附件1

2017年饮用水和环境卫生监测项目督导安排

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 分组 | 督导组成员 | 督导地区 | 督导时间 | 联络员及电话 |
| 第一组 | 组长：妙鹏祖成员：杨海霞、胡晓宁、魏 静、马 燕、王宝强、王希明、杨永宏 | 平凉 | 8月24-26日 | 杨永宏13639318369 |
| 甘南、临夏 | 8月27日至9月2日 |
| 第二组 | 组长：孙建云成员：李拥军、王兴国、余加琳、赫永虎、贾忠建、权玉玲、梁艳哲 | 庆阳 | 8月24-26日 | 梁艳哲13919195347 |
| 陇南、天水 | 8月27日至9月2日 |
| 第三组 | 组长：妙鹏祖成员：康芬艳、胡晓宁、魏 静、乔艺华、朱宏斌、仇文轩、杨永宏 | 酒泉、嘉峪关、金昌 | 9月10-16日 | 杨永宏13639318369 |
| 武威 | 9月21-23日 |
| 第四组 | 组长：孙建云成员：李拥军、陈瑞、傅永珍、王平林、李燕、权玉玲、杨永宏 | 兰州、兰州新区、白银、定西 | 9月10-16日 | 梁艳哲13919195347 |
| 张掖 | 9月21-23日 |

附件2 2017年饮用水和环境卫生监测项目督导考核评分表

表1 甘肃省水污染防治工作任务落实情况考核评分表（100分）

| **内 容** | **分值** | **得分** | **评分标准** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. 实验室检测能力 |
| （1）市级（了解详细情况，并记录） | 10 |  | 常规项：常规缺1项扣0.5分风险指标：缺1类扣2分 |
| 2. 数据质量 |
| （1）监测数据 | 10 |  | 查看资料 |
| （2）质量控制 | 30 |  | 参照实验室质量控制部分 |
| 3.监测方案的科学性 |
| （1）指标 | 10 |  | 查看检验报告 |
| （2）频次 | 10 |  | 查看检验报告 |
| （3）方案确定的依据 | 10 |  | 查看相关记录和访谈 |
| 4. 报告情况 |
| （1）方式和频次符合要求 | 10 |  | 依据省卫生计生委文件和地方要求，查看报告或文件 |
| 5.公示情况 |
| （1）公示方式、媒体（了解详细情况，并记录） | 10 |  | 现场查看 |
| 6.县级信息公示准备情况  |
| （1）能力建设 |  |  | 了解情况，不计分 |
| （2）职责分工 |  |  | 了解情况，不计分 |
| （3）方案制定情况 |  |  | 了解情况，不计分 |
| 7.被督导单位提出的困难和建议： |
| 8.督导组反馈问题和意见： |

表2 甘肃省饮用水水质卫生监测项目考核评分表

管理部分（100分）

| **内 容** | **分值** | **得分** | **评分标准** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. 监测点布置的代表性 |
| （1）城市监测点布置符合方案要求 | 2 |  | 参照表1和方案要求布点 |
| （2）农村监测点布置符合方案要求 | 3 |  | 参照表1、表3和方案要求布点 |
| （3）乡镇覆盖率达到方案要求 | 5 |  | 达到85%以上为满分，每降1个百分点扣1分 |
| 2. 任务完成情况（以枯水期为准） |
| （1）监测水样数达到方案中的任务数 | 10 |  | 达到任务数为满分，每少1份扣1分 |
| （2）监测指标完整（常规+氨氮） | 20 |  | 每缺1项扣1分（特别核对消毒剂及余量指标） |
| （3）开展了风险指标的监测 | 5 |  | 监测指标确定科学、合理 |
| （4）开展了水质基线调查 | 5 |  | 基线调查规范、科学 |
| 3.基本情况表 |
| （1）存档纸质表：方案中附件1、2、3、4、5填写完整、准确 | 10 |  | 评分标准见说明，总分为100分，最后得分除以10。 |
| （2）网络上报表：与纸质报表一致 | 5 |  | 核查附件1、2、3、4、5 |
| 4. 监测数据准确 |
| （1）按照任务数的10%核对原始记录和网报数据 | 10 |  | 主要核查方案中的附件4 |
| 5.监测结果利用（以红头文件为准） |
| （1）CDC形成水质监测结果报告 | 5 |  | 2014-2016年，每年有正式文件报卫生行政等部门 |
| （2）监测报告规范，对政府决策有指导意义 | 5 |  | 有饮水监测发现的主要问题及原因和整改措施 |
| （3）卫生行政部门将报告报政府并通报相关部门 | 5 |  | 2014-2016年，每年有正式文件 |
| 6.经费保障（主要查看2015-2016年） |
| （1）落实中央经费 | 2 |  | 查看资金到账记录 |
| （2）中央经费使用合理 | 2 |  | 查看经费使用记录 |
| （3）地方配套经费 | 1 |  | 有无配套经费 |
| 7.能力建设 |
| （1）达到国家要求 | 3 |  | 查看实验室设备及认证记录 |
| （2）向地方政府汇报 | 2 |  | 查看申请设备购置等报告文件 |
| 1. 被督导单位提出的困难和建议：
 |
| 1. 督导组反馈问题和意见：
 |

实验室（理化）部分（150分）

| 内 容 | 分值 | 得分 | 评分标准 |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. 实验室组织管理、条件和仪器设备 |
| （1）实验仪器设备按期检定及校准，校准有实验室确认记录，仪器有无期间核查及维护保养记录。实验仪器设备在检定/校准有效期内。 | 5 |  | 全部得5分，大部分得3分，小部分得1分，无得0分 |
| （2）所用标准品附有标准物质证书 | 5 |  | 查看标准品及其证书 |
| （3）仪器设备有完整的使用记录 | 5 |  | 全部得5分，大部分得3分，小部分得1分，无得0分 |
| （4）实验室通过了计量认证 | 10 |  |  |
| （5）承担的饮用水检验项目通过了计量认证/实验项目进行方法认证 | 5 |  | 全部得5分，大部分得3分，小部分得1分，无得0分 |
| 2. 水样采集、保存及运输 |
| （1）采样容器及采样量是否达到要求 | 5 |  | 采集10组（详见采样和保存说明） |
| （2）水样保存是否按《生活饮用水标准检验方法》规定的方法进行，是否在规定的时间内完成实验室检测 | 5 |  | 详见采样和保存说明。超时限检测，每1项扣1分超时限检测指标分别： |
| （3）采样记录及样品标签是否规范 | 5 |  |  |
| （4）水样运输时是否有保存手段或工具，有无运输空白 | 5 |  |  |
| （5）有无现场空白 | 5 |  |  |
| （6）有无现场平行样（不少于2组） | 5 |  |  |
| （7）有无现场加标样或质控样（不少于2个） | 5 |  |  |
| 3.现场检测 |  |  |  |
| （1）现场检测项目记录是否完整 | 5 |  | 重点看消毒指标 |
| 4. 实验室检测 |
| （1）是否选用国家颁布的标准检测方法/检验项目进行方法认证 | 5 |  |  |
| （2）分析检测要求 |
| a. 分光光度法、原子吸收、原子荧光是否用5个标准管（浓度）制作标准曲线，气相可以3个具体参见国标 | 5 |  |  |
| b. 标准曲线的线性范围是否满足检测要求，石墨炉>0.995,气相、分光光度法、火焰、原子荧光>0.999，检出数据是否在标准曲线范围内 | 5 |  |  |
| c. 在每批水样测定样时是否检测1～2个质控样，质控结果在不确定度范围之内/无外质控样品使用加标回收时 回收率在80-120%之间 | 5 |  |  |
| d. 是否按规定进行平行水样的测定 | 5 |  |  |
| e. 平行双样测定结果的相对偏差是否满足分析方法误差的要求 | 5 |  |  |
| f. 在每批水样测定的同时，是否带样品空白 | 5 |  |  |
| g. 空白值是否小于所用测定方法检出限 | 5 |  |  |
| h.有无试剂配制记录、标定记录 | 5 |  |  |
| （3）原始记录 |
| a. 实验原始记录内容全面，能够溯源 | 5 |  |  |
| b.实验记录修改规范化 | 5 |  |  |
| c.实验原始记录是否附谱图 | 5 |  |  |
| d. 数据表达是否正确,有效数字使用是否规范,检测数据及其结果报告是否使用法定计量单位 | 5 |  |  |
| e. 记录是否及时归档，安全储存、妥善保管 | 5 |  |  |
| f.检验报告格式是否规范,检验报告做到三级审核 | 5 |  |  |
| （4）实验室间的质量控制 | 5 |  | 是否进行实验室间能力比对，实验室内有无人员、方法比对， 参加上级组织的实验室质控考核 |
| 5.被督导单位提出的困难和建议： |
| 6.督导组反馈问题和意见： |

实验室（微生物）部分（100分）

| 内 容 | 分值 | 得分 | 评分标准 |
| --- | --- | --- | --- |
| 1．实验室组织管理、条件和仪器设备 |
| 1.1 环境与设施 |
| 1.1.1 能够避免灰尘、通常风、温度的变化。 | 5 |  |  |
| 1.1.2 墙体、地面、台面易于清洗和消毒。 | 5 |  |  |
| 1.1.3 空气监测及台面监测。 | 5 |  |  |
| 1.1.4培养箱鉴定的有效性实验试剂与仪器设备在鉴定有效期内。 | 5 |  |  |
| 1.1.5 高压灭菌器灭菌效果监测。 | 5 |  |  |
| 1.1.6 紫外灯的监测。 | 5 |  |  |
| 1.1.7 实验环境、高压灭菌器、培养箱、显微镜等的使用记录。 | 5 |  |  |
| 1.2 试剂 |
| 1.2.1 试剂的存放、保质期、配置记录。 | 5 |  |  |
| 1.2.2 培养基的质量控制。 | 5 |  |  |
| 1.2.3 阳性样品的无害化处理记录。 | 5 |  |  |
| 2．水样采集、保存及运输 |
| 2.1 采样容器、采样方法是否按照GB/T 5750.2-2006规定进行。 | 5 |  |  |
| 2.2 水样保存、运输是否按GB/T 5750.2-2006规定进行。 | 5 |  |  |
| 3．实验室检测 |
| 3.1是否选用国家颁布的标准检测方法。 | 5 |  |  |
| 3.2 所用方法是否通过检验检测机构资质认定。 | 5 |  |  |
| 3.3检测是否按照规范做平行平皿及空白对照检测。 | 5 |  |  |
| 4. 原始记录及检验报告 |
| 4.1原始记录中检测信息是否记录完整。 | 5 |  |  |
| 4.2原始记录是否可溯源。 | 5 |  |  |
| 4.3 检测数据是否按照规范正确准确的表达。 | 5 |  |  |
| 4.4检验报告格式是否规范。 | 5 |  |  |
| 4.5原始记录是否及时归档，安全储存、妥善保管。 | 5 |  |  |
| 5．实验室间的质量控制（了解） |
| 5.1 近三年是否参与上级组织的实验室质控考核。 |  |  |  |
| 5.2 反馈结果是否满意。 |  |  |  |
| 6. 被督导单位提出的困难和建议：**7.** 督导组反馈问题和意见： |

被督导单位： （盖章） 被督导单位负责人签字：

督导专家签名： 督导日期： 年 月 日

**表3 2017年农村环境卫生监测工作督导考核表**

| **内 容** | **分值** | **得分** | **评分标准** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1、组织管理 |
| （1）印发项目实施方案 | 5 |  | 查看文件（市级3分，县级2分） |
| （2）组织人员培训，时间、地点、参加人员及数量 | 5 |  | 查看文件、记录（市级3分，县级2分） |
| （3）组织市州级督导 | 5 |  | 查看文件、记录 |
| （4）落实经费 | 5 |  | 查看文件、记账凭证（市级3分，县级2分） |
| 2、现场调查问卷复核 |
| 1. 项目县基本情况调查表（表1）

（访谈表1的信息来源，并进行现场核实） | 5 |  | （1）人口资料：10个信息，一个有误，扣1分 |
| 5 |  | （2）核实垃圾处理厂：8个信息，一个有误，扣1分 |
| 5 |  | （3）核实污水处理厂：8个信息，一个有误，扣1分 |
| 1. 监测点情况调查表（表2）

 随机抽1个乡镇2个村（访谈表2的信息来源，并进行现场核实） | 2 |  | （1）一、（十二）信息核实不准确，扣2分 |
| 2 |  | （2）二、（一）和（二）信息核实不准确，扣2分 |
| 2 |  | （3）三、信息核实不准确，扣2分 |
| 2 |  | （4）一、（五）（六）和四、（一）的逻辑关系核查，不符扣2分 |
| 1. 入户调查表（表3）

 随机抽1个乡镇2个村（访谈表3的调查方式面访、自填，并进行现场核实） | 2 |  | （1）一、（一）（十）信息核实不准确，扣2分 |
| 2 |  | （2）二、（一）（二）（四）信息核实不准确，扣2分 |
| 2 |  | （3）三、（二）（三）（四）信息核实不准确，扣2分 |
| 2 |  | （4）五、信息核实不准确，扣2分 |
| 1. 农村学校卫生调查表（表4）

 随机抽1所学校（访谈表4的调查方式现场调查、自填，并进行现场核实） | 2 |  | （1）一、6个信息，一个有误，扣1分 |
| 2 |  | （2）二、4个信息，一个有误，扣1分 |
| 5 |  | （3）三、14个信息，一个有误，扣0.5分 |
| 5 |  | （4）五、核实1个班级的10个信息，一个有误，扣0.5分 |
| 3、土壤采集和检验的质量控制 |
| （1）土壤采集、运输、保存、处理方法 | 5 |  | 访谈是否符合方案要求，进行评价 |
| （2）蛔虫卵实验室检测 |  |  | 访谈承担单位、仪器设备、人员培训情况 |
| a.查看设备和试剂是否满足实验要求 | 2 |  |  |
| b.访谈试剂配制和实验过程 | 2 |  |  |
| c.阳性土壤复检 | 1 |  |  |
| （3）重金属实验室检测 |  |  | 访谈承担单位、仪器设备、人员培训情况 |
| a.标准曲线测定点数和相关系数 | 5 |  |  |
| b.空白样 | 5 |  |  |
| c.平行样 | 5 |  |  |
| d.质控样 | 5 |  |  |
| f.超标样复检 | 5 |  |  |
| 4、结果分析和利用 |
| （1）形成正式文件，上报市卫生计生委 | 5 |  |  |
| （2）报送政府及相关部门 | 5 |  |  |
| **5、成绩和经验：** |
| 1. **被督导单位提出的困难和建议：**
 |
| **7、督导组反馈的问题和建议：** |

被督导单位： （盖章） 被督导单位负责人签字：

督导专家签名： 督导日期： 年 月 日

**表4 2017年公共场所健康危害因素监测工作督导考核表**

| **内 容** | **分值** | **得分** | **评分标准** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1、组织管理 |
| （1）印发项目实施方案 | 5 |  | 查看文件 |
| （2）组织人员培训，时间、地点、参加人员及数量 | 5 |  | 查看文件、记录 |
| （3）落实经费 | 5 |  | 查看文件、记录 |
| 2、监测任务完成情况 |
| （1）监测场所符合方案要求 | 5 |  | 访谈是否符合方案要求，进行评价 |
| （2）监测内容的相符性和完整性 | 10 |  | 访谈、查看资料，对照监测方案 |
| （3）监测频次与方法符合性 | 10 |  | 访谈、查看资料，对照监测方案 |
| 3、质量控制措施 |
| （1）室内空气中甲醛、氨、苯、甲苯、二甲苯 | 10 |  |  |
| （2）空气中噪声、PM10、PM2.5 | 10 |  |  |
| （3）浴池水中浊度、消毒剂余量、浑浊度、pH值、尿素、氧化还原电位 | 10 |  |  |
| （4）菌落总数、大肠菌群、金黄色葡萄球菌等指标 | 10 |  |  |
| （5）冷却塔冷却水和淋浴水中嗜肺军团菌 | 10 |  |  |
| 4、数据报送和结果利用 |  |  |  |
| （1）形成正式文件，上报市卫生计生委 | 5 |  |  |
| （2）报送政府及相关部门 | 5 |  |  |
| **5、成绩和经验：** |
| 1. **被督导单位提出的困难和建议：**
 |
| **7、督导组反馈的问题和建议：** |

被督导单位： （盖章） 被督导单位负责人签字：

督导专家签名： 督导日期： 年 月 日

**表5 2017年重点环境化学物质人群暴露调查工作督导考核表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **内 容** | **分值** | **得分** | **评分标准** |
| **1、组织管理** |
| （1）印发项目实施方案 | 5 |  | 查看文件（市级3分，县级2分） |
| （2）组织人员培训，时间、地点、参加人员及数量 | 5 |  | 查看文件、记录（市级3分，县级2分） |
| （3）组织市州级督导 | 5 |  | 查看文件、记录 |
| （4）落实经费 | 5 |  | 查看文件、记账凭证（市级3分，县级2分） |
| **2、监测任务完成情况** |
| （1）监测点、调查单元等基础资料收集完成率达到100% | 10 |  | 访谈是否符合方案要求，进行评价 |
| （2）现场问卷、体检、血样、尿样采集等完成率达到100% | 30 |  | 访谈是否符合方案要求，进行评价 |
| （3）样本按照要求分装、保存和运输 | 10 |  | 访谈是否符合方案要求，进行评价 |
| （4）临床检测完成率达到100% | 10 |  | 访谈是否符合方案要求，进行评价 |
| （5）数据上报和审核完成率达到100% | 10 |  | 查看数据库文件 |
| （6）按时完成监测技术报告和工作总结 | 10 |  | 查看文件 |
| **3、成绩和经验：** |
| **4、被督导单位提出的困难和建议：** |
| 1. **督导组反馈的问题和建议：**
 |

被督导单位： （盖章） 被督导单位负责人签字：

督导专家签名： 督导日期： 年 月 日

**表6 2017年空气污染对人群健康影响监测项目督导表**

| **内 容** | **分值** | **得分** | **评分标准** |
| --- | --- | --- | --- |
| **1、组织管理** |
| （1）印发项目实施方案 | 5 |  | 查看文件（市级3分，县级2分） |
| （2）与气象、环保等部门建立合作机制，可获取数据 | 10 |  | 访谈 |
| （3）组织人员培训，时间、地点、参加人员及数量 | 5 |  | 查看文件（主要指委托单位和人员的培训、技术指导） |
| （4）市级组织督导 | 5 |  | 查看文件、记录 |
| （5）落实经费 | 5 |  | 查看文件、记账凭证（市级3分，县级2分） |
| **2、监测任务完成情况** |
| （1）气象、环保资料收集完成率≧95% | 10 |  | 访谈是否符合方案要求，进行评价 |
| （2）死因监测、人口、医院监测、、急救中心监测等数据收集完成率达到100% | 10 |  | 访谈是否符合方案要求，进行评价 |
| （3）PM2.5质量浓度、多环芳烃、金属和离子监测完成率≧95% | 10 |  | 访谈是否符合方案要求，进行评价 |
| （4）社区调查、小学生调查和小学生肺功能调查工作完成率≧95% | 10 |  | 访谈是否符合方案要求，进行评价 |
| **3、实验室质量控制** |
| （1）样品采集、运输和保存符合要求 | 5 |  | 访谈是否符合方案和手册要求，进行评价 |
| （2）PM2.5质量浓度分析符合质量控制要求 | 5 |  | 访谈是否符合方案和手册要求，进行评价 |
| （3）PM2.5多环芳烃分析符合质量控制要求 | 5 |  | 访谈是否符合方案和手册要求，进行评价 |
| （4）PM2.5金属分析符合质量控制要求 | 5 |  | 访谈是否符合方案和手册要求，进行评价 |
| **4、数据上报和结果利用** |
| （1）监测数据按时上报 | 5 |  |  |
| （2）按时完成监测技术报告和工作总结 | 5 |  |  |
| **6、成绩和经验** |
| 1. **被督导单位提出的困难和建议**
 |
| **8、督导组反馈的问题和建议** |

被督导单位： （盖章） 被督导单位负责人签字：

督导专家签名： 督导日期： 年 月 日