

附件 1

评估指标说明

1. 用人单位负责人职业卫生培训率。指用人单位负责人接受职业卫生培训，并经安全监管部门考核合格的用人单位占审查单位的比率。

2. 用人单位职业卫生管理人员职业卫生培训率。指用人单位职业卫生管理人员接受职业卫生培训，并经安全监管部门考核合格的用人单位占审查单位的比率。

3. 用人单位劳动者职业卫生培训率。指从事接触职业病危害作业的劳动者接受有效职业卫生培训的用人单位占审查单位的比率。

4. 从事接触职业病危害作业劳动者的职业健康检查率。指委托具有法定资质的职业健康检查机构，对从事接触职业病危害作业劳动者开展定期职业健康检查的用人单位占审查单位的比率。

5. 工作场所职业病危害因素检测率。指委托具有法定资质的职业卫生技术服务机构，开展工作场所职业病危害因素定期检测的用人单位占审查单位的比率。

6. 工作场所职业病危害告知率。指有效实施工作场所职业病危害合同告知的用人单位占审查单位的比率。

7. 工作场所职业病危害警示标识设置率。指有效设置工作场所职业病危害警示标识的用人单位占审查单位的比率。

8. 职业病危害防治监督覆盖率。指接受安全监管部门工作场所职业病危害防治监督检查的用人单位占审查单位的比率。

附件 2

评估小组寄送总局评估组资料清单

1. 评估实施情况简要总结;
2. 被评估地区资质职业病危害因素检测机构名录;
3. 被评估地区资质职业健康检查机构名录;
4. 被评估地区(省、市、自治区)及 2 个评估市(地) 2015 年度职业病危害防治情况总结;
5. 被评估地区 2015 年度用人单位职业卫生统计信息表(55 份);
6. 被评估地区用人单位职业病危害防治情况记录表(资料审查表, 50 份);
7. 被评估地区用人单位职业病危害防治情况记录表(现场抽查表, 5 份)。

附件 3

用人单位职业卫生统计信息表

基础信息	单位名称				成立日期			
	所属地区	省(区、市)	市	县(市、区)	填表人	联系电话		
	在岗职工数(人)	_____人	用工情况	1.正式员工_____人,临时工_____人,劳务派遣工_____人 2.男员工_____人,女员工_____人				
典型作业情况	作业类别	作业人数			作业类别	作业人数		
	电焊作业				喷涂作业			
	切割作业				有机溶剂清洗作业			
	加料、出料作业				粉料皮带输送作业			
管理机构	职业卫生管理机构或者组织	<input type="checkbox"/> 已设置 <input type="checkbox"/> 未设置	职业卫生管理人员配备情况	<input type="checkbox"/> 专职职业卫生管理人员_____人 <input type="checkbox"/> 兼职职业卫生管理人员_____人		职业卫生管理人员中注册安全工程师人数	_____人	
	职业卫生管理人员专业	1.职业卫生专业(医学)_____人 2.卫生工程专业_____人 3.安全相关专业_____人 4.其他专业_____人						
职业病危害接触等情况	职业病危害接触人数(总计)	_____人	接触职业病危害因素人员分布	1.正式员工_____人,临时工_____人,劳务派遣工_____人 2.男员工_____人,女员工_____人			2015年职业健康体检人数	_____人
	危害因素类别	接触人数	分危害因素类型接触情况					
	粉尘(合计)		其中,接触矽尘_____人、石棉尘_____人、电焊烟尘_____人、水泥尘_____人、其他_____人					
	化学毒物(合计)		其中,接触苯_____人、正己烷_____人、铅及其化合物_____人、砷及其化合物_____人、其他_____人					
	物理因素(合计)		其中,接触噪声_____人、高温_____人、振动_____人、放射性危害因素(电离辐射)_____人、其他_____人					
	生物因素(合计)		其中,接触布鲁氏杆菌_____人、森林脑炎病毒_____人、其他_____人					

(纸面不够请另附页)

附件 4

职业病危害防治评估工作联络表

单位：_____

	姓名	处室	职务	办公电话	手机号码
分管局领导		——			
处室负责人					
联络人员					

评估市（地）推荐表

单位：_____

推荐市（地）	推 荐 理 由