

江苏省卫生健康委员会 文件

江苏省教育厅

苏卫监督〔2023〕3号

关于印发江苏省学校饮水卫生监督 专项行动方案的通知

各设区市卫生健康委、教育局，省疾控中心、卫生监督所，各高校：

为进一步强化学校卫生安全工作主体责任，不断提高学校饮水卫生管理能力和水平，有效防范学校饮水突发公共卫生事件的发生，切实保障广大师生生命安全和身心健康，省卫生健康委、省教育厅决定联合组织开展学校饮水卫生监督专项行动。现将《江苏省学校饮水卫生监督专项行动方案(2023-2025年)》印发给你们，请按照要求组织开展相关工作。

(此页无正文)



(信息公开形式：依申请公开)

江苏省学校饮水卫生监督专项行动方案

(2023-2025 年)

一、行动目标

围绕学校饮水卫生安全，坚持问题导向，进一步压实学校主体责任，健全完善卫生健康与教育部门联动机制，强化学校饮水卫生管理与监督，预防学校饮水突发公共卫生事件的发生，积极探索学校饮水卫生安全监管措施和长效管理机制，切实维护师生健康权益。

二、行动对象

全省使用直饮水(包括管道分质直饮水和净水器)或桶装水饮水机的各级各类学校。

三、行动内容

各地每年抽取辖区内不少于 35%使用直饮水或桶装水饮水机的学校开展监督检查，2024、2025 年分别对上一年度监督检查或水质检测不合格的学校进行“回头看”，3 年实现对各校各类学校的饮水卫生监督专项行动全覆盖。专项行动主要是对学校饮水的管理制度、人员卫生、索证管理、卫生档案管理、水质处理器滤芯滤料更换情况、设备设施清洗消毒、桶装水饮水机存放、饮用水突发事件发生及处置等方面进行检查，并开展饮水水质检测。

(一)学校饮水卫生管理检查

1. 总体要求：学校是否有饮水卫生管理部门，是否有专兼职人员负责饮水卫生管理工作；管供水人员是否持有效健康证明；学校是否有饮水各项卫生管理制度、饮水突发污染事件应急预案等。

2. 直饮水(包括管道分质直饮水和净水器)：重点检查管道分质直饮水是否持有效《集中式供水单位卫生许可证》，设备是否具有有效涉水产品卫生许可批件〔①设备名称、型号、卫生许可批准文号及生产企业信息(名称、地址、委托加工单位等)是否与卫生许可批件一致；②产品技术参数信息(净水流量、额定总净水量、工作压力等)是否与卫生许可批件一致；③产品生产日期是否在卫生许可批件有效期范围内；④产品各级滤芯数量和材质是否与卫生许可批件一致〕，是否根据水质情况和制水量及时更换滤芯等水处理材料，更换的水处理材料是否具有有效涉水产品卫生许可批件，设备及管道是否定期清洗消毒，制水间及直饮水饮水处是否符合相应的卫生要求，水质是否按要求定期检验，是否有具备资质检验机构出具的合格的水质检测报告等。

3. 桶装水饮水机：重点检查桶装水饮水机是否具有有效涉水产品卫生许可批件〔①设备名称、型号、卫生许可批准文号及生产企业信息(名称、地址、委托加工单位等)是否与卫生许可批件一致；②产品生产日期是否在卫生许可批件有效期范围内〕，饮水机是否定期清洗消毒，桶装饮用水是否索取生产企业有效生

产许可证及每批次产品检验合格报告，桶装水和饮水机存放是否符合卫生要求等。

4. 卫生监督员开展现场检查时填写附表 2(江苏省学校饮水卫生管理监督检查表)，各设区市卫生监督机构汇总填写附表 3(江苏省学校饮水卫生管理监督检查汇总表)。

(二) 学校饮水卫生水质检测

1. 管道分质直饮水：采样点以每个独立供水系统为单位，分别在直饮水设备总出水口和最远端用水点采样。小于 10 个用水点至少设置 2 个采样点，每增加 50 个用水点增设一个采样点，每个采样点至少采样两份。必检项目为：浑浊度、高锰酸盐指数、菌落总数、总大肠菌群。评价标准为《生活饮用水管道分质直饮水卫生规范》(DB32/T 761-2022)。

2. 净水器：在净水器出水口取样，若同一台净水器有多个出水口，应当在最远端出水口取样，采样数量应当不少于净水器总数的 10%，至少设置 2 个采样点，每个采样点至少采样两份。必检项目为：浑浊度、高锰酸盐指数、菌落总数、总大肠菌群。反渗透机出水水质评价标准为《生活饮用水水质处理器卫生安全与功能评价规范—反渗透处理装置》(2001)；纳滤机出水水质评价标准为《饮用净水水质标准》(CJ94-2005)；其他净水器出水水质评价标准为《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)。

3. 桶装水饮水机：采样点为饮水机常温出水口，采样数量

不少于饮水机总数的 10%，至少采样 2 台以上饮水机，每台机器至少采样两份。必检项目为：菌落总数、总大肠菌群、亚硝酸盐。评价标准为《生活饮用水卫生标准》(GB5749-2022)。

4. 疾病预防控制机构开展检测时填写附表 4(江苏省学校饮水卫生检测结果上报表)。设区市监督机构汇总填写附表 5(江苏省学校饮水卫生监督检查水质检测不合格学校汇总表)和附表 6(江苏省学校饮水卫生监督检查违法案例查处统计表)。

四、时间安排

(一)学校全面自查(每年 3-4 月)

学校按照“江苏省学校饮水卫生管理自查表”(见附表 1)相关要求进行全面自查，对自查中发现的问题进行整改。

(二)开展监督和检测(每年 5-10 月)

每年 6 月 30 日前各地至少完成当年专项任务的 50%，10 月 20 日前应完成全部任务。

(三)组织联合督导(每年 9-10 月)

省卫生健康委和省教育厅组织联合督导组，对各地工作开展情况进行督导。

(四)汇总结果上报

1. 各设区市卫生监督机构要认真汇总和审核专项检查结果，每年 10 月 31 日前，将本辖区“学校饮水卫生监督专项行动”工作总结及附表 3、5-7 的纸质版和电子版上报省卫生监督所，同时通报同级教育行政部门。

2. 各设区市疾病预防控制中心每年10月20日前将附表4上报省疾病预防控制中心。

3. 各设区市卫生健康行政部门要对专项行动认真总结，并将加盖公章的工作总结于2025年11月10日前报送省卫生监督所。省卫生监督所负责对各地上报总结、数据信息进行收集、汇总，于2025年11月30日前报送省卫生健康委综合监督处。

联系人：省卫生监督所 尤韦伟 电话：025-86490126，

邮 箱：26352752@qq. com；

省疾病预防控制中心 韦 娟 电话：025-83759367，邮箱：1326673879@qq. com。

五、工作要求

（一）提高认识，加强组织领导。

各地要按照要求细化方案，明确责任分工和序时进度，落实必要的人员、经费等保障措施，确保本次专项检查落到实处、取得成效。同时要做好专项检查与日常监督的有机结合、统筹安排，避免对学校造成不必要的干扰。

（二）落实责任，完善自查机制。

各级各类学校要认真落实学校饮水卫生安全管理的主体责任，建立健全饮水卫生管理制度，层层落实责任，及时排查各类风险隐患，切实按要求整改存在的问题和薄弱环节，保障学校饮水卫生安全工作各项措施落到实处。

（三）健全机制，加强部门协作。

各级卫生健康、教育行政部门要加强沟通协调，建立健全部门间定期会商、联合督导和信息通报等工作制度。卫生健康行政部门要组织协调卫生监督机构与疾病预防控制机构的共同配合，督促相关单位按职能分工认真落实本次专项行动检查任务，卫生监督机构负责学校饮水卫生管理监督检查，疾病预防控制机构负责水质检测。对行动中遇到的困难与问题，应及时妥善解决，确保高质量完成专项行动。

(四)加大力度，提高监管效能。

各地卫生健康部门要切实加强卫生监督和指导，做好对学校饮水卫生管理相关人员的培训，对检查中发现的问题，及时出具卫生监督意见书，确保监督到位、指导到位，并做好跟踪回访，督促问题有效整改。对违法违规行为加大行政处罚力度，及时纠正违法违规行为，并将处理结果抄送同级教育行政部门。有条件的地区，可在教育行政部门指导下参照本方案对辖区内幼儿园开展饮水监督检查。同时积极探索学校饮水卫生监督工作新模式、新方法，通过创新监督手段，增强学校自身管理积极性，提高学校卫生监督工作质量和效能。

- 附表：1. 江苏省学校饮水卫生管理自查表
2. 江苏省学校饮水卫生管理监督检查表
3. 江苏省学校饮水卫生管理监督检查汇总表
4. 江苏省学校饮水卫生检测结果上报表(包括管道分质直饮水、净水器、桶装水饮水机三类)

5. 江苏省学校饮水卫生监督检查水质检测不合格学校汇总表
6. 江苏省学校饮水卫生监督检查违法案例查处统计表
7. 江苏省学校饮水卫生监督专项行动工作情况汇总表

附表 1

江苏省学校饮用水卫生管理自查表

学校名称:		负责人签名:	
地址:		联系电话:	
法定代表人(负责人): _____ 学生总数 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 其中: 男生 <input type="checkbox"/> 女生 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 住宿学生数 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 教职员工数 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 所在区域: 1. 城区 <input type="checkbox"/> 2. 镇区 <input type="checkbox"/> 3. 乡村 <input type="checkbox"/> 学校类别: 1. 小学 <input type="checkbox"/> 2. 初级中学(包括九年一贯制学校) <input type="checkbox"/> 3. 高级中学(包括职业学校、完全中学) <input type="checkbox"/> 4. 普通高 校 <input type="checkbox"/> 5. 教学点 <input type="checkbox"/> 办学性质: 1. 公办 <input type="checkbox"/> 2. 民办 <input type="checkbox"/> 3. 其他 <input type="checkbox"/> 供水方式: 1. 市政供水 <input type="checkbox"/> 2. 二次供水 <input type="checkbox"/> 3. 自建设施集中式供水 <input type="checkbox"/> 4. 分散式供水 <input type="checkbox"/> (可多选) 饮水类别: 1. 管道分质直饮水 <input type="checkbox"/> 2. 净水器 <input type="checkbox"/> 3. 桶装水饮水机 <input type="checkbox"/> 4. 开水设备保温桶 <input type="checkbox"/> 5. 其他 <input type="checkbox"/> (可多选)			
学校基本情况	自查内容	备注	
检查项目	满足师生在校期间每人每日 2000mL 的需求	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
供水能力	配备专(兼)职管理人员负责学校饮用水卫生管理	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	管理人员名单: 联系方式:
管理制度	有健全的学校饮用水卫生管理制度	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	
人员卫生	直接供水、管水人员持有有效的健康合格证明及培训记录	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	人员名单: 健康合格证有效期: 培训时间:
索证管理	索取所使用的饮水机、净水器、管材管件等涉水产品卫生许可批件 使用符合法定要求的饮水消毒设备、消毒剂 (索取涉水产品卫生许可批件, 消毒产品卫生许可批件/消毒产品卫生安全评 价报告、生产企业卫生许可证)	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	

桶装水饮水机	是否根据水质情况和制水量及时更换滤芯等水处理材料	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	最近一次更换水处理材料名称:	时间:
	更换的水处理材料是否具有有效涉水产品卫生许可批件	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	水处理材料名称:	卫生许可批件号:
	设备及管道是否定期清洗消毒	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	最近一次清洗消毒时间:	
	直饮水饮水处是否符合相应的卫生要求	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
	水质是否定期检验	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	最近一次水质检测时间	
	是否有具备资质检验机构出具的合格的水质检测报告	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	检验机构名称:	检测报告编号:
	有专用桶装水贮存场所且场所环境卫生符合要求	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
	设备名称、型号、卫生许可批准文号及生产企业信息(名称、地址、委托加工单位等)是否与卫生许可批件一致	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	产品名称、型号:	卫生许可批件号:
	产品生产日期是否在卫生许可批件有效期内	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
	按要求查验桶装水生产企业许可证、出厂检验报告	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	生产企业许可证号:	
饮水机避免光照,并保持环境清洁	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>			
桶装水饮水机定期清洗消毒	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>	消毒频率:	最近一次清洗消毒时间:	
饮用水突发事件发生及处置	有《学校生活饮用水污染事件卫生应急处置预案》	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
	近3年是否发生学校饮用水水质污染或水源性疾病暴发事件发生	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
	发生突发事件时在2小时内报告当地卫生健康行政部门和教育行政部门,并按要求进行疫情报告	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		
	发生突发事件时依照预案进行有效处置	是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/>		突发事件填否的,此项可不填

检查人:

检查时间: 年 月 日

附表 2

江苏省学校饮水卫生管理监督检查表

学校名称：

法定代表人：

地址：

饮用水管理部门：

联系人：

联系方式：

类别	子类别	检查内容	检查结果 (对应空格、是或否处打√)	备注
基本情况	学校类别	1、小学□ 2、初级中学(包括九年制学校)□ 3、高级中学(包括职业中学、十二年制学校、完全中学)□ 4、中等专业学校(包括中等职业技术学校)□ 5、高等院校□		
	所在区域	1、城区□ 2、镇区□ 3、乡村□		
	办学性质	1、公办□ 2、民办□ 3、其他□		
	原水来源	1、市政供水□ 2、二次供水□ 3、自建设施集中式供水□ 4、分散式供水□(可多选)		
	饮水类型	1、管道分质直饮水□ 2、净水器□ 3、桶装水饮水机□ 4、开水设备保温桶□ 5、其他□(可多选)		
	供水能力	满足师生在校期间每人每日 2000mL 的需求	是□ 否□	
总体要求	管理制度	配备专(兼)职管理人员负责学校饮水卫生管理 有健全的学校饮水卫生管理制度	是□ 否□ 是□ 否□	
	人员卫生	直接供、管水人员持有有效的健康合格证明及培训记录	是□ 否□	
	索证管理	索取所使用的饮水机、净水器、管材管件等涉水产品卫生许可批件 使用符合法定要求的饮水消毒设备、消毒剂 (索取涉水产品卫生许可批件,消毒产品卫生许可批件/消毒产品卫生安全评价报告、生产企业卫生许可证)	是□ 否□ 是□ 否□	
	卫生管理档案	建立学校饮水卫生管理档案,有专人管理,至少保存两年 (直饮水设备还应提供巡查、检修、消毒、保洁、维护保养记录、水质检测报告等台账资料)	是□ 否□	
卫生要求	管道分质直饮水	持有效《集中式供水单位卫生许可证》	是□ 否□	
		设备名称、型号、卫生许可批准文号及生产企业信息(名称、地址、委托加工单位等)是否与卫生许可批件一致	是□ 否□	
		产品技术参数信息(净水流量、额定总净水量、工作压力等)是否与卫生许可批件一致	是□ 否□	
		产品生产日期是否在卫生许可批件有效期范围内	是□ 否□	
		产品各级滤芯数量和材质是否与卫生许可批件一致	是□ 否□	
		是否根据水质情况和制水量及时更换滤芯等水处理材料	是□ 否□	
		更换的水处理材料是否具有有效涉水产品卫生许可批件	是□ 否□	
		设备及管道是否定期清洗消毒	是□ 否□	
		制水间是否符合相应的卫生要求	是□ 否□	
		直饮水饮水处是否符合相应的卫生要求	是□ 否□	
	水质是否定期检验	是□ 否□		
	是否有具备资质检验机构出具的合格的水质检测报告	是□ 否□		
净水器	出水水嘴数量应当符合《中小学校设计规范》(GB50099)的要求	是□ 否□		

	净水器	出水水嘴数量应当符合《中小学校设计规范》（GB50099）的要求	是□ 否□	
		设备名称、型号、卫生许可批准文号及生产企业信息（名称、地址、委托加工单位等）是否与卫生许可批件一致	是□ 否□	
		产品技术参数信息（净水流量、额定总净水量、工作压力等）是否与卫生许可批件一致	是□ 否□	
		产品生产日期是否在卫生许可批件有效期范围内	是□ 否□	
		产品各级滤芯数量和材质是否与卫生许可批件一致	是□ 否□	
		是否根据水质情况和制水量及时更换滤芯等水处理材料	是□ 否□	
		更换的水处理材料是否具有有效涉水产品卫生许可批件	是□ 否□	
		设备及管道是否定期清洗消毒	是□ 否□	
		直饮水饮水处是否符合相应的卫生要求	是□ 否□	
		水质是否定期检验	是□ 否□	
	桶装水饮水机	是否有具备资质检验机构出具的合格的水质检测报告	是□ 否□	
		有专用桶装水贮存场所且场所环境卫生符合要求	是□ 否□	
		设备名称、型号、卫生许可批准文号及生产企业信息（名称、地址、委托加工单位等）是否与卫生许可批件一致	是□ 否□	
		产品生产日期是否在卫生许可批件有效期范围内	是□ 否□	
按要求查验桶装水生产企业许可证、出厂检验报告		是□ 否□		
饮水机避免光照，并保持环境清洁		是□ 否□		
饮用水突发事件发生及处置	制度	有《学校生活饮用水污染事件卫生应急处置预案》	是□ 否□	突发事件发生的，此可不填
	报告与处置	近3年是否发生学校饮水水质污染或水源性疾病暴发事件发生	是□ 否□	
		发生突发事件时在2小时内报告当地卫生健康行政部门和教育行政部门，并按要求进行疫情报告	是□ 否□	
		发生突发事件时依照预案进行有效处置	是□ 否□	

陪同人签名：

卫生监督员签名：

检查日期： 年 月 日

附表 3

江苏省学校饮用水卫生管理监督检查汇总表

_____ 市 _____ 单位 (盖章)

类别	子类别	检查内容	小学	初中	高中	中专	高校	合计	
基本情况	应查单位数	—							
	检查单位数	—							
	所在区域	城区	—						
		镇区	—						
		乡村	—						
	原水来源	市政供水	—						
		二次供水	—						
		自建设施	—						
		集中式供水	—						
		分散式供水	—						
	饮用水类型	管道直饮水	—						
		净水器	—						
		桶装水饮水机	—						
	供水能力		满足师生在校期间每人每日 2000mL 的需求						
	以下为合格单位数								
总体要求	管理制度	配备专（兼）职管理人员负责学校饮用水卫生管理 有健全的学校饮用水卫生管理制度							
	人员卫生	直接供、管水人员持有有效的健康合格证明及培训记录							
	索证管理	索取所使用的饮水机、净水器、管材管件等涉水产品卫生许可批件 使用符合法定要求的饮水消毒设备、消毒剂							
	卫生管理档案	建立健全学校饮用水卫生管理档案，有专人管理，至少保存两年							

	桶装水饮水机	有专用桶装水贮存场所且场所环境卫生符合要求 设备名称、型号、卫生许可批准文号及生产企业信息（名称、地址、委托加工单位等）与卫生许可批件一致 产品生产日期在卫生许可批件有效期范围内 按要求查验桶装水生产企业许可证、出厂检验报告 饮水机避免光照，并保持环境清洁 桶装水饮水机定期清洗消毒						
饮用水 突发事件 发生及 处置	制度 报告与处置	有《学校生活饮用水污染事件卫生应急处置预案》 近3年发生饮用水水质污染或水源性疾病暴发事件数 按相关规定报告和疫情报告 发生突发事件时依照预案进行有效处置						

注：标“一”为非填写项。

填表人：

审核人：

联系电话：

填表日期： 年 月 日

附表 4.1

江苏省学校饮用水卫生检测结果上报表（管道分质直饮水）

_____市_____单位（盖章）

样品编号								
样品名称								
生产厂家								
生产厂家地址								
采样时间								
采样地点								
浑浊度 /NTU								
高锰酸盐指数 mg/L								
菌落总数 CFU/mL								
总大肠菌群 MPN/100mL								

填表人：

审核人：

联系电话：

填表日期： 年 月 日

附表 4.2

江苏省学校饮用水卫生检测结果上报表（净水器）

_____市_____单位（盖章）

样品编号							
样品名称							
生产厂家							
生产厂家地址							
采样时间							
采样地点							
浑浊度 /NTU							
高锰酸盐指数 mg/L							
菌落总数 CFU/mL							
总大肠菌群 MPN/100mL							

填表人：

审核人：

联系电话：

填表日期：

年 月 日

附表 4.3

江苏省学校饮用水卫生检测结果上报表（桶装水饮水机）

_____市_____单位（盖章）

样品编号									
样品名称									
桶装水生产厂家									
桶装水生产厂家地址									
饮水机生产厂家									
饮水机生产厂家地址									
采样时间									
采样地点									
亚硝酸盐 mg/L									
菌落总数 CFU/mL									
总大肠菌群 MPN/100mL									

填表人：

审核人：

联系电话：

填表日期： 年 月 日

附表 6

江苏省学校饮用水卫生监督违法案例查处统计表

_____市_____单位(盖章)

序号	学校名称	详细地址	查处原因	处罚情况 (打√)		处罚金额	执行情况	通报教育行政部门情况
				罚款	警告			
合计	—	—	—	—	—	—	—	—

填表人：

审核人：

联系电话：

填表日期： 年 月 日

附表 7

江苏省学校饮用水卫生监督专项行动工作情况汇总表

_____市_____单位 (盖章)

饮水类别	学校数 (所)	检查学 校数 (所)	水质检测学 校数 (所)	出动执法人员 (人次)	饮用水卫生管理 监督检查存在 问题学校数 (所)	水质检测不合 格学校数 (所)	要求整改学 校数 (所)	下达卫生监督 意见书 (份)	立案或查处 案件数 (件)	通报教育行 政部门学校 数 (所)
管道分质 直饮水										
净水器										
桶装水饮 水机										
合 计										

填表人:

审核人:

联系电话:

填表日期: 年 月 日

