附件1

通州区2024年幼儿园儿童视力筛查任务分配表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 筛查幼儿园 | 远视力筛查机构 | 视筛项目机构 | 备注 |
| 西亭幼儿园 | 西亭镇卫生院 | 区人民医院 |  |
| 龙坝幼儿园 |  |
| 童乐幼儿园 |  |
| 兴东幼儿园 | 兴东街道社区卫生服务中心 |  |
| 兴仁幼儿园 | 兴仁镇兴仁卫生院 |  |
| 兴仁镇中心幼儿园 |  |
| 小花蕾幼儿园 |  |
| 四安幼儿园 | 兴仁镇四安卫生院 |  |
| 韬奋幼儿园 |  |
| 亚东幼儿园 | 二甲镇卫生院 | 区二甲人民医院 |  |
| 余北幼儿园 |  |
| 袁灶幼儿园 |  |
| 平潮幼儿园 | 平潮镇卫生院 | 区第八人民医院 |  |
| 新坝幼儿园 |  |
| 悠贝儿幼儿园 |  |
| 南通州外国语幼儿园 |  |
| 实验幼儿园 | 城区社区卫生服务中心 | 区妇计中心 |  |
| 通州幼儿园 |  |
| 金桥幼儿园 |  |
| 虹西幼儿园 |  |
| 金洲幼儿园 |  |
| 运盐河幼儿园 |  |
| 洞庭湖幼儿园 |  |
| 杏园路幼儿园 |  |
| 牡丹江路幼儿园 |  |
| 城区幼儿园 |  |
| 筛查幼儿园 | 远视力筛查机构 | 视筛项目机构 | 备注 |
| 育才幼儿园 | 城区社区卫生服务中心 | 区妇计中心 |  |
| 皇都幼儿园 |  |
| 艺术幼儿园 |  |
| 东大幼儿园 |  |
| 南山湖幼儿园 |  |
| 春晖幼儿园 |  |
| 启迪幼儿园 |  |
| 金余幼儿园 |  |
| 京师宝贝幼儿园 |  |
| 尚德幼儿园 |  |
| 金西幼儿园 | 城西社区卫生服务中心 |  |
| 金缘幼儿园 |  |
| 城东幼儿园 | 城北社区卫生服务中心 |  |
| 蓓蕾幼儿园 |  |
| 城北幼儿园 |  |
| 高新区幼儿园 | 城南社区卫生服务中心 |  |
| 金泰幼儿园 |  |
| 城西幼儿园 |  |
| 阳光幼儿园 |  |
| 平东幼儿园 | 平潮镇平东卫生院 |  |
| 赵甸幼儿园 |  |
| 川港幼儿园 | 川姜镇卫生院 |  |
| 家纺城幼儿园 |  |
| 大地幼儿园 |  |
| 未来之星幼儿园 |  |
| 爱比希幼儿园 |  |
| 姜灶幼儿园 |  |
| 姜灶花苑幼儿园 |  |
| 筛查幼儿园 | 远视力筛查机构 | 视筛项目机构 | 备注 |
| 先锋幼儿园 | 先锋街道社区卫生服务中心 | 区妇计中心 |  |
| 志新幼儿园 |  |
| 阳光城堡幼儿园 |  |
| 东社幼儿园 | 东社镇东社卫生院 |  |
| 唐洪幼儿园 |  |
| 忠义幼儿园 |  |
| 五甲幼儿园 | 东社镇五甲卫生院 |  |
| 庆丰幼儿园 |  |
| 石港幼儿园 | 石港镇卫生院 |  |
| 五窑幼儿园 |  |
| 石南幼儿园 |  |
| 刘桥幼儿园 | 刘桥镇卫生院 |  |
| 新联幼儿园 |  |
| 英雄幼儿园 |  |
| 十总幼儿园 | 十总镇十总卫生院 |  |
| 二窎幼儿园 |  |
| 骑岸幼儿园 | 十总镇骑岸卫生院 |  |
| 五总幼儿园 |  |
| 五接幼儿园 | 五接镇卫生院 |  |
| 李港幼儿园 |  |
| 滨江新区幼儿园 |  |

附件2

江苏省0-6岁儿童视力健康检查表

幼儿园名称：年级：班级：

姓名：性别：□男□女民族：

出生日期：年月日检查日期：年月日

身份证号码：□□□□□□□□□□□□□□□□□□

**1.[眼外观]**（全年龄段）

（1）眼睑：□未见异常□异常（2）结膜：□未见异常□异常

（3）角膜：□未见异常□异常（4）瞳孔：□未见异常□异常

**2.[视觉行为评估]**（1、2项，幼儿园儿童为非必填项）

（1）光照反射：□未见异常□异常\_\_\_\_\_\_（0-6月龄）

（2）瞬目反射：□未见异常□异常\_\_\_\_\_\_（0-6月龄）

（3）异常视觉行为：□无□畏光□眯眼□歪头□其它

**3.[早产儿视网膜病变筛查]**（出生体重<2000g、胎龄≤34周、患有严重疾病或有明确较长时间吸氧史的早产儿，生后4-6周或矫正胎龄31-32周开始进行眼底病变筛查）（幼儿园儿童为非必填项）

（1）右眼：□通过□未通过

（2）左眼：□通过□未通过

**4.[红光反射检查]**（全年龄段）

（1）右眼：□未见异常□异常

（2）左眼：□未见异常□异常

**5.[眼位及眼球运动检查]**（6月龄以上）

（1）眼位: □未见异常□异常

（2）眼球运动: □未见异常□异常

**6.[远视力检查]**

（1）选择测量视力表：□标准对数视力表（3.5周岁以上）

□图形视力表（2.5-3.5岁）（有条件情况下）

□其它

（2）选择佩戴眼镜情况：□不戴镜□佩戴框架眼镜□佩戴隐形眼镜□佩戴角膜塑形镜，佩戴度数：右眼：左眼：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 眼别 | 裸眼视力（按5.0计数法） | 戴镜视力（按5.0计数法） |
| 右眼 |   |   |
| 左眼 |   |   |

**注：**戴镜视力指配戴自己现有的眼镜看到的视力水平。

**7.[屈光筛查]**（记录电脑验光3次平均数值，6月龄以上）

1. 非睫状肌麻痹下验光（结果不具有诊断意义）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 眼别 | 球镜（S） | 柱镜（散光C） | 轴位（散光方向A） |
| 右眼 |  |  |  |
| 左眼 |  |  |  |

（2）睫状肌麻痹下验光（非必填项）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 眼别 | 球镜（S） | 柱镜（散光C） | 轴位（散光方向A） |
| 右眼 |  |  |  |
| 左眼 |  |  |  |

注：球镜、柱镜填写请保留两位小数。球镜为近视或远视度数，负值“-”为近视，正值为远视；“柱镜”为散光度数；轴位为散光的方向，有散光度数才会有散光轴位。

（3）其他特殊情况，需注明：

**8.[临床印象]**

□未见异常□异常

**9.[处理]**

（1）随访：

（2）转诊：

附件3

通州区儿童眼保健和视力筛查工作

领导小组人员名单

组 长：王亚春 通州区卫生健康委副主任

副组长：吴伯军 通州区教体局副局长

徐 静 通州区财政局副局长

姜益南 通州区残联副理事长

成 员：王玉琴 通州区卫生健康委妇幼健康科科长

陈建峰 通州区教体局发展规划与财务科科长

陈 超 通州区财政局社会保障科科长

顾晓明 通州区妇幼保健计划生育服务中心主任

王向红 通州区教体局基础教育科幼教专干

翟惠华 通州区残联康复部主任

附件4

通州区儿童眼保健和视力筛查工作

技术指导小组人员名单

组 长：顾晓明 通州区妇幼保健计划生育服务中心主任

副组长：仇红楠 通州区妇幼保健计划生育服务中心副主任

张 悦 通州区人民医院眼科主任

成 员：顾拥军 通州区残疾儿童康复训练中心主任

杨爱民 通州区人民医院眼科副主任

张新宇 通州区妇幼保健计划生育服务中心

儿童保健科主任

曹晓慧 通州区妇幼保健计划生育服务中心

群体保健科主任

韩建周 通州区疾控中心健康教育与慢病防制科科长

易咏梅 通州区妇幼保健计划生育服务中心

群体保健科副主任

俞双双 通州区人民医院眼科视光师