附件1

表1 2021年上海市卫生健康随机监督抽查工作计划（医疗机构）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 检查对象 | 区抽比例 | 市抽比例 | 国抽比例 | 检查内容 |
| 医院（含中医院） | 国抽市抽之外的区发证医疗机构的33％（其中，不良执业行为记分大于６且小于12分的，抽检比例不低于150％，大于等于12分的抽检比例不低于200％，含1家门诊部以上医疗机构全事项检查）；辖区内市发证医疗机构的6.6％ | 国抽之外的市发证医疗机构的26.4%（其中，不良执业行为记分大于6且小于12分的，抽检比例不低于150％，大于等于12分的抽检比例不低于200％，含5家三级医院全事项检查）；区发证医疗机构（门诊部及以上）的6.6% | 12% | 1.医疗机构资质（取得《医疗机构执业许可证》或备案情况、人员资格、诊疗活动、健康体检）管理情况；2.医疗卫生人员管理情况；3.药品和医疗器械（麻醉药品、精神药品、抗菌药物、医疗器械）管理情况；4.医疗技术（医疗美容、临床基因扩增、干细胞临床研究、临床研究项目）管理情况；5.医疗文书（处方、病历、医学证明文件）管理情况；6.临床用血（用血来源、管理组织和制度，血液储存，应急用血采血）管理情况。 |
| 社区卫生服务机构 | 国抽之外的15% | —— | 5% |
| 卫生院 |
| 村卫生室（所） |
| 诊所 |
| 其他医疗机构 |

表2 2021年上海市卫生健康随机监督抽查工作计划（采供血机构）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 检查对象 | 区抽比例 | 市抽数量 | 国抽比例 | 检查内容 |
| 一般血站 | —— | 2 | 100% | 1.资质管理：按照许可范围开展工作；从业人员取得相关岗位执业资格或者执业注册而从事血液安全工作；使用符合国家规定的耗材；2.血源管理：按规定对献血者、供血浆者进行身份核实、健康征询和体检；按要求检测新浆员和间隔180 天的浆员的血浆；未超量、频繁采集血液（浆）；未采集冒名顶替者、健康检查不合格者血液(血浆)；3.血液检测：血液（浆）检测项目齐全；按规定保存血液标本；按规定保存工作记录；对检测不合格或者报废的血液（浆），按有关规定处理；4.包装储存运输：包装、储存、运输符合国家规定的卫生标准和要求；5.其它：未非法采集、供应、倒卖血液、血浆。 |
| 特殊血站 | —— | 1 | 100% |

表3 2021年上海市卫生健康随机监督抽查工作计划

**（母婴保健、计划生育技术服务机构）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 检查对象 | 区抽比例 | 市抽比例 | 国抽比例 | 检查内容 |
| 妇幼保健院 | **——** | 20% | 100% | 1.机构及人员资质情况。开展母婴保健技术服务的机构执业资质和人员执业资格情况；开展计划生育技术服务的机构执业资质和人员执业资格情况；开展人类辅助生殖技术等服务的机构执业资质情况；开展人类精子库的机构执业资质情况；2.法律法规执行情况。机构是否按照批准的业务范围和服务项目执业；人员是否按照批准的服务项目执业；机构是否符合开展技术服务设置标准；开展终止中期以上妊娠手术是否进行查验登记；开展人类辅助生殖技术是否查验身份证、结婚证；相关技术服务是否遵守知情同意的原则；出具医学证明文件和诊断报告是否符合相关规定；病历、记录、档案等医疗文书是否符合相关规定；是否设置禁止“两非”的警示标志；是否依法发布母婴保健与计划生育技术服务广告；开展产前诊断、人类辅助生殖技术等服务是否符合相关要求；3. 制度建立情况。是否建立禁止胎儿性别鉴定的管理制度情况；是否建立终止中期以上妊娠查验登记制度情况；建立健全技术档案管理、转诊、追踪观察制度情况；是否建立孕产妇死亡、婴儿死亡以及新生儿出生缺陷报告制度情况；是否建立出生医学证明管理制度情况；是否具有保证技术服务安全和服务质量的其他管理制度情况。 |
| 其他医疗、保健机构 | **——** | 5% | 100% |

表4 2021年上海市卫生健康随机监督抽查工作计划

**（放射诊疗、职业健康检查、职业病诊断机构和放射卫生技术服务机构）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 检查对象 | 区抽比例 | 市抽比例或数量 | 国抽 比例 | 检查内容 |
| 放射诊疗机构(含中医医疗机构) | 国抽之外，开展放射治疗、介入放射学、核医学的放射诊疗机构100%，只开展X射线影像诊断的放射诊疗机构50% | 国抽之外，开展放射治疗、介入放射学、核医学的放射诊疗机构各10家 | 20% | 1.建设项目管理情况；2.放射诊疗场所管理及其防护措施情况；3.放射诊疗设备管理情况；4.放射工作人员管理情况；5.开展放射诊疗人员条件管理情况；6.对患者、受检者及其他非放射工作人员的保护情况；7.放射事件预防处置情况；8.职业病人管理情况；9.档案管理与体系建设情况；10.核医学诊疗管理情况；11.放射性同位素管理情况；12.放射治疗管理情况。 |
| 职业健康检查机构 | 国抽之外的机构100% | —— | 30% | 1.出具的报告是否符合相关要求；2.技术人员是否满足工作要求；3.仪器设备场所是否满足工作要求；4.质量控制、程序是否符合相关要求；5.档案管理是否符合相关要求；6.管理制度是否符合相关要求；7.劳动者保护是否符合相关要求；8.职业健康检查结果、职业禁忌、疑似职业病、职业病的告知、通知、报告是否符合相关要求；9.是否出具虚假医学证明文件。 |
| 职业病诊断机构 |  | 国抽之外的机构100% | 20% |
| 放射卫生技术服务机构 | —— | —— | 100% | 1.放射卫生技术服务机构是否持有效资质（批准）证书；2.是否在批准的资质范围内开展工作；3.出具的报告是否符合相关要求；4.人员、仪器设备、场所是否满足工作要求；5.是否存在出具虚假文件情况。 |

注：在对放射诊疗机构进行监督检查过程中，应加强对有关放射卫生技术服务机构提供的放射卫生技术服务进行延伸检查。

表5 2021年上海市卫生健康随机监督抽查工作计划（用人单位职业病防治）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 检查对象 | 区抽比例 | 市抽比例 | 国抽比例 | 检查内容 |
| 已申报职业病危害因素的用人单位 | 包括国抽，普陀、徐汇、杨浦、虹口、长宁、静安、黄浦等7个区的已申报单位20%，其他9个区的已申报单位4%，其中“职业卫生分类试点专项监督”的甲类用人单位优先抽取 | 包括国抽，上海化工区已申报单位的33% | 3% | 1.职业病防治管理组织和措施：（1）是否按规定设置或者指定职业卫生管理机构或者组织，配备专职或者兼职的职业卫生管理人员；（2）是否建立、落实及公布职业卫生管理制度和操作规程。2.职业卫生培训：主要负责人、职业卫生管理人员和劳动者是否按规定的周期接受职业卫生培训，培训内容、时间是否符合要求。3.建设项目职业病防护设施“三同时”：是否落实建设项目职业病防护设施“三同时”制度，是否按程序开展评审及存档、公示。4.职业病危害项目申报：是否如实、及时开展工作场所职业病危害项目申报。5.工作场所职业卫生管理：（1）是否按规定开展工作场所职业病危害因素监测、检测、评价，是否进行检测结果的报告和公布；（2）是否按规定配置职业病防护设施、应急救援设施并及时维护、保养，是否按规定发放、管理职业病防护用品并督促劳动者佩戴使用。6.职业病危害警示和告知：是否按规定设置职业病危害警示标识，告知职业病危害及危害后果。7.劳动者职业健康监护：是否按规定开展劳动者职业健康监护、放射工作人员个人剂量监测。8.职业病病人和疑似职业病病人处置：（1）是否按规定处置职业病人、疑似职业病人；（2）是否为劳动者进行职业病诊断提供健康损害与职业史、职业病危害接触关系等相关资料。 |

注：在对用人单位职业病防治工作进行监督检查过程中，应加强对有关职业卫生技术服务机构提供的职业卫生技术服务进行延伸检查。

表6　 2021年上海市卫生健康随机监督抽查工作计划（职业卫生技术服务机构）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 检查对象 | 区抽比例 | 市抽比例 | 国抽比例 | 检查内容 |
| 职业卫生技术服务机构（甲、乙级） | —— | —— | 100% | 1.资质证书 | 1.是否未取得职业卫生技术服务资质认可擅自从事职业卫生检测、评价技术服务；2.是否有涂改、倒卖、出租、出借职业卫生技术服务机构资质证书，或者以其他形式非法转让职业卫生技术服务机构资质证书情形。 |
| 2.资质条件 | 已经取得资质的职业卫生技术服务机构，是否继续符合规定的资质条件。 |
| 3.业务范围及出具证明 | 1.是否超出资质认可范围从事职业卫生技术服务；2.是否出具虚假或者失实的职业卫生技术报告或其他虚假证明文件。 |
| 4.技术服务相关工作要求 | 1.是否按照法律法规和标准规范的要求开展现场调查、职业病危害因素识别、现场采样、现场检测、样品管理、实验室分析、数据处理及应用、危害程度评价、防护措施及其效果评价、技术报告编制等职业卫生技术服务活动；2.是否存在具备自行检测条件而委托其他机构检测的情形，是否存在委托检测的机构不具备职业卫生技术服务机构资质和相应检测能力的情形，是否存在委托其他机构实施样品现场采集和检测结果分析及应用等工作的情形；3.是否以书面形式与用人单位明确技术服务内容、范围以及双方的责任；4.是否转包职业卫生技术服务项目；5.是否擅自更改、简化职业卫生技术服务程序和相关内容；6.是否按规定在网上公开职业卫生技术报告相关信息。 |
| 5.专业技术人员管理 | 1.是否使用非本机构专业技术人员从事职业卫生技术服务活动的；2.是否安排未达到技术评审考核评估要求的专业技术人员参与职业卫生技术服务的；3.是否在职业卫生技术报告或者有关原始记录上代替他人签字；4.是否未参与相应职业卫生技术服务事项而在技术报告或者有关原始记录上签字。 |
| 6.质量管理 | 1.是否如实规范记录技术服务原始信息，确保相关数据信息可溯源；2.是否规范开展技术服务内部审核和原始信息记录。3.是否依法与用人单位签订职业卫生技术服务合同，明确技术服务内容、范围以及双方的权利、义务和责任；4.是否规范建立和管理技术服务档案。 |

表7 　2021年上海市卫生健康随机监督抽查工作计划（传染病防治）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 检查对象 | 区抽比例 | 市抽比例 | 国抽比例 | 检查内容 | 检测项目 |
| 医疗机构 | 国抽市抽之外，医院100%，基层医疗机构10%，除医疗机构外的其他单位的病原微生物实验室10% | 二级以上医院10% | 辖区30%二级以上医院、10%一级医院、5%基层医疗机构（社区卫生服务中心——站、诊所、乡镇卫生院、村卫生室等） | 1.预防接种管理情况2.传染病疫情报告情况3.传染病疫情控制情况4.消毒隔离措施落实情况5.医疗废物管理，抽检医疗污水消毒效果6.病原微生物实验室生物安全管理7.传染病防治监督检测。 | 1.消毒后污水总余氯现场监测，粪大肠菌群数、沙门氏菌、志贺氏菌实验室检测。2.紫外线灭菌灯的辐照强度、消毒剂有效浓度现场检测，超声探头、口腔齿模、门诊电梯、门把手、血透机操作屏等物体和环境表面的细菌菌落总数等实验室检测。 |
| 疾病预防控制机构 | ­—— | 国抽之外的100% | 40% | ­—— |
| 采供血机构 | —— | 国抽之外的100% | 40% | ­—— |

注：1. 按照国家要求，采取分类监督综合评价方式进行检查。

2.污水消毒效果抽检：使用含氯消毒剂采用连续消毒方式的，50%在现场开展总余氯含量现场快速检测。消毒后污水委托实验室检

测项目（粪大肠菌群数、沙门氏菌、志贺氏菌）抽检，要对传染病医院、三级、二级、一级医疗机构、医学检验所、护理院、社会办医院、医学美容门诊部实现全覆盖，共抽检1143家医疗机构，采样1157件（粪大肠菌群数1143件，沙门氏菌7件，志贺氏菌7件）。

3.重点部门、重要环节环境和物体表面消毒情况抽检：开展紫外线灭菌灯的辐照强度、消毒剂（含氯消毒液、戊二醛、过氧乙酸邻苯二甲醛等）有效浓度现场快速检测数，应覆盖市抽、区抽单位数的20%。超声探头、口腔齿模、门诊电梯、门把手、血透机操作屏等物体和环境表面的细菌菌落总数等委托实验室检测件数，市抽单位至少完成30件，区抽单位各区至少完成25件。

表8 2021年上海市卫生健康随机监督抽查工作计划（学校和托幼（育）机构卫生）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 检查对象 | 区抽比例 | 市抽比例或数量 | 国抽比例 | 检查内容 | 检测项目 |
| 中小学校及高校 | — | — | 辖区学校总数的25%（a） | 1.学校落实教学和生活环境卫生要求情况，包括教室课桌椅配备（b）、教室采光和照明（c）、教室人均面积、教室和宿舍通风设施、教学楼厕所及洗手设施设置等情况2.学校落实传染病和常见病防控要求情况，包括专人负责疫情报告、传染病防控“一案八制”（d）、晨检记录和因病缺勤病因追查与登记记录、复课证明查验、新生入学接种证查验登记、每年按规定实施学生健康体检等情况；学校新冠疫情常态化防控措施落实情况。3.学校落实饮用水卫生要求情况，包括使用自建设施集中式供水的学校落实水源卫生防护、配备使用水质消毒设施设备情况和使用二次供水的学校防止蓄水池周围污染和按规定开展蓄水池清洗消毒情况4.学校纳入卫生监督协管服务情况 | 1.教室采光、照明及教室人均面积2.学校自建设施集中式供水和二次供水水质色度、浑浊度、臭和味、肉眼可见物、pH和消毒剂余量 |
| 普通中小学校 | 国抽之外的12% | 国抽之外的3% | — | 重点检查中小学校落实教室采光和照明符合要求的情况（c） | 教室窗地面积比、课桌面照度及均匀度、黑板照度及均匀度 |
| 托幼（育）机构 | 市抽之外的20% | 2%托幼机构；托育机构10所 | — | 1. 落实传染病防控预案和制度建立情况、传染病疫情报告、幼儿晨检及全日健康观察或健康巡查、新生入托预防接种证查验、幼儿健康体检、因病缺勤病因追查登记、病愈返校管理、工作人员健康管理、消毒隔离等各项传染病与常见病防控措施落实情况；新冠疫情常态化防控措施落实情况。
2. 饮用水卫生管理制度、专兼职卫生管理员配备、饮水卫生管理员健康管理、消毒与涉水产品索证以及二次供水、净化（直饮）水、桶装水和开水设施定期清洗消毒、卫生防护等各类饮用水卫生安全管理措施落实情况。
3. 工作人员持有有效健康合格证明情况。
 | —— |

注：a.按抽查任务的80%进行检测。

b.指每间教室至少设有2种不同高低型号的课桌椅，且每人一席。

c.教室采光和照明需抽查6个教室，检查项目含窗地面积比、采光方向、防眩光措施、装设人工照明、黑板局部照明灯设置、课桌面照度及均匀度、黑板照度及均匀度，按照《中小学校教室采光和照明卫生标准》（GB7793）的规定进行达标判定。

d.指《中小学校传染病预防控制工作管理规范》（GB28932）第4.8条规定的传染病预防控制应急预案和相关制度。

表9 2021年上海市卫生健康随机监督抽查工作计划（公共场所卫生）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 检查对象 | 区抽比例 | 市抽比例或数量 | 国抽比例或数量 | 检查内容 | 检测项目 |
| 游泳场所 | —— | —— | 辖区全部人工游泳场所（含学校内游泳场所） | 1.设置卫生管理部门或人员情况2.建立卫生管理档案情况3.从业人员健康体检情况4.设置禁止吸烟警语标志情况，控烟举报电话张贴情况，禁烟场所摆放烟具情况，对吸烟者的劝阻情况5.对空气、水质、顾客用品用具等进行卫生检测情况6.公示卫生许可证、卫生信誉度等级和卫生检测信息情况7.对顾客用品用具进行清洗、消毒、保洁情况8.实施卫生监督量化分级管理情况9.住宿场所按照《艾滋病防治条例》放置安全套或者设置安全套发售设施情况10.生活美容场所违法开展医疗美容情况11. 有集中空调通风系统的，检查建立卫生档案情况、建立预防空气传播性疾病应急预案情况、开展卫生检测或卫生学评价情况（使用单位需提供集中空调通风系统卫生检测报告复印件）、定期开展清洗消毒情况、新风口和开放式冷却塔依标准设置情况12．公共场所新冠疫情常态化防控措施落实情况。 | 1.泳池水浑浊度、pH、游离性余氯、尿素、菌落总数、大肠菌群2.浸脚池水游离性余氯 |
| 住宿场所 | 国抽市抽之外的4% | 国抽之外，三星及以上且为近3年进博会接待酒店20%；连锁酒店每个品牌3家 | 辖区总数25% | 1.棉织品外观、细菌总数、大肠菌群、金黄色葡萄球菌、pH2.杯具外观、细菌总数、大肠菌群 |
| 沐浴场所 | 国抽市抽之外的公共浴室100%，足浴1% | 国抽之外的公共浴室2.5% | 辖区总数16% | 1.棉织品外观、细菌总数、大肠菌群、金黄色葡萄球菌、pH2.沐浴用水嗜肺军团菌、池水浊度 |
| 美容场所 | 国抽市抽之外的10% | 辖区总数0.2%（侧重连锁品牌） | 辖区总数8% | 1.美容美发工具细菌总数、大肠菌群、金黄色葡萄球菌2.棉织品外观、细菌总数、大肠菌群、金黄色葡萄球菌、pH |
| 美发场所 | 国抽市抽之外的1% | —— |
| 其他公共场所 | 国抽市抽之外的25% | 国抽之外，辖区营业面积30000m2以上商场（超市）10户 | 全部候车（机、船）室，营业面积2000m2以上商场（超市）60户，影剧院40户，游艺厅、歌舞厅、音乐厅共80户，数量不足的全部检查 | 室内空气中CO2；对6个月内进行过室内大面积装修的场所检测甲醛、苯、甲苯、二甲苯 |
| 集中空调通风系统 | 已抽取场所中的20家 | 已抽取住宿场所中的10家 | 已抽取公共场所中使用集中空调通风系统的全部检查，其中抽查30户进行检测，数量不足的全部检测 | 1.风管内表面积尘量、细菌总数、真菌总数2.冷却水中嗜肺军团菌 |

注：1. 国抽中，游泳场所按抽查任务的100%，住宿场所、沐浴场所、其他公共场所按抽查任务的50%，美容美发场所按抽查任务的20%进行检测。2.美容美发兼营场所按美容场所进行抽取。3.市抽检测项目，按抽查工作方案执行。区抽检测项目，由各区卫生健康委自定。

表10 2021年上海市卫生健康随机监督抽查工作计划（生活饮用水卫生）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 检查对象 | 区抽比例 | 市抽数量 | 国抽数量 | 检查内容 | 检测项目 |
| 城市集中式供水（含管道分质供水）、农村集中式供水1 | 国抽以外的区发证的水厂100% | 国抽以外的市发证的水厂100% | 全部水厂 | 1.持有卫生许可证情况2.水源卫生防护情况3.供管水人员健康体检和培训情况4.涉水产品卫生许可批件情况5.水质消毒情况6.水质自检情况 | 出水色度、浑浊度、臭和味、肉眼可见物、pH和消毒剂余量 |
| 市抽之外的管道分质供水单位100% | 2019-2020年评估结果中存在不合格情况的管道分质供水小区 | —— |
| 二次供水 | 10%二次供水住宅小区（含国抽） | —— | 每个区10个二次供水设施 | 1.供管水人员持健康体检和培训情况2.设施防护及周围环境情况3.储水设备定期清洗消毒情况4.水质自检情况（e）5.饮用水卫生安全巡查服务开展情况 | 出水色度、浑浊度、臭和味、肉眼可见物、pH和消毒剂余量 |
| 现制现售饮用水 | 100% | —— | —— | 1.持有卫生许可证情况2.设备放置情况3.设备卫生防护情况4.设备信息公示情况5.设备二维码公示情况 | 出水浑浊度 |

注：1.农村集中式供水为监督检查信息卡上标记类别为“乡镇”的集中式供水。

 2.市抽检测数量由市监督所确定，检测项目按此表执行。区抽均需开展现场快速检测；是否送检及检测项目，由各区卫生健康委自定。

表11 2021年上海市卫生健康随机监督抽查工作计划（涉水产品卫生）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 检查对象 | 区抽比例 | 市抽数量 | 国抽数量 | 检查内容 | 检测项目 |
| 输配水设备 | 国抽市抽之外的企业100% | 每类10家生产企业，每家企业抽查1-2个产品 | 辖区内10个生产企业，不足的全部抽查，每个企业抽查1-3个产品 | 1. 生产企业符合《涉及饮用水卫生安全产品生产企业卫生规范》情况2.产品卫生许可批件、标签、说明书 | 产品卫生安全性检测 |
| 水处理材料 |
| 化学处理剂 | —— |
| 水质处理器 | 国抽市抽之外的企业100% | 10家生产企业，每家企业抽查1-2个产品 | 辖区内10个生产企业，不足的全部抽查，每个企业抽查1-2个产品 | 1. 生产企业符合《涉及饮用水卫生安全产品生产企业卫生规范》情况2.产品卫生许可批件、标签、说明书 |
| 国抽之外辖区内3个实体经营单位 | —— | 辖区内10个实体经营单位，含6个城市商场、超市或专营商店、4个乡镇综合或专营市场，不足的全部抽查。 | 1.标签、说明书2.产品卫生许可批件 | —— |
| —— | —— | 辖区内50个在主要网络平台从事经销活动的网店，不足的全部抽查，检查网店所有产品。 | 产品卫生许可批件 |
| 进口涉水产品 | —— | 20家在华责任单位 | 辖区内10个在华责任单位，不足的全部抽查，每个单位抽查1-3种产品 | 1.标签、说明书2.产品卫生许可批件 | 产品卫生安全性检测 |
| 现制现售饮用水自动售水机 | —— | 全部经营单位，每家经营单位抽查4个应用现场 | 辖区内5个经营单位，不足的全部抽查，每个单位抽查1-3个应用现场。 | 1.产品卫生许可批件2.经营单位水质实验室（限市抽） | 出水水质菌落总数、总大肠菌群、色度、浑浊度、臭和味、肉眼可见物、pH、耗氧量等 |

注：市抽检测数量由市监督所确定，检测项目按此表执行。区抽是否抽检及抽检量、检测项目，由各区卫生健康委自定。

表12 2021年上海市卫生健康随机监督抽检计划（消毒产品卫生）

| 检查对象 | 区抽比例 | 市抽比例 | 国抽比例 | 市抽产品数 | 国抽产品数 | 抽检产品 | 检测项目 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 第一类消毒产品生产企业 | 国抽市抽之外的100% | 国抽之外的20%（包括2020年市抽不合格的单位、综合评价重点单位）  | 30%  | 每家企业抽检产品1-3类，抽检总数至少5件 | 全市总数≥15个 | 消毒剂灭菌剂（重点检查含氯消毒液） | 有效成分含量检测（不能进行此项检测的做一项抗力最强微生物实验室杀灭试验）、一项抗力最强微生物实验室杀灭试验及稳定性试验 |
| 消毒器械 | 主要杀菌因子强度检测（不能进行此项检测的做一项抗力最强微生物实验室杀灭试验） |
| 灭菌器械 | 实验室灭菌试验检测，其中压力蒸汽灭菌器、环氧乙烷灭菌器、过氧化氢气体等离子体低温灭菌器用生物指示物进行灭菌效果检测 |
| 生物指示物 | 含菌量检验 |
| 灭菌效果化学指示物 | 按照说明书的灭菌周期进行变色性能检测 |
| 抗（抑）菌剂以外的第二类消毒产品生产企业 | 国抽市抽之外的100% | 国抽之外的20%（包括2020年市抽不合格的单位、综合评价重点单位）  | 30% | 每家企业抽检产品1-3类，抽检总数至少5件 | 全市总数≥25个 | 医疗器械中低水平消毒剂、空气消毒剂、手消毒剂、物体表面消毒剂、游泳池水消毒剂（物表消毒剂重点检查低温消毒剂） | 空气消毒剂进行有效成分含量检测（不能进行此项检测的做空气现场或模拟现场试验），游泳池水消毒剂进行有效成分含量检测（不能进行此项检测的做大肠杆菌杀灭试验），其他消毒剂进行有效成分含量检测（不能进行此项检测的做一项抗力最强微生物实验室杀灭试验） |
| 空气消毒器、紫外线杀菌灯、食具消毒柜、产生化学因子的其他消毒器械和中、低水平消毒器械 | 空气消毒器做现场或模拟现场试验，紫外线杀菌灯进行紫外线辐照强度检测（不能进行此项检测的做现场或模拟现场试验），食具消毒柜主要进行杀菌因子强度检测（不能进行此项检测的做大肠杆菌杀灭试验），其他消毒器械、中水平和低水平消毒器械进行主要杀菌因子强度或浓度检测（不能进行此项检测的做一项抗力最强微生物实验室杀灭试验） |
| 化学指示物（用于测定化学消毒剂浓度的化学指示物、用于测定紫外线强度的化学指示物、用于灭菌过程监测的化学指示物、B-D纸或包）、带有灭菌标示的灭菌物品包装物 | 变色性能检验 |
| 抗（抑）菌剂生产企业 | —— | ——  | 100%  | —— | 全市总数≥30个 | 抗（抑）菌制剂膏、霜剂型 | 禁用物质氯倍他索丙酸酯检验 |
| 第三类消毒产品生产企业 | 国抽市抽之外的100% | 10% | 25%  | 每家企业抽检产品1-3类，抽检总数至少5件 | 全市总数≥10个 | 排泄物卫生用品（重点检查成人排泄物卫生用品）、妇女经期卫生用品 | 产品微生物指标检验 |

注：市抽产品检测数量由市监督所确定，检测项目按此表执行。区抽是否抽检及抽检量、检测项目，由各区卫生健康委自定。

表13 2021年上海市卫生健康随机监督抽查工作计划（餐具饮具集中消毒服务单位）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 检查对象 | 区抽比例 | 市抽数量 | 国抽数量 | 检查内容 | 检测项目 |
| 餐具饮具集中消毒服务单位 | —— | 辖区全部企业（a） | 辖区全部企业 | 1.用水符合国家饮用水卫生标准情况2.使用的洗涤剂、消毒剂符合国家食品安全标准情况3.消毒后的餐饮具进行逐批检验情况4.建立并遵守餐饮具出厂检验记录制度情况(b) | ---- |
| 出厂餐饮具 | —— | —— | 每个企业抽查1-2个批次出厂餐饮具 | 1.出厂餐饮具随附消毒合格证明情况2.出厂餐饮具按规定在独立包装上标注相关内容情况(c) | 感官要求，游离性余氯、阴离子合成洗涤剂(d)，大肠菌群、沙门氏菌 |

注：a.上半年完成国抽，下半年开展市抽，由市卫生健康委监督所与辖区卫生健康委监督所共同完成。

b.指建立出厂检验记录并记录出厂餐具饮具数量、消毒日期和批号、使用期限、出厂日期以及委托方名称、地址、联系方式等内容，缺项视为不合规。

c.指消毒后的餐具饮具在独立包装上标注单位名称、地址、联系方式、消毒日期和批号以及使用期限等内容，缺项视为不合规。

d.仅适用于化学消毒法。使用其他消毒方式的，游离性余氯、阴离子合成洗涤剂两项指标合理缺项。游离性余氯、阴离子合成洗涤剂，仅适用于化学消毒法。使用其他消毒方式的，游离性余氯、阴离子合成洗涤剂两项指标合理缺项。

附件2

2021年上海市医疗机构随机监督抽查工作方案

一、监督检查内容

除了全事项检查的医疗机构，其余医疗机构抽查内容为：检查医疗机构资质（《医疗机构执业许可证》、人员资格、诊疗活动、健康体检）管理情况，卫生技术人员（医师、外国医师、香港澳门医师、台湾医师、乡村医生、药师、护士、医技人员）管理情况，药品和医疗器械（麻醉药品、精神药品、抗菌药物、医疗器械）管理情况，医疗技术（医疗美容、临床基因扩增、干细胞临床研究、临床研究项目）管理情况，医疗文书（处方、病历、医学证明文件）管理情况，临床用血（用血来源、管理组织和制度，血液储存，应急用血采血）等。

对医疗机构开展全事项检查的内容，除了上述医疗机构抽查内容，还包括母婴保健、计划生育技术服务、放射诊疗、职业卫生、传染病防治、消毒产品、生活饮用水卫生、公共场所卫生、控制吸烟等卫生健康行政部门监管的全部事项。

二、工作要求

（一）各区要严格按照法律法规和标准规范的要求开展监督检查工作，对监督检查中发现的违法行为，要严格依法查处，及时通报、协查，重大案件要及时向市卫生健康委报告。

（二）执行随机监督抽查任务时，须使用本市卫生健康监督事中事后监管平台监督检查题库中随机监督抽查模板制作监督检查笔录，按时上报抽查结果。各区要切实加强对监督抽查数据信息的审核工作，上报汇总表数据必须与本市卫生健康监督事中事后监管平台数据一致。

（三）各区要于2021年10月31日前，完成随机监督抽查任务，并完成抽查信息报送工作，将随机监督抽查工作情况报告、汇总表（见附表，区分国抽、区抽）以及抽查结果一览表电子版报送至市卫生健康委监督所，市卫生健康委监督所汇总分析后，于11月15日前将全市随机监督抽查工作情况报告、汇总表、抽查结果一览表以及医疗机构全事项检查情况，报送至市卫生健康委医政医管处。

联系人：

市卫生健康委医政医管处，黄锐，电话：23117850

市卫生健康委监督所，周南，电话：33976220

邮箱地址：liaipeng@hs.sh.cn。

附表：1.2021年医疗机构随机监督抽查汇总表（国抽/区抽）

2.2021年医疗机构随机监督抽查汇总表（市抽）

附表1

2021年医疗机构随机监督抽查汇总表（国抽/区抽）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位类别 | 辖区内单位总数 | 检查单位数 | 不合格情况 | 行政处罚情况 |
| 医疗机构资质管理 | 医疗卫生人员管理 | 药品和医疗器械管理 | 医疗技术管理 | 医疗文书管理 | 临床用血管理 | 查处案件数 | 罚没款金额（万元） | 吊销《医疗机构执业许可证》单位数 | 吊销诊疗科目单位数 | 吊销《医师执业证书》医师数 |
| 执业许可证管理不符合要求单位数 | 人员资格管理（未使用非卫生技术人员）不符合要求单位数 | 医疗机构诊疗活动管理不符合要求单位数 | 健康体检管理不符合要求单位数 | 医师管理不符合要求单位数 | 外国医师管理不符合要求单位数 | 香港、澳门特别行政区医师管理不符合要求单位数 | 台湾医师管理不符合要求单位数 | 乡村医生管理不符合要求单位数 | 护士管理不符合要求单位数 | 医技人员管理不符合要求单位数 | 麻醉药品和精神药品管理不符合要求单位数 | 抗菌药物管理不符合要求单位数 | 医疗器械管理不符合要求单位数 | 禁止临床应用技术管理不符合要求单位数 | 限制临床应用技术管理不符合要求单位数 | 医疗美容管理不符合要求单位数 | 临床基因扩增管理不符合要求单位数 | 干细胞临床研究管理不符合要求单位数 | 临床研究管理不符合要求单位数 | 处方管理不符合要求单位数 | 病历管理不符合要求单位数 | 医学证明文件管理不符合要求单位数 | 用血来源管理不符合要求单位数 | 血液储存管理不符合要求的单位数 | 用血管理组织和制度不符合要求单位数 | 应急用血采血管理不符合要求单位数 |
| 医院（含中医院） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 社区卫生服务机构 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 卫生院 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 村卫生室（所） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 诊所 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 其他医疗机构 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附表2

2021年医疗机构随机监督抽查汇总表（市抽）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位类别 | 辖区内单位总数 | 检查单位数 | 不合格情况 | 行政处罚情况 |
| 医疗机构资质管理 | 医疗卫生人员管理 | 药品和医疗器械管理 | 医疗技术管理 | 医疗文书管理 | 临床用血管理 | 查处案件数 | 罚没款金额（万元） | 吊销《医疗机构执业许可证》单位数 | 吊销诊疗科目单位数 | 吊销《医师执业证书》医师数 |
| 执业许可证管理不符合要求单位数 | 人员资格管理（未使用非卫生技术人员）不符合要求单位数 | 医疗机构诊疗活动管理不符合要求单位数 | 健康体检管理不符合要求单位数 | 医师管理不符合要求单位数 | 外国医师管理不符合要求单位数 | 香港、澳门特别行政区医师管理不符合要求单位数 | 台湾医师管理不符合要求单位数 | 乡村医生管理不符合要求单位数 | 护士管理不符合要求单位数 | 医技人员管理不符合要求单位数 | 麻醉药品和精神药品管理不符合要求单位数 | 抗菌药物管理不符合要求单位数 | 医疗器械管理不符合要求单位数 | 禁止临床应用技术管理不符合要求单位数 | 限制临床应用技术管理不符合要求单位数 | 医疗美容管理不符合要求单位数 | 临床基因扩增管理不符合要求单位数 | 干细胞临床研究管理不符合要求单位数 | 临床研究管理不符合要求单位数 | 处方管理不符合要求单位数 | 病历管理不符合要求单位数 | 医学证明文件管理不符合要求单位数 | 用血来源管理不符合要求单位数 | 血液储存管理不符合要求的单位数 | 用血管理组织和制度不符合要求单位数 | 应急用血采血管理不符合要求单位数 |
| 三级医疗机构 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 二级医疗机构 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 一级医疗机构 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 其他医疗机构 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件3

2021年上海市采供血机构随机监督抽查工作方案

一、监督检查内容

一般血站（血液中心、中心血站）、特殊血站（脐带血造血干细胞库）。检查资质情况、血源管理情况、血液检测情况、包装储存供应情况、检查医疗废物处理情况等。

二、监督方式

监督方式包括国家随机监督抽查和上海市随机监督抽查。其中，国家随机监督抽查比例为100%；上海市随机监督抽查一般血站2家，特殊血站1家。

三、工作要求

（一）在开展国家随机监督抽查时，对列入国家“双随机”任务清单的监督抽查对象，须使用本市卫生健康监督事中事后监管平台现场执法监督系统中“血站监管检查表（2021国家抽检）”模板制作监督检查笔录，按时上报抽查结果。要切实加强对监督抽查数据信息的审核工作，上报汇总表数据必须与本市卫生健康监督事中事后监管平台数据一致。

（二）上海市随机监督抽查要求参照国家随机监督抽查。

（三）各区应于2021年10月31日前将国家采供血机构随机监督抽查工作总结和汇总表电子版报送至市卫生健康委监督所。市卫生健康委监督所于2021年11月15日前将国家和上海市采供血机构随机监督抽查工作总结和汇总表报送至市卫生健康委医政医管处，并同时报送建议发布的采供血机构随机监督抽查结果信息。

联系人：

市卫生健康委：胡军 电话:23117866

电子邮箱：shwsjygc@163.com

市卫生健康委监督所：季敏燕 电话：33976239

电子邮箱：jiminyan@hs.sh.cn

附表： 2021年上海市采供血机构随机监督抽查汇总表

附表

2021年上海市采供血机构随机监督抽查汇总表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位类别 | 辖区内单位总数 | 检查单位数 | 不合格情况 | 行政处罚情况 |
| 资质管理 | 血源管理 | 血液检测 | 包装储存运输 | 其他 | 案件查处数 | 罚没款金额（万元） |
| 未按照许可范围开展工作单位数 | 从业人员未取得相关岗位执业资格或者执业注册而从事血液安全工作单位数 | 使用不符合国家规定的耗材单位数 | 未按规定对献血者进行身份核实、健康征询和体检单位数 | 未按要求检测新浆员和间隔180 天的浆员的血浆单位数 | 超量、频繁采集血液的单位数 | 采集冒名顶替者、健康检查不合格者血液单位数 | 血液检测项目不齐全单位数 | 未按规定保存血液标本的单位数 | 未按规定保存工作记录的单位数 | 对检测不合格或者报废的血液，未按有关规定处理单位数 | 包装、储存、运输不符合国家规定的卫生标准和要求的单位数 | 非法采集、供应、倒卖血液单位数 |
| 一般血站 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 特殊血站 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件4

2021年上海市母婴保健、计划生育技术服务机构

随机监督抽查方案

一、监督检查对象和内容

本次抽查对象为从事母婴保健技术服务和计划生育技术服务的机构（包括妇幼保健院、从事母婴保健技术服务和计划生育技术服务的医疗、保健机构）。

**（一）机构及人员资质情况。**开展母婴保健技术服务的机构执业资质和人员执业资格情况；开展计划生育技术服务的机构执业资质和人员执业资格情况；开展人类辅助生殖技术等服务的机构执业资质情况；开展人类精子库的机构执业资质情况。

**（二）法律法规执行情况。**机构是否按照批准的业务范围和服务项目执业；人员是否按照批准的服务项目执业；机构是否符合开展技术服务设置标准；开展终止中期以上妊娠手术是否进行查验登记；开展人类辅助生殖技术是否查验身份证、结婚证；相关技术服务是否遵守知情同意的原则；出具医学证明文件和诊断报告是否符合相关规定；病历、记录、档案等医疗文书是否符合相关规定；是否设置禁止“两非”的警示标志；是否依法发布母婴保健与计划生育技术服务广告；开展产前诊断、人类辅助生殖技术等服务是否符合相关要求。

**（三）制度建立情况。**是否建立禁止胎儿性别鉴定的管理制度情况；是否建立终止中期以上妊娠查验登记制度情况；建立健全技术档案管理、转诊、追踪观察制度情况；是否建立孕产妇死亡、婴儿死亡以及新生儿出生缺陷报告制度情况；是否建立出生医学证明管理制度情况；是否具有保证技术服务安全和服务质量的其他管理制度情况。

二、工作要求

（一）本次抽查任务包括国家下达的随机抽查任务（国抽比例100%）与本市下达的随机抽查任务（妇幼保健院的市抽比例20%，其他医疗、保健机构的市抽比例5%）。要按照国抽和市抽任务清单，依据法律法规、标准和规范开展监督检查。对监督检查发现的违法行为，要严格依法查处；对涉及非本辖区单位及个人的，要及时向相关卫生监督机构通报、协查，重大案件要及时向市卫生健康委报告。

（二）在开展监督抽查时，对列入随机监督抽查任务清单的监督抽查对象，须使用本市卫生健康监督事中事后监管平台监督检查题库中“2021年母婴保健、计划生育国家随机监督抽查”模板创建检查笔录。要切实加强对监督抽查数据信息的审核工作，上报汇总表数据必须与本市卫生健康监督事中事后监管平台数据一致。

（三）各区要于2021年10月31日前完成对抽查对象的监督检查，并分别于6月30日前和10月31日前完成半年和全年抽查信息报送工作，将抽查工作总结、抽查汇总表（见附表）及随机监督抽查结果电子版报送至市卫生健康委监督所。市卫生健康委监督所分别于2021年7月15日前和11月15日前将全市母婴保健、计划生育随机监督抽查工作总结和汇总表（纸质和电子版）、各区监督检查工作汇总表（电子版）报送至市卫生健康委妇幼保健处，并同时报送建议发布的母婴保健、计划生育随机监督抽查结果信息。

市卫生健康委：闵琛 电话：23117886

电子邮箱：minchen@ wsjkw.sh.gov.cn

市卫生健康委监督所：陈梦琪 电话：33976243

电子邮箱：chenmengqi@hs.sh.cn

附表：2021年母婴保健、计划生育技术服务机构国家随机监督抽查汇总表

附表

2021年母婴保健、计划生育技术服务机构国家随机监督抽查汇总表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位类别 | 辖区内单位总数 | 检查单位数 | 不合格情况 | 行政处罚情况 |
| 机构及人员资质情况 | 法律法规执行情况 | 制度建立情况 | 查处案件数 | 罚没款金额（万） | 吊销执业机构许可证单位数 | 吊销人员资格证单位数 |
| 机构执业资质管理不符合要求单位数 | 人员资格管理不符合要求单位数 | 机构未按照批准的业务范围和服务项目执业单位数 | 人员未按照批准的服务项目执业单位数 | 不符合开展技术服务的机构设置标准单位数 | 未按要求开展终止中期以上妊娠手术进行查验登记单位数 | 未按要求开展人类辅助生殖技术查验身份证、结婚证单位数 | 开展相关技术服务未按要求遵守知情同意原则单位数 | 出具医学证明文件和诊断报告不符合相关规定单位数 | 病历、记录、档案等文书不符合相关规定单位数 | 未按要求设置禁止“两非”警示标志单位数 | 违法发布母婴保健与计划生育技术服务广告单位数 | 开展产前诊断、人类辅助生殖技术等服务是否符合相关要求； | 未建立禁止胎儿性别鉴定管理制度单位数 | 未建立终止中期以上妊娠查验登记制度单位数 | 未建立健全技术档案管理、转诊、追踪观察制度单位数 | 未建立孕产妇死亡、婴儿死亡以及新生儿初生缺陷报告制度单位数 | 未建立出生医学证明管理制度单位数 | 不具有保证技术服务安全和服务质量的其他管理制度单位数 |  |  |  |  |
| 妇幼保健院 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 其他医疗、保健机构 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

附件5

2021年上海市职业卫生和放射卫生

随机监督抽查工作方案

一、监督检查内容

**（一）用人单位职业病防治**

1.用人单位的职业病防治管理组织和措施建立情况；

2.职业卫生培训情况；

3．新建、扩建、改建建设项目和技术改造、技术引进项目“三同时”开展情况；

4.职业病危害项目申报情况；

5.工作场所职业病危害因素日常监测和定期检测、评价开展情况；

6．职业病危害告知和警示标识设置情况，职业病防护设施、应急救援设施和个人使用的职业病防护用品配备、使用、管理情况；

7.劳动者职业健康监护情况；

8．职业病病人、疑似职业病病人处置情况。

**（二）放射诊疗机构**

1.建设项目管理情况；

2.放射诊疗许可管理情况；

3.放射诊疗场所管理及其防护措施情况；

4.放射诊疗设备管理情况；

5.放射工作人员管理情况；

6.开展放射诊疗人员条件管理情况；

7.对患者、受检者及其他非放射工作人员的保护情况；

8.放射事件预防处置情况；

9.职业病人管理情况；

10.档案管理与体系建设情况；

11.核医学诊疗管理情况；

12.放射性同位素管理情况；

13.放射治疗管理情况。

**（三）职业健康检查机构、职业病诊断机构、放射卫生技术服务机构**

1.是否持有合法有效资质（批准）证书；

2.是否在批准的资质范围内开展工作；

3.出具的报告是否符合相关要求；

4.技术人员是否满足工作要求；

5.仪器设备场所是否满足工作要求；

6.质量控制、程序是否符合相关要求；

7.是否出具虚假证明文件；

8．档案管理是否符合相关要求；

9.管理制度是否符合相关要求；

10.劳动者保护是否符合相关要求；

11.职业健康检查结果、职业禁忌、疑似职业病、职业病的告知、通知、报告是否符合相关要求等。

**（四）职业卫生技术服务机构**

**1.资质证书情况**：是否未取得职业卫生技术服务机构资质，擅自从事职业卫生检测、评价技术服务；是否有伪造、变造、转让或者租借资质证书情形。

**2.资质条件情况**：已经取得资质的职业卫生技术服务机构，是否继续符合规定的资质条件；是否未按照规定申请资质证书变更，或者资质证书遗失未按照规定申请补发。

**3.业务范围及出具证明情况**：是否超出资质认可范围从事职业卫生技术服务；是否出具虚假或者失实的职业卫生技术报告或其他虚假证明文件。

**4.技术服务相关工作要求情况**：是否依照法律、法规和标准规范开展现场调查、职业病危害因素识别、现场采样、现场检测、样品管理、实验室分析、数据处理及应用、危害程度评价、防护措施及其效果评价、技术报告编制等职业卫生技术服务活动；是否存在具备自行检测条件而委托其他机构检测的情形，是否存在委托检测的机构不具备职业卫生技术服务机构资质和相应检测能力的情形，是否存在委托其他机构实施样品现场采集和检测结果分析及应用等工作的情形；是否以书面形式与用人单位明确技术服务内容、范围以及双方的责任；是否转包职业卫生技术服务项目；是否擅自更改、简化职业卫生技术服务程序和相关内容；是否按规定在网上公开职业卫生技术报告相关信息。

**5.专业技术人员管理情况**：是否使用非本机构专业技术人员从事职业卫生技术服务活动；是否安排未达到技术评审考核评估要求的专业技术人员参与职业卫生技术服务；是否在职业卫生技术报告或者有关原始记录上代替他人签字；是否未参与相应职业卫生技术服务事项而在技术报告或者有关原始记录上签字。

6.质量管理情况：是否如实规范记录技术服务原始信息，确保相关数据信息可溯源；是否规范开展技术服务内部审核和原始信息记录；是否依法与用人单位签订职业卫生技术服务合同，明确技术服务内容、范围以及双方的权利、义务和责任；是否规范建立和管理技术服务档案。

二、工作要求

（一）市、区两级卫生监督机构按照2021年上海市卫生健康随机监督抽查工作计划（表4-6），分别开展随机监督抽查工作。

（二）各区于2021年10月31日前完成全部检查任务和数据填报，并将工作总结（含汇总表，表内需分别列出国抽和区抽数据）报送至市卫生健康委监督所。市卫生健康委监督所汇总后，于11月15日前上报市卫生健康委职业健康处。各级卫生健康监督机构每月最后一个工作日在卫生监督信息平台填报汇总表。

联系人：

市卫生健康委职业健康处，林永昕，电话：23114319

市卫生健康委监督所，陈 飚，电话：33976180

 高智群，电话：33976125

附表：1.2021年上海市用人单位职业病防治随机监督抽查汇总表

2.2021年上海市放射诊疗机构随机监督抽查汇总表

3.2021年上海市职业健康检查机构、职业病诊断机构及放射卫生技术服务机构随机监督抽查汇总表

4.2021年上海市职业卫生技术服务机构监督抽查汇总表

附表1

2021年上海市用人单位职业病防治随机监督抽查汇总表

 区 填表单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 用人单位类别 | 辖区单位数 | 检查单位数 | 不合格单位数 | 不合格情况 | 责令限期改正单位数 | 行政处罚单位数 | 行政处罚情况 |
| 职业病防治管理组织和措施 | 职业卫生培训 | 建设项目“三同时” | 职业病危害项目申报 | 工作场所职业卫生管理 | 职业病危害警示和告知 | 劳动者职业健康监护 | 职业病病人和疑似职业病病人处置 |
| 职业卫生管理机构或者组织不合格单位数 | 职业卫生管理制度和操作规程不合格单位数 | 职业卫生培训不合格单位数 | 建设项目职业病防护设施“三同时”不合格单位数 | 工作场所职业病危害项目申报不合格单位数 | 工作场所职业病危害因素监测、检测、评价不合格单位数 | 职业病防护设施、应急救援设施、防护用品不合格单位数 | 职业病危害警示和告知不合格单位数 | 劳动者职业健康监护、放射工作人员个人剂量监测不合格单位数 | 职业病病人、疑似职业病病人处置不合格单位数 | 未为劳动者进行职业病诊断提供健康损害与职业史、职业病危害接触关系等相关资料单位数 | 警告单位数 | 罚款（万元） | 责令停止作业单位数 | 提请关闭单位数 |
| 煤矿 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 非煤矿山 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 其他用人单位 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 填表人： 审核人： 联系电话： 填表时间：

附表2

2021年上海市放射诊疗机构随机监督抽查汇总表

 区 填表单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位类别 | 辖区内单位总数 | 检查单位数 | 不合格情况 | 行政处罚情况 |
| 放射诊疗建设项目不符合有关规定单位数 | 放射诊疗许可不符合有关规定单位数 | 放射诊疗场所及其防护措施不符合有关规定单位数 | 放射诊疗设备及配套设施不符合有关规定单位数 | 放射工作人员管理不符合有关规定单位数 | 开展放射诊疗的人员条件不符合有关规定单位数 | 对患者、受检者及其他非放射工作人员的保护不符合有关规定单位数 | 放射事件预防处置不符合有关规定单位数 | 职业病人管理不符合有关规定单位数 | 档案管理与体系建设不符合有关规定单位数 | 核医学诊疗过程不符合有关规定单位数 | 放射性同位素管理不符合有关规定单位数 | 放射治疗过程不符合有关规定单位数 | 管理制度不符合有关规定单位数 | 案件查处数 | 罚没款金额（万元） |
| 放射诊疗机构 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 审核人： 联系电话： 填表时间：

附表3

2021年上海市职业健康检查机构、职业病诊断机构及放射卫生技术服务机构

随机监督抽查汇总表

 区 填表单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 辖区内单位总数 | 检查单位数 | 不合格情况 | 行政处罚情况 |
| 出具的报告书、诊断证明书不符合相关要求单位数 | 技术人员不能满足工作要求单位数 | 仪器设备场所不能满足工作要求单位数 | 出具虚假证明文件 | 质量控制、程序不符合相关要求单位数 | 档案管理不符合相关要求单位数 | 管理制度不符合相关要求单位数 | 劳动者保护不符合相关要求单位数 | 职业健康检查结果、职业禁忌、疑似职业病、职业病的告知、通知、报告不符合相关要求单位数 | 案件查处数 | 罚没款金额（万元） |
| 职业健康检查机构 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 职业病诊断机构 |  |  |  | － |  |  |  |  | － | － |  |  |  |
| 放射卫生技术服务机构 |  |  |  |  |  | － | － | － | － | － |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 填表人： 审核人： 联系电话： 填表时间：

附表4

2021年上海市职业卫生技术服务机构监督抽查汇总表

 区 填表单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 辖区内单位总数 | 检查单位数 | 合格单位数 | 不合格单位数 | 不合格情况 | 行政处罚情况 | 行政命令 |
| 资质证书 | 资质条件 | 技术服务执行 | 案件查处数 | 警告单位数 | 罚款（万元） | 没收违法所得（万元） | 吊销机构资质单位数 | 责令改正单位数 | 撤销机构资质单位数 |
| 无资质擅自从事检测、评价服务单位数 | 涂改、倒卖、出租、出借或者其他形式非法转让资质证书单位数 | 已经取得资质的机构不再继续符合资质条件单位数 | 未按照规定申请资质证书变更、补发单位数 | 超出资质许可范围范围从事职业卫生技术服务单位数 | 出具虚假证明文件单位数 | 不符合技术服务相关工作要求单位数 | 不符合专业技术人员管理要求单位数 | 不符合质量管理要求单位数 |  |  |  |  |  |  |  |
| 甲级 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 乙级 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 审核人： 联系电话： 填表时间：

附件6

2021年上海市传染病防治随机监督抽查工作方案

 一、监督检查对象

**（一）国抽对象。**抽查辖区30%二级及以上医院、10%一级医院、5%基层医疗机构（社区卫生服务中心/站、诊所、乡镇卫生院、村卫生室等），40%疾病预防控制机构和采供血机构。

**（二）市抽对象。**抽查辖区国抽之外的10%二级及以上医院，国抽之外的100%疾病预防控制机构和采供血机构。

**（三）区抽对象。**抽查辖区国抽市抽之外的100%一级及以上医院、10%基层医疗机构（社区卫生服务中心-站、诊所、乡镇卫生院、村卫生室等）、10%医疗机构外病原微生物实验室。

二、监督检查内容

 **（一）预防接种管理情况。**接种单位资质情况；接种疫苗公示情况；接种前告知、询问受种者或监护人有关情况；执行“三查七对”和“一验证”情况；疫苗的接收、购进、储存、配送、供应、接种和处置记录情况。

**（二）传染病疫情报告情况。**建立传染病疫情报告工作制度情况；开展疫情报告管理自查情况；传染病疫情登记、报告卡填写情况；是否存在瞒报、缓报、谎报传染病疫情情况。

**（三）传染病疫情控制情况。**建立预检、分诊制度情况；按规定为传染病病人、疑似病人提供诊疗情况；消毒处理传染病病原体污染的场所、物品、污水和医疗废物情况；依法履行传染病监测职责情况；发现传染病疫情时，采取传染病控制措施情况。

**（四）消毒隔离措施落实情况。**建立消毒管理组织、制度情况；开展消毒与灭菌效果监测情况；消毒隔离知识培训情况；消毒产品进货检查验收情况；医疗器械一人一用一消毒或灭菌情况。二级以上医院以口腔科（诊疗中心）、血液透析和消毒供应中心为检查重点，无相关科室的，可根据情况自行选择重点科室。一级医院和基层医疗机构以医院口腔科或口腔诊所、美容医院、血液透析中心为检查重点，医院如无口腔科，可根据情况自行选择重点科室。

**（五）医疗废物管理。**医疗废物实行分类收集情况；使用专用包装物及容器情况；医疗废物暂时贮存设施建立情况；医疗废物交接、运送、暂存及处置情况。医疗机构污水消毒情况。

**（六）二级病原微生物实验室生物安全管理。二级**实验室备案情况；从事实验活动的人员培训、考核情况；实验档案建立情况；实验结束将菌（毒）种或样本销毁或者送交保藏机构保藏情况。

**（七）传染病防治监督检测。**

1.污水消毒效果抽检。使用含氯消毒剂采用连续消毒方式的，50%在现场开展总余氯含量现场快速检测。消毒后污水委托实验室检测项目（粪大肠菌群数、沙门氏菌、志贺氏菌）抽检，应对传染病医院、三级、二级、一级医疗机构、医学检验所、护理院、社会办医院、医学美容门诊部实现全覆盖，共抽检1143家医疗机构，采样1157件（粪大肠菌群数1143件，沙门氏菌7件，志贺氏菌7件）。

2.重点部门、重要环节环境和物体表面消毒情况抽检。开展紫外线灭菌灯的辐照强度、消毒剂（含氯消毒液、戊二醛、过氧乙酸、邻苯二甲醛等）有效浓度现场快速检测数，应覆盖市抽、区抽单位数的20%。超声探头、口腔齿模、门诊电梯、门把手、血透机操作屏等物体和环境表面的细菌菌落总数等委托实验室检测件数，市抽单位至少完成30件，区抽单位各区至少完成25件。

二、工作要求

（一）传染病防治监督抽查工作要与医疗卫生机构分类监督综合评价工作相结合，抽取的单位均采取分类监督综合评价方式进行检查。抽查过程中发现医疗卫生机构存在违法行为，要依法严肃查处，重大案件及时上报查处情况。

（二）各区要于10月20日前完成全部抽查任务和数据填报工作。抽查结果通过传染病防治分类监督综合评价系统填报（具体上报方式将另行通知）。

（三）相关工作汇总表，按照国抽对象、区抽对象分别填报，各区应分别于6月30日前、10月20日前将工作小结和相关附表报送至市卫生健康委员会监督所。市卫生健康委监督所应于7月15日前、11月15日前上报至市卫生健康委综合监督处。

联系方式：

市卫生健康委综合监督处，范力星，电话：23117907

电子邮箱：jdc@wsjkw.sh.gov.cn

市卫生健康委监督所：王广丽，电话：33976200

电子邮箱： wanggl7011@163.com

附表：1.2021年传染病防治随机监督抽查汇总表

（国抽/区抽）

 2.2021年传染病防治随机监督抽查案件查处

汇总表（国抽/区抽）

附表1

**2021年传染病防治随机监督抽查汇总表（国抽/区抽）**

 区

|  |  |
| --- | --- |
|  | 监督评价结果 |
| 监督类别 | 单位 | 综合管理 | 预防接种管理 | 法定传染病报告管理 |
| 评价单位 | 优秀单位 | 合格单位 | 重点监督 | 评价单位 | 该项优秀 | 该项合格 | 重点监督 | 评价单位 | 该项优秀 | 该项合格 | 重点监督 | 评价单位 | 该项优秀 | 该项合格 | 重点监督 |
| 合计（家） | 单位数（家） | 百分率(%) | 单位数(家） | 百分率(%) | 单位数（家） | 百分率(%) | 合计（家） | 单位数（家） | 百分率(%) | 单位数(家） | 百分率(%) | 单位数（家） | 百分率(%) | 合计（家） | 单位数（家） | 百分率(%) | 单位数(家） | 百分率(%) | 单位数（家） | 百分率(%) | 合计（家） | 单位数（家） | 百分率(%) | 单位数(家） | 百分率(%) | 单位数（家） | 百分率(%) |
|
| 总计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 医疗机构 | 小计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 三级 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 二级 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 一级 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 基层（其中诊所） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 疾控机构 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 采供血机构 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | / | / | / | / | / | / | / |  |  |  |  |  |  |  |
| 医疗机构外实验室 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人：　 　　　　 联系电话： 填表日期： 审核人：

附表1续

**2021年传染病防治随机监督抽查汇总表（国抽/区抽）**

|  |  |
| --- | --- |
| 监督类别 | 监督评价结果 |
| 传染病疫情控制 | 消毒隔离制度执行情况 | 医疗废物处置 | 病原微生物实验室生物安全 |
| 评价单位 | 该项优秀 | 该项合格 | 重点监督 | 评价单位 | 该项优秀 | 该项合格 | 重点监督 | 评价单位 | 该项优秀 | 该项合格 | 重点监督 | 评价单位 | 该项优秀 | 该项合格 | 重点监督 |
| 合计（家） | 单位数（家） | 百分率(%) | 单位数(家） | 百分率(%) | 单位数（家） | 百分率(%) | 合计（家） | 单位数（家） | 百分率(%) | 单位数(家） | 百分率(%) | 单位数（家） | 百分率(%) | 合计（家） | 单位数（家） | 百分率(%) | 单位数(家） | 百分率(%) | 单位数（家） | 百分率(%) | 合计（家） | 单位数（家） | 百分率(%) | 单位数(家） | 百分率(%) | 单位数（家） | 百分率(%) |
| 总计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 医疗机构 | 小计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 三级 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 二级 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 一级 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 基层（其中诊所） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 疾控机构 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 采供血机构 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 医疗机构外实验室 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 填表人：　 　　　　 联系电话： 填表日期： 审核人

附表2

**2021年传染病防治随机监督抽查案件查处汇总表（国抽/区抽）**

 区

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 监督对象 | 辖区机构数 | 检查机构数 | 发现违法行为机构数 | 案件数 | 行政处分人员数 | 行政处罚单位数 |
| 吊证（家） | 警告（家） | 罚款（家） | 罚款金额（万元） | 其他 |
| 三级医院 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 二级医院 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 一级医院 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 基层医疗机构（其中诊所） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 疾控机构 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 采供血机构 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 医疗机构外实验室 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 填表单位（盖章）： 填表人：　 　　　　 联系电话： 填表日期：

附件7

2021年上海市学校和托幼（育）机构卫生

随机监督抽查工作方案

1. 随机监督抽查对象和内容

**（一）国家随机监督抽查对象和内容**

1.学校教学和生活环境

根据国家下达的随机监督抽查任务清单，对辖区的学校进行教学和生活环境卫生抽查。检查内容包括教室课桌椅配备、教室采光和照明、教室人均面积、教室和宿舍通风设施、教学楼厕所及洗手设施设置等情况。其中，教室课桌椅配备检查指标包括每间教室至少设有2种不同高低型号的课桌椅、且每人一席；教室采光和照明检查指标包括窗地面积比、采光方向、防眩光措施、装设人工照明、黑板局部照明灯设置、课桌面照度及均匀度、黑板照度及均匀度，各指标检查结果按照《中小学校教室采光和照明卫生标准》（GB7793）的规定进行达标判定。

2.学校传染病与常见病防控

根据国家下达的随机监督抽查任务清单，对辖区的学校进行传染病和常见病防控抽查。检查内容包括专人负责疫情报告、传染病防控“一案八制”、晨检记录和因病缺勤病因追查与登记记录、复课证明查验、新生入学接种证查验登记、每年按规定实施学生健康体检、新冠疫情常态化防控措施落实等情况。其中传染病防控“一案八制”检查指标包括传染病疫情及相关突发公共卫生事件的应急预案、传染病疫情及相关突发公共卫生事件的报告制度、学生晨检制度、因病缺课登记与追踪制度、复课证明查验制度、学生健康管理制度、学生免疫规划的管理制度、传染病预防控制的健康教育制度、通风与消毒制度。

3.学校生活饮用水卫生

根据国家下达的随机监督抽查任务清单，对辖区的学校进行生活饮用水卫生抽查。检查内容包括使用自建设施集中式供水的学校落实水源卫生防护、配备使用水质消毒设施设备情况和使用二次供水的学校防止蓄水池周围污染和按规定开展蓄水池清洗消毒情况，并对学校自建设施集中式供水和二次供水水质色度、浑浊度、臭和味、肉眼可见物、pH和消毒剂余量进行检测。

4．学校纳入卫生监督协管服务情况。

**（二）市级随机监督抽查对象和内容**

1.按本市抽取形成的学校卫生随机监督抽查任务清单，由市卫生健康委监督所组织开展中小学校教学和生活环境中教室采光和照明要求落实情况的检查，抽查6个教室，指标包括窗地面积比、采光方向、防眩光措施、装设人工照明、黑板局部照明灯设置、课桌面照度及均匀度、黑板照度及均匀度，各指标检查结果按照《中小学校教室采光和照明卫生标准》（GB7793）的规定进行达标判定。

2.按本市抽取形成的托幼（育）机构随机监督抽查任务清单，由市卫生健康委监督所组织开展托幼（育）机构检查传染病防控预案和制度建立情况、传染病疫情报告、幼儿晨检及全日健康观察或健康巡查、新生入托预防接种证查验、幼儿健康体检、因病缺勤病因追查登记、病愈返校管理、工作人员健康管理、消毒隔离等各项传染病与常见病防控措施落实情况。检查饮用水卫生管理制度、专兼职卫生管理员配备、饮水卫生管理员健康管理、消毒与涉水产品索证以及二次供水、净化（直饮）水、桶装水和开水设施定期清洗消毒、卫生防护等卫生安全管理措施落实情况。

**（三）区级随机监督抽查对象和内容**

1.按各区抽取形成的学校卫生随机监督抽查任务清单，由各区卫生健康委组织开展中小学校教学和生活环境中教室采光和照明要求落实情况的检查，每个学校抽查6个教室，检查内容同市级随机监督抽查内容。

2.按各区抽取形成的托幼（育）机构随机监督抽查任务清单，由各区卫生健康委组织开展传染病防控、生活饮用水卫生抽查，检查内容同市级随机监督抽查内容。

1. 工作要求

（一）市卫生健康委监督所要结合实际制订实施方案并严格按照规定组织完成市级随机监督抽查任务，负责组织开展本市学校和托幼（育）机构卫生随机监督抽查业务培训和指导。

（二）各区要及时做好辖区学校、托幼（育）机构底档信息的维护，结合实际制订实施方案并严格按照法律法规要求组织完成国家级、区级随机抽查工作任务。

（三）各区要针对新冠肺炎疫情防控工作，加大学校、托幼（育）机构传染病防控检查力度，加强与辖区疾病预防控制机构的沟通协作，及时掌握校园传染病疫情等突发卫生事件信息并做好应急处置。对检查发现的问题，要及时责令整改或出具卫生监督意见书，发现违法行为符合立案条件的，要坚决立案查处。

（四）各区要完善与辖区教育部门的工作协作机制。建议将年度随机抽查计划安排通报给辖区教育部门，开展联合监督检查。检查情况与问题单位要及时通报辖区教育部门。要将随机监督抽查中的学校采光和照明抽检任务，作为贯彻落实《综合防控儿童青少年近视实施方案》的一项重要内容，会同辖区教育部门做好抽检、记录和公布工作。

1. 信息报送

（一）各区要严格按照上海市卫生健康监督事中事后监管平台中相应监督抽查模板开展检查，且做题时应根据现场检测实际结果判断是否合格，题目结论应与后续抽检填报相一致，确保监督做题准确，抽检填报精确，数据汇总正确，切实加强对上传数据信息的审核，确保上报的数据信息完整、齐全和准确后再上传。

（二）各区要分别于2021年6月30日、10月20日前报送半年和全年情况报告（工作总结及附表1-7）电子版至市卫生健康委监督所，市卫生健康委监督所汇总分析后分别于2021年7月15日、11月15日前报送至市卫生健康委综合监督处。

联系人：

市卫生健康委：白曙光 电话：23117910

电子邮箱：jdc@wsjkw.sh.gov.cn

市卫生健康委监督所 裘巍，电话：33976184

电子邮箱：qiuwei＠hs.sh.cn。

附表：1.2021年上海市学校卫生随机监督抽查基本信息汇总表

2.2021年上海市学校卫生随机监督抽查结果汇总表

3.2021年上海市学校卫生随机监督抽查结果一览表

4.2021年上海市托幼（育）机构传染病防控随机监督抽查信息汇总表

5.2021年上海市托幼（育）机构饮用水卫生管理随机监督抽查信息汇总表

6.2021年上海市托幼（育）机构随机监督抽查存在问题单位一览表

附表1

2021年上海市学校卫生随机监督抽查基本信息汇总表

 区 单位（公章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校类别**a** | 辖区内学校总数 | 随机监督抽查学校数 | 未关闭注销学校数 | 有自建设施集中式供水学校数 | 有二次供水设施学校数 |
| 国抽 | 市抽 | 区抽 | 国抽 | 市抽 | 区抽 | 国抽 | 市抽 | 区抽 | 国抽 | 市抽 | 区抽 |
| 城区 | 小学 |  |  |  |  |  |  |  |  | / | / |  | / | / |
| 初中 |  |  |  |  |  |  |  |  | / | / |  | / | / |
| 高中 |  |  |  |  |  |  |  |  | / | / |  | / | / |
| 镇区 | 小学 |  |  |  |  |  |  |  |  | / | / |  | / | / |
| 初中 |  |  |  |  |  |  |  |  | / | / |  | / | / |
| 高中 |  |  |  |  |  |  |  |  | / | / |  | / | / |
| 乡村 | 小学 |  |  |  |  |  |  |  |  | / | / |  | / | / |
| 初中 |  |  |  |  |  |  |  |  | / | / |  | / | / |
| 高中 |  |  |  |  |  |  |  |  | / | / |  | / | / |
| 高校 |  |  | / | / |  | / | / |  | / | / |  | / | / |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  | / | / |  | / | / |

注：a.初中包括九年一贯制学校；高中包括职业中学、十二年一贯制学校和完全中学；高校包括大学、学院、高等专科学校、高等职业学校。

填表人： 联系电话： 填表日期： 审核人： 单位负责人（签字）：

附表2

2021年上海市学校卫生随机监督抽查结果汇总表

 区 单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 学校类别 | 检查学校数**a** | 合格学校数 | 不合格学校数 | 监督处理情况 |
| 责令改正学校数 | 发监督意见书学校数 | 立案处罚学校数 |
| 国抽 | 市抽 | 区抽 | 国抽 | 市抽 | 区抽 | 国抽 | 市抽 | 区抽 | 国抽 | 市抽 | 区抽 | 国抽 | 市抽 | 区抽 | 国抽 | 市抽 | 区抽 |
| 城区 | 小学 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 初中 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 高中 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 镇区 | 小学 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 初中 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 高中 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 乡村 | 小学 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 初中 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 高中 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 高校 |  |  |  |  | / | / |  | / | / |  | / | / |  | / | / |  | / | / |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：a.检查学校数应与附表2中的未关闭注销学校数一致。

填表人： 　　　 联系电话： 　　 填表日期： 审核人： 单位负责人（签字）：

附表3

2021年上海市学校卫生随机监督抽查结果一览表

 区 单位（公章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 检查单位 | 被检查单位 | 抽查结果**a** | 存在的主要问题 | 是否整改**b** | 随机抽查类别c |
| 上海市\*\*区卫生健康委 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：a.抽查结果包括抽查未发现问题、发现问题已责令改正、行政处罚、无法联系（检查时单位已关闭、行政执法文书送达不到未履行未结案等情形）等4类。

b.是否整改包括已整改、整改中、未整改。

c.随机抽查类别包括国抽、市抽、区抽。

填表人： 联系电话： 填表日期： 审核人： 单位负责人（签字）：

附表4

2021年上海市托幼（育）机构传染病防控随机监督抽查信息汇总表

 区 单位（公章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位类别 | 辖区单位数 | 检查单位数 | 检查内容符合要求的单位数 | 合格单位数1 | 发责令改正或卫生监督意见书单位数 | 警告单位数 | 罚款单位数 | 罚款金额（元） |
| 有传染病防控预案和制度 | 有专人负责疫情报告 | 有晨检记录 | 有全日健康观察或巡查记录 | 有新生入托接种证查验登记记录 | 建立幼儿健康体检档案 | 有因病缺勤病因追查与登记记录 | 按要求实施幼儿健康体检 | 有传染病病愈返校证明 | 工作人员均取得托儿所、幼儿园工作人员健康证明书 | 按规定开展预防性消毒 | 对发生的传染病疫情落实相关防控措施 |
| 托幼机构 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 托育机构 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.指传染病防控预案和制度、专人负责疫情报告等12项内容全部符合要求的学校数，其中有不符合要求的即判定为不合格学校。

填表人： 联系电话： 填表日期： 审核人： 单位负责人（签字）：

附表5

2021年上海市托幼（育）机构饮用水卫生管理随机监督抽查信息汇总表

 区 单位（公章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位类别 | 辖区单位数 | 检查单位数 | 使用二次供水单位数 | 检查内容符合要求的单位数 | 合格单位数2 | 发责令改正或卫生监督意见书单位数 | 警告单位数 | 罚款单位数 | 罚款金额（元） |
| 有饮用水卫生管理制度 | 配备专兼职卫生管理员 | 饮水卫生管理员持有效健康证 | 幼儿用茶杯每日使用前消毒 | 幼儿用茶杯一人一用 | 二次供水设施有卫生防护，定期清洗消毒、水质检验1 | 净化（直饮）水、桶装水和开水设施定期清洗消毒 |
| 托幼机构 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 托育机构 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.无二次供水设施的单位视为符合要求。

2.指有饮用水卫生管理制度、配备专兼职卫生管理员等7项内容全部符合要求的学校数，其中有不符合要求的即判定为不合格学校。

填表人： 联系电话： 填表日期： 审核人： 单位负责人（签字）：

附表6

2021年上海市托幼（育）机构随机监督抽查存在问题单位一览表

 区 单位（公章）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 单位名称 | 主要存在问题 | 处理情况 | 整改情况（已整改、整改中、未整改） |
| 传染病与常见病防控 | 饮用水卫生 | 其他方面 | 责令改正 | 发监督意见书 | 立案处罚 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 联系电话： 填表日期： 审核人： 单位负责人（签字）：

附件8

2021年上海市公共场所卫生随机监督抽查工作方案

一、监督检查内容

**（一）公共场所监督检查**

对住宿、沐浴、美容美发场所、人工游泳池、商场（超市）、影剧院、游艺厅、歌舞厅、音乐厅、候车（机、船）室等公共场所重点检查以下内容：

1.设置卫生管理部门或人员情况；

2.建立卫生管理档案情况；

3.从业人员健康体检情况；

4.设置禁止吸烟警语标志情况，控烟举报电话张贴情况，禁烟场所摆放烟具情况，对吸烟者的劝阻情况；

5.对空气、水质、顾客用品用具等进行卫生检测情况；

6.公示卫生许可证、卫生信誉度等级和卫生检测信息情况；

7.对顾客用品用具进行清洗、消毒、保洁情况；

8.实施卫生监督量化分级管理情况；

9.住宿场所按照《艾滋病防治条例》放置安全套或者设置安全套发售设施情况；

10.生活美容场所违法开展医疗美容情况；

11.有集中空调通风系统的，检查建立卫生档案情况、建立预防空气传播性疾病应急预案情况、开展卫生检测或卫生学评价情况、定期开展清洗消毒情况、新风口和开放式冷却塔依标准设置情况；

12．公共场所新冠肺炎疫情防控措施落实情况。

**（二）地下空间公共场所卫生监督**

重点检查地下空间旅店、KTV（含歌舞厅）、棋牌室、商场等公共场所的卫生管理制度建立及实施、公共用品用具清洗消毒、集中空调通风系统卫生管理、从业人员健康管理、新冠肺炎疫情防控措施落实等情况。

**（三）公共场所控烟监督**

根据《上海市公共场所控制吸烟条例》规定，各区重点加强对辖区内各级医疗卫生机构、国家机关及事业单位的监督检查，其中妇幼保健院（所）、儿童医院做到全覆盖监督检查。

二、监督抽检内容

**（一）游泳场所**

各区对辖区内人工游泳场所（包括学校内游泳场所）进行全覆盖监督检查和水质抽检。水质抽检应当在场所营业的客流高峰时段进行。抽检内容包括浑浊度、pH、游泳池水游离性余氯、尿素、菌落总数、大肠菌群、浸脚池水游离性余氯。

**（二）住宿场所**

1.按照国家卫生健康委下达的抽查工作计划表和任务清单，对辖区内住宿场所进行监督检查和监督抽检。抽检数按照抽查任务数的50%进行。抽检内容为顾客用品用具。使用一次性公共用品用具的可以不抽检。抽检项目包括：棉织品外观、细菌总数、大肠菌群、金黄色葡萄球菌、pH；杯具外观、细菌总数、大肠菌群。

2.市级增加对20%的三星级及以上酒店、近3年进博会接待酒店及部分连锁品牌酒店监督抽检，检测项目与国抽检测项目相同。各区增加对辖区内4%的住宿场所进行监督抽检，检测项目由区卫生健康委自行决定。

**（三）沐浴场所**

1.按照国家卫生健康委下达的抽查工作计划表和任务清单，对辖区内沐浴场所进行监督检查和监督抽检。抽检数按照抽查任务数的50%进行。每户沐浴场所需抽检沐浴用水和公共用品用具。使用一次性公共用品用具的可以不抽检。抽检项目包括：棉织品外观、细菌总数、大肠菌群、金黄色葡萄球菌、pH；沐浴用水嗜肺军团菌、池水浊度。

2.市级增加对辖区总数2.5%的公共浴室进行监督抽检，检测项目为沐浴用水。各区对辖区公共浴室开展全覆盖监督检查及大型公共浴室、10%其他浴室沐浴用水水质抽检。同时增加对辖区1%的足浴场所进行监督抽检，检测项目由区卫生健康委自行决定。

**（四）美容美发场所**

1.按照国家卫生健康委下达的抽查工作计划表和任务清单，对辖区内美容美发场所进行监督检查和监督抽检。抽检数按照抽查任务数的20%进行。抽检内容为顾客用品用具，使用一次性公共用品用具的可以不抽检。抽检项目包括：美容美发工具细菌总数、大肠菌群、金黄色葡萄球菌；棉织品外观、细菌总数、大肠菌群、金黄色葡萄球菌、pH。

2.市级增加对辖区总数0.2%的美容场所进行监督抽检，检测项目为美容美发工具的细菌总数、大肠菌群、金黄色葡萄球菌。各区增加对辖区美容场所总数的10%、美发场所1%进行监督抽检，检测项目由区卫生健康委自行决定。

**（五）其他公共场所**

1.按照国家卫生健康委下达的抽查工作计划表和任务清单，对辖区内全部候车（机、船）室、营业面积2000m2以上的商场（超市）、影剧院、游艺厅、歌舞厅、音乐厅进行监督检查和监督抽检。抽检数按照抽查任务数的50%进行。抽检项目包括空气中二氧化碳浓度、甲醛浓度、苯浓度、甲苯浓度、二甲苯浓度。其中，只对6个月内进行过室内大面积装修的场所检测甲醛、苯、甲苯、二甲苯项目。

2.市级增加对辖区营业面积30000m2以上的商场进行监督抽检，检测项目为空气中的二氧化碳浓度。各区增加对辖区内25%的其他公共场所进行监督抽检，检测项目由区卫生健康委自行决定。

**（六）集中空调通风系统**

1.按照国家卫生健康委下达的抽查工作计划表和任务清单，对辖区内公共场所的集中空调通风系统进行监督抽检。抽检项目包括集中空调通风系统风管内表面积尘量、细菌总数、真菌总数；冷却水中嗜肺军团菌。

使用单位需提供集中空调通风系统卫生检测报告复印件。

2.市级在已抽取的场所中增加集中空调通风系统监督抽检10户，抽检项目包括集中空调通风系统风管内表面积尘量、细菌总数、真菌总数；送风中细菌总数、真菌总数、β-溶血性链球菌、可吸入颗粒物；冷却水中嗜肺军团菌。各区在已抽取的场所中增加集中空调通风系统监督抽检20户，数量不足的全部抽取。各区抽检项目由区卫生健康委自行决定

使用单位需提供集中空调通风系统卫生检测报告复印件。

三、工作要求

（一）各区要在2021年6月30日前，将半年情况报告报送至市卫生健康委监督所（联系人：环境卫生监督科，罗静雯，33976158），报送内容包括工作阶段性小结、附表1、附表2、附表3、附表4（区分国抽、区抽）。小结中还应包含2020年国家随机监督抽查被行政处罚的单位整改落实情况。市卫生健康委监督所进行汇总分析，于7月15日前将半年情况报告报送至市卫生健康委综合监督处（联系人：市卫生健康委综合监督处，张黄沁，23117914；电子邮箱：jdc@wsjkw.sh.gov.cn，本方案内下同）。

（二）各区要在2021年8月15日前，将游泳场所抽查任务结果报送至市卫生健康委监督所（联系人：环境卫生监督科，刘倩，33976157），报送内容包括游泳场所监督抽检总结、附表1和附表7（区分国抽、区抽）。各区在报送材料前，应将游泳场所卫生随机监督抽查结果和泳池水质卫生不合格信息分别向社会公示。市卫生健康委监督所进行汇总分析，于8月30日前将全市游泳场所抽检情况报送至市卫生健康委综合监督处。

（三）各区要在2021年10月20日前，将全年情况报告报送至市卫生健康委监督所（联系人：环境卫生监督科，罗静雯，33976158），报送内容包括工作总结、附表2、附表3、附表4、附表5和附表6（区分国抽、区抽）。总结报告中还应包含2020年国家随机监督抽查被行政处罚的单位整改落实情况。市卫生健康委监督所进行汇总分析，于11月15日前将全年情况报告报送至市卫生健康委综合监督处。

（四）各区要从2021年5月起，于每月25日前将辖区地下空间公共场所当月监督检查情况小结（小结内容应包括当月监督检查中的典型案例，含处罚案例，用文字简略说明情况）及附表9，以电子文本形式上报市卫生健康委监督所（附表8于7月及12月上报，联系人：环境卫生监督科，张德雨，33976152）。请市卫生健康委监督所于当月30日前汇总（纸质版和电子版）报市卫生健康委综合监督处。

（五）各区要于2021年7月1日、10月1日、2022年1月1日前将辖区每季度控烟监督检查情况（附表10、11）及监督检查情况小结（小结内容应包括当季度监督检查中的典型案例，含处罚案例，用文字简略说明情况）以电子文本形式上报市卫生健康委监督所（联系人：环境卫生监督科，张德雨，33976152）。请市卫生健康委监督所于当月10日前汇总（纸质版和电子版）报市卫生健康委综合监督处。

（六）各区要在2021年6月30日前，完成集中空调通风系统排摸建档工作。

（七）对监督检查发现的违法行为要严格依法查处，督促落实整改，并开展复查（复检）工作。

（八）游泳场所监督抽检结果应当及时向社会公布。

（九）公共场所卫生监督检查中发现的突出问题，应当及时向政府有关主管部门通报，促进协同监管；对生活美容场所涉嫌违法开展医疗美容等案件线索，要及时通报、组织协查。重大案件信息要及时向我委报告。

（十）各区要切实加强对数据信息的审核工作，上报汇总表数据必须与本市卫生健康监督事中事后监管平台数据一致。各区在开展监督抽检时，必须使用卫生健康监督事中事后监管平台监督检查题库。对列入“双随机”任务清单的监督抽检对象，监督笔录必须勾选“双随机”标记题。所有监督检测结果还需填报对应的监督检测记录。

附件：1.2021年游泳场所卫生随机监督抽查信息汇总表（国抽/区抽）

2.2021年公共场所卫生管理随机监督抽查信息汇总表（国抽/区抽）

3. 2021年公共场所顾客用品用具及空气质量随机监督抽查信息汇总表（国抽/区抽）

4.2021年公共场所集中空调通风系统随机监督抽查信息汇总表（国抽/区抽）

5.2021年集中空调系统设备设施卫生状况日常监督检查汇总表

6.2021年集中空调卫生档案日常监督检查情况汇总表

7.2021年游泳场所抽查水质卫生不合格信息汇总表 （国抽/区抽）

8.2021年地下空间公共场所卫生监督工作基本情况

9.2021年地下空间公共场所卫生监督工作月报表

10.2021年控烟监督检查汇总表（一）

11.2021年控烟监督检查汇总表（二）

附表1

2021年游泳场所卫生随机监督抽查信息汇总表（国抽/区抽）

|  |
| --- |
| 水质检测情况 |
| 游泳场所类型 | 辖区单位总数 | 检测单位数 | 合格单位数1 | 责令限期改正单位数 | 立案数2 | 罚款金额 | 浑浊度 | pH | 泳池水游离性余氯 | 尿素 | 菌落总数 | 大肠菌群 | 浸脚池水游离性余氯 |
| 检测单位数 | 合格单位数 | 检测单位数 | 合格单位数 | 检测单位数 | 合格单位数 | 检测单位数 | 合格单位数 | 检测单位数 | 合格单位数 | 检测单位数 | 合格单位数 | 检测单位数 | 合格单位数 |
| 学校 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 其他 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 卫生管理制度落实情况 |
| 检查单位数 | 已实施量化分级管理单位数 | 检查使用集中空调通风系统的单位数3 | 检查内容符合要求单位数4 | 合格单位数5 | 责令限期改正单位数 | 案件数 | 罚款金额（万元） |
| A | B  | C  | D  | E  | F  | G | H | J | K | L | M |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.为表中7项水质指标检测均合格的单位数，有一项不合格即判定为不合格单位。

2.为因抽检不合格而被行政处罚的案件数。

3.为附表1中经过双随机抽查产生的使用集中空调通风系统的游泳场所单位数。

4.为该项检查内容符合要求的单位数，其中A-按规定建立卫生管理制度（档案）、设立卫生管理部门或人员，B-从业人员取得有效健康合格证明，C-设置醒目的禁止吸烟警语和标识，D-按规定对空气、微小气候、水质、采光、照明、噪声、顾客用品用具等进行卫生检测，E-按规定公示卫生许可证、卫生信誉度等级和卫生检测报告，F-按规定处理公共用品用具，G-按照要求落实新冠疫情常态化防控措施，H-按规定建立了完整的集中空调通风系统卫生档案，J-按要求建立预防空气传播性应急预案，K-按规定对集中空调通风系统进行卫生检测或卫生学评价，L-按规定对集中空调通风系统进行清洗消毒， M-按照要求设置新风口、开放式冷却塔。

5.为表中检查内容A至M项全部符合要求的单位数，有一项不符合要求即判定为不合格单位。

附表2

2021年公共场所卫生管理随机监督抽查信息汇总表（国抽/区抽）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位类别 | 辖区单位总数 | 检查单位数 | 已实施量化分级管理单位数 | 检查使用集中空调通风系统的单位数1 | 检查内容符合要求单位数2 | 合格单位数3 | 责令限期改正单位数 | 案件数 | 罚款金额（万元） |
| A | B | C | D | E | F | G | H | J | K | L | M | N | O |
| 住宿场所 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | — |  |  |  |  |
| 沐浴场所 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | — | — |  |  |  |  |
| 美容美发场所 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | — |  |  |  |  |  |
| 商场（超市） |  |  |  |  |  |  |  |  |  | — |  |  |  |  |  |  | — | — |  |  |  |  |
| 影剧院 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | — |  |  |  |  |  |  | — | — |  |  |  |  |
| 游艺厅 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | — |  |  |  |  |  |  | — | — |  |  |  |  |
| 歌舞厅 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | — |  |  |  |  |  |  | — | — |  |  |  |  |
| 音乐厅 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | — |  |  |  |  |  |  | — | — |  |  |  |  |
| 候车（机、船）室 |  |  |  |  |  |  |  |  |  | — |  |  |  |  |  |  | — | — |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.为附表1中经过双随机抽查产生的使用集中空调通风系统的公共场所单位数。

2.为该项检查内容符合要求的单位数，其中A-按规定建立卫生管理制度（档案）、设立卫生管理部门或人员，B-从业人员取得有效健康合格证明，C-设置醒目的禁止吸烟警语和标识，D-按规定对空气、微小气候、水质、采光、照明、噪声、顾客用品用具等进行卫生检测， E-按规定公示卫生许可证、卫生信誉度等级和卫生检测报告，F-按规定处理公共用品用具，G-按照要求落实新冠疫情常态化防控措施，H-按规定建立了完整的集中空调通风系统卫生档案，J-按要求建立预防空气传播性应急预案，K-按规定对集中空调通风系统进行卫生检测或卫生学评价，L-按规定对集中空调通风系统进行清洗消毒，M-按照要求设置新风口、开放式冷却塔，N-住宿场所按照《艾滋病防治条例》放置安全套或设置安全套发售设施情况，O-生活美容场所未发现非法开展医疗美容活动。

3.为表中检查内容A至O项全部符合要求的单位数，有一项不符合要求即判定为不合格单位。

附表3

2021年公共场所顾客用品用具及空气质量随机监督抽查信息汇总表（国抽/区抽）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位类别 | 检测单位数 | 合格单位数1 | 责令限期改正单位数 | 立案数2 | 罚款金额 |  | 顾客用品用具 | 浴池水 | 空气质量 |
| 棉织品外观 | 棉织品细菌总数 | 棉织品大肠菌群 | 棉织品金黄色葡萄球菌 | 棉织品ph | 杯具外观 | 杯具细菌总数 | 杯具大肠菌群 | 美容工具细菌总数 | 美容工具大肠菌群 | 美容工具金黄色葡萄球菌 | 嗜肺军团菌 | 浊度 | CO2 | 甲醛 | 苯 | 甲苯 | 二甲苯 |
| 检测单位数 | 合格单位数 | 检测单位数 | 合格单位数 | 检测单位数 | 合格单位数 | 检测单位数 | 合格单位数 | 检测单位数 | 合格单位数 | 检测单位数 | 合格单位数 | 检测单位数 | 合格单位数 | 检测单位数 | 合格单位数 | 检测单位数 | 合格单位数 | 检测单位数 | 合格单位数 | 检测单位数 | 合格单位数 | 检测单位数 | 合格单位数 | 检测单位数 | 合格单位数 | 检测单位数 | 合格单位数 | 检测单位数 | 合格单位数 | 检测单位数 | 合格单位数 | 检测单位数 | 合格单位数 | 检测单位数 | 合格单位数 |
| 住宿场所 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — |
| 沐浴场所 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | — | — | — | — | — | — |  |  |  |  | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — |
| 美容美发场所 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — |
| 商场（超市） |  |  |  |  |  | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 影剧院 |  |  |  |  |  | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 游艺厅 |  |  |  |  |  | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 歌舞厅 |  |  |  |  |  | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 音乐厅 |  |  |  |  |  | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 候车（机、船）室 |  |  |  |  |  | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — | — |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.为表中检测项目均合格的单位数，有一项不合格即判定为不合格单位。

2.为因抽检不合格而被行政处罚的案件数。

附表4

2021年公共场所集中空调通风系统随机监督抽查信息汇总表（国抽/区抽）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位类别 | 检测单位数 | 合格单位数1 | 风管内表面积尘量2 | 风管内表面细菌总数2 | 风管内表面真菌总数2 | 送风中细菌总数 | 送风中真菌总数 | β-溶血性链球菌 | 送风中可吸入颗粒物 | 新风量 | 冷却水中嗜肺军团菌3 |
| 检测单位数 | 合格单位数 | 检测单位数 | 合格单位数 | 检测单位数 | 合格单位数 | 检测单位数 | 合格单位数 | 检测单位数 | 合格单位数 | 检测单位数 | 合格单位数 | 检测单位数 | 合格单位数 | 检测单位数 | 合格单位数 | 检测单位数 | 合格单位数 |
| 住宿场所 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 沐浴场所 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 游泳场所 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 美容美发场所 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 商场（超市） |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 其他场所 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.为表中检测项目均合格的单位数，有一项不合格即判定为不合格单位。

2.使用无风管集中空调通风系统的，该指标合理缺项。

3.使用非开放式冷却塔集中空调通风系统的，该指标合理缺项。

附表5

2021年集中空调系统设备设施卫生状况日常监督检查汇总表

 区 单位（盖章）：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 抽检场所名称 | 单位类别 | 监督检查项目（填合格、不合格） |
| 风口及周边区域清洁 | 风管管体完好 | 风管内部无垃圾 | 冷却水杀菌、灭藻剂贮存避光、通风、防潮，不露天存放 | 冷却水经水质处理 | 冷却塔内壁无污泥、苔藓、藻类 | 空调机房清洁、干燥 | 冷却（加热）盘管无积尘和霉斑 | 凝结水排水管保持通畅 | 新风机组能正常运行 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 | 合格数 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 不合格数 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 　 联系电话： 　　 填表日期： 审核人： 单位负责人（签字）：

附表 6

|  |
| --- |
| 2021年集中空调卫生档案日常监督检查情况汇总表 区 单位（盖章）： |
| 序号 | 抽检场所名称 | 单位类别 | 监督检查项目（填合格、不合格） | （填具体内容） |
| 空调卫生学检测报告 | 开放式冷却塔清洗消毒记录 | 风口定期清洗记录 | 空气过滤网、过滤器清洗或者更换记录 | 空气处理机组、表冷器、加热（湿）器、冷凝水盘清洗记录 | 设备设施维护、维修、检查记录 | 预防空气传播性疾病应急预案 | 从未清洗过的填“未清洗”，按不合格数统计 |
| 抽查风管清洗后内部情况影像资料 | 风管清洗承包商名称 | 风管清洗施工年月 |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　合计 | 　合格数 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | / | / |
| 　不合格数 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | / | / |

填表人： 　 联系电话： 　　 填表日期： 审核人： 单位负责人（签字）

附表7

2021年游泳场所抽查水质卫生不合格信息汇总表（国抽/区抽）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 法人单位名称 | 场所地址 | 卫生许可证号 | 游泳池水质卫生指标不合格情况\* | 抽查日期 | 抽查结果公示日期 | 水质检测报告编号 |
| 浑浊度 | pH | 游离性余氯 | 尿素 | 细菌总数 | 大肠菌群 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 　 联系电话： 　　 填表日期： 审核人： 单位负责人（签字）

附表8

2021年地下空间公共场所卫生监督工作基本情况

 区 单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地下空间场所类型 | 单位数 | 无证单位数 | 从业人员数 | 持有效健康证人数 | 备注 |
| 旅店 |  |  |  |  |  |
| KTV（含歌舞厅） |  |  |  |  |  |
| 棋牌室 |  |  |  |  |  |
| 商场 |  |  |  |  |  |
| 其他 |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |

填表人： 　 联系电话： 　　 填表日期： 审核人： 单位负责人（签字）

附表9

2021年地下空间公共场所卫生监督工作月报表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 地下空间场所类型 | 出动人次数 | 监督户次数 | 处罚户次数 | 罚款金额 | 监测户次数 | 抽检项次数 | 空气、微小气候、采光、照明、噪音抽检 | 集中空调抽检 | 卫生用品用具抽检 | 游泳场所水质抽检 |
| 户次数 | 项次数 | 合格项次数 | 户次数 | 项次数 | 合格项次数 | 户次数 | 项次数 | 合格项次数 | 户次数 | 项次数 | 合格项次数 |
| 旅店 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| KTV（含歌舞厅） | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 棋牌室 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 商场 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 其他 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 合计 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

附表10

2021年控烟监督检查汇总表（一）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 场所类型 | 单位总数 | 本季度检查户次数 | 本季度检查合格户次数 | 未张贴禁烟标识或张贴不规范户次数 | 未张贴监管电话户次数 | 禁烟场所内摆放烟具户次数 | 禁烟场所内有吸烟行为户次数 | 禁烟场所内吸烟行为无人劝阻户次数 | 行政处罚户次数 | 已整改户次数 | 罚款（单位） | 罚款（个人） | 志愿者执法建议数 | 接受投诉次数 |
| 案例数 | 金额 | 案例数 | 金额 | 接收建议数 | 实际采纳建议数 |
| 医疗卫生机构  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 金融机构  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 商业场所 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 公共事业单位  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 国家机关及其办事场所  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 居民服务业场所 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 写字楼工作场所  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 工厂工作场所  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 其他场所  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：表格根据市健促委最新要求进行上报**

附表11

2021年控烟监督检查汇总表（二）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 区县 | 单位总数 | 本季度检查户次数 | 本季度检查合格户次数 | 未张贴禁烟标识或张贴不规范户次数 | 未张贴监管电话户次数 | 禁烟场所内摆放烟具户次数 | 禁烟场所内有吸烟行为户次数 | 禁烟场所内吸烟行为无人劝阻户次数 | 行政处罚户次数 | 已整改户次数 | 罚款（单位） | 罚款（个人） | 志愿者执法建议数 | 接受投诉次数 |
| 案例数 | 金额 | 案例数 | 金额 | 接收建议数 | 实际采纳建议数 |
| 黄浦 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 徐汇 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 长宁 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 静安 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 普陀 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 虹口 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 杨浦 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 闵行 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 宝山 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 嘉定 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 浦东 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 金山 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 松江 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 青浦 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 奉贤 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 崇明 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：表格根据市健促委最新要求进行上报**

附件9

2021年上海市生活饮用水和涉水产品卫生

随机监督抽查工作方案

一、监督检查内容

**（一）生活饮用水卫生。**抽查集中式供水、小型集中式供水、二次供水、现制现售饮用水的卫生管理情况，抽查供水水质。

**（二）涉水产品。**抽查涉水产品生产经营单位、在华责任单位生产经营合规性情况，抽查输配水设备、水处理材料、化学处理剂和水质处理器产品卫生质量。抽查现制现售饮用水自动售水机的应用现场。

二、工作要求

（一）抽查任务应严格按照随机监督检查任务清单进行监督检查。

（二）各区要切实加强对数据信息的审核工作，上报汇总表数据**必须与本市卫生健康监督事中事后监管平台数据一致（特别是立案情况）**。

（三）各区应根据附表要求，严格按照法律法规、标准和规范的要求开展监督检查工作，在监督检查过程中使用全过程执法记录设备，对监督检查发现的违法行为要严格依法查处。对于涉及非本辖区企业的，要及时向相关卫生监督机构通报、协查。

（四）各区卫生健康委监督所于2021年6月30日前完成上半年抽检工作小结报市卫生健康委监督所，市卫生健康委监督所于7月15日前完成上半年工作进展情况报告报市卫生健康委综合监督处。各区卫生健康委监督所于2021年10月20日前上报全年情况报告（电子版）和监督检查汇总表（电子版）。市卫生健康委监督所进行汇总分析后在11月15日前将全市的监督检查总结和全年情况报告，汇总表（电子版）、各区监督检查工作汇总表（电子版）报送至市卫生健康委综合监督处。

联系人：

市卫生健康委：白曙光 电话： 23117910

电子邮箱：jdc@wsjkw.sh.gov.cn

市卫生健康委监督所：孙雅雯，电话：33976193

附表：1. 2021年集中式供水（管道分质供水除外）卫生随机监督抽查信息表

2. 2021年集中式供水（管道分质供水）卫生随机监督抽查信息表

3.2021年二次供水卫生随机监督抽查信息表

4.2021年现制现售饮用水卫生随机监督抽查信息表（区抽）

5.2021年涉水产品随机监督拟抽检产品清单

6.2021年涉水产品生产企业（含在华责任单位）随机监督抽查信息表

7.2021年涉水产品实体经营单位随机监督抽查信息汇总表

8.2021年水质处理器网店随机监督抽查查见产品清单

9. 2021年现制现售饮用水自动售水机随机监督抽查信息表

附表1

2021年集中式供水（管道分质供水除外）卫生随机监督抽查信息表

 区

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 抽查类别1 | 单位名称2 | 卫生许可证号 | 单位类别3 | 检查内容（√或×） | 检查结果6 | 抽检结果 |
| 持有效卫生许可证 | 供管水人员健康体检和培训 | 供水水质消毒符合要求 | 涉水产品有卫生许可批件4 | 开展水质自检5 | 水源卫生防护符合卫生要求 | 合格 | 责令限期改正 | 罚款金额（万元） | 合格 | 不合格指标7 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：

1、抽查类别填写“国抽”或“区抽”。

2、单位名称填写水厂生产场所名称（非公司名称），每个生产场所填写一行。

3、单位类别填写城市、农村、小型，其中农村指监督检查信息卡上标记类别为“乡镇”且日供水1000m3以上的水厂，小型指监督检查信息卡上标记类别为“乡镇”且日供水100m3以上的水厂。

4、检查发现水厂只要使用了无卫生许可批件的涉水产品即判为不符合要求。

5、开展水质自检包括委托检测。

6、检查结果不含水质抽检结果，检查卫生许可证、供管水人员健康体检和知识培训、供水水质消毒、涉水产品卫生许可批件、水质自检、水源卫生防护等6项内容全部符合要求的判定为合格水厂，其中有不符合要求的即为不合格水厂，应有相应处理意见，“责令限期改正”含出具监督意见书。

7、不合格指标填写具体指标名称。

填表人： 　 联系电话： 　　 填表日期： 审核人：

附表2

2021年集中式供水（管道分质供水）卫生随机监督抽查信息表（区抽）

 区

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称1 | 卫生许可证号 | 检查内容（√或×） | 检查结果4 | 抽检结果 |
| 持有效卫生许可证 | 供管水人员健康体检和培训 | 供水水质消毒符合要求 | 涉水产品有卫生许可批件2 | 开展水质自检并公示3 | 合格 | 责令限期改正 | 罚款金额（万元） | 合格 | 不合格指标5 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：

1、单位名称填写管道分质供水小区名称，每个小区填写一行。

2、检查发现小区只要使用了无卫生许可批件的涉水产品即判为不符合要求。

3、开展水质自检包括委托检测。

4、检查结果不含水质抽检结果，检查卫生许可证、供管水人员健康体检和知识培训、供水水质消毒、涉水产品卫生许可批件、水质自检并公示等5项内容全部符合要求的判定为合格，其中有不符合要求的即为不合格，应有相应处理意见，“责令限期改正”含出具监督意见书。

5、不合格指标填写具体指标名称。

填表人： 　 联系电话： 　　 填表日期： 审核人：

附表3

2021年二次供水卫生随机监督抽查信息表

 区（辖区内二次供水设施总数 个）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 抽查类别1 | 单位名称2 | 检查设施数 | 检查内容（√或×） | 检查结果4 | 抽检结果 |
| 供管水人员健康体检和培训 | 卫生防护及周围环境 | 储水设备清洗消毒 | 开展水质自检3 | 已开展饮用水卫生安全巡查服务 | 合格 | 责令限期改正 | 罚款金额（万元） | 合格 | 不合格指标5 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：

1、抽查类别填写“国抽”或“区抽”。

2、单位名称填写二次供水小区（或宾馆等）名称，非二次供水设施管理单位名称，每个单位填写一行。

3、开展水质自检包括委托检测。

4、检查结果不含水质抽检结果，检查供管水人员健康体检和培训、卫生防护及周围环境、储水设备清洗消毒、开展水质自检等4项内容全部符合要求的判定为合格，其中有不符合要求的即为不合格，应有相应处理意见，“责令限期改正”含出具监督意见书。

5、不合格指标填写具体指标名称。

填表人： 　 联系电话： 　　 填表日期： 审核人：

附表4

2021年现制现售饮用水卫生随机监督抽查信息表（ 区抽）

 区

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 设备设置地址1 | 经营单位名称 | 卫生许可证号 | 检查内容（√或×） | 检查结果 |
| 周围卫生状况 | 设备卫生防护 | 设备巡查公示信息 | 开展水质自检并公示 | 设备二维码公示 | 合格 | 责令限期改正 | 罚款金额（万元） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：

1、每个设备填写一行。

2、检查卫生许可证、周围卫生状况、设备卫生防护、设备巡查信息公示、水质自检结果公示、二维码公示等6项内容全部符合要求的判定为合格，其中有不符合要求的即为不合格，应有相应处理意见，“责令限期改正”含出具监督意见书。

填表人： 　 联系电话： 　　 填表日期： 审核人：

附表5

2021年涉水产品随机监督拟抽检产品清单（国抽）

 区

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 产品名称 | 被采样单位（生产企业） | 产品类别1 | 规格或型号 | 抽检数量 | 生产日期或批号 | 采样日期 | 产品责任单位 | 卫生许可批件号 | 批件有效期截止日期 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：此表请在开展国抽产品抽检前报市监督所，产品抽检日期不迟于6月15日。

1. 产品类别填写输配水设备、水处理材料、化学处理剂、水质处理器。

填表人： 　 联系电话： 　　 填表日期：

附表6

2021年涉水产品生产企业（含在华责任单位）随机监督抽查信息表

 区

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 抽查类别1 | 产品名称 | 生产企业（或在华责任单位） | 产品类别2 | 检查内容（√或×） | 检查结果3 | 抽检结果4 |
| 标签、说明书 | 产品卫生许可批件 | 合格 | 责令限期改正 | 罚款金额（万元） | 合格 | 责令限期改正 | 罚款金额（万元） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：

1、抽查类别填写“国抽”或“区抽”。

2、产品类别填写输配水设备、水处理材料、化学处理剂、水质处理器。每个产品填写一行。

3、检查结果不含产品抽检结果，检查标签说明书、产品卫生许可批件等2项内容全部符合要求的判定为合格，其中有不符合要求的即为不合格，应有相应处理意见，“责令限期改正”含出具监督意见书。

4、抽检结果不含检查结果，抽检不符合规范要求的即为不合格，应有相应处理意见，“责令限期改正”含出具监督意见书。市抽在华责任单位无需填写抽检结果。

填表人： 　 联系电话： 　　 填表日期： 审核人：

附表7

2021年涉水产品实体经营单位随机监督抽查信息汇总表

 区

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 抽查类别1 | 产品名称 | 经营单位 | 责任单位 | 检查内容（√或×） | 检查结果2 |
| 标签、说明书 | 产品卫生许可批件 | 合格 | 责令限期改正 | 罚款金额（万元） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：

1、抽查类别填写“国抽”或“区抽”。

2、检查标签说明书、产品卫生许可批件等2项内容全部符合要求的判定为合格，其中有不符合要求的即为不合格，应有相应处理意见，“责令限期改正”含出具监督意见书。

填表人： 　 联系电话： 　　 填表日期： 审核人：

附表8

2021年水质处理器网店随机监督抽查查见产品清单

 区

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 网络平台名称 | 网店名称（网页显示名称） | 网店名称（营业执照名称） | 检查产品名称（含品牌、型号） | 生产企业 | 涉水产品卫生许可批件号（或“无”） | 网页链接 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 　 联系电话： 　　 填表日期：

附表9

2021年现制现售饮用水自动售水机随机监督抽查信息表

 区（辖区内自动售水机总数 个）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 抽查类别1 | 单位名称2 | 检查售水机地址3 | 检查内容（√或×） | 检查结果4 | 抽检结果 |
| 产品卫生许可批件 | 合格 | 责令限期改正 | 罚款金额（万元） | 合格 | 不合格指标5 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：

1、抽查类别填写“国抽”或“区抽”。

2、单位名称填写现制现售饮用水管理单位名称。

3、检查售水机地址填写售水机设置具体地址，每个售水机填写一行。

4、检查结果不含水质抽检结果，检查产品卫生许可批件符合要求的判定为合格，对未查见批件的应有相应处理意见，“责令限期改正”含出具监督意见书。

5、“区抽”指标必须包括现场快检指标浑浊度，其余指标由各区卫生健康委确定，不合格指标填写具体指标名称。

填表人： 　 联系电话： 　　 填表日期： 审核人：

附件10

2021年上海市消毒产品卫生随机监督抽查工作方案

一、监督检查对象

根据消毒产品随机监督抽查计划，结合疫情防控工作，加强消毒产品的监督管理，对消毒产品生产企业的卫生管理情况开展监督检查，并按照附表要求开展消毒产品卫生质量的抽检。

二、监督检查内容

1.第一类消毒产品生产企业监督检查内容包括生产条件、生产过程、原料卫生质量以及消毒产品卫生安全评价报告、标签（铭牌）、说明书等。其中医疗器械高水平消毒剂、灭菌剂生产企业重点检查原材料卫生质量、生产用水、出厂检验报告和生产记录；皮肤黏膜消毒剂生产企业重点检查净化车间、原材料卫生质量、生产用水、出厂检验报告、禁用物质和生产记录等；生物指示物、灭菌效果化学指示物、医疗器械高水平消毒器械、灭菌器械生产企业重点检查生产设施、出厂检验报告和生产记录等。

2.第二类消毒产品生产企业监督检查内容包括生产条件、生产过程、原材料卫生质量以及消毒产品卫生安全评价报告、标签（铭牌）和说明书等。其中手消毒剂生产企业重点检查出厂检验报告和生产记录；其他消毒剂和消毒器械（包括指示物）生产企业重点检查生产设备、原材料卫生质量、出厂检验报告和生产记录等。

抗（抑）菌制剂生产企业重点检查卫生许可是否在有效期内，生产项目、类别、条件是否与卫生许可证一致，查看生产过程记录、原料进出货记录、产品批次检验记录等内容是否符合要求；检查抗（抑）菌制剂卫生安全评价报告内容是否齐全合格并备案；检查抗（抑）菌制剂产品名称、标签、说明书、包装等是否规范，是否存在违法违规宣传疗效和标注禁用物质等情况。

3.第三类消毒产品生产企业监督检查内容包括生产条件、生产过程以及消毒产品标签和说明书等。其中尿布等排泄物卫生用品、妇女经期卫生用品生产企业重点检查原材料卫生质量、空气消毒设施、出厂检验报告。

4.抽查产品类别、数量及检测项目详见《表8 2021年上海市卫生健康随机监督抽检计划（消毒产品卫生）》。

三、工作要求

（一）要严格按照随机监督抽查任务清单开展监督检查工作。生产企业的具体产品抽检名单由市卫生健康委监督所根据各区上报的检查对象实际生产的产品清单确定。

（二）要切实加强对数据信息的审核工作，上报汇总表数据**必须与本市卫生健康监督事中事后监管平台数据一致（特别是立案情况）**。

（三）要根据附表要求，严格按照法律法规、标准和规范的要求开展监督检查工作，在监督检查过程中使用全过程执法记录设备，对监督检查发现的违法行为要严格依法查处。要坚持问题导向，逐一核查抗（抑）菌制剂生产企业卫生许可规范情况、已备案抗（抑）菌制剂卫生安全评价报告合规情况、抗（抑）菌膏、霜剂是否非法添加禁用物质等情况，此项内容纳入2021年全国打击侵犯知识产权和制售假冒伪劣商品考评。抽查过程中发现可疑消毒产品时，要及时采样送检，加大抽样检测力度，防范不合格产品流入市场；发现添加违禁物质行为，应当责令企业立即停止生产销售，依据《传染病防治法》《国务院关于加强食品等产品安全监督管理的特别规定》一查到底，依法从严查处。发现非本辖区问题产品，要及时向生产企业所在地卫生健康行政部门通报、协查，涉嫌犯罪的，及时移交公安机关。

（四）各区要于2021年6月30日前完成抗（抑）菌制剂生产企业检查和抗（抑）菌制剂膏、霜剂型抽查工作并将上半年抽检工作小结及相关汇总表报市卫生健康委监督所。市卫生健康委监督所要于2021年7月15日前组织完成抗（抑）菌制剂生产企业摸底检查和抗（抑）菌制剂膏、霜剂型抽查任务，并将抗（抑）菌制剂生产企业检查和抗（抑）菌制剂膏、霜剂型抽查工作总结（电子版）、检查案件查处汇总表和违法添加禁用物质产品清单报送市卫生健康委综合监督处；重大案件及重要情况随时报告。

各区要于2021年10月20日前完成年度双随机监督抽检工作并将年度总结和相关汇总表报报市卫生健康委监督所。市卫生健康委监督所于11月15日前完成汇总分析，将全市的监督检查总结和全年情况报告，汇总表（电子版）、各区监督检查工作汇总表（电子版）报送至市卫生健康委综合监督处。其中，消毒产品国家监督抽查表头标记有“★”的汇总表尚不能通过“信息报告系统”个案填报直接生成，需填报汇总表上报信息。

联系人：

市卫生健康委综合监督处，赵诣，电话：23117903

电子邮箱：jdc@wsjkw.sh.gov.cn

市卫生健康委监督所，周晓鹂、陈嘉，电话33976163、33976166

附表：1.2021年消毒产品生产企业随机监督抽查检查表

 2.2021年消毒产品随机监督抽查案件查处汇总表

3.2021年抗（抑）菌制剂生产企业国家随机监督

抽查案件查处汇总表

4.2021年抗（抑）菌制剂膏、霜剂型国家随机监

督抽查案件查处汇总表

5.2021年抗（抑）菌制剂膏、霜剂型违法添加禁

用物质产品清单

附表1

**2021年消毒产品生产企业随机监督抽查检查表**

企业名称： 卫生许可证号： 地址：

法定代表人 联系人 联系电话

从业人员总数： 生产车间面积： m2

| 项目 | 风险类别 | 重点检查内容 | 检查结果 | 备注 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 卫生许可持证情况 | 全部类别 | 法定代表人、企业名称、企业生产地址是否与实际一致 | 是□ 否□ |  |
| 生产类别、项目是否与实际一致 | 是□ 否□ |  |
| 卫生许可证是否在有效期 | 是□ 否□ |  |
| 生产条件 | 全部类别 | 生产车间布局、流程、生产设施设备是否与申报时一致 | 是□ 否□ |  |
| 第一类产品 | 医疗器械高水平消毒剂、灭菌剂生产用水是否符合相应要求 | 是□ 否□ |  |
| 皮肤黏膜消毒剂的净化车间和生产用水是否符合相应要求 | 是□ 否□ |  |
| 生物指示物、灭菌效果化学指示物、医疗器械高水平消毒器械、灭菌器械的生产设施是否符合相应要求 | 是□ 否□ |  |
| 第二类产品 | 用于皮肤黏膜的抗（抑）菌的净化车间、生产用水、生产设施是否符合相应要求 | 是□ 否□ |  |
| 第三类产品 | 空气消毒设施是否符合相应要求 | 是□ 否□ |  |
| 生产过程 | 全部类别 | 是否有合格的出厂检验报告 | 是□ 否□ |  |
| 是否有合格的生产记录 | 是□ 否□ |  |
| 原材料卫生质量 | 全部类别 | 是否能满足产品质量要求，符合相关质量标准和卫生行政部门的有关要求，符合企业标准要求，并能提供相应的检验报告或相应的产品质量证明材料 | 是□ 否□ |  |
| 第一、二类产品 | 是否使用禁用物质，第二类产品重点检查抗（抑）菌制剂 | 是□ 否□ |  |
| 消毒产品卫生安全评价报告 | 第一、二类产品 | 企业需要进行卫生安全评价的第一类消毒产品数量 |  个 |  |
| 已完成卫生安全评价的第一类消毒产品数量 |  个 |  |
| 企业需要进行卫生安全评价的第二类消毒产品数量 |  个 |  |
| 已完成卫生安全评价的第二类消毒产品数量 |  个 |  |
| 在卫生健康部门备案的第一、二类消毒产品数量 |  个 |  |
| 是否有未按要求进行卫生安全评价的消毒产品 | 是□ 否□ | 个 |
| 卫生安全评价报告是否均合格 | 是□ 否□ |  |
| 各评价报告内容是否完整 | 是□ 否□ |  |
| 消毒产品标签（铭牌）、说明书 | 全部类别 | 产品名称是否符合健康相关产品命名规定 | 是□ 否□ |  |
| 应标注内容项目是否齐全、正确（如） | 是□ 否□ |  |
| 有无虚假夸大、明示或暗示对疾病的治疗作用和效果的内容 | 是□ 否□ |  |
| 有无禁止标注的内容 | 是□ 否□ |  |
| 非消毒产品是否标注生产企业卫生许可证号 | 是□ 否□ |  |

 检查人： 检查时间： 年 月 日

附表2

**★2021年消毒产品随机监督抽查案件查处汇总表**

 区

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 企业检查情况 | 产品抽查情况 | 违法行为处理 |
| 抽取类别 | 产品类别 | 辖区生产企业数 | 检查生产企业数 | 不合格数 | 抽查产品数 | 不合格数 | 案件数（件） | 责令改正（家） | 吊销许可证（家） | 罚款单位数（家） | 罚款金额（万元） | 公示不合格企业数 | 公示不合格产品数 |
| 国抽 | 第一类产品 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 第二类产品 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 第三类产品 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 区抽 | 第一类产品 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 第二类产品 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 第三类产品 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
|  |
|  |

 填表单位（盖章）： 填表人：　 　　　　 联系电话： 填表日期：

附表3

**★ 2021年抗（抑）菌制剂生产企业国家随机监督抽查案件查处汇总表**

 区

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 辖区企业数 | 检查企业数 | 存在违法行为企业数 | 卫生许可证不符合要求企业数 | 生产条件、过程不符合要求企业数 | 立案数 | 行政处罚企业数 | 曝光违法单位数 |
| 吊销许可证 | 警告 | 罚款 | 罚款金额（万元） | 其他 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表单位（盖章）： 填表人：　 　　　　 联系电话： 填表日期：

附表4

**★2021年抗（抑）菌制剂膏、霜剂型国家随机监督抽查案件查处汇总表**

 区

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 抽查经营使用单位数 | 抽查产品数 | 不合格产品数 | 非法添加禁用物质产品数 | 标签说明书不规范产品数 | 违法违规宣传疗效产品数 | 卫生安全评价报告不规范产品数 | 立案数 | 行政处罚企业数 | 曝光违法单位数 |
| 警告 | 罚款 | 罚款金额（万元） | 其他 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表单位（盖章）： 填表人：　 　　　　 联系电话： 填表日期：

附表5

**★2021年抗（抑）菌制剂膏、霜剂型违法添加禁用物质产品清单**

 区

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序 号 | 不合格产品名称 | 批 号 | 产品责任单位名称 | 产品生产企业名称 | 检测报告结果 | 备 注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |

填表单位（盖章）： 填表人：　 　　　　 联系电话： 填表日期：

附件11

2021年上海市餐饮具集中消毒服务单位卫生

随机监督抽查工作方案

一、监督检查内容

抽查餐具饮具集中消毒服务单位依法生产情况，抽查消毒餐具饮具卫生质量。

二、工作要求

（一）要严格按照国家卫生健康委下达的随机监督抽查任务清单，依法实施监督检查。

（二）在监督检查过程中，必须使用全过程执法记录设备，对监督检查发现的违法行为要严格依法查处。对于监督检查中发现的违法行为，应向相关市场监督管理部门通报。

（三）要切实加强对数据信息的审核工作，上报汇总表数据**必须与本市卫生健康监督事中事后监管平台数据一致（特别是立案情况）**。

（四）各区要于2021年6月30日前完成国抽工作任务并将抽查工作情况报告（电子版）及监督检查汇总表（电子版）报送至市卫生健康委监督所。市卫生健康委监督所于7月15日前完成上半年工作进展情况报告报市卫生健康委综合监督处。

（五）下半年由市卫生健康委监督所开展市抽，检查对象所在区卫生健康委监督所共同参加。市卫生健康委监督所在11月15日前将全市的监督检查总结和全年抽查工作情况，汇总表（电子版）、各区监督检查工作汇总表（电子版）报送至市卫生健康委综合监督处。

联系人：

市卫生健康委综合监督处，赵诣，电话：23117903

电子邮箱：jdc@wsjkw.sh.gov.cn

市卫生健康委监督所：周晓鹂、胡丹丹，电话33976163、33976170

附表：2021年餐具、饮具集中消毒服务单位国家随机监督抽查信息汇总表

附表

2021年餐具、饮具集中消毒服务单位随机监督抽查信息汇总表

 区

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 辖区单位数 | 生产管理合规单位数 | 出厂餐饮具检测情况 | 依法调查处理单位数 | 案件数 | 罚款金额（万元） |
| 检查单位数 | 用水（a） | 使用洗涤剂、消毒剂（b） | 消毒餐饮具逐批检验 | 餐饮具随附消毒合格证明 | 出厂检验记录（c） | 出厂检验记录保存 | 餐饮具包装标注相关内容（d） | 检测餐饮具套数 | 检测合格套数 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 a.用水由持有效卫生许可证集中式供水单位供应的，原则上视为合规；用水为自建设施供水或其他方式供应的，检查水质检验报告，判定合规情况。

 b.使用的洗涤剂和消毒剂均符合规定的判定为合规单位，有一项不符合规定的判定为不合规单位。

 c.指建立出厂检验记录并记录出厂餐具饮具数量、消毒日期和批号、使用期限、出厂日期以及委托方名称、地址、联系方式等内容，缺项视为不合规。

 d.指消毒后的餐具饮具在独立包装上标注单位名称、地址、联系方式、消毒日期和批号以及使用期限等内容，缺项视为不合规

附件12

**\*\*\*\*年上海市/\*\*区\*\*\*\*（专业）随机监督抽查结果**

**（模 板）**

一、随机监督抽查对象（被检查单位）

二、随机监督抽查内容

三、随机监督抽查依据（包括法律文件、标准等）

四、随机抽查结果（附表附后）

五、其他

附表

\*\*\*\*年上海市/\*\*区\*\*（专业）随机监督抽查结果一览表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **检查单位** | **被检查单位** | **抽查结果** | **存在的主要问题** | **是否整改** |
| 上海市/\*\*区卫生健康委 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：抽查结果信息包括抽查未发现问题、发现问题已责令改正、行政处罚、无法联系（检查时单位已关闭、行政执法文书送达不到未履行未结案等情形）等4类。