

# 儿童屈光发育电子档案建立的现状和改进方法

孙莉萍

(山西省眼科医院)

**摘要:** 建立儿童屈光发育档案是近视防控的一项重要工作, 不仅为深入开展儿童眼健康研究提供数据、制定干预措施提供科学依据, 而且是公共卫生事业的宝贵资源。从开展儿童屈光发育电子档案建立的工作中发现不足之处, 根据当前的实际情况, 给出相关的建议和意见, 为今后继续开展儿童屈光发育电子档案的建立工作提供一定的支持和帮助。

**关键词:** 屈光发育; 电子档案; 现状; 改进方法

为深入贯彻落实习近平总书记“共同呵护好孩子的眼睛, 让他们拥有一个光明的未来”的重要指示精神, 国家卫健委、教育部等八部门高度重视, 联合下发《综合防控儿童青少年近视实施方案》, 全面推进儿童青少年近视防控工作, 并把近视列为学生重点防治的6种常见病之一<sup>[1-2]</sup>。预防近视眼要从近视形成早期(儿童期)入手, 及时监测屈光发育情况, 早期采取干预措施<sup>[3-4]</sup>。应用流行病学研究方法积极开展儿童眼健康筛查, 建立儿童屈光发育电子档案是防控近视的一项重要工作<sup>[5]</sup>。积极应用和加快推广儿童屈光发育电子档案系统的使用, 有利于近视防控工作的顺利开展。山西省近视综合防控组联合信息技术公司共同开发了儿童眼健康筛查网络, 建立了儿童屈光发育电子档案系统, 已投入使用并积极推广。目前发现需要健全组织架构、提升全民认知程度、加大宣传力度、提高安全保密措施等问题。本文就儿童屈光发育电子档案建立的现状进行分析, 并提出几点改进意见。

## 一、儿童屈光发育电子档案建立的现状

建立儿童屈光发育电子档案的工作在山西省近视综合防控组领导的重视下得到快速推进, 山西省卫生健康委员会、山西省疾控中心对筛查工作加大投入, 山西省教育厅也组织工作有效开展, 促进儿童屈光发育电子档案的建立, 积极应用电子档案系统, 有利于近视防控工作的积极开展。由于是多部门合作, 目前在近视防控工作中发现一些问题, 仍需要认真面对, 积极改进。

(一) 组织不够完善。2018年8月30日, 国家卫生健康委员会、教育部等8部门联合印发《综合防控儿童青少年近视实施方案》, 近视防控筛查涉及到省内多个部门, 多个方面, 多个专业的交流合作。当遇到组织协调, 经费配置, 设备购买、健全儿童眼保健服务体系等问题的时候, 就会出现沟通不畅、意见分歧等情况, 导致近视防控筛查工作进展缓慢, 甚至拖延。

(二) 认知程度不够。1、学生方面: 课业负担很重, 长时间过度用眼, 不注意眼卫生, 户外活动时间很短。2、教师方面: 在学校完成视力筛查, 需要占用上课时间, 影响课程进度。也担心在检查过程中, 学生是否可以积极配合, 还需注意安全等问题。3、家长方面: 通知家长带小孩到专业机构进行复查的时候, 有些家长对正规医院的选择比较迷茫, 被一些私营机构招揽过去做检查治疗, 甚至有些家长对建立屈光发育档案认知缺乏, 直接放弃复查。4、医生方面: 社区医生或保健医生缺乏专业的眼科知识, 一方面降低了家长的信任度。另一方面, 专科检查、解释宣教、填写数据等工作加重了医生的工作量, 导致其积极性不高。

(三) 市面机构良莠不齐。现阶段我省有些地区儿童眼保健工作依然还是传统意义上的眼科视力检查, 而未能和后续必要的医学干预、行为干预结合起来。仍有一些近视眼学生未得到正确的屈光矫正, 甚至在接受非正规、非科学的治疗<sup>[6]</sup>。儿童由于调节力强, 验光的结果不能代表其真实的屈光状态, 只有在睫状肌麻痹下验光的结果才能获知儿童真实的屈光状态<sup>[7-9]</sup>。有些配镜中心竟然对初诊的学生未进行睫状肌麻痹验光屈光检查, 没有判断真实的屈光状态, 直接进行电脑验光和配镜。还有些机构打着免费检查视力, 建档立卡的旗号, 向学生和家长们推销治疗近视的相关产品。甚至有

些民营或私营医院, 只能建立纸质的屈光发育档案, 学生信息和数据没有进入指定的平台或系统, 自然没有办法进行后续的复查、指导、宣教等工作。

(四) 安全保密程度不足。眼健康筛查过程中, 建立儿童屈光发育电子档案需要在系统中录入和保存大量个人信息和数据, 由于操作人员使用不当, 可能会造成信息篡改或删除。甚至个别管理人员随意将登陆密码告知他人, 可能会造成潜在的安全威胁。也有可能内部网络遭到破坏, 导致信息或数据泄露。还有可能被外部技术入侵, 给病毒提供侵袭机会。

(五) 设备配置不充足。在近视防控工作筹备过程中, 一些基层医院或学校对儿童屈光发育电子档案的建立工作没有引起足够的重视, 因此, 检查设备和软硬件系统购置不太齐全, 开展筛查工作不太方便。也有些医院没有将儿童屈光发育检查数据及时上传, 使统计和追踪过程不顺畅, 儿童屈光发育电子档案系统在后期无法得到有效利用, 并积极发挥它的作用。

## 二、建立儿童屈光发育电子档案的改进方法

(一) 健全组织架构。建立儿童屈光发育电子档案是需要多部门协调合作完成的工作, 各部门之间既要分工明确, 又要密切配合。教育部门和学校需要组织学生并积极配合筛查, 社区卫生服务中心和学校保健教师开展现场筛查, 专业的眼科医院作为技术支撑和指导单位充分发挥区域眼科实力。因此需要成立一个近视综合防控领导小组, 组织协调当地卫生健康委员会、疾控中心、教育厅等各部门, 负责把学校-社区-医院有机的结合起来, 制定工作流程, 健全各项制度, 积极多方沟通, 加强工作督导, 进行质量控制和把关。

(二) 提高认知能力。近视综合防控领导小组要积极搭建医院和学校的联防联控平台, 提高各类人群的保健意识和认知能力。1、邀请专业的眼科医生进入学校, 给广大学生、老师、家长和校医进行广泛宣传。通过学校动员老师、老师沟通家长、家长引导孩子、孩子反馈老师, 形成环环紧扣的流程, 这样可提高学生、老师、家长的认知能力。2、要通过海报、展板、视频等方式借助电视台、学校官网、安全教育平台等阵地进行宣传, 提高眼健康知识的关注度和认知度。3、需要在家长关注的近视防控平台上, 针对性的推出各种眼保健知识, 帮助大家建立爱眼护眼健康理念, 形成健康的行为和习惯, 具备更多的卫生健康知识和技能。4、可以制作一些印有爱眼护眼科普知识的笔袋、书皮、文件夹等眼保健宣传品, 或者推出一些合乎规格的坐姿矫正器、可升降的课桌椅, 无频闪的护眼灯等护眼产品, 方便家长购买和使用。

(三) 授权机构规范化。1、在开展近视防控筛查工作以来, 形形色色的配镜治疗机构涌现出来, 需要近视防控领导小组或者大型的公立医疗机构指定或授权每个地市县一些规范的眼科检查机构或者配镜中心, 提醒家长选择正规的医院或者治疗机构进行检查或治疗。不要让孩子长期暴露在非正规的治疗和干预中, 延误最佳治疗时机。2、近视防控项目开展的时候, 指定医院、社区服务中心、学校的医护人员需要进行全面培训, 从专科检查、健康宣教、档案填写等各方面进行培训考核, 通过后方可持证上岗。

(下转第 128 页)

(上接第 124 页)

(四) 提高安全保密性。建立儿童屈光发育电子档案过程中, 系统安全摆在首位。首先通过信息加密, 实现上传信息的安全保护。接着设置优质的防火墙, 给系统增加保护网。还需要增加自动报警装置, 提高防范。同时, 权限也是电子档案管理核心, 系统管理员根据不同的电子档案管理需求设置不同的端口, 这样可以保证电子档案的管理责任对应到相应的人群了。

(五) 合理配置设备。为了确保儿童屈光发育电子档案系统存储完善和发挥作用, 各级政府需要加大设备和人力的投入, 购置先进的检查设备, 为儿童眼健康筛查工作的开展提供技术支撑。一方面, 将资金安排在采购、维护、更新和保养设备方面, 同时还要添加软件设备建立儿童屈光发育电子档案系统, 构建统一的信息管理平台。另一方面: 除去建立儿童屈光发育电子档案系统外, 还需要健全儿童眼健康服务体系, 通过规范建立复查、诊疗费用减免长效机制, 使每个学生都可以获得优质的眼保健服务和宣教指导在内的近视防控综合干预。

#### 参考文献

[1] 熊毅. 宝山区小学生和初中生近视眼患病现状及用眼习惯

调查[D]. 复旦大学, 2011.

[2] 廖志群, 黄健欢. 广州市海珠区 2010~2011 年小学生视力不良状况分析[J]. 现代诊断与治疗, 2013, 24(4): 768-770.

[3] 童梅玲. 儿童早期视力筛查的意义及方法[J]. 中国儿童保健杂志, 2012, 20(6): 482-484.

[4] 李丽红, 赵艾兰, 朱安惠, 等. 早期干预保护儿童视功能的正常发育[J]. 中国儿童保健杂志, 2009, 17(4): 436-438.

[5] 褚仁远, 瞿小妹. 建立儿童屈光发育档案是预防近视的基础步骤[J]. 中华眼科杂志, 2009, 45(7): 577-579.

[6] ZHAO J, PAN X, SUI R, et al. Refractive error study in children: re-sults from Shunyi District, China[J]. Am J Ophthalmol, 2000, 129(4): 427-435.

[7] 冯光强, 黄业贤, 王建勋, 等. 儿童睫状肌麻痹散瞳验光的必要性对比分析[J]. 现代临床医学生物工程学杂志, 2004, 10(3): 206-207.

[8] 汪芳润, 尹忠贵. 近视近视眼近视眼病[M]. 上海: 复旦大学出版社, 2008: 38-42.

作者: 山西省眼科医院 孙莉萍