**PHỤ LỤC 01 (GỒM 02 BIỂU MẪU)**

**MẪU: BÁO CÁO CÔNG TÁC KHÁM SỨC KHỎE CHO HỌC SINH**

Trường:

Đơn vị tổ chức khám:

Ngày khám:

Tổng số học sinh: ………….. Tổng số nam sinh: ………….. Tổng số nữ sinh: ……….. (Tính số học sinh toàn trường)

|  |
| --- |
| Khối lớp: …….. Tổng số học sinh:…………………..(Tính số học sinh toàn khối)Tổng số nam sinh: ……..Tổng số nữ sinh: ………….. |
| Nội dung khám | Số học sinh có bất thường |
| Nam (tỷ lệ) | Nữ (tỷ lệ) | Tổng cộng (tỷ lệ) |
| Tăng huyết áp |  |  |  |
| Hạ huyết áp |  |  |  |
| Tình trạng dinh dưỡng  | Suy dinh dưỡng  |  |  |  |
| Thừa cân, béo phì  |  |  |  |
| Tuần hoàn |  |  |  |
| Hô hấp |  |  |  |
| Tiêu hóa |  |  |  |
| Thận – tiết niệu |  |  |  |
| Thần kinh- Tâm thần |  |  |  |
| Tật khúc xạ  |  |  |  |
| Bệnh về mắt khác |  |  |  |
| Sâu răng |  |  |  |
| Bệnh về Răng – Hàm -Mặt khác |  |  |  |
| Vấn đề về thính lực |  |  |  |
| Bệnh Tai – Mũi – Họng khác |  |  |  |
| Cong, vẹo cột sống | Gù |  |  |  |
| Ưỡn |  |  |  |
| Hình chữ S |  |  |  |
| Hình chữ C |  |  |  |
| Bệnh Cơ- Xương - Khớp khác |  |  |  |
| Bệnh khác |  |  |  |

\* Tỷ lệ là tính theo số trẻ bất thường chia cho tổng số trẻ theo giới, tổng cộng

 Thủ trưởng đơn vị khám

 Ký tên

 *(ghi rõ họ tên)*

**MẪU: BÁO CÁO CÔNG TÁC QUẢN LÝ SỨC KHỎE HỌC SINH VÀ GIÁO VIÊN QUẬN, HUYỆN**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| STT | TÊN TRƯỜNG | CẤP HỌC | KẾT QUẢ KHÁM SỨC KHỎE HỌC SINH | KẾT QUẢ KHÁM SỨC KHỎE GIÁO VIÊN |
| Tổng số HS | Tổng số khám | Tỷ lệ KSK % | Tổng số GV | Tổng số khám | Tỷ lệ KSK % |
| 1 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 4 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 5 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 6 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 7 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 8 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 9 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 10 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 11 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 12 |   |   |   |   |   |   |   |   |
| 13 |   |   |   |   |   |   |   |   |