|  |
| --- |
| **PHỤ LỤC1: BIỂUMẪUDÙNG CHO TTYT**  *(Kèm theo công văn số 347/CCATVSTP-CĐT ngày 11/5/2023 của Chi cục ATVSTP)* |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| TRUNG TÂM Y TẾ TP. HẠ LONG  **TRẠM Y TẾ XÃ SƠN DƯƠNG** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |
| Số: 10 /BC-TYT | *Sơn Dương, ngày 12 tháng 10 năm 2023* |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BÁO CÁO CÔNG TÁC AN TOÀN THỰC PHẨM** |  | |
| **Báo cáo 10 tháng Báo cáo năm**  x | |

Kính gửi: Trung tâm Y tế Hạ Long

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I. Thống kê nguồn lực quản lý ATTP tuyến xã và Trung tâm y tế:**  **1. Thông tin hành chính:**  1.1. Cán bộ, nhân viên làm công tác ATTP:  (a) Tổng số cán bộ, nhân viên: 01 người  - Trung tâm TTYT: …………………..………..người  - Tuyến xã: 01.người  (b) Phân loại *(ghi số người vào cột tương ứng):*   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Cán bộ** | **Số lượng (người)** | | | TTYT | TYT | | (1) Chuyên trách |  |  | | (2) Kiêm nhiệm |  | **01** | | (3) Quản lý |  |  | | (4) Chuyên môn/kỹ thuật |  |  | | (5) Khác (ghi rõ): biêt phái, tăng cường... |  |  |   (c) Trình độ học vấn (ghi số người vào cột tương ứng):   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Cán bộ** | **Số lượng (người)** | **Số lượng (người)** | | TTYT | TYT | | (1) Sau đại học |  |  | | (2) Đại học |  |  | | (3) Cao đẳng, trung cấp |  | **01** | | (4) Khác (ghi rõ) |  |  |   1.3. 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) | ……………… |   1.4. 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): | ………….. | |
|  |

**2. Thông tin số cơ sở thực phẩm**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Tuyến xã** | | |
| **TT** | **Nội dung báo cáo** | Tổng số cơ sở trên địa bàn huyện*(Cơ sở)* | Số cơ sở thuộc quản lý của UBND xã  *(Cơ sở)* | Số cơ sở có GCN đủ điều kiện/tổng số cơ sở phải cấp GCN  (*Cơ sở*) |
| 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 |  | 9 |  |
| 3 | Cơ sở kinh doanh dịch vụ ăn uống |  | 12 |  |
| 4 | Cơ sở kinh doanh thức ăn đường phố |  | 4 |  |
|  | **Tổng cộng:** |  | **25** |  |

**II. Công tác bảo đảm an toàn thực phẩm trên địa bàn xã**

**1. Quản lý, chỉ đạo**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Nội dung hoạt động** | **Kết quả** | |
| *Số lượng* | *Ghi chú* |
| 1 | BCĐLN ATTP phường/xã/thị trấn do Chủ tịch UBND làm Trưởng ban: | 01 | …… |
| 2 | Họp BCĐLN ATTP | 01 | ……… |
| 3 | Hội nghị triển khai, tổng kết của BCĐ | ……… | ……… |

**2. Thông tin, truyền thông**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Tên hoạt động/hình thức** | **Kết quả** | |
| *Số lượng* | *Ghi chú* |
| 1 | Nói chuyện/Hội thảo *(buổi/tổng số người dự)* | 03/153 người | Nói chuyện trực tiếp tại buổi họp thôn, sinh hoạt câu lạc bộ. |
| 2 | Phát thanh loa, đài (*tin/bài/phóng sự*) | 6 bài/88 lượt phát thanh | ……… |
| 3 | Băng rôn, khẩu hiệu | 01 | ……… |
| 4 | Tranh áp – phích/Posters | ……… | ……… |
| 5 | Tờ gấp/tờ rơi | 30 | ……… |
| 6 | Tài liệu khác (g*hi rõ)*:……………… | ……… | ……… |

**3. Hoạt động thanh tra, kiểm tra**

3.1. Số lượng đoàn: 01

3.2. Số cơ sở được kiểm tra, giám sát (*cơ sở*): 19 lượt/25 cơ sở

3.3. Kết quả chi tiết:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Nội dung** | **Tuyến xã** | | | | |
| SX thực phẩm (gồm vừa SX và vừa KD) | KD thực phẩm | KD dịch vụ ăn uống | KD thức ăn đường phố | **Tổng cộng** |
| **1** | **Tổng số cơ sở** | 0 | 09 | 12 | 04 | 25 |
| **2** | **Cơ sở được kiểm tra, giám sát** | 0. | 09 | 06 | 04 | 19 |
|  | Đạt (*số cơ sở/%)* | 0 | 08 | 05 | 04 | 13 |
|  | Vi phạm (s*ố cơ sở/%)* | ......... | 01 | 01 | 0 | 02 |
| **3** | **Xử lý vi phạm** | ......... | ......... | ......... | ......... | ......... |
| 3.1 | Phạt tiền: |  |  |  |  |  |
|  | - Số cơ sở: | ............ | ............ | .......... | ............ | ............ |
|  | - Tiền phạt *(đồng)*: | ............. | ............ | .......... | ............. | ............. |
| 3.2 | Xử phạt bổ sung: | ............ | ............ | .......... | ............ | ............ |
|  | - Đình chỉ hoạt động (\*) | ............. | ............ | ............ | ............. | ............. |
|  | - Tịch thu tang vật... | ............ | ............ | .......... | ............ | ............ |
| 3.3 | Khắc phục hậu quả (*loại, trọng lương*): | ............ | ............ | .......... | ............ | ............ |
|  | - Buộc thu hôì (2\*) | ............. | ............ | .......... | ............. | ............. |
|  | - Khác (ghi rõ): nhắc nhở(KSK định kỳ) | ............ | 01 | 01 | 0 | 02 |

*(2\*) Tổng hợp các trường hợp đầu mối xử lý và chuyển cấp trên quyết định*

**4. Kiểm nghiệm thực phẩm**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Loại xét nghiệm nhanh** | **Kết quả xét nghiệm mẫu** | | | | |
| **Tổng số mẫu xét nghiệm** *(mẫu)* | Mẫu đạt | | Mẫu không đạt | |
| *Số lượng* | *%* | *Số lượng* | *%* |
| 1 | Hóa lý |  | 25 | 100% | **0** |  |
| 2 | Vi sinh |  |  |  |  |  |

**5. Ngộ độc thực phẩm**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Nội dung** | **Kết quả** | | **So sánh**  **(số lượng/%)** |
| *Năm nay* | *Năm trước* |
| 1 | Số vụ (vụ) | 0 | 0 |  |
| 2 | Số mắc (người) | 0 | 0 |  |
| 3 | Số tử vong (người) | 0 | 0 |  |
| 4 | Số vụ ≥ 30 người mắc (vụ) | 0 | 0 |  |

**6. Kinh phí triển khai hoạt động về ATTP**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TT** | **Nguồn kinh phí** | **Số lượng**  *(triêụ đồng)* | **Ghi chú** |
| 1 | Ngân sách từ Chương trình mục tiêu y tế - dân số | 0 | ....... |
| 2 | Ngân sách từ địa phương | 0 | ....... |
| 3 | Nguồn kinh phí khác *(ghi rõ)…* | 0 | ....... |
|  | **Tông cộng** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **7. Các hoạt động khác (nếu có):**  **III. Đánh giá chung**  **1. Ưu điểm:**  **2. Tồn tại:**  **3. Kiến nghị:**   |  |  | | --- | --- | | ***Nơi nhận:*** - Như kính gửi;  - Lưu: VT. | **P. TRƯỞNG TRẠM**  (*Ký tên đóng dấu*)  **Hoàng Trọng Vinh** | |