學校衛生現況與發展 美國-洛杉磯

駐洛杉磯辦事處文化組提供

一、負責學校衛生工作之政府組織架構及各級學校單位為何?

美國聯邦設有「衛生部」(Departments of Health & Human Services),其主要任務在保護所有美國人民的健康,並提供必要的人道服務。該部分為 11 個運作部門,較為人熟悉的「食品暨藥物管理局」(Food and Drug Administration)和「疾病控制及防治中心」(Centers for Disease Control and Prevention)即為其中之兩部門。聯邦衛生部執行三百多個計畫,例如防止傳染病擴散、食品暨藥物安全、學前教育計畫、戒毒及防範毒品等,並與州及地方單位合作,共同維護民眾健康,並未有單一部門負責學校衛生工作。

美國各州則設有衛生廳,例如加州衛生廳(California Department of Health Services)除了總部設在首府沙加緬度外,另外在加州各地設有 60 多個辦公室,執行公共衛生計畫,提供加州人民健康、保健等服務。加州衛生廳的學校衛生連絡處(School Health Connections)與加州教育廳(California Department of Education)同名的學校衛生連絡處(School Health Connections)一起合作,推動並執行有關學校衛生的各項計畫,例如體育活動、營養、食物安全等,以改善加州學童的健康與福祉。

至於各縣則設有衛生局,例如洛杉磯縣設有洛杉磯縣衛生局 (Los Angeles County Department of Health Services), 南鄰的橙縣亦設有公共衛生局 (Public Health Services), 名稱雖不盡相同,但服務性質類似,均負責縣內的各種健康及衛生計畫,包括愛滋病防育、預防注射、菸酒教育及公共衛生等等。

各縣則又分為多個學區(School District), 學區辦公室有學區護士,負責學區內的各種衛生健康等工作,並與各校的護士連絡。學區內的中小學也都有保健室,有護士或衛生助理駐校。

二、在政府及各級學校從事學校衛生工作之專業人員資格為何?又係採任用或約聘僱方式進用?

在政府部門工作之護士或護理人員均需有相關執照,例如在加州的縣衛生局工作的護士須有加州註冊護士執照 (California Registered Nurse License)。

加州各學區對學區護士之資格要求不一,通常須有護理學士學位,並有加州 註冊護士執照、學校護士服務執照(School Nurse Services Credential) 衛生服 務執照(Health Services Credential)或公共衛生護士證書(Public Health Nurse Certificate) 至於學校的衛生助理,要求也因學區而不同,有的是有執照的護士,有的則是受過三年護理訓練的人員,還有些是參加過學區短期訓練的學生家長。以 Chico 學區為例,其衛生助理的基本要求包括:必須懂得基本的急救護理、心肺急救術、了解一般傳染性疾病症狀;會使用電腦(打字)及一般辦公室文書作業、建檔及歸檔、懂得英語、會開車等。一般多採聘雇方式,以時薪或月薪計。

三、近三年來各級政府編列學校衛生工作之預算為何?

美國聯邦衛生部 2003 年的總預算為五千零二十億美元,其下的 11 個運作單位各取得總預算的部份經費,並未單獨列出學校衛生工作之預算。

加州衛生廳的學校衛生連絡處經費主要來自聯邦衛生部的疾病控制及防治中心,其餘的經費則來自派克德基金會 (David and Lucile Packard Foundation)。

四、目前駐地最關心之學生健康問題為何?

(1) 毒品濫用

美國五十州有半數以上的學區實施「抗拒毒品濫用教育」(Drug Abuse Resistance Education, 簡稱 DARE),因為 70%到 90%的犯罪行為與毒品有關。這項計畫主要是由各校所在城市的警察到當地學校教導小學五、六年級的學生如何抗拒毒品及避免暴力。此課程所指之毒品為廣義解釋,凡是對身心有害者,皆是毒品,包括吸菸、酗酒、抽大麻等。每週上課一小時,連續十七週。課程結束時並舉行結業典禮,邀請家長及社區人士參加。

(2) 愛滋病教育

加州法律規定,學校必須教導學生有關愛滋病的課程,各學區通常由家長和老師組成委員會,制定教學方針及選擇合適教材。以洛杉磯亞凱迪亞學區(Arcadia Unified School District)為例,該學區設計一套適合 4-6 年級學生的愛滋病課程。內容包括大眾對愛滋病毒的不正確迷思、引發愛滋病病毒的介紹及如何保護自身健康,避免感染等。通常學校在開始此項課程前均發函(附件一)通知家長,並要求簽名同意,如有家長因宗教等理由不同意子女上課,校方將另外安排活動。此外,學校辦公室並備有愛滋病課程教材、錄影帶,家長可前往閱覽。

(3) 兩性教育

加州教育廳訂有「家庭生活與兩性教育準則」,各公立中小學可依據此準則自行選擇適當教材,並在徵得家長同意後實施。兩性教育通常並不列為正式課程,而是附帶在體育課、健康教育或自然科學課程中。亞凱迪亞學區在學生五年

五、駐地之各級學校學生健康情形為何(例如近視、齲齒、肥胖…等 之比例)?

本組經多方蒐集資料,發現美國政府及研究機構多以問卷調查方式取得有關學生飲酒、吸菸或肥胖等資訊,再整理成表。例如美國衛生部疾病控制及防治中心設計一套調查高中生健康的問卷,加州在 1999 年以前採用此問卷蒐集資料,2000 年起則改以 <u>California Healthy Kids Survey</u> 取代,該問卷有三個版本:<u>小學、初中和高中</u>。小學生的問卷主要是給五年級的學生填寫,但四年級和六年級的學生也適用,問卷題目包括:是否曾吸菸、飲酒、使用大麻;在校是否受到騷擾或被同學欺侮;飲食習慣、自我形象;校外活動等。

因為初中以上的學生發生不良習慣和行為者較多,因此初中和高中的問卷有七種,其中大多數學區採用其中的核心問卷,調查的對象為加州七年級、九年級及十一年級的學生,問題包括學生飲酒、使用毒品、吸菸、暴力、學校安全、體育活動、飲食習慣等,其他種類的問卷則有針對性行為、學校安全等設計的問卷,並無針對近視、齲齒、肥胖...等所作之調查或統計。最新的學生問卷統計可參考網站 http://www.wested.org/hks/css2001.pdf。

另外,加州自 1985 年起,每兩年也對七年級、九年級及十一年級的學生進行一項名叫 <u>California Student Survey</u>的調查,調查學生飲酒、吸菸、使用毒品、暴力、及學校安全等問題,然後製作成<u>研究報告</u>和<u>圖表</u>。值得注意的是有 30%以上接受調查的學生認為自己過重,11%的九年級學生吸菸,且年級越高,吸菸的比例越高,十二年級的學生中有 22.3%經常吸菸。

另根據美國<u>衛生部長網頁資料</u>,在 1999年,美國 6 到 11 歲的兒童中有 13 %過重,而 12 歲到 19 歲的青少年中則有 14%過重,後者比過去 20 年增加了幾乎三倍!

六、各級學校學生健康檢查如何實施?(包括人力、物力、財力、檢查項目、頻率...等)又檢查結果如何處理?

加州學生在進入公立學校就讀前,家長必須提出學生的健康檢查報告及已注射規定的預防針證明才可入學。這些預防針包括:五劑的 DTP(白喉、破傷風、百日咳) 四劑的小兒痲痹預防注射、三劑的 B 型肝炎、兩劑的 MMR(痲疹、腮腺炎、德國痲疹)及一劑水痘疫苗。這些檢查及預防注射學校並不提供,家長必須帶子女去醫生診所注射。沒有健康保險或低收入家庭的子女,可以至各縣的衛生單位獲得免費健康檢查及預防注射。

學生入學以後,學校會定期做一些健康檢查。 以洛杉磯亞凱迪亞學區為例,

幼稚園及三、六、九年級的學生需接受視力檢查,如果發現視力不佳,即書面通知家長為學生佩戴眼鏡。幼稚園、二、五、八、及十年級的學生需接受聽力檢查。 一般學校並無設備及人力實施蛀牙檢查。

另外,學生在五年級、七年級和九年級時會接受體能測驗(Physical Fitness Test),由學校體育老師檢測,除將報告寄給家長外,還會將結果送交加州教育廳,然後將所有資料依彙集成表,請參考加州教育廳標準與評估局之統計。

七、各級學校午餐供應方式及相關概況。

大部分學校均提供午餐,但各學區收費不等,以亞凱迪亞學區為例,小學的午餐一份三美元,每月月初小學會發當月午餐菜單(參見附件二)給學生,學生可當天帶錢去購買或事先購買一本 20 張的午餐券,每一張可買一份午餐,午餐又分在餐廳吃或帶走的三明治兩種。初中和高中的午餐選擇較多,學生可自行選擇,價錢也不同。

學校的午餐菜單由學生、教職員及食品業者的意見而擬定。小學的午餐是在 學區的中央廚房準備好再運送到各小學。初中及高中的午餐則在各校準備。除了 校方準備的食物外,也提供一些知名食品業者的餐點,如肯塔基炸雞或 Shakey's 披薩等。

負責準備午餐的工作人員必須接受十小時的安全與衛生課程訓練,並通過課程結束前的考試。此課程必須每三年上一次。此外,在雇用前,還須通過健康及肺結核檢查,後者也必須每三年檢查一次。

另外,學區也參與「全國學校午餐計畫」(National School Lunch Program), 提供低收入家庭學生免費或減價午餐(一份0.4美元),符合資格的家庭須向學 校填表提出申請,經核准後,學生即可享受免費或減價午餐。值得一提的是,為 避免影響符合免費或減價午餐學生的自尊心,他們的午餐券與全額購買的午餐券 完全相同,並無任何特殊記號。

八、學校防疫通報體系及處理緊急疫情措施為何?

學校的護士或衛生助理均與學區護士保持密切聯繫,如果級任老師發現學生有發燒、咳漱、或其他不適症狀,會先送至學校護士或衛生助理處初步檢查,如為傳染性疾病,除立刻連絡該生家長,請其帶學生看醫生並接受治療外,並立刻發函(參見附件三)給與這位學生有接觸的學生家長(由學生帶回通知),請其注意子女未來數天內是否出現某種病之症狀。如果病況嚴重,學生須獲得醫生出

具之康復證明,方可返校上課。

自 SARS 在亞洲數國爆發疫情後,與亞洲往來頻繁的加州許多學區也密切注意世界衛生組織、美國疾病控制及防治中心所發佈之訊息,並與縣衛生局保持聯繫。同時為減少家長及社區人士的擔憂,定期發函(附件四)家長,告知學區所採取的措施。例如在今年四月,亞裔學生眾多的亞凱迪亞學區護士就以中英文發函家長,說明沒有 SARS 病症的學生和家長不須害怕到學校,但是有發燒或呼吸困難症狀的學生,應立刻通知家庭醫生,接受治療,學區函中並告知洛杉磯縣境內 SARS 病例情況。該學區又於五月初發函家長,學期結束前也再度發函(附件五),告知學生和家長,如暑假期間前往列為 SARS 警告地區旅行,請在孩子開學或參加學校活動第一天前兩星期返回美國。如果孩子曾與被通告 SARS 病例的人接觸,且出現症狀,應取得醫生發給的痊癒證明方可返校上課或參加學校活動

另外,為應付天然災害(如地震)或緊急狀況,中小學學生在開學時均需填寫緊急連絡資料卡,由級任老師存留。卡上除詳載學生姓名、身高、體重外,還有父母工作電話、家庭醫生、牙醫及兩三名親友姓名及連絡電話,以便連絡不到父母時,可連絡。此外還記載健康保險資料及保險公司電話等。學校還要求學生自行準備一個急用袋,內含飲用水、乾糧、太陽能照明器及太陽能毯(Solar blanket)等物品,由老師收集後統一儲藏,每隔一、兩年更換一次。有的學校則要求學生繳交數元費用,由校方統一採購緊急用品。