附件

肇庆市气象局2022年气象安全“双随机、一公开”抽查工作计划

为进一步健全气象安全生产监管责任体系，强化气象安全生产责任落实，根据省、市政府关于“双随机、一公开”监管工作要求，并结合《肇庆市市场监管领域部门联合抽查事项清单（第一版）》，制定肇庆市气象局2022年气象安全“双随机、一公开”抽查工作计划。

1. 检查内容

气象安全“双随机、一公开”检查内容主要有：易燃易爆场所防雷安全工作、重点防御单位气象安全工作、升放气球活动、雷电防护装置检测单位检测资质及行为、学校开展气象灾害防御教育，具体内容详见检查表（附件1）。

二、检查执法人员

肇庆市气象局持证人员16名，每次双随机检查执法人员不低于2名。

三、抽检计划

2022年抽查时间及抽查对象比例如下表：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **抽查事项** | **事项**  **类别** | **抽查对象** | **抽查比例** | **检查方式** | | **抽查时间** |
| 1 | 对防雷减灾工作的监督管理 | 一般抽查事项 | 端州区、鼎湖区（肇庆新区）、高新区危险化学品等易燃易爆场所 | 10% | 现场检查、书面检查 | 1-12月 | |
| 2 | 雷电防护装置检测资质检查 | 重点抽查事项 | 在辖区内从事雷电防护装置检测的机构 | 30% | 现场检查、网络检查、书面检查 | 3-11月 | |
| 3 | 对气象灾害防御重点单位的监督管理 | 重点抽查事项 | 端州区、鼎湖区（肇庆新区）、高新区气象灾害防御重点单位 | 20% | 现场检查、书面检查 | 1-12月 | |
| 4 | 升放气球活动检查 | 一般抽查事项 | 升放气球的个人、单位或社会组织 | 5% | 现场检查、联合检查 | 1-12月 | |
| 5 | 学校开展气象灾害防御教育抽查 | 一般抽查事项 | 端州区、鼎湖区（肇庆新区）、高新区各类学校 | 5% | 现场检查、书面检查 | 1-12月 | |

四、抽查结果公开

依托“互联网+监管”平台、肇庆市商事制度改革后续监管信息平台，抽查情况及查处结果及时向社会公布。

附件1

肇庆市易燃易爆场所防雷安全监督检查表

检查日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | 统一社会信用代码 | |  |
| 法人代表 | |  | | | 联系电话 | |  |
| 单位负责人 | |  | | | 联系电话 | |  |
| 单位地址 | |  | | | | | |
| 企业状态 | | □开业 □已迁出辖区范围 □已注销 □已吊销 □撤销登记 | | | | | |
| 序号 | 检查项目 | | 情况勾选 | | | 备注说明 | |
| 1 | 是否将防雷安全工作纳入本单位安全生产目标任务 | | □是 | □否 | |  | |
| 2 | 是否建立防雷安全工作档案 | | □是 | □否 | |  | |
| 3 | 是否开展防雷安全隐患排查工作 | | □是 | □否 | |  | |
| 4 | 是否建立防雷安全日常培训教育制度 | | □是 | □否 | |  | |
| 5 | 是否接收雷电灾害天气预警预报信息 | | □是 | □否 | |  | |
| 6 | 是否制定雷电灾害（气象灾害）应急预案 | | □是 | □否 | |  | |
| 7 | 是否开展雷电灾害（气象灾害）应急演练 | | □是 | □否 | |  | |
| 8 | 近年是否发生雷电等气象灾害 | | □是 | □否 | |  | |
| 9 | 是否落实雷电防护装置安全性能定期检查 | | □是  □否 | 检测单位 | |  | |
| 检测编号 | |  | |
| 检测时间 | |  | |
| **检查结论：** | | | | | | | | |
|
|
| **整改意见：** | | | | | | | | |
|
|
| 被检单位负责人签名：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 检查人员签名：  年 月 日 | | | | | | | | |
| **整改落实情况：**  复核人员（签名）：  年 月 日 | | | | | | | | |

肇庆市气象灾害防御重点单位现场检查表

检查日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | | 统一社会信用代码 | |  | |
| 法人代表 | |  | | | | 联系电话 | |  | |
| 单位负责人 | |  | | | | 联系电话 | |  | |
| 单位地址 | |  | | | | | | | |
| 单位性质 | | □易燃易爆、有毒有害等危险品场所 □重大工程在建场所 □供水供电单位  □学校、医院、公园等人员密集场所 □客运车站、客运码头 □其他： | | | | | | | |
| 单位状态 | | □开业 □已迁出辖区范围 □已注销 □已吊销 □撤销登记 | | | | | | | |
| 气象灾害  防御种类 | | □台风 □暴雨 □雷电 □大风 □高温 □寒冷 □其他： | | | | | | | |
| 营业地址是否为工商登记地址 | | | □是 □否 | | | | | | |
| 是否涉及本次抽查活动的经营范围 | | | □是 □否 | | | | | | |
| 序号 | 检查项目 | | | 情况勾选 | | | 备注说明 | | |
| 1 | 是否将气象灾害防御工作纳入安全生产目标管理 | | | □是 | □否 | |  | | |
| 2 | 是否明确气象灾害防御职责 | | | □是 | □否 | |  | | |
| 3 | 是否明确气象灾害防御责任人 | | | □是 | □否 | |  | | |
| 4 | 是否制定气象灾害应急预案 | | | □是 | □否 | |  | | |
| 5 | 是否制定气象灾害防御措施 | | | □是 | □否 | |  | | |
| 6 | 是否开展气象灾害应急演习演练 | | | □是 | □否 | |  | | |
| 7 | 是否组织开展气象灾害巡检巡查 | | | □是 | □否 | |  | | |
| 9 | 是否开展气象灾害防御宣传培训 | | | □是 | □否 | |  | | |
| 10 | 是否标挂气象灾害防御警示标志 | | | □是 | □否 | |  | | |
| 12 | 是否落实灾害性天气值班制度 | | | □是 | □否 | |  | | |
| 13 | 是否设置气象灾害预警预报信息接收终端 | | | □是 | □否 | |  | | |
| 14 | 是否落实防雷装置安全性能定期检测制度 | | | □是  □否 | 检测单位 | |  | | |
| 检测编号 | |  | | |
| 检测时间 | |  | | |
| **检查结论：** | | | | | | | | |
|
|
| **整改意见：** | | | | | | | | |
|
|
| 被检单位负责人签名：  年 月 日 | | | | | | | | |
| 检查人员签名：  年 月 日 | | | | | | | | |
| **整改落实情况：**  复核人员签名：  年 月 日 | | | | | | | | |

肇庆市防雷装置检测行为监督检查记录表

检查日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 | |  | | | 统一社会信用代码 | |  |
| 法人代表 | |  | | | 联系电话 | |  |
| 单位负责人 | |  | | | 联系电话 | |  |
| 资质证编号 | |  | | | 资质等级 | |  |
| 单位地址 | |  | | | | | |
| 是否分支机构 | |  | | | | | |
| 单位状态 | | □开业 □已迁出辖区范围 □已注销 □已吊销 □撤销登记 | | | | | |
| 营业地址是否为工商登记地址 | | | □是 □否 | | | | |
| 序号 | 检查项目 | | | 情况勾选 | | 备注说明 | |
| 1 | 是否有营业执照 | | | □是 | □否 |  | |
| 2 | 是否制定安全生产管理制度 | | | □是 | □否 |  | |
| 3 | 是否有安全生产责任人 | | | □是 | □否 |  | |
| 4 | 是否有安全生产事故应急预案 | | | □是 | □否 |  | |
| 5 | 安全带、安全帽、绝缘鞋等安全设备是否齐全 | | | □是 | □否 |  | |
| 6 | 是否有技术负责人任命书 | | | □是 | □否 |  | |
| 7 | 是否按资质要求配备技术人员（甲级：2高6中，乙级：1高3中） | | | □是 | □否 |  | |
| 8 | 技术人员是否持有检测能力评价证书（或证明） | | | □是 | □否 |  | |
| 9 | 检测人员是否签订劳动合同 | | | □是 | □否 |  | |
| 10 | 高、中级技术人员是否在本单位购买社会保险 | | | □是 | □否 |  | |
| 11 | 检测人员是否同时在两个以上单位兼职 | | | □是 | □否 |  | |
| 12 | 单位信息是否在省局官网上进行公示登记 | | | □是 | □否 |  | |
| 13 | 单位提供设备清单与实际设备是否相符 | | | □是 | □否 |  | |
| 14 | 检测设备是否取得计量认证证书并在有效期内 | | | □是 | □否 |  | |
| 15 | 是否独立的仪器设备存放场所 | | | □是 | □否 |  | |
| 16 | 是否有仪器设备使用记录台账 | | | □是 | □否 |  | |
| 17 | 是否有独立的资料档案室 | | | □是 | □否 |  | |
| 18 | 是否组织检测人员开展业务培训 | | | □是 | □否 |  | |
| 19 | 检测项目是否有检测协议和委托书 | | | □是 | □否 |  | |
| 20 | 检测报告检测数据是否与原始记录一致 | | | □是 | □否 |  | |
| 21 | 检测报告是否盖章签名 | | | □是 | □否 |  | |
| 22 | 出具的检测报告是否有检测识别标示（二维码） | | | □是 | □否 |  | |
| **检查结论：** | | | | | | | |
|
|
| **整改意见：** | | | | | | | |
|
|
| 被检单位负责人签名：  年 月 日 | | | | | | | |
| 检查人员签名：  年 月 日 | | | | | | | |
| **整改落实情况：**  复核人员人员（签名）： 年 月 日 | | | | | | | |