| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| 序号 | 项目 | 判断 | 存在问题简要说明 |
|---|---|---|---|
| 1 | 总体布局 | 符合 | - |
| 2 | 设备布局 | 符合 | - |
| 3 | 建筑卫生学 | 基本符合 | 更换保温房 A0414 照明设施 |
| 4 | 职业病危害因素 | 符合 | - |
| 5 | 职业病防护设施 | 符合 | - |
| 6 | 应急救援设施 | 符合 | - |
| 7 | 职业健康监护 | 符合 | - |
| 8 | 个人防护用品 | 符合 | - |
| 9 | 辅助用室 | 符合 | - |
| 10 | 职业卫生管理机构 | 符合 | - |
| 11 | 职业卫生管理制度 | 符合 | 需要持续改进 |
| 12 | 职业危害告知 | 符合 | - |
| 13 | 职业卫生培训 | 符合 | - |
| 14 | 职业病危害项目申报 | 基本符合 | 未取得申报回执 |

| | |
|---|---|
| | |
| | |