

# 建设项目职业病危害控制效果评价和 职业病防护设施验收工作过程报告

项目名称： 氯碱装置卤水除碘项目

建设单位： 新浦化学（泰兴）有限公司

联系人： 赵峰

联系电话： 0523-82565666

日期： 2023年8月31日

国家安全生产监督管理局制样

## 填 写 说 明

一、本工作报告可以用钢笔、签字笔填写，字迹要清晰、工整；也可以用打印机打印四号字文本，但“主要负责人签字”必须由本人用钢笔、签字笔签署姓名。

二、本工作报告“项目名称”栏，填写建设项目名称。

三、本工作报告“建设单位”是指建设项目投资、管理的单位。

四、本工作报告中“职业病危害风险分类”栏根据建设项目职业病危害控制效果评价报告结论填写。

五、本工作报告设置的栏目尺寸，不能满足填写内容的需要时，可自行设置栏目尺寸，但不能改变表格外边距的尺寸；本工作报告设置的栏目中的表格数量不能满足填写内容的需要时，可自行设置续表，格式和内容要求应与本工作报告的表格一致。



建设项目地址	江苏省泰兴经济开发区新浦化学南厂区内				
建设项目性质	新建 <input checked="" type="checkbox"/> 改建 <input type="checkbox"/> 扩建 <input type="checkbox"/> 技术改造 <input type="checkbox"/> 技术引进 <input type="checkbox"/>				
建设单位法人	林嘉华	项目负责人	沈爱军		
投资情况	实际总投资 1135 万元，其中职业病防护设施投资 26 万元。				
职业病危害控制效果评价报告	编制单位	江苏省优联检测技术服务有限公司			
	评审时间	2023. 7. 29	联系人及联系电话	赵康 13771926884	
职业病防护设施验收	验收时间	2023. 7. 29			
建设项目职业病危害风险分类	一般 <input type="checkbox"/> 严重 <input checked="" type="checkbox"/>				
12 项管理措施落实情况	已落实项	12	未落实项	0	
建设项目接触职业病危害人数	4	上岗前职业健康检查人数	4	发现职业禁忌人数	0
<b>职业病危害因素检测超标情况</b>					
序号	岗位名称	职业病危害因素名称	检测结果	限值标准	
/	/	/	/	/	
<b>职业病防护设施设置情况</b>					
序号	设施名称	设施型号	性能参数	数量	设置位置
1	防尘、防毒设施	/	(1) 采用自动化程度较高的生产工艺和设备,采取 DCS 系统对工艺过程进行监控; (2) 粉尘危害主要来源于吸附塔更换活性炭作业,更换周期较长,通常在 3 年以上,作业时间较短,平均每次半小时左右,工人作业过程中配备防尘口罩、防护手套、防护眼镜、围裙等个人防护用具; (3) 管道输送自动化、密闭化,设备与管线连接处采取密封措施,并且选用非金属、钢衬塑等材质,具有可靠的耐腐蚀性,并相应禁止使用螺纹等易造成间隙腐蚀的连接形式。烧碱、盐酸等危险物料设置法兰防喷溅保护罩,管道设置紧急切断阀,有效避免物料渗漏。	若干	卤水除碘装置区域
2	防高温、	/	(1) 夏季露天作业中的热辐射强度根据	若干	卤水除

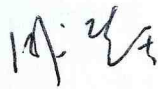
	低温设施	作用持续时间成正比，工人巡检仅短暂接触，并且避免中午前后作业； (2) 员工在冬季室外巡检作业时；穿戴防寒服、手套、鞋等，并避免凌晨前后作业，避免接触极端低温天气。	碘装置区域
--	------	---	-------

### 建设单位承诺

我单位组织了本项目职业病危害控制效果评价报告的评审和职业病防护设施的验收，结果真实有效，符合相关法律、法规和标准的要求。并按要求对职业病危害控制效果评价和职业病防护设施验收信息进行了公示。

同时，我单位已按评审、验收意见整改完毕，并承诺确保职业病防护设施、职业卫生管理措施的有效性，确保本项目职业病危害防治工作符合相关法律、法规和标准的要求。

建设单位主要负责人：(签字)



2023年8月31日



报告编制人：赵峥 编制时间：2023年8月31日 联系电话：0523-82565666  
 (注：建设单位可按实际情况增加相关内容，另需附上控制效果评价报告评审及职业病防护设施竣工验收人员签名表影印件、职业病危害控制效果评价报告评审意见影印件、职业病防护设施竣工验收意见影印件、评审和验收意见整改情况说明影印件)