽取80名学生，每所学校至少抽取240名学生。监测学生数量不足部分由附近同等类型学校和幼儿园补充。具体内容见附表2。

## （三）影响学生健康的行为等相关影响因素监测。

**1. 健康危险行为专项调查。**对象为小学四至六年级，初中、普通高中（中等职业学校）和综合性大学一至三年级学生，各年级以整班为单位，每个年级至少抽取80名学生，每所学校至少抽取240名学生进行匿名自填问卷调查。调查内容包括学生因病缺课和休学情况，饮食和营养摄入行为，体力活动相关行为，易

导致交通伤害和溺水等非故意伤害行为，打架、欺凌等故意伤害行为，烟草、酒精、毒品等物质滥用行为，不良用耳行为，日常卫生行为习惯，以及网络成瘾、抑郁和焦虑等心理健康问题。具体内容见附表 3。

**2. 中小學生近视、脊柱弯曲异常等相关影响因素专项调查。**针对对象为小学四年级至六年级、初中和普通高中(中等职业学校)学生。各年级以整班为单位，每个年级至少抽取 80 名学生，每所学校至少抽取 240 名学生进行匿名自填问卷调查。调查内容包括视屏时间、近距离用眼习惯、课间休息习惯、读写及站立姿势、课外补习时长和内容、睡眠时间、户外活动时间等个人行为因素，以及课桌椅调试、学校和家庭用眼环境、校内眼保健操频次，配镜等眼视光服务等环境因素。具体内容见附表 4。

#### **四、学生常见病防控干预**

##### **(一) 干预对象。**

各地以监测学校为重点，针对监测中发现的主要健康问题，对学生、学校、家庭和社区持续开展学生常见病防控干预活动。

##### **(二) 干预内容和方法。**

以近视、肥胖、脊柱弯曲异常等学生常见病防控为重点，针对当地儿童青少年主要健康问题，以《儿童青少年学习用品近视防控卫生要求》《儿童青少年近视防控适宜技术指南(更新版)》《儿童青少年脊柱弯曲异常防控技术指南》《儿童青少年肥胖防控实施方案》等为指导，继续深化开展专家进校园、学校卫生标

准普及、中小学生健康月、学校教学生活环境改善、健康父母、重点人群关爱行动等6大行动，总结、推广儿童青少年近视防控适宜技术试点区（县）典型经验和做法，以点带面，进一步推动全省儿童青少年近视、肥胖、脊柱弯曲异常等学生常见病防控工作，保障和促进儿童青少年健康。

**1. 专家进校园行动。**组建学校卫生专家队伍，定期到学校对学生常见病防控工作进行技术指导，开展近视、肥胖、脊柱弯曲异常、传染病和心理健康问题等学生常见病防控知识和技能宣讲，倡导儿童青少年做自己健康第一责任人的理念，引导学生形成自主自律的健康生活方式。对学校校医、保健老师、健康教育人员、体育教师、后勤和餐饮相关人员进行培训，提高其业务知识和技能水平。

**2. 学校卫生标准普及行动。**对教育行政领导，学校校长，学校校医、教师、后勤管理和采买人员进行学校卫生标准的宣贯和普及，继续对《儿童青少年学习用品近视防控卫生要求》等学校卫生标准进行宣贯、督导和检查，将学校卫生标准融合到学校卫生管理制度中，指导学校落实。

**3. 中小学生健康月活动。**每学期开展中小学生健康月活动，把学生常见病和传染病防控作为工作重点，因地制宜开展形式多样的健康教育活动，使儿童青少年掌握手卫生习惯、咳嗽礼仪、正确佩戴口罩、科学用眼、合理作息、科学足量运动、保持良好姿势、均衡膳食、口腔保健等学生常见病防控知识和技能，培养

学生自主自律的健康意识和行为。

**4. 学校教学生活环境改善行动。**督促学校改善教学环境卫生和生活环境卫生状况，落实学校卫生各项制度，加强学校传染病报告、晨午检、因病缺课/休学登记和追踪随访等工作，改善学校视觉环境，正确选择教辅材料，提高课桌椅分配符合率，指导学校科学配餐，降低近视、肥胖和脊柱弯曲异常等学生常见病的发生风险。

**5. 健康父母行动。**引导家长重视学生常见病和传染病防控工作，掌握近视、肥胖、龋病、脊柱弯曲异常等常见病的防控知识和技能，尽早发现健康问题，及时科学就医。培养孩子形成良好的卫生行为习惯，督促孩子进行户外活动和体育锻炼，保证足量体力活动时间，养成终身锻炼习惯。关注孩子的心理健康，培养应对压力、缓解情绪的心理调控能力，提高心理健康水平。

**6. 重点人群关爱行动。**针对监测中发现的患有近视、肥胖、龋病、脊柱弯曲异常和心理健康问题的重点人群，提出针对性指导意见和干预措施，加强个性化管理和指导，降低危害。

## 五、保障措施

(一)加强领导，落实责任。各地政府要坚持儿童优先原则，始终把促进儿童青少年健康摆在首要位置。卫生健康行政部门主要负责同志要亲自抓，强化组织保障到位、措施落实到位、督促指导到位，推动监测和干预工作顺利实施。

(二)协调配合，保障经费。各级卫生健康行政部门要加强

与教育、财政部门的沟通与协调，进一步完善协作机制。各地要将学生常见病和健康影响因素监测与干预作为公共卫生工作重要内容，统筹安排 2023 年中央对地方转移支付重大传染病防控项目资金，专款专用，加大地方财政资金投入，切实保证监测和干预工作所需经费。同时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。各地要把学校卫生作为公共卫生服务体系建设的重点，强化总体设计，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。各地要加强疾控中心学校卫生队伍建设，强化培训，配齐设备，全面提升学校卫生工作能力。同时，各级疾控中心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。

（四）监督考核，督促落实。各地要将学生常见病和健康影响因素监测及干预工作摆上重要议事日程，建立技术指导、督导检查、考核评估及追责问责制度，全面落实《综合防控儿童青少年近视实施方案》评议考核要求。卫生健康行政部门要将监测中发现的学生主要健康问题及措施建议及时报告本级人民政府。

## 六、质量控制

各地要严格规范学生常见病和健康影响因素监测数据的采集、管理和应用，适时进行干预评估，确保监测质量和干预效果。各区县要科学选择监测学校、确定监测对象，使用符合要求的检

测仪器和设备，严格按照方案开展监测，并根据监测发现的主要问题开展针对性干预活动。地市级卫生健康行政部门和疾控中心在接受省级统一培训后，对本辖区内县（市、区）工作人员进行培训和考核，加强督导检查。卫生健康行政部门与教育部门共同组织开展监测和干预，并对入校专业机构进行审核。疾控中心要加强监测现场的质量控制，选取5%的学生进行现场复核。有条件的地区可采用电子问卷进行现场问卷填写。

## 七、职责分工

### （一）卫生健康行政部门和疾控机构。

各级卫生健康行政部门负责联合教育部门制定落实实施方案，保障工作经费到位，协调专业机构和入校队伍，组织培训指导和效果评估。各级疾控机构会同有关专业机构负责监测与干预具体实施，落实质量控制措施、完成数据录入和审核以及总结评价。省疾控中心牵头负责全省监测和干预的统筹实施。

### （二）教育部门和学校。

各级教育行政部门负责协调和指导学校做好学生常见病监测和干预活动进校园，并提供辖区学校卫生工作相关信息。监测点学校积极配合学生常见病和健康影响因素监测与干预工作队伍入校开展现场工作，提供监测相关工作场地和教学场所，有序组织学生参加现场监测，动员和组织学生家长和重点人群定期参加干预活动，并按要求提供相关信息。

### （三）省级技术指导单位。

中山大学中山眼科中心、省妇幼保健院、中山大学附属第一医院和附属第三医院、省牙病防治指导中心分别负责学生近视、6岁托幼儿童近视、脊柱弯曲异常、龋齿等项目筛查的技术培训、质控及干预技术的指导和评估。

## 八、材料报送

(一) 鼓励采用信息化手段提高工作效率。省级信息平台将在现场调查期间开放无纸化体检和电子问卷模块,供有条件地区选用。使用自建信息系统开展数据收集的地市需按照数据格式要求,对数据进行审核并确保格式正确后上传。

(二) 监测数据上报。地市级疾控中心负责牵头组织辖区各监测点数据录入、初审与汇总,于当年11月10日前报送省疾控中心环境与学校卫生所电子邮箱并上传省级信息平台(广东省儿童青少年健康监测系统)。

(三) 提交报告。2024年2月10日前,各地级以上市卫生健康行政部门将工作报告报送省卫生健康委,其中儿童青少年近视调查结果须经地方政府确认同意后报送;地市级疾控中心将监测技术报告报送省疾控中心。

省卫生健康委联系人:张郝鹏,联系电话:020-34152604。

省教育厅联系人:张海涛,联系电话:020-37629769。

省疾控中心联系人:沈少君,联系电话020-31051373,电子邮箱:sjkzx\_hxs@gd.gov.cn。

(注:附表及工作手册由省疾控中心通过粤政易另发)。

## 第二部分

### 2023 年全国学生常见病和健康影响因素

#### 监测用表

## 表 1-1 省、地市及区（县）管理部门学校卫生工作调查表

（各级疾控主管部门人员填写）

省（市/自治区）：□□ 地市（州）：□□ 区（县）：□□

监测点：□（1 城区；2 郊县） 单位名称（盖章）：\_\_\_\_\_

### 一、学校卫生工作人员配备及经费情况（无人员或经费请填写“0”）

#### （一）卫生行政部门（或疾病控制主管部门）

1. 分管学校卫生的部门：①有，\_\_\_\_\_ ②没有
2. 人员配备：从事学校卫生工作\_\_\_\_\_人，其中专职人员\_\_\_\_\_人，兼职人员\_\_\_\_\_人。
3. 上一年度公共卫生总业务专项经费\_\_\_\_\_万元，其中学校卫生业务专项经费\_\_\_\_\_万元，近视防控专项经费\_\_\_\_\_万元。

#### （二）疾控中心

1. 学校卫生科室的设置 ①独立单位（请注明：学生卫生所/科/室）\_\_\_\_\_ ②合并  
在其他科室 ③没有学校卫生科室
2. 人员配备：从事学校卫生工作\_\_\_\_\_人，其中专职人员\_\_\_\_\_人，兼职人员\_\_\_\_\_人。
  - 2-1 专职人员中，中专及以下学历\_\_\_\_\_人，大专\_\_\_\_\_人，本科\_\_\_\_\_人，研究生\_\_\_\_\_人；  
初级职称\_\_\_\_\_人，中级职称\_\_\_\_\_人，副高级职称\_\_\_\_\_人，高级职称\_\_\_\_\_人。
  - 2-2 兼职人员中，中专及以下学历\_\_\_\_\_人，大专\_\_\_\_\_人，本科\_\_\_\_\_人，研究生\_\_\_\_\_人；  
初级职称\_\_\_\_\_人，中级职称\_\_\_\_\_人，副高级职称\_\_\_\_\_人，高级职称\_\_\_\_\_人。
3. 上一年度公共卫生总业务专项经费\_\_\_\_\_万元，其中学校卫生业务专项经费\_\_\_\_\_万元，近视防控专项经费\_\_\_\_\_万元。

#### （三）教育部门

1. 分管学校卫生的部门：①有，\_\_\_\_\_ ②没有
2. 人员配备：从事学校卫生工作\_\_\_\_\_人，其中专职人员\_\_\_\_\_人，兼职人员\_\_\_\_\_人。
3. 上一年度总业务专项经费\_\_\_\_\_万元，其中学校卫生业务专项经费\_\_\_\_\_万元，近视防控专项经费\_\_\_\_\_万元。

#### （四）区（县）学校（仅区县填写）

1. 辖区内共有\_\_\_\_\_所学校，其中，中小学\_\_\_\_\_所，大学\_\_\_\_\_所，设卫生室或保健室的中小学\_\_\_\_\_所，按照《学校卫生工作条例》比例要求配备足量专职卫生技术人员的中小学校\_\_\_\_\_所；设校医院（或卫生科）的大学\_\_\_\_\_所。

2.辖区中小学校中共有校医\_\_\_\_\_人，专职卫生技术人员/保健老师\_\_\_\_\_人，兼职卫生技术人员/保健老师 \_\_\_\_\_人，专职心理健康教育老师\_\_\_\_\_人，兼职心理健康教育老师\_\_\_\_\_人。

3.所有大学中有校医\_\_人，专职心理健康教育老师\_\_人，兼职心理健康教育老师\_\_人。

## 二、学校卫生工作多部门合作机制

1. 上一年度就学校卫生工作是否有卫生、教育等多部门合作计划？

- ①是                      ②否（跳答2）

1.1 合作计划主要针对哪方面工作（可多选）

- ①新冠等传染病防控    ②近视防控            ③伤害防控            ④心理卫生  
⑤营养及食品卫生      ⑥肥胖防控            ⑦脊柱弯曲异常防控    ⑧龋病防控  
⑨其他，请列出\_\_\_\_\_

2. 上一年度当地卫生和教育行政部门是否就学校卫生工作联合发文？

- ①是                      ②否（跳答3）

2.1 联合发文主要针对哪方面工作（可多选）

- ①新冠等传染病防控，发文\_\_\_\_\_个  
②近视、肥胖等学生常见病防控，发文\_\_\_\_\_个，  
其中近视防控\_\_\_\_\_个，肥胖防控 \_\_\_\_\_个，龋病防控\_\_个，脊柱弯曲异常防控\_\_个  
③伤害防控，发文 \_\_\_\_\_个            ④心理卫生，发文\_\_\_\_\_个  
⑤营养及食品卫生，发文\_\_\_\_\_个    ⑥其他，请列出\_\_\_\_\_，发文\_\_\_\_\_个

3. 上一年度当地卫生行政部门是否就学校卫生工作召开多部门协调会？

- ①是                      ②否（跳转到题“三”）

3.1 主要针对哪方面工作召开多部门协调会（可多选）

- ①新冠等传染病防控，会议\_\_\_\_\_次  
②近视、肥胖等学生常见病防控，会议\_\_\_\_\_次，  
其中近视防控\_\_次，肥胖防控\_\_次，龋病防控\_\_次，脊柱弯曲异常防控\_\_次  
③伤害防控，会议\_\_\_\_\_次            ④心理卫生，会议\_\_\_\_\_次  
⑤营养及食品卫生，会议\_\_\_\_\_次    ⑥其他，请列出\_\_\_\_\_，会议\_\_\_\_\_次

## 三、上一年度当地学生主要健康问题

1.主要的常见疾病患病率情况（根据上一学年体检数据填写）

- ①视力不良□□.□□%    ②龋病□□.□□%    ③营养不良□□.□□%

④超重肥胖□□.□□%    ⑤沙眼□□.□□%    ⑥近视□□.□□%

⑦脊柱弯曲异常□□.□□%    ⑧结膜炎□□.□□%

2.主要传染病有哪些？（各限选五种，按病例报告数由高到低排序，填写疾病序号及病例报告数）（标注：按照自然年统计）

传染病	序号 1	例数	序号 2	例数	序号 3	例数	序号 4	例数	序号 5	例数
甲乙类										
丙类										

注 1.甲乙类传染病：01 鼠疫；02 霍乱；03 传染性非典型肺炎；04 艾滋病；05 病毒性肝炎；06 脊髓灰质炎；07 人感染高致病性禽流感；08 麻疹；09 流行性出血热；10 狂犬病；11 流行性乙型脑炎；12 登革热；13 炭疽；14 痢疾；15 肺结核；16 伤寒和副伤寒；17 流行性脑脊髓膜炎；18 百日咳；19 白喉；20 新生儿破伤风；21 猩红热；22 布鲁氏菌病；23 淋病；24 梅毒；25 钩端螺旋体病；26 血吸虫病；27 疟疾；28 人感染 H7N9 禽流感；40 新冠肺炎。

注 2.丙类传染病：29 流行性感 冒；30 流行性腮腺炎；31 风疹；32 急性出血性结膜炎；33 麻疹；34 流行性和地方性斑疹伤寒；35 黑热病；36 包虫病；37 丝虫病；38 伤寒和副伤寒以外的感染性腹泻病；39 手足口病。

3.依据《突发公共卫生事件应急条例》，上一年度学校发生突发公共卫生事件\_\_\_\_\_起，报告发病\_\_\_\_\_例，报告死亡\_\_\_\_\_人。

#### 四、学校卫生电子信息化系统建设情况

1. 当地是否建立了学校卫生电子信息化平台？

- ①是                      ②否（跳转到题“五”）

1.1 学校卫生电子信息化平台是否是独立运行的平台？

- ①是                      ②否

1.2 学校卫生电子信息化平台隶属哪一级的平台？

- ①是                      ②否

2.学校卫生电子化信息平台建立于\_\_\_\_\_年，于\_\_\_\_\_年开始运行。

3.学校卫生电子化信息平台建设投入资金\_\_\_\_\_ 万元。

4.学校卫生电子化信息平台的业务内容（可多选）

①视力检查 ②其他学生重点常见病监测 ③学生健康影响因素调查 ④健康体检  
⑤晨/午检监测 ⑥因病缺课缺勤登记/追踪 ⑦其他, 请说明\_\_\_\_\_

5.信息平台是否有以下功能(可多选)

①数据采集 ②数据清洗 ③统计分析 ④报告撰写  
⑤信息查询 ⑥健康教育 ⑦其他, 请说明\_\_\_\_\_

5-1 数据采集方式 ①移动端 ②电脑端 ③纸质问卷 ④其他, 请说明\_\_\_\_\_

5-2 数据清洗方式 ①本地清洗 ②后台清洗 ③其他, 请说明\_\_\_\_\_

5-3 信息查询执行者 ①疾控中心 ②学校 ③家长/学生 ④其他, 请说明\_\_\_\_\_

5-4 信息平台当前的功能是否能够满足学生常见病监测的需求? ①是 ②否

6.信息存储单位

①疾控中心 ②地方数据局 ③政府云端存储  
④其他云端存储, 具体说明\_\_\_\_\_ ⑤其他, 请说明\_\_\_\_\_

7.信息平台信息安全登记保护备案级别

①一级 ②二级 ③三级 ④四级 ⑤五级\_\_\_\_\_

五、学生常见病监测(市及区县填写)

1.要求辖区内中小学校开展学生常见病监测的次数?

①一年1次 ②两年1次 ③两年以上1次 ④仅新生入学体检  
⑤不要求开展

2.开展监测的机构是?(可多选)

①辖区疾控中心 ②指定医院或社区医院  
③教委保健所或教委委托有资质的机构 ④不清楚

填表人姓名: \_\_\_\_\_

联系电话: \_\_\_\_\_

填表日期: \_\_\_\_年\_\_月\_\_日

表 1-2 中小学校开展学校卫生工作情况调查表

(学校相关人员填写, 大学不填写)

省(市/自治区): \_\_\_\_\_□□ 地市(州): \_\_\_\_\_□□  
 区(县): \_\_\_\_\_□□ 监测点: □(1 城区; 2 郊区) 学校名称(盖章): \_\_\_\_\_  
 □□

## 一、基本情况

- 学校性质: ①公办 ②民办 ③其他, 请注明\_\_\_\_\_
- 学校是否为寄宿制学校? ①是, 全部学生住校 ②是, 部分学生住校 ③否
- 本校区类型:
  - ①小学 ②初级中学 ③高级中学 ④完全中学 ⑤九年一贯制学校
  - ⑥十二年一贯制学校 ⑦职业高中 ⑧其他, 请注明\_\_\_\_\_
- 在校学生共\_\_\_\_\_人, 其中, 男生\_\_\_\_\_人, 女生\_\_\_\_\_人;  
 住校\_\_\_\_\_人, 其中, 男生\_\_\_\_\_人, 女生\_\_\_\_\_人。

## 二、学校卫生工作及人员管理

- 上一学年学校卫生工作是否纳入学校年度计划? ①是(查阅文件) ②否
- 上一学年学校卫生工作经费投入\_\_\_\_\_元。(如果没有, 请填“0”)
- 上一学年学校领导组织召开学生健康问题研讨会\_\_\_\_\_次(如果没有, 请填“0”)。
- 学校是否有卫生室或保健室?
  - ①有, 设卫生室(有《医疗机构执业许可证》)
  - ②有, 设保健室(无《医疗机构执业许可证》) ③卫生服务外包 ④没有
- 专职卫生技术人员\_\_\_\_\_人, 保健教师(包括专职/兼职)\_\_\_\_\_人(如无请填“0”)。
- 5.1 如果有, 请填写所有学校卫生专业技术人员或保健教师信息:(表中只填写数字)

序号	类别	专/兼职	学校卫生工作年限	学历	职称	执业资格证书	上一年度学校卫生培训次数
1							
2							
3							
4							

注: 类别: 1.卫生专业技术人员, 2.保健教师; 专/兼职: 1.专职, 2.兼职;  
 学历: 1.中专/高中 2.大专 3.本科 4.硕士及以上; 职称: 1.无 2.初级 3.中级  
 4.副高级 5.正高级;  
 执业资格证书: 1.无证 2.教师证 3.护士执业证 4.临床执业医师资格证 5.公卫执业医师资格证 6.其他

## 三、学生体检开展情况

- 学校是否按照《健康体检管理办法》规定每学年组织一次全校学生体检?
  - ①是 ②否, \_\_\_\_\_年体检一次 ③基本不开展(跳转至题2)
- 1.1 如果组织, 体检包括以下哪些项目?(可多选)
  - ①身体形态(身高、体重) ②血压 ③裸眼视力 ④龋齿 ⑤五官
  - ⑥外科 ⑦内科 ⑧结核菌素试验 ⑨其他, 请注明\_\_\_\_\_
- 1.2 如果组织, 体检后是否向家长和学生反馈体检结果? ①是 ②否
- 2.学校最近一次学生体检时间为\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月; 应体检学生\_\_\_\_\_人, 实际体检学生\_\_\_\_\_人。
- 3.学校是否建立学生健康管理档案? ①是 ②否

#### 四、学校开展健康教育情况

1.在上一学年中,学校是否针对学生开设健康教育课或讲座?

- ①未开设(跳转至题2)      ②仅健康教育课  
③仅健康教育讲座      ④健康教育课和讲座都有

1.1 如果开设健康教育课或讲座,每学期共\_\_\_\_\_课时,包括哪些内容?(可多选)

- ①健康行为习惯和生活方式      ②疾病预防      ③安全应急与避险  
④心理健康      ⑤生长发育和青春期保健      ⑥其他,请注明\_\_\_\_\_

1.2 健康教育课或讲座是否有教材?      ①是      ②否

1.3 健康教育课或讲座内容是否按年级划分不同水平?      ①是      ②否

2.在上一学年中,学校是否开展针对学生的心理咨询服务? ①是      ②否

#### 五、学生疾病防控

1.在上一学年中,学校是否开展学生常见病防控工作? ①是      ②否(跳转至题4)

1.1.如果是,学校对下列哪些学生常见疾病开展防控工作?(可多选)

- ①视力不良      ②龋病及口腔疾病      ③营养不良      ④超重肥胖      ⑤过敏性哮喘  
⑥缺铁性贫血      ⑦沙眼、结膜炎      ⑧寄生虫病      ⑨心理疾病      ⑩脊柱弯曲异常  
⑪其他,请注明\_\_\_\_\_

2.学校是否有近视防控专项方案? ①是      ②否

3.学校是否明确规定领导、校医、老师在近视防控中的职责? ①是      ②否

4.学校要求一天做几次眼保健操? ①0次      ②1次      ③2次      ④3次及以上

5.学校是否建立传染病防控工作小组? ①是      ②否(跳答6)

5.1 工作小组第一负责人是谁?

- ①校长或学校法人      ②主管副校长      ③后勤主任(或总务处长等)  
④校医      ⑤其他,请注明\_\_\_\_\_

6.学校建立以下哪些传染病预防控制制度?(可多选)

- ①传染病疫情应急预案      ②传染病疫情报告制度      ③晨午检制度  
④健康教育制度      ⑤因病缺勤登记      ⑥因病缺勤追踪制度  
⑦因病缺勤复课证明查验制度      ⑧新生入学接种卡、证查验制度  
⑨通风消毒制度      ⑩健康管理制度      ⑪新型冠状病毒肺炎防控方案

7.学校是否确定传染病疫情报告人? ①是      ②否(跳答六)

7.1 传染病疫情报告人是谁?

- ①校长或学校法人      ②主管副校长      ③后勤主任(或总务处长等)  
④校医或保健教师      ⑤其他,请注明 \_\_\_\_\_

#### 六、学校体育活动

1.学校目前每周安排的体育活动情况:

1.1 体育课:(按照学校类别填写)

(小学)一至二年级每周\_\_\_\_\_次,每次\_\_\_\_\_分钟;

三至六年级每周\_\_\_\_\_次,每次\_\_\_\_\_分钟;

(中学)初中:每周\_\_\_\_\_次,每次\_\_\_\_\_分钟;

高中:每周\_\_\_\_\_次,每次\_\_\_\_\_分钟。

1.2 早操或课间操:每周\_\_\_\_\_次,每次\_\_\_\_\_分钟。

1.3 学校组织的课外体育活动:每周\_\_\_\_\_次,每次\_\_\_\_\_分钟。

2.在上一学年中,学校举办学生体育运动会\_\_\_\_\_次,每次\_\_\_\_\_天。

#### 七、食品营养工作情况

1.学校午餐的配餐方式:

- ①无配餐(跳转至题3)      ②学校食堂      ③配餐公司      ④学校食堂和配餐公司

1.1 若有配餐公司统一配餐,其卫生级别为: ① A级      ② B级      ③ C级

2.学校食堂或配餐公司是否每周制定学生午餐营养素的摄入量及带量食谱?

①是 ②否(请跳答3)

2.1 如果是,是否每周公布? ①是 ②否

3.学校是否设小卖部? ①是 ②否(请跳答“八”)

3.1 小卖部是否出售含糖饮料(如汽水、茶类饮料、果汁、乳饮料等)? ①是 ②否

3.2 小卖部是否出售薯片、辣条、方便面等零食? ①是 ②否

#### 八、教室环境卫生监测和学习用品监测

1.最近两学年在学校进行过\_\_\_\_次教室环境卫生监测(没有请填“0”并跳答“2”)。

1.1 如果有,监测机构为: ①疾病预防控制中心 ②卫生监督所

③疾病预防控制中心和卫生监督所 ④其他

1.2 如果有,监测内容为(可多选):

①课桌椅 ②黑板 ③教室采光 ④教室照明

⑤微小气候 ⑥噪声 ⑦其他,请注明\_\_\_\_\_

2.自2022年3月以来,学校是否按照GB 40070—2021《儿童青少年学习用品近视防控卫生要求》采购普通教室照明灯具?

①是 ②否 ③未采购(如选②和③,请跳答“3”)

2.1 依据GB 40070—2021,主要对采购的照明灯具的哪些方面做限定(可多选)?

①色温 ②显色系数 ③蓝光危害组别 ④其他,请注明\_\_\_\_\_

3.自2022年3月以来,学校是否按照GB 40070—2021《儿童青少年学习用品近视防控卫生要求》采购书籍、教辅材料和学习用杂志?

①是 ②否 ③未采购(如选②和③,请跳答“4”)

3.1 学校主要对书籍、教辅材料和学习用杂志的哪些方面提出要求(可多选)?

①D65亮度 ②字体 ③字号 ④行空 ⑤其他,请注明\_\_\_\_\_

4.自2022年3月以来,学校是否按照GB 40070—2021《儿童青少年学习用品近视防控卫生要求》购买或自制考卷?

①是 ②否 ③未采购(跳答“九”)

4.1 学校主要对书考卷的哪些方面提出要求(可多选)?

①D65亮度 ②字体 ③字号 ④行空

⑤其他,请注明\_\_\_\_\_ ⑥不知道

#### 九、学校新冠疫情防控工作开展情况

1.学校是否开展传染病监测预警相关工作? ①是 ②否

2.学校门口是否开展体温监测工作 ①是 ②否

3.学校是否开展晨午晚检工作(可多选)

①晨检 ②午检 ③晚检 ④无

4.学校因病缺课登记及追踪随访工作开展情况

①是 ②否

5.学生是否开展错峰学习生活(可多选)

①错峰上学 ②错峰就餐 ③错峰放学 ④无

6.教室通风措施(可多选)

①开窗通风 ②机械通风 ③空调 ④新风系统 ⑤无

填表人姓名: \_\_\_\_\_ 联系电话: \_\_\_\_\_

审核人姓名: \_\_\_\_\_ 联系电话: \_\_\_\_\_

填表日期: \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

表 1-3 学校教学生活环境卫生监测调查表

(区/县疾病预防控制中心专业人员现场检测后填写, 大学不填写)

省(市/自治区): \_\_\_\_\_□□ 地市(州): \_\_\_\_\_□□  
 区(县): \_\_\_\_\_□□ 监测点:□(1 城区; 2 郊县)  
 学校名称(盖章) \_\_\_\_\_□□ 填表日期: □□□□年□□月□□日

## 一、饮水卫生

1. 学校采用哪种方式为学生提供饮用水? (多选)

- ①开水 ②桶装水 ③使用净水器提供的水 ④学生自己带水  
 ⑤直饮水 ⑥其它, 请注明

## 二、食堂卫生

1. 学校是否设有学生食堂? ①是 ②否(跳转至题“三”)

2. 学校食堂是否持有有效的食品经营许可证? ①是 ②否

3. 学校食堂从业人员是否有有效的健康合格证明? ①没有 ②部分有 ③全部有

4. 学校食堂从业人员在上一学年中是否参加过食品安全知识培训?

- ①没有 ②部分培训 ③全部培训

5. 学校食堂是否建立食品安全管理规章制度? ①是 ②否(跳转至题“三”)

5.1 如果是, 主要包括以下哪些制度? (可多选)

- ①食堂从业人员健康管理制度 ②学校食品采购卫生制度 ③食品库房卫生制度  
 ④食品原材料初加工卫生制度 ⑤食品烹调加工制度 ⑥学校食堂环境卫生制度  
 ⑦食堂设施设备清洗消毒制度 ⑧食品留样制度 ⑨分餐间卫生管理制度  
 ⑩就餐场所卫生管理制度 ⑪其他, 请注明\_\_\_\_\_

## 三、学校环境影响因素

1. 学校厕所类型为? ①水冲式厕所(跳转至第 2 题) ②旱厕 ③二者都有

1.1 如有旱厕, 旱厕距离食堂\_\_\_\_\_米, 距离自备供水水源\_\_\_\_\_米。

2. 学生厕所(包括独立式公厕、教学楼和宿舍厕所)中:

男厕所总蹲位(坑)数\_\_\_\_\_个, 女厕所总蹲位(坑)数\_\_\_\_\_个。

3. 学生课间使用厕所蹲位数人均是否达标? ①是 ②否

4. 学校厕所是否有粪便暴露? ①是 ②否

5. 厕所及周围 5 米范围内可用水龙头总数\_\_\_\_\_个,

是否备有肥皂或洗手液? ①无 ②部分有 ③全部有

6. 学校垃圾集中存放地(或学校外定点垃圾点)距食堂或自备水源的最近距离?

- ①≤25 米 ② >25 米 ③无食堂和自备水源

## 四、宿舍卫生(仅供寄宿制学校填写)

1. 学校是否有地下或半地下宿舍? ①是 ②否

2. 学生宿舍区是否按标准设立不同功能区域? (可多选)

- ①管理室 ②盥洗室 ③厕所 ④贮藏室及清洁用具室 ⑤其他\_\_\_\_\_

3. 宿舍人均使用面积? ①≥3 平方米 ②&lt;3 平方米

4. 宿舍是否一人一床? ①是 ②否

5. 宿舍床铺安排是否存在并床现象? ①是 ②否

6. 男、女生宿舍是否分区或分单元布置? ①是 ②否

7. 学校宿舍是否有可通风窗户? ①是 ②否

8. 学校宿舍是否建立卫生管理规章制度? ①是 ②否

五、学校教室环境卫生（记录原始数据）

1. 监测时间： ①上午       ②下午       ③晚自习
2. 是否是重点常见病监测学生所在班级使用教室？  ●  
 ①全是    ②部分，包括教室\_\_\_\_\_（注明教室编号，如教室一、二） ③都不是
3. 参加监测的教室所容纳的学生属于哪个学段？  ●  
 ①小学                  ②初中                  ③普通高中                  ④职业高中  
 ⑤其它，如果是包含多个学段的学校请注明各监测教室属于的学段 \_\_\_\_\_

监测项目	现场测试情况						
	具体指标	教室一	教室二	教室三	教室四	教室五	教室六
班级基本情况	班级学生人数						
教室人均面积	长 (m)						
	宽 (m)						
	人均面积 (m <sup>2</sup> )						
课桌椅分配符合率	检查人数						
	身高与课桌符合人数						
	身高与课椅符合人数						
	课桌椅均符合人数						
黑板尺寸	宽 (m)						
	高 (m)						
黑板反射比	黑板入射照度 1 (lx)						
	黑板反射照度 1 (lx)						
	反射比 1						
黑板反射比	黑板入射照度 2 (lx)						
	黑板反射照度 2 (lx)						
	反射比 2						
	黑板入射照度 3 (lx)						
	黑板反射照度 3 (lx)						
	反射比 3						
黑板面平均照度	黑板面照度 1 (lx)						
	黑板面照度 2 (lx)						
	黑板面照度 3 (lx)						
	黑板面照度 4 (lx)						
	黑板面平均照度 (lx)						

监测项目	现场测试情况						
	具体指标	教室一	教室二	教室三	教室四	教室五	教室六
黑板面照度均匀度	最小照度						
	黑板面均匀度						
课桌面平均照度和照度均匀度	课桌面照度 1 (lx)						
	课桌面照度 2 (lx)						
	课桌面照度 3 (lx)						
	课桌面照度 4 (lx)						
	课桌面照度 5 (lx)						
	课桌面照度 6 (lx)						
	课桌面照度 7 (lx)						
	课桌面照度 8 (lx)						
	课桌面照度 9 (lx)						
	课桌面平均照度 (lx)						
	最小照度 (lx)						
	课桌面照度均匀度						
噪声 (dB(A))							

调查员 1: \_\_\_\_\_ 调查员 2: \_\_\_\_\_ 填表日期: \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

表 2-1 学生重点常见病监测表（中小學生版）

(学生常见病监测专业技术人员填写监测内容)

省(市/自治区): \_\_\_\_\_□□ 地市(州): \_\_\_\_\_□□

区(县): \_\_\_\_\_□□ 监测点: □ (1 城区; 2 郊区)

学校名称(盖章): \_\_\_\_\_□□

## 学生自填

1. 学生编号: 年级□□ 编码 4 位: □□□□ 性别: ①男 ②女  
民族: ①汉族 ②蒙古族 ③藏族 ④壮族 ⑤回族 ⑥满族 ⑦维吾尔族 ⑧其他\_\_\_\_\_
2. 出生日期: □□□□年□□月□□日 体检日期: □□□□年□□月□□日
3. 学生填写疾病史: 是否患有以下疾病(填写序号)? \_\_\_\_\_  
①肝炎 ②肾炎 ③心脏病 ④高血压 ⑤贫血 ⑥糖尿病  
⑦过敏性哮喘 ⑧身体残疾 ⑨新型冠状病毒感染 ⑩ 以上均无

## 一、眼科检查结果(专业人员填写)

## 4. 远视力检查结果

- 请选择戴镜类型: □ ①框架眼镜 ②隐形眼镜  
③夜戴角膜塑形镜, 佩戴度数(右)\_\_\_\_(左)\_\_\_\_  
④不戴镜

## 远视力检查表

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼		
左眼		

(请以 5 分记录法记录) 填表人/医生签名: \_\_\_\_\_

## 2. 自动电脑验光结果

	球镜(S)	柱镜 (散光 C)	轴位 (散光方向 A)
右眼			
左眼			

(球镜、柱镜填写请保留两位小数)

其它特殊情况: ①外伤 ②眼病, \_\_\_\_\_ ③其他\_\_\_\_\_

填表人/医生签名: \_\_\_\_\_

电脑验光单  
粘贴处

注: (1) 戴镜视力指佩戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

(2)“电脑验光”中,“球镜”为近视或远视度数,负值为近视,正值为远视;“柱镜”为散光度数;轴位为散光的方向,有散光度数才会有散光轴位。

(3)本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光行近视筛查,结果不具有诊断意义。

## 二、口腔检查结果（专业人员填写）

### 6. 龋齿检查

17 16 15 14 13 12 11                      21 22 23 24 25 26 27

乳牙                      □□□□□                      □□□□□

恒牙 □□□□□□□□                      □□□□□□□□

47 46 45 44 43 42 41                      31 32 33 34 35 36 37

乳牙                      □□□□□                      □□□□□

恒牙 □□□□□□□□                      □□□□□□□□

分别将乳牙：龋（d）、失（m）、补（f）；恒牙：龋（D）、失（M）、补（F）的牙数记入对应的方格内

乳	龋（d）	失（m）	补（f）	恒	龋（D）	失（M）	补（F）
牙	□□	□□	□□	牙	□□	□□	□□

填表人/体检人签名：\_\_\_\_\_

## 三、营养及血压检查结果（专业人员填写）

7. 身高（厘米）：□□□.□

8. 体重（千克）：□□□.□

9. 血压：收缩压（毫米汞柱）：□□□

舒张压（毫米汞柱）：□□□

填表人/体检人签名：\_\_\_\_\_

## 四、脊柱弯曲异常筛查结果（专业人员填写）

（一）脊柱侧弯筛查（可多选）

10. 一般检查    ①正常            ②双肩不等高            ③双侧肩胛骨下角不等高  
                  ④两侧腰凹不对称    ⑤双侧髂嵴不等高    ⑥棘突连线倾斜或偏离正中线

11. 前屈试验	胸 段    ①无侧弯    ②左低右高    ③右低左高 躯干旋转角度（ATR）_____°
	腰胸段    ①无侧弯    ②左低右高    ③右低左高 躯干旋转角度（ATR）_____°
	腰 段    ①无侧弯    ②左低右高    ③右低左高 躯干旋转角度（ATR）_____°

12. 是否进行脊柱运动试验：①是    ②否    （①选项后进行躯干旋转测量仪检查）

躯干旋转测量仪检查：①胸段 ATR \_\_\_\_\_°    ②腰胸段 ATR \_\_\_\_\_°

③腰段 ATR \_\_\_\_\_°

（二）脊柱前后弯曲异常筛查（可多选）

13. 一般检查    ①正常    ②前凸体征    ③后凸体征    （②和③选项后进行俯卧试验）

14. 俯卧试验    ①前后凸体征消失    ②前凸体征    ③后凸体征

（三）脊柱病史（可多选）

15. ①无    ②脊柱弯曲异常家族史    ③脊柱外伤病史    ④脊柱手术病史

（四）初筛结果（可多选）

16. ①正常    ②姿态不良    ③脊柱侧弯（\_\_\_\_级）    ④脊柱前凸异常    ⑤脊柱后凸异常

填表人/筛查人签名：\_\_\_\_\_ 填表日期：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

表 2-2 学生重点常见病监测表（大学生版）

(区/县常见病监测专业技术人员填写监测内容)

省(市/自治区): \_\_\_\_\_□□ 地市(州): \_\_\_\_\_□□

区(县): \_\_\_\_\_□□ 监测点: □(1 城区; 2 郊县)

学校名称(盖章): \_\_\_\_\_□□

## 学生自填

1. 学生编号: 年级□□ 编码 4 位: □□□□ 性别: ①男 ②女

民族: ①汉族 ②蒙古族 ③藏族 ④壮族 ⑤回族 ⑥满族 ⑦维吾尔族 ⑧其他\_\_\_\_\_

2. 出生日期: □□□□年□□月□□日 体检时间: □□□□年□□月□□日

3. 学生填写疾病史: 是否患有以下疾病(填写序号)?

①肝炎 ②肾炎 ③心脏病 ④高血压 ⑤贫血 ⑥糖尿病

⑦过敏性哮喘 ⑧身体残疾 ⑨新型冠状病毒感染 ⑩ 以上均无

## 专业人员填写下表

4. 裸眼视力: 右: □.□ (按 5.0 计数法) 左: □.□ (按 5.0 计数法)

5. 龋齿检查:

	18 17 16 15	14 13 12 11	21 22 23 24	25 26 27 28
恒牙	□□□□ □□□□	□□□□	□□□□	
	48 47 46 45	44 43 42 41	31 32 33 34	35 36 37 38
恒牙	□□□□ □□□□	□□□□	□□□□	

恒牙: 龋(D)、失(M)、补(F)的牙数记入对应的方格内。

	龋(D)	失(M)	补(F)
恒牙	□□	□□	□□

7. 身高(厘米): □□□.□

8. 体重(千克): □□□.□

9. 血压: 收缩压(毫米汞柱): □□□

舒张压(毫米汞柱): □□□.

填表人/体检人签名: \_\_\_\_\_ 填表日期: \_\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

表 2-3 学生重点常见病监测表（幼儿园版）

(区/县常见病监测专业技术人员填写监测内容)

省(市/自治区): \_\_\_\_\_□□ 地市(州): \_\_\_\_\_□□

区(县): \_\_\_\_\_□□ 监测点: □(1 城区; 2 郊县)

学校名称(盖章): \_\_\_\_\_□□

1. 学生编号: 年级□□ 编码 4 位: □□□□ 性别: ①男 ②女

民族: ①汉族 ②蒙古族 ③藏族 ④壮族 ⑤回族 ⑥满族 ⑦维吾尔族 ⑧其他\_\_\_\_\_

2. 出生日期: □□□□年□□月□□日 体检时间: □□□□年□□月□□日

## 3. 视力检查结果

请选择戴镜类型: □

①框架眼镜 ②隐形眼镜

③夜戴角膜塑形镜, 佩戴度数(右) \_\_\_\_\_ (左) \_\_\_\_\_

④不戴镜

电脑验光单  
粘贴处

眼别	裸眼视力	戴镜视力
右眼		
左眼		

(请以 5 分记录法记录) 填表人/医生签名: \_\_\_\_\_

## 自动电脑验光结果

	球镜(S)	柱镜 (散光 C)	轴位 (散光方向 A)
右眼			
左眼			

(球镜、柱镜填写请保留两位小数)

其它特殊情况: ①外伤 ②眼病, \_\_\_\_\_ ③其他 \_\_\_\_\_

填表人/医生签名: \_\_\_\_\_

填表日期 \_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

注: 1. 戴镜视力指佩戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

2. “电脑验光”中, “球镜”为近视或远视度数, 负值为近视, 正值为远视; “柱镜”为散光度数; 轴位为散光的方向, 有散光度数才会有散光轴位。

3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查, 结果不具有诊断意义。

表 3-1 学生健康状况及影响因素调查表（小学版）

省（市/自治区）：\_\_\_\_\_□□ 地市（州）：\_\_\_\_\_□□  
 区（县）：\_\_\_\_\_□□ 监测点：□（1 城区；2 郊区）  
 学校名称（盖章）\_\_\_\_\_□□ 填表日期：□□□□年□□月□□日

## A、基本信息

	调查内容	选项
A01	年级	□□
A011	编码4位	□□□□
A02	性别	1. 男 2. 女
A03	是否住校	1. 是 2. 不是
A04	你的民族	1. 汉族 2. 蒙古族 3. 藏族 4. 壮族 5. 回族 6. 满族 7. 维吾尔族 8. 其他_____
A05	是否来月经/遗精？	1. 否 2. 是，首次月经/遗精年龄_____周岁
A06	近半年，和你一起生活的家庭成员人数	_____人
A061	他们分别包括（可多选）	1. 爷爷奶奶或外公外婆 2. 父亲 3. 母亲 4. 继父（后爸） 5. 继母（后妈） 6. 兄弟姐妹 7. 其他
A07	最近两周内，你是否因病不去上学？	1. 是，共_____天 2. 不是
A08	过去一年内，你是否因生病休学？	1. 是，共_____月 2. 不是

## B、饮食、运动行为

	调查内容	选项
B01	过去7天里，你喝过几次含糖饮料？ （如可乐、冰红茶、果粒橙、营养快线等）	1. 从来不喝 2. 少于每天1次 3. 每天1次及以上
B02	过去7天里，你吃过几次油炸食物？ （如油条、油饼、炸薯条、炸鸡翅等）	1. 从来不吃 2. 少于每天1次 3. 每天1次及以上
B03	过去7天里，你吃过几次新鲜水果（不包括水果罐头）？	1. 从来不吃 2. 少于每天1次 3. 每天1次

		4. 每天2次及以上
B031	过去7天里，你通常每天吃几种新鲜水果？	1. 从来不吃或少于每天1种 2. 每天1种 3. 每天2种 4. 每天3种及以上
B04	过去7天里，你吃过几次蔬菜？（生熟均算，如沙拉、生吃或经烹饪后）	1. 从来不吃 2. 少于每天1次 3. 每天1次 4. 每天2次及以上
B041	过去7天里，你通常每天吃几种蔬菜？	1. 从来不吃或少于每天1种 2. 每天1种 3. 每天2种 4. 每天3种及以上
B05	过去7天里，你通常每天喝牛奶、酸奶、豆浆或豆奶的天数？	1. 从来不喝 2. 少于每天1次 3. 每天1次及以上
B06	过去7天里，你是否每天吃早餐？	1. 天天吃 2. 有时吃 3. 从来不吃
B061	过去7天里，你每天吃早餐种类？（可多选）	1. 从来不吃早餐 2. 谷薯类 3. 新鲜蔬菜.水果类. 4. 鱼禽肉蛋类. 5. 奶类 6. 大豆类
B07	过去7天，你有几天能做到每天至少60分钟及以上中高强度运动（可累计）？（中高强度运动是指让你气喘吁吁或者心跳加快的运动，如跑步、篮球、足球、游泳、健身房内跳健身操、搬重物等）	1. 0天                      2. 1天 3. 2天                      4. 3天 5. 4天                      6. 5天 7. 6天                      8. 7天
B071	周末或者节假日，你能做到每天至少60分钟及以上中高强度运动（可累计）？	1. 都能做到 2. 多数能做到 3. 一半的日子能做到 4. 少数能做到 5. 几乎做不到

B08	通常7天里，你们上几节体育课？	1. 0节 3. 2节 5. 4节	2. 1节 4. 3节 6. 5节及以上
-----	-----------------	-------------------------	----------------------------

### C、伤害相关行为

	调查内容	选项
C01	过去12个月里，你是否曾经受到严重伤害（严重伤害指由于伤害而需要到医院治疗，或不能上学或影响日常活动一天及以上）？	1. 是，_____次 2. 否
C02	过去30天里，你有没有在校园或校园周边受到过以下形式的欺侮？	
C021	被恶意取笑	1. 从未 2. 有时 3. 经常
C022	被索要财物	1. 从未 2. 有时 3. 经常
C023	被有意排斥在集体活动之外或被孤立	1. 从未 2. 有时 3. 经常
C024	被威胁、恐吓	1. 从未 2. 有时 3. 经常
C025	被打、踢、推、挤或关在屋里	1. 从未 2. 有时 3. 经常
C026	因为身体缺陷或长相而被取笑	1. 从未 2. 有时 3. 经常
C027	是否有人通过电子传媒（如微信、QQ、短信等）恶意取笑、谩骂、威胁、恐吓或者散布有关你的谣言、影像或视频等？	1. 从未 2. 有时 3. 经常
C028	请回忆一下，你持续受欺负多长时间了？	1. 1个月及以下 2. 2月~ 3. 3月~ 4. 6月~ 5. 12月及以上
C03	过去12个月里，你与他人动手打架几次？	1. 0次 2. 1次 3. 2-5（含5）次 4. 6次及以上
C04	过去30天里，你步行过马路时是否不走人行横道？	1. 没有 2. 有时 3. 经常
C05	过去12个月里，你去过几次没有安全措施（即没有专门人员管理）的地方游泳？	1. 没有 2. 有，_____次
C06	过去30天，你是否曾被家长打骂？	1. 没有 2. 有，_____次

### D、吸烟、饮酒行为

	调查内容	选项
D01	你是否吸过烟，即使只吸过一两口？	1. 是，第一次尝试吸烟的年龄_____岁 2. 否
D02	过去7天里，是否有人当着你的面吸烟？（可多选）	1. 没有 2. 有，在家里 3. 有，在学校

		4. 有, 在其他公共场合
D03	你是否喝过一整杯酒? (相当于一听啤酒, 一小盅白酒, 一杯葡萄酒或黄酒)	1. 是, 第一次尝试喝酒的年龄____岁 2. 否

#### E、不良用耳行为

	调查内容	选项
E01	你是否使用耳机(至少连续30分钟)?	1. 否 (跳转至 F) 2. 是, ____岁开始使用
E02	过去7天, 你平均每天使用耳机时间?	1. 30 分钟以下 2. 30 分钟~ 3. 60 分钟~ 4. 120 分钟~ 5. 180 分钟以上
E03	过去7天, 你连续使用耳机超过60分钟的次数?	1. 从不      2. 1-2 次 3. 3-4 次    4. 5-6 次 5. 每天 1 次    6. 每天 2 次及以上
E04	过去7天, 你是否在嘈杂的环境中(如车站、地铁、商场等需要你调高声量地方)长时间使用耳机(至少连续30分钟)?	1. 从不      2. 1-2 次 3. 3-4 次    4. 5-6 次 5. 每天 1 次    6. 每天 2 次及以上
E05	最近1个月, 你是否感觉到自己听声音不如过去清楚了?	1. 是      2. 否

#### F、日常卫生行为习惯

F01	你每天的刷牙习惯是?	1. 早晚刷牙 2. 仅早晨刷牙 3. 仅晚上刷牙 4. 偶尔或从不刷牙(跳答F02)
F011	您刷牙时是否使用含氟牙膏?	1.是    2. 否.    3.不知道
F02	最近2周内, 你的身体是否出现过以下症状?(可多选)	1.发热 2.咳嗽 3.咽痛 4.拉肚子 5.呕吐 6.皮肤出疹子 7.结膜红肿(红眼) 8.以上都没有(请跳答F03)
F021	当你出现以上症状时, 你是否还坚持上课?	1.每次都上课

		<ul style="list-style-type: none"> <li>2.多数会上课</li> <li>3.有时会上课</li> <li>4.很少会上课</li> <li>5.不会上课</li> </ul>
F03	在公共场所, 当你想吐痰时, 你一般怎么做?	<ul style="list-style-type: none"> <li>1.吐在纸巾或手帕上</li> <li>2.吐到痰盂、垃圾桶或厕所里</li> <li>3.直接吐在地上</li> <li>4.咽下</li> </ul>
F04	在公共场所, 当你咳嗽、打喷嚏时, 你一般怎么做?	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. 不遮挡</li> <li>2. 用手遮挡</li> <li>3. 用纸巾、手帕或衣袖遮挡</li> </ul>
F05	饭前便后, 你是否会洗手?	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. 每次都洗</li> <li>2. 基本都洗</li> <li>3. 有时洗有时不洗</li> <li>4. 几乎不洗</li> <li>5. 从来不洗</li> </ul>
F06	外出回家(或宿舍)后, 你是否会洗手?	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. 每次都洗</li> <li>2. 基本都洗</li> <li>3. 有时洗有时不洗</li> <li>4. 几乎不洗</li> <li>5. 从来不洗</li> </ul>
F07	触摸动物后, 你是否会洗手?	<ul style="list-style-type: none"> <li>1. 每次都洗</li> <li>2. 基本都洗</li> <li>3. 有时洗有时不洗</li> <li>4. 几乎不洗</li> <li>5. 从来不洗</li> </ul>

表 3-2 学生健康状况及影响因素调查表（中学版）

省（市/自治区）：\_\_\_\_\_□□ 地市（州）：\_\_\_\_\_□□

区（县）：\_\_\_\_\_□□ 监测点：□（1 城区；2 郊区）

学校名称（盖章）\_\_\_\_\_□□ 填表日期：□□□□年□□月□□日

## A、基本信息

	调查内容	选项
A01	年级	□□
A011	编码4位	□□□□
A02	性别	1. 男 2. 女
A03	是否住校	1. 是 2. 不是
A04	你的民族	1. 汉族 2. 蒙古族 3. 藏族 4. 壮族 5. 回族 6. 满族 7. 维吾尔族 8. 其他_____
A05	是否来月经/遗精？	1. 否 2. 是，首次月经/遗精年龄____周岁
A06	近半年，和你一起生活的家庭成员人数？	_____人
A061	他们分别包括（可多选）	1. 爷爷奶奶或外公外婆 2. 父亲 3. 母亲 4. 继父（后爸） 5. 继母（后妈） 6. 兄弟姐妹 7. 其他
A07	最近两周内，你是否因病不去上学？	1. 是，共____天 2. 不是
A08	过去一年内，你是否因生病休学？	1. 是，共____月 2. 不是

## B、饮食、运动行为

	调查内容	选项
B01	过去7天里，你喝过几次含糖饮料？ (如可乐、冰红茶、果粒橙、营养快线等)	1. 从来不喝 2. 少于每天1次 3. 每天1次及以上
B02	过去7天里，你吃过几次油炸食物？ (如油条、油饼、炸薯条、炸鸡翅等)	1. 从来不吃 2. 少于每天1次 3. 每天1次及以上
B03	过去7天里，你吃过几次新鲜水果（不包括水果罐头）？	1. 从来不吃 2. 少于每天1次 3. 每天1次 4. 每天2次及以上
B031	过去7天里，你通常每天吃几种新鲜水果？	1. 从来不吃或少于每天1种 2. 每天1种 3. 每天2种 4. 每天3种及以上

B04	过去7天, 你吃过几次蔬菜? (生熟均算, 如沙拉、生吃或经烹饪后)	1. 从来不吃 2. 少于每天1次 3. 每天1次 4. 每天2次及以上
B041	过去7天里, 你通常每天吃几种蔬菜?	1. 从来不吃或少于每天1种 2. 每天1种 3. 每天2种 4. 每天3种及以上
B05	过去7天里, 你通常每天喝牛奶、酸奶、豆浆或豆奶的天数?	1. 从来不喝 2. 少于每天1次 3. 每天1次及以上
B06	过去7天里, 你是否每天吃早餐?	1. 天天吃 2. 有时吃 3. 从来不吃
B061	过去7天里, 你每天吃早餐种类? (可多选)	1. 从来不吃早餐 2. 谷薯类 3. 新鲜蔬菜. 水果类. 4. 鱼禽肉蛋类. 5. 奶类 6. 大豆类
B07	你有几天能做到每天至少60分钟及以上中高强度运动(可累计)? (中高强度运动是指让你气喘吁吁或者心跳加快的运动, 如跑步、篮球、足球、游泳、健身房内跳健身操、搬重物等)	1. 0天 2. 1天 3. 2天 4. 3天 5. 4天 6. 5天 7. 6天 8. 7天
B071	周末或者节假日, 你能做到每天至少60分钟及以上中高强度运动(可累计)?	1. 都能做到 2. 多数能做到 2. 一半的日子能做到 4. 少数能做到 5. 几乎做不到
B08	过去7天里, 你上几节体育课?	1. 0节 2. 1节 3. 2节 4. 3节 5. 4节 6. 5节及以上

### C、伤害相关行为

	调查内容	选项
C01	过去12个月里, 你是否曾经受到严重伤害(严重伤害指由于伤害而需要到医院治疗, 或不能上学或影响日常活动一天及以上)?	1. 是, _____次 2. 否
C02	在过去30天里, 你有没有在校园或校园周边受到过以下形式的欺侮?	
C021	被恶意取笑	1. 从未 2. 有时 3. 经常
C022	被索要财物	1. 从未 2. 有时 3. 经常
C023	被有意排斥在集体活动之外或被孤立	1. 从未 2. 有时 3. 经常
C024	被威胁、恐吓	1. 从未 2. 有时 3. 经常
C025	被打、踢、推、挤或关在屋里	1. 从未 2. 有时 3. 经常
C026	因为身体缺陷或长相而被取笑	1. 从未 2. 有时 3. 经常
C027	是否有人通过电子传媒(如微信、QQ、短信等)恶意取笑、谩骂、威胁、恐吓或者散布有关你的谣言、影像或视频等?	1. 从未 2. 有时 3. 经常

C028	请回忆一下，你持续受欺负多长时间了？	1.1 个月及以下    2.2 月～ 3.3 月～    4.6 月～    5.12 月及以上
C03	过去30天里，你步行过马路时是否不走人行横道？	1. 没有    2. 有时    3. 经常
C04	过去12个月里，你去过几次没有安全措施（即没有专门人员管理）的地方游泳？	1. 没有 2. 有，_____次
C05	过去30天，你是否曾被家长打骂？	1. 没有    2. 有，_____次

#### D、吸烟、饮酒行为

	调查内容	选项
D01	你是否吸过烟，即使只吸过一两口？	1. 是，第一次尝试吸烟的年龄_____岁 2. 否
D02	过去30天里，你吸过烟吗？	1. 过去 30 天里我没有吸过 2. 吸过， 我有_____天吸过烟
D03	过去30天里，你吸烟的日子里通常每天吸多少支烟？	1. 过去 30 天里我没有吸过烟 2. 不到 1 支 3. 每天 1-10（含 10）支 4. 每天 11-20（含 20）支 5. 每天超过 20 支
D04	过去7天里，是否有人当着你的面吸烟？ （可多选）	1. 没有 2. 有，在家里 3. 有，在学校 4. 有，在其他公共场合
D05	你是否喝过一整杯酒（相当于一听啤酒，一小盅白酒，一杯葡萄酒或黄酒）？	1.是，第一次尝试喝酒的年龄_____岁 2. 否
D06	到目前为止，你是否为了高兴而吸入胶水、汽油等可吸入性溶剂？	1. 是 2. 否
D07	到目前为止，除治疗咳嗽外，你是否使用过止咳药水？	1. 是 2. 否（请跳答 D08）
D071	你每次服用止咳药水的量是多少？	1.60ml 以下    2.60ml～ 3.一瓶    4.一瓶以上
D08	到目前为止，在没有医生许可情况下，你是否使用过镇静催眠类药品（如安定、三唑仑）？	1. 是 2. 否
D09	到目前为止，你是否使用过下列成瘾性物质（可多选）？	1.曲马多    2.可卡因    3.杜冷丁 4.吗啡    5.摇头丸    6.冰毒(甲基苯丙胺) 7.K 粉（氯胺酮）    8.芬太尼 9.大麻    10.海洛因 11.鸦片    12.槟榔 13.其他，请注明_____ 14.从未用过任何上述物质

E、网络使用(上网包括使用手机、平板、电脑等使用网络)情况

	调查内容	选项
E01	从来没有上过网	1. 是 (跳转到F)    2. 不是
E011	过去7天, 每天上网时间?	平均每天_____小时_____分钟
E02	你是否有下列情形?	
E021	经常上网, 即使不上网, 脑中也一直浮现与网络有关的事情	1. 是    2. 不是
E022	一旦不能上网, 就感到不舒服或不愿意干别的事, 而上网则缓解	1. 是    2. 不是
E023	为得到满足感增加上网时间	1. 是    2. 不是
E024	因为上网而对其他娱乐活动(爱好、会见朋友)失去了兴趣	1. 是    2. 不是
E025	多次想停止上网, 但总不能控制自己	1. 是    2. 不是
E026	因为上网而不能完成作业或逃学	1. 是    2. 不是
E027	向家长或老师、同学隐瞒自己上网的事实	1. 是    2. 不是
E028	明知负面后果(睡眠不足、上课迟到、与父母争执)而继续上网	1. 是    2. 不是
E029	为了逃避现实、摆脱自己的困境或郁闷、无助、焦虑情绪才上网	1. 是    2. 不是

F、不良用耳行为

	调查内容	选项
F01	你是否使用耳机(至少连续30分钟)?	1. 否 (跳转至G) 2. 是, _____岁开始使用
F02	过去7天, 你平均每天使用耳机时间?	1. 30分钟以下 2. 30分钟~ 3. 60分钟~ 4. 120分钟~ 5. 180分钟以上
F03	过去7天, 你连续使用耳机超过60分钟的次数?	1. 从不            2. 1-2次 3. 3-4次        4. 5-6次 5. 每天1次      6. 每天2次及以上
F04	过去7天, 你是否在嘈杂的环境中(如车站、地铁、商场等需要你调高声量地方)长时间使用耳机(至少连续30分钟)?	1. 从不            2. 1-2次 3. 3-4次        4. 5-6次 5. 每天1次      6. 每天2次及以上
F05	最近1个月, 你是否感觉到自己听声音不如过去清楚了?	1. 是    2. 否

### G、日常卫生行为习惯

G01	你每天的刷牙习惯是?	1. 早晚刷牙 2. 仅早晨刷牙 3. 仅晚上刷牙 4. 偶尔或从不刷牙 (跳答G02)
G011	您刷牙时是否使用含氟牙膏?	1.是 2. 否. 3.不知道
G02	最近2周内, 你的身体是否出现过以下症状? (可多选)	1.发热 2.咳嗽 3.咽痛 4.拉肚子 5.呕吐 6.皮肤出疹子 7.结膜红肿 (红眼) 8.以上都没有 (请跳答G03)
G021	当你出现以上症状时, 你是否还坚持上课?	1.每次都上课 2.多数会上课 3.有时会上课 4.很少会上课 5.不会上课
G03	疫情防控期间, 你是否做到尽量不去商场、饭店等人群密集地方?	1.是 2.否
G04	疫情防控期间, 如果到人群密集地方, 你是否佩戴口罩?	1.是 2.否
G05	在公共场所, 当你想吐痰时, 你一般怎么做?	1.吐在纸巾或手帕上 2.吐到痰盂、垃圾桶或厕所里 3.直接吐在地上 4.咽下
G06	在公共场所, 当你咳嗽、打喷嚏时, 你一般怎么做?	1. 不遮挡 2. 用手遮捂 3. 用纸巾、手帕或衣袖遮挡
G07	饭前便后, 你是否会洗手?	1. 每次都洗 2. 基本都洗 3. 有时洗有时不洗 4. 几乎不洗 5. 从来不洗
G08	外出回家 (或宿舍) 后, 你是否会洗手?	1. 每次都洗 2. 基本都洗 3. 有时洗有时不洗 4. 几乎不洗 5. 从来不洗
G09	触摸动物后, 你是否会洗手?	1. 每次都洗 2. 基本都洗 3. 有时洗有时不洗 4. 几乎不洗 5. 从来不洗

### H、青春期健康教育

	调查内容	选项
H01	你在学校接受过有关青春期知识的教育吗?	1. 有 2. 没有 3. 不知道
H02	你在学校接受过艾滋病预防教育吗?	1. 有 2. 没有 3. 不知道

I、心理因素

I01 请根据你最近一周出现的感受选择最适合你的答案。

最近一周感受	没有或偶尔 (少于 1 天)	有时 (1-2 天)	时常或一半 时间(3-4 天)	多数时间或持 续 (5-7 天)
1) 平常并不困扰我的事现在使我心烦	1	2	3	4
2) 我不想吃东西; 我胃口不好	1	2	3	4
3) 我觉得即便有家人或朋友帮助也无法摆脱这种苦闷	1	2	3	4
4) 我同别人一样感觉良好	1	2	3	4
5) 我很难集中精力做事	1	2	3	4
6) 我感到压抑	1	2	3	4
7) 我感到做什么事都很费力	1	2	3	4
8) 我觉得未来有希望	1	2	3	4
9) 我认为我的生活一无是处	1	2	3	4
10) 我感到恐惧	1	2	3	4
11) 我睡觉后不能缓解疲劳	1	2	3	4
12) 我很幸福	1	2	3	4
13) 我比平时话少了	1	2	3	4
14) 我感到孤独	1	2	3	4
15) 人们对我不友好	1	2	3	4
16) 我生活快乐	1	2	3	4
17) 我曾经放声痛哭	1	2	3	4
18) 我感到忧愁	1	2	3	4
19) 我觉得别人厌恶我	1	2	3	4
20) 我觉得无法继续我日常的生活学习	1	2	3	4

I02 请根据你最近一周出现的感受选择最适合你的答案。

最近两周感受	完全不会	有几天	一半以上 天数	几乎每天
1) 感觉紧张, 焦虑或急切	1	2	3	4
2) 不能够停止或控制担忧	1	2	3	4
3) 对各种各样的事情担忧过多	1	2	3	4
4) 很难放松下来	1	2	3	4
5) 由于不安而无法静坐	1	2	3	4
6) 变得容易烦恼或急躁	1	2	3	4
7) 感到似乎将有可怕的事情发生而害怕	1	2	3	4

I03 当你被心理问题困扰时, 你是否寻求过外界的帮助? 1.是 2.否 (跳答表 4)

I031 你寻求了什么形式的帮助? (可多选)  
1.向父母求助 2.向老师求助 3.向同学/朋友求助 4.网络求助 5.去学校心理咨询室咨询 6.拨打心理咨询热线 7.去医院就诊

I032 寻求帮助后你的心理问题是否得到有效缓解? 1.是 2.否

表 3-3 学生健康状况及影响因素调查表（大学版）

省（市/自治区）：\_\_\_\_\_□□ 地市（州）：\_\_\_\_\_□□  
 区（县）：\_\_\_\_\_□□ 监测点：□（1 城区；2 郊县）  
 学校名称（盖章）\_\_\_\_\_□□ 填表日期：□□□□年□□月□□日

## A、基本信息

	调查内容	选项
A01	年级	□□
A011	编码4位	□□□□
A02	性别	1. 男 2. 女
A03	是否住校	1. 是 2. 不是
A04	你的民族	1. 汉族 2. 蒙古族 3. 藏族 4. 壮族 5. 回族 6. 满族 7. 维吾尔族 8. 其他_____
A05	是否来月经/遗精？	1. 否 2. 是，首次月经/遗精年龄____周岁
A06	近半年，和你一起生活的家庭成员人数	_____人
A061	他们分别包括（可多选）	1. 爷爷奶奶或外公外婆 2. 父亲 3. 母亲 4. 继父（后爸） 5. 继母（后妈） 6. 兄弟姐妹 7. 其他
A07	最近两周内，你是否因生病请假不去上学？	1. 是，共____天 2. 不是
A08	过去一年内，你是否因生病休学？	1. 是，共____月 2. 不是

## B、饮食、运动行为

	调查内容	选项
B01	过去7天里，你喝过几次含糖饮料？ （如可乐、冰红茶、果粒橙、营养快线等）	1. 从来不喝 2. 少于每天1次 3. 每天1次及以上
B02	过去7天里，你吃过几次油炸食物？ （如油条、油饼、炸薯条、炸鸡翅等）	1. 从来不吃 2. 少于每天1次 3. 每天1次及以上
B03	过去7天里，你吃过几次新鲜水果（不包括水果罐头）？	1. 从来不吃 2. 少于每天1次 3. 每天1次 4. 每天2次及以上

B031	过去7天里，你通常每天吃几种新鲜水果？	1. 从来不吃或少于每天1种 2. 每天1种 3. 每天2种 4. 每天3种及以上
B04	过去7天，你吃过几次蔬菜？（生熟均算，如沙拉、生吃或经烹饪后）	1. 从来不吃 2. 少于每天1次 3. 每天1次 4. 每天2次及以上
B041	过去7天里，你通常每天吃几种蔬菜？	1. 从来不吃或少于每天1种 2. 每天1种 3. 每天2种 4. 每天3种及以上
B05	过去7天里，你通常每天喝牛奶、酸奶、豆浆或豆奶的天数？	1. 从来不喝 2. 少于每天1次 3. 每天1次及以上
B06	过去7天里，你是否每天吃早餐？	1. 天天吃 2. 有时吃 3. 从来不吃
B061	过去7天里，你每天吃早餐种类？	1. 从来不吃早餐 2. 谷薯类 3. 新鲜蔬菜.水果类. 4. 鱼禽肉蛋类. 5. 奶类 6. 大豆类
B07	你有几天能做到每天至少60分钟及以上中高强度运动（可累计）？（中高强度运动是指让你气喘吁吁或者心跳加快的运动，如跑步、篮球、足球、游泳、健身房内跳健身操、搬重物等）	1. 0 天                      2. 1 天 3. 2 天                      4. 3 天 5. 4 天                      6. 5 天 7. 6 天                      8. 7 天
B071	周末或者节假日，你能做到每天至少60分钟及以上中高强度运动（可累计）？	1. 都能做到      2. 多数能做到 3. 一半的日子能做到 4. 少数能做到      5. 几乎做不到

### C、伤害相关行为

	调查内容	选项
C01	过去12个月里，你是否曾经受到严重伤害（严重伤害指由于伤害而需要到医院治疗，或不能上学或影响日常活动一天及以上）？	1. 是，_____次 2. 否
C02	在过去 30 天里，你有没有在校园或校园周边受到过以下形式的欺侮？	
C021	被恶意取笑	1. 从未 2. 有时 3. 经常
C022	被索要财物	1. 从未 2. 有时 3. 经常

C023	被有意排斥在集体活动之外或被孤立	1. 从未 2. 有时 3. 经常
C024	被威胁、恐吓	1. 从未 2. 有时 3. 经常
C025	被打、踢、推、挤或关在屋里	1. 从未 2. 有时 3. 经常
C026	因为身体缺陷或长相而被取笑	1. 从未 2. 有时 3. 经常
C03	在过去的6个月里，你受到过以下何种形式的欺负？	
C031	在公共网页上受到他人的辱骂	1. 从未 2. 偶尔 3. 经常
C032	曾收到侮辱性的信息	1. 从未 2. 偶尔 3. 经常
C033	有人将令我尴尬的照片或视频上传到网络上	1. 从未 2. 偶尔 3. 经常
C034	某人用假的身份给我发送令我难堪的信息	1. 从未 2. 偶尔 3. 经常
C035	有人在网络上散布我的谣言（如社交网站 等）	1. 从未 2. 偶尔 3. 经常
C036	曾有人未经我的允许转发或公开我的私人信息	1. 从未 2. 偶尔 3. 经常
C037	曾经收到威胁性或恐吓性的信息	1. 从未 2. 偶尔 3. 经常
C04	过去12个月里，你去过几次没有安全措施（即没有专门人员管理）的地方游泳？	1. 没有 2. 有，_____次
C05	过去 12 个月里，你是否有过自杀的想法？	
C051	认真考虑过	1. 是 2. 不是
C052	考虑过，并做过如何自杀的计划	1. 是 2. 不是
C053	曾采取措施自杀	1. 是 2. 不是
C054	曾多次采取措施自杀	1. 是 2. 不是
C06	过去12个月里，你是否曾连续2周或更长时间因为伤心绝望而对日常活动失去兴趣？	1. 是 2. 不是
C07	过去12个月里，你是否有意伤害过自己(如用烟头烫、用刀片割伤、用头撞墙等)？	1. 0 次 2. 1 次 3. 2-5（含5）次 4. 6 次或以上

#### D、吸烟、饮酒行为

	调查内容	选项
D01	到目前为止，你是否曾尝试过吸烟，即使只吸过一两口？	1. 是，第一次尝试吸烟的年龄_____岁 2. 否
D02	过去30天里，你吸过烟吗？	1. 过去 30 天里我没有吸过 2. 吸过， 我有_____天吸过烟
D03	过去30天里，你吸烟的日子里通常每天吸多少支烟？	1. 过去 30 天里我没有吸过烟 2. 不到 1 支 3. 每天 1-10（含 10）支 4. 每天 11-20（含 20）支 5. 每天超过 20 支
D04	过去7天里，是否有人当着你的面吸烟？（可多选）	1. 没有 2. 有，在家里

		3. 有, 在学校 4. 有, 在其他公共场合
D05	你是否喝过一整杯酒(相当于一听啤酒, 一小盅白酒, 一杯葡萄酒或黄酒)?	1. 是, 第一次尝试喝酒的年龄____岁 2. 否
D06	过去30天里, 有多少天你至少喝过一杯酒?	1. 我没有喝过酒或仅仅尝过几口 2. 1-9(含9)天 3. 10-19(含19)天 4. 20-29(含29)天 5. 30天
D07	过去30天里, 有多少天你在一两个小时内至少喝下5杯酒?	1. 0天                      2. 1-9(含9)天 3. 10-19(含19)天 4. 20-29(含29)天      5. 30天
D08	过去12个月里, 你曾几次因喝酒太多而出现头晕、头疼、嗜睡等醉酒症状?	1. 0次                      2. 1-2(含2)次 3. 3-9(含9)次      4. 10次及以上
D09	到目前为止, 你是否为了高兴而吸入胶水、汽油等可吸入性溶剂?	1. 是 2. 否
D010	到目前为止, 除治疗咳嗽外, 你是否使用过止咳药水?	1. 是 2. 否(请跳答D11)
D101	你每次服用止咳药水的量是多少?	1. 60ml以下      2. 60ml~ 3. 一瓶              4. 一瓶以上
D11	到目前为止, 在没有医生许可情况下, 你是否使用过镇静催眠类药品(如安定、三唑仑)?	1. 是 2. 否
D12	到目前为止, 你是否使用过下列成瘾性物质(可多选)?	1. 曲马多    2. 可卡因    3. 杜冷丁 4. 吗啡    5. 摇头丸    6. 冰毒(甲基苯丙胺) 7. K粉(氯胺酮)    8. 芬太尼 9. 大麻    10. 海洛因 11. 鸦片      12. 槟榔 13. 其他, 请注明_____ 14. 从未用过任何上述物质

E、网络使用(上网包括使用手机、平板、电脑等使用网络)情况

	调查内容	选项
E01	从来没有上过网	1. 是(跳转到F)      2. 不是
E011	过去7天, 每天上网时间	平均每天_____小时_____分钟
E02	你是否有下列情形:	
E021	经常上网, 即使不上网, 脑中也一直浮现与网络有关的事情	1. 是      2. 不是
E022	一旦不能上网, 就感到不舒服或不愿意干别	1. 是      2. 不是

	的事，而上网则缓解	
E023	为得到满足感增加上网时间	1. 是 2. 不是
E024	因为上网而对其他娱乐活动（爱好、会见朋友）失去了兴趣	1. 是 2. 不是
E025	多次想停止上网，但总不能控制自己	1. 是 2. 不是
E026	因为上网而不能完成作业或逃学	1. 是 2. 不是
E027	向家长或老师、同学隐瞒自己上网的事实	1. 是 2. 不是
E028	明知负面后果（睡眠不足、上课迟到、与父母争执）而继续上网	1. 是 2. 不是
E029	为了逃避现实、摆脱自己的困境或郁闷、无助、焦虑情绪才上网	1. 是 2. 不是

#### F、静态相关行为及睡眠情况

	调查内容	选项
F01	在过去一周里，你平均每天看电视（包括电视游戏如X-BOX）多长时间？	1. 我没有看过 2. 不到1小时 3. 1-2（不含2）小时 4. 2-3（不含3）小时 5. 3-4（不含4）小时 6. 4小时及以上
F02	在过去一周里，通常你每天用电脑的时间？	1. 我没有用过 2. 不到1小时 3. 1-2（不含2）小时 4. 2-3（不含3）小时 5. 3-4（不含4）小时 6. 4小时及以上
F03	在过去一周里，你用移动电子设备（包括手机、掌上游戏机、平板等）多长时间？	1. 我没有用过 2. 用过，平均每天____小时____分钟
F04	在过去一周里，你平均每天看电视、使用电脑、手机、游戏机、以及看（玩）其他电子屏幕的时间？	1. 我没有看（玩）过 2. 用过，平均每天____小时____分钟
F05	过去一周里，你每天白天户外活动时间是多少？	1. 不到1小时 2. 1-2（不含2）小时 3. 2-3（不含3）小时 4. 3小时及以上 5. 不知道
F06	你每天的睡眠时间为？	通常每天睡眠____小时____分钟

#### G、视力相关因素

	调查内容	选项
G01	不戴眼镜的情况下，你是否一只或两	1. 是

	只眼睛的视力低于5.0?	2. 否
--	--------------	------

#### H 脊柱弯曲异常相关行为

	调查内容	选项
H01	你平时背书包的习惯是?	1.双肩包背胸前 2.双肩包背背后 3.双肩包背在一侧 4.背单肩包 5.使用带轮书包
H02	对你来说,书包的重量如何?	1.很轻 2 较轻 3 中等 4.较重 5 很重 6 没感觉
H03	你所在班级的座位是否进行左右轮转?	1. 是, 每____周轮转一次 2. 否
H04	你认为自己的床垫(床)柔软度如何?	1 偏软 2 适中 3 偏硬
H05	你的左右脚鞋底磨损情况?	1.没有差别 2.左脚磨损严重 3.右脚磨损严重
H06	你鞋底内外侧磨损不同的情况?	1. 没有 2.内测磨损严重 3. 外侧磨损严重
H07	平时对坐姿、站姿的自我要求是?	1.无所谓,舒服就行 2.还好,有时会监督自己一下 3.时常会提醒自己 4.时刻保持良好的姿势
H08	过去1个月内,你身体的以下部位出现过持续酸痛?(可多选)	1.颈肩部 2.背部 3.腰部 4.没有

#### I、不良用耳行为

	调查内容	选项
I01	你是否使用耳机(至少连续30分钟)?	1. 否 (跳转至G) 2. 是, _____岁开始使用
I02	过去7天,你平均每天使用耳机时间?	1. 30分钟以下 2. 30分钟~ 3. 60分钟~ 4. 120分钟~ 5. 180分钟以上
I03	过去7天,你连续使用耳机超过60分钟的次数?	1. 从不 2. 1-2次 3. 3-4次 4. 5-6次 5. 每天1次 6. 每天2次及以上
I04	过去7天,你是否在嘈杂的环境中(如车站、地铁、商场等需要你调高声量地方)长时间使用耳机(至少连续30分钟)?	1. 从不 2. 1-2次 3. 3-4次 4. 5-6次 5. 每天1次 6. 每天2次及以上

I05	最近1个月，你是否感觉到自己听声音不如过去清楚了？	1.是 2. 否
-----	---------------------------	----------

#### J、青春期健康教育

	调查内容	选项
J01	你在学校接受过艾滋病预防教育吗？	1. 有 2. 没有 3. 不知道
J02	你曾经发生过性行为吗？	1. 无 2. 和同性发生过 3. 和异性发生过 4. 既和同性也和异性发生过
J03	第一次发生性行为时，你多大年龄？（不包括接吻、拥抱）	1. 无（跳转至K） 2. 11岁及以下 3. 12岁 4. 13岁 5. 14岁 6. 15岁 7. 16岁 8. 17岁 9. 18岁及以上
J04	第一次发生性行为时，你或者对方是否使用了安全套？	1. 是 2. 不是
J05	到目前为止，你曾与几个人发生过性行为？	1. 1人 2. 2人及以上
J06	你在最近一次性行为之前有没有饮酒或使用成瘾性物质？	1. 有 2. 没有
J07	最近一次发生性行为时，你或者对方是否使用了安全套？	1. 有 2. 没有
J08	最近一次发生性行为时，你或者对方是否使用了紧急避孕药？	1. 有 2. 没有
J09	你是否曾经怀孕，或者使他人怀孕过？	1. 有 2. 没有

#### K、心理因素

K01 请根据你最近一周出现的感受选择最适合你的答案。

最近一周感受	没有或偶尔 (少于1天)	有时 (1-2天)	时常或一半 时间(3-4天)	多数时间或持 续(5-7天)
1) 平常并不困扰我的事现在使我心烦	1	2	3	4
2) 我不想吃东西；我胃口不好	1	2	3	4
3) 我觉得即便有家人或朋友帮助也无法摆脱这种苦闷	1	2	3	4
4) 我同别人一样感觉良好	1	2	3	4
5) 我很难集中精力做事	1	2	3	4
6) 我感到压抑	1	2	3	4
7) 我感到做什么事都很费力	1	2	3	4
8) 我觉得未来有希望	1	2	3	4
9) 我认为我的生活一无是处	1	2	3	4
10) 我感到恐惧	1	2	3	4



表4 学生近视、脊柱弯曲异常及影响因素专项调查表

(小学及中学使用)

省(市/自治区): \_\_\_\_\_□□ 地市(州): \_\_\_\_\_□□

区(县): \_\_\_\_\_□□ 监测点:□(1 城区; 2 郊县)

学校名称(盖章) \_\_\_\_\_□□ 填表日期: □□□□年□□月□□日

## A、基本信息

	调查内容	选项
A01	年级	□□
A011	编码4位	□□□□
A02	性别	1. 男 2. 女
A03	是否住校	1. 是 2. 不是
A04	你的民族	1. 汉族 2. 蒙古族 3. 藏族 4. 壮族 5. 回族 6. 满族 7. 维吾尔族 8. 其他_____

## B、校内用眼环境

	调查内容	选项
B01	班级座位定时调换吗?	1. 从不(或仅个别人轮换) 2. 一学期一次 3. 一个月一次 4. 两周一次 5. 每周一次
B02	课桌椅高度会根据你的身高进行调整吗?	1. 从不或课桌椅不可调 2. 一学年一次 3. 一学期一次 4. 两至三个月一次
B03	在学校, 你每天做几次眼保健操?	1. 1次 2. 2次 3. 3次及以上 4. 在校不做
B04	在课间休息时, 你一般在哪里活动?	1. 教学楼内 2. 户外(如操场等)

## C、校外用眼情况

	调查内容	选项
C01	在过去一周里, 你平均每天放学后做作业/读书写字多长时间?	1. 不到1小时 2. 1-2(不含2)小时 3. 2-3(不含3)小时 4. 3小时及以上 5. 不知道 6. 没有作业

C02	在过去一周里,你参加英语、数学、写作等文化类补习班共多长时间?	1. 不到1小时 2. 1-2 (不含2) 小时 3. 2-3 (不含3) 小时 4. 3小时及以上 5. 不知道          6. 无补习班
C03	你从几岁开始参加课外学习班?	1. 3岁以前          2. 3岁 3. 4岁              4. 5岁 5. 6岁及以后 6. 从来没参加过 (跳至C05)
C04	你上小学前参加过哪类课外学习班? (可多选)	1. 乐器类 (钢琴、古筝等) 2. 文化课类 (英语、数学、语文等) 3. 体美类 (武术、跆拳道、游泳、戏曲、舞蹈、画画、书法等) 4. 棋类 (围棋、象棋、国际象棋等) 5. 小学前从来没有上过
C05	为让你有更多时间做作业或上补习班,家长会减少你运动的时间吗?	1. 经常   2. 有时   3. 没有
C06	家长是否限制你看电视、玩电脑或电子游戏时间?	1. 是, 每天不超过_____分钟 2. 否

#### D、读写姿势

	调查内容	选项
D01	你在读写时,胸口离桌子边沿超过一拳?	1.从不   2.偶尔   3.经常   4.总是
D02	你在读写时,眼睛距离书本超过一尺(33厘米,约2个小号矿泉水瓶长)?	1.从不   2.偶尔   3.经常   4.总是
D03	你在读写时,手指距离笔尖一寸左右(3.3厘米)左右?	1.从不   2.偶尔   3.经常   4.总是
D04	老师是否提醒你注意读写姿势?	1.从不   2.偶尔   3.经常   4.总是
D05	父母是否提醒你注意读写姿势?	1.从不   2.偶尔   3.经常   4.总是

#### E、电子屏幕使用情况

	调查内容	选项
E01	在过去一周里,你平均每天看多长时间电视(包括电视游戏如X-BOX)?	1. 我没有看过 2. 不到1小时 3. 1-2 (不含2) 小时 4. 2-3 (不含3) 小时 5. 3-4 (不含4) 小时 6. 4小时及以上

E02	在过去一周里，通常你每天用电脑的时间？	1. 我没有用过 2. 不到1小时 3. 1-2（不含2）小时 4. 2-3（不含3）小时 5. 3-4（不含4）小时 6. 4小时及以上
E03	在过去一周里，你平均每天使用移动电子设备（包括手机、掌上游戏机、平板电脑等）时间？	1. 我没有用过 2. 用过，平均每天____小时____分钟
E04	在过去一周里，你平均每天看电视、使用电脑、手机、游戏机、以及看（玩）其他电子屏幕的时间？	1. 我没有看（玩）过 2. 用过，平均每天____小时____分钟，其中，非学习目的使用时间，平均每天小时____ 分钟

F、近距离用眼（包括看书、看电视、使用电脑、手机、PSP、IPAD等电子屏幕）习惯

	调查内容	选项
F01	你在阳光直射下看书或电子屏幕吗？	1.从不 2.偶尔 3.经常 4.总是
F02	你在天黑后看电子屏幕时关灯吗？	1.从不 2.偶尔 3.经常 4.总是
F03	你会躺着或趴着看书或电子屏幕吗？	1.从不 2.偶尔 3.经常 4.总是
F04	你在走路或乘车时看书或电子屏幕吗？	1.从不 2.偶尔 3.经常 4.总是
F05	你天黑后在家读书写字用什么灯光？	1. 同时使用台灯和屋顶灯 2. 仅使用台灯 3. 仅使用屋顶灯 4. 其他
F06	你在用电脑时，眼睛距离电脑显示屏的距离超过 66 厘米（约 3 个普通矿泉水瓶长）吗？	1.从不 2.偶尔 3.经常 4.总是 5.从不用电脑
F07	你在看电视/玩电视游戏时，眼睛距离电视显示屏的距离超过 3 米吗？	1.从不 2.偶尔 3.经常 4.总是 5.从不看电视
F08	在近距离用时，多长时间休息一次眼睛（远眺、闭目或户外活动等）？	1. 15分钟及以内 2. 超过15分钟，但不到0.5小时 3. 0.5-1（不含1）小时 4. 1-2（不含2）小时 5. 2-3（不含3）小时 6. 3小时及以上

### G、户外活动及睡眠情况

	调查内容	选项
G01	过去一周里，你每天白天户外活动时间是多少（可累计）？	1. 不到1小时 2. 1-2（不含2）小时 3. 2-3（不含3）小时 4. 3小时及以上 5. 不知道
G02	你平均每天的睡眠时间为？	_____小时_____分钟
G03	在过去一周，你每天在室内静坐的时间是多少？	_____小时_____分钟

### H、近视检查及矫治情况

	调查内容	选项
H01	你的父母是否近视？	1. 只有父亲近视 2. 只有母亲近视 3. 父母都近视 4. 父母都不近视
H02	你过去一年内做过几次视力检查？	1. 0次            2. 1次 3. 2次            4. 3次 5. 4次及以上
H03	不戴眼镜的情况下，你是否有一只或两只眼睛的视力低于5.0？	1. 是 2. 否（请跳答 I）
H04	有医生告诉你，你的眼睛有以下问题？（可多选）	1. 近视            2. 远视 3. 斜视            4. 弱视 5. 其他，请填写_____
H05	你曾为提高视力接受过下列哪些治疗/矫正？（可多选）	1. 眼部手术 2. 药物治疗（如阿托品滴眼液等） 3. 角膜塑形镜 4. 框架眼镜 5. 隐形眼镜 6. 其他治疗措施，请填写_____
H06	你平时配戴眼镜/隐形眼镜吗？	1. 一直配戴，从_____岁开始配戴 2. 有时配戴，从_____岁开始配戴 3. 不配戴

H07	你在配制现在的眼镜前，曾接受过以下哪些检查？	1. 验光 2. 散瞳（散瞳后，你在太亮的地方会睁不开眼） 3. 散瞳和验光 4. 都没有
H08	你在配制第一副眼镜时，曾接受过以下哪些检查？	1. 验光 2. 散瞳 3. 散瞳和验光 4. 都没有

### I、 脊柱弯曲异常相关行为

	调查内容	选项
I01	你平时背书包的习惯是？	1.双肩包背胸前 2.双肩包背背后 3.双肩包背在一侧 4.背单肩包 5.使用带轮书包
I02	对你来说，书包的重量？	1.很轻                      2.较轻 3.中等                      4.较重 5.很重                      6.没感觉
I03	你所在班级的座位是否进行左右轮转？	1.是，每____周轮转一次 2.否
I04	你认为自己的床垫（床）柔软度如何？	1 偏软 2 适中 3 偏硬
I05	你的左右脚鞋底磨损情况？	1.没有差别 2.左脚磨损严重 3.右脚磨损严重
I06	你鞋底内外侧磨损不同的情况	1. 没有 2. 内测磨损严重 3. 外侧磨损严重
I07	平时对坐姿、站姿的自我要求是？	1.无所谓，舒服就行 2.还好，有时会监督自己一下 3.时常会提醒自己 4.时刻保持良好的姿势
I08	过去1个月内，你身体的以下部位出现过持续酸痛？（可多选）	1.颈肩部 2.背部 3.腰部 4.没有

## 第三部分

### 调查表填写说明与监测细则

# 一、表 1-1 省、地市及区（县）管理部门学校卫生工作调查表填写说明

## （一）填表人：

省、地市（州）及区（县）各级卫生健康行政部门人员分别填写。

## （二）编码说明：ID 编码（7 位）： □□□□□□□。

### ID 编码构成：

省（市/自治区）：□□\_\_\_\_\_ 地市（州）：□□\_\_\_\_\_

区（县）：□□\_\_\_\_\_ 监测点：□（1 城区；2 郊区）

1.省（市/自治区）代码说明：广东省代码为 44。

2.地市（州）代码说明：

每个地市的排序，从 01 开始顺序编码，按表 1 进行编码。

表 1 广东省各地市地区、县区、监测点代码

地区	地区代码	县区名称	县区代码	监测点代码 (1=城区；2=郊区)
广州	1	海珠区	1	1
		增城区	2	2
		越秀区	3	1
		荔湾区	4	1
		天河区	5	1
		白云区	6	1
		黄埔区	7	1
		花都区	8	1
		番禺区	9	1
		南沙区	10	1
		从化区	11	2
江门	2	蓬江区	1	1
		新会区	2	2
		江海区	3	2
		台山市	4	2
		开平市	5	2
		鹤山市	6	2
		恩平市	7	2
梅州	3	梅江区	1	1
		平远县	2	2
		梅县区	3	2
		兴宁市	4	2
		蕉岭县	5	2
		大埔县	6	2
		丰顺县	7	2
		五华县	8	2

深圳	4	福田区	1	1
		宝安区	2	2
		罗湖区	3	1
		盐田区	4	1
		南山区	5	1
		龙岗区	6	2
		龙华区	7	2
		坪山区	8	2
		光明区	9	2
		大鹏新区	10	2
佛山	5	禅城区	1	1
		高明区	2	2
		南海区	3	1
		顺德区	4	1
		三水区	5	2
惠州	6	惠城区	1	1
		博罗县	2	2
		惠东县	3	2
		惠阳区	4	2
		龙门县	5	2
肇庆	7	端州区	1	1
		怀集县	2	2
		鼎湖区	3	1
		高要区	4	1
		四会市	5	2
		广宁县	6	2
		德庆县	7	2
		封开县	8	2
阳江	8	江城区	1	1
		阳东区	2	2
		阳春市	3	2
		阳西县	4	2
韶关	9	浈江区	1	1
		仁化县	2	2
		武江区	3	1
		曲江区	4	1
		乐昌市	5	2
		南雄市	6	2
		始兴县	7	2
		翁源县	8	2
		新丰县	9	2
		乳源瑶族自治县	10	2
东莞	10	城区片	1	1
		松山湖片	2	1
		水乡新城片	3	2

		东部产业园片	4	2
中山	11	火炬开发区	1	1
		城区 2	2	1
		小榄镇	3	2
		郊区 2	4	2
珠海	12	香洲区	1	1
		斗门区	2	2
		金湾区	3	2
茂名	13	茂南区	1	1
		化州市	2	2
		信宜市	3	1
		电白区	4	2
		高州市	5	2
湛江	14	霞山区	1	1
		遂溪县	2	2
		赤坎区	3	1
		麻章区	4	2
		坡头区	5	2
		雷州市	6	2
		廉江市	7	2
		吴川市	8	2
		徐闻县	9	2
汕头	15	金平区	1	1
		澄海区	2	2
		龙湖区	3	1
		濠江区	4	1
		潮阳区	5	2
		潮南区	6	2
		南澳县	7	2
清远	16	清城区	1	1
		英德市	2	2
		清新区	3	2
		连州市	4	2
		佛冈县	5	2
		阳山县	6	2
		连山壮族瑶族自治县	7	2
		连南瑶族自治县	8	2
汕尾	17	汕尾市城区	1	1
		海丰县	2	2
		陆丰市	3	2
		陆河县	4	2
揭阳	18	揭东区	1	1
		普宁市	2	2
		榕城区	3	1

		揭西县	4	2
		惠来县	5	2
潮州	19	湘桥区	1	1
		潮安区	2	2
		饶平县	3	2
河源	20	源城区	1	1
		龙川县	2	2
		东源县	3	2
		和平县	4	2
		紫金县	5	2
		连平县	6	2
云浮	21	云城区	1	1
		罗定市	2	2
		云安区	3	1
		新兴县	4	2
		郁南县	5	2

### 3. 县区代码说明：

每个地市（州）按照先城区、郊县、县排序。监测点县区代码见表 1

### 4. 监测点说明：

每个省、自治区、直辖市按照城区、郊县/区进行编码，城区=1，郊县/区=2。

### 5. 单位名称说明：省、地市及区县卫生健康行政部门全称，并加盖公章。

### 6. 每个省要分别填写省级、地市级、区县级问卷。

省级单位编码为 2 位省代码，地市、监测点代码均为 0，例 4400000；地市级单位编码为 2 位省代码+2 位地市代码，监测点代码为 0，例 4401000；区县级单位 2 位省代码+2 位地市代码+2 位区县代码+1 位监测点代码，例 4401011。

## （三）调查内容：

调查内容包括学校卫生工作人员配备及经费情况、学校卫生工作多部门合作机制、学生常见病监测、上一年度当地学生主要健康问题四个方面内容。

**1. 学校卫生人员配备及经费情况**，包括卫生健康行政部门、教育部门、疾控中心以及区（县）学校情况，要求在横线处填写具体数值，没有请填“0”，保证填写内容无逻辑错误。

**业务专项经费**：国家或有关部门或上级部门下拨行政事业单位具有专门制定用途或特殊用途的资金。这种资金都会要求单独核算，专款专用，不能挪作他用。卫生行政部门上一年度公共卫生总业务专项经费指包括中央财政公共卫生服务补助资金及地方财政补贴的公共卫生经费。教育部门总业务专项经费同理。

确保填写内容无逻辑问题，如从事学校卫生工作人员数应等于专职人员数+兼职人员数，总业务专项经费应大于学校卫生业务专项经费、近视防控专项经费。

**2. 校医**：指在卫生室/保健室提供卫生保健和医疗服务并具有卫生专业技术

资格证书的人员，不含卫生/保健老师。

**3. 学生主要的常见疾病患病率情况**，视力不良、龋齿、营养不良、超重肥胖、沙眼、近视、脊柱弯曲异常、结膜炎的患病率按照辖区范围内上一年度（2022～2023 学年）的体检结果填写。若本省无数据，则填“99.99”或“99.999”作为缺失值处理。

**4. 学生主要传染病情况**，根据《中国疾病预防控制中心信息系统》甲乙丙类法定传染病个案信息中上一年度（2022 年）传染病发病情况，甲乙类、丙类传染病按照发病例数从高到低的顺序如实填写报告例数最多的前五种，编码如下：

**甲乙类传染病：**01 鼠疫；02 霍乱；03 传染性非典型肺炎；04 艾滋病；05 病毒性肝炎；06 脊髓灰质炎；07 人感染高致病性禽流感；08 麻疹；09 流行性出血热；10 狂犬病；11 流行性乙型脑炎；12 登革热；13 炭疽；14 痢疾；15 肺结核；16 伤寒；17 流行性脑脊髓膜炎；18 百日咳；19 白喉；20 新生儿破伤风；21 猩红热；22 布鲁氏菌病；23 淋病；24 梅毒；25 钩端螺旋体病；26 血吸虫病；27 疟疾；28 人感染 H7N9 禽流感；40 新型冠状病毒感染。

**丙类传染病：**29 流行性感冒；30 流行性腮腺炎；31 风疹；32 急性出血性结膜炎；33 麻风病；34 流行性和地方性斑疹伤寒；35 黑热病；36 包虫病；37 丝虫病；38 伤寒和副伤寒以外的感染性腹泻病；39 手足口病。

**5. 学生突发公共卫生事件：**根据《突发公共卫生信息报告管理系统》个案信息系统中上一年度（2022 年）发生在学校中的突发公共卫生事件如实填写。

**6. 学校卫生电子信息化系统建设情况：**了解各地是否建立了学校卫生，特别是常见病和影响因素监测信息平台，平台的业务内容、功能以及密保情况，为新增内容。

**7. 完成调查表填写后**，在结尾处填写填表人姓名、联系电话、填表日期，并在调查表中单位名称后加盖公章。

## 二、表 1-2 中小学校开展学校卫生工作情况调查表填写说明

(一) 填表人：中小学校相关人员填写，并由当地疾控中心工作人员进行核查，大学不填写。

(二) 编码说明：ID 编码（9 位）： □□ □□ □□ □□ □□

ID 编码构成：省（市/自治区）：□□ \_\_\_\_\_ 地市（州）：□□ \_\_\_\_\_

区（县）：□□ \_\_\_\_\_ 监测点：□（1 城区；2 郊县）

学校名称（盖章）：□□ \_\_\_\_\_

1. 省（市/自治区）、地市（州）、监测点编码要求同《表 1-1 省、地市及区（县）管理部门学校卫生工作调查表编码说明》。

2. 学校编码说明：各地市（州）学校统一从 01 开始按顺序编码，学校名称填写全称，并加盖学校公章。同一学校但在不同校址的两个校区，按两所学校分别进行编码。

### (三) 调查内容

调查内容包括学校基本情况、学校卫生工作及人员管理、学生体检开展情况、学校开展健康教育情况、学生疾病防控、学校体育活动、食品营养工作情况、教室环境卫生监测、学校新冠疫情防控工作开展情况九个方面内容。

#### 注意事项：

1. 调查表中第一部分基本情况—第 3 题—校区类型的选项中，若填写其他，则在空白处注明本校区类型。

职业高中定义：职业高级中学，简称职业高中，是中华人民共和国的一种 职业教育学校，在高中阶段实施职业技术教育的学校类型，一般招收初中毕业生，学制三年，培养训练初级、中级职业技术后备力量。本调查中的职业高中，特指所有招收初中应届毕业生的职业高中、普通中专和技工学校等中等职业教育学校，不包括招收成人的成人中专或技工学校等。

2. 在校学生人数如实报告，在校学生总数等于男生人数与女生人数之和，若有住校生，则分别填写住校男、女生人数；若无住校生，则住校男生、女生人数填“0”。

3. 学校卫生专业技术人员或保健教师人数包括专职和兼职人员，信息表按照要求填写各项序号，超过 4 人的仅填写 4 人信息即可，若第 5 题填 0 则跳转至第 6 题，为今年新增与传染病相关内容。

类别：1.卫生专业技术人员，2.保健教师；

专/兼职：1.专职，2 兼职；

学历：1.中专/高中 2.大专 3.本科 4.硕士及以上；

职称：1.无 2.初级 3.中级 4.副高级 5.正高级；

**执业资格证书：**1.无证 2.教师证 3.护士执业证 4.临床执业医师资格证 5.公卫执业医师资格证 6.其他

若同时具有多种执业资格证书，则按照临床执业医师资格证>公卫执业医师资格证>护士执业证>教师证>其他的顺序，优先填写顺序靠前的资格证书。如同时具有临床执业医师资格证和教师证，则在表格中填写临床执业医师资格证的编号——4。

4. 第三部分学生体检开展情况的第3题“学校是否建立学生健康管理档案？”这里的学生健康管理档案应包括学生的体检表、问题分析和建议三部分内容，如果不是初一和高一年级，应该有连续两年及以上的资料，如无上述资料或仅有体检表则为“未建立学生健康管理档案”。

5. 第四部分学校开展健康教育情况的第1题中，“健康教育课”包括《体育与健康》课程以及地方专门开展的健康教育课。

6. 第五部分学生疾病防控部分，其中，近视防控专项方案要至少包括我们干预手册行动内容之一。

7. 第六部分学校体育课及体育活动设置情况。

8. 第七部分学校营养餐实施情况和小卖部设置情况。

9. 第八部分新增学校根据 GB 40070—2021《儿童青少年学习用品近视防控卫生要求》采购或定制普通教师灯源、书籍、教辅材料以及试卷情况，从而了解该标准被采用的情况。

10. 第十部分学校新冠病毒感染防控开展情况。

11. 完成调查表填写后，在结尾处填写填表人姓名、联系电话、填表日期，并在调查表中学校名称后加盖公章，由疾控中心审核后回收并统一加盖疾控中心公章。

### 三、表 1-3 学校环境健康影响因素调查表监测细则

#### (一) 填表人

由区/县疾病预防控制中心专业人员经现场查验和检测后填写，大学不填写。

#### (二) 编码说明：ID 编码（9 位）： □□□□□□□□□。

ID 编码由下列项目构成：省（市/自治区）：□□\_\_\_\_ 地市（州）：□□\_\_\_\_ 区（县）：□□\_\_\_\_ 监测点：□（1 城区；2 郊县）

学校名称（盖章）□□\_\_\_\_

注意：省（市/自治区）、地市（州）、区（县）、监测点、学校编码要求

同《表 1-2 中小学校开展学校卫生工作情况调查表》一致。需要注意的是，对于九年一贯制或十二年制学校，因小学和初中学生教室面积等指标达标标准不同，需要进行区分。如果不在一个校区视为两所学校，分别编码；如果在同一校区，按一所学校进行编码，但需要按照小学部和中学部分别选取 6 间教室进行检测，并在数据库中分别录入第四部分（监测项目）内容

### （三）填写项目及参考标准

对学校的饮水、食堂、厕所、宿舍等环境卫生状况进行实地调查，了解环境卫生设备的配备情况和各项规章制度的落实情况。填写项目主要包括饮水卫生、食堂卫生、学校环境影响因素、宿舍卫生、学校教室环境卫生五个方面。

#### 1.1 饮水卫生

根据《学校卫生工作条例》要求，学校应当为学生提供充足的符合卫生标准的饮用水，包括开水、桶装水、净水器提供的水以及直饮水等，如有其它类型供水方式请在其他中注明。

#### 1.2 食堂卫生

（1）如果本校区没有学生食堂则直接跳转至第三部分学校环境影响因素。

（2）学校食堂必须取得卫生行政部门发放的卫生许可证，未取得卫生许可证的学校食堂不得开办；要积极配合、主动接受当地卫生行政部门的卫生监督。应注意查看有效期。

（3）食堂从业人员每年必须进行健康检查，新参加工作和临时参加工作的食品生产经营人员都必须进行健康检查，取得健康证明后方可参加工作。注意查看培训证。

（4）各级教育行政部门应制定食堂管理人员和从业人员的培训计划，并在卫生行政部门的指导下定期组织对所属学校食堂的管理人员和从业人员进行食品卫生知识、职业道德和法制教育的培训。相关制度需要用餐场所公示，接受监督。

（5）学校食堂应当建立卫生管理规章制度及岗位责任制度，相关的卫生管理条款应在用餐场所公示，接受用餐者的监督。

#### 1.3 学校环境影响因素

（1）中小学校应采用水冲式卫生间。当设置旱厕时，应按学校专用无害化卫生厕所设计。

①题目中的旱厕还包括独立式厕所或贮粪池，与食堂之间的距离应大于 25.00m，与自备供水水源的距离应大于 25.00m。

（2）学生厕所包括独立式公厕、教学楼和宿舍厕所，计算男女厕所的总蹲位数。

（3）学生课间使用厕所是指教学区的厕所，不包括宿舍厕所，数量应符合以下规定：男生应至少为每 40 人设 1 个大便器或 1.20m 长大便槽；每 20 人设 1 个小便斗或 0.60m 长小便槽；女生应至少为每 13 人设 1 个大便器或 1.20m 长大便槽。男女学生课间使用厕所人均蹲位数都达标则选择“是”，否则选“否”。

（4）厕所应有环境保护措施和保洁制度，保证厕内清洁卫生，地面无积水、无蝇蛆，便器内无粪迹、尿垢、杂物等。

（5）题干中的水龙头是指洗手用的水龙头，厕所前室或厕内应设置供学生使用的洗手设施，每 40 人~45 人设 1 个洗手盆或 0.60m 长盥洗槽。

(6) 学校垃圾集中存放地（或学校外定点垃圾点）距食堂或自备水源的距离应大于 25.00m。

#### 1.4 宿舍卫生（仅寄宿制学校填写）

(1) 学生宿舍不得设在地下室或半地下室。

(2) 学生宿舍应包括居室、管理室、储藏室、清洁用具室、公共盥洗室和公共卫生间，宜附设浴室、洗衣房和公共活动室。

(3) 学生宿舍每室居住学生不宜超过 6 人。居室每生占用使用面积不宜小于 3.00m<sup>2</sup>。注：居室面积指标内未计入储藏空间所占面积。

(4) 宿舍应保证一人一床。

(5) 宿舍床铺安排不得存在并床现象。

(6) 学生宿舍必须男女分区设置,分别设出入口,满足各自封闭管理的要求。

(7) 学校宿舍应保证空气质量。

(8) 学校宿舍建立应符合卫生管理规章制度。

### （四）检测项目

检测项目主要为学校教室环境卫生，城区或郊区**所有**参加学生常见病及健康影响因素监测的**中小学校**均要进行教室环境卫生检测。每所学校选择 6 间教室（选择开展学生常见病及健康危险因素监测的班级教室），开展教室面积、课桌椅、黑板、采光、照明及噪声等教室环境卫生状况调查。评估学校教室环境卫生状况，对未达到国家标准要求的内容提出整改建议。

因教室环境特别是采光照度等因素影响学生视力，所以建议在满足代表学校不同朝向、楼层等条件基础上尽量选择参加重点常见病监测的学生所在班级进行测量，因中小学校某些指标卫生标准不同，对于九年一贯制学校以及十二年一贯制学校应标注被选择班级属于哪个学段，如果选择其它，则在横线上注明参加监测教室属于的学段。

#### 4.1 现场准备和组织

##### 1. 物资准备：

1) 问卷准备：表 1-3 学校环境健康影响因素调查表

2) 仪器准备：统一配备激光测距仪、卷尺或钢卷尺、课桌椅测量尺、照度计、积分式等效声级计。仪器需提前一天充好电（或更换电池），做好仪器校准，调整好设置，熟悉操作方法。

##### 2. 检测时间的选择：

提前了解学校情况，对于没有遮旋光性较好窗帘的学校，建议全阴天开展监测（全阴天为整个天空被云遮挡，看不到太阳位置时的天空状况）或者自备遮旋光性较好的窗帘。

##### 3. 人员安排：

根据需要，每个学校根据当地情况安排 4~6 名技术熟练、合格的专业检测

人员，保证每间教室有 2 人， 1 人测量， 1 人记录，在最短时间内完成监测，避免对学校学习生活产生较大影响。

## 4.2 教室人均面积

(1) 仪器：电子测距仪或钢卷尺

(2) 方法：在抽样教室中测量教室面积及学生人数，分别计算各教室的人均面积。

测量教室边长并计算教室面积。异型教室不能舍弃不规则边角的面积，测量时应在原始记录中附草图，标注各部分测量值，并注明计算方法。测量教室面积时，应注意激光测距仪本身长度对测量数据的影响。

学生人数的统计应以班级内实有学生人数计算。通过核实花名册、询问学生和教师，确定班级实有学生数。不能单纯把检测当天教室内座位数、学生数作为学生人数。应注意，不能把有本校学籍但到其他学校借读的学生计入本班级学生人数，也不能遗漏有外校学籍但在本班借读的学生。

人均面积的计算公式：按式（1）计算。

$$S_1=S_2/a\text{-----} (1)$$

式中：

$S_1$ ——人均面积；

$S_2$ ——被测教室面积；

$a$ ——该教室学生人数。

(3) 结果记录：以平方米为单位记录，读数至小数点后两位。

(4) 评价标准：GB50099-2011 教室人均面积中学 $\geq 1.39 \text{ m}^2/\text{人}$ ；小学 $\geq 1.36 \text{ m}^2/\text{人}$ 。

## 4.3 课桌椅分配符合率

(1) 仪器：课桌椅测量尺或普通测量尺。

(2) 方法：随机抽取 10 名学生，使用课桌椅测量尺测量记录这 10 名学生所坐的课桌型号、课椅型号和学生身高。如果没有课桌椅测量尺可以用米尺测量。再根据“中小学校课桌椅各型号尺寸的标准身高、身高范围及颜色标志”（表 12）确定课桌和课椅型号以及与其相配的学生身高范围，并进行记录。

表 12 中小学校课桌椅各型号的标准身高、身高范围及颜色标志

课桌椅型号	桌面高 mm	座面高 mm	标准身高 cm	学生身高范围 cm	颜色标志
0号	790	460	187.5	≥180	浅蓝
1号	760	440	180.0	173~187	蓝
2号	730	420	172.5	165~179	浅绿
3号	700	400	165.0	158~172	绿
4号	670	380	157.5	150~164	浅红
5号	640	360	150.0	143~157	红
6号	610	340	142.5	135~149	浅黄
7号	580	320	135.0	128~142	黄
8号	550	300	127.5	120~134	浅紫
9号	520	290	120.0	113~127	紫
10号	490	270	112.5	≤119	浅橙

注：①标准身高系指各型号课桌椅最具代表性的身高。对正在生长发育的儿童青少年而言常取各身高段的组中值。

②学生身高范围厘米以下四舍五入。

③颜色标志即标牌的颜色。

(3) 结果记录：记录学校教室的课桌型号、课椅型号、学生身高和课桌椅号与就座学生身高相符合的人数，计算课桌或课椅分配符合率。课桌椅分配符合率=课桌椅号与就座学生身高均符合的人数/被测学生人数\*100%。

(4) 评价标准：GB/T 3976-2014；GB/T 18205-2012：符合率≥80%。

#### 4.4 黑板尺寸

(1) 仪器：激光测距仪或钢卷（直）尺

(2) 方法：量取实际可以书写的黑板部分，不包括黑板边框。使用测量尺时，以测量尺的“0”为起点，对齐刻度，读取刻度时眼睛要与测量尺垂直。

注意：弧形黑板取直线距离。

(3) 结果记录：测量黑板的宽度和高度，以米为单位记录，保留两位小数。

(4) 评价标准：GB 28231-2011；GB 7793-2010；黑板宽度小学不宜小于 3.60m；中学不宜小于 4.00m。黑板的高度不应小于 1.00m。

#### 4.5 黑板反射比

(1) 仪器：激光测距仪或钢卷（直）尺，照度计

(2) 方法：为提高教室的采光效果，室内各表面应采用高亮度低彩度的装修，对房间各表面的反射比有要求，包括黑板反射比。反射比检测仅限于“粉笔板”，白板暂无标准。在采光情况下进行测量，关灯，打开窗帘测量。

①测量点的选择：将黑板垂直分成四等分，取 3 条等分线的中点作为测量点，

间距一般为 0.5~1 米，测量 3 个点的入射和反射照度。

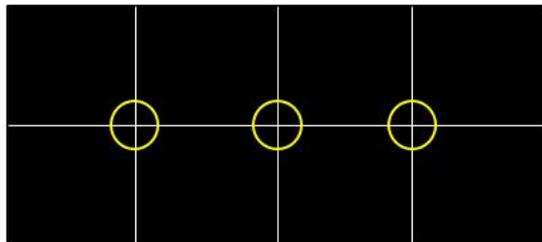


图 5 黑板取点示意图

②测量：在全阴天或晴天时测量，一般选择当地时间上午 10 时至下午 2 时，一天内照度相对稳定的时间内进行测量，操作人员应着深色衣服，并远离接收器，以防止对接收器产生遮挡和反射；测量时应熄灭人工照明，测量前接收器须曝光 2 分钟。

入射照度  $E_R$ ：将照度计接收器感光面朝上，紧贴置于被测点表面，待读数稳定测出入射照度。

反射照度  $E_t$ ：将接收器感光面对准黑板表面的原来位置，逐渐平移离开，待读数稳定后，读取反射照度。

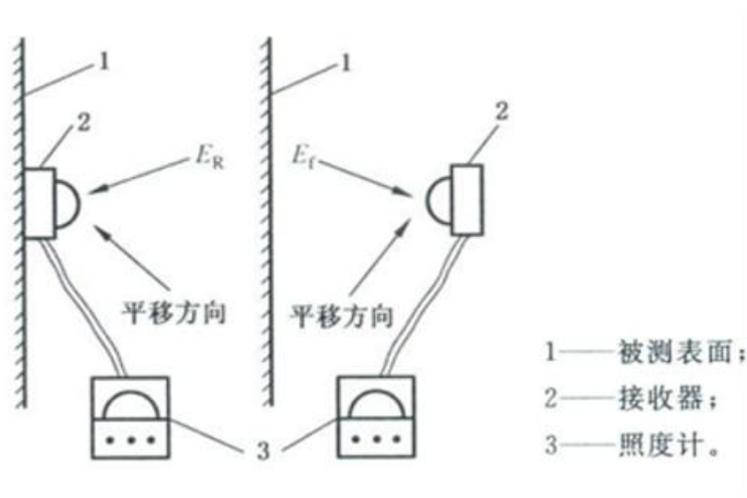


图 6 反射比测量方法示意图

③计算：根据公式计算出选取的 3 个点的反射比（反射比 $\rho$ =反射照度  $E_t$ /入射照度  $E_R$ ），然后取平均值（ $\rho=(\rho_1+\rho_2+\rho_3)/3$ ）。

（3）结果记录：记录 3 个点分别的黑板入射和反射照度结果，计算出反射比，结果保留两位小数。

（4）评价标准：GB 7793-2010：黑板反射比 0.15~0.20。

#### 4.6 黑板表面平均照度与照度均匀度

（1）仪器：激光测距仪或钢卷（直）尺，照度计

（2）方法：

①测量点的选择：参照 GB5700-2008 和 GB5699-2017 标准，本次测量统一选择 4 个点测量黑板的照度值（黄色点），测量间隔 1 米，距离边框不少于 0.5

米，选择中心布点法或均匀布点法布点。

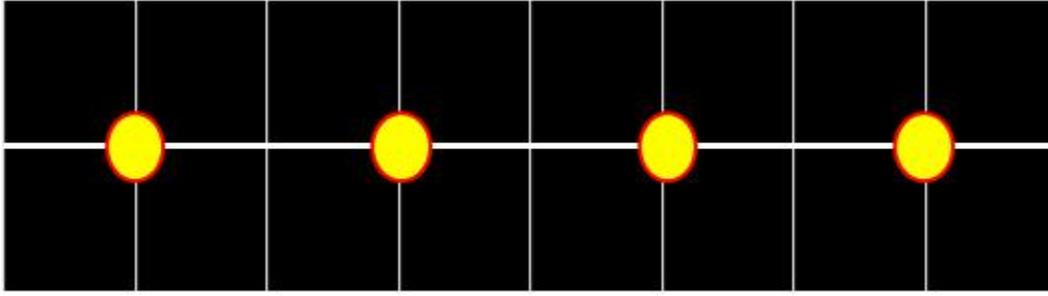


图7 黑板照度测量取点示意图

②测量条件：应在没有天然光和其他非被测光源影响下进行，白天测量时应拉上厚窗帘、或使用遮光板等措施有效遮蔽天然光。教室白炽灯和卤钨灯累积燃点时间需在 50 小时以上，并在至少燃点 15 分钟后进行测量，测量时接收器应紧贴置于黑板的被测点上。操作人员应着深色衣服，并远离接收器，以防止对接收器产生遮挡和反射。

③计算：

黑板面平均照度：读取 4 个点的照度结果，取平均值，则为黑板面平均照度  $E_{av}$ 。

黑板面均匀度：取 4 个点中最小的照度作为黑板面最小照度  $E_{min}$ ，然后计算均匀度  $U$  ( $U=E_{min}/E_{av}$ )。

(3) 结果记录：记录黑板面平均照度、照度均匀度，并保留一位小数。

(4) 评价标准：黑板面平均照度 $\geq 500lx$ 、黑板面均匀度 $\geq 0.8$  (GB 7793-2010)。

#### 4.7 课桌面平均照度与照度均匀度

(1) 仪器：激光测距仪或钢卷（直）尺，照度计。

(2) 方法：

①测量点的选择：一般选取 9 个点，各测点间距一般为间隔前后左右 2 平方米范围，距内墙距离 0.5-1 米。

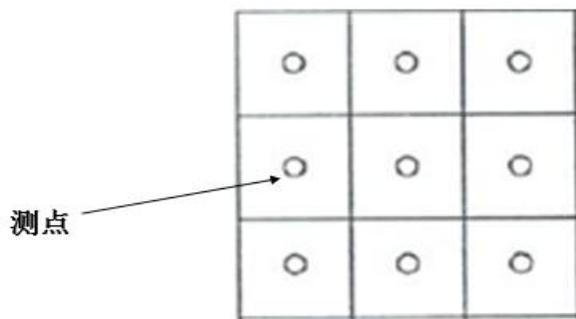


图8 课桌面平均照度与照度均匀度测点示意图

②测量：应在没有天然光和其他非被测光源影响下进行，白天测量时应采取厚窗帘、遮光板等措施有效遮蔽天然光。教室白炽灯和卤钨灯累积燃点时间需在

50 小时以上，并在至少燃点 15 分钟后进行测量，测量时接收器应水平放置或平放在桌面上。操作人员应着深色衣服，并远离接收器，以防止对接收器产生遮挡和反射。

③计算：

课桌面平均照度：为 9 个所测课桌面照度的平均值。

课桌面均匀度：取 9 个点中最小的照度作为课桌面最小照度  $E_{\min}$ ，然后计算均匀度=课桌面最小照度/课桌面平均照度。

(3) 结果记录：记录课桌面照度和平均照度、课桌面照度均匀度的结果，并保留一位小数。

(4) 评价标准：GB 7793-2010 课桌面表面平均照度 $\geq 300\text{lx}$ 、课桌表面照度均匀度 $\geq 0.7$ 。

## 4.8 噪声

(1) 仪器：激光测距仪或钢卷（直）尺，积分式等效声级计或普通声级计。

(2) 评价标准，根据 GB 9669-1996 和 GB 50099-2011，噪声 $\leq 50\text{dB}(\text{A})$ ；排教室相对长边距 $\geq 25\text{m}$ 。

(3) 测量点的选择及方法：

数量：室内面积不足  $50\text{ m}^2$  的设置 1 个测点， $50\text{ m}^2 \sim 200\text{ m}^2$  的设置 2 个测点， $200\text{ m}^2$  以上的设置 3~5 个测点（GB/T 18204.1—2013 公共场所卫生检验方法）；或在教室中央（小于  $100\text{ m}^2$ ）设置 1 个测点（GB/T 18205-2012 学校卫生综合评价）。

位置：室内 1 个测点的设置在中央，2 个采样点的设置在室内对称点上，3 个测点的设置在室内对角线四等分的 3 个等分点上，5 个测点按梅花布点，其他的按均匀布点原则布置。

距离：距地面高度  $1\text{m} \sim 1.5\text{m}$ ，距离墙壁和其他主要反射面不小于  $1\text{m}$ 。

(4) 测量条件：周围有上课班级的空教室内

(5) 测量方法：GB/T 18204.1—2013 和 GB/T18205-2012

外来声源噪声测量：开窗条件下测量。

背景噪声（或本底噪声）：在学生全部在教室入座，限制学生活动产生的噪音，在闭窗条件下测量，或者在空教室中测定的数值。

对于稳态噪声，用声级计快档读取 1min 指示值或平均值；对于对于非周期非稳态噪声，用声级计慢挡（S 档）每隔 5s 读取一个瞬时 A（频率计权）声级值，连续读取若干数据。

## 四、表 2 学生重点常见病监测表工作细则

### (一) 监测项目与编码说明

监测项目分学生自填和专业人员填写两部分。学生自填部分包括学生编号、性别、出生日期、体检时间、疾病史。专业人员填写部分包括视力检查、龋齿检查、身高、体重、脊柱弯曲异常、血压情况。学校全部“学生重点常见病监测表”由当地疾控中心回收后统一装订，在封面处加盖当地疾控中心公章和学校公章；如采用了电子信息系统，则需记录学校名称、学校编码、学校现有年级、实际学生人数、监测年级、班级和监测人数等基本情况，加盖当地疾控中心公章和学校公章后留档。

根据调查对象不同，表 2 学生重点常见病监测表分为不同版本，监测项目与 2022 年一致。其中，中小學生覆盖“学生重点常见病监测表”全部监测项目，填写表 2-1 学生重点常见病监测表（中小學生版）；大学生不做近视筛查和脊柱弯曲异常筛查，但需做远视力检查，填写表 2-2 学生重点常见病监测表（大学生版）；幼儿园大班仅做近视筛查，填写表 2-3 学生重点常见病监测表（幼儿园版）。

### (二) 监测管理要求

#### 2.1 检测队组建

参加监测的检测人员应统一检测培训、统一检测方法、统一器材。

检测人员必须是卫生专业技术人员，参与检测的人员必须接受岗前培训，熟练掌握检测方法，考核合格后方能上岗。

#### 2.2 检测队强化训练

以省级检测队为单位，在学生重点常见病监测工作开展前完成对所有检测人员的强化训练，最迟在 2020 年 10 月底前完成。主要任务有：

- 1) 明确本省、自治区、直辖市学生重点常见病监测的测试任务和测试指标。
- 2) 采用影像资料辅助培训，以增强培训效果，使检测人员正确掌握技术要领。
- 3) 培训者明确分工，进行专业性强化训练或小范围实习。对从事同一检测项目的专业人员进行可信度检验。
- 4) 所有参加检测的专业人员都需接受专家组考核，考核合格者方可参加正式测试。考核方式主要为现场操作，针对检测人员考核其负责的测试项目的规范操作及测试卡记录。对数据录入人员，考核其录入软件使用、数据备份、导出等的操作和完成状况。

#### 2.3 对检测人员的要求

- 1) 按本细则各项要求严格实施，任何人不得擅自改变检测内容和要求。
- 2) 提前到现场做好各项准备工作（如检查、校正仪器等）。
- 3) 检测时严肃认真，操作规范，确保检测质量。对数据弄虚作假行为一经发现将进行严肃处理、追究责任。
- 4) 对待受检者应耐心、和蔼，遇到问题时要做细致工作。
- 5) 严格尊重少数民族的风俗习惯。
- 6) 团结互助、密切配合，共同完成任务。

#### 2.4 对受检学生的要求

- 1) 检测取得的数据是本省和全国学生常见病及身体状况的重要资料，应严肃、认真对待本次检测任务。
- 2) 要与检测人员密切配合，按照要求尽最大努力完成检测。
- 3) **进行身高、体重和脊柱弯曲异常测量和检查（形态检测）时，男生只穿短裤，女生穿背心（短袖衫）和短裤。**
- 4) 守纪律、听指挥、不乱跑动、不嬉笑打闹，保持检测场所的安静。
- 5) 检测前排空大小便。

#### 2.5 检测程序

- 1) 先对班主任（或辅导员）进行培训，内容包括学生组织管理、学生信息填写、注意事项等。
- 2) 检测前的准备由班主任（或辅导员）负责。首先宣讲检测意义，介绍检测项目及其检测方法；指导受检者掌握检测要领，检查测试着装。将受检者分组并指定组长；填写检测卡片上的姓名及相应信息。受检者在组长带领下进入现场，接受检测。
- 3) 问卷调查由检测队人员在现场会同班主任共同组织学生填写。

#### 2.6 组织安排

**检测场所：**检测应选择在安静场所进行，尽可能集中或靠近。视力检测场所应符合《WS/T 663—2020 中小学生屈光不正筛查规范》的要求。**形态检测应男女分开测量和检查，设置屏风或幕布，做好男女分区，有条件地区分为男女两室，并摆放明显标志。**

检测卡片由有经验的检测人员回收,回收同时对检测卡片进行检查。

- 1) 检测人员应既是检测者又是组织者。检测前令受检者做好准备（脱衣、脱鞋袜）。视力检测前应询问是否佩戴有隐形眼镜（包括软镜和硬镜）或者夜戴角膜塑形镜，并标注在检测卡片上。用生动、简练的语言讲解检测方法。每项检

测完成后向受检者介绍下一项目，避免漏项，使检测工作环环紧密衔接。

2) 监测学校领导与检测队密切协作，充分发挥班主任（或辅导员）的组织协调作用，提前分组，维持检测秩序，保证检测工作快速顺利进行。

3) 如发现异常(如视力低下、脊柱弯曲异常、营养不良、超重和肥胖等情况)，应及时发放《复查告知书》，恳请家长及时带孩子到正规医院进行检查，并将复查结果反馈给学校，由学校收集后反馈给当地疾控中心。《复查告知书》的参考格式见附件 1，各地可根据需要进行修订。

### (三) 监测项目与要求

#### 3.1 填写项目及询问项目

1. 编码说明：省（市/自治区）、地市（州）、监测点、学校编码要求同《表 1-2 中小学校开展学校卫生工作情况调查表编码说明》。

ID 依次为省（市/自治区）编码□□、地市（州）编码□□、区（县）编码□□、监测点编码□、学校编码□□、年级编码□□、身份编码□□□□，共 15 位。

年级编码：小学一至六年级编码 01 至 06、初一至初三编码 11 至 13（如有初中四年级编码为 14）、高一至高三编码 21 至 23、职高一至三年级编码 31 至 33、大一至大三编码 41 至 43、幼儿园大班编码为 53。

编码 4 位：共四个方格，监测学校为学生统一编号，小学、初中、高中、职高学生可使用学籍号、身份证号后四位，或者班级+班内序号，大学生仅用身份证号后四位，同一学校不能有重复编号，保证同一名学生在《表 2 学生重点常见病监测表》《表 3 学生健康状况及影响因素调查表》《表 4 学生视力不良及影响因素专项调查表》编码一致，而且是唯一编码。

2. 性别：受检者根据性别在相应选项序号上划圈，①男，②女。

3. 出生日期：按公历将出生年、月、日填写在方格内。

体检日期：以形态项目检测日期为准，按公历填写在相应方格内。

4. 疾病史：要求学生根据自身实际情况填写，以在医院进行过诊断为准。调查表中调查的疾病史不特指慢性疾病，包括肝炎、肾炎、心脏病、高血压、贫血、糖尿病、过敏性哮喘、身体残疾，除上述疾病外其他疾病无需填写。

#### 3.2 监测项目

##### 3.2.1 视力检查

包括远视力检查和屈光检测。由至少 1 名持有眼视光相关的国家执业医师资格证书的眼科医师，以及若干持有眼视光相关的技师或护士资格证书的专业人员

或学校卫生领域专业人员组成。所有检测人员都应接受培训，熟练掌握检测方法，考核合格后方能上岗。

### 1. 远视力检查

该项检查的场所、器材、人员要求、检查方法和要求以及数据记录要求详见附件 1“儿童青少年近视筛查规范”。

检查中需注意的事项：

(1) 远视力检查统一使用 **5 米标准对数视力表**，幼儿园个别儿童不能配合，由老师培训后再行检查。

(2) 检测现场应当在地面准确标识出检查距离，例如在 5 米处、1 米处做出标识。

(3) 指示杆的头端不能太细，并应漆成黑色。

(4) 视力表悬挂高度应使视力表 5.0 行视标与受检者的双眼等高，远视力表灯箱应竖直摆放。

(5) 如果使用平面反射镜，考虑到某些视力表本身的厚度（老式带灯箱视力表本身具有一定厚度），故要求平面反射镜置于距视力表稍远于 2.5 米处，从而保证从视力表平面至受检者眼平面，经反射后一共距离 5 米。

(6) 检查若在室内进行，受检者从室外进入后应有 15 分钟以上适应时间，不能立即测试。

(7) 检查前不要揉眼，检查时不要眯眼、斜视、偷看、往前伸。检测人员应随时注意监督。

(8) 用遮眼板时，要提醒受检者不要压迫眼球，以免影响视力。

(9) 不宜在紧张视近工作、剧烈运动或体力劳动后即刻检查视力。

(10) 戴镜者应加查戴眼镜视力，先行裸眼视力检查，再行戴镜视力检查。

(11) 检查时先右眼、后左眼。

(12) 戴隐形眼镜者，需摘除隐形眼镜。建议先行裸眼视力检查，后行电脑验光检查，再行戴镜视力检查；也可先行戴镜视力检查，摘除隐形眼镜后进行裸眼视力检查和电脑验光检查。**电脑验光检查时，应距离摘除隐形眼镜 30 分钟以上**，消除角膜因缺氧引起的水肿，降低检查的误差率。建议检查单位提供洗手液、隐形眼镜护理液等。

(13) 佩戴角膜塑形镜的学生，也应进行视力检查，并在检测卡片上填写夜戴角膜塑形镜选项。建议询问佩戴度数，并记录在检测卡片上。因无法行裸眼视力检查，故其视力检查结果填写在戴镜视力栏下。各省份可自行决定佩戴角膜塑形镜的学生是否做电脑验光检查。

数据记录时需注意的事项：

(1) 检测结果应以 5 分记录法进行记录。

(2) 检测结果的逻辑参考值范围为 0 以及 3.3~6.0，对于超出此范围的数据，应视为可疑数据，需进行核实。

(3) 缺失值记录为 9。

## 2. 屈光检测

远视力检查结果 $\geq 5.0$ 的学生也应当进行屈光检测。该项检测的场所、器材、人员要求、检查方法和要求以及数据记录要求详见附件 1“儿童青少年近视筛查规范”。

检查中需注意的事项：

(1) 根据筛查规范的要求，每日筛查开始前，应采用标准模拟眼进行仪器校正，并将柱镜值调至负值状态。

(2) 研究显示手持式验光仪检测得到的屈光度数，与台式电脑验光仪相比会产生向近视漂移的误差，并且检测的重复性相对较差。建议无论是对幼儿园儿童还是中小學生，都应采用台式自动电脑验光仪。

(3) 为确保结果一致性，建议各省（区/市）在不同的检查点使用相同品牌、型号的验光仪。

(4) 要仔细阅读现用设备的操作说明书，按照说明书要求进行操作，不同型号的电脑验光仪的参数设置方法差别很大。

(5) 用灯光照射时，照射方向只能在验光师一侧，不能在受检者一侧，否则灯光照到检测窗，将影响检查结果的准确性。

(6) 受检者的头必须放正，少眨眼，眼调节应尽量放松。

(7) 每只眼应测量 3 次，取平均值；如其中任意 2 次的球镜度数测量值相差大于等于 0.50D，则应进行额外的测量，再取平均值。

(8) 受检者右眼检测后，移到左眼时，左、右眼瞳孔中心高度不一致且相差较大时，要检查被检者头位是否安放正确并及时纠正，若自然头位有异常（6 点 5 分、5 点 55 分），则进行记录。

(9) 若被检眼眼睑下垂，则要受检者轻提上眼睑，上提时不要压迫角膜，防止角膜变形而影响屈光检测的准确性

(10) 在测量过程中，显示屏出现“E”或“ERR”的字样，说明测量数据的可信度小于 70%（一般由被检眼的不规则散光、白内障或眨眼引起），要及时查找原因（眨眼、眼球震颤、晶体混浊、屈光度过高等）并记录。如受检者因各种原因不能完成检查，也应记录注明原因。

数据记录时需注意的事项：

(1) 在进行数据记录时，如果受检者没有散光，柱镜这一项一定要填上“0”。

(2) 球镜、柱镜注意填写“-”号，保留 2 位小数，如果受检者没有散光，柱镜这一项一定要填上“0”。

(3) **球镜度数的逻辑参考值范围为-30.00~30.00，柱镜度数的逻辑参考值范围为-15.00~15.00，轴位的逻辑参考值范围为 0~180。**对于超出此范围的数据，应视为可疑数据，需进行核实。

(4) 缺失值记录为 999。

(5) 检测时框架眼镜没带，应询问其佩戴情况，如果平时一直佩戴，戴镜类型勾选 1，但是戴镜视力处记录为缺失值 9；如果大部分情况下都不戴，那么戴镜类型勾选 4。

(6) 佩戴角膜塑形镜的学生，建议询问佩戴度数，并记录在表上所示位置，注意记录“-”号，度数保留 2 位小数。

(7) 单眼佩戴角膜塑形镜的学生，未佩戴塑形镜的那只眼睛佩戴度数记录为 0，远视力记录在裸眼视力处。

(8) 验光单的结果应及时填写在记录表上，验光单的热敏纸显示在一段时间之后会变浅直至消失。

(9) 现场质控人员应当检查检测卡片填写是否合格，比如基本信息（性别、年级、出生日期）等是否有缺项；视力是否非 5 分记录；柱镜处是否有空缺；填写字迹是否清晰等。

### 3. 转诊

检测过程中，检测人员同时应积极识别中小学生常见的其他眼部疾病，出现眼红、畏光、流泪、分泌物多、上睑下垂、倒睫、瞳孔区发白、斜视、眼位偏斜或歪头视物、眼球震颤、不能追视、视物距离过近或眯眼、暗处行走困难等异常情况，应及时转诊到医院复诊。

对于近视及其他屈光不正者建议按图 1 和图 2 流程转诊。

对需要进一步转诊复查的对象应及时发放《复查告知书》，《复查告知书》的参考格式见附件 1，可根据需要进行修订。

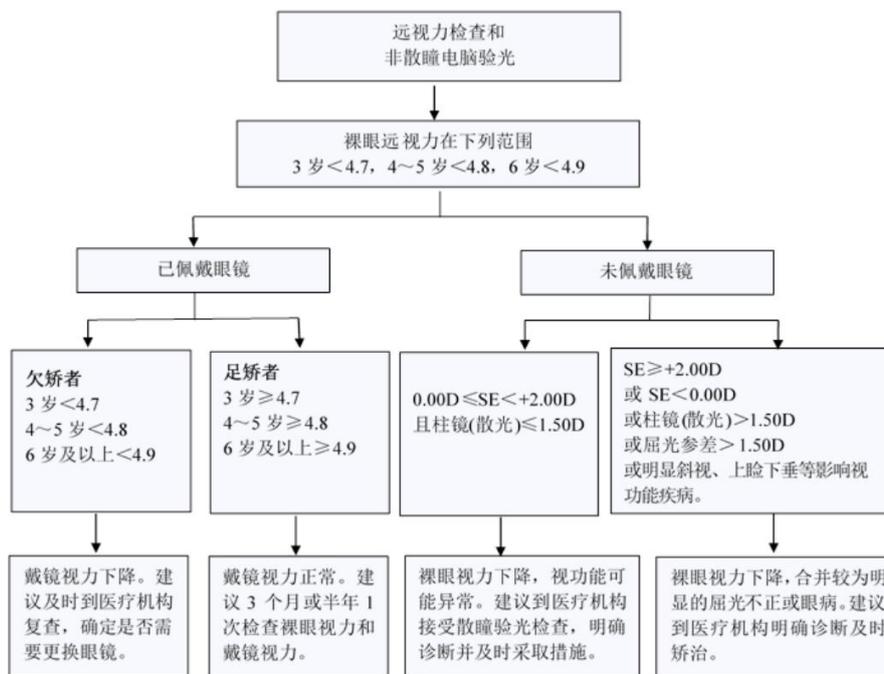


图1 学龄前儿童视力屈光筛查技术流程图

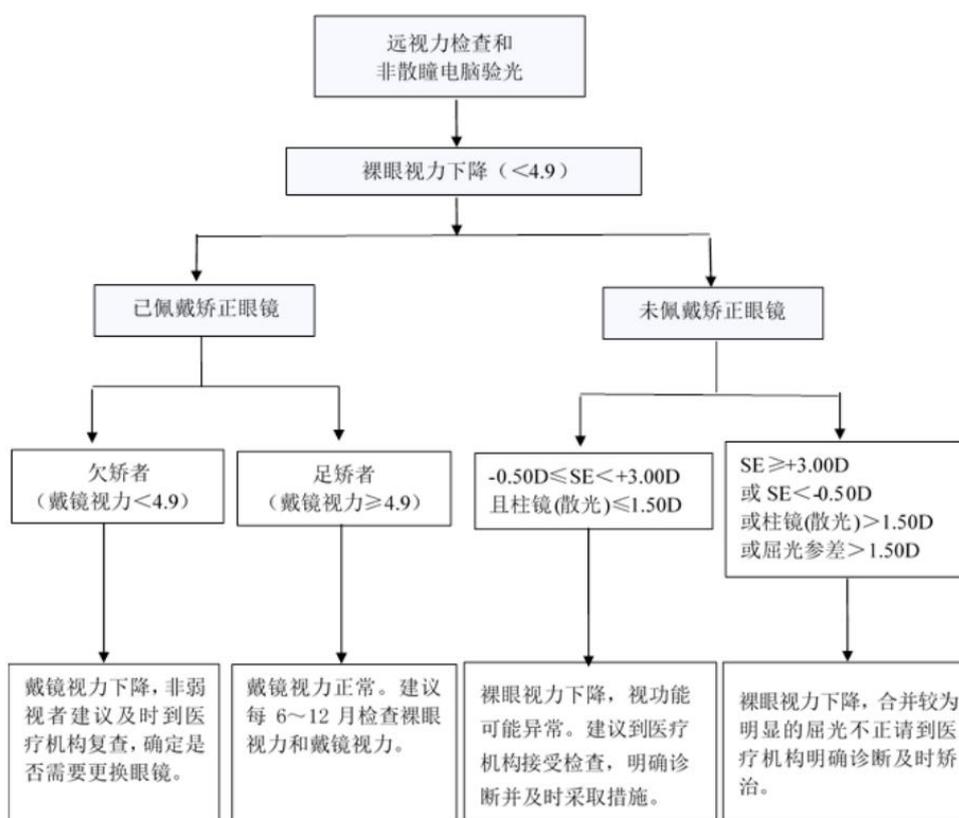


图2 中小學生视力屈光篩查技術流程图

### 3.2.2 龋齿检查

由检测队口腔专业人员进行龋齿检查。

**检查器材：**一次性使用的口腔器械盒。

**检查方法：**按象限顺序逐牙检查，对牙齿的点、隙、窝、沟等龋病的好发部位要用探针重点检查。必须经过探诊后方可诊断。

### 诊断标准:

(1) 无龋: 牙齿无患龋迹象, 也未曾因龋做过充填。

(2) 龋齿 (龋患牙): 牙齿的窝沟或光滑面的病损有底部软化、釉质有潜在的损害或壁部软化。龋齿可分为窝沟龋与光滑面龋 (牙齿邻、颊、舌面有龋)。也包括齿上有暂时充填物 (如氧化锌) 者。乳牙龋代码为 d, 恒牙龋代码为 D。

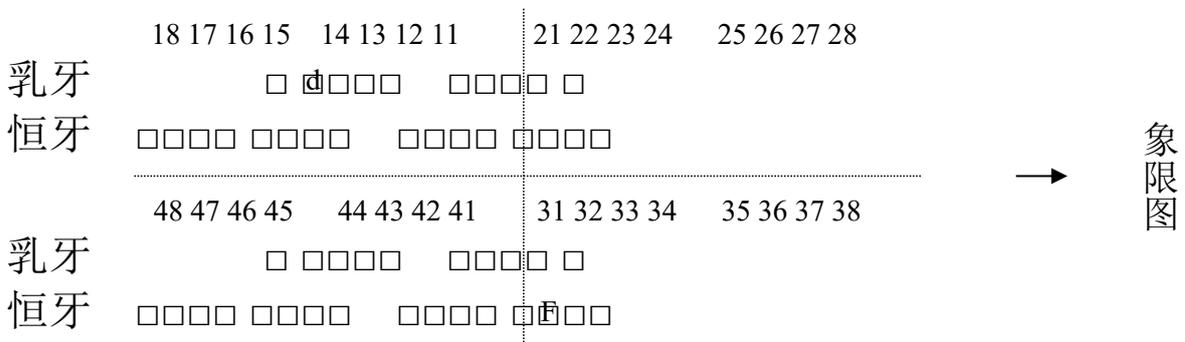
(3) 已充填牙有龋: 有一个永久充填物的牙, 又有一处或多处有龋, 记为已充填牙有龋, 不需分辨原发龋或继发龋, 按龋齿计。乳牙龋代码为 d, 恒牙龋代码为 D。

(4) 龋失: 未到替换年龄因龋失掉的乳牙, 代码为 m, 因龋脱落或拔除的恒牙代码为 M。诊断时注意排除非龋丢失, 如外伤和生理性替换。

(5) 已充填牙无龋 (龋补): 有一个或以上的永久充填物, 且无原发龋或继发龋。乳牙代码为 f, 恒牙代码为 F。

**记录方法:** 将诊断结果按照乳牙、恒牙龋失补分别以 d、D、m、M、f、F 记入象限图中对应的方格内。然后将汇总的龋、失、补牙数录入上报数据库中。

[例]发现某 12 岁受检者乳牙存在龋齿, 并且恒牙有已充填牙, 将相应字母记入象限图后, 汇总计数乳牙龋 d 为 1 颗, 恒牙龋补 F 为 1 颗, 其余均为 0, 记录方法如下图:



将汇总的龋、失、补牙数填入相应的方格中。

乳牙: 龋 (d)、失 (m)、补 (f); 恒牙: 龋 (D)、失 (M)、补 (F)

0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

→

图 3 龋齿检查象限图及汇总记录方法

**注意事项:** 对已充填牙, 应注意其它牙面是否有新原发龋, 充填体下是否有继发龋, 防止漏诊、漏登。

### 3.2.3 血压测量

血压包括收缩压、舒张压两指标。由检测队专业人员进行血压测量。

**测试器材:** 电子血压计, 今年由于处于标准更改年, 仍可暂时使用立柱式水银血压计、医用听诊器。

电子血压计推荐使用经过国际标准方案认证 (ESH、BHS 和 AAMI) 的上臂

式医用电子血压计。电子血压计认证结果的 3 种查询途径：①查询专业网页：<http://dableducational.org/>或 <https://bihsoc.org/default.stm>；②仪器带标签；③询问厂家。

选择合适尺寸袖带对准确测量儿童血压至关重要。肥胖者或臂围大者（>32cm）应使用大规格气囊袖带。

儿童血压计袖带型号、上臂围及年龄参照表

袖带型号	上臂围 (cm)	年龄段 (岁)
SS	12~18	3~5 岁
S	18~22	6~11 岁
M	22~32	≥12
L	32~42	—
XL	42~50	—

#### 测试方法:

##### (1) 电子血压计测试方法:

受试者取坐位，右臂自然前伸，与心脏保持同一水平。测量血压时，应相隔 1~2 分钟重复测量，取 2 次读数的平均值记录。如果收缩压或舒张压的 2 次读数相差 5mmHg 以上，应再次测量，取 3 次读数的平均值记录。

##### (2) 水银血压计测试方法:

受检者取坐位，右臂自然前伸，平放在桌面，掌心向上。血压计零位与受检者心脏、右臂袖带应处同一水平。检测人员捆扎袖带应平整、松紧适度，肘窝部要充分暴露。摸准肱动脉的位置，将听诊器听诊头放置其上，使听诊头与皮肤密切接触，但不能用力紧压或塞在袖带下。充气使水银柱急速上升，直到听不到肱动脉搏动声时，再升高 20~30 毫米汞柱 (mmHg)。缓缓放气，当听到第一个脉跳声时，水银柱高度值即为收缩压；继续放气，以每次搏动下降 1.5~2 毫米汞柱为宜，在脉跳声经过一系列变化后消逝瞬间的水银柱高度值为舒张压(图 3)。若水银柱降到零位仍有脉跳声时，舒张压为 0。测量血压时，应相隔 1~2 分钟重复测量，取 2 次读数的平均值记录。如果收缩压或舒张压的 2 次读数相差 5mmHg 以上，应再次测量，取 3 次读数的平均值记录。

**记录方法:** 以毫米汞柱(mmHg)为单位，将收缩压和舒张压读数的平均值分别填入相应方格内。

例如，某受检者的收缩压和舒张压测试结果分别为 98 毫米汞柱和 66 毫米汞柱，正确的记录应分别为 

0	9	8
---	---	---

 和 

0	6	6
---	---	---

。



图 3 血压测试

**注意事项:**

- ① 测试前 1~2 小时内, 受检者不要进行剧烈的身体活动。
- ② 测试前受检者静坐 10~15 分钟, 稳定情绪, 接受测试。
- ③ 测试时, 上衣袖带不应紧压上臂。
- ④ 血压重测者, 必须再休息 10~15 分钟后, 方能进行。对血压持续超出正常范围者, 要及时请现场医务人员观察其情况。

水银血压计还应注意以下几点:

- ⑤ 测试前应检查血压计水银柱是否在“0”位, 若不在“0”位应予以校正。应观察水银柱有无气泡, 如有气泡应予排除。
- ⑥ 袖带下缘应在肘窝上 2.5 厘米处, 并根据不同年龄儿童的上臂长度分别选用 7 厘米、9 厘米或 12 厘米宽的袖带, 袖带以覆盖受检者上臂长的 1/2~3/4 为宜。
- ⑦ 需重测时, 应等待血压计水银柱下降至“0”位后再进行。

### 3.2.4 身高测量

由检测队专业人员进行测试, 两人一组 (一人测试, 一人记录)。

**测试器材:** 机械式身高计。根据使用说明, 使用前应校对 0 点, 并用“标准钢尺”放置在身高计底板上, 检验身高计刻度, 测量基准板平面红色刻线的高度是否为 10.0 cm, 误差不得大于 0.1 cm。同时应检查立柱是否靠墙、是否垂直, 连接处是否紧密, 有无晃动, 零件有无松脱等情况, 并及时加以纠正。

**测试方法:** 受检者赤足, 背向立柱站立在身高计的底板上, 躯干自然挺直, 头部正直, 两眼平视前方 (耳屏上缘与眼眶下缘最低点呈水平位); 上肢自然下垂, 两腿伸直; 两足跟并拢, 足尖分开约 60°; 足跟、骶骨部及两肩胛间与立柱相接触, 成“三点一线”站立姿势 (图 5)。此时, 检测人员单手将水平压板沿立柱向下滑动至受检者头顶; 读数时, 检测人员双眼与水平压板平面等高。测试误

差不得超过 0.5 厘米。

注：全身骨骼和主要骨性标志（图 4）可作为测试点定位的参照。

记录方法：以厘米为单位，将读数（精确到小数点后 1 位）填入方格内。如受检者身高不足 100 厘米，方格首位应加 0。

例如，某受检者身高测试结果为 99.6 厘米，正确的记录应为 099.6。

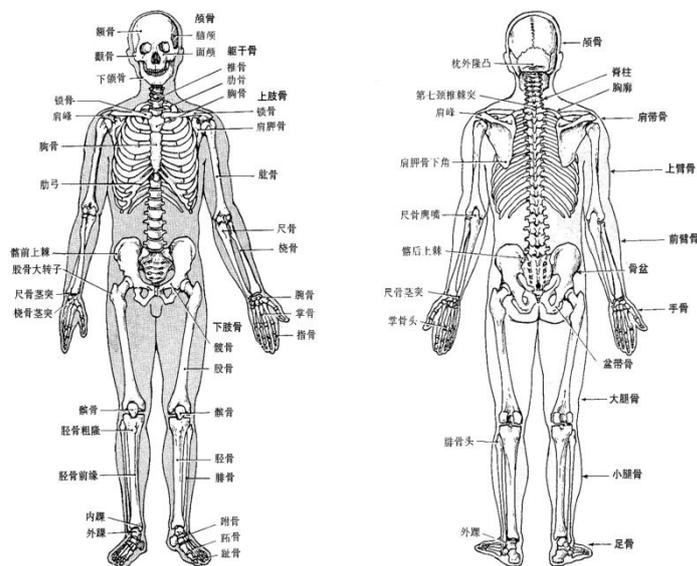


图 4 全身骨骼和主要骨性标志



图 5 身高测试

**注意事项：**

- ① 身高计应选择平坦地面，靠墙放置。
- ② 检测人员移动水平压板时，必须手握“手柄”。
- ③ 严格执行“三点靠立柱”、“两点呈水平”的测试要求。
- ④ 水平压板与头部接触时，松紧要适度，头发蓬松者要压实；妨碍测试的

发辫、发结要放开，饰物要取下。

⑤ 读数完毕，立即将水平压板轻轻推向安全高度，以防碰坏。

### 3.2.5 体重测量

由检测队专业人员进行体重测量。

**测试器材：**电子体重计或杠杆秤。不允许使用弹簧式体重计。

**测试方法：**

电子体重计，根据使用说明，使用前检验其工作状态、准确度和灵敏度。受检者穿短衣裤、赤足，自然站立在体重计量盘中央，保持身体平稳（图6）。待显示屏上显示的数值稳定后，检测人员记录显示的数值。以千克为单位，精确到小数点后1位。测试误差不得超过0.1千克。

杠杆秤，使用前需检验其准确度和灵敏度。准确度要求误差不超过0.1%，即每100千克误差小于0.1千克。检验方法是以备用的10千克、20千克、30千克标准砝码（或用等重的标定重物代替）分别进行称量，检查指示读数与标准砝码误差是否在允许范围。灵敏度的检验方法是置100克重的砝码，观察刻度尺变化。如果刻度尺抬高了3毫米，或游标向远移动0.1千克而刻度尺仍维持水平位时，说明达到要求。受检者穿短衣裤、赤足，自然站立在体重秤量盘中央，保持身体平稳。检测人员放置适当砝码并移动游码至刻度尺平衡。记录以千克为单位，精确到小数点后1位。测试误差不得超过0.1千克。

**记录方法：**以千克为单位，将读数（含小数点后1位）填入方格内。如受检者体重不足100千克，方格首位应加0。

例如，某受检者体重测试结果为25.4千克，正确的记录应为 

0	2	5	4
---	---	---	---

。

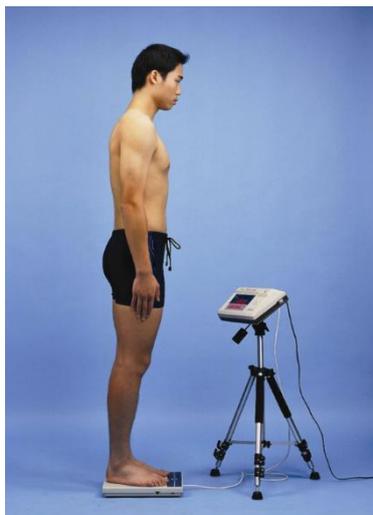


图6 体重测试

**注意事项：**

① 测试时，体重秤应放置在平坦地面上。

② 受检者应尽量减少着装。

③ 上、下体重计时，动作要轻缓。

④ 测试体重前，应让所有受检者排空大小便。不要大量喝水，也不要进行剧烈的体育活动和体力劳动。

⑤ 每天使用杠杆秤前或移动杠杆秤后，均需进行校正。检测人员每次读数前都应校对砝码重量，避免差错。

### 3.2.6 脊柱弯曲异常检查

由检测队专业人员进行脊柱弯曲异常筛查，按照《儿童青少年脊柱弯曲异常的筛查》（GB/T 16133—2014），筛检出姿势性脊柱侧弯和姿势性脊柱后凸为主，与正常脊柱和其他脊柱弯曲异常区别开来。

**检测队人员：**应为经过严格培训并经考核合格的专业技术人员。

**筛查场所：**选择学校作为脊柱弯曲异常的筛查地点，筛查场所应明亮、干净、整洁，并保持安静。设有等候区以及检查区。检查区男女生分开，配备诊察床。窗户应配置窗帘，室内视频监控为关闭状态。

**测试器材：**诊察床、躯干旋转测量仪等专业仪器及相关设备

**筛查方法：**

#### （1）脊柱侧弯检查

①一般检查。

男性受检者上身裸露，女性受检者上身穿内衣，脱鞋，取自然站立姿势，双足与肩等宽，双目平视，手臂自然下垂，掌心向内。

从背面观察受检者

- a.双肩是否等高；
- b.左右肩胛骨在脊柱两侧是否对称，其下角是否等高；
- c.两侧腰凹是否对称；
- d.两侧髂嵴是否等高（即骨盆是否水平）。
- e.棘突连线是否倾斜或偏离正中线。

②前屈试验（Adam's 试验）

在光线明亮处，暴露脊背的受检者背向检查者，检查者嘱其直膝、合足、立正，双臂伸直合掌，低头后缓慢向前弯腰至 90°左右，双手合掌逐渐置于双膝间（以免受检者躯干和肩假性偏移）。检查者眼睛应与受检者背部在同一高度，目光平行随受检者弯曲由头至尾，从胸椎至腰椎，观察脊柱两侧是否高低不平。如果前屈试验下出现背部任何部位的不等高、单侧肋骨隆凸或单侧

肌肉挛缩（图 7）则视为前屈试验阳性，往往提示有椎体旋转，应高度怀疑存在脊柱侧弯。此外，在脊柱侧弯一般检查时出现双下肢不等长的受检者应采用坐位进行前屈试验。

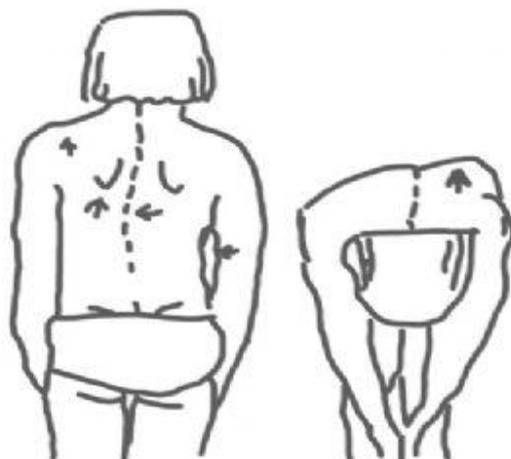


图 7 脊柱侧弯一般检查及前屈试验示意图

### ③躯干旋转测量仪检查。

以利用躯干旋转测量仪检查为例，见图 2-3。受检者继续保持图 1 前屈试验姿势，以躯干旋转测量仪分别测量受检者脊柱各段（胸段、胸腰段、腰段），记录最大偏斜角（ATR）及部位，如背部不对称最严重处超过  $5^{\circ}$  时，则高度疑似脊柱侧弯。在筛查中， $ATR \geq 5^{\circ}$  的情况包含绝大部分  $Cobb$  角  $\geq 10^{\circ}$  的脊柱侧弯。

检查时应注意：①观察时视线一定是与患处在同一水平上；②使用测量仪时，双手握持工具，双手不可用力往下摁压；③测量时，测量仪中线对准棘突，且需与地面垂直，测量仪的“0”刻度应在棘突上方。



图 8 Scoliometer 躯干旋转测量仪



图9 躯干旋转测量仪检查示意图

#### ④脊柱运动试验

一般检查怀疑有侧弯，而前屈试验无异常体征者，使之缓慢地做脊柱前屈、背伸、左侧弯、右侧弯和左右扭转运动各两次，然后，取立正姿势。检查者再次检查被检者脊柱是否仍有侧弯。

#### (2) 脊柱前后弯曲异常检查

##### ① 一般检查

受检者上身裸露，取立正姿势，侧向检者。正常时，外耳道、肩峰、大转子在同一垂直面上。

若外耳道在肩峰、大转子垂直面之前，脊柱的胸曲增大，表现为前胸部塌陷、头颈部前移、腹部向前凸出，则可能脊柱后凸异常。

若外耳道在肩峰、大转子垂直面之后，脊柱过度前凸性弯曲，以腰段脊柱多发，脊柱的腰曲增大，表现为站立时腹部明显前凸、腰后部凹陷曲线加深、臀部明显后凸，则可能为脊柱前凸异常。

##### ② 俯卧试验

一般检查怀疑为脊柱前后弯曲异常者，使其在诊察床上平直俯卧，放松，观察脊柱后凸是否完全消失。

#### 结果判定：

##### (1) 脊柱侧弯的评定

表 1 脊柱侧弯筛查结果判定

脊柱侧弯类型判定	筛查结果
无侧弯	一般检查和前屈试验均无异常且 $ATR < 5^\circ$ 者，为无侧弯。
姿态不良	一般检查异常或前屈试验阳性或 $ATR \geq 5^\circ$ 者，但脊柱运动试验后进行躯干旋转测量仪检查， $ATR < 5^\circ$ 。

脊柱侧弯	侧弯 I 度	一般检查异常或前屈试验阳性或 $ATR \geq 5^\circ$ 者，脊柱运动试验后进行躯干旋转测量仪检查，且 $5^\circ \leq ATR < 7^\circ$ 。
	侧弯 II 度	一般检查异常或前屈试验阳性或 $ATR \geq 5^\circ$ 者，脊柱运动试验后进行躯干旋转测量仪检查，且 $7^\circ \leq ATR < 10^\circ$ 。
	侧弯 III 度	一般检查异常或前屈试验阳性或 $ATR \geq 5^\circ$ 者，脊柱运动试验后进行躯干旋转测量仪检查，且 $ATR \geq 10^\circ$ 。

(2) 脊柱前后弯曲异常的评定

表2 脊柱前后弯曲筛查结果判定

脊柱前后弯曲类型判定		筛查结果
无脊柱前后弯曲异常		脊柱侧面的一般检查无异常体征。
姿态不良		脊柱侧面的一般检查有异常体征，但俯卧试验阴性者。
脊柱前后弯曲异常	脊柱前凸异常	脊柱侧面检查有脊柱前凸体征，且俯卧试验为阳性者。
	脊柱后凸异常	脊柱侧面检查有脊柱后凸体征，且俯卧试验为阳性者。

结果记录:

筛查人员应及时将筛查结果记录于《脊柱弯曲异常筛查结果记录表》(表3)，并存档于学生健康档案中。

表3 脊柱前后弯曲筛查结果记录表

个人基本情况				
姓名_____		性别_____		
身份证号/学籍卡号_____		年级_____	班级_____	
学校所在地 _____省(自治区) _____区(县、市) 学校_____				
出生日期 _____年____月____日		检查时间 _____年____月____日		
脊柱弯曲异常筛查结果记录				
一、脊柱侧弯筛查				
(1)	一般检查	①正常	②双肩不等高	③双侧肩胛骨下角不等高
		④两侧腰凹不对称	⑤双侧髂嵴不等高	⑥棘突连线倾斜或偏离正中线
(2)	胸 段	①无侧弯	②左低右高	③右低左高 躯干旋转角度 (ATR) _____°
	腰胸段	①无侧弯	②左低右高	③右低左高 躯干旋转角度 (ATR) _____°
	腰 段	①无侧弯	②左低右高	③右低左高 躯干旋转角度 (ATR) _____°
前屈试验				

<b>(3) 是否进行脊柱运动试验</b> ①是      ②否      (①选项后进行躯干旋转测量仪检查)	
<b>躯干旋转测量仪检查:</b> ①胸段ATR _____°    ②腰胸段ATR _____°    ③腰段ATR _____°	
<b>二、脊柱前后弯曲异常筛查</b>	
<b>(4) 一般检查</b> ①正常    ②前凸体征    ③后凸体征    (②和③选项后进行俯卧试验)	
<b>(5) 俯卧试验</b> ①前后凸体征消失    ②前凸体征    ③后凸体征	
<b>三、疾病史</b>	
<b>(6) 病史</b> (可多选)    ①无    ②脊柱弯曲异常家族史    ③脊柱外伤病史    ④脊柱手术病史	
其他特殊情况: _____	
筛查结果:    ①正常    ②姿态不良    ③脊柱侧弯 (____级)    ④脊柱前凸异常    ⑤脊柱后凸	
异常	
建议: _____	
填表人/筛查人签名: _____	

**(3) 注意事项:**

注意下列事项, 有助于脊柱弯曲异常的初筛:

- ①询问病史;
- ②从前面检查胸廓有无畸形、畸形程度、左右胸是否对称等;
- ③上、下肢有无麻痹、肌肉萎缩, 有无残疾;
- ④左右髂嵴、左右大转子是否等高;
- ⑤检查脊柱有无压痛点及其他异常体征, 活动是否受限。

(2) 对脊柱弯曲异常的学生需要进一步筛检, 建议其到医疗机构接受专科检查和处理, 推荐采用云纹照相法和直立位全脊柱 X 线摄片, 必要时做神经系统方面的详细检查。

**(4) 脊柱弯曲异常筛查流程图**

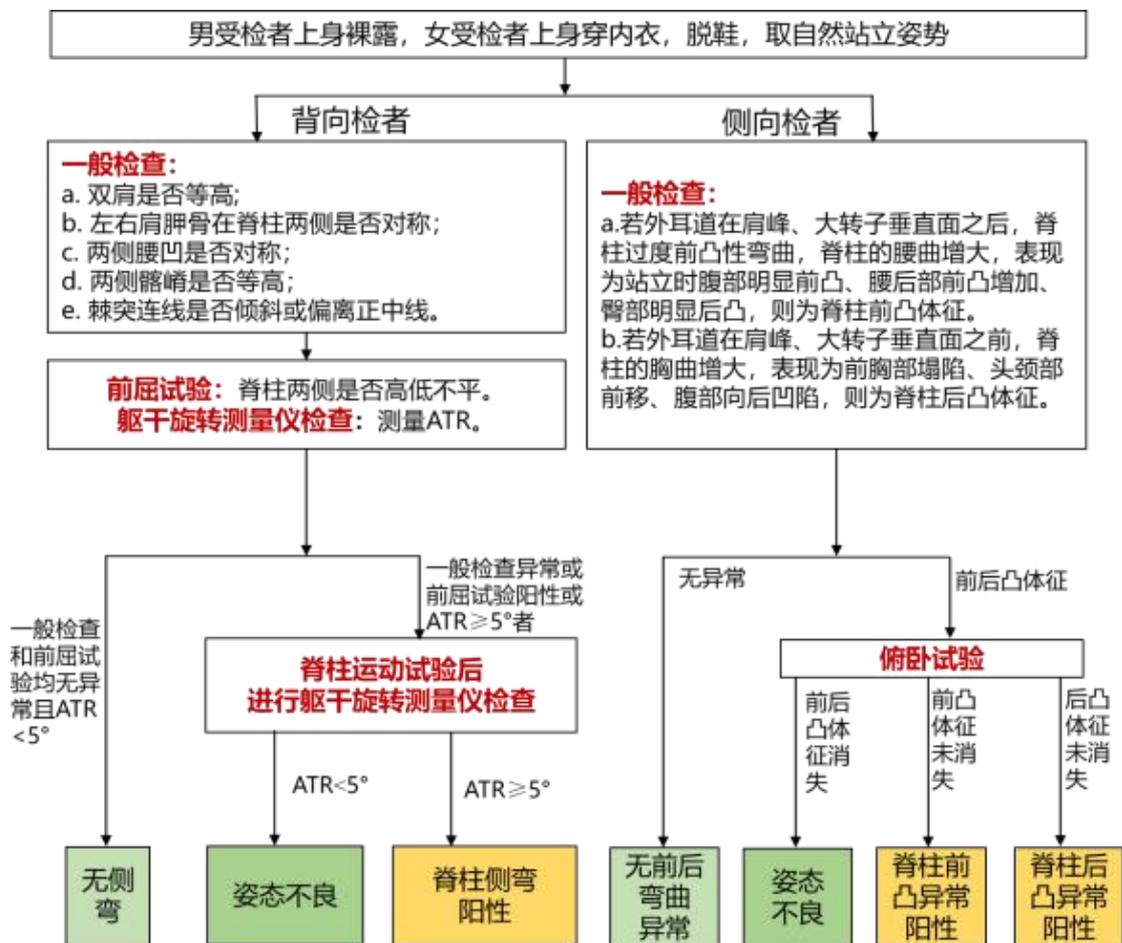


图 10 脊柱弯曲异常筛查流程图

## （四）质量控制

### 4.1 质控人员

检测现场的质量控制是保证整个检测工作质量的重要措施。各地市、县（市、区）监测组应指派熟悉业务、工作细心的同志担任质量控制工作。各专业检测组要分别设质控人员，对检测质量进行检验。

### 4.2 质控人员的职责

- 1) 检查检测卡片。如果发现缺、误、疑数据，应令检测人员当场补测、重测，使数据无缺、无误、无疑。
- 2) 检查检测数据的记录、书写方法是否合乎规定，字迹是否清楚。对不合规定的应及时向检测人员提出，使之立即改正。
- 3) 检查核实受检者的编码、性别、出生日期、体检日期、疾病史等自填项目。
- 4) 做随机抽样复测，按每天 5% 比例抽取复测对象，针对身高、体重两个形态项目进行复测，左右眼裸眼视力、戴镜视力、球镜和柱镜度数八个视力检查项目进行复测。

5) 检查检测工作是否按规定标准进行, 结论是否有误。

6) 作好质量控制记录。要求在专用记录本或表格上, 记录当天参加检测和记录的人员姓名、被检查出的不合格卡片与其不合格处以及其它有关情况。

7) 参加当天的检测工作小结, 提出检查意见, 供检测人员和领导参考。

8) 质量控制记录要归档。

9) 确认检测卡片是否合格。

合格检测卡片的标准是: 各项测试数据和结果准确、无误、无缺、无疑, 字迹清楚, 符合要求。

### 4.3 质控方法

1) 当面核对受检者的年级、身份编码、性别、公历出生年月日、有无疾病史。

2) 对检测各项指标的数据, 按“复测参考表”(表 3、表 4) 逐项检查。凡超出“复测参考表”范围的数据, 若卡片上未注明已重测核实或因病残等所致, 应视为可疑数据, 必须进行复测(即由原检测人员再检测一次)。复测后, 应在卡片上注明“××项已复测”。凡有缺项者应及时补测。

3) 观察受检者, 视其情况推测可疑数据。例如, 受检者身体瘦小而记录体重数据偏大, 或面貌提示有明显的疾病征兆, 应视为可疑; 受检者佩戴眼镜而裸眼视力记录为 5.0 以上, 应视为可疑。对于可疑数据, 需核实或复测。

4) 在每天的检测过程中, 以随机方式按 5% 的比例抽取复测对象进行体格检查(身高、体重)和视力检查(左右眼裸眼视力、戴镜视力、球镜和柱镜度数)复测, 以检验检测误差。视力检查的复测对象不包括佩戴角膜塑形镜者。以检验检测误差。具体步骤是:

①收回原卡, 同时发一张空白卡, 填好编码、性别等基本信息, 并做出复测标记。

②嘱受检者持复测卡片返回原检测处, 由原检测人员按原来的检测程序和方法将应复查指标(身高、体重)重新检测一遍。

③检测完毕后, 将复测卡片与原测卡片对照。用原测卡片中身高和体重数据, 减去复测卡片上的对应数据, 差值即为两次检查误差, 填入第 3 张卡片, 见附件 3“检测误差卡片”。

对于视力检查项目, 检测完毕后, 分别计算原测和复测的等效球镜度数(球镜度数加上 1/2 柱镜度数), 用原测卡片中左右眼裸眼视力、戴镜视力和等效球镜度数数据, 减去复测卡片上的对应数据, 差值即为两次检测误差, 填入第 3 张卡片, 见附件 3“检测误差卡片”。

④检测当日，由检测队队长和质控人员共同核对计算，无误后，将3张卡片(原测、复测、检测误差卡片)钉在一起，签名，随同复测质控记录表(表1和表2)一并归入“复检复测卡片档案”。同时，按原测卡片重抄一张作为检测卡片，放回原处。

表1 体格检查(身高、体重)复测质控记录表		年	月	日
检测队名称:	学校名称:			
当日测试人数:	复测项次(A·N):			
复测人数(N):	错误项次数(Σn):			
复测指标数(A):	错误率(P):			
质控员:	检测队长:			

表2 视力复测质控记录表		年	月	日
检测队名称:	学校名称:			
当日测试人数:	复测项次(A <sub>1</sub> ·N <sub>1</sub> + A <sub>2</sub> ·N <sub>2</sub> ):			
戴镜复测人数(N <sub>1</sub> ):	错误项次数(Σn):			
戴镜复测指标数(A <sub>1</sub> ):	错误率(P):			
非戴镜复测人数(N <sub>2</sub> ):				
非戴镜复测指标数(A <sub>2</sub> ):				
质控员:	检测队长:			

⑤若复测后发现检测误差(指形态和视力各指标的测试误差)超出允许范围(身高0.5cm; 体重0.1kg; 裸眼和戴镜视力误差超过±1行; 等效球镜度数误差超过±0.50D), 应及时与检测人员研究, 找出原因, 及时改进, 直至合乎要求后方可继续检测。

⑥质控人员每天计算一次经过抽样复测, 发现卡片中检测有误的指标数量(超出允许范围), 计算其发生率。若发生率大于5%, 检测队长应及时召开会议, 研究原因及改进办法, 并对超过允许误差范围的指标进行复测、复检、改正。若发生率大于10%, 则当日全部检测数据无效, 必须重测; 否则该日所测所有数据不能参加统计。发生率按下列公式计算:

$$P = \Sigma n / (A_1 \times N_1 + A_2 \times N_2)$$

Σn: 复测卡片中, 检测误差超出允许范围的项次数。

A<sub>1</sub>: 戴镜复测指标数的总和(包括身高、体重、左右眼裸眼视力、左右眼戴镜视力、左右眼等效球镜度数共8项)。

N<sub>1</sub>: 戴镜复测卡片数(即戴镜复测人数)

A<sub>2</sub>: 非戴镜复测指标数的总和(包括身高、体重、左右眼裸眼视力、左右眼等效球镜度数共6项)。

N<sub>2</sub>: 非戴镜复测卡片数(即非戴镜复测人数)

质控人员在计算检测误差超出允许范围的指标发生率同时,还应注意统计哪些指标超出允许误差范围的次数最多,以便提请有关检测人员和检测队长注意,及时采取措施,改进检测工作,提高检测质量。

#### 4.4 关于检查验收工作中的一些问题的说明

1) 本细则中规定的各项指标的“复测参考表”,均不能作为正常值的标准,也不能作为决定统计卡片是否需要替换的依据,它只能作为验收卡片时发现问题的一种辅助手段。就是说,超过该复测范围的数据不一定是错的,只要通过复查和复测,确认该数据属实,仍可作为正常数据保存和使用。

2) 鉴于年级、年龄、性别是分类统计的基础,除认真检查各项指标外,要着重审查年级、出生日期、性别的填写是否有误。年龄应按照公历出生日期,计算实足年龄。

表 3 血压“复测参考表”

年龄 (岁)	男生		女生	
	收缩压 (mmHg)	舒张压 (mmHg)	收缩压 (mmHg)	舒张压 (mmHg)
6	80~110	40~75	75~110	40~75
7	80~114	40~78	80~112	40~78
8	80~118	42~80	80~115	42~80
9	80~120	45~80	80~120	45~80
10	82~120	45~80	81~120	45~80
11	85~120	48~80	86~120	50~80
12	86~122	50~80	86~123	50~80
13	88~126	49~80	88~122	50~80
14	90~130	50~80	90~124	50~80
15	90~130	50~82	90~126	50~80
16	90~134	54~85	90~125	52~80
17	95~136	56~86	90~126	54~80
18	94~138	55~88	90~126	50~82
19~22	90~135	54~88	90~124	50~82

注: 上限值为第 97 百分位数, 下限值为第 3 百分位数(2000 年全国调查资料)。

表 4 身高、体重“复测参考表”

年龄 (岁)	男生		女生	
	身高 (cm)	体重 (kg)	身高 (cm)	体重 (kg)
6	100~135	12~20	100~135	12~20
7	105~137	13~30	105~136	12~29
8	109~142	14~33	108~142	13~32
9	113~148	14~37	113~148	14~36
10	118~153	15~41	116~156	15~42
11	121~160	16~46	121~164	15~48
12	123~167	17~52	126~168	17~54
13	129~178	19~61	135~171	23~59
14	136~183	23~67	138~175	26~62
15	144~185	29~71	138~175	29~70
16	150~185	34~85	140~175	31~75
17	151~187	36~90	142~175	32~80
18	152~187	38~90	142~175	32~80

## (五) 统计指标

### 5.1 视力低下率、近视率、平均视力

视力低下率和平均视力：裸眼远视力为5.0及其以上者为正常视力。凡单眼视力小于5.0者为视力低下。其中，4.9，轻度；4.6~4.8，中度；4.5及以下，重度。

$$\text{视力低下率} = \frac{\text{视力低下人或眼数}}{\text{调查人或眼数}} \times 100\%$$

近视率：根据《WS/T 663—2020 中小学生屈光不正筛查规范》，近视判定标准为裸眼视力<5.0且非睫状肌麻痹下电脑验光等效球镜度数<-0.50D，凡单眼判定为近视者即计入近视人数；同时，确认为佩戴角膜塑形镜的受检者计入近视人数。因此，近视率计算公式如下：

$$\text{近视率} = \frac{\text{根据标准判定为近视的人数} + \text{角膜塑形镜佩戴者人数}}{\text{调查人数}} \times 100\%$$

### 5.2 龋均、龋患率、龋失补构成比

$$\text{龋均} = \frac{\text{龋失补牙数}}{\text{检查人数}}$$

$$\text{龋患(失、补)率(\%)} = \frac{\text{患龋(失补)人数}}{\text{检查人数}} \times 100\%$$

$$\text{龋患率(\%)} = \frac{\text{龋失补牙数}}{\text{检查牙数}} \times 100\%$$

$$\text{龋患(失、补)构成比(\%)} = \frac{\text{龋患(失、补)牙数}}{\text{龋患牙数} + \text{龋失牙数} + \text{龋补牙数}} \times 100\%$$

### 5.3 肥胖率、营养不足率

传统上营养不良指消瘦、生长迟缓等内容，但根据最新公布的WHO文件，对营养不良(Malnutrition)指营养摄入不足或过剩，必需营养素失衡或营养利用受限等。其包括营养不足和超重以及肥胖，以及膳食相关的非传染性疾病等。其中营养不足(undernutrition)包括消瘦、生长迟缓、低体重和微量营养素缺乏等。本调查中可根据身高体重指标推算出超重、肥胖、消瘦和生长迟缓的检出率。

[https://www.who.int/health-topics/malnutrition#tab=tab\\_1](https://www.who.int/health-topics/malnutrition#tab=tab_1)

$$\text{肥胖率}(\%) = \frac{\text{肥胖人数}}{\text{调查人数}} \times 100\%$$

$$\text{营养不足率}(\%) = \frac{\text{营养不足人数}}{\text{调查人数}} \times 100\%$$

$$\text{消瘦(生长迟缓)率} = \frac{\text{消瘦(生长迟缓)人数}}{\text{调查人数}} \times 100\%$$

表 5 BMI 筛查超重/肥胖筛查标准

年龄 (岁)	男生		女生	
	超重	肥胖	超重	肥胖
6.0~	16.4	17.7	16.2	17.5
6.5~	16.7	18.1	16.5	18.0
7.0~	17.0	18.7	16.8	18.5
7.5~	17.4	19.2	17.2	19.0
8.0~	17.8	19.7	17.6	19.4
8.5~	18.1	20.3	18.1	19.9
9.0~	18.5	20.8	18.5	20.4
9.5~	18.9	21.4	19.0	21.0
10.0~	19.2	21.9	19.5	21.5
10.5~	19.6	22.5	20.0	22.1
11.0~	19.9	23.0	20.5	22.7
11.5~	20.3	23.6	21.1	23.3
12.0~	20.7	24.1	21.5	23.9
12.5~	21.0	24.7	21.9	24.5
13.0~	21.4	25.2	22.2	25.0
13.5~	21.9	25.7	22.6	25.6
14.0~	22.3	26.1	22.8	25.9
14.5~	22.6	26.4	23.0	26.3
15.0~	22.9	26.6	23.2	26.6
15.5~	23.1	26.9	23.4	26.9
16.0~	23.3	27.1	23.6	27.1
16.5~	23.5	27.4	23.7	27.4
17.0~	23.7	27.6	23.8	27.6
17.5~	23.8	27.8	23.9	27.8
18.0~	24.0	28.0	24.0	28.0

注: 超重和肥胖标准参考《WS/T 586—2018 学龄儿童青少年超重与肥胖筛查》

表6 男女学龄儿童青少年分年龄身高筛查生长迟缓界值范围

年龄(岁)	男生	女生
6.0~	≤106.3	≤105.7
6.5~	≤109.5	≤108.0
7.0~	≤111.3	≤110.2
7.5~	≤112.8	≤111.8
8.0~	≤115.4	≤114.5
8.5~	≤117.6	≤116.8
9.0~	≤120.6	≤119.5
9.5~	≤123.0	≤121.7
10.0~	≤125.2	≤123.9
10.5~	≤127.0	≤125.7
11.0~	≤129.1	≤128.6
11.5~	≤130.8	≤131.0
12.0~	≤133.1	≤133.6
12.5~	≤134.9	≤135.7
13.0~	≤136.9	≤138.8
13.5~	≤138.6	≤141.4
14.0~	≤141.9	≤142.9
14.5~	≤144.7	≤144.1
15.0~	≤149.6	≤145.4
15.5~	≤153.6	≤146.5
16.0~	≤155.1	≤146.8
16.5~	≤156.4	≤147.0
17.0~	≤156.8	≤147.3
17.5~	≤157.1	≤147.5

注：生长迟缓筛查参考标准《WS/T 456-2014 学龄儿童青少年营养不良筛查》

表7 男女学龄儿童青少年分年龄 BMI 筛查消瘦界值范围

年龄 (岁)	男生		女生	
	轻度消瘦	中重度消瘦	轻度消瘦	中重度消瘦
6.0 -	13.3-13.4	≤13.2	12.9-13.1	≤12.8
6.5 -	13.5-13.8	≤13.4	13.0-13.3	≤12.9
7.0 -	13.6-13.9	≤13.5	13.1-13.4	≤13.0
7.5 -	13.6-13.9	≤13.5	13.1-13.5	≤13.0
8.0 -	13.7-14.0	≤13.6	13.2-13.6	≤13.1
8.5 -	13.7-14.0	≤13.6	13.2-13.7	≤13.1
9.0 -	13.8-14.1	≤13.7	13.3-13.8	≤13.2
9.5 -	13.9-14.2	≤13.8	13.3-13.9	≤13.2
10.0 -	14.0-14.4	≤13.9	13.4-14.0	≤13.3
10.5 -	14.1-14.6	≤14.0	13.5-14.1	≤13.4
11.0 -	14.3-14.9	≤14.2	13.8-14.3	≤13.7
11.5 -	14.4-15.1	≤14.3	14.0-14.5	≤13.9
12.0 -	14.5-15.4	≤14.4	14.2-14.7	≤14.1
12.5 -	14.6-15.6	≤14.5	14.4-14.9	≤14.3
13.0 -	14.9-15.9	≤14.8	14.7-15.3	≤14.6
13.5 -	15.1-16.1	≤15.0	15.0-15.6	≤14.9
14.0 -	15.4-16.4	≤15.3	15.4-16.0	≤15.3
14.5 -	15.6-16.7	≤15.5	15.8-16.3	≤15.7
15.0 -	15.9-16.9	≤15.8	16.1-16.6	≤16.0
15.5 -	16.1-17.0	≤16.0	16.3-16.8	≤16.2
16.0 -	16.3-17.3	≤16.2	16.5-17.0	≤16.4
16.5 -	16.5-17.5	≤16.4	16.6-17.1	≤16.5
17.0 -	16.7-17.7	≤16.6	16.7-17.2	≤16.6
17.5 -	16.9-17.9	≤16.8	16.8-17.3	≤16.7

注：消瘦筛查参考标准《WS/T 456-2014 学龄儿童青少年营养不良筛查》

### 5.3 脊柱弯曲异常率

$$\text{脊柱弯曲检出率 (\%)} = \frac{\text{脊柱弯曲异常人数}}{\text{检查人数}} \times 100\%$$

$$\text{姿势性脊柱侧弯检出率 (\%)} = \frac{\text{姿势性脊柱侧弯人数}}{\text{检查人数}} \times 100\%$$

$$\text{姿势性脊柱后凸检出率 (\%)} = \frac{\text{姿势性脊柱后凸人数}}{\text{检查人数}} \times 100\%$$

### 5.4 血压偏高率

血压偏高：7~17岁男、女儿童青少年凡收缩压和（或）舒张压≥同性别、同年龄、同身高百分位血压 P<sub>95</sub>者为血压偏高。18岁男女青少年参考成人标准，收缩

压 $\geq 140$  mmHg 和(或)舒张压 $\geq 90$  mmHg 者为血压偏高。筛查标准参考《WS/T 610—2018 7~18 岁儿童青少年血压偏高筛查界值》。

表 8 7 岁~17 岁男生分年龄身高水平参考值 (cm)

年龄	百分位数身高						
	$P_5$	$P_{10}$	$P_{25}$	$P_{50}$	$P_{75}$	$P_{90}$	$P_{95}$
7	115.7	117.9	121.5	125.5	129.5	133.3	135.4
8	120.6	122.9	126.5	130.7	134.9	138.7	141.0
9	125.0	127.4	131.4	135.8	140.3	144.2	146.6
10	130.0	132.1	136.1	140.8	145.4	149.8	152.4
11	133.7	136.4	141.0	146.0	151.3	156.5	159.7
12	138.4	141.2	146.0	152.0	158.6	164.1	167.3
13	145.1	148.2	154.0	160.2	166.2	170.7	173.4
14	151.6	155.0	160.4	165.7	170.5	175.0	177.5
15	157.2	160.0	164.4	169.0	173.4	177.4	180.0
16	160.0	162.4	166.3	170.5	174.9	178.8	181.0
17	161.2	163.3	167.1	171.4	175.6	179.5	181.9

表 9 男生分年龄、身高血压偏高筛查界值点 (mmHg)

年 龄 (岁)	血压 百分 位数	收缩压								舒张压							
		身高百分位数								身高百分位数							
		$<P_5$	$\geq P_5$	$\geq P_{10}$	$\geq P_{25}$	$\geq P_{50}$	$\geq P_{75}$	$\geq P_{90}$	$\geq P_{95}$	$<P_5$	$\geq P_5$	$\geq P_{10}$	$\geq P_{25}$	$\geq P_{50}$	$\geq P_{75}$	$\geq P_{90}$	$\geq P_{95}$
7	$P_{95}$	108	110	112	113	115	117	118	121	72	74	74	74	75	77	78	79
8	$P_{95}$	110	112	113	115	117	119	120	124	73	75	75	76	76	78	80	80
9	$P_{95}$	112	114	114	117	119	121	122	126	74	76	76	77	77	79	81	81
10	$P_{95}$	113	115	116	119	121	123	125	129	75	76	76	78	78	80	81	82
11	$P_{95}$	115	116	117	120	123	126	128	131	76	77	77	79	79	81	81	82
12	$P_{95}$	116	117	119	122	125	128	130	133	77	77	78	79	80	81	82	83
13	$P_{95}$	117	119	122	125	127	130	132	134	78	78	79	80	81	82	82	83
14	$P_{95}$	120	122	125	128	129	131	133	135	79	79	80	81	82	83	83	84
15	$P_{95}$	123	126	128	130	131	132	133	136	80	80	82	82	83	83	83	84
16	$P_{95}$	127	129	130	131	132	133	134	136	81	82	83	83	84	84	84	85
17	$P_{95}$	129	131	131	132	133	134	135	136	82	83	84	84	85	85	85	86

表 10 7 岁~17 岁女生分年龄身高水平参考值 (cm)

年龄	百分位数身高						
	$P_5$	$P_{10}$	$P_{25}$	$P_{50}$	$P_{75}$	$P_{90}$	$P_{95}$
7	114.3	116.5	120.1	124.1	128.1	131.9	134.0
8	119.2	121.5	125.2	129.3	133.6	137.2	139.6
9	124.0	126.4	130.3	135.0	139.6	143.9	146.5
10	129.1	131.8	136.0	141.2	146.3	150.7	153.3
11	134.2	137.1	142.0	147.3	152.7	157.1	159.6
12	139.7	142.6	147.5	152.5	157.1	160.9	163.5
13	145.6	148.0	152.0	156.1	160.0	163.8	166.0
14	148.2	150.4	154.0	157.8	161.6	165.1	167.2
15	149.2	151.4	154.8	158.4	162.2	166.0	168.0
16	150.0	151.7	155.2	159.0	162.8	166.3	168.3
17	150.1	152.0	155.3	159.2	163.1	166.6	168.8

表 11 女生分年龄、身高血压偏高筛查界值点 (mmHg)

年龄 (岁)	血压 百分 位数	收缩压								舒张压							
		身高百分位数								身高百分位数							
		<P5	≥P5	≥P10	≥P25	≥P50	≥P75	≥P90	≥P95	<P5	≥P5	≥P10	≥P25	≥P50	≥P75	≥P90	≥P95
7	$P_{95}$	109	109	111	111	113	115	117	121	73	73	74	74	74	75	76	77
8	$P_{95}$	110	110	113	113	115	117	119	123	74	74	75	75	76	77	78	78
9	$P_{95}$	112	112	114	115	117	119	121	124	75	76	76	77	77	78	79	81
10	$P_{95}$	113	114	116	117	119	121	123	125	77	77	78	78	79	79	80	81
11	$P_{95}$	115	116	117	119	121	123	124	126	78	78	79	79	79	80	81	81
12	$P_{95}$	116	117	119	121	122	124	125	126	79	79	79	80	80	80	81	81
13	$P_{95}$	118	119	120	122	123	124	125	126	79	79	80	80	80	80	81	81
14	$P_{95}$	120	120	121	122	123	124	125	126	80	80	80	80	80	80	81	81
15	$P_{95}$	122	122	122	123	123	124	126	126	80	80	80	80	80	81	82	82
16	$P_{95}$	122	122	122	123	123	125	126	126	80	80	80	80	81	81	82	82
17	$P_{95}$	122	122	123	124	124	125	126	126	80	80	81	81	81	81	82	82

## 五、表 3 学生健康状况及影响因素调查表填写说明

### （一）概述

学生健康状况及影响因素调查表根据调查对象类型分为小学生版、中学生版和大学生版。不同版本问卷的主要差别体现在有关性行为、心理健康以及饮酒、暴力伤害等问题上。小学生版填写对象为小学四至六年级学生；中学版填写对象为普通初中、普通高中各年级学生以及职业高中一至三年级学生，其中职业中学，是指在高中阶段实施职业技术教育的学校类型，如有的地方无职业中学，可由中专、技校等类型学校替代，但三者均指招收初中毕业生的学校，学生年龄与普通高中学生一致，而非成人职高、中专或者技校；大学版填写对象为大学一至三年级学生。

学校“学生健康状况及影响因素调查表”由当地疾控中心回收后统一装订，在封面处加盖当地疾控中心公章和学校公章。

### （二）调查问卷填写和编码说明

1. 调查员使用统一指导语（指导语范例附后），说明此次调查意义、强调此次问卷的保密性，并请学生之间保持适当距离，然后请同学填写问卷，鼓励同学自己理解和回答问题。在整个调查过程中，要避免学校老师在场，如无特殊需要，调查员不进行巡视。

2. 问卷选择题一律用“”圈中所选选项。

3. 问卷中如无特殊说明，则为单项选择题或填空题，若为多选，会在题目后面注明（可多选）。注意题目中有需要跳转的题目，如有跳转，则在选择该选项后跳转至要求的题目。

4. 问卷编码说明：

省（市/自治区）、地市（州）、监测点、学校编码要求同《表 1-2 中小学校开展学校卫生工作情况调查表编码说明》。

ID 依次为省（市/自治区）编码□□、地市（州）编码□□、区（县）编码□□、监测点编码□、学校编码□□、年级编码□□、身份编码□□□□，共 15 位。

年级编码：小学一至六年级编码 01 至 06、初一至初三编码 11 至 13、高一

至高三编码 21 至 23、职高一至三年级编码 31 至 33、大一至大三编码 41 至 43、幼儿园大班编码 53。

编码 4 位：共四个方格，监测学校为学生统一编号，小学、初中、高中、职高学生优先使用身份证号后四位数字，如果不知道身份证号，可用学籍号后四位，或者班级+班内序号，大学生优先使用身份证号后四位数字同一学校不能有重复编号，同时保证同一名学生的《表 2 学生重点常见病监测表》、《表 3 学生健康状况及影响因素调查表》和《表 4 学生视力不良影响因素专项调查表》的 ID 编码一致。故表 4 可以和表 3 装订在一起，由学生统一回答。

### 指导语范例：

同学们，你们好！

健康中国行动倡导每个人是自己健康第一责任人的理念，这对于我们学生而言尤为重要，因为儿童青少年时期是很多行为习惯形成的关键时期；这些行为习惯的养成不仅影响你们现在的身心发育，也会对你们的健康产生影响，有研究表明个人行为 and 生活方式对健康的影响占到 60%。因此，了解掌握与你们健康密切相关的行为和生活方式发生的真实情况，有助于国家制定相关政策，提出有针对性措施，保护你们的健康，帮助你们充分享受美好的青春时光，这也是我们的责任！

让我们携起手来，为了你和同龄人现在以及将来的健康，共同做好这一项涉及全国所有地区调查。

衷心感谢你们的支持与合作！

### 填写说明：

- 1.不要在问卷上写自己的名字。
- 2.答案与成绩无关，同学间不要商量。
- 3.不要费时斟酌，根据你的最初反应做出回答即可。
- 4.请根据自己真实体验放心作答，你的回答是保密的，老师和家长不会知道你的答案。
- 5.如无特殊说明“可多选”，只能选择一个选项。

6.对于填空题,请在“\_\_\_\_\_”横线上填写相关信息。

7.对于选择题,请你在选定答案的序号上画“○”如:

问题 A02 性别: 1.男 2.女

如答案选“1.男”,请在 1 上画“○”即⊙。

8.有些题目设置有跳转项,请在作答时注意跳转。

### (三) 学生健康状况及影响因素调查表(小学版)

#### 1、基本情况: 条目 A01~A08

A01 年级编码: 小学四至六年级编码 04 至 06、初一至初三编码 11 至 13、高一至高三编码 21 至 23、职高一至三年级编码 31 至 33、大一至大三编码 41 至 43。

A03 住校: 指本学期,每周至少有 3 天时间住宿。

A04 民族: 应与居民身份证/户口簿一致。

A05 首次月经/遗精年龄: 判断儿童青少年性发育情况

A06 和 A061 家庭成员: 反映家庭结构,分为大家庭、核心家庭、单亲家庭、重组家庭。

父亲和母亲,指生物学父母和养父母。

核心家庭: 只选择父亲和母亲,而未选择爷爷奶奶或外公外婆。

大家庭: 选择爷爷奶奶或外公外婆以及父亲和母亲。

单亲家庭: 只选择父亲或母亲其中之一。

重组家庭: 选择了父亲和继母;或者母亲和继父。

隔代家庭: 选择了爷爷奶奶或外公外婆,而无父亲/母亲/继父/继母。

A07 反映学生两周患病情况。两周患病率=调查学生中两周内患病人数/调查总人数。

A08 反映学生过去一年内因病休学的情况。

#### 2、饮食、运动行为: 条目 B01~B08

B01~B06 反映饮食摄入情况,包括过去 7 天内,摄入含糖饮料(包括可乐、冰红茶、果粒橙、营养快线等)、油炸食物(包括油条、油饼、炸薯条、炸鸡翅等)、新鲜水果(不包括水果罐头)、蔬菜(生熟均算,如色拉、生吃或

经烹饪后)、牛奶以及早餐的情况。

非健康饮食摄入情况,过去 7 天内每天 1 次及以上摄入含糖饮料、油炸食品等任一种类食品。

健康饮食摄入情况,过去 7 天内,每天都摄入新鲜水果、蔬菜和奶制品等种类食品。

B07~B08 反映体育运动情况,包括过去 7 天内,进行中高强度运动的频次,以及每星期上体育课的频次情况。

### **3、伤害相关行为: 条目 C01~C06**

C01 反映学生受到严重伤害情况。

严重伤害是指由于伤害而需要到医院治疗,或不能上学或影响日常活动一天及以上。

C02 反映学生遭受校园欺凌情况及持续时间,指被调查者受到他人言语或行为上恶意的、不礼貌的取笑和攻击,使他感到讨厌或不愉快,心灵或肉体受到创伤;不包括善意的玩笑或动作。包括被别人恶意取笑,被索要财物,被有意排斥在集体活动之外或被孤立,被威胁和恐吓(言语和行动),被打、踢、推、挤或关在屋里,因为身体缺陷或长相而被取笑。C021~C027 中任何一项中选择“经常”则代表遭受校园欺凌相关行为。

C03 反映学生打架行为,是指参与两个或两个以上的人互相殴打,试图损害对方的行为。

C04~C05 反映学生日常的非故意伤害行为发生情况,如步行违规行为、非安全场所游泳(如到江、河、池塘等地方游泳,而没有成人陪同或该场所没有救生员,或者该地标有“禁止游泳”、“非游泳区”等字样)。

C06 反映学生遭受家庭欺凌/暴力情况,主要指学生被家长打骂,选择“有”则代表遭受家庭暴力行为,并可根据次数计算遭受家庭暴力严重程度。

### **4、烟草和酒精使用行为: 条目 D01~D06**

D01~D03 反映学生自主吸烟情况。

尝试吸烟率:指迄今为止是否曾尝试吸烟,即使只吸一两口,按回答“是”者计算其报告率。

现在吸烟率:指最近 30 天内,曾吸过烟者(不包括那些 30 天前曾尝试吸

烟或曾吸完一整支烟，但最近不吸烟者）占总调查人数的比值。

现在吸烟严重程度：反映最近 30 天内的吸烟天数，首先排除过去 30 天没吸烟者，然后按不到 1 支、1~10 支、11~20 支、20 支以上分类计算现在吸烟严重程度的报告率。

D02 反映学生被动吸烟情况。被动吸烟是指过去 7 天有人与被调查者在同一房间或同一交通工具里，当着被调查者的面吸烟，包括在家里、在学校和在其他公共场所。

D03 反映学生饮酒情况。

曾饮过酒：指迄今为止曾饮过酒者（明确定量为“一整杯酒”，相当于一听啤酒、一小盅白酒、一杯葡萄酒或黄酒），按回答“是”计算曾饮酒报告率。

第一次饮酒年龄：定量为“一杯酒”，不包括偶尔尝一口，但包括曾经饮过酒者。根据填写的年龄可以计算第一次饮酒平均年龄，或者按≤7 岁、8~9 岁、10~11 岁、12~13 岁、14~15 岁、≥16 岁分类计算年龄别报告率。

#### **5、不良用耳行为：条目 E01~E05**

E01~E02 反映学生开始使用耳机年龄、现在使用耳机平均时间。

E03~E04 反映学生长时间以及高音量使用耳机的频次。

E05 反映学生使用耳机对其听力的影响。

#### **6、日常卫生行为习惯：条目 F01~F07**

F01 反映学生刷牙习惯以及使用含氟牙膏情况。

F02 反映学生最近两周出现发热、咳嗽等学生常见传染病症状情况以及出现相关症状后居家隔离情况。

F03~F07 反映学生社交隔离、防止飞沫传播以及手卫生行为习惯。

### **（四）学生健康状况及影响因素调查表（中学版）**

#### **1、基本情况：条目 A01~A07**

无增加题目。

#### **2、饮食、运动行为：条目 B01~B08**

无增加题目。

#### **3、伤害相关行为：条目 C01~C06**

无增加题目。

#### 4、烟草、酒精和其他成瘾性物质使用行为：条目 D01~D09

增加 D03，现在吸烟程度。指最近 30 天内，通常每天吸烟的支数，排除最近 30 天没吸过烟者，再按<1 支/天、1~10 支/天、11~20 支/天、>20 支/天，分类计算现在吸烟程度的报告率。

增加 D06 反映学生是否曾使用胶水、汽油、笑气等可吸入性溶剂情况。

增加 D07 反映学生是否非医疗目的使用止咳药或止咳药水。

增加 D08 反映学生在没有医生许可情况下使用镇静催眠类药物（如安定、三唑仑等）

增加 D09 反映学生使用曲马多、可卡因、杜冷丁、吗啡，以及服用摇头丸、冰毒（甲基苯丙胺）、K 粉（氯胺酮）、芬太尼、大麻、海洛因、鸦片等毒品使用情况。

#### 5、网络使用情况：条目 E01~E029

E01~E02 反映学生网络使用情况以及是否存在网络成瘾行为。

网络成瘾：指平均每天用于非工作学习目的的上网时间≥4 小时且同时出现 E021~E029 中的 4 项及以上，即定义为网络成瘾。

#### 6、不良用耳行为：条目 F01~F05

无增加条目。

#### 7、日常卫生行为习惯：条目 G01-G09

无增加条目。

#### 8、青春期健康教育：条目 H01~H02

G01~G02 反映学生接受青春期知识和艾滋病预防教育情况。

#### 9、心理因素 I

增加 I01 抑郁自评量表（CES-D）。

抑郁量表采用的是流调中心用抑郁量表（CES-D scale）是特别为评价当前抑郁症状的频度而设计的，着重于抑郁情感或心境，试图用于不同时点断面调查结果的对比。CESD 共有 20 个条目，代表了抑郁症状的主要方面，是作者 Radloff 通过对大量临床文献及已有量表做因子分析中提取出来的。测量内容包含 4 个因素：抑郁情绪（含第 1、3、6、9、10、14、17、18 题），积极情绪（含第 4、8、12、16 题），躯体症状与活动迟滞（含第 2、5、7、11、13、20 题），人际（含

第 15、19 题)。填表时要求受试者说明最近一周内症状出现的频度,回答时采用 4 级分制,量表的得分范围为 0~60,分数越高抑郁程度越高。其中,第 4、8、12、16 题是反向计分,即 1(没有或偶尔)=3 分,2(有时)=2 分,3(时常或一半时间)=1 分,4(多数时间或持续)=0 分;其他题为正向计分,即 1(没有或偶尔)=0 分,2(有时)=1 分,3(时常或一半时间)=2 分,4(多数时间或持续)=3 分。

增加 I02 广泛性焦虑量表(GAD-7)。

GAD-7 问卷的中文版具有可靠的筛查价值。该问卷共 7 个条目,基于《精神疾病诊断与统计手册(第 4 版)》(DSM-IV)诊断标准中的 7 项标准,总分 0~21 分。每个条目的分值如下:0 分=从来没有,1 分=偶尔几天有,2 分=经常有,过去两周多于一周时间有,3 分=几乎天天有,总分为各条目得分之和。

## (五) 学生健康状况及影响因素调查表(大学版)

### 1、基本情况: 条目 A01~A07

无增加条目。

### 2、饮食、运动行为: 条目 B01~B08

无增加条目

### 3、伤害相关行为: 条目 C01~C11

增加 C027 反映学生遭受网络暴力情况,即过去 30 天里,有人通过电子传媒方式恶意取笑、谩骂、威胁、恐吓或者散布有关你的谣言、影像或视频等。

增加 C06 反映学生自杀相关想法及行为:包括认真考虑过反映自杀意念;考虑过,并做过如何自杀的计划反映自杀计划;曾采取措施自杀反映自杀未遂;曾多次采取措施自杀反映多次自杀。

增加 C07 反映学生自觉抑郁情况,即连续 2 周或更长时间因为伤心绝望而对日常活动失去兴趣。

增加 C08 反映学生自我伤害相关行为,如用烟头烫、用刀片割伤、用头撞墙等。

### 4、烟草、酒精和其他成瘾性物质使用行为: 条目 D01~D12

增加 D06~D08 反映学生饮酒情况,包括重度饮酒及醉酒情况。

现在饮酒率：指最近 30 天内，曾喝过至少一杯酒者（不包括那些 30 天前曾尝试喝酒或曾喝完一杯酒，但最近不饮酒者）占总调查人数的比值。

现在饮酒频次：反映最近 30 天内的喝酒天数，首先排除过去 30 天没喝过酒者或仅仅尝过几口者，然后按 1~9 天、10~19 天、20~29 天和 30 天，分类计算现在饮酒频次的报告率。

重度饮酒：指过去 30 天内，在一两小时内至少饮 5 杯酒者。

醉酒：指过去 12 个月内，因喝酒太多而出现头晕、头疼、嗜睡等醉酒症状。

D09~D12 同中学版 D06~D9

#### **5、网络使用情况：条目 E01~E02**

无增加条目。

#### **6、静态相关行为及睡眠情况：条目 F01~F06**

F01~F03 反映学生看电视、使用电脑和其他移动电子设备时间。

F04 反映学生观看电视、电脑、手机等各种电子屏幕时间

F05 反映学生每天白天户外活动时间。

F06 反映学生每天睡眠时间。

#### **7、影响视力相关因素：条目 G01**

G01 反映学生视力低下情况。

#### **8、脊柱弯曲异常相关行为：条目 H01-H08**

L01~L02 反映学生背书包习惯以及书包重量。

L03 反映学生座位轮换情况。如果学生自由选择座位，则回答是左右轮换

L04 反映学生床垫软硬程度。

L05~L06 反映学生鞋底磨损情况，推测是否有脊柱弯曲异常现象。

L07 反映学生对自己日常站姿的要求。

L08 反映学生腰背及颈肩部疼痛情况。

#### **9、不良用耳行为：条目 I01~I05**

无增加条目。

#### **10、青春期健康教育：条目 J01~J09**

减少青春期知识教育相关条目。

增加 I02~I09 反映学生性行为发生情况及意外怀孕情况。

I02 性行为发生情况，分为未发生过性行为、发生过同性性行为、发生过异性性行为、既发生过同性性行为也发生过异性性行为。

I03 第一次性行为年龄。

I04 第一次发生性行为时使用安全套情况。

I05 多性伴性行为，至少与 2 人或 2 人以上发生过性行为。

I06 最近一次性行为时饮酒或使用成瘾性物质情况。

I07 最近一次发生性行为时使用安全套情况。

I08 最近一次发生性行为时使用紧急避孕药情况。

I09 意外妊娠发生情况。女孩发生意外妊娠情况，男孩使他人发生意外妊娠情况。

#### **11、心理因素：条目 K**

同中学生版 I01~I03。

## 六、表 4 学生视力不良、脊柱弯曲异常及影响因素专项调查表填写说明

### （一）概述

学生视力不良及影响因素专项调查表由小学生及中学生填写。与《表 3 学生健康状况及影响因素调查表》一起调查，应选择开展学生重点常见病检查学生以及参加学校环境健康影响因素监测的学校和班级学生。调查内容包括校内用眼情况、校外用眼情况、读写姿势、电子屏幕使用情况、近距离用眼习惯、户外活动及睡眠情况以及学生视力不良的检出及矫治情况。

### （二）编码说明

省（市/自治区）：□□\_\_\_\_\_ 地市（州）：□□\_\_\_\_\_

区（县）□□\_\_\_\_\_ 监测点：□（1 城；2 郊）

学校名称（盖章）：□□\_\_\_\_\_ 填表日期：□□□□年□□月□□日

年级：□□ 编码 4 位：□□□□

编码说明：省（市/自治区）、地市（州）、监测点、学校编码要求同《表 1-2 中小学校开展学校卫生工作情况调查表编码说明》。

年级编码：小学 4 至 6 年级编码 04 至 06、初一至初三编码 11 至 13、高一至高三编码 21 至 23、职高一至三年级编码 31 至 33。

编码 4 位：共四个方格，监测学校为学生统一编号，小学、初中、高中、职高学生优先使用身份证号数字后四位，如无，则可使用学籍号，或者班级+班内序号，同一学校不能有重复编号，同时保证同一名学生在《表 2 学生重点常见病监测表》、《表 3 学生健康状况及影响因素调查表》和《表 4 学生视力不良影响因素专项调查表》中的 ID 编码一致，请务必检查二者是否一致。

### （三）调查项目

#### 1、学生基本信息，条目 A01~A04

学生基本情况，便于与表 2 和表 3 进一步进行验证。

#### 2、校内用眼环境：条目 B01~B04

B01~B04 反映学生校内用眼环境，包括定期座位调换、根据身高调整课桌椅高度、眼保健操频次、课间休息习惯等情况。

应根据教室采光照明情况和学生视力变化情况，每月可调整一次学生座位；根据学生身高变化，及时调整其课桌椅高度；每天两次眼保健操。课间休息时要注意放松眼睛，应到教室外活动或凭窗远眺或闭目养神。

### **3、校外用眼情况：条目 C01~C06**

C01~C06 反映学生校外用眼情况，包括完成课后作业和课外文化类补习班补习的时间、运动减少、家长限制屏幕使用时间情况。

为减轻学生课业负担，学校要统筹学生的家庭作业时间，小学一、二年级不留书面家庭作业，小学其他年级书面家庭作业控制在 60 分钟以内，初中各年级不超过 90 分钟。

### **4、读写姿势：条目 D01~D05**

D01~D05 反映学生的读写姿势以及老师和父母提醒注意读写姿势情况。

正确读写姿势：读书写字身体要坐正，保持眼睛与书本距离为 33-35 厘米左右(一尺)、胸前与桌子距离应约一拳、握笔的手指与笔尖距离应 3 厘米左右(一寸)。

### **5、电子屏幕使用情况：条目 E01~E03**

E01~E03 反映学生看电视、电脑、移动电子设备的时间。

视屏行为时间过长：将看电视/视屏时间和玩电脑/游戏机/ipad 的时间相加，得到视屏行为时间，每天视屏行为时间超过 2 小时定义为视屏行为时间过长。

### **6、近距离用眼习惯：条目 F01~F08**

F01~F08 反映学生近距离用眼习惯，包括看书或看电子屏幕习惯、使用电脑或看电视距离、近距离用眼休息频率等情况。

正确近距离用眼习惯：读书写字时要有充足的光线，不要在过亮、过暗的光线下读写（如太阳直射光线下、傍晚光线不足时）；不歪头或躺着看书，不走路看书，不在晃动的车船上看书；天黑时在家读写正确使用灯光指学生天黑时在家读写时同时使用台灯和屋顶灯；电脑屏幕与眼睛之间距离应不低于 66 厘米，视线应略低于平视线 10-20 度；看电视时，人与电视机应保持三米以上距离(或保持电视画面对角线 5 倍以上距离)；连续近距离用眼时间不能过长，应控制在 40-

50 分钟。

#### **7、户外活动和睡眠时间：条目 G01~G02**

G01 反映学生每天白天户外活动时间。

学生每天户外活动按每天直接在阳光下活动的时间来计算，学生应坚持每天 1 小时体育锻炼。

G02 反映学生每天的睡眠时间。

小学生应保证每天睡眠为 10 小时，初中学生为 9 小时，高中学生为 8 小时。

#### **8、近视检查及矫治情况：条目 H01~H08**

H01 反映学生父母的近视情况。

H02~H04 反映学生视力检查频次和视力不良的检出情况。

H05 反映学生接受视力治疗/矫正情况。

H06~H07 反映学生佩戴眼镜及配制眼镜前的检查情况。

#### **9、脊柱弯曲异常相关行为：条目 I01-I08**

I01~I02 反映学生背书包习惯以及书包重量。

I03 反映学生座位轮换情况。如果学生自由选择座位，则回答是左右轮换。

I04 反映学生床垫软硬程度。

I05~I06 反映学生鞋底磨损情况，推测是否有脊柱弯曲异常现象。

I07 反映学生对自己日常站姿得要求。

I08 反映学生腰背及颈肩部疼痛情况。

## 第四部分

### 广东省学生常见病干预项目工作手册

# 广东省学生常见病干预项目工作手册

## 一、干预对象

各地以全国学生常见病和健康影响因素监测学校为重点，针对监测中发现的主要健康问题，对学生、学校、家庭和社区持续开展学生常见病防控干预活动。

干预范围覆盖所有地市及区县，针对监测学生存在的主要健康问题，全面推广近视防控试点地区有效干预方法，以点带面，在学校、家庭和学生中开展多阶段、连续性近视、肥胖、脊柱弯曲异常、龋病、心理问题等学生常见病干预以及传染病防控工作并对干预效果及时评估，制定符合本地特点有针对性的干预措施和方案。

## 二、干预内容和方法

以近视、肥胖、脊柱弯曲异常等学生常见病防控为重点，针对当地儿童青少年主要健康问题，以《儿童青少年学习用品近视防控卫生要求》《儿童青少年近视防控适宜技术指南（更新版）》《儿童青少年脊柱弯曲异常防控技术指南》《儿童青少年肥胖防控实施方案》等为抓手，继续深化开展专家进校园、学校卫生标准普及、中小学生学习生活健康月、学校教学生活环境改善、健康父母、重点人群关爱行动等6大行动，总结、推广儿童青少年近视防控适宜技术试点区（县）典型经验和做法，以点带面，进一步推动全国儿童青少年

近视、肥胖、脊柱弯曲异常、心理健康问题等学生常见病防控工作开展，保障和促进儿童青少年健康。

各地可结合本地资源和特点开展多层次、多形式、多内容干预行动。

### **（一）专家进校园行动**

1.对象：学校领导、校医/保健老师、体育教师及其他健康教育人员、后勤餐饮相关人员和学生。

2.主要内容：**组建学校卫生专家队伍**，定期到学校对学生常见病防控工作进行技术指导，以《儿童青少年学习用品近视防控卫生要求》（GB 40070—2021）、《儿童青少年近视防控适宜技术指南（更新版）》、《儿童青少年脊柱弯曲异常防控技术指南》《儿童青少年肥胖防控实施方案》《传染病疫情居家隔离期间儿童青少年近视防控指南（WST 773—2020）》《儿童青少年近视防控健康教育核心信息》《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）》等文件和标准为依据（见附件），开展近视、肥胖、脊柱弯曲异常、传染病和心理健康问题等学生常见病防控知识和技能宣讲，倡导儿童青少年做自己健康第一责任人的理念，引导学生形成自主自律的健康生活方式。

培训要点如下：

(1) 重点常见病防治：如学生近视、肥胖、脊柱弯曲异常等学生常见病；新冠肺炎、肺结核和艾滋病等影响学生健康的主要传染病防控；

(2) 健康教育：传染病防控知识技能、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；

(3) 学生健康影响高危行为精准干预：根据监测结果，有针对性地开展传染病防控、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“全国爱耳日”（3月3日）、“世界睡眠日”（3月21日）、“中国学生营养日”（5月20日）、“世界无烟日”（5月31日）、“全国爱眼日”（6月6日）、“国际禁毒日（6月26日）”“全国爱牙日”（9月20日）、“世界精神卫生日”（10月10日）、“艾滋病日（12月1日）”等宣传日为契机，开展专家讲座和系列培训活动，每所学校每年活动不少于2次。

## **（二）学校卫生标准普及行动**

1.对象：教育行政领导、学校校长、校医、教师、后勤管理和采买。

2.主要内容：继续对《儿童青少年学习用品近视防控卫生要求》等学校卫生标准进行宣贯、督导和检查，将学校卫生标准融合到学校卫生管理制度中，指导学校落实。

现行学校卫生标准目录请见附件5，下载网址为

<http://www.nhc.gov.cn/wjw/pqt/wsbz.shtml>。

3.行动方式：组织专家讲座、系列培训及知识技能大赛等活动，每所学校每年活动不少于2次。

### （三）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：《儿童青少年学习用品近视防控卫生要求（GB40070-2021）》《儿童青少年近视防控适宜技术指南》《儿童青少年近视防控适宜技术指南（更新版）》《传染病疫情居家隔离期间儿童青少年近视防控指南（WST 773—2020）》《儿童青少年近视防控系列手册（幼儿园篇、小学生篇、初中生篇和高中生篇》、《有阳光、有未来防控近视科普常识》、《儿童青少年近视防控健康教育核心信息》、《高等学校、中小学校和托幼机构秋冬季新冠肺炎疫情防控技术方案》、《中小学健康教育规范（GB/T18206-2011）》等学生健康教育核心知识及技能。

3.行动方式：每学期开展中小学生学习健康月活动，可确定某个月为健康宣传月，集中整个月。充分利用广播电视、网络平台等播放学生常见病防控公益广告、制作专题节目；在报刊杂志和自媒体平台建立专栏传播新近视、肥胖、脊柱弯曲异常等学生常见病和传染病防控知识；在学校和社

区内发放健康教育材料（折页）、张贴宣传画、制作宣传展板、举办健康知识竞赛、讲座、主题班会等形式，因地制宜、持续开展形式多样的健康教育活动，使儿童青少年掌握手卫生习惯、咳嗽礼仪、正确佩戴口罩、科学用眼、合理作息、科学足量运动、保持良好姿势、均衡膳食、口腔保健等学生常见病防控知识和技能，培养学生自主自律的健康意识和行为。每所学校每学期活动月不少于1次。

#### **（四）学校教学生活环境改善行动**

1.对象：中小学校。

2.主要内容：督促学校改善教学环境卫生和生活环境卫生状况，落实学校卫生各项制度，加强学校传染病报告、晨午检、因病缺课/休学登记和追踪随访等工作，改善学校视觉环境，正确选择教辅材料，提高课桌椅分配符合率，指导学校科学配餐，降低近视、肥胖和脊柱弯曲异常等学生常见病的发生风险。

3.行动方式：疾病预防控制专业人员实施调查和开展监测评价，形成学校教学生活环境评估报告，出具相应的整改建议并追踪整改情况。每年向每所监测学校出具1份评估报告，督促学校整改未达标项目，一年内完成对所有监测学校整改情况的追踪，随访率达100%。

#### **（五）健康父母行动**

1.对象：学生家长。

## 2.主要内容:

引导家长重视学生常见病和传染病防控工作，掌握近视、肥胖、龋病、脊柱弯曲异常、传染病和心理健康问题等学生常见病的防控知识和技能，尽早发现健康问题、及时科学就医。培养孩子形成良好的卫生行为习惯，督促孩子进行户外活动和体育锻炼，保证足量体力活动时间，养成终身锻炼习惯。关注孩子的心理健康，培养应对压力、缓解情绪的心理调控能力，提高心理健康水平。

3.行动方式：利用广播电视、报刊杂志、自媒体平台等播放公益广告、制作专题节目、发送健康教育材料（“给家长或父母的一封信”）进行大众宣教，同时利用家长课堂和主题家长会等形式进行面对面宣教，以“小手拉大手”的理念营造良好的家庭健康氛围。每所学校每月媒体宣传不少于1次，每学期发放健康教育材料不少于1次，每学期家长课堂或主题家长会不少于1次。将学生近视、脊柱弯曲异常、龋齿、身高、体重等监测结果通过“学生常见病监测结果家长告知单（见附录）”及时告知家长，让家长及时了解学生的健康状况及问题、做到早发现、早诊断和早治疗。

## （六）重点人群关爱行动

1.对象：根据监测结果确定的重点人群。

2.主要内容：针对监测中发现的重点地区、学校和人群提出针对性指导意见和干预措施，加强个性化管理和指导，降低危害。

3.行动方式：及时分析学生常见病和健康影响因素监测结果，确定学生常见病重点地区、学校和人群，建立健康管理制度和分级管理，提出针对性指导意见和干预措施，开展精准干预。每年制定本地区的重点人群针对性干预方案1份，每所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。家长接到告知书后1个月内应到正规医疗机构进一步复查和诊治，并反馈给学校。

## 四、现场指导和评估

### （一）组织

各地政府要坚持儿童优先原则，始终把促进儿童青少年健康摆在首要位置。疾控主管部门主要负责同志要亲自抓，确保组织保障到位、措施落实到位、督促指导到位，推动干预工作顺利实施。

国家疾控局组织对所有省（区、市）执行情况进行指导和评估。各级省（区、市）疾控行政机构组织对辖区内所有干预地市级的执行情况进行现场指导和评估，地市级疾控行政机构组织对辖区所有干预区县的执行情况进行现场指导和评估。

### （二）频次和要求

1.频次：干预实施中，要分阶段对工作开展情况进行现场技术指导和评估。省级指导和评估次数不少于2次，要采用座谈、现场考察和查阅资料等方式进行现场指导和评估，如存在严重问题时，均要求进行现场指导和评估。地市级指导和评估次数不少于2次，均需采用座谈、现场考察和查阅资料等方式进行现场指导和评估。

2.痕迹管理要求：各级卫生健康行政部门指导和评估要以照片等形式如实记录、填写评估考核表、形成指导和评估报告及整改情况报告，存档备查；及时反馈指导和评估结果，总结、推广好的经验，对存在的问题提出意见，限期整改。

### （三）内容和方法

包括组织管理、干预现场和干预评估三个方面。具体考核内容、考核指标和方法见表1。此考核表仅为各地开展工作提供参考。

表1 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。 提交文件。	
	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。 提交文件。	
	3.是否召开启动会(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。 提交会议通知、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。  提交培训计划、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。  提交讲座和宣传材料、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。  提交现场照片、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。  提交现场照片、讲座材料等。	
	3.中小学生健康月活动（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。  提交活动月计划、现场照片、活动总结等。	
	4.学校教学生活环境改善行动（10分）	4.1 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； 4.2 整改情况随访率达100%，得2分，其他不得分；  提交评估报告、随访记录。	
	5.健康父母行动（10分）	5.1 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； 5.2 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。  提交媒体信息发布记录、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）	6.1 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； 6.2 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； 6.3 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。  提交方案、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。  提交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.本表用于各县级疾控中心对本县干预工作自评，及国家、省级、地市级现场评估参考使用；
- 2.本考核表设计总分为120分（含20分加分项），考核得分 $\geq 90$ 分为优秀，80—89分为良好，60-79分为合格， $< 60$ 分为不合格。

#### （四）有关要求

实施学生常见病和健康影响因素干预的各级卫生健康行政部门和疾控机构，应在干预时限内完成相应的干预任务，各省级卫生健康行政部门组织完成干预工作报告，于次年3月1日前报送国家疾病预防控制中心。

对考核评估不合格的地区进行逐级通报批评，限期整改；对考核评估优秀的地区予以表彰，推广经验。

附件：

- 1.学生常见病和健康影响因素干预核心知识
- 2.学校卫生标准目录

## 第五部分

### **Epidata 数据库问卷录入说明**

## Epidata 数据库录入说明

### 一、软件安装

1. 解压缩 2023 年学生常见病监测数据库。
2. 打开“epidata 软件”文件夹。
3. 点击 setup\_epidata\_cn 中文版安装, 安装文件夹通常为 C:\Program Files\EpiData, 也可以自行修改为 D:\Program Files\EpiData。
4. 安装完成。点击快捷方式 EpiData.exe 打开, 如果没有, 就到 C:\Program Files\EpiData 或自己修改的 D:\Program Files\EpiData 找到 EpiData.exe, 右键创建快捷方式到桌面。若打开界面为英文, 可点击工具条中的“File-Options-Advanced-Language-Chinese”将其改为中文版。

### 二、数据录入

1. EpiData 数据录入库由 3 种基本文件组成:

①调查表文件 (.QES 文件), 作用是定义调查表的结构, 即录入界面格式;

②数据文件 (.REC 文件), 录入过程在此文件中进行, 所有录入的数据会保存在这个文件中;

③数据录入核查文件 (.CHK 文件), 定义字段输入数据的合理范围, 实时检查录入数据的合理性、正确性, 保障数据录入质量。

三类文件名称相同, 但扩展名不同。在录入数据时, 选择.REC 文件, 在录入过程中保持三类文件在同一文件夹, 且不要修改文件名称。在录入过程中, 不要对数据库进行修改, 尤其是不要修改变量名称。若缺失.CHK 文件, 则无法实现后续跳转功能、合理值校验功能等。

2. 打开软件, 点击 1 打开文件/4 数据录入后, 弹出选择框, 找到下载文件“2023 年学生常见病监测数据库”中需要录入的调查表模板文件夹 (最好把下载文件放桌面), 或者将\*.REC 文件的默认打开方式修改为使用 EpiData 软件, 直接打开 REC 文件。

3. 打开调查表模板.REC (表 3-1+表 4 学生健康状况及影响因素调查表&视力不良 (小学版)\_1.rec), 准备创建录入文件, 有提示框统一选择否, 进入录入界面后开始录入。

4. 录入时注意唯一编码 ID 不要录入错误。本次问卷录入有手动录入 ID1 和

自动生成编号 ID2，由录入员自行录入 ID1，根据省、地市、监测点、学校、学生年级、编号等基本信息自动计算生成 ID2，在录入完成后，若 ID1 与 ID2 不符合，系统会跳出“警告”，并跳转至 ID 部分，重新核查修正后即可保存。如修改省、市等信息，需重新点击 ID2 输入框回车，后台将再次赋值。

5. ID1 编码应为唯一编码，如新录入编码 ID1 与数据库中已有的记录重复，将跳出查重窗口，显示已有重复记录。需要直接关闭窗口，查证后继续录入。或者双击已有记录，自动跳转至已有的记录，本次输入不被保存，请查证后重新录入。

6. 角膜塑形镜、球镜、柱镜度数录入时，如为负值，需输入“-”号，如数值大于或等于 0，可直接输入数值。

7. 视力检查和验光结果录入时，如果输入数值的位数足够，则可以不输入小数点，各指标的最大录入位数见表 1。例如：裸眼视力 4.7，可以输入 47，软件会自动补上小数点，并跳至下一个指标；裸眼视力 5.0，可以输入 50，也可输入 5 然后回车；角膜塑形镜度数-3.00，可以输入-0300，或者输入-3 然后回车；球镜度数-1.50，可以输入-0150，也可以输入-1.5 然后回车。**为避免输入方式在不同指标间转换时出现录入错误，建议所有指标均采用输入小数点的方式录入。**

8. 验光结果球镜、柱镜和轴位录入完成后自动计算等效球镜度数和转换值。如修改球镜、柱镜、或轴位数值，则等效球镜度数和转换值自动清空，连续回车或鼠标切换到轴位输入框，回车后等效球镜度数和转换值自动赋值。

9. 题目中设置有逻辑界值和允许录入范围（在 CHK 文件中实现），如果录入数值超出允许录入范围，则系统会自动提示“错误”，无法录入下一题。视力检查和验光指标的逻辑界值和缺失录入值见表 1，其他学生常见病及影响因素指标逻辑界值和缺失录入值在数据库文件中体现，不在这里赘述。

表 1 视力检查和验光指标最大录入位数、逻辑界值和缺失录入值

指标名称	最大录入位数 (含正负号)	逻辑值范围	缺失 录入值
裸眼视力右、左 (VISIONR, VISIONL)	##	0, 3.3~5.6	9
戴镜视力右、左 (GLASSR, GLASSL)	##	0, 3.3~5.6	9

角膜塑形镜度数右、左 (OKR,OKL)	###.##	-30.0~0.0	999
球镜右、左 (spherR,spherL)	###.##	-30.00~30.00	999
柱镜右、左 (cylinR, cylinL)	###.##	-15.00~15.00	999
轴位右、左 (axisR, axisL)	###	0~180	999

10. 题目中设置有跳转功能（在 CHK 文件中实现），与问卷中逻辑一致，若某题选 1 跳转，那么在录入 1 后会跳过不需要回答的题目，直接跳转至下一应回答题目。

11. 多选题的录入方法有所不同，为方便后期数据处理，所有多选题均改为单选的形式，将多选题的每一个选项设置为单选形式，将选项设为“是”、“不是”，若选择了该选项，则选“是”，录入 1，若未选，则录入 2。

12. 日期变量的录入需要特别注意，可直接按顺序录入年、月、日，如 2021 年 6 月 10 日，则录入 20210610，按回车键后系统会自动生成符合要求的日期。一条记录中所有数据录入完毕，程序会提示录入员，是否保存该条记录，按“Enter”回车键即可保存，并进入下一条记录的数据录入。

13. 为减少重复录入，在重复性强的题目中设置了 repeat 功能，即前一条记录在当前变量上录入的数据将在接下来的新记录上重复显示。如果某些录入内容在不同记录间改动很少（例如，省/自治区、调查日期、调查员姓名等），对这些项使用重复功能可以省去很多重复键入的工作。当没有修改的时候，可直接跳过该题目，但若问卷中该部分内容有修改，应及时在录入库中修改，否则会导致后面大量问卷录入出现错误。

14. 录入完成后，可直接将录入库关闭，数据会保存在该文件夹中。第一次录入文件夹中的数据录入完成后，还需要在第二次录入的文件夹中完成双录入。

### 三、双录入一致性检验

1. 双录入完成后，需要对两次录入的数据进行一致性检验，以保证数据录入的准确性。

2. 在 Epidata 软件的菜单中选择数据处理-一致性检验（对调查表双录入后的差异比对），会出现下图所示对话框。



3. 双录入的2个数据库,第1个REC文件A选择第一次录入文件夹中的rec文件,第2个REC文件B选择第二次录入文件夹中同一命名的rec文件。匹配字段选择ID1。



4. 确定后会自动生成一致性检验报告,并对不一致的数据进行提示。

REC文件A	REC文件B
记录键字段: (Rec. #2)	记录 #2
ID1 = 15022210111010	
Q7 = 42.2	Q7 = 75.0

出现上图所示结果表示,两次录入不一致, ID1=15022210111010, 第一个rec文件中变量名为Q7的录入数值为42.2, 第二个rec文件中录入为75.0。根据ID号查找纸质版问卷,对第二次录入的库进行修改后存盘,最终提交的数据库为修改后的数据库。

注意: 等号前表示的是变量名,而不是题号,是录入窗口前的变量编码。



#### 四、其他功能

1. 在变量间转换: 在数据录入过程中,如果使用鼠标实现在变量间的跳转,

则会导致 CHECK 文件中设置的录入规则无效。所以，激活下一个变量，可以使用“Enter”、“Tab”、“↓”键。如果变量允许录入的字符数全部录满，则光标会自动移至下一个空格处。设置有跳转的问题在录入该选项后会自动跳转至下一应回答问题。

## 2. 在记录间转换：在数据录入表格的窗口下有一个导航条



-  移到第一条记录
-  移到最后一条记录
-  移到前一条记录
-  移到下一条记录
-  删除记录或恢复一条删除的记录

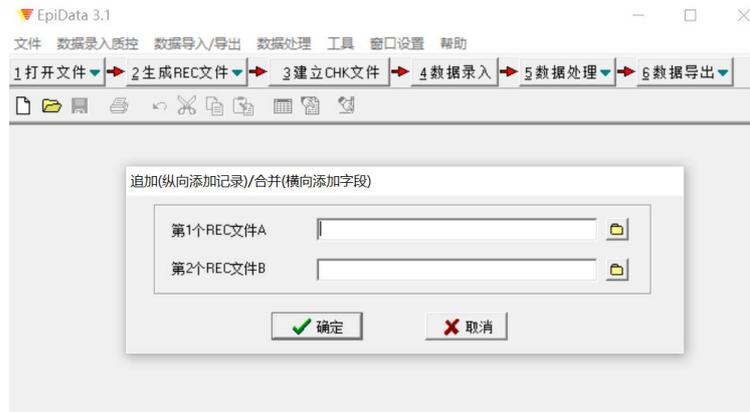
上图显示，当前数据库有 3 条记录，现在位于第 2 条记录，红色 DEL 显示为激活，表示当前记录已经被标记删除。

注意：标记为删除的记录仍然存在于数据库中，是可恢复的，可通过工具-清理 REC 文件（将有删除标记的记录彻底删除），则记录被永远删除。

**3. 查找记录：**可以使用工具栏中“查找-查找记录”或使用快捷键“Ctrl+F”，程序会自动弹出一个对话框，可以使用 ID1 对记录进行搜索。

**4. 数据库追加：**该功能可以将两个数据库合并建成另一个新的数据库。追加（Append）是将两个数据结构完全一样或基本上一样的数据库连起来，例如两所小学的学生健康状况及影响因素调查表的.rec 文件，可以通过追加的方式合并并在同一个数据库中。

工具栏—数据导入/导出—纵向追加记录/横向合并字段，打开准备合并的两个数据库的文件名，点击确定。弹出的对话框中会显示两个数据库的基本信息，输入准备建立的新数据库的位置及文件名，这个操作不会修改两个准备合并的原始数据库。



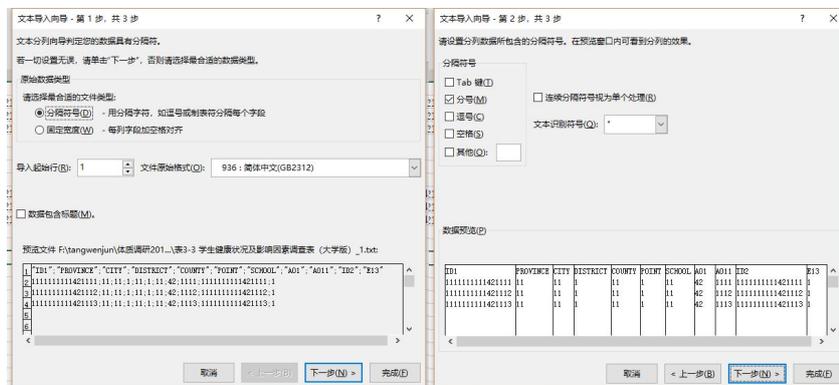
5. 数据导出: 储存在 REC 文件中的数据可导出为 txt、dBaseIII、Excel、SPSS、SAS、Stata 的形式, 再进行数据分析。为保证调查问卷的小学版、中学版、大学版的数据库可以合并统一分析, 故题号与变量编码有所不同, 具体参考变量编码表。

6. EXCEL 软件 ID 识别出错解决办法。由于 EXCEL 软件对数字格式只识别 15 位, 而目前我们使用的 ID 为 16 位, 直接导出 EXCEL 后打开 ID 将损失最后一位。因此需将数字格式转换为文本后导入, 具体操作如下。(如使用 SPSS 可直接导出 SPSS 格式, 无需处理)

- 1) Epidata 软件导出 txt 文件
- 2) 打开 excel 软件, 创建新的表格, 导航栏中点击“数据-自文本”

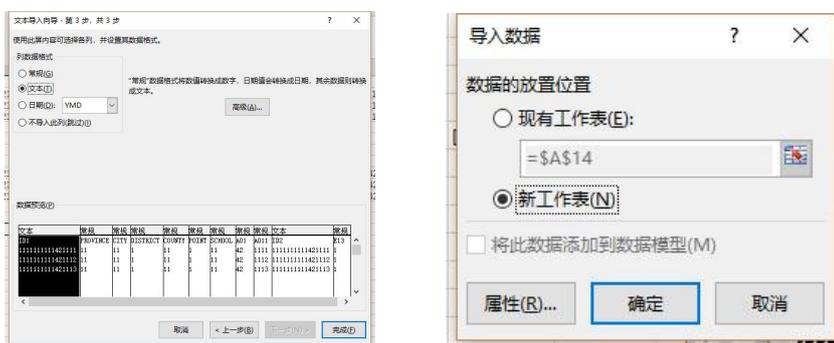


- 3) 导入生成的 txt 文件, 后直接点击下一步。



- 4) “分隔符号”选择“逗号”, “文本识别符号”选择“双引号”, 后点击下一步。

5) 数据预览框中点击“id1”，将数据列格式变为文本，再点击 id2，同样将数据列格式变为文本，点击完成。导入数据至“新工作表”即可。



## 五、数据上报

各省请将本省所有数据库收集在一起，并将不同区县的同一个命名的 REC 文件进行合并，可使用 Epidata 中“数据导入/导出-纵向追加记录/横向合并字段”，通过追加可将两个数据库合并。注意合并的是双录入核查后订正过的数据库。

待合并完成后，上传至中国疾控中心儿少/学校卫生中心全国学生常见病及健康影响因素监测和干预工作信箱：[shili201911@163.com](mailto:shili201911@163.com)。

各省最终应上报的数据库共 9 个，每个数据库分别为该省合并后的数据总库。分别是

- (1) “表 1-1 省、地市及区（县）管理部门学校卫生工作调查表”
- (2) “表 1-2 中小学校开展学校卫生工作情况调查表”
- (3) “表 1-3 学校教学生活环境卫生监测调查表”
- (4) “表 2-1 学生重点常见病监测表（中小学版）”
- (5) “表 2-2 学生重点常见病监测表（大学版）”
- (6) “表 2-3 学生重点常见病监测表（幼儿园版）”
- (7) “表 3-1+表 4 学生健康状况及影响因素调查表&视力不良（小学版）”
- (8) “表 3-2+表 4 学生健康状况及影响因素调查表&视力不良（中学版）”
- (9) “表 3-3 学生健康状况及影响因素调查表（大学版）”

## 附件 1 中小学生屈光不正筛查规范

ICS 13.100  
C 56

WS

中华人民共和国卫生行业标准

WS/T 663—2020

---

## 中小学生屈光不正筛查规范

Specification for screening of refractive error in primary and secondary school students

2020-01-11发布

2020-06-01实施

---

中华人民共和国国家卫生健康委员会

发布

## 前言

本标准按照 GB/T 1.1—2009 给出的规则起草。本标准起草单位：上海市眼病防治中心、北京大学儿童青少年卫生研究所、上海交通大学附属第一人民医院。

本标准主要起草人：邹海东、何鲜桂、马莹琰、马军、董彬、许迅。

# 中小学生屈光不正筛查规范

## 1 范围

本标准规定了中小学生屈光不正筛查的基本要求、筛查方法、转诊建议及筛查后的要求。本标准适用于开展中小学生屈光不正筛查的医院、疾病预防控制中心、社区卫生服务中心、乡镇卫生院、妇幼保健院和中小学卫生保健机构。

## 2 规范性引用文件

下列文件对于本文件的应用是必不可少的。凡是注日期的引用文件，仅注日期的版本适用于本文件。凡是不注日期的引用文件，其最新版本（包括所有的修改单）适用于本文件。

GB/T 11533 标准对数视力表

GB/T 26343 学生健康检查技术规范

ISO 10342 眼科仪器验光仪（Ophthalmic instruments—Eye refractometers）

## 3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

### 3.1

**屈光不正** refractive error

当眼调节静止时，平行光线进入人眼内后不能聚焦在视网膜上。

注：屈光不正包括：远视(hypermetropia)、近视(myopia)和散光(astigmatism)。

### 3.2

**屈光不正筛查** screening of refractive error

应用视力检查、非睫状肌麻痹状态下屈光检测等快速、简便的方法，将人群中可能有屈光不正的人同没有屈光不正的人区分开来。

### 3.3

**球镜度数** diopter of spherical power

为使近轴的平行光会聚于一个点的镜片度数。

### 3.4

**柱镜度数** diopter of cylinder power

为使近轴的平行光束会聚于两条分离的、相互正交的交线上，含有两个主顶焦度的镜片度数。

### 3.5

等效球镜度数 spherical equivalent; SE

球镜度数加上 1/2 柱镜度数。

## 4 基本要求

### 4.1 筛查机构

筛查机构包括医院、疾病预防控制中心、社区卫生服务中心、乡镇卫生院、妇幼保健院和中小学卫生保健机构，具备符合 4.2 要求的筛查人员。

### 4.2 筛查人员

筛查人员应为持有眼科相关的国家执业医师、技师、护士资格证书的人员。经相关规范化培训的专业技术人员可协助开展工作。

### 4.3 筛查场所

4.3.1 筛查场所应干净、整洁，并保持安静。

4.3.2 筛查场所面积大小及光照强度应满足 GB/T 11533 中关于视力表使用的检查距离及照明要求。

4.3.3 筛查场所温度、湿度应符合验光仪对工作环境的要求。

### 4.4 筛查仪器设备

4.4.1 屈光检测宜采用符合 ISO 10342 要求的验光仪，无验光仪的地区可采用串镜。

4.4.2 视力检查表应符合 GB/T 11533 的规定。

4.4.3 筛查使用的仪器设备应通过相关部门审批和检测，并定期接受计量检定和校准。

### 4.5 筛查时间和频率

每年对同一学校在同一时间段进行筛查，筛查频率不少于每学年一次。有条件的地区可增加筛查频率。

## 5 筛查方法和转诊建议

### 5.1 筛查方法

#### 5.1.1 裸眼远视力检查

5.1.1.1 裸眼远视力采用实测值，检查方法按照 GB/T 11533 和 GB/T 26343 的规定。

5.1.1.2 检查前，询问受检者是否配戴框架眼镜或角膜接触镜（包括硬镜和软镜）。如配戴框架眼镜或角膜接触镜，在《屈光不正筛查结果记录表》上用文字注明后，摘去框架眼镜或角膜接触镜检查裸眼视力。《屈光不正筛查结果记录表》见附录 A。

5.1.1.3 检查时，筛查人员提示受检者不得眯眼、偷看、揉眼、斜视、身体前倾，或接受他人提示。

5.1.1.4 视力检查记录采用5分记录法。

## 5.1.2 戴镜远视力检查

对日常配戴框架眼镜或角膜接触镜（包括硬镜和软镜）的受检者，还应检查戴镜远视力，检查方法按照5.1.1.1、5.1.1.3、5.1.1.4的规定。对夜间配戴角膜塑形镜者所查得的视力记为戴镜视力。

## 5.1.3 屈光检测

5.1.3.1 屈光检测在非睫状肌麻痹状态下使用验光仪进行。每日筛查前，采用标准模拟眼进行仪器校正，并将柱镜值调至负值状态。受检者每只眼测量3次，取平均值；如其中任意2次的球镜度数测量值相差大于或等于0.50 D，则应增加测量次数，再取平均值。平均值保留两位小数。对于多次检测波动大的结果，应记录在记录表中。屈光检测采用实测值，不应采用问卷、自报等方式获得。

5.1.3.2 无法使用验光仪进行检测的地区，屈光检测在非睫状肌麻痹状态下可使用串镜进行，串镜的检查方法按照GB/T 26343的规定。

5.1.3.3 配戴框架眼镜者摘去眼镜后再进行屈光检测，配戴角膜接触镜的受检者摘除眼镜30 min以上进行屈光检测。夜间配戴角膜塑形镜者可不进行屈光检测。

5.1.3.4 检测时发现的异常情况应用文字备注说明。

## 5.1.4 主要眼病的识别

5.1.4.1 当 $SE < -0.5 D$ 且裸眼远视力 $< 5.0$ 时，判定筛查结果为近视。

5.1.4.2 串镜检测的结果判定按照GB/T 26343的规定。

5.1.4.3 筛查过程中，筛查人员应同时积极识别中小學生远视、散光和其他眼部疾病，并及时转诊到具备有效的医疗机构执业许可证的医疗机构复诊。

## 5.1.5 筛查结果的记录

筛查人员应及时将筛查结果记录于《屈光不正筛查结果记录表》。

## 5.2 转诊建议

5.2.1 筛查结果不具有诊断意义，应到具备有效的医疗机构执业许可证的医疗机构进一步检查以确诊。

5.2.2 以裸眼远视力、戴镜远视力、非睫状肌麻痹状态下验光进行筛查，筛查后的转诊建议按照附录B的规定。

## 6 筛查后的要求

6.1 筛查机构应及时将检查结果反馈给受检学生及家长，并按照附录B的要求给出转诊建议。

6.2 筛查机构应及时整理、保存相关资料，建立或更新学生视力健康档案，并确保学生信息安全。有条件的地区宜建立电子化视力健康档案。

**附录 A**  
**(规范性附录) 屈光不正**  
**筛查结果记录表**

中小學生《屈光不正筛查结果记录表》见表 A.1。

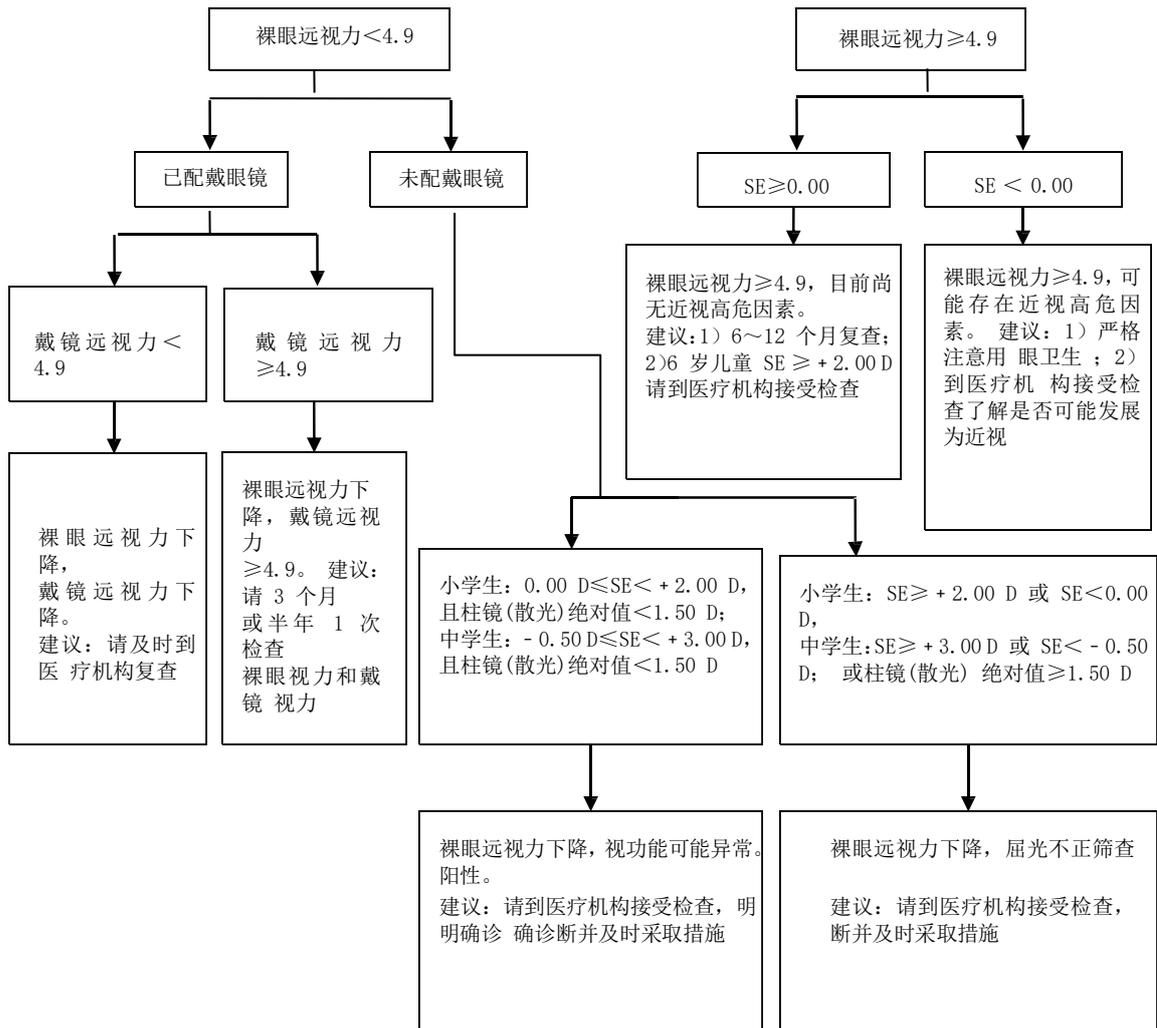
**表A.1 屈光不正筛查结果记录表**

屈光不正筛查结果记录			
姓名_____出生日期____年____月____日 身份证号/学籍卡号_____			
性别_____年级_班级_____			
学校所在地_____省(自治区)_____区(县、市)学校_____			
检查时间_____年____月____日			
请选择目前学生的戴镜类型(请打勾选择): <input type="checkbox"/> 1.框架眼镜 <input type="checkbox"/> 2.夜戴角膜塑形镜, 度数(右)/ (左) _____ / _____ <input type="checkbox"/> 3.其他角膜接触镜, 度数(右)/ (左) _____ / _____ <input type="checkbox"/> 4.不戴镜 <input type="checkbox"/> 5.其他			
1、远视力检测结果			
	裸眼远视力	戴镜远视力	
右眼			
左眼 (请以五分记录法记录)		填表人/医生签名_____	
2、验光仪检测结果			
	球镜度数	柱镜度数	轴位
右眼			
左眼			
(球镜、柱镜填写请保留两位小数)		填表人/医生签名_____	
3、串镜检测结果			
	近视	远视	其他
右眼			
(请在表内勾选)		填表人/医生签名_____	
其他特殊情况: _____			
注1: 戴镜视力指配戴自己现有眼镜(包括框架眼镜和角膜接触镜)查得的视力水平。			
注2: 本次屈光检测在非睫状肌麻痹状态下进行, 不具有诊断意义。注			
3: 学生个人信息及检查结果将进行严格保密。			

附录 B  
(规范性附录)

裸眼远视力、戴镜远视力、非睫状肌麻痹状态下验光筛查后的转诊建议

以裸眼远视力、戴镜远视力、非睫状肌麻痹状态下验光对中小学生对屈光不正筛查后的转诊建议流程图见图 B.1。



图B.1 中小学生对裸眼远视力、戴镜远视力、非睫状肌麻痹状态下验光筛查后的转诊建议流程图

## 附件 2: 复查告知书参考格式

### 家长告知书

第一联 存根

-----请沿此线撕开-----

第二联 由家长收执

### 家长告知书

\_\_\_\_\_学校\_\_\_\_\_班级\_\_\_\_\_家长: 您好!

您的孩子参加 2023 年全国学生常见病和健康影响因素监测, 现将相关体检结果和发现的问题告知如下:

1. 身高: \_\_\_\_\_厘米, 体重: \_\_\_\_\_公斤
2. 经视力和屈光筛查, 初步诊断您的孩子需要复诊。
3. 经脊柱弯曲异常筛查, 初步诊断您的孩子需要复诊。

建议您带您的孩子尽快到正规的医疗机构进行复查以明确诊断, 并将诊疗结果反馈给学校。

×××疾病预防控制中心

×年×月

-----请沿此线撕开-----

第三联 由疾控中心收执

已带孩子去正规医疗机构进行过复诊, 复诊项目为 (请勾选):

视力  诊断结果:

脊柱弯曲异常  诊断结果:

家长签名:

医生签名:

年 月 日

-----请沿此线撕开-----

第四联 由疾控中心收执

《家长告知书》已收到并阅读。

家长签名:

年 月 日

## 附件 3:

## 检测误差卡片 (参考版)

ID □□ □□ □□ □□ □□ □□ □□

## 视力检测误差卡片

视力检查结果							检测误差结果说明
请选择戴镜类型: <input type="checkbox"/>							
1.框架眼镜 2.隐形眼镜 3.夜戴角膜塑形镜 4.不戴镜							
眼别	裸眼视力			戴镜视力			
	原测	复测	差值 (行)	原测	复测	差值 (行)	
右眼							
左眼							
(请以 5 分记录法记录)							
自动电脑验光结果							
	原测 等效球镜度数	复测 等效球镜度数	等效球镜度数 差值				
右眼							
左眼							
(请保留两位小数)							
其它需注明的特殊情况:							
注: 1. 戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。							
2. “电脑验光”中, “球镜”为近视或远视度数, 负值“-”为近视, 正值“+”为远视; “柱镜”为散光度数; 轴位为散光的方向, 有散光度数才会有散光轴位。							
3. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹下验光进行近视筛查, 结果不具有诊断意义。							
质控人员签名:			日期:				
身高和体重等体格检测误差卡片							
指标	原测值	复测值	差值	误差原因			
身高 (cm)							
体重(kg)							
质控人员签名:			日期:				

## 附件 4 学生常见病和健康影响因素干预核心知识

一、儿童青少年近视防控适宜技术指南、儿童青少年近视防控适宜技术指南（更新版）

(<http://www.nhc.gov.cn/jkj/s5898bm/201910/c475e0bd2de444379402f157523f03fe.shtml>)

二、**GB 40070—2021**《儿童青少年学习用品近视防控卫生要求》

(<http://www.nhc.gov.cn/jkj/202103/e3106fbbb662462ea9e0d625721f7431.shtml>)

三、传染病疫情居家隔离期间儿童青少年近视防控指南（**WST 773—2020**）

(<http://www.nhc.gov.cn/wjw/pqt/202008/8d379707d0ff4315912f0ac444c8b0bc.shtml>)

四、儿童青少年近视防控健康教育核心信息

（一）医疗卫生人员版-2019

（二）教师和家长版-2019

（三）儿童青少年版-2019

（四）公众版-2019

五、《儿童青少年防控近视系列手册》（幼儿园篇、小学生篇、初中生篇和高中生篇）

(<http://www.nhc.gov.cn/cms-search/xxgk/getManuscriptXxgk.htm?id=faf2bf5e6c924e9a92985f8d7ba05fff>)

六、《有阳光 有未来·防控近视科普常识》

(<http://www.nhc.gov.cn/jkj/s5898bm/202105/0d232d9c9c7b42e885fda198a745f0f9.shtml>)

七、中小学健康教育规范（GB/T 18206—2011）

八、普通高等学校健康教育规范（GB/T 34858—2017）

九、健康教育核心处方（2020 年版）

（ <http://www.nhc.gov.cn/xcs/s3582/202008/d6cd89437cb14f58b32c7ce8b48efa61.shtml>）

## 附件5 现行有效学校卫生标准目录

网站链接 <http://www.nhc.gov.cn/wjw/pqt/wsbz.shtml>

序号	标准号	标准名称	发布时间	实施时间
1.	WS/T 101-1998	中小学生体育锻炼运动负荷卫生 标准	1998-05-25	1998-10-01
2.	GB 8771-2007	铅笔涂层中可溶性元素最大限量	2007-06-26	2008-01-01
3.	GB 7793-2010	中小学教室采光和照明卫生标准	2011-01-14	2011-05-01
4.	GB/T 26343-2010	学生健康检查技术规范	2011-01-14	2011-05-01
5.	GB/T 11533-2011	标准对数视力表	2011-12-30	2012-05-01
6.	GB 28231-2011	书写板安全卫生要求	2011-12-30	2012-05-01
7.	GB/T 16134-2011	中小学生健康检查表规范	2011-12-30	2012-05-01
8.	GB/T 18206-2011	中小学健康教育规范	2011-12-30	2012-05-01
9.	GB/T 28930-2012	学生使用电脑卫生要求	2012-11-20	2013-05-01
10.	GB/T 29433-2012	学生心理健康教育指南	2012-12-31	2013-05-01
11.	GB/T 18205-2012	学校卫生综合评价	2012-12-31	2013-05-01
12.	GB 28932-2012	中小学校传染病预防控制工作管规范	2012-12-31	2013-05-01
13.	GB/T 17223-2012	中小学生一日学习时间卫生要求	2012-12-31	2013-05-01
14.	GB 31177-2014	学生宿舍卫生要求及管理规范	2014-09-03	2015-01-01
15.	GB/T 3976-2014	学校课桌椅功能尺寸及技术要求	2014-10-10	2015-05-01
16.	GB/T 16133-2014	儿童青少年脊椎弯曲异常的筛查	2014-09-03	2015-01-01
17.	GB/T 17227-2014	中小学教科书卫生要求	2014-09-03	2015-01-01
18.	GB/T 31178-2014	儿童青少年发育水平的综合评价	2014-09-03	2015-01-01
19.	GB/T 31179-2014	儿童安全与健康一般指南	2014-09-03	2015-01-01
20.	GB/T 31180-2014	儿童青少年伤害监测方法	2014-09-03	2015-01-01
21.	WS/T 456-2014	学龄儿童青少年营养不良筛查	2014-06-20	2014-12-15
22.	WS/T 479-2015	0~6岁儿童健康管理技术规范	2015-06-26	2016-01-01
23.	WS/T 480-2015	学生军训卫生安全规范	2015-11-08	2016-05-01

序号	标准号	标准名称	发布时间	实施时间
24.	WS 219-2015	儿童少年矫正眼镜卫生要求	2015-11-08	2016-05-01
25.	WS/T 495-2016	健康促进学校规范	2016-08-23	2017-02-01
26.	WS/T 579-2017	0岁~5岁儿童睡眠卫生指南	2017-10-12	2018-04-01
27.	WS/T 580-2017	0岁~6岁儿童发育行为评估量表	2017-10-12	2018-04-01
28.	GB/T 17225-2017	中小学校采暖教室微气候卫生要求	2017-11-01	2018-05-01
29.	GB/T 17226-2017	中小学校教室换气卫生要求	2017-11-01	2018-05-01
30.	GB/T 34858-2017	普通高等学校健康教育规范	2017-11-01	2018-05-01
31.	GB/T 36876-2018	中小学校普通教室照明设计安装卫生要求	2018-09-17	2019-04-01
32.	WS/T 585-2018	中小學生书包卫生要求	2018-05-02	2018-11-01
33.	WS/T 586-2018	学龄儿童青少年超重与肥胖筛查	2018-02-23	2018-08-01
34.	WS/T 587-2018	学校卫生标准编写和研制总则	2018-02-23	2018-08-01
35.	WS/T 610-2018	7岁~18岁儿童青少年血压偏高筛查界值	2018-06-13	2018-12-01
36.	WS/T 611-2018	7岁~18岁儿童青少年高腰围筛查界值	2018-06-13	2018-12-01
37.	WS/T 612-2018	7岁~18岁儿童青少年身高发育等级评价	2018-06-15	2018-12-01
38.	WS/T 642-2019	普通高等学校传染病预防控制指南	2019-01-23	2019-07-01
39.	WS/T 663—2020	中小學生屈光不正筛查规范	2020-01-11	2020-06-01
40.	WS/T 773—2020	传染病疫情居家隔离期间儿童青少年近视防控指南	2020-07-28	2020-07-28
41.	WS/T 772—2020	学校传染病症状监测预警技术指南	2020-07-28	2020-07-28
42.	GB 40070-2021	儿童青少年学习用品近视防控卫生要求	2022-02-20	2022-03-01

**附件 6 儿童青少年学习用品近视防控卫生要求**

**GB 40070-2021**

ICS 13.100  
C 56



# 中华人民共和国国家标准

GB 40070—2021

---

## 儿童青少年学习用品近视防控卫生要求

Hygienic requirements of study products for myopia prevention and  
control in children and adolescents

2021-02-20 发布

2022-03-01 实施

国家市场监督管理总局  
国家标准化管理委员会 发布

## 目 次

前言 .....	III
1 范围 .....	1
2 规范性引用文件 .....	1
3 术语和定义 .....	2
4 教科书卫生要求 .....	3
5 教辅材料和学习用杂志卫生要求 .....	4
6 课业簿册卫生要求 .....	4
7 考试试卷卫生要求 .....	5
8 学习用报纸卫生要求 .....	5
9 学龄前儿童学习读物卫生要求 .....	5
10 普通教室照明灯具卫生要求 .....	5
11 读写作业台灯卫生要求 .....	6
12 教学多媒体卫生要求 .....	6
附录 A (规范性附录) 教科书、教辅材料、学习用杂志、课业簿册、考试试卷、学龄前儿童学习读物 纸张、印刷质量、格线尺寸、字号和行空的检测方法 .....	8
附录 B (规范性附录) 学习用报纸印刷质量的检测方法 .....	10
附录 C (规范性附录) 普通教室照明灯具、读写作业台灯产品性能的检测方法 .....	11
附录 D (规范性附录) 教学多媒体产品性能的检测方法 .....	12
参考文献 .....	13

## 前 言

本标准按照 GB/T 1.1—2009 给出的规则起草。

本标准由中华人民共和国国家卫生健康委员会提出并归口。



# 儿童青少年学习用品近视防控卫生要求

## 1 范围

本标准规定了与近视防控相关的教科书、教辅材料、学习用杂志、课业簿册、考试试卷、学习用报纸、学龄前儿童学习读物,以及普通教室照明灯具、读写作业台灯和教学多媒体等儿童青少年学习用品的卫生要求。

本标准适用于企业、中小学校、中等职业学校、幼儿园和校外培训机构生产、制作、经营、提供的儿童青少年学习用品(包括教科书、教辅材料、学习用杂志、课业簿册、考试试卷、学习用报纸、学龄前儿童学习读物、普通教室照明灯具、读写作业台灯、教学多媒体产品等)。

本标准不适用于专用教室和公共教学用房照明灯具。

## 2 规范性引用文件

下列文件对于本文件的应用是必不可少的。凡是注日期的引用文件,仅注日期的版本适用于本文件。凡是不注日期的引用文件,其最新版本(包括所有的修改单)适用于本文件。

GB/T 450 纸和纸板 试样的采取及试样纵横向、正反面的测定

GB/T 451.2 纸和纸板定量的测定

GB/T 456 纸和纸板平滑度的测定(别克法)

GB/T 2900.65 电工术语 照明

GB/T 4687 纸、纸板、纸浆及相关术语

GB 7000.1 灯具 第1部分:一般要求与试验

GB/T 7922 照明光源颜色的测量方法

GB/T 7974 纸、纸板和纸浆 蓝光漫反射因数 D65 亮度的测定(漫射/垂直法,室外日光条件)

GB/T 9473 读写作业台灯性能要求

GB/T 9851.1 印刷技术术语 第1部分:基本术语

GB/T 10739 纸、纸板和纸浆试样处理和试验的标准大气条件

GB/T 13962 光学仪器术语

GB/T 17227 中小学生学习用品卫生要求

GB/T 17934.1 印刷技术 网目调分色片、样张和印刷成品的加工过程控制 第1部分:参数与测试方法

GB/T 18722 印刷技术 反射密度测量和色度测量在印刷过程控制中的应用

GB/T 18910.11 液晶显示器件 第1-1部分:术语和符号

GB/T 18910.61 液晶显示器件 第6-1部分:液晶显示器件测试方法 光电参数

GB/T 19437 印刷技术 印刷图像的光谱测量和色度计算

GB/T 23649 印刷技术 过程控制 印刷用反射密度计的光学、几何学和测量学要求

GB/T 31831 LED室内照明应用技术要求

GB/T 36979 LED产品空间颜色分布测量方法

GB 50034 建筑照明设计标准

CY/T 3 色评价照明和观察条件



SJ/T 11324 数字电视接收设备术语

SJ/T 11346 电子投影机测量方法

SJ/T 11348 平板电视显示性能测量方法

IEC/TR 62778 应用 IEC 62471 评价光源和灯具的蓝光危害 (Application of IEC 62471 for the assessment of blue light hazard to light sources and luminaires)

### 3 术语和定义

GB 7000.1、GB 50034、GB/T 2900.65、GB/T 4687、GB/T 7974、GB/T 9473、GB/T 9851.1、GB/T 13962、GB/T 17227、GB/T 18910.11、GB/T 31831、SJ/T 11324 界定的以及下列术语和定义适用于本文件。

#### 3.1

##### **教科书 textbook**

根据国家课程方案编写的、供义务教育学校和普通高中学校使用的教学用书,以及供中等职业学校课堂和实习实训使用的教学用书。

#### 3.2

##### **教学辅助用书 teaching-aid book**

###### **教辅材料**

与教科书配套,供学生使用的各种学习辅导、考试辅导等出版物。

注:教学辅助用书包括教科书同步练习类出版物、寒暑假作业类出版物、中小学习题类出版物等。

#### 3.3

##### **课业簿册 exercise book**

###### **作业本**

中小學生与教学配套使用的本册。

[GB/T 35600—2017,定义 3.2.1.2]

#### 3.4

##### **考试试卷 examination paper**

有考试题目和答题要求的,供中小學生与教科书配套进行考试和集中答题训练的簿(本)册类和活页类纸质印刷品。

#### 3.5

##### **学龄前儿童学习读物 book for learning in preschool children**

以学龄前儿童为主要读者对象的学习读物。

#### 3.6

##### **教室 classroom**

在中小学校和校外培训机构,教师对学生开展教学活动的房间。

注 1:教室包括普通教室、专用教室和公共教学用房。

注 2:专用教室包括计算机教室、实验室、美术教室、音乐教室、舞蹈教室等。

注 3:公共教学用房包括合班教室、学生活动室、心理咨询室等。

注 4:幼儿园的学习阅读区域属于普通教室。

#### 3.7

##### **字号 type size**

区分单个字符大小的表示方法。

[GB/T 9851.2—2008,定义 4.3]

## 3.8

行空 **line space**

字行之间的距离。

## 3.9

波动深度 **modulation depth**

光输出一个周期的最大值和最小值的差与光输出最大值和最小值之和的比。

注：以百分比表示。

## 3.10

亮度对比度 **contrast ratio; CR**

所测得的高亮度  $L_H$  和低亮度  $L_L$  的比值。公式为：

$$CR = L_H / L_L$$

## 4 教科书卫生要求

## 4.1 纸张

4.1.1 彩色印刷的教科书内文用纸定量应不小于  $70.0 \text{ g/m}^2$ 。

4.1.2 单色印刷和双色印刷的教科书内文用纸定量应不小于  $60.0 \text{ g/m}^2$ 。

4.1.3 除内页使用铜版纸的教科书外,教科书内文纸张  $D_{65}$  亮度应不小于  $55.0\%$ ,且应不大于  $85.0\%$ 。

## 4.2 印刷质量

4.2.1 印刷实地密度应符合表 1 的规定。

表 1 教科书印刷实地密度要求

色别	纸张类型	
	涂布纸	非涂布纸
黄 (Y)	$\geq 0.85$	$\geq 0.80$
品红 (M)	$\geq 1.20$	$\geq 0.90$
青 (C)	$\geq 1.30$	$\geq 0.95$
黑 (K)	$\geq 1.40$	$\geq 1.00$

注 1: 表中测量值为 ISO 标准 T 状态下密度值。  
注 2: 上述密度值为绝对密度值。

4.2.2 套印误差应不大于  $0.30 \text{ mm}$ 。

## 4.3 正文汉字、字母和阿拉伯数字用字

4.3.1 小学一、二年级用字应不小于 16P(3 号)字,汉字以楷体为主。

注: P—Point,  $1 \text{ P} \approx 0.35 \text{ mm}$ 。

4.3.2 小学三、四年级用字应不小于 14P(4 号)字,汉字以楷体和宋体为主,由楷体逐渐过渡到宋体。

4.3.3 五~九年级和高中用字应不小于 12P(小 4 号)字,汉字以宋体为主。

## 4.4 目录、注释和拼音等辅文用字

目录、注释等辅文用字可参照正文用字适当减小,但小学阶段最小用字应不小于 10.5P(5 号)字,

初中和高中阶段最小用字应不小于9 P(小5号)字。

#### 4.5 行空

小学一、二年级应不小于5.0 mm;小学三、四年级应不小于4.0 mm;其他各年级应不小于3.0 mm。

#### 4.6 检测方法

按照附录A的规定。

### 5 教辅材料和学习用杂志卫生要求

5.1 纸张要求应符合4.1的规定。

5.2 字体和字号应符合4.3、4.4的规定。

5.3 行空应符合4.5的规定。

5.4 检测方法按照附录A的规定。

### 6 课业簿册卫生要求

#### 6.1 纸张

中小學生課業簿冊內芯紙張要求應符合表2的規定。

表2 課業簿冊內芯紙張要求

項目	要求
定量	$\geq 65.0 \text{ g/m}^2$
平滑度	正反面均 $\geq 20 \text{ s}$
D <sub>85</sub> 亮度	$\geq 55.0\%$ , $\leq 85.0\%$
D <sub>85</sub> 熒光亮度	$\leq 5.0\%$

注：圖畫簿和毛筆書法簿除外。

#### 6.2 課業簿冊內芯格線尺寸規格

6.2.1 小學階段英語練習簿冊行高應不小於9.0 mm,其他橫線類課業簿冊行高應不小於8.0 mm。

6.2.2 小學一年級數字練習簿冊方格寬應不小於5.0 mm、高應不小於10.0 mm。小學一、二年級田字格練習簿冊方格寬和高相等,且應不小於14.0 mm,小學階段其他方格類課業簿冊方格寬應不小於8.0 mm、高應不小於8.0 mm。

#### 6.3 課業簿冊印刷質量

圖案、文字印刷清晰完整,套印誤差應不大於0.30 mm,不應有明显污跡。

#### 6.4 檢測方法

按照附錄A的規定。

## 7 考试试卷卫生要求

- 7.1 纸张要求应符合 6.1 的规定。  
7.2 字体和字号应符合 4.3 和 4.4 的规定。  
7.3 行空应符合 4.5 的规定。  
7.4 检测方法按照附录 A 的规定。

## 8 学习用报纸卫生要求

- 8.1 学习用报纸印刷应符合表 3 的规定。

表 3 学习用报纸印刷要求

项目	要求
清晰度	印迹清晰;重影双重轮廓的距离 $\leq 0.25$ mm
套印误差	$\leq 0.30$ mm
墨色	墨色均匀,深浅一致;不应有影响识别的糊字;不应有明显水印
	黑色实地密度 $\geq 0.95^{a,b}$
<sup>a</sup> 为 ISO 标准 T 状态下密度值。 <sup>b</sup> 密度值为绝对密度值。	

- 8.2 正文汉字、字母和阿拉伯数字用字字号应不小于 10.5 P(5 号)字。  
8.3 检测方法按照附录 B 的规定。

## 9 学龄前儿童学习读物卫生要求

- 9.1 纸张应符合 4.1 的规定。  
9.2 印刷质量应符合 4.2 的规定。  
9.3 字号应不小于 16 P(3 号)字,楷体为主。目录、注释、拼音等辅文用字应不小于 10.5 P(5 号)字。  
9.4 行空应不小于 5.0 mm。  
9.5 检测方法按照附录 A 的规定。

## 10 普通教室照明灯具卫生要求



- 10.1 灯具应通过国家强制性产品认证。  
10.2 相关色温应不小于 3 300 K,且应不大于 5 300 K。  
10.3 一般显色指数  $R_a$  不应小于 80,LED 灯具  $R_g$  应大于 0。  
10.4 对于 GB 7000.1 中不免除视网膜蓝光危害评估的灯具,应根据 IEC/TR 62778 进行评估。黑板局部照明灯具的蓝光危险组别为 RG0 或 RG1,教室一般照明灯具的蓝光危险组别为 RG0。  
10.5 灯具在其额定电压下工作时,其光输出波形的波动深度应不大于表 4 的限值要求。

表 4 波动深度限值要求

项目	光输出波形频率 $f$			
	$f \leq 10$ Hz	$10 \text{ Hz} < f \leq 90$ Hz	$90 \text{ Hz} < f \leq 3\ 125$ Hz	$f > 3\ 125$ Hz
波动深度限值 %	0.1	$f \times 0.01$	$f \times 0.032$	免除考核

10.6 检测方法按照附录 C 的规定。

## 11 读写作业台灯卫生要求

11.1 灯具应通过国家强制性产品认证。

11.2 一般显色指数  $R_a$  应不小于 80, LED 灯具  $R_s$  应大于 0。

11.3 对于 GB 7000.1 中不免除视网膜蓝光危害评估的灯具, 应根据 IEC/TR 62778 进行评估。灯具的蓝光危险组别为 RG0。

11.4 灯具在其额定电压工作时, 其光输出波形的波动深度应符合表 4 的要求。

11.5 灯具在正常工作位置时, 灯具照度在  $\leq 300$  mm 的  $120^\circ$  扇形区域应不低于 300 lx, 在  $> 300$  mm 且  $\leq 500$  mm 的  $120^\circ$  扇形环带应不低于 150 lx。灯具照度均匀度在  $\leq 300$  mm 的  $120^\circ$  扇形区域应不大于 3, 在  $\geq 300$  mm 且  $\leq 500$  mm 的  $120^\circ$  扇形环带应不大于 3。

11.6 灯具应具有遮光性, 没有过度的眩光。对于正常工作位置的出光口面高度低于 750 mm 的灯具, 当人处于坐姿的位置时, 人眼观察到的所有发光部件的表面亮度应不大于  $2\ 000 \text{ cd/m}^2$ 。

11.7 检测方法按照附录 C 的规定。

## 12 教学多媒体卫生要求

### 12.1 教学多媒体产品显示技术要求

教学多媒体产品显示技术应符合表 5 的要求。

表 5 教学多媒体产品显示技术要求

项目	要求
光输出(投影设备)	$\geq$ 标称值的 80%
最大屏幕亮度 <sup>a</sup>	投影设备 $\geq 200 \text{ cd/m}^2$
	电视视频显示系统 $\geq 300 \text{ cd/m}^2$
亮度对比度	投影设备 $\geq 500 : 1$
	电视视频显示系统 $\geq 1000 : 1$
亮度均匀性(电视视频显示系统)	$\geq 70\%$
照度均匀性(投影设备)	$\geq 80\%$
闪烁	不应出现可察觉的闪烁; 闪烁等级 $\leq -30 \text{ dB}(60 \text{ Hz})$
蓝光防护要求	RG0

表 5 (续)

项目		要求
亮度可视角	投影设备	$\geq 120^\circ$
	电视视频显示系统	水平 $\geq 120^\circ$ , 垂直 $\geq 60^\circ$
屏幕尺寸	投影设备	投影屏幕 $\geq 80$ in
	电视视频显示系统	显示器屏幕 $\geq 60$ in
注: 1 in $\approx 2.54$ cm。		
* 教学多媒体产品使用时屏幕亮度应不大于 400 cd/m <sup>2</sup> 。		

## 12.2 检测方法

按照附录 D 的规定。

附 录 A  
(规范性附录)

教科书、教辅材料、学习用杂志、课业簿册、考试试卷、学龄前儿童学习读物纸张、  
印刷质量、格线尺寸、字号和行空的检测方法

A.1 试样的采取

试样的采取按 GB/T 450 的规定进行,应避开印刷部位进行检测。如无法避开印刷部位,应提供原纸进行检测。

A.2 试样的处理

试样的处理和试验的标准大气条件按 GB/T 10739 的规定进行。

A.3 定量

按 GB/T 451.2 的规定进行测定。

A.4 纸张  $D_{65}$  亮度

按 GB/T 7974 的规定进行测定。

A.5 印刷实地密度

使用符合 GB/T 23649 的反射密度计或符合 GB/T 19437 的分光光度计,按照 GB/T 18722 的要求测量墨色的实地密度。测试时,印刷品应平整放置在符合 GB/T 17934.1 测量反射密度用底衬材料要求的底衬材料上。用反射密度计在样品内页各色同色实地密度区域进行测试,报告各色同色密度测试的结果。

A.6 套印误差

在环境温度为 $(23\pm 5)^{\circ}\text{C}$ ,相对湿度为 $(60\pm 15)\%$ 的检测条件下,使用带刻度的放大镜(分度值为 $0.01\text{ mm}$ ),对套印误差进行测量。

A.7 平滑度

按 GB/T 456 的规定进行测定。

A.8  $D_{65}$  荧光亮度

按 GB/T 7974 的规定进行测定。

#### A.9 字号、行空和格线尺寸

使用分度值为 0.1 mm 的标准量具对字号进行测量,使用分度值为 0.5 mm 的标准量具对行空和格线尺寸进行测量。

**附 录 B**  
(规范性附录)  
学习用报纸印刷质量的检测方法

**B.1 检测条件**

**B.1.1** 环境温度为 $(23\pm 5)^{\circ}\text{C}$ ；相对湿度为 $(60\pm_{-10}^{+15})\%$ 。

**B.1.2** 彩色印刷品的观样光源应符合 CY/T 3 的规定。

**B.2 检测方法**

**B.2.1 目测法**

对定性技术要求的检测项目采用目测法进行检测。

**B.2.2 测量法**

**B.2.2.1** 使用分度值为 0.5 mm 的标准量具对长度相关的检测项目进行测量。

**B.2.2.2** 使用分度值为 0.01 mm 的带刻度的放大镜,对套印误差和重影进行测量。

**B.2.2.3** 使用符合 GB/T 23649 的反射密度计或符合 GB/T 19437 的分光光度计,按照 GB/T 18722 的要求测量墨色的实地密度。

附录 C  
(规范性附录)

普通教室照明灯具、读写作业台灯产品性能的检测方法

C.1 灯具相关色温、显色指数

荧光灯具按 GB/T 7922 规定的方法进行检测,LED 灯具按 GB/T 36979 规定的方法进行检测。

C.2 视网膜蓝光危害

按 IEC/TR 62778 规定的方法进行检测。

C.3 波动深度

测量灯具光输出的波形,得到光输出的频率,并按式(C.1)和图 C.1 所示计算波动深度:

$$f_{PF} = [(A - B)/(A + B)] \times 100\% \quad \dots\dots\dots (C.1)$$

式中:

$f_{PF}$  ——波动深度;

$A$  ——波形最大值;

$B$  ——波形最小值。

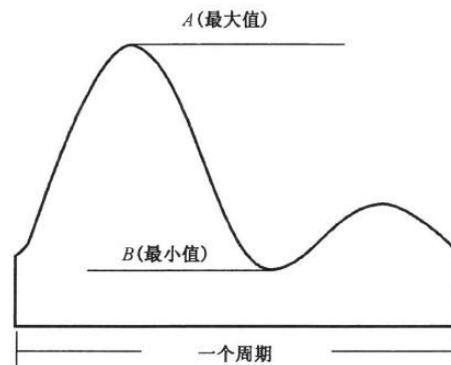


图 C.1 波动深度示意图

C.4 读写作业台灯遮光性

按 GB/T 9473 规定的方法进行检测。

C.5 读写作业台灯照度及照度均匀度

按 GB/T 9473 规定的方法进行检测。

**附 录 D**  
(规范性附录)  
**教学多媒体产品性能的检测方法**

**D.1 亮度对比度**

按 GB/T 18910.61 规定的方法检测。

**D.2 亮度均匀性**

按 SJ/T 11348 规定的方法检测。

**D.3 照度均匀性**

按 SJ/T 11346 规定的方法检测。

**D.4 闪烁**

按 GB/T 18910.61 规定的方法检测。

**D.5 蓝光防护要求**

按 IEC/TR 62778 规定的方法进行检测。

**D.6 电视视频显示亮度可视角**

按 SJ/T 11348 规定的方法检测。

参 考 文 献

- [1] GB/T 9851.2—2008 印刷技术术语 第2部分:印前术语
  - [2] GB/T 35600—2017 文具用品术语及分类
-