

陕西省西安市聂刘 330kV 变电站职业病危害因素定期监测公开表

用人单位名称	国网陕西省电力有限公司西安供电公司		
地址	陕西省西安市高陵区鹿苑街道	联系人	魏孙佳兴
调查时间	2025/10/16		

项目组人员名单

现场调查	金成
现场采样/检测	刘晓强、金成
评价	金成

用人单位陪同人及现场调查证明



用人单位基本信息调查记录表

质量控制号: ZSKJ-ZY-58-03-2025

调查日期: 2025.10.16

用人单位 基本 信息	用人单位名称 (盖章)	国网陕西省电力有限公司西安供电公司		
	社会信用代码	91610102MA7D082R7N		
	工作场所地址	陕西省(自治区、直辖市)西安市(地、州、盟)高陵 县(区、市、旗) 抗日路 乡(镇、街道) 321号		
	单位注册地址	陕西省(自治区、直辖市)西安市(地、州、盟)新城 县(区、市、旗) 环城东路 乡(镇、街道) 159号		
	所属行业	电力、热力生产和供应业	法人姓名	余彬
	职业卫生 管理联系人	魏孙佳兴	联系电话	13259960581
	本单位在册职工 总数	10	劳务派遣 人员数量	0
	经济类型	<input type="checkbox"/> 国有企业 <input type="checkbox"/> 集体企业 <input type="checkbox"/> 股份合作企业 <input type="checkbox"/> 联营企业 <input type="checkbox"/> 私营企业 <input type="checkbox"/> 股份有限公司 <input checked="" type="checkbox"/> 有限责任公司 <input type="checkbox"/> 港澳台商投资企业 <input type="checkbox"/> 外商投资企业 <input type="checkbox"/> 其他企业		
	用人单位规模	<input checked="" type="checkbox"/> 大型企业 <input type="checkbox"/> 中型企业 <input type="checkbox"/> 小型企业 <input type="checkbox"/> 微型企业		
	职业卫生培训情况	用人单位负责人培训情况: <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 职业卫生管理人员培训情况: <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 接触职业病危害劳动者培训人数: 10人。		
	职业病危害项目 申报情况	是否进行了申报: <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 是否进行了年度更新: <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
	防护设施“三同时”情况	上一年度新改扩建及技术改造、引进项目情况: <input type="checkbox"/> 有 <input checked="" type="checkbox"/> 无 当前工作阶段: <input type="checkbox"/> 可研阶段 <input type="checkbox"/> 初步设计阶段 <input type="checkbox"/> 建设阶段 <input checked="" type="checkbox"/> 竣工阶段 预评价开展情况: <input checked="" type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 部分 <input type="checkbox"/> 否 职业病防护设施设计专篇: <input checked="" type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 部分 <input type="checkbox"/> 否 控制效果评价开展情况: <input checked="" type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 部分 <input type="checkbox"/> 否		

用人单位陪同
人及现场调查
证明

用人单位陪同
人及现场调查
证明

职业病危害因素种类及接触情况	接触职业病危害因素总人数：_____人。
	粉尘接触人数_____人。 煤尘：___人；矽尘：___人； 石棉粉尘：___人；水泥粉尘：___人；电焊粉尘：___人； 其他类型粉尘（含“其他粉尘”）：___人。
	化学毒物接触人数：___人。 苯：___人；铅及其无机化合物：___人； 其他纳入监测的化学毒物： 化学毒物1（ ）___人；化学毒物2（ ）___人； 化学毒物3（ ）___人；化学毒物4（ ）___人； 未纳入监测的其他化学毒物：___人。
	物理因素接触人数：___人。 噪声：___人；其他有害物理因素：___人，
上一年度职业病危害因素检测情况	<input type="checkbox"/> 未检测 <input type="checkbox"/> 检测
	煤尘：场所检测点_____个，超标点_____个； 检测岗位/工种数：_____个，超标岗位_____个。 矽尘：场所检测点_____个，超标点_____个； 检测岗位/工种数：_____个，超标岗位_____个。 石棉粉尘：场所检测点_____个，超标点_____个； 检测岗位/工种数：_____个，超标岗位_____个。 水泥粉尘：场所检测点_____个，超标点_____个； 检测岗位/工种数：_____个，超标岗位_____个。 其他类型粉尘（含其他粉尘）：场所检测点_____个，超标点_____个； 检测岗位/工种数：_____个，超标岗位_____个。
	铅及其化合物：场所检测点_____个，超标点_____个； 检测岗位/工种数：_____个，超标岗位_____个。 锰及其化合物：场所检测点_____个，超标点_____个； 检测岗位/工种数：_____个，超标岗位_____个。 苯：场所检测点_____个，超标点_____个； 检测岗位/工种数：_____个，超标岗位_____个。 甲苯：场所检测点_____个，超标点_____个； 检测岗位/工种数：_____个，超标岗位_____个。

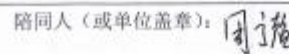
用人单位陪同
人及现场调查
证明

上一年度 职业病危 害因素检 测情况	<p>化学毒物 1 ()：场所检测点__个，超标点__个； 检测岗位/工种数：__个，超标岗位：__个。</p> <p>化学毒物 2 ()：场所检测点__个，超标点__个； 检测岗位/工种数：__个，超标岗位：__个。</p> <p>化学毒物 3 ()：场所检测点__个，超标点__个； 检测岗位/工种数：__个，超标岗位：__个。</p> <p>其他化学毒物：场所检测点__个，超标点__个； 检测岗位/工种数：__个，超标岗位：__个。</p>
	<p>噪声：场所检测点__个，超标点__个； 检测岗位/工种数：__个，超标岗位：__个。</p> <p>其他物理有害因素：场所检测点__个，超标点__个； 检测岗位/工种数：__个，超标岗位：__个。</p>
上一年度 在岗期间 职业健康 检查情况	<p><input type="checkbox"/>未体检 <input type="checkbox"/>体检 体检总人数__人；</p>
	<p>接触煤尘体检__人；应复查人数__人；实际复查人数__人； 异常人数__人；</p> <p>接触矽尘体检__人；应复查人数__人；实际复查人数__人； 异常人数__人；</p> <p>接触石棉粉尘体检__人；应复查人数__人；实际复查人数__人； 异常人数__人；</p> <p>接触水泥粉尘体检__人；应复查人数__人；实际复查人数__人； 异常人数__人；</p> <p>接触电焊烟尘体检__人；应复查人数__人；实际复查人数__人； 异常人数__人；</p> <p>接触其他类型粉尘(含其他粉尘)体检__人；应复查人数__人； 实际复查人数__人；异常人数__人；</p>
	<p>接触铅及其化合物体检__人；应复查人数__人；实际复查人数__ 人；异常人数__人；</p> <p>接触锰及其化合物体检__人；应复查人数__人；实际复查人数__ 人；异常人数__人；</p> <p>接触苯体检__人；应复查人数__人；实际复查人数__人； 异常人数__人；</p> <p>接触甲苯体检__人；应复查人数__人；实际复查人数__人； 异常人数__人；</p>
	<p>接触铅及其化合物体检__人；应复查人数__人；实际复查人数__ 人；异常人数__人；</p> <p>接触锰及其化合物体检__人；应复查人数__人；实际复查人数__ 人；异常人数__人；</p> <p>接触苯体检__人；应复查人数__人；实际复查人数__人； 异常人数__人；</p> <p>接触甲苯体检__人；应复查人数__人；实际复查人数__人； 异常人数__人；</p>

用人单位陪同
人及现场调查
证明

上一年度 在岗期间 职业健康 检查情况	接触化学毒物1() 体检人数___人; 应复查人数___人; 实际复查人数___人; 异常人数___人;	
	接触化学毒物2() 体检人数___人; 应复查人数___人; 实际复查人数___人; 异常人数___人;	
	接触化学毒物3() 体检人数___人; 应复查人数___人; 实际复查人数___人; 异常人数___人;	
接触其他化学毒物体检人数___人; 应复查人数___人; 实际复查人数___人; 异常人数___人;		
接触噪声体检人数___人; 应复查人数___人; 实际复查人数___人; 异常人数___人;		
接触其他有害物理因素体检人数___人; 应复查人数___人; 实际复查人数___人; 异常人数___人。		
职业病防 护设施设 置及运行	防尘设施	设置情况: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 部分有 <input type="checkbox"/> 无 防护效果: <input type="checkbox"/> 有效 <input type="checkbox"/> 部分有效 <input type="checkbox"/> 无效
	防毒设施	设置情况: <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 部分有 <input type="checkbox"/> 无 防护效果: <input type="checkbox"/> 有效 <input type="checkbox"/> 部分有效 <input type="checkbox"/> 无效
	防噪声设施	设置情况: <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 部分有 <input type="checkbox"/> 无 防护效果: <input checked="" type="checkbox"/> 有效 <input type="checkbox"/> 部分有效 <input type="checkbox"/> 无效
职业病防 护用品配 备及发放 情况	防尘口罩	发放情况: <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 佩戴情况: <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 部分 <input type="checkbox"/> 无
	防毒口罩或面罩	发放情况: <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 佩戴情况: <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 部分 <input type="checkbox"/> 无
	防噪声耳塞或耳罩	发放情况: <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 佩戴情况: <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 部分 <input type="checkbox"/> 无
职业病危 害警示标 识及警示 说明设置	粉尘职业病危害警示标识及警示说明	设置情况: <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 部分有 <input type="checkbox"/> 无
	化学毒物职业病危害警示标识及警示说明	设置情况: <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 部分有 <input type="checkbox"/> 无
	噪声职业病危害警示标识及警示说明	设置情况: <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 部分有 <input type="checkbox"/> 无

调查人:  校核人: 

陪同人(或单位盖章): 

现场采样及现场检测图像影像



陕西省西安市聂刘 330kV 变电站



陕西省西安市聂刘 330kV 变电站