|  |  |
| --- | --- |
| SỞ GIÁO DỤC VÀ ĐÀO TẠO  THÀNH PHỐ ………….  **CÔNG TÁC HỌC SINH SINH VIÊN** | CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |

**BIÊN BẢN KIỂM TRA**

**Chuyên đề công tác y tế trường học**

1. **ĐƠN VỊ ĐƯỢC KIỂM TRA**: .............................................................................
2. **THỜI GIAN KIỂM TRA:** Lúc:...….., thứ……, ngày……..tháng…... năm 20...
3. **THÀNH PHẦN ĐOÀN KIỂM TRA**
4. .Chức vụ Trưởng đoàn;
5. Chức vụ Thành viên;
6. Chức vụ Thành viên;
7. Chức vụ Thành viên.
8. **THÀNH PHẦN ĐƠN VỊ ĐƯỢC KIỂM TRA**
9. Chức vụ……………………..Đại diện đơn vị;
10. Chức vụ Thành viên;
11. Chức vụ Thành viên;
12. Chức vụ Thành viên.
13. **NỘI DUNG ĐƯỢC KIỂM TRA NĂM HỌC 20...-20...**
    1. **Công tác tổ chức** *(TTLT số 13/20.../TTLT-BYT-BGDĐT)*

* Quyết định thành lập Ban chỉ đạo công tác y tế trường học

Có □; Không □

* Có cán bộ phụ trách công tác y tế trường học: Có □; Không □

+ Có chuyên môn y tế: Không □; Có □ ………………………………

+ Số lượng nhân viên y tế tại các trường: ……………. người

BS:..........; CN Điều dưỡng:..........; Y sĩ:..........; Y tá:..........; ĐDTC:..........;

ĐDSC:..........; Dược trung:..........; Dược tá:..........; NHS:..........; Kiêm nhiêm:..........;

* 1. **Kiểm tra hoạt động y tế trường học**
* Số lần: ……………. …………………………………………………………………..………
* Thời gian:…………………………………………………………………………..…………..
  1. **Tham dự tập huấn công tác y tế trường học**
* Số lần: ……………. ……………………………………………………………………………
* Thời gian:…………………………………………………………………………….…………..
  1. **Công tác thực hiện trang thiết bị, thuốc thiết yếu dùng trong Phòng y tế học đường năm học 20...-20...** *(QĐ số 1221/QĐ-BYT; CVLT số 8898/LT-YT-GDĐT)*

..................................................................................................................................................... ..................................................................................................................................................... ..................................................................................................................................................... ..................................................................................................................................................... ..................................................................................................................................................... .....................................................................................................................................................

* 1. **Công tác khám sức khỏe định kỳ, thực hiện sổ theo dõi sức khỏe cho học sinh, giáo viên, công nhân viên năm học 20...-20...**

*(TTLT số 13/20.../TTLT-BYT-BGDĐT; TT số 14/20.../TT-BYT)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Thời gian** | **Số lượng**  **Giáo viên/ công nhân viên** | **Số lượng**  **Học sinh/Sinh viên** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 1. **Công tác thực hiện bảo hiểm y tế học sinh, giáo viên, công nhân viên năm học 20...-20...** *(TTLT số 13/20.../TTLT-BYT-BGDĐT; TTsố14/20.../TT-BYT; TTLT số 41/20.../TTLT-BYT-BTC)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Thời gian** | **Số lượng**  **Giáo viên/ công nhân viên** | **Số lượng**  **Học sinh/Sinh viên** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* 1. **Công tác kiểm tra vệ sinh năm học 20...-20... (***TT số 27/20…./TT-BYT; TT số 46/20…./TT-BYT; Quyết định 1221/2000/QĐ-BYT)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Khu vực**  **kiểm tra** | **Đánh giá** | **Ghi chú** |
| Phòng học |  |  |
| Phòng thư viện |  |  |
| Phòng luyện tập thể dục thể thao |  |  |
| Phòng y tế |  |  |
| Phòng thí nghiệm |  |  |
| Nhà ăn |  |  |
| Căng-tin |  |  |
| Nhà bếp |  |  |
| Kho chứa  thực phẩm |  |  |
| Khu vệ sinh  + Nhà tiêu  + Nhà tiểu  + Chỗ rửa tay  + Xà phòng (dung dịch sát khuẩn)  + Thiết bị vệ sinh (bồn cầu, bô) |  |  |

* 1. **Công tác vệ sinh an toàn thực phẩm tại đơn vị**
* Tổ chức tuyên truyền: Không □; Có □ …………………………………..kế hoạch
* Hình thức:...................................................................................................
* Nội dung:....................................................................................................................................
* Công tác ban hành văn bản tham mưu, chỉ đạo: ..........................................................................

- Tình hình ngộ độc thực phẩm

+ Số vụ:........................................; Số lượng: ................................người

............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. **Kiến nghị của đơn vị**

**10. Kết luận của đoàn kiểm tra**

Biên bản kết thúc vào lúc…..…. giờ….….. phút cùng ngày./.

**Đơn vị được kiểm tra Đại diện đoàn kiểm tra**

……………………………... …………………………..