

湖北省卫生厅卫生监督局文件

鄂卫监局发〔2013〕16号

关于印发《湖北省 2013 年卫生监督 “除隐患、保健康” 夏季专项 行动方案》的通知

各市（州）、县（区）卫生监督局（所）：

现将《湖北省 2013 年卫生监督“除隐患、保健康”夏季专项行动方案》印发你们，请结合实际，抓好贯彻落实。

www.med126.com

湖北省卫生厅卫生监督局
2013年6月13日



湖北省 2013 年卫生监督 “除隐患、保健康” 夏季专项行动方案

为贯彻落实 2013 年全国卫生系统食品安全与卫生监督工作会议和全省卫生工作会议精神，巩固和扩大春季专项行动的成果，根据年初工作计划和卫生部《中华人民共和国传染病防治法》、《公共场所卫生管理条例》、《公共场所卫生管理条例实施细则》等有关文件精神，拟开展以“除隐患、保健康”为主题的卫生监督夏季专项行动，此次行动的重点是开展游泳场所、住宿场所和公共场所禁烟专项监督检查，切实减少传染病通过公共场所传播的渠道，保障消费者的身体健康，根据此次行动的总体目标特制定本行动方案。

一、工作目标

通过此次专项活动，强化公共场所经营单位的法律责任，督促建立健全各项消毒卫生管理制度，落实游泳场所、住宿场所及公共场所集中式空调的清洗消毒措施，有效预防和控制传染病流行传播。通过开展公共场所禁烟行动，在全省倡导健康的生活方式，改善公共卫生质量，增强群众健康意识，不断提高全省人民的健康水平，为创建健康、文明湖北做出积极的贡献。

二、组织领导

省卫生厅卫生监督局成立 2013 年卫生监督夏季专项行动工作领导小组，强化组织领导，各地要成立相应的领导小组，加强专项行动的组织协调和指挥。

三、工作要求

（一）统一思想，提高认识

各级卫生监督机构要统一思想，提高认识，以保障人民公共卫生健康权益为己任，强化责任意识，以求真务实的工作态度，加强领导，周密安排，切实把专项行动工作抓实抓好。

（二）加大宣传培训力度，提高管理相对人自律意识

各级卫生监督机构要加强对管理相对人法律法规卫生管理等相关知识的宣传和培训，积极督促管理相对人开展自查工作，有效提高他们的自律意识，自觉履行法律法规赋予他们的责任，加强卫生管理，不断提升自身管理水平。

（三）明确工作职责，加强督导检查

市州卫生监督机构应当制定督查方案，对各区县卫生监督机构工作完成情况进行督导检查。对工作不到位、措施不落实、效果不明显的，要予以通报批评。

四、工作措施

（一）开展游泳场所卫生监督护卫健康行动

一是各地要按照《公共场所卫生管理条例》、《游泳场所卫生规范》和《游泳场所卫生标准》规定，认真做好游泳场所开放前审查和验收工作。加强对游泳场所经营单位的技术指导，突出重点，强化落实，督促游泳场（馆）建立健全并落实卫生管理制度，完善净化消毒等设施设备，按时开展消毒、通风和保洁工作，认真做好日常消毒、池水更换和卫生检查等各项记录。要强化游

泳场所开放前和开放期间水质监测，确保游泳场所和游泳池水质符合卫生标准要求。二是加强对辖区各类游泳场所的监管。严格按照《湖北省 2013 年公共场所卫生重点监督检查计划》要求，开展辖区内游泳池场所的卫生监督检测工作。加强对辖区内游泳场所的监督检查和水质监测力度，严格游泳池水质的净化、消毒，规范游泳池水和浸脚池水的更换、自检和公示，认真开展游泳池水质各项指标的检测，并定期向社会公示监测结果，确保群众游泳卫生安全。三是对检查中发现不符合卫生要求的游泳场所，要进行严格查处；对存在严重卫生安全隐患的，要依法吊销其卫生许可证。各地要公布游泳场所卫生监督举报电话，认真受理和查办群众的投诉和举报。

（二）开展住宿场所卫生监督检查行动

各地要按照《公共场所卫生管理条例》、《住宿业卫生规范》、《消毒产品标签说明书管理规范》、《公共场所集中空调通风系统卫生规范》（WS394-2012）、《公共场所集中空调通风系统卫生学评价规范》（WS/T395-2012）、www.med126.com《公共场所集中空调通风系统清洗消毒规范》（WS/T396-2012）等法律法规和卫生规范及《湖北省 2013 年公共场所卫生重点监督检查计划》要求，开展辖区内住宿场所的卫生监督检测工作。检查住宿业卫生信誉度等级量化标识是否按规定张贴公示。检查卫生许可、卫生管理制度（包括消毒制度）、从业人员健康检查与培训、专用消毒间（区）、公共用品用具的消毒和监测情况。监督检查住宿场所使用消毒产品的索证情况、

消毒产品的标签说明书是否符合《消毒产品标签说明书管理规范》的要求，审查和核对产品标签标注内容的真实性、完整性、合法性等内容。公共用品用具、面盆、浴缸、坐便器是否按规定进行清洁消毒。

（三）开展公共场所禁烟监督检查行动

各地要采取多种宣传教育方式，提高公共场所控烟意识，加强对公共场所的服务指导，督促公共场所健全管理机制，落实内部各项控烟措施，完善禁烟标识，建立禁烟工作责任制。加强对禁烟监督执法工作的领导，结合辖区公共场所实际情况制定实施计划，加大对辖区内各类公共场所的执法检查力度。认真检查室内公共场所是否设置醒目的禁止吸烟警语和标志中发现是否开展吸烟危害健康的宣传；是否配备专（兼）职人员对吸烟者进行劝阻；是否在禁止吸烟场所内摆放吸烟器具；是否设置自动售烟机；是否发现有吸烟行为和烟头。对有违规行为的单位，要及时做好笔录，及时发出整改意见书，进一步强化公共场所控烟主体作用。

五、工作步骤 www.med126.com

（一）工作部署阶段（2013年6月中旬）

各市、州要按照方案要求，结合本地实际情况，制定本辖区具体实施方案，进行工作部署，落实工作任务，根据具体安排做好培训和宣传工作，并将工作内容及时通知有关单位。

（二）集中行动阶段（2013年6月中旬—2013年8月中旬）

集中力量开展为期2个月专项行动，各级卫生监督机构应统

一举行“夏季2号行动”启动仪式，开展以卫生监督执法保障健康权益为主题内容的宣传活动；各地卫生监督局（所）对本辖区内游泳场所、住宿场所、公共场所禁烟进行联合执法检查 and 宣传报道，向政府有关部门通报夏季2号行动工作情况。

（二）总结通报阶段（2013年8月20日—8月28日）

专项行动结束后，各级卫生监督机构要认真总结分析专项行动工作情况，以专项行动方案、总结和照片为主要内容编制夏季2号专项行动专刊或工作汇编。县（市、区）的实施方案、总结、照片等资料，报送市、州卫生监督局（所），各市、州卫生监督局（所）统一收集辖区信息后，于2013年8月28日前向省局上报辖区工作总结及相关报表（附表1.2.3.4.7），报表及检查表见附表。

联系人： 敖辉 刘江新 027—87865138 87216077

邮 箱： wstwsjdj502@126.com

- 附表：1. 游泳场所卫生监督检查情况汇总表
2. 住宿场所卫生监督检查情况汇总表
3. 游泳场所、住宿场所监督检查行政处罚情况汇总表
4. 公共场所禁烟监督检查情况汇总表
5. 公共场所禁烟监督检查表
6. 游泳场所卫生监督检查表
7. 夏季2号行动监督检查工作情况汇总表

附表 1

游泳场所卫生监督检查情况汇总表

县(区)

单位(盖章)

| 类别 | 项目 | 社会性游泳场所 | | | 宾馆饭店内设游泳场所 | | | 备注 |
|--------|--------------------|-----------|-----------|----------|------------|-----------|----------|---------------------|
| | | 检查 单位数 | 合格 单位数 | 合格 率% | 检查 单位数 | 合格 单位数 | 合格 率% | |
| 新改扩建项目 | 1. 经过卫生行政部门审查、验收 | | | | | | | 有新改扩建项目的 单位填写 |
| 卫生许可 | 2. 有效卫生许可证 | | | | | | | |
| 卫生管理 | 3. 建立池水消毒制度 | | | | | | | |
| | 4. 制订公共卫生事件应急预案 案案 | | | | | | | |
| | 5. 建立传染病报告制度 | | | | | | | |
| 工作记录 | 6. 日常卫生检查记录 | | | | | | | 6-8 项记录有 基本内容为合格 |
| | 7. 池水消毒记录 | | | | | | | |
| | 8. 池水监测记录 | | | | | | | |
| 设施 | 9. 循环净化设施运行正常 | | | | | | | |
| | 10. 池水消毒设施运转正常 | | | | | | | |
| | 11. 设置浸脚池并符合要求 | | | | | | | |
| 消毒产品 | 12. 消毒产品卫生许可批件 | | | | | | | 按检查消毒产品 件次数分类统计 |
| 从业人员 | 13. 健康证明 | | | | | | | 按检查人数 分类统计 |
| | 14. 卫生知识培训 | | | | | | | |

注：人工游泳场所、天然游泳场所均含水上游乐设施。

填表人：

填表日期：

联系电话：

审核人：

游泳场所卫生监督检查情况汇总表（续）

_____ 县（区）

_____ 单位（盖章）

| 类别 | 项目 | 学校内设游泳场所 | | | 体育系统使用的游泳场所 | | | 备注 |
|--------|--|----------|-------|------|-------------|-------|------|----------------|
| | | 检查单位数 | 合格单位数 | 合格率% | 检查单位数 | 合格单位数 | 合格率% | |
| 新改扩建项目 | 1. 经过卫生行政部门审查、验收 | | | | | | | 有新改扩建项目的单位填写 |
| 卫生许可 | 2. 有效卫生许可证 | | | | | | | |
| 卫生管理 | 3. 建立池水消毒制度 | | | | | | | |
| | 4. 制订公共卫生事件应急预案 | | | | | | | |
| | 5. 建立传染病报告制度 | | | | | | | |
| 工作记录 | 6. 日常卫生检查记录 | | | | | | | 6-8项记录有基本内容为合格 |
| | 7. 池水消毒记录 | | | | | | | |
| | 8. 池水监测记录 | | | | | | | |
| 设施 | 9. 循环净化设施运行正常 www.med126.com | | | | | | | |
| | 10. 池水消毒设施运转正常 | | | | | | | |
| | 11. 设置浸脚池并符合要求 | | | | | | | |
| 消毒产品 | 12. 消毒产品卫生许可批件 | | | | | | | 按检查消毒产品件次数分类统计 |
| 从业人员 | 13. 健康证明 | | | | | | | 按检查人数分类统计 |
| | 14. 卫生知识培训 | | | | | | | |

填表人：_____

填表日期：_____

联系电话：_____

审核人：_____

附表 2

住宿场所卫生监督检查情况汇总表

县(区)

单位盖章: _____

| 类别 | 项目 | 三星级以上宾馆饭店 | | | 经济型商务酒店宾馆 | | | 普通旅店招待所等 | | | 其他住宿场所 | | | 备注 |
|--------|------------------------------|--|-----------|------|-----------|-----------|------|-----------|-----------|------|-----------|-----------|------|------------------|
| | | 检查 单位数 | 合格 单位数 | 合格率% | 检查 单位数 | 合格 单位数 | 合格率% | 检查 单位数 | 合格 单位数 | 合格率% | 检查 单位数 | 合格 单位数 | 合格率% | |
| 新改扩建项目 | 1. 经过卫生行政部门审查、验收 | | | | | | | | | | | | | 有新改扩建项目的单位填写 |
| 卫生许可 | 2. 有效卫生许可证 | | | | | | | | | | | | | |
| 卫生管理 | 3. 建立公共用品用具消毒制度 | | | | | | | | | | | | | |
| | 4. 建立公共用品用具采购索证制度 | | | | | | | | | | | | | |
| | 5. 制订公共卫生事件应急预案 | | | | | | | | | | | | | |
| | 6. 建立传染病报告制度 | | | | | | | | | | | | | |
| 工作记录 | 7. 日常卫生检查记录 | | | | | | | | | | | | | 7-11 项记录有基本内容为合格 |
| | 8. 公共用品用具清洗消毒记录 | | | | | | | | | | | | | |
| | 9. 公共用品用具采购入库记录 | | | | | | | | | | | | | |
| | 10. 由社会提供公共用品洗涤服务的送洗与接收记录 | | | | | | | | | | | | | |
| | 11. 集中空调通风系统清洗消毒记录 | | | | | | | | | | | | | |
| 设施 | 12. 设置饮具专用消毒间 | www.med126.com | | | | | | | | | | | | |
| | 13. 消毒设施符合卫生要求 | | | | | | | | | | | | | |
| | 14. 公共用品用具储藏间符合卫生要求 | | | | | | | | | | | | | |
| | 15. 设置的洗衣房符合卫生要求(设有洗衣房的单位填写) | | | | | | | | | | | | | |
| 消毒产品 | 16. 消毒产品卫生许可批件 | | | | | | | | | | | | | 按消毒产品件次数分类统计 |
| 从业人员 | 17. 健康证明 | | | | | | | | | | | | | 按检查人数分类统计 |
| | 18. 卫生知识培训合格证明 | | | | | | | | | | | | | |

填表人: _____

填表日期: _____

联系电话: _____

审核人: _____

附表 3

游泳场所、住宿场所监督检查行政处罚情况汇总表

县（区）

单位盖章：_____

| 场所类别 | | 检查 单位 数 | 违法 单位 数 | 处罚 单位 数 | 处罚情况 | | | | |
|----------|----------------|-----------------|---------------|---------------|-------|-------|---------|---------|----------|
| | | | | | 警告单位数 | 罚款单位数 | 罚款金额（元） | 停业整顿单位数 | 吊销许可证单位数 |
| 游泳 场所 | 天然游泳场所 | | | | | | | | |
| | 人工 游泳 场所 | 社会性游泳场所 | | | | | | | |
| | | 宾馆饭店内设 游泳场所 | | | | | | | |
| | | 学校内设游泳场所 | | | | | | | |
| | | 体育系统使用的 游泳场所 | | | | | | | |
| | | 合计 | | | | | | | |
| 住宿 场所 | 三星级以上宾馆饭店 | | | | | | | | |
| | 经济型商务酒店宾馆 | | | | | | | | |
| | 普通旅店、招待所等 | | | | | | | | |
| | 其他住宿场所 | | | | | | | | |
| | 合计 | | | | | | | | |

填表人：_____

填表日期：_____

联系电话：_____

审核人：_____

附表 4

公共场所禁烟监督检查情况汇总表

县（区）:

单位（盖章）

| 检查内容 \ 场所类别 | 宾馆、饭店、酒吧、茶座等交际场所 | 公共浴室、足浴、理发店与美容场所 | 影剧院、网吧等文化娱乐场所 | 游泳场所 | 展览馆、美术馆等文化场所 | 商场（店）书店购物场所 | 候诊场所 | 合计 |
|----------------------------|--|------------------|---------------|------|--------------|-------------|------|----|
| 1、检查单位数 | | | | | | | | |
| 2、室内公共场所设有禁止吸烟警语和标志单位数 | | | | | | | | |
| 3、禁烟标志明显、醒目单位数 | | | | | | | | |
| 4、开展吸烟危害健康的宣传单位数 | | | | | | | | |
| 5、设有专（兼）职人员对吸烟者进行劝阻单位数 | | | | | | | | |
| 6、未设置自动售烟机单位数 | | | | | | | | |
| 7、禁止吸烟场所内未摆放吸烟器具单位数 | www.med126.com | | | | | | | |
| 8、室外公共场所吸烟区未设置在行人必经的通道上单位数 | | | | | | | | |
| 9、未在禁烟区域发现吸烟行为单位数 | | | | | | | | |

填表人:

填表日期:

联系电话:

审核人:

附表 5

公共场所禁烟监督检查表

单位名称:

单位地址:

负责人:

联系电话:

卫生许可证号:

场所类别:

| 检查项目 | 检查情况 | | 备注 |
|--|-----------------------------------|------------------------------------|----|
| 1、室内公共场所是否设有禁止吸烟警语和标志 | <input type="checkbox"/> 是 | <input type="checkbox"/> 否 | |
| 2、禁烟标志是否明显、醒目 | <input type="checkbox"/> 是 | <input type="checkbox"/> 否 | |
| 3、是否开展吸烟危害健康的宣传 | <input type="checkbox"/> 是 | <input type="checkbox"/> 否 | |
| 4、是否设有专(兼)职人员对吸烟者进行劝阻 | <input type="checkbox"/> 是 | <input type="checkbox"/> 否 | |
| 5、是否设置自动售烟机 | <input type="checkbox"/> 设置 | <input type="checkbox"/> 未设置 | |
| 6、禁止吸烟场所是否摆放吸烟器具 | <input type="checkbox"/> 摆放 | <input type="checkbox"/> 未摆放 | |
| 7、室外公共场所吸烟区是否符合规定 www.med126.com | <input type="checkbox"/> 在行人必经通道上 | <input type="checkbox"/> 未在行人必经通道上 | |
| 8、在禁烟区域是否发现吸烟行为 | <input type="checkbox"/> 发现 | <input type="checkbox"/> 未发现 | |

注: 在符合的检查情况前打“√”。

检查人_____、_____

陪同检查人_____

检查时间_____

附表 6

游泳场所卫生监督检查表

被检查单位: _____

 场所类型: a. 社会性 b. 宾馆饭店内
 c. 学校内设 d. 体育系统使用 e. 天然游泳场所

| 类别 | 项目 | 检查结果 (是否合格) | 备注 |
|--------|---|----------------|----------------|
| 新改扩建项目 | 1. 经过卫生行政部门审查、验收 | | 有新改扩建项目的单位填写 |
| 卫生许可 | 2. 有效卫生许可证 | | |
| 卫生管理 | 3. 建立池水消毒制度 | | |
| | 4. 制订公共卫生事件应急预案 | | |
| | 5. 建立传染病报告制度 | | |
| | 6. 场所入口处醒目位置悬挂禁游标志 | | |
| | 7. 池水水质监测公示栏 | | |
| 工作记录 | 8. 日常卫生检查记录 | | |
| | 9. 池水和浸脚池消毒记录 | | |
| | 10. 池水监测公示记录 | | |
| | 11. 浸脚池游离余氯浓度监测记录 | | |
| | 12. 从业人员定期健康检查资料 | | |
| 设施 | 13. 配备循环净化设施并运转正常 | | |
| | 14. 池水消毒设施运转正常 | | |
| | 15. 设置强制淋浴装置并符合要求 | | |
| | 16. 设置强制通过式浸脚池并符合要求 www.med126.com | | |
| | 17. 配备检测余氯和 PH 值的设备并运转正常 | | |
| 消毒产品 | 18. 消毒产品卫生许可批件 | | 按检查消毒产品件次数分类统计 |
| 从业人员 | 19. 健康证明 | | 按检查人数分类统计 |
| | 20. 卫生知识培训 | | |

检查人 _____、_____ 陪同检查人 _____ 检查时间 _____

附表 7

夏季 2 号行动监督检查工作情况汇总表

_____ (市、县、区) 单位 (盖章) _____

| | 辖区 单位 数 | 检查 单位 数 | 出动 监督 人员 数 | 出动 车辆 数 | 发放 宣传 材料 份数 | 举办 培训 班 (次/ 人数) | 下达 监督 意见 书 份数 | 新闻媒体报道次数 | | |
|---------------|---------------|---------------|---------------------|---------------|----------------------|-----------------------------|---------------------------|----------|----|----|
| | | | | | | | | 报纸 | 电视 | 网络 |
| 市级 | | | | | | | | | | |
| 县 (区) 级 | | | | | | | | | | |
| 合计 | | | | | | | | | | |

填表人:

填表日期:

www.med126.com

湖北省卫生厅卫生监督局办公室

2013年6月14日印发
