

宁波市江北区卫生健康局 宁波市江北区教育局 文件 宁波市江北区财政局

北区卫健〔2022〕42号

区卫生健康局 区教育局 区财政局 关于组织做好江北区中小学生 健康体检工作的通知

各社区卫生服务中心（中心卫生院），各直属学校：

为进一步提高我区中小学生健康体检工作质量，促进重点疾病早筛早诊早治，根据《省卫生健康委 省教育厅 省财政厅关于做好浙江省中小学生健康体检工作的通知》（浙卫发函〔2022〕6号）要求，现将我区中小学生健康体检工作的具体事项通知如下：

一、健康体检对象及项目

我区所有小学、初中及惠贞高中健康体检统一按照《中小

学生健康体检管理办法（2021年版）》规定的基本项目执行，其中四年级、初一（七年级）及惠贞高中高一年级学生各开展一次结核分枝杆菌检测（PPD），体检频次为每年一次，原则上每年11月前完成本年度中小學生体检工作，具体时间由学校与体检机构协商确定。

二、健康体检机构

（一）体检机构：各社区卫生服务中心（中心卫生院）负责辖区学校的学生健康体检工作。

（二）体检场所的设置要求：体检场所原则上设置在学校内，各学校负责体检场所的设置，应当符合《健康体检管理暂行规定》中关于外出健康体检的有关要求，场所设置要有男女分开的内科、外科检查室（各不少于1间），体检时严格落实疫情防控措施。

三、健康体检的组织管理

（一）区教育局负责组织管理我区中小學生健康体检工作。指导中小学校将学生健康体检结果纳入学校档案管理内容，建立落实学生健康体检资料台账管理制度。各中小学校统计体检人数、体检费用、报区教育局审核汇总。

（二）区卫生健康局负责核实确认相关数据，负责组织、协调辖区内医疗卫生机构承担中小學生健康体检工作，指导医疗、疾控等机构加强对学生健康体检数据的分析利用，做好相关疾病的防治，维护学生身体健康，推进学校卫生与健康教育工作，同时加强对健康体检的质量控制与感染管理。

（三）区财政局负责落实中小學生健康体检相关资金保障，标准为每人每次35元。经费按原渠道列支。

（四）中小學校负责本校學生健康体检的组织实施。將學生健康体检结果纳入學校档案管理内容，根据學生健康体检结果和健康体检机构出具的健康指导意见，研究制定促进學生健康的措施，有针对性地開展促进學生健康的相关工作。

（五）体检机构在体检结束后2周内以个体报告单形式向學校反馈學生个体健康体检结果（附件1），并由學校向學生及其监护人反馈；体检结束后1个月内向學校反馈學校汇总报告单（附件2）；体检结束后2个月内向区教育局反馈學校汇总报告单。

- 附件：1. 浙江省中小學生健康体检表（样张）
2. 宁波市中小學生健康体检总结报告（样稿）

江北区卫生健康局

江北区教育局

江北区财政局

2022年9月12日

附件1

浙江省中小學生健康體檢表

(樣張)

學校名稱：_____

姓 名：_____

出生年月：_____

性 別：_____

民 族：_____

家庭住址：_____

浙江省衛生健康委員會印制

健康体检项目

一、既往史：

疾病名称：_____ 诊断日期：_____年____月____日

二、体检项目：

检查项目		检 查 日 期					
		年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
形态机能	身高 (cm)						
	体重 (kg)						
	腰围 (cm)						
	臀围 (cm)						
	医生签名						
内科	心						
	肺						
	肝						
	脾						
	血压 (mmHg)						
	肺活量 (ml)						
	医生签名						

检查项目		检 查 日 期					
		年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
外科	头部						
	颈部						
	胸部						
	脊柱						
	四肢						
	皮肤						
	淋巴结						
	医生签名						
耳鼻咽喉科	听力						
	外耳道与鼓膜						
	外鼻						
	嗅觉						
	扁桃体						
	医生签名						
眼科	眼外观						
	远视力	右					
		左					

检查项目		检 查 日 期					
		年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日	年 月 日
屈光度	右						
	左						
医生签名							
口腔科	牙齿						
	牙周						
	医生签名						
实验室检查	血常规						
	丙氨酸氨基 转移酶						
	结核分枝杆 菌感染检测						
	医生签名						
其它（自选项目）							
检查结论							
主检医生签名							

附件2

宁波市中小學生健康体检总结报告

(样稿)

于*年*月*-*日，对*学校共*名学生进行健康体检，体检项目包括：形态机能、内科、外科、耳鼻喉科、眼科、口腔科、****、实验室检查等。

检中发现：超重*例，检出率为*%；脊柱侧弯*例，检出率*%；听力异常*例，检出率*%；耳聃聆*例，检出率*%；屈光不正*例，检出率*%；龋齿*例，检出率*%，牙周疾病*例，检出率*%；贫血*例，检出率*%，丙氨酸氨基转移酶异常*例，检出率*%。

发现其他疾病有：*

医疗机构落款

时间