

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

HỒ SƠ
VỆ SINH MÔI TRƯỜNG LAO ĐỘNG

Tên cơ sở lao động:

Ngành sản xuất:

Đơn vị chủ quản:

Địa chỉ:

Điện thoại: _____ Số Fax:

E-mail: _____ Website:

Ngày lập hồ sơ vệ sinh môi trường lao động:

Năm: _____

Phần I
TÌNH HÌNH CHUNG

1. Tên cơ sở lao động:

- Cơ quan quản lý trực tiếp:

- Địa chỉ:

- Sản phẩm ngành sản xuất, kinh doanh (các sản phẩm chính), dịch vụ:

- Năm thành lập:

- Tổng số người lao động:

- Số lao động trực tiếp:

- Số lao động tiếp xúc với yếu tố có hại, nguy hiểm:

- Số lao động làm nghề, công việc đặc biệt nặng nhọc, độc hại, nguy hiểm và nặng nhọc, độc hại, nguy hiểm:

2. Quy mô (Sản lượng sản phẩm):

3. Tóm tắt quy trình công nghệ, dịch vụ:

- Số lượng nguyên liệu, nhiên liệu, năng lượng sử dụng trong 01 năm:

+ Nguyên liệu:

+ Nhiên liệu:

+ Năng lượng:

- Số lượng, chủng loại các chất thải công nghiệp/sản xuất/y tế/khác (lỏng, rắn, khí, bụi, vi sinh) trong 24 giờ:

- Các công trình thiết bị xử lý chất thải công nghiệp/sản xuất/y tế/khác:

4. Yếu tố có hại trong môi trường lao động và biện pháp khắc phục

- Các yếu tố có hại có thể phát sinh trong quá trình hoạt động của cơ sở lao động (nguồn gây ô nhiễm; các khu vực ảnh hưởng)¹

- Các giải pháp hiện có xử lý yếu tố có hại trong môi trường lao động:

5. Vệ sinh môi trường xung quanh:

- Khoảng cách gần nhất từ các nguồn thải đến khu dân cư:

- Khoảng cách gần nhất từ các nguồn thải đến nguồn nước sinh hoạt của nhân dân (trạm cấp nước, giếng khoan, giếng khơi, hồ, ao):

- Hệ thống nước sinh hoạt tại cơ sở lao động (nước máy, nước giếng khoan, nước giếng khơi, nước ao, hồ, sông,...):

- Hệ thống nước thải tại cơ sở lao động:

+ Có được xử lý theo quy định của pháp luật hiện hành:

+ Không được xử lý theo quy định của pháp luật hiện hành:

- Tỷ lệ đất để trồng cây xanh trong khuôn viên cơ sở lao động:

6. Các công trình phúc lợi cho người lao động (NLĐ):

+ Công trình vệ sinh (Bình quân 1 hố xí/số NLĐ/1 ca):

+ Nhà tắm (Bình quân 1 vòi tắm/số NLĐ/1 ca):

+ Nhà nghỉ giữa ca: không [] có [] Số chỗ:

+ Nhà ăn: không [] có [] Số chỗ:

+ Công trình phúc lợi khác:

7. Tổ chức y tế:

- Tổ chức phòng y tế: Có [] Không [] Hợp đồng:

- Giường bệnh: Có [] Không [] Số lượng:

- Tổng số cán bộ y tế: _____ trong đó: Bác sĩ: _____ Y sĩ: _____

Điều dưỡng: _____ Khác: _____

- Cơ sở làm việc của tổ chức y tế tại cơ sở lao động (mô tả; địa chỉ nếu là đơn vị hợp đồng y tế):

- Cơ sở thuốc, phương tiện và dụng cụ phục vụ sơ cấp cứu tại chỗ:

- Phương án tổ chức cấp cứu tại chỗ:

Phần II

VỀ SINH LAO ĐỘNG CÁC PHÂN XƯỞNG, KHU VỰC LÀM VIỆC

(Mỗi phân xưởng, khu vực, bộ phận ghi 1 trang)

1. Tên phân xưởng, khu vực, bộ phận làm việc

- ## 2. Quy mô và nhiệm vụ

- ### 3. Thay đổi, cải tạo, mở rộng

4. Môi trường lao động và số lao động tiếp xúc với các yếu tố có hại tại nơi làm việc.

[illegible]

Phần III

THỐNG KÊ CÁC THIẾT BỊ BẢO ĐẢM VỆ SINH LAO ĐỘNG

(mỗi phân xưởng, khu vực, bộ phận ghi 1 trang tương ứng với phần II)

Năm	Phương pháp	Chủng loại và thiết bị vệ sinh môi trường lao động (Ghi rõ số lượng)	Hoạt động (còn sử dụng được, hỏng)
	Thông gió		
	Chiếu sáng		
	Chống ồn, rung		
	Chống bụi		
	Chống hơi khí độc		

[illegible]