

双辽秀水风电场一期工程项目职业病危害控制效果评价公开表

用人单位名称	吉林普华亿能发电有限公司		
地址	吉林省四平市双辽市永加乡、 兴隆镇境内	联系人	李健
调查时间	2025/10/3		
项目组人员名单			
现场调查	李健		
现场采样/检测	刘晓强、李健		
评价	李健		

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: 2025.10.3

用人单位陪同
人及现场调查
证明

用人单位 基本 信息	用人单位名称		吉林 ^华 普亿能发电有限公司	
	社会信用代码		91220382578941413Q	
	工作场所地址		吉林省(自治区、直辖市)四平市(地、州、盟)双辽县(区、市、旗)永加乡(镇、街道) / 号	
	单位注册地址		吉林省(自治区、直辖市)四平市(地、州、盟)双辽县(区、市、旗)永加乡(镇、街道) / 号	
	所属行业		法人姓名	侯岩
	职业卫生管理联系人		联系电话	18612637771
	本单位在册职工总数		劳务派遣人员数量	9
	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"/> 股份责任公司 <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 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: 人。	
	职业病危害项目申报情况		是否进行了申报: <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否 是否进行了年度更新: <input type="checkbox"/> 是 <input checked="" 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 type="checkbox"/> 全部 <input type="checkbox"/> 部分 <input checked="" type="checkbox"/> 否	

用人单位陪同
人及现场调查
证明

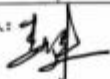
职业病危害因素种类及接触情况	接触职业病危害因素总人数：_____人。
	<p>粉尘接触人数_____人。</p> <p>煤尘：___人；矽尘：___人；</p> <p>石棉粉尘：___人；水泥粉尘：___人；电焊粉尘：___人；</p> <p>其他类型粉尘（含“其他粉尘”）：___人。</p>
	<p>化学毒物接触人数：_____人。</p> <p>苯：___人；铅及其无机化合物：___人；</p> <p>其他纳入监测的化学毒物：</p> <p>化学毒物1（ ）___人；化学毒物2（ ）___人；</p> <p>化学毒物3（ ）___人；化学毒物4（ ）___人；</p> <p>未纳入监测的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

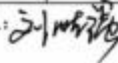
用人单位陪同
及现场调查
证明

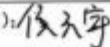
上一年度 职业病危害因素检测情况	<p>化学毒物 1 (): 场所检测点___个, 超标点___个; 检测岗位/工种数: ___个, 超标岗位: ___个。</p> <p>化学毒物 2 (): 场所检测点___个, 超标点___个; 检测岗位/工种数: ___个, 超标岗位: ___个。</p> <p>化学毒物 3 (): 场所检测点___个, 超标点___个; 检测岗位/工种数: ___个, 超标岗位: ___个。</p> <p>其他化学毒物: 场所检测点___个, 超标点___个; 检测岗位/工种数: ___个, 超标岗位: ___个。</p>
	<p>噪声: 场所检测点___个, 超标点___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数___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数___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数___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)体检人数___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数___人; 应复查人数___人; 实际复查人数___人; 异常人数___人;</p> <p>接触镉及其化合物体检人数___人; 应复查人数___人; 实际复查人数___人; 异常人数___人;</p> <p>接触苯体检人数___人; 应复查人数___人; 实际复查人数___人; 异常人数___人;</p> <p>接触甲苯体检人数___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 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 checked="" 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



吉林普华职业危害检测



吉林普华职业危害检测



吉林普华职业危害检测



吉林普华职业危害检测