## 附件1

## 托幼机构卫生评价申请书

**＿＿＿＿＿＿＿＿＿：**

本园（所）拟于 年 月开始招生，依据《托儿所幼儿园卫生保健管理办法》的要求，特向您单位申请对我园（所）进行卫生评估。

申请单位地址：

申请单位电话：

申请单位（签章）：

申请人：

申请日期：

## 附件2

## 新设立托幼机构招生前卫生评价表

| **评价**  **内容** | **分值** | **评价标准** | **评价**  **方法** | **得分** | **备注** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **环**  **境**  **卫**  **生** | 20分 | * 园（所）内建筑物、户外场地、绿化用地及杂物堆放场地等总体布局合理，有明确功能分区（2分） * 室外活动场地地面应平整、防滑，无障碍，无尖锐突出物（2分） * 活动器材安全性符合国家相关规定（1分） * 未种植有毒、带刺的植物（1分） | 查看现场 |  |  |
| * 室内环境的甲醛、苯及苯系物等检测结果符合国家要求（4分） | 查验检测  报告 |
| * 室内空气清新、光线明亮（2分） * 有防蚊蝇等有害昆虫的设施（2分） | 查看现场 |
| * 每个班级有独立的厕所和盥洗室（2分） * 每班厕所内有污水池，盥洗室内有洗涤池（2分） |
| * 盥洗室内有流动水洗手装置（必达项目） * 盥洗室内水龙头数量和间距设置合理（2分） | 查看现场 |
| **个**  **人**  **卫**  **生** | 15分 | * 保证儿童每日1巾1杯专用,寄宿制儿童每人有专用洗漱用品（必达项目） | 查看现场 |  |  |
| * 每班有专用水杯架，标识清楚，有饮水设施（4分） * 每班有专用毛巾架，标识清楚，毛巾间距合理（3分） * 有专用水杯、毛巾消毒设施（4分） |
| * 儿童有安全、卫生、独自使用的床位和被褥（4分） |
| **食**  **堂**  **卫**  **生** | 10分 | * 食堂获得《餐饮服务许可证》（必达项目） | 查验证件 |  |  |
| * 园（所）内应设置区域性的餐饮具集中清洗消毒间，消毒后有保洁存放设施（4分） * 配有食物留样专用冰箱，有专人管理（3分） | 查看现场 |
| * 炊事人员与儿童配备比例：提供每日三餐一点的托幼机构应达1: 50，提供每日一餐二点或二餐一点的1: 80（3分） | 查看资料 |
| **保**  **健**  **室**  **或**  **卫**  **生**  **室**  **设**  **置** | 20分 | * 设立保健室或卫生室（必达项目） * 卫生室需有《医疗机构执业许可证》（必达项目） | 查看现场  查验证件 |  |  |
| * 保健室面积不少于12平方米（2分） | 查看现场 |
| * 保健室设有儿童观察床（2分） * 配备桌椅、药品柜、资料柜（3分） * 有流动水或代用流动水的设施（2分） |
| * 配备儿童杠杆式体重秤、身高计（供2岁以上儿童使用）、量床（供2岁及以下儿童使用）、国际标准视力表或标准对数视力表灯箱、体围测量软尺等设备（4分） * 配备消毒压舌板、体温计、手电筒等晨检用品（3分） |
| * 有消毒剂（2分） * 配备紫外线消毒灯或其他空气消毒装置（2分） |
| **卫**  **生**  **保**  **健**  **人**  **员**  **配**  **备** | 15分 | * 配备符合国家规定的卫生保健人员（必达项目） | 查看资料 |  |  |
| * 卫生保健工作的第一责任人是托幼机构的法定代表人或负责人（5分） |
| * 按照收托150名儿童设1名专职卫生保健人员的比例配备（收托150名以下儿童的可配备兼职卫生保健人员）（5分） * 卫生保健人员上岗前接受培训并考核合格（5分） |
| **工**  **作**  **人**  **员**  **健**  **康**  **检**  **查** | 10分 | * 托幼机构工作人员上岗前经县级以上卫生行政部门指定的医疗卫生机构进行健康检查，并取得《托幼机构工作人员健康合格证》。炊事人员取得《食品从业人员健康证》（10分） | 查看证件 |  |  |
| **卫**  **生**  **保**  **健**  **制**  **度** | 10分 | * 建立10项卫生保健制度，并符合实际情况，具有可操作性  1. 一日生活制度（1分） 2. 膳食管理制度（1分） 3. 体格锻炼制度（1分） 4. 卫生与消毒制度（1分） 5. 入园（所）及定期健康检查制度（1分） 6. 传染病预防与控制制度（1分） 7. 常见疾病预防与管理制度（1分） 8. 伤害预防制度（1分） 9. 健康教育制度（1分） 10. 卫生保健信息收集制度（1分） | 查看资料 |  |  |

备注：

1.托幼机构总分达到80分以上，并且“必达项目”全部通过，才可评价为“合格”。

2.若托幼机构不提供儿童膳食，则不予评价食堂卫生、工作人员健康检查和卫生保健制度的相应部分。托幼机构分数达到剩余项目总分的80%以上，并且“必达项目”全部通过，才可评价为“合格”。

3.如果评价结果为“不合格”， 托幼机构应当根据评价报告给予的整改意见和指导，整改后可重新申请卫生评价。

## 附件3

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **已建立托幼机构卫生保健工作评估细则——评分表** | | | | | | | |
| **被评估单位 ： 评估单位： 评估人： 评估时间：** | | | | | | | |
| **一**级指标 | 二级指标 | 指标序号 | 三级指标 | 分值 | 评估 方法 | 评估标准 | 得分及扣分理由 |
| 卫生  保健  管理  20分 | 岗位职责明确（4分） | 1 | 法定代表人或负责人是卫生保健工作第一责任人 | 1分 | 现场考核 | 询问园长卫生保健第一责任人 |  |
| 2 | 分管园长负责卫生保健工作实施 | 2分 | 现场考核 | 分管园长熟悉卫生保健十项工作内容和要求 |  |
| 分管园长每3年至少参加1次区级及以上妇幼保健机构举办的卫生保健培训，有培训证书或记录 |
| 3 | 有各类人员卫生保健岗位职责 | 1分 | 查阅资料 | 包括分管园长、卫生保健人员、教师、保育员、食品从业人员等 |  |
| 制度  健全  （3分） | 4 | 有本园卫生保健工作制度 | 2分 | 查阅资料 | 制度进行公示 内容包括：一日生活、儿童膳食、体格锻炼、儿童健康检查、工作人员健康检查、卫生与消毒、传染病预防与控制、常见疾病预防与管理、伤害预防、健康教育、信息收集等 |  |
| 5 | 卫生保健工作有计划和总结，并纳入全园工作计划中 | 1分 | 查阅资料 | 结合园内儿童健康状况制定卫生保健工作计划总结中有改进措施落实情况 |  |
| 保健/卫生室设置（4分） | 6 | 设立保健室/卫生室 | 2分 | 现场检查 | 保健室/卫生室独立使用，保健室面积≥12m2,卫生室按照《医疗机构执业许可证》设置 |  |
| 7 | 保健室配备符合国家要求的设备设施 | 2分 | 现场检查 | 基本设施设备：儿童观察床、桌椅、药品柜、资料柜、电子计算机、流动水等设施 常用药品:常用消毒剂、紫外线消毒装置或其他空气消毒装置 体检设备：儿童体重秤、身高计、量床、国际标准视力表或标准对数视力灯箱、体围测量软尺 晨检设备：压舌板、体温计、手电筒等常用设备 |  |
|  | 配备和要求（5分） | 8 | 按招收儿童数配备卫生保健人员 | 1分 | 现场检查 | 按照受托150名儿童至少设1名专职卫生保健人员的比例配备/受托150名以下儿童的应配备专职或兼职卫生保健人员 |  |
| 9 | 卫生保健人员资质符合《管理办法要求》 | 1分 | 查阅资料 | 卫生保健人员资格证书：医师取得《医师执业证书》，护士取得《护士执业证书》，保健员高中以上学历 |  |
| 10 | 卫生保健人员参加上岗前及定期培训 | 2分 | 查阅资料 | 近5年上岗人员取得上岗前培训合格证，每年至少参加一次区（县）级以上卫生保健培训 |  |
| 11 | 卫生保健人员操作技能熟练 | 1分 | 现场考核 | 操作技能：晨检操作、制定带量食谱、配置消毒液和使用消毒灯、视力检查、测量身高和体重并进行评价等，随机考核两项技能 |  |
| 卫生相关报告（1分） | 12 | 卫生相关检测报告齐全 | 1分 | 查阅资料 | 二次供水、塑胶场地检测报告、改扩建园所提供室内环境检测报告 |  |
| 卫生保健资料管理 （3分） | 13 | 各项卫生保健工作细聊齐全、规范 | 2分 | 查阅资料 | 近三年健康档案盒工作记录； 健康档案：儿童入园健康检查表、查验预防接种记录、儿童健康检查表或手册（定期体检用）、工作人员健康体检合格证 工作记录：儿童出勤、传染病登记、晨午检、全日观察及患病登记、身高体重测量登记、膳食营养及调查记录、卫生消毒、营养性疾病及常见病登记、伤害登记表、专案管理记录表和健康教育记录等 |  |
| 14 | 各项卫生保健工作数据统计与分析，掌握儿童健康状况 | 1分 | 查阅资料 | 依据儿童出勤、定期健康检查、体格测量、传染病、伤害和常见病统计表数据进行统计分析掌握全员儿童主要健康问题 |  |
| 卫生设施 10分 | 室外卫生设施（2分） | 15 | 园所场地布局合理，功能区分明确 | 1分 | 现场检查 | 建筑物、户外场地、绿化用地及杂物堆放场地有明确功能分区杂物堆放有专用场地，位置隔离 |  |
| 16 | 共用户外活动场地面积2平方米/人 | 1分 | 现场检查 | 生均面积计算 |  |
| 室内卫生设施（4分） | 17 | 室内通风良好，空气清新，无异味，温度适宜 | 1分 | 现场检查 | 生活用房不具备自然通风条件的，应安装机械通风设施和空气消毒装置 寒冷、炎热地区安装取暖、降温设施 |  |
| 18 | 室内采光、照明良好 | 1分 | 现场检查 | 活动室窗地面积比不低于1:5 安装照明装置 |  |
|  |  | 19 | 桌椅高度符合儿童特点 | 1分 | 现场检查 | 椅子为靠背椅，儿童坐在桌前时，整个身体的姿势保持自然状态，身体坐直，肘部弯曲平放在桌面，两肩轻松平放，胸部脊柱不向前弯，脚自然地放在地面上，小腿与大腿成直角 |  |
| 20 | 儿童床位和被褥安全、卫生 | 1分 | 现场检查 | 每人有专用床位和被褥，被褥整洁、卫生 |  |
| 卫生间设施 （4分） | 21 | 配有儿童专用水杯、毛巾及设施 | 2分 | 现场检查 | 有饮水设施，有专用水杯和分隔的水杯架，水杯架标识清楚 有专用毛巾和毛巾架， 毛巾架标识清晰，毛巾不接触、不贴墙 |  |
| 22 | 每班有独立、安全的厕所和盥洗室 | 1分 | 现场检查 | 每班有独立的厕所和盥洗室 |  |
| 23 | 配备儿童用水龙头 | 1分 | 现场检查 | 水龙头≥5个/班 |  |
| 生活安排与体格锻炼8分 | 一日 生活 （4分） | 24 | 一日生活安排符合儿童年龄、季节特点 | 1分 | 现场检查 | 随机检查2个班级的作息制度及执行情况 |  |
| 25 | 儿童生活行为习惯良好 | 3分 | 现场检查 | 儿童饮水间隔和量养成良好 进餐行为养成良好 吸收行为良好 |  |
| 体格 锻炼 （4分） | 26 | 体格锻炼计划和安排符合儿童特点 | 2分 | 查阅资料 | 查体格锻炼形式符合儿童特点 |  |
| 户外活动至少2小时/日，中等强度运动1小时，动静结合 |  |
| 27 | 做好体格锻炼效果评估 | 2分 | 现场检查 | 体格锻炼过程中，保教人员或卫生保健人员观察儿童对锻炼的反应，有不良反应及时采取措施定期开展儿童体质健康测试与评估 |  |
| 儿童  膳食  18分 | 膳食  管理  （12分） | 28 | 食堂取得食品经营许可证 | 1分 | 查阅资料 | 具有有效期内的《食品经营许可证》 |  |
| 29 | 按招收儿童数配备食品从业人员 | 1分 | 现场检查 | 儿童与食品从业人员比例：提供三餐为50:1，一餐或两餐为80:1 |  |
| 30 | 食堂各项安全管理制度健全，岗位职责明确 | 1分 | 查阅资料 | 食堂管理、食品安全制度齐全 食品从业人员岗位职责清晰、明确 |  |
| 31 | 严格执行带量食谱，按计划用餐 | 3分 | 查阅资料 | 食堂制作食物量和种类与带量食谱一致 食品出入库记录准确清晰 食堂用量表与出入库一致 |  |
| 32 | 儿童膳食费专款专用 | 2分 | 查阅资料 | 师生膳食严格分开，膳食费账目清晰， 与出入登记和食谱一致，每学期盈亏在2%以上内，每月公布账目 |  |
|  |  | 33 | 食品采购专人负责，进行查验，并索票、索证 | 1分 | 查阅资料 | 1个月的采购和验收记录清晰完整、索票和和索证齐全 |  |
| 34 | 食堂配留样专用冰箱，按要求留样 | 1分 | 现场检查 | 有食物留样冰箱 食物留样量100g/种、密封，冷藏保存时间达48小时 |  |
| 35 | 餐具集中清洗、热力消毒，消毒后保洁存放 | 1分 | 现场检查 | 在食堂或清洗消毒间进行集中清洗、消毒，有相应设施 |  |
| 36 | 食堂、库房物品清洁卫生、摆放合理 | 1分 | 现场检查 | 食品级用具生熟分开、标识清楚、定为存放。库房食品案要求摆放，食品在有效期内 |  |
| 膳食 营养 （6分） | 37 | 每2周至少更换一次食谱 | 1分 | 查阅资料 | 一个月食谱为带量食谱 |  |
| 38 | 膳食搭配及烹调方法符合儿童年龄特点 | 1分 | 查阅资料 | 每天12种食物种类、每周25种食物种类，烹调方法适合儿童特点 |  |
| 39 | 制定带量食谱 | 1分 | 查阅资料 | 1个月食谱为带量食谱 |  |
| 40 | 进行回顾性膳食调查与营养计算 | 3分 | 查阅资料 | 每季度至少进行1次营养计算 食物种类及营养均衡，有分析，结果符合国家要求  根据营养计算结果调整食谱 |  |
| 健康 检查 12分 | 儿童健康检查（7分） | 41 | 儿童体检合格后入园，离园3个月及以上重新体检 | 2分 | 查阅资料 | 按照班级名单，每班随机抽取5人的入园健康检查表，体检率100%，离园3个月及以上儿童，重新体检 |  |
| 42 | 开展定期健康检查，对资料进行分析 | 3分 | 查阅资料 | 按照“0-6岁儿童健康管理服务规范”要求开展定期体检，体检率95%以上， 园内每半年测量一次身高、体重，检查视力 资料有登记及分析，根据结果制定干预措施 |  |
| 43 | 进行晨午检及全日观察 | 2分 | 查阅资料 | 晨午检记录规范，对有问题儿童进行记录 全日观察记录规范，对有问题儿童进行记录 |  |
| 工作人员健康检查 （5分） | 44 | 工作人员进行上岗前及定期体检 | 2分 | 查阅资料 | 按工作人员名单，检查全部健康合格证，体检率100% |  |
| 45 | 工作人员传染性疾病和精神疾病管理 | 3分 | 查阅资料 | 健康体检发现的传染病患者要离岗治疗，治愈后持诊断证明方可回园工作 日常工作中疑似传染病者要立即离岗治疗 精神病患者需调离托幼机构 |  |
| 卫生与消毒 7分 | 环境  卫生  （2分） | 46 | 室内外环境清洁、卫生，定期进行卫生检查 | 2分 | 现场检查 | 班级卫生情况良好，物体表面洁净、地面无积水、便器无尿垢 |  |
| 查阅资料 | 卫生检查记录清晰规范，有奖惩措施 |  |
| 预防性消毒 （4分） | 47 | 严格执行各类物品和环境清洁、预防性消毒 | 4分 | 查阅资料 | 毛巾消毒规范 水杯消毒规范 空气消毒规范 物体表面消毒规范 |  |
| 知识 技能 （1分） | 48 | 保育员掌握卫生消毒知识和技能 | 1分 | 现场考核 | 各类物品消毒液浓度及配置方法正确，准确使用消毒灯 |  |
| 疾病 防控 12分 | 常见病管理 （6分） | 49 | 儿童既往病史登记完善 | 1分 | 查阅资料 | 儿童健康档案中包括家族史、先天病史、慢性疾病史、过敏史等 |  |
| 50 | 做好儿童常见疾病登记管理和随访 | 5分 | 查阅资料 | 贫血、营养不良等营养不良性疾病登记管理和随访 超重、肥胖儿童管理和随访 视力低常、龋齿等常见病管理和随访 心里行为问题管理和随访 先心病、癫痫、哮喘、过敏性疾病等其他疾病登记 |  |
| 传染病防控 （6分） | 51 | 进行缺勤儿童追踪、记录完整 | 1分 | 查阅资料 | 缺勤随访登记表中对缺勤儿童有登记，及时联系儿童家长 |  |
| 52 | 有突发传染病应急预案 | 2分 | 查阅资料 | 有传染病报告人 预案流程清晰 |  |
| 53 | 传染病流行季节有预防性措施 | 1分 | 查阅资料 | 加强晨检、巡视、缺勤追踪、卫生消毒、宣教等措施 |  |
| 54 | 协助疾控部门做好传染病防控工作 | 2分 | 查阅资料 | 协助并督促家长儿童按时进行预防接种 发现传染病或疑似传染病按照要求及时上报、协助疾控部门做好患病儿童隔离和终末消毒 |  |
| 预防  伤害 7分 | 应急预案（1分） | 55 | 有伤害应急预案，定期演练 | 1 | 查阅资料 | 有预案，并定期进行演练 |  |
| 预防措施（6分） | 56 | 定期开展幼儿园安全隐患排查，确保安全 | 4分 | 现场检查 | 预防跌落伤：楼梯井进行防护，室内外地面平整、防滑，无障碍，无尖锐突出物 预防切割伤：墙角、床头、台阶、水池、窗台、门角、活动设施与儿童接触的部位等无锐角或者进行防护 预防烧烫伤：热源进行防护、室内电源插座安装咋儿童无法触及的地方、紫外线灯开关单独设置或有防护装置 预防中毒及异物窒息：无有毒植物、班级消毒用品等放在儿童接触不到的地方 |  |
| 57 | 开展伤害预防及急救措施培训 | 1分 | 查阅资料 | 培训资料记录完整 |  |
| 58 | 做好安全事故的处理、做好记录 | 1分 | 查阅资料 | 处理及时、记录规范，并进行追踪 |  |
| 健康  教育  6分 | 计划、总结 （2分） | 59 | 有健康教育计划和总结 | 2分 | 查阅资料 | 结合本园儿童常见病、传染病、膳食、伤害等主要健康问题制定 对工作人员、家长和让儿童的健康教育计划 对开展的健康教育活动及效果有总结 |  |
| 健康教育活动（4分） | 60 | 开展多种形式的健康教育活动 | 4分 | 查阅资料 | 每学期至少举办1次家长讲座、每季度至少对保教人员开展1次健康讲座 每学期健康教育形式至少在3种以上，包括网站、宣传栏、发放宣传资料、组织讲座等 每学期开展健康教育效果评估 健康教育资料完整，包括：通知、签到、培训课件、照片 |  |

## 附件4

## 托幼机构卫生评价报告

＿＿＿＿＿幼儿园（托儿所）：

根据你园（所）申请，按照《托儿所幼儿园卫生保健工作规范》的卫生评价基本要求，我单位组织专家于 年 月 日对你园（所）招生前的卫生保健状况进行评价。

**评价结果：** 1．合格 2．不合格

**评价意见**

**评价单位（签章）：**

**评价人员：**

附件5

儿童入园（所）健康检查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | | |  | | 性别 | |  | | 年龄 | |  | | | | 出生日期 | | | | | 年 月 日 | | | | | | | |
| 既往病史 | | | 1.先天性心脏病 2.癫痫 3.高热惊厥 4.哮喘 5.其他 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 过敏史 | | |  | | | | | | | | | | | 儿童家长  确认签名 | | | | | |  | | | | | | | | |
| 体格检查 | 体重 | kg | | 评价 | |  | | 身长（高） | | | | cm | | | | | | 评价 | |  | | | 皮肤 |  | |
| 眼 | 左 | | 视力 | | 左 | | 耳 | | | | 左 | | | | | | 口腔 | | 牙齿数 | | |  | | | |
| 右 | | 右 | | 右 | | | | | | 龋齿数 | | |  | | | |
| 头颅 |  | | 胸廓 | |  | | | | | | 脊柱四肢 | | | | | |  | | 咽部 | | |  | | | |
| 心肺 |  | | 肝脾 | |  | | | | 外生殖器 | | | | | |  | | | 其他 | | |  | | |
| 辅助检查 | 血红蛋白(Hb) | | | |  | | | | | | | | 丙氨酸氨基转移酶(ALT) | | | | | | | |  | | | | | | | |
| 其他 | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 检查结果 | | |  | | | | | | | 医生意见 | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 医生签名： 检查单位：  体检日期： 年 月 日 （检查单位盖章） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

附件6

儿童转园(所)健康证明

**（留存单）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 儿童姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 | 年 月 日 | |
| 离园日期 |  | | 转入新园名称 | | |  | |
| 既往病史 |  | | 目前健康状况 | | |  | |
| 家长签名 |  | | | | | | | |
| 卫生保健人员签名： 转出单位：  日期： 年 月 日 （转出单位盖章） | | | | | | | | | |

备注：自儿童离园之日起有效期3个月。

儿童转园(所)健康证明

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 儿童姓名 |  | 性别 |  | 出生日期 | 年 月 日 | |
| 离园日期 |  | | 转入新园名称 | | |  | |
| 既往病史 |  | | 目前健康状况 | | |  | |
| 家长签名 |  | | | | | | | |
| 卫生保健人员签名： 转出单位：  日期： 年 月 日 （转出单位盖章） | | | | | | | | | |

备注：自儿童离园之日起有效期3个月。

附件7

托幼机构工作人员健康检查表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | |  | | 性别 | | |  | | 年龄 | |  | 婚否 |  | 编号 |  | |  | | |
| 单位 | |  | | | | | | | 岗位 | |  | | | 民族 | |  | | 照片 | | |
| 既往史 | | 1.肝炎2.结核3.皮肤病4. 性传播性疾病  5. 精神病6.其他受检者确认签字： | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 身份证号 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 体格检查 | 血压 | | | |  | | | | | 心肺 | |  | | 肝脾 | | |  | | |
| 皮肤 | | | |  | | | | | 五官 | |  | | 其他 | | |  | | |
| 化验检查 | 丙氨酸氨基转移酶(ALT) | | | | | | |  | | | | 滴虫 | |  | | | | | | |
| 淋球菌 | | | | | | |  | | | | 梅毒螺旋体 | |  | | | | | | |
| 外阴阴道假丝酵母菌  （念珠菌） | | | | | | |  | | | | 其他 | |  | | | | | | |
| 胸片检查 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 其他检查 | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 检查结果 | | |  | | | | | | | | | 医生意见 | |  | | | | | | | |
| 医生签名： 检查单位：  体检日期： 年 月 日 （检查单位盖章） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 备注：1.滴虫、外阴阴道假丝酵母菌指妇科检查项目。  2.胸片检查只限于上岗前及上岗后出现呼吸系统疑似症状者。  3.凡体检合格者，由健康检查单位签发健康合格证。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

附件8

托幼机构工作人员健康合格证

1. 《托幼机构工作人员健康

合格证》使用期3年，每年经体检合

格后，由检查机构签发1次。

1. 《托幼机构工作人员健康

合格证》应妥善保存，如有遗失，

应重新检查，并申请补发。

|  |  |
| --- | --- |
| 年度 | 年度 |
| 体检结果  医生签名  年 月 日 | 体检结果  医生签名  年 月 日 |
| 检查单位盖章 | 检查单位盖章 |
| 年度 | 年度 |
| 体检结果  医生签名  年 月 日 | 体检结果  医生签名  年 月 日 |
| 检查单位盖章 | 检查单位盖章 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | 性别 |  | 照  片 |
| 年龄 |  | | 婚否 |  |
| 岗位 |  | | 民族 |  |
| 工作单位 | |  | | | |
| 身份证号 | |  | | | |

附件9

2025年幼儿园接受卫生评价名单

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 单 位 |
| 1 | 贾家庄幼儿园 |
| 2 | 牧童幼儿园 |
| 3 | 古庄幼儿园 |
| 4 | 北廓幼儿园 |
| 5 | 宝贝幼儿园 |
| 6 | 冀村幼儿园 |
| 7 | 希望幼儿园 |
| 8 | 苗苗幼儿园 |
| 9 | 酒都幼儿园 |
| 10 | 杏花小相幼儿园 |
| 11 | 高护幼儿园 |
| 12 | 恬港天天向上幼儿园 |
| 13 | 峪道河水泉幼儿园 |
| 14 | 黄河幼儿园 |
| 15 | 英卓幼儿园 |
| 16 | 北门幼儿园 |
| 17 | 栗家庄幼儿园 |
| 18 | 小天才幼儿园 |
| 19 | 耘锦幼儿园 |
| 20 | 爱丁堡幼儿园 |
| 21 | 杨家庄垣头幼儿园 |
| 22 | 新星幼儿园 |
| 23 | 文峰幼儿园 |

|  |  |
| --- | --- |
| 24 | 文昌幼儿园 |
| 25 | 三泉幼儿园 |
| 26 | 西河双语幼儿园 |
| 27 | 西河育新幼儿园 |
| 28 | 育栋幼儿园 |
| 29 | 阳城田屯幼儿园 |
| 30 | 阳阳幼儿园 |
| 31 | 昌瑞幼儿园 |
| 32 | 日昇辉幼儿园 |
| 33 | 肖家庄幼儿园 |
| 34 | 小博士幼儿园 |
| 35 | 东关小学附属幼儿园 |
| 36 | 小精英幼儿园 |
| 37 | 演武幼儿园 |
| 38 | 南关幼儿园 |
| 39 | 昌迪幼儿园 |
| 40 | 小雨点幼儿园 |
| 41 | 吕梁酒都东方爱婴托育园 |
| 42 | 真爱幼幼托育中心 |
| 43 | 建昌幼儿园 |
| 44 | 鑫星贝贝托育体育服务有限公司 |
| 45 | 辰阳托育中心 |
| 46 | 东方爱婴托育中心 |
| 47 | 汾阳市公办综合托育服务中心 |