**Phụ lục số 04 - Mẫu số 01**

*(Ban hành kèm theo Thông tư số 50/2015/TT-BYT ngày ..... tháng .... năm 2015 của Bộ trưởng Bộ Y tế)*

**Đơn vị báo cáo**

Số: …….

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

*.......... ngày ... tháng ... năm 20.....*

**BÁO CÁO**

**Kết quả kiểm tra vệ sinh, chất lượng nước ăn uống, nước sinh hoạt**

*(Dùng cho Trạm y tế xã)*

Báo cáo 6 tháng Báo cáo 1 năm

1. **Kết quả kiểm tra vệ sinh các hình thức cấp nước hộ gia đình.**
   1. **Kết quả kiểm tra vệ sinh các hình thức cấp nước tính theo nguồn nước**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Giếng đào** | **Giếng khoan** | **Máng lần, tự chảy** | **Bể nước mưa** | **Loại khác** | **Cộng** |
| Tổng số nguồn nước trên địa bàn |  |  |  |  |  |  |
| Tổng số nguồn nước được kiểm tra |  |  |  |  |  |  |
| Tổng số nguồn nước đạt tiêu chuẩn vệ sinh |  |  |  |  |  |  |
| Tỷ lệ % |  |  |  |  |  |  |

* 1. **Kết quả kiểm tra vệ sinh các hình thức cấp nước tính theo hộ gia đình**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Giếng đào** | **Giếng khoan** | **Máng lần, tự chảy** | **Bể nước mưa** | **Loại khác** | **Cộng** |
| Tổng số HGĐ trên địa bàn |  |  |  |  |  |  |
| Tổng số HGĐ được kiểm tra |  |  |  |  |  |  |
| Tổng số hộ có nguồn nước đạt tiêu chuẩn vệ sinh |  |  |  |  |  |  |
| Tỷ lệ % |  |  |  |  |  |  |

1. **Các biện pháp xử lý đối với các hình thức cấp nước hộ gia đình không đảm bảo vệ sinh:** …………………………………………………………………………………………

**3. Nhận xét, kiến nghị:** ........................................................................................................

**Thủ trưởng đơn vị**

(Ký tên, đóng dấu)