附件4

泉州台商投资区企业落实全员安全生产责任制检查表

填报单位（盖章）： 法定代表人（签字）：年月日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **检查内容** | **标准和要求** | **企业自查** | | | **镇级普查** | | **区级复查** | | | **市级抽查** | |
| **是** | | **否** | **是** | **否** | **是** | | **否** | **是** | **否** |
| **（一）全员安全生产责任制建立情况** | 1.是否依法依规设置安全生产管理机构、配备专（兼）职安全生产管理人员，健全安全生产管理网络。 |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| 2.是否建立涵盖所有层级和所有岗位的安全生产责任制。 |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| 3.是否逐个岗位明确安全生产责任范围、考评标准。 |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| **（二）企业安全生产责任制公示情况** | 4.是否在适当位置进行公示。 |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| 5.相关的安全生产责任制内容是否符合要求。 |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| **（三）企业全员安全生产责任制教育培训情况** | 6.是否制定教育培训计划、方案。 |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| 7.是否按照规定对所有岗位从业人员（含劳务派遣人员、实习学生等）进行安全生产责任制教育培训。 |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| 8.是否如实记录相关教育培训情况。 |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| **（四）企业全员安全生产责任制考核情况** | 9.是否建立企业全员安全生产责任制考核制度。 |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| 10.是否将企业全员安全生产责任制度考核贯彻落实到位。 |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| **（五）企业生产经营现场实施“3456”管理情况** | 11.是否完成“四色”安全风险辨识，编制安全风险管控手册，绘制安全风险空间分布图，实施安全风险“三级”公告。 |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| 12.是否编制事故隐患排查治理“三张清单”。 |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| 13.是否实行生产经营现场“5S”管理。 |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| 14.是否完善“六有”安全警示标志。 |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| **（六）企业消防安全“四个能力”建设情况** | 15.是否开展检查消防火灾隐患能力建设。 |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| 16.是否开展扑救初起火灾能力建设。 |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| 17.是否开展组织疏散逃生能力建设。 |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| 18.是否开展消防宣传教育能力建设。 |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| **（七）企业应急管理情况** | 19.是否建立专兼职应急救援队伍。 |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| 20.是否配备必要的应急设施、设备和物资；并进行经常性检查、维护、保养，保证正常运行。 |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| 21.是否制定生产安全事故应急救援预案。 |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| 22.是否根据本单位的事故风险特点，组织开展应急预案演练。 |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| **（八）企业事故管理情况** | 23.是否建立健全内部事故调查和处理制度。 |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| 24.是否开展事故案例警示教育。 |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| 25.是否建立健全事故档案和管理台账。 |  | |  |  |  |  | |  |  |  |
| **（九）安全标准化建设情况** | 26.年月，经评审（□国家□省□市□县□自评）达到级（□国标□省标□地标）标准化。 | | | | | | | | | | |
| **（十）企业自查发现的问题和隐患及其整改情况** |  | | | | | | | | | | |
| **复查复核发现的问题和隐患** | 乡镇 | | 区级部门 | | | | | 市级部门 | | | |
| 检查人员（签字）：  检查时间： 年 月 日 | | 检查人员（签字）：  检查时间： 年 月 日 | | | | | 检查人员（签字）：  检查时间： 年 月 日 | | | |

**注：**“安全标准化建设情况”一栏“地标”指泉州标准。