

滕州市卫生健康局 文件

滕州市教育和体育局 文件

滕卫〔2026〕6号

关于印发《滕州市儿童青少年“五健”促进行动实施方案（2026-2030年）》的通知

各镇街学区（联区）、市直及民办学校、幼儿园，各医疗卫生机构、托育机构：

为深入贯彻落实国家卫生健康委等13部门联合印发的《儿童青少年“五健”促进行动计划（2026-2030年）》、省卫生健康委等13部门联合印发的《贯彻落实儿童青少年“五健”促进行动计划（2026-2030年）的若干措施》要求，进一步促进我市儿童青少年体重、视力、心理、骨骼、口腔健康，不断提升儿童青少年健康水平，推动人口高质量发展，特制定本实施方案，请遵照执行。

滕州市卫生健康局



滕州市教育和体育局

2026年5月11日



滕州市儿童青少年“五健”促进行动实施方案 (2026-2030年)

一、工作目标

到2030年，全市儿童青少年总体近视率、龋齿发生率显著降低，体质健康标准达标优良率、心理健康素养水平稳步提升，超重肥胖上升趋势得到遏制，防、筛、诊、治、康一体化服务体系更加完善，医校协同、家校共育、社会共治的工作格局全面形成，儿童青少年身心健康水平达到全省中上游行列，助力“健康滕州”建设目标高质量实现。

—**体重健康**：中小學生国家学生体质健康标准达标优良率达到60%以上，儿童青少年肥胖率得到有效控制，肥胖代际传递得到有效遏制，儿童肺活量逐步提升，体能素质持续改善。

—**视力健康**：0-6岁儿童、中小學生屈光筛查率稳步提升；6岁儿童近视率控制在3%左右，小学生近视率降至32%以下，初中生降至60%以下，高中阶段降至70%以下；近视低龄化趋势得到根本遏制。

—**心理健康**：0-6岁儿童心理行为发育监测比例达到90%以上；中小学专（兼）职心理健康教育教师配备率、标准化心理辅导室建成率均达100%；中小學校每学年至少开展1次心理健康专题教育活动，青少年抑郁发生率逐年下降。

--骨骼健康：中小學生脊柱彎曲異常篩查實現全覆蓋，篩查率達到100%，異常病例早發現、早干預，學生良好體態養成率顯著提高。

--口腔健康：5歲、12歲兒童患齲得到有效干預，兒童青少年口腔健康服務全覆蓋，科學刷牙、規範使用牙線等健康行為普及率持續提升。

二、重點行動任務

（一）各鎮街學區（聯區）、市直及民辦學校、幼兒園

1. 體重健康促進行動

托育機構、幼兒園聯合醫療保健機構每年開展不少於2次在園兒童生長發育監測，為營養不良兒童建立專案，及時轉診並定期隨訪干預。中小學校將膳食營養和體育鍛煉知識融入日常教學與校園活動，每年開展不少於2次專題培訓；依托“健康副校（園）長”開展“健康營養校園行”；推進健康食堂、健康餐廳建設，優化膳食結構，定期公示帶量食譜；每學期開展1次學生身高、體重、腰圍全面監測，建立體重健康檔案，對生長遲緩、超重肥胖學生及時轉診並推送個性化指導方案；關注超重肥胖學生心理健康，開展心理疏導服務；全面實施學生體質強健計劃，保障學生每天綜合體育活動時間不低於2小時，推行“陽光體育一小時”，開展課間跳繩打卡等活動，杜絕擠占挪用體育課；推動運動項目进校园，培養學生1-2項體育運動技能，常態化開展學校體育聯賽。

2. 视力健康促进行动

托育机构、幼儿园每半年开展 1 次幼儿视力检测，实现学龄前儿童屈光筛查全覆盖，动态监测远视储备量，推广学龄前儿童主动眼保健操。中小学校严格执行每学期 2 次视力检测制度，建立完善儿童青少年视力健康电子档案，实现“一人一档、动态更新、终身追踪”与部门间数据共享；对远视储备量消耗过快、视力异常学生分级分类干预，及时告知家长并协助转诊；每年开展不少于 2 次中医药防近视进校园活动；深入实施“学校明亮工程”，确保 2027 年底前教室照明全面达标，定期调整学生座位和课桌椅高度；规范学生电子产品管理，教师课堂视频类教学用时每节课不超过 15 分钟；结合“全国爱眼日”等开展主题宣传，营造全民护眼的氛围。

3. 心理健康促进行动

托育机构、幼儿园配合医疗卫生机构开展 3-6 岁儿童心理行为发育监测，在监测的项目纳入入园体检；工作人员参加每年不少于 1 次的心理健康培训；向家长发放“儿童心理行为发育问题预警征象”宣传册并开展健康讲座。中小学校实现心理辅导室建设全覆盖，配齐设备和专业资料，明确专人负责并常态化开展心理辅导活动；每校至少配备 1 名专（兼）职心理健康教育教师，配合开展孤独症等心理行为异常儿童的校园筛查和干预支持；将心理健康知识纳入教师、校医培训内容，每年开展不少于 2 次专题培训；每学年至少开展 1 次心理健康专题

教育活动，推广心理健康服务包，开设阳光成长课程；结合学生健康体检，完善心理健康测评、咨询指导与分类干预服务，严格落实隐私保护制度。

4. 骨骼健康促进行动

中小学校配合医疗卫生机构每年为 10-16 岁学生开展 1 次脊柱弯曲异常筛查，结果纳入学生健康档案；教育学生纠正单肩背包、长期斜趴等不良习惯，推广“一尺一寸一拳”正确读写姿势，引导学生养成正确的坐姿、站姿和行走姿势，定期调整课桌椅高度；落实“双减”要求，保障课外运动时间，严禁挤占体育活动；指导学生选用合规双肩背包，书包重量不超过学生体重的 10%；推广分学段的“脊柱活力操”，每天固定时间练习；开足开齐体育课，丰富体育活动形式，重点开展有助于脊柱健康的对称性运动。

5. 口腔健康促进行动

托育机构、幼儿园落实集体儿童口腔健康管理，每年至少开展 1 次在园儿童龋齿筛查，建立个人口腔健康档案；每日督促幼儿早晚刷牙、饭后漱口，每周开展 1 次口腔健康科普；配合推广幼儿园群体性局部涂氟项目。中小学校将口腔健康教育纳入学校教学计划，开展“爱牙日”主题班会、刷牙操比赛、绘画比赛等活动；依托“健康副校（园）长”实现口腔健康科普进校园常态化；配合医疗卫生机构每年为在校学生开展 1 次常规口腔检查，推进口腔健康进校园；在食堂膳食搭配中，

减少高糖、高粘食物供应，引导学生健康饮食。

（二）市妇幼保健院

市妇幼保健院牵头统筹，指导各医疗卫生机构、镇卫生院、街道社区卫生服务中心，围绕“预防-筛查-干预-管理-康复”全链条，落实五大核心任务，学校端全程协同配合。

1. 体重健康促进行动

依托婚前医学检查、孕前优生健康检查项目开展营养状况评估，为营养不良、肥胖人群开展营养指导；将体重管理纳入孕产期保健服务内容，孕妇学校每季度开展1次孕期体重管理专项活动，开设育儿学校、营养课堂；加强孕期营养门诊建设，组建营养专业指导团队，实现孕期营养门诊全覆盖；对贫血、妊娠糖尿病、低体重孕妇实施“五色”专案管理，结合“母乳喂养日”普及母乳喂养知识；落实0-6岁儿童健康管理服务，开展婴幼儿营养喂养评估，指导科学喂养与添加辅食，纠正不良饮食行为；开设儿童营养门诊，强化儿童营养性疾病筛查与随访，对营养不良、超重肥胖儿童建立专案管理，及时转诊并跟踪随访。

2. 视力健康促进行动

将视觉发育营养指导纳入孕产期保健常规，加强妊娠期糖尿病、高血压等疾病管理，避免孕期不良行为影响胎儿视觉发育，引导孕妇避免吸烟、饮酒、药物滥用等危险行为，将孕期视觉健康保护知识纳入孕妇学校必修内容；新生儿期开展早期

视觉评估与眼底检查，建立眼病筛查-转诊-干预绿色通道；严格执行《0-6岁儿童眼保健及视力检查服务规范（试行）》，加强儿童眼保健和视力检查服务，规范开展学龄前儿童屈光筛查与0-3岁儿童系统眼保健，对高危儿童建立专案管理并增加筛查频率；每年开展不少于1次3-6岁儿童视力、屈光、眼位检查及双眼视功能评估，对疑似异常者每3-6个月复查；负责视力防控复筛、诊断、一般干预和治疗，牵头开展全市视力防控技术培训；建立绿色转诊通道，严重眼病儿童2周内转诊至上级医疗保健机构并跟踪管理；每年开展不少于2次中医药防近视进校园活动，推广穴位按摩、中药熏蒸等中医药特色防近视技术；建立0-6岁儿童视力健康电子档案，实现视力健康信息连续、动态管理。

3. 心理健康促进行动

依托“世界孤独症关注日”、“世界精神卫生日”开展科普宣传，普及孤独症核心特征、早期表现及儿童青少年心理健康知识；将孤独症早期识别知识纳入婚前、孕前和孕期保健课程，与孕妇学校课程有机结合；每年为基层医护人员、校医、托幼机构工作人员开展不少于1次的心理健康培训；结合0-6岁儿童健康管理服务，利用DDST或儿童行为发育预警征开展儿童发育评估，重点监测认知、语言、情感、运动和社会适应能力，早期发现心理行为异常并转诊干预；实施儿童早期发展适宜技术，开展0-3岁婴幼儿养育照护指导服务，进行风险评

估和咨询指导；推进 0-6 岁儿童孤独症筛查干预服务，建立筛查、诊断、干预、康复救助一体化机制；加强儿童心理保健门诊建设，提升评估、干预和治疗能力；健全医校协同转介机制，参与构建“家庭为基础、机构为骨干、社区为依托”的干预康复体系，制定个性化康复方案。

4. 骨骼健康促进行动

结合中小學生体检，每年为 10-16 岁儿童青少年开展 1 次脊柱弯曲异常筛查评估，推动脊柱弯曲异常筛查纳入体检常规项目；为校医、基层、医护人员提供脊柱筛查标准化培训和技术支持；将脊柱筛查结果纳入学生健康档案，实现数据互通；对评估结果异常的，采用适宜中医药技术干预，发挥中医药特色优势；每年联合学校、社区开展不少于 1 次骨骼健康专题教育，推广运动健康促进等非手术干预措施，提升干预效果；定期开展校医、体育教师、基层医护人员脊柱健康筛查与早期干预技术的专业培训。

5. 口腔健康促进行动

将儿童口腔保健知识纳入孕妇学校必修课程，重点宣讲乳牙重要性、孕期营养与胎儿牙齿发育的关系、婴幼儿口腔清洁方法；结合儿童保健服务，在 1、3、6、12、18 月龄等关键节点，由口腔科医生提供个性化口腔健康指导；结合 0-6 岁儿童健康管理服务，每半年开展 1 次儿童口腔健康检查，建立动态电子档案；开展口腔健康进校园、进社区活动，提供常规口腔

检查、窝沟封闭等服务；指导推广幼儿园、学校群体性局部涂氟项目，规范开展 6-9 岁儿童第一恒磨牙、12-15 岁儿童第二恒磨牙窝沟封闭项目；定期开展校医、幼儿园保健医儿童龋病预防与早期识别技术培训。

（三）镇卫生院、街道社区卫生服务中心

1. 体重健康促进行动

落实 0-6 岁儿童健康管理服务与营养喂养评估，重点指导母乳喂养、科学添加辅食，纠正挑食偏食等不良饮食行为，开展儿童营养科普，提升家长科学喂养意识；做好儿童营养监测，及时登记消瘦、肥胖儿童并转诊至上级医疗机构，形成筛查、登记、转诊、干预闭环管理。

2. 视力健康促进行动

规范开展 0-6 岁儿童眼保健和视力检查，协助开展学龄前儿童屈光筛查，监测远视储备量；重点关注高危儿童，协助建立专案管理；负责视力防控初筛、建档、健康教育和常规随访，及时转诊严重眼病儿童并跟踪管理；开展视力健康科普宣传，普及儿童视觉发育知识。

3. 心理健康促进行动

结合 0-6 岁儿童健康管理服务开展儿童发育评估，早期发现心理行为发育异常儿童，及时转诊干预并随访，对高危儿童建立“重点监测台账”，每 3 个月开展 1 次定期随访与筛查；应用“儿童心理行为发育问题预警征象”等工具开展初筛，阳

性儿童及时转诊；参与建立“社区-学校-医疗机构”联动监测机制，开展科普宣传与家庭养育指导，落实社区随访与家庭支持，工作人员每年参加不少于1次的心理健康培训。

4. 骨骼健康促进行动

每年为辖区10-16岁儿童青少年开展1次脊柱弯曲异常筛查评估，参加脊柱筛查标准化培训，落实筛查结果档案管理，协助实施“绿、黄、红”三级风险管理；联合学校、社区开展骨骼健康专题教育，负责社区随访和家庭指导，配合开展脊柱异常干预工作，参加脊柱健康筛查与早期干预技术专业培训。

5. 口腔健康促进行动

每半年开展1次儿童口腔健康检查，建立口腔健康档案，做好干预指导和随访；开展口腔健康科普宣传，负责儿童口腔健康初筛和龋齿患儿的转诊，参与口腔健康进校园、进社区活动，提供免费口腔检查等服务，参加儿童龋病预防与早期识别技术培训。

三、 实施步骤

（一）启动部署阶段（2026年5月—7月）

成立专项工作组，制定印发实施方案，召开启动会议，部署工作任务，开展全员培训，明确工作标准和要求，选取部分学校、社区开展试点工作。

（二）全面实施阶段（2026年8月—2027年12月）

全面推进“五健”促进行动，常态化开展健康筛查、健康

教育、干预指导，完善服务网络与协同机制，推动医校协同、卫体融合、家校共育落地见效。每半年开展1次督促检查，及时整改问题、推广经验，逐步扩大行动覆盖面，2027年底实现核心工作全覆盖。

（三）巩固提升阶段（2028年1月—2030年6月）

优化工作举措，强化薄弱环节整改，搭建“五健”信息平台，整合学生体检数据、运动打卡记录等，实现90%以上学校健康数据互联，健全长效工作机制，开展中期评估，稳步推进确保各项目标落实。

（四）总结验收阶段（2030年7月—12月）

全面总结行动实施成效，对照目标任务，开展全面验收，梳理经验做法和问题不足，形成专项报告；表彰奖励先进单位和个人，健全长效工作机制，持续提升儿童青少年健康水平。

四、保障措施

坚持“谁主管、谁负责”，市卫生健康局支持市妇幼保健院统筹市镇两级医疗卫生机构，完善“五健”设施，配齐专业设备，加强人员配置与能力提升，督促落实政策落地见效，市疾控中心（卫生监督所）加强学校卫生监测，动态追踪学生常见病流行趋势，依法加强学校卫生监督。市教育和体育局保障学校（幼儿园）筛查场地与时间，组织学校（幼儿园）与医疗机构的密切协作，动员家长积极参与；与市卫健局定期开展联合督导，健全长效工作机制，将“五健”行动指标纳入市妇幼

保健院、各医疗机构、各学校（幼儿园）年度考核，对未达标单位限期整改，确保各项任务落地见效。市妇幼保健院建立完善儿童青少年“五健”电子档案，完整记录筛查、干预、随访信息，确保阳性病例随访率 100%，统筹开展业务培训、质量控制与效果评估，及时汇总上报阶段性进展情况，定期向市卫生健康局、市教育和体育局报送工作简报。各卫生医疗机构、托育机构、幼儿园、中小学校要通过全媒体平台开设“五健”促进行动专题专栏，普及权威健康科普、发布工作动态与典型经验等，深入开展“五健”促进行动进校园、进社区、进家庭活动，通过讲座、竞赛、健康打卡等形式，打造“健康小卫士”实践活动，营造全社会关心支持儿童青少年健康的浓厚氛围。