



視力UPUP



臺北市學童高度近視防治計畫 家長通知單及同意書

親愛的家長：

您好！近視一旦發生，即不可回復，且會持續進展，尤其「年紀越小近視，就越容易成為高度近視者」；我們希望可以延緩或阻斷學童近視的發生，若於小學中低年級學童已近視者，近視度數平均每年增加100度至125度，若不及早控制，有近視的孩子可能到高年級或國中時就已成為500度以上的高度近視者，未來罹患視網膜剝離、白內障及青光眼的機率較高。

臺北市政府推動「高度近視防治計畫」，補助臺北市國小一至六年級學童，持「護眼護照」到眼科合約醫療院所，接受免費的「專業視力檢查」，就讀國小階段共補助6次（一年一次）。不同於以往採用E字表檢查，本服務提供散瞳後驗光檢查，能更準確瞭解孩子的視力狀況。視力檢查時使用散瞳劑後，受檢學童將會有4至6小時無法看清遠、近物及畏光現象，有少數學童可能會發生暫時性眼壓升高，此為短暫的情況，會自然恢復正常，若症狀持續或增加，應盡速就醫；此外，專業的眼科醫師也會詳細檢查眼部結構，提供貴子弟最佳的視力評估。若您同意貴子弟參加本計畫，請填寫同意書，並授權提供貴子弟的檢查結果、學籍等資料及您的聯絡電話，作為後續提供貴子弟衛教指導與健康追蹤之用。



臺北市學童高度近視防治計畫回條



學校：_____ 國小，班級：_____年_____班_____號，學生姓名：_____

出生年月日：_____年_____月_____日，身分證字號：_____

參加高度近視防治計畫：同意 不同意，本局以電話簡訊提供健康資訊：同意 不同意

家長簽名：_____，手機：_____

住家_____

中華民國_____年_____月_____日



眼科合約院所名單



高度近視防治網

★更多的訊息請上網「臺北市高度近視防治網」<https://reurl.cc/M7Ry73>



臺北市政府衛生局
Department of Health, Taipei City Government

★本回條請撕下後繳回至本局