

# 2.9% 下降率背后的近视防控“中国模式”

医师报讯（融媒体记者 尹晗）近年来，儿童青少年近视已成为全球性重大公共卫生问题。党和国家领导人多次就儿童青少年近视问题做出重要批示，强调“全社会都要行动起来，共同呵护好孩子的眼睛，让他们拥有一个光明的未来”。

2025 视觉健康创新发展国际论坛期间，《医师报》记者对话温州医科大学附属眼视光医院终身名誉院长瞿佳教授，温州医科大学眼视光医学部主任吕帆教授，温州医科大学眼视光医院院长、党委副书记陈洁教授，请他们分享儿童青少年近视防控综合干预的“中国模式”以及中国近视防控能力建设联盟（CAMP）在提升近视防控临床能力方面开展的一系列工作成果。

“中国在全球近视防控中的探索和实践，尤其是在政府政策推动、全社会参与、科技创新和教育系统协同等方面的经验，走在了世界前列。可以说，如果没有这场声势浩大的近视防控工作，近视发病率极有可能大幅上升。”瞿佳介绍，最新数据显示，我国儿童青少年总体近视率为 50.7%。相较于 2018 年的 53.6% 下降 2.9%。“这不到 3% 的下降率来之不易！应对近视防控成绩给予充分肯定。”



关注  
阅读  
专题  
报道



瞿佳 教授



吕帆 教授



陈洁 教授

## 破解近视“全球性问题”要打“组合拳”

“婴儿出生时，会带有 300 度生理性远视，在成长发育的过程中逐步正视化。而过早消耗远视储备，就会造成近视。”瞿佳指出，近些年随着人们生活方式的改变、近距离用眼时间的增加及电子产品滥用等综合因素的叠加，事实上近视发病率升高已成为“全球性问题”。如果儿童低、中度近视早期得不到控制，一旦超过 600 度就发展成为高度近视，并常会引起病理性近视——而其往往伴随并发症，引起不可逆的视力低下甚至致盲，给个人、家庭、社会带来沉重负担。

“统计数据显示，我国 6 岁

2018  
教育部、国家卫健委等八部委联合发布《综合防控儿童青少年近视实施方案》，将近视防控上升为国家战略。

2021

教育部等十五部门印发《儿童青少年近视防控光明行动工作方案（2021—2025 年）》，要求开展减轻学生学业负担、强化户外活动等八个专项行动，确保到 2030 年实现中国儿童青少年视力健康整体水平显著提升。

2022

国家卫健委印发《“十四五”全国眼健康规划（2021—2025 年）》，明确提出到 2025 年，力争 0—6 岁儿童每年眼保健和视力检查覆盖率达到 90% 以上，儿童青少年眼健康整体水平不断提升。

2024

国家卫健委发布《近视防治指南（2024 年版）》，为科学、规范开展儿童青少年近视防治工作提供了进一步指导。

儿童近视率达 14.5%，一些地区更高达 20%~30%。这是意识、环境、行为因素共同作用的结果。”瞿佳表示，例如，一些家长习惯用电子产品“哄娃”，严重影响孩子视力视觉发育。此外，“卷”文化下，过早、过重的课业负担也是导致近视高发的重要原因。

“对于近视防控，临床上重点要聚焦于‘抓早抓小、关口前移’，力求控制近视的早发和多发态势，为遏制高度近视筑牢根基。”瞿佳强调，相较遗传因素，目前高度近视高发往往与环境因素有关。“因此，近视防控工作需持续加大力度，一方面通过对 0~6 岁和 6~12 岁两个重要时期进行监控，尽早发现、及时控制和延缓近视的发生发展；另一方面，在意识、环境、行为的改变上下大力气，改变儿童青少年不良用眼习惯和生活习惯。”

“儿童青少年近视防控，关键在于落实‘一增一减’。即增加户外活动，减少用眼负担。”

吕帆表示，儿童青少年应保证每天 2 小时和每周 14 小时的日间户外活动，上学日日间户外活动时间不足的部分应在周末补上。

“定期运动能促进大脑神经生长因子的分泌，刺激新生神经元的生成，尤其是在负责学习和记忆的海马体区域。”吕帆介绍，研究表明，经常运动的儿童大脑中神经纤维和突触的数量明显增加，这为更高效的信息处理和学习奠定了基础。此外，中山大学中山眼科中心团队开展的一项研究也显示：增加户外活动时间学生的学习成绩不低于未参与户外活动的学生，且身体素质改善明显。吕帆强调，户外运动与学习并不矛盾，从长远来看，两者是一个相互促进作用。

“除行为学干预，临床上也有很多方法来帮助那些已经近视的小朋友。”吕帆表示，近视防控要打好“组合拳”。

目前，临床干预近视的手段主要包括光学干预、药物干预和手术治疗。“相信未来，随着对近视防控研究的力度加大，将有更多有确切疗效和证据的新药物、新方法应用于临床，不断丰富近视综合防控体系。”瞿佳说。

“在眼部疾病诊疗技术研发与成果转化方面，我们有国家眼部疾病临床医学研究中心引领，在近视防控服务体系建设 and 基层诊疗水平提升方面，CAMP 联盟的成立则是引领广大医疗机构提升能力、交流协作的一种创新。”

瞿佳介绍，为落实国家《综合防控儿童青少年近视实施方案》目标，响应“健康中国”战略，国家眼部疾病临床医学研究中心于 2023 年 11 月牵头成立了 CAMP 联盟，这是首个全国性近视防控专业协作组织。核心宗旨在于整合全国顶尖眼科医疗资源、科研力量及临床经验，构建高效协同创新的近视防控服务体系，打造覆盖全国的眼健康医疗服务网络，全面提升我国儿童青少年近视防控临床能力。

瞿佳介绍，CAMP 联盟构建了“中心（如大学附属医院、省级医疗中心）—骨干（三甲综合医院眼科、三甲专科医院）—成员（基层医疗机构）”三级网络，并畅通“能者上、平者让、庸者下、劣者汰”的管道，与国家近视防控“政府主导、多部门联动”

## 为近视防控提供“最好的解决方案”

的要求高度呼应。

“CAMP 首批吸纳 591 家眼科单位，包括北京同仁医院、复旦大学附属眼耳鼻喉医院等 33 家全国性中心级单位，半年内就完成了原计划三年的遴选目标。”作为 CAMP 联盟秘书长，陈洁透露联盟正加速推进至 1000 家单位规模，进一步形成覆盖全国的防控网络。

“技术创新是联盟的核心驱动力。”陈洁介绍，即将发布的“近视预测模型”基于温州医科大学眼视光医院 20 余年大数据，输入年龄、验光度数、眼轴长度等数据，可精准预测 5 年、10 年后的近视进展，并模拟不同干预手段的效果，成为基层医生免费的“智能助手”。另一项由王光霁、瞿佳等教授研发的“调节测量仪”，则突破了传统调节功能测量的技术瓶颈，为精准防控提供硬件支撑。

在人才培养方面，CAMP 联盟融合性开创了“线上+线下+直播”的立体化培训模式。陈洁说：“我们走进新疆、宁夏等偏远地区，开展‘手把手’教学，单次线上直播课曾吸引 2 万余人同时在线。”

在国际合作方面，联盟正推动国产设备与技术的自主创新。“过去 OCT、生物测量仪

等依赖进口，如今我们研发的调节仪已实现全球原创。”陈洁透露，联盟与日本、美国、澳大利亚等国开展药物研发与设备合作，同时将“中国方案”推向世界，“比如远程医疗技术，在高原地区建立‘带不走的医疗队’，实现高原与沿海医疗资源共享。”

近年来，在国家部委和地方政府发布的各项近视防控方案和要求中，已经将近视防控的科普工作放在了非常重要的地位。“科普工作既要‘科’也要‘普’，要基于科学做科普。”吕帆介绍，联盟自成立以来发起“追光计划”科普项目，推动科学防控理念普及，助力青少年近视防控工作。该项目通过线上线下结合的多种方式，覆盖校园、社区等场景，促进“防—控—治”一体化体系落地。此外，联盟还研发“EYE 智慧教育大模型”，整合了眼健康科普模块，基于临床数据和国际指南生成标准化科普内容，覆盖光学矫正、视觉功能评价等领域，为基层医生和教师提供科学传播工具。

“可以说，CAMP 联盟整合了近视防控的人、物、力，其目的就是为我国儿童青少年近视防控提供‘最好的解决方案’。”瞿佳说。

## 打赢“持久战” 为未来中国防盲工作筑牢堤坝

温州作为我国近视防控的“试验田”，经过多年的实践和努力，已探索出可复制的成功经验。陈洁介绍，2018 年以来，当地构建了覆盖 1333 所学校、100 余万学生的“自助化筛查体系”，通过“去医生化”设计，让卫生老师和班主任即可完成近视普查。更具创新性的是，温州将视觉健康融入体育课，编写分学段的《中小学近视防控教材》，“体育老师不再‘请病假’，而是带领学生开展丢沙包、羽毛球等视觉训练活动。”数据显示，

温州近视率已降至 50% 以下，成为浙江省最低。

“近视防控是一场持久战，需要政府、医疗、教育、家庭的全链条协作。”陈洁说：“当每个学校都有科学的防控体系，每个家庭都掌握护眼知识，每个孩子都有充足的户外活动时间，我们才能真正守护好下一代的光明未来。”

CAMP 联盟的任务就是紧紧围绕国家大政方针，为近视防控工作贡献力量——这需要成员单位进一步紧密团结、共同学

习、相互交流、携手提升我国儿童青少年近视防控临床水平。吕帆说：“一支火把的光芒或许暗淡，但将火把汇聚成灯塔，全中国就亮了。”

近视防控绝非“一蹴而就”，但一定“利在千秋”。瞿佳强调，目前，近视防控的难点、堵点，主要在于思想认识问题和客观现实问题。但越是难，越是要迎难而上。展望未来，把当下的近视防控工作做好——这也是为 40、50 年后的中国防盲工作筑牢堤坝。