

BỘ Y TẾ**BỘ Y TẾ****CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

Số: 01/2006/QĐ-BYT

*Hà Nội, ngày 09 tháng 01 năm 2006***QUYẾT ĐỊNH****Về việc ban hành "Quy định chế độ báo cáo
và mẫu báo cáo về vệ sinh an toàn thực phẩm"****BỘ TRƯỞNG BỘ Y TẾ**

Căn cứ Nghị định số 49/2003/NĐ-CP ngày 15 tháng 5 năm 2003 của Chính phủ quy định chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức của Bộ Y tế;

Căn cứ Pháp lệnh Vệ sinh an toàn thực phẩm số 12/2003/PL-UBTVQH 11 ngày 26 tháng 7 năm 2003;

Căn cứ Nghị định số 163/2004/NĐ-CP ngày 07 tháng 9 năm 2004 của Chính phủ quy định chi tiết thi hành một số điều của Pháp lệnh Vệ sinh an toàn thực phẩm;

Xét đề nghị của Cục trưởng Cục An toàn Vệ sinh thực phẩm - Bộ Y tế,

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Ban hành kèm theo Quyết định này "Quy định chế độ báo cáo và mẫu báo cáo về vệ sinh an toàn thực phẩm".

Điều 2. Quyết định này có hiệu lực thi hành sau 15 ngày, kể từ ngày đăng Công báo.

Điều 3. Các Ông (Bà): Chánh Văn phòng, Chánh Thanh tra, Vụ trưởng Vụ Pháp chế, Cục trưởng Cục An toàn vệ sinh thực phẩm, Thủ trưởng các đơn vị liên quan trực thuộc Bộ Y tế, Giám đốc Sở Y tế các tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này./.

**KT. BỘ TRƯỞNG
THỨ TRƯỞNG****Trịnh Quân Huân**

BỘ Y TẾ

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

QUY ĐỊNH

**Chế độ báo cáo và mẫu báo cáo
về vệ sinh an toàn thực phẩm**

*(Ban hành kèm theo Quyết định số 01/2006/QĐ-BYT
ngày 09 tháng 01 năm 2006 của Bộ trưởng Bộ Y tế)*

Chương I

QUY ĐỊNH CHUNG

Điều 1. Phạm vi điều chỉnh

Quy định này quy định chế độ báo cáo, biểu mẫu thống kê báo cáo về vệ sinh an toàn thực phẩm.

Điều 2. Đối tượng áp dụng

Cục An toàn vệ sinh thực phẩm, Sở Y tế, Trung tâm YTDP tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương, các Viện: Dinh dưỡng, Pasteur Nha Trang, Vệ sinh Y tế công cộng TP Hồ Chí Minh, Vệ sinh dịch tễ Tây Nguyên.

Phòng Y tế, Trung tâm Y tế dự phòng (YTDP) quận, huyện, thị xã, thành phố thuộc tỉnh, Trạm Y tế xã, phường, thị trấn.

Điều 3. Giải thích từ ngữ

Trong Quy chế này, các từ ngữ dưới đây được hiểu như sau:

1. *Cơ sở* là bất cứ tòa nhà hay khu vực nào để xử lý thực phẩm, kể cả khu vực xung quanh, dưới sự kiểm soát của cùng một ban quản lý.

2. *Cơ sở sản xuất thực phẩm* là cơ sở chế biến, sơ chế, sản xuất, mọi hoạt động về bảo quản, bao gói và bao gói lại, có thể thay đổi hoặc không thay đổi dạng sản phẩm.

3. *Cơ sở kinh doanh thực phẩm* là cơ sở tổ chức buôn bán thực phẩm để thu lời lãi, không có dịch vụ ăn uống tại chỗ (ví dụ: các cửa hàng bán rau quả, đường sữa, thịt, cá, bánh kẹo, gạo...).

4. *Cơ sở dịch vụ ăn uống* là các cơ sở chế biến, xử lý thực phẩm để bán cho khách ăn uống ngay tại chỗ (ví dụ: các cửa hàng ăn, nhà hàng, khách sạn, quán ăn, bếp ăn tập thể, căng-tin, quán cà phê, trà, quán rượu, bia, nước giải khát, quán kem...).

Chương II

CHẾ ĐỘ BÁO CÁO NGỘ ĐỘC THỰC PHẨM

Điều 4. Khai báo ngộ độc thực phẩm (NĐTP)

Khi bị NĐTP hoặc phát hiện NĐTP, tổ chức, cá nhân có trách nhiệm khai báo ngay cho cơ sở Y tế (Trạm Y tế xã, phường, thị trấn, Phòng Y tế hoặc Trung tâm Y tế dự phòng (YTDP) quận, huyện, thị xã, thành phố thuộc tỉnh).

Sở Y tế hoặc Trung tâm YTDP tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương, các Viện (Dinh dưỡng, Pasteur Nha Trang, Vệ sinh Y tế công cộng TP Hồ Chí Minh, Vệ sinh dịch tễ Tây Nguyên), Cục An toàn vệ sinh thực phẩm hoặc Ủy ban nhân dân (UBND) địa phương nơi gần nhất để có biện pháp phòng ngừa, khắc phục kịp thời. Nội dung khai báo theo Mẫu số 1 ban hành kèm theo Quy định này.

Điều 5. Báo cáo khẩn

Bất kỳ vụ NĐTP nào (có ít nhất 2 người mắc), các cơ quan Y tế nơi xảy ra ngộ độc thực phẩm phải báo cáo khẩn (chậm nhất 24 giờ kể từ khi phát hiện) cho cơ quan Y tế cấp trên trực tiếp. Báo cáo theo Mẫu số 2 ban hành kèm theo Quy định này.

Điều 6. Báo cáo khẩn cấp

Đối với vụ NĐTP hàng loạt (từ 50 người mắc trở lên) hoặc vụ NĐTP có 1 người tử vong các cơ quan Y tế nơi xảy ra ngộ độc thực phẩm đều phải báo cáo khẩn cấp (báo cáo ngay bằng phương thức nhanh nhất) cho cơ quan Y tế cấp trên trực tiếp và báo cáo vượt cấp về Cục An toàn vệ sinh thực phẩm theo Mẫu số 2 ban hành kèm theo Quy định này.

Điều 7. Báo cáo trong quá trình xảy ra ngộ độc

Trong quá trình xảy ra NĐTP, các cơ quan Y tế nơi xảy ra NĐTP phải duy trì báo cáo hàng ngày theo Mẫu số 2 ban hành kèm theo Quy định này.

Điều 8. Báo cáo kết thúc vụ ngộ độc

Khi vụ NĐTP đã kết thúc, các cơ quan Y tế nơi xảy ra ngộ độc thực phẩm phải

báo cáo với cơ quan Y tế cấp trên trực tiếp khi có ít nhất 2 người mắc và báo cáo vượt cấp về Cục An toàn vệ sinh thực phẩm khi có từ 50 người mắc trở lên hoặc có ít nhất 1 người chết theo Mẫu số 2 ban hành kèm theo Quy định này.

Điều 9. Báo cáo thống kê về ngộ độc thực phẩm

Trạm Y tế xã, phường, thị trấn, Phòng Y tế quận, huyện, thị xã, thành phố trực thuộc tỉnh và Sở Y tế tỉnh, ngành, thành phố trực thuộc Trung ương phải lập sổ thống kê NĐTP theo Mẫu số 3 ban hành kèm theo Quy định này.

Điều 10. Báo cáo định kỳ ngộ độc thực phẩm

Trạm Y tế xã, phường, thị trấn, Phòng Y tế quận, huyện, thị xã, thành phố trực thuộc tỉnh và Sở Y tế tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương, định kỳ 6 tháng (chốt sổ vào ngày 30/6 hàng năm) và 1 năm (chốt sổ vào ngày 31/12 hàng năm), phải báo cáo định kỳ NĐTP lên cơ quan quản lý Y tế cấp trên trực tiếp theo Mẫu số 4 ban hành kèm theo Quy định này.

1. Trạm Y tế xã, phường, thị trấn gửi báo cáo lên tuyến trên từ ngày 01 - 05 tháng 7 hàng năm (đối với báo cáo 6 tháng) và từ ngày 01 - 05 tháng 01 của năm sau (đối với báo cáo 1 năm).

2. Phòng Y tế quận, huyện, thị xã, thành phố trực thuộc tỉnh gửi báo cáo lên tuyến trên từ ngày 05 - 10 tháng 7 hàng năm (đối với báo cáo 6 tháng) và từ ngày 05 - 10 tháng 01 của năm sau (đối với báo cáo 1 năm).

3. Sở Y tế tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương báo cáo lên tuyến trên từ ngày 10 - 15 tháng 7 hàng năm (đối với báo cáo 6 tháng) và từ ngày 10 - 15 tháng 01 của năm sau (đối với báo cáo 1 năm).

Chương III

BÁO CÁO CÔNG TÁC VỆ SINH AN TOÀN THỰC PHẨM

Điều 11. Báo cáo Tháng hành động vì chất lượng, vệ sinh an toàn thực phẩm (CLVSATTP)

Sau khi kết thúc Tháng hành động vì CLVSATTP trong vòng 5 ngày, các cơ quan Y tế phải gửi báo cáo lên cơ quan Y tế cấp trên trực tiếp kết quả triển khai thực hiện Tháng hành động vì CLVSATTP theo Mẫu số 5 ban hành kèm theo Quy định này.

Điều 12. Báo cáo định kỳ công tác vệ sinh an toàn thực phẩm

Trạm Y tế xã, phường, thị trấn, Phòng Y tế quận, huyện, thị xã, thành phố trực thuộc tỉnh và Sở Y tế tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương định kỳ 6 tháng (chốt sổ vào ngày 30/6 hàng năm) và 1 năm (chốt sổ vào ngày 31/12 hàng năm) phải gửi báo cáo công tác vệ sinh an toàn thực phẩm lên cơ quan Y tế cấp trên trực tiếp.

1. Trạm Y tế xã, phường, thị trấn gửi báo cáo lên tuyến trên từ ngày 01 - 05 tháng 7 hàng năm (đối với báo cáo 6 tháng) và từ ngày 01 - 05 tháng 1 năm sau (đối với báo cáo 1 năm) theo Mẫu số 6 ban hành kèm theo Quy định này.

2. Phòng Y tế quận, huyện, thị xã, thành phố trực thuộc tỉnh báo cáo lên tuyến trên từ ngày 05 - 10 tháng 7 hàng năm (đối với báo cáo 6 tháng) và từ ngày 05 - 10 tháng 01 của năm sau (đối với báo cáo 1 năm) theo Mẫu số 7 ban hành kèm theo Quy định này.

3. Sở Y tế tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương báo cáo lên tuyến trên từ ngày 10 - 15 tháng 7 hàng năm (đối với báo cáo 6 tháng) và từ ngày 10 - 15 tháng 01 của năm sau (đối với báo cáo 1 năm) theo Mẫu số 8 ban hành kèm theo Quy định này.

**Chương IV
TỔ CHỨC THỰC HIỆN**

Điều 13. Cục An toàn vệ sinh thực phẩm có trách nhiệm hướng dẫn và đôn đốc thực hiện Quy định này cho các tuyến và các cơ quan có liên quan trong phạm vi cả nước.

Điều 14. Sở Y tế có trách nhiệm hướng dẫn và đôn đốc thực hiện Quy định này trong phạm vi tỉnh, thành phố quản lý.

Điều 15. Phòng Y tế có trách nhiệm hướng dẫn và đôn đốc thực hiện Quy định này trong phạm vi quận, huyện, thị xã, thành phố thuộc tỉnh quản lý./.

KT. BỘ TRƯỞNG**THỨ TRƯỞNG****Trịnh Quân Huấn**

Mẫu 1

(Ban hành kèm theo Quyết định số 01/2006/QĐ-BYT ngày 09 tháng 01 năm 2006 của Bộ trưởng Bộ Y tế)

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

PHIẾU KHAI BÁO NGỘ ĐỘC THỰC PHẨM

(Dùng cho tổ chức, cá nhân khai báo

với cơ quan y tế khi bị ngộ độc thực phẩm hoặc phát hiện ngộ độc thực phẩm)

Kính gửi:.....

1. Người khai báo:		Ngày..... tháng..... năm.....	
- Họ và tên:			
- Địa chỉ:		Điện thoại:	
2. Họ và tên người bị ngộ độc (hoặc đơn vị):			
Tuổi:	Giới:	Nghề nghiệp:	
Địa chỉ:		Điện thoại:	
Số người bị ngộ độc:		Tổng số đã ăn uống:	
3. Phát bệnh: giờ..... ngày..... tháng..... năm.....			
4. Thực phẩm gây ngộ độc:			
5. Nguồn gốc thực phẩm gây ngộ độc (cơ sở nguyên nhân):			
6. Địa điểm ăn uống:			
7. Tình trạng hiện tại: giờ..... ngày..... tháng..... năm.....			
- Khởi bệnh:			
- Cấp cứu tại viện:			
- Nằm tại nhà:			
- Chết:			
8. Kiến nghị:			

Ký, ghi rõ họ tên

Mẫu 2

(Ban hành kèm theo Quyết định số 01/2006/QĐ-BYT ngày 09 tháng 01 năm 2006 của Bộ trưởng Bộ Y tế)

Đơn vị:.....

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Điện thoại:.....

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Fax:.....

Ngày..... tháng..... năm 200....

Báo cáo lần thứ:.....

PHIẾU BÁO CÁO VỤ NGỘ ĐỘC THỰC PHẨM

(Dùng cho báo cáo vụ ngộ độc thực phẩm của các tuyến)

Kính gửi:.....

1. Đơn vị, địa phương xảy ra ngộ độc:	- Địa chỉ:.....					
	- Thời gian xảy ra NĐTP:... giờ... ngày... tháng... năm...					
2. Thức ăn nguyên nhân						
3. Bữa ăn nguyên nhân:						
4. Địa điểm ăn uống: (Đánh dấu chéo (x) vào các ô)	1. Gia đình <input type="checkbox"/>	4. Bếp ăn tập thể <input type="checkbox"/>	7. Bếp ăn trường học <input type="checkbox"/>			
	2. Nhà hàng <input type="checkbox"/>	5. Khách sạn <input type="checkbox"/>	8. Thức ăn đường phố <input type="checkbox"/>			
	3. Nhà trẻ <input type="checkbox"/>	6. Đám cưới/giỗ <input type="checkbox"/>	9. Khác <input type="checkbox"/>			
5. Cơ sở nguyên nhân:						
6. Triệu chứng lâm sàng chính (Đánh dấu chéo (x) vào các ô):	1. Buồn nôn <input type="checkbox"/>	5. Đau đầu <input type="checkbox"/>	9. Sốt <input type="checkbox"/>			
	2. Nôn <input type="checkbox"/>	6. Chóng mặt <input type="checkbox"/>	10. Khó thở <input type="checkbox"/>			
	3. Đau bụng <input type="checkbox"/>	7. Co giật <input type="checkbox"/>	11. Tím tái <input type="checkbox"/>			
	4. Ỉa chảy <input type="checkbox"/>	8. Liệt <input type="checkbox"/>	12. Khác <input type="checkbox"/>			
7. Căn nguyên:						
8. Tình hình kiểm tra, lấy mẫu xét nghiệm (Đánh dấu chéo (x) vào các ô):		Bệnh phẩm từ người mắc	Bệnh phẩm từ người lành	Thực phẩm	Dụng cụ, đồ đựng, bao gói	Khác
	Có	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Không	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. Số người ăn, số mắc, số chết:		0 - 4	5 - 14	15 - 49	≥ 50	CỘNG
		tuổi	tuổi	tuổi	tuổi	
	1. Tổng số người ăn	.....	.....	.....	.....	.....
	2. Tổng số người mắc	.....	.....	.....	.....	.....
	3. Tổng số người chết	.....	.....	.....	.....	.....
	4. Tổng số đi viện	.....	.....	.....	.....	.....
10. Người mắc đầu tiên và cuối cùng:	1. Người mắc đầu tiên:..... giờ, ngày..... tháng..... năm.....					
	2. Người mắc cuối cùng:.....giờ, ngày..... tháng..... năm.....					
11. Thời gian kết thúc vụ NDTP:	Ngày..... tháng..... năm.....					
12. Kiến nghị:						

LÃNH ĐẠO ĐƠN VỊ
(Ký tên, đóng dấu)

Mẫu 4

(Ban hành kèm theo Quyết định số 01/2006/QĐ-BYT ngày 09 tháng 01 năm 2006 của Bộ trưởng Bộ Y tế)

Đơn vị:.....

Điện thoại:.....

Fax:.....

Báo cáo lần thứ:.....

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Ngày..... tháng..... năm 200.....

PHIẾU BÁO CÁO THÔNG KÊ NGỘ ĐỘC THỰC PHẨM
(Dùng cho báo cáo 6 tháng, 1 năm)

Kính gửi:.....

1. Ngộ độc thực phẩm trong: tháng <input type="checkbox"/> quý <input type="checkbox"/> 6 tháng <input type="checkbox"/> 9 tháng <input type="checkbox"/> năm <input type="checkbox"/>							Năm						
(Đánh dấu chéo (x) vào các ô)							200.....						
Thời gian	Số vụ	Số mắc	- Số mắc/vụ - Tỷ lệ (%)	Số chết	- Số chết/vụ - Tỷ lệ (%)	Tỷ lệ mắc/ 100.000 dân	Tỷ lệ chết/ 100.000 dân						
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)						
.....						
So cùng kỳ năm trước	...	.....	..... .....	.....	..... .....	.....	.....
2. NĐTP hàng tháng:													
Tháng	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	CỘNG
Số vụ													
Số mắc													
Số chết													

LawSoft - Tel: 046-3945-6694 - www.ThuVienPhapLuat.com

3. Phân loại thức ăn nguyên nhân (Điền số liệu: Tổng số vụ/mắc/chết):													
1. Thủy sản:			3. Trứng và sp trứng .../.../...					9. Bánh kẹo .../.../...					
- Nhuyễn thể .../.../...			4. Sữa và sp sữa .../.../...					10. Rượu .../.../...					
- Cá nóc .../.../...			5. Ngũ cốc, sp ngũ cốc .../.../...					11. Nước giải khát .../.../...					
- Cá khác .../.../...			6. Rau, sp rau .../.../...					12. Tp chế biến hỗn .../.../...					
- SP khác .../.../...			7. Quả, sp quả .../.../...					hợp					
2. Thịt và sp .../.../...			8. Nấm .../.../...					13. Tp khác .../.../...					
thịt								14. Không rõ .../.../...					
4. Phân loại địa điểm ăn (Điền số liệu: Tổng số vụ/mắc/chết):													
1. Gia đình .../.../...			4. Bếp ăn tập thể .../.../...					7. Bếp ăn trường học .../.../...					
2. Nhà hàng .../.../...			5. Khách sạn .../.../...					8. Thức ăn đường .../.../...					
3. Nhà trẻ .../.../...			6. Đám cưới/đám giỗ .../.../...					phố					
								9. Khác .../.../...					
5. Cơ sở nguyên nhân (Điền số liệu: Tổng số vụ/mắc/chết):													
1. Gia đình .../.../...			3. Nhà hàng .../.../...					7. Đám cưới/đám giỗ .../.../...					
2. Cơ sở cung .../.../...			4. Nhà trẻ .../.../...					8. Bếp ăn trường .../.../...					
cấp bữa ăn			5. Bếp ăn tập thể .../.../...					học					
- Tại chỗ .../.../...			6. Khách sạn .../.../...					9. Thức ăn đường .../.../...					
- Nơi khác .../.../...								phố					
								10. Khác .../.../...					
6. Căn nguyên gây ngộ độc:													
Tháng (V/M/C)													
Căn nguyên													
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
11													
12													
Cộng (V/M/C)													
1. Vi sinh vật													
1.1. Vi khuẩn													
- Salmonella													
- S.aureus													
- Cl. botulinum													
- E. coli													
- C. perfringens													
- B. cereus													
- Y. enterocolitica													
- Cambylobacter													
- Vibrio cholerae													

- Tổng số mắc					
- Tổng số chết					
- Tổng số đi viện					

9. Đánh giá và kiến nghị:

LÃNH ĐẠO ĐƠN VỊ
(Ký tên, đóng dấu)

Mẫu 5

(Ban hành kèm theo Quyết định số 01/2006/QĐ-BYT ngày 09 tháng 01 năm 2006 của Bộ trưởng Bộ Y tế)

Đơn vị:..... **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**
Điện thoại:..... **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**
Fax:.....
Ngày..... tháng..... năm 200.....

**PHIẾU BÁO CÁO "THÁNG HÀNH ĐỘNG
VÌ CHẤT LƯỢNG, VỆ SINH AN TOÀN THỰC PHẨM"**

(Dùng cho báo cáo kết quả thực hiện)

Tháng hành động vì chất lượng, vệ sinh an toàn thực phẩm của các tuyến)

Kính gửi:.....

I. Công tác chỉ đạo:

TT	Nội dung hoạt động	Tuyến xã		Tuyến huyện		Tuyến tỉnh
		Tổng số xã	Số xã có (*)	Tổng số huyện	Số huyện có (*)	
1.	Họp BCD về tháng hành động					
2.	Quyết định, chỉ thị (ghi rõ người ký)					
3.	Kế hoạch (ghi rõ người ký)					
4.	Công văn. (ghi rõ người ký)					
5.	Hội nghị triển khai					
6.	Lễ phát động					

* Ghi chú: Nếu là báo cáo của 1 xã, 1 huyện thì đánh dấu vào ô tương ứng (*).

II. Chiến dịch truyền thông:

TT	Hoạt động	Số lượng/buổi	Số người nghe/ phạm vi bao phủ.
1.	Nói chuyện		
2.	Tập huấn		
3.	Hội thảo		
4.	Phát thanh		
5.	Truyền hình		
6.	Báo viết		
7.	Sản phẩm truyền thông:		
	- Băng rôn, khẩu hiệu		
	- Tranh áp - phích		
	- Tờ gấp		
	- Băng, đĩa hình		
	- Băng, đĩa âm		
	- Khác:...		
8.	Hoạt động khác:...		

III. Chiến dịch kiểm tra, thanh tra:

1. Số đoàn:.....

2. Kết quả kiểm tra, thanh tra:

TT	Cơ sở thực phẩm	Xã			Huyện			Tỉnh					
		TS cơ sở	Số được KT, Th.Tr	Số đạt	Tỷ lệ đạt (%)	TS cơ sở	Số được KT, Th.Tr	Số đạt	Tỷ lệ đạt (%)	TS cơ sở	Số được KT, Th.Tr	Số đạt	Tỷ lệ đạt (%)
1.	Sản xuất chế biến TP												
2.	Kinh doanh tiêu dùng												
3.	Dịch vụ ăn uống												
Cộng (1 + 2 + 3)													

4	Số cơ sở vi phạm				
5	Xử lý	- Số cơ sở bị cảnh cáo			
		- Số cơ sở bị phạt tiền			
		- Số tiền			
		- Số cơ sở bị hủy SP			
		- Loại SP/SL			
		- Số cơ sở bị đóng cửa			
		- Khác			

IV. Tình hình ngộ độc thực phẩm:

TT	Chỉ số	Tháng hành động vì CLVSATTP	Số cùng kỳ năm trước
1.	Số vụ		
2.	Số mắc		
3.	Số chết		

V. Đánh giá chung

1. Ưu điểm:

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

2. Yếu kém, tồn tại:

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

3. Kiến nghị:

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

THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ
(Ký tên, đóng dấu)

Mẫu 6

(Ban hành kèm theo Quyết định số 01/2006/QĐ-BYT ngày 09 tháng 01 năm 2006 của Bộ trưởng Bộ Y tế)

Trạm y tế xã:..... **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**
Huyện:..... **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**
Tỉnh:.....
Ngày.... tháng.... năm 200....

BÁO CÁO CÔNG TÁC VỆ SINH AN TOÀN THỰC PHẨM

* Dùng cho tuyến xã, phường, thị trấn

* Báo cáo: 6 tháng Một năm

Kính gửi:.....

I. Thông tin chung:

1. Dân số :..... 4. Số cơ sở SXCBTP :.....
2. Diện tích :..... 5. Số cơ sở KDTP :.....
3. Số thôn/bản:..... 6. Số cơ sở dịch vụ ăn uống :.....

II. Công tác chỉ đạo:

	Có	Không
1. Có BCĐLN VSATTP do Lãnh đạo UBND làm trưởng Ban:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Hội nghị BCD liên ngành: * 6 tháng/lần.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* 1 năm/lần.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Không.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Có	Không
3. Quyết định, chỉ thị về VSATTP:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Công văn về VSATTP:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Kế hoạch đảm bảo VSATTP:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Hội nghị triển khai và tổng kết:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

III. Các hoạt động:**1. Tuyên truyền giáo dục:**

TT	Hoạt động	Số lượng/buổi	Số người nghe/phạm vi bao phủ
1.	Tổ chức Lễ phát động Tháng hành động		
2.	Nói chuyện		
3.	Tập huấn		
4.	Hội thảo		

TT	Hoạt động	Số lượng/buổi	Số người nghe/phạm vi bao phủ
5.	Phát thanh		
6.	Sản phẩm truyền thông:		
	- Băng rôn, khẩu hiệu.		
	- Tranh áp - phích.		
	- Tờ gấp.		
	- Băng, đĩa hình.		
	- Băng, đĩa âm.		
	- SP Khác:...		
7.	Hoạt động khác:...		

2. Công tác kiểm tra, thanh tra:

2.1. Số đoàn:

2.2. Kết quả:

TT	Cơ sở thực phẩm	TSCS hiện có	Số cơ sở được kiểm tra, Th.tra	Số cơ sở đạt	Tỷ lệ đạt (%)
1.	CS Sản xuất chế biến TP				
2.	CS Kinh doanh tiêu dùng				
3.	CS Dịch vụ ăn uống				
Cộng (1 + 2 + 3)					
4.	Số cơ sở vi phạm				
5.	Xử lý	Số cơ sở bị cảnh cáo			
		Số cơ sở bị phạt tiền			
		Số tiền			
		Số cơ sở bị hủy SP			
		Loại SP/SL			
	Cơ sở bị đóng cửa				
	Khác				

3. Hoạt động cấp giấy chứng nhận đủ điều kiện VSATTP:

TT	Loại cơ sở thực phẩm	Số cấp mới	Lũy tính	Ghi chú
1.				
2.				
3.				

4. Ngộ độc thực phẩm:

TT	Tác nhân	Số vụ	Số mắc	Số chết
1.	NĐTP do vi sinh vật			
2.	NĐTP do hóa chất			
3.	NĐTP do TP bị biến chất			
4.	NĐTP do độc tố tự nhiên			
Cộng				

5. Xây dựng mô hình điểm VSATTP:

TT	Tên mô hình	Số lượng	Kết quả
1.	Thức ăn đường phố		
2.	Truyền thông cộng đồng thay đổi phong tục tập quán lạc hậu phòng ngừa NĐTP, FBDs		
3.	Làng văn hóa sức khỏe phòng ngừa NĐTP, FBDs		
4.	Khác		
	Chợ điểm VSATTP. Bếp ăn tập thể. Trường học. Rau sạch. Chăn nuôi sạch. Khác.....		

6. Kinh phí:

TT	Nội dung chi	Trên cấp	Hỗ trợ của UBND xã	Hỗ trợ của DN	Cộng
1.	Tuyên truyền giáo dục.				
2.	Kiểm tra, thanh tra.				

TT	Nội dung chi	Trên cấp	Hỗ trợ của UBND xã	Hỗ trợ của DN	Cộng
3.	Mua trang thiết bị, dụng cụ.				
4.	Mô hình điểm.				
5.	Điều tra ngộ độc, giám sát.				
6.	Xét nghiệm.				
7.	Khác.....				

V. Đánh giá chung:

1. Ưu điểm:

.....
.....

2. Yếu kém, tồn tại:

.....
.....

3. Kiến nghị:

.....
.....

NGƯỜI LẬP BÁO CÁO
(Ghi rõ họ - tên - chức vụ)

LÃNH ĐẠO ĐƠN VỊ
(Ký tên, đóng dấu)

Mẫu 7

(Ban hành kèm theo Quyết định số 01/2006/QĐ-BYT ngày 09 tháng 01 năm 2006 của Bộ trưởng Bộ Y tế)

Phòng Y tế:.....

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

Tỉnh:.....

Ngày.... tháng.... năm 200....

BÁO CÁO VỆ SINH AN TOÀN THỰC PHẨM

* Dùng cho tuyến huyện, quận, thị xã, thành phố trực thuộc tỉnh

* Báo cáo: 6 tháng Một năm

Kính gửi:.....

I. Thông tin chung:

- | | |
|-------------------|-------------------------------|
| 1. Dân số : | 5. Số cơ sở SXCBTP : |
| 2. Diện tích : | 6. Số cơ sở KDTP : |
| 3. Số xã/phường : | 7. Số cơ sở dịch vụ ăn uống : |
| 4. Số thôn/bản : | Cộng (5+6+7) : |

II. Công tác chỉ đạo:

TT	Hoạt động	Tuyến xã		Tuyến huyện	
		Số xã có (*)	Tổng số xã	Số huyện có (*)	Tổng số huyện
1.	Có BCĐ Liên ngành do Lãnh đạo UBND làm trưởng ban				
2.	Có Hội nghị Ban chỉ đạo liên ngành: 6 tháng - 1 năm				
3.	Có Quyết định, Chỉ thị về vệ sinh an toàn thực phẩm				
4.	Có công văn về VSATTP				
5.	Có kế hoạch đảm bảo vệ sinh an toàn thực phẩm				
6.	Có HN triển khai và tổng kết				

* Ghi chú: Báo cáo của 1 huyện chỉ cần đánh dấu (*) vào ô tương ứng.

III. Các hoạt động:

1. Tuyên truyền giáo dục:

TT	Hoạt động	Tuyên xã		Tuyên huyện	
		Số lượng/buổi	* Số người tham dự * Phạm vi bao phủ	Số lượng/buổi	* Số người tham dự * Phạm vi bao phủ
1.	Tổ chức Lễ phát động THĐ vì CLVSATTP.				
2.	Nói chuyện.				
3.	Tập huấn.				
4.	Hội thảo.				
5.	Phát thanh.				
6.	Truyền hình.				
7.	- Băng rôn, khẩu hiệu.				
	- Tranh áp - phích.				
	- Tờ gấp.				
	- Băng, đĩa hình.				
	- Băng, đĩa âm.				
	- SP Khác:...				
8.	Hoạt động khác:...				

2. Công tác kiểm tra, thanh tra:

2.1. Tổng số đoàn kiểm tra, thanh tra:

* Tuyên xã :.....

Trong đó liên ngành:..... đoàn

* Tuyên huyện:.....

Trong đó liên ngành:..... đoàn

2.2. Kết quả:

TT	Cơ sở thực phẩm	Tuyên xã				Tuyên huyện			
		TS cơ sở	Số được KT, Th.Tr	Số đạt	Tỷ lệ đạt (%)	TS cơ sở	Số được KT, Th.Tr	Số đạt	Tỷ lệ đạt (%)
1.	Sản xuất chế biến TP								
2.	Kinh doanh thực phẩm								
3.	Dịch vụ ăn uống								
Cộng (1 + 2 + 3)									

4.	Số cơ sở vi phạm			
5.	Xử lý	- Số cơ sở bị cảnh cáo		
		- Số cơ sở bị phạt tiền		
		- Số tiền		
		- Số cơ sở bị hủy SP		
		- Loại SP/SL		
		- Số cơ sở bị đóng cửa		
		- Khác		

3. Công tác xét nghiệm:

TT	Chi tiêu xét nghiệm	Kết quả	Bệnh nhân NĐTP	Người SXCBTP	Bàn tay người CBTP	Thực phẩm	Nước	Dụng cụ bao gói	Khác	Cộng
1.	Vi sinh vật	TS mẫu XN								
		Số đạt								
2.	Hóa chất	TS mẫu XN								
		Số đạt								
Cộng										

4. Hoạt động cấp giấy chứng nhận đủ điều kiện VSATTP:

TT	Loại cơ sở TP	Tuyến xã		Tuyến huyện		Ghi chú
		Cấp mới	Lũy cấp	Cấp mới	Lũy cấp	
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
Cộng						

5. Xây dựng mô hình điểm VSATTP:

TT	Tên mô hình	Tuyến xã		Tuyến huyện		Cộng
		SL	Kết quả	SL	Kết quả	
1.	Thức ăn đường phố					
2.	Truyền thông cộng đồng thay đổi phong tục tập quán lạc hậu phòng ngừa NĐTP và FBDs					
3.	Làng VHSK phòng ngừa NĐTP và FBDs					
4.	HACCP					
5.	Khác: Chợ điểm. Bếp ăn tập thể. Trường học. Khu du lịch. Rau sạch. Chăn nuôi sạch Khác					
Cộng						

6. Ngộ độc thực phẩm:

TT	Tác nhân	Số vụ	Số mắc	Số chết
1.	NĐTP do vi sinh vật			
2.	NĐTP do hóa chất			
3.	NĐTP do TP bị biến chất			
4.	NĐTP do độc tố tự nhiên			
Cộng				

09698242

7. Kinh phí:

TT	Nội dung chi	Trên cấp	Hỗ trợ của UBND	Hỗ trợ của DN	Cộng
1.	Tuyên truyền giáo dục				
2.	Kiểm tra, thanh tra				
3.	Mua trang, thiết bị, dụng cụ, HC				
4.	Mô hình điểm				
5.	Điều tra NDTP, giám sát				
6.	Xét nghiệm				
7.	Khác				
Cộng					

8. Hoạt động khác:

.....

IV. Đánh giá chung:**1. Ưu điểm**

.....

2. Yếu kém, tồn tại:

.....

3. Kiến nghị:

.....

NGƯỜI LẬP BÁO CÁO
(Ghi rõ họ - tên - chức vụ)

LÃNH ĐẠO ĐƠN VỊ
(Ký tên đóng dấu)

Mẫu 8

(Ban hành kèm theo Quyết định số 01/2006/QĐ-BYT ngày 09 tháng 01 năm 2006 của Bộ trưởng Bộ Y tế)

UBND tỉnh/thành phố
Sở Y tế

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Ngày.... tháng.... năm 200....

BÁO CÁO VỆ SINH AN TOÀN THỰC PHẨM

* Dùng cho tuyến tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương

* Báo cáo: 6 tháng Một năm

Kính gửi:.....

I. Thông tin chung:

- | | | | | | |
|------------------|---|-------|-----------------------------|---|-------|
| 1. Dân số | : | ..... | 5. Số thôn/bản | : | ..... |
| 2. Diện tích | : | ..... | 6. Số cơ sở sản xuất, CBTP | : | ..... |
| 3. Số huyện/quận | : | ..... | 7. Số cơ sở KDTP | : | ..... |
| 4. Số xã/phường | : | ..... | 8. Số cơ sở dịch vụ ăn uống | : | ..... |
| | | | Cộng (6 + 7 + 8) | : | ..... |

II. Công tác chỉ đạo:

TT	Hoạt động	Tuyến xã		Tuyến huyện		Tuyến tỉnh
		Số xã có	Tổng số xã	Số huyện có	Tổng số huyện	
1.	Có BCĐLN VSATTP do Lãnh đạo UBND làm Trưởng ban					
2.	Có hội nghị BCĐLN 6 tháng, 1 năm					
3.	Có Quyết định, chỉ thị về VSATTP					
4.	Có Công văn về VSATTP					
5.	Có Kế hoạch bảo đảm VSATTP					
6.	Có Hội nghị triển khai và tổng kết					

III. Các hoạt động:**1. Tuyên truyền giáo dục:**

TT	Hoạt động	Tuyên xã		Tuyên huyện		Tuyên tỉnh	
		SL/ buổi	TS người tham dự, phạm vi bao phủ	SL/ buổi	TS người tham dự, phạm vi bao phủ	SL/ buổi	TS người tham dự, phạm vi bao phủ
1.	Tổ chức lễ phát động Tháng HĐ vì CLVSATTP						
2.	Nói chuyện						
3.	Tập huấn						
4.	Hội thảo						
5.	Phát thanh						
6.	Truyền hình						
7.	Báo viết						
8.	SP truyền thông	Băng rôn, khẩu hiệu					
		Áp phích					
		Tờ gấp					
		Băng đĩa hình					
		Băng đĩa âm					
		Khác					
9.	Hoạt động khác						

2. Công tác kiểm tra, thanh tra:**2.1. Tổng số đoàn kiểm tra, thanh tra.**

TT	Tuyến	Tổng số đoàn	Trong đó đoàn liên ngành
1.	Xã		
2.	Huyện		
3.	Tỉnh		
Cộng			

2.2. Kết quả:

TT	Cơ sở thực phẩm	TSCS hiện có	Số cơ sở được kiểm tra, Th.tra	Số cơ sở đạt	Tỷ lệ đạt (%)
1.	CS Sản xuất chế biến TP				
2.	CS Kinh doanh tiêu dùng				
3.	CS Dịch vụ ăn uống				
Cộng (1 + 2 + 3)					
4.	Số cơ sở vi phạm				
5.	Xử lý	Số cơ sở bị cảnh cáo			
		Số cơ sở bị phạt tiền			
		Số tiền			
		Số cơ sở bị hủy SP			
		Loại SP/SL			
		Cơ sở bị đóng cửa			
	Khác				

3. Công tác xét nghiệm:

TT	Chỉ tiêu XN	Kết quả	B. nhân NĐTP	Người SXCB	Bàn tay	Thực phẩm	Nước	Dụng cụ bao gói	Khác	Cộng	
										Huyện	Tỉnh
1	Vi sinh vật	TS mẫu									
		Số đạt									
2	Hóa chất	TS mẫu									
		Số đạt									
Cộng											

4. Hoạt động cấp chứng nhận đủ điều kiện VSATTP:

TT	Loại cơ sở thực phẩm	Tuyến xã		Tuyến huyện		Tuyến tỉnh	
		Cấp mới	Tích lũy	Cấp mới	Tích lũy	Cấp mới	Tích lũy
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
Cộng							

5. Hoạt động quản lý công bố tiêu chuẩn sản phẩm và quảng cáo sản phẩm:

TT	Loại sản phẩm	Công bố tiêu chuẩn			Quảng cáo sản phẩm		
		Mới	Gia hạn	Lũy tích	Mới	Gia hạn	Lũy tích
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							
6.							
7.							
8.							
9.							
10.							

6. Xây dựng mô hình điểm:

TT	Loại mô hình	Tuyến xã		Tuyến huyện		Tuyến tỉnh	
		Số lượng	Kết quả	Số lượng	Kết quả	Số lượng	Kết quả
1.	Thức ăn đường phố						
2.	Truyền thông cộng đồng						

	thay đổi tập quán lạc hậu phòng ngừa NĐTP						
3.	Làng văn hóa SK phòng ngừa NĐTP, FBDs						
4.	HACCP						
5.	Khác: - Chợ điểm - Bếp ăn tập thể - Trường học - Khu du lịch - Rau sạch - Chăn nuôi sạch - Khác						
Cộng							

7. Ngộ độc thực phẩm:

TT	Loại NĐTP	Số vụ	Số mắc	Số chết
1.	NĐTP do vi sinh vật			
2.	NĐTP do hóa chất			
3.	NĐTP do TP biến chất			
4.	NĐTP do độc tố tự nhiên			
Cộng				

8. Kinh phí:

TT	Nội dung chi	Trên cấp	Hỗ trợ của UBND	Hỗ trợ của DN	Cộng
1.	Tuyên truyền giáo dục				
2.	Kiểm tra, thanh tra				
3.	Mua trang thiết bị, dụng cụ, HC				
4.	Mô hình điểm				
5.	Điều tra NĐTP, giám sát				
6.	Xét nghiệm				
7.	Khác				
Cộng					

9. Hoạt động khác:

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

IV. Đánh giá chung:

1. Ưu điểm:

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

2. Yếu kém, tồn tại:

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

3. Kiến nghị:

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

NGƯỜI LẬP BÁO CÁO
(Ghi rõ họ - tên - chức vụ)

LÃNH ĐẠO ĐƠN VỊ
(Ký tên, đóng dấu)

VĂN PHÒNG CHÍNH PHỦ XUẤT BẢN
Điện thoại: 04.8233947; 04.8231182
Fax: 08044517
Email: congbaovpcp@cpt.gov.vn
In tại Xí nghiệp Bản đồ 1 - Bộ Quốc phòng

Giá: 10.000 đồng

09698242
LawSoft * Tel: +84-8-3845 6684 * www.ThuVienPhapLuat.com