

丰城市华兴燃源有限公司隍城加油站
职业病危害综合风险评估报告

单位名称： 丰城市华兴燃源有限公司隍城加油站

单位注册地址： 丰城市隍城集镇

工作场所地址： 丰城市隍城集镇

法定代表人或主要负责人： 许阿猛 联系电话： 18225967049

填表人： 陈桂琴 联系电话： 13177575885

填表日期 2024 年 8 月 21 日

| | | | | | | | |
|---|------------------|--------------------------------|-------------------|---------------------|--------------------|------|---|
| 单位名称 | 丰城市华兴燃源有限公司隍城加油站 | | 组织机构代码（或统一社会信用代码） | | 91360981MA35MYR018 | | |
| 单位注册地址 | 丰城市隍城集镇 | | | | | | |
| 工作场所地址 | 丰城市隍城集镇 | | | | | | |
| 单位规模 | 微 | | 行业分类 | | 机动车燃油零售 | | |
| 上属单位 | 无 | | 注册类型 | | 有限责任公司 | | |
| 法定代表人 | 李华根 | | 联系电话 | | 13807952381 | | |
| 职业卫生管理机构 | 无 | 职业卫生管理人数 | | 专职 | 1 | 兼职 | |
| 职工总人数 (含劳务派遣等) | 7 | 接触职业病 危害总人数 (含劳务派遣 等) | 4 | 职业病累计人数 | | 目前在岗 | 0 |
| | | | | | | 历年累计 | 0 |
| 职业健康检查人数 (含劳务派遣等) | 上岗(应检) | 0 | 在岗(应检) | 4 | 离岗(应检) | 0 | |
| | 上岗(实检) | 0 | 在岗(实检) | 0 | 离岗(实检) | 0 | |
| 主要职业病 危害因素 | 溶剂汽油、噪声、高温 | | | | | | |
| 职业病危害接触水平 | 一般职业病 危害因素 | 不符合人数 | 0 | 符合人数 | 4 | | |
| | 严重职业病 危害因素 | 不符合人数 | 0 | 符合人数 | 0 | | |
| 职业卫生管理状况等级 | C | 职业病危害 风险等级 | | I 级 | 职业病危害 综合风险等级 | 乙类 | |
| <p>本次评估情况概述</p> <p>丰城市华兴燃源有限公司隍城加油站，成立于2011年，位于江西省宜春市，是一家以从事机动车燃油零售业为主的企业。公司管理层对职业卫生管理工作极为重视，严格依《中华人民共和国职业病防治法》和《作业场所职业健康监督管理暂行规定》等法律法规，规范和提高公司职业病防治水平，坚持“预防为主，防治结合”方针，“分类管理，综合治理”原则；公司成立职业卫生管理领导小组负责职业卫生的日常专职管理工作，以公司实际及重点，结合公司生产技术、工艺、设备、和材料所产生的职业病危害情况，为公司建立健全公司职业卫生管理制度、操作规程、职业卫生档案和劳动者健康监护档案；每年初制定本年度职业病防治计划和实施方案，组织各部门依计划有效地实施并定期检查，全面推进公司健康企业建设，保护公司员工职业健康权益。本次评估过程中发下以下问题：1、职业卫生六个档案缺少职业病危害项目申报资料、个人防护用品、员工职业卫生体检资料、职业病危害应急救援相关资料。后续完善相应内容，将相关资料存入职业卫生档案。2、未进行职业病危害申报。后续将按相关要求进行申报。3、未配备个人防护用品。后续将按要求配备个人防护用品，定期发放、定期检查员工个人防护用品佩戴情况。4、未设置职业卫生公告栏、警示标识及职业病危害告知卡。后续将按相关要求完善相关内容。5、未进行年度职业健康在岗体检工作。后续将接触职业病危害的人员，安排职业健康在岗体检，并将体检结果书面告知劳动者。6、无应急救援预案与演练。后期将完善相关内容。</p> | | | | | | | |
| 自查人员签字： | | | | 法定代表人或主要负责人签字： | | | |
| 日期： 2024 年 8 月 21 日 | | | | 日期： 2024 年 8 月 21 日 | | | |
| <p>用人单位盖章：</p> <p>此材料内容均真实、准确、有效。如有不实，本单位愿意承担由此产生的一切法律责任。</p> <p>日期： 2024 年 8 月 21 日</p> | | | | | | | |