

湖北省卫生厅

鄂卫函〔2006〕104号

省卫生厅关于印发湖北省 2006 年 公共卫生重点监督检查工作 实施方案的通知

各市、州、县卫生局，省卫生厅卫生监督局，省疾控中心：

为切实加强职业卫生、放射卫生、公共场所卫生、生活饮用水卫生监督执法力度，根据《职业病防治法》、《放射线同位素与射线装置安全和防护条例》和《公共场所卫生管理条例》等卫生法律法规，卫生部制定了《2006 年国家公共卫生重点监督检查工作计划》，现结合湖北实际，省卫生厅制定了《湖北省 2006 年公共卫生重点监督检查工作实施方案》，现印发给你们，请一并贯彻执行。

具体执行过程中如有问题，请及时与省卫生厅卫生监督局联系。

产品处电话：027—87215189 联系人：郑有清

场所处电话：027—87215190 联系人：潘 智

职业处电话：027—87215182 联系人：冯 涛

附件：1、2006 年职业卫生重点监督检查实施方案

- 2、2006 年放射卫生重点监督检查实施方案
- 3、2006 年公共场所卫生重点监督检查实施方案
- 4、2006 年饮用水卫生重点监督检查实施方案



二〇〇六年三月二十三日

www.med126.com

主题词：公共卫生 监督检查 实施方案 通知

抄 送：卫生部，各市、州卫生监督机构

湖北省卫生厅办公室

2006 年 3 月 29 日印发

共印 10 份

附件 1:

湖北省 2006 年 职业卫生重点监督检查实施方案

一、对象和内容

1、辖区内用人单位 2005 年（2004 年 10 月 1 日至 2005 年 9 月 30 日）立项的所有可能产生职业病危害建设项目进行职业卫生审核、审查、验收情况的检查。

2、对辖区内煤炭、化工、冶金、制药、建材、轻工（家具制造、制鞋、皮革加工）等职业病多发行业的职业健康监护情况进行检查，特别是以上行业中的中小企业职业人群健康监护情况。

二、检查方法

1、各地应通过当地发改委、经委、设计院所等部门和单位收集辖区内 2005 年建设项目立项信息，也可通过政府年度计划工作会议等途径收集，并对建设单位进行现场监督检查，填写相关检查表。

2、各地应通过现场检查、查阅档案、询问劳动者等方法，对辖区内职业病重点多发行业用人单位的职业健康监护工作情况依法进行现场监督检查，并填写有关检查表。

三、工作要求

1、各市州卫生行政部门根据本实施方案的内容和要求，制定具体工作计划，组织培训，负责组织实施，并及时汇总、分析本地区

监督检查情况，对监督检查工作进行必要的督导和抽查。

2、监督检查工作应按照《职业病防治法》等有关法律、法规、规章、标准等规定进行。对检查中发现不符合要求的单位，应责令其整改并督办落实，对检查中发现的违法行为要坚决予以查处，其中典型案例要形成个案材料专题上报。

3、重点监督检查工作要结合日常监督工作一起进行，成立检查小组，制定工作计划和具体日程安排，明确有关人员的责任和任务，严防检查工作流于形式，确保检查结果真实、可靠，并按时完成。

4、确定为职业病防治监测哨点的地方，要将哨点监测工作与重点监督检查工作紧密结合，一并落实。

5、实施过程中，要充分发挥社会监督作用，及时通过新闻媒体向社会通报监督检查结果。

四、时间安排

1、各地务必于2006年9月30日前完成监督检查工作；

2、各市、州于2006年10月10日前，对本级管辖单位监督检查情况及所辖县级www.med126.com上报资料进行总结，写出书面总结、汇总表（附表3~6）及典型案例材料（含电子版）报省卫生厅卫生监督局职业卫生监督处。

地 址：武汉市洪山区卓刀泉北路6号

邮 编：430079

联系人：冯 涛 汪义荣

联系电话：027—87215182

- 附表：1、2006 年用人单位职业健康监护情况重点监督检查表
- 2、2005 年建设项目职业卫生审核、审查、竣工验收情况重点监督检查表
- 3、2006 年用人单位职业健康监护工作基本情况汇总表
- 4、2006 年用人单位职业健康监护重点监督检查情况汇总表
- 5、2006 年用人单位职业健康监护重点监督检查处罚情况汇总表
- 6、2005 年建设项目职业卫生审核、审查、竣工验收重点监督检查情况汇总表

附表 1

2006 年用人单位职业健康监护情况重点监督检查表

一、单位基本情况:

单位名称_____所属行业_____

法定代表人_____地址_____邮政编码_____

联系人_____联系电话_____

现有在岗职工总人数_____人; 接触职业病危害因素人数 _____人;

存在的主要职业病危害因素名称: _____。

二、机构和人员设置:

1、是否设置或指定职业病防治管理机构: 是_____ 否_____

2、职业病防治纳入法定代表人目标管理责任制: 是_____ 否_____

3、配备职业卫生专业人员数: 专职_____人; 兼职_____人。

4、是否制定职业病防治计划和实施方案: 是_____ 否_____

5、2006 年落实职业病防治经费金额: _____万元。

三、职业健康监护

1、年度职业健康监护计划: 有_____ 无_____

2、上岗前职业健康检查:

应检人数_____人, 实检人数_____人。检出职业禁忌证人数_____人。

3、在岗期间职业健康检查:

应检人数_____人, 实检人数_____人; 职业禁忌人员_____人, 调离原岗位人; 疑似职业病人_____人, 职业病人数_____人。

4、离岗时职业健康检查: 应检人数_____人, 实检人数_____人。

疑似职业病人_____人, 职业病人数_____人。

5、应急健康检查: 应检人数_____人, 实检人数_____人。

四、职业病人现患数_____人。

五、职业健康检查机构名称: www.med126.com 是否有资质: 是_____ 否_____

六、职业健康监护档案: 应建档数: _____ 实建档数: _____

七、健康检查结果是否告知劳动者: 是_____ 否_____

采用何种方式_____

八、行政处罚情况: 警告、罚款(金额_____元)、停业、提请关闭。

主要违法事实:

检查人: _____ 填表日期: _____年____月____日

被检查单位陪同人: _____ 检查日期: _____年____月____日

附表 2

2005 年建设项目职业卫生
审核、审查、竣工验收情况重点监督检查表

建设单位名称_____所属行业_____

地址_____邮政编码_____

法定代表人_____联系人_____联系电话_____

1、建设项目名称_____

立项时间_____年___月___日，竣工时间_____年___月___日

2、投资概算_____万元

3、项目核准或审批部门_____

4、卫生行政审批级别：(1) 国家；(2) 省级；(3) 市；(4) 县(区)。

5、目前项目所处阶段：(1) 已立项；(2) 可行性研究；(3) 初步设计；
(4) 施工；(5) 已竣工投产。

6、是否已进行职业病危害预评价 是_____ 否_____

评价机构名称_____

评价机构的资质：(1) 甲级；(2) 乙级；(3) 丙级；(4) 无。

是否经卫生行政部门审核 是_____ 否_____

7、可能产生的职业病危害性质：(1) 一般；(2) 严重。

8、可能产生严重职业病危害的项目，其防护设施设计是否经卫生行政部门审查
是_____ 否_____

9、是否已进行职业病危害控制效果评价： 是_____ 否_____

评价机构名称_____ www.med126.com _____

评价机构的资质：(1) 甲级；(2) 乙级；(3) 丙级；(4) 无。

是否经卫生行政部门审核 是_____ 否_____

10、是否经卫生行政部门竣工验收：是_____ 否_____

11、行政处罚情况：警告、罚款(金额_____元)、停业、提请关闭。

主要违法事实：

检查人：_____ 检查日期：_____年___月___日

被检查单位陪同人：_____ 检查日期：_____年___月___日

附表 3

2006 年用人单位职业健康监护工作基本情况汇总表

_____省 _____市 _____县

联系电话: _____

内容 行业	检查企业数	职工总数 www.med126.com	接害人数	设立管理 机构企业数	落实法人 责任制企业数	制定防治计划 或方案企业数	职业卫生专业人员	
							专职人数	兼职人数
煤炭								
化工								
冶金								
制药								
建材								
电子								
轻工								
其他								
合计								

填表人: _____

填表日期: _____

审核人: _____

单位负责人(签字): _____

单位(盖章) _____

附表 4

2006 年用人单位职业健康监护重点监督检查情况汇总表

_____省 _____市 _____县

联系电话: _____

内容 行业	检查企 业数	上岗前体检			在岗期间体检					离岗时体检				应急体检		职业病人	监护档案		
		应 检 人 数	实 检 人 数	禁 忌 人 数	应 检 人 数	实 检 人 数	职业禁忌		疑似职 业病人 检出数	诊 断 人 数	应 检 人 数	实 检 人 数	疑似职 业病人 检出数	诊 断 人 数	应 检 人 数	实 检 人 数	现有 病人数	应建数	实建数
							检 出 人 数	调 离 岗 位 人 数											
煤炭																			
化工																			
冶金																			
制药																			
建材																			
电子																			
轻工																			
其他																			
合计																			

填表人: _____

填表日期: _____

审核人: _____

单位负责人 (签字): _____

单位 (盖章) _____

附表 5

2006 年用人单位职业健康监护重点监督检查处罚情况汇总表

_____省_____市_____县

联系电话: _____

行业	内容	检查单位总数	违法单位数	处 罚 情 况			
				警告单位数	罚款单位数	罚款金额	停业单位数
煤炭							
化工							
冶金							
制药							
建材							
电子							
轻工							
其他							
合计							

填表人: _____

填表日期: _____

审核人: _____

单位负责人(签字): _____

单位(盖章) _____

附表 6

2005 年建设项目职业卫生审核、审查、竣工验收重点监督检查情况汇总表

_____省_____市_____县

联系电话:

内容 项目 核准或 审批级别	建设项目 立项总数	存在职业病 危害建设 项目总数	预评价报告 审核数	严重职业病危害 项目数	严重职业病 危害项目防 护设施设计 审查数	应竣工验收 项目数	已竣工验收 项目数
国 家							
省 级							
市 (地)							
县 (区)							
合 计							

填表人:

填表日期:

审核人:

单位负责人 (签字):

单位 (盖章)

附件 2:

2006 年放射卫生 重点监督检查工作实施方案

一、放射卫生监督检查对象

(一) 开展放射诊断、放射治疗、核医学的二级以上医疗卫生机构;

(二) 工业加速器、 γ 辐照加工、X、 γ 工业射线探伤等非医用辐射机构。

二、放射卫生监督检查内容

(一) 医疗卫生机构

- 1、放射诊疗设备是否按规定进行质量控制和放射防护检测;
- 2、《放射诊疗许可证》 颁发情况;
- 3、放射诊疗工作人员个人剂量监测情况;
- 4、放射诊疗 www.med126.com 工作人员与受检者个人防护用品配备情况;
- 5、辐射警示标志设置情况;
- 6、事故应急准备情况。

(二) 非医用辐射机构

- 1、新建、改建、扩建放射工作场所建设项目职业病危害(放射防护) 预评价和控制效果评价及卫生审查情况;
- 2、放射工作人员放射防护培训情况;

3、放射工作人员个人剂量监测情况；

4、放射工作人员上岗前、在岗期间和离岗时的职业健康检查及档案建立情况；

5、事故应急准备情况。

三、检查方法与工作要求

(一) 省级卫生行政部门负责对全省从事 γ 辐照加工、工业加速器、放射治疗、核医学以及省直管单位二级以上医疗卫生机构的监督检查；

市州级卫生行政部门负责对辖区内从事工业射线探伤以及二级以上医疗卫生机构的监督检查。

(二) 承担放射卫生重点监督检查的卫生行政部门或卫生监督机构应当组成检查小组，指定专人负责，检查人员要进行学习培训，结合日常工作，制定工作计划和日程安排，使重点监督检查工作落到实处，确保检查结果真实、可靠。

(二) 检查组可采取听汇报、查阅资料、现场核查等方式检查“放射卫生监督www.med126.com检查内容”落实情况，填写检查表（附表 5），然后汇总填写相关汇总表。

(三) 将 2006 年重点监督检查以及日常监督检查中问题较多的单位作为必检对象，对检查中发现不符合国家规定的单位，应要求其限期整改并督办落实。对检查中发现的违法行为要及时取证，依法认真查处，典型案例要形成个案材料专题上报。

四、时间安排

(一) 各地应于 2006 年 9 月 30 日前完成监督检查工作;

(二) 2006 年 10 月 10 日前将监督检查工作的书面总结、汇总表及典型案例材料上报(含电子版)上报湖北省卫生厅卫生监督局职业卫生处(武汉市洪山区卓刀泉北路 6 号, 邮编: 430079)。联系电话: 027—87215182。联系人: 房小光、胡荣祥。

- 附表: 1、医疗卫生机构放射卫生监督检查情况汇总表
2、非医用辐射机构放射卫生监督检查情况汇总表
3、放射卫生监督检查违法及查处情况汇总表
4、放射卫生监督检查违法机构具体查处情况
5、2006 年度放射防护工作重点监督检查现场记录表

附表 1

医疗卫生机构放射卫生监督检查情况汇总表

市(州、林区)

联系电话:

检查内容	新建、改建、扩建建设项目总数	职业病危害预评价审核数	防护效果竣工验收数	被检机构数	佩带个人剂量计人数/操作现场总人数	质量控制或放射防护检测的装置数/应检测装置数	设置辐射警示标志机构数	配备工作人员防护用品的机构数	配备受检者防护用品的机构数	制订事故应急预案机构数
放射诊断			www.med126.com		/	/				
放射治疗					/	/		此项空白	此项空白	
核医学					/	/		此项空白	此项空白	
合计					/	/				

填表人:

填表日期:

审核人:

单位负责人(签字):

机构公章

附表 2

非医用辐射机构放射卫生监督检查情况汇总表

市(州、林区)			联系电话:								
检查内容	新建、改建、扩建建设项目总数	职业病危害评价审核数	防护效果竣工验收数 www.med126.com	被检机构数	佩带个人剂量计人数/操作现场总人数	2005 年培训人员数/应培训人员数	2005 年体检人数/应体检人数			设置辐射警示标志机构数	有事故应急预案机构数
							岗前	岗中	离岗		
加速器					/	/					
γ 辐照					/	/					
γ 射线探伤					/	/					
X 射线探伤											
合计					/	/					

填表人:

填表日期:

审核人:

单位负责人(签字):

机构公章

附表 3

放射卫生监督检查违法及查处情况汇总表

_____市（州、林区）

联系电话：

机构类型	机构总数	被检查机构数	违规违法数	被查处(含限期整改)机构数
医疗卫生机构				
非医用辐射机构				
合计				

填表人：

填表日期：

审核人：

单位负责人（签字）：

机构公章

附表 4

放射卫生监督检查违法机构具体查处情况表

市（州、林区）

联系电话：

序号	违法机构名称	违法情节	处罚情况		
			警告、限期整改	罚款（万元）	责令停业
		www.med126.com			

填表人：

填表日期：

审核人：

单位负责人（签字）：

机构公章

附表 5

2006 年度放射防护工作重点监督检查现场记录表

单位名称: _____ 法人代表 _____ 地址 _____ 联系电话 _____

一、检查类别:

放射诊断 () 放射治疗 () 核医学 () 工业加速器 () γ 辐照加工 () γ 工业探伤 ()

二、医疗机构放射诊疗许可情况

许可证号: _____

三、医疗机构检查情况

检查内容	新建、改建、扩建建设项目名称	是否进行职业病危害预评价审核	是否进行防护效果评价和竣工验收	佩带个人剂量计人数/操作现场总人数	质量控制或放射防护检测装置数/应检测装置数	是否设置辐射警示标志	是否配备工作人员防护用品	是否配备受检者防护用品	是否制订事故应急预案
放射诊断				/	/				
放射治疗				/	/		此项空白	此项空白	
核医学				/	/		此项空白	此项空白	
合计				/	/				

四、非医疗机构检查情况

检查内容	新建、改建、扩建建设项目名称	是否进行职业病危害预评价审核	是否进行防护效果评价和竣工验收 www.med126.com	佩带个人剂量计人数/操作现场总人数	2005 年培训人员数/应培训人员数	2005 年体检人数/应体检人数			是否设置辐射警示标志	是否有事故应急预案
						岗前	岗中	离岗		
加速器				/	/					
γ 辐照				/	/					
γ 探伤				/	/					
合计				/	/					

五、违法及查处情况

检查人:

检查日期

年 月 日

附件 3:

湖北省 2006 年 公共场所重点监督检查实施方案

一、检查对象

辖区内的全部营业性游泳场（馆）和宾馆饭店的集中空调通风系统。

二、检查内容

宾馆饭店卫生管理情况和集中空调通风系统卫生状况；游泳场（馆）池水水质卫生状况和卫生管理情况。

三、检查方法

样本采集按照相应标准和规范进行，以确保样品的代表性。

四、时间安排

2006 年 6~7 月进行游泳场（馆）的卫生监督检查；8~9 月进行宾馆饭店的卫生监督检查。
www.mcd126.com

五、检查要求

（一）本次公共场所重点监督检查工作由各级卫生行政部门负责组织，各级卫生监督机构具体承担监督检查工作，各级疾控机构配合。

省疾控中心负责对样品采集、检验和评价进行技术指导和咨询。

（二）检验机构出具的检验报告应写明检验值、限值、检验结

论等，卫生监督机构负责对检验结果进行评价，并按要求汇总填报。

对检验不合格的样品，除不能长时间有效保留的样品外，检验单位应保留样品到卫生部公布结果后再行处理。

（三）各地要紧紧围绕公共场所中存在的群众普遍关心的卫生问题，根据本方案的要求，结合实际情况，制定具体的实施方案，开展公共场所卫生监督检查工作。

（四）监督检查工作以《传染病防治法》、《公共场所卫生管理条例》及其相关法律法规和卫生标准为依据，对监督检查中发现的卫生违法问题，应依法查处。

（五）在监督检查过程中，各级卫生行政部门要充分发挥新闻媒体的作用，向社会公布本地区公共场所卫生监督检查情况，发现的典型、重大案件要及时曝光并上报省卫生厅。

（五）省卫生厅对各地开展公共场所卫生监督检查工作的情况将适时进行督查，具体时间另行通知。

（六）各地在10月20日前以地市为单位（县级10月10日前汇总结果和书面总结报www.med28.com市级卫生行政部门）将汇总表和本次监督检查工作总结（含电子版本）报省卫生厅卫生监督局场所处。

省卫生厅卫生监督局负责汇总全省情况，填写表关表格，并形成书面总结连同电子版本报省卫生厅法监处审核后，在10月30日前报卫生部。

联系人：潘 智

联系电话：027—87215190

- 附件：1、2006年公共场所重点监督检查项目及依据
- 2、2006年游泳池水卫生监督检查汇总表
 - 3、2006年宾馆饭店集中空调系统卫生监督检查汇总表
 - 4、2006年宾馆饭店卫生管理情况监督检查汇总表
 - 5、2006年游泳场（馆）卫生管理情况监督检查汇总表
 - 6、2006年公共场所监督检查行政处罚情况汇总表
 - 7、2006年公开表扬或曝光公共场所卫生单位情况
 - 8、2006年公共场所监督检查行政处罚名单

附表 1

2006 年公共场所卫生重点监督检查项目及依据

公共场所名称	检查项目	检测依据
宾馆饭店 (带有集中空调)	1 卫生管理制度执行情况	《公共场所卫生管理条例》
	2 集中空调系统卫生状况 (1) 空调送风中可吸入颗粒物 PM10 (2) 空调送风中细菌总数 (3) 空调风管内积尘量 (4) 空调风管内细菌总数 (5) 空调冷却水中嗜肺军团菌	《公共场所集中空调系统卫生管理办法》 《公共场所集中空调通风系统卫生规范》
游泳场馆 (人工游泳场馆)	1 卫生管理制度和消毒制度执行情况	《公共场所卫生管理条例》
	2 泳池水水质卫生状况 (1) 细菌总数 (2) 大肠菌群 (3) 浊度 (4) 尿素 (5) 余氯	GB/T18204.9-2000; GB/T18204.10-2000 生活饮用水规范; GB/T18204.29-2000 生活饮用水规范

附表 2

2006 年游泳池水卫生监督检查汇总表

_____省(区、市) 联系电话: _____

检查 单位数	合格单 位数	细菌总数		大肠菌群		尿素		浑浊度		余氯	
		检测 份数	合格 份数								

填表人:

填表日期:

审核人:

单位负责人(签字):

单位公章

附表 3

2006 年宾馆饭店集中空调系统卫生监督检查汇总表

_____省(区、市)

联系电话: _____

序号	抽检场所名称	营业面积 (M ²)	空调风管检测均值			空调送风检测均值			抽检冷却塔数量 (个)	冷却水中军团菌检出率 (%)
			检测断面 (个)	积尘量 (g/m ²)	细菌总数 (cfu/cm ²)	抽检风口数量 (个)	PM10 (mg/m ³)	细菌总数 (cfu/m ³)		
汇总情况			共 个	超标 %	超标 %	共 个	超标 %	超标 %	共 个	/

填表人: _____

填表日期: _____

审核人: _____

单位负责人(签字): _____

单位公章 _____

附表 4

2006 年宾馆饭店卫生管理情况监督检查汇总表

省（区、市）

联系电话：

类别	项目	抽检单位数	符合要求单位数	合格率（%）	备注
卫生许可	1. 卫生许可证				
档案	2. 卫生管理组织机构				
	3. 卫生管理制度				
	4. 专职或兼职卫生管理人员				
	5. 日常卫生检查记录				
	6. 公共卫生事件应急预案				
	7. 传染病报告制度				
设施	8. 新风设施				
	9. 新风机组是否正常运行				
	10. 新风来自室外				
	11. 新风进口附近有无污染源				
	12. 新风机房是否符合卫生要求				
	13. 消毒设施是否符合卫生标准要求				
从业人员	14. 健康证明	人数：	合格数	合格率：	以人计数

填表人：

填表日期：

审核人：

单位负责人（签字）：

单位公章

附表 5

2006 年游泳场（馆）卫生管理情况监督检查汇总表

省（区、市）

联系电话：

类别	项目	抽检单位数	符合要求单位数	合格率%	备注
卫生许可	1. 卫生许可证				
档案	2. 卫生管理组织机构				
	3. 卫生管理制度				
	4. 专职或兼职卫生管理人员				
	5. 日常卫生检查记录				
	6. 消毒制度				
	7. 池水消毒记录				
	8. 公共卫生事件应急预案				
	9. 传染病报告制度				
	10. 池水检测记录				
	设施	11. 池水循环净化设施			
12. 循环净化设施运行正常					
13. 池水消毒设施					
14. 池水消毒设施运转正常					
15. 浸脚池是否符合卫生要求					
16. 消毒产品卫生许可批件					
从业人员	17. 健康证明	人数：	合格数	合格率：	以人计数
	18. 日常健康检查记录				

填表人：

填表日期：

审核人：

单位负责人（签字）：

单位公章

附表 6

2006 年公共场所监督检查行政处罚情况汇总表

____省（区、市）

联系电话：_____

公共场所类别	检查户数	违法 户数	处罚情况				
			警告户数	处罚户数	罚款金额（元）	停业整顿户数	吊销卫生 许可证户数
游泳场馆							
宾馆饭店							
合计							

填表人：_____

填表日期：_____

审核人：_____

单位负责人（签字）：_____

单位公章

www.med126.com

附表 7

2006 年公开表扬或曝光公共场所卫生单位情况

____省（区、市）

联系电话：_____

项目	总户次数	媒体类别		
		报纸	电视	其他
表扬情况				
曝光情况				

填表人：_____

填表日期：_____

审核人：_____

单位负责人（签字）：_____

单位公章

附表 8

2006 年公共场所监督检查行政处罚名单

_____省（区、市）

联系电话：

公共场所名称	违法行为	处罚类型	罚款金额（元）	备注

填表人：

填表日期：

www.med126.com

审核人：

单位负责人（签字）：

单位公章

附件 4:

湖北省 2006 年 饮用水卫生重点监督检查实施方案

一、检查对象

辖区内的全部集中式供水单位和二次供水设施。

二、检查内容

(一) 对集中式供水单位(含自建水厂)的卫生管理情况和水源水、出厂水及末梢水水质卫生进行监督检测;

(二) 对二次供水设施的卫生管理情况及其水质卫生安全进行监督检测。

三、检查数量及方法

(一) 对全部市政水厂、自建水厂的出厂水和水源水进行水质卫生安全检测;

(二) 按供水人口每 2 万人设 1 个采样点对末梢水进行水质卫生检测, 供水人口超过 100 万时, 可酌情减少采样点, 供水人口少于 20 万时, 应增加采样点;

(三) 对全部二次供水设施进行水质卫生安全检测。

四、时间安排

2006 年 4 月各地进行培训及准备工作; 5~8 月进行集中式供水单位和二次供水设施卫生管理状况的监督检查, 包括水质检测。

五、检查要求

(一) 本次重点监督检查工作由各级卫生行政部门负责组织，各级卫生监督机构具体承担监督检查工作，各级疾控机构配合。

省疾控中心负责对样品采集、检验和评价进行技术指导和咨询。

(二) 检验机构出具的检验报告应写明检验值、规范限值、检验结论等，卫生监督机构负责对检验结果进行评价，并按要求汇总填报。

对检验不合格的样品，除不能长时间有效保留的样品外，检验单位应保留样品到卫生部公布结果后再行处理。

(三) 各地要紧紧围绕群众普遍关心的卫生问题，根据本方案的要求，结合实际情况，制定具体的实施方案，认真开展生活饮用水卫生安全监督检查工作。

(四) 监督检查工作以《传染病防治法》、《生活饮用水卫生监督管理办法》及其相关法律法规和卫生标准规范为依据，对监督检查中发现的卫生违法问题，应依法查处。

(五) 在监督检查过程中，各级卫生行政部门要充分发挥新闻媒体的作用，向社会公布本地区公共场所卫生监督检查情况，发现的典型、重大案件要及时曝光并上报省卫生厅。

(六) 省卫生厅对各地开展生活饮用水卫生监督检查工作的情况将适时进行督查，具体时间另行通知。

(七) 各地在10月20日前以地市为单位(县级10月10日前汇总结果和书面总结报市级卫生行政部门)将汇总表和本次监督检

查工作总结（含电子版）报省卫生厅卫生监督局产品处。

省卫生厅卫生监督局负责汇总全省情况，填写表关表格，并形成书面总结连同电子版报省卫生厅法监处审核后，在10月30日前报卫生部。

联系人：郑有清

联系电话：027—87215189

- 附件：
- 1、2006年集中式供水单位卫生管理情况检查汇总表
 - 2、2006年二次供水设施卫生管理情况汇总表
 - 3、2006年水源水水质监测情况一览表
 - 4、2006年出厂水水质监测情况一览表
 - 5、2006年管网末梢水和二次供水水质监测情况一览表
 - 6、2006年水质检验原始数据报送表（式样）
 - 7、2006年集中式供水单位卫生监督检查违法单位查处情况表

附表 1

2006 年集中式供水单位卫生管理情况检查汇总表

省（区、市）

联系电话：

	类别	项目	检查数	合格数	合格率（%）	备注
市政水厂	卫生许可	1. 卫生许可证				
	档案资料	2. 卫生管理法规、标准、规范				
		3. 卫生管理规章制度				
		4. 专（兼）职卫生管理人员				
		5. 检验人员				
		6. 日常水质检测记录或报告				
		7. 水污染事件防范措施				
		8. 水污染事件报告制度				
		从业人员	9. 健康证明			
	10. 卫生知识培训证					
	设施	11. 卫生防护区				
		12. 水质检验设施				
		13. 消毒设施				
	涉水/消毒产品使用情况	14. 是否持有有效批件				

自建水厂	卫生许可	1. 卫生许可证				
	档案资料	2. 卫生管理法规、标准、规范				
		3. 卫生管理规章制度				
		4. 专（兼）职卫生管理人员				
		5. 检验人员				
		6. 日常水质检测记录或报告				
		7. 水污染事件防范措施				
		8. 水污染事件报告制度				
		从业人员	9. 健康证明			
	10. 卫生知识培训证					
	设施	11. 卫生防护区				
		12. 水质检验设施				
		13. 消毒设施				
	涉水/消毒产品使用情况	14. 是否持有有效批件				

填表人:

填表日期:

审核人:

单位负责人（签字）:

单位公章

附表 2

2006 年二次供水设施卫生管理检查情况汇总表

省（区、市）

联系电话：

类别	项目	检查数	合格数	合格率（%）	备注
档案资料	1. 卫生管理制度	30			
	2. 清洗、消毒和检验记录	30			
	3. 水污染事件防范措施	30			
	4. 水污染事件报告制度	30			
从业人员	5. 健康证明	30			
	6. 卫生知识培训证	30			
设施	7. 水箱或蓄水池设施是否符合卫生要求	30			
涉水/消毒产品使用情况	8. 是否持有有效批件	30			

填表人：

填表日期：

审核人：

单位负责人（签字）：

单位公章

附表 6

2006 年水质检验原始数据报送表 (式样)

水质检验类别 (画 V 选取): 水源水 (市政、自建), 出厂水 (市政、自建), 末梢水 (市政、自建), 二次供水

省 (区、市)

联系电话:

序号	采样日期	采样地点	检测值 (mg/L)																					
			色度	浑浊度	嗅和味	肉眼可见物	pH	硬度	铝	铁	锰	铜	锌	挥发酚类	阴离子合成洗涤剂	硫酸盐	氯化物	溶解性总固体	耗氧量	砷	镉	

填表人:

填表日期:

审核人:

单位负责人 (签字):

单位公章

- 注: 1. 不同水质类别单独填表。
 2. 此表仅提供一个样式, 检测项目需根据不同水质类别的具体检验要求进行设定。

附表 7

2006 年集中式供水单位卫生监督检查违法单位查处情况表

省（区、市）

联系电话：

序号	违法单位名称	违法情节	处罚情况		
			警告、限期整改	罚款（万元）	责令停业
		www.med126.com			

填表人：

填表日期：

审核人：

单位负责人（签字）：

单位公章