|  |  |
| --- | --- |
| UBND QUẬN/HUYỆN…**…ĐƠN VỊ…..-------** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAMĐộc lập - Tự do - Hạnh phúc---------------** |
|   | *…….., Ngày  tháng  năm 20.....* |

**BÁO CÁO CÔNG TÁC AN TOÀN THỰC PHẨM**

**□ Báo cáo 6 tháng                    □ Báo cáo năm**

***Kính gửi***:............................................................................................................

**I. Hành chính**

**1. Tên huyện:**……….............................................................................................................

- Dân số (người):………………… ……………………………………………………

- Diện tích (Km2):…………………………………………..……………………….

- Số xã/phường/thị trấn:……………… ……………………………………………….

**2. Thống kê nguồn lực quản lý ATTP tuyến quận/huyện:**

1  Tên đơn vị báo cáo:………………………………………………………….…….

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

Số nhà: ……… Đường, phố:………………..……. Phường/thị trấn:………………

Quận/huyện:…..……………………………………. Tỉnh/TP:…………..………..

Điện thoại: ……………….

e-mail: …………………….

3 Cán bộ, nhân viên:

(a) Tổng số cán bộ, nhân viên (\*)…………………..………..người

(b) Phân loại *(ghi số người vào cột tương ứng):*

|  |  |
| --- | --- |
| **Cán bộ** | **Số lượng (người)** |
| (1) Chuyên trách | …………………. |
| (2) Kiêm nhiệm | ….……………. |
| (3) Quản lý | ………………. |
| (4) Chuyên môn/kỹ thuật | ………………. |
| (5) Khác (ghi rõ) | ………………….. |

(c) Trình độ học vấn (ghi số người vào cột tương ứng):

|  |  |
| --- | --- |
| **Trình độ** | **Số lượng (người)** |
| (1) Sau đại học | ………. |
| (2) Đại học | ……………. |
| (3) Cao đẳng, trung cấp | …………….. |
| (4) Khác (ghi rõ) | …………… |

4. Thiết bị văn phòng của bộ phận được phân công nhiệm vụ bảo đảm ATTP

|  |  |
| --- | --- |
| **Tên trang thiết bị** | **Số lượng** |
| (1) Máy tính (chiếc) | ……………. |

5. Năng lực kiểm nghiệm

|  |  |
| --- | --- |
| **Chỉ tiêu kiểm nghiệm** | **Số lượng** |
|  (1) Xét nghiệm chỉ tiêu hóa lý (chỉ tiêu): | ……….. |
|  (2) Xét nghiệm chỉ tiêu vi sinh (chỉ tiêu): | ………….. |

*(\*) Bao gồm cả công chức tại phòng y tế và cán bộ viên chức tại Trung tâm y tế quận/huyện*

**3. Thông tin số cơ sở thực phẩm:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TT** | **Nội dung** | **Tuyến huyện** |
| *Tổng số cơ sở trên địa bàn huyện* | *Số cơ sở thuộc quản lý của UBND huyện* | *Số cơ sở có GCN đủ điều kiện/tổng số cơ sở phải cấp GCN do UBND huyện quản lý* |
| 1 | Cơ sở sản xuất thực phẩm (*bao gồm cả cơ sở vừa sản xuất vừa kinh doanh*) | …… | …… | …… |
| 2 | Cơ sở kinh doanh thực phẩm | …… | …… | …… |
| 3 | Cơ sở kinh doanh dịch vụ ăn uống | …… | …… | …… |
| 4 | Cơ sở kinh doanh thức ăn đường phố | …… | …… | …… |
| **Tổng** | …… | …… | …… |

**II. Công tác bảo đảm an toàn thực phẩm**

**1. Quản lý, chỉ đạo:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TT** | **Nội dung hoạt động** | **Tuyến huyện** |
| *Số lượng* | *Ghi chú* |
| 1 | BCĐLN ATTP phường/xã/thị trấn/quận/huyện do Chủ tịch UBND làm Trưởng ban. | ……… | ……… |
| 2 | Họp BCĐLN ATTP | ……… | ……… |
| 3 | Hội nghị triển khai, tổng kết của BCĐ | ……… | ……… |

**2. Hoạt động thông tin, truyền thông**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TT** | **Tên hoạt động/hình thức** | **Tuyến huyện** |
| *Số lượng* | *Ghi chú* |
| 1 | Nói chuyện/Hội thảo (*buổi/tổng số người dự*) | ……… | ……… |
| 2 | Tập huấn (*lớp/tổng số người dự*) | ……… | ……… |
| 3 | Phát thanh loa, đài (*tin/bài/phóng sự*) | ……… | ……… |
| 4 | Truyền hình (*buổi/tọa đàm/phóng sự*) | ……… | ……… |
| 5 | Báo viết (*tin/bài/phóng sự*) | ……… | ……… |
| 6 | Băng rôn, khẩu hiệu | ……… | ……… |
| 7 | Tranh áp - phích/Posters | ……… | ……… |
| 8 | Tờ gấp/tờ rơi | ……… | ……… |
| 9 | Tài liệu khác (g*hi rõ*):…………......... | ……… | ……… |

**3. Hoạt động thanh tra, kiểm tra:**

1  Số lượng đoàn thanh tra, kiểm tra:                                         ……………

2  Số cơ sở được thanh tra, kiểm tra (cơ sở):                            ……………

3  Kết quả chi tiết:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TT** | **Nội dung** | **Tuyến huyện** |
| *SX thực phẩm (gồm vừa SX và vừa KD)* | *KD thực phẩm* | *KD dịch vụ ăn uống* | *KD thức ăn đường phố* | ***Cộng*** |
| **1** | **Tổng số cơ sở** | ............ | ....... | ............ | ............ | ............ |
| 2 | Cơ sở được thanh tra, kiểm tra | ............ | ....... | ............ | ............ | ............ |
|   | Đạt *(số cơ sở/%)* | ............ | ...... | ............ | ............ | ............ |
| Vi phạm *(số cơ sở/%)* | ............ | ....... | ............ | ............ | ............ |
| **3** | **Xử lý vi phạm** |   |   |   |   |   |
| 3.1 | Phạt tiền: | ............ | ....... | ............ | ............ | ............ |
|   | - Số cơ sở: | ............ | ....... | ............ | ............ | ............ |
| - Tiền phạt *(đồng)*: | ............ | ....... | ............ | ............ | ............ |
| 3.2 | Xử phạt bổ sung: |   |   |   |   |   |
|   | - Tước quyền sử dụng GCN cơ sở đủ điều kiện ATTP | ............ | ....... | ............ | ............ | ............ |
| - Đình chỉ hoạt động | ............ | ....... | ............ | ............ | ............ |
|   | - Tịch thu tang vật | ............ | ....... | ............ | ............ | ............ |
| 3.3 | Khắc phục hậu quả (*loại, trọng lượng*): |   |   |   |   |   |
|   | - Buộc thu hồi | ............ | ....... | ............ | ............ | ............ |
|   | - Buộc tiêu hủy | ............ | ....... | ............ | ............ | ............ |
| - Khác (ghi rõ):................. | ............ | ....... | ............ | ............ | ............ |
| **4** | **Xử lý khác** |   |   |   |   |   |
| 4.1 | Thu hồi GCN cơ sở đủ điều kiện ATTP | ............ | ....... | ............ | ............ | ............ |
| 4.2 | Chuyển cơ quan điều tra | ............ | ....... | ............ | ............ | ............ |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |

**4. Kiểm nghiệm thực phẩm**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TT** | **Nội dung** | **Tuyến huyện** |
| **1** | **Xét nghiệm tại labo *(tổng số mẫu)*** | ............ |
| 1.1 | Hóa lý *(tổng số mẫu)* | ............ |
|   | - Đạt *(số mẫu/%)* | ............ |
| - Không đạt *(số mẫu/%)* | ............ |
| 1.2 | Vi sinh | ............ |
|   | - Đạt *(số mẫu/%)* | ............ |
| - Không đạt *(số mẫu/%)* | ............ |
| **2** | **Xét nghiệm nhanh** | ............ |
| 2.1 | Hóa lý *(tổng số mẫu)* | ............ |
|   | - Đạt *(số mẫu/%)* | ............ |
| - Không đạt *(số mẫu/%)* | ............ |
| 2.2 | Vi sinh | ............ |
|   | - Đạt *(số mẫu/%)* | ............ |
| - Không đạt *(số mẫu/%)* | ............ |
| **Tổng (1+2)** | ............ |

**5. Ngộ độc thực phẩm**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TT | Nội dung | Kết quả | So sánh *(Số lượng/%)* |
| *Năm nay* | *Năm trước* |
| 1 | Số vụ (vụ) | ....... | ....... | ....... |
| 2 | Số mắc (người) | ....... | ....... | ....... |
| 3 | Số tử vong (người) | ....... | ....... | ....... |
| 4 | Vụ NĐTP lớn (>= 30 người/vụ) | ....... | ....... | ....... |
| 5 | Nguyên nhân (vụ) | ....... | ....... | ....... |
|   | - Vi sinh | ....... | ....... | ....... |
|   | - Hóa học | ....... | ....... | ....... |
|   | - Độc tố tự nhiên | ....... | ....... | ....... |
|   | - Không xác định | ....... | ....... | ....... |

**6. Kinh phí triển khai hoạt động về an toàn thực phẩm:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Nguồn kinh phí** | **Số lượng***(triệu đồng)* | **Ghi chú** |
| 1 | Ngân sách từ Chương trình mục tiêu y tế - dân số | ....... | ....... |
| 2 | Ngân sách từ địa phương | ....... | ....... |
| 3 | Nguồn kinh phí khác *(ghi rõ)…………….* | ....... | ....... |
| **Tổng cộng** | ....... | ....... |

**7. Các hoạt động khác**(nếu có):

.........................................................................................................................................

**III. Đánh giá chung**

*1. Ưu điểm:*

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

*2. Tồn tại:*

........................................................................................................................................

........................................................................................................................................

*3. Kiến nghị:*

........................................................................................................................................

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:***- Chi cục ATVSTP/Ban QLATTP tỉnh/TP….;- UBND quận/ huyện/thị xã/TP. thuộc tỉnh;- BCĐLN;- Lưu: VT. | **LÃNH ĐẠO**(*Ký tên đóng dấu*) |