2022年嵩明县公共场所卫生

随机监督抽查计划

一、监督检查内容

公共场所卫生：抽查美容美发场所卫生管理情况及非法开展医疗美容情况，加强新冠肺炎疫情防控措施落实情况监督检查。

二、结果报送要求

（一）要切实加强对上报数据信息的审核，按照抽查工作计划表及监督信息报告卡要求填报数据信息，保证数据信息项目齐全、质量可靠。所有数据以信息报告系统填报数据为准。

（二）要按照计划要求（见附表1-3），通过卫生健康监督信息系统按时上报相关信息。

三、工作要求

（一）要结合当地实际情况和重点工作任务，对“双随机”监督抽查工作进行全盘考虑，制定时间表和进度图，合理安排工作进度。要加大“双随机”监督抽查和其他监督执法任务的统筹力度，立足当地监管实际、年度工作重点、疫情防控等重点工作开展监督抽查，提高监督执法效率，避免多头执法、重复检查，减少对监管对象不必要的干扰。

（二）要强化处理措施，对监督检查中发现的突出问题，及时向当地政府主管部门通报情况，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报告。

附表1: 2022年公共场所卫生随机监督抽查工作计划表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 监督检查  对象 | 抽查范围和数量 | 检查内容 | 检测项目 |
| 美容美发  场所 | 随机抽取755家美容美发场所  **（由省监督中心在卫生监督信息系统中抽出）** | 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  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.生活美容场所违法开展医疗美容情况  10.公共场所新冠疫情常态化防控措施落实情况。(a) | 无 |

1. 落实属地新冠疫情常态化防控措施要求即为合格。

附表2: 2022年昆明市公共场所卫生管理随机监督抽查信息汇总表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | 检查内容符合要求单位数1 | | | | | | | 合格单位数2 | 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 |
| 美容美发场所 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.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-生活美容场所未发现非法开展医疗美容活动。

2.为表中检查内容A至G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：

2022年昆明市公共场所双随机检查表

一、基本情况

单位名称：

单位地址：

信用代码：

单位类型：

法定代表人：

法人身份证号：

联系电话：

二、检查内容

**（一）**卫生管理

1.持有效卫生许可证：是□否□

2.按规定建立卫生管理制度(档案)

3.设立卫生管理部门或人员：是□否□

4.从业人员取得有效健康合格证明：是□否□

5.按规定组织从业人员进行卫生知识培训：是□否□

6.按规定对空气、水质、照明、噪声、顾客用品用具等进行卫生检测：是□否□

7.按规定公示卫生许可证、卫生信誉度等级和卫生检测结果：是□否□

**(二)设施设备和公共卫生间**

1.按规定配备、使用防病媒生物或废弃物存放设施设备：是□否□

2.按规定设置、使用清洗、消毒、保洁、盥洗等设施设备：是□否□

3.按规定设置、使用公共卫生间：是□否□

**(三)通风系统**

1.按规定建立完整的集中空调通风系统卫生档案：是□否□合理缺项□

2.按规定对集中空调通风系统进行卫生检测或卫生评价：是□否□合理缺项□

3.按规定对集中空调通风系统进行清洗消毒：是□否□合理缺项□

**(四)用品用具**

1.按规定对公共用品用具进行清洗、消毒、保洁：是□否□

2.按规定使用一次性用品用具：是□否□合理缺项□

3.索取公共卫生用品检验合格证明和其他相关资料：是□否□

**(五)危害健康事故处置**

1.按规定处置危害健康事故：是□否□合理缺项□

2.按规定报告危害健康事故：是□否□合理缺项□

**(六)禁止吸烟**

1.设置醒目的禁烟标识：是□否□

2.室内公共场所禁止吸烟：是□否□

**(七)其他**

1.生活美容场所未违法开展医疗美容：是□否□

**(八)疫情防控**

公共场所新冠疫情常态化防控措施落实情况：是□否□

检查人员： 陪同人员：

检查日期：