|  |
| --- |
| 中小学校卫生（保健）室自查整改台账附件1： |
| 单位：（公章） 校（园）长： 时间： |
| **序号** | **类别** | **排查内容** | **存在问题** | **整改措施** | **整改****时限** | **责任人** | **备注** |
| 1 | 卫生（保健）室 | 学校是否建立卫生（保健）室；是否有专职或兼职保健教师，职责是否明确；卫生（保健）室管理是否规范，健康教育、疾病防控等各项工作制度是否完善，是否开张过相关的教育活动；卫生保健档案建设和台账管理是否健全；卫生（保健）室专职或兼职保健教师是否有相关的从业证件，是否对卫生（保健）室的教师开展过相关的培训。 |  |  |  |  |  |
| 2 | 医疗急救箱 | 是否按照《中小学卫生室器械与设备配备目录》要求配备相关器械设备和急救药品；是否建立器械和药品管理制；药品是否有详细的购买记录，药品是否能够及时更换；急救箱的使用是否建立了台账。 |  |  |  |  |  |