附件1：

**通州区中小学危险化学药品安全管理工作检查表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 检查项目 | 检查要点 | 检查结果 |
| 1 | 危险化学药品管理工作机构 | 校长亲自抓，落实专人负责。 |  |
| 2 | 危险化学药品库（柜）设施情况 | 危险化学药品与其他仪器设备分别储存。 |  |
| 危险化学药品柜是否为铁皮柜或水泥等阻燃材料制成。 |  |
| 是否配备灭火器、沙箱、温度计、湿度计、防盗门窗、防爆灯和通风等设备。 |  |
| 是否安装入侵报警设施。 |  |
| 3 | 危险化学药品名称和数量及账物一致情况 | 学校提供库存危险化学药品名称和数量明细清单。 |  |
| 抽查库存危险化学药品情况。 |  |
| 4 | 危险化学药品保管情况 | 是否实行二人双锁专人保管。 |  |
| 物品出入库是否精确计算并有详实的记录。 |  |
| 危险化学药品是否外借，是否流出学校。 |  |
| 对准备销毁的危险化学药品是否提出申请，并上交当地公安部门或在环保部门的监督下销毁。 |  |
| 5 | 危险化学药品故应急措施 | 是否制定了应急预案。 |  |
| 是否有必须的防护用品（工作服、耐酸手套、简易急救箱、护目镜、防护面罩、防毒口罩、实验防护屏等）。 |  |

学校（盖章）： 检查人（签字）： 日期：