

中小學生視力健康管理基本公共服務專家共識

楊莉華¹, 吳夕², 陶舒曼³, 姚軍⁴, 吳風波⁵, 劉芳麗⁶, 馬迎華⁷, 馮占春⁸, 孫仁彪⁹, 柳東如¹⁰, 陳秋生¹¹,
陳洁¹², 余毅震¹³, 張明昌¹⁴, 伍曉艷¹⁵, 杜玉開¹³, 李曉清¹⁶, 李莉¹⁷, 吳西西¹⁸, 金小琴¹⁹, 徐婷²⁰,
吳夢佳²¹, 湯佳²², 中國健康管理協會學生視力健康管理分會, 中國學生營養與健康促進會視力健康分會

1. 武漢市青少年視力低下防制(預防控制)中心, 湖北 430014; 2. 北京大學人民醫院眼科
3. 安徽醫科大學第二附屬醫院眼科/安徽醫科大學出生人口健康教育部重點實驗室;
4. 中國健康管理協會; 5. 武漢市衛生健康委員會; 6. 中國教育科學研究院體育美育教育研究所;
7. 北京大學兒童青少年衛生研究所; 8. 華中科技大學同濟醫學院醫葯衛生管理學院;
9. 武漢市視防視力健康管理科技有限公司; 10. 湖北省預防醫學會; 11. 湖北省兒童青少年健康促進會;
12. 溫州醫科大學眼視光學院(生物醫學工程學院); 13. 華中科技大學同濟醫學院公共衛生學院;
14. 華中科技大學同濟醫學院附屬協和醫院眼科; 15. 安徽醫科大學公共衛生學院; 16. 北京大學第一醫院小兒眼科;
17. 首都醫科大學附屬兒童醫院眼科; 18. 廣西中醫藥大學附屬醫院眼科; 19. 泰康同濟(武漢)醫院眼科;
20. 湖北省學生視力健康管理中心; 21. 湖北省學生視力健康管理技術指導中心; 22. 武漢市教育科學研究院

【摘要】 為明確學生視力健康管理基本公共服務的服務對象、服務內容和保障機制, 本研究立足中國兒童青少年近視防控現狀, 結合武漢市全國青少年學生視力健康管理示范区工作實踐與創新經驗, 以教育為主線、學校為陣地, 整合教育行政部門、學校、家庭與專業技術服務機構等多方資源, 圍繞學生視力健康教育、監測建檔、風險防控、動態管理 4 項核心內容, 構建多層次的中小學生視力健康管理基本公共服務體系, 並提出依托智慧化管理平台與紅、黃、藍“三色預警”機制, 從源頭防控學生近視, 為學校提供可复制、可操作的實施路徑, 提升學生視力健康管理水平。

【关键词】 近視; 視力健康管理; 公共衛生; 中小學生衛生保健服務

【中圖分類號】 R 179 R 770.42⁺¹ G 627.8 G 479 **【文獻標識碼】** A **【文章編號】** 1000-9817(2026)08-1069-06

Expert consensus on basic public services for vision health management of primary and secondary school students

YANG Lihua^{*}, WU Xi, TAO Shuman, YAO Jun, WU Fengbo, LIU Fangli, MA Yinghua, FENG Zhanchun,
SUN Renbiao, LIU Dongru, CHEN Qiusheng, CHEN Jie, YU Yizhen, ZHANG Mingchang, WU Xiaoyan, DU Yukai,
LI Xiaoqing, LI Li, WU Xixi, JIN Xiaoqin, XU Ting, WU Mengjia, TANG Jia, Society of Student Vision Health Management
of Chinese Health Association, Vision Health Branch of Chinese Association for Student Nutrition & Health Promotion

^{*} Wuhan Center for Adolescent Poor Vision Prevention and Control, Wuhan 430014, Hubei Province, China

【Abstract】 To clarify the service targets, service contents, and safeguard mechanisms of the basic public service program for student vision health management, the study grounded in the current status of child and adolescent myopia prevention and control in China and integrated with the practical experience and innovative practices of Wuhan National Demonstration Area for Student Vision Health Management, takes education as the main thread and schools as the base, consolidating resources from multiple stakeholders including education administrative departments, schools, families, and professional technical service institutions. Centering on four core components—vision health education, monitoring and record-keeping, risk prevention and control, and dynamic management, the study constructs a multi-tiered basic public service system for vision health management of primary and secondary school students. It further proposes the use of an intelligent management platform and a "three-tier color-coded early warning" mechanism (red, yellow, blue) to prevent and control student myopia at the source, providing schools with replicable and operable implementation pathways to enhance the level of student vision health management.

【Keywords】 Myopia; Vision health management; Public health; School health services

近年來, 我國兒童青少年近視問題成為影響國民健康素质的重大公共衛生問題^[1]。自 2018 年教育部等八部門印發《綜合防控兒童青少年近視實施方案》

以來^[2], 各地積極開展近視防控工作, 取得了較好成效, 但存在健康教育形式不夠豐富、宣教資料不夠規範、執行標準不完全一致、“重治輕防、防治脫節”等問

题,亟待提出系统化、理论化的防控基本公共服务核心内容,落实相关政策^[3-4]。2009 年,教育部确定武汉市为全国“学生近视眼防控工作实验区”;2018 年,武汉通过十多年研究与实践构建了学生视力健康管理模式与体系,取得较好成效^[5]。中国健康管理协会学生视力健康管理分会、中国学生营养与健康促进会视力健康分会、武汉市青少年视力低下防制(预防控制)中心组织多学科专家对武汉市和部分全国儿童青少年近视防控改革试验区开展调查研究,聚焦学校场景,整合多方资源,结合相关文献^[5-6],形成《中小学生视力健康管理基本公共服务专家共识》(以下简称《共识》)。《共识》明确学生视力健康管理基本公共服务的对象、服务内容和保障机制,旨在从源头防控学生近视,为全国综合防控儿童青少年近视工作注入新动能、提供实施路径,助力实现防控目标、提升儿童青少年视力健康水平^[7]。

1 学生视力健康服务项目的服务对象与服务原则

1.1 服务对象 学生视力健康管理基本公共服务的对象为辖区内所有中小学校在校学生(含小学、初中、普通高中及中等职业学校)。这一范围以《综合防控儿童青少年近视实施方案》对中小学校作为近视防控主阵地的定位为政策依据^[2],同时基于 6~18 岁为眼屈光发育关键窗口期、亦为干预最敏感期的科学规律而确定。服务覆盖全体在校学生,将内涵延伸至健康、亚健康及已近视的全人群,旨在扭转既往“只盯已近视学生”的被动应对模式,从源头落实“预防为主”策略。在此基础上面向三类人群实施分级分类管理:对视力健康学生提供普惠性保健服务,重在行为指导与风险预警;对近视前期学生提供重点干预服务,阻断或延缓近视发生;对已近视学生提供动态追踪管理服务,防止发展为高度近视及相关并发症,以提升有限公共资源的配置效率与服务的精准性^[8]。

1.2 服务原则 学生视力健康管理基本公共服务兼具公共卫生服务与学校健康治理的双重属性,其服务原则的确立,须同时回应三项基本命题:服务能否触及每一位学生;服务本身是否可靠、可持续;服务在实际落地中是否可行。围绕这三个命题,本共识确立以下五项基本原则,作为服务设计、实施、评价与持续改进的共同遵循。

1.2.1 公益性 学生视力健康管理基本公共服务不以营利为目的,由政府主导、财政保障^[2],向全体学生免费或低费提供,确保每一个学生平等享有基本视力健康服务^[9]。

1.2.2 普惠性 覆盖辖区内所有中小学校和学生,不分城乡、不分学校类型、不分学生群体,实现服务均等化^[10]。

1.2.3 专业性 服务内容依据科学研究和循证证据确定,服务操作遵循统一的技术标准和规范流程,服务供给由具备资质专业机构的专业人员承担^[11]。

1.2.4 连续性 为全体学生建立可随学籍变化实时转移、实时更新的视力健康电子档案,实现从入学到毕业的全过程动态追踪管理,确保服务的连续性和完整性^[2,11]。

1.2.5 可及性 服务以学校为阵地、以班级为单位组织实施,最大限度降低学生和家长获取服务的门槛,实现“服务送上门、管理在身边”^[12]。

2 学生视力健康服务项目的服务内容

2.1 学生视力健康教育 学生近视的发生与发展,深层次原因在于社会健康文化的缺失和社会监管责任体系的不健全,单纯依靠技术手段无法从根本上解决近视问题,必须从教育入手、从培养健康意识和良好行为习惯开始^[13]。健康教育的核心目标是传播视力健康知识、转变“重治轻防”观念、培养健康用眼行为、提升自我健康管理能力^[14]。学生视力健康管理基本公共服务将视力健康教育作为首要的基础性服务内容予以制度化实施。

2.1.1 落实学校视力健康教育制度

2.1.1.1 硬性要求 学校将视力健康教育工作纳入学校年度工作计划、德育方案、体卫艺工作细则,每学期单独制定专项实施方案,明确目标、责任人、活动清单与考核指标,并于每学期末开展专项复盘。将学生近视率纳入学校考核评价的重要指标^[15],推动学校价值排序由“成绩优先”向“健康优先”转变^[16]。

2.1.1.2 落地要求 将“健康第一”理念融入教育各环节,将近视防控知识融入课堂教学、校园文化和中小学生学习行为规范^[17],做到教学有内容、活动有载体、日常有约束。每学期至少安排 2 课时的视力健康专题教育课。

2.1.2 培训健康教育师资

2.1.2.1 培训体系 各地应建立“市级-区级-校级”三级培训体系,各校建立分级、分岗位、定频次培训体系,培养教师参与视力健康教育与管理工作,使用统一规范的视力健康教育资料,分层分类开发课程及宣传资料,开展校领导、班主任、校医、保健教师、学生、视保员的专业能力提升培训^[11]。

2.1.2.2 培训对象与内容 针对校长及分管领导,侧重政策解读、责任意识和管理方法培训;对校医、保健教师,侧重专业技术、监测方法和干预技能培训;对班主任及各科教师,侧重日常防控方法、学生行为管理和家校沟通技能培训;对学生视保员,侧重同伴教育、行为监督和自我管理能力培训。

2.1.2.3 培训频次 校级集中培训每学期不少于 2

次,班级常态化学习每月不少于 1 次。

2.1.3 开展科学规范宣教

2.1.3.1 分层分类宣教 学校根据不同学段学生的认知水平和身心发展需要,参照教育部发布的《学前、小学、中学等不同学段近视防控指引》等^[18]文件要求,有针对性地开展宣教工作。宣教内容应科学规范、形式多样,贴近学生实际。小学阶段侧重趣味性、体验式教育,通过游戏、绘本、动画等形式培养护眼意识;初中阶段侧重知识性、参与式教育,通过主题班会、知识竞赛等形式深化护眼认知;高中阶段侧重自主性、反思式教育,通过课题研究、志愿服务等形式促进行为转化。每学期至少开展 2 次全校性视力健康主题宣教活动。宣教工作应始终坚持“科学性、系统性、通俗性”相统一的原则,以“科学性”保证知识准确,以“系统性”覆盖不同学段,以“通俗性”提升接受度,最终达到观念转变、素质提升、护眼行为自觉养成的教育目标。

2.1.3.2 统一宣教资料 鼓励各地统一编制视力健康宣教资料体系,确保知识内容科学准确,实现优质资源共享^[19]。

2.1.3.3 丰富宣教阵地 可建设视力健康教育馆、体验馆等阵地,以影视互动、图文并茂、亲身体验等形式开展沉浸式健康教育。

2.1.4 坚持家校协同 以班级为单位建立家校联动平台(QQ 群、微信群、家校网等),通过家长信、家长会、家长课堂等多种形式^[20],切实强化家长在近视防控工作中的责任意识,改变家长“重治轻防”观念,形成家校合力。学校每学期至少召开 1 次视力健康专题家长会,每学期向家长发放 1 份《学生视力健康状况报告单》,通过家长课堂帮助家长掌握家庭视力健康管理的基本知识和技能,督导孩子养成健康用眼习惯,促进学生健康成长。

2.1.5 总结可行经验 学校应积极探索和创新视力健康宣教形式,将活动记录存档,加强校际交流与经验推广。鼓励学校结合自身特色创新工作方法,如编制护眼操、推广球类等视觉追踪运动、开展“护眼小明星”“护眼情景剧”评选等,分享好经验好做法。

2.2 学生视力健康监测建档 监测是科学管理的前提,建档是动态管理的载体。学生视力健康监测建档的核心目标是确保监测数据真实可靠、实现全人群覆盖、建立连续动态档案。

2.2.1 学生近视监测 学校严格按教育部相关文件要求,落实好每年春季学期和秋季学期各 1 次学生裸眼视力与动态屈光监测,原则上由教育部门组织有资质的专业防控机构,指导学校依据《儿童青少年近视筛查规范》(国卫办疾控函〔2018〕932 号)^[21]要求,采取“统一组织管理、统一工作规范、统一宣教资料、统

一监测器具、统一档案管理”的工作原则实施,确保监测数据真实、科学、有效,为连续动态管理提供依据。监测数据应在监测完成后录入学生视力健康电子档案,并及时报送国家学生体质健康网。

2.2.2 屈光发育与远视储备监测 提示家长每 3~6 个月带孩子进行 1 次眼屈光发育与眼生理功能检查评估或远视储备检查^[20-23],了解其远视储备与眼生理功能指标是否正常,为提前预防、针对性实施科学干预提供依据。0~18 岁全年龄段儿童青少年均需定期开展该项检查——未近视儿童重点监测远视储备消耗情况,评估“近视发生风险”;已近视学生重点监测屈光度进展和眼轴增长情况,评估“近视加深风险”。检查结果均需纳入学生视力健康电子档案统一归档管理。

2.2.3 健全学生视力健康档案 严格按照教育部相关要求,为每位学生建立统一规范的视力健康电子档案,一人一档,持续更新。视力健康档案应包含视力检测结果、屈光状态、视觉行为评估等信息,为近视风险评估和分级管理提供依据;逐步实现无纸化,纸质档案作为补充,优先推广电子档案。档案应依托智慧化管理平台实行分级账号管理(校长、保健老师、班主任、家长分级权限),确保数据安全与隐私保护,严格落实《中华人民共和国个人信息保护法》^[24]要求。

2.3 学生视力健康风险防控 学生近视的风险因素复杂多样,涵盖视觉环境、视觉行为、政策落实和家庭环境等多个维度^[25]。风险防控的核心目标是及早识别风险、量化评估风险、动态跟踪风险,为精准预警和科学干预提供依据。

2.3.1 开展学校视觉环境监测 学校应参照《中小学校教室采光和照明卫生标准》(GB 7793—2025)(2026 年 11 月实施)、《学校课桌椅功能尺寸及技术要求》(GB/T 3976—2014)等国家标准^[26-27],监测评估学校教室采光照明环境、课桌椅分配符合率等情况,判断是否达标。监测结果应建立台账,不达标项目应及时整改。

2.3.2 开展学生视觉行为监测 由班级视保员(各班选拔的学生)、班主任及各科任课教师共同负责,对影响学生视力健康的视觉行为、用眼习惯、生活方式进行常态化监测。监测方式包括日常随堂巡查、课间抽查、定期记录等,监测内容主要包括学生的四姿(坐姿、读姿、写姿、握姿)、一操(眼保健操)、一活动(每天至少 2 h 日间户外活动)、课间远眺、电子屏幕的使用、营养与睡眠等^[28-29]。监测记录应每周汇总,异常行为应及时干预指导。每班应选拔 2 名责任心强、掌握视力健康管理知识较好的学生担任视保员,经培训后协助教师开展班级视力健康日常管理,形成“学生管学生、同伴带同伴”的自主管理模式。

2.3.3 加强国家政策落实情况评估 聚焦中小学生的“双减”政策(《关于进一步减轻义务教育阶段学生作业负担和校外培训负担的意见》)和“五项管理”(作业、睡眠、手机、读物、体质管理)^[30-35]的落地情况,督查学校开展中小学生作业、考试、睡眠、手机、读物、体质等管理,加强“双减”政策等落实情况的督查评估。

2.3.4 开展家庭视觉环境与行为监测 每学期通过线上问卷调查和线下抽查,了解学生居家视觉环境(学习环境采光照度、学习用桌椅高度适配)、用眼行为(读写姿势、电子产品使用、近距离持续用眼的时长等)、生活习惯(膳食营养、睡眠时间等)、眼放松行为(每日户外活动时长、眼肌锻炼)等情况,通过学生视力健康智慧化管理平台或线上线下反馈评价,跟踪不健康行为改进情况。学生的居家视觉行为依托家长问卷持续追踪,在校行为由视保员和教师现场巡查核查,双向跟进整改落实情况。

2.4 学生视力健康动态管理 动态管理是视力健康管理区别于传统防治的核心特征,强调持续跟踪、过程评估、及时反馈、闭环改进。核心目标是建立长效机制、实现全员覆盖、落实三方共管。

2.4.1 学生视力健康档案管理 教育行政部门委托视力健康专业机构,运用学生视力健康智慧化管理平台或信息化系统,统一管理学生的视力健康档案,对学生视力健康档案信息(含视觉环境、视觉行为、视力健康素养及眼屈光发育状况等)进行多点连续动态统计、分析、评估,健全学生在校期间连续完整的视力健康档案,按照需要出具《学生视力健康状况分析报告》,为学校及政府相关部门制定相关政策提供依据,并运用数据落实“家校”共管责任。

2.4.2 学校视力健康常态化管理 学校建立“每日-每周-每月-每学期-每年”五节点常态化自主管理机制,校长为第一责任人,分管副校长主抓,德育主任或体卫艺主任具体负责,班主任为第一责任人,学生视保员配合落实。(1)每日抓好“九事”(班主任主抓,视保员记录):指导学生端正坐姿;坚持做好眼保健操;减轻学生课业负担;强化户外体育锻炼;控制电子教学时长;保持良好视觉环境;保障充足睡眠时间;督促学生课间远眺;手机不得带入课堂。(2)每周抓实“一问一讲”(班主任负责):询问学生视保员每日九件事落实情况;让学生向家长讲近视防控家庭责任。(3)每月实行“一查一课”(保健教师负责):查一次班级学生视力情况;上一堂班级学生视力健康课。(4)每学期抓深“一反馈一分析”(分管副校长主持):向家长反馈学生视力健康状况;召开校级近视防控工作分析部署会。(5)每年抓牢“一会一考评”(校长主持):召开年度近视防控工作总结会;进行年度近视防控工作考评。学校在专业机构的指导下,通过学生视力健康智

慧化管理平台联通家长,帮助家长持续维护好孩子的视力健康。

2.4.3 家庭视力健康管理 家长查询学生的视力监测结果及分析报告,及时了解孩子在校期间的视力健康状况,配合学校落实家庭视力健康管理。家长转变“重治轻防”观念,为孩子提供较好的视觉环境,配置与身高匹配的课桌椅,督促孩子减少电子屏幕使用、加强户外锻炼、培养正确的读写姿势,减轻课外负担,保障孩子睡眠时间与营养,定期带孩子检测远视储备,提前进行近视预防。

2.4.4 “三色预警”分级管理 以《学生视力健康档案》为载体,根据视力健康监测与影响因素调查结果进行连续动态的分析分类预警:针对“已近视”(包括新发近视和既往近视)学生发出红色预警,督促家长及时矫正和动态监测,增加视力保护行为,定期评估近视控制效果;针对“近视前期”(屈光度 $\leq$ 同年龄儿童远视储备量下限,且 >-0.50 D)学生发出黄色预警,督促家长及时到正规机构进一步检查,进行针对性综合干预,减少近视风险因素,增加户外活动等保护性因素;针对“未近视”(视力正常及屈光度 $>$ 同年龄儿童远视储备量下限)学生发出蓝色预警,提醒定期监测,进行风险管控。

3 学生视力健康服务项目的保障机制

学生视力健康管理基本公共服务项目的可持续运行,需要从政策经费、服务网络、考核评价、人员能力、信息化建设六大维度制定保障标准,兼顾城市与农村学校,解决基层落地难点。

3.1 政府出台政策保障 教育部门可将学生近视防控经费纳入年度预算(或支持学校学生生均经费用于学生健康管理服务),从政策、经费上为学生视力健康教育、监测建档、风险防控与动态管理基本公共服务提供保障,让每一名学生平等享有公平可及、优质普惠的视力健康服务。

3.2 健全公益性服务网络 相关部门高度重视学生近视防控工作,健全工作制度、明确部门职责、强化队伍建设、整合社会资源,以学校为阵地,运用智能监测与智慧化管理健全学生视力健康基本公共服务网络,落实基本公共服务,解决学校专业人员缺乏、常态化管理难落实的问题,确保校园服务的公益性、专业性与可持续性。

3.3 牢固树立“健康第一”教育理念 教育部门、学校、教职工统一认识、提高站位,建立“公平、公正、公开”的视力健康管理评价机制,将评价结果纳入学校绩效评价,不断提升师生及家长视力健康知识知晓率、学生用眼行为改进率、视觉环境条件达标率、学生体质健康标准达标测试优秀率,持续降低学生近

视率。

3.4 坚持“教、管、防、控”工作策略 将教知识、管行为、防发生、控加深落实在学生近视防控的各个环节,大力传播视力健康文化,倡导健康生活方式,营造良好的视力健康环境,开展学生视力健康管理。

3.5 提高学校视力健康服务能力 中小学校加强医务室(卫生室)建设,按标准配备校医,加快学生视力健康智慧化管理与智能监测器具的配置与应用,高效落实学生视力健康管理。

3.6 加强智慧化管理平台建设与数据安全 有条件的地区推进平台建设,遵循规范兼容、功能完备、安全合规、自主可控、因地制宜的原则;符合国家信息化标准,具备数据采集、存储、分析、预警、推送等功能,支持多层级用户分权限访问;严格落实《中华人民共和国个人信息保护法》《中华人民共和国数据安全法》^[24,36],学生健康数据不得用于商业目的。资源有限的地区可采取轻量化部署方式(如使用区域统一平台或依托上级平台开设分账号),优先保障基础监测和健康教育功能,待条件成熟后再逐步完善。农村学校可先行落实基础性监测、健康教育、视觉环境整治等核心措施,采用电子表格等简易台账管理,逐步接入区域平台。

4 小结

本《共识》系统界定了学生视力健康管理基本公共服务的服务对象、四项核心服务内容(健康教育、监测建档、风险防控、动态管理)以及保障机制。其核心在于将学生视力健康管理纳入基本公共服务体系,通过政府主导、专业支撑、家校落实、智慧提效,形成制度化、常态化的服务供给格局。

学生近视防控是一项系统工程,需要政府、学校、家庭、专业机构和社会各界协同发力。将学生视力健康管理纳入基本公共服务项目,是实现近视防控工作制度化、长效化、可持续的关键路径。本《共识》提供的是制度框架与实施指南,各地应结合实际不断丰富完善,以教育为阵地,从源头防控,守护学生视力健康,降低近视发生率。

志谢 感谢秘书组贾净、张青西、曹敏、邹筱雨对本《共识》的支持和帮助。

利益冲突声明 所有作者声明无利益冲突。

参考文献

- [1] 习近平. 共同呵护好孩子的眼睛 让他们拥有一个光明的未来 [N]. 人民日报, 2018-08-29(01).
- [2] 中华人民共和国教育部, 中华人民共和国国家卫生健康委员会, 国家体育总局, 等. 综合防控儿童青少年近视实施方案 [EB/OL]. (2018-08-30) [2026-03-14]. <http://www.moe.gov.cn/>

- srcsite/A17/moe_943/s3285/201808/t20180830_346672.html.
- [3] 樊泽民, 刘芳丽, 刘立京, 等. 中国综合防控儿童青少年近视行动方兴未艾[J]. 中国学校卫生, 2019, 40(12): 1767-1770. Fan Z M, Liu F L, Liu L J, et al. Comprehensive prevention and control of myopia in children and adolescents in China[J]. Chin J Sch Health, 2019, 40(12): 1767-1770. (in Chinese)
- [4] 樊泽民, 刘立京, 王海涛. 扎实推进全国儿童青少年近视防控工作[J]. 中国学校卫生, 2018, 39(11): 1605-1608, 1612. Fan Z M, Liu L J, Wang H T. Increased efforts to myopia prevention and control among children and adolescents in China[J]. Chin J Sch Health, 2018, 39(11): 1605-1608, 1612. (in Chinese)
- [5] 杨莉华, 刘训方. 儿童青少年视力健康管理理论与实践 [M]. 北京: 人民卫生出版社; 2021. Yang L H, Liu X F. Theory and practice of vision health management for children and adolescents [M]. Beijing: People's Medical Publishing House, 2021. (in Chinese)
- [6] 杨莉华. 武汉市学生视力健康管理服务模式研究与实践 [J]. 健康管理促进, 2015, 2(3): 16-18. Yang L H. Research and practice on the vision health management service model for students in Wuhan [J]. Health Manage Promot, 2015, 2(3): 16-18. (in Chinese)
- [7] 李小伟, 鲁锦泉, 王浩, 等. 武汉学生视力健康管理模式在学校公共卫生体系建设中的借鉴作用 [J]. 中国学校卫生, 2021, 42(1): 142-145. Li X W, Lu J Q, Wang H, et al. The Wuhan model of visual health management for students: a referential framework for the public-school health system [J]. Chin J Sch Health, 2021, 42(1): 142-145. (in Chinese)
- [8] 中华人民共和国国家卫生健康委办公厅关于印发近视防治指南(2024年版)的通知 [EB/OL]. (2024-05-17) [2026-03-14]. <https://www.nhc.gov.cn/wjw/c100378/202405/8b814a37108c43ba9943b657b18d96f0.shtml>.
- [9] 中国学生营养与健康促进会视力健康分会, 中华预防医学会公共卫生眼科分会, 陶芳标, 等. 中国儿童青少年近视防控公共卫生综合干预行动专家共识 [J]. 中华医学杂志, 2023, 103(38): 3002-3009. Vision Health Branch of Chinese Association for Student Nutrition and Health Promotion, Public Health Ophthalmology Branch of Chinese Preventive Medicine Association, Tao F B, et al. Chinese expert consensus on comprehensive public health intervention for myopia prevention and control in children and adolescents [J]. Natl Med J China, 2023, 103(38): 3002-3009. (in Chinese)
- [10] 中华人民共和国国家卫生健康委, 中华人民共和国财政部, 国家中医药局, 等. 关于做好 2025 年基本公共卫生服务工作的通知 [EB/OL]. (2025-06-23) [2026-03-14]. https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/202506/content_7029472.htm.
- [11] 中国健康管理协会. 中小学生视力健康管理技术服务规范 (T/CHAA 008—2019) [J]. 中华流行病学杂志, 2020, 41(2): 152-161. Chinese Health Association. Technical services specification for vision health management for primary and middle school students (T/CHAA 008-2019) [J]. Chin J Epidemiol, 2020, 41(2): 152-161. (in Chinese)
- [12] 国家疾病预防控制局. 国家儿童青少年视力健康管理专家咨询委专家共识: 同心协力·促进儿童青少年眼健康 [EB/OL]. (2021-06-01) [2026-03-14]. <https://www.nhc.gov.cn/jkj/>

- c100062/202106/ef46314350b24847be051830c98bb4b0.shtml.
- [13] 陶芳标. 学校—学生—学业联动是打好儿童青少年近视防控攻坚战的基石[J]. 中国学校卫生, 2019, 40(1): 3-6.
Tao F B. Coordinating school, student, and educational outcomes as foundation for myopia prevention and control in children and adolescents[J]. Chin J Sch Health, 2019, 40(1): 3-6. (in Chinese)
- [14] 杨莉华. 学生视力健康管理“武汉模式”实践与探索[M]. 武汉: 湖北科学技术出版社, 2024.
Yang L H. Practice and exploration of “Wuhan model” for students’ vision health management[M]. Wuhan: Hubei Science & Technology Press, 2024. (in Chinese)
- [15] 中华人民共和国教育部办公厅关于印发《2023 年全国综合防控儿童青少年近视重点工作计划》的通知[EB/OL]. (2023-03-30) [2026-03-14]. http://www.moe.gov.cn/srcsite/A17/moe_943/s3285/202304/t20230407_1054724.html.
- [16] 中华人民共和国教育部关于全面推进健康学校建设的指导意见[EB/OL]. (2026-02-26) [2026-03-14]. http://www.moe.gov.cn/srcsite/A17/moe_943/moe_946/202602/t20260227_1429365.html.
- [17] 中华人民共和国国务院关于实施健康中国行动的意见[EB/OL]. (2019-07-15) [2025-12-29]. http://www.gov.cn/zhengce/content/2019-07/15/content_5409492.htm.
- [18] 中华人民共和国教育部办公厅关于印发《学前、小学、中学等不同学段近视防控指引》的通知[EB/OL]. (2021-05-26) [2025-12-29]. http://www.moe.gov.cn/srcsite/A17/moe_943/s3285/202106/t20210602_535117.html.
- [19] 杨幸慈, 张青西, 邹筱雨, 等. 武汉“三位一体”护眼模式成标杆, 首个“标准”出成效[N/OL]. 长江日报, 2025-03-05 [2026-03-14]. https://cjrb.cjn.cn/h5/html5/2025-03/05/content_151736_1914771.htm.
- [20] 中华人民共和国教育部办公厅, 中华人民共和国国家卫生健康委办公厅, 国家疾病预防控制局综合司. 关于切实抓牢幼儿园和小学近视防控关键阶段防控工作的通知[EB/OL]. (2024-10-21) [2026-03-14]. https://www.gov.cn/zhengce/zhengceku/202411/content_6986582.htm.
- [21] 中华人民共和国国家卫生健康委办公厅, 中华人民共和国教育部办公厅, 中华人民共和国财政部办公厅. 关于开展 2018 年儿童青少年近视调查工作的通知(附《儿童青少年近视筛查规范》)[EB/OL]. (2018-10-25) [2025-12-29]. <https://www.nhc.gov.cn/wjw/c100175/201810/14h24a389ce246c6ba49795efcecb5e7.shtml>.
- [22] 何鲜桂, 李仕明. 重视远视储备应用 促进近视预防关口前移[J]. 中国学校卫生, 2024, 45(7): 913-917.
He X G, Li S M. Emphasizing the application of hyperopia reserve to promote the early prevention of myopia[J]. Chin J Sch Health, 2024, 45(7): 913-917. (in Chinese)
- [23] 《眼轴长度在近视防控管理中的应用专家共识(2023)》专家组. 眼轴长度在近视防控管理中的应用专家共识(2023)[J]. 中华实验眼科杂志, 2024, 42(1): 1-11.
Expert Group on the Application of Axial Length in Myopia Prevention and Control Management (2023). Expert consensus on the application of axial length in myopia prevention and control management (2023)[J]. Chin J Exp Ophthalmol, 2024, 42(1): 1-11. (in Chinese)
- [24] 全国人民代表大会常务委员会. 中华人民共和国个人信息保护法[EB/OL]. (2021-08-20) [2025-12-29]. http://www.npc.gov.cn/c2/c30834/202108/t20210820_313088.html.
- [25] 国家疾控局综合司关于印发《儿童青少年近视防控公共卫生综合干预技术指南》的通知[EB/OL]. (2023-08-30) [2026-03-14]. https://www.ndcpa.gov.cn/jbkzzx/c100014/common/content/content_1698993133712699392.html.
- [26] GB 7793—2025 中小学校教室采光和照明卫生标准[S].
GB 7793 - 2025 Hygienic standard for day lighting and artificial lighting for middle and elementary school[S]. (in Chinese)
- [27] GB/T 3976—2014 学校课桌椅功能尺寸及技术要求[S].
GB/T 3976 - 2014 Functional sizes and technical requirements of chairs and tables for educational institutions[S]. (in Chinese)
- [28] 中华人民共和国教育部办公厅, 中华人民共和国国家卫生健康委办公厅, 国家疾病预防控制局综合司. 关于科学保护儿童远视储备量的通知[EB/OL]. (2025-10-31) [2025-12-29]. http://www.moe.gov.cn/srcsite/A17/moe_943/s3285/202511/t20251107_1419599.html.
- [29] 伍晓艳, 陶芳标. 加强近视行为风险因素研究 弥合应用鸿沟[J]. 中国学校卫生, 2022, 43(3): 321-324.
Wu X Y, Tao F B. Strengthening research on behavioral risk factors with myopia, bridge the gap between research and practice[J]. Chin J Sch Health, 2022, 43(3): 321-324. (in Chinese)
- [30] 中共中央办公厅 国务院办公厅印发《关于进一步减轻义务教育阶段学生作业负担和校外培训负担的意见》[EB/OL]. (2021-07-24) [2026-03-14]. http://www.moe.gov.cn/jyb_xwfb/gzdt_gzdt/s5987/202107/t20210724_546566.html.
- [31] 中华人民共和国教育部办公厅关于加强中小学生手机管理工作的通知[EB/OL]. (2021-01-15) [2026-03-14]. http://www.moe.gov.cn/srcsite/A06/s7053/202101/t20210126_511120.html.
- [32] 中华人民共和国教育部办公厅关于进一步加强中小学生睡眠管理工作的通知[EB/OL]. (2021-03-30) [2026-03-14]. http://www.moe.gov.cn/srcsite/A06/s3321/202104/t20210401_523901.html.
- [33] 中华人民共和国教育部关于印发《中小学生课外读物进校园管理办法》的通知[EB/OL]. (2021-04-02) [2026-03-14]. http://www.moe.gov.cn/srcsite/A26/moe_714/202104/t20210401_523904.html.
- [34] 中华人民共和国教育部办公厅关于加强义务教育学校作业管理的通知[EB/OL]. (2021-04-08) [2026-03-14]. http://www.moe.gov.cn/srcsite/A06/s3321/202104/t20210425_528077.html.
- [35] 中华人民共和国教育部办公厅关于进一步加强中小学生体质健康管理工作的通知[EB/OL]. (2021-04-19) [2026-03-14]. http://www.moe.gov.cn/srcsite/A17/moe_943/moe_947/202104/t20210425_528082.html.
- [36] 全国人民代表大会常务委员会. 中华人民共和国数据安全法[EB/OL]. (2021-06-10) [2025-12-29]. http://www.npc.gov.cn/npc/c2/c30834/202106/t20210610_311888.html.

收稿日期: 2026-02-10 修回日期: 2026-04-29 本文编辑: 孙曼莉