

许昌市卫生健康委员会文件

许卫办〔2021〕116号

许昌市卫生健康委员会 关于集中开展使用有机溶剂用人单位 职业病危害专项检查的通知

各县（市、区）卫生健康委员会、市城乡一体化示范区社会事务管理中心、经济技术开发区法制与社会服务局、东城区卫健局，市疾控中心：

为有效遏制职业中毒事件，保护劳动者职业健康权益，按照《河南省卫生健康委员会关于集中开展使用有机溶剂用人单位职业病危害专项检查的通知》（豫卫职健〔2021〕10号）要求，市卫生健康委决定在全市范围内集中开展使用有机溶剂用人单位职业病危害专项检查。现将有关事项通知如下：

一、检查目的

通过专项检查，排查使用有机溶剂的职业病危害隐患，督促用人单位履行职业病防治主体责任，落实《职业病防治法》、《工作场所职业卫生管理规定》等法律法规及相关标准要求，查处违法违规行为，指导用人单位在使用有机溶剂的工作场所和作业岗位设置并完善通风排毒设施、加强职业卫生管理，做好劳动者个体防护，预防、控制和消除职业性中毒危害。

二、检查范围

全市范围内所有使用有机溶剂的用人单位，重点检查制鞋、箱包加工、皮革制造，家具制造、电子制造、汽车制造、电镀、假发加工等使用有机溶剂的重点行业领域用人单位。

三、检查方式

采取企业自查和部门监督执法检查相结合的方式。

四、检查内容

- （一）职业病危害项目申报情况。
- （二）有机溶剂的使用管理情况，重点查看是否获取并保存有机溶剂的安全技术说明书（MSDS）和检验报告、有机溶剂存储及使用中的管理。
- （三）工作场所通风排毒设施设置、运行及维护情况。
- （四）职业卫生管理制度和岗位操作规程建立情况。
- （五）工作场所职业病危害因素检测与评价情况。
- （六）职业卫生管理机构或组织设置及职业卫生管理人员配

备情况。

（七）用人单位主要负责人、职业卫生管理人员、接触有机溶剂劳动者职业卫生培训情况。

（八）职业病危害告知及使用有机溶剂工作场所职业病危害警示标志设置情况。

（九）接触有机溶剂劳动者个人职业病防护用品配备、发放、使用、管理情况。

（十）劳动者职业健康监护及职业健康档案建立情况。

（十一）新建、改建、扩建建设项目和技术改造、技术引进项目职业卫生“三同时”制度落实情况。

五、检查时间

2021年10月1日至12月30日。

六、工作要求

（一）高度重视。各地要充分认识有机溶剂职业病危害防控的严峻形势，高度重视此次专项检查工作，关口前移，重心下移，指导督促有关用人单位依法履行职业病防治工作主体责任。

（二）严密组织。各地卫生健康部门要按照属地分级监管原则，结合实际，精心筹划，严密组织，做细做实专项检查实施方案，明确目标任务要求、重点行业、重点用人单位、重点工作场所和工作岗位及完成时间节点，落实疫情防控要求，确保使用有机溶剂用人单位职业病危害专项检查顺利进行、按期完成。要将专项检查同实施工作场所职业病危害因素监测项目结合起来，提

高工作效能；同服务企业结合起来，指导企业优先采用无毒、低毒的工艺技术及原辅材料，提升职业病危害治理能力和水平。

市疾控中心要发挥专业技术优势，积极组织技术指导，帮助解决技术难题，为全市有机溶剂用人单位职业危害专项检查提供有力的技术保障。

市卫生健康委将适时组织督导组，采取明查暗访、警示曝光等方式，对各地开展专项检查情况进行抽查检查。

（三）摸清底数。各地卫生健康部门要在职业病危害项目申报、用人单位职业卫生基本情况摸底调查的基础上，抓紧核实、更新使用有机溶剂用人单位职业卫生管理基本数据，全面掌握本地区相关用人单位的数量、所属行业领域、生产规模、从业人数（含劳务派遣工）、接触有机溶剂岗位及人数、使用有机溶剂的种类及用量等基本信息，并登记造册，建立完善基础档案。

（四）全面自查。使用有机溶剂的用人单位应按照专项检查内容要求，迅速开展自查自纠，逐项查找存在问题，落实整改措施，确保按期整改到位。要严格落实《职业病防治法》等法律法规及有关行业标准规范要求，改善工作场所环境，提高职业卫生管理水平。用人单位自查情况及行业类别、生产规模、从业人数（含劳务派遣工）、接触有机溶剂岗位及人数、使用有机溶剂的种类及用量等基本信息（见附件3、4）报属地卫生健康部门。

（五）监督检查。各地卫生健康部门要组织有职业健康管理、监督执法人员和专家组成的专项检查组，对辖区内使用有机溶剂

的用人单位进行全覆盖监督检查，严肃查处违法违规行为。要切实加大监督执法力度，对使用国家明令禁止使用的有机溶剂或隐瞒使用有机溶剂所产生职业病危害的，**一律**责令停止产生职业病危害作业；对使用有机溶剂工作场所未设置通风排毒设施或通风排毒设施不能保持正常运行、使用状态的，**一律**责令停止产生职业病危害作业；对使用有机溶剂工作场所职业病危害因素强度或者浓度超过国家职业卫生标准的，**一律**责令停止产生职业病危害作业；对用人单位未按照规定对工作场所职业病危害因素进行检测评价的，或未按规定组织劳动者进行职业健康检查的，**一律**责令立即整改。对拒不开展自查自纠的，**一律**依法顶格处罚；对拒绝卫生健康主管部门监督检查的，**一律**责令停产停业，并严格落实监管措施，严防违规生产引发中毒事件。

（六）认真总结。各地卫生健康部门要加强专项检查工作的检查指导，督促用人单位举一反三查问题、千方百计抓整改，认真总结经验，及时汇总情况，每月 25 日前上报进展情况，2021 年 12 月 25 日前将总体工作开展情况（见附件 1，2）加盖公章后统一报送市卫生健康委。

请各地迅速将此通知精神传达到辖区使用有机溶剂用人单位。

联系人：常志刚

联系电话：6066239

邮 箱：xcwjwzyk@163.com

- 附件：1. 使用有机溶剂用人单位基本情况统计表
2. 使用有机溶剂用人单位基本情况汇总表
3. 用人单位职业健康管理措施自查表
4. 用人单位使用有机溶剂自查表



附件 1

使用有机溶剂用人单位基本情况统计表

填报单位:

填表人:

联系电话:

一、制鞋													
序号	用人单位名称	详细地址	规模 ^[1]	注册类型 ^[2]	从业人员总数	使用有机溶剂种类/用量 (t/a)	接触有机溶剂危害人数	是否接受职业健康培训			是否进行职业病危害项目申报	2021 年是否进行职业病危害定期检测	2021 年接触有机溶剂危害劳动者职业健康检查人数
								主要负责人	职业健康管理 人员	劳动者			
....													
二、箱包加工													
序号	用人单位名称	详细地址	规模 ^[1]	注册类型 ^[2]	从业人员总数	使用有机溶剂种类/用量 (t/a)	接触有机溶剂危害人数	是否接受职业健康培训			是否进行职业病危害项目申报	2021 年是否进行职业病危害定期检测	2021 年接触有机溶剂危害劳动者职业健康检查人数
								主要负责人	职业健康管理 人员	劳动者			
....													
三、皮革制造													
序号	用人单位名称	详细地址	规模 ^[1]	注册类型 ^[2]	从业人员总数	使用有机溶剂种类/用量 (t/a)	接触有机溶剂危害人数	是否接受职业健康培训			是否进行职业病危害项目申报	2021 年是否进行职业病危害定期检测	2021 年接触有机溶剂危害劳动者职业健康检查人数
								主要负责人	职业健康管理 人员	劳动者			
....													

四、家具制造													
序号	用人单位名称	详细地址	规模 ^[1]	注册类型 ^[2]	从业人员总数	使用有机溶剂种类/用量 (t/a)	接触有机溶剂危害人数	是否接受职业健康培训			是否进行职业病危害项目申报	2021年是否进行职业病危害定期检测	2021年接触有机溶剂危害劳动者职业健康检查人数
								主要负责人	职业健康管理人员	劳动者			
....													
五、电子制造													
序号	用人单位名称	详细地址	规模 ^[1]	注册类型 ^[2]	从业人员总数	使用有机溶剂种类/用量 (t/a)	接触有机溶剂危害人数	是否接受职业健康培训			是否进行职业病危害项目申报	2021年是否进行职业病危害定期检测	2021年接触有机溶剂危害劳动者职业健康检查人数
								主要负责人	职业健康管理人员	劳动者			
....													
六、汽车制造													
序号	用人单位名称	详细地址	规模 ^[1]	注册类型 ^[2]	从业人员总数	使用有机溶剂种类/用量 (t/a)	接触有机溶剂危害人数	是否接受职业健康培训			是否进行职业病危害项目申报	2021年是否进行职业病危害定期检测	2021年接触有机溶剂危害劳动者职业健康检查人数
								主要负责人	职业健康管理人员	劳动者			
....													
七、电镀													
序号	用人单位名称	详细地址	规模 ^[1]	注册类型 ^[2]	从业人员总数	使用有机溶剂种类/用量 (t/a)	接触有机溶剂危害人数	是否接受职业健康培训			是否进行职业病危害项目申报	2021年是否进行职业病危害定期检测	2021年接触有机溶剂危害劳动者职业健康检查人数
								主要负责人	职业健康管理人员	劳动者			

....													
八、假发加工													
序号	用人单位名称	详细地址	规模 ^[1]	注册类型 ^[2]	从业 人员 总数	使用有机 溶剂种类/ 用量 (t/a)	接触有 机溶剂 危害人 数	是否接受职业健康培训			是否进行职 业病危害项 目申报	2021 年是否 进行职业病 危害定期检 测	2021 年接触有 机溶剂危害劳 动者职业健康 检查人数
								主要 负责 人	职业健 康管理 人员	劳 动 者			
....													
九、其他													
序号	用人单位名称	详细 地址	规模 ^[1]	注册类型 ^[2]	从业 人员 总数	使用有机 溶剂种类/ 用量 (t/a)	接触有 机溶剂 危害人 数	是否接受职业健康培训			是否进行职 业病危害项 目申报	2021 年是否 进行职业病 危害定期检 测	2021 年接触有 机溶剂危害劳 动者职业健康 检查人数
								主要 负责 人	职业健 康管理 人员	劳 动 者			
....													

说明：1.规模按照以下分类填写：大型（从业人员≥1000人，营业收入≥40000万元）、中型（300≤从业人员<1000人，2000≤营业收入<40000万元）、小型（20人≤从业人员<300人，300万元≤营业收入<2000万元）。微型（从业人员<20人或营业收入<300万元）用人单位不纳入本次统计范围。

2.注册类型按照以下分类填写：央企、地方国有、集体、私营、港澳台、外资、其他。

3.此表应当逐级报送，各地卫生健康部门于2021年12月25日前报送至市卫生健康委职业健康科。

附件 2

使用有机溶剂用人单位基本情况汇总表

填报单位:

填表人:

联系电话:

序号	行业领域	用人单位数量	从业人员数量	使用有机溶剂种类/用量 (t/a)	接触有机溶剂危害人数	主要负责人接受职业健康培训企业数	职业健康管理 人员接受培训企业数/ 人员数	劳动者接受培 训企业数/人员 数	职业病 危害项 目申报 企业数	进行职 业病危 害定期 检测企 业数	进行 职业 健康 检查 企业 数	监督检查				
												监督检 查用人 单位数	发现 问题数 (项)	责令整 改用人 单位数	责令停 产停业 用人单 位数	罚款 金额 (元)
1	制鞋															
2	箱包加工															
3	皮革制造															
4	家具制造															
5	电子制造															
6	汽车制造															
7	电镀															
8	假发加工															
9	其他有机 溶剂行业															
合计																

说明：此表应当逐级报送，各地卫生健康部门于 2021 年 12 月 25 日前报送市卫生健康委职业健康科。

附件 3

用人单位职业健康管理措施自查表

填报单位:

填表人:

联系电话:

序号	检查内容		结果判定		存在问题	
			是□	否□		
1	职业病危害项目申报	及时如实向所在地卫生健康主管部门申报职业病危害项目		是□	否□	
2	职业健康管理机构和管理人员	设置或者指定职业健康管理机构或者组织，负责本单位的职业病防治工作。		是□	否□	
		配备专职或兼职职业健康管理人员（职业病危害严重的企业应当配备专职职业健康管理人员，其他存在职业病危害的生产企业，劳动者超过 100 人的，应当配备专职职业健康管理人员，劳动者在 100 人以下的，应当配备专职或者兼职的职业健康管理人员）。		是□	否□	
3	规章制度及岗位规程	建立有健全的职业病危害防治相关规章制度。		是□	否□	
		接触化学毒物的岗位制定有岗位操作规程。		是□	否□	
4-1	主要负责人培训情况	参加专门职业健康培训或包含职业健康内容的其他培训。		是□	否□	
4-2	职业健康管理人员培训情况	参加专门职业健康培训或包含职业健康内容的其他培训。		是□	否□	
4-3	劳动者职业健康培训情况	培训材料	有完整的培训签到表（签到表中应当包含所有接触化学毒物等职业病危害的劳动者）。	有□	无□	
			有完整的培训记录（培训记录应当包括时间、地点、参加培训人数以及反映详细培训内容的材料）。	有□	无□	
		培训内容	有劳动者日常接触的职业病危害因素。	有□	无□	

序号	检查内容		结果判定		存在问题
		有接触职业病危害因素可能导致的健康影响（应当说明可能导致的职业病）。	有 <input type="checkbox"/>	无 <input type="checkbox"/>	
		有与职业病危害对应的防护措施（工程防护和个体防护）。	有 <input type="checkbox"/>	无 <input type="checkbox"/>	
		培训的职业病危害种类、后果以及防护措施与日常接触的职业病危害因素相对应。	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	
5	个体防护用品配备	根据作业场所存在化学物的种类、接触方式，按照《个体防护装备选用规范》（GB/T 11651）要求，为劳动者配备合适的防护用品。	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	
		建立个体防护用品管理制度。	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	
		有完整的个体防护用品采购发票、发放标准及领取记录等台账。	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	
		对劳动者进行个体防护用品佩戴培训。	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	
		个体防护用品更换周期满足要求。	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	
6	检测与评价	职业病危害严重的，委托职业卫生技术服务机构每年至少开展一次职业病危害因素检测。每3年至少进行一次现状评价。	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	
		所委托的技术服务机构应当具有主管部门认可的有效资质。	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	
		有职业卫生技术服务机构出具的职业病危害因素检测评价报告。	有 <input type="checkbox"/>	无 <input type="checkbox"/>	
		检测、评价报告包括接触职业病危害的所有岗位。	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	
		通过公告栏、书面通知或其他有效方式告知劳动者工作场所职业病危害因素检测及评价结果。	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	

序号	检查内容		结果判定		存在问题	
7	职业健康检查	职业健康检查报告中，包括所有接触职业病危害的劳动者。	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>		
		实施职业病危害检查周期满足《职业健康监护技术规范》(GBZ 188)的要求。	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>		
		建立劳动者职业健康监护档案。	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>		
		将职业健康检查结果告知劳动者(需有劳动者确认签字)。	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>		
		需复查人员按照规定复查。	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>		
		有职业禁忌证的人员必须调离接害岗位。	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>		
		发现职业病病人或者疑似职业病病人时，应当及时向所在地卫生健康主管部门报告。	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>		
		及时安排对疑似职业病病人进行诊断。	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>		
		按照国家有关规定妥善安置职业病病人。	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>		
9	职业病危害合同告知	劳动合同或其附件等，有企业签章与劳动者确认的签字。	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>		
		合同内容	有劳动者工作中可能接触到的职业病危害因素。	有 <input type="checkbox"/>		无 <input type="checkbox"/>
			有接触职业病危害因素可能产生的后果。	有 <input type="checkbox"/>		无 <input type="checkbox"/>
			有职业病危害因素的防护措施。	有 <input type="checkbox"/>		无 <input type="checkbox"/>
所告知的职业病危害后果、防护措施与所告知的职业病危害因素相对应。	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>				
10	现场告知	在醒目位置设置公告栏，公布职业病危害防治规章制度、操作规程、职业病危害事故应急救援措施。	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>		

序号	检查内容		结果判定		存在问题
	存在或产生职业病危害的工作场所、作业岗位、设备、设施，应当按照《工作场所职业病危害警示标识》(GBZ 158)等相关规定，在醒目位置设置图形、警示线、警示语句等警示标识和中文警示说明。		是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	
11	通风排毒设施	职业病防护设施台帐	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	
		防护设施配备齐全，有效运行	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	
		及时维护管理	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	
12	有机溶剂管理使用情况	有机溶剂使用台帐	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	
		有机溶剂安全技术中文说明书	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	
		有机溶剂检验报告	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	
13	职业病防护设施“三同时”	建设项目职业病危害预评价报告及评审	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	
		建设项目职业病防护设施设计专篇及评审	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	
		建设项目职业病危害控制效果评价报告及评审	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	
		建设项目职业病防护设施竣工验收	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	
		职业病危害严重建设项目防护设施竣工验收工作过程，按要求向卫生健康主管部门提交书面报告情况	是 <input type="checkbox"/>	否 <input type="checkbox"/>	

附件 4

用人单位使用有机溶剂自查表

填报单位:

填表人:

联系电话:

序号	有机溶剂种类	有机溶剂成分		年用量
		成分名称	含量	
1		1、		
		2、		
		3、		
		4、		
			
.....				

