重庆市渝中区交通局

关于印发渝中区2023年度节水监督检查

工作方案的通知

各有关单位：

为扎实推进市对区考核工作，深入贯彻落实最严格水资源管理制度，全面推动《国家节水行动》和《重庆市节水行动实施方案》各项措施落地见效，根据《重庆市2023年度节约用水检查督查工作方案》（渝水节水〔2023〕1号）有关要求，现将《渝中区2023年度节水监督检查工作方案》印发你们，请抓好工作落实。

重庆市渝中区交通局

2023年5月30日

（联系人：廖帷月，联系电话：63310627）

渝中区2023年度节水监督检查工作方案

为扎实推进市对区考核工作，深入贯彻落实最严格水资源管理制度，全面推动《国家节水行动》和《重庆市节水行动实施方案》各项措施落地见效，根据《重庆市2023年度节约用水检查督查工作方案》（渝水节水〔2023〕1号），特制定本检查工作方案。

　　一、检查内容

1. 节约用水管理工作开展情况。节水管理相关工作资料是否形成专项档案、节约用水制度贯彻执行情况。

2. 计划用水管理执行情况。是否存在应当纳入计划用水管理而未纳入、是否存在超定额用水问题及执行情况。

3. 用水计量设施建设与运行管理情况。是否按照标准安装用水计量设施，用水计量设施是否正常运行、是否在检定有效期内，是否建立健全用水原始记录和统计台账、是否按规定缴纳水费。

4. 节水载体创建及用水定额执行情况。是否完成节水载体创建目标任务，在后续计划用水和日常管理中是否严格执行用水定额。

5. 节约用水宣传工作开展情况。“世界水日、中国水周”、城市节水宣传周等节水宣传日活动开展情况；组织参与全国节水办组织的主题活动、短视频制作等活动情况。

　　二、检查范围及方式

1. 检查范围：以重点监控用水单位、节水载体为主要对象，随机选取医院、学校、酒店、商圈、居民小区等各行业各类型用水单位检查。
2. 检查方式：采取明查暗访和电话询查等方式，进行现场询问、实地查看、查阅相关资料等方式开展。

　　三、工作要求

（一）检查工作（包括资料检查和现场检查）于2023年11月30日前完成。现场检查具体时间以印发检查通知为准。

（二）节水监督检查是节水管理的重要基础工作，是贯彻落实最严格水资源管理制度的根本要求，请各行业主管部门、各用水单位务必高度重视此次检查工作，检查人员要严格遵守中央八项规定精神，杜绝违纪问题发生。

（三）检查人员在检查过程中需对核查对象进行录制影像或者拍摄照片，形成问题清单（详见附件1），检查单位和行业主管部门督促用水单位按时完成整改。

附件1

节水监督检查问题清单

**用水单位： 行业主管部门：**

**检查单位： 检查时间：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 检查  内容 | 问题描述 | 是否完成 |
| **一** | 节水  管理 | 1.节水管理相关资料是否形成专项档案。 |  |
| 2.是否按要求落实节水措施。 |  |
| 3.是否有节水管理制度。 |  |
| 4.是否按要求上报年度用水计划。 |  |
| 5.是否超计划用水。 |  |
| **二** | 节水基础设施 | 6.是否按要求安装计量设施。 |  |
| 7.计量设施是否正常运行、是否在检定有效期内。 |  |
| 8.是否定期对用水管道、设备等进行维护检修。 |  |
| 9.是否建立用水原始记录和统计台账、是否按规定缴纳水费。 |  |
| **三** | 节水  宣传  教育 | 10.是否按要求在水日水周、城市节水宣传周等开展节水宣传。 |  |
| 11.是否开展节水培训或指导节水工作。 |  |
| 12.是否积极参加全国节水办、市节水办组织的答题、短视频制作等主题宣传活动。 |  |

**检查人员（签字）： 用水单位负责人（签字）：**

附件2

用水单位节约用水情况现场检查表（学校）

**用水单位： 行业主管部门：**

**检查单位： 检查时间：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 检查内容 | 检查情况 | 检查情况说明  (针对发现的问题） |
| 1 | 是否为公共供水管网内用水户 | 是□否□ |  |
| 2 | 是否按规定时间要求上报用水计划。  用水单位根据核定下达的年计划用水总量自行确定的月计划用水量，是否在管理机关备案 | 是□否□ |  |
| 3 | 是否按照法律法规和有关技术标准要  求，安装经质量技术监督部门检定合格  的用水计量设施 | 是□否□ |  |
| 4 | 用水单位有两个以上不同水源或者两类  以上不同用途用水的，是否分别安装用  水计量设施 | 是□否□ |  |
| 5 | 是否存在近两年超年度计划用水情况 | 是□否□ |  |
| 6 | 是否建立用水原始记录和统计台账，并  定期向管理机关报送用水情况 | 是□否□ |  |
| 7 | 非住宿生  住宿生  教职工数量（在编在岗教职工和工作半  年以上非在编人员） | （ ）人  （ ）人  （ ）人 |  |
| 8 | 实际用水量 | （ ）万m³ |  |
| 9 | 是否超定额用水 | 是□否□ |  |
| 10 | 是否是重点监控用水单位 | 是□否□ | 如是请注明级别：  国家级□省级□市级□ |
| 11 | 重点监控用水单位用水信息报送是否准确 | 是□否□ |  |
| 12 | 节水型单位是否使用国家明令淘汰的用 水设备和器具 | 是□否□  未涉及□ |  |

**检查人员(签字)： 用水单位负责人（签字）：**

附件3

用水单位节约用水情况现场检查表（医院）

**用水单位： 行业主管部门：**

**检查单位： 检查时间：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 检查内容 | 检查情况 | 检查情况说明  (针对发现的问题） |
| 1 | 是否为公共供水管网内用水户 | 是□否□ |  |
| 2 | 是否按规定要求上报用水计划 | 是□否□ |  |
| 3 | 近两年是否存在超年度计划用水情况 | 是□否□ |  |
| 4 | 医院等级 | 三级□  二级及以下□ |  |
| 5 | 年度住院部实际开放床日数 | （ ）床·日 |  |
| 6 | 年度住院部实际用水量 | （ ）万m³  未单独计量□ | 包括住院部、医技部、教学 科研、后勤、行政管理等用水量，不含洗衣、制药、试验用水和家属区、宿舍、幼儿园、招待所等外供水量 |
| 7 | 年度住院部是否超定额用水 | 是□否□  无法核算□ |  |
| 8 | 年度门诊急诊部就诊人次数 | （ ）人次 |  |
| 9 | 年度门诊急诊部实际用水量 | （ ）万m³  未单独计量□ | 仅包括急诊部、门诊部用水量 |
| 10 | 年度门急诊部是否超定额用水 | 是□否□  无法核算□ |  |
| 11 | 用水单位有两个以上不同水源或者 两类以上不同用途用水的，是否分别 安装用水计量设施。 | 是□否□ |  |
| 12 | 是否按照法律法规和有关技术标准 要求，安装经质量技术监督部门检定 合格的用水计量设施。 | 是□否□ |  |
| 13 | 是否建立用水原始记录和统计台账 | 是□否□ |  |
| 14 | 是否是重点监控用水单位 | 是□否□ | 如是请注明级别：  国家级□省级□市级□ |
| 15 | 重点监控用水单位用水信息报送是 否准确 | 是□否□ |  |
| 16 | 节水型单位是否使用国家明令淘汰的用水设备和器具 | 是□否□  未涉及□ |  |

**检查人员(签字)： 用水单位负责人（签字）：**

附件4

用水单位节约用水情况现场检查表（宾馆）

**用水单位： 行业主管部门：**

**检查单位： 检查时间：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 检查内容 | 检查情况 | 检查情况说明  (针对发现的问题） |
| 1 | 是否为公共供水管网内用水户 | 是□否□ |  |
| 2 | 是否按规定时间要求上报用水计划。用水  单位根据核定下达的年计划用水总量自行确定的月计划用水量，是否在管理机关备案。 | 是□否□ |  |
| 3 | 是否按照法律法规和有关技术标准要求，  安装经质量技术监督部门检定合格的用水计量设施。 | 是□否□ |  |
| 4 | 用水单位有两个以上不同水源或者两类以上不同用途用水的，是否分别安装用水计量设施。 | 是□否□ |  |
| 5 | 是否存在近两年超年度计划用水情况。 | 是□否□ |  |
| 6 | 是否建立用水原始记录和统计台账，并定  期向管理机关报送用水情况。 | 是□否□ |  |
| 7 | 宾馆星级（或具有同等规模质量水平） | 四、五星□  三星级 □  一、二星□  星级以下□ |  |
| 8 | 床位数  床位出租率 | （ ）张  （ ）% |  |
| 9 | 实际用水量 | （ ）万m³ | 不含外租办公区、公寓、商场等用水量 |
| 10 | 是否超定额用水 | 是□否□ |  |
| 11 | 是否是重点监控用水单位 | 是□否□ | 如是请注明级别：  国家级□省级□市级□ |
| 12 | 重点监控用水单位用水信息报送是否准确 | 是□否□ |  |
| 13 | 节水型单位是否使用国家明令淘汰的用水设备和器具 | 是□否□  未涉及□ |  |

**检查人员(签字)： 用水单位负责人（签字）：**

附件5

用水单位节约用水情况现场检查表（其他）

**用水单位： 行业主管部门：**

**检查单位： 检查时间：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 检查内容 | 检查情况 | 检查情况说明  (针对发现的问题） |
| 1 | 是否为公共供水管网内用水户 | 是□否□ |  |
| 2 | 是否按规定要求上报用水计划 | 是□否□ |  |
| 3 | 近两年是否存在超年度计划用水情况 | 是□否□ |  |
| 4 | 年度提供的服务  年提供服务的用水量 |  | 具体说明服务量/人数/面 积和相应用水量 |
| 5 | 年度提供的服务量  年提供服务的用水量 |  | 具体说明服务量/人数/面 积和相应用水量 |
| 6 | 年度是否超定额用水 | 是□否□  是□否□  无法核算□ |  |
| 7 | 用水单位有两个以上不同水源或者两类以上不同用途用水的，是否分别安装 用水计量设施。 | 是□否□ |  |
| 8 | 是否按照法律法规和有关技术标准要求，安装经质量技术监督部门检定合格 的用水计量设施。 | 是□否□ |  |
| 9 | 是否建立用水原始记录和统计台账 | 是□否□ |  |
| 10 | 是否是重点监控用水单位 | 是□否□ | 如是请注明级别：  国家级□省级□市级□ |
| 11 | 重点监控用水单位用水信息报送是否准确 | 是□否□ |  |
| 12 | 节水型单位是否使用国家明令淘汰的用水设备和器具 | 是□否□  未涉及□ |  |

**检查人员(签字)： 用水单位负责人（签字）：**