**附件 安全检查表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 类别 | 检查内容 | 符合  与否 | 存在问题 |
| **办公**  **区域**  **布置** | 玻璃门是否设有标志并符合安全要求？ | □ |  |
| 正常情况下，员工在门开关范围内的活动是否符合要求？ | □ |  |
| 办公设施是否符合人体工效学原理？ | □ |  |
| 办公设施放置是否合理并符合使用要求？ | □ |  |
| 办公区域布置是否合适并符合环境整洁要求？ | □ |  |
| 办公区域照明是否符合要求？ | □ |  |
| 办公区域急救设施是否设置并符合要求？ | □ |  |
| **地面** | 地面防滑是否符合安全要求？ | □ |  |
| 湿滑地面是否按要求设置人字警示牌？ | □ |  |
| 斜坡防滑处理是否符合要求？ | □ |  |
| 易引起滑倒、绊倒风险的物品清(修)理是否符合要求？ | □ |  |
| **楼梯**  **和**  **通道** | 办公区楼梯和通道的宽度是否符合要求? | □ |  |
| 楼梯和通道的照明是否符合要求? | □ |  |
| 楼梯和通道是否畅通且无障碍物? | □ |  |
| 雨雪天在门廊处所设置的防滑措施是否能够满足安全要求? | □ |  |
| 员工在楼梯和通道的行走是否符合要求? | □ |  |
| 台阶边缘防滑及牢固程度是否符合要求? | □ |  |
| 员工搬运货物的方式是否符合安全要求? | □ |  |
| **座椅** | 员工坐姿是否符合“五点”接触地面的要求? | □ |  |
| 座椅及其轮子的完好性是否符合要求? | □ |  |
| 座椅的使用是否符合安全要求? | □ |  |
| **电线**  **和**  **抽屉** | 过道上的电线、电话线的放置是否符合要求? | □ |  |
| 抽屉和柜门的状态是否符合要求? | □ |  |
| **办公**  **设备** | 相关设备的危险部分的警示或防护是否符合要求? | □ |  |
| 复印机摆放是否符合要求? | □ |  |
| 办公设备的使用是否符合安全要求? | □ |  |
| 办公设备出现问题的处理是否符合规定要求？ |  |  |
| 办公设备的维修、维护是否由专业人员进行? | □ |  |
| **用电**  **设备**  **安全** | 是否使用绝缘完好且符合要求的电线或电器设备？ | □ |  |
| 插头及电源插座的使用是否符合规定要求？ | □ |  |
| 电源线布线是否规范并符合相关规定？ | □ |  |
| 接线板放置是否符合要求？ | □ |  |
| 用电设备的维修和维护是否符合要求？ | □ |  |
| **锋利物件** | 锋利物品的使用和维护是否符合规定要求？ | □ |  |
| 图钉与曲别针的放置是否符合要求？ | □ |  |
| 锋利物品的放置是否符合规定要求？ | □ |  |
| **文件柜与书架** | 文件柜和书架的棱角是否符合安全要求？ | □ |  |
| 文件柜与书架放置是否符合要求？ | □ |  |
| 文件柜与书架顶部及柜内物品摆放是否符合要求？ | □ |  |
| 抽屉的使用是否符合要求？ | □ |  |
| **电脑** | 员工使用电脑的坐姿是否符合要求？ | □ |  |
| 鼠标的使用是否符合要求？ | □ |  |
| **消防** | 办公室内存放的物品是否符合要求？ | □ |  |
| 消防通道和应急撤离通道是否符合要求？ | □ |  |
| 办公区吸烟、明火等管理是否符合要求？ | □ |  |
| 应急设施的配备及完好性是否符合要求？ | □ |  |
| 消防器材的定期检查是否符合规定要求？ | □ |  |
| **卫生间** | 各种设施的完好性是否符合要求？ | □ |  |
| 地面是否符合防滑和干燥等要求？ | □ |  |
| 环境整洁、异味等是否符合要求？ | □ |  |
| **其他** | 员工登高是否符合要求？ | □ |  |
| 玻璃器具放置是否符合要求？ | □ |  |
| 水杯的放置是否符合要求？ | □ |  |

注：符合规定要求的在“□”内打“√”不符合要求的打“×”