

# 中国冶金矿山企业协会培训中心文件

中矿协培〔2023〕5号

---

## 关于举办《尾矿库重大事故隐患判定标准》及 《尾矿库安全监督管理规定》《尾矿库 安全规程》解读研修班的通知

各有关单位：

新的《金属非金属矿山重大事故隐患判定标准》已于2022年9月1日起施行。修改后的《尾矿库安全监督管理规定》（原总局令38号）也即将出台，国家标准《尾矿库安全规程》（GB39496—2020）已于2021年9月1日正式实施。中国冶金矿山企业协会培训中心联合中国恩菲工程技术有限公司等单位，定于2023年5月26日—29日在湖北省武汉市举办《尾矿库重大事故隐患判定标准》及《尾矿库安全监督管理规定》《尾矿库安全规程》解读研修班。现将有关事项通知如下：

### 一、研修目的

宣讲标准、规定、规程的制修订背景、制修订工作遵循原则和总体结构，重点解读主要修订条款，以便相关技术人员准确理解规程条款。

## 二、授课专家及课程内容

**第一讲：新修订的《尾矿库重大事故隐患判定标准》解读（4学时）**

1. 重大事故隐患判定标准的条款来源及主要内容；
2. 确定为重大事故隐患的原因及必要性；
3. 重大事故隐患的主要检查方式；
4. 重大隐患对应的事故案例。

主讲人：郑学鑫 中国恩菲工程技术有限公司 正高级工程师，《尾矿库重大事故隐患判定标准》起草人之一

**第二讲：修改后的《尾矿库安全监督管理规定》（原总局令第38号）修订解读（4学时）**

主讲人：梅国栋 矿冶科技集团有限公司矿山安全中心 主任、尾矿库安全监督管理规定起草人之一

**第三讲：《尾矿库安全规程》编制背景及基本规定解读（2学时）；排洪及安全监测设施设计主要条款解读（2学时）**

1. 《尾矿库安全规程》制订背景及意义；
2. 《尾矿库安全规程》框架及主要变化内容；
3. 适用范围、主要术语、基本规定解读；
4. 排洪设计主要条款解读；
5. 安全检测主要条款解读。

主讲人：岑建 中国恩菲工程技术有限公司 安监部部长、《尾矿库安全规程》主要起草人之一

**第四讲：《尾矿库安全规程》勘察、设计一般规定及施工主要条款解读（2学时）**

1. 尾矿库勘察主要条款解读；
2. 尾矿库设计一般规定主要条款解读；
3. 尾矿库施工及验收主要条款解读。

主讲人：郭天勇 长沙有色冶金设计研究院有限公司 副总工程师、《尾矿库安全规程》主要起草人之一

#### **第五讲：尾矿库生产运行及生产经营单位安全检查主要条款解读（4 学时）**

1. 尾矿库生产运行主要条款解读；
2. 生产经营单位安全检查主要条款解读。

主讲人：王晓民 长春黄金设计院有限公司 副总工程师

#### **第六讲：尾矿库生产运行的条款理解与管理经验分享（2 学时）**

1. 尾矿库生产运行的条款理解；
2. 日常生产的具体做法；
3. 尾矿库生产运行经验分享。

主讲人：张祖刚 宝武资源梅山矿业首席工程师/正高工

### **三、授课时间与地点**

授课时间：2023 年 5 月 26 日—29 日，其中 26 日全天报到，27 日—28 日专家授课与学员论坛，29 日上午半天课程，29 日下午尾矿库参观考察。

授课地点：湖北省武汉市。

### **四、证书**

本期研修班结业后，将由中国冶金矿山企业协会培训中心授予《矿业从业人员职业培训》合格证书。

## 五、相关费用

培训费 2800 元/人。住宿统一安排，费用自理。

## 六、报名及其他

1. 请各单位积极组织相关人员参加，于会前一周将报名回执（见附件）传真或发邮件至培训中心，以便安排相关工作。

2. 请学员准备两张免冠两寸照片，报到时交工作人员。

3. 此次研修班由武汉创新翱翔会展服务有限公司承办，并为此次培训出具发票。

户名：武汉创新翱翔会展服务有限公司

帐号：1707 9301 0400 30114

开户银行：中国农业银行武汉有限公司武汉分行营业部

## 七、联系方式

联系人：郭 燕 13439728429； 陈行超 13681515620

熊正莲 010-87767392-807； 010-80734885（传真）

邮箱：ksxhpxzx@126.com

附件：《尾矿库重大事故隐患判定标准》及《尾矿库安全监督管理规定》《尾矿库安全规程》解读研修班报名回执



---

中国冶金矿山企业协会培训中心

2023年3月20日印发

---

附件：

**《尾矿库重大事故隐患判定标准》及《尾矿库安全监督管理规定》  
《尾矿库安全规程》解读研修班报名回执**

参加单位				联系人	
联系地址				邮 编	
电 话				传 真	
手 机			E-mail		
参加人员情况（共 人）					
姓 名	性 别	所在部门	职 务	联系电话 及手机	E_mail
住房预订	<input type="checkbox"/> 双人标准间 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 单间或 <input type="checkbox"/> 床位 个或 <input type="checkbox"/> 自行安排				
				单位盖章 年 月 日	

注：请将回执加盖单位公章后传真 010-80734885，或发至 ksxhpxzx@126.com