|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| UBND QUẬN TÂN BÌNH  **TRƯỜNG LƯƠNG THẾ VINH** |  | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**  *Tân Bình, ngày tháng năm 201* |

**BIÊN BẢN**

**GIÁM SÁT LĂNG QUĂNG**

**VẬT CHỨA NƯỚC, VẬT PHẾ THẢI VÀ LĂNG QUĂNG**

**ĐIỂM GIÁM SÁT: Trường Tiểu học Lương Thế Vinh**

**NGÀY GIÁM SÁT** /......../......../............./ **NGƯỜI GIÁM SÁT:** ....................................

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Vật chứa nước  trong nhà | Số lượng | Số có LQ | Vật chứa nước  ngoài nhà | Số lượng | Số có LQ |
| Hồ nước, phuy nước |  |  | Lu khạp bỏ |  |  |
| Lu khạp |  |  | Chậu kiểng |  |  |
| Bình bông |  |  | Rác thải đọng nước |  |  |
| Khác |  |  | Vỏ xe |  |  |
|  |  |  | Chai lọ đọng nước |  |  |
|  |  |  | Khác |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Số vật chứa có LQ: ……………………. Số vật chứa được xử lý: ……………………

Nhận xét:

**HIỆU TRƯỞNG NGƯỜI THỰC HIỆN**

(Ký tên và đóng dấu) (Ký và ghi rõ họ tên)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **UBND PX ………………** | Mẫu SXH-PX 10  **CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** | |
|  | | **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** | |
|  | Thành phố HCM, ngày …… tháng …… năm ……… | |

**CAM KẾT DIỆT LĂNG QUĂNG PHÒNG BỆNH SỐT XUẤT HUYẾT**

*Căn cứ Luật phòng chống bệnh truyền nhiễm năm 2007.*

*Thực hiện việc phòng chống dịch bệnh sốt xuất huyết trên địa bàn PX ………, QH ……….*

*Sau khi nhân viên y tế kiểm tra và được hướng dẫn biện pháp diệt lăng quăng tại đơn vị.*

Tôi tên :……………………………… là đại diện cơ sở : …………………………………..

Địa chỉ : ……………………….…………………………….. Điện thoại : ………..……….

**Cam kết với Ủy ban Nhân Dân & Ban chỉ đạo phòng chống Sốt xuất huyết PX**

1. Lập tức xử lý lăng quăng trong ……………………………………………………- đã được đoàn kiểm tra của Ban chỉ đạo phát hiện ngày …./…./……./ bằng các biện pháp: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
2. Phân công cụ thể cho nhân viên tại đơn vị : hàng tuần vào 1 ngày cố định …..../tuần lễ
   * Kiểm tra các vật chứa nước đang sử dụng và xử lý ngay lăng quăng nếu phát hiện.
   * Vệ sinh môi trường : dọn dẹp và tiêu hủy tất cả vật có thể đọng nước mưa làm nguy cơ phát sinh muỗi gây bệnh sốt xuất huyết như vật phế thải, rác thải như chai lọ, lốp xe, vỏ dừa, hộp nhựa, chén sứ cây cảnh …
3. Tôi cam kết thực hiện ngay mục 1 và tổ chức thực hiện có kiểm tra đôn đốc mục 2.
4. Báo cáo hàng tháng cho UBND PX về tổ chức thực hiện như trong mục 2.
5. Nếu phát hiện được lăng quăng tại địa chỉ này trong những lần kiểm tra sau, tôi sẽ hoàn toàn chịu trách nhiệm vì đã để tồn tại nguồn lây bệnh cho mọi người vi phạm Luật phòng chống bệnh truyền nhiễm và chấp hành quyết định xử phạt của chính quyền theo Nghị định 45/2005/NĐ-CP ngày 06/04/2005 về xử phạt các vi phạm hành chính.

Cam kết này được thực 2 bản và cùng ký tên sau khi đọc rõ.

|  |  |
| --- | --- |
| Đại diện đoàn kiểm tra | Đại diện đơn vị |
|  | (ký tên & đóng dấu) |
|  |  |
| **UBND PX ……………** | Mẫu SXH-PX 10  **CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** |
|  | **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |
|  | Thành phố HCM, ngày …… tháng …… năm ……… |

**CAM KẾT DIỆT LĂNG QUĂNG PHÒNG BỆNH SỐT XUẤT HUYẾT**

*Căn cứ Luật phòng chống bệnh truyền nhiễm năm 2007.*

*Thực hiện việc phòng chống dịch bệnh sốt xuất huyết trên địa bàn PX ………, QH ……….*

*Sau khi nhân viên y tế kiểm tra và được hướng dẫn biện pháp diệt lăng quăng tại đơn vị.*

Tôi tên :……………………………… là đại diện cơ sở : …………………………………..

Địa chỉ : ……………………….…………………………….. Điện thoại : ………..……….

**Cam kết với Ủy ban Nhân Dân & Ban chỉ đạo phòng chống Sốt xuất huyết PX**

1. Tổ chức vệ sinh môi trường & diệt lăng quăng ngay vào ngày làm việc cuối tuần ngày …./…./……./ như đề nghị bằng các biện pháp: ………………………………………………………………………………………………………

2. Phân công cụ thể cho nhân viên tại đơn vị : vào 1 ngày cố định …..../tuần lễ mỗi tuần

* + Kiểm tra các vật chứa nước đang sử dụng và xử lý ngay lăng quăng nếu phát hiện.
  + Vệ sinh môi trường : dọn dẹp và tiêu hủy tất cả vật có thể đọng nước mưa làm nguy cơ phát sinh muỗi gây bệnh sốt xuất huyết như vật phế thải, rác thải như chai lọ, lốp xe, vỏ dừa, hộp nhựa, chén sứ cây cảnh …

3. Tôi cam kết thực hiện ngay mục 1 và tổ chức thực hiện có kiểm tra đôn đốc mục 2.

4. Báo cáo hàng tháng cho UBND PX về tổ chức thực hiện như trong mục 2.

5. Nếu phát hiện được lăng quăng tại địa chỉ này trong những lần kiểm tra sau, tôi sẽ hoàn toàn chịu trách nhiệm vì đã để tồn tại nguồn lây bệnh cho mọi người vi phạm Luật phòng chống bệnh truyền nhiễm và chấp hành quyết định xử phạt của chính quyền theo Nghị định 45/2005/NĐ-CP ngày 06/04/2005 về xử phạt các vi phạm hành chính.

6. Ban chỉ đạo phòng chống Sốt xuất huyết PX ………. phân công

Ông/bà ………….……............ địa chỉ ………….………………. điện thoại …………

Đơn vị phân công : Ông/bà ………….………............ điện thoại ……………

Cùng nhau liên lạc, hướng dẫn cùng thực hiện tại đơn vị theo cam kết

**Cam kết này được thực 2 bản và cùng ký tên sau khi đọc rõ.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Đại diện đoàn kiểm tra** | **Đại diện đơn vị** |
|  | **(ký tên & đóng dấu)** |