

深圳市 2014-2015 学年中小學生因病缺課監測情況分析

熊華威, 王贊, 吳宇, 湛丁艷, 黃園園, 羅青山, 周麗

深圳市疾病預防控制中心, 廣東 深圳 518055

摘要: **目的** 了解分析深圳市 2014-2015 學年中小學生因病缺課情況, 為制定深圳市中小學生健康預防提供依據。

方法 利用“深圳市學生健康監測系統”, 對 2014 年 9 月-2015 年 7 月全市中小學生因病缺課監測資料進行分析。

結果 2014-2015 學年深圳市中小學生因病缺課率為 22.08%, 人均缺課天數為 1.67 d, 男生與女生的缺課情況差異有統計學意義($\chi^2 = 493.148, P < 0.05$), 男生的缺課率高於女生。小學生的缺課率比例明顯高於初中生和高中生($\chi^2 = 103.318, P < 0.05$); 缺課時間分布顯示, 1 月份、3 月份和 6 月份為缺課三個高峰期。

結論 應加強校園傳染病及意外傷害的防控, 並加大春秋季流行性感冒的預防措施, 逐漸完善健康監測系統上報環節, 做好深圳市中小學生健康防治工作。

關鍵詞: 中小學生; 健康監測; 因病缺課; 信息系統

中圖分類號: R179 **文獻標識碼:** B **文章編號:** 1006-3110(2017)11-1374-04 **DOI:** 10.3969/j.issn.1006-3110.2017.11.028

Surveillance on the status of illness-induced absenteeism among primary and middle school students in Shenzhen City during the 2014-2015 academic years

XIONG Hua-wei, WANG Yun, WU Yu, CHEN Ding-yan, HUANG Yuan-yuan, LUO Qing-shan, ZHOU Li

Shenzhen Municipal Center for Disease Control and Prevention, Shenzhen, Guangdong 518055, China

Corresponding author: ZHOU Li, E-mail: alli99@126.com

Abstract: **Objective** To investigate and analyze the situation of illness-induced absenteeism in primary and middle school students in Shenzhen City during the 2014-2015 academic years so as to provide evidence for developing health interventions among primary and middle school students in Shenzhen City. **Methods** The information regarding illness-induced absenteeism in primary and middle school students from September 2014 to July 2015 in Shenzhen City was collected through the health surveillance system of students in Shenzhen, and then analyzed. **Results** The illness-induced absenteeism rate of primary and middle school students in Shenzhen City during the 2014-2015 academic years was 22.08%, and the average illness-related absent days per person were 1.67 days. The illness-induced absenteeism rate was higher in the males than in the females, with a statistically significant difference ($\chi^2 = 493.148, P < 0.05$). The illness-induced absenteeism rate of pupils was significantly higher than those of junior and senior middle school students ($\chi^2 = 103.318, P < 0.05$). The peak incidence for the illness-induced absenteeism occurred in January, March and June. **Conclusions** It is necessary to strengthen prevention and control of infectious diseases and unintentional injuries in schools, enhance the preventive measures against influenza in spring and autumn and gradually improve the reporting links of the health surveillance system so as to do a better job in health prevention and treatment of primary and middle school students in Shenzhen City.

Key words: primary and middle school students; health surveillance; illness-induced absenteeism; information system

近年來隨著教育事業的不斷發展,學校衛生工作越來越受到社會的關注,自 2011 年起深圳市全面啟用“深圳市學生健康監測系統”^[1],全市中小學生健康信息越來越受到各界的重視,因病缺課反映學校衛生健康管理的指標,其包括常見傳染病、傷害、突發公共衛生事件等一系列問題,現將 2014-2015 學年深圳市中小學生因病缺課監測結果分析如下。

1 對象與方法

1.1 對象 以“深圳市學生健康監測系統”中所有中

小學在校學生為監測對象,共監測學生 1 217 333 人,其中男生 681 570 人,女生 535 763 人,小學生 793 230 人,初中生 271 157 人,高中生 152 946 人。

1.2 方法 根據深圳市教育局及深圳市衛生和人口計劃生育委員會的要求,深圳市中小學學生因病缺課監測工作按照《深圳市學生因病缺課監測工作指引》,由校醫統一使用“深圳市學生健康監測信息系統”進行管理和數據上報,各學校各班按照《學生因病缺課情況每天登記表》規定的內容進行數據上報。根據深圳市教育局課程,2014-2015 學年上學期(2014 年 9 月 1 日-2015 年 1 月 23 日)應上課天數為 97 d,下學期(2015 年 3 月 2 日-2015 年 7 月 9 日)應上課天數為 86 d,合計 183 d(除法定節假日)。根據健康信息系統

作者簡介:熊華威(1987-),男,江西南昌人,本科學歷,醫師,主要從事學校衛生工作。

通信作者:周麗, E-mail: alli99@126.com。

的监测指标,因病缺课监测疾病症状包括:发热、咳嗽、头痛、咽痛、腹痛、腹泻、呕吐、皮疹、结膜红肿、受伤、其他症状。监测疾病种类包括:上呼吸道感染、肺炎、水痘、手足口病、流行性腮腺炎、胃肠道疾病、慢性病、泌尿系统疾病、结膜炎、意外伤害、其他疾病等^[2]。

1.3 数据处理 将“深圳市学生健康监测系统”中所有因病缺课个案导出,采用 Excel 建立数据库,用 SPSS 22.0 统计软件进行分析处理。不同组间率的比较采用 χ^2 检验进行分析,检验水准 $\alpha=0.005$ 。

2 结 果

2.1 基本情况 深圳市 2014-2015 学年监测全市中小學生共 1 217 333 人,缺課人次共 150 408 人次,其中男生缺课比例(22.08%)略高于女生(19.64%);男生与女生的缺课情况差异有统计学意义($\chi^2=493.148, P<0.05$),小学生的缺课比例明显高于初中生和高中生($\chi^2=103.318, P<0.05$),结果显示男生比女生更容易缺课,低年级的学生更容易受到疾病的影响而缺课。见表 1。

表 1 因病缺课基本情况

分类	监测人次数	缺课人数	缺课比例(%)	因病缺课率(‰)	应上课天数	缺课人天数	平均缺课天数
性别							
男	681 570	88 214	22.08	1.23	124 727 310	148 017	1.68
女	535 763	62 194	19.64	1.10	98 044 629	103 709	1.67
年级							
小学	793 230	98 008	21.46	1.17	145 161 090	170 231	1.74
初中	271 157	33 503	19.63	1.07	49 621 731	53 231	1.59
高中	152 946	18 897	18.48	1.01	27 989 118	28 264	1.50
合计	1 217 333	150 408	20.68	1.17	222 771 939	251 726	1.67

2.2 按疾病分类构成 从疾病分类来看,缺勤人数最多的疾病是普通感冒(59.238%),其次是胃肠道疾病(8.442%)、其他传染病(6.319%)和流感/疑似流感

(4.553%),其中气管炎/肺炎、耳鼻喉疾病、意外伤害也超过总缺勤病因构成比的 1%。见表 2。

表 2 因病缺课疾病分类构成

疾病	男		女		合计		构成比 (%)
	因病缺勤人数	缺勤率(%)	因病缺勤人数	缺勤率(%)	因病缺勤人数	缺勤率(%)	
普通感冒	51 743	7.592	37 356	6.972	89 099	7.319	59.238
水痘	3 362	0.493	2 397	0.447	5 759	0.473	3.829
风疹	94	0.014	52	0.01	146	0.012	0.097
麻疹	44	0.006	31	0.006	75	0.006	0.050
腮腺炎	424	0.062	210	0.039	634	0.052	0.422
心脏病	215	0.032	195	0.036	410	0.034	0.273
手足口病	364	0.053	192	0.036	556	0.046	0.370
气管炎/肺炎	885	0.13	592	0.11	1 477	0.121	0.982
耳鼻喉疾病	1 142	0.168	659	0.123	1 801	0.148	1.197
结核	64	0.009	14	0.003	78	0.006	0.052
泌尿系统疾病	84	0.012	28	0.005	112	0.009	0.074
食物中毒	9	0.001	4	0.001	13	0.001	0.009
伤害	1 425	0.209	498	0.093	1 923	0.158	1.279
其他传染病	114	0.017	80	0.015	194	0.016	0.129
胃肠道疾病	7 629	1.119	5 069	0.946	12 698	1.043	8.442
流感/疑似流感	3 856	0.566	2 992	0.558	6 848	0.563	4.553
急性出血性结膜炎	223	0.033	71	0.013	294	0.024	0.195
其他传染病*	5 732	0.842	3 773	0.703	9 505	0.779	6.319
不明原因疾病	10 805	1.585	7 981	1.49	18 786	1.543	12.490
合计	88 214	11.293	62 194	10.067	150 408	10.752	100.00

注: * 其他传染病包括肝炎、眼疾、牙病、精神疾病、神经衰弱、急性出血性脑膜炎、痛经等。

2.3 因病缺课的主要症状构成 结果显示,各年级因病缺课的主要症状是发热(47.36%),其次是皮疹(3.14%)、腹泻(2.60%),其他症状(包括咳嗽、呕吐、头痛、咽痛、腹痛等)的缺课率也超过了4成。相同症

状,各年级之间差异有统计学意义($P<0.05$)。其中,小学生缺课率较高的是发热、皮疹症状,初中生缺课率最高的为发热,其次是腹泻、受伤,高中生的缺课率最高的除发热外,依次是腹泻、结膜红肿等症状。见表3。

表3 各年级因病缺课主要症状构成

主要症状	小学		初中		高中		合计	构成比(%)	χ^2 值	P 值
	发病人数	比例(%)	发病人数	比例(%)	发病人数	比例(%)				
发热	49 069	6.186	13 732	5.064	8 437	5.516	71 238	47.36	497.296 7	0.000 0
腹泻	1 628	0.205	1 138	0.420	1 146	0.749	3 913	2.60	1 290.096 7	0.000 0
结膜红肿	570	0.072	261	0.096	153	0.100	985	0.65	22.877 4	0.000 0
皮疹	3 767	0.475	581	0.214	377	0.246	4 725	3.14	445.800 9	0.000 0
受伤	1 622	0.204	1 129	0.416	738	0.483	3 489	2.32	52.371 2	0.000 0
其它*	41 353	5.213	16 661	6.144	8 044	5.259	66 059	43.92	350.937 0	0.000 0
合计	98 008		33 503		18 897		150 408			

注: * 其他症状包括咳嗽、呕吐、头痛、咽痛、腹痛等。

2.4 缺课时间分布 分析结果显示,从9月份开学开始,缺课率逐月增加,1月份为缺课的高峰期,缺课比例为15.37%,2月份的缺课率最低(0.15%),可能与学生放寒假有关;3月份是另一个缺课率高峰期(12.56%),之后逐月下降,到6月份为最后一个缺课高峰期(18.05%)。见表4。

表4 因病缺课时间分布

月份	缺勤人数	缺勤人天数	平均缺课天数	构成比(%)
9	8 546	14 400	1.68	5.68
10	10 934	17 309	1.67	7.27
11	11 298	19 605	1.74	7.51
12	16 778	30 921	1.84	11.15
1	23 122	40 389	1.75	15.37
2	226	464	2.05	0.15
3	18 896	28 930	1.58	12.56
4	15 924	25 552	1.67	10.59
5	15 484	25 848	1.73	10.29
6	27 147	45 082	1.66	18.05
7	2 052	3 228	1.52	1.36
合计	150 408	251 726	1.67	100.00

3 讨 论

监测结果显示,2014-2015 学年深圳市中小學生总因病缺勤率为1.17‰,平均缺课天数为1.67 d,因病缺课率略低于浙江省及南京市等地调查结果^[3-4], 传染性疾病疫情的发生率较往年有所降低^[5]。男生的缺课率高于女生,可能男孩比女孩好动,更喜欢接触外界以及更喜欢冒险有关,与国内外对校园伤害研究结果一致^[6-8]。小学生的缺课率高于初中生和高中生,可能与小学生好动,更容易受伤有关,也可能跟小学生身体机

制,容易生病有关。

从本次调查的疾病分析结果来看,除了普通感冒(68.057%)外,胃肠道疾病、流感/疑似流感和水痘是中小學生缺课前三的疾病,与深圳市往年调查结果一致,可能由于免疫接种政策的原因,导致学生人群的接种率低,并存在免疫失败和免疫空白^[5],因此,学校是重点传染病防控的场所之一^[9-11]。意外伤害人数也占了相当一部分,有1 923 人因伤害缺勤,可能与中小學生日常活动喜欢打闹追逐,且自我保护意识较弱有关^[12]。学生因意外伤害缺课的比例虽然不大,但是作为世界最严重的公共卫生问题和社会问题,其致残率较高、带来较大的社会经济负担。为防范校园伤害和暴力、建立健康的校园环境,必须从社会、学校两方面做好校园安全教育工作,向中小學生传达正确的健康信息^[13]。从缺课时间的分布来看,春、冬季是缺课高峰,可能与相关的传染病有关^[14], 疾控和教育部门必须重视疾病的高发季节,特别是春秋季节流行性感冒的预防措施,做到最大程度上限制季节性疾病的发生。

发热是各种传染性疾病的先兆性特征^[15],本次分析结果显示,发热症状缺课率在各症状里占主要部分,因此在学校晨检和学生伤害监测过程中应特别注意发热症状的学生,建立有效的早期预警阈值,预防疾病的扩散和发展。腹泻症状占了总缺课人数的2.60%,其中初、高中生的因腹泻缺课的人数明显大于小学生,这可能与初、高中生的住宿及饮食环境有关^[16]。小学生的缺课率较高的是发热、皮疹症状,初中生缺课率最高的是腹泻和受伤,高中生的缺课率最高的是腹泻、结膜红肿、受伤等症状,为此,学校及相关部门应重视小学中有发热、皮疹症状的学生,防止疾病的加重,而初、高