附件6

**深圳市食品药品监督管理局食品安全事故应急处理初始报告**

如涉嫌肇事单位即事发单位，则涉嫌肇事单位、地址及联系人均填同左

呈报（报告送达）单位：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事发单位 |  | 涉嫌肇事单位 |  | |
| 事发单位地址 |  | 涉嫌肇事单位  地址 |  | |
| 事发单位联系人及电话 |  | 涉嫌肇事单位  联系人及电话 |  | |
| 技术调查机构  联系人及电话 |  | 其它相关联系人及电话 |  | |
| 事发时间 | 年 月 日  时 分 | 我局接报时间 | 年 月 日 时 分 | |
| 来报单位或个人 |  | 我局接报部门 |  | |
| 背景情况 | □学校食堂； □工地食堂； □发生于重大活动期间； □涉外 | | | |
| 可疑食品或原料 | □初步判断： ；□尚不清楚 | | | |
| 人员伤害  与救治情况 | 人员相关信息： | | | |
| * 未造成人员伤害。 | | | |
| □疑似造成人员伤害  □已就诊，就诊医院：  就诊人数： 人；初步诊断病例数 人；  危重例数： 人；疑似致死例数： 人。  □症状轻微，未就诊。  □救治情况：□已全部治愈； □ 人已治愈， 人在治疗中 | | | |
| 技术调查报告及  初步诊断结论 | 报告名称： | | | |
| □疑似食物中毒； □食品污染； □疑似其它食品安全事故 | | | |
| 收到技术调查报告的时间： 年 月 日 时 分 | | | |
| 如属疑似  食物中毒 | 共同进餐人数： 人；涉嫌肇事餐次：□ 年 月 日  餐或 时 分就餐； □尚不明确肇事餐次。 | | | |
| 初判事故级别 | □特别重大（Ⅰ级）、□重大（Ⅱ级）、□较大（Ⅲ级）、□一般（Ⅳ级） | | | |
| 启动应急响应  （市或区政府启动） | □已启动应急响应  响应级别：□Ⅰ级、□Ⅱ级、□Ⅲ级、□Ⅳ级；  启动响应的政府：  联系人： ；电话： ；手机：  □尚未应急启动或不清楚 | | | |
| 值班人员  出发时间 | 年 月 日  时 分 | 值班人员  到达现场时间 | 年 月 日 时 分 | |
| 现场检查  情况概述  （详见相关文书） | 1.检查持有有效许可证，实际经营与许可项目相符 | | | □是；□否 |
| 2.检查从业人员健康证及健康状况未见异常 | | | □是；□否 |
| 3.检查食品、原料采购索证索票、储存符合要求 | | | □是；□否 |
| 4.检查布局、流程、设施设备状态及使用未见异常 | | | □是；□否 |
| 5.调查涉嫌肇事食品加工经营过程未见异常 | | | □是；□否 |
| 6.专间：设施状况未见异常、措施符合要求 | | | □是；□否 |
| 现场处置  情况概述  （详见相关文书） | □1.封存涉嫌肇事食品、原料 | | | |
| □2.封存被污染的食品用工具及用具，责令清洗消毒（取证、采样后） | | | |
| □3.责令停止生产经营、召回问题食品 | | | |
| □4.查封、扣押涉嫌违法的相关证据 | | | |
| □5.对涉嫌肇事食品、原料等进行溯源与去向追查 | | | |
| □6.查封涉嫌肇事的食品生产经营场所 | | | |
| 事态趋势 | □初步控制； □尚未控制； □其它： | | | |
| 下一步措施 |  | | | |

报告人： 电话： 、传真： 、手机：

审核人： 签发人：

报告时间： 年 月 日 时 分 报告单位（盖章）