

# 校园传染病管理现状及防控策略探讨

布帕提曼·吾斯曼<sup>1</sup>, 扎克尔江·加比尔<sup>2</sup>, 斯那瓦尔·阿布力米提<sup>2</sup>

1. 喀什市东湖街道社区卫生服务中心, 新疆喀什

2. 喀什市疾病预防控制中心(卫生监督所), 新疆喀什

DOI:10.62836/medicine.v3i2.1088

**摘要:** 校园作为人员高度密集的场所, 是传染病发生、传播以及流行的高风险地方, 传染病防控工作不仅关系着师生身体健康、生命安全, 同时也关系着教育教学秩序以及社会公共卫生安全。当前校园常面临流感、诺如病毒感染、水痘等常见传染病威胁, 部分学校存在防控制度落实不到位、监测预警不及时、师生防控意识薄弱等问题, 加之学生密切接触频繁, 进一步增加了传播风险, 笔者就校园传染病管理现状进行分析, 提出相关防控策略, 以供参考。

**关键词:** 校园; 传染病; 管理现状; 防控策略

---

## Current Status and Exploration of Prevention and Control Strategies for Infectious Diseases in Schools

Bupati Man Wusman<sup>1</sup>, Zakerjiang Jabil<sup>2</sup>, Sinawar Abulimiti<sup>2</sup>

1. Donghu Subdistrict Community Health Service Center, Kashgar, Xinjiang

2. Kashgar City Center for Disease Control and Prevention (Sanitary Supervision Institute), Kashgar, Xinjiang

**Abstract:** As densely populated places, campuses are high-risk settings for the occurrence, transmission and epidemic of infectious diseases. Infectious disease prevention and control is not only critical to the physical health and life safety of teachers and students, but also bears on the order of education and teaching as well as public health security. Currently, campuses are frequently threatened by common infectious diseases such as influenza, norovirus infection and chickenpox. Some schools suffer from inadequate implementation of prevention and control systems, delayed monitoring and early warning, and weak awareness of prevention and control among teachers and students. Coupled with frequent close contact among students, the risk of disease transmission is further elevated. This paper analyzes the current status of infectious disease management on campus and proposes relevant prevention and control strategies for reference.

**Keywords:** management; school; infectious diseases; strategy; current status

传染病是指各种病原体所致的疾病，可在人与人、动物和动物、动物和人之间传播，传染病最为典型的特征就是传播速度快，且波及范围广。校园作为人群高度密集的场所，传染病的发生和流行非常显著，同时所致危害也比较大。本次研究就校园传染病管理现状及防控策略予以综述。

## 1 校园传染病常见类型及流行特征

呼吸道传染病、消化道传染病作为常见校园传染病，在不同学段各传染病的发生存在显著差异，托幼机构和中小学易感人群的年龄比较小，且自我防护能力较弱，故很容易出现水痘、手足口病、流行性腮腺炎、流感等病种，这些类型的传染性疾病预防途径比较简单，容易在班级内快速扩散[1]。而高校学生由于集体生活场景比较多样，且跨区域流动频繁，很容易出现流感、急性出血性结膜炎、肺结核等，这种类型的传染病范围更加容易扩大，同时防控难度也更高。就流行时间而言，校园传染病存在明显季节性，其中校园常见呼吸道传染病（流感、水痘、流行性腮腺炎、麻疹）的高发季为冬春季；而消化道传染病多发生于夏天、秋天，消化道传染病核心高发季为夏秋季（6-10月），返校季仅为聚集性疫情的诱发节点，再加上假期人员流动，很容易引入传染源，这些时间段也成为传染病高发的节点[2]。就传播特点而言，传播途径包括接触传播、呼吸道飞沫传播以及消化道粪一口传播等，常出现多种传播途径并存现象，比如诺如病毒，不仅能够经污染的水源或者食物传播，同时还可通过接触患者排泄物或者呕吐物污染的物品传播，很容易在教室、食堂或者宿舍等场所出现聚集性疫情等。

## 2 校园传染病管理现状

随着社会经济发展速度的加快，医疗水平的提高，校园公共卫生工作也得到了社会广泛关注，尽管在政策落实、健康宣教、医校协同以及智慧防控方面获得了一定成效，但就实际情况而言，不同学段、不同地区的管理效果还存在着很大的差异，同时防控工作还存在着很多需要解决的问题。

### 2.1 现有成效

首先表现为政策法规体系逐渐完善，且防控标准明确。相关法律法规的出台，为校园传染病的防控提供了可靠的法律依据，国家卫健委和教育部针对高校、中小学以及托幼机构的特点，一同发布了相应的防控技术方案，明确了关于返校要求、应急处置、校园管理以及监测预警等标准，同时各地根据自身实际情况出台了相关细则[3]。其次医校协同机制初步构建，智慧防控技术也得到了应用，专业支撑能力和监测效率均得到改善，部分地区积极推动了卫生健康部门和教育部门之间的合作，为学校提供疫情处置指导、防控咨询以及健康宣教等；部分学校引入环境消杀监测系统和智能测温设备等，促使防控工作更加自动化以及智能化。最后，健康教育普及力度加大，师生防控意识明显提升[4]。部分学校在开学第一课融入了传染病防控知识，经班会、微信公众号、广播或者宣传栏等实施健康宣教，着重就常见校园传染病防控知识以及防护技能进行普及；同时国家疾控中心和教育部门经过开展线上讲座或者发布科普资料等形式正确引导师生、家长树立正确防控意识。

### 2.2 问题分析

#### 2.2.1 专业卫生人员和防控能力缺乏

在校园传染病的防控工作中校医、保健教师作为核心力量，就目前国内学校专业卫生人员配置情况来看，还有很多学校未达到国家标准，尤其是农村、偏远地区的学校，没有按照规定设置相应的保健室或者校医室，在传染病的防控方面大部分是班主任或者后勤人员兼顾，部分高校尽管配备了校医，但是校医的专业知识以及能力还存在严重的不足，无法应对复杂疫情处理工作。

#### 2.2.2 监测预警体系不够健全，责任落实不到位

校园传染病防控的第一步就是监测预警，就目前现有的这些预警体系来看，还存在着很大的不足，主要表现在三个方面，即监测制度执行力度差、监测手段落后以及疫情报告不够及时以及规

范，部分学校没有按照要求严格落实病因追踪制度、晨午检制度以及因病缺课登记制度等，未及时发现和记录学生不适症状，造成疫情发现滞后[5]。部分学校在监测时，采用人工登记和纸质上报，无法对数据进行实时汇总分析。个别学校还存在迟报、瞒报或者漏报等问题。部分地区以及学校对传染病防控工作不够重视，过度注重教学，把防控工作看作是一项阶段性任务，没有严格按照要求落实相关责任制。除此之外，部分地方教育和卫生健康部门之间的协同联动不是很紧密，职责划分不清，主体意识弱。

### 2.2.3 防控基础设施薄弱，应急处置能力低

部分学校防控基础设施建设比较滞后，特别是农村、民办学校，满足不了常态化防控需求，卫生设施配备不足，通风设施设备不完善，部分学校未按照要求设立独立健康观察室，无法进行有效隔离；缺乏专业的消杀设备，同时药物储备不足、更新不及时等，在环境消杀方面不够全面以及规范。部分学校在传染病防控方面未制定全面且完善的应急预案，或者预案和实际不相符合，导致方案操作性低。出现疫情后，部分学校应急处置流程不够规范，比如污染场所消杀不够彻底、隔离不及时以及送医不及时等，导致疫情扩散。

### 2.2.4 缺乏针对性健康宣教，家校社联动机制不完善

在健康教育方面，还存在针对性不足、内容单一以及形式固化等问题，教育内容和实际传染病流行情况存在较大出入，大部分是通用知识，对于本区高发传染病防控知识的讲解不是很全面，且针对性不足；教育形式多是单向灌输，缺乏实践性、互动性，未针对各学段的实际情况开展针对性的教育，满足不了不同年龄段认知需求；同时部分学校的健康教育工作多在开学季或者疫情发生后，学生不良卫生习惯比较普遍[6]。校园传染病防控需学校、家庭以及社会一同配合，但就目前实际情况来看，这三者之间的联动机制还存在着很大的问题，如学校和家长之间的沟通不畅，学校在校园疫情以

及防控要求方面的通报上不及时，家长对孩子的健康监测不合理；部分家长不理解学校防控措施，或者拒绝配合等。社会支持力度低下，医疗机构、社区、防控机构和学校之间的协同合作不是很紧密，未提供有效的支持，防控知识宣教没有深入家庭以及社区，导致家长防控意识薄弱。

## 3 校园传染病防控策略

### 3.1 加强制度建设，落实各级责任

第一，健全法律法规以及政策体系，明确校医编制标准、考核体系等，根据传染病流行特点以及变化，对防控技术方案及时更新，结合各地区以及各学段的实际情况制定针对性的防控标准，细化防控职责以及工作要求[7]。第二，构建相应的防控工作责任制，由地方政府总负责，由教育部门牵头，指导工作由卫生健康部门执行，具体落实由学校完成，明确各级和各部门的职责。在校园传染病的防控工作中，明确各岗位的具体职责，对工作落实不到位的进行问责，避免出现形式主义或者推诿扯皮等问题。第三，构建常态化监督考核机制，以定期或者不定期的形式对学校防控制度建设、人员配置以及措施落实等情况进行检查，要求存在的问题必须限期整改，对于防控效果明显的学校以及个人进行表彰，如果由于防控力度低造成疫情暴发的学校，则予以通报批评。

### 3.2 优质资源配置和完善监测体系

针对本地区实际情况为各级学校配齐相应的专业卫生人员，对于农村、偏远地区可经政府购买服务或者基层医疗机构派驻等形式解决人员不足问题；构建校医专业培训机制以及考核机制，完善校医薪酬待遇体系以及职业发展体系，对学校职工进行防控知识以及技能的培训。增加防控经费，构建稳定的保障机制，完善基础设施设备，及时更新和补充物资，为校园防控工作的开展奠定好基础。落实常态化监测制度，如晨午检制度、病因追踪制度、因病缺课登记制度等，建立学生健康档案，详细记录疫苗接种情况以及既往病史等，予以动态管理，密切监测食堂、教室以及宿舍等场所。充分

利用互联网和大数据技术,构建智能化监测预警平台。严格执行相关疫情报告制度,确定校园疫情报告人职责以及报告流程,规范报告流程。

### 3.3 加大宣教力度,深化医校融合

建立常态化健康教育体系,把传染病知识纳入课程体系中,基于不同学段学生的特点制定相应的教育内容,实时更新教育内容,创新教育形式,改变既往单向灌输式教育模式,可经主题班会、趣味竞赛或者动画视频等实施健康宣教,定期开展专题讲座,组织教师、学生实操训练等[8]。同时加强家校协同教育,可经社区宣传栏或者线上科普等方式增强家长防控意识、能力,构建常态化医校协同机制,积极推广健康管家进入校园模式,加大校医和医疗机构之间的联动力度。

### 3.4 健全应急处置体系,促进智慧防控

基于本校实际情况,制定健全的应急预案,确定疫情分级标准、各部门职责以及应急处置流程等,结合国家政策、传染病流行特征变化等,及时更新应急预案。定期开展应急演练,以提高师生应急响应以及协调配合能力,规范疫情应急处理流程。加大智慧防控平台建设力度,积极推广各种智慧防控设备的应用,预测校园传染病流行情况,提高防控前瞻性以及精准性。

## 4 结束语

在公共卫生工作中校园传染病防控作为重要的构成部分,和社会公共卫生安全、师生健康以及教育教学秩序等存在着密切的关系。就目前国内校园传染病防控情况来看,还存在着很多的问题,而

这些问题的存在和主观重视度低、客观技术水平以及资源配置不足等因素有关,基于此本研究提出了相应的策略以供参考,在今后的校园传染病防控工作中还需进一步加强智慧防控技术的研究,深化医校融合、家校社联动,强化专业人才的培养以及教育,从而保证师生健康正常,促进教育事业的发展。

## 参考文献

- [1] 陈宏标,张蔚,古子豪,等.深圳市校园传染病管理现状及防控策略研究[J].中国公共卫生管理,2021,37(6):793-795.
- [2] 张瑜,梁颖,郭宇.校园传染病管理现状及防控策略研究[J].航空航天医学杂志,2023,34(9):1101-1103.DOI:10.3969/j.issn.2095-1434.2023.09.028.
- [3] 黄荷,王雯雯,王丹,等.2021年贵州省中小学及幼儿园传染病防控工作现状分析[J].预防医学情报杂志,2022,38(12):1561-1565.
- [4] 张锦萍,姚婷,李春燕.分析公共卫生监测管理对校园传染病防治工作质量的影响[J].中国卫生产业,2024,21(10):94-96,104.
- [5] 周思怡,管仲军.学校传染病防控案例分析——基于Nvivo 11.0的质性文本研究[J].医学教育管理,2023,9(2):238-243.
- [6] 丽清,王娟.《环境卫生学》课程引入学校环境卫生管理与学生传染病防控案例探讨[J].中国学校卫生,2024,45(1):10010.
- [7] 张奕,王若琳,黎晓蕾,等.学校健康管理人员HPV防控态度及监护人疫苗接种决策影响因素研究[J].中国校医,2025,39(4):251-258.
- [8] 陈宏标,苏丽贤,周小峰,等.深圳市校园传染病风险评估指标体系的建立与应用研究[J].预防医学论坛,2021,27(7):505-508,515.

