附件：

**药店“五一”节前安全自查表**

**片区名称： 邛崃城郊一片 药店名称： 邛崃涌泉店**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **类别** | **检查项目** | **正常或是的打“√”**  **异常或有问题的打“×”** |
| 贵细  药材 | 1.夜间是否入保险柜存放  2.是否建立登记台账、签字完善  3.规定品种入保险柜无遗漏 | （ **√** ）  （ **√** ）  （ **√** ） |
| 现金  管理 | 1.现金是否每天存进银行；  2.营业款余额在夜间是否入保险柜存放  3.是否建立登记台账（长短款记录）  4.大额现金（每满500元）是否按规定转存 | （ **√** ）  （**√** ）  （**√** ）  （**√** ） |
| 防盗  设备 | 1.门、窗、锁是否完好  2.联网报警设备运行是否正常  3.视频监控设备运行是否 | （**√** ）（**√** ）（ **√** ）  （ **√** ）  （ x ） |
| 电气（器）线路 | 1.电源插线板是否固定上墙  2.电源线无零乱现象  3.电器及照明是否做到人走断电  4.无乱拉乱接电源线现象 | （ **√** ）  （**√** ）  （**√** ）  （**√** ） |
| 加工  设备 | 1.熬药机运行是否正常  2.员工是否按规定流程操作 | （**√** ）  （**√** ） |
| 消防  设施  设备 | 1.安全出口标识、应急灯是否正常  2.消火栓箱无遮挡堵塞现象  3.灭火器完好可用、无遮挡、堵塞  4.疏散通道是否畅通 | （**√** ）（**√** ）  （ **√** ）  （**√** ）  （**√** ） |
| 消防操作技能 | 1.员工是否会使用灭火器材  2.员工会报火警 | （**√** ）  （**√** ） |
| 备注 | 是否有其他消防安全隐患情况： | **√** |

店长签名： 杨晓毅 检查日期：2020.4.30