**报告编号：JGGXX2023345**

检 验 报 告

**样品名称： 学校卫生**

**委托单位： 神池县卫生健康综合行政执法队**

**受检单位： 神池县第三中学校**

**检验类别： 委托检验**

**山西晋科斯顿环境安全检验有限公司**

**报告日期： 2023年08月30日**

山西晋科斯顿环境安全检验有限公司

检 验 报 告

**报告编号：JGGXX2023345**  第 1 页 共3页

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **样品名称** | 学校卫生 | | | | **采样地址** | | / | |
| **受检单位** | 神池县第三中学校 | | | | **样品数量** | | 3间教室 | |
| **委托单位** | 神池县卫生健康综合行政执法队 | | | | **采样日期** | | 2023.08.23 | |
| **检验类别** | 委托检验 | | | | **送样日期** | | 2023.08.23 | |
| **检验日期** | 2023.08.23-2023.08.30 | | | | **采样人员** | | 李建功 高茹彬 | |
| **样品性状** | 物理因素现场仪器直接读数 | | | | | | | |
| **执行依据** | 《中小学校设计规范》 GB50099-2011  《中小学校采光和照明卫生标准》GB7793-2010/XG1-2018 | | | | | | | |
| **检验依据** | 《中小学校设计规范》GB50099-2011  《照明测量方法》 GB/T5700-2008 | | | | | | | |
| **检验项目** | 教室人均面积、教室窗地面积比、教室黑板面照度、教室课桌面照度、黑板面照度均匀度、课桌面照度均匀度、教室主采光方向、防眩光措施、黑板局部照明灯、装设人工照明、黑板反射比、教室采光系数 | | | | | | | |
| **主 要**  **仪器设备** | 照度计、卷尺 | | | | | | | |
| **检验结论** | 检验结果见下表。 | | | | | | | |
| **批准人** | **年 月 日** | | | **审核人** | | | **年 月 日** | |
| **主检人** | **年 月 日** | | | | | | | |
| **备 注** |  | | | | | | | |
| **录 入** | 张莙婷 | **校 对** | 张莹 | | | **打印日期** | | 2023年08月30日 |

检验报告

报告编号：JGGXX2023345 第2页 共3页

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 检验项目 | 单位 | 238  检验结果 | 标准规定 | 单项判定 |
| 1 | 教室人均面积 | m2 | 1.56 | ≥1.36（小学）  ≥1.39（中学） | 合格 |
| 2 | 黑板面照度 | lx | 539 | ≥500 | 合格 |
| 3 | 黑板面照度均匀度 | - | 0.9 | ≥0.8 | 合格 |
| 4 | 课桌面照度 | lx | 347 | ≥300 | 合格 |
| 5 | 课桌面照度均匀度 | - | 1.0 | ≥0.7 | 合格 |
| 6 | 黑板反射比 | - | 0.19 | 0.15~0.20 | 合格 |
| 7 | 教室采光系数 | % | 2.0 | ≥2.0 | 合格 |
| 8 | 窗地面积比 | - | 1:5 | ≥1:5 | 合格 |
| 9 | 教室主采光方向 | - | 左侧入光 | 面向黑板左侧 | 符合 |
| 说明:  ①该教室窗的防眩光措施为有窗帘，黑板的防眩光措施为以耐磨无光泽材料制成；照明的防眩光措施为有灯罩  ②该教室有黑板局部照明灯  ③该教室装设人工照明 | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 检验项目 | 单位 | 237  检验结果 | 标准规定 | 单项判定 |
| 1 | 教室人均面积 | m2 | 2.01 | ≥1.36（小学）  ≥1.39（中学） | 合格 |
| 2 | 黑板面照度 | lx | 541 | ≥500 | 合格 |
| 3 | 黑板面照度均匀度 | - | 0.9 | ≥0.8 | 合格 |
| 4 | 课桌面照度 | lx | 362 | ≥300 | 合格 |
| 5 | 课桌面照度均匀度 | - | 0.9 | ≥0.7 | 合格 |
| 6 | 黑板反射比 | - | 0.19 | 0.15~0.20 | 合格 |
| 7 | 教室采光系数 | % | 2.0 | ≥2.0 | 合格 |
| 8 | 窗地面积比 | - | 1:5 | ≥1:5 | 合格 |
| 9 | 教室主采光方向 | - | 左侧入光 | 面向黑板左侧 | 符合 |
| 说明:  ①该教室窗的防眩光措施为有窗帘，黑板的防眩光措施为以耐磨无光泽材料制成；照明的防眩光措施为有灯罩  ②该教室有黑板局部照明灯  ③该教室装设人工照明 | | | | | |

检验报告

报告编号：JGGXX2023345 第3页 共3页

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 检验项目 | 单位 | 236  检验结果 | 标准规定 | 单项判定 |
| 1 | 教室人均面积 | m2 | 2.01 | ≥1.36（小学）  ≥1.39（中学） | 合格 |
| 2 | 黑板面照度 | lx | 561 | ≥500 | 合格 |
| 3 | 黑板面照度均匀度 | - | 0.9 | ≥0.8 | 合格 |
| 4 | 课桌面照度 | lx | 356 | ≥300 | 合格 |
| 5 | 课桌面照度均匀度 | - | 0.9 | ≥0.7 | 合格 |
| 6 | 黑板反射比 | - | 0.19 | 0.15~0.20 | 合格 |
| 7 | 教室采光系数 | % | 2.0 | ≥2.0 | 合格 |
| 8 | 窗地面积比 | - | 1:5 | ≥1:5 | 合格 |
| 9 | 教室主采光方向 | - | 左侧入光 | 面向黑板左侧 | 符合 |
| 说明:  ①该教室窗的防眩光措施为有窗帘，黑板的防眩光措施为以耐磨无光泽材料制成；照明的防眩光措施为有灯罩  ②该教室有黑板局部照明灯  ③该教室装设人工照明 | | | | | |

**报告编号：JGGXX2023346**

检 验 报 告

**样品名称： 学校卫生**

**委托单位： 神池县卫生健康综合行政执法队**

**受检单位： 神池县太平庄联校**

**检验类别： 委托检验**

**山西晋科斯顿环境安全检验有限公司**

**报告日期： 2023年08月30日**

山西晋科斯顿环境安全检验有限公司

检 验 报 告

**报告编号：JGGXX2023346**  第 1 页 共3页

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **样品名称** | 学校卫生 | | | | **采样地址** | | / | |
| **受检单位** | 神池县太平庄联校 | | | | **样品数量** | | 3间教室 | |
| **委托单位** | 神池县卫生健康综合行政执法队 | | | | **采样日期** | | 2023.08.23 | |
| **检验类别** | 委托检验 | | | | **送样日期** | | 2023.08.23 | |
| **检验日期** | 2023.08.23-2023.08.30 | | | | **采样人员** | | 李建功 高茹彬 | |
| **样品性状** | 物理因素现场仪器直接读数 | | | | | | | |
| **执行依据** | 《中小学校设计规范》 GB50099-2011  《中小学校采光和照明卫生标准》GB7793-2010/XG1-2018 | | | | | | | |
| **检验依据** | 《中小学校设计规范》GB50099-2011  《照明测量方法》 GB/T5700-2008 | | | | | | | |
| **检验项目** | 教室人均面积、教室窗地面积比、教室黑板面照度、教室课桌面照度、黑板面照度均匀度、课桌面照度均匀度、教室主采光方向、防眩光措施、黑板局部照明灯、装设人工照明、黑板反射比、教室采光系数 | | | | | | | |
| **主 要**  **仪器设备** | 照度计、卷尺 | | | | | | | |
| **检验结论** | 检验结果见下表。 | | | | | | | |
| **批准人** | **年 月 日** | | | **审核人** | | | **年 月 日** | |
| **主检人** | **年 月 日** | | | | | | | |
| **备 注** |  | | | | | | | |
| **录 入** | 张莙婷 | **校 对** | 张莹 | | | **打印日期** | | 2023年08月30日 |

检验报告

报告编号：JGGXX2023346 第2页 共3页

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 检验项目 | 单位 | 一年级  检验结果 | 标准规定 | 单项判定 |
| 1 | 教室人均面积 | m2 | 7.82 | ≥1.36（小学）  ≥1.39（中学） | 合格 |
| 2 | 黑板面照度 | lx | 547 | ≥500 | 合格 |
| 3 | 黑板面照度均匀度 | - | 0.9 | ≥0.8 | 合格 |
| 4 | 课桌面照度 | lx | 349 | ≥300 | 合格 |
| 5 | 课桌面照度均匀度 | - | 0.9 | ≥0.7 | 合格 |
| 6 | 黑板反射比 | - | 0.15 | 0.15~0.20 | 合格 |
| 7 | 教室采光系数 | % | 2.0 | ≥2.0 | 合格 |
| 8 | 窗地面积比 | - | 1:3 | ≥1:5 | 合格 |
| 9 | 教室主采光方向 | - | 左侧入光 | 面向黑板左侧 | 符合 |
| 说明:  ①该教室窗的防眩光措施为有窗帘，黑板的防眩光措施为以耐磨无光泽材料制成；照明的防眩光措施为无灯罩  ②该教室有黑板局部照明灯  ③该教室装设人工照明 | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 检验项目 | 单位 | 五年级  检验结果 | 标准规定 | 单项判定 |
| 1 | 教室人均面积 | m2 | 2.88 | ≥1.36（小学）  ≥1.39（中学） | 合格 |
| 2 | 黑板面照度 | lx | 551 | ≥500 | 合格 |
| 3 | 黑板面照度均匀度 | - | 0.9 | ≥0.8 | 合格 |
| 4 | 课桌面照度 | lx | 362 | ≥300 | 合格 |
| 5 | 课桌面照度均匀度 | - | 0.8 | ≥0.7 | 合格 |
| 6 | 黑板反射比 | - | 0.18 | 0.15~0.20 | 合格 |
| 7 | 教室采光系数 | % | 2.0 | ≥2.0 | 合格 |
| 8 | 窗地面积比 | - | 1:3 | ≥1:5 | 合格 |
| 9 | 教室主采光方向 | - | 左侧入光 | 面向黑板左侧 | 符合 |
| 说明:  ①该教室窗的防眩光措施为有窗帘，黑板的防眩光措施为以耐磨无光泽材料制成；照明的防眩光措施为无灯罩  ②该教室有黑板局部照明灯  ③该教室装设人工照明 | | | | | |

检验报告

报告编号：JGGXX2023346 第3页 共3页

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 检验项目 | 单位 | 八年级  检验结果 | 标准规定 | 单项判定 |
| 1 | 教室人均面积 | m2 | 4.56 | ≥1.36（小学）  ≥1.39（中学） | 合格 |
| 2 | 黑板面照度 | lx | 535 | ≥500 | 合格 |
| 3 | 黑板面照度均匀度 | - | 0.9 | ≥0.8 | 合格 |
| 4 | 课桌面照度 | lx | 351 | ≥300 | 合格 |
| 5 | 课桌面照度均匀度 | - | 0.9 | ≥0.7 | 合格 |
| 6 | 黑板反射比 | - | 0.17 | 0.15~0.20 | 合格 |
| 7 | 教室采光系数 | % | 2.0 | ≥2.0 | 合格 |
| 8 | 窗地面积比 | - | 1:3 | ≥1:5 | 合格 |
| 9 | 教室主采光方向 | - | 左侧入光 | 面向黑板左侧 | 符合 |
| 说明:  ①该教室窗的防眩光措施为有窗帘，黑板的防眩光措施为以耐磨无光泽材料制成；照明的防眩光措施为无灯罩  ②该教室有黑板局部照明灯  ③该教室装设人工照明 | | | | | |

**报告编号：JGGXX2023347**

检 验 报 告

**样品名称： 学校卫生**

**委托单位： 神池县卫生健康综合行政执法队**

**受检单位： 神池县东关小学校**

**检验类别： 委托检验**

**山西晋科斯顿环境安全检验有限公司**

**报告日期： 2023年08月30日**

山西晋科斯顿环境安全检验有限公司

检 验 报 告

**报告编号：JGGXX2023347**  第 1 页 共3页

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **样品名称** | 学校卫生 | | | | **采样地址** | | / | |
| **受检单位** | 神池县东关小学校 | | | | **样品数量** | | 3间教室 | |
| **委托单位** | 神池县卫生健康综合行政执法队 | | | | **采样日期** | | 2023.08.23 | |
| **检验类别** | 委托检验 | | | | **送样日期** | | 2023.08.23 | |
| **检验日期** | 2023.08.23-2023.08.30 | | | | **采样人员** | | 李建功 高茹彬 | |
| **样品性状** | 物理因素现场仪器直接读数 | | | | | | | |
| **执行依据** | 《中小学校设计规范》 GB50099-2011  《中小学校采光和照明卫生标准》GB7793-2010/XG1-2018 | | | | | | | |
| **检验依据** | 《中小学校设计规范》GB50099-2011  《照明测量方法》 GB/T5700-2008 | | | | | | | |
| **检验项目** | 教室人均面积、教室窗地面积比、教室黑板面照度、教室课桌面照度、黑板面照度均匀度、课桌面照度均匀度、教室主采光方向、防眩光措施、黑板局部照明灯、装设人工照明、黑板反射比、教室采光系数 | | | | | | | |
| **主 要**  **仪器设备** | 照度计、卷尺、测量尺 | | | | | | | |
| **检验结论** | 检验结果见下表。 | | | | | | | |
| **批准人** | **年 月 日** | | | **审核人** | | | **年 月 日** | |
| **主检人** | **年 月 日** | | | | | | | |
| **备 注** |  | | | | | | | |
| **录 入** | 张莙婷 | **校 对** | 张莹 | | | **打印日期** | | 2023年08月30日 |

检验报告

报告编号：JGGXX2023347 第2页 共3页

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 检验项目 | 单位 | 六年级四班  检验结果 | 标准规定 | 单项判定 |
| 1 | 教室人均面积 | m2 | 1.75 | ≥1.36（小学）  ≥1.39（中学） | 合格 |
| 2 | 黑板面照度 | lx | 541 | ≥500 | 合格 |
| 3 | 黑板面照度均匀度 | - | 0.9 | ≥0.8 | 合格 |
| 4 | 课桌面照度 | lx | 348 | ≥300 | 合格 |
| 5 | 课桌面照度均匀度 | - | 0.9 | ≥0.7 | 合格 |
| 6 | 黑板反射比 | - | 0.20 | 0.15~0.20 | 合格 |
| 7 | 教室采光系数 | % | 2.0 | ≥2.0 | 合格 |
| 8 | 窗地面积比 | - | 1:5 | ≥1:5 | 合格 |
| 9 | 教室主采光方向 | - | 左侧入光 | 面向黑板左侧 | 符合 |
| 说明:  ①该教室窗的防眩光措施为有窗帘，黑板的防眩光措施为以耐磨无光泽材料制成；照明的防眩光措施为有灯罩  ②该教室有黑板局部照明灯  ③该教室装设人工照明 | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 检验项目 | 单位 | 三年级三班  检验结果 | 标准规定 | 单项判定 |
| 1 | 教室人均面积 | m2 | 1.50 | ≥1.36（小学）  ≥1.39（中学） | 合格 |
| 2 | 黑板面照度 | lx | 535 | ≥500 | 合格 |
| 3 | 黑板面照度均匀度 | - | 1.0 | ≥0.8 | 合格 |
| 4 | 课桌面照度 | lx | 351 | ≥300 | 合格 |
| 5 | 课桌面照度均匀度 | - | 0.9 | ≥0.7 | 合格 |
| 6 | 黑板反射比 | - | 0.20 | 0.15~0.20 | 合格 |
| 7 | 教室采光系数 | % | 2.0 | ≥2.0 | 合格 |
| 8 | 窗地面积比 | - | 1:5 | ≥1:5 | 合格 |
| 9 | 教室主采光方向 | - | 左侧入光 | 面向黑板左侧 | 符合 |
| 说明:  ①该教室窗的防眩光措施为有窗帘，黑板的防眩光措施为以耐磨无光泽材料制成；照明的防眩光措施为有灯罩  ②该教室有黑板局部照明灯  ③该教室装设人工照明 | | | | | |

检验报告

报告编号：JGGXX2023347 第3页 共3页

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 检验项目 | 单位 | 一年级三班  检验结果 | 标准规定 | 单项判定 |
| 1 | 教室人均面积 | m2 | 1.92 | ≥1.36（小学）  ≥1.39（中学） | 合格 |
| 2 | 黑板面照度 | lx | 551 | ≥500 | 合格 |
| 3 | 黑板面照度均匀度 | - | 1.0 | ≥0.8 | 合格 |
| 4 | 课桌面照度 | lx | 371 | ≥300 | 合格 |
| 5 | 课桌面照度均匀度 | - | 1.0 | ≥0.7 | 合格 |
| 6 | 黑板反射比 | - | 0.20 | 0.15~0.20 | 合格 |
| 7 | 教室采光系数 | % | 2.0 | ≥2.0 | 合格 |
| 8 | 窗地面积比 | - | 1:5 | ≥1:5 | 合格 |
| 9 | 教室主采光方向 | - | 左侧入光 | 面向黑板左侧 | 符合 |
| 说明:  ①该教室窗的防眩光措施为有窗帘，黑板的防眩光措施为以耐磨无光泽材料制成；照明的防眩光措施为有灯罩  ②该教室有黑板局部照明灯  ③该教室装设人工照明 | | | | | |

**报告编号：JGGXX2023349**

检 验 报 告

**样品名称： 学校卫生**

**委托单位： 神池县卫生健康综合行政执法队**

**受检单位： 神池县东城小学校**

**检验类别： 委托检验**

**山西晋科斯顿环境安全检验有限公司**

**报告日期： 2023年08月30日**

山西晋科斯顿环境安全检验有限公司

检 验 报 告

**报告编号：JGGXX2023349**  第 1 页 共3页

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **样品名称** | 学校卫生 | | | | **采样地址** | | / | |
| **受检单位** | 神池县东城小学校 | | | | **样品数量** | | 3间教室 | |
| **委托单位** | 神池县卫生健康综合行政执法队 | | | | **采样日期** | | 2023.08.24 | |
| **检验类别** | 委托检验 | | | | **送样日期** | | 2023.08.24 | |
| **检验日期** | 2023.08.24-2023.08.30 | | | | **采样人员** | | 李建功 高茹彬 | |
| **样品性状** | 物理因素现场仪器直接读数 | | | | | | | |
| **执行依据** | 《中小学校设计规范》 GB50099-2011  《中小学校采光和照明卫生标准》GB7793-2010/XG1-2018 | | | | | | | |
| **检验依据** | 《中小学校设计规范》GB50099-2011  《照明测量方法》 GB/T5700-2008 | | | | | | | |
| **检验项目** | 教室人均面积、教室窗地面积比、教室黑板面照度、教室课桌面照度、黑板面照度均匀度、课桌面照度均匀度、教室主采光方向、防眩光措施、黑板局部照明灯、装设人工照明、黑板反射比、教室采光系数 | | | | | | | |
| **主 要**  **仪器设备** | 照度计、卷尺 | | | | | | | |
| **检验结论** | 检验结果见下表。 | | | | | | | |
| **批准人** | **年 月 日** | | | **审核人** | | | **年 月 日** | |
| **主检人** | **年 月 日** | | | | | | | |
| **备 注** |  | | | | | | | |
| **录 入** | 张莙婷 | **校 对** | 张莹 | | | **打印日期** | | 2023年08月30日 |

检验报告

报告编号：JGGXX2023349 第2页 共3页

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 检验项目 | 单位 | 一(1)班  检验结果 | 标准规定 | 单项判定 |
| 1 | 教室人均面积 | m2 | 1.89 | ≥1.36（小学）  ≥1.39（中学） | 合格 |
| 2 | 黑板面照度 | lx | 537 | ≥500 | 合格 |
| 3 | 黑板面照度均匀度 | - | 1.0 | ≥0.8 | 合格 |
| 4 | 课桌面照度 | lx | 386 | ≥300 | 合格 |
| 5 | 课桌面照度均匀度 | - | 0.9 | ≥0.7 | 合格 |
| 6 | 黑板反射比 | - | 0.18 | 0.15~0.20 | 合格 |
| 7 | 教室采光系数 | % | 2.23 | ≥2.0 | 合格 |
| 8 | 窗地面积比 | - | 1:6 | ≥1:5 | 不合格 |
| 9 | 教室主采光方向 | - | 左侧入光 | 面向黑板左侧 | 符合 |
| 说明:  ①该教室窗的防眩光措施为有窗帘，黑板的防眩光措施为以耐磨无光泽材料制成；照明的防眩光措施为无灯罩  ②该教室有黑板局部照明灯  ③该教室装设人工照明 | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 检验项目 | 单位 | 一(2)班  检验结果 | 标准规定 | 单项判定 |
| 1 | 教室人均面积 | m2 | 1.84 | ≥1.36（小学）  ≥1.39（中学） | 合格 |
| 2 | 黑板面照度 | lx | 575 | ≥500 | 合格 |
| 3 | 黑板面照度均匀度 | - | 0.9 | ≥0.8 | 合格 |
| 4 | 课桌面照度 | lx | 386 | ≥300 | 合格 |
| 5 | 课桌面照度均匀度 | - | 0.9 | ≥0.7 | 合格 |
| 6 | 黑板反射比 | - | 0.16 | 0.15~0.20 | 合格 |
| 7 | 教室采光系数 | % | 2.27 | ≥2.0 | 合格 |
| 8 | 窗地面积比 | - | 1:6 | ≥1:5 | 不合格 |
| 9 | 教室主采光方向 | - | 左侧入光 | 面向黑板左侧 | 符合 |
| 说明:  ①该教室窗的防眩光措施为有窗帘，黑板的防眩光措施为以耐磨无光泽材料制成；照明的防眩光措施为无灯罩  ②该教室有黑板局部照明灯  ③该教室装设人工照明 | | | | | |

检验报告

报告编号：JGGXX2023349 第3页 共3页

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 检验项目 | 单位 | 二(1)班  检验结果 | 标准规定 | 单项判定 |
| 1 | 教室人均面积 | m2 | 1.58 | ≥1.36（小学）  ≥1.39（中学） | 合格 |
| 2 | 黑板面照度 | lx | 556 | ≥500 | 合格 |
| 3 | 黑板面照度均匀度 | - | 0.9 | ≥0.8 | 合格 |
| 4 | 课桌面照度 | lx | 386 | ≥300 | 合格 |
| 5 | 课桌面照度均匀度 | - | 0.8 | ≥0.7 | 合格 |
| 6 | 黑板反射比 | - | 0.17 | 0.15~0.20 | 合格 |
| 7 | 教室采光系数 | % | 2.36 | ≥2.0 | 合格 |
| 8 | 窗地面积比 | - | 1:6 | ≥1:5 | 不合格 |
| 9 | 教室主采光方向 | - | 左侧入光 | 面向黑板左侧 | 符合 |
| 说明:  ①该教室窗的防眩光措施为有窗帘，黑板的防眩光措施为以耐磨无光泽材料制成；照明的防眩光措施为无灯罩  ②该教室有黑板局部照明灯  ③该教室装设人工照明 | | | | | |

**报告编号：JGGXX2023348**

检 验 报 告

**样品名称： 学校卫生**

**委托单位： 神池县卫生健康综合行政执法队**

**受检单位： 神池县实验小学校**

**检验类别： 委托检验**

**山西晋科斯顿环境安全检验有限公司**

**报告日期： 2023年08月30日**

山西晋科斯顿环境安全检验有限公司

检 验 报 告

**报告编号：JGGXX2023348**  第 1 页 共3页

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **样品名称** | 学校卫生 | | | | **采样地址** | | / | |
| **受检单位** | 神池县实验小学校 | | | | **样品数量** | | 3间教室 | |
| **委托单位** | 神池县卫生健康综合行政执法队 | | | | **采样日期** | | 2023.08.23 | |
| **检验类别** | 委托检验 | | | | **送样日期** | | 2023.08.23 | |
| **检验日期** | 2023.08.23-2023.08.30 | | | | **采样人员** | | 李建功 高茹彬 | |
| **样品性状** | 物理因素现场仪器直接读数 | | | | | | | |
| **执行依据** | 《中小学校设计规范》 GB50099-2011  《中小学校采光和照明卫生标准》GB7793-2010/XG1-2018 | | | | | | | |
| **检验依据** | 《中小学校设计规范》GB50099-2011  《照明测量方法》 GB/T5700-2008 | | | | | | | |
| **检验项目** | 教室人均面积、教室窗地面积比、教室黑板面照度、教室课桌面照度、黑板面照度均匀度、课桌面照度均匀度、教室主采光方向、防眩光措施、黑板局部照明灯、装设人工照明、黑板反射比、教室采光系数 | | | | | | | |
| **主 要**  **仪器设备** | 照度计、卷尺 | | | | | | | |
| **检验结论** | 检验结果见下表。 | | | | | | | |
| **批准人** | **年 月 日** | | | **审核人** | | | **年 月 日** | |
| **主检人** | **年 月 日** | | | | | | | |
| **备 注** |  | | | | | | | |
| **录 入** | 张莙婷 | **校 对** | 张莹 | | | **打印日期** | | 2023年08月30日 |

检验报告

报告编号：JGGXX2023348 第2页 共3页

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 检验项目 | 单位 | 三(1)班  检验结果 | 标准规定 | 单项判定 |
| 1 | 教室人均面积 | m2 | 1.68 | ≥1.36（小学）  ≥1.39（中学） | 合格 |
| 2 | 黑板面照度 | lx | 539 | ≥500 | 合格 |
| 3 | 黑板面照度均匀度 | - | 1.0 | ≥0.8 | 合格 |
| 4 | 课桌面照度 | lx | 385 | ≥300 | 合格 |
| 5 | 课桌面照度均匀度 | - | 0.9 | ≥0.7 | 合格 |
| 6 | 黑板反射比 | - | 0.20 | 0.15~0.20 | 合格 |
| 7 | 教室采光系数 | % | 2.0 | ≥2.0 | 合格 |
| 8 | 窗地面积比 | - | 1:2 | ≥1:5 | 合格 |
| 9 | 教室主采光方向 | - | 左侧入光 | 面向黑板左侧 | 符合 |
| 说明:  ①该教室窗的防眩光措施为有窗帘，黑板的防眩光措施为以耐磨无光泽材料制成；照明的防眩光措施为有灯罩  ②该教室有黑板局部照明灯  ③该教室装设人工照明 | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 检验项目 | 单位 | 三(2)班  检验结果 | 标准规定 | 单项判定 |
| 1 | 教室人均面积 | m2 | 1.91 | ≥1.36（小学）  ≥1.39（中学） | 合格 |
| 2 | 黑板面照度 | lx | 548 | ≥500 | 合格 |
| 3 | 黑板面照度均匀度 | - | 1.0 | ≥0.8 | 合格 |
| 4 | 课桌面照度 | lx | 357 | ≥300 | 合格 |
| 5 | 课桌面照度均匀度 | - | 0.9 | ≥0.7 | 合格 |
| 6 | 黑板反射比 | - | 0.19 | 0.15~0.20 | 合格 |
| 7 | 教室采光系数 | % | 2.0 | ≥2.0 | 合格 |
| 8 | 窗地面积比 | - | 1:2 | ≥1:5 | 合格 |
| 9 | 教室主采光方向 | - | 左侧入光 | 面向黑板左侧 | 符合 |
| 说明:  ①该教室窗的防眩光措施为有窗帘，黑板的防眩光措施为以耐磨无光泽材料制成；照明的防眩光措施为有灯罩  ②该教室有黑板局部照明灯  ③该教室装设人工照明 | | | | | |

检验报告

报告编号：JGGXX2023348 第3页 共3页

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 检验项目 | 单位 | 三(3)班  检验结果 | 标准规定 | 单项判定 |
| 1 | 教室人均面积 | m2 | 1.79 | ≥1.36（小学）  ≥1.39（中学） | 合格 |
| 2 | 黑板面照度 | lx | 539 | ≥500 | 合格 |
| 3 | 黑板面照度均匀度 | - | 1.0 | ≥0.8 | 合格 |
| 4 | 课桌面照度 | lx | 367 | ≥300 | 合格 |
| 5 | 课桌面照度均匀度 | - | 0.9 | ≥0.7 | 合格 |
| 6 | 黑板反射比 | - | 0.18 | 0.15~0.20 | 合格 |
| 7 | 教室采光系数 | % | 2.0 | ≥2.0 | 合格 |
| 8 | 窗地面积比 | - | 1:2 | ≥1:5 | 合格 |
| 9 | 教室主采光方向 | - | 左侧入光 | 面向黑板左侧 | 符合 |
| 说明:  ①该教室窗的防眩光措施为有窗帘，黑板的防眩光措施为以耐磨无光泽材料制成；照明的防眩光措施为有灯罩  ②该教室有黑板局部照明灯  ③该教室装设人工照明 | | | | | |

**报告编号：JSH20231955**

检 验 报 告

**样品名称： 生活饮用水**

**委托单位： 神池县卫生健康综合行政执法队**

**受检单位： 神池县太平庄联校**

**检验类别： 委托检验**

**山西晋科斯顿环境安全检测有限公司**

**报告日期： 2023年08月30日**

山西晋科斯顿环境安全检测有限公司

检 验 报 告

**报告编号：JSH20231955 第 1 页 共2页**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **样品名称** | 生活饮用水 | | **采样地点** | | 一层水龙头 | |
| **受检单位** | 神池县太平庄联校 | | **受检单位地址** | | 神池县龙泉镇学府东街 | |
| **委托单位** | 神池县卫生健康综合行政执法队 | | **采样日期** | | 2023.08.23 | |
| **检验类别** | 委托检验 | | **接样日期** | | 2023.08.23 | |
| **样品数量** | 500mL×1 | | **送样人员** | | 高茹彬 李建功 | |
| **检验日期** | 2023.08.23-2023.08.30 | | **执行标准** | | GB5749-2022《生活饮用水卫生标准》 | |
| **测试温度** | 25℃ | | **测试湿度** | | 60%RH | |
| **样品描述** | 液体清澈，聚乙烯瓶装包装完好，无菌瓶封口完好。 | | | | | |
| **检验项目**  **检验依据** | 色度 GB/T5750.4-2023 4.1 浑浊度GB/T5750.4-2023 5.1  臭和味GB/T5750.4-2023 6.1 肉眼可见物GB/T5750.4-2023 7.1  pH GB/T5750.4-2023 8.1 游离氯GB/T5750.11-2023 4.2 | | | | | |
| **主 要**  **仪器设备** | 浊度仪2100N（ YQ-04-1） 酸度计PHSJ-3F( YQ-05-1) | | | | | |
| **检验结论** | 样品JSH20231955-1检验结果均符合GB5749-2022《生活饮用水卫生标准》。 | | | | | |
| **批准人** | **年 月 日** | | | **审核人** | **年 月 日** | |
| **主检人** | **年 月 日** | | | | | |
| **备 注** |  | | | | | |
| **录 入** | 李怡 | **校 对** | 张莹 | | **打印日期** | 2023年08月30日 |

检验报告

**报告编号：JSH20231955 第2页 共2页**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **检验项目** | **单位** | **JSH20231955-1检验结果** | **标准规定**  **GB5749-2022** | **单项判定** |
| 1 | 色度 | 度 | ＜5 | ≤15 | 合格 |
| 2 | 浑浊度 | NTU | ＜0.5 | ≤1 | 合格 |
| 3 | 臭和味 | --- | 无 | 无异臭、异味 | 合格 |
| 4 | 肉眼可见物 | --- | 无 | 无 | 合格 |
| 5 | pH | 无量纲 | 7.95 | 6.5～8.5 | 合格 |
| 6 | 游离氯 | mg/L | 0.07 | 末梢≥0.05 | 合格 |
| 注：低于方法最低检测质量浓度的检测结果,按照“小于最低检测质量浓度”报告。  以下空白 | | | | | |

**报告编号：JSH20231953**

检 验 报 告

**样品名称： 生活饮用水**

**委托单位： 神池县卫生健康综合行政执法队**

**受检单位： 神池县东关小学校**

**检验类别： 委托检验**

**山西晋科斯顿环境安全检测有限公司**

**报告日期： 2023年08月30日**

山西晋科斯顿环境安全检测有限公司

检 验 报 告

**报告编号：JSH20231953 第 1 页 共2页**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **样品名称** | 生活饮用水 | | **采样地点** | | 4层供水处 | |
| **受检单位** | 神池县东关小学校 | | **受检单位地址** | | 神池县广场东路西 | |
| **委托单位** | 神池县卫生健康综合行政执法队 | | **采样日期** | | 2023.08.23 | |
| **检验类别** | 委托检验 | | **接样日期** | | 2023.08.23 | |
| **样品数量** | 500mL×1 | | **送样人员** | | 高茹彬 李建功 | |
| **检验日期** | 2023.08.23-2023.08.30 | | **执行标准** | | GB5749-2022《生活饮用水卫生标准》 | |
| **测试温度** | 25℃ | | **测试湿度** | | 60%RH | |
| **样品描述** | 液体清澈，聚乙烯瓶装包装完好，无菌瓶封口完好。 | | | | | |
| **检验项目**  **检验依据** | 色度 GB/T5750.4-2023 4.1 浑浊度GB/T5750.4-2023 5.1  臭和味GB/T5750.4-2023 6.1 肉眼可见物GB/T5750.4-2023 7.1  pH GB/T5750.4-2023 8.1 游离氯GB/T5750.11-2023 4.2 | | | | | |
| **主 要**  **仪器设备** | 浊度仪2100N（ YQ-04-1） 酸度计PHSJ-3F( YQ-05-1) | | | | | |
| **检验结论** | 样品JSH20231953-1检验结果均符合GB5749-2022《生活饮用水卫生标准》。 | | | | | |
| **批准人** | **年 月 日** | | | **审核人** | **年 月 日** | |
| **主检人** | **年 月 日** | | | | | |
| **备 注** |  | | | | | |
| **录 入** | 李怡 | **校 对** | 张莹 | | **打印日期** | 2023年08月30日 |

检验报告

**报告编号：JSH20231953 第2页 共2页**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **检验项目** | **单位** | **JSH20231953-1检验结果** | **标准规定**  **GB5749-2022** | **单项判定** |
| 1 | 色度 | 度 | ＜5 | ≤15 | 合格 |
| 2 | 浑浊度 | NTU | ＜0.5 | ≤1 | 合格 |
| 3 | 臭和味 | --- | 无 | 无异臭、异味 | 合格 |
| 4 | 肉眼可见物 | --- | 无 | 无 | 合格 |
| 5 | pH | 无量纲 | 8.49 | 6.5～8.5 | 合格 |
| 6 | 游离氯 | mg/L | 0.07 | 末梢≥0.05 | 合格 |
| 注：低于方法最低检测质量浓度的检测结果,按照“小于最低检测质量浓度”报告。  以下空白 | | | | | |

**报告编号：JSH20231957**

检 验 报 告

**样品名称： 生活饮用水**

**委托单位： 神池县卫生健康综合行政执法队**

**受检单位： 神池县实验小学校**

**检验类别： 委托检验**

**山西晋科斯顿环境安全检测有限公司**

**报告日期： 2023年08月30日**

山西晋科斯顿环境安全检测有限公司

检 验 报 告

**报告编号：JSH20231957 第 1 页 共2页**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **样品名称** | 生活饮用水 | | **采样地点** | | 学校水房 | |
| **受检单位** | 神池县实验小学校 | | **受检单位地址** | | 神池县龙泉镇学府西街 | |
| **委托单位** | 神池县卫生健康综合行政执法队 | | **采样日期** | | 2023.08.23 | |
| **检验类别** | 委托检验 | | **接样日期** | | 2023.08.23 | |
| **样品数量** | 500mL×1 | | **送样人员** | | 高茹彬 李建功 | |
| **检验日期** | 2023.08.23-2023.08.30 | | **执行标准** | | GB5749-2022《生活饮用水卫生标准》 | |
| **测试温度** | 25℃ | | **测试湿度** | | 60%RH | |
| **样品描述** | 液体清澈，聚乙烯瓶装包装完好，无菌瓶封口完好。 | | | | | |
| **检验项目**  **检验依据** | 色度 GB/T5750.4-2023 4.1 浑浊度GB/T5750.4-2023 5.1  臭和味GB/T5750.4-2023 6.1 肉眼可见物GB/T5750.4-2023 7.1  pH GB/T5750.4-2023 8.1 游离氯GB/T5750.11-2023 4.2 | | | | | |
| **主 要**  **仪器设备** | 浊度仪2100N（ YQ-04-1） 酸度计PHSJ-3F( YQ-05-1) | | | | | |
| **检验结论** | 样品JSH20231957-1检验结果均符合GB5749-2022《生活饮用水卫生标准》。 | | | | | |
| **批准人** | **年 月 日** | | | **审核人** | **年 月 日** | |
| **主检人** | **年 月 日** | | | | | |
| **备 注** |  | | | | | |
| **录 入** | 李怡 | **校 对** | 张莹 | | **打印日期** | 2023年08月30日 |

检验报告

**报告编号：JSH20231957 第2页 共2页**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **检验项目** | **单位** | **JSH20231957-1检验结果** | **标准规定**  **GB5749-2022** | **单项判定** |
| 1 | 色度 | 度 | ＜5 | ≤15 | 合格 |
| 2 | 浑浊度 | NTU | ＜0.5 | ≤1 | 合格 |
| 3 | 臭和味 | --- | 无 | 无异臭、异味 | 合格 |
| 4 | 肉眼可见物 | --- | 无 | 无 | 合格 |
| 5 | pH | 无量纲 | 8.35 | 6.5～8.5 | 合格 |
| 6 | 游离氯 | mg/L | 0.07 | 末梢≥0.05 | 合格 |
| 注：低于方法最低检测质量浓度的检测结果,按照“小于最低检测质量浓度”报告。  以下空白 | | | | | |

**报告编号：JSH20231959**

检 验 报 告

**样品名称： 生活饮用水**

**委托单位： 神池县卫生健康综合行政执法队**

**受检单位： 神池县第三中学校**

**检验类别： 委托检验**

**山西晋科斯顿环境安全检测有限公司**

**报告日期： 2023年08月30日**

山西晋科斯顿环境安全检测有限公司

检 验 报 告

**报告编号：JSH20231959 第 1 页 共2页**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **样品名称** | 生活饮用水 | | **采样地点** | | 二层厨房水龙头 | |
| **受检单位** | 神池县第三中学校 | | **受检单位地址** | | 神池县龙泉镇健康北路37号 | |
| **委托单位** | 神池县卫生健康综合行政执法队 | | **采样日期** | | 2023.08.23 | |
| **检验类别** | 委托检验 | | **接样日期** | | 2023.08.23 | |
| **样品数量** | 500mL×1 | | **送样人员** | | 高茹彬 李建功 | |
| **检验日期** | 2023.08.23-2023.08.30 | | **执行标准** | | GB5749-2022《生活饮用水卫生标准》 | |
| **测试温度** | 25℃ | | **测试湿度** | | 60%RH | |
| **样品描述** | 液体清澈，聚乙烯瓶装包装完好，无菌瓶封口完好。 | | | | | |
| **检验项目**  **检验依据** | 色度 GB/T5750.4-2023 4.1 浑浊度GB/T5750.4-2023 5.1  臭和味GB/T5750.4-2023 6.1 肉眼可见物GB/T5750.4-2023 7.1  pH GB/T5750.4-2023 8.1 游离氯GB/T5750.11-2023 4.2 | | | | | |
| **主 要**  **仪器设备** | 浊度仪2100N（ YQ-04-1） 酸度计PHSJ-3F( YQ-05-1) | | | | | |
| **检验结论** | 样品JSH20231959-1检验结果均符合GB5749-2022《生活饮用水卫生标准》。 | | | | | |
| **批准人** | **年 月 日** | | | **审核人** | **年 月 日** | |
| **主检人** | **年 月 日** | | | | | |
| **备 注** |  | | | | | |
| **录 入** | 李怡 | **校 对** | 张莹 | | **打印日期** | 2023年08月30日 |

检验报告

**报告编号：JSH20231959 第2页 共2页**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **检验项目** | **单位** | **JSH20231959-1检验结果** | **标准规定**  **GB5749-2022** | **单项判定** |
| 1 | 色度 | 度 | ＜5 | ≤15 | 合格 |
| 2 | 浑浊度 | NTU | ＜0.5 | ≤1 | 合格 |
| 3 | 臭和味 | --- | 无 | 无异臭、异味 | 合格 |
| 4 | 肉眼可见物 | --- | 无 | 无 | 合格 |
| 5 | pH | 无量纲 | 7.75 | 6.5～8.5 | 合格 |
| 6 | 游离氯 | mg/L | 0.07 | 末梢≥0.05 | 合格 |
| 注：低于方法最低检测质量浓度的检测结果,按照“小于最低检测质量浓度”报告。  以下空白 | | | | | |

**报告编号：JSH20231969**

检 验 报 告

**样品名称： 生活饮用水**

**委托单位： 神池县卫生健康综合行政执法队**

**受检单位： 神池县东城小学校**

**检验类别： 委托检验**

**山西晋科斯顿环境安全检测有限公司**

**报告日期： 2023年08月31日**

山西晋科斯顿环境安全检测有限公司

检 验 报 告

**报告编号：JSH20231969 第 1 页 共2页**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **样品名称** | 生活饮用水 | | **采样地点** | | 一层水龙头 | |
| **受检单位** | 神池县东城小学校 | | **受检单位地址** | | 神池县神府东街 | |
| **委托单位** | 神池县卫生健康综合行政执法队 | | **采样日期** | | 2023.08.24 | |
| **检验类别** | 委托检验 | | **接样日期** | | 2023.08.24 | |
| **样品数量** | 500mL×1 | | **送样人员** | | 高茹彬 李建功 | |
| **检验日期** | 2023.08.24-2023.08.31 | | **执行标准** | | GB5749-2022《生活饮用水卫生标准》 | |
| **测试温度** | 25℃ | | **测试湿度** | | 60%RH | |
| **样品描述** | 液体清澈，聚乙烯瓶装包装完好，无菌瓶封口完好。 | | | | | |
| **检验项目**  **检验依据** | 色度 GB/T5750.4-2023 4.1 浑浊度GB/T5750.4-2023 5.1  臭和味GB/T5750.4-2023 6.1 肉眼可见物GB/T5750.4-2023 7.1  pH GB/T5750.4-2023 8.1 游离氯GB/T5750.11-2023 4.2 | | | | | |
| **主 要**  **仪器设备** | 浊度仪2100N（ YQ-04-1） 酸度计PHSJ-3F( YQ-05-1) | | | | | |
| **检验结论** | 样品JSH20231969-1检验结果均符合GB5749-2022《生活饮用水卫生标准》。 | | | | | |
| **批准人** | **年 月 日** | | | **审核人** | **年 月 日** | |
| **主检人** | **年 月 日** | | | | | |
| **备 注** |  | | | | | |
| **录 入** | 李怡 | **校 对** | 张莹 | | **打印日期** | 2023年08月31日 |

检验报告

**报告编号：JSH20231969 第2页 共2页**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **检验项目** | **单位** | **JSH20231969-1检验结果** | **标准规定**  **GB5749-2022** | **单项判定** |
| 1 | 色度 | 度 | ＜5 | ≤15 | 合格 |
| 2 | 浑浊度 | NTU | 0.8 | ≤1 | 合格 |
| 3 | 臭和味 | --- | 无 | 无异臭、异味 | 合格 |
| 4 | 肉眼可见物 | --- | 无 | 无 | 合格 |
| 5 | pH | 无量纲 | 8.02 | 6.5～8.5 | 合格 |
| 6 | 游离氯 | mg/L | 0.08 | 末梢≥0.05 | 合格 |
| 注：低于方法最低检测质量浓度的检测结果,按照“小于最低检测质量浓度”报告。  以下空白 | | | | | |

**报告编号：JSH20231968**

检 验 报 告

**样品名称： 生活饮用水**

**委托单位： 神池县卫生健康综合行政执法队**

**受检单位： 神池县供水有限责任公司**

**检验类别： 委托检验**

**山西晋科斯顿环境安全检测有限公司**

**报告日期： 2023年08月31日**

山西晋科斯顿环境安全检测有限公司

检 验 报 告

**报告编号：JSH20231968 第 1 页 共2页**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **样品名称** | 生活饮用水 | | **采样地点** | | | 供水公司一层水龙头 | |
| **受检单位** | 神池县供水有限责任公司 | | **受检单位地址** | | | 山西省忻州市神池县龙泉镇挂龙南路 | |
| **委托单位** | 神池县卫生健康综合行政执法队 | | **采样日期** | | | 2023.08.24 | |
| **检验类别** | 委托检验 | | **接样日期** | | | 2023.08.24 | |
| **样品数量** | 5L×1 1L×2 250mL×1  500mL×3 40mL×1 | | **采样人员** | | | 李建功 高茹彬 | |
| **检验日期** | 2023.08.24-2023.08.31 | | **执行标准** | | | GB5749-2022《生活饮用水卫生标准》 | |
| **测试温度** | 25℃ | | **测试湿度** | | | 60%RH | |
| **样品描述** | 液体微浊，聚乙烯塑料壶装包装完好，无菌袋装封口完好。 | | | | | | |
| **检验项目**  **检验依据** | 色度GB/T5750.4-2023 4.1 浑浊度GB/T5750.4-2023 5.1 臭和味GB/T5750.4-2023 6.1 铁 GB/T5750.6-2023 7.2  肉眼可见物GB/T5750.4-2023 7.1 pH GB/T5750.4-2023 8.1 总硬度（以CaCO3计）GB/T5750.4-2023 10.1  铜GB/T5750.6-2023 7.2 锰GB/T5750.6-2023 7.2 锌 GB/T5750.6-2023 7.2 硫酸盐GB/T5750.5-2023 4.3  挥发酚类（以苯酚计）GB/T5750.4-2023 12.1 阴离子合成洗涤剂GB/T5750.4-2023 13.1 氯化物GB/T5750.5-2023 5.1  溶解性总固体 GB/T5750.4-2023 11.1 高锰酸盐指数（以O2计)GB/T5750.7-2023 4.1 氟化物 GB/T5750.5-2023 6.3  氰化物 GB/T5750.5-2023 7.1 砷GB/T5750.6-2023 9.1 镉GB/T5750.6-2023 12.1 铝GB/T5750.6-2023 4.1  硒GB/T5750.6-2023 10.1 汞GB/T5750.6-2023 11.1 硝酸盐（以N计）GB/T5750.5-2023 8.2  铬（六价）GB/T5750.6-2023 13.1 铅GB/T5750.6-2023 14.1 菌落总数GB/T5750.12-2023 4.1  总大肠菌群GB/T5750.12-2023 5.2 大肠埃希氏菌GB/T5750.12-2023 7.3  氨氮（以N计）GB/T5750.5-2023 11.1 三氯甲烷GB/T5750.8-2023 4.1  四氯化碳GB/T5750.8-2023 4.1 硫化物GB/T5750.5-2023 9.1 | | | | | | |
| **主 要**  **仪器设备** | 紫外可见分光光度计(TU-1810 YQ-03-1) 原子荧光光度计（AFS-930 YQ-02-1）  原子吸收分光光度计（TAS-990AFG YQ-01-1） 气相色谱仪(SP-3420A YQ-41-1) | | | | | | |
| **检验结论** | 样品JSH20231968-1检验项目均符合GB5749-2022《生活饮用水卫生标准》。 | | | | | | |
| **批准人** | **年 月 日** | | | | **审核人** | **年 月 日** | |
| **主检人** | **年 月 日** | | | | | | |
| **备 注** |  | | | | | | |
| **录 入** | 李怡 | **校 对** | | 张莹 | | **打印日期** | 2023年08月31日 |

检验报告

**报告编号：JSH20231968 第2页 共2页**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **检验项目** | **单位** | **JSH20231968-1检验结果** | **标准规定**  **GB5749-2022** | **单项判定** |
| 1 | 色度 | 度 | ＜5 | ≤15 | 合格 |
| 2 | 浑浊度 | NTU | ＜0.5 | ≤1 | 合格 |
| 3 | 臭和味 | -- | 无 | 无异臭、异味 | 合格 |
| 4 | 肉眼可见物 | -- | 无 | 无 | 合格 |
| 5 | pH | 无量纲 | 8.06 | 6.5～8.5 | 合格 |
| 6 | 总硬度（以CaCO3计） | mg/L | 220 | ≤450 | 合格 |
| 7 | 铁 | mg/L | ＜0.3 | ≤0.3 | 合格 |
| 8 | 锰 | mg/L | ＜0.1 | ≤0.1 | 合格 |
| 9 | 铜 | mg/L | ＜0.2 | ≤1.0 | 合格 |
| 10 | 锌 | mg/L | ＜0.05 | ≤1.0 | 合格 |
| 11 | 挥发酚类（以苯酚计） | mg/L | ＜0.002 | ≤0.002 | 合格 |
| 12 | 阴离子合成洗涤剂 | mg/L | ＜0.050 | ≤0.3 | 合格 |
| 13 | 硫酸盐 | mg/L | 6 | ≤250 | 合格 |
| 14 | 氯化物 | mg/L | 12.0 | ≤250 | 合格 |
| 15 | 溶解性总固体 | mg/L | 287 | ≤1000 | 合格 |
| 16 | 高锰酸盐指数（以O2计） | mg/L | 0.91 | ≤3 | 合格 |
| 17 | 氟化物 | mg/L | 0.3 | ≤1.0 | 合格 |
| 18 | 氰化物 | mg/L | ＜0.002 | ≤0.05 | 合格 |
| 19 | 砷 | mg/L | ＜0.001 | ≤0.01 | 合格 |
| 20 | 硒 | mg/L | ＜0.0004 | ≤0.01 | 合格 |
| 21 | 汞 | mg/L | ＜0.0001 | ≤0.001 | 合格 |
| 22 | 镉 | mg/L | ＜0.0005 | ≤0.005 | 合格 |
| 23 | 铅 | mg/L | ＜0.0025 | ≤0.01 | 合格 |
| 24 | 铬（六价） | mg/L | 0.012 | ≤0.05 | 合格 |
| 25 | 铝 | mg/L | ＜0.008 | ≤0.2 | 合格 |
| 26 | 硝酸盐（以N计） | mg/L | 5.8 | ≤10 | 合格 |
| 27 | 菌落总数 | CFU/mL | 0 | ≤500 | 合格 |
| 28 | 总大肠菌群 | CFU/100mL | 未检出 | 不应检出 | 合格 |
| 29 | 大肠埃希氏菌 | MPN/100mL | 未检出 | 不应检出 | 合格 |
| 30 | 氨（以N计） | mg/L | 0.18 | ≤0.5 | 合格 |
| 31 | 三氯甲烷 | mg/L | ＜0.0002 | ≤0.06 | 合格 |
| 32 | 四氯化碳 | mg/L | ＜0.0001 | ≤0.002 | 合格 |
| 33 | 硫化物 | mg/L | ＜0.02 | ≤0.02 | 合格 |
| 注：低于方法最低检测质量浓度的检测结果,按照“小于最低检测质量浓度”报告。  以下空白 | | | | | |

**报告编号：JSH20231964**

检 验 报 告

**样品名称： 生活饮用水**

**委托单位： 神池县卫生健康综合行政执法队**

**受检单位： 神池县神府花园**

**检验类别： 委托检验**

**山西晋科斯顿环境安全检测有限公司**

**报告日期： 2023年08月30日**

山西晋科斯顿环境安全检测有限公司

检 验 报 告

**报告编号：JSH20231964 第 1 页 共2页**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **样品名称** | 生活饮用水 | | **采样地点** | | 家户水龙头 | |
| **受检单位** | 神池县神府花园 | | **受检单位地址** | | 神池县神府花园 | |
| **委托单位** | 神池县卫生健康综合行政执法队 | | **采样日期** | | 2023.08.23 | |
| **检验类别** | 委托检验 | | **接样日期** | | 2023.08.23 | |
| **样品数量** | 500mL×1 | | **送样人员** | | 高茹彬 李建功 | |
| **检验日期** | 2023.08.23-2023.08.30 | | **执行标准** | | GB5749-2022《生活饮用水卫生标准》 | |
| **测试温度** | 25℃ | | **测试湿度** | | 60%RH | |
| **样品描述** | 液体清澈，聚乙烯瓶装包装完好，无菌瓶封口完好。 | | | | | |
| **检验项目**  **检验依据** | 色度 GB/T5750.4-2023 4.1 浑浊度GB/T5750.4-2023 5.1  臭和味GB/T5750.4-2023 6.1 肉眼可见物GB/T5750.4-2023 7.1  pH GB/T5750.4-2023 8.1 游离氯GB/T5750.11-2023 4.2 | | | | | |
| **主 要**  **仪器设备** | 浊度仪2100N（ YQ-04-1） 酸度计PHSJ-3F( YQ-05-1) | | | | | |
| **检验结论** | 样品JSH20231964-1检验结果均符合GB5749-2022《生活饮用水卫生标准》。 | | | | | |
| **批准人** | **年 月 日** | | | **审核人** | **年 月 日** | |
| **主检人** | **年 月 日** | | | | | |
| **备 注** |  | | | | | |
| **录 入** | 李怡 | **校 对** | 张莹 | | **打印日期** | 2023年08月30日 |

检验报告

**报告编号：JSH20231964 第2页 共2页**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **检验项目** | **单位** | **JSH20231964-1检验结果** | **标准规定**  **GB5749-2022** | **单项判定** |
| 1 | 色度 | 度 | ＜5 | ≤15 | 合格 |
| 2 | 浑浊度 | NTU | ＜0.5 | ≤1 | 合格 |
| 3 | 臭和味 | --- | 无 | 无异臭、异味 | 合格 |
| 4 | 肉眼可见物 | --- | 无 | 无 | 合格 |
| 5 | pH | 无量纲 | 7.69 | 6.5～8.5 | 合格 |
| 6 | 游离氯 | mg/L | 0.05 | 末梢≥0.05 | 合格 |
| 注：低于方法最低检测质量浓度的检测结果,按照“小于最低检测质量浓度”报告。  以下空白 | | | | | |

**报告编号：JSH20231965**

检 验 报 告

**样品名称： 生活饮用水**

**委托单位： 神池县卫生健康综合行政执法队**

**受检单位： 神池县恒隆公馆**

**检验类别： 委托检验**

**山西晋科斯顿环境安全检测有限公司**

**报告日期： 2023年08月31日**

山西晋科斯顿环境安全检测有限公司

检 验 报 告

**报告编号：JSH20231965 第 1 页 共2页**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **样品名称** | 生活饮用水 | | **采样地点** | | 物业3层水龙头 | |
| **受检单位** | 神池县恒隆公馆 | | **受检单位地址** | | 神池县府东街 | |
| **委托单位** | 神池县卫生健康综合行政执法队 | | **采样日期** | | 2023.08.24 | |
| **检验类别** | 委托检验 | | **接样日期** | | 2023.08.24 | |
| **样品数量** | 500mL×1 | | **送样人员** | | 高茹彬 李建功 | |
| **检验日期** | 2023.08.24-2023.08.31 | | **执行标准** | | GB5749-2022《生活饮用水卫生标准》 | |
| **测试温度** | 25℃ | | **测试湿度** | | 60%RH | |
| **样品描述** | 液体清澈，聚乙烯瓶装包装完好，无菌瓶封口完好。 | | | | | |
| **检验项目**  **检验依据** | 色度 GB/T5750.4-2023 4.1 浑浊度GB/T5750.4-2023 5.1  臭和味GB/T5750.4-2023 6.1 肉眼可见物GB/T5750.4-2023 7.1  pH GB/T5750.4-2023 8.1 游离氯GB/T5750.11-2023 4.2 | | | | | |
| **主 要**  **仪器设备** | 浊度仪2100N（ YQ-04-1） 酸度计PHSJ-3F( YQ-05-1) | | | | | |
| **检验结论** | 样品JSH20231965-1检验结果均符合GB5749-2022《生活饮用水卫生标准》。 | | | | | |
| **批准人** | **年 月 日** | | | **审核人** | **年 月 日** | |
| **主检人** | **年 月 日** | | | | | |
| **备 注** |  | | | | | |
| **录 入** | 李怡 | **校 对** | 张莹 | | **打印日期** | 2023年08月31日 |

检验报告

**报告编号：JSH20231965 第2页 共2页**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **检验项目** | **单位** | **JSH20231965-1检验结果** | **标准规定**  **GB5749-2022** | **单项判定** |
| 1 | 色度 | 度 | ＜5 | ≤15 | 合格 |
| 2 | 浑浊度 | NTU | ＜0.5 | ≤1 | 合格 |
| 3 | 臭和味 | --- | 无 | 无异臭、异味 | 合格 |
| 4 | 肉眼可见物 | --- | 无 | 无 | 合格 |
| 5 | pH | 无量纲 | 7.79 | 6.5～8.5 | 合格 |
| 6 | 游离氯 | mg/L | 0.07 | 末梢≥0.05 | 合格 |
| 注：低于方法最低检测质量浓度的检测结果,按照“小于最低检测质量浓度”报告。  以下空白 | | | | | |

**报告编号：JSH20231966**

检 验 报 告

**样品名称： 生活饮用水**

**委托单位： 神池县卫生健康综合行政执法队**

**受检单位： 神池县馨乐苑小区**

**检验类别： 委托检验**

**山西晋科斯顿环境安全检测有限公司**

**报告日期： 2023年08月31日**

山西晋科斯顿环境安全检测有限公司

检 验 报 告

**报告编号：JSH20231966 第 1 页 共2页**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **样品名称** | 生活饮用水 | | **采样地点** | | 二层物业水龙头 | |
| **受检单位** | 神池县馨乐苑小区 | | **受检单位地址** | | 神池县府东街 | |
| **委托单位** | 神池县卫生健康综合行政执法队 | | **采样日期** | | 2023.08.24 | |
| **检验类别** | 委托检验 | | **接样日期** | | 2023.08.24 | |
| **样品数量** | 500mL×1 | | **送样人员** | | 高茹彬 李建功 | |
| **检验日期** | 2023.08.24-2023.08.31 | | **执行标准** | | GB5749-2022《生活饮用水卫生标准》 | |
| **测试温度** | 25℃ | | **测试湿度** | | 60%RH | |
| **样品描述** | 液体清澈，聚乙烯瓶装包装完好，无菌瓶封口完好。 | | | | | |
| **检验项目**  **检验依据** | 色度 GB/T5750.4-2023 4.1 浑浊度GB/T5750.4-2023 5.1  臭和味GB/T5750.4-2023 6.1 肉眼可见物GB/T5750.4-2023 7.1  pH GB/T5750.4-2023 8.1 游离氯GB/T5750.11-2023 4.2 | | | | | |
| **主 要**  **仪器设备** | 浊度仪2100N（ YQ-04-1） 酸度计PHSJ-3F( YQ-05-1) | | | | | |
| **检验结论** | 样品JSH20231966-1检验结果均符合GB5749-2022《生活饮用水卫生标准》。 | | | | | |
| **批准人** | **年 月 日** | | | **审核人** | **年 月 日** | |
| **主检人** | **年 月 日** | | | | | |
| **备 注** |  | | | | | |
| **录 入** | 李怡 | **校 对** | 张莹 | | **打印日期** | 2023年08月31日 |

检验报告

**报告编号：JSH20231966 第2页 共2页**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **检验项目** | **单位** | **JSH20231966-1检验结果** | **标准规定**  **GB5749-2022** | **单项判定** |
| 1 | 色度 | 度 | ＜5 | ≤15 | 合格 |
| 2 | 浑浊度 | NTU | ＜0.5 | ≤1 | 合格 |
| 3 | 臭和味 | --- | 无 | 无异臭、异味 | 合格 |
| 4 | 肉眼可见物 | --- | 无 | 无 | 合格 |
| 5 | pH | 无量纲 | 7.99 | 6.5～8.5 | 合格 |
| 6 | 游离氯 | mg/L | 0.07 | 末梢≥0.05 | 合格 |
| 注：低于方法最低检测质量浓度的检测结果,按照“小于最低检测质量浓度”报告。  以下空白 | | | | | |

**报告编号：JSH20231983**

检 验 报 告

**样品名称： 生活饮用水**

**委托单位： 神池县卫生健康综合行政执法队**

**受检单位： 教育小区**

**检验类别： 委托检验**

**山西晋科斯顿环境安全检测有限公司**

**报告日期： 2023年08月31日**

山西晋科斯顿环境安全检测有限公司

检 验 报 告

**报告编号：JSH20231983 第 1 页 共2页**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **样品名称** | 生活饮用水 | | **采样地点** | | 小区居民家水龙头 | |
| **受检单位** | 教育小区 | | **受检单位地址** | | 神池县教育小区 | |
| **委托单位** | 神池县卫生健康综合行政执法队 | | **采样日期** | | 2023.08.24 | |
| **检验类别** | 委托检验 | | **接样日期** | | 2023.08.24 | |
| **样品数量** | 5L×1 | | **送样人员** | | 张恒瑞 李曙琪 | |
| **检验日期** | 2023.08.24-2023.08.31 | | **执行标准** | | GB5749-2022《生活饮用水卫生标准》 | |
| **测试温度** | 25℃ | | **测试湿度** | | 60%RH | |
| **样品描述** | 液体清澈，聚乙烯瓶装包装完好，无菌瓶封口完好。 | | | | | |
| **检验项目**  **检验依据** | 色度 GB/T5750.4-2023 4.1 浑浊度GB/T5750.4-2023 5.1  臭和味GB/T5750.4-2023 6.1 肉眼可见物GB/T5750.4-2023 7.1  pH GB/T5750.4-2023 8.1 游离氯GB/T5750.11-2023 4.2 | | | | | |
| **主 要**  **仪器设备** | 浊度仪2100N（ YQ-04-1） 酸度计PHSJ-3F( YQ-05-1) | | | | | |
| **检验结论** | 样品JSH20231983-1检验结果均符合GB5749-2022《生活饮用水卫生标准》。 | | | | | |
| **批准人** | **年 月 日** | | | **审核人** | **年 月 日** | |
| **主检人** | **年 月 日** | | | | | |
| **备 注** |  | | | | | |
| **录 入** | 李怡 | **校 对** | 张莹 | | **打印日期** | 2023年08月31日 |

检验报告

**报告编号：JSH20231983 第2页 共2页**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **检验项目** | **单位** | **JSH20231983-1检验结果** | **标准规定**  **GB5749-2022** | **单项判定** |
| 1 | 色度 | 度 | ＜5 | ≤15 | 合格 |
| 2 | 浑浊度 | NTU | ＜0.5 | ≤1 | 合格 |
| 3 | 臭和味 | --- | 无 | 无异臭、异味 | 合格 |
| 4 | 肉眼可见物 | --- | 无 | 无 | 合格 |
| 5 | pH | 无量纲 | 7.16 | 6.5～8.5 | 合格 |
| 6 | 游离氯 | mg/L | 0.07 | 末梢≥0.05 | 合格 |
| 注：低于方法最低检测质量浓度的检测结果,按照“小于最低检测质量浓度”报告。  以下空白 | | | | | |

**报告编号：JSH20231985**

检 验 报 告

**样品名称： 生活饮用水**

**委托单位： 神池县卫生健康综合行政执法队**

**受检单位： 兴达小区**

**检验类别： 委托检验**

**山西晋科斯顿环境安全检测有限公司**

**报告日期： 2023年08月31日**

山西晋科斯顿环境安全检测有限公司

检 验 报 告

**报告编号：JSH20231985 第 1 页 共2页**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **样品名称** | 生活饮用水 | | **采样地点** | | 小区居民家水龙头 | |
| **受检单位** | 兴达小区 | | **受检单位地址** | | 神池县兴达小区 | |
| **委托单位** | 神池县卫生健康综合行政执法队 | | **采样日期** | | 2023.08.24 | |
| **检验类别** | 委托检验 | | **接样日期** | | 2023.08.24 | |
| **样品数量** | 5L×1 | | **送样人员** | | 张恒瑞 李曙琪 | |
| **检验日期** | 2023.08.24-2023.08.31 | | **执行标准** | | GB5749-2022《生活饮用水卫生标准》 | |
| **测试温度** | 25℃ | | **测试湿度** | | 60%RH | |
| **样品描述** | 液体清澈，聚乙烯瓶装包装完好，无菌瓶封口完好。 | | | | | |
| **检验项目**  **检验依据** | 色度 GB/T5750.4-2023 4.1 浑浊度GB/T5750.4-2023 5.1  臭和味GB/T5750.4-2023 6.1 肉眼可见物GB/T5750.4-2023 7.1  pH GB/T5750.4-2023 8.1 游离氯GB/T5750.11-2023 4.2 | | | | | |
| **主 要**  **仪器设备** | 浊度仪2100N（ YQ-04-1） 酸度计PHSJ-3F( YQ-05-1) | | | | | |
| **检验结论** | 样品JSH20231985-1检验结果均符合GB5749-2022《生活饮用水卫生标准》。 | | | | | |
| **批准人** | **年 月 日** | | | **审核人** | **年 月 日** | |
| **主检人** | **年 月 日** | | | | | |
| **备 注** |  | | | | | |
| **录 入** | 李怡 | **校 对** | 张莹 | | **打印日期** | 2023年08月31日 |

检验报告

**报告编号：JSH20231985 第2页 共2页**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **检验项目** | **单位** | **JSH20231985-1检验结果** | **标准规定**  **GB5749-2022** | **单项判定** |
| 1 | 色度 | 度 | ＜5 | ≤15 | 合格 |
| 2 | 浑浊度 | NTU | ＜0.5 | ≤1 | 合格 |
| 3 | 臭和味 | --- | 无 | 无异臭、异味 | 合格 |
| 4 | 肉眼可见物 | --- | 无 | 无 | 合格 |
| 5 | pH | 无量纲 | 7.08 | 6.5～8.5 | 合格 |
| 6 | 游离氯 | mg/L | 0.06 | 末梢≥0.05 | 合格 |
| 注：低于方法最低检测质量浓度的检测结果,按照“小于最低检测质量浓度”报告。  以下空白 | | | | | |

**报告编号：JSH20231986**

检 验 报 告

**样品名称： 生活饮用水**

**委托单位： 神池县卫生健康综合行政执法队**

**受检单位： 新城花园小区**

**检验类别： 委托检验**

**山西晋科斯顿环境安全检测有限公司**

**报告日期： 2023年08月31日**

山西晋科斯顿环境安全检测有限公司

检 验 报 告

**报告编号：JSH20231986 第 1 页 共2页**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **样品名称** | 生活饮用水 | | **采样地点** | | 小区物业办公室水龙头 | |
| **受检单位** | 新城花园小区 | | **受检单位地址** | | 神池县新城花园小区 | |
| **委托单位** | 神池县卫生健康综合行政执法队 | | **采样日期** | | 2023.08.24 | |
| **检验类别** | 委托检验 | | **接样日期** | | 2023.08.24 | |
| **样品数量** | 5L×1 | | **送样人员** | | 张恒瑞 李曙琪 | |
| **检验日期** | 2023.08.24-2023.08.31 | | **执行标准** | | GB5749-2022《生活饮用水卫生标准》 | |
| **测试温度** | 25℃ | | **测试湿度** | | 60%RH | |
| **样品描述** | 液体清澈，聚乙烯瓶装包装完好，无菌瓶封口完好。 | | | | | |
| **检验项目**  **检验依据** | 色度 GB/T5750.4-2023 4.1 浑浊度GB/T5750.4-2023 5.1  臭和味GB/T5750.4-2023 6.1 肉眼可见物GB/T5750.4-2023 7.1  pH GB/T5750.4-2023 8.1 游离氯GB/T5750.11-2023 4.2 | | | | | |
| **主 要**  **仪器设备** | 浊度仪2100N（ YQ-04-1） 酸度计PHSJ-3F( YQ-05-1) | | | | | |
| **检验结论** | 样品JSH20231986-1检验结果均符合GB5749-2022《生活饮用水卫生标准》。 | | | | | |
| **批准人** | **年 月 日** | | | **审核人** | **年 月 日** | |
| **主检人** | **年 月 日** | | | | | |
| **备 注** |  | | | | | |
| **录 入** | 李怡 | **校 对** | 张莹 | | **打印日期** | 2023年08月31日 |

检验报告

**报告编号：JSH20231986 第2页 共2页**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **检验项目** | **单位** | **JSH20231986-1检验结果** | **标准规定**  **GB5749-2022** | **单项判定** |
| 1 | 色度 | 度 | ＜5 | ≤15 | 合格 |
| 2 | 浑浊度 | NTU | ＜0.5 | ≤1 | 合格 |
| 3 | 臭和味 | --- | 无 | 无异臭、异味 | 合格 |
| 4 | 肉眼可见物 | --- | 无 | 无 | 合格 |
| 5 | pH | 无量纲 | 7.22 | 6.5～8.5 | 合格 |
| 6 | 游离氯 | mg/L | 0.08 | 末梢≥0.05 | 合格 |
| 注：低于方法最低检测质量浓度的检测结果,按照“小于最低检测质量浓度”报告。  以下空白 | | | | | |

**报告编号：JSH20231987**

检 验 报 告

**样品名称： 生活饮用水**

**委托单位： 神池县卫生健康综合行政执法队**

**受检单位： 锦绣苑小区**

**检验类别： 委托检验**

**山西晋科斯顿环境安全检测有限公司**

**报告日期： 2023年08月31日**

山西晋科斯顿环境安全检测有限公司

检 验 报 告

**报告编号：JSH20231987 第 1 页 共2页**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **样品名称** | 生活饮用水 | | **采样地点** | | 小区物业水龙头 | |
| **受检单位** | 锦绣苑小区 | | **受检单位地址** | | 神池县锦绣苑小区 | |
| **委托单位** | 神池县卫生健康综合行政执法队 | | **采样日期** | | 2023.08.24 | |
| **检验类别** | 委托检验 | | **接样日期** | | 2023.08.24 | |
| **样品数量** | 5L×1 | | **送样人员** | | 张恒瑞 李曙琪 | |
| **检验日期** | 2023.08.24-2023.08.31 | | **执行标准** | | GB5749-2022《生活饮用水卫生标准》 | |
| **测试温度** | 25℃ | | **测试湿度** | | 60%RH | |
| **样品描述** | 液体清澈，聚乙烯瓶装包装完好，无菌瓶封口完好。 | | | | | |
| **检验项目**  **检验依据** | 色度 GB/T5750.4-2023 4.1 浑浊度GB/T5750.4-2023 5.1  臭和味GB/T5750.4-2023 6.1 肉眼可见物GB/T5750.4-2023 7.1  pH GB/T5750.4-2023 8.1 游离氯GB/T5750.11-2023 4.2 | | | | | |
| **主 要**  **仪器设备** | 浊度仪2100N（ YQ-04-1） 酸度计PHSJ-3F( YQ-05-1) | | | | | |
| **检验结论** | 样品JSH20231987-1检验结果均符合GB5749-2022《生活饮用水卫生标准》。 | | | | | |
| **批准人** | **年 月 日** | | | **审核人** | **年 月 日** | |
| **主检人** | **年 月 日** | | | | | |
| **备 注** |  | | | | | |
| **录 入** | 李怡 | **校 对** | 张莹 | | **打印日期** | 2023年08月31日 |

检验报告

**报告编号：JSH20231987 第2页 共2页**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **检验项目** | **单位** | **JSH20231987-1检验结果** | **标准规定**  **GB5749-2022** | **单项判定** |
| 1 | 色度 | 度 | ＜5 | ≤15 | 合格 |
| 2 | 浑浊度 | NTU | ＜0.5 | ≤1 | 合格 |
| 3 | 臭和味 | --- | 无 | 无异臭、异味 | 合格 |
| 4 | 肉眼可见物 | --- | 无 | 无 | 合格 |
| 5 | pH | 无量纲 | 7.42 | 6.5～8.5 | 合格 |
| 6 | 游离氯 | mg/L | 0.06 | 末梢≥0.05 | 合格 |
| 注：低于方法最低检测质量浓度的检测结果,按照“小于最低检测质量浓度”报告。  以下空白 | | | | | |

**报告编号：JSH20231989**

检 验 报 告

**样品名称： 生活饮用水**

**委托单位： 神池县卫生健康综合行政执法队**

**受检单位： 煜鼎苑小区**

**检验类别： 委托检验**

**山西晋科斯顿环境安全检测有限公司**

**报告日期： 2023年09月01日**

山西晋科斯顿环境安全检测有限公司

检 验 报 告

**报告编号：JSH20231989 第 1 页 共2页**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **样品名称** | 生活饮用水 | | **采样地点** | | 物业水龙头 | |
| **受检单位** | 煜鼎苑小区 | | **受检单位地址** | | 神池县煜鼎苑小区 | |
| **委托单位** | 神池县卫生健康综合行政执法队 | | **采样日期** | | 2023.08.25 | |
| **检验类别** | 委托检验 | | **接样日期** | | 2023.08.25 | |
| **样品数量** | 5L×1 | | **送样人员** | | 张恒瑞 李曙琪 | |
| **检验日期** | 2023.08.25-2023.09.01 | | **执行标准** | | GB5749-2022《生活饮用水卫生标准》 | |
| **测试温度** | 25℃ | | **测试湿度** | | 59%RH | |
| **样品描述** | 液体清澈，聚乙烯瓶装包装完好，无菌瓶封口完好。 | | | | | |
| **检验项目**  **检验依据** | 色度 GB/T5750.4-2023 4.1 浑浊度GB/T5750.4-2023 5.1  臭和味GB/T5750.4-2023 6.1 肉眼可见物GB/T5750.4-2023 7.1  pH GB/T5750.4-2023 8.1 游离氯GB/T5750.11-2023 4.2 | | | | | |
| **主 要**  **仪器设备** | 浊度仪2100N（ YQ-04-1） 酸度计PHSJ-3F( YQ-05-1) | | | | | |
| **检验结论** | 样品JSH20231989-1检验结果均符合GB5749-2022《生活饮用水卫生标准》。 | | | | | |
| **批准人** | **年 月 日** | | | **审核人** | **年 月 日** | |
| **主检人** | **年 月 日** | | | | | |
| **备 注** |  | | | | | |
| **录 入** | 李怡 | **校 对** | 张莹 | | **打印日期** | 2023年09月01日 |

检验报告

**报告编号：JSH20231989 第2页 共2页**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **检验项目** | **单位** | **JSH20231989-1检验结果** | **标准规定**  **GB5749-2022** | **单项判定** |
| 1 | 色度 | 度 | ＜5 | ≤15 | 合格 |
| 2 | 浑浊度 | NTU | ＜0.5 | ≤1 | 合格 |
| 3 | 臭和味 | --- | 无 | 无异臭、异味 | 合格 |
| 4 | 肉眼可见物 | --- | 无 | 无 | 合格 |
| 5 | pH | 无量纲 | 7.69 | 6.5～8.5 | 合格 |
| 6 | 游离氯 | mg/L | 0.08 | 末梢≥0.05 | 合格 |
| 注：低于方法最低检测质量浓度的检测结果,按照“小于最低检测质量浓度”报告。  以下空白 | | | | | |

**报告编号：JSH20231990**

检 验 报 告

**样品名称： 生活饮用水**

**委托单位： 神池县卫生健康综合行政执法队**

**受检单位： 财政小区**

**检验类别： 委托检验**

**山西晋科斯顿环境安全检测有限公司**

**报告日期： 2023年09月01日**

山西晋科斯顿环境安全检测有限公司

检 验 报 告

**报告编号：JSH20231990 第 1 页 共2页**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **样品名称** | 生活饮用水 | | **采样地点** | | 物业水龙头 | |
| **受检单位** | 财政小区 | | **受检单位地址** | | 神池县财政小区 | |
| **委托单位** | 神池县卫生健康综合行政执法队 | | **采样日期** | | 2023.08.25 | |
| **检验类别** | 委托检验 | | **接样日期** | | 2023.08.25 | |
| **样品数量** | 5L×1 | | **送样人员** | | 张恒瑞 李曙琪 | |
| **检验日期** | 2023.08.25-2023.09.01 | | **执行标准** | | GB5749-2022《生活饮用水卫生标准》 | |
| **测试温度** | 25℃ | | **测试湿度** | | 59%RH | |
| **样品描述** | 液体清澈，聚乙烯瓶装包装完好，无菌瓶封口完好。 | | | | | |
| **检验项目**  **检验依据** | 色度 GB/T5750.4-2023 4.1 浑浊度GB/T5750.4-2023 5.1  臭和味GB/T5750.4-2023 6.1 肉眼可见物GB/T5750.4-2023 7.1  pH GB/T5750.4-2023 8.1 游离氯GB/T5750.11-2023 4.2 | | | | | |
| **主 要**  **仪器设备** | 浊度仪2100N（ YQ-04-1） 酸度计PHSJ-3F( YQ-05-1) | | | | | |
| **检验结论** | 样品JSH20231990-1检验结果均符合GB5749-2022《生活饮用水卫生标准》。 | | | | | |
| **批准人** | **年 月 日** | | | **审核人** | **年 月 日** | |
| **主检人** | **年 月 日** | | | | | |
| **备 注** |  | | | | | |
| **录 入** | 李怡 | **校 对** | 张莹 | | **打印日期** | 2023年09月01日 |

检验报告

**报告编号：JSH20231990 第2页 共2页**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **检验项目** | **单位** | **JSH20231990-1检验结果** | **标准规定**  **GB5749-2022** | **单项判定** |
| 1 | 色度 | 度 | ＜5 | ≤15 | 合格 |
| 2 | 浑浊度 | NTU | ＜0.5 | ≤1 | 合格 |
| 3 | 臭和味 | --- | 无 | 无异臭、异味 | 合格 |
| 4 | 肉眼可见物 | --- | 无 | 无 | 合格 |
| 5 | pH | 无量纲 | 7.88 | 6.5～8.5 | 合格 |
| 6 | 游离氯 | mg/L | 0.07 | 末梢≥0.05 | 合格 |
| 注：低于方法最低检测质量浓度的检测结果,按照“小于最低检测质量浓度”报告。  以下空白 | | | | | |

**报告编号：JSH20231991**

检 验 报 告

**样品名称： 生活饮用水**

**委托单位： 神池县卫生健康综合行政执法队**

**受检单位： 大严角乡**

**检验类别： 委托检验**

**山西晋科斯顿环境安全检测有限公司**

**报告日期： 2023年09月01日**

山西晋科斯顿环境安全检测有限公司

检 验 报 告

**报告编号：JSH20231991 第 1 页 共2页**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **样品名称** | 生活饮用水 | | **采样地点** | | 乡政府水龙头 | |
| **受检单位** | 大严角乡 | | **受检单位地址** | | 神池县大严角乡 | |
| **委托单位** | 神池县卫生健康综合行政执法队 | | **采样日期** | | 2023.08.25 | |
| **检验类别** | 委托检验 | | **接样日期** | | 2023.08.25 | |
| **样品数量** | 5L×1 | | **送样人员** | | 张恒瑞 李曙琪 | |
| **检验日期** | 2023.08.25-2023.09.01 | | **执行标准** | | GB5749-2022《生活饮用水卫生标准》 | |
| **测试温度** | 25℃ | | **测试湿度** | | 59%RH | |
| **样品描述** | 液体清澈，聚乙烯瓶装包装完好，无菌瓶封口完好。 | | | | | |
| **检验项目**  **检验依据** | 色度 GB/T5750.4-2023 4.1 浑浊度GB/T5750.4-2023 5.1  臭和味GB/T5750.4-2023 6.1 肉眼可见物GB/T5750.4-2023 7.1  pH GB/T5750.4-2023 8.1 游离氯GB/T5750.11-2023 4.2 | | | | | |
| **主 要**  **仪器设备** | 浊度仪2100N（ YQ-04-1） 酸度计PHSJ-3F( YQ-05-1) | | | | | |
| **检验结论** | 样品JSH20231991-1检验结果均符合GB5749-2022《生活饮用水卫生标准》。 | | | | | |
| **批准人** | **年 月 日** | | | **审核人** | **年 月 日** | |
| **主检人** | **年 月 日** | | | | | |
| **备 注** |  | | | | | |
| **录 入** | 李怡 | **校 对** | 张莹 | | **打印日期** | 2023年09月01日 |

检验报告

**报告编号：JSH20231991 第2页 共2页**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **检验项目** | **单位** | **JSH20231991-1检验结果** | **标准规定**  **GB5749-2022** | **单项判定** |
| 1 | 色度 | 度 | ＜5 | ≤15 | 合格 |
| 2 | 浑浊度 | NTU | ＜0.5 | ≤1 | 合格 |
| 3 | 臭和味 | --- | 无 | 无异臭、异味 | 合格 |
| 4 | 肉眼可见物 | --- | 无 | 无 | 合格 |
| 5 | pH | 无量纲 | 7.72 | 6.5～8.5 | 合格 |
| 6 | 游离氯 | mg/L | 0.06 | 末梢≥0.05 | 合格 |
| 注：低于方法最低检测质量浓度的检测结果,按照“小于最低检测质量浓度”报告。  以下空白 | | | | | |

**报告编号：JSH20231992**

检 验 报 告

**样品名称： 生活饮用水**

**委托单位： 神池县卫生健康综合行政执法队**

**受检单位： 八角镇**

**检验类别： 委托检验**

**山西晋科斯顿环境安全检测有限公司**

**报告日期： 2023年09月01日**

山西晋科斯顿环境安全检测有限公司

检 验 报 告

**报告编号：JSH20231992 第 1 页 共2页**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **样品名称** | 生活饮用水 | | **采样地点** | | 镇政府水龙头 | |
| **受检单位** | 八角镇 | | **受检单位地址** | | 神池县八角镇 | |
| **委托单位** | 神池县卫生健康综合行政执法队 | | **采样日期** | | 2023.08.25 | |
| **检验类别** | 委托检验 | | **接样日期** | | 2023.08.25 | |
| **样品数量** | 5L×1 | | **送样人员** | | 张恒瑞 李曙琪 | |
| **检验日期** | 2023.08.25-2023.09.01 | | **执行标准** | | GB5749-2022《生活饮用水卫生标准》 | |
| **测试温度** | 25℃ | | **测试湿度** | | 59%RH | |
| **样品描述** | 液体清澈，聚乙烯瓶装包装完好，无菌瓶封口完好。 | | | | | |
| **检验项目**  **检验依据** | 色度 GB/T5750.4-2023 4.1 浑浊度GB/T5750.4-2023 5.1  臭和味GB/T5750.4-2023 6.1 肉眼可见物GB/T5750.4-2023 7.1  pH GB/T5750.4-2023 8.1 游离氯GB/T5750.11-2023 4.2 | | | | | |
| **主 要**  **仪器设备** | 浊度仪2100N（ YQ-04-1） 酸度计PHSJ-3F( YQ-05-1) | | | | | |
| **检验结论** | 样品JSH20231992-1检验结果均符合GB5749-2022《生活饮用水卫生标准》。 | | | | | |
| **批准人** | **年 月 日** | | | **审核人** | **年 月 日** | |
| **主检人** | **年 月 日** | | | | | |
| **备 注** |  | | | | | |
| **录 入** | 李怡 | **校 对** | 张莹 | | **打印日期** | 2023年09月01日 |

检验报告

**报告编号：JSH20231992 第2页 共2页**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **检验项目** | **单位** | **JSH20231992-1检验结果** | **标准规定**  **GB5749-2022** | **单项判定** |
| 1 | 色度 | 度 | ＜5 | ≤15 | 合格 |
| 2 | 浑浊度 | NTU | ＜0.5 | ≤1 | 合格 |
| 3 | 臭和味 | --- | 无 | 无异臭、异味 | 合格 |
| 4 | 肉眼可见物 | --- | 无 | 无 | 合格 |
| 5 | pH | 无量纲 | 7.64 | 6.5～8.5 | 合格 |
| 6 | 游离氯 | mg/L | 0.07 | 末梢≥0.05 | 合格 |
| 注：低于方法最低检测质量浓度的检测结果,按照“小于最低检测质量浓度”报告。  以下空白 | | | | | |

**报告编号：JSH20231981**

检 验 报 告

**样品名称： 生活饮用水**

**委托单位： 神池县卫生健康综合行政执法队**

**受检单位： 神池县朋来宾馆直饮机**

**检验类别： 委托检验**

**山西晋科斯顿环境安全检测有限公司**

**报告日期： 2023年08月31日**

山西晋科斯顿环境安全检测有限公司

检 验 报 告

**报告编号：JSH20231981 第 1 页 共2页**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **样品名称** | 生活饮用水 | | **采样地点** | | 直饮机出水口 | |
| **受检单位** | 神池县朋来宾馆 | | **受检单位地址** | | 龙泉镇南关东街 | |
| **委托单位** | 神池县卫生健康综合行政执法队 | | **采样日期** | | 2023.08.24 | |
| **检验类别** | 委托检验 | | **接样日期** | | 2023.08.24 | |
| **样品数量** | 500mL×2 5L×1 | | **采样人员** | | 张恒瑞 李曙琪 | |
| **检验日期** | 2023.08.24-2023.08.31 | | **执行标准** | | GB5749-2022《生活饮用水卫生标准》 | |
| **测试温度** | 25℃ | | **测试湿度** | | 60%RH | |
| **样品描述** | 液体清澈，聚乙烯瓶装包装完好，无菌瓶封口完好。 | | | | | |
| **检验项目**  **检验依据** | 色度 GB/T5750.4-2023 4.1 浑浊度GB/T5750.4-2023 5.1  臭和味GB/T5750.4-2023 6.1 肉眼可见物GB/T5750.4-2023 7.1  pH GB/T5750.4-2023 8.1 高锰酸盐指数（以O2计）GB/T5750.7-2023 4.1  菌落总数GB/T5750.12-2023 4.1 总大肠菌群GB/T5750.12-2023 5.2 | | | | | |
| **主 要**  **仪器设备** | 浊度仪2100N（ YQ-04-1） 酸度计PHSJ-3F( YQ-05-1) 生化培养箱SPX-250( YQ-11-2) | | | | | |
| **检验结论** | 样品JSH20231981-1检验结果均符合GB5749-2022《生活饮用水卫生标准》。 | | | | | |
| **批准人** | **年 月 日** | | | **审核人** | **年 月 日** | |
| **主检人** | **年 月 日** | | | | | |
| **备 注** |  | | | | | |
| **录 入** | 李怡 | **校 对** | 张莹 | | **打印日期** | 2023年08月31日 |

检验报告

**报告编号：JSH20231981 第2页 共2页**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **检验项目** | **单位** | **JSH20231981-1检验结果** | **标准规定**  **GB5749-2022** | **单项判定** |
| 1 | 色度 | 度 | ＜5 | ≤15 | 合格 |
| 2 | 浑浊度 | NTU | ＜0.5 | ≤1 | 合格 |
| 3 | 臭和味 | --- | 无 | 无异臭、异味 | 合格 |
| 4 | 肉眼可见物 | --- | 无 | 无 | 合格 |
| 5 | pH | 无量纲 | 7.61 | 6.5～8.5 | 合格 |
| 6 | 高锰酸盐指数（以O2计） | mg/L | 1.12 | ≤3 | 合格 |
| 7 | 菌落总数 | CFU/mL | 18 | ≤100 | 合格 |
| 8 | 总大肠菌群 | CFU/100mL | 未检出 | 不应检出 | 合格 |
| 注：低于方法最低检测质量浓度的检测结果,按照“小于最低检测质量浓度”报告。  以下空白 | | | | | |

**报告编号：JSH20231982**

检 验 报 告

**样品名称： 生活饮用水**

**委托单位： 神池县卫生健康综合行政执法队**

**受检单位： 教育小区直饮机**

**检验类别： 委托检验**

**山西晋科斯顿环境安全检测有限公司**

**报告日期： 2023年08月31日**

山西晋科斯顿环境安全检测有限公司

检 验 报 告

**报告编号：JSH20231982 第 1 页 共2页**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **样品名称** | 生活饮用水 | | **采样地点** | | 直饮机出水口 | |
| **受检单位** | 神池县喜晋平新能源有限公司（教育小区） | | **受检单位地址** | | 神池县教育小区 | |
| **委托单位** | 神池县卫生健康综合行政执法队 | | **采样日期** | | 2023.08.24 | |
| **检验类别** | 委托检验 | | **接样日期** | | 2023.08.24 | |
| **样品数量** | 500mL×2 5L×1 | | **采样人员** | | 张恒瑞 李曙琪 | |
| **检验日期** | 2023.08.24-2023.08.31 | | **执行标准** | | GB5749-2022《生活饮用水卫生标准》 | |
| **测试温度** | 25℃ | | **测试湿度** | | 60%RH | |
| **样品描述** | 液体清澈，聚乙烯瓶装包装完好，无菌瓶封口完好。 | | | | | |
| **检验项目**  **检验依据** | 色度 GB/T5750.4-2023 4.1 浑浊度GB/T5750.4-2023 5.1  臭和味GB/T5750.4-2023 6.1 肉眼可见物GB/T5750.4-2023 7.1  pH GB/T5750.4-2023 8.1 高锰酸盐指数（以O2计）GB/T5750.7-2023 4.1  菌落总数GB/T5750.12-2023 4.1 总大肠菌群GB/T5750.12-2023 5.2 | | | | | |
| **主 要**  **仪器设备** | 浊度仪2100N（ YQ-04-1） 酸度计PHSJ-3F( YQ-05-1) 生化培养箱SPX-250( YQ-11-2) | | | | | |
| **检验结论** | 样品JSH20231982-1检验结果均符合GB5749-2022《生活饮用水卫生标准》。 | | | | | |
| **批准人** | **年 月 日** | | | **审核人** | **年 月 日** | |
| **主检人** | **年 月 日** | | | | | |
| **备 注** |  | | | | | |
| **录 入** | 李怡 | **校 对** | 张莹 | | **打印日期** | 2023年08月31日 |

检验报告

**报告编号：JSH20231982 第2页 共2页**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **检验项目** | **单位** | **JSH20231982-1检验结果** | **标准规定**  **GB5749-2022** | **单项判定** |
| 1 | 色度 | 度 | ＜5 | ≤15 | 合格 |
| 2 | 浑浊度 | NTU | ＜0.5 | ≤1 | 合格 |
| 3 | 臭和味 | --- | 无 | 无异臭、异味 | 合格 |
| 4 | 肉眼可见物 | --- | 无 | 无 | 合格 |
| 5 | pH | 无量纲 | 7.36 | 6.5～8.5 | 合格 |
| 6 | 高锰酸盐指数（以O2计） | mg/L | 1.02 | ≤3 | 合格 |
| 7 | 菌落总数 | CFU/mL | 85 | ≤100 | 合格 |
| 8 | 总大肠菌群 | CFU/100mL | 未检出 | 不应检出 | 合格 |
| 注：低于方法最低检测质量浓度的检测结果,按照“小于最低检测质量浓度”报告。  以下空白 | | | | | |

**报告编号：JSH20231984**

检 验 报 告

**样品名称： 生活饮用水**

**委托单位： 神池县卫生健康综合行政执法队**

**受检单位： 兴达小区直饮机**

**检验类别： 委托检验**

**山西晋科斯顿环境安全检测有限公司**

**报告日期： 2023年08月31日**

山西晋科斯顿环境安全检测有限公司

检 验 报 告

**报告编号：JSH20231984 第 1 页 共2页**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **样品名称** | 生活饮用水 | | **采样地点** | | 直饮机出水口 | |
| **受检单位** | 兴达小区 | | **受检单位地址** | | 神池县兴达小区 | |
| **委托单位** | 神池县卫生健康综合行政执法队 | | **采样日期** | | 2023.08.24 | |
| **检验类别** | 委托检验 | | **接样日期** | | 2023.08.24 | |
| **样品数量** | 500mL×2 5L×1 | | **采样人员** | | 张恒瑞 李曙琪 | |
| **检验日期** | 2023.08.24-2023.08.31 | | **执行标准** | | GB5749-2022《生活饮用水卫生标准》 | |
| **测试温度** | 25℃ | | **测试湿度** | | 60%RH | |
| **样品描述** | 液体清澈，聚乙烯瓶装包装完好，无菌瓶封口完好。 | | | | | |
| **检验项目**  **检验依据** | 色度 GB/T5750.4-2023 4.1 浑浊度GB/T5750.4-2023 5.1  臭和味GB/T5750.4-2023 6.1 肉眼可见物GB/T5750.4-2023 7.1  pH GB/T5750.4-2023 8.1 高锰酸盐指数（以O2计）GB/T5750.7-2023 4.1  菌落总数GB/T5750.12-2023 4.1 总大肠菌群GB/T5750.12-2023 5.2 | | | | | |
| **主 要**  **仪器设备** | 浊度仪2100N（ YQ-04-1） 酸度计PHSJ-3F( YQ-05-1) 生化培养箱SPX-250( YQ-11-2) | | | | | |
| **检验结论** | 样品JSH20231984-1检验结果均符合GB5749-2022《生活饮用水卫生标准》。 | | | | | |
| **批准人** | **年 月 日** | | | **审核人** | **年 月 日** | |
| **主检人** | **年 月 日** | | | | | |
| **备 注** |  | | | | | |
| **录 入** | 李怡 | **校 对** | 张莹 | | **打印日期** | 2023年08月31日 |

检验报告

**报告编号：JSH20231984 第2页 共2页**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **检验项目** | **单位** | **JSH20231984-1检验结果** | **标准规定**  **GB5749-2022** | **单项判定** |
| 1 | 色度 | 度 | ＜5 | ≤15 | 合格 |
| 2 | 浑浊度 | NTU | ＜0.5 | ≤1 | 合格 |
| 3 | 臭和味 | --- | 无 | 无异臭、异味 | 合格 |
| 4 | 肉眼可见物 | --- | 无 | 无 | 合格 |
| 5 | pH | 无量纲 | 6.98 | 6.5～8.5 | 合格 |
| 6 | 高锰酸盐指数（以O2计） | mg/L | 1.15 | ≤3 | 合格 |
| 7 | 菌落总数 | CFU/mL | 89 | ≤100 | 合格 |
| 8 | 总大肠菌群 | CFU/100mL | 未检出 | 不应检出 | 合格 |
| 注：低于方法最低检测质量浓度的检测结果,按照“小于最低检测质量浓度”报告。  以下空白 | | | | | |

**报告编号：JYL20231417**

**检 验 报 告**

**样品名称： 医疗机构消毒监测**

**委托单位：神池县卫生健康综合行政执法队**

**受检单位： 神池县贺职乡卫生院**

**检验类别： 委托检验**

**山西晋科斯顿环境安全检测有限公司**

**报告日期:2023年08月28日**

**山西晋科斯顿环境安全检测有限公司**

**检 验 报 告**

报告编号：JYL20231417 第 1 页 共3页

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **样品名称** | 医疗机构消毒监测 | | | **采样地点** | | | 神池县贺职乡卫生院诊疗场所 | |
| **受检单位** | 神池县贺职乡卫生院 | | | **受检单位地址** | | | 神池县贺职乡贺职村 | |
| **委托单位** | 神池县卫生健康综合行政执法队 | | | **采样日期** | | | 2023年08月23日 | |
| **检测类别** | 委托检验 | | | **接样日期** | | | 2023年08月23日 | |
| **样品数量** | 8份 | | | **采样人员** | | | 张恒瑞 李曙琪 | |
| **检测日期** | 2023年08月23日-2023年08月28日 | | | | | | | |
| **执行标准** | GB15982-2012《医院消毒卫生标准》 | | | | | | | |
| **样品性状** | 包装完好，低温保藏运输 | | | | | | | |
| **测试环境** | 温度：23℃ 湿度：50％RH | | | | | | | |
| **检测项目**  **检测依据** | 菌落总数：GB15982-2012《医院消毒卫生标准》附录A  染菌量：GB15982-2012《医院消毒卫生标准》附录A  金黄色葡萄球菌：GB15982-2012《医院消毒卫生标准》附录A  乙型溶血性链球菌：GB15982-2012《医院消毒卫生标准》附录A  大肠菌群：GB15982-2012《医院消毒卫生标准》附录A  沙门氏菌：GB15982-2012《医院消毒卫生标准》附录A  铜绿假单胞菌：GB15982-2012《医院消毒卫生标准》附录A | | | | | | | |
| **主要仪器设备** | 恒温培养箱SPX-250(YQ-11-2) | | | | | | | |
| **检测结论** | 本次样品检测结果均符合相应的GB15982-2012《医院消毒卫生标准》 | | | | | | | |
| **批准人** | 年 月 日 | | | **审核人** | | 年 月 日 | | |
| **主检人** | 年 月 日 | | | | | | | |
| **备 注** |  | | | | | | | |
| **录 入** | 赵润域 | **校 对** | 张 莹 | | **打印日期** | | | 2023年08月28日 |

**检 验 报 告**

报告编号：JYL20231417 第2页 共3页

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **样品编号** | **科室名称** | **检测项目** | **单位** | **检测结果** | **标准规定** | **结果判定** |
| 1 | JYL20231417-1 | 治疗室 | 空气  菌落总数 | CFU/(皿·5min) | 2.7 | ≤4.0 | 合格 |
| 2 | JYL20231417-2 | 操作台表面  菌落总数 | CFU/cm2 | 5.9 | ≤10.0 | 合格 |
| 3 | JYL20231417-3 | 赵丽娟卫生手  菌落总数 | CFU/cm2 | 6 | ≤10 | 合格 |
| 4 | JYL20231417-4 | 使用中消毒液  （酒精）染菌量 | CFU/ml | 0 | ≤10 | 合格 |
| 使用中消毒液  （酒精）大肠菌群 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液  （酒精）沙门氏菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液  （酒精）铜绿假单胞菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液（酒精）  乙型溶血性链球菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液（酒精）  金黄色葡萄球菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 5 | JYL20231417-5 | 内科 | 空气  菌落总数 | CFU/(皿·5min) | 2.0 | ≤4.0 | 合格 |
| 6 | JYL20231417-6 | 操作台表面  菌落总数 | CFU/cm2 | 5.1 | ≤10.0 | 合格 |
| 7 | JYL20231417-7 | 韩斗寅卫生手  菌落总数 | CFU/cm2 | 4 | ≤10 | 合格 |
| 8 | JYL20231417-8 | 使用中消毒液  （酒精）染菌量 | CFU/ml | 0 | ≤10 | 合格 |

|  |
| --- |
| **一** |

**检 验 报 告**

报告编号：JYL20231417 第3页 共3页

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **样品编号** | **科室名称** | **检测项目** | **单位** | **检测结果** | **标准规定** | **结果判定** |
| 8 | JYL20231417-8 | 内科 | 使用中消毒液  （酒精）大肠菌群 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液  （酒精）沙门氏菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液  （酒精）铜绿假单胞菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液（酒精）  乙型溶血性链球菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液（酒精）  金黄色葡萄球菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
|  | 以下空白 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **一** |

**报告编号：JBWS20231074**

检 验 报 告

**样品名称： 医疗污水**

**委托单位： 神池县卫生健康综合行政执法队**

**受检单位： 神池县贺职乡卫生院**

**检验类别： 委托检验**

**山西晋科斯顿环境安全检测有限公司**

**报告日期：2023年08月28日**

**山西晋科斯顿环境安全检测有限公司**

**检 验 报 告**

报告编号：JBWS20231074 第1页 共2页

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **样品名称** | 医疗污水 | | | **采样地点** | 排污出水口 | |
| **受检单位** | 神池县贺职乡卫生院 | | | **受检单位地址** | 神池县贺职乡贺职村 | |
| **委托单位** | 神池县卫生健康综合行政执法队 | | | **采样日期** | 2023年08月23日 | |
| **检验类别** | 委托检验 | | | **接样日期** | 2023年08月23日 | |
| **样品数量** | 500mL×2 | | | **采样人员** | 张恒瑞 李曙琪 | |
| **检验日期** | 2023年08月23日-2023年08月28日 | | | **执行标准** | GB18466-2005《医疗机构水污染物排放标准》 | |
| **测试温度** | 23℃ | | | **测试湿度** | 50%RH | |
| **样品描述** | 液体清澈，无菌袋装封口完好。 | | | | | |
| **检验项目**  **检验依据** | 粪大肠菌群：GB18466-2005《医疗机构水污染物排放标准》附录A  沙门氏菌：GB18466-2005《医疗机构水污染物排放标准》附录B  志贺氏菌：GB18466-2005《医疗机构水污染物排放标准》附录C | | | | | |
| **主 要**  **仪器设备** | 隔水式培养箱GH-500ASB (YQ-12-1) 生化培养箱SPX-250（YQ-11-2) | | | | | |
| **检验结论** | 样品JBWS20231074-1检验结果均符合GB18466-2005《医疗机构水污染物排放标准》。 | | | | | |
| **批准人** | 年 月 日 | | | **审核人** | 年 月 日 | |
| **主检人** | 年 月 日 | | | | | |
| **备 注** |  | | | | | |
| **录 入** | 赵润域 | **校 对** | 张 莹 | | **打印日期** | 2023年08月28日 |

**检验报告**

报告编号：JBWS20231074 第2页 共2页

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **检验项目** | **单位** | **JBWS20231074-1检验结果** | **排放标准**  **GB18466-2005** | **单项判定** |
| 1 | 粪大肠菌群 | MPN/L | 未检出 | 500 | 合格 |
| 2 | 沙门氏菌 | --- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 3 | 志贺氏菌 | --- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
|  | 以下空白 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**报告编号：JYL20231418**

**检 验 报 告**

**样品名称： 医疗机构消毒监测**

**委托单位：神池县卫生健康综合行政执法队**

**受检单位： 贺职乡小东湾村卫生室**

**检验类别： 委托检验**

**山西晋科斯顿环境安全检测有限公司**

**报告日期:2023年08月28日**

**山西晋科斯顿环境安全检测有限公司**

**检 验 报 告**

报告编号：JYL20231418 第 1 页 共2页

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **样品名称** | 医疗机构消毒监测 | | | **采样地点** | | | 贺职乡小东湾村卫生室诊疗场所 | |
| **受检单位** | 贺职乡小东湾村卫生室 | | | **受检单位地址** | | | 贺职乡小东湾村 | |
| **委托单位** | 神池县卫生健康综合行政执法队 | | | **采样日期** | | | 2023年08月23日 | |
| **检测类别** | 委托检验 | | | **接样日期** | | | 2023年08月23日 | |
| **样品数量** | 5份 | | | **采样人员** | | | 张恒瑞 李曙琪 | |
| **检测日期** | 2023年08月23日-2023年08月28日 | | | | | | | |
| **执行标准** | GB15982-2012《医院消毒卫生标准》 | | | | | | | |
| **样品性状** | 包装完好，低温保藏运输 | | | | | | | |
| **测试环境** | 温度：23℃ 湿度：50％RH | | | | | | | |
| **检测项目**  **检测依据** | 菌落总数：GB15982-2012《医院消毒卫生标准》附录A  染菌量：GB15982-2012《医院消毒卫生标准》附录A  金黄色葡萄球菌：GB15982-2012《医院消毒卫生标准》附录A  乙型溶血性链球菌：GB15982-2012《医院消毒卫生标准》附录A  大肠菌群：GB15982-2012《医院消毒卫生标准》附录A  沙门氏菌：GB15982-2012《医院消毒卫生标准》附录A  铜绿假单胞菌：GB15982-2012《医院消毒卫生标准》附录A | | | | | | | |
| **主要仪器设备** | 恒温培养箱SPX-250(YQ-11-2) | | | | | | | |
| **检测结论** | 本次样品检测结果均符合相应的GB15982-2012《医院消毒卫生标准》 | | | | | | | |
| **批准人** | 年 月 日 | | | **审核人** | | 年 月 日 | | |
| **主检人** | 年 月 日 | | | | | | | |
| **备 注** |  | | | | | | | |
| **录 入** | 赵润域 | **校 对** | 张 莹 | | **打印日期** | | | 2023年08月28日 |

**检 验 报 告**

报告编号：JYL20231418 第2页 共2页

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **样品编号** | **科室名称** | **检测项目** | **单位** | **检测结果** | **标准规定** | **结果判定** |
| 1 | JYL20231418-1 | 治疗室 | 空气  菌落总数 | CFU/(皿·5min) | 3.0 | ≤4.0 | 合格 |
| 2 | JYL20231418-2 | 操作台表面  菌落总数 | CFU/cm2 | 5.5 | ≤10.0 | 合格 |
| 3 | JYL20231418-3 | 张觅才卫生手  菌落总数 | CFU/cm2 | 4 | ≤10 | 合格 |
| 4 | JYL20231418-4 | 使用中消毒液  （酒精）染菌量 | CFU/ml | 0 | ≤10 | 合格 |
| 使用中消毒液  （酒精）大肠菌群 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液  （酒精）沙门氏菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液  （酒精）铜绿假单胞菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液（酒精）  乙型溶血性链球菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液（酒精）  金黄色葡萄球菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 5 | JYL20231418-5 | 诊断室 | 空气  菌落总数 | CFU/(皿·5min) | 3.3 | ≤4.0 | 合格 |
|  | 以下空白 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **一** |

**报告编号：JYL20231419**

**检 验 报 告**

**样品名称： 医疗机构消毒监测**

**委托单位：神池县卫生健康综合行政执法队**

**受检单位： 贺职乡田家洼村卫生室**

**检验类别： 委托检验**

**山西晋科斯顿环境安全检测有限公司**

**报告日期:2023年08月28日**

**山西晋科斯顿环境安全检测有限公司**

**检 验 报 告**

报告编号：JYL20231419 第 1 页 共2页

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **样品名称** | 医疗机构消毒监测 | | | **采样地点** | | | 贺职乡田家洼村卫生室诊疗场所 | |
| **受检单位** | 贺职乡田家洼村卫生室 | | | **受检单位地址** | | | 贺职乡田家洼村 | |
| **委托单位** | 神池县卫生健康综合行政执法队 | | | **采样日期** | | | 2023年08月23日 | |
| **检测类别** | 委托检验 | | | **接样日期** | | | 2023年08月23日 | |
| **样品数量** | 5份 | | | **采样人员** | | | 张恒瑞 李曙琪 | |
| **检测日期** | 2023年08月23日-2023年08月28日 | | | | | | | |
| **执行标准** | GB15982-2012《医院消毒卫生标准》 | | | | | | | |
| **样品性状** | 包装完好，低温保藏运输 | | | | | | | |
| **测试环境** | 温度：23℃ 湿度：50％RH | | | | | | | |
| **检测项目**  **检测依据** | 菌落总数：GB15982-2012《医院消毒卫生标准》附录A  染菌量：GB15982-2012《医院消毒卫生标准》附录A  金黄色葡萄球菌：GB15982-2012《医院消毒卫生标准》附录A  乙型溶血性链球菌：GB15982-2012《医院消毒卫生标准》附录A  大肠菌群：GB15982-2012《医院消毒卫生标准》附录A  沙门氏菌：GB15982-2012《医院消毒卫生标准》附录A  铜绿假单胞菌：GB15982-2012《医院消毒卫生标准》附录A | | | | | | | |
| **主要仪器设备** | 恒温培养箱SPX-250(YQ-11-2) | | | | | | | |
| **检测结论** | 本次样品检测结果均符合相应的GB15982-2012《医院消毒卫生标准》 | | | | | | | |
| **批准人** | 年 月 日 | | | **审核人** | | 年 月 日 | | |
| **主检人** | 年 月 日 | | | | | | | |
| **备 注** |  | | | | | | | |
| **录 入** | 赵润域 | **校 对** | 张 莹 | | **打印日期** | | | 2023年08月28日 |

**检 验 报 告**

报告编号：JYL20231419 第2页 共2页

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **样品编号** | **科室名称** | **检测项目** | **单位** | **检测结果** | **标准规定** | **结果判定** |
| 1 | JYL20231419-1 | 治疗室 | 空气  菌落总数 | CFU/(皿·5min) | 2.0 | ≤4.0 | 合格 |
| 2 | JYL20231419-2 | 操作台表面  菌落总数 | CFU/cm2 | 6.5 | ≤10.0 | 合格 |
| 3 | JYL20231419-3 | 张瑞雄卫生手  菌落总数 | CFU/cm2 | 5 | ≤10 | 合格 |
| 4 | JYL20231419-4 | 使用中消毒液  （酒精）染菌量 | CFU/ml | 0 | ≤10 | 合格 |
| 使用中消毒液  （酒精）大肠菌群 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液  （酒精）沙门氏菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液  （酒精）铜绿假单胞菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液（酒精）  乙型溶血性链球菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液（酒精）  金黄色葡萄球菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 5 | JYL20231419-5 | 诊断室 | 空气  菌落总数 | CFU/(皿·5min) | 2.3 | ≤4.0 | 合格 |
|  | 以下空白 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **一** |

**报告编号：JYL20231420**

**检 验 报 告**

**样品名称： 医疗机构消毒监测**

**委托单位：神池县卫生健康综合行政执法队**

**受检单位： 龙泉镇荣昇苑卫生室**

**检验类别： 委托检验**

**山西晋科斯顿环境安全检测有限公司**

**报告日期:2023年08月28日**

**山西晋科斯顿环境安全检测有限公司**

**检 验 报 告**

报告编号：JYL20231420 第 1 页 共2页

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **样品名称** | 医疗机构消毒监测 | | | **采样地点** | | | 龙泉镇荣昇苑卫生室诊疗场所 | |
| **受检单位** | 龙泉镇荣昇苑卫生室 | | | **受检单位地址** | | | 龙泉镇崞水西街 | |
| **委托单位** | 神池县卫生健康综合行政执法队 | | | **采样日期** | | | 2023年08月23日 | |
| **检测类别** | 委托检验 | | | **接样日期** | | | 2023年08月23日 | |
| **样品数量** | 5份 | | | **采样人员** | | | 张恒瑞 李曙琪 | |
| **检测日期** | 2023年08月23日-2023年08月28日 | | | | | | | |
| **执行标准** | GB15982-2012《医院消毒卫生标准》 | | | | | | | |
| **样品性状** | 包装完好，低温保藏运输 | | | | | | | |
| **测试环境** | 温度：23℃ 湿度：50％RH | | | | | | | |
| **检测项目**  **检测依据** | 菌落总数：GB15982-2012《医院消毒卫生标准》附录A  染菌量：GB15982-2012《医院消毒卫生标准》附录A  金黄色葡萄球菌：GB15982-2012《医院消毒卫生标准》附录A  乙型溶血性链球菌：GB15982-2012《医院消毒卫生标准》附录A  大肠菌群：GB15982-2012《医院消毒卫生标准》附录A  沙门氏菌：GB15982-2012《医院消毒卫生标准》附录A  铜绿假单胞菌：GB15982-2012《医院消毒卫生标准》附录A | | | | | | | |
| **主要仪器设备** | 恒温培养箱SPX-250(YQ-11-2) | | | | | | | |
| **检测结论** | 本次样品检测结果均符合相应的GB15982-2012《医院消毒卫生标准》 | | | | | | | |
| **批准人** | 年 月 日 | | | **审核人** | | 年 月 日 | | |
| **主检人** | 年 月 日 | | | | | | | |
| **备 注** |  | | | | | | | |
| **录 入** | 赵润域 | **校 对** | 张 莹 | | **打印日期** | | | 2023年08月28日 |

**检 验 报 告**

报告编号：JYL20231420 第2页 共2页

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **样品编号** | **科室名称** | **检测项目** | **单位** | **检测结果** | **标准规定** | **结果判定** |
| 1 | JYL20231420-1 | 治疗室 | 空气  菌落总数 | CFU/(皿·5min) | 3.0 | ≤4.0 | 合格 |
| 2 | JYL20231420-2 | 操作台表面  菌落总数 | CFU/cm2 | 5.3 | ≤10.0 | 合格 |
| 3 | JYL20231420-3 | 雷茜如卫生手  菌落总数 | CFU/cm2 | 7 | ≤10 | 合格 |
| 4 | JYL20231420-4 | 使用中消毒液  （酒精）染菌量 | CFU/ml | 0 | ≤10 | 合格 |
| 使用中消毒液  （酒精）大肠菌群 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液  （酒精）沙门氏菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液  （酒精）铜绿假单胞菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液（酒精）  乙型溶血性链球菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液（酒精）  金黄色葡萄球菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 5 | JYL20231420-5 | 药房 | 空气  菌落总数 | CFU/(皿·5min) | 1.3 | ≤4.0 | 合格 |
|  | 以下空白 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **一** |

**报告编号：JYL20231423**

**检 验 报 告**

**样品名称： 医疗机构消毒监测**

**委托单位：神池县卫生健康综合行政执法队**

**受检单位： 龙泉镇健康路卫生室**

**检验类别： 委托检验**

**山西晋科斯顿环境安全检测有限公司**

**报告日期:2023年08月28日**

**山西晋科斯顿环境安全检测有限公司**

**检 验 报 告**

报告编号：JYL20231423 第 1 页 共2页

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **样品名称** | 医疗机构消毒监测 | | | **采样地点** | | | 龙泉镇健康路卫生室诊疗场所 | |
| **受检单位** | 龙泉镇健康路卫生室 | | | **受检单位地址** | | | 神池县龙泉镇北城街 | |
| **委托单位** | 神池县卫生健康综合行政执法队 | | | **采样日期** | | | 2023年08月23日 | |
| **检测类别** | 委托检验 | | | **接样日期** | | | 2023年08月23日 | |
| **样品数量** | 5份 | | | **采样人员** | | | 张恒瑞 李曙琪 | |
| **检测日期** | 2023年08月23日-2023年08月28日 | | | | | | | |
| **执行标准** | GB15982-2012《医院消毒卫生标准》 | | | | | | | |
| **样品性状** | 包装完好，低温保藏运输 | | | | | | | |
| **测试环境** | 温度：23℃ 湿度：50％RH | | | | | | | |
| **检测项目**  **检测依据** | 菌落总数：GB15982-2012《医院消毒卫生标准》附录A  染菌量：GB15982-2012《医院消毒卫生标准》附录A  金黄色葡萄球菌：GB15982-2012《医院消毒卫生标准》附录A  乙型溶血性链球菌：GB15982-2012《医院消毒卫生标准》附录A  大肠菌群：GB15982-2012《医院消毒卫生标准》附录A  沙门氏菌：GB15982-2012《医院消毒卫生标准》附录A  铜绿假单胞菌：GB15982-2012《医院消毒卫生标准》附录A | | | | | | | |
| **主要仪器设备** | 恒温培养箱SPX-250(YQ-11-2) | | | | | | | |
| **检测结论** | 本次样品检测结果均符合相应的GB15982-2012《医院消毒卫生标准》 | | | | | | | |
| **批准人** | 年 月 日 | | | **审核人** | | 年 月 日 | | |
| **主检人** | 年 月 日 | | | | | | | |
| **备 注** |  | | | | | | | |
| **录 入** | 赵润域 | **校 对** | 张 莹 | | **打印日期** | | | 2023年08月28日 |

**检 验 报 告**

报告编号：JYL20231423 第2页 共2页

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **样品编号** | **科室名称** | **检测项目** | **单位** | **检测结果** | **标准规定** | **结果判定** |
| 1 | JYL20231423-1 | 治疗室 | 空气  菌落总数 | CFU/(皿·5min) | 2.3 | ≤4.0 | 合格 |
| 2 | JYL20231423-2 | 操作台表面  菌落总数 | CFU/cm2 | 4.4 | ≤10.0 | 合格 |
| 3 | JYL20231423-3 | 周改荣卫生手  菌落总数 | CFU/cm2 | 5 | ≤10 | 合格 |
| 4 | JYL20231423-4 | 使用中消毒液  （酒精）染菌量 | CFU/ml | 0 | ≤10 | 合格 |
| 使用中消毒液  （酒精）大肠菌群 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液  （酒精）沙门氏菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液  （酒精）铜绿假单胞菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液（酒精）  乙型溶血性链球菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液（酒精）  金黄色葡萄球菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 5 | JYL20231423-5 | 诊疗室 | 空气  菌落总数 | CFU/(皿·5min) | 3.7 | ≤4.0 | 合格 |
|  | 以下空白 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **一** |

**报告编号：JYL20231421**

**检 验 报 告**

**样品名称： 医疗机构消毒监测**

**委托单位：神池县卫生健康综合行政执法队**

**受检单位： 神池县周云中医诊所**

**检验类别： 委托检验**

**山西晋科斯顿环境安全检测有限公司**

**报告日期:2023年08月28日**

**山西晋科斯顿环境安全检测有限公司**

**检 验 报 告**

报告编号：JYL20231421 第 1 页 共2页

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **样品名称** | 医疗机构消毒监测 | | | **采样地点** | | | 神池县周云中医诊所诊疗场所 | |
| **受检单位** | 神池县周云中医诊所 | | | **受检单位地址** | | | 神池县龙泉镇南关西街 | |
| **委托单位** | 神池县卫生健康综合行政执法队 | | | **采样日期** | | | 2023年08月23日 | |
| **检测类别** | 委托检验 | | | **接样日期** | | | 2023年08月23日 | |
| **样品数量** | 6份 | | | **采样人员** | | | 张恒瑞 李曙琪 | |
| **检测日期** | 2023年08月23日-2023年08月28日 | | | | | | | |
| **执行标准** | GB15982-2012《医院消毒卫生标准》 | | | | | | | |
| **样品性状** | 包装完好，低温保藏运输 | | | | | | | |
| **测试环境** | 温度：23℃ 湿度：50％RH | | | | | | | |
| **检测项目**  **检测依据** | 菌落总数：GB15982-2012《医院消毒卫生标准》附录A  染菌量：GB15982-2012《医院消毒卫生标准》附录A  金黄色葡萄球菌：GB15982-2012《医院消毒卫生标准》附录A  乙型溶血性链球菌：GB15982-2012《医院消毒卫生标准》附录A  大肠菌群：GB15982-2012《医院消毒卫生标准》附录A  沙门氏菌：GB15982-2012《医院消毒卫生标准》附录A  铜绿假单胞菌：GB15982-2012《医院消毒卫生标准》附录A | | | | | | | |
| **主要仪器设备** | 恒温培养箱SPX-250(YQ-11-2) | | | | | | | |
| **检测结论** | 本次样品检测结果均符合相应的GB15982-2012《医院消毒卫生标准》 | | | | | | | |
| **批准人** | 年 月 日 | | | **审核人** | | 年 月 日 | | |
| **主检人** | 年 月 日 | | | | | | | |
| **备 注** |  | | | | | | | |
| **录 入** | 赵润域 | **校 对** | 张 莹 | | **打印日期** | | | 2023年08月28日 |

**检 验 报 告**

报告编号：JYL20231421 第2页 共2页

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **样品编号** | **科室名称** | **检测项目** | **单位** | **检测结果** | **标准规定** | **结果判定** |
| 1 | JYL20231421-1 | 治疗室 | 空气  菌落总数 | CFU/(皿·5min) | 3.0 | ≤4.0 | 合格 |
| 2 | JYL20231421-2 | 操作台表面  菌落总数 | CFU/cm2 | 4.9 | ≤10.0 | 合格 |
| 3 | JYL20231421-3 | 周云卫生手  菌落总数 | CFU/cm2 | 4 | ≤10 | 合格 |
| 4 | JYL20231421-4 | 使用中消毒液  （酒精）染菌量 | CFU/ml | 0 | ≤10 | 合格 |
| 使用中消毒液  （酒精）大肠菌群 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液  （酒精）沙门氏菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液  （酒精）铜绿假单胞菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液（酒精）  乙型溶血性链球菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液（酒精）  金黄色葡萄球菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 5 | JYL20231421-5 | 药房 | 空气  菌落总数 | CFU/(皿·5min) | 2.7 | ≤4.0 | 合格 |
| 6 | JYL20231421-6 | 操作台表面  菌落总数 | CFU/cm2 | 5.9 | ≤10.0 | 合格 |
|  | 以下空白 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **一** |

**报告编号：JYL20231422**

**检 验 报 告**

**样品名称： 医疗机构消毒监测**

**委托单位：神池县卫生健康综合行政执法队**

**受检单位： 神池贾海龙口腔诊所**

**检验类别： 委托检验**

**山西晋科斯顿环境安全检测有限公司**

**报告日期:2023年08月28日**

**山西晋科斯顿环境安全检测有限公司**

**检 验 报 告**

报告编号：JYL20231422 第 1 页 共3页

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **样品名称** | 医疗机构消毒监测 | | | **采样地点** | | | 神池贾海龙口腔诊所诊疗场所 | |
| **受检单位** | 神池贾海龙口腔诊所 | | | **受检单位地址** | | | 神池县龙泉镇东头道街024号 | |
| **委托单位** | 神池县卫生健康综合行政执法队 | | | **采样日期** | | | 2023年08月23日 | |
| **检测类别** | 委托检验 | | | **接样日期** | | | 2023年08月23日 | |
| **样品数量** | 5份 | | | **采样人员** | | | 张恒瑞 李曙琪 | |
| **检测日期** | 2023年08月23日-2023年08月28日 | | | | | | | |
| **执行标准** | GB15982-2012《医院消毒卫生标准》 | | | | | | | |
| **样品性状** | 包装完好，低温保藏运输 | | | | | | | |
| **测试环境** | 温度：23℃ 湿度：50％RH | | | | | | | |
| **检测项目**  **检测依据** | 菌落总数：GB15982-2012《医院消毒卫生标准》附录A  染菌量：GB15982-2012《医院消毒卫生标准》附录A  金黄色葡萄球菌：GB15982-2012《医院消毒卫生标准》附录A  乙型溶血性链球菌：GB15982-2012《医院消毒卫生标准》附录A  大肠菌群：GB15982-2012《医院消毒卫生标准》附录A  沙门氏菌：GB15982-2012《医院消毒卫生标准》附录A  铜绿假单胞菌：GB15982-2012《医院消毒卫生标准》附录A | | | | | | | |
| **主要仪器设备** | 恒温培养箱SPX-250(YQ-11-2) | | | | | | | |
| **检测结论** | 本次样品检测结果均符合相应的GB15982-2012《医院消毒卫生标准》 | | | | | | | |
| **批准人** | 年 月 日 | | | **审核人** | | 年 月 日 | | |
| **主检人** | 年 月 日 | | | | | | | |
| **备 注** |  | | | | | | | |
| **录 入** | 赵润域 | **校 对** | 张 莹 | | **打印日期** | | | 2023年08月28日 |

**检 验 报 告**

报告编号：JYL20231422 第2页 共3页

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **样品编号** | **科室名称** | **检测项目** | **单位** | **检测结果** | **标准规定** | **结果判定** |
| 1 | JYL20231422-1 | 诊室 | 空气  菌落总数 | CFU/(皿·5min) | 2.3 | ≤4.0 | 合格 |
| 2 | JYL20231422-2 | 操作台表面  菌落总数 | CFU/cm2 | 4.7 | ≤10.0 | 合格 |
| 3 | JYL20231422-3 | 李娜卫生手  菌落总数 | CFU/cm2 | 3 | ≤10 | 合格 |
| 4 | JYL20231422-4 | 使用中消毒液  （酒精）染菌量 | CFU/ml | 0 | ≤10 | 合格 |
| 使用中消毒液  （酒精）大肠菌群 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液  （酒精）沙门氏菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液  （酒精）铜绿假单胞菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液（酒精）  乙型溶血性链球菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液（酒精）  金黄色葡萄球菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 5 | JYL20231422-5 | 医疗器材（拔牙钳）  菌落总数 | CFU/件 | 0 | 无菌 | 合格 |
| 医疗器材（拔牙钳）  大肠菌群 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 医疗器材（拔牙钳）  沙门氏菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 医疗器材（拔牙钳）  铜绿假单胞菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |

|  |
| --- |
| **一** |

**检 验 报 告**

报告编号：JYL20231422 第3页 共3页

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **样品编号** | **科室名称** | **检测项目** | **单位** | **检测结果** | **标准规定** | **结果判定** |
| 5 | JYL20231422-5 | 诊室 | 医疗器材（拔牙钳）  乙型溶血性链球菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 医疗器材（拔牙钳）  金黄色葡萄球菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
|  | 以下空白 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **一** |

**报告编号：JBWS20231079**

检 验 报 告

**样品名称： 医疗污水**

**委托单位： 神池县卫生健康综合行政执法队**

**受检单位： 神池县中医院**

**检验类别： 委托检验**

**山西晋科斯顿环境安全检测有限公司**

**报告日期：2023年08月30日**

**山西晋科斯顿环境安全检测有限公司**

**检 验 报 告**

报告编号：JBWS20231079 第1页 共2页

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **样品名称** | 医疗污水 | | | **采样地点** | 处理器出水口 | |
| **受检单位** | 神池县中医院 | | | **受检单位地址** | 神池县南关街 | |
| **委托单位** | 神池县卫生健康综合行政执法队 | | | **采样日期** | 2023年08月24日 | |
| **检验类别** | 委托检验 | | | **接样日期** | 2023年08月24日 | |
| **样品数量** | 500mL×2 | | | **采样人员** | 张恒瑞 李曙琪 | |
| **检验日期** | 2023年08月24日-2023年08月30日 | | | **执行标准** | GB18466-2005《医疗机构水污染物排放标准》 | |
| **测试温度** | 23℃ | | | **测试湿度** | 53%RH | |
| **样品描述** | 液体清澈，无菌袋装封口完好。 | | | | | |
| **检验项目**  **检验依据** | 粪大肠菌群：GB18466-2005《医疗机构水污染物排放标准》附录A  沙门氏菌：GB18466-2005《医疗机构水污染物排放标准》附录B  志贺氏菌：GB18466-2005《医疗机构水污染物排放标准》附录C | | | | | |
| **主 要**  **仪器设备** | 隔水式培养箱GH-500ASB (YQ-12-1) 生化培养箱SPX-250（YQ-11-2) | | | | | |
| **检验结论** | 样品JBWS20231079-1检验结果均符合GB18466-2005《医疗机构水污染物排放标准》预处理标准。 | | | | | |
| **批准人** | 年 月 日 | | | **审核人** | 年 月 日 | |
| **主检人** | 年 月 日 | | | | | |
| **备 注** |  | | | | | |
| **录 入** | 赵润域 | **校 对** | 张 莹 | | **打印日期** | 2023年08月30日 |

**检验报告**

报告编号：JBWS20231079 第2页 共2页

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **检验项目** | **单位** | **JBWS20231079-1检验结果** | **预处理标准**  **GB18466-2005** | **单项判定** |
| 1 | 粪大肠菌群 | MPN/L | 340 | 5000 | 合格 |
| 2 | 沙门氏菌 | --- | 未检出 | - | - |
| 3 | 志贺氏菌 | --- | 未检出 | - | - |
|  | 以下空白 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**报告编号：JYL20231426**

**检 验 报 告**

**样品名称： 医疗机构消毒监测**

**委托单位：神池县卫生健康综合行政执法队**

**受检单位： 神池县中医院**

**检验类别： 委托检验**

**山西晋科斯顿环境安全检测有限公司**

**报告日期:2023年09月03日**

**山西晋科斯顿环境安全检测有限公司**

**检 验 报 告**

报告编号：JYL20231426 第 1 页 共8页

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **样品名称** | 医疗机构消毒监测 | | | **采样地点** | | | 神池县中医院诊疗场所 | |
| **受检单位** | 神池县中医院 | | | **受检单位地址** | | | 神池县南关街 | |
| **委托单位** | 神池县卫生健康综合行政执法队 | | | **采样日期** | | | 2023年08月24日-26日 | |
| **检测类别** | 委托检验 | | | **接样日期** | | | 2023年08月24日-26日 | |
| **样品数量** | 50份 | | | **采样人员** | | | 张恒瑞 李曙琪 | |
| **检测日期** | 2023年08月24日-2023年09月03日 | | | | | | | |
| **执行标准** | GB15982-2012《医院消毒卫生标准》  GB/T15981-2021 《消毒器械灭菌效果评价方法》 | | | | | | | |
| **样品性状** | 包装完好，低温保藏运输 | | | | | | | |
| **测试环境** | 温度：23℃ 湿度：53％RH | | | | | | | |
| **检测项目**  **检测依据** | 菌落总数：GB15982-2012《医院消毒卫生标准》附录A  染菌量：GB15982-2012《医院消毒卫生标准》附录A  金黄色葡萄球菌：GB15982-2012《医院消毒卫生标准》附录A  乙型溶血性链球菌：GB15982-2012《医院消毒卫生标准》附录A  大肠菌群：GB15982-2012《医院消毒卫生标准》附录A  沙门氏菌：GB15982-2012《医院消毒卫生标准》附录A  铜绿假单胞菌：GB15982-2012《医院消毒卫生标准》附录A  压力蒸汽灭菌器灭菌效果鉴定：《消毒器械灭菌效果评价方法》GB/T15981-2021  4.1 压力蒸汽灭菌器灭菌效果鉴定试验 | | | | | | | |
| **主要仪器设备** | 恒温培养箱SPX-250(YQ-11-2) 微生物培养箱BXP-280S（YQ-11-6） | | | | | | | |
| **检测结论** | 本次样品检测结果中压力蒸汽灭菌器灭菌效果鉴定符合GB/T15981-2021《消毒器械  灭菌效果评价方法》，其余项目检测结果均符合相应的GB15982-2012《医院消毒  卫生标准》。 | | | | | | | |
| **批准人** | 年 月 日 | | | **审核人** | | 年 月 日 | | |
| **主检人** | 年 月 日 | | | | | | | |
| **备 注** |  | | | | | | | |
| **录 入** | 赵润域 | **校 对** | 张 莹 | | **打印日期** | | | 2023年09月03日 |

**检 验 报 告**

报告编号：JYL20231426 第2页 共8页

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **样品编号** | **科室名称** | **检测项目** | **单位** | **检测结果** | **标准规定** | **结果判定** |
| 1 | JYL20231426-1 | 手术室 | 空气  菌落总数 | CFU/(皿·15min) | 0.3 | ≤4.0 | 合格 |
| 2 | JYL20231426-2 | 推车表面  菌落总数 | CFU/cm2 | 1.0 | ≤5.0 | 合格 |
| 3 | JYL20231426-3 | 杜兴英外科手  菌落总数 | CFU/cm2 | 1 | ≤5 | 合格 |
| 4 | JYL20231426-4 | 使用中消毒液  （酒精）染菌量 | CFU/ml | 0 | 无菌 | 合格 |
| 使用中消毒液  （酒精）大肠菌群 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液  （酒精）沙门氏菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液  （酒精）  铜绿假单胞菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液  （酒精）  乙型溶血性链球菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液  （酒精）  金黄色葡萄球菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 5 | JYL20231426-5 | 医疗器材（直剪）  菌落总数 | CFU/件 | 0 | 无菌 | 合格 |
| 6 | JYL20231426-6 | 医疗器材（持针器）  菌落总数 | CFU/件 | 0 | 无菌 | 合格 |
| 7 | JYL20231426-7 | 医疗器材（勾镊）  菌落总数 | CFU/件 | 0 | 无菌 | 合格 |
| 8 | JYL20231426-8 | 医疗器材（止血钳）  菌落总数 | CFU/件 | 0 | 无菌 | 合格 |

|  |
| --- |
| **一** |

**检 验 报 告**

报告编号：JYL20231426 第3页 共8页

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **样品编号** | **科室名称** | **检测项目** | **单位** | **检测结果** | **标准规定** | **结果判定** |
| 9 | JYL20231426-9 | 四楼  护理站 | 空气  菌落总数 | CFU/(皿·5min) | 2.3 | ≤4.0 | 合格 |
| 10 | JYL20231426-10 | 操作台表面  菌落总数 | CFU/cm2 | 4.9 | ≤10.0 | 合格 |
| 11 | JYL20231426-11 | 蔚利卫生手  菌落总数 | CFU/cm2 | 3 | ≤10 | 合格 |
| 12 | JYL20231426-12 | 使用中消毒液  （碘伏）染菌量 | CFU/mL | 0 | ≤10 | 合格 |
| 使用中消毒液  （碘伏）大肠菌群 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液  （碘伏）  金黄色葡萄球菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 13 | JYL20231426-13 | 四楼  处置室 | 空气  菌落总数 | CFU/(皿·5min) | 2.7 | ≤4.0 | 合格 |
| 14 | JYL20231426-14 | 处置室 | 操作台表面  菌落总数 | CFU/cm2 | 4.7 | ≤10.0 | 合格 |
| 15 | JYL20231426-15 | 孙晓艳卫生手  菌落总数 | CFU/cm2 | 4 | ≤10 | 合格 |
| 16 | JYL20231426-16 | 使用中消毒液  （碘伏）染菌量 | CFU/mL | 0 | ≤10 | 合格 |
| 使用中消毒液  （碘伏）大肠菌群 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液  （碘伏）沙门氏菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液  （碘伏）  铜绿假单胞菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液  （碘伏）  乙型溶血性链球菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |

|  |
| --- |
| **一** |

**检 验 报 告**

报告编号：JYL20231426 第4页 共8页

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **样品编号** | **科室名称** | **检测项目** | **单位** | **检测结果** | **标准规定** | **结果判定** |
| 16 | JYL20231426-16 | 处置室 | 使用中消毒液  （碘伏）  金黄色葡萄球菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 17 | JYL20231426-17 | 三楼  护理站 | 空气  菌落总数 | CFU/(皿·5min) | 3.7 | ≤4.0 | 合格 |
| 18 | JYL20231426-18 | 操作台表面  菌落总数 | CFU/cm2 | 5.1 | ≤10.0 | 合格 |
| 19 | JYL20231426-19 | 宫蕊卫生手  菌落总数 | CFU/cm2 | 6 | ≤10 | 合格 |
| 20 | JYL20231426-20 | 使用中消毒液  （碘伏）染菌量 | CFU/mL | 0 | ≤10 | 合格 |
| 使用中消毒液  （碘伏）大肠菌群 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液  （碘伏）沙门氏菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液  （碘伏）  铜绿假单胞菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液  （碘伏）  乙型溶血性链球菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液  （碘伏）  金黄色葡萄球菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 21 | JYL20231426-21 | 检验科 | 空气  菌落总数 | CFU/(皿·5min) | 2.0 | ≤4.0 | 合格 |
| 22 | JYL20231426-22 | 操作台表面  菌落总数 | CFU/cm2 | 4.3 | ≤10.0 | 合格 |
| 23 | JYL20231426-23 | 马亚楠卫生手  菌落总数 | CFU/cm2 | 5 | ≤10 | 合格 |
| 24 | JYL20231426-24 | 使用中消毒液  （碘伏）染菌量 | CFU/mL | 0 | ≤10 | 合格 |

|  |
| --- |
| **一** |

**检 验 报 告**

报告编号：JYL20231426 第5页 共8页

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **样品编号** | **科室名称** | **检测项目** | **单位** | **检测结果** | **标准规定** | **结果判定** |
| 24 | JYL20231426-24 | 检验科 | 使用中消毒液  （碘伏）大肠菌群 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液  （碘伏）沙门氏菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液  （碘伏）  铜绿假单胞菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液  （碘伏）  乙型溶血性链球菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液  （碘伏）  金黄色葡萄球菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 25 | JYL20231426-25 | 护办室 | 空气  菌落总数 | CFU/(皿·5min) | 2.7 | ≤4.0 | 合格 |
| 26 | JYL20231426-26 | 操作台表面  菌落总数 | CFU/cm2 | 5.1 | ≤10.0 | 合格 |
| 27 | JYL20231426-27 | 朱秀峰卫生手  菌落总数 | CFU/cm2 | 7 | ≤10 | 合格 |
| 28 | JYL20231426-28 | 使用中消毒液  （碘伏）染菌量 | CFU/mL | 0 | ≤10 | 合格 |
| 使用中消毒液  （碘伏）大肠菌群 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液  （碘伏）沙门氏菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液  （碘伏）  铜绿假单胞菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液  （碘伏）  乙型溶血性链球菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |

|  |
| --- |
| **一** |

**检 验 报 告**

报告编号：JYL20231426 第6页 共8页

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **样品编号** | **科室名称** | **检测项目** | **单位** | **检测结果** | **标准规定** | **结果判定** |
| 28 | JYL20231426-28 | 护办室 | 使用中消毒液  （碘伏）  金黄色葡萄球菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 29 | JYL20231426-29 | 防保科 | 空气  菌落总数 | CFU/(皿·5min) | 3.7 | ≤4.0 | 合格 |
| 30 | JYL20231426-30 | 使用中消毒液  （碘伏）染菌量 | CFU/mL | 0 | ≤10 | 合格 |
| 使用中消毒液  （碘伏）大肠菌群 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液  （碘伏）沙门氏菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液  （碘伏）  铜绿假单胞菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液  （碘伏）  乙型溶血性链球菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液  （碘伏）  金黄色葡萄球菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 31 | JYL20231426-31 | 魏文华卫生手  菌落总数 | CFU/cm2 | 4 | ≤10 | 合格 |
| 32 | JYL20231426-32 | 操作台表面  菌落总数 | CFU/cm2 | 6.2 | ≤10.0 | 合格 |
| 33 | JYL20231426-33 | 妇科门诊 | 空气  菌落总数 | CFU/(皿·5min) | 2.3 | ≤4.0 | 合格 |
| 34 | JYL20231426-34 | 推车表面  菌落总数 | CFU/cm2 | 6.0 | ≤10.0 | 合格 |
| 35 | JYL20231426-35 | 使用中消毒液  （碘伏）染菌量 | CFU/mL | 0 | ≤10 | 合格 |
| 使用中消毒液  （碘伏）大肠菌群 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |

|  |
| --- |
| **一** |

**检 验 报 告**

报告编号：JYL20231426 第7页 共8页

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **样品编号** | **科室名称** | **检测项目** | **单位** | **检测结果** | **标准规定** | **结果判定** |
| 35 | JYL20231426-35 | 妇科门诊 | 使用中消毒液  （碘伏）沙门氏菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液  （碘伏）铜绿假单胞菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液  （碘伏）  乙型溶血性链球菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液  （碘伏）  金黄色葡萄球菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 36 | JYL20231426-36 | 王美珍卫生手  菌落总数 | CFU/cm2 | 5 | ≤10 | 合格 |
| 37 | JYL20231426-37 | 急诊科 | 空气  菌落总数 | CFU/(皿·5min) | 2.0 | ≤4.0 | 合格 |
| 38 | JYL20231426-38 | 操作台表面  菌落总数 | CFU/cm2 | 5.9 | ≤10.0 | 合格 |
| 39 | JYL20231426-39 | 武靖轩卫生手  菌落总数 | CFU/cm2 | 6 | ≤10 | 合格 |
| 40 | JYL20231426-40 | 使用中消毒液  （酒精）染菌量 | CFU/ml | 0 | ≤10 | 合格 |
| 使用中消毒液  （酒精）大肠菌群 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液  （酒精）沙门氏菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液  （酒精）  铜绿假单胞菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液  （酒精）  乙型溶血性链球菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |
| 使用中消毒液  （酒精）  金黄色葡萄球菌 | -- | 未检出 | 不得检出 | 合格 |

**检 验 报 告**

报告编号：JYL20231426 第8页 共8页

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **样品编号** | **科室**  **名称** | **检测项目** | **标准规定** | **检测结果** | | | |
| **阳性对照** | **阴性对照** | **对照菌片的**  **回收菌量** | **试验组** |
| 41 | JYL20231426-41-1 | 消毒  供应室 | 压力蒸汽灭菌器灭菌效果鉴定 | 判定灭菌器灭菌效果合格需同时满足：五次试验阳性对照培养基颜色变黄;  阴性对照培养基颜  色不变;  对照菌片的回收菌  量≥1×105CFU/片;  试验组颜色不变。 | 培养基颜色变黄 | 培养基颜色未变 | 1.3×106CFU/片 | 培养基颜色未变 |
| JYL20231426-41-2 | 培养基颜色变黄 | 培养基颜色未变 | 1.3×106CFU/片 | 培养基颜色未变 |
| JYL20231426-41-3 | 培养基颜色变黄 | 培养基颜色未变 | 1.3×106CFU/片 | 培养基颜色未变 |
| JYL20231426-41-4 | 培养基颜色变黄 | 培养基颜色未变 | 1.3×106CFU/片 | 培养基颜色未变 |
| JYL20231426-41-5 | 培养基颜色变黄 | 培养基颜色未变 | 1.3×106CFU/片 | 培养基颜色未变 |

**报告编号：JGGYL2023108**

检 验 报 告

**样品名称： 文化娱乐场所空气和环境卫生**

**委托单位： 神池县卫生健康综合行政执法队**

**受检单位： 神池县极限网吧**

**检验类别： 委托检验**

**山西晋科斯顿环境安全检测有限公司**

**报告日期： 2023年08月29日**

山西晋科斯顿环境安全检测有限公司

检 验 报 告

**报告编号：JGGYL2023108**  第 1 页 共2页

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **样品名称** | 文化娱乐场所空气和环境卫生 | | | | **采样地点** | | | 山西省忻州市神池县龙泉镇北城东街 | |
| **受检单位** | 神池县极限网吧 | | | | **检测数量** | | | 5个 | |
| **委托单位** | 神池县卫生健康综合行政执法队 | | | | **采样日期** | | | 2023.08.24 | |
| **检验类别** | 委托检验 | | | | **送样日期** | | | 2023.08.24 | |
| **检验日期** | 2023.08.24-2023.08.29 | | | | **采样人员** | | | 李建功 高茹彬 | |
| **样品性状** | 甲醛吸收管、活性炭管完好无损。 | | | | | | | | |
| **执行依据** | （GB37488-2019）《公共场所卫生指标及限值要求》 | | | | | | | | |
| **检验依据** | 《公共场所卫生检验方法》第1部分：物理因素（GB/T18204.1-2013）  《公共场所卫生检验方法》第2部分：化学污染物（GB/T18204.2-2014） | | | | | | | | |
| **检验项目** | 空气质量：二氧化碳、甲醛、苯、甲苯、二甲苯 | | | | | | | | |
| **主 要**  **仪器设备** | 721可见分光光度计(YQ-34-1) 便携式红外线气体分析器（YQ-33-2）  空气/智能TSP综合采样器（YQ-37-2） | | | | | | | | |
| **检验**  **结论** | 该公共场所空气和环境卫生检验项目均符合 （GB37488-2019）《公共场所卫生指标及限值要求》。 | | | | | | | | |
| **批准人** | **年 月 日** | | | **审核人** | | | **年 月 日** | | |
| **主检人** | **年 月 日** | | | | | | | | |
| **备 注** | “ND”表示未检出 | | | | | | | | |
| **录 入** | 张莙婷 | **校 对** | 张莹 | | | **打印日期** | | | 2023年08月29日 |

检验报告

报告编号：JGGYL2023108 第2页 共2页

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 检验项目 | 单位 | JGGYL202310801  检测结果 | 标准规定 | 单项判定 |
| 收银区 |
| 1 | 二氧化碳 | % | 0.05 | ≤0.15 | 合格 |
| 2 | 甲醛 | mg/m3 | 0.04 | ≤0.10 | 合格 |
| 3 | 苯 | mg/m3 | ND | ≤0.11 | 合格 |
| 4 | 甲苯 | mg/m3 | ND | ≤0.20 | 合格 |
| 5 | 二甲苯 | mg/m3 | ND | ≤0.20 | 合格 |
|  | 以下空白 |  |  |  |  |

**报告编号：JGGYL2023110**

检 验 报 告

**样品名称： 文化娱乐场所空气和环境卫生**

**委托单位： 神池县卫生健康综合行政执法队**

**受检单位： 神池县新动力网吧**

**检验类别： 委托检验**

**山西晋科斯顿环境安全检测有限公司**

**报告日期： 2023年08月29日**

山西晋科斯顿环境安全检测有限公司

检 验 报 告

**报告编号：JGGYL2023110**  第 1 页 共2页

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **样品名称** | 文化娱乐场所空气和环境卫生 | | | | **采样地点** | | | 神池县龙泉镇礼堂北路 | |
| **受检单位** | 神池县新动力网吧 | | | | **检测数量** | | | 5个 | |
| **委托单位** | 神池县卫生健康综合行政执法队 | | | | **采样日期** | | | 2023.08.24 | |
| **检验类别** | 委托检验 | | | | **送样日期** | | | 2023.08.24 | |
| **检验日期** | 2023.08.24-2023.08.29 | | | | **采样人员** | | | 李建功 高茹彬 | |
| **样品性状** | 甲醛吸收管、活性炭管完好无损。 | | | | | | | | |
| **执行依据** | （GB37488-2019）《公共场所卫生指标及限值要求》 | | | | | | | | |
| **检验依据** | 《公共场所卫生检验方法》第1部分：物理因素（GB/T18204.1-2013）  《公共场所卫生检验方法》第2部分：化学污染物（GB/T18204.2-2014） | | | | | | | | |
| **检验项目** | 空气质量：二氧化碳、甲醛、苯、甲苯、二甲苯 | | | | | | | | |
| **主 要**  **仪器设备** | 721可见分光光度计(YQ-34-1) 便携式红外线气体分析器（YQ-33-2）  空气/智能TSP综合采样器（YQ-37-2） | | | | | | | | |
| **检验**  **结论** | 该公共场所空气和环境卫生检验项目均符合 （GB37488-2019）《公共场所卫生指标及限值要求》。 | | | | | | | | |
| **批准人** | **年 月 日** | | | **审核人** | | | **年 月 日** | | |
| **主检人** | **年 月 日** | | | | | | | | |
| **备 注** | “ND”表示未检出 | | | | | | | | |
| **录 入** | 张莙婷 | **校 对** | 张莹 | | | **打印日期** | | | 2023年08月29日 |

检验报告

报告编号：JGGYL2023110 第2页 共2页

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 检验项目 | 单位 | JGGYL202311001  检测结果 | 标准规定 | 单项判定 |
| 收银区 |
| 1 | 二氧化碳 | % | 0.05 | ≤0.15 | 合格 |
| 2 | 甲醛 | mg/m3 | 0.05 | ≤0.10 | 合格 |
| 3 | 苯 | mg/m3 | ND | ≤0.11 | 合格 |
| 4 | 甲苯 | mg/m3 | ND | ≤0.20 | 合格 |
| 5 | 二甲苯 | mg/m3 | ND | ≤0.20 | 合格 |
|  | 以下空白 |  |  |  |  |

**报告编号：JGGYL2023109**

检 验 报 告

**样品名称： 文化娱乐场所空气和环境卫生**

**委托单位： 神池县卫生健康综合行政执法队**

**受检单位： 神池县极速网吧**

**检验类别： 委托检验**

**山西晋科斯顿环境安全检测有限公司**

**报告日期： 2023年08月29日**

山西晋科斯顿环境安全检测有限公司

检 验 报 告

**报告编号：JGGYL2023109**  第 1 页 共2页

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **样品名称** | 文化娱乐场所空气和环境卫生 | | | | **采样地点** | | | 神池县龙泉镇礼堂南路 | |
| **受检单位** | 神池县极速网吧 | | | | **检测数量** | | | 5个 | |
| **委托单位** | 神池县卫生健康综合行政执法队 | | | | **采样日期** | | | 2023.08.24 | |
| **检验类别** | 委托检验 | | | | **送样日期** | | | 2023.08.24 | |
| **检验日期** | 2023.08.24-2023.08.29 | | | | **采样人员** | | | 李建功 高茹彬 | |
| **样品性状** | 甲醛吸收管、活性炭管完好无损。 | | | | | | | | |
| **执行依据** | （GB37488-2019）《公共场所卫生指标及限值要求》 | | | | | | | | |
| **检验依据** | 《公共场所卫生检验方法》第1部分：物理因素（GB/T18204.1-2013）  《公共场所卫生检验方法》第2部分：化学污染物（GB/T18204.2-2014） | | | | | | | | |
| **检验项目** | 空气质量：二氧化碳、甲醛、苯、甲苯、二甲苯 | | | | | | | | |
| **主 要**  **仪器设备** | 721可见分光光度计(YQ-34-1) 便携式红外线气体分析器（YQ-33-2）  空气/智能TSP综合采样器（YQ-37-2） | | | | | | | | |
| **检验**  **结论** | 该公共场所空气和环境卫生检验项目均符合 （GB37488-2019）《公共场所卫生指标及限值要求》。 | | | | | | | | |
| **批准人** | **年 月 日** | | | **审核人** | | | **年 月 日** | | |
| **主检人** | **年 月 日** | | | | | | | | |
| **备 注** | “ND”表示未检出 | | | | | | | | |
| **录 入** | 张莙婷 | **校 对** | 张莹 | | | **打印日期** | | | 2023年08月29日 |

检验报告

报告编号：JGGYL2023109 第2页 共2页

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 检验项目 | 单位 | JGGYL202310901  检测结果 | 标准规定 | 单项判定 |
| 上网区 |
| 1 | 二氧化碳 | % | 0.06 | ≤0.15 | 合格 |
| 2 | 甲醛 | mg/m3 | 0.05 | ≤0.10 | 合格 |
| 3 | 苯 | mg/m3 | ND | ≤0.11 | 合格 |
| 4 | 甲苯 | mg/m3 | ND | ≤0.20 | 合格 |
| 5 | 二甲苯 | mg/m3 | ND | ≤0.20 | 合格 |
|  | 以下空白 |  |  |  |  |

**报告编号：JGGYL2023111**

检 验 报 告

**样品名称： 文化娱乐场所空气和环境卫生**

**委托单位： 神池县卫生健康综合行政执法队**

**受检单位： 神池县华娱网络休闲会所**

**检验类别： 委托检验**

**山西晋科斯顿环境安全检测有限公司**

**报告日期： 2023年08月29日**

山西晋科斯顿环境安全检测有限公司

检 验 报 告

**报告编号：JGGYL2023111**  第 1 页 共2页

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **样品名称** | 文化娱乐场所空气和环境卫生 | | | | **采样地点** | | | 神池县龙泉镇南站路东一巷 | |
| **受检单位** | 神池县华娱网络休闲会所 | | | | **检测数量** | | | 5个 | |
| **委托单位** | 神池县卫生健康综合行政执法队 | | | | **采样日期** | | | 2023.08.24 | |
| **检验类别** | 委托检验 | | | | **送样日期** | | | 2023.08.24 | |
| **检验日期** | 2023.08.24-2023.08.29 | | | | **采样人员** | | | 李建功 高茹彬 | |
| **样品性状** | 甲醛吸收管、活性炭管完好无损。 | | | | | | | | |
| **执行依据** | （GB37488-2019）《公共场所卫生指标及限值要求》 | | | | | | | | |
| **检验依据** | 《公共场所卫生检验方法》第1部分：物理因素（GB/T18204.1-2013）  《公共场所卫生检验方法》第2部分：化学污染物（GB/T18204.2-2014） | | | | | | | | |
| **检验项目** | 空气质量：二氧化碳、甲醛、苯、甲苯、二甲苯 | | | | | | | | |
| **主 要**  **仪器设备** | 721可见分光光度计(YQ-34-1) 便携式红外线气体分析器（YQ-33-2）  空气/智能TSP综合采样器（YQ-37-2） | | | | | | | | |
| **检验**  **结论** | 该公共场所空气和环境卫生检验项目均符合 （GB37488-2019）《公共场所卫生指标及限值要求》。 | | | | | | | | |
| **批准人** | **年 月 日** | | | **审核人** | | | **年 月 日** | | |
| **主检人** | **年 月 日** | | | | | | | | |
| **备 注** | “ND”表示未检出 | | | | | | | | |
| **录 入** | 张莙婷 | **校 对** | 张莹 | | | **打印日期** | | | 2023年08月29日 |

检验报告

报告编号：JGGYL2023111 第2页 共2页

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 检验项目 | 单位 | JGGYL202311101  检测结果 | 标准规定 | 单项判定 |
| 收银区 |
| 1 | 二氧化碳 | % | 0.06 | ≤0.15 | 合格 |
| 2 | 甲醛 | mg/m3 | 0.03 | ≤0.10 | 合格 |
| 3 | 苯 | mg/m3 | ND | ≤0.11 | 合格 |
| 4 | 甲苯 | mg/m3 | ND | ≤0.20 | 合格 |
| 5 | 二甲苯 | mg/m3 | ND | ≤0.20 | 合格 |
|  | 以下空白 |  |  |  |  |