**巴彦淖尔市2016年生活饮用水卫生监督**

**重点整治工作实施方案**

为进一步加强对全市城市集中式供水、二次供水、农村集中式供水、自备水、现制现售饮用水、管道直饮水和学校饮用水的卫生监督管理工作，提高生活饮用水卫生管理水平，确保人民群众喝上放心水，结合我市城乡生活饮用水卫生监督管理实际情况，现制定本方案。

一、工作目标

1、在2015年摸清底数的基础上，进一步规范辖区内所有集中式供水单位（特别是二次供水、农村集中式供水）的供水行为，辖区内所有城镇集中式供水、农村集中式供水、二次供水、自建集中式供水或自备水等集中式供水单位监督覆盖率达到100%，卫生监管档案建档率100%。

2、进一步规范现制现售饮用水、管道直饮水的供水行为。

3、进一步规范学校卫生监督工作，加强学校饮用水卫生监督管理工作。

二、检查范围

1、辖区内的所有城镇集中式供水单位。

2、辖区内所有居民及各类公共场所二次供水单位。

3、辖区内所有农村集中式供水单位。

4、辖区内所有小区或各类公共场所现制现售饮用水。

5、辖区内所有小区或各类公共场所的管道直饮水。

6、辖区内所有自建集中式供水或自备水单位。

7、辖区内所有学校（普通中小学、中等职业学校、普通高等学校以及托幼机构）。

三、检查方式及内容

旗县区卫生监督机构要对辖区内生活饮用水卫生进行重点监督检查，要开展集中监督检查与日常巡查相结合，建立长效监管机制。

**1、城市集中式供水和乡镇供水单位检查重点为：**卫生许可证；水源防护情况；有无消毒装置和消毒装置运行情况；水质净化情况；水质检测情况；水污染事件应急处置预案；用于生活饮用水的涉水产品和消毒产品的卫生许可批件或安全性评价报告等资料索取情况；供管水人员健康体检和培训情况；现场开展水质色度、臭和味、肉眼可见物、消毒剂余量、浑浊度、pH值检测。

**2、二次供水单位和自建集中式供水或自备水检查重点为：**卫生管理制度；清洗消毒情况（有无完整消毒记录）；供水设施周围环境；水污染事件应急预案；水质检测情况；现场开展水质色度、臭和味、肉眼可见物、消毒剂余量、浑浊度、pH值检测；用于生活饮用水的涉水产品和消毒产品的卫生许可批件或安全性评价报告等资料索取情况。

**3、现制现售饮用水和管道直饮水检查重点为：**卫生管理制度；清洗消毒情况（有无完整消毒记录）；供水设施周围环境；水污染事件应急预案；水质检测情况；现场开展水质色度、臭和味、肉眼可见物、消毒剂余量、浑浊度、pH值检测；用于生活饮用水的涉水产品和消毒产品的卫生许可批件或安全性评价报告等资料索取情况。

**4、学校生活饮用水监督检查重点为：**生活饮用水管理制度建立及措施落实情况；生活饮用水水质情况；学校内供水设施卫生许可、管理情况；供管水人员持有效“健康合格证明”和“卫生培训合格证明”情况；学校索取涉水产品有效卫生许可批件情况；学校内供水水源防护情况。

四、时间步骤

**1、宣传动员阶段（2016年5月1日至5月15日）。**各旗县区卫生监督机构要开展宣传生活饮用水卫生监督相关知识，召开会议安排部署，结合实际制定本地区的生活饮用水卫生监督重点整治检查实施方案。

**2、监督检查阶段（2016年5月16日至7月31日）。**各旗县区卫生监督机构要全面开展现场监督检查工作，对辖区内所有生活饮用水卫生进行拉网式监督检查。

**3、整改落实及建立长效机制阶段（2016年8月1日至9月31日）。**对监督检查出的问题逐一进行整改验收，并建立长效监管机制。

**4、督导检查阶段（2016年10月1日至10月31日）。**市卫生监督局将组织相关人员对旗县区监督检查工作进行督导考核。

**5、总结阶段（2016年11月1日至11月15日）。**各旗县区将总结和汇总表报市卫生监督局公共卫生科，联系人：姚晓玲，邮箱：bswsjwsjd2@163.com，由市卫生监督局汇总全市检查情况，并通报全市。

附件：

1.集中式供水卫生监督检查表

2. 二次供水卫生监督检查表

3.现制现售饮用水卫生监督检查表

4.管道直饮水卫生监督检查表

5.学校饮用水卫生监督检查表

6. 2016年集中式供水单位监督检查信息汇总表

7.2016年二次供水单位监督检查信息汇总表

8.2016年现制现售和管道直饮水监督检查信息汇总表

9. 2016年学校饮用水监督检查信息汇总表

**附件1**

**集中式供水卫生监督检查表**

**单位名称： 详细地址：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **类 别** | **检 查 项 目** | **检查情况** | **备 注** |
| **新改扩****项目** | 经过卫生部门审查、验收 | 是 涉及项目：验收项目： 验收单位否 |  |
| **卫生许可** | 持有效卫生许可证 | 是 有效期： 否 |  |
| **组织与****管理** | 卫生管理制度 |  有 无 |  |
| 水污染事件报告制度 |  有 无 |  |
| 负责饮用水专兼职管理人员 | 有 人数 无 |  |
| 水质检验人员 | 有（人数： 高级职称人数： 中级职称人数：初级职称人数： 无职称人数 ： ） 无 |  |
| 水源卫生防护区 | 是否符合要求：是 否，主要问题： |  |
| 水污染事件防范措施（预案） |  有 无 |  |
| **工作档案** | 卫生管理法规、标准、规范 |  有 无 |  |
| 日常水质检测记录或报告 | 有（日常水质检测项目： ） 无 |  |
| 许可材料、监督文书 | 有（是否健全: ） 无 |  |
| 向卫生部门报送检测资料 | 是否按规定向卫生部门报送检测资料 是 否 |  |
| **设 施** | 水质净化设施 | 有（名称： 是否正常运转： ） 无 |  |
| 水质消毒设施 | 有（名称： 是否正常运转： 消毒剂投加方式： 消毒剂名称： ） 无 |  |
| 水质检验室 | 有（是否正常运转： ） 无 |  |
| **供管水****人员** | 健康合格证明 | 有 应持证人数： 实际持证人数： 无 |  |
| 卫生知识培训证 | 有 应持证人数： 实际持证人数： 无 |  |
| **健康相关产品** | 涉水产品卫生许可批件 | 涉水产品使用（ ）种 名称（ ） 其中无批件的（ ）种 名称（ ） |  |
| 消毒产品卫生许可批件 | 消毒产品使用（ ）种 名称（ ）其中无批件的（ ）种 名称（ ） |  |

**检查监督员： 陪同检查人： 检查日期：**

**附件2**

**二次供水卫生监督检查表**

**单位名称： 详细地址：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **类别** | **检查项目** | **检查情况** | **备 注** |
| **新改扩建项目** | 经过卫生部门审查、验收 | 是 涉及项目：验收项目： 验收单位：否 |  |
| **组织与管理** | 卫生管理责任单位 | 名称： |  |
| 配备专兼职供管水人员 | 有 人数： 无 |  |
| 卫生管理制度 | 有 无 |  |
| 水污染事件报告制度 | 有 无 |  |
| 设施定期清洗消毒制度 | 有 无 |  |
| 水污染事件防范措施（预案） | 有 无 |  |
| **工作档案** | 水箱定期清洗消毒记录 | 有 定期消毒周期（ ）月 无 |  |
| 许可材料、监督文书 | 有（是否健全: ） 无 |  |
| 水质检测记录 | 有 检测项目： 检验单位：无 |  |
| **设施** | 饮用水箱专用 | 是 否 |  |
| 蓄水池或水箱 | 容积(m3)： 供水户数（量）： |  |
| 饮用水箱防护装置 |  有 无 |  |
| 下水管是否与溢、泄水管直接连通 | 是 否 |  |
| 是否与市政供水管道直接连通 | 是 否 |  |
| 蓄水池周围10m内有无污染源 | 有 无 |  |
| **供管水****人员** | 健康合格证明 | 有 应持证人数： 实际持证人数：无 |  |
| 卫生知识培训证 | 有 应持证人数： 实际持证人数： 无 |  |
| **涉水产品** | 涉水产品卫生许可批件 | 涉水产品使用（ ）种 名称（ ）其中无批件的（ ）种 名称（ ） |  |
| **消毒产品** | 消毒产品卫生许可批件 | 消毒产品使用（ ）种 名称（ ）其中无批件的（ ）种 名称（ ） |  |

**检查监督员： 陪同检查人： 检查日期：**

**附件3**

**现制现售饮用水卫生监督检查表**

|  |  |
| --- | --- |
| **供水点名称及地址** |  |
| **负责人及联系电话** |  |
| **设置水机品牌及数量** |  |
| **监督检查内容** | **监督检查情况** | **备注** |
| 原水是否为城市自来水 |  |  |
| 是否安装止回装置 |  |  |
| 售水机周围卫生状况 |  |  |
| 自动售水机运转情况 |  |  |
| 出水口干净与否 |  |  |
| 设置安全防护门 |  |  |
| 专人负责或委托小区物业负责 |  |  |
| 水机维护记录 |  |  |
| 水质处理材料更换记录 |  |  |
| 水质自检或送检记录 |  |  |
| 水 质 检 测 结 果（出水水质是否符合水质处理器所标识的要求） |  |  |
| 是否暗示或明示具有医用、增进健康性能或具有疗效作用 |  |  |
| 其他需要补充情况 |  |  |

检查人（签字）： 陪同检查人（签字）：

 年月日 年月日

**附件4**

**管道直饮水卫生监督检查表**

|  |  |
| --- | --- |
| 供水单位名称 |  |
| 负责人及联系电话 |  |
| **监督检查内容** | **监督检查情况** |
| 以市政自来水为原水 |  |
| 涉水产品卫生许可批件 |  |
| 产品名称、型号和标签（说明书）中主要技术参数等是否与许可批件相一致 |  |
| 暗示或明示具有医用、增进健康性能或具有疗效作用 |  |
| 卫生管理制度 |  |
| 卫生管理人员 |  |
| 供管水人员（水机维护维修、更换水质处理材料人员）健康证明 |  |
| 水质处理材料更换记录 |  |
| 水质自检或送检记录 |  |
| 水 质 检 测 结 果（出水水质是否符合水质处理器所标识的要求） |  |
| 定期维护或自查记录 |  |

检查人（签字）： 陪同检查人（签字）：

 年 月 日 年 月 日

**附件5**

**学校生活饮用水卫生监督检查表**

学校名称（注册全称）： 学生数：

地址（注册地址）： 教工数：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 类别 | 子类别 | 检 查 内 容 | 检查结果（是否符合要求） | 备注 |
| 卫生管理 | 组织机构人员 | 设置生活饮用水卫生管理职责部门 | 是〇 否〇 |  |
| 有专兼职人员负责生活饮用水卫生管理工作 | 是〇 否〇 |
| 证件 | 卫生许可证 | 是〇 否〇 |
| 供管水人员持有有效的健康合格证明及培训记录 | 是〇 否〇 |
| 制度 | 有健全的卫生管理制度和岗位责任制 | 是〇 否〇 |
| 建立防止水质污染的应急预案 | 是〇 否〇 |
| 学校饮用水 | 生活饮用水类型 | 市政管网水□自建井水□ |  |  |
| 是否采用二次供水 | 是〇 否〇 |
| 直接饮用水 | 开水□ 桶装饮用水□管道直饮水□ |  |  |
| 井水或二次供水 | 设施检查 | 供水设施周围环境卫生良好 | 是〇 否〇 |  |
| 供水设备和有关产品具有省级以上卫生行政部门颁发的卫生批准文号 | 是〇 否〇 |
| 供水设施完备,运行良好 | 是〇 否〇 |
| 供水设施加盖上锁 | 是〇 否〇 |
| 水池内部清洁卫生 | 是〇 否〇 |
| 水池定期清洗消毒 |  |
| 水质检验报告 | 是〇 否〇 |
| 开水 | 设施检查 | 开水器商标： |  |  |
| 开水器生产单位： |  |  |
| 盛装开水的器皿（如保温桶等）是否定期消毒清洗并加盖上锁 | 是〇 否〇 |  |
| 开水供应量是否充足和方便学生饮水 | 是〇 否〇 |
| 桶装水 | 来源 | 桶装水名称（含商标）： |  |  |
| 生产单位： |
| 索证 | 索取生产企业卫生许可证□、水质检验报告□ |  |
| 饮水机 | 定期清洗饮水器：无清洗 □，≤30天/次 □30-90天/次 □ ≥90天/次 □ | 是〇 否〇 |

学校饮用水负责人： 电话：

 监督检查人员： 检查时间： 年 月 日

**附件6**

**2016年集中式供水单位监督检查信息汇总表**

**旗县区 单位（公章）：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位类别 | 卫生许可证 | 水源防护情况 | 消毒装置及运行情况 | 水质净化情况 | 水质检测情况 | 涉水产品消毒产品检查情况 | 供管水人员健康检查和培训情况 | 现场快速检测情况 | 行政单位处罚数 | 责令改正单位数 |
| 检查数 | 合格数 | 检查数 | 合格数 | 检查数 | 合格数 | 检查数 | 合格数 | 检查数 | 合格数 | 检查数 | 合格数 | 检查数 | 合格数 | 检查单位数 | 合格数 | 处罚户数 | 罚款金额 |  |
| a | b | c | d | e | f |
| 城市集中供水厂 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 城市其他水厂 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 农村设计日供水千吨以上水厂 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 农村设计日供水千吨以下水厂 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：a:色度、b:臭和味、c:肉眼可见物、d:消毒剂余量、e:浑浊度、f:pH值，快速检测仅检测末梢水。**

**附件7**

**2016年二次供水单位监督检查信息汇总表**

**旗县区 单位（公章）：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位类别 | 储水设施卫生要求 | 消毒装置及运行情况 | 日常管理情况（落实制度、各项记录） | 水质检测情况 | 涉水产品消毒产品检查情况 | 供管水人员健康检查和培训情况 | 现场快速检测情况 | 行政单位处罚数 | 责令改正单位数 |
| 检查数 | 合格数 | 检查数 | 合格数 | 检查数 | 合格数 | 检查数 | 合格数 | 检查数 | 合格数 | 检查数 | 合格数 | 检查单位数 | 合格数 | 处罚户数 | 罚款金额 |  |
| a | b | c | d | e | f |
| 二次供水 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：a:色度、b:臭和味、c:肉眼可见物、d:消毒剂余量、e:浑浊度、f:pH值。**

**附件8**

**2016年现制现售和管道直饮水监督检查信息汇总表**

**旗县区 单位（公章）：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位类别 | 卫生制度建立情况 | 供水人员健康证明持有情况 | 涉水产品卫生批件情况 | 是否以市政自来水为水源 | 水机周围10米是否有污染源 | 暗示或者明示具有增进健康性能或者疗效。 | 水质检验情况（检验周期） | 现场快速检测情况 | 行政单位处罚数 | 责令改正单位数 |
| 检查数 | 合格数 | 检查数 | 合格数 | 检查数 | 合格数 | 检查数 | 合格数 | 检查数 | 合格数 | 检查数 | 合格数 | 检查数 | 合格数 | 检查单位数 | 合格数 | 处罚户数 | 罚款金额 |  |
| a | b | c | d | e | f |
| 现制现售 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 管道直饮水 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：a:色度、b:臭和味、c:肉眼可见物、d:消毒剂余量、e:浑浊度、f:pH值**

**附件9 2016年学校饮用水监督检查信息汇总表**

**旗县区 单位（公章）：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校供水方式 | 卫生制度及水污染应急预案情况 | 供水水源防护设施 | 供管水人员健康证明持有情况 | 涉水产品卫生批件情况 | 供水设施设备清洗消毒情况（水箱、饮水机等） | 桶装水索证情况 | 水质检验情况（检验周期） | 现场快速检测情况 | 行政单位处罚数 | 责令改正单位数 |
| 检查数 | 合格数 | 检查数 | 合格数 | 检查数 | 合格数 | 检查数 | 合格数 | 检查数 | 合格数 | 检查数 | 合格数 | 检查数 | 合格数 | 检查单位数 | 合格数 | 处罚户数 | 罚款金额 |  |
| a | b | c | d | e | f |
| 城镇集中式供水 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 自建集中式供水 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 二次供水 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：a:色度、b:臭和味、c:肉眼可见物、d:消毒剂余量、e:浑浊度、f: pH值**