|  |  |
| --- | --- |
| **BAN CHỈ ĐẠO PHÒNG CHỐNG DỊCH COVID-19**  **THÀNH PHỐ/QUẬN/HUYỆN…………..** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập – Tự do – Hạnh phúc** |

**BẢNG TỰ ĐÁNH GIÁ**

Mẫu 1: Tự đánh giá

Dành cho các cơ sở mầm non

**An toàn trong phòng, chống dịch COVID-19 đối với cơ sở giáo dục mầm non**

**Năm học: 2021 - 2022**

**ĐƠN VỊ: …………………………………………………….**

| **STT** | **Tiêu chí** | **ĐƠN VỊ TỰ ĐÁNH GIÁ** | | **Ghi chú** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Đạt/ Không đạt** | **Biện pháp khắc phục đối với tiêu chí không đạt** |
| 1 | **Tiêu chí thành phần 1 (TP 1):** Về tiêm chủng vắc xin phòng Covid-19 đối với cán bộ, giáo viên, nhân viên. |  |  |  |
| 2 | **Tiêu chí thành phần 2 (TP 2):** Số lượng trẻ em, cán bộ, giáo viên, nhân viên tập trung tối đa trong một thời điểm tại cơ sở giáo dục . |  |  |  |
| 3 | **Tiêu chí thành phần 3 (TP 3):** Khoảng cách trẻ em, cán bộ, giáo viên, nhân viên trong và ngoài phòng học/phòng chăm sóc giáo dục trẻ, phòng thi, phòng làm việc. |  |  |  |
| 4 | **Tiêu chí thành phần 4 (TP 4):** Về rửa tay, khử khuẩn, dụng cụ ăn uống. |  |  |  |
| 5 | **Tiêu chí thành phần 5 (TP 5):** Giáo viên, cán bộ, nhân viên đeo khẩu trang khi làm việc tại cơ sở giáo dục (trừ khi ăn, uống) |  |  |  |
| 6 | **Tiêu chí thành phần 6 (TP 6):** Trẻ em, cán bộ, giáo viên, nhân viên được kiểm tra nhiệt độ, khai báo y tế khi vào trường/phòng chăm sóc, giáo dục trẻ và được phân luồng, đảm bảo đi một chiều khi vào trường/phòng chăm sóc, giáo dục trẻ và ra về |  |  |  |
| 7 | **Tiêu chí thành phần 7 (TP 7):** Phòng chăm sóc, giáo dục trẻ, phòng cách ly và phương án phòng, chống dịch COVID-19 |  |  |  |
| 8 | **Tiêu chí thành phần 8 (TP 8):** Tổ An toàn COVID-19 |  |  |  |
| 9 | **Tiêu chí thành phần 9 (TP 9):** Tổ chức hoạt động bán trú, căn tin, xe đưa rước |  |  |  |
| 10 | **Tiêu chí thành phần 10 (TP 10):** Cơ sở giáo dục mầm non hoạt động sau 16h30 |  |  |  |
| **TỔNG TIÊU CHÍ ĐẠT** | |  |  |  |

Tiêu chí an toàn trong phòng, chống dịch COVID-19 của cơ sở giáo dục mầm non là TCAT đạt: /10 tiêu chí.

**THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ**

**(Ký tên, đóng dấu)**

**………………….**