

中华人民共和国卫生行业标准

WS/T 10021—2024

学生健康管理技术规范

General guideline of health management for students

2024 - 10 - 11 发布

2025 - 03 - 01 实施

前 言

本文件按照GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

本文件由国家疾病预防控制标准委员会学校卫生标准专业委员会提出，国家疾病预防控制局归口。

本文件起草单位：苏州大学、广州市中小学卫生健康促进中心、北京大学、浙江省卫生监督所、苏州市疾病预防控制中心、江苏省疾病预防控制中心、杭州市疾病预防控制中心、苏州市卫生监督所、昆山市疾病预防控制中心。

本文件主要起草人：徐勇、朱虹、杨杰文、马军、倪胜、张琳、沈蕙、孙宏鹏、谭琪、甄世麒、程庆林、刘俊宾、罗晓明。

学生健康管理技术规范

1 范围

本文件规定了学生健康管理的内容和技术要求。
本文件适用于普通中小学校，其他各级各类学校可参照执行。

2 规范性引用文件

下列文件中的内容通过文中的规范性引用而构成本文件必不可少的条款。其中，注日期的引用文件，仅该日期对应的版本适用于本文件；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 16134 中小學生健康检查表规范
GB/T 26343 学生健康检查技术规范
WS/T 10007 中小學生体育锻炼运动负荷卫生要求

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

学生健康管理 students health management

在健康科学研究成果的基础上，针对学校学生特点，建立一套完善的个性化服务程序，通过对其生活方式相关的健康危险因素进行监测评估，并提供个性化干预，促进学生自我健康管理的意识和水平的提高，以降低儿童青少年和成年期慢性非传染性疾病的罹患风险，提高健康水平。

3.2

健康风险评估 health risk assessment

量化评估某一个体未来发生某种特定疾病的可能性。

3.3

健康档案 health records

对个人身心健康过程和生活方式的规范及科学记录。

4 学生健康管理的内容

4.1 建立健康档案与档案管理

4.1.1 采集健康信息

通过健康信息问卷调查、健康体检和体质测试等方法，收集学生的健康信息，予以汇总分析，为健康风险评估提供基础依据。

4.1.2 建立健康档案

健康档案记录学生健康状况以及健康相关行为。健康档案应严格保护学生的隐私。

4.1.3 健康档案管理

将整个健康管理周期的所有健康信息资料，包括基本信息、健康体检结果、健康信息调查问卷、健康风险评估报告、健康干预计划、方案和实施过程记录等进行系统地动态管理，有条件的地区实现学生健康档案的信息化管理。

4.2 健康状况评价与健康风险评估

4.2.1 健康状况评价

根据健康信息资料，对学生现实健康状况进行评价。

4.2.2 健康风险评估

针对学生健康危险因素，开展相关疾病风险评估，通过健康风险评估对学生的健康状况予以综合判断和评价，预测健康发展走向，使学生对自己健康给予高度重视和对可能发生的疾病进行早期预防，为制定健康干预计划和方案提供科学依据。

4.3 健康干预

4.3.1 制定健康干预方案

根据健康风险评估结果，制定控制目标和降低危险因素的干预方案。

总体干预方案应包括干预的目标、内容、方式（如指导、督导、跟踪等）和频率等。

具体生活方式干预方案应包含营养干预、运动干预、心理行为干预和生活环境干预等。

4.3.2 实施健康干预

依据健康干预计划和方案，以多种形式有步骤地帮助学生采取行动，纠正不良的生活方式和习惯，控制健康危险因素，实现个人健康管理计划的目标。

实施健康干预，应重视干预计划的实施和执行情况，包括干预的内容、干预的手段、频率和时间等，以确保学生主动参与干预的积极性和有效性。

4.3.3 健康动态跟踪

通过多种方式跟踪个人执行健康管理计划的情况，动态掌握学生的身体变化和健康状况，并定期进行评估，给个人提供最新的评估结果和建议，使健康得到有效的管理和维护。

4.3.4 健康干预效果评价

在健康管理过程中，对学生的健康状况予以阶段性效果评价，如单项干预效果评价、综合干预效果评价、干预前后生活方式改善评价和行为方式改善评价等，以及时了解学生健康状况改善情况。

4.3.5 健康干预方案调整

依据干预效果情况，不断修正健康干预方案，提供更好的干预服务，最终有效地改善和促进学生的健康状况。

5 学生健康管理的技术要求

5.1 健康信息采集的技术要求

学生健康检查按 GB/T 26343 和 GB/T 16134 的要求执行。学生健康信息采集，可以根据学生健康管理的实际需要，增加健康信息采集的内容。采集方法宜通过学生和家长调查获得。

5.2 健康状况评价与健康风险评估

5.2.1 健康状况评价

对学生现实健康状况进行评价，评价内容包括生长发育水平、患病情况、心理健康状况和健康危险因素的情况，并将评价结果及时反馈给学生家长。

5.2.2 健康风险评估

5.2.2.1 单一危险因素评估

在研究单一危险因素与发病率证据的基础上，将这些单一因素与发病率的关系以相对危险度来表示其强度。通过评估明确个体某一健康危险因素的数量和强度，可以把学生分为高风险、中风险和低风险三类人群。例如：学生高血压的危险因素有高血压家族史、肥胖、高盐饮食、缺乏运动等，可以把学生分为易患高血压的高风险、中风险和低风险三类人群，以便于进行分类管理。

5.2.2.2 多种危险因素评估

在多因素统计分析的基础上，建立患病危险性与多个危险因素之间的关联模型，评估个体多个健康危险因素的综合强度。

5.3 健康干预技术要求

5.3.1 制定健康干预方案

根据每个学生的健康特点和危险因素的具体情况，制定符合每个学生的干预方案，包括营养、运动、心理和其他生活方式干预方案。

运动干预的运动量按 WS/T 10007 的要求执行。

5.3.2 健康干预实施

对于参加健康管理的学生，应提供健康状况跟踪与干预服务，通过面对面随访、短信、电话、互联网以及邮件等方式来监测和跟踪个人执行健康管理计划的状况，并定期进行健康评估、咨询与指导，及时提供最新的评估结果和建议。

通过全面系统的健康干预服务，定期随访，建立动态的个人健康档案。

5.3.3 效果评价

效果评价方法包括个体评价和集体评价。个体评价主要包括健康管理措施执行情况、健康知识提高情况、健康行为改变情况和健康状况变化情况；群体评价主要包括健康管理措施执行率、健康知识提高率、不良健康行为改变率和健康状况改善率。

5.3.4 方案修正

根据效果评价和问题分析，通过与家长、学生和学校教师沟通，进行方案修正，形成管理循环，提高学生及其家庭主动防病意识，帮助学生纠正其不健康生活方式，减少健康危险因素，从而有效地预防疾病并改善健康。
