

青岛西海岸新区教育和体育局 青岛西海岸新区卫生健康局 文件

青西新教体发〔2023〕24号

青岛西海岸新区教育和体育局 青岛西海岸新区卫生健康局 关于印发《青岛西海岸新区2023年秋季学期 儿童青少年视觉健康筛查工作方案》的通知

区疾病预防控制中心、各筛查机构，
各学区教育服务中心，各学校、幼儿园，局属各单位，机关各科
部室：

现将《青岛西海岸新区2023年秋季学期儿童青少年视觉健康筛查工作方案》印发给你们，请结合实际工作认真贯彻执行。

联系人：张 芳（区教育和体育局体卫艺科） 86163045

王鹤臣（区教育和体育局学前教育发展部）86988779
张金勇（区卫生健康局公共卫生科） 86988033
孙 梅（区卫生健康局妇幼健康科） 86161162
丁顺苗（区疾控中心学校卫生科） 86996615

青岛西海岸新区教育和体育局 青岛西海岸新区卫生健康局

2023年11月21日

青岛西海岸新区 2023 年秋季学期儿童青少年 视觉健康筛查工作方案

为深入贯彻落实习近平总书记关于儿童青少年近视防控系列重要指示批示精神，全面落实《山东省建设全国儿童青少年近视综合防控省级改革示范区工作方案》和《青岛市儿童青少年近视防控光明行动工作方案（2021-2025年）》，现组织开展2023年秋季学期儿童青少年视觉健康筛查工作，特制定如下方案：

一、工作目标

通过项目实施，为全区适龄儿童青少年建立视觉健康档案，及时掌握视觉健康数据，着眼当前影响学生视力健康的主要因素，采取有针对性的措施，做到早监测、早发现、早干预，降低近视率，促进儿童青少年身体健康发展。

二、项目范围

该项目自2023年秋季学期开始实施，实施范围为全区中小学校、幼儿园，重点为4、6、9、12岁（幼儿园中班、小学一年级、小学四年级、初中七年级，下同）儿童青少年建立屈光发育档案，同时为幼儿园大班儿童和中小学其他年级在校生进行裸眼视力、屈光度检查并建档。

三、工作流程

（一）现场筛查

1. 筛查标准：按照《儿童青少年近视防控适宜技术指南（更新版）》标准，由筛查机构安排专业人员进入学校，使用国际标

准对数视力表的 5 分记录法对学生进行裸眼视力筛查，使用电脑验光仪进行屈光度（球镜、柱镜、轴位）的筛查，使用角膜曲率测量计等专业测量仪器进行角膜曲率和眼轴长度测量，以及是否佩戴角膜塑形镜的询问统计（见附件 1）。

2. 筛查项目：4、6、9、12 岁儿童青少年视力筛查项目包括远视力、屈光度、眼轴、曲率、眼病筛查、视功能检查、色觉；幼儿园大班儿童和中小学其他年级在校生视力筛查项目包括裸眼视力和屈光度检查。筛查过程原则上由筛查机构实现数据自动实时上传，形成电子档案。

（二）建立档案

筛查机构按要求为儿童青少年建立个体档案（见附件 1）和可实现学段转移衔接的总体档案（见附件 2-1），包含电子档案、纸质档案信息同步。

（三）信息反馈

1. 筛查机构为学校、幼儿园提供青岛西海岸新区 2023 年秋季学期儿童青少年视觉健康筛查结果告知书（见附件 3），由学校、幼儿园将结果反馈给家长确认，形成闭环管理。个体信息反馈工作须于每轮筛查结束后 30 天内完成。

2. 筛查机构根据学生视力检测结果，进行数据统计分析，以受检单位（学校、幼儿园）和所检测区域为单位，分别按学段形成学校、区域统计分析表（见附件 2-2、3）和分析报告，提出适合学生的个体和群体化防控建议，防控措施应符合儿童青少年的视觉发育特点，及时向受检学校、幼儿园反馈，并按要求上传

至区教育和体育局。统计分析表和分析报告须在每轮筛查完成后20天内完成。

（四）成果验收

筛查机构按要求向受检学校、幼儿园提供符合上传标准的总体档案电子版（附件2-1），由筛查机构和受检学校、幼儿园出具的由双方负责人签字并加盖双方单位公章的验收报告（见附件4），由筛查机构收齐后，统一报送至区教育和体育局。第一轮筛查验收工作于2023年12月15日前完成，第二轮筛查验收工作于2024年2月5日前完成。

（五）关爱行动

各学校、幼儿园要以近视防控为重点，深入开展专家进校园、学生健康教育、学校卫生标准普及、健康父母、重点人群跟进行动，引导学生形成自主自律的健康生活方式。

1. 专家进校园行动。筛查机构专家定期到学校、幼儿园对儿童青少年近视防控工作技术指导，开展近视防控知识和技能宣讲，对学校校医、保健老师、健康教育老师等相关人员进行培训，本学期对教师、家长、学生的科普次数各不少于1次，避免商业广告等其他营销宣传行为。

2. 学生健康教育行动。各学校、幼儿园每学期开展学生健康教育，把近视防控教育作为工作重点，因地制宜地开展形式多样的健康教育，使儿童青少年掌握科学用眼、合理作息、足量运动、良好姿势等知识和技能，培养学生科学规范的健康意识和行为。

3. 学校卫生标准普及行动。各学校、幼儿园要认真组织学习《儿童青少年学习用品近视防控卫生要求》等学校卫生标准，重点对校（园）长、分管干部、校医（保健教师）、班主任和后勤管理岗位人员进行卫生标准宣贯，认真落实国家最新工作要求。

4. 健康父母行动。各学校、幼儿园加强家校协同，引导家长重视近视防控工作，掌握近视等常见病的防控知识和技能，尽早发现学生问题、及时科学就医；培养孩子良好的卫生习惯，督促孩子科学进行户外活动或体育锻炼，养成终身锻炼习惯。

5. 重点人群跟进行动。各学校、幼儿园要对近视的儿童青少年建立重点人群台账，定期督促提醒家长及时到正规医疗机构检查干预，并持续随访，家校协同提升学生视觉健康水平。

四、时间安排

（一）2023年12月10日前，完成4、6、9、12岁儿童青少年视力筛查和建档工作，2024年1月31日前，完成幼儿园大班儿童和中小学其他年级在校生裸眼视力、屈光度检查并建档。

（二）2023年12月15日前，筛查机构按要求向受检学校、幼儿园提供4、6、9、12岁儿童青少年个体档案和符合上传标准的总体档案电子版，由筛查机构和受检学校、幼儿园出具的由双方负责人签字并加盖双方单位公章的验收报告，筛查机构收齐后，统一报送至区教育和体育局。

（三）2023年12月30日前，筛查机构以受检单位（学校、幼儿园）和所检测区域为单位，分别按学段形成第一轮筛查学校、区域统计分析表和分析报告，向受检单位反馈，并按要求上传至

区教育和体育局。

（四）2024年2月5日前，筛查机构按要求向受检学校、幼儿园提供幼儿园大班儿童和中小学其他年级在校生个体档案和符合上传标准的总体档案电子版，由筛查机构和受检学校、幼儿园出具的由双方负责人签字并加盖双方单位公章的验收报告，筛查机构收齐后，统一报送区教育和体育局。

（五）2024年2月20日前，筛查机构以受检单位（学校、幼儿园）和所检测区域为单位，分别按学段形成第二轮筛查学校、区域统计分析表和分析报告，向受检单位反馈，并按要求上传至区教育和体育局。

（六）每轮现场筛查工作完成后30天内，筛查机构为学校、幼儿园提供青岛西海岸新区2023年秋季学期儿童青少年视觉健康筛查结果告知书，由学校、幼儿园将结果反馈给家长确认，形成闭环管理。

五、保障措施

（一）加强经费管理。项目所需资金列支区财政预算，通过公开招标的方式确定筛查机构（见附件3），入校筛查。各学校、幼儿园要配合做好项目验收，验收合格后，由区教育和体育局统一付款。

（二）加强服务保障。为确保筛查工作顺利实施，各筛查机构要集中专业力量，配足筛查队伍和设备，倒排工期，按要求保质保量完成筛查，及时向受检学校、幼儿园报送数据，同时分学段报送至区教育和体育局（中小学的数据报至体卫艺科，幼儿园

的数据报学前教育发展部)。各学校、幼儿园要安排专人负责,合理安排筛查场所,有序组织,避免人群聚集;要加强与定点筛查机构沟通,密切配合,按照时间节点有序推进筛查工作。

(三)加强督导监督。为保障筛查质量和效果,局体卫艺科、学前教育发展部要加强工作调度,做好数据统计分析,协调学校、幼儿园配合筛查机构高效完成筛查和健康教育工作。区教育和体育局、区卫生健康局、区疾病预防控制中心将联合组成质控、验收小组,对筛查机构检测质量和学校、幼儿园推进情况进行监督、验收。

- 附件:
1. 视觉健康筛查记录表(个体档案)
 2. 青岛西海岸新区2023年秋季学期儿童青少年视觉健康筛查项目总体档案
 3. 青岛西海岸新区2023年秋季学期儿童青少年视觉健康筛查结果告知书
 4. 青岛西海岸新区2023年秋季学期儿童青少年视觉健康筛查项目验收报告参考模板
 5. 青岛西海岸新区2023年秋季学期儿童青少年视觉健康筛查项目信息一览表

附件 1

视觉健康筛查记录表（个体档案）

学校名称：

班级：

班主任签名：

姓名：

性别：

身份证号：

视觉健康筛查结果（专业人员填写）			
1. 远视力检查			
眼别	裸眼视力	是否佩戴角膜塑形镜	
右眼			
左眼			
（5分记录法记录）			
2. 自动电脑验光结果			
眼别	球镜（S）	柱镜 （散光 C）	轴位 （散光方向 A）
右眼			
左眼			
（球镜、柱镜填写请保留两位小数）			
3. 眼轴曲率检查结果			
眼别	眼轴（mm）	曲率 K1（D）	曲率 K2（D）
右眼			
左眼			
其他需注明的特殊情况：_____			
筛查机构名称： 筛查日期：			
注： （1）“自动电脑验光结果”中，“球镜”为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值“+”为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。 （2）本次电脑验光为非睫状肌麻痹（散瞳）下验光进行近视筛查，结果不具有诊断意义。			

附件 3

青岛西海岸新区 2023 年秋季学期儿童青少年视觉健康筛查结果 告知书（正面）

尊敬的_____学生家长：

为促进儿童青少年视觉健康，现组织开展青岛西海岸新区儿童青少年视觉健康筛查项目。该项目为适龄在校儿童青少年开展视觉健康相关指标专项筛查，并按照要求建立连续动态的学生视觉健康档案。本次筛查由相关医疗机构专业人员为学生服务，保证筛查数据客观真实，为筛查结果负责，并针对学生个体和群体的筛查结果进行综合分析判断，依托筛查大数据，建立“一生一档”的视觉健康数字档案，形成视力健康管理“监控线”。

现将您孩子本次视觉健康筛查结果和矫治建议报告如下，您可以持本告知书到正规医疗机构做进一步检查。

家庭是近视防控的主战场，家长更是孩子近视防控的“守门人”，建议您在家庭中坚持不懈地督促孩子养成良好用眼习惯。让我们共同呵护好孩子的眼睛，让他们拥有一个光明的未来！

姓名		学校		班级	
性别		筛查日期		年龄	
依据检测结果拟诊					
建议					
医师签字		检查机构			
家长反馈					
家长签字		联系电话			

青岛西海岸新区2023年秋季学期儿童青少年视觉健康筛查结果(反面1)

地点：青岛

区市：西海岸新区

学校名称：

班级：

姓名： 性别： 身份证号：
 是否戴角膜塑形镜(ok镜)： 是 否

视力检查结果			
眼别	裸眼视力		
右眼			
左眼			
(请以 5 分记录法记录)			
自动电脑验光结果			
眼别	球镜 (S)	柱镜 (散光 C)	轴位 (散光方向 A)
右眼			
左眼			
(球镜、柱镜填写请保留两位小数)			
其他需注明的特殊情况：			
眼轴曲率检查结果			
眼别	眼轴 (mm)	曲率 K1 (D)	曲率 K2 (D)
右眼			
左眼			
注:1. “自动电脑验光结果”中,“球镜”为近视或远视度数,负值“-”为近视,正值“+”为远视; “柱镜”为散光度数;轴位为散光的方向,有散光度数才会有散光轴位。 2. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹(散瞳)下验光进行近视筛查,结果不具有诊断意义。 3. 近视按照屈光状态分类,主要分为轴性近视和屈光性近视,目前绝大多数近视都属于轴性近视,即由眼轴增长过快导致引发的近视。定期监测孩子的眼轴曲率对于近视趋势的判断很有必要。			

3-12岁儿童青少年远视储备值对照表(年龄与屈光度、视力对应关系)

	年龄	生理屈光度	视力
3-12岁儿童青少年 屈光生理值及视力情况	3岁	+2.50	4.8
	4-5岁	+2.10~+2.20	4.9~5.0
	6-7岁	+1.75~+2.00	5.0
	8岁	+1.50	
	9岁	+1.25	
	10岁	+1.00	
	11岁	+0.75	
	12岁	+0.50	

青岛西海岸新区2023年秋季学期儿童青少年视觉健康筛查结果(反面2)

地点: 青岛 区市: 西海岸新区 学校名称: 班级:
 姓名: 性别: 身份证号:
 是否戴角膜塑形镜(ok镜): 是 否

视力检查结果			
眼别	裸眼视力		
右眼			
左眼			
(请以 5 分记录法记录)			
自动电脑验光结果			
眼别	球镜(S)	柱镜(散光C)	轴位(散光方向A)
右眼			
左眼			
(球镜、柱镜填写请保留两位小数)			
其他需注明的特殊情况:			
<p>注:1. “自动电脑验光结果”中, “球镜”为近视或远视度数, 负值“-”为近视, 正值“+”为远视; “柱镜”为散光度数; 轴位为散光的方向, 有散光度数才会有散光轴位。</p> <p>2. 本次电脑验光为非睫状肌麻痹(散瞳)下验光进行近视筛查, 结果不具有诊断意义。</p> <p>3. 近视按照屈光状态分类, 主要分为轴性近视和屈光性近视, 目前绝大多数近视都属于轴性近视, 即由眼轴增长过快导致引发的近视。定期监测孩子的眼轴曲率对于近视趋势的判断很有必要。</p>			

3-12岁儿童青少年远视储备值对照表(年龄与屈光度、视力对应关系)

	年龄	生理屈光度	视力
3-12岁儿童青少年 屈光生理值及视力情况	3岁	+2.50	4.8
	4-5岁	+2.10~+2.20	4.9~5.0
	6-7岁	+1.75~+2.00	5.0
	8岁	+1.50	
	9岁	+1.25	
	10岁	+1.00	
	11岁	+0.75	
	12岁	+0.50	

附件 4

青岛西海岸新区 2023 年秋季学期儿童青少年 视觉健康筛查项目验收报告参考模板 1

_____（筛查机构规范全称）于_____年__月__日—
_____年__月__日，入_____（学校、幼
儿园规范全称）开展青岛西海岸新区儿童青少年视觉健康筛查项
目，共检测 4、6、9、12 岁（幼儿园中班、小学一年级、小学四
年级、初中七年级）儿童青少年_____人，建立屈光发育档案
_____份（含纸质档案和电子档案），并提供符合上传标准的总
体档案电子版，经双方确认无误。

筛查机构（公章）：

主要负责人签字：

受检学校、幼儿园（公章）：

主要负责人签字：

年 月 日

青岛西海岸新区 2023 年秋季学期儿童青少年 视觉健康筛查项目验收报告参考模板 2

_____（筛查机构规范全称）到_____（学校、幼儿园规范全称）开展青岛西海岸新区儿童青少年视觉健康筛查项目，_____年____月__日—_____年____月__日，入学校为_____名儿童青少年进行裸眼视力和屈光检查并建档（含纸质档案和电子档案），提供了符合上传标准的总体档案电子版，本学期共对教师、家长、学生分别开展了_____次健康教育科普，经双方确认无误。

附：健康教育科普证明材料（教师、家长、学生分类提供）

筛查机构（公章）：

主要负责人签字：

受检学校、幼儿园（公章）：

主要负责人签字：