

贯彻习总书记指示精神,落实八部委《实施方案》 切实做好儿童青少年近视防控工作

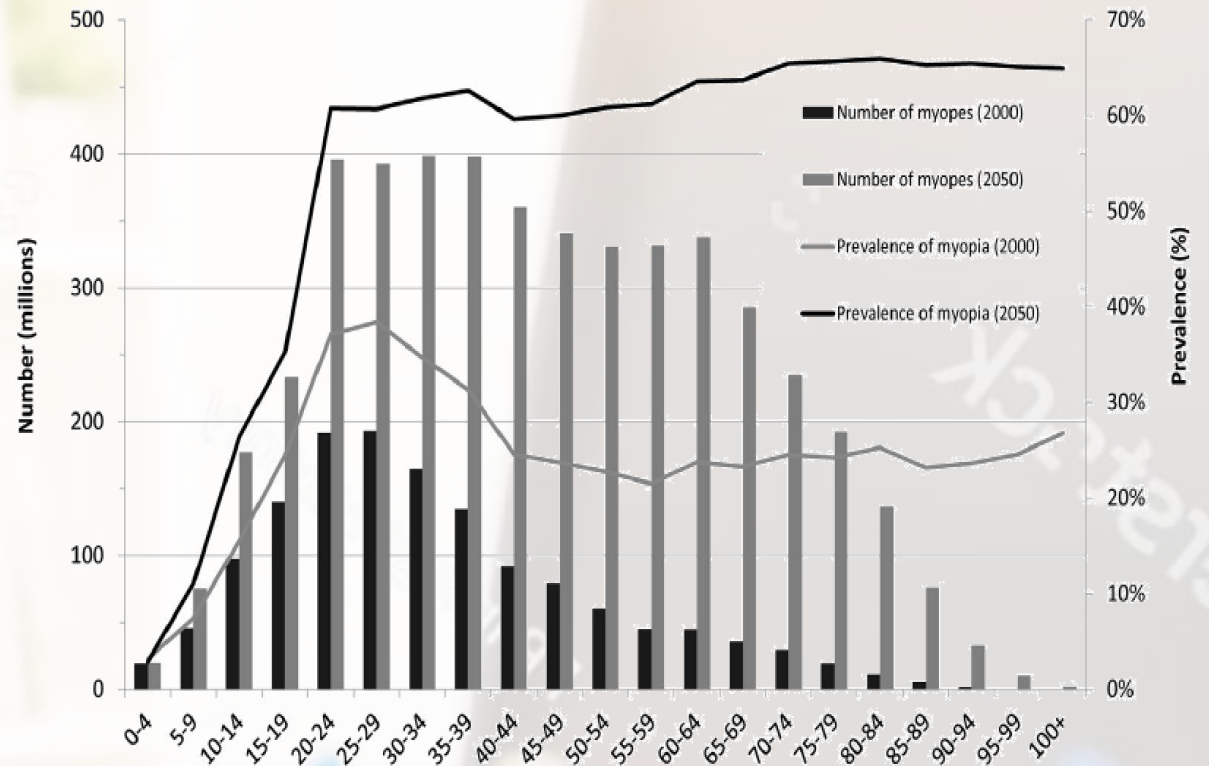


**中华人民共和国教育部
全国综合防控儿童青少年近视专家宣讲团**

2020年10月 (政府部门版)



近视是全球性问题 患病率逐年攀升

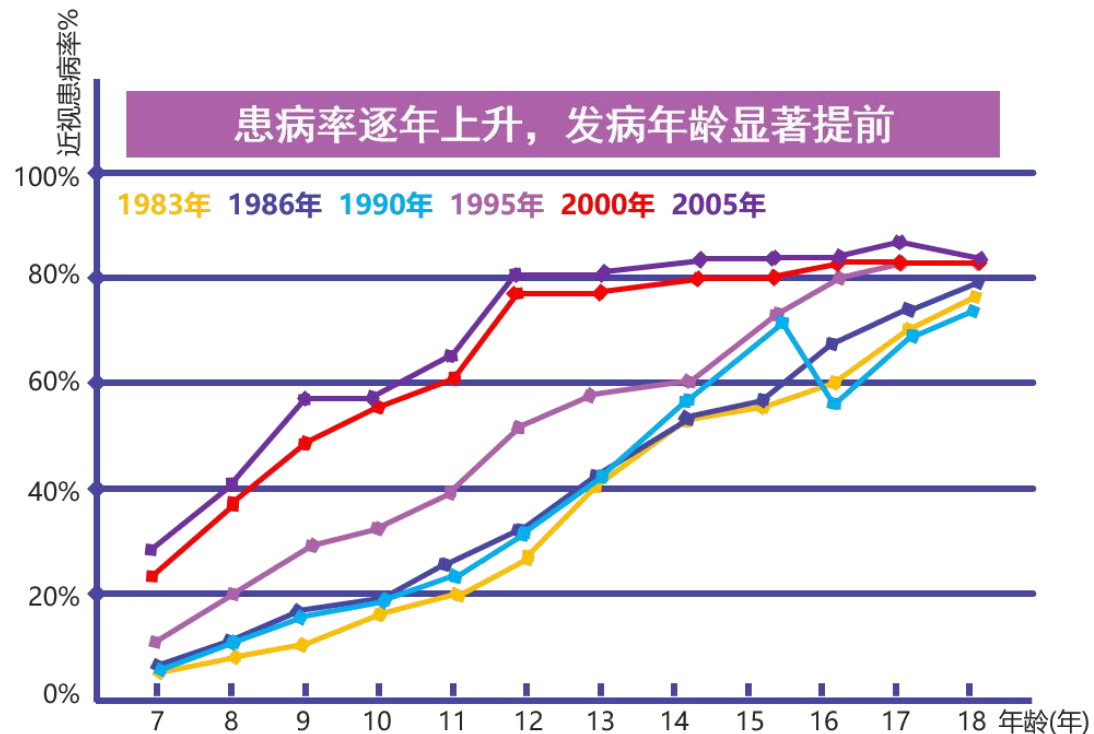


世界近视率增长趋势:2010年总体近视率25%;2050年预计达到50%以上;

数据来源:中国近视预防中心2019报告

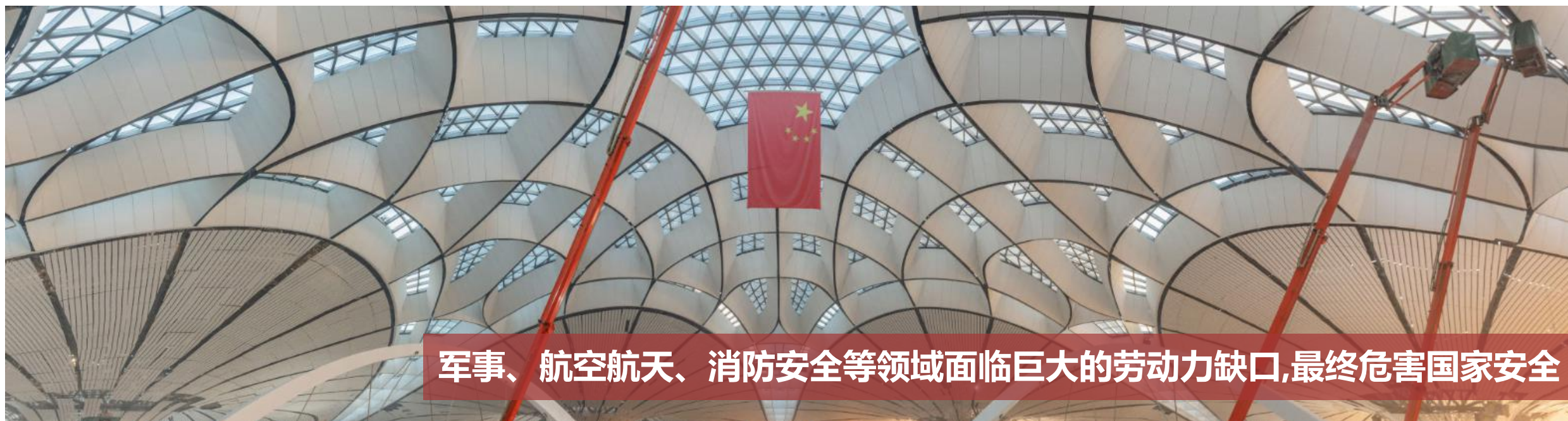
我国近视危害已不容忽视

The HARM OF MYOPIA CAN NOT BE IGNORED IN CHINA



- 近视已成为中国的**国病**,影响**人口质量**,**国家安全**,迫切需要矫治和控制;
- **我国近视总人数近5亿**;知识人群中近视人数占85-90%;青少年近视情况尤为严重,近视人数占50-60%;
- **近视**会产生视力低下,视觉功能受损,及严重的并发症等状况,**导致不可逆转的视力残疾,甚至失明**;





军事、航空航天、消防安全等领域面临巨大的劳动力缺口,最终危害国家安全



近视带来严重的社会经济影响

MYOPIA HAS SERIOUS SOCIO-ECONOMIC EFFECTS

全球经济每年因近视造成的损失

全球由视力障碍引起的生产力损失总成本	美元(95%CI)
近视患者本人	\$3650亿 (1330-9040亿)
护理者	\$270亿 (100-660亿)
总和	\$3920亿 (1430-9710亿)

- 视力损害或失明者需要视力正常成年人护理,这样这个护理者也会失去个人的生产时间;
- 照顾失明者导致10%的生产力损失,照顾视力损害者导致5%的生产力损失;
- 照顾轻度视力损害不会有损失;



儿童青少年近视防控已上升为国家战略

MYOPIA IN TEENAGERS HAS BECOME A NATIONAL STRATEGY

2016/近视防控工作指导意见

Guidance on prevention and control of myopia

2018/国家战略

China National Strategy

- 习近平总书记重要指示精神
- 八部委签署近视防控实施方案

2008/近视防控工作方案

Myopia prevention and control work plan

2017/12/01/海南博鳌近视防控宣言

Hainan Boao Manifesto on Myopia Prevention and Control



- 基于当前国内外关于近视发生机制及影响因素，临床预防和干预措施的研究进展，以及专家对于近视防控的公认观点，为倡导社会各界进一步科学地开展防控近视工作而提出；
- 主要执笔人：瞿佳、吕帆、许迅、赵明威、陈浩、毛欣杰；
- 经中华医学会眼科学分会眼视光学组、中国医师协会眼科医师分会眼视光专委会讨论通过，并得到了中国疾病预防控制中心的指导与支持，拟将近视纳入慢病管理；
- 2017年12月1日在“2017博鳌国际视觉论坛”发布；





我国学生近视呈现高发、低龄化趋势，严重影响孩子们的身心健康，这是一个关系国家和民族未来的大问题，必须高度重视，不能任其发展。共同呵护好孩子的眼睛，让他们拥有一个光明的未来。

—— 习近平



近视防控已成为国家健康战略的重要一环

CONTROL OF MYOPIA HAS BECOME AN IMPORTANT PART OF NATIONAL STRATEGY



有效控制近视发生、发展是我国教育界和医学界的艰巨任务

青少年近视的防治,要建立干预体系,推进**教医协同,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低下势头。

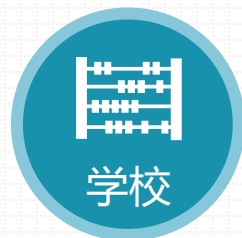
各地各部门要切实担负起防治重大疾病的职责,健全工作机制,加强协作配合,形成防控工作的合力。

—— 国务院副总理 孙春兰



深刻理解“综合防控儿童青少年近视实施方案”

COMPREHENSIVE PREVENTION AND CONTROL OF MYOPIA IN CHILDREN AND ADOLESCENTS



儿童青少年近视纳入政绩考核

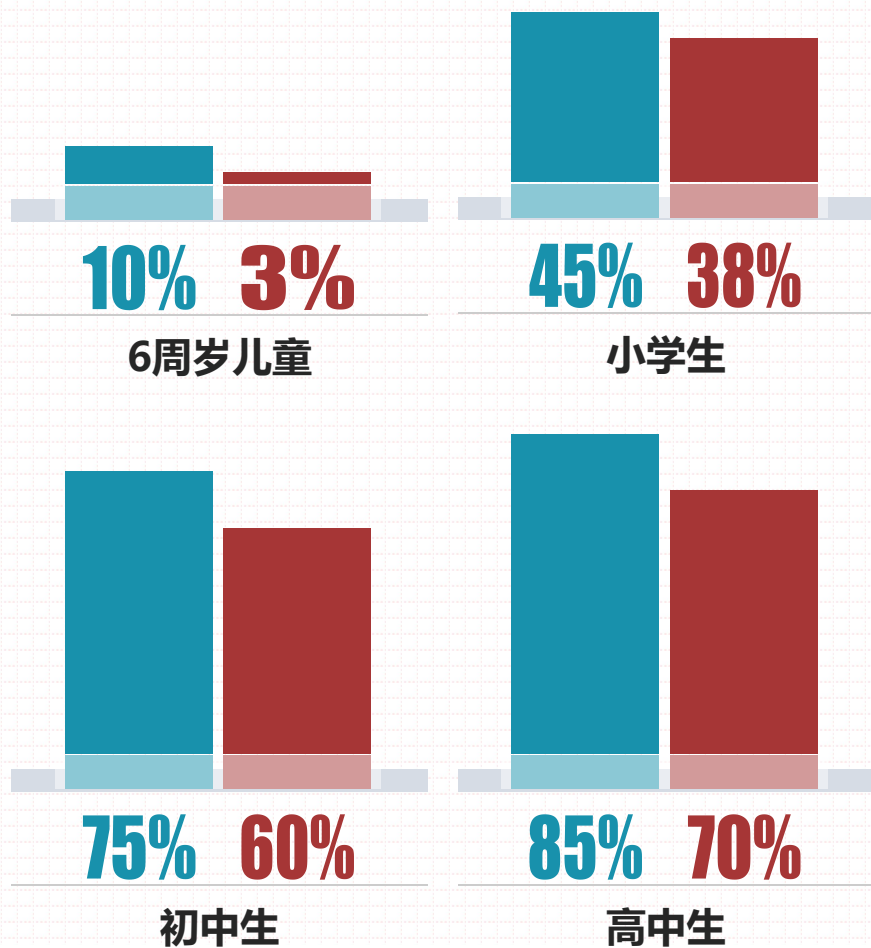
- 2018年8月30日,教育部牵头,联合国家卫健委等八部门联合印发《综合防控儿童青少年近视实施方案》,近视防控上升为国家策略;
- 将儿童青少年近视防控工作、总体近视率和体质健康状况纳入政府绩效考核指标;
- 建立全国儿童青少年近视防控工作评议考核制度,由教育部、国家卫生健康委员会、体育总局制订;
- 每年开展各省(区、市)人民政府儿童青少年近视防控工作评议考核;



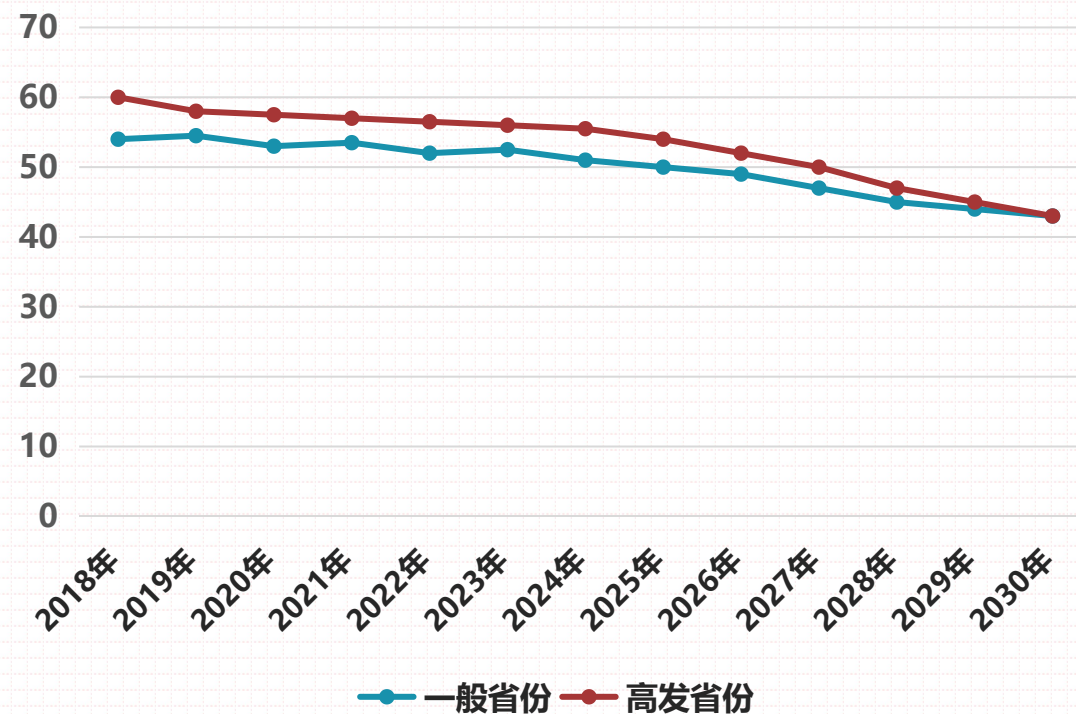
全面落实两阶段防控目标

COMPREHENSIVE PREVENTION AND CONTROL OF MYOPIA IN CHILDREN AND ADOLESCENTS

儿童青少年近视率对比(2018年VS2030年)



各省近视率下降趋势(一般省份VS高发省份)



全面落实两阶段防控目标

COMPREHENSIVE PREVENTION AND CONTROL OF MYOPIA IN CHILDREN AND ADOLESCENTS



从《方案》发布到2023年：
第一个五年实施计划,各地近视率逐步降低;

● STEP1

● STEP2



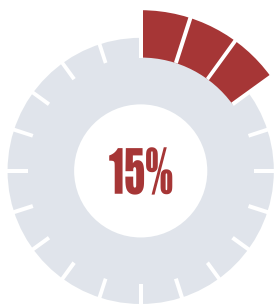
至2030年：
与国家《健康中国2030规划纲要》同步，
全国儿童青少年近视率明显下降;

我国6-18岁儿童青少年近视抽查结果堪忧

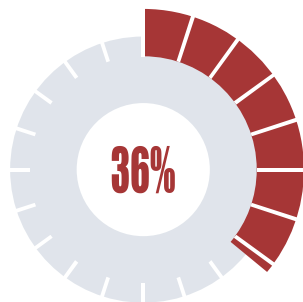
PREVENTION AND CONTROL OF MYOPIA IN TEENAGERS



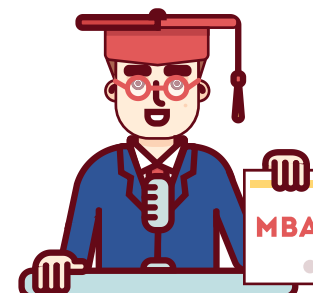
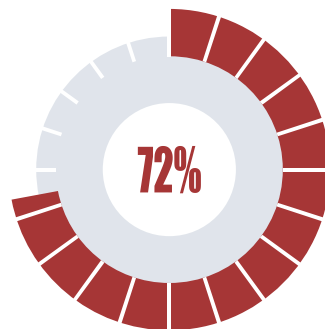
6岁儿童



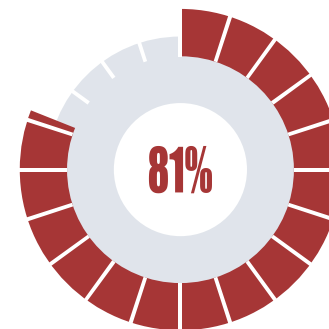
小学生



初中生



高中生



2018年12月全国近视抽查**总体近视率53.6%**,高三学生高度近视率近20%



综合防控儿童青少年近视实施目标

PREVENTION AND CONTROL OF MYOPIA IN TEENAGERS

综合防控目标

逐年
降低

1%



6岁儿童

1%

3%



小学生

5%

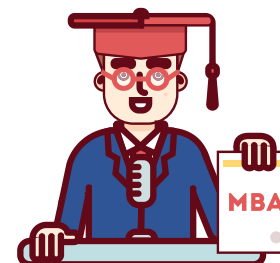
3%



初中生

7%

6%



高中生

8%

7%

8

0

0



清楚认识综合防控儿童青少年近视的重要意义

THE SIGNIFICANCE OF PREVENTION AND CONTROL OF JUVENILE MYOPIA



要充分认识到儿童青少年近视综合防控是:

- 体现国家意志的**政治问题**;
- 事关民族复兴和国家前途的**命运问题**;
- 关系民族体质健康的**危机问题**;
- 关系人民群众新期待的**民心问题**;

要本着对中华民族素质负责的态度,抓紧行动起来,打好儿童青少年近视防控这场攻坚战;

—— 教育部部长 陈宝生



《综合防控儿童青少年近视方案》职责分解

THE SIGNIFICANCE OF PREVENTION AND CONTROL OF JUVENILE MYOPIA



家庭职责

- 增加户外活动和锻炼
- 控制电子产品使用
- 减轻课外学习负担
- 避免不良用眼行为
- 保障睡眠和营养
- 做到早发现早干预



学校职责

- 减轻学生学业负担
- 加强考试管理
- 改善视觉环境
- 加强护眼指导
- 强化户外体育锻炼
- 加强学校卫生与健康教育
- 科学合理使用电子产品
- 定期开展视力监测
- 加强视力健康管理
- 倡导科学保育保教



医疗机构职责

- 建立视力档案
- 规范诊断治疗
- 加强健康教育



学生职责

- 强化健康意识
- 养成健康习惯



综合防控儿童青少年近视方案任务分工

THE SIGNIFICANCE OF PREVENTION AND CONTROL OF JUVENILE MYOPIA



综合防控儿童青少年近视方案任务分工 — 教育部

- 加快修订《学校卫生工作条例》和《中小学健康教育指导纲要》
- 成立全国中小学和高校健康教育指导委员会
- 开展儿童青少年近视综合防控试点
- 健全学校体育卫生发展制度和体系
- 完善体育场地设施，加快体育与健康师资队伍建设
- 深化学校体育、健康教育教学改革，推进校园体育项目建设
- 推动地方加强中小学保健机构建设，强化人员、设备配备
- 鼓励高校眼视光、健康管理、健康教育专业人才培养
- 开展儿童青少年视力健康管理相关研究
- 会同相关部门开展校医配备专项督导检查，解决人员、设备问题
- 会同相关部门治理规范校外培训机构，开展采光、设备达标情况专项检查



综合防控儿童青少年近视方案任务分工

THE SIGNIFICANCE OF PREVENTION AND CONTROL OF JUVENILE MYOPIA



综合防控儿童青少年近视方案任务分工 — 国家卫生健康委

- 培养优秀视力健康专业人才，设立社区防控站点
- 加强基层医生培训，提高视力筛查、常见眼病处置能力
- 加强视光师培养，确保每个县有专业视光专业人员提供规范服务
- 加强全国儿童青少年视力健康及危险因素监测网络、数据收集与信息化建设
- 会同教育部组建全国儿童青少年近视防治和视力健康专家队伍
- 加快修订《中小学生健康体检管理办法》
- 出台规范教材、辅助材料等字体、纸张，及学习用灯具等标准，保护视力健康
- 会同对学校、托幼机构和校外培训机构采光、照明进行抽查、记录和结果发布



综合防控儿童青少年近视方案任务分工

THE SIGNIFICANCE OF PREVENTION AND CONTROL OF JUVENILE MYOPIA



体育总局

- 增加户外活动和体育锻炼场地设施,推动公共体育设施向儿童青少年开放;
- 引导支持社会力量开展各类体育活动,吸引儿童青少年参加体育运动;
- 动员社会体育指导员为儿童青少年参与体育锻炼提供指导;



人力资源社会保障部

- 完善中小学和高校校医、保健教师和健康教育教师职称评审政策;
- 市场监督管理总局;
- 严格监管验光配镜行业,加强产品和计量监管;
- 加强广告监管, 查处虚假违法近视防控产品广告;



财政部

- 合理安排投入,积极支持儿童青少年近视综合防控工作;



国家新闻出版署

- 实施网络游戏总量调控,限制未成年人使用时间;



广播电视总局

- 发挥广播电视\报刊\网络\新媒体作用,推广近视防控知识;



综合防控儿童青少年近视方案任务分工

THE SIGNIFICANCE OF PREVENTION AND CONTROL OF JUVENILE MYOPIA



综合防控儿童青少年近视方案任务分工 — 省级人民政府

- 负责本地区儿童青少年近视防控措施落实，主要负责同志亲自抓；
- 国务院授权教育部、国家卫生健康委与各省级人民政府签订全面加强儿童青少年近视防控工作责任书；
- 儿童青少年近视防控工作、总体近视率和体质健康状况纳入政府绩效考核；
- 严禁地方各级人民政府片面以学生考试成绩和学校升学率考核教育行政部门和学校；
- 将视力健康纳入素质教育；
- 将儿童青少年身心健康、课业负担等纳入国家义务教育质量监测评估体系；
- 对儿童青少年体质健康水平连续三年下降的地方政府和学校依法依规予以问责；
- 每年开展各省（区、市）人民政府儿童青少年近视防控工作评议考核，结果向社会公布；



落实防控目标的要点

THE SIGNIFICANCE OF PREVENTION AND CONTROL OF JUVENILE MYOPIA

	清晰本底
	医教结合
	一增一减
	综合防控
	全民动员

- 组建政府近视防控协同领导小组,开展绩效考核;
- 组建近视防控专家咨询指导委员会;
- 开展各省近视普查,建立近视防控本底信息系统;
- 推进教医协同,强化学校、医疗机构共防机制;
- 规范行业标准,保证利于近视防控的教育教学环境建设;
- 加强教育培训,形成近视防控的长效机制;
- 加强科普宣传,营造重视近视防控的社会氛围;
- 加大基础投入,实现近视诊疗纳入社会医疗保障;
- 加强科技研发,推广近视防治有效方法;
- 发挥信息化优势,建立近视防控大数据平台;



近视防控关键词

KEY WORDS OF MYOPIA PREVENTION AND CONTROL



关键词1—视觉健康档案和近视本底数据库

KEY WORDS OF MYOPIA PREVENTION AND CONTROL

一年四次

要做到 能做到

宜快速

尽可能精准

宜少不宜多

可追溯 可量化

客观

经济

近视基本数据及本底档案

■ 基本概念

- 视力低下率、视力不良率、近视患病率、近视现患率、近视率

■ 数据获取

- 现场检测确定视力、屈光状态、眼轴长度、眼位、眼前节等数据
- 眼底健康检查，及父母屈光状态等指标调查

■ 数据存储

- 构建儿童青少年近视防控信息平台
- 连接教育、卫生大数据及数据库
- 如接入学籍系统、学生体质健康检测系统
- 建立儿童青少年视觉健康档案



关键词1—视觉健康档案和近视本底数据库

KEY WORDS OF MYOPIA PREVENTION AND CONTROL



参与目标

快速
有序
经济



非专业化人员参与

学校校医
健康指导教师
任课教师
教学辅助人员



执行标准

标准、规范、简便
信息化、智能化
无纸化、国产化
程序化



关键词1—视觉健康档案和近视本底数据库

KEY WORDS OF MYOPIA PREVENTION AND CONTROL

近视普查规范流程

准备工作

个人资料获取

规范视力检查

眼屈光度检测

科普宣教



预判正常者



预判异常者

眼健康管理

近视防控

专业诊断与矫正

个性化处理干预



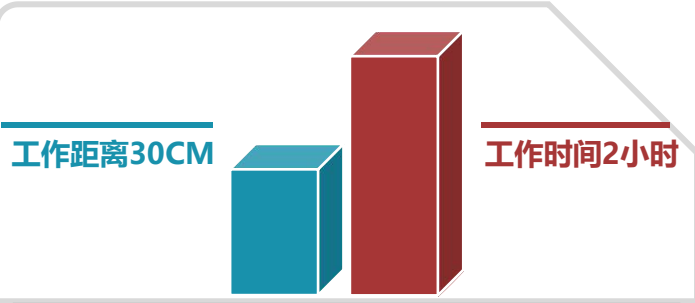
关键词2--近距离 工作强度 时间长度

KEY WORDS OF MYOPIA PREVENTION AND CONTROL

长时间近距离工作,近视发生率越高



近距离工作超过30CM
近视发生率2.5倍



工作时间超过2小时
近视发生率1.5倍



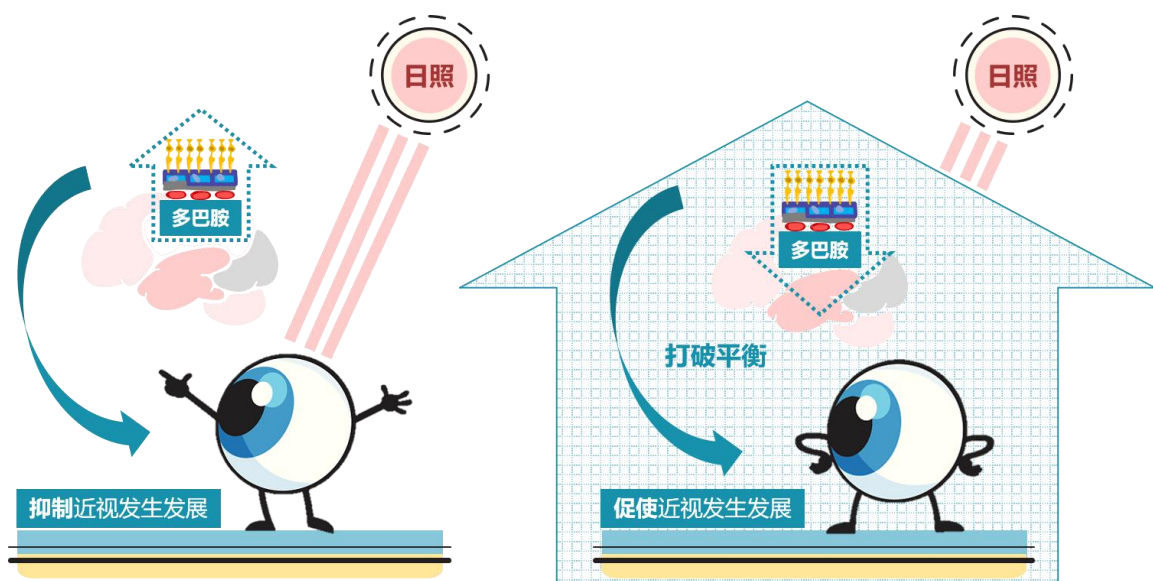
长时近距离用眼是近视形成的的重要因素

- 持续、近距离用眼易诱导近视形成;
- 减少近距离用眼;尤其是减少持续的近距离用眼时间可预防近视的发生和发展;
- 连续用眼30-40分钟;应休息远眺10分钟;
- 保持合理用眼距离;
- 做到“一尺一拳一寸”;



关键词3--户外活动(阳光与眼球发育)

KEY WORDS OF MYOPIA PREVENTION AND CONTROL



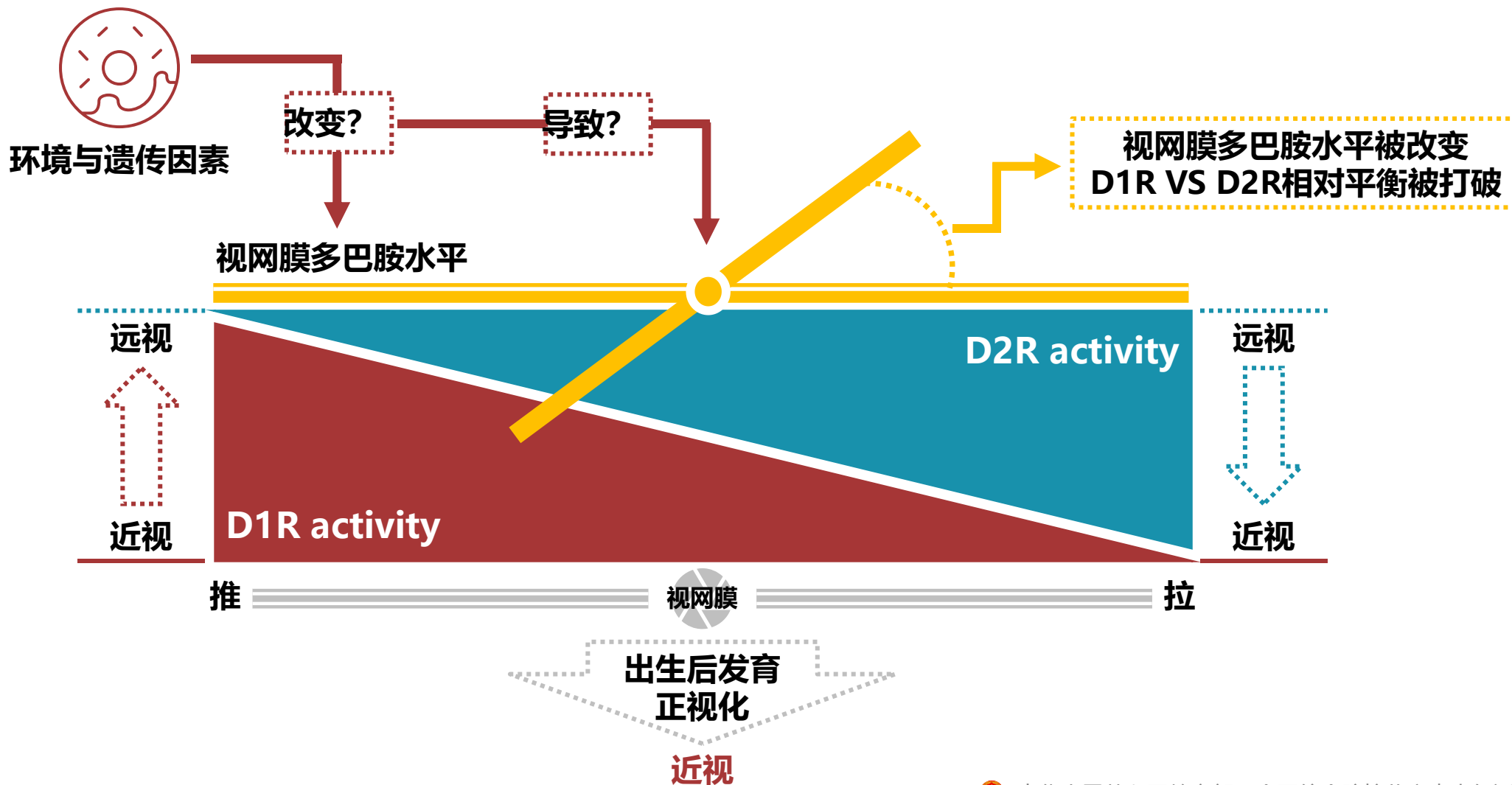
户外活动时间与屈光度数和眼轴长度呈显著相关,生物学机制沿未完全明确:

- 户外光照强度更高,视网膜照明增加,多巴胺释放增加从而抑制了眼轴增长;
- 户外活动能增加皮肤源性VitD产生,可能会影响屈光发育(通过视黄酸介导);



关键词3--户外活动(阳光与眼球发育)

KEY WORDS OF MYOPIA PREVENTION AND CONTROL





增加户外活动能够有效预防近视

- 户外活动每**增加1小时**,屈光度偏向远视**0.17D**,眼轴缩短**0.06mm**;
- 户外时间少、近距离工作时间长的孩子近视发生率是户外时间多,近距离工作时间短孩子的2.3倍;
- 儿童要保证有足够、有效的户外活动时间,每天平均2小时左右、每周累积14小时左右;
- 户外活动可间歇进行,可以增加户外活动的次数和方式,如增加白天的课外活动、户外上课、课间休息走出教室,上学和放学步行等;

关键词4--影响近视形成的环境因素管理

KEY WORDS OF MYOPIA PREVENTION AND CONTROL



采光与照明

教室采光
健康照明(家庭\学校\培训班)
双光源家庭照明



课桌椅

可升降式
及时调节
与身体发育相适应



电子产品

增加户外陪伴
控制使用手机\视频\游戏机
避免近距长时
6岁以下尽量不使用
每使用15分钟远眺10分钟
每天累加不超过1小时



关键词5--0-6岁儿童近视抓早抓小

KEY WORDS OF MYOPIA PREVENTION AND CONTROL

国家卫生健康委员会办公厅文件

国卫办妇幼发〔2019〕9号

国家卫生健康委办公厅关于做好0-6岁 儿童眼保健和视力检查有关工作的通知

各省、自治区、直辖市及新疆生产建设兵团卫生健康委(卫生计生委):

为贯彻落实习近平总书记重要批示精神,教育部和我委等8部门联合印发了《综合防控儿童青少年近视实施方案》(教体艺〔2018〕3号),对儿童青少年近视防控工作进行了安排部署。按照教育部印发的《〈综合防控儿童青少年近视实施方案〉重点任务分工方案》和我委印发的《〈综合防控儿童青少年近视实施方案〉重点任务委内分工方案》有关要求,现就落实0-6岁儿童眼保健和视力检查工作、建立完善视力健康电子档案提出如下要求。

0-6岁是儿童眼健康保护和近视防控的关键期(预防措施12条)

- 开展监护人眼健康教育
- 培养良好用眼习惯
- 保证充足户外活动和体育锻炼
- 控制电子产品使用
- 改善眼发育和用眼环境
- 养成良好睡眠饮食习惯
- 减轻家庭早教负担
- 倡导科学保育保教
- 重视学龄前儿童近视诊查
- 选择科学方式进行近视矫正
- 开展学龄前儿童近视筛查建档
- 加强近视防控科普宣传



关键词6--近视矫正

KEY WORDS OF MYOPIA PREVENTION AND CONTROL

不同类型的近视矫正手段



药物干预



眼镜干预



巩膜干预



角膜干预



晶状体干预

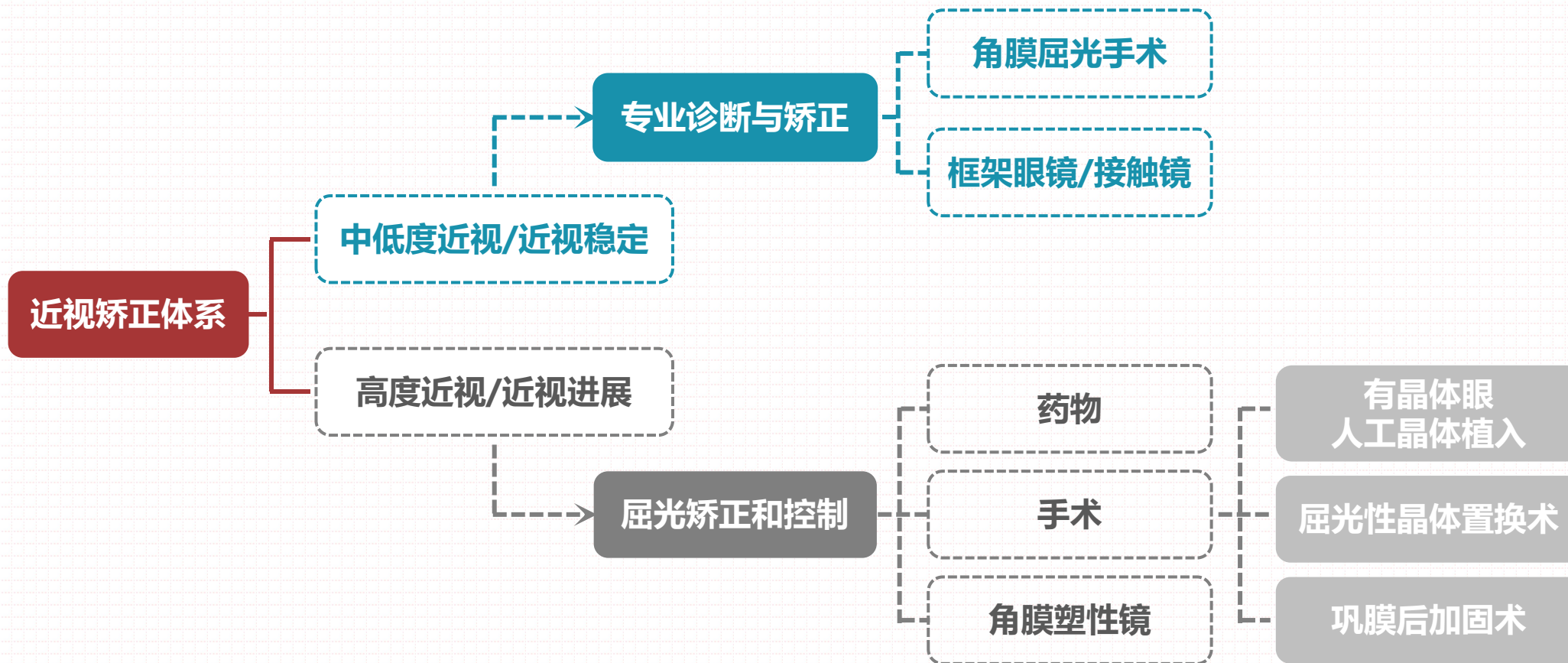
近视矫正方法:

- **常用的矫正方法:**框架眼镜、接触镜（隐形眼镜）和屈光手术等;
- **专业机构诊断:**
 - 问诊、规范验光、视功能检查、眼健康检查、
 - **出具个性化矫正处方;**
- **接触镜验配:**需屈光及眼部检查, 排除配戴禁忌证后进行验配;
- **屈光手术:**适合于年满18周岁、度数稳定2年以上,且经检查未发现屈光手术禁忌证者;
- 角膜接触镜验配后,需按要求随访复查,防范并发症;
- **屈光手术后仍需定期进行眼健康检查;**



关键词6--近视矫正

KEY WORDS OF MYOPIA PREVENTION AND CONTROL

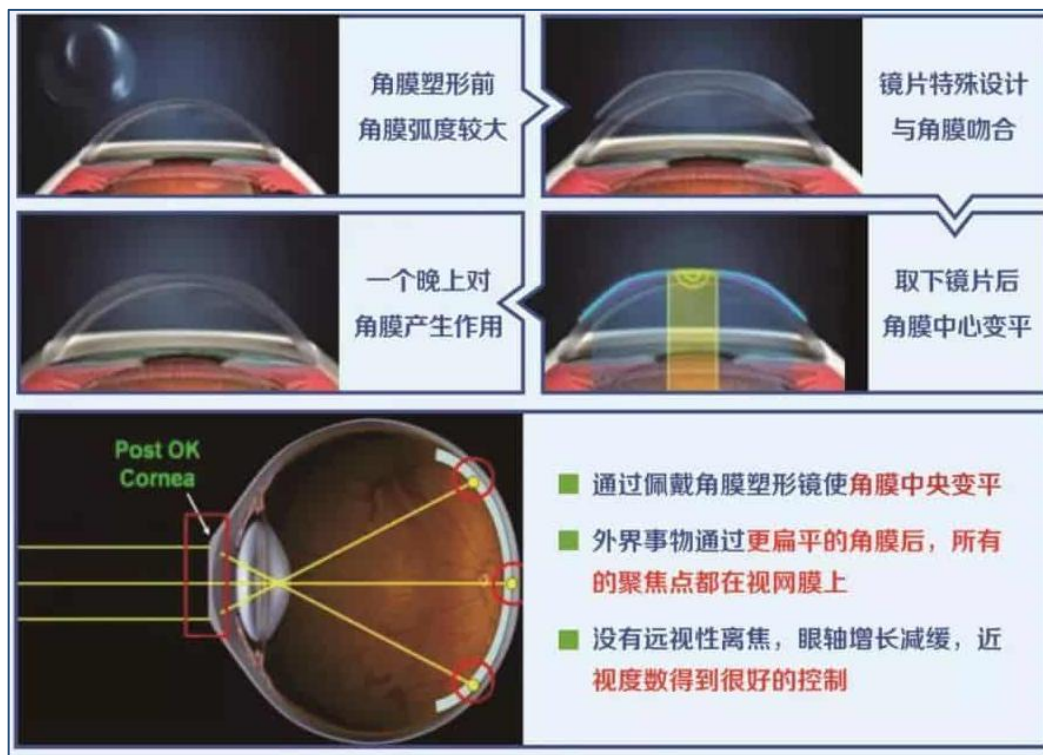
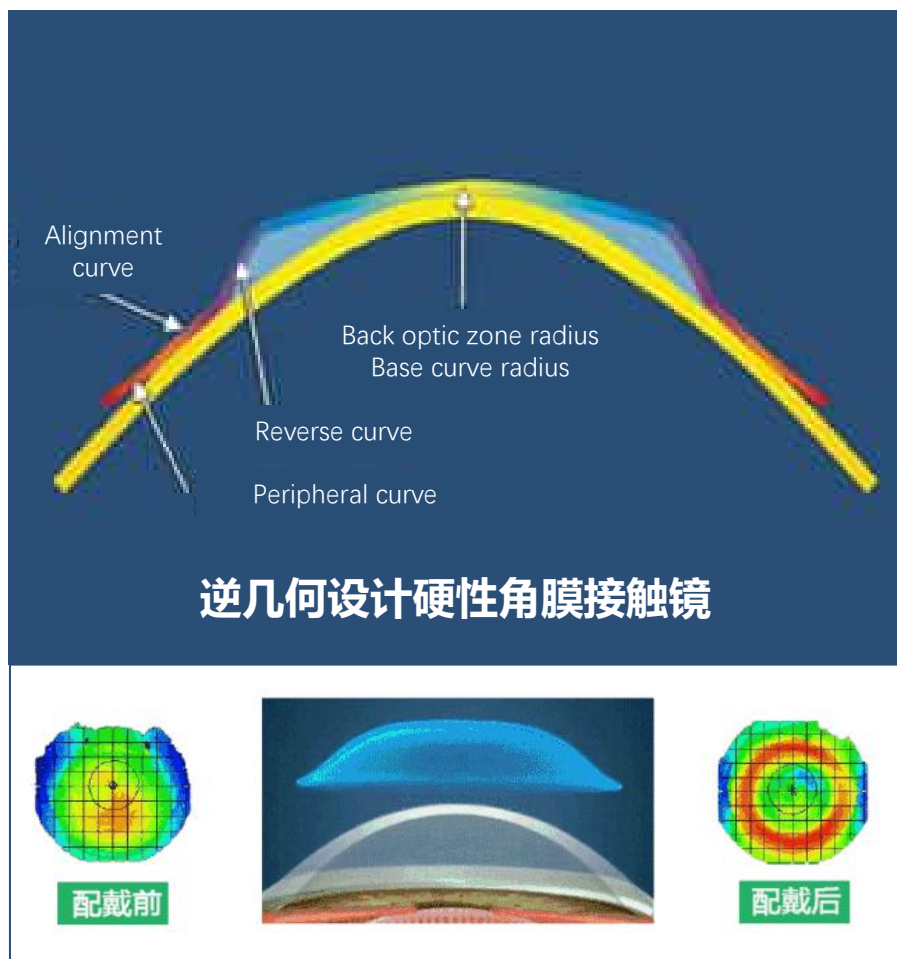




参与研究人员	参与时间	欠矫近视增加(D)	全矫近视增加(D)	平均差异(D)	研究结论
Adler(2006)	第一年	-0.80 ± 0.45	-0.64 ± 0.42	-0.16	<ul style="list-style-type: none"> ■ 全矫(足量矫正)有利于缓解近视进展; ■ 欠矫近视增长更快;
Chung(2002)	第一年	-0.58 ± 0.51	-0.44 ± 0.34	-0.14	
	第二年	-1.0 ± 0.72	-0.77 ± 0.62	-0.23	

关键词7--近视控制(角膜塑形镜)

KEY WORDS OF MYOPIA PREVENTION AND CONTROL



相对于基线水平,OK镜与对照组眼轴增长量差值,
对眼轴减缓作用达到 40~60%;

关键词7--近视控制(角膜塑形镜)

KEY WORDS OF MYOPIA PREVENTION AND CONTROL

研究组	干预措施	6个月	12个月	18个月	24个月
Cho et al.(2005)	OK vs SV	0.21	0.18	0.28	0.25
Walline et al.(2009)	OK vs Scl		0.15		0.32
Kakita et al.(2010)	OK vs SV				0.22
MCOS(2012)	OK vs SV	0.06	0.15	0.11	0.22
Wenzhou(2012)	OK vs RGP	0.08	0.07	0.21	0.18
	OK vs SV	0.12	0.17	0.36	0.34
	OK vs PAL	0.13	0.14	0.35	0.31

研究结论: 相对于戴镜前,对照组与OK镜组的眼轴增长量差值



关键词7--近视控制(防控国策对OK镜的推进)

KEY WORDS OF MYOPIA PREVENTION AND CONTROL



公众

- 科学知识的普及
- 真假的甄别
- 随访的依从性



政府

- 国外OK镜加速进入中国市场
- 推进国内优质企业OK镜的审核工作
- 严格管理验配市场

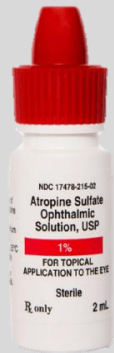



专业

- 培养眼视光专业人才
- 严格规范的临床流程
- 大力支持OK镜方面研究



药物类型 M受体阻滞剂

药物名称	药物特点	目标	研究方向与政策引导
哌仑西平	选择性抑制巩膜M1受体 对睫状肌的M3受体无效 不会引发调节松弛	控制近视	
阿托品 	睫状肌麻痹 会引发调节松弛	控制近视	<ul style="list-style-type: none"> ■ 确切机制还需要进一步明确: <ul style="list-style-type: none"> □ 不是由于调节; □ 不是由于睫状肌麻痹; □ 可能是局部阻断某些促进眼轴延长的生物化学信号; ■ 0.01%浓度: <ul style="list-style-type: none"> □ 对瞳孔直径影响最; □ 对调节影响最小; □ 不易反弹; ■ 5年研究发现,延缓近视发展相比高浓度阿托品更有效,副作用更小; ■ 注意:抗胆碱能药物长期使用的系统性副作用; ■ 成为可“期待”的近视防控药物: <ul style="list-style-type: none"> □ 中国NMPA准备开展多中心的临床应用性研究 □ 我们正在开展临床研究
	在近视的小鸡中仍可控制近视 但小鸡的眼不具备调节功能 睫状肌放松 ≠ 控制近视 		

关键词8--高度近视

KEY WORDS OF MYOPIA PREVENTION AND CONTROL



视网膜萎缩
Retinal atrophy



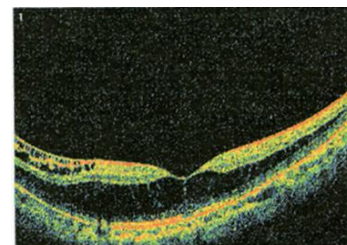
周边视网膜病变
Peripheral retinopathy



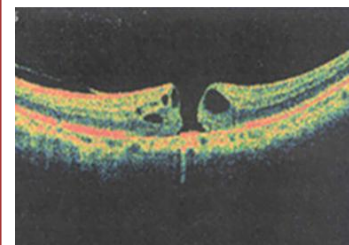
视网膜脱离
Retinal detachment



后巩膜葡萄肿
Posterior scleral staphyloma



黄斑劈裂
Macular retinoschisis



黄斑裂孔
Macular hole

高度近视会引发众多并发症,严重时导致失明,一般性近视 VS 高度近视

近视性黄斑病变风险

↓
9%

近视视网膜脱风险

↓
9%

后囊膜下白内的障风险

↓
7%

青光眼风险

↓
6%

9

8

4



关键词8——高度近视(预防病理性近视盲)

KEY WORDS OF MYOPIA PREVENTION AND CONTROL

预防病理性近视盲 要从发现危险因素开始

防治糖尿病视网膜病,年龄相关性黄斑变性盲的阶段成果,让我们有时间去研究和防控“异军突起”的致盲性眼病:

病理性近视

- 近视的发病机制
- 病理性近视从量变到质变的发展规律
- 促进病理性近视进展的危险因素

高度近视可矫正后检查

- 高度近视可矫正不可治愈
- 矫正后应注意定期检查
- **高度关注已矫正高度近视及各类并发症**

关注高度近视致盲病人

- 外观差异
- 生活习惯不同
- 生活环境变化
 - 失去生活信心
 - 失去生活乐趣
 - **产生心理问题**
 - ◆ **依赖**
 - ◆ **抑郁**
 - ◆ **自杀倾向**

1.Berndtsson,I.(2000)Learning to live with visual impairment or blindness: the lived body and intersubjectivity. Vision rehabilitation,642-644

2.Berndtsson,I. A changed body – a changed world. Technical aids, visually impaired and the society; a life-world perspective. Utbildning och demokrati,6(3),47-63.

3.Berndtsson,I.&Johansson,E(1997,March).Paper presented at Nordisk forening for pedagogisk forskning(NFPF) Jubileumskongress:Goteborg



关键词9--人才培养和科学研究

KEY WORDS OF MYOPIA PREVENTION AND CONTROL

全国19所院校创办“眼视光医学”五年制专业

1993年

- 温州医科大学

2015年

- 天津医科大学
- 山东中医药大学
- 福建医科大学
- 南京医科大学

2016年

- 中国医科大学
- 河北医科大学
- 徐州医科大学
- 安徽医科大学
- 南昌大学
- 川北医学院

2017年

- 大理大学
- 贵州医科大学
- 辽宁何氏医学院
- 湖北科技学院

2018年

- 首都医科大学
- 南开大学
- 山西医科大学
- 昆明医科大学



关键词9--人才培养和科学研究

KEY WORDS OF MYOPIA PREVENTION AND CONTROL

5+3眼视光医学一体化专业
BS/MS/Residency

五年制眼视光医学本科
5-yr Bachelor's degree

四年制眼视光技术理学本科
4-yr Bachelor's degree

三年制眼视光技术专科
3-yr diploma

统招眼科硕士
3-yr Master degree

统招眼科博士
PhD\MD

中外合作办学
合作培养眼视光博士

住院医师规范化培训
Residency

继续医学教育
CME

院校教育

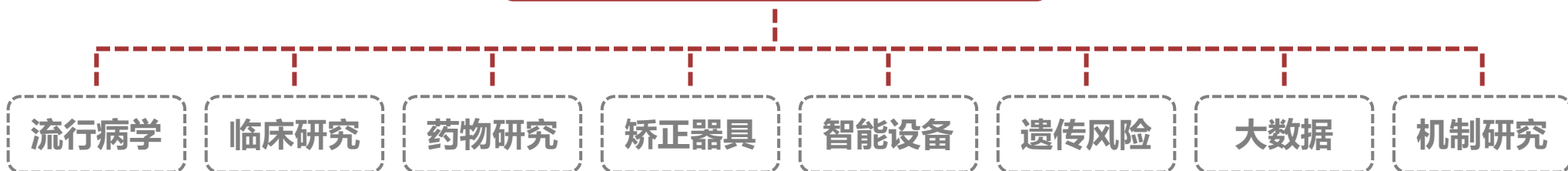
毕业后教育

继续教育





加强近视防控的科技支撑



关键词10--近视防控知识科学普及

KEY WORDS OF MYOPIA PREVENTION AND CONTROL

全国综合防控儿童青少年近视专家宣讲团

教育部办公厅

教体艺厅函〔2019〕43号

教育部办公厅关于公布全国综合防控儿童青少年 近视专家宣讲团组成人员名单的通知

各省、自治区、直辖市教育厅（教委），新疆生产建设兵团教育局，
部属各高等学校、部省合建各高等学校：

为深入贯彻落实《教育部等八部门关于印发〈综合防控儿童青少年近视实施方案〉的通知》，根据《教育部办公厅关于遴选全国儿童青少年近视防控专家宣讲团成员的通知》部署，经个人申报、省级教育行政部门评审推荐、教育部组织专家审核和公示等程序，认定瞿佳等85人为全国综合防控儿童青少年近视专家宣讲团（以下简称宣讲团）成员。

宣讲团在教育部体育卫生与艺术教育司指导下开展工作。宣讲团日常工作委托教育部近视防控与诊治工程研究中心依托单位温州医科大学牵头组织实施。为扎实做好宣讲团工作，提出以下要求。

一、加强组织领导，宣讲督导结合。教育部将组织宣讲与驻地

附件1

全国综合防控儿童青少年近视专家宣讲团 组成人员名单

团长：

王登峰 教育部体育卫生与艺术教育司
瞿佳 教育部近视防控与诊治工程研究中心

副团长（按姓氏笔画排序）：

万丽君 教育部体育卫生与艺术教育司
毕宏生 山东中医药大学附属眼科医院
吕帆 温州医科大学
许迅 上海交通大学第一人民医院
杨莉华 湖北省武汉市青少年视力低下防治中心
周行涛 复旦大学附属耳鼻喉科医院
魏文斌 首都医科大学附属北京同仁医院

成员：

李莉 首都医科大学附属北京儿童医院
程广印 北京市西城区学校卫生保健所
唐萍 首都医科大学附属北京同仁医院
郭欣 北京市疾病预防控制中心
刘芳丽 中国教育科学研究院

— 4 —



关键词10--近视防控知识科学普及

KEY WORDS OF MYOPIA PREVENTION AND CONTROL



关键词10--近视防控知识科学普及

KEY WORDS OF MYOPIA PREVENTION AND CONTROL

八部委联动

教育部 财政部

体育总局 国家卫生健康委员会

国家新闻出版署 广播电视总局

人力资源社会保障部

市场监督管理总局



大众科普

通俗化 无纸化 碎片化 娱乐化 自媒体化

专业科普

科学化 系统化 前沿化 透彻化 多媒体化

**五方协作,八部委联动,围绕近视防控,分门别类,
有针对性把科普做到方方面面,打赢近视防控攻坚战**



关键词10--近视防控知识科学普及

KEY WORDS OF MYOPIA PREVENTION AND CONTROL



中国健康教育中心-温州医科大学附属眼视光医院

《儿童青少年近视防控核心信息》：

- 警惕近视能治愈的虚假宣传;
- 截至目前,医学上还没有治愈近视的方法,只能通过科学的矫正、改善用眼习惯等避免近视加重;
- 不要相信能治愈近视的宣传和商业营销;
- 不科学的处置可能会导致视力进一步下降,甚至造成眼部感染或外伤等严重后果;



关键词10--近视防控知识科学普及

KEY WORDS OF MYOPIA PREVENTION AND CONTROL

国家卫健委等六部门发布 《关于进一步规范儿童青少年近视矫正工作切实加强监管的通知》

责任单位：地方各相关部门\各级卫生健康行政部门\各级市场监督管理部门\各级中医药管理部门\各级药品监督管理部门

一、落实主体责任，切实规范近视矫正工作

在目前医疗技术条件下，近视不能治愈。儿童青少年时期可以通过科学用眼、增加户外活动时间、减少长时间近距离用眼等方式预防、控制和减缓近视。家长一旦发现儿童青少年视力异常，应当及时带其到眼科医疗机构检查，遵从医嘱进行科学矫正。

从事儿童青少年近视矫正的机构或个人必须严格依法执业、依法经营，不得在开展近视矫正对外宣传中使用“康复”“恢复”“降低度数”“近视治愈”“近视克星”等表述误导儿童青少年和家长。不得违反中医药法规定冒用中医药名义或者假借中医药理论、技术欺骗消费者，谋取不正当利益。

二、切实加强监管，严肃查处违法行为

地方各相关部门要切实加强沟通协调，推进综合监管，形成监管合力。要督促指导相关机构、企业及从业人员严格依法执业、依法经营、规范服务。要强化社会监督，拓宽投诉举报渠道，认真受理并调查核实群众的投诉举报，对违法违规行为，一经发现要依法依规严肃查处。

各级卫生健康行政部门要加大无证行医打击力度，依法严厉打击无《医疗机构执业许可证》的机构和无医师执业证书的人员擅自开展眼科医疗服务行为。要督促辖区医疗机构切实落实主体责任，严格按照国家卫生健康委发布的《近视防治指南》等要求，规范开展儿童青少年近视矫正工作，规范眼视光医疗器械使用行为，严禁医疗机构虚假、夸大宣传，对存在的违法行为依法严肃查处。发现医疗机构使用的眼视光产品、医疗器械存在质量不合格或者夸大宣传等问题，及时通报或移送市场监管、药品监管等部门。

三、加强科普宣传，科学认知儿童近视矫正行为

针对当前社会各界对儿童青少年近视矫正仍然存在“近视可以治愈”等认识误区以及近视矫正违法违规行为，各级卫生健康、市场监管、中医药以及药品监管等部门要定期曝光查处的相关典型案例，震慑违法犯罪分子。各级卫生健康、教育及网信等部门要加强协作，积极配合，通过传统媒体和互联网等多种渠道和方式，广泛开展儿童青少年近视防控校园宣传和社会宣传教育活动，告知非法或不恰当近视矫正行为表现形式和可能造成的危害，引导儿童青少年和家长科学认知近视矫正，切实增强辨别能力和自我保护意识，自觉抵制近视矫正虚假违法广告，提高儿童青少年近视防控能力。

各级卫生健康、教育及网信等部门要加强指导和检查，切实规范近视知识科普宣传活动。对借科普宣传活动进行商业牟利的行为要坚决制止并依法严肃查处。

请各地各部门分别于2019年6月30日、12月15日前将辖区有关工作落实进展情况书面报本系统主管部门。



感谢聆听!

中华人民共和国教育部全国综合防控儿童青少年近视专家宣讲团

2020年10月

