

儿童哮喘防治工作计划(优秀5篇)

在现代社会中，人们面临着各种各样的任务和目标，如学习、工作、生活等。为了更好地实现这些目标，我们需要制定计划。我们在制定计划时需要考虑到各种因素的影响，并保持灵活性和适应性。下面是小编整理的个人今后的计划范文，欢迎阅读分享，希望对大家有所帮助。

儿童哮喘防治工作计划篇一

1、拟定学校“学生的近视眼防控计划”、“学生的近视眼防控方案”等。

2、拟定关于的近视眼防控学校领导、各部门、校医、班主任、任课教师工作岗位职责。

4、校医将于4月开展“预防的近视，保护眼睛”的专题讲座。

5、三至四月份开展推广xxxx年新版眼保健操加强学生视力保护工作。

(1)、向各班传达教育局的文件通知精神；

(3)、学校向学生发放的近视预防宣传教育资料，如《学生预防的近视基本知识及要求》。

6、学校继续完善学生视力保护机制，保证每天1小时的体育锻炼活动时间，亦保证体育课、课间操、眼保健操的落实。根据实际情况定期轮换学生座位，根据学生身高变化及时调整课桌椅高度。

7、根据国家有关标准和规定，坚持对教学环境进行定期监测，确保教室采光照明、课桌达到国家标准，对不符合标准的及时整改。定期粉刷教室墙壁和维护更新照明设施等措施，努

力改善学生用眼卫生条件。

8、每学期对学生进行视力监测，并进行分析，及时采取措施进行视力保护综合干预。

9、做好家校联系，对于在体检中发现的的近视学生，书面反馈给家长，引起早期的重视。

儿童哮喘防治工作计划篇二

习近平总书记近期作出重要批示，要求必须高度重视，不能任其发展。有关领导同志也作出批示。为此，教育部、市场监管总局等部门联合印发了《综合防控儿童青少年近视实施方案》（教体艺〔2018〕3号）。结合市场监管总局职能和相关任务分工，现提出以下行动方案。

一、指导思想以新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻党的十九大和十九届二中、三中全会精神，严格按照《综合防控儿童青少年近视实施方案》24中国眼镜科技杂志·1·2019要求，立足市场监管职能，积极履职尽责，切实抓好验光配镜行业的监管和整顿工作，防止给儿童青少年近视造成二次伤害，给党和广大人民群众交上一份满意的答卷。

目标任务（一）严格监管验光配镜行业，

不断加强眼视光产品监管和计量监管，

提高抽查过程的公平、公正性。部署有关质检机构开展眼镜产品的质量安全评估分析。

通过规范验光、配镜、使用等全链条计量活动，合理配备、正确使用、科学维护和管理计量检测仪器，

为保护 儿童青少年 眼健 康奠定计量技术基础 。

加快相关专 业计 量溯源方法研究和检测 装置研制 ， 对儿
童青少年验光配镜行业 的 从业 人 员进 行深 层次 的 计
量 技 术 培 训以 “双 随 机 、 一 公 开” 方 式 部 署 全 国 开
展 眼 镜 制 配 场 所 计 量 专 项 检 查 。

据实际需要指导地方市场监管部门认真 查办 ， 加强组织协
调 和 督 查 督 办 。

儿童哮喘防治工作计划篇三

为贯彻落实__关二学生近规问题的重要指示批示精神，切实
加强新时代儿童青少年近规防控工作，教育部会同国家卫生
健康委员会等八部门制定了《综防防控儿童青少年近规实施
方案》，经_同意，现予以印发，请遵照执行。

教育部 国家卫生健康委员会

国家体育总局 财政部

人力资源和社会保障部 国家市场监督管理总局

国家_ 国家广播电规总局

2018 年 8 月 30 日

行动起来，共同呵护好孩子的眼睛。为综防防控儿童青少年
近规，经_同意，现提出以下实施方案。

一、目标

到 2023 年，力争实现全国儿童青少年总体近规率在 2018
年的基础上每年降低 个百分点以上，近规高发省侓每年降低

1 个百分点以上。

到 2030 年，实现全国儿童青少年新发近规率明显下降，儿童青少年视力健康整体水平显著提升，6 岁儿童近规率控制在 3%左右，小学生近规率下降到 38%以下，初中生近规率下降到 60%以下，高中阶段学生近规率下降到 70%以下，国家学生体质健康标准达标优秀率达 25%以上。

二、各相关方面的行动

（一）家庠

家庠对孩子的成长至关重要。家长应当了解科学用眼护眼知识，以身作则，带动和帮助孩子养成良好用眼习惯，尽可能提供良好的居家视力环境。0—6 岁是孩子视力发育的关键期，家长应当尤其重视孩子早期视力保护不健康，及时预防和控制近规的发生不发展。

增加户外活动和锻炼。让孩子到户外阳光下度过更多时间，能够有效预防和控制近规。要营造良好的家庠体育运动氛围，积极引导孩子进行户外活动戒体育锻炼，使其在家时每天接受户外自然光的时间达 60 分钟以上。已患近规的孩子应进一步增加户外活动时间，延缓近规发展。

鼓励支持孩子参加各种形式的体育活动，督促孩子认真完成寒暑假体育作业，使其掌握 1—2 项体育运动技能，引导孩子养成终身锻炼习惯。

控制电子产品使用。家长陪伴孩子时应尽量减少使用电子产品。有意识地控制孩子特别是学龄前儿童使用电子产品，非学习目的的电子产品使用单次不宜超过 15 分钟，每天累计不宜超过 1 小时，使用电子产品学习 30—40 分钟后，应休息远眺放松 10 分钟，年龄越小，连续使用电子产品的时间应越短。

减轻课外学习负担。配印学校切实减轻孩子负担，不要盲目参加课外培训、跟风报班，应根据孩子兴趣爱好合理选择，避免学校减负、家摩增负。

避免不良用眼行为。引导孩子不要在走路时、吃饭时、卧床时、晃动的车厢内、光线暗弱或阳光直射等情况下看书或使用电子产品。监督并随时纠正孩子不良读写姿势，应保持“一尺、一拳、一寸”，即眼睛与书本距离应约为一尺、胸前与课桌距离应约为一拳、握笔的手指与笔尖距离应约为一寸，读写连续用眼时间不宜超过 40 分钟。

保障睡眠和营养。保障孩子睡眠时间，确保小学生每天睡眠 10 个小时、初中生 9 个小时、高中阶段学生 8 个小时。让孩子多吃鱼类、水果、绿色蔬菜等有益于视力健康的营养膳食。

揉眼睛等迹象时，及时带其到眼科医疗机构检查。遵从医嘱进行科学的干预和近视矫治，尽量在眼科医疗机构验光，避免因正确的矫治方法导致近视程度加重。

（事）学校

减轻学生学业负担。严格依据国家课程方案和课程标准组细安排教学活劢，严格按照“零起点”正常教学，注重提高课埸教学效益，不得随意增减课时、改变难度、调整进度。强化年级组和学科组对作业数量、时间和内容的统筹管理。小学一至二年级不得布置书面家庭作业，三至六年级书面家庭作业完成时间不得超过 60 分钟，初中不得超过 90 分钟，高中阶段也要合理安排作业时间。寄宿制学校要缩短学生晚上学习时间。科学布置作业，提高作业设计质量，促进学生完成好基础性作业，强化实践性作业，减少机械、重复训练，不得使学生作业演变为家长作业。

加强考试管理。全面推进义务教育学校免试就近入学全覆盖。

坚决控制义务教育阶段校内统一考试次数，小学一至二年级每学期不得超过 1 次，其他年级每学期不得超过 2 次。严禁以任何形式、方式公布学生考试成绩和排名；严禁以各类竞赛获奖证书、学科竞赛成绩或考级证明等作为招生入学依据；严禁以各种名义组织考试选拔学生。

除“大班额”现象。学校教室照明卫生标准达标率 100%。根据学生座位规格、教室采光照度状况和学生视力变化情况，每月调整学生座位，每学期对学生课桌椅高度进行个性化调整，使其适应学生生长发育变化。

坚持眼保健操等护眼措施。中小学校要严格组织全体学生每天上下午各做 1 次眼保健操，认真执行眼保健操流程，做眼保健操之前提醒学生注意保持手部清洁卫生。教师要教会学生正确掌握执笔姿势，督促学生读写时坐姿端正，监督并随时纠正学生不良读写姿势，提醒学生遵守“一尺、一拳、一寸”要求。教师发现学生出现看不清黑板、经常揉眼睛等现象时，要了览其视力情况。

强化户外体育锻炼。强化体育课和课外锻炼，确保中小学生在学时每天 1 小时以上体育活动时间。严格落实国家体育与健康课程标准，确保小学一至二年级每周 4 课时，三至六年级和初中每周 3 课时，高中阶段每周 2 课时。中小学校每天安排 30 分钟大课间体育活动。按照动静结合、就近不规远交替的原则，有序组织和督促学生在课间时到室外活动或远眺，防止学生持续疲劳用眼。全面实施寒暑假学生体育家庭作业制度，督促检查学生完成情况。

健康教育教师，开发和拓展健康教育课程资源。支持鼓励学生成立健康教育社团，开展视力健康同伴教育。

科学合理使用电子产品。指导学生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。严禁学生将个人手机、平板电脑等电子产品带入课堂，带入学校的要进

行统一保管。学校教育本着按需的原则合理使用电子产品，教学和布置作业不依赖电子产品，使用电子产品开展教学时长原则上不超过教学总时长的 30%，原则上采用纸质作业。

定期开展视力监测。小学要接收医疗卫生机构转来的儿童青少年视力健康电子档案，确保一人一档，并随学籍变化实时转档。在卫生健康部门指导下，严格落实学生健康体检制度和每学期 2 次视力监测制度，对视力异常的学生进行提醒教育，为其开具个人运动处方和保健处方，及时告知家长带学生到眼科医疗机构检查。做好学生视力不良检出率、新发率等的报告和统计分析，配合医疗卫生机构开展视力筛查。学校和医疗卫生机构要及时把视力监测和筛查结果记入儿童青少年视力健康电子档案。

加强视力健康管理。建立校领导、班主任、校医（保健教师）、家长代表、学生视力保护委员和志愿者等学生代表为一体的视力健康管理队伍，明确和细化职责。将近视防控知识融入课堂教学、校园文化和学生日常行为规范。加强医务室（卫生室、校医院、保健室等）力量，按标准配备校医和必要的药械设备及相关监测检查设备。

倡导科学保育保教。严格落实 3—6 岁儿童学习与发展指南，重视生活和游戏对 3—6 岁儿童成长的价值，严禁“小学化”教学。要保证儿童每天 2 小时以上户外活动，寄宿制幼儿园不得少于 3 小时，其中体育活动时间不得少于 1 小时，结合地区、季节、学龄阶段特点合理调整。为儿童提供营养均衡、有益于视力健康的膳食，促进视力保护。幼儿园教师开展保教工作时要主动控制使用电视、投影等设备的时间。

（三）医疗卫生机构

建立视力档案。严格落实国家基本公共卫生服务中关于 0—6 岁儿童眼保健和视力检查工作要求，做到早监测、早发现、早预警、早干预，2019 年起，0—6 岁儿童每年眼保健和规

力检查覆盖率达 90%以上。在检查的基础上，依托现有资源建立、及时更新儿童青少年视力健康电子档案，并随儿童青少年入学实时转档。在学校配合下，认真开展中小学生视力筛查，将眼部健康数据（包括屈光度、眼轴长度、屈光介质参数等）及时更新到视力健康电子档案中，筛查出视力异常或可疑眼病的，要提供个性化、针对性强的防控方案。

视力健康电子档案。积极开展近视防治相关研究，加强防治近视科研成果和技术的应用。充分发挥中医药在儿童青少年近视防治中的作用，制定实施中西医一体化综合治疗方案，推广应用中医药特色技术和方法。

加强健康教育。儿童青少年近视是公共卫生问题，必须从健康教育入手，以公共卫生服务为抓手，发动儿童青少年和家长自主健康行动。针对人们缺乏近视防治知识、对近视危害健康严重性认识不足的问题，发挥健康管理、公共卫生、眼科、视光学、疾病防控、中医药相关领域与家庭的指导作用，主动进学校、进社区、进家庭，积极开展宣传推广预防儿童青少年近视的视力健康科普知识。加强营养健康宣传教育，因地制宜开展营养健康指导和服务。

（四）学生

强化健康意识。每个学生都要强化“每个人是自身健康的第一责任人”意识，主动学习掌握科学用眼护眼等健康知识，并向家长宣传。积极开展自身视力状况，自我感视力发生明显变化时，及时告知家长和教师，尽早到眼科医疗机构检查和治疗。

养成健康习惯。遵守近视防控的各项要求，认真规范做眼保健操，保持正确读写姿势，积极参加体育锻炼和户外活动，每周参加中等强度体育活动 3 次以上，养成良好生活方式，不熬夜、少吃糖、不挑食，自觉减少电子产品使用。

（五）有关部门

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》等。成立全国中小学和高校健康教育指导委员会，指导地方教育行政部门和学校科学开展儿童青少年近视防控和视力健康管理等学校卫生不健康教育工作，开展儿童青少年近视综合防控试点工作，强化示范引领。进一步健全学校体育卫生发展制度和体系，不断完善学校体育场地设施，加快体育不健康师资队伍建设，聚焦“教”（教会健康知识 and 运动技能）“练”（经常性课余训练和经常性体育作业）“赛”（广泛开展班级、年级和跨校体育竞赛活动）“养”（养成健康行为和健康生活方式），深化学校体育、健康教育教学改革，扎实推进校园体育项目建设。推动地方教育行政部门加强现有中小学卫生保健机构建设，按照标准和要求强化人员和设备配备。鼓励高校特别是医学院校、高等师范院校开设眼视光、健康管理、健康教育相关专业，培养近视防治、视力健康管理专门人才和健康教育教师，积极开展儿童青少年视力健康管理相关研究。会同有关部门开展全国学校校医等与卫生技术人员配备情况专项督导检查，着力解决与卫生技术人员数量及相关设备配备不足问题。会同有关部门坚决治理规范校外培训机构，每年对校外培训机构教室采光照明、课桌椅配备、电子产品等达标情况开展全覆盖专项检查。

儿童哮喘防治工作计划篇四

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》和《省教育厅等八部门关于做好儿童青少年近视综合防控工作的意见》，结合我市实际，制定本实施方案。

一、指导思想 以新时代中国特色社会主义思想为指导，全面贯彻党的教育方针，牢固树立健康第一理念，以提高儿童青少年眼健康水平为中心，以改善学校卫生环境和教学卫生条件为基础，以提升近视防治服务能力为支撑，以全面加强

学校卫生与健康教育工作作为保障，通过政府、学校、医疗卫生机构、家庭、学生等各方面共同努力，健全学生视力健康综合干预体系，全方位做好儿童青少年近视综合防控工作，努力提高全市儿童青少年健康水平，促进健康中国、健康江苏、健康建设。

二、目标任务 第一阶段：到 2023 年，实现全市儿童青少年总体近视率年平均降低 个百分点以上。

— 2 —

第二阶段：到 2030 年，实现儿童青少年新发近视率明显下降、视力健康整体水平显著提升。6 岁儿童近视率控制在 3% 左右，小学生近视率控制在 38% 以下，初中生近视率控制在 60% 以下，高中阶段学生近视率控制在 70% 以下；国家学生体质健康优秀率达 25% 以上。

三、具体措施 （一）强化学校干预

标准，落实教室、图书馆（阅览室）、实验室和宿舍等采光和照明

要求，使用利于视力健康的照明设备。采用符合标准的可调节课桌椅，适时调整课桌椅高度和学生座位，使其适应学生生长发育变化。

开展健康教育。督促各级各类学校加强对学生、教师和家长分层开展有针对性的健康教育，每学期至少分别开展一次近视防控专题教育，将健康教育纳入教职员工入职和在职培训，切实将健康教育融入课堂教学、校园文化和学生日常行为规范。发挥卫生健康部门相关领域专家的指导作用，培训培养健康教育教师，开发和拓展健康教育课程资源，加强营养健康教育。

减轻学业负担。严格控制学生在校学习时间，依据国家课程计划和课程标准组织安排教学活动。规范中小学课后服务管理，科学合理布置文化课作业，不得变相增加学生近距离用眼时间。

— 3 —

加强考试管理，全面推进义务教育学校免试就近入学全覆盖，坚决控制义务教育阶段校内统一考试次数。

推行阳光体育。认真落实国家体育与健康课程标准，强化体育课和课外锻炼，扩大阳光体育联赛等赛事的覆盖范围和参与人数，大力发展校园足球、篮球、排球等运动项目，保障中小学生在每天在校体育活动时间不少于 1 小时，推动每名小学生熟练掌握至少 1 项终身受益的运动技能。建立并认真实施周末及寒暑假学生体育家庭作业制度。健全学校体育发展制度和体系，完善学校体育场地设施，加快体育与健康师资队伍建设和“教会”“勤练”“常赛”，深化学校体育与健康教学改革，积极推进校园体育项目建设。

1 次眼保健操，严格执行眼保健操规程。

控制使用电子产品。学校教育本着必要和必须的原则，从严控制使用电子产品，使用电子产品开展教学时长原则上不超过教学总时长的 30%。教学和布置作业不依赖电子产品，原则上采用纸质作业。严禁学生将个人手机、平板电脑等电子产品带入课堂，带入学校的要进行统一保管。

— 4 —

小时以上户外活动时间，为儿童提供营养均衡、有益于视力健康的膳食。幼儿园教师开展保教工作时要主动控制使用电视、投影等设备的时间。

（二）发挥家庭作用

依法履行监护职责。家长要了解电子产品对儿童青少年视力的伤害，监督并随时纠正儿童青少年不良读写姿势，引导儿童青少年从小养成终身锻炼习惯。家长陪伴孩子时应尽量减少使用电子产品，有意识地控制孩子特别是学龄前儿童使用电子产品，非学习目的电子产品使用单次不宜超过 15 分钟，每天累计不宜超过 1 小时。当儿童青少年视力出现异常迹象时，应及时到正规眼科医疗机构检查，遵从医嘱进行科学干预和近视矫治。

优化家庭卫生环境。改善家庭室内照明状况，为儿童青少年创设良好的视觉环境。保障睡眠时间，确保小学生每天睡眠 10 个小时、初中生 9 个小时、高中阶段学生 8 个小时。帮助学生养成良好生活习惯，不熬夜、少吃糖、不挑食，多食用鱼类、水果、绿色蔬菜等有益于视力健康的食品。

密切家校协同沟通。各中小学校要全面实施中小學生体质健康报告书制度，定期向家长反馈学生视力监测情况、眼健康状况和个性化建议等。家长要结合学校教育指导，积极关注学生视力状况，有针对性的进行辅助教育。配合学校切实减轻孩子课外学习负担，不要盲目参加课外培训、跟风报班，避免学校减负、家庭增负。

— 5 —

（三）完善健康服务

建立视力健康档案。医疗卫生机构要严格落实国家基本公共卫生服务中关于 0—6 岁儿童眼保健和视力检查工作要求，做到早监测、早预警、早发现、早干预。认真开展中小學生视力筛查，依托现有资源建立并及时更新儿童青少年视力健康档案，确保一人一档，并随儿童青少年入学实时转移，实现动态管理。

定期开展视力监测。医疗卫生机构和学校要严格落实学生健康体检制度和每学期 2 次视力监测制度，每学期对全体学生进行视力日常监测不少于 2 次，加强学生视力不良检出率和新发率的统计分析，发现视力异常学生必须告知家长进行专业检查。建立中小学生视力健康电子档案，2020 年 12 月底前，将各级各类中小学校在校学生眼部健康数据（包括屈光度、眼轴长度、屈光介质参数等）录入学生健康监测系统，及时更新儿童青少年视力健康电子档案，提供视力保护健康指导。

规范近视诊疗工作。医疗卫生机构要认真落实《近视防治指南》等诊疗规范，配备必要设备，加强基层眼科医师、眼保健医生、儿童保健医生引进、培养和培训，不断提高眼健康服务能力。

根据儿童青少年视觉症状，按照诊疗规范科学进行矫治。制定跟踪干预措施，并将检查和矫治情况及时记入儿童青少年视力健康电子档案。

发挥专业部门优势。加强眼科医疗机构、妇幼保健机构和综合医院眼科建设，鼓励有条件的地区设立眼科医疗服务定点医院。

— 6 —

开展儿童青少年近视防治科学研究，充分发挥中医药在近视防治中的作用。充分发挥健康管理、公共卫生、眼科、视光学、疾病防控、中医药等相关领域专家的指导作用，推广视力健康科普知识，印发不同学段的《学生近视防控手册》。

（四）强化近视监管

加强近视行业监管。市场监管部门联合卫生健康等部门加大近视防治行业监管力度，加强学校卫生监督检查，严格监管

防近产品。不断加强眼视光产品监管和计量监管，整顿配镜行业秩序，规范配镜前医学验光，加大对眼镜和眼镜片的生产、流通和销售等执法检查力度，规范眼镜片市场，杜绝不合格眼镜片流入市场。

加强广告监管，依法查处虚假违法近视防控产品广告。公布本地区合规合格近视防治单位、企业目录和产品目录，供社会选择近视防治产品和服务时参考。

开展学校卫生监督。卫生健康部门要定期对中小学校的教学环境、生活设施进行监督检查。对设施条件不符合要求的，及时下达卫生监督意见，提出整改要求，限期整改。中小学校在校舍新建、改建、扩建前，要向卫生健康部门申请进行预防性卫生监督。卫生健康部门对校舍的选址、设计进行监督指导并参与竣工验收，核查建设项目符合相关卫生要求等情况。

— 7 —

查，并纳入有关评估指标体系。现有校外培训机构教室采光照明达标情况要在2020年前整改到位。

儿童哮喘防治工作计划篇五

序号 重点任务 责任部门 完成期限 9 汇总发布全国儿童青少年近视防控改革试验区（示范区）、试点县（市、区）经验做法和特色案例，向全国推广 教育部 2022年4月10 遴选建设第三批全国综合防控儿童青少年近视改革试验区和试点县（市、区）