附件3

**2013年生活饮用水、公共场所、消毒产品**

**及涉水产品卫生重点监督检查计划**

一、工作内容

（一）生活饮用水监督抽检按照《2013年国家饮用水卫生监督监测工作方案》执行。

（二）公共场所重点监督抽检游泳池水、公共场所集中空调通风系统、住宿场所、沐浴场所、理发美容场所的用品用具和大型商场、电影院的空气质量。

（三）消毒产品重点抽检妇女经期卫生用品、婴幼儿卫生用品、用于内镜消毒和灭菌的消毒剂等产品的卫生质量和标签、说明书；紫外线空气消毒器和酸性氧化电位水生成器的卫生质量和铭牌、说明书；皮肤粘膜消毒剂和抗（抑）菌制剂的企业卫生条件及产品标签、说明书。涉及饮用水卫生安全产品（以下简称涉水产品）重点抽检水质处理器、给水用管材和生活饮用水化学处理剂。

（四）现场监督抽检已获批准的消毒产品、涉水产品具体计划和餐饮具集中消毒单位监督抽检计划另行通知。

二、工作要求

（一）各地要根据本抽检计划，结合地方实际情况，制定具体实施方案，抽检任务量可适当增加，落实责任，做好监督抽检的各项准备工作，并于4月15日前将附表15报至卫生部食品安全与卫生监督局。

（二）各地在开展监督抽检工作中，要严格按照法律法规、标准和规范的要求，确保抽检程序合法,结果准确可靠。同时，对监督检查发现的违法行为，应当依法查处。重大案件要及时向卫生部食品安全与卫生监督局报告。

（三）各地要对不合格产品抽检信息及时通报，以降低或消除违法产品和违法行为的危害。对发现的不合格产品，应当根据情况，将有关信息向相关省份通报或发出协查通知。接到信息通报或协查通知的省份应当依法采取措施，查处违法行为，并在3个月内反馈信息。

（四）请各地登录卫生部卫生监督中心网站（http://www.jdzx.net.cn）的“全国卫生监督信息报告系统”进行数据填报。数据截止日期为10月31日，11月15日前各地完成各项数据填报工作，并将本省（区、市）公共场所、消毒产品和涉水产品监督抽检工作总结加盖公章后寄至卫生部食品安全与卫生监督局，同时发送电子版。

（五）中国疾病预防控制中心环境与健康相关产品安全所要根据抽检工作需要，负责对承担任务的检验机构开展相关培训和质量控制，并及时汇总分析产品抽检信息，定期函报卫生部食品安全与卫生监督局。

联系人：张利

电 话：010-68792407

传 真：010-68792400

电子邮箱：hjwsjdc@163.com

附表：1.2013年公共场所卫生监督抽检工作计划表

 2.2013年人工游泳池水质抽检结果汇总表

 3.2013年天然游泳池水质抽检结果汇总表

 4.2013年集中空调通风系统抽检结果汇总表

 5.2013年住宿场所公共用品用具消毒效果监测结果汇总表

 6.2013年沐浴场所公共用品用具消毒效果监测结果汇总表

 7.2013年理发、美容场所公共用品用具消毒效果监测结果

汇总表

 8.2013年商场空气质量监测结果汇总表

 9.2013年电影院空气质量监测结果汇总表

 10.2013年消毒产品卫生监督抽检工作计划表

 11.2013年消毒产品卫生监督抽检信息汇总表

 12.2013年涉水产品卫生监督抽检工作计划表

 13.2013年水质处理器卫生监督抽检信息汇总表

 14.2013年水化学处理剂、给水用管材卫生监督抽检信息

汇总表

 15.2013年公共卫生重点监督检查工作省级单位联系人员

名单

附表1

**2013年公共场所卫生监督抽检工作计划表**

| **序号** | **抽检****对象** | **采样地点****和数量** | **检查/检验项目** | **检验/监督依据** | **执行省份/机构** | **信息报送****日期** | **备注** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 游泳池水 | 辖区内全部各类游泳场所，各抽检1次 | 人工游泳池水：细菌总数、大肠菌群、尿素、浑浊度、泳池水余氯、浸脚池水余氯、pH值；天然游泳场水：pH值、透明度、漂浮物质、有毒物质（自定） | 《游泳场所卫生标准》（GB 9667-1996）《游泳场所卫生规范》等 | 31个省、自治区、直辖市 | 执行省、市、县区级卫生监督机构和疾病预防控制机构 | 9月30日前 |  |
| 2 | 集中空调通风系统 | 每个地市辖区内公共场所正常运行的集中空调通风系统10个以上，不足10个全部抽检 | 风管内表面积尘量、细菌总数、真菌总数；冷却水、冷凝水中嗜肺军团菌 | 《公共场所集中空调通风系统卫生管理办法》、《公共场所集中空调通风系统卫生规范》以及地方规章和地方标准等 | 31个省、自治区、直辖市 | 执行省、市级疾病预防控制机构检测 | 10月30日前 |  |
| 3 | 住宿场所 | 每省三星级以上宾馆不少于50户，普通旅店（重点抽检快捷酒店）不少于100户 | 检测公共用品用具（包括床上用品、毛巾、茶具、拖鞋、脸盆、座垫、浴盆）的细菌总数、大肠菌群、致病菌等 | 《旅店业卫生标准》（GB 9663-1996） | 31个省、自治区、直辖市 | 执行省、市、县区级卫生监督机构和疾病预防控制机构 | 9月30日前 |  |
| 4 | 沐浴场所 | 每省（区、市）抽检不少于50户 | 检测公共用品用具（包括茶具、毛巾、浴衣、拖鞋、修脚工具）的细菌总数、大肠菌群、致病菌等 | 《公共浴室卫生标准》（GB 9665-1996） | 31个省、自治区、直辖市 | 执行省、市、县区级卫生监督机构和疾病预防控制机构 | 10月30日前 |  |
| 5 | 理发美容场所 | 辖区内理发场所、美容场所，各抽检不少于5户 | 检测理发工具、美容工具、毛巾的细菌总数、大肠菌群和金黄色葡萄球菌等； | 《理发店、美容店卫生标准》（GB 9666-1996） | 31个省、自治区、直辖市 | 执行省、市、县区级卫生监督机构和疾病预防控制机构 | 9月30日前 |  |
| 6 | 商场(含超市) | 营业面积3000M2以上，每省不少于50户，不足50户的全部抽检 | 细菌总数、微小气候、CO、CO2、甲醛、PM10等 | 《商场（店）、书店卫生标准》（GB 9670-1996） | 31个省、自治区、直辖市 | 执行省、市、县区级卫生监督机构和疾病预防控制机构 | 10月30日前 |  |
| 7 | 电影院 | 每省不少于20户 | 细菌总数、微小气候、CO、CO2、甲醛、PM10等 | 《文化娱乐场所卫生标准》（GB 9664-1996） | 北京、天津、辽宁、上海、广东、重庆 | 执行省、市级卫生监督机构和疾病预防控制机构 | 10月30日前 |  |

附表2

**2013年人工游泳池水质抽检结果汇总表**

 省（自治区、直辖市） 单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **监测****单位数** | **合格****单位数** | **细菌总数** | **大肠菌群** | **尿素** | **浑浊度** | **泳池水余氯** | **浸脚池水余氯** | **PH值** |
| **监测****份数** | **合格****份数** | **监测****份数** | **合格****份数** | **监测****份数** | **合格****份数** | **监测****份数** | **合格****份数** | **监测****份数** | **合格****份数** | **监测****份数** | **合格****份数** | **监测份数** | **合格****份数** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 　 联系电话： 　　 填表日期： 审核人： 单位负责人（签字）

附表3

**2013年天然游泳池水质抽检结果汇总表**

 省（自治区、直辖市） 单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **监测****单位数** | **合格****单位数** | **pH值** | **透明度** | **漂浮物质** | **有毒物质（1）** | **有毒物质（2）** |
| **监测****份数** | **合格****份数** | **监测****份数** | **合格****份数** | **监测****份数** | **合格****份数** | **监测****份数** | **合格****份数** | **监测****份数** | **合格****份数** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：有毒物质根据本地情况，按TJ36表3执行或按GB3079执行，上报中应注明有毒物质种类。

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

附表4

**2013年集中空调通风系统抽检结果汇总表**

 省（自治区、直辖市） 单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **抽检空调总数** | **抽检合格总数** | **风管内表面积尘量** | **细菌总数** | **真菌总数** | **冷却水嗜肺军团菌** | **冷凝水嗜肺军团菌** |
| **监测数** | **合格数** | **监测数** | **合格数** | **监测数** | **合格数** | **监测数** | **合格数** | **监测数** | **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5

**2013年住宿场所公共用品用具消毒效果监测结果汇总表**

 省（自治区、直辖市） 单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **类别** | **监测****单位数** | **合格****单位数** | **床上卧具** | **毛巾** | **茶具** | **拖鞋** | **脸（脚）盆** | **座垫** | **浴盆** |
| **监测****件数** | **合格****件数** | **监测****件数** | **合格****件数** | **监测****件数** | **合格****件数** | **监测****件数** | **合格****件数** | **监测****件数** | **合格****件数** | **监测****件数** | **合格****件数** | **监测****件数** | **合格****件数** |
| 三星级以上宾馆 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 普通旅店、招待所 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注:床上卧具、毛巾、茶具、洁具类监测项目：细菌总数、大肠菌群，致病菌。拖鞋监测项目：致病菌

填表人： 联系电话： 填表日期： 单位负责人（签字）：

附表6

**2013年沐浴场所公共用品用具消毒效果监测结果汇总表**

 省（自治区、直辖市） 单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **类别** | **监测****单位数** | **合格****单位数** | **休息间（区）床上卧具** | **毛巾** | **茶具** | **拖鞋** | **浴衣（裤）** | **修脚工具** |
| **监测****件数** | **合格****件数** | **监测****件数** | **合格****件数** | **监测****件数** | **合格****件数** | **监测****件数** | **合格****件数** | **监测****件数** | **合格****件数** | **监测****件数** | **合格****件数** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 注：床上卧具、毛巾、茶具、浴衣裤监测项目：细菌总数、大肠菌群、致病菌，拖鞋监测项目：致病菌， 修脚工具监测项目：大肠菌群、金黄色葡萄球菌

 填表人： 联系电话： 填表日期： 单位负责人（签字）：

附表7

**2013年理发、美容场所公共用品用具消毒效果监测结果汇总表**

 省（自治区、直辖市） 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **类别** | **监测****单位数** | **合格****单位数** | **剪刀** | **梳子** | **毛巾** | **美容工具** |
| **监测份数** | **合格份数** | **监测份数** | **合格份数** | **监测份数** | **合格份数** | **监测份数** | **合格份数** |
| 理发场所 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 美容场所 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 注: 理发工具、美容工具监测项目：大肠菌群和金黄色葡萄球菌；毛巾监测项目：细菌总数、大肠菌群和致病菌

填表人： 　 　　 填表日期： 单位负责人（签字）： 单位（盖章）：

附表8

**2013年商场空气质量监测结果汇总表**

 省（自治区、直辖市） 单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **类别** | **监测****单位数** | **合格****单位数** | **空气细菌数** | **温度** | **相对湿度** | **风速** | **CO** | **CO2** | **甲醛** | **PM10** |
| **监测****份数** | **合格****份数** | **监测****份数** | **合格****份数** | **监测****份数** | **合格****份数** | **监测****份数** | **合格****份数** | **监测****份数** | **合格****份数** | **监测****份数** | **合格****份数** | **监测****份数** | **合格****份数** | **监测****份数** | **合格****份数** |
| 3000m2以上商场 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 填表人： 联系电话： 填表日期： 单位负责人（签字）：

附表9

**2013年电影院空气质量监测结果汇总表**

 省（自治区、直辖市） 单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **类别** | **监测****单位数** | **合格****单位数** | **空气细菌数** | **温度** | **相对湿度** | **风速** | **CO** | **CO2** | **甲醛** | **PM10** |
| **监测****份数** | **合格****份数** | **监测****份数** | **合格****份数** | **监测****份数** | **合格****份数** | **监测****份数** | **合格****份数** | **监测****份数** | **合格****份数** | **监测****份数** | **合格****份数** | **监测****份数** | **合格****份数** | **监测****份数** | **合格****份数** |
| 电影院 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 填表人： 联系电话： 填表日期： 单位负责人（签字）：

附表10

**2013年消毒产品卫生监督抽检工作计划表**

| **序号** | **品种** | **数量** | **检查/检验项目** | **检验/判定依据** | **执行省份和机构** | **采样****日期** | **检验报告返回时间** | **信息报****送日期** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 妇女经期卫生用品（卫生巾、卫生护垫、卫生栓（内置棉条）） | 生产、经营单位共10个产品（卫生巾、卫生护垫、卫生栓（内置棉条）） | 标签、说明书 | 细菌总数、真菌总数 | 《消毒管理办法》、《消毒产品标签说明书管理规范》、《一次性使用卫生用品卫生标准》GB15979-2002 | 天津、河北、辽宁、上海、江苏、山东、河南、广西、贵州、青海、 | 执行省（区、市）指定有资质的检验机构 | 3月30日前 | 5月1日前 | 6月1日前 |
| 2 | 婴幼儿卫生用品（纸尿裤、尿布、尿垫、湿巾、卫生湿巾） | 生产、经营单位共15个产品（纸尿裤、尿布、尿垫10个，湿巾、卫生湿巾5个产品 | 标签、说明书 | 细菌总数、真菌总数，其中卫生湿巾还应包括1项抗力最强的杀菌效果检测 | 《消毒管理办法》、《消毒产品标签说明书管理规范》、《一次性使用卫生用品卫生标准》GB15979-2002 | 内蒙古、吉林、黑龙江、浙江、安徽、广东、四川、西藏、甘肃、宁夏 | 执行省（区、市）指定有资质的检验机构 | 3月30日前 | 5月1日前 | 6月1日前 |
| 3 | 用于内镜消毒和灭菌的消毒剂 | 10个医疗机构不少于10个产品 | 标签、说明书、有效期，有效卫生许可证件；不需要许可的检查卫生安全评价报告 | 有效成分含量、稳定性 | 标签、说明书、《消毒技术规范》、GB26372-2010《戊二醛消毒剂卫生标准》、《消毒管理办法》、《消毒产品标签说明书管理规范》、《消毒产品卫生安全评价规定》 | 天津、河北、辽宁、江苏、河南、湖北、广西、贵州、青海、甘肃 | 执行省（区、市）疾病预防控制中心检测 | 5月30日前 | 10月1日前 | 11月1日前 |
| 4 | 紫外线空气消毒器械 | 10个生产、经营和使用单位不少于10个产品  | 有效的卫生许可证及批件；铭牌、说明书 | 紫外线灯强度、臭氧泄露量（使用单位除外） | 《消毒管理办法》、《消毒产品标签说明书管理规范》、GB28235-2011《紫外线空气消毒器安全与卫生标准》、《消毒产品卫生安全评价规定》 | 山西、内蒙古、吉林、安徽、海南、重庆、四川、云南、西藏、陕西 | 执行省（区、市）指定有资质的检验机构 | 5月30日前 |  | 10月1日前 |
| 5 | 酸性氧化电位水生成器 | 10个医疗机构不少于10个产品  | 有效的卫生许可证及批件；铭牌、说明书 | 有效氯含量、pH 值、ORP | 《消毒管理办法》、《消毒产品标签说明书管理规范》、GB28234-2011《酸性氧化电位水生成器安全与卫生标准》 | 北京、黑龙江、上海、浙江、福建、江西、山东、湖南、广东、宁夏、新疆 | 执行省（区、市）指定有资质的检验机构 | 5月30日前 |  | 10月1日前 |
| 6 | 皮肤粘膜消毒剂 | 生产企业10家。 | 标签、说明书是否符合要求；生产企业是否有30万级净化条件，不需要卫生部审批的产品是否有合格的卫生安全评价报告 |  | 《消毒管理办法》、《消毒产品标签说明书管理规范》、《消毒产品卫生安全评价规定》、《消毒产品生产企业卫生规范（2009年版）》 | 河北、山西、辽宁、海南、河南、广西、贵州、云南、陕西、甘肃、 | 执行省（区、市）指定有资质的检验机构 | 7月30日前 | 9月30日前 | 10月30日前 |
| 7 | 抗（抑）菌制剂 | 生产、经营单位（药店、宾馆、饭店客房、洗浴中心等）各10家。 | 标签、说明书是否符合要求；生产企业是否有30万级净化条件，产品是否有合格的卫生安全评价报告；经营单位是否索取完整的卫生安全评价报告和有效卫生许可证。 |  | 《消毒管理办法》、《消毒产品标签说明书管理规范》、《消毒产品卫生安全评价规定》、《消毒产品生产企业卫生规范（2009年版）》 | 山西、内蒙古、黑龙江、安徽、福建、江西、重庆、四川、陕西、宁夏 |  | 7月30日前 | 9月30日前 | 10月30日前 |

注：抽检样品应考虑不同企业以及不同品种的代表性。

附表11

**2013年消毒产品卫生监督抽检信息汇总表**

 省（自治区、直辖市） 产品种类： 单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称****（含品牌／商标或型号）** | **剂型** | **规格** | **①生产日期****②批号**  | **③限制使用日期****④有效期****⑤保质期** | **标注的****生产单位** | **生产企业卫生许可证号** | **产品卫生许可批件号** | **被采样单位** | **结果判定** | **不合格原因** | **确认****结果** | **确认方式** |
| **标签说明书** | **卫生****质量** | **结论** | **是／否** | **按注3标识** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

填表人： 联系电话： 填表日期： 审核人： 单位负责人（签字）：

注：1.填写具体生产日期前加①，批号前加②，限制使用日期前加③，有效期前加④，保质期前加⑤，如生产日期为2009年3月10日时，应标注为①2009年3月10日，依此类推。

2.结果判定项，仅填写合格或不合格；不合格原因项，应填写实际检测值和标签说明书不合格具体内容。戊二醛消毒剂抽检结果填写时，将结果判定项“标签说明书”修改为“卫生安全评价报告”；不合格原因项填写卫生安全评价报告不合格的原因。

3.标签说明书主要检查产品名称、有无明示或暗示疗效、标注禁止标注内容、无检验依据的抑（杀）微生物类别、使用范围、使用剂量、使用方法、注意事项、生产日期和有效期（保质期）/生产批号和限期使用日期、生产企业卫生许可证、未标注其他必须标注的内容。

4.不合格产品的确认结果应特别填清具体的确认情形。“是否确认”栏目中确认结果为“是”，包括(1)“按规定签字确认”(2)“产品样品确认告知书寄出后未退回”（在规定的期限内）情形。栏目中确认结果为“否”，包括(3)“有不确认说明”,且其说明的理由成立（若说明的理由不成立，应按“确认”处理）(4)“确认书寄出被退回”(5)“未履行确认程序” 情形。

附表12

**2013年涉水产品卫生监督抽检工作计划表**

| **序号** | **品种** | **采样地点和数量** | **检查/检验项目** | **检验/监督依据** | **执行省份/机构** | **采样****日期** | **检验报告****返回日期** | **信息报送日期** | **备注** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 水质处理器 | 1.5个以上销售经营单位或生产企业；2.5个现制现售制水设 备 | 1.是否有卫生许可批件2.产品标签、说明书、净水流量等技术参数是否与卫生许可批件一致3.现场抽检出水水质的菌落总数、总大肠菌群、色度、浑浊度、臭和味、肉眼可见物、pH、耗氧量等 | 《传染病防治法》、《行政许可法》、《生活饮用水卫生监督管理办法》、《生活饮用水卫生标准》（GB5749-2006）、《生活饮用水标准检验方法》（GB/T5750-2006）等 | 31个省、自治区、直辖市 | 执行省卫生监督机构和疾病预防控制机构 | 8月30日前 |  | 10月30日前 |  |
| 1.查5个以上销售经营单位的小型水质处理器2.现场采样5个品牌（以活性炭为主） | 1.是否有卫生许可批件2.产品标签、说明书、净水流量等技术参数是否与卫生许可批件一致3.卫生安全性和功能性检测 | 《传染病防治法》、《行政许可法》、《生活饮用水卫生监督管理办法》、《生活饮用水水质处理器卫生安全与功能评价规范⎯一般水质处理器》（2001）、《生活饮用水标准检验方法》（GB/T 5750-2006）和《生活饮用水卫生标准》(GB5749-2006)等 | 国产产品（天津、重庆），进口产品（北京、上海） | 执行省卫生监督机构和中国疾病预防控制中心 | 6月30日前 |  | 10月30日前 |  |
| 2 | 给水用管材 | 辖区内生产企业或经营单位生产销售的5个品牌以上（重点抽不锈钢管、铜管、铝塑复合管等） | 1.是否有卫生许可批件2.产品标签等是否与 卫生许可批件一致3.卫生安全性检测 | 《传染病防治法》、《生活饮用水卫生监督管理办法》、《生活饮用水卫生标准》（GB5749-2006）、《生活饮用水标准检验方法》（GB/T5750-2006）及《生活饮用水输配水设备及防护材料卫生安全评价规范》 | 上海、浙江、山东、湖北、湖南、四川、广东、广西、陕西、甘肃 | 执行省卫生监督机构和疾病预防控制机构 | 6月30日前 | 9月30日前 | 10月30日前 |  |
| 3 | 生活饮用水化学处理剂 | 市（地）、县（区）政府所在地水厂采集不同品牌或同一品牌不同批号的水处理剂5种 | 1. 是否有卫生许可批件

2.产品标签、说明书等是否与卫生许可批件一致3.卫生安全性检测 | 《生活饮用水卫生标准》（GB5749-2006）、《生活饮用水标准检验方法》（GB/T5750-2006）、《生活饮用水化学处理剂卫生安全评价规范》（2001） | 31个省、自治区、直辖市 | 各省卫生监督机构和疾病预防控制机构 | 6月30日前 | 9月30日前 | 10月30日前 |  |

附表13

**2013年水质处理器卫生监督抽检信息汇总表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称及型号** | **生产企业** | **有效卫生****许可批号** | **额定****总净水量\*** | **净水流量\*** | **主要材料****或部件\*** | **使用范围\*** | **注意事项\*** | **现制现售制水****不合格（内容）****指标和测定值** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 省（自治区、直辖市） 产品种类： 单位（盖章）：

注：\*填写是否与批件一致；用“是”或者“否”表示。

填表人： 联系电话： 填表日期： 审核人： 单位负责人（签字）：

附表14

**2013年水化学处理剂、给水用管材卫生监督抽检信息汇总表**

 省（自治区、直辖市） 产品种类： 单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品****名称** | **生产企业** | **生产日期和（或）批号** | **规格** | **被采样单位** | **卫生许可批件号** |  **是否合格** |  **不合格****（内容）指标和测定值** | **是否****确认** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：不合格产品的确认结果应特别填清具体的确认情形。“是否确认”栏目中确认结果为“是”，分“按规定签字确认”和“确认书寄出后未退回”（在规定的期限内）情形；确认结果为“否”，分“有不确认说明”,且其说明的理由成立（若说明的理由不成立，应按“确认”处理）、“确认书寄出被退回”、 “未履行确认程序” 情形。

填表人： 联系电话： 填表日期： 审核人： 单位负责人（签字）：

附表15 **2013年公共卫生重点监督检查工作省级单位联系人员名单**

 省（区、市） 卫生厅（局）办公地址： 邮编： 单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **产品类别** | **机构类别** | **联系人** | **电话** | **手机** | **传真** | **E-mail** |
| 卫生厅（局） | 分管领导 |  |  |  |  |  |
| 处室负责人 |  |  |  |  |  |
| 具体负责人员 |  |  |  |  |  |
| 消毒产品 | 监督机构 | 分管领导 |  |  |  |  |  |
| 科室负责人 |  |  |  |  |  |
| 具体负责人员 |  |  |  |  |  |
| 检验机构 | 分管领导 |  |  |  |  |  |
| 科室负责人 |  |  |  |  |  |
| 具体负责人员 |  |  |  |  |  |
| 生活饮用水、涉水产品 | 监督机构 | 分管领导 |  |  |  |  |  |
| 科室负责人 |  |  |  |  |  |
| 具体负责人员 |  |  |  |  |  |
| 检验机构 | 分管领导 |  |  |  |  |  |
| 科室负责人 |  |  |  |  |  |
| 具体负责人员 |  |  |  |  |  |
| 公共场所 | 监督机构 | 分管领导 |  |  |  |  |  |
| 科室负责人 |  |  |  |  |  |
| 具体负责人员 |  |  |  |  |  |
| 检验机构 | 分管领导 |  |  |  |  |  |
| 科室负责人 |  |  |  |  |  |
| 具体负责人员 |  |  |  |  |  |