

用人单位信息	单位名称	诸城华源生物工程有限公司		
	地理位置	山东省潍坊市诸城市		
	联系人	王经理		
技术服务单位信息	技术服务组人员	王成贵、张海庆		
	现场调查陪同人	王经理	现场调查时间	2024-10-28
	现场调查人员	王成贵、张海庆		
	现场采样、现场检测陪同人	王经理	采样、检测时间	2024-10-30
	现场采样、检测人	王成贵、张海庆		
	<p><b>用人单位存在的职业病危害因素及检测结果：</b></p> <p>车间内各工作地点存在的及各工种接触的空气中的一氧化碳、氮氧化物、二氧化硫、氨、氢氧化钠、盐酸、氧化钙、粉尘浓度未超过《工作场所有害因素职业接触限值第1部分：化学有害因素》（GBZ 2.1-2019）和《关于发布&lt;工作场所有害因素职业接触限值 第1部分：化学有害因素&gt;（GBZ 2.1-2019）第1号修改单的通告》（国卫通[2022]14号）规定的限值要求。</p> <p>车间内各工种接触的噪声、高温、工频电场强度未超过《工作场</p>			

所有有害因素职业接触限值 第 2 部分：物理因素》（GBZ 2.2-2007）的限值要求。

检测期间为 11 月份，非当地高温月，高温数值结果仅供企业参考，不判定。

### 评价结论与建议：

(1) 依据《个人防护装备选用规范 第 1 部分：总则》(GB39800.1-2020)、《个人防护装备配备规范 第 2 部分：石油、化工、天然气》(GB39800.2-2020)、《呼吸防护用品的选择、使用与维护》(GB/T 18664-2002)、《用人单位劳动防护用品管理规范》(安监总厅安健[2018]3 号) 等标准的要求购买并为接触职业病危害因素的劳动者发放相应的个人使用的治病防护用品，防毒口罩、防尘口罩、耳塞、防护手套等。

(2) 管理人员须加强对个人使用的治病防护用品佩戴与使用的管理。

(3) 对个人使用的治病防护用品的维护要到位。

(4) 应将工作场所职业病危害因素检测结果在公告栏进行公示。

(5) 检测结果应当存入本单位职业卫生档案，并向卫生健康主管部门报告和劳动者公布。

(6) 与从业人员订立劳动合同（含聘用合同）时，应当将工作过程中可能产生的职业危害及其后果、职业危害防护措施和待遇等如实告

知从业人员，并在劳动合同中写明，不得隐瞒或者欺骗。

**现场调查影响资料：**



**现场采样、现场检测图像影像：**



拍摄时间: 2024.10.30 13:53  
天 气: 晴 21°C 东北风2级  
地 点: 诸城市·诸城开元节能科  
技有限公司

今日水印  
相机 真实时间  
防伪 X1ET9GT1W2TD3T



制表发布日期: 2024 年 11 月 30 日