**CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

   Số hồ sơ:               /VSLĐ

(Do đơn vị lập hồ sơ cấp)

**HỒ SƠ**

**VỆ SINH LAO ĐỘNG**

Tên cơ sở lao động:…………………………………………………………………………………………….

Ngành sản xuất: …………………………………………………………………………………………………

Đơn vị chủ quản: ……………………………………………………………………………………………….

Địa chỉ:………………………………………………………………………………………………………………

Điện thoại:………………………………   Số Fax:…………………………………………………………..

E-mail:…………………………………. Web-site:…………………………………………………………..

Người quản lý hồ sơ: …………………………………………………………………………………………

Đơn vị lập hồ sơ: **Trung tâm Bảo vệ sức khỏe lao động – môi trường**

Địa chỉ:

Ngày lập hồ sơ: ………………………………………………………………………………………………….

Điện thoại:                                       Số Fax:

E-mail:…………………………………. Web-site:…………………………………………………………..

Người lập hồ sơ: ………………………………………………………………………………………………..

**Năm: 20…**

**PHẦN I**

**TÌNH HÌNH CHUNG**

1. Tên cơ sở lao động: ………………………………………………………………………………………

– Cơ quan quản lý: …………………………………………………………………………………………….

– Địa chỉ: ……………………………………………………………………………………………………………

– Sản phẩm ngành sản xuất (Các sản phẩm chính):…………………………………………….

 ………………………………………………………………………………………………………………………….

– Năm thành lập: ………………………………………………………………………………………………..

– Tổng số người lao động: ………………………………………………………………………………….

– Số lao động trực tiếp sản xuất: ………………………………………………………………………..

– Số lao động tiếp xúc với yếu tố nguy hiểm, độc hại: ……………………………………….

1. Quy mô (Sản lượng sản phẩm):

 ………………………………………………………………………………………………………………………….

 ………………………………………………………………………………………………………………………….

 ………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Tóm tắt quy trình công nghệ:

 ………………………………………………………………………………………………………………………….

 ………………………………………………………………………………………………………………………….

 ………………………………………………………………………………………………………………………….

1. 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:…………………………………………………………………………………………………..

– Hệ thống cấp thoát nước tại cơ sở lao động:…………………………………………………….

 ………………………………………………………………………………………………………………………….

 ………………………………………………………………………………………………………………………….

 ………………………………………………………………………………………………………………………….

– Cốt đất cao so với mức lũ lịch sử  ……………………………………………………………… mét

– Vành đai cây xanh:  ………………………………………………………………………………………..

– 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 (lỏng, rắn, khí, bụi,  vi

sinh) trong 24 giờ:

…………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………..

– Các công trình thiết bị xử lý chất thải công nghiệp/sản xuất:

…………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………..

– Các công trình khác:

  + 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:………………………………………

1. Vệ sinh môi trường lao động

– 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)

 ………………………………………………………………………………………………………………………….

 ………………………………………………………………………………………………………………………….

 ………………………………………………………………………………………………………………………….

 ………………………………………………………………………………………………………………………….

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

 ………………………………………………………………………………………………………………………….

 ………………………………………………………………………………………………………………………….

 ………………………………………………………………………………………………………………………….

 ………………………………………………………………………………………………………………………….

1. 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:………..

                                                                  Y tá: ………..  Khác:…………

– Cơ sở làm việc của Y tế (mô tả; địa chỉ nếu là đơn vị hợp đồng y tế):

 ………………………………………………………………………………………………………………………….

 ………………………………………………………………………………………………………………………….

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

 ………………………………………………………………………………………………………………………….

 ………………………………………………………………………………………………………………………….

 ………………………………………………………………………………………………………………………….

– Phương án tổ chức cấp cứu tại chỗ:

 ………………………………………………………………………………………………………………………….

 ………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Thống kê máy, thiết bị và các chất có yêu cầu nghiêm ngặt về ATVSLĐ:

…………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………..

 ………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………..

**PHẦN II**

**VỆ SINH LAO ĐỘNG CÁC PHÂN XƯỞNG, KHU VỰC LÀM VIỆC**

*(Mỗi phân xưởng, khu vực 1 trang)*

1. Tên phân xưởng, khu vực làm việc: ……………………………………………………………….
2. Quy mô và nhiệm vụ: …………………………………………………………………………………….

 ………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Thay đổi, cải tạo, mở rộng: ……………………………………………………………………………

 ………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Môi trường lao động và số lao động tiếp xúc với các yếu tố độc hại:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Yếu tố độc hại** | **Tổng số****mẫu** | **Số mẫu****vượt TC****VSLĐ** | **Số người****tiếp xúc** | **Trong đó****số nữ** | **Ghi chú** |
| Vi khí hậu:  +Nhiệt độ |   |   |   |   |   |
| + Độ ẩm |   |   |   |   |   |
| + Tốc độ gió |   |   |   |   |   |
| Yếu tố bụi– Bụi trọng lượng.– Bụi hô hấp. |   |   |   |   |   |
| Ồn |   |   |   |   |   |
| Rung |   |   |   |   |   |
| Ánh sáng |   |   |   |   |   |
| Nặng nhọc nguy hiểm,căng thẳng thần kinh |   |   |   |   |   |
| Các yếu tố hoá học   |   |   |   |   |   |
| Các yếu tố vi sinh  |   |   |   |   |   |
| Các yếu tố khác    |   |   |   |   |   |

**PHẦN III**

**THỐNG KÊ CÁC THIẾT BỊ BẢO ĐẢM VỆ SINH**

**MÔI TRƯỜNG LAO ĐỘNG**

*(mỗi phân xưởng, khu vực 1 trang)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Năm** | **Phương pháp** | **Chủng loại và thiết bị vệ sinh môi****trường lao động** | **Hiệu quả hoạt****động** |
|   | Thông gió | ……………………………………………………………………………………………………………………… |  ……………… ……………… ……………… |
| Chiếu sáng | ……………………………………………………………………………………………………………………… |  ……………… ……………… ……………… |
| Chống ồn, rung | ……………………………………………………………………………………………………………………… |  ……………… ……………… ……………… |
| Chống bụi | ……………………………………………………………………………………………………………………… |  ……………… ……………… ……………… |
| Chống hơi khí độc | ……………………………………………………………………………………………………………………… |  ……………… ……………… ……………… |
| Chống tác nhân visinh vật | ……………………………………………………………………………………………………………………… |  ……………… ……………… ……………… |
| Khác | ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |  ……………… ……………… ……………… ……………… |

**PHẦN IV**

**ĐĂNG KÝ KIỂM TRA MÔI TRƯỜNG LAO ĐỘNG ĐỊNH KỲ**

**Đăng ký kiểm tra lần thứ: ……………..**

– Ngày, tháng, năm kiểm tra: ……………………………………………………………………………..

– Các phân xưởng, khu vực làm việc đã được đăng ký: ………………………………………

  ………………………………………………………………………………………………………………………..

– Các yếu tố đã được kiểm tra: …………………………………………………………………………..

  …………………………………………………………………………………………………………………………

– Các phân xưởng, khu vực làm việc chưa được kiểm tra: ………………………………….

  ………………………………………………………………………………………………………………………..

   **Giám đốc cơ sở lao động**      **Cơ quan kiểm tra**

**(Ký tên, đóng dấu)                                                   (Ký tên, đóng dấ**u)