附件1：

浙江省健康促进学校（近视防控特色学校）

基本要求（试行）

为深入贯彻落实教育部等八部门印发的《综合防控儿童青少年近视实施方案》，认真执行《浙江省教育厅等十一部门关于加强儿童青少年近视综合防控的意见》（浙教体〔2019〕23号），深入实施健康中国战略，持续推进健康促进学校建设，不断加强和改进新时代儿童青少年近视防控工作，制定本要求。

一、加强组织领导

（一）建立校内相关部门共同参与的儿童青少年近视防控工作联席会议机制，统筹推进校内儿童青少年近视防控工作，建立分工明确、专人负责的儿童青少年近视防控工作制度体系和运行机制。

（二）把儿童青少年近视防控工作列入本校工作重要议事日程，制定工作规划，确定工作目标，有专项工作方案，做到有计划、有监督、有总结。

（三）将儿童青少年近视防控工作纳入本校年度考核。

（四）设有儿童青少年近视防控工作专项经费。

（五）积极在本校部署和开展儿童青少年近视防控特色学校建设，且形成一定规模。

二、完善制度建设

（一）有完善的儿童青少年近视防控制度、体系。严格落实减轻学生学业负担、加强考试管理、改善视觉环境、坚持眼保健操等护眼措施、强化体育锻炼和户外活动、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、加强视力健康管理和倡导科学防近等相关要求。

（二）有完善的视力健康教育与健康管理制度体系。把视力健康教育纳入教学计划，建立视力健康教育评价制度，围绕学生健康需求，采用灵活多样的健康教育形式，帮助学生树立“健康第一”理念，养成健康生活方式。

三、保障基础条件

（一）学校选址、设计符合国家卫生标准，卫生状况良好。学校教学建筑、环境噪声、室内微小气候、采光、照明等环境卫生以及黑板、课桌椅的配备符合国家相关要求。

（二）按国家规定配备学校卫生专业技术人员或保健教师且年龄、学历、职称等结构合理，积极支持学校卫生专业技术人员或保健教师参加相关培训，提升职业能力和素养。

（三）重视学校健康教育师资队伍建设，有一定数量能开展健康教育的专兼职健康教育教师。

四、防控成效明显

儿童青少年近视防控工作取得明显成效，学校学生总体近视率低于本地区相同学校总体水平。

五、形成有效经验

在构筑防近工作体系、定期开展视力监测并建立视力档案、强化体育锻炼和户外活动、改善视觉环境、减轻学业负担、控制电子产品使用、加强视力健康教育、促进家长参与、强化考核督导、加强健康教育队伍和机构建设等方面形成有效经验，至少在其中若干方面工作卓有成效。

附件2：

健康促进学校（近视防控特色学校）建设工作

特色学校和先进个人名额分配表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **县（市、区）名称** | **省级特色学校推荐数量** | **市级特色学校推荐数量** | **市级先进个人**  **推荐名额** |
| 莲都区 | 2 | 2 | 5 |
| 龙泉市 | 2 | 2 | 5 |
| 青田县 | 2 | 2 | 5 |
| 云和县 | 1 | 2 | 4 |
| 庆元县 | 1 | 2 | 4 |
| 缙云县 | 2 | 2 | 5 |
| 遂昌县 | 1 | 2 | 4 |
| 松阳县 | 1 | 2 | 4 |
| 景宁县 | 1 | 2 | 4 |
| 市直 | 1 | 1 | 3 |
| 合 计 | 14 | 19 | 43 |

备注：推荐省级特色学校须在已被评为市级特色学校中择优推荐。

附件3:

浙江省健康促进学校（近视防控特色学校）

申报表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名称 |  | | | 联系人 | |  |
| 联系电话 |  | | | 传 真 | |  |
| 通讯地址 |  | | | 电子邮箱 | |  |
| 学校基本情况 | 学生总数 | | 学生近视率 | 学校卫生专业技术人员数 | | 学校健康  教育师资数 |
|  | |  |  | |  |
| 近年来学校儿童青少年近视防控工作主要做法及成效（字数500字，请另附3000字申报报告） |  | | | | | |
| 申报单位意见 | | 市级教育行政部门意见 | | | 省级教育行政部门意见 | |
| （盖章）  年 月 日 | | （盖章）  年 月 日 | | | （盖章）  年 月 日 | |

附件4：

丽水市健康促进学校（近视防控特色学校）

申报表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校名称 |  | | | 联系人 | |  |
| 联系电话 |  | | | 传 真 | |  |
| 通讯地址 |  | | | 电子邮箱 | |  |
| 学校基本情况 | 学生总数 | | 学生近视率 | 学校卫生专业技术人员数 | | 学校健康  教育师资数 |
|  | |  |  | |  |
| 近年来学校儿童青少年近视防控工作主要做法及成效（字数500字，请另附3000字申报报告） |  | | | | | |
| 申报单位意见 | | 县（市、区）级教育行政部门意见 | | | 市级教育行政部门意见 | |
| （盖章）  年 月 日 | | （盖章）  年 月 日 | | | （盖章）  年 月 日 | |

附件5:

丽水市健康促进学校（近视防控特色学校）

建设工作先进个人推荐表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | 单 位 | |  |
| 联系电话 |  | | 职 务 | |  |
| 主要推荐理由（近年来学校儿童青少年近视防控工作主要做法及成效） |  | | | | |
| 单位意见 | | 县（市、区）级教育行政部门意见 | | 市级教育行政部门意见 | |
| （盖章）  年 月 日 | | （盖章）  年 月 日 | | （盖章）  年 月 日 | |

附件6：

丽水市健康促进学校（近视防控特色学校）

推荐汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **县（市、区）** | **类别** | **学校名称** | **联系人** | **联系方式** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

申报类别：省级、市级。