

## 江苏省地方标准

DB32/T 5061.2—2025

### 中小学生健康管理技术规范 第2部分：视力健康

Technology specification for health management in primary and secondary  
schools—Part 2: Vision health

2025-02-21 发布

2025-03-21 实施

江苏省市场监督管理局 发布  
中国标准出版社 出版

目 次

前言 .....Ⅲ

1 范围 .....1

2 规范性引用文件 .....1

3 术语和定义 .....1

4 流程 .....2

5 筛查 .....2

    5.1 视力健康筛查 .....2

    5.2 风险因素监测 .....3

6 健康档案建立及管理 .....3

    6.1 档案内容 .....3

    6.2 档案管理 .....3

7 综合干预 .....4

8 质量控制 .....5

参考文献.....6

## 前 言

本文件按照 GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

本文件是 DB32/T 5061《中小学生健康管理技术规范》的第2部分。DB32/T 5061已经发布了以下部分：

- 第1部分：心理健康；
- 第2部分：视力健康。

本文件由江苏省卫生健康委员会提出并组织实施。

本文件由江苏省卫生健康标准化技术委员会归口。

本文件起草单位：江苏省疾病预防控制中心、南京医科大学、南京市中小学卫生保健所、东南大学、无锡市疾病预防控制中心、扬州市疾病预防控制中心、宿迁市疾病预防控制中心、常州市疾病预防控制中心、徐州市疾病预防控制中心。

本文件主要起草人：王艳、杜江波、吴琼、杨婕、周永林、张锡彦、信义亮、周伟杰、钱红丹、姚庆兵、闫京晶、董惠斌、苗升浩、项耀、张静杨、余晋霞。

# 中小学生健康管理技术规范

## 第2部分：视力健康

### 1 范围

本文件规定了中小学生健康管理技术规范中视力健康部分的流程、筛查、档案建立及管理、综合干预及质量控制。

本文件适用于各级各类中小学校在校生的视力健康管理。

### 2 规范性引用文件

下列文件中的内容通过文中的规范性引用而构成本文件必不可少的条款。其中,注日期的引用文件,仅该日期对应的版本适用于本文件;不注日期的引用文件,其最新版本(包括所有的修改单)适用于本文件。

- GB/T 3976 学校课桌椅功能尺寸及技术要求
- GB/T 5699 采光测量方法
- GB/T 5700 照明测量方法
- GB 7793 中小学校教室采光和照明卫生标准
- GB/T 18206 中小学健康教育规范
- GB/T 36876 中小学校普通教室照明设计安装卫生要求
- WS/T 663 中小学生屈光不正筛查规范

### 3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

#### 3.1

**视力健康 vision health**

在不患眼疾或无视物功能异常的前提下,视觉生理与视觉心理正常以及视觉社会适应良好的状态。

#### 3.2

**视力健康管理 vision health management**

以中小学生的视力健康需求为导向,通过对个体和群体的视力健康状况以及各种危险因素进行全面监测、分析、评估和预警,从而提供有针对性的视力健康咨询和指导,并制定相应的健康管理方案和措施,协调个人、组织和社会的行为,针对各种危险因素进行系统干预和管理的全过程。

#### 3.3

**视力健康档案 vision health records**

记录中小学生的视力、屈光发育过程和接受屈光服务的情况,以及近视、远视等眼病的系统资料。

#### 3.4

**屈光不正 refractive error**

当眼在调节放松状态下时,平行光线经眼球屈光系统后无法聚焦在视网膜上。

注:屈光不正包括远视、近视和散光。

4 流程

中小學生視力健康管理流程見圖1。

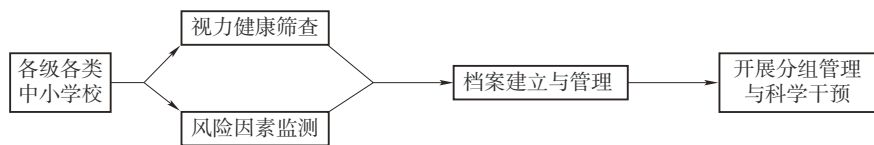


圖1 中小學生視力健康管理流程

5 篩查

5.1 視力健康篩查

5.1.1 篩查頻次和項目

學校每學期應至少開展1次視力健康篩查,篩查項目至少包括裸眼視力、戴鏡情況、屈光篩查等,有條件的可增加眼軸長度、角膜曲率、角膜厚度、前房深度、眼底檢查。

5.1.2 篩查機構和人員

篩查應由具備篩查人員與儀器設備的醫院、疾病預防控制中心、社區衛生服務中心、鄉鎮衛生院、婦幼保健院和中小學衛生保健機構承擔,篩查人員應為持有眼科相關的國家執業(助理)醫師、技師、護士資格證書的人員。

5.1.3 篩查方法

屈光不正的篩查應按WS/T 663給出的方法進行。斜視和弱視的篩查分別按《斜視診治指南》《弱視診治指南》給出的方法進行。

5.1.4 篩查結果

篩查結束後應按表1給出篩查結果,包括健康評價和轉診建議。裸眼遠視力、戴鏡遠視力、非睫狀肌麻痹狀態下驗光篩查後轉診建議應符合WS/T 663要求。

表1 視力健康篩查結果

健康評價	建議
裸眼視力正常,尚無近視高危因素	繼續保持良好用眼習慣,6個月~12個月復查
戴鏡視力正常	3個月或半年1次檢查裸眼視力和戴鏡視力
裸眼視力正常,可能存在近視高危因素	建議嚴格注意用眼衛生或到醫療機構接受散瞳驗光檢查了解遠視儲備,判斷是否可能發展為近視
裸眼視力下降,視功能可能異常	需到醫療機構接受檢查,明確診斷並及時採取措施
裸眼視力下降,合併較為明顯的屈光不正	需到醫療機構接受檢查,明確診斷並及時採取措施

表1 视力健康筛查结果（续）

健康评价	建议
戴镜视力下降	需及时到医疗机构复查,确定是否需要更换眼镜
高度近视	需注意定期检查眼底监测并发症发生

5.1.5 结果反馈

学校应在筛查结束1个月内向学生及其监护人反馈筛查结果。

5.2 风险因素监测

5.2.1 频次和内容

学校每学年应至少开展1次监测评估,内容包括:

- 视觉环境因素:教室采光及照明状况、黑板及课桌椅设施;
- 视觉行为因素:学生读写姿势、眼保健操、课间远眺及课外活动时间、用眼习惯、睡眠时间等;
- 其他因素:视力健康知识、电子产品使用情况、户外活动情况等。

5.2.2 监测机构

应由具备资质的机构开展监测评估。

5.2.3 监测方法

- 5.2.3.1 教室的采光和照明状况、黑板及课桌椅设施等项目按照 GB/T 3976、GB/T 5699、GB/T 5700、GB 7793 和 GB/T 36876 中的要求执行。
- 5.2.3.2 对学生家庭视觉环境与日常视觉行为中的主要影响因素进行问卷调查与现场查看。

5.2.4 结果反馈

监测机构应将结果及时向学校反馈,并对不达标项目提出改进建议,学校应及时向家长进行反馈。

6 健康档案建立及管理

6.1 档案内容

视力健康档案应包含个人基本情况、眼部健康数据和医疗卫生服务情况等内容。

6.2 档案管理

- 6.2.1 学校应建立档案管理规章制度,设立视力健康档案管理部门,指定管理责任人,提供经费、场地和档案保管设施设备。
- 6.2.2 管理责任人应及时将医疗卫生机构反馈的视力健康数据导入学生健康监测系统,建立学生视力健康档案。
- 6.2.3 视力健康档案应随学生入学、转学等相关情况实时转移。

7 综合干预

7.1 根据筛查和评估结果,学校应制定多方位(预防、保健、康复)、多层次(生理、心理、社会)的学生视力健康综合性干预方案。

7.2 学校应按照 GB/T 18206 对全体学生和家长开展健康教育,普及屈光不正防控进展、治疗方法等专业知识,不同年级和水平的健康教育内容见表 2。

表 2 不同年级和水平健康教育内容

水平	年级	健康教育内容
水平二	小学 1 年级~2 年级	学会正确的读写姿势,正确做眼保健操,知晓基本用眼卫生知识,能科学规范使用电子产品,养成信息化环境下良好的学习和用眼卫生习惯
水平三	小学 3 年级~4 年级	了解眼的基本结构,知晓如何科学用眼,掌握预防控制近视发生与发展基本技能与方法
水平四	小学 5 年级~6 年级	了解眼屈光发育规律,知晓导致近视发生与发展的主要危险因素,掌握视力健康管理基础知识与技能
水平五	初、高中阶段	树立正确的健康理念,掌握视力健康管理相关知识与技能

7.3 学校结合视力筛查和档案建立,按表 3 对学生开展分级管理与科学干预。

表 3 分级与干预建议

分级	干预
对视力正常但存在近视高危因素或远视储备量不足的学生	建议改变高危行为,学校、家庭、社区协同,通过多种途径增加日间户外活动,减少近距离用眼行为,改善视觉环境
对处于近视前期的学生	应当高危预警、重点干预,建议到专业机构接受医学验光等专业检查,明确诊断并及时采取相应措施,控制和减缓近视的发生发展
对已经近视的学生	指导家长及时带孩子到专业机构检查矫正,如专业检查后确定需要配戴眼镜,家长应遵照医生或视光师的要求给孩子选择合适度数的眼镜,遵照医嘱戴镜,并进行定期随访
对近视发病年龄早或近视发展速度快的儿童青少年	专科医生要对症采用光学矫正、药物矫正或中医药方法减缓近视进展。家长应到正规医疗机构,在医生或视光师指导下选择适合孩子的措施,并遵医嘱使用
对存在眼底病理改变和其他并发症的学生	家长要及时带孩子到专业医疗机构经专科医生诊治

7.4 视觉环境改善具体措施见表 4。

表 4 视觉环境改善具体措施

场所	措施
学校	严格落实教室、宿舍等采光照度要求,使用利于视力健康的照明设备,保证学校采光照度等指标达到国家标准;每学期根据学生身高对课桌椅高度进行 1 次个性化调整,并按照学生座位视角、教室采光照度状况和学生视力变化情况,每月至少调换 1 次学生座位

表 4 视觉环境改善具体措施（续）

场所	措施
家庭	购买符合国家标准的照明设备和适合孩子身高的课桌椅,保证良好的采光照明环境;写作业时,保证台灯和顶灯同时打开,防止产生眩光
社区	给孩子提供适合的户外活动场所,提高绿化空间,降低夜间人造光的暴露

8 质量控制

制定质量控制制度,指派经过质量管理培训、熟悉业务的质量控制专员开展质量控制工作,及时发现各工作环节中存在的疏漏,总结经验,及时改进。



参 考 文 献

- [1] 国家卫生健康委员会.《斜视诊治指南》(国卫办医函〔2018〕393号)
  - [2] 国家卫生健康委员会.《弱视诊治指南》(国卫办医函〔2018〕393号)
-