

渭南市教育局文件

渭南市卫生健康委员会文件

渭教体卫艺〔2023〕27号

渭南市教育局 渭南市卫生健康委员会

关于做好全市健康卫生学校创建验收工作的 通 知

各县市区教育局（教科局、教体局），卫生健康局：

为进一步强化中小学幼儿园卫生健康教育，普及健康生活知识，培养青少年学生健康意识和习惯，现就全市“健康（卫生）学校”创建工作有关事项通知如下：

一、目标任务

通过创建“健康（卫生）学校”，进一步增强学校对卫生与健康教育工作重要性的认识，不断健全学校健康卫生工作管理机

制，提升学校卫生设施配备、卫生健康人员队伍和卫生管理工作水平，促进卫生健康教育知识和健康生活方式的全面普及和学生良好卫生习惯的养成。通过逐年努力，力争 2030 年底全市基本完成市级健康（卫生）学校创建任务，学校食品卫生、校园卫生条件和环境得到明显提升，全市学生健康素养显著提高。

二、申报程序

（一）自评申报。中小学幼儿园对照《省级健康学校建设评价指标体系（试行）》（附件 1）进行自评打分，对标整改，自评整改分数达到 80 分以上的学校，填写《“健康（卫生）校”遴选与建设汇总表》（附件 2），对照《省级健康学校建设评价指标体系（试行）》和《渭南市校园卫生标准化管理体系》，形成健康（卫生）学校建设工作报告（含按照建设指标要求的卫生健康学校建设图片集，图片注明名称、活动时间地点等主要信息，附于工作报告后），向县级教育行政部门申报。

（二）县级认定。县级教育行政部门联合卫生健康部门组成专家组对申报中小学幼儿园进行评估验收。经评估验收，达到“健康（卫生）学校”标准的，提交县级教育行政部门和卫生健康部门审核，通过后，命名为“XX 县市区健康（卫生）学校”，并报市教育局、市卫生健康委备案。

（三）市级复核。县级教育行政部门联合卫生健康部门，每年 9 月前向市教育局和市卫生健康委员会择优推荐 20% 县级命名的“健康（卫生）学校”，作为市级命名对象。市教育局和市卫

生健康委员会将联合组成专家组对推荐的学校进行抽查复核，复核达到 90 分以上的，命名为“渭南市健康（卫生）学校”，达到 95 分以上的推荐为省级命名表彰对象。

三、有关要求

（一）高度重视，认真组织。各县市区要把创建“健康（卫生）学校”活动作为加强中小学幼儿园卫生与健康教育工作的重要抓手，作为创建国家健康城市的重要载体，列入重点工作，予以高度重视，动员组织所有中小学幼儿园参与创建工作，以创建提升中小学幼儿园卫生与健康工作水平。

（二）加大投入，积极创建。各县市区教育和卫生健康部门要加强对中小学幼儿园创建工作的支持和指导，帮助学校解决创建工作中遇到的困难和问题。学校要对照《省级健康学校建设评价指标体系（试行）》，加大对卫生与健康教育工作的投入，补短板、强弱项，要重点抓好食堂食品安全管理、学校卫生室设置、卫生健康人员的配备等工作，配足配齐必要的设施设备。

（三）加强宣传，按时申报。各县市区在创建活动过程中，要重视舆论宣传，形成浓厚的创建氛围，注意培养典型，及时推介先进经验，以点带面，把创建工作引向深入。各县市区请于 11 月 5 日前将 2023 年报备的县级命名文件及相关申报资料报市教育局体卫艺（安稳）科，市直学校直接上报。

附件：1. 省级健康学校建设评价指标体系（试行）

2. “健康（卫生）学校”遴选与建设汇总表

市教育局：张杰

联系电话：0913-2930856

电子邮箱：wnjytwy@163.com

市卫生健康委员会：雷鸣 联系电话：0913-2931825

电子邮箱：jk803@126.com



附件 1

省级健康学校建设评价指标体系（试行）

| 一级指标 | 二级指标 | 分值 | 指标内容 | 考评方法 |
|------------------|----------|----|---|------------|
| 一、健康政策、建设机制(15分) | 组织机构工作机制 | 10 | 1. 成立健康学校建设工作领导小组，校长是第一责任人，确定专人负责健康学校建设工作。领导小组成员包括学校相关职能部门负责人、校医或保健教师、教师代表、学生代表、家长代表、社区代表、社区卫生服务机构代表。 2. 明确相关职能部门职责；定期召开例会。将健康学校建设工作纳入学校重点工作。 3. 学校公开承诺开展健康学校建设，宣传健康设计理念。动员全体师生广泛参加健康学校建设，主动促进自身健康。 | 查阅文件、随机访谈 |
| | 制度建设 | 5 | 1. 实施健康影响因素评价，针对主要问题，结合学校特点，选择合适的健康问题作为切入点。制定健康学校建设工作计划，采取健康建设工作措施，开展建设活动，定期收集相关工作记录，每年完成年度工作评价，持续推进。 2. 学校制定一系列促进师生健康的政策、规章制度和管理措施。包括校内全面禁烟；食品安全；饮水和环境设施；合理安排课时，保障学生每天1小时体育活动时间；开设健康教育课；开展健康教育活动，提高学生健康素养；查验预防接种证；禁用违禁药物；制定突发事件应急预案，确保学生安全；落实学生缺课缺勤登记，因病追踪、晨午检制度。 | 查阅资料、访谈、问卷 |
| 二、环境建设(15分) | 教学生活设施 | 5 | 1. 布局合理，建筑安全、环境噪声、室内微小气候、采光、照明等环境质量，以及黑板、课桌椅设置符合国家标准。 2. 教室人均使用面积：小学不低于1.15平方米、中学不低于1.12平方米；前排课桌前缘与黑板距离不低于2米；桌椅每人一席；教室应配9盏以上40瓦荧光灯。学生宿舍（如有）人均面积不低于3平方米。 3. 使用卫生厕所并保持清洁；新建教学楼每层设厕所；女生15人一蹲位，男生30人一蹲位，有洗手设施。 | 查阅资料、现场查看 |

| 一级指标 | 二级指标 | 分值 | 指标内容 | 考评方法 |
|---------------|---------|----|---|-----------|
| 三、人文环境建设(10分) | 校园环境 | 5 | 符合无烟学校参考标准;学校环境设施整洁优美,无卫生死角;无安全隐患。 | 查阅资料、现场查看 |
| | 安全饮水 | 2 | 为学生提供充足卫生的饮水以及相关设施。 | 查阅资料、现场查看 |
| | 健康饮食 | 3 | 提供安全合理的营养膳食。学生食堂落实“示范食堂/餐厅”。 | 查阅资料、现场查看 |
| 四、健康服务(15分) | 尊重互爱 | 4 | 1. 展示良好的校训校风, 尊重民族习惯。 2. 教师不体罚辱骂学生。 3. 学生无打骂、斗殴行为, 相互关心、信任和友好。 4. 对困难学生提供适当的支持和帮助。如减免学费、捐款、心理支持等。 | 查阅资料、现场查看 |
| | 心理健康 | 3 | 落实《中小学心理健康教育指导纲要》(2012年修订), 根据不同年级学生成长、心理发育特点, 开展特定主题的心理健康教育活动, 提高学生心理素质。提供心理信箱、心理咨询等方面的帮助。 | 查阅资料 |
| | 潜能发展 | 3 | 成立兴趣小组, 开设艺术、体育等社团活动, 为学生提供发挥个人潜能的机会, 促进学生良好个性的发展。 | 查阅资料、访谈 |
| 四、健康服务(15分) | 卫生室/保健室 | 5 | 寄宿学校设立卫生室, 非寄宿制学校可视学校规模设立卫生室或保健室。小学及不足600人的初中应配备专(兼)职校医, 由当地卫生计生部门派专业卫生技术人员定期指导。600人以上初中和高中必须补充配置校医。专业技术人员或保健人员定期接受专业培训, 为学生提供健康教育、医疗服务和心理辅导。 | 查阅资料、现场查看 |
| | 健康管理 | 5 | 建立学生健康体检和健康管理机制。 1. 新生入学建立健康档案。 2. 每年组织一次学生入学健康体检, 学生健康评价结果告知学生和家长。 3. 提醒学生到卫生行政部门指定机构接种常规疫苗和应急疫苗; 儿童入学时查验预防接种证和接种记录。 | 查阅资料、走访学生 |
| | 疾病防控 | 5 | 建立突发公共卫生事件、传染病、学生常见病与多发病管理机制。 1. 无集体性食物中毒和安全事故发生, 无传染病暴发流行, 无新增大骨节病、克山病等严重地方病病例。 2. 配合有关单位, 开展传染病监测和学生常见病 | 查阅资料、走访学生 |

| 一级指标 | 二级指标 | 分值 | 指标内容 | 考评方法 |
|---------------|----------|----|---|-----------|
| | | | 综合防治工作。 3. 营养不良、视力不良、肥胖、龋齿、贫血等学生常见病发病率有所下降。 | |
| 五、健康建设活动(25分) | 健康教育课 | 5 | 1. 开展有特色的健康教育与健康促进活动，定期邀请健康建设专业机构开展健康学校建设培训（如交通安全、疾病预防，保健等），提高师生建设健康学校能力。开设高质量的健康教育课程。 2. 开设健康教育课程且每学期不少于 6-7 课时。 3. 采用国家或省级规范教材，针对学生健康需求，结合当地实际，组织专家开发教学培训课件、教学图文资料等教学资源，增加健康教育教学资源供给。 4. 授课教师定期接受健康教育技能培训。 5. 教学过程中需配合使用有针对性的课件和健康传播材料。积极使用慕课、微课、在线开放精品课程以及“互联网+健康教育”等开展学生健康教育。 | 查阅资料、走访学生 |
| | 体育锻炼 | 5 | 保障学生体育锻炼时间和强度，提高体质。 1. 开足、开齐体育课程，严禁挤占体育课程和学生校园体育活动时间。 2. 体育锻炼时间和运动负荷应达到《中小学生体育锻炼运动负荷卫生标准 (WS/T101-1998)》要求。 | 查阅资料、走访学生 |
| | 健康教育主题活动 | 5 | 在《中小学健康教育指导纲要》指导下，针对不同年级学生开展特定主题的健康教育活动，提高中小学生在健康行为与生活方式、疾病预防、心理健康、生长发育与青春期保健、安全应急与避险等 5 方面的知识和技能，提高学生健康素养。 | 查阅资料 |
| | 学生健康行为 | 5 | 学生养成良好的健康行为习惯。包括合理膳食、适量运动；咳嗽或打喷嚏时遮掩口鼻、指甲清洁、饭前便后洗手；读写姿势正确、正确做眼保健操；早晚刷牙、睡眠充足、不吸烟、不饮酒等。 | 问卷调查、现场查看 |
| | 健康素质 | 5 | 教师、学生的健康素养水平在原有基础上均提高。 1. 依据《中国居民健康素养监测方案》判定标准，西部地区师生具备基本健康素养达到 16%。依据《国家学生体质健康标准》对学生进行体质健康监测，学生体质达标率达到 95%、达标优秀率超过 30%，并逐年提高优秀率。学生至少掌握 2 项体育运动技能。 2. 学生近视、肥胖率上升趋势减缓。 3. 学生长迟缓率在 3%以下。 4. 学生贫血率逐年下降，小学生贫血率控制在 5%以下，中学生贫血率控制在 10%以下。 | 查阅资料，走访教师 |

| 一级指标 | 二级指标 | 分值 | 指标内容 | 考评方法 |
|----------------|--------|----|--|------------|
| | | | 5. 加强口腔卫生, 12岁学生龋齿患病率控制在25%以下, 龋补率逐年增加。学生掌握正确刷牙技能的比例达到80%。 6. 加强安全应急与避险教育, 高中阶段学校应该广泛开展心肺复苏技能等应急救护培训。 | |
| 6. 社会健康互动(10分) | 家长健康互动 | 4 | 1. 设立专门的健康学校建设意见收集平台, 建立有效的师生、家校日常沟通渠道, 对反映的问题及时核查、处理, 反馈记录完备。 2. 定期召开健康教育主题家长会, 开设健康讲座, 宣传健康学校建设理念, 与家长保持良好的沟通。 3. 定期邀请家长参与学校健康教育活动。 4. 家长主动为提高学生健康素养提供家庭支持, 如家庭饮食结构合理、一人一巾、家庭体育锻炼等。 | 查阅资料、学生访谈 |
| | 社区健康支持 | 6 | 积极争取当地政府和社区支持。 1. 学校将健康学校建设工作告知社区, 与社区积极沟通, 做到学校与社区的体育场地、设施、卫生服务等资源共建共享。 2. 联合有关部门治理校园周围环境, 交通和治安。 3. 与社区联合开展健康相关活动, 每年至少组织学生参加两次社区健康实践。 | 查阅资料、现场查看 |
| 7. 健康建设评价(10分) | 健康建设评价 | 10 | 1. 学生正确洗手率达到90%。 2. 学生掌握正确刷牙技能的比例达到80%。 3. 学生坐姿正确率达到80%。 4. 常见病、传染病发病率明显下降。 5. 安全应急与避险教育得到加强, 心理健康咨询收效明显。 6. 每年对学校开展的健康建设工作做满意度评估, 教师、学生对学校开展的健康建设工作满意率均达到80%以上。 | 查阅资料, 问卷调查 |

附件 2

“健康（卫生）学校”遴选与建设汇总表

| 县市（区）或单位单位：_____（盖章） | | | 填表人：_____ | | | 联系电话：_____ | | |
|----------------------|------|------|-----------|------|-------|------------|------|------|
| 序号 | 学校名称 | 学校性质 | 学校类别 | 学校地址 | 法定代表人 | 联系电话 | 电子邮箱 | 自查分数 |
| 1 | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | |

