应急器材检查清单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 组织人 |  | 检查时间 | 年 月 日 |
| 检查人员 |  |
| 计划 | 每月至少检查一次 |
| 目的 | 为保证应急器材的完好，防止应急器材因维护不当不能保证应急情况下使用，特制定本检查清单 |
| 序号 | 检查项目 | 检查标准 | 检查方法 | 检查评价 |
| 符合 | 不符合及主要问题 |
| 1 | 空气呼吸器 | 软管、背架、压力表、面罩等外观完好、清洁。 | 查看现场 |  |  |
| 气瓶压力不低于25MPa。 |  |  |
| 供给阀灵活、无损坏、无缺件。 |  |  |
| 日常维护保养等记录完善 |  |  |
| 2 | 便携式CO、O2检测仪 | 外观完好、无破损 | 查看现场 |  |  |
| 含量、合格证日期在有效范围 |  |  |
| 3 | 固定式CO报警仪 | 外观完好、无破损，显示正常 | 查看现场 |  |  |
| 含量、合格证日期在有效范围 |  |  |
| 信号与中控室接通情况良好 |  |  |
| 4 | 防爆工具 | 清洁无损坏 | 查看现场 |  |  |
| 5 | 防爆手电 | 清洁无损坏 | 查看现场 |  |  |
| 6 | 急救药箱 | 药品无失效、无缺失 | 查看现场 |  |  |
| 7 | 应急器材使用方法 | 岗位人员会使用应急救援器材，会正确穿戴空气呼吸器，正确使用便携式CO、O2检测仪，发生煤气报警时，掌握应急处置方法。 | 现场提问 |  |  |
| 备注：请用A4纸打印，符合要求打“√”，不符合要求打“×”并注明详情，整改完成情况由部门负责人确认。（正面不够，可以写在背面。） |