|  |  |
| --- | --- |
| UBND THÀNH PHỐ THỦ ĐỨC | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** |
| **TRƯỜNG ……………………………………………………** | **Độc lập – Tự do – Hạnh phúc** |

**THÔNG TIN SỐ LIỆU 2024-2025**

Tên trường: ………………………………...............................................................................Điện thoại: …………………………………

Địa chỉ : ……………………………………………………………………………………………………………………………………...

Email:………………………………………………………….

Họ tên hiệu trưởng:…………………………………………………………………..Số DĐ: …………………………………………….

Họ tên hiệu phó(1): …………………………………………………………………..Số DĐ: ……………………………………………

Họ tên hiệu phó(2):……………………………………………………………………Số DĐ: ……………………………………………

Họ tên cán bộ y tế: ……………………………………………………………………Số DĐ: ……………………………………………

- Chuyên trách ⬜ - Kiêm nhiệm ⬜

Trình độ chuyên môn Cb y tế (Bs, Ys, ĐDSC,ĐDTC,…): …………………………………………………………………………………

- Có tham gia tập huấn, bồi dưỡng chuyên môn ⬜

Trường ký hỗ trợ chuyên môn với TYT phường: Có ⬜ - Không ⬜

TS CB-CNV toàn trường:…………………… Nam: ……….. Nữ: ……….

TS CB-CNV đã KSK:…………/………… Đơn vị KSK:……………………………………………………………………………………

TS BGH: ……. TS giáo viên: .………TS NV làm vệ sinh:…….TS Cấp dưỡng: …….... TS Bảo mẫu: ………. TS NV căn tin:………. TS Bảo vệ:……..

TS học sinh **toàn trường**: ………………….. Nam: …………….. Nữ: ………………… TS lớp học:……………… Tổng số phòng học:……… Phòng sử dụng máy lạnh:……….

- TS học sinh **Bán trú**: ……………….Nam: ……….. Nữ: …………

- TS học sinh **Nội trú**: …………….............. Nam: …………….. Nữ: …………………

- TS học sinh **1 buổi** : ……………….Nam: ……….. Nữ: ………….

- TS học sinh **2 buổi** : …………….............. Nam: …………….. Nữ: ………………….

TS Hs KSK: ..……………/……………….. - Tỉ lệ KSK học sinh: ……………….. %

- Tỉ lệ phiếu thông báo được lưu tại trường:…………………….%

Diện tích trường học: …………DT trung bình Phòng học……… Tổng số phòng chức năng:……………. DT trung bình phòng chức năng:……….. DT trung bình phòng bộ môn:………….

TS bàn 2 chỗ, ghế rời : ………… - TS bàn ghế toàn trường:…………

**Nhà VS HS** nam, nữ riêng: có ⬜- không ⬜

- TS bệ cầu: ……… Nam:…… Nữ: …… - TS bồn tiểu nam: ………cái. – TS m tiểu nam: ………m (nếu có).

**Nhà VS CNV** nam, nữ riêng: có ⬜ - không ⬜

- TS bệ cầu: ……. Nam:…… Nữ: …… - TS bồn tiểu nam: …….cái. – TS m tiểu nam:………m

TS vòi nước rửa tay của **HS**: ……………….. Tổng số vòi rửa tay cho hs Nam:………….………..

Tổng số vòi rửa tay cho hs Nữ:………………..………

TS vòi nước rửa tay của **CNV**: …….………..

Xét nghiệm **nước sinh hoạt** tại trường: Nước máy: Đạt ⬜ - Không đạt ⬜ . Ngày XN: ………………………….

Xét nghiệm **nước uống** tại trường: Xử lý tia cực tím: Đạt ⬜ - Không đạt ⬜ . Ngày XN: ………………………….

Đun sôi: Đạt ⬜ - Không đạt ⬜ . Ngày XN: ………………………….

Hệ thống lọc: Đạt ⬜ - Không đạt ⬜ . Ngày XN: ………………………….

Đóng bình: Tên cơ sở : ………………………………….. Ngày XN: ………………………….

**Có HĐ (hoặc biên lai) thu gom**:

Rác sinh hoạt ⬜ Đơn vị thu gom: ………………………………………….. Số hợp đồng:…………………………………….

Rác y tế ⬜ Đơn vị thu gom: ………………………………………….. Số hợp đồng:…………………………………….

Rác nguy hại ⬜ Đơn vị thu gom: ………………………………………….. Số hợp đồng:…………………………………….

Điểm tập trung rác cuối nguồn có mái & che chắn: có ⬜ - không ⬜

TS bình chữa cháy: ……………….. Hạn sử dụng: ……………….

TS HS tham gia BHYT/ TS HS: …………../…………..

- Tỉ lệ tham gia BHYT:…………% - Tổng phí thu BHYT: ………………………………………

Tổng kinh phí thực hiện YTTH:………………………

- Tổng phí chi mua thuốc, trang thiết bị y tế: ……………………………Chi khác:……………………

|  |  |
| --- | --- |
|  | *Ngày ……… tháng …… năm 20……* |
| **Xác nhận BGH** | **Nhân viên y tế** |