

江西宏远化工有限公司  
职业病危害综合风险评估报告

单位名称：江西宏远化工有限公司

单位注册地址：江西省宜春市上高县工业园黄金堆园区黄金南大道7号

工作场所地址：江西省宜春市上高县工业园黄金堆园区黄金南大道7号

法定代表人或主要负责人：吴旅良 联系电话：13907952531

填表人：吴艳玲 联系电话：19179503580

填表日期 2024 年 3 月 25 日

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                            |                        |        |                     |        |                    |    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------|--------|---------------------|--------|--------------------|----|
| 单位名称                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 江西宏远化工有限公司                 |                        |        | 组织机构代码（或统一社会信用代码）   |        | 913609237057988926 |    |
| 单位注册地址                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 江西省宜春市上高县工业园黄金堆园区黄金南大道7号   |                        |        |                     |        |                    |    |
| 工作场所地址                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | 江西省宜春市上高县工业园黄金堆园区黄金南大道7号   |                        |        |                     |        |                    |    |
| 单位规模                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 小                          |                        |        | 行业分类                |        | 专用化学产品制造           |    |
| 上属单位                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 无                          |                        |        | 注册类型                |        | 有限责任公司             |    |
| 法定代表人                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | 吴旅良                        |                        |        | 联系电话                |        | 13907952531        |    |
| 职业卫生管理机构                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 有                          | 职业卫生管理人数               |        | 专职                  | 1      | 兼职                 | 1  |
| 职工总人数<br>（含劳务派遣等）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 90                         | 接触职业病危害总人数<br>（含劳务派遣等） | 14     | 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<br>（含劳务派遣等）                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 上岗(应检)                     | 4                      | 在岗(应检) | 14                  | 离岗(应检) | 0                  |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 上岗(实检)                     | 4                      | 在岗(实检) | 14                  | 离岗(实检) | 0                  |    |
| 主要职业病危害因素                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 乙酸、氧化锌、铅尘、石灰石粉尘、其他粉尘、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   | 13                 |    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 严重职业病危害因素                  | 不符合人数                  | 0      |                     | 符合人数   | 1                  |    |
| 职业卫生管理状况等级                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | A                          | 职业病危害风险等级              |        | II 级                |        | 职业病危害综合风险等级        | 甲类 |
| 本次评估情况概述                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                            |                        |        |                     |        |                    |    |
| 江西宏远化工有限公司创建于一九九九年。位于江西省宜春市，是一家以从事专用化学产品制造为主的企业。。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，组织各部门按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。本次评估过程中发现的问题及处理方式：1、在岗体检项目不全，后续将按照规范要求在进行在岗期间职业健康检查。 |                            |                        |        |                     |        |                    |    |
| 自查和评估人员签字：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                            |                        |        | 法定代表人或主要负责人签字：      |        |                    |    |
| 日期： 2024 年 3 月 25 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                            |                        |        | 日期： 2024 年 3 月 25 日 |        |                    |    |
| 用人单位盖章：                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                        |        |                     |        |                    |    |
| 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。                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                            |                        |        |                     |        |                    |    |
| 日期：2024 年 3 月 25 日                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                            |                        |        |                     |        |                    |    |