

用人单位职业卫生监督检查表

被检查单位名称: 云南天安化工有限公司加油站 法人/负责人: 魏美云
 地址: 云南省昆明市安宁市草铺镇 统一社会信用代码: 91530100MA6K11919P
 联系人(职务): 魏美云 联系电话: 1878738 职
 工总数: 9 人(正式: 9 人临时: 0 人) 接害人数: 9 人
 存在主要职业危害因素: 粉尘、噪声

项目	检查内容	检查结果	备注
机构人员	1. 是否设立有职业健康管理机构	是 ☒ 否 ☐	机构名称: <u>办公室</u>
	2. 是否配备专职或者兼职的职业健康管理人员	是 ☒ 否 ☐	专职 <u> </u> 人, 兼职 <u>1</u> 人
制度建立情况	1. 是否建立职业卫生档案	是 ☒ 否 ☐	完整 ☐ , 不完整 ☒
	2. 是否制定职业病防治计划和实施方案	是 ☒ 否 ☐	
	3. 职业病防治是否纳入法定代表人目标管理责任制	是 ☒ 否 ☐	
	4. 是否建立职业卫生管理制度(职业病危害防治责任制度; 职业病危害警示与告知制度; 职业病危害项目申报制度; 职业病防治宣传教育培训制度; 职业病防护设施维护检修制度; 职业病防护用品管理制度; 职业病危害监测及评价管理制度; 建设项目职业卫生“三同时”管理制度; 劳动者职业健康监护及其档案管理制度; 职业病危害事故处置与报告制度; 职业病危害应急救援方案与事故报告管理制度; 岗位职业卫生操作规程)	是 ☒ 否 ☐	完整 ☐ , 不完整 ☒
教育培训	1. 主要负责人是否接受职业卫生培训	是 ☒ 否 ☐	
	2. 管理人员是否接受职业卫生培训	是 ☒ 否 ☐	
	3. 用人单位是否组织从业人员进行职业卫生教育培训	是 ☒ 否 ☐	
职业健康监护与管理	1. 是否组织接触职业病危害的从业人员进行上岗前、在岗、离岗职业健康检查	是 ☒ 否 ☐	岗前 <u> </u> 人 在岗 <u>9</u> 人 离岗 <u> </u> 人
	2. 是否发现有职业禁忌的从业人员, 是否调离岗位	未发现 ☒ 发现并调离 ☐ 发现未调离 ☐	检出职业禁忌症 <u> </u> 人 调离岗位 <u> </u> 人
	3. 是否发现疑似职业病病人, 是否按规定报告	未发现 ☒ 发现并报告 ☐ 发现未报告 ☐	检出疑似职业病 <u> </u> 人 报告 <u> </u> 人
	4. 是否发现职业病病人, 是否按规定报告	未发现 ☒ 发现并报告 ☐ 发现未报告 ☐	发现职业病 <u> </u> 人 报告 <u> </u> 人
	5. 是否安排未成年工、孕妇从事接触职业病危害的作业;	是 ☐ 否 ☒	
	5. 是否为接害的从业人员建立职业健康监护档案。	是 ☒ 否 ☐	完整 ☐ , 不完整 ☒

作业场所危害评价	1. 新、改、扩建设项目是否进行职业病危害预评价（2015年1月1日前已投产但未落实建设项目职业卫生“三同时”的，是否进行职业病危害现状评价）	是 ☐ 否 ☒	竣工时间： 年 月 日
	2. 建设项目竣工验收前，是否进行职业病危害控制效果评价	是 ☐ 否 ☒	竣工时间： 年 月 日
危害项目申报	1. 是否及时进行职业危害项目申报，并向安监部门取得申报回执	是 ☒ 否 ☐	
	2. 申报项目是否与实际相符。	是 ☒ 否 ☐	
危害因素检测	1. 是否进行每年一次职业病危害因素定期检测	是 ☒ 否 ☐	
	2. 职业病危害因素的强度或浓度是否符合国家规定的职业卫生标准	是 ☒ 否 ☐	
	3. 是否将定期检测结果在公布栏内公布	是 ☒ 否 ☐	
告知	1. 是否在劳动合同中如实告知可能产生的危害及其后果、防护措施等内容。	是 ☒ 否 ☐	
	2. 生产经营单位是否将职业健康结果书面告知体检者	是 ☒ 否 ☐	
	3. 作业场所是否设置警示标识及中文警示说明	是 ☒ 否 ☐	
应急救援事故处置	1. 是否有职业病危害事故应急救援预案，并组织职业病危害事故应急演练	是 ☒ 否 ☐	
	2. 是否有应急救援物资设备，设备是否完好	有 ☒ 无 ☐ 完好 ☐ 损毁 ☐	
职业病危害防护	3. 是否发生职业病危害事故，并及时向所在地相关部门报告	未发生 ☒ 发生并报告 ☐ 发生未报告 ☐	
	1. 有毒有害作业场所是否与生活场所分开，作业场所是否住人。	分开 ☐ 未分开 ☐ 住人 ☐ 未住人 ☒	
	2. 是否设置职业病危害防护设施，是否定期检修、维修，设施是否能够正常使用	设置 ☒ 未设置 ☐ 正常 ☐ 不正常 ☐	
	3. 是否发放符合职业卫生标准的个体防护用品	是 ☒ 否 ☐	
	4. 是否发放符合职业卫生标准的个体防护用品	是 ☒ 否 ☐	
	5. 从业人员是否正确佩戴、坚持使用个体防护用品	是 ☒ 否 ☐	

陪同检查人签字 魏美云

检查人员签字 杨延顺、武继第

2021 年 9 月 14 日