

全面加强儿童青少年近视防控和视力健康管理

樊泽民, 刘立京

教育部体育卫生与艺术教育司, 北京 100816

【摘要】 党中央、国务院对青少年健康特别是视力健康高度重视, 教育部门和学校切实把儿童青少年视力健康管理提上重要议程。该文阐明了当前我国儿童青少年近视防控和视力健康管理工作的形势, 以及儿童青少年近视形成的主要原因。介绍了近年来教育部推动儿童青少年近视防控和视力健康管理开展的主要工作。并在此基础上提出下一步全面加强儿童青少年近视防控工作的重点任务, 充分发挥卫生健康部门专业优势和教育部门的组织优势, 从而更加有效地达到改善儿童青少年视力不良状况的目的。

【关键词】 青少年; 视力; 低; 卫生保健提供; 儿童; 组织和管理; 健康教育

【中图分类号】 R 778.1+1 G 478 **【文献标识码】** A **【文章编号】** 1000-9817(2018)08-1121-04

All-around strengthening actions to prevent myopia and promote vision health among children and adolescents in China/
FAN Zemin, LIU Lijing. Department of Health and Physical Education, Ministry of Education, Beijing(100816), China

【Abstract】 The Party Central Committee and the State Council have always attached great importance to children and adolescent health, particularly vision health. The agenda in relation to vision health management in children and adolescents has been formally adopted and advanced by the Ministry of Education. This editorial begins with the current situation facing in the myopia prevention and vision health management, as well as etiology and risk factors for myopia among Chinese children and adolescents. Subsequently a summary of major initiatives and specific suggestions for main tasks in myopia prevention has been specified. In pursuit of improved children and adolescent's vision health, deeper and stronger health-education partnerships and intersectoral collaborations are expected to increase gradually in China.

【Key words】 Adolescent; Vision, low; Delivery of health care; Child; Organization and administration; Health education

近期, 习近平总书记和孙春兰副总理分别对学生近视问题作出重要指示批示, 体现了党中央、国务院对青少年健康特别是视力健康的高度重视。5 月 29 日, 孙春兰副总理在主持召开国务院防治重大疾病工作部际联席会议暨国务院防治艾滋病工作委员会会议讲话时, 就加强青少年近视防治工作强调指出, 青少年近视的防治要建立干预体系, 推进医教协同, 突出学校主体责任, 抓好眼保健操、户外活动, 普及健康知识等措施落地落实, 坚决遏制青少年视力不良势头。教育部门高度重视儿童青少年防近工作, 认真落实党中央、国务院关于强化学生体质和青少年视力健康的重要指示批示精神, 切实把儿童青少年视力健康管理提上重要议程, 在减轻学业负担、加强户外运动、普及和坚持眼保健操、宣传健康知识、控制电子产品使用等方面综合施策, 着力遏制儿童青少年视力不良的势头, 改善儿童青少年视力不良状况。

1 我国儿童青少年近视防控和视力健康管理面临的形势

1.1 形势 党的十八大以来, 以习近平同志为核心的党中央高度重视健康工作, 明确提出实施健康中国战略, 把健康中国建设作为实现中华民族伟大复兴中国梦的重要支撑。儿童青少年是祖国的未来和民族的希望, 亿万儿童青少年身心健康是实施健康中国战略、推进健康中国建设的重要环节和支撑。近年来, 我国儿童青少年近视防控工作虽取得了一定成效, 但受学业负担加重、过度使用电子产品等因素影响, 儿童青少年视力不良检出率持续上升且低龄化现象明显, 成为困扰儿童青少年、家庭、学校乃至社会的一个重大公共卫生问题。2014 年全国学生体质健康调研与监测结果显示, 各学段学生近视患病率继续上升, 7~12 岁小学生、13~15 岁初中生、16~18 岁高中生、19~22 岁大学生视力不良率分别为 45.71%, 74.36%, 83.28%, 86.36%, 比 2010 年分别上升 4.57, 6.79, 3.87, 1.34 百分点^[1]。视力不良低龄化现象仍然存在, 7 岁男、女生视力不良检出率分别为 28.95%, 32.15%, 比 2010 年分别增长了 0.81, 0.46 百分点。按照目前的防控措施, 预测到 2020 年, 我国 5 岁以上

【作者简介】 樊泽民(1979-), 男, 河南平顶山人, 在读博士, 副调研员, 主要研究方向为学校体育、学校卫生与健康教育。

DOI: 10.16835/j.cnki.1000-9817.2018.08.001

人口的近视患病率将增长到 50.86%~51.36%,患病人口接近(7.04~7.11)亿。儿童青少年视力不良不仅严重影响个体学习、工作和生活质量,大幅增加社会的医疗成本,甚至给国家安全稳定工作带来沉重负担。构建儿童青少年视力健康管理综合干预机制,科学有效控制视力不良的发生,扭转近视率居高不下的现状,是维护儿童青少年视力健康、提升体质健康水平的重要保障。

1.2 儿童青少年近视形成的主要原因 (1)领导体制和管理机制亟待完善。儿童青少年近视防控普遍存在“缺乏统一领导体系、缺乏全面系统资料数据、缺乏资金投入、缺乏有效监管、卫生和教育条块脱节、临床与预防学科脱节”等历史难题。(2)课业负担重,用眼过度。现在的儿童青少年在家和培训机构的课外辅导班较多,户外活动时间少。(3)体育锻炼少,用眼恢复差。部分学校体育场地设施紧缺,儿童青少年课间只能在教室活动。在校每天 1 小时体育锻炼时间没有保证。(4)电子产品滥用,用眼负担加重。智能手机、iPad、液晶电视、电子游戏机、网络游戏等电子产品和游戏产品广泛使用,使得儿童青少年接触屏幕的时间过长,造成用眼压力。(5)眼保健操制度执行不严格,做操不规范。社会上关于眼保健操对于预防近视的功能和作用认识不一致^[2]。部分儿童青少年做眼保健操动作不规范。照明等用眼环境不良。部分儿童青少年在校和在家学习生活时用眼环境不良、视觉光线差。(6)不良学习和生活方式的影响。学习姿势不正确、过早过小近距离高强度用眼是诱发近视的不良用眼环境和习惯。(7)社会和学生家长预防近视的意识不强。全社会对近视的危害性认识严重不足,特别是家长预防儿童青少年近视的知识不足、意识不强、工作做得晚。

2 近年来教育部推动儿童青少年近视防控和视力健康管理开展的主要工作

教育部高度重视儿童青少年近视防控工作,标本兼治,多措并举,通过规范办学行为、建章立制、普及和坚持眼保健操、推进青少年阳光体育运动、加大宣传教育力度、推广典型经验等举措,着力遏制近视发病率居高不下的势头,全力推进儿童青少年防近工作。

2.1 规范办学行为 印发《关于当前加强中小学管理规范办学行为的指导意见》^[3]《关于推进中小学教育质量综合评价改革的意见》^[4],明确提出减轻学生过重课业负担,建立以学生发展为核心、科学多元的中小学教育质量评价制度;印发《义务教育学校管理标

准(试行)》^[5],将“增强学生身体素质,降低学生近视率”作为学生管理和教育教学的重要内容。2018 年 2 月,教育部等四部门印发《关于切实减轻中小学生学习负担开展校外培训机构专项治理行动的通知》,推动解决中小学生学习负担过重的问题,确保中小学生学习健康成长。

2.2 健全眼保健操和视力监测等防近制度 完善眼保健操制度,将每天 2 次眼保健操纳入中小学课程表,普遍实施定期调整学生座位制度,根据教室采光照明情况和学生视力变化情况及时调整座位。坚持定期视力监测制度,要求每学期对学生视力状况进行 2 次监测,根据学生视力情况进行分档管理。

2.3 推进青少年阳光体育运动 通过保障体育与健康课课时、开展丰富多彩的大课间体育活动和课外体育活动、实施《国家学生体质健康标准》^[6]等,落实“每天 1 小时”体育锻炼时间,促进儿童青少年积极参加体育锻炼。

2.4 多渠道开展防近宣传教育 落实《中小学健康教育指导纲要》^[7],要求学校通过健康教育课、专题讲座、班队活动等向儿童青少年传授科学用眼、预防近视的知识和技能,督促儿童青少年养成良好的用眼卫生习惯。利用“全国爱眼日”开展宣传活动。自 1996 年开始,每年 6 月 6 日会同卫生部门组织开展“全国爱眼日”主题活动,通过专题讲座、眼保健知识咨询、专家义诊等多种形式开展眼保健相关知识宣传。举办“全国青少年爱眼知识网上有奖竞答活动”和“保护学生视力大家谈”征文活动。编制并向西部地区中小学配发眼保健操挂图和光盘、视力表及近视眼防控宣传材料,并通过网络免费推广。

2.5 开展防近试点工作 2009 年,教育部确定武汉市为全国青少年学生近视眼防控工作实验区,开展视力健康管理试点工作。武汉市积极探索,形成了防近工作“政府主导、部门配合、专家指导、项目运作”四位一体的管理机制,“健康教育、监测预警、综合干预、动态管理”4 项内容和“三项监测、三重干预、三方共管”3 项工作方法,对学生视力实施全方位防护,取得了明显成效。

2.6 建立和完善中小学校体育评价机制 2017 年 3 月,教育部印发《中小学校体育工作督导评估办法》,将学生视力状况纳入中小学校体育评价机制,要求地方各级政府和教育行政部门将中小学校体育督导评估结果作为干部考核和奖惩的重要依据。

2.7 建立部门协同推进儿童青少年近视防控工作体制 2016 年,教育部会同原国家卫生计生委、国家体育总局联合印发《关于加强儿童青少年近视防控工作

的指导意见》,提出协同推进儿童青少年近视防控工作的要求:(1)将儿童青少年近视防控工作纳入卫生、教育发展相关规划;(2)组建省级儿童青少年近视防控工作专家队伍;(3)有条件的地方积极开展儿童青少年近视综合防控试点工作,探索建立融合健康教育、监测预警、综合干预、跟踪管理等内容的长效防控机制;(4)将儿童青少年近视防控工作纳入基本公共卫生服务综合考核指标;(5)注重早期发现儿童青少年视力健康问题,探索建立儿童青少年屈光发育档案,做到视力异常早发现、早干预。

3 下一步全面加强儿童青少年近视防控工作的重点任务

全面贯彻党的十九大精神,以习近平新时代中国特色社会主义思想为指引,深入贯彻落实《“健康中国2030”规划纲要》^[8]和《综合防控儿童青少年近视实施方案》,立足教育实际,奋发开拓创新,完善政策和制度体系,完善青少年学生近视联防联控机制,充分发挥卫生健康部门专业优势和教育部门的组织优势,在继续落实现有近视防控制度和措施的基础上,加大力度全面加强和推进儿童青少年近视防控和学校卫生与健康教育工作。

3.1 认真贯彻落实即将印发实施的《综合防控儿童青少年近视实施方案》 根据国务院办公厅要求,教育部会同有关部门研制了《综合防控儿童青少年近视实施方案》(以下简称实施方案),拟于近期印发实施。《实施方案》明确了儿童青少年近视防控工作目标,从政府、部门、医疗卫生机构、学校、家长和学生等6个方面明确了防近责任,进一步完善儿童青少年近视防控的政策和制度体系,着力加强和改进儿童青少年近视防控和学校卫生与健康教育工作,为实施健康中国战略、推进健康中国建设、建设教育强国提供有力支撑。

3.2 进一步完善联防联控体制机制 完善儿童青少年近视联防联控机制,充分发挥卫生健康部门专业优势和教育部门组织优势,进一步明确各自职责,切实落实将儿童青少年近视防控工作纳入卫生、教育发展相关规划和基本公共卫生服务的综合考核指标,联合在有条件的地方积极开展儿童青少年近视综合防控试点工作,探索建立融合健康教育、监测预警、综合干预、跟踪管理等内容的长效防控机制。联合组建全国儿童青少年近视防控专家指导队伍,制定科学、规范的近视防控指南和儿童青少年手机等电子产品使用指南。实施儿童青少年近视防控相关项目,做到早发现、早干预、早治疗。组织相关部门和专家开展科学研究并推广适宜技术,着力破解我国儿童青少年近视

防控技术难题。

3.3 标本兼治、多措并举,着力减轻课业负担 严格落实《教育部办公厅关于切实减轻中小学生学习负担开展校外培训机构专项治理行动的通知》,在全国部署开展校外培训机构专项治理行动,面向学生开展参加课外学习情况专项调研,通过加大力度规范社会培训机构培训行为和引导家长合理安排学生课外学习,切实减轻儿童青少年课业和课外学习负担。

3.4 严格落实《国家学生体质健康标准》和“每天1小时”课外体育锻炼制度 深入贯彻落实《国务院办公厅关于强化学校体育促进学生身心健康全面发展的意见》^[9]中有关强化学校体育的各项部署,引导学校和家长鼓励和支持儿童青少年积极参与体育运动,确保每天1小时课外体育锻炼,增加户外活动时间。

3.5 坚持和完善眼保健操和视力监测等制度 积极通过健康教育相关课程、专题讲座和“全国爱眼日”主题活动等,多渠道多形式加强儿童青少年视力健康管理,促使儿童青少年掌握爱眼、用眼知识和技能。

3.6 拓展教育教学资源 利用现代信息化手段加大慕课建设力度,拓展“互联网+视力健康管理”教学资源。根据中小学和高校健康教育指导纲要要求,结合新时代不同学段学生健康需要,开发青少年视力健康管理和健康教育在线开放课程,全面解决健康教育师资不足、课程落实不到位等现实难题,拓展“互联网+健康教育”课程供给。

3.7 融入“师生健康中国健康”主题健康教育活动 加大宣传力度,增强防近意识。把儿童青少年视力健康管理和近视防控作为2018年“师生健康中国健康”主题健康教育活动的重要内容,在全国学校持续深入开展防近工作。借助媒体力量积极凝练总结、宣传地方和学校近视防控工作中成效明显、经验可复制和可推广的特色做法,充分运用传统和新媒体在全国校园进行宣传推广,传播爱眼护眼知识,营造科学用眼良好氛围,推动地方、学校、学生、家长等增强对防近的正确认识,推动师生自觉培养文明健康的生活方式。继续开展“全国爱眼日”等活动,组织眼科专家进校园,开展专题讲座,组织医学院校师生进入中小学校和社区宣讲防近知识,帮助儿童青少年掌握正确用眼知识和方法,降低弱视和近视发病率。

3.8 加大督促检查力度 开展儿童青少年近视防控相关制度和措施落实情况专项督导,督促各地贯彻落实《综合防控儿童青少年近视实施方案》《关于加强儿童青少年近视防控工作的指导意见》《中小学学生近视眼防控工作方案》等文件。

人员的相关培训,积极加大冷链硬件设备的投入并加强冷链储存、运输和管理等相关制度的有效落实非常必要。

研究还显示,少数民族的看护人发生乙肝疫苗全程未及时接种的危险性是汉族的 1.75 倍。除看护人的教育水平相对较低外,少数民族的宗教信仰和传统文化以及获得疫苗信息和保健服务的机会有限也可能成为及时接种乙肝疫苗的障碍。有报道,中国边远地区一些少数民族的父母尽管对疫苗接种的有效性表示了高度的信任,但是他们并不知道自己的孩子可以免费接种疫苗^[15],提供了改善和加强乙肝疫苗全程及时接种率的可能干预靶点。

与高中及以上文化程度看护人相比,看护人没上过学是乙肝疫苗全程及时接种的危险因素,可能是由于文化程度低的看护人对乙肝疫苗的作用并不了解,缺乏及时接种乙肝疫苗的基本知识,同时对乙肝疫苗接种尤其是及时接种的重要性并没有引起高度重视^[16],表明看护人文化程度较低的儿童是及时接种重点关注的对象。

综上所述,虽然西部被调查地区儿童乙肝免疫接种服务的不公平性有所降低,但是依然存在不公平。未来需要更加重视弱势群体,尤其是看护人未上过学且为少数民族、在乡级医院出生和在家出生的儿童,促进中国西部地区儿童健康权利的实现和中国儿童整体健康水平的提高。

志谢 感谢联合国儿童基金会(UNICEF)、北京大学医学部、兰州大学、广西医科大学、首都医科大学、重庆医科大学的研究团队和西部 14 个县的政府和现场工作人员在“母子健康综合项目”调研中所付出的辛勤劳动,感谢参与调研的儿童和家长的配合和支持。

4 参考文献

- [1] LIN H, HE N, SU M, et al. Herpes simplex virus infections among rural residents in eastern China[J]. BMC Infect Dis, 2011, 11: 69.
- [2] LIANG X, BI S, YANG W, et al. Epidemiological serosurvey of hep-

(上接第 1123 页)

4 参考文献

- [1] 全国学生体质与健康调研组. 2014 年全国学生体质与健康调研结果[M]. 北京: 高等教育出版社, 2015.
- [2] 王智勇. 科学评价眼保健操的防近作用[J]. 中国学校卫生, 2012, 33(11): 1380-1382.
- [3] 中华人民共和国中央人民政府. 教育部关于当前加强中小学管理规范办学行为的指导意见[EB/OL]. [2009-04-22]. http://www.gov.cn/gongbao/content/2009/content_1399843.htm.
- [4] 中华人民共和国教育部. 教育部关于推进中小学教育质量综合评价改革的意见[EB/OL]. [2013-06-03]. http://www.moe.gov.cn/srcsite/A26/s7054/201306/t20130608_153185.html.
- [5] 中华人民共和国教育部. 教育部关于印发《义务教育学校管理标准》的通知[EB/OL]. [2017-12-04]. http://www.moe.gov.cn/src-site/A06/s3321/201712/t20171211_321026.html.
- [6] 中华人民共和国教育部. 教育部关于印发《国家学生体质健康标

atit B in China: declining HBV prevalence due to hepatitis B vaccination[J]. Vaccine, 2009, 27(47): 6550-6557.

- [3] 胡睿.《国家基本公共卫生服务规范》发布,基层医生“公共卫生服务绩效考核”有依据[J]. 中国社区医师, 2009, 25(22): 23.
- [4] 雷妍. 城区孕妇乙型肝炎表面抗原携带率筛查和新生儿首剂乙肝疫苗及时接种保健工作现状分析[J]. 双足与保健, 2017, 26(20): 38-39.
- [5] 张国珍. 住院分娩新生儿未及时接种首剂乙型肝炎疫苗影响因素分析[J]. 人人健康, 2015(24): 20.
- [6] CUI F, LI L, HADLER S C, et al. Reprint of: factors associated with effectiveness of the first dose of hepatitis B vaccine in China: 1992-2005[J]. Vaccine, 2013, 31(9): J56-J61.
- [7] HUTIN Y, HENNESSEY K, CAIRNS L, et al. Improving hepatitis B vaccine timely birth dose coverage: lessons from five demonstration projects in China, 2005-2009[J]. Vaccine, 2013, 31(9): J49-J55.
- [8] Unicef. MICS5 Tools[EB/OL]. [2018-04]. <http://mics.unicef.org/tools?round=mics5#survey-design>.
- [9] 中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会. 国家免疫规划疫苗儿童免疫程序及说明(2016年版)[J]. 中国病毒病杂志, 2017, 17(2): 81-86.
- [10] 陈若涵. 我国农村儿童乙型肝炎疫苗及时接种的公平性分析[D]. 济南: 山东大学, 2016.
- [11] ZHU L, ZHAI X, ZHU Y, et al. Evaluation of the impact of hepatitis B vaccination in adults in Jiangsu province, China[J]. PLoS One, 2014, 9(6): e101501.
- [12] 规划与信息司. 2016 年我国卫生和计划生育事业发展统计公报[EB/OL]. [2018-05]. <http://www.nhpc.gov.cn/guihuaxxs/s10748/201708/d82fa7141696407abb4ef764f3edf095.shtml?from=groupmessage&isappinstalled=1>.
- [13] 国家卫生和计划生育委员会. 2012 年我国卫生和计划生育事业发展统计公报[EB/OL]. [2018-05]. <http://www.moh.gov.cn/mohswbwtjxxz/s7967/201306/fe0b764da4f74b858eb55264572eab92.shtml>.
- [14] 陈思伊, 张彩, 黄小芬, 等. 科学监管提高疫苗可及性[J]. 中国新药杂志, 2017, 26(20): 2369-2375.
- [15] ZHANG S, PAN J, WANG Z. A cross-sectional survey to evaluate knowledge, attitude and practice (KAP) regarding measles vaccination among ethnic minorities[J]. Ethn Dis, 2015, 25(1): 98-103.
- [16] 曹智敏, 邓韵婷. 社区儿童计划免疫实施的影响因素分析[J]. 西藏医药, 2016, 37(3): 55-57.

收稿日期: 2018-04-02; 修回日期: 2018-05-10

准(2014 年修订)》的通知[EB/OL]. [2014-07-07]. <http://old.moe.gov.cn/publicfiles/business/htmlfiles/moe/s3273/201407/171692.html>.

- [7] 中华人民共和国中央人民政府. 教育部关于印发《中小学健康教育指导纲要》的通知[EB/OL]. [2008-12-01]. http://www.gov.cn/gongbao/content/2009/content_1310690.htm.
- [8] 中华人民共和国中央人民政府. 中共中央 国务院印发《“健康中国 2030”规划纲要》[EB/OL]. [2016-10-25]. http://www.gov.cn/xinwen/2016-10/25/content_5124174.htm.
- [9] 中华人民共和国教育部. 国务院办公厅关于强化学校体育促进学生身心健康全面发展的意见[EB/OL]. [2016-04-21]. http://www.moe.gov.cn/jyb_xxgk/moe_1777/moe_1778/201605/t20160507_242349.html.

收稿日期: 2018-07-26