

中华人民共和国国家职业卫生标准

GBZ/T 297—2017

职业健康促进技术导则

Guideline for Occupational Health Promotion

2017 - 09 - 30 发布

2018 - 04 - 15 实施

中华人民共和国国家卫生和计划生育委员会 发布

前 言

根据《中华人民共和国职业病防治法》制定本标准。

本标准按照GB/T 1.1-2009给出的规则起草。

本标准起草单位：中国疾病预防控制中心职业卫生与中毒控制所、北京市疾病预防控制中心、河北省疾病预防控制中心、广东省职业病防治院、深圳市职业病防治院、中国职业安全健康协会、国家电网国网吉林省电力有限公司电力科学研究院。

本标准起草人：李朝林、杨径、李霜、赵容、宋立崧、李建国、丘创逸、孙成勋、徐金平、何家禧、张键、史晓祎、刘慧田、林铮、朱晓玲、周伟、李红彦。

职业健康促进技术导则

1 范围

本标准规定了开展职业健康促进的目的和基本原则、基本内容、步骤与方法、及相关伦理。

本标准适用于用人单位和职业卫生技术服务机构开展职业健康促进活动。

2 规范性引用文件

下列文件对于本文件的应用是必不可少的。凡是注日期的引用文件，仅注日期的版本适用于本文件。凡是不注日期的引用文件，其最新版本（包括所有的修改单）适用于本文件。

GBZ/T 224 职业卫生名词术语

3 术语和定义

GBZ/T 224界定的及下列术语和定义适用于文件。

3.1

需求评价 demand evaluation

通过系统收集工作场所各种与健康有关的资料，并对这些资料进行整理、分析，明确或推测与某种健康问题有关的行为和影响因素，以及健康教育资源可及性的过程，从而为确定职业健康促进干预目标、策略和措施提供基本依据。

3.2

健康干预 health intervention

针对健康问题或健康危险因素而开展的一系列有组织、有计划的信息传播和教育活动，目的是促使工作环境、目标人群的行为生活方式向着有利于健康的方向转化，保护员工健康，提高员工健康水平，推动社会和经济健康、持续发展。

3.3

效果评价 effect evaluation

对职业健康促进项目的执行情况和完成结果进行测量，将实际结果与预期目标进行比较，判定健康促进项目是否完成了预定目标及完成程度。

4 目的和基本原则

4.1 目的

指导用人单位创建健康、安全和清洁的工作环境，将健康促进工作融入到管理体系和组织文化中，促进劳动者养成健康的工作和生活习惯，并使职业健康促进的积极影响延伸到社区。

4.2 基本原则

应坚持领导层支持、员工参与、多部门合作、社会公平、可持续发展的原则。

5 基本内容

5.1 建立安全、健康、舒适的工作环境

5.1.1 职业病危害因素的识别

作业环境中存在的职业病危害因素包括：化学有害因素（生产性粉尘、化学物质）、物理因素（噪声、振动、高温、高湿、低温、非电离及电离辐射等）、生物因素（白僵蚕孢子、枯草杆菌蛋白酶等）和工效学因素（过度用力、不良体位、重复动作、搬举重物等）。

5.1.2 职业病危害因素控制

职业病危害因素控制的主要措施包括：

- a) 消除或替代：采用先进的生产技术、工艺和材料从根本上消除或替代职业病危害因素，实现自动化操作。
- b) 工程控制：采用防尘、防毒、减振降噪、防暑、防寒、防湿、防非电离及电离辐射等卫生工程技术措施，减少职业病危害因素的接触或降低工作场所职业病危害因素的浓度/强度。
- c) 行政管理：通过建立和健全企业制度和政策，对员工进行操作规程培训，加强对机器设备和防护设施的维护，建立合理的工作作息制度，实施卫生保健措施，确保良好的管理效果。
- d) 个体防护：当采取上述措施仍未达到控制效果时，为劳动者配备和使用符合要求的个体防护用品。

5.2 建立和谐的社会心理环境

5.2.1 工作场所存在的社会心理因素包括工作安排不当、组织文化不良、管理方式不佳、基本权利得不到落实、轮班工作、缺乏对工作-生活平衡的支持、缺乏处理心理健康、疾病问题的意识和能力、失业等。

5.2.2 通过合理的工作安排，建立企业文化，培养员工健康的工作和生活态度、道德和价值观，减少员工情感和心理压力等，建立和谐的社会心理环境。

5.3 充分利用个人健康资源

企业为员工创造支持性环境（卫生服务、信息、资源、培训机会），使员工改善或保持健康的个人生活方式，促进生理和心理的健康。

5.4 积极参与社区活动

企业积极参与社区活动，包括企业将自身所从事的活动、专业知识和其他资源提供给所在地的社区，通过参与社区活动，影响员工及其家庭成员的身心健康。

6 步骤与方法

6.1 组织动员

6.1.1 倡导健康促进活动

动员企业和员工积极参与健康促进活动，了解管理层和员工的价值观，争取企业管理人员、工会领导等的支持。

6.1.2 做出承诺

企业最高管理者做出开展工作场所健康促进的承诺，制定相关政策，保障工作经费、人力资源的需求。

6.1.3 信息传播

将签署承诺的内容传达给所有的员工及其代表，并使相关信息在工作场所内外传播，动员员工积极参与。

6.2 资源整合

6.2.1 机构建设

用人单位应建立由相关部门组成的健康促进委员会，负责领导本单位的健康促进工作，并承诺开展职业健康促进工作。成员由用人单位负责人、生产、卫生、安全、环保、质量、人力资源和工会等部门负责人和员工代表等人员组成。

用人单位应根据实际的规模、性质设置（指定）机构，并配备专/兼职管理人员负责职业健康促进的规划和实施工作。

在小企业，可外请专家或志愿者参与。

6.2.2 组织资源

应通过资源整合，为健康促进委员会提供活动的场所、时间、经费等必需的资源保障。

6.2.3 组织活动

健康促进委员会每年至少召开1次专题会议部署健康促进工作，每年至少组织开展2次以上职业健康促进活动。

6.3 需求评价

6.3.1 用人单位和员工的现状评价

现状评价需求根据企业的目前状况、规模的大小和复杂性确定。通常应收集员工的人口信息、疾病损伤数据（包括工作场所有关的伤害和疾病、短期和长期残疾）、人员离职率、投诉，工作场所存在的职业病危害因素等问题、生产率数据等基础数据；同时还包括企业文化、管理方式、工作压力、非工作相关的压力源和个人的健康行为，以及他们担心的作业环境或在他们的社区内的伤害等问题，见附录A。

6.3.2 用人单位和员工所需求的未来条件和结果评价

在基线调查的基础上，通过文献评审，学习良好实践的案例或关于良好实践的建议，了解和评价用人单位和员工关于如何改善其工作环境和健康的想法和观点，以及应采取的措施。

在收集信息的过程中，要确保为女性和男性提供相同信息的机会，见附录B。

6.4 需求排序

6.4.1 工作场所当事人应包括经理、员工和员工代表的观点和需求。

6.4.2 按生理、安全、社会、尊重、自我实现的需求。

6.4.3 结合难易程度、风险、科学性、可能性、相对成本等实际问题综合考虑的需求。

6.5 行动计划

6.5.1 以优先确定的需求和问题为基础，制定3年~5年职业健康促进活动计划，内容包括短期、中期、长期目标，政策，活动预算，时间表，职责分工和评价方法。

6.5.2 根据3年~5年职业健康促进活动计划，每年都必须制定年度计划，年度计划包括所需的预算、设施和资源，项目的内容、项目的产出、项目的推广计划，以及培训和评价计划。

6.5.3 按年份次序处理优先顺序项目。

6.6 干预行动

6.6.1 根据行动计划里所包含的职责和内容，将行动计划付诸实践。

6.6.2 实施干预的内容包括工程控制、行政管理、正确配备和使用个体防护用品、戒烟活动、预防和控制慢性非传染性疾病和传染病、采取健康生活方式等。

6.6.3 对员工和管理者实施关于工作环境职业病危害因素、项目的资源和相关知识的培训。

6.6.4 争取相关部门和社区组织的外部帮助。

6.7 综合评价

开展综合评价，可了解项目的开展情况，获得经验和教训并适时地获得反馈。综合评价包括：

6.7.1 基线数据评价：项目开展前收集基线数据，明确工作场所相关信息，进行需求评价。

6.7.2 过程评价：通过过程评价，及时掌握项目的实施情况，包括活动效果、参与者满意度、项目执行质量、需要改善的问题，以及谁是项目的受益者等。过程评价应解决以下问题：计划执行情况；干预措施是否覆盖拟定的目标人群；实际接受干预措施的目标人群所占的比例；目标人群接受干预措施的情况；目标人群的满意程度。

6.7.3 效果评价：根据健康促进委员会制定的目标，确立每一项目活动的指标，从而对项目活动的短期或长期效果和预期的目标进行评价。项目活动的指标可包含员工的意识、知识、信仰、技能和参与行为、意外损伤比例、吸烟率和企业的环境及政策改变等信息。长期效果评价旨在改善员工在生理、心理和社会方面的健康状况，对风险因素、发病率、死亡率、伤残、公平程度和生活质量是否在干预措施推行后有所改变加以评价。长期效果评价可以包括员工健康状况和工作场所环境的改善，见附录C。

6.7.4 综合评价应考虑所有参与者在项目干预行动中的反应因素，每两年一次，见附件D。

6.8 持续改进

通过综合评价，发现未达到计划提出的需求目标的原因，提出持续改进的措施，为今后的项目设计提供重要的信息，也为新的活动计划奠定基础。

7 健康促进伦理

在健康促进活动中，应不分年龄、性别、种族和用工方式，全员自愿参与原则。注意当事人参与评价的知情权、参与权以及所得资料的保密性。相关工作人员应不受第三方影响，不涉及利益冲突，不隐瞒评价结果。

附 录 A
(资料性附录)
用人单位职业健康促进需求评价调查问卷

用人单位职业健康促进需求评价调查问卷，见图A.1。

| | |
|---------------------------|--|
| 用人单位职业健康促进需求评价调查问卷 | |
| 省(市)编码□□□□ | |
| 企业编码□□□□ | |
| 用人单位名称: _____ | |
| 地 址: _____ | |
| 邮 编: _____ | |
| 电 话: _____ | |
| 法 人 代 表: _____ | |
| 填表日期 年 月 日 | |

图 A.1 用人单位职业健康促进需求评价调查问卷

图A.1 (续)

填表说明

1. 请在填写调查表之前, 认真阅读填表说明, 明确调查表中涉及的一些基本概念。
2. 请用圆珠笔或签字笔认真填写, 将选择的答案前的数字填写在问题右侧的方框内。每个方框内只能填写一个数字, 字迹要求清晰、准确。
3. 以下题目中的选择题, 请在选项前的数字上打“√”; 对于填空题, 请将结果写在横线部分, 所有涉及到数字的, 均填写整数, 采用“四舍六入五成双”原则进位。

注意问卷中的逻辑跳转(黑体字)。

4. 以下就部分问题涉及到的概念说明如下:

第 1.2 题: 所属行业编码按照国民经济行业分类(GB/T 4754—2011)填写, 编码填至行业代码的小类, 为四位数字。

第 1.3 题: 企业规模划分依据国家《统计上大中小型企业划分办法(暂行)》

大型企业: 从业人员数 2000 人及以上, 销售额 30000 万元及以上, 资产总额为 40000 万元及以上。

中型企业: 从业人员数 300—2000 人, 销售额 3000—30000 万元, 资产总额为 4000—40000 万元。

小型企业: 从业人员数 300 人以下, 销售额 3000 万元以下, 资产总额 4000 万元以下。

第 1.4 题: 企业卫生相关人员按照企业管理人员统计。

“流动人员”是指外出就业一个月及其以上, 且户口不在当地的工业企业从业人员。

第 1.5 题: 工伤保险也称职业伤害保险, 是指劳动者由于工作原因并在工作过程中遭受意外伤害, 或因接触粉尘、放射线、有毒有害物质等职业危害因素引起职业病后, 由国家或社会给负伤、致残者以及死亡者生前供养亲属提供必要的物质帮助的一项社会保险制度。

医疗保险是为补偿劳动者因疾病风险造成的经济损失而建立的一项社会保险制度。通过用人单位和个人缴费, 建立医疗保险基金, 参保人员患病就诊发生医疗费用后, 由医疗保险机构给予一定的经济补偿。

第 1.6 题: 生产工艺是指主要产品制造过程的工艺流程, 遇到有职业病危害因素的流程部分请用红色三角形标注; 所产生的有毒有害物质请用红色笔标注。

第 2.1 题: 职业病危害因素包括职业活动中存在的各种生产性粉尘、有毒化学物质、物理因素和生物因素以及在作业过程中产生的其他职业有害因素, 如甲醛、苯、甲苯、铅烟、汞、石棉粉尘、矽尘等化学因素, 噪声、高温、电离辐射、非电离辐射等物理因素, 炭疽、布氏杆菌、森林脑炎病毒等生物因素。

第 2.2 题: 卫生保健机构包括卫生室(所)、医务室(所)和医院。

第 2.4 题: 建设项目职业病危害评价指依据《中华人民共和国职业病防治法》的要求, 对新建、改建、扩建和技术引进、技术改造的可能产生职业病危害的建设项目进行的职业

图A.1 (续)

病危害预评价和控制效果评价；健康监护包括职业健康检查和职业健康监护档案管理。

第 3.1 题：慢性非传染性疾病指高血压、冠心病、脑中风、糖尿病等疾病。

传染病指肝炎、结核、艾滋病和其他性传播疾病等。健康生活方式指戒烟限酒、合理膳食、体育锻炼和心理平衡等。

第 3.3 题：集中培训是指不同规模的集体培训。

第 4.2 题：替代指用无毒或低毒的原料代替高毒的原料，用先进的工艺方法替代落后的工艺方法，用自动化生产替代手工操作等；

隔离或封闭指对职业病危害因素发生源进行隔离或物理屏蔽；

局部通风包括局部排风和局部送风；

全面通风指对整个生产车间进行通风换气；

清洁生产是指将综合预防的环境保护策略持续应用于生产过程和产品中，以期减少对人类和环境的风险，其包括两个全过程控制，即生产全过程和产品整个生命周期全过程，对生产过程而言，清洁生产包括节约原材料和能源，淘汰有毒有害的原材料，并在全部排放物和废物离开生产过程以前，尽最大可能减少它们的排放量和毒性；个人职业病防护指使用个人职业病防护用品，如使用防尘口罩、防护眼镜、防护靴等。

第 5.1 题：急性职业中毒是指在生产过程中，毒物一次或短时间内大量进入人体而引起的中毒，如急性苯中毒、急性氨中毒、急性氯气中毒、急性铅中毒等。

第 5.3 题：工伤也称职业伤害，指员工在工作时间和工作场所内劳动所发生的或与之相关的人身伤害。包括：事故伤残和职业病以及因这两种情况造成的死亡。上、下班途中交通事故造成的伤亡和因工外出期间，由于工作原因受到伤害或者发生事故下落不明的，亦属于工伤。

图A.1 (续)

第一部分：基本情况

1.1 用人单位类型：

- | | |
|-------------|---------------|
| 110. 国有 | 120. 集体 |
| 130. 股份合作 | 140. 联营 |
| 150. 有限责任公司 | 160. 股份有限公司 |
| 170. 私营 | 200. 港、澳、台商投资 |
| 300. 外商投资 | 190. 其他 |

1.2 所属行业：_____

1.3 规模：

1. 大型企业
2. 中型企业
3. 小型企业
4. 隶属于大型企业的小企业

1.4 用人单位人员构成情况：

| | | 男 | 女 |
|------|--------|---|---|
| 管理人员 | 总数 | | |
| | 专职卫生人员 | | |
| | 兼职卫生人员 | | |
| 工人 | 总数 | | |
| | 流动人员 | | |

1.5 工伤保险、医疗保险参保情况

| | 工伤保险参保人数 | 医疗保险参保人数 |
|------|----------|----------|
| 员工 | | |
| 流动人员 | | |

1.6 生产工艺简述

另附生产工艺简述及生产工艺流程图，并在生产工艺流程图中注明职业病危害因素主要产生环节。

1.7 原料、辅料、中间品、副产品和产品情况

另附原料、辅料、中间品、副产品和产品一览表，主要包括化学名称、用量/产量等信息。

图 A.1 (续)

| 第二部分：职业卫生管理 | | | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------|---------------|-----------------|
| 2.1 主要职业病危害因素分布情况 | | | | |
| 车间 | 工段或岗位 | 主要职业病危害因素 | 员工接触总数 (人) | 流动人员接触总数 (人) |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| 2.2 企业是否设置了以下部门？ | | | | |
| 2.2a | 设置卫生保健机构 | | 1. 是 | 2. 否 |
| 2.2b | 设置职业卫生相关部门 | | 1. 是 | 2. 否 |
| 2.3 用人单位配置卫生保健相关人员_____人，职业卫生相关人员_____人， 用人单位配置专职职业卫生管理人员_____人，兼职职业卫生管理人员_____人。 | | | | |
| 2.4 用人单位制定的职业卫生规章制度有： | | | | |
| 2.4a | 职业病危害防治责任制度 | | 1. 是 | 2. 否 |
| 2.4b | 职业病危害警示与告知制度 | | 1. 是 | 2. 否 |
| 2.4c | 职业病危害项目申报制度 | | 1. 是 | 2. 否 |
| 2.4d | 职业病防治宣传教育培训制度 | | 1. 是 | 2. 否 |
| 2.4e | 职业病防护设施维护检修制度 | | 1. 是 | 2. 否 |
| 2.4f | 职业病防护用品管理制度 | | 1. 是 | 2. 否 |
| 2.4g | 职业病危害监测及评价管理制度 | | 1. 是 | 2. 否 |
| 2.4h | 建设项目职业卫生“三同时”管理制度 | | 1. 是 | 2. 否 |
| 2.4i | 劳动者职业健康监护及其档案管理制度 | | 1. 是 | 2. 否 |
| 2.4j | 职业病危害事故处置与报告制度 | | 1. 是 | 2. 否 |
| 2.4k | 职业病危害应急救援与管理制度 | | 1. 是 | 2. 否 |
| 2.4l | 职业卫生操作规程 | | 1. 是 | 2. 否 |
| 2.4m | 法律、法规、规章规定的其他职业病防治制度 | | 1. 是 | 2. 否 |
| 2.4n | 其他（请列出）_____ | | | |
| 2.5 用人单位是否进行作业场所职业病危害因素检测？ | | | | |
| 1. 是 | | | | |
| 2. 否（跳到 2.7） | | | | |
| 2.6 自_____年_____月_____日以来，应检测职业病危害因素点数_____个，实际检测_____个，合格_____个 | | | | |
| 2.7 自_____年_____月_____日以来是否有新建、改建、扩建、技术引进或技术改造项目？ | | | | |
| 1. 有 2. 无（跳到 2.9） | | | | |
| 2.8 最近 3 年建设项目职业病危害评价情况 | | | | |
| | ××××年 | ××××年 | ××××年 | |
| 预评价项目（项） | | | | |
| 控制效果评价项目（项） | | | | |

图 A.1 (续)

2.9 最近3年职业健康检查情况

| | | ××××年 | | ××××年 | | ××××年 | |
|------------------|---------------|-------|------|-------|------|-------|------|
| | | 员工 | 流动人员 | 员工 | 流动人员 | 员工 | 流动人员 |
| 上岗前 体检 情况 | 应检人数 | | | | | | |
| | 实检人数 | | | | | | |
| | 检出禁忌 证人数 | | | | | | |
| 在岗期 间体检 情况 | 应检人数 | | | | | | |
| | 实检人数 | | | | | | |
| | 检出疑似 职业病人数 | | | | | | |
| 离岗前 体检 情况 | 应检人数 | | | | | | |
| | 实检人数 | | | | | | |
| | 检出疑似职业 病人数 | | | | | | |

2.10 最近3年职业培训情况

| | | 上岗前培训情况 | | 在岗期间培训情况 | |
|-------|------|---------|-------|----------|-------|
| | | 应培训人数 | 实培训人数 | 应培训人数 | 实培训人数 |
| ××××年 | 员工 | | | | |
| | 流动人员 | | | | |
| ××××年 | 员工 | | | | |
| | 流动人员 | | | | |
| ××××年 | 员工 | | | | |
| | 流动人员 | | | | |

2.11 最近3年请病假及医药费报销情况

| | | 请病假 | | 医药费报销(元) |
|-------|------|-----|----|----------|
| | | 人数 | 天数 | |
| ××××年 | 员工 | | | |
| | 流动人员 | | | |
| ××××年 | 员工 | | | |
| | 流动人员 | | | |
| ××××年 | 员工 | | | |
| | 流动人员 | | | |

图 A.1 (续)

| 第三部分：健康教育情况 | | | | | | | |
|---------------------------------------------|--------------------------|------|------|------|--------------|------|------|
| 3.1 用人单位对员工进行的培训知识内容有： | | | | | | | |
| 3.1a | 职业卫生 | 1. 是 | 2. 否 | | | | |
| 3.1b | 职业安全 | 1. 是 | 2. 否 | | | | |
| 3.1c | 慢性非传染性疾病防治 | 1. 是 | 2. 否 | | | | |
| 3.1d | 传染病防治 | 1. 是 | 2. 否 | | | | |
| 3.1e | 心理健康 | 1. 是 | 2. 否 | | | | |
| 3.1f | 健康生活方式 | 1. 是 | 2. 否 | | | | |
| 3.1g | 其他（请列出）_____ | | | | | | |
| 3.2 用人单位对员工进行的职业卫生教育培训内容有： | | | | | | | |
| 3.2a | 《职业病防治法》及相关法规标准 | 1. 是 | 2. 否 | | | | |
| 3.2b | 岗位操作规程 | 1. 是 | 2. 否 | | | | |
| 3.2c | 作业场所产生的职业病危害因素名称、危害后果、防护 | 1. 是 | 2. 否 | | | | |
| 3.2d | 正确使用职业病防护设施和个人职业病防护用品 | 1. 是 | 2. 否 | | | | |
| 3.2e | 职业病危害事故应急救援措施 | 1. 是 | 2. 否 | | | | |
| 3.2f | 其他（请列出）_____ | | | | | | |
| 3.3 用人单位采取的健康教育方式有： | | | | | | | |
| 3.3a | 集中培训 | 1. 是 | 2. 否 | 3.3e | 宣传小册子/单 | 1. 是 | 2. 否 |
| 3.3b | 广播 | 1. 是 | 2. 否 | 3.3f | 网络 | 1. 是 | 2. 否 |
| 3.3c | 宣传栏 | 1. 是 | 2. 否 | 3.3g | 咨询 | 1. 是 | 2. 否 |
| 3.3d | 宣传画 | 1. 是 | 2. 否 | 3.3h | 其他（请列出）_____ | | |
| 3.4 集中培训多长时间一次？ | | | | | | | |
| 1. 不超过6个月 2. 7-12个月 3. 1年以上 4. 不定期 | | | | | | | |

图 A.1 (续)

| 第四部分：职业病防治情况 | | | | | | | | | | |
|------------------------|----------------|-------|-------|------|---------|-------|--------|------|------|------|
| 4.1 用人单位采取的职业病危害告知方式有： | | | | | | | | | | |
| 4.1a | 合同告知 | | | | | | 1. 是 | | 2. 否 | |
| 4.1b | 上岗前培训 | | | | | | 1. 是 | | 2. 否 | |
| 4.1c | 职业病危害告知栏 | | | | | | 1. 是 | | 2. 否 | |
| 4.1d | 职业病危害警示标识和警示说明 | | | | | | 1. 是 | | 2. 否 | |
| 4.1e | 高毒物品告知卡 | | | | | | 1. 是 | | 2. 否 | |
| 4.1f | 其他（请列出） | _____ | | | | | | | | |
| 4.2 用人单位采取的职业病危害防护措施有： | | | | | | | | | | |
| 4.2a | 替代 | | | | | | 1. 是 | | 2. 否 | |
| 4.2b | 隔离或封闭 | | | | | | 1. 是 | | 2. 否 | |
| 4.2c | 局部通风 | | | | | | 1. 是 | | 2. 否 | |
| 4.2d | 全面通风 | | | | | | 1. 是 | | 2. 否 | |
| 4.2e | 清洁生产 | | | | | | 1. 是 | | 2. 否 | |
| 4.2f | 减少接触时间 | | | | | | 1. 是 | | 2. 否 | |
| 4.2g | 健康教育与培训 | | | | | | 1. 是 | | 2. 否 | |
| 4.2h | 个人防护 | | | | | | 1. 是 | | 2. 否 | |
| 4.2i | 医疗保健 | | | | | | 1. 是 | | 2. 否 | |
| 4.3 用人单位为员工提供的防护用品有： | | | | | | | | | | |
| 4.3a | 防尘口罩 | 1. 是 | 2. 否 | 4.3f | 防护靴 | 1. 是 | 2. 否 | | | |
| 4.3b | 防毒口罩 | 1. 是 | 2. 否 | 4.3g | 防护服 | 1. 是 | 2. 否 | | | |
| 4.3c | 耳塞、耳罩 | 1. 是 | 2. 否 | 4.3h | 安全帽 | 1. 是 | 2. 否 | | | |
| 4.3d | 手套 | 1. 是 | 2. 否 | 4.3i | 安全带 | 1. 是 | 2. 否 | | | |
| 4.3e | 防护目镜 | 1. 是 | 2. 否 | 4.3j | 其他（请列出） | _____ | | | | |
| 4.4 最近3年职业病的发病情况 | | | | | | | | | | |
| | 职业病（例） | | 尘肺（例） | | 职业中毒（例） | | 噪声聋（例） | | 其他 | |
| | 总人数 | 流动人员 | 总人数 | 流动人员 | 总人数 | 流动人员 | 总人数 | 流动人员 | 总人数 | 流动人员 |
| ××年 | | | | | | | | | | |
| ××年 | | | | | | | | | | |
| ××年 | | | | | | | | | | |

图 A.1 (续)

第五部分：急性职业中毒、工伤发生情况调查

5.1 最近3年企业是否发生过急性职业中毒事件？

1. 是 2. 否（跳到5.3）

5.2 过去三年内企业发生的急性职业中毒情况

| | 中毒物质 | 中毒人数 | | 死亡人数 | |
|-------|------|------|------|------|------|
| | | 总人数 | 流动人员 | 总人数 | 流动人员 |
| ××××年 | | | | | |
| ××××年 | | | | | |
| ××××年 | | | | | |

5.3 最近3年是否发生过工伤事故？

1. 否（跳到5.5） 2. 是

5.4 最近3年工伤事故发生情况

| | 事故名称 | 受伤人数 | | 死亡人数 | |
|-------|------|------|------|------|------|
| | | 总人数 | 流动人员 | 总人数 | 流动人员 |
| ××××年 | | | | | |
| ××××年 | | | | | |
| ××××年 | | | | | |

a

5.5 请叙述急性职业中毒和工伤事故原因及损失情况（包括经济方面和缺勤天数）？

图 A.1 (续)

第六部分：职业卫生与健康促进经费

6.1 最近3年职业卫生投入经费_____万元，其中用于监测 _____ 万元，体检 _____ 万元

6.2 最近3年职业卫生防护设施经费总额 _____万元

 用于防护设备 _____ 万元

 用于设备维修 _____ 万元

 用于个人防护 _____ 万元

6.3 最近3年健康促进经费投入经费总额 _____万元

非常感谢您的合作！

调查员： _____

审核员： _____

附 录 B
(资料性附录)
职业健康促进(员工)需求评价调查问卷

开展职业健康促进对人员进行需求评价,见图B.1。

表 B. 健康促进(员工)需求评价调查问卷

企 业 编 码 □□□□

个 人 编 码 □□□□

用人单位名称 _____

所属部门或车间 _____

您属于 管理人员

生产工人 工种 _____

岗位 _____

其他(请列出) _____

^d 填表日期 _____年____月____日

图B.1职业健康促进(员工)需求评价调查问卷

图B.1 (续)

填表说明

- 1、请在填写调查表之前，认真阅读填表说明，明确调查表中涉及的一些基本概念。
- 2、请用圆珠笔或签字笔认真填写。
- 3、题目中的选择题，请在选项前的数字上打“√”；对于填空题，请将结果写在横线上，所有涉及到数字的，均填写整数，采用“四舍六入五成双”原则进位。请注意问卷中的逻辑跳转（黑体字）。
- 4、所涉及概念的说明：
 - 第 1.3 题：本调查表中的“流动工人”是指外出就业一个月及其以上，且户口不在当地的工业企业从业人员。
 - 第 1.6 题：文化程度：小学及以下包括文盲、小学肄业和小学毕业；初中包括初中肄业和初中毕业；高中及中专包括高中、中专、中技肄业和毕业；大专包括大专肄业和毕业；大本及以上指大学本科、硕士或博士研究生等。
 - 第 2.1 题：接触的职业病危害因素包括职业活动中存在的各种生产性粉尘、有毒化学物质、物理因素和生物因素以及在作业过程中产生的其他职业有害因素，如甲醛、苯、甲苯、铅烟、汞、石棉粉尘、矽尘等化学因素，噪声、高温、电离辐射、非电离辐射等物理因素，炭疽、布氏杆菌、森林脑炎病毒等生物因素。
 - 第 2.3 题：工伤保险也称职业伤害保险，是指劳动者由于工作原因并在工作过程中遭受意外伤害，或因接触粉尘、放射线、有毒有害物质等职业危害因素引起职业病后，由国家或社会给负伤、致残者以及死亡者生前供养亲属提供必要的物质帮助的一项社会保险制度。
 - 第 4.5 题：吸烟指一生中连续或累计吸烟 6 个月或以上者，否则为不吸烟。
 - 第 4.8 题：锻炼指规律性进行每次超过 20 分钟以锻炼身体为目的的各种活动。

图B.1 (续)

| 第一部分：基本情况 | | | | | |
|-----------------------------------------------------|------|-------------------|----|-------------------------|------|
| 1.1 性别： | | | | | |
| 1. 男 | | 2. 女 | | | |
| 1.2 民族 | | | | | |
| 1.3 是否是流动工人？ | | | | | |
| 1. 是 | | 2. 否 | | | |
| 1.4 出生日期 □□□□ 年 □□ 月 | | | | | |
| 1.5 婚姻状况： | | | | | |
| 1. 已婚 | | 2. 未婚 | | 3. 丧偶 4. 离婚 | |
| 1.6 文化程度： | | | | | |
| 1. 小学及以下 | | 2. 初中 | | 3. 高中及中专 4. 大专 5. 大本及以上 | |
| 1.7 户口所在地（请填写到区县级） | | | | | |
| 1.8 月平均收入 | | | | | |
| (1) ~1000 元 | | (2) 1000~2000 元 | | (3) 2000~3000 元 | |
| (4) 3000~4000 元 | | (5) 4000 元~5000 元 | | (6) 5000 元~ | |
| 1.9 您的工龄？ □□年□□月 | | | | | |
| 1.10 在目前岗位工作时间？ □□年□□月 | | | | | |
| 第二部分：职业卫生情况 | | | | | |
| 2.1 职业史（从目前的岗位追溯，变动原因填写选项前的数字） | | | | | |
| 起止年月（某年某月） | | 单位 | 岗位 | 接触的主要职业病危害因素 | 变动原因 |
| 开始年月 | 离开年月 | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 变动原因：1. 患病 2. 存在有害因素 3. 转（换）岗 4. 劳动量大 5. 厂方辞退 6. 其它 | | | | | |
| 2.2 与本企业签订的是何种劳动合同？ | | | | | |
| 1. 未签订合同 | | 2. 永久性合同 | | 3. 定期续签合同 4. 临时性合同 | |
| 2.3 您目前是否参加工伤保险？ | | | | | |
| 1. 是 | | 2. 否 | | | |
| 2.4 企业是否为您进行职业健康体检？ | | | | | |
| 1. 是 | | 2. 否 | | | |
| 2.5 您得知工作场所职业病危害因素的途径有哪些？（可多选） | | | | | |
| 1. 合同告知 | | 2. 上岗前培训 | | 3. 职业病危害告知栏 | |
| 4. 职业病危害警示标识和警示说明 | | 5. 高毒物品告知卡 | | | |

图B.1 (续)

6. 其他方式
- 2.6 您每周工作几天?
1. 不超过5天 2. 6天 3. 7天
- 2.7 您每天工作多长时间?
1. 不超过8小时 2. 9-10小时 3. 11-12小时 4. 12小时以上
- 2.8 您对现有劳动条件满意吗?
1. 满意 2. 基本满意 3. 不满意 4. 很不满意
- 2.9 您所在的作业岗位是否设置了职业病危害因素警示标识或警示说明?
1. 是 2. 否
- 2.10 您认为您所在的作业岗位是否需要佩戴个人防护用品?
1. 不知道 2. 不用佩戴 3. 应该佩戴
- 2.11 企业是否为您发放了个人防护用品? (回答“否”者跳到第三部分)
1. 是 2. 否
- 2.12 您是否按要求佩戴了企业发放的个人防护用品?
1. 是 2. 否, 请写出不佩戴原因:

第三部分: 职业卫生知识和健康知识认知情况

- 3.1 您知道《职业病防治法》吗?
1. 不知道 2. 知道, 但不了解具体内容 3. 一般了解 4. 比较清楚
- 3.2 您认为什么是职业病?
1. 不知道 2. 劳动者所患疾病 3. 工作相关疾病
4. 用人单位的劳动者在职业活动中, 因接触粉尘、放射性物质和其他有毒、有害物质等因素而引起的疾病。
- 3.3 “职业病是可以预防的, 若能早发现、早诊断、早治疗, 效果好”, 您认为这种说法正确吗?
1. 不知道 2. 正确 3. 不正确
- 3.4 “毒物可以通过吸入、食入和皮肤吸收等途径进入人体”, 您认为这种说法正确吗?
1. 不知道 2. 正确 3. 不正确
- 3.5 您认为什么是真正的健康?
1. 不知道 2. 没病 3. 没有残疾
4. 身体、精神及社会适应的完好状态
- 3.6 您认为下列哪个是成年人的正常血压范围?
1. 不知道
2. 收缩压 90~ 140 mmHg 且舒张压 60~ 90mmHg
3. 收缩压 90~ 140 mmHg 或舒张压 60~ 90mmHg
- 3.7 患高血压是否一定有症状?
1. 不知道 2. 一定 3. 不一定

图B.1 (续)

3.8 吸烟对健康有影响吗?

1. 不知道 2. 无害 3. 有害

3.9 下列哪些方式可以预防高血压、冠心病等慢性病的发生? (可多选)

1. 不知道
2. 吃清淡饮食 3. 体育锻炼 4. 保持适当体重 5. 心情舒畅 6. 定期体检

3.10 下列哪些是艾滋病的传播途径? (可多选)

1. 不知道
2. 近距离咳嗽喷嚏飞沫 3. 血液传播 4. 蚊虫叮咬 5. 礼节性接吻
6. 共用餐具 7. 握手 8. 同一办公室办公 9. 性行为
10. 拥抱 11. 母婴传播 12. 共用游泳池

第四部分：一般健康状况和生活方式

4.1 您感觉自己的健康状况如何?

1. 好 2. 一般 3. 差 4. 非常差

4.2 近一年请病假 天

4.3 近一年花费医药费 元

4.4 您是否吸烟? (回答“否”请跳到 4.7)

1. 是 2. 否

4.5 您的吸烟史 年 月

4.6 您平均每天吸烟多少支?

1. 不超过 10 支/天 2. 11-20 支/天 3. 20 支以上/天

4.7 您一般每周锻炼多少次?

1. 无 2. 不超过 3 次/周 3. 4-6 次 /周 4. 6 次以上/周

4.8 您每周平均吃几次早餐?

1. 不吃 2. 不超过 4 次 3. 5 次及其以上

4.9 您的饮食口味:

1. 偏咸 2. 一般 3. 偏淡

4.10 您的饮食偏好:

1. 油腻 2. 一般 3. 清淡

图B.1 (续)

第五部分：职业卫生服务和健康知识需求

- 5.1 您是否希望了解作业场所存在的职业病危害因素？
1. 无所谓
 2. 希望
 3. 不希望
- 5.2 您是否希望企业为您提供个人防护用品？
1. 无所谓
 2. 希望
 3. 不希望
- 5.3 您是否希望参加职业健康检查？
1. 无所谓
 2. 希望
 3. 不希望
- 5.4 您希望企业为您提供哪些健康知识？（可多选）
1. 高血压、糖尿病等慢性病防治知识
 2. 体育锻炼
 3. 膳食平衡
 4. 控烟限酒
 5. 精神卫生
 6. 性健康
 7. 肿瘤防治知识
 8. 传染病防治
 9. 其他
- 5.5 您希望获得哪些职业卫生知识？（可多选）
1. 职业病及工作相关疾病的症状及防治知识
 2. 职业病危害因素的种类及其对人体的危害
 3. 常见职业中毒的症状及中毒事故的应急救援方法
 4. 劳动保护用品和卫生防护用品的正确使用方法
 5. 职业病防治方面的法规、条例
 6. 职业紧张相关知识
 7. 安全生产知识
 8. 其他

非常感谢您的合作！

调查员：

审核员：

附录 C
(资料性附录)
职业健康促进（员工）满意度调查问卷

开展职业健康促进进行过程评价时，对员工进行的满意度调查，见图C.1

表 C.1 职业健康促进（员工）满意度调查问卷

一、一般信息

1. 出生日期：□□□□年 □□月□□日
2. 性别：(1) 男 (2) 女
3. 工作性质：(1) 管理人员 (2) 生产工人 (3) 其他人员

二、工作场所健康促进参与情况

1. 您参加过职业健康促进的相关活动吗？（参加相关知识和技能培训、工间操、体育比赛、尝试采纳健康的生活方式等）
(1) 是 (2) 否
2. 请在如下选项里选择您不参加职业健康促进活动的原因。
(1) 我不知道企业开展这个项目； (2) 缺乏兴趣； (3) 没有时间；
(4) 其他（请注明）_____

三、职业健康促进对员工的影响

1. 用人单位开展职业健康促进以来，您的健康状况改变情况（请在相应的选项下打√）：

| 项目 | 明显改善 | 有所改善 | 没有任何改善 | 无这方面的健康问题 |
|------|------|------|--------|-----------|
| 控烟 | | | | |
| 限酒 | | | | |
| 锻炼身体 | | | | |
| 控制体重 | | | | |
| 健康饮食 | | | | |
| 精神压力 | | | | |
| 血压 | | | | |

图C.1 职业健康促进（员工）满意度调查

图C.1 (续)

| | | | | |
|---------|--|--|--|--|
| 胆固醇 | | | | |
| 妇科疾病 | | | | |
| 总体健康状况 | | | | |
| 其他_____ | | | | |

2. 职业健康促进给您带来了哪些影响? (在所选项上打√)

| 项目 | 非常积极的影响 | 积极的影响 | 没有影响 | 消极影响 | 非常消极的影响 |
|------------|---------|-------|------|------|---------|
| 精神面貌 | | | | | |
| 工作状态 | | | | | |
| 工作满意度 | | | | | |
| 生活方式改善 | | | | | |
| 健康状况改善 | | | | | |
| 防病知识的提高 | | | | | |
| 职业危害防护意识提高 | | | | | |

四、员工对职业健康促进的看法

1. 您对参加的职业健康促进的满意度如何?

(1) 非常满意 (2) 满意 (3) 一般 (4) 不满意 (5) 无所谓

2. 请写出您对开展职业健康促进的建议:

问卷结束,感谢您的积极参与和提出的宝贵建议,祝您健康!

调查员: _____

审核员: _____

调查日期: _____

附 录 D
(资料性附录)
职业健康促进综合评价指标表

职业健康促进综合评价指标，见表D.1。

表 D.1 职业健康促进综合评价指标表

| 内容 | 干 预 效 果 指 标 | 评价方法 | 评价标准 | 评价结果 | 备注 |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------------|----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 一 组 织 机 构 与 管 理 | 1 建立由各相关职能部门组成的健康促进委员会并有主管领导分管 | 查阅相关文件 | 有专门机构的设置和任命文件为符合；无专门机构的设置和任命文件为不符合。 | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 基本符合 <input type="checkbox"/> 不符合 | |
| | 2 设置专、兼职的职业卫生、健康促进工作人员 | 查阅书面聘用文件 | 有专、兼职的职业卫生、健康促进工作人员书面聘用文件为符合；无专、兼职的职业卫生、健康促进工作人员书面聘用文件为不符合。 | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 基本符合 <input type="checkbox"/> 不符合 | |
| | 3 企业最高管理层有遵守国家法律法规、标准、技术规范、开展健康教育与健康促进活动、积极创建“健康促进企业”的承诺 | 查阅书面承诺文件 | 有企业最高管理层遵守国家法律法规、标准、技术规范、开展健康教育与健康促进活动、积极创建“健康促进企业”书面承诺文件为符合；无企业最高管理层遵守国家法律法规、标准、技术规范、开展健康教育与健康促进活动、积极创建“健康促进企业”书面承诺文件为不符合。 | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 基本符合 <input type="checkbox"/> 不符合 | |
| | 4 制定健康促进工作计划的实施方案 | 查阅相关文件 | 有健康促进工作计划的实施方案为符合；无健康促进工作计划的实施方案为不符合。 | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 基本符合 <input type="checkbox"/> 不符合 | |
| | 5 保障健康促进工作顺利实施的政策及有关规章制度的建立 | 查阅相关文件 | 有保障健康促进工作顺利实施的政策及有关规章制度文件为符合；无保障健康促进工作顺利实施的政策及有关规章制度文件为不符合。 | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 基本符合 <input type="checkbox"/> 不符合 | |

表 D.1 (续)

| 内容 | 干预效果指标 | 评价方法 | 评价标准 | 评价结果 | 备注 | |
|--------------------------------------|------------------------|-----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----|--|
| 一 组 织 机 构 与 管 理 | 6 设立健康促进工作专项经费 | 查阅财务拨款账目和使用明细 | 有健康促进工作专项经费为符合；无健康促进工作专项经费为不符合。 | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 基本符合 <input type="checkbox"/> 不符合 | | |
| | 7 职工参与制定、执行和评估健康促进工作计划 | 查阅相关活动记录 | 有职工参与制定、执行和评估健康促进工作计划的活动记录为符合；无职工参与制定、执行和评估健康促进工作计划的活动记录为不符合。 | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 基本符合 <input type="checkbox"/> 不符合 | | |
| | 8 建立健康促进工作档案 | 查阅相关档案 | 有健康促进工作档案为符合；无健康促进工作档案为不符合。 | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 基本符合 <input type="checkbox"/> 不符合 | | |
| | 9 对本企业健康促进工作定期考核评价 | 查阅考核记录、文件 | 有健康促进工作定期考核评价的考核记录、文件为符合；无健康促进工作定期考核评价的考核记录、文件为不符合。 | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 基本符合 <input type="checkbox"/> 不符合 | | |
| | 10 企业劳动制度与组织 | 查看相关劳动制度与组织文件 | 企业劳动制度与组织合理为符合；企业劳动制度与组织不合理为不符合。 | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 基本符合 <input type="checkbox"/> 不符合 | | |
| | 11 建立健全相关规章制度 | | | | | |
| | 11.1 职业病危害因素监测制度 | 查看相关文件 | 有职业病危害因素监测制度为符合；无职业病危害因素监测制度为不符合。 | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 基本符合 <input type="checkbox"/> 不符合 | | |
| | 11.2 职业健康监护制度 | 查看相关文件 | 有职业健康监护制度为符合；无职业健康监护制度为不符合。 | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 基本符合 <input type="checkbox"/> 不符合 | | |
| | 11.3 建设项目职业病危害评价制度 | 查看相关文件 | 有建设项目职业病危害评价制度为符合；无建设项目职业病危害评价制度为不符合。 | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 基本符合 <input type="checkbox"/> 不符合 | | |
| | 11.4 职业卫生教育培训制度 | 查看相关文件 | 有职业卫生教育培训制度为符合；无职业卫生教育培训制度为不符合。 | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 基本符合 <input type="checkbox"/> 不符合 | | |
| 11.5 职业卫生应急预案制度 | 查看相关文件 | 有职业卫生应急预案为符合；无职业卫生应急预案为不符合。 | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 基本符合 <input type="checkbox"/> 不符合 | | | |

表 D.1 (续)

| 内容 | 干预效果指标 | 评价方法 | 评价标准 | 评价结果 | 备注 |
|--------------------------------------|-------------------------|--------|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 一 组 织 机 构 与 管 理 | 11.6 职业病危害因素告知制度 | 查看相关文件 | 有职业病危害因素告知制度为符合；无职业病危害因素告知制度为不符合。 | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 基本符合 <input type="checkbox"/> 不符合 | |
| | 11.7 个体职业病防护用品发放制度 | 查看相关文件 | 有个体职业病防护用品发放制度为符合；无个体职业病防护用品发放制度为不符合。 | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 基本符合 <input type="checkbox"/> 不符合 | |
| | 11.8 工伤保险制度 | 查看相关文件 | 有工伤保险制度为符合；无工伤保险制度为不符合。 | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 基本符合 <input type="checkbox"/> 不符合 | |
| 二 作 业 场 所 管 理 | 1 工作场所符合职业卫生相关标准的要求 | 查阅相关资料 | 有符合工作场所职业卫生相关标准的资料为符合；无符合工作场所职业卫生相关标准的资料为不符合。 | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 基本符合 <input type="checkbox"/> 不符合 | |
| | 2 建设项目职业病危害评价与管理申报 | 查看相关资料 | 有建设项目职业病危害评价与管理申报资料为符合；无建设项目职业病危害评价与管理申报资料为不符合。 | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 基本符合 <input type="checkbox"/> 不符合 | |
| | 3 职业病危害因素监测 | 查看监测报告 | 有职业病危害因素监测报告为符合；无职业病危害因素监测报告为不符合。 | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 基本符合 <input type="checkbox"/> 不符合 | |
| | 4 配备职业病危害防护设施 | 查看作业现场 | 现场配备职业病危害防护设施为符合；现场未配备职业病危害防护设施为不符合。 | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 基本符合 <input type="checkbox"/> 不符合 | |
| | 5 配备足量有效的个人防护用品，并做到正确使用 | 查看作业现场 | 现场配备有足量有效的个人防护用品，并做到正确使用为符合；现场未配备足量有效个人防护用品，并未做到正确使用为不符合。 | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 基本符合 <input type="checkbox"/> 不符合 | |
| | 6 作业场所张贴职业病危害因素警示标识 | 查看作业现场 | 作业场所张贴职业病危害因素警示标识为符合；业场所未张贴职业病危害因素警示标识为不符合。 | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 基本符合 <input type="checkbox"/> 不符合 | |

表 D.1 (续)

| 内容 | 干预效果指标 | 评价方法 | 评价标准 | 评价结果 | 备注 |
|--------------------------------------|---------------------------|-------------------------|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 三 职业 卫生 与 一般 健康 知识 | 1 岗前培训 | 查阅培训计划、照片、签到表、培训资料等档案资料 | 有完整的岗前培训档案资料为符合； 无岗前培训档案资料为不符合。 | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 基本符合 <input type="checkbox"/> 不符合 | |
| | 2 职业卫生及相关法律法规培训 | 查阅培训计划、照片、签到表、培训资料等档案资料 | 有完整的职业卫生及相关法律法规培训档案资料为符合；无档案资料为不符合。 | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 基本符合 <input type="checkbox"/> 不符合 | |
| | 3 职业卫生知识培训 | 查阅培训计划、照片、签到表、培训资料等档案资料 | 有完整的职业卫生知识培训档案资料为符合；无档案资料为不符合。 | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 基本符合 <input type="checkbox"/> 不符合 | |
| | 4 职业中毒症状及应急救援方法培训 | 查阅培训计划、照片、签到表、培训资料等档案资料 | 有完整的职业中毒症状及应急救援方法培训档案资料为符合；无档案资料为不符合。 | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 基本符合 <input type="checkbox"/> 不符合 | |
| | 5 工作相关疾病的防治知识培训 | 查阅培训计划、照片、签到表、培训资料等档案资料 | 有完整的工作相关疾病的防治知识培训档案资料为符合；无档案资料为不符合。 | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 基本符合 <input type="checkbox"/> 不符合 | |
| | 6 慢性病防治知识培训（高血压、冠心病、糖尿病等） | 查阅培训计划、照片、签到表、培训资料等档案资料 | 有完整的慢性病防治知识培训档案资料为符合；无档案资料为不符合。 | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 基本符合 <input type="checkbox"/> 不符合 | |
| | 7 传染病防治知识培训（肝炎、结核、艾滋病等） | 查阅培训计划、照片、签到表、培训资料等档案资料 | 有完整的传染病防治知识培训档案资料为符合；无档案资料为不符合。 | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 基本符合 <input type="checkbox"/> 不符合 | |
| | 8 职业紧张与心理卫生知识培训 | 查阅培训计划、照片、签到表、培训资料等档案资料 | 有完整的职业紧张与心理卫生知识培训档案资料为符合；无档案资料为不符合。 | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 基本符合 <input type="checkbox"/> 不符合 | |

表 D.1 (续)

| 内容 | 干预效果指标 | 评价方法 | 评价标准 | 评价结果 | 备注 | |
|-----------------------|-----------------------------|--------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----|--|
| 四 行 为 干 预 | 1 控烟、限酒 | 查阅相关奖惩制度、文件和健康教育宣传资料、禁烟标志等, 访谈 | 有相关奖惩制度、文件和健康教育宣传资料、禁烟标志等, 员工能正确掌握控烟、限酒意义为符合。无相关文件制度、宣传材料和禁烟标识等为不符合。 | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 基本符合 <input type="checkbox"/> 不符合 | | |
| | 2 合理膳食 | 查阅相关文件、健康教育宣传资料, 访谈, 查看食堂菜谱 | 有提倡合理膳食的相关文件和健康教育资料, 食堂菜谱制定符合合理膳食原则为符合; 无相关文件资料, 食堂菜谱不符合合理膳食原则的, 为不符合。 | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 基本符合 <input type="checkbox"/> 不符合 | | |
| | 3 体育锻炼 | 查阅相关文件、健康教育宣传资料, 体育活动环境及设施, 访谈 | 有倡导体育锻炼的相关文件和健康教育资料, 提供适合开展体育活动的场所, 配备较为完善的体育活动设施为符合; 无以上相关文件、资料、场所和设施的为不符合。 | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 基本符合 <input type="checkbox"/> 不符合 | | |
| 五 健 康 监 护 | 1 建立职工健康监护档案 | 查阅档案 | 有完整的职工健康监护档案为符合; 无职工健康监护档案为不符合。 | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 基本符合 <input type="checkbox"/> 不符合 | | |
| | 2 开展健康体检 | | | | | |
| | 2.1 岗前、在岗、离岗职业 健康体检 | 查阅体检报告 | 依据《职业病防治法》及配套法规、标准要求开展职工岗前、在岗、离岗职业健康体检, 且体检报告完整的为符合; 未按《职业病防治法》及配套法规、标准要求开展职工岗前、在岗、离岗职业健康体检、无体检报告的为不符合。 | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 基本符合 <input type="checkbox"/> 不符合 | | |
| | 一般健康检查 | 查阅体检报告 | 参加一般健康检查的员工, 有完整体检报告的为符合; 参加一般健康检查的员工, 无完整体检报告的为不符合。 | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 基本符合 <input type="checkbox"/> 不符合 | | |
| | 3 职业病诊断与管理 (无职业病病例的, 请跳过此项) | | | | | |
| | 3.1 职业病报告 | 查阅相关档案 | 有职业病病例, 且按照职业病报告程序上报的为符合; 有职业病病例, 未按要求上报的为不符合。 | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 基本符合 <input type="checkbox"/> 不符合 | | |

表 D.1 (续)

| 内容 | 干预效果指标 | 评价方法 | 评价标准 | 评价结果 | 备注 |
|---------------------------------|-----------------|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 五 健 康 监 护 | 3.2 职业病人的治疗与康复 | 查阅相关档案 | 有完整的职业病人就诊、住院和复诊记录的为符合；无职业病人就诊、住院和复诊记录的为不符合。 | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 基本符合 <input type="checkbox"/> 不符合 | |
| | 3.3 职业病人的管理 | 查阅相关档案 | 有完整的职业病病人管理制度为符合；无职业病病人管理制度为不符合。 | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 基本符合 <input type="checkbox"/> 不符合 | |
| 六 控 制 职 业 伤 害 | 1 无重大职业伤害事故发生 | 查阅相关资料 | 无重大职业伤害事故发生为符合；有重大职业伤害事故发生为不符合。 | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 | |
| | 2 职业病防护设备配备齐全有效 | 查看配备记录及现场 | 职业病防护设备配备齐全有效为符合；职业病防护设备有效但配备不齐全为基本符合；职业病防护设备未配备为不符合。 | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 基本符合 <input type="checkbox"/> 不符合 | |
| | 3 个人防护用品发放 | 查看个人防护用品发放记录 现场查看个人防护用品使用情况 | 按照有关要求定期发放个人防护用品为符合； 未按要求发放个人防护用品为不符合。 | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 | |
| | 4 应急救援设备完好有效 | 查看应急救援设备维护保养记录、 查看现场 | 应急救援设备完好有效为符合； 无应急救援设备为不符合。 | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 不符合 | |
| 七 全 员 参 与 | 1 管理人员普遍参与 | 查阅活动记录、相关资料 | 管理人员参与率 $\geq 90\%$ 为符合； 管理人员参与率 $\geq 60\%$ 为基本符合； 管理人员参与率 $< 60\%$ 为不符合。 | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 基本符合 <input type="checkbox"/> 不符合 | |
| | 2 员工普遍参与 | 查阅活动记录、相关资料 | 员工参与率 $\geq 90\%$ 为符合； 员工参与率 $\geq 60\%$ 为基本符合； 员工参与率 $< 60\%$ 为不符合。 | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 基本符合 <input type="checkbox"/> 不符合 | |

表 D.1 (续)

| 内容 | 干预效果指标 | 评价方法 | 评价标准 | 评价结果 | 备注 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|----|
| 七 全 员 参 与 | 3 员工满意度 | 挑选在岗管理人员 10 人、工人 20 人填写“员工满意度调查表” | 根据统计数据填写 | <input type="checkbox"/> 满意 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 不满意 | |
| 八 企 业 文 化 | 1、主管领导企业文化理念 | 1-2 位主管领导现场访谈 | 主管领导具有较强的健康促进理念、意识为符合；主管领导有健康促进理念、意识为基本符合； 主管领导无健康促进理念、意识为不符合 | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 基本符合 <input type="checkbox"/> 不符合 | |
| | 2、企业文体活动氛围 | 查阅资料、查看现场 | 企业具有浓厚文体活动氛围、并开展了较多的文体活动为符合； 有文体活动氛围并开展了活动为基本符合；无文体活动氛围未开展相关活动为不符合。 | <input type="checkbox"/> 符合 <input type="checkbox"/> 基本符合 <input type="checkbox"/> 不符合 | |
| <p>注：1. 每一个二级评估指标的评定结果分为符合、基本符合、不符合三个等级：</p> <p>a) 符合：该指标或实施过程符合要求，实施情况好；</p> <p>b) 基本符合：该指标或实施与指标要求存在部分缺陷，但不影响整体要求；</p> <p>c) 不符合：该指标或实施方面属空白或存在严重缺陷。</p> <p>2. 符合和基本符合 85%及以上为通过。</p> | | | | | |

表 D.1 (续)

| 内容 | 干预效果指标 | 评价方法 | 评价标准 | 评价结果 | 备注 |
|------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|------|----|
| 检查结果 | | | | | |
| 结论 | | | | | |
| | <p style="text-align: center;">评价组长签字：</p> <p style="text-align: center;">评价成员签字：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p> | | | | |

