

# 卫生部教育部印发《托儿所幼儿园卫生保健管理办法》

2010-11-09

19:09:57

中华人民共和国卫生部

为提高托儿所、幼儿园卫生保健工作水平，预防和减少疾病发生，保障儿童身心健康，在 2003 年对全国托幼机构卫生保健监督检查的基础上，卫生部与教育部共同对 1994 年 12 月 1 日卫生部与原国家教委联合发布的《托儿所、幼儿园卫生保健管理办法》（以下简称《管理办法》）进行了修订。

托幼机构是学龄前儿童生活和学习的场所。《管理办法》及时规范了各地托幼机构卫生保健工作，为保护儿童健康发挥了积极的作用。《管理办法》施行 15 年来，我国相继出台了《执业医师法》、《传染病防治法》、《母婴保健法实施办法》、《食品安全法》等法律法规，《管理办法》部分条款与上述法律法规的有关规定不相适应，影响了《管理办法》的进一步实施。

新版《管理办法》共 26 条，主要内容的包括：目的、适用范围、原则、卫生行政部门、教育行政部门、妇幼保健机构、疾病预防控制机构及卫生监督执法机构的分工和职责；托幼机构卫生保健状况要求；托幼机构中保健室和卫生室的设置要求；卫生保健人员的要求、配备比例及职责；托幼机构工作人员健康状况要求；托幼机构卫生保健工作内容；传染病预防和控制管理工作；儿童入托幼机构前、在园（所）疑患传染病、离开托幼机构 3 个月以上等情况下的健康检查要求；相关罚则等。较旧版《管理办法》具体有以

下几点不同：

一是进一步明确了卫生、教育部门的职责，要求托幼机构应当贯彻保教结合、预防为主的方针，认真做好卫生保健工作。二是明确了妇幼保健机构、疾病预防控制机构及卫生监督执法机构的职责。三是与《食品安全法》及其实施条例相衔接。四是从保护儿童健康角度出发，将卫生保健状况合格作为新设立的托幼机构招生的前置条件，以保证托幼机构在收托儿童之前其卫生保健工作符合有关标准，保障儿童的健康和安全。五是明确了托幼机构可以设立卫生室或者保健室，但其有不同的设立要求和职能。六是对原办法中保健人员的配备比例进行了调整。七是明确对托幼机构工作人员健康检查的要求。八是强调了托幼机构传染病预防和控制管理工作。

新《管理办法》还根据现行法律法规对一些实际操作中的问题进行了修订，明确学前班要参照执行，并配发了儿童入园(所)健康检查表、儿童转园(所)健康证明、托幼机构工作人员健康检查表、托幼机构工作人员健康合格证等。

新《管理办法》还要求卫生行政部门和教育行政部门应当强化各自职责，相互配合，形成有效的分工协作监管机制，有序开展各项指导工作，加强培训，提高相关人员执行能力，同时充分利用三级妇幼保健网络进行广泛宣传。妇幼保健机构、疾病预防控制机构及卫生监督执法机构应当明确各自责任，密切配合，共同做好托幼机构卫生保健指导工作。

(卫生部新闻办 2010 年 11 月 9 日发布)

# 托儿所幼儿园卫生保健管理办法 (卫生部 教育部令第 76 号)

中华人民共和国卫生部  
2010-10-26

《托儿所幼儿园卫生保健管理办法》已于 2010 年 3 月 1 日经卫生部部务会议审议通过，并经教育部同意，现予以发布，自 2010 年 11 月 1 日起施行。

卫生部部长 陈 竺

教育部部长 袁贵仁

二〇一〇年九月六日

## 托儿所幼儿园卫生保健管理办法

第一条 为提高托儿所、幼儿园卫生保健工作水平，预防和减少疾病发生，保障儿童身心健康，制定本办法。

第二条 本办法适用于招收 0~6 岁儿童的各级各类托儿所、幼儿园（以下简称托幼机构）。

第三条 托幼机构应当贯彻保教结合、预防为主的方针，认真做好卫生保健工作。

第四条 县级以上各级人民政府卫生行政部门应当将托幼机构的卫生保健工作作为公共卫生服务的重要内容，加强监督和指导。

县级以上各级人民政府教育行政部门协助卫生行政部门检查指导托幼机构的卫生保健工作。

第五条 县级以上妇幼保健机构负责对辖区内托幼机构卫生保健工作进行业务指导。业务指导的内容包括：膳食营养、体格锻炼、健康检查、卫生消毒、疾病预防等。

疾病预防控制机构应当定期为托幼机构提供疾病预防控制咨询服务和指导。

卫生监督执法机构应当依法对托幼机构的饮用水卫生、传染病预防和控制等工作进行监督检查。

第六条 托幼机构设有食堂提供餐饮服务的，应当按照《食品安全法》、《食品安全法实施条例》以及有关规章的要求，认真落实各项食品安全要求。

食品药品监督管理部门等负责餐饮服务监督管理的部门应当依法加强对托幼机构食品安全的指导与监督检查。

第七条 托幼机构的建筑、设施、设备、环境及提供的食品、饮用水等应当符合国家有关卫生标准、规范的要求。

第八条 新设立的托幼机构，招生前应当取得县级以上地方人民政府卫生行政部门指定的医疗卫生机构出具的符合《托儿所幼儿园卫生保健工作规范》的卫生评价报告。

各级教育行政部门应当将卫生保健工作质量纳入托幼机构的分级定类管理。

第九条 托幼机构的法定代表人或者负责人是本机构卫生保健工作的第一责任人。

第十条 托幼机构应当根据规模、接收儿童数量等设立相应的卫生室或者保健室，具体负责卫生保健工作。

卫生室应当符合医疗机构基本标准，取得卫生行政部门颁发的《医疗机构执业许可证》。

保健室不得开展诊疗活动，其配置应当符合保健室设置基本要求。

第十一条 托幼机构应当聘用符合国家规定的卫生保健人员。卫生保健人员包括医师、护士和保健员。

在卫生室工作的医师应当取得卫生行政部门颁发的《医师执业证书》，护士应当取得《护士执业证书》。

在保健室工作的保健员应当具有高中以上学历，经过卫生保健专业知识培训，具有托幼机构卫生保健基础知识，掌握卫生消毒、传染病管理和营养膳食管理等技能。

第十二条 托幼机构聘用卫生保健人员应当按照收托 150 名儿童至少设 1 名专职卫生保健人员的比例配备卫生保健人员。收托 150 名以下儿童的，应当配备专职或者兼职卫生保健人员。

第十三条 托幼机构卫生保健人员应当定期接受当地妇幼保健机构组织的卫生保健专业知识培训。

托幼机构卫生保健人员应当对机构内的工作人员进行卫生知识宣传教育、疾病预防、卫生消毒、膳食营养、食品卫生、饮用水卫生等方面的具体指导。

第十四条 托幼机构工作人员上岗前必须经县级以上人民政府卫生行政部门指定的医疗卫生机构进行健康检查，取得《托幼机构工作人员健康合格证》后方可上岗。

托幼机构应当组织在岗工作人员每年进行 1 次健康检查；在岗人员患有传染性疾病的，应当立即离岗治疗，治愈后方可上岗工作。

精神病患者、有精神病史者不得在托幼机构工作。

第十五条 托幼机构应当严格按照《托儿所幼儿园卫生保健工作规范》开展卫生保健工作。

托幼机构卫生保健工作包括以下内容：

(一) 根据儿童不同年龄特点，建立科学、合理的一日生活制度，培养儿童良好的卫生习惯；

(二) 为儿童提供合理的营养膳食，科学制订食谱，保证膳食平衡；

(三) 制订与儿童生理特点相适应的体格锻炼计划，根据儿童年龄特点开展游戏及体育活动，并保证儿童户外活动时间，增进儿童身心健康；

(四) 建立健康检查制度，开展儿童定期健康检查工作，建立健康档案。坚持晨检及全日健康观察，做好常见病的预防，发现问题及时处理；

(五) 严格执行卫生消毒制度，做好室内外环境及个人卫生。加强饮食卫生管理,保证食品安全；

(六) 协助落实国家免疫规划，在儿童入托时应当查验其预防接种证，未按规定接种的儿童要告知其监护人，督促监护人带儿童到当地规定的接种单位补种；

(七) 加强日常保育护理工作，对体弱儿进行专案管理。配合妇幼保健机构定期开展儿童眼、耳、口腔保健，开展儿童心理卫生保健；

(八) 建立卫生安全管理制度，落实各项卫生安全防护工作，预防伤害事故的发生；

(九) 制订健康教育计划，对儿童及其家长开展多种形式的健康教育活动；

(十) 做好各项卫生保健工作信息的收集、汇总和报告工作。

第十六条 托幼机构应当在疾病预防控制机构指导下，做好传染病预防和控制管理工作。

托幼机构发现传染病患儿应当及时按照法律、法规和卫生部的规定进行报告，在疾病预防控制机构的指导下，对环境进行严格消毒处理。

在传染病流行期间，托幼机构应当加强预防控制措施。

第十七条 疾病预防控制机构应当收集、分析、调查、核实托幼机构的传染病疫情，发现问题及时通报托幼机构，并向卫生行政部门和教育行政部门报告。

第十八条 儿童入托幼机构前应当经医疗卫生机构进行健康检查，合格后方可进入托幼机构。

托幼机构发现在园（所）的儿童患疑似传染病时应当及时通知其监护人离园（所）诊治。患传染病的患儿治愈后，凭医疗卫生机构出具的健康证明方可入园（所）。

儿童离开托幼机构3个月以上应当进行健康检查后方可再次入托幼机构。

医疗卫生机构应当按照规定的体检项目开展健康检查，不得违反规定擅自改变。

第十九条 托幼机构有下列情形之一的，由卫生行政部门责令限期改正，通报批评；逾期不改的，给予警告；情节严重的，由教育行政部门依法给予行政处罚：

- （一）未按要求设立保健室、卫生室或者配备卫生保健人员的；
- （二）聘用未进行健康检查或者健康检查不合格的工作人员的；
- （三）未定期组织工作人员健康检查的；
- （四）招收未经健康检查或健康检查不合格的儿童入托幼机构的；
- （五）未严格按照《托儿所幼儿园卫生保健工作规范》开展卫生保健工作的。

卫生行政部门应当及时将处理结果通报教育行政部门，教育行政部门将其作为托幼机构分级定类管理和质量评估的依据。



第二十条 托幼机构未取得《医疗机构执业许可证》擅自设立卫生室，进行诊疗活动的，按照《医疗机构管理条例》的有关规定进行处罚。

第二十一条 托幼机构未按照规定履行卫生保健工作职责，造成传染病流行、食物中毒等突发公共卫生事件的，卫生行政部门、教育行政部门依据相关法律法规给予处罚。

县级以上医疗卫生机构未按照本办法规定履行职责，导致托幼机构发生突发公共卫生事件的，卫生行政部门依据相关法律法规给予处罚。

第二十二条 小学附设学前班、单独设立的学前班参照本办法执行。

第二十三条 各省、自治区、直辖市可以结合当地实际，根据本办法制定实施细则。

第二十四条 对认真执行本办法，在托幼机构卫生保健工作中做出显著成绩的单位和个人，由各级人民政府卫生行政部门和教育行政部门给予表彰和奖励。

第二十五条 《托儿所幼儿园卫生保健工作规范》由卫生部负责制定。

第二十六条 本办法自2010年11月1日起施行。1994年12月1日由卫生部、原国家教委联合发布的《托儿所、幼儿园卫生保健管理办法》同时废止。

附件：1.儿童入园（所）健康检查表

- 2.儿童转园（所）健康证明
- 3.托幼机构工作人员健康检查表
- 4.托幼机构工作人员健康合格证

附件 1

## 儿童入园（所）健康检查表

|      |                                          |    |    |    |           |      |    |     |    |
|------|------------------------------------------|----|----|----|-----------|------|----|-----|----|
| 姓名   |                                          | 性  |    | 年龄 |           | 出生日期 |    | 年   | 月  |
| 既往病史 | 1.先天性心脏病      2.癫痫      3.高热惊厥      4.哮喘 |    |    |    |           |      |    |     |    |
| 过敏史  | 儿童家长确认签                                  |    |    |    |           |      |    |     |    |
| 体格检查 | 体重                                       | kg | 评价 |    | 身高<br>(高) | cm   | 评价 |     | 皮肤 |
|      | 眼                                        | 左  | 视力 | 左  | 耳         | 左    | 口腔 | 牙齿数 |    |
|      |                                          | 右  |    | 右  |           | 右    |    | 龋齿数 |    |
|      | 头颅                                       |    | 胸廓 |    | 脊柱四肢      |      | 咽部 |     |    |

|              |          |       |          |       |      |  |    |              |  |
|--------------|----------|-------|----------|-------|------|--|----|--------------|--|
|              | 心肺       |       | 肝        |       | 外生殖器 |  | 其他 |              |  |
| 辅助<br>检<br>查 | 血红蛋白(Hb) |       | 丙氨酸氨基转移酶 |       |      |  |    |              |  |
|              | 其他       |       |          |       |      |  |    |              |  |
| 检查结果         |          |       |          |       | 医生意见 |  |    |              |  |
| 医生签名：        |          |       |          | 检查单位： |      |  |    |              |  |
| 体检日期：        |          | 年 月 日 |          |       |      |  |    | (检查单位盖<br>章) |  |

## 附件 2

# 儿童转园(所)健康证明

(留存单)

|           |  |        |       |          |       |
|-----------|--|--------|-------|----------|-------|
| 儿童姓名      |  | 性别     |       | 出生日期     | 年 月 日 |
| 离园日期      |  | 转入新园名称 |       |          |       |
| 既往病史      |  | 目前健康状况 |       |          |       |
| 家长签名      |  |        |       |          |       |
| 卫生保健人员签名： |  |        | 转出单位： |          |       |
| 日 期：      |  | 年 月 日  |       | (转出单位盖章) |       |

备注：自儿童离园之日起有效期 3 个月。

# 儿童转园(所)健康证明

|            |  |    |          |      |       |
|------------|--|----|----------|------|-------|
| 儿童姓名       |  | 性别 |          | 出生日期 | 年 月 日 |
| 离园日期       |  |    | 转入新园名称   |      |       |
| 既往病史       |  |    | 目前健康状况   |      |       |
| 家长签名       |  |    |          |      |       |
| 卫生保健人员签名：  |  |    | 转出单位：    |      |       |
| 日 期： 年 月 日 |  |    | (转出单位盖章) |      |       |

备注：自儿童离园之日起有效期3个月。

### 附件 3

## 托幼机构工作人员健康检查表

|      |                   |        |       |       |        |               |           |     |  |     |
|------|-------------------|--------|-------|-------|--------|---------------|-----------|-----|--|-----|
| 姓名   |                   | 性别     |       | 年 龄   |        | 婚 否           |           | 编 号 |  | 照 片 |
| 单位   |                   |        |       | 岗 位   |        |               | 民 族       |     |  |     |
| 既往史  | 1. 肝炎             |        | 2. 结核 |       | 3. 皮肤病 |               | 4. 性传播性疾病 |     |  |     |
|      |                   | 5. 精神病 |       | 6. 其他 |        | 受检者确认签字：_____ |           |     |  |     |
| 身份证号 |                   |        |       |       |        |               |           |     |  |     |
| 体格检查 | 血压                |        |       |       | 心 肺    |               |           | 肝 脾 |  |     |
|      | 皮肤                |        |       |       | 五 官    |               |           | 其 他 |  |     |
| 化 验  | 丙氨酸氨基转移酶<br>(ALT) |        |       |       |        | 滴 虫           |           |     |  |     |

|                                                                                            |                    |          |       |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------|-------|--|
| 检查                                                                                         | 淋球菌                |          | 梅毒螺旋体 |  |
|                                                                                            | 外阴阴道假丝酵母菌<br>(念珠菌) |          | 其他    |  |
| 胸片检查                                                                                       |                    |          |       |  |
| 其他检查                                                                                       |                    |          |       |  |
| 检查结果                                                                                       |                    |          | 医生意见  |  |
| 医生签名:                                                                                      |                    | 检查单位:    |       |  |
| 体检日期:        年    月    日                                                                   |                    | (检查单位盖章) |       |  |
| 备注: 1. 滴虫、外阴阴道假丝酵母菌指妇科检查项目。<br>2. 胸片检查只限于上岗前及上岗后出现呼吸系统疑似症状者。<br>3. 凡体检合格者, 由健康检查单位签发健康合格证。 |                    |          |       |  |

#### 附件 4

## 托幼机构工作人员健康合格证

一、《托幼机构工作人员健康合格证》使用期 3 年, 每年经体检合格后, 由检查机构签发 1 次。

二、《托幼机构工作人员健康合格证》应妥善保管, 如有遗失, 应重新检查, 并申请补发。

中华人民共和国卫生部监制

托幼机构工作人员健康合格证

|      |  |    |  |            |
|------|--|----|--|------------|
| 姓名   |  | 性别 |  | 照<br><br>片 |
| 年龄   |  | 婚否 |  |            |
| 岗位   |  | 民族 |  |            |
| 工作单位 |  |    |  |            |
| 身份证号 |  |    |  |            |

|                                                                                                            |                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 年度                                                                                                         | 年度                                                                                                         |
| 体检结果<br><br><div style="text-align: center;">医生签名</div><br><div style="text-align: center;">年 月</div><br>日 | 体检结果<br><br><div style="text-align: center;">医生签名</div><br><div style="text-align: center;">年 月</div><br>日 |
| 检查单位盖章                                                                                                     | 检查单位盖章                                                                                                     |
| 年度                                                                                                         | 年度                                                                                                         |
| 体检结果<br><br><div style="text-align: center;">医生签名</div><br><div style="text-align: center;">年 月</div><br>日 | 体检结果<br><br><div style="text-align: center;">医生签名</div><br><div style="text-align: center;">年 月</div><br>日 |
| 检查单位盖章                                                                                                     | 检查单位盖章                                                                                                     |