福建省住房和城乡建设厅

闽建安函〔2021〕78号

福建省住房和城乡建设厅关于进一步 加强城镇雨污水管井设施作业 安全管理的紧急通知

各设区市建设局、城管局、厦门市市政园林局、平潭综合实验区交建局：

近期，我省连续发生多起污水管井违规下井作业造成中毒亡人事故，为深刻吸取事故教训，严密防范类似事故再次发生，进一步加强设施施工和维护作业安全管理，现就有关事项通知如下：

一、全面建立作业台账

市、县主管部门要立即组织对本辖区城镇排水、污水（含乡镇生活污水处理设施）运营维护企业，包括尚在质保检修期内的施工企业、管网排查企业，开展全面摸排，建立作业单位台账（详见附件1），逐家核实下井作业人员资格、作业程序、器具配备、安全培训等是否到位，发现问题立即督促整改到位，对不具备下井作业条件的企业要立即停止作业。

二、立即组织全覆盖培训

市、县主管部门要立即对上述已排查出的作业单位、一线作

业人员开展全覆盖应急培训，通报近期中毒事故案例，加强安全警示教育，培训学习《生产过程安全卫生要求总则》（GB/T12801-2008）、《有限空间作业安全指导手册》、《城镇排水管道维护安全技术规程》（CJJ6-2009）、《城镇排水管渠与泵站运行、维护及安全技术规程》（CJJ68-2016）、《城镇污水处理厂运行、维护及安全技术规程》（CJJ60-2011）、《福建省城镇排水管渠安全运维与管理标准（DBJ/T13-300-2018）》、《福建省排水管网排查技术指南（试行）》等相关规范要求，强调下井前应做好通风、有毒气体检测，履行审批手续，配备必要的防护用具，确保安全后方可作业。要定期组织行业技术工种培训，强化作业单位、一线作业人员安全意识。

三、严格规范井下作业

（一）严禁无资格（资质）作业。井下作业应优先采用机械作业方案，确需人工作业的，下井作业人员必须具备下井作业资格。对于潜水检查的管道，管径和管内流速要符合相关标准要求，从事潜水作业的单位 and 潜水员必须具备相应的特种作业资质。

（二）严格作业程序。井下作业前，应做好通风、有毒气体检测，填写《下井作业申请表》和《下井安全作业票》（详见附件2、3），并做好安全技术交底；井下作业时，必须持续进行有毒气体检测，做好安全防护，且井上监护人员不得少于2人；当发现有中毒危险时，必须立即停止作业，并组织作业人员迅速撤离作业现场。

（三）配齐装备器具。各作业单位要为一线作业人员按规定配备气体检测仪、安全带、安全绳、隔离式防毒面具等必要的仪

器和隔离防护用具，以及对讲机、专用空气压缩机（或便携式压缩空气瓶）等通风通讯和人工急救设备。

四、督促落实安全作业制度

市、县主管部门要督促指导各作业单位落实安全培训、安全作业制度，加强日常监管和抽查，及时发现问题和短板，督促整改落实。项目业主在与作业单位签订合同时应明确相关安全生产工作职责。

请各设区市汇总所辖市、县台账建立、应急培训、制度落实情况，于11月30日前上报省厅。

联系人：刘尧明

联系电话：0591-87606536

邮箱：fjfwpcb@qq.com

- 附件：1. ××市（县、区）排水、污水设施作业单位台账
2. 下井作业申请表
3. 下井安全作业票

福建省住房和城乡建设厅

2021年11月8日

（此件依申请公开）

附件 1

××市（县、区）排水、污水设施作业单位台账

填报单位（盖章）：

填报人：

联系电话：

序号	市 (县、区)	作业单位	资质情况	一线作业 人员人数	作业人员资格 (资质) 情况	作业人员安全 生产培训情况	安全器具 配备情况	联系人及 联系电话

注：作业单位为城镇排水、污水（含乡镇生活污水处理设施）运营维护企业，包括尚在质保检修期内的施工企业、管网排查企业。

附件 2

下井作业申请表

单位：

作业项目			
作业单位			
作业地点		作业任务	
作业单位负责人		安全负责人	
作业人员		项目负责人	
作业日期		主管领导签字	
安全防护措施			
作业现场情况说明	作业管径：_____m，井深：_____m， 性质：_____，下井座次：_____座， 是否潜水作业：_____		
上级主管 部门意见			

申请日期： 年 月 日

注：此表应存档备查。

附件 3

下井安全作业票

单位：

作业单位		作业票填报人		填报日期	
作业人员				监护人	
作业地点				井号	
作业时间				作业任务	
管径		水深		潮汐影响	
工厂污水排放情况					
防护措施	<ol style="list-style-type: none"> 1. 提前开启井盖自然通风情况（井数和时间） 2. 井下降水和照明情况 3. 井下气体检测结果 4. 拟采取的防毒、防爆手段（穿戴防护装具、人工通风情况） 				
项目负责人意见			安全员意见		
（签字）			（签字）		
作业人员身体状况					
附注					

注：此表应存档备查。