

# 青阳县养老服务机构安全管理工作督查情况记录表

|   |            |
|---|------------|
| 被督查单位名称   | 杜村敬老院      |
| 督查人员  | 熊树平 王慧 汪之华 |
| <p>督查情况：（消防安全、食品安全、疫情防控、服务质量等方面）</p> <p>1. 没有菜谱展示柜</p> <p>2. 电饭煲等大功率电器。</p> <p>整改意见：</p> <p>1. 设置菜谱展示柜</p> <p>2. 收缴电饭煲集中保管</p> <p>上述问题请你单位按要求整改完成，并将整改结果及时上报至县民政局社会福利股。</p> |            |
| 备注：一式两份，一份交被督查单位，一份存档。  |            |

被督查单位负责人签字：

(盖章)

2024 年 10 月 24 日



# 青阳县养老服务机构安全管理工作督查情况记录表

|  |              |
|--|--------------|
| 被督查单位名称                                | 庙前敬老院        |
| 督查人员                                   | 熊朝云, 孔蕊, 汪文豹 |
| 督查情况: (消防安全、食品安全、疫情防控、服务质量等方面)         |              |
| 1. 每日食谱与留样不符                           |              |
| 整改意见:                                  |              |
| 纠正食品留样行为                               |              |
| 上述问题请你单位按要求整改完成, 并将整改结果及时上报至县民政局社会福利股。 |              |
| 备注: 一式两份, 一份交被督查单位, 一份存档。              |              |

被督查单位负责人签字:

(盖章)

2024 年 10 月 24 日

# 青阳县养老服务机构安全管理工作督查情况记录表

|  |                |
|--|----------------|
| 被督查单位名称  | 杨田镇敬老院         |
| 督查人员   | 熊树民 孔燕 潘晓玲 江之远 |
| 督查情况：（消防安全、食品安全、疫情防控、服务质量等方面）<br><br>一、饭菜留样不全。 |                |
| 整改意见：<br><br>纠正饭菜留样不全                          |                |
| 上述问题请你单位按要求整改完成，并将整改结果及时上报至县民政局社会福利股。          |                |
| 备注：一式两份，一份交被督查单位，一份存档。                         |                |

被督查单位负责人签字：

徐玉坤

(盖章)

2024年10月24日



# 青阳县养老服务机构安全管理工作督查情况记录表

|   |            |
|---|------------|
| 被督查单位名称   | 新河镇养老服务中心  |
| 督查人员  | 孙志斌 王宇 孔云云 |
| <p>督查情况：（消防安全、食品安全、疫情防控、服务质量等方面）</p> <p>1. 留样与菜谱不符</p> <p>2. 消防室与每日防火巡查记录不相符。</p> |            |
| <p>整改意见：</p> <p>1. 纠正食品留样行为</p> <p>2. 补齐缺件，以后就相续行为高度重视。</p>                       |            |
| <p>上述问题请你单位按要求整改完成，并将整改结果及时上报至县民政局社会福利股。</p>                                      |            |
| <p>备注：一式两份，一份交被督查单位，一份存档。</p>   |            |


被督查单位负责人签字




孙志斌

2024年11月25日

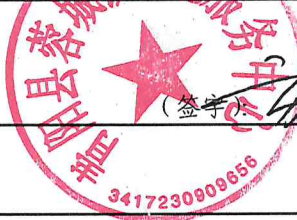


|                                      |   |   |
|--------------------------------------|---|---|
| 单位<br>(场所)<br>履行<br>消防安全<br>职责<br>情况 | 消防设施  | 1. 灭火器 <input type="checkbox"/> 未配置 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 失效 <input type="checkbox"/> 缺少<br><input type="checkbox"/> 设置地点不当<br>2. 疏散指示标志 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无<br>3. 应急照明 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无<br>4. 消防控制室 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无<br>值班操作人员 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无<br>火灾报警设备是否处于正常工作状态<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>5. 是否存在电饭锅、烧水壶等大功率电器<br><input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 |
|                                      | 食品安全管理  | 1. 建立食品留样制度，每日留样品种齐全，每种样品不少于125g，并在专用盒上标注品名、时间、留样人，在冷藏条件下存放48h以上<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>2. 每日菜谱是否和食品留样相符<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>3. 菜品搭配是否合理<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>4. 房间内是否有过期变质食品<br><input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是  |
|                                      | 服务质量管理  | 1. 居室是否经常清扫。居室物品是否摆放整齐，干净卫生无异味<br><input type="checkbox"/> 是 <input checked="" type="checkbox"/> 否<br>2. 外来探视人员登记信息齐全<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>3. 是否建立24小时值班、巡查制度并严格执行，有规范的值班记录和工作台账<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否  |
| 责令改正情况                               | 对上述问题，责令你单位(场所)于2024年11月15日前改正，并将整改报告交于养老科。改正期间，你单位(场所)应当采取措施，确保消防安全。                                     |   |
| 机构负责人签字                              |  (签字): _____ 时间: _____ |   |
| 备注                                   |   |   |




|  |  |   |
|--|--|---|
| 单位<br>(场<br>所)<br>履<br>行<br>消<br>防<br>安<br>全<br>职<br>责<br>情<br>况 | 消防<br>设施   | 1. 灭火器 <input type="checkbox"/> 未配置 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 失效 <input type="checkbox"/> 缺少<br><input type="checkbox"/> 设置地点不当<br>2. 疏散指示标志 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无<br>3. 应急照明 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无<br>4. 消防控制室 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无<br>值班操作人员 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无<br>火灾报警设备是否处于正常工作状态<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>5. 是否存在电饭锅、烧水壶等大功率电器<br><input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 |
|  | 食品<br>安全<br>管<br>理   | 1. 建立食品留样制度，每日留样品种齐全，每种样品不少于125g,并在专用盒上标注品名、时间、留样人，在冷藏条件下存放48h以上<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>2. 每日菜谱是否和食品留样相符<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>3. 菜品搭配是否合理<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>4. 房间内是否有过期变质食品<br><input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是  |
|  | 服<br>务<br>质<br>量<br>管<br>理   | 1、居室是否经常清扫。居室物品是否摆放整齐，干净卫生无异味<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>2、外来探视人员登记信息齐全<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>3、是否建立24小时值班、巡查制度并严格执行，有规范的值班记录和工作台账<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否   |
| 责令改正<br>情况   | 对上述问题，责令你单位（场所）于_____年_____月_____日前改正，并将整改报告交于养老科。改正期间，你单位（场所）应当采取措施，确保消防安全。                               |   |
| 机构负责<br>人签字  |  (签字): _____ 时间: _____ |   |
| 备注   |  |   |



|  |  |   |
|--|--|---|
| 单位<br>(场所)<br>履行<br>消防<br>安全<br>职责<br>情况 | 消防设施   | 1. 灭火器 <input checked="" type="checkbox"/> 未配置 <input type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 失效 <input type="checkbox"/> 缺少<br><input type="checkbox"/> 设置地点不当<br>2. 疏散指示标志 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无<br>3. 应急照明 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无<br>4. 消防控制室 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无<br>值班操作人员 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无<br>火灾报警设备是否处于正常工作状态<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>5. 是否存在电饭锅、烧水壶等大功率电器<br><input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 |
|  | 食品安全管理   | 1. 建立食品留样制度，每日留样品种齐全，每种样品不少于125g,并在专用盒上标注品名、时间、留样人，在冷藏条件下存放48h以上<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>2. 每日菜谱是否和食品留样相符<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>3. 菜品搭配是否合理<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>4. 房间内是否有过期变质食品<br><input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是  |
|  | 服务质量管理   | 1. 居室是否经常清扫。居室物品是否摆放整齐，干净卫生无异昧<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>2. 外来探视人员登记信息齐全<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>3. 是否建立24小时值班、巡查制度并严格执行，有规范的值班记录和工作台账<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否  |
| 责令改正情况                                   | 对上述问题，责令你单位（场所）于_____年_____月_____日前改正，并将整改报告交于养老科。改正期间，你单位（场所）应当采取措施，确保消防安全。                                 |   |
| 机构负责人签字                                  | <br>(签字) _____ 时间: _____ |   |
| 备注                                       |  |   |



|                                      |  |  |
|--------------------------------------|--|--|
| 单位<br>(场所)<br>履行<br>消防安全<br>职责<br>情况 | 消防设施   | 1. 灭火器 <input type="checkbox"/> 未配置 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 失效 <input type="checkbox"/> 缺少<br><input type="checkbox"/> 设置地点不当<br>2. 疏散指示标志 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无<br>3. 应急照明 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无<br>4. 消防控制室 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无<br>值班操作人员 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无<br>火灾报警设备是否处于正常工作状态<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>5. 是否存在电饭锅、烧水壶等大功率电器<br><input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 |
|                                      | 食品安全管理   | 1. 建立食品留样制度，每日留样品种齐全，每种样品不少于125g,并在专用盒上标注品名、时间、留样人，在冷藏条件下存放48h以上<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>2. 每日菜谱是否和食品留样相符<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>3. 菜品搭配是否合理<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>4. 房间内是否有过期变质食品<br><input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是   |
|                                      | 服务质量管理   | 1、居室是否经常清扫。居室物品是否摆放整齐，干净卫生无异味<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>2、外来探视人员登记信息齐全<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>3、是否建立24小时值班、巡查制度并严格执行，有规范的值班记录和工作台账<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否  |
| 责令改正情况                               | 对上述问题，责令你单位(场所)于_____年____月____日前改正，并将整改报告交于养老科。改正期间，你单位(场所)应当采取措施，确保消防安全。                                   |  |
| 机构负责人签字                              | <br>(签字): _____ 时间: _____ |  |
| 备注                                   |  |  |




|                  |  |  |
|------------------|--|--|
| 单位(场所)履行消防安全职责情况 | 消防设施   | 1. 灭火器 <input type="checkbox"/> 未配置 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 失效 <input type="checkbox"/> 缺少<br><input type="checkbox"/> 设置地点不当<br>2. 疏散指示标志 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无 <span style="float: right;">(无)</span><br>3. 应急照明 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无<br>4. 消防控制室 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无<br>值班操作人员 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无<br>火灾报警设备是否处于正常工作状态<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>5. 是否存在电饭锅、烧水壶等大功率电器<br><input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 |
|                  | 食品安全管理   | 1. 建立食品留样制度，每日留样品种齐全，每种样品不少于125g，并在专用盒上标注品名、时间、留样人，在冷藏条件下存放48h以上<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>2. 每日菜谱是否和食品留样相符<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>3. 菜品搭配是否合理<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>4. 房间内是否有过期变质食品<br><input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是   |
|                  | 服务质量管理   | 1. 居室是否经常清扫。居室物品是否摆放整齐，干净卫生无异味<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>2. 外来探视人员登记信息齐全<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>3. 是否建立24小时值班、巡查制度并严格执行，有规范的值班记录和工作台账<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否   |
| 责令改正情况           | 对上述问题，责令你单位(场所)于_____年____月____日前改正，并将整改报告交于养老科。改正期间，你单位(场所)应当采取措施，确保消防安全。 |  |
| 机构负责人签字          | (签字): <u>周建安</u> 时间: _____   |  |
| 备注               |  |  |




## 检查记录表

编号： [    ] 第    号

|  |   |  |   |
|--|---|--|---|
| 机构名称   | <p style="font-size: 1.2em; font-family: cursive;">福田镇新宏服务中心</p>  | 法定代表人/主要负责人  | <p style="font-size: 1.2em; font-family: cursive;">傅玉坤</p>  |
| 检查人员<br>(签名)   | <p style="font-size: 1.2em; font-family: cursive;">李敏      江立新</p>  | 检查日期   | <p style="font-size: 1.2em; font-family: cursive;">12-4</p> |
| <b>排查内容和情况记录</b>   |   |  |   |
| 单位<br>(场<br>所)<br>履行<br>消防<br>安全<br>职责<br>情况   | 消防<br>安全<br>管理  | 1. 抽查员工（尤其是新上岗员工）是否经过消防安全培训<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br><input type="checkbox"/> 是，但培训不全面，员工不熟悉疏散逃生、消防设施器材使用_____   |   |
|  | 2. 单位（场所）是否制定灭火和应急疏散预案<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br><input type="checkbox"/> 是，已制定，但不符合本单位实际情况_____ |  |   |
| 3. 单位（场所）每年是否至少组织一次消防演练<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否_____ |   | 4. 电动自行车是否违规停放、充电<br><input checked="" type="checkbox"/> 否，充电桩已设置 <input type="checkbox"/> 未设置 <input type="checkbox"/> 是_____   |   |
| 5. 单位场所是否安装报警装置<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否_____         |   |  |   |
| 建筑<br>防火   |   | 1. 安全出口 <input checked="" type="checkbox"/> 畅通 <input type="checkbox"/> 堵塞 <input type="checkbox"/> 锁闭 <input type="checkbox"/> 缺少   |   |
|  |   | 2. 防火门（要求门框内部进行填充，张贴有永久性标示标牌及提示标语，设有闭门器、密封条，双扇门设有顺序器）<br><input type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 常闭式防火门常开<br><input type="checkbox"/> 损坏_____ <input checked="" type="checkbox"/> 不涉及 |   |
|  |   | 3. 场所外墙门窗上是否设置影响逃生、灭火救援的障碍物（铁丝网、铁栅栏、金属防护栏、+广告牌等）<br><input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是_____ <input type="checkbox"/> 不涉及   |   |
|  |   | 4. 生产、储存、经营场所是否与居住场所设置在同一建筑物内<br><input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，但设置防火分隔<br><input type="checkbox"/> 是 住宿人数____人，住宿场所设置位置：_____<br>防火分隔及疏散设置情况：_____                |   |
|  |   | 5. 电气线路是否穿管保护<br><input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 有，但不符合规定_____   |   |

|                                      |  |   |
|--------------------------------------|--|---|
| 单位<br>(场所)<br>履行<br>消防安全<br>职责<br>情况 | 消防<br>设施   | 1. 灭火器 <input type="checkbox"/> 未配置 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 失效 <input type="checkbox"/> 缺少<br><input type="checkbox"/> 设置地点不当<br>2. 疏散指示标志 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无<br>3. 应急照明 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无<br>4. 消防控制室 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无<br>值班操作人员 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无<br>火灾报警设备是否处于正常工作状态<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>5. 是否存在电饭锅、烧水壶等大功率电器<br><input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 是 |
|                                      | 食品<br>安全<br>管理   | 1. 建立食品留样制度，每日留样品种齐全，每种样品不少于125g，并在专用盒上标注品名、时间、留样人，在冷藏条件下存放48h以上<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>2. 每日菜谱是否和食品留样相符<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>3. 菜品搭配是否合理<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>4. 房间内是否有过期变质食品<br><input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是  |
|                                      | 服务<br>质量<br>管理   | 1、居室是否经常清扫。居室物品是否摆放整齐，干净卫生无异味<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>2、外来探视人员登记信息齐全<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>3、是否建立24小时值班、巡查制度并严格执行，有规范的值班记录和工作台账<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否   |
| 责令改正<br>情况                           | 对上述问题，责令你单位(场所)于_____年____月____日前改正，并将整改报告交于养老科。改正期间，你单位(场所)应当采取措施，确保消防安全                          |   |
| 机构负责<br>人签字                          | (签字):  徐玉珊 时间: |   |
| 备注                                   |  |   |



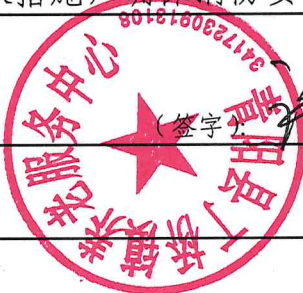

|                                      |   |   |
|--------------------------------------|---|---|
| 单位<br>(场所)<br>履行<br>消防安全<br>职责<br>情况 | 消防设施  | 1. 灭火器 <input type="checkbox"/> 未配置 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 失效 <input type="checkbox"/> 缺少<br><input type="checkbox"/> 设置地点不当<br>2. 疏散指示标志 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无<br>3. 应急照明 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无<br>4. 消防控制室 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无<br>值班操作人员 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无<br>火灾报警设备是否处于正常工作状态<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>5. 是否存在电饭锅、烧水壶等大功率电器<br><input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 |
|                                      | 食品安全管理  | 1. 建立食品留样制度，每日留样品种齐全，每种样品不少于125g，并在专用盒上标注品名、时间、留样人，在冷藏条件下存放48h以上<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>2. 每日菜谱是否和食品留样相符<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>3. 菜品搭配是否合理<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>4. 房间内是否有过期变质食品<br><input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是  |
|                                      | 服务质量管理  | 1. 居室是否经常清扫。居室物品是否摆放整齐，干净卫生无异味<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>2. 外来探视人员登记信息齐全<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>3. 是否建立24小时值班、巡查制度并严格执行，有规范的值班记录和工作台账<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否  |
| 责令改正情况                               | 对上述问题，责令你单位（场所）于_____年_____月_____日前改正，并将整改报告交于养老科。改正期间，你单位（场所）应当采取措施，确保消防安全。                  |   |
| 机构负责人签字                              | (签字)  时间: |   |
| 备注                                   |   |   |





# 检查记录表

编号： [     ] 第     号


|  |                         |  |       |
|--|-------------------------|--|-------|
| 机构名称                                     | 丁桥颐养老服务中心               | 法定代表人/<br>主要负责人  | 朱振涛   |
| 检查人员<br>(签名)                             | 孙忠                  江立新 | 检查日期   | 12.11 |
| <b>排查内容和情况记录</b>                         |                         |  |       |
| 单位<br>(场所)<br>履行<br>消防<br>安全<br>职责<br>情况 | 消防<br>安全<br>管理          | 1. 抽查员工 (尤其是新上岗员工) 是否经过消防安全培训<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br><input type="checkbox"/> 是, 但培训不全面, 员工不熟悉疏散逃生、消防设施器材使用 _____  |       |
|  | 建筑<br>防火                | 1. 安全出口 <input checked="" type="checkbox"/> 畅通 <input type="checkbox"/> 堵塞 <input type="checkbox"/> 锁闭 <input type="checkbox"/> 缺少<br>2. 防火门 (要求门框内部进行填充, 张贴有永久性标示标牌及提示标语, 设有闭门器、密封条, 双扇门设有顺序器)<br><input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 常闭式防火门常开<br><input type="checkbox"/> 损坏 _____ <input checked="" type="checkbox"/> 不涉及<br>3. 场所外墙门窗上是否设置影响逃生、灭火救援的障碍物 (铁丝网、铁栅栏、金属防护栏、+广告牌等)<br><input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 _____ <input type="checkbox"/> 不涉及<br>4. 生产、储存、经营场所是否与居住场所设置在同一建筑物内<br><input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是, 但设置防火分隔<br><input type="checkbox"/> 是 住宿人数 _____ 人, 住宿场所设置位置: _____<br>防火分隔及疏散设置情况: _____ |       |
|  |                         | 5. 电气线路是否穿管保护<br><input type="checkbox"/> 否 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 有, 但不符合规定 _____   |       |

|  |   |   |
|--|---|---|
| 单位<br>(场所)<br>履行<br>消防安<br>全职<br>责情<br>况 | 消防<br>设施  | 1. 灭火器 <input type="checkbox"/> 未配置 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 失效 <input type="checkbox"/> 缺少<br><input type="checkbox"/> 设置地点不当<br>2. 疏散指示标志 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无<br>3. 应急照明 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无<br>4. 消防控制室 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无<br>值班操作人员 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无<br>火灾报警设备是否处于正常工作状态<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>5. 是否存在电饭锅、烧水壶等大功率电器<br><input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 |
|  | 食品<br>安全<br>管理  | 1. 建立食品留样制度，每日留样品种齐全，每种样品不少于125g,并在专用盒上标注品名、时间、留样人，在冷藏条件下存放48h以上<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>2. 每日菜谱是否和食品留样相符<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>3. 菜品搭配是否合理<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>4. 房间内是否有过期变质食品<br><input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是  |
|  | 服务<br>质量<br>管理  | 1. 居室是否经常清扫。居室物品是否摆放整齐，干净卫生无异味<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>2. 外来探视人员登记信息齐全<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>3. 是否建立24小时值班、巡查制度并严格执行，有规范的值班记录和工作台账<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否  |
| 责令改正<br>情况                               | 对上述问题，责令你单位（场所）于_____年____月____日前改正，并将整改报告交于养老科。改正期间，你单位（场所）应当采取措施，确保消防安全。  |   |
| 机构负责<br>人签字                              |  (签字)  时间: |   |
| 备注                                       |   |   |




|                                      |   |   |
|--------------------------------------|---|---|
| 单位<br>(场所)<br>履行<br>消防安全<br>职责<br>情况 | 消防<br>设施  | 1. 灭火器 <input type="checkbox"/> 未配置 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 失效 <input type="checkbox"/> 缺少<br><input type="checkbox"/> 设置地点不当<br>2. 疏散指示标志 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无<br>3. 应急照明 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无<br>4. 消防控制室 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无<br>值班操作人员 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无<br>火灾报警设备是否处于正常工作状态<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>5. 是否存在电饭锅、烧水壶等大功率电器<br><input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 |
|                                      | 食品<br>安全<br>管理  | 1. 建立食品留样制度，每日留样品种齐全，每种样品不少于125g,并在专用盒上标注品名、时间、留样人，在冷藏条件下存放48h以上<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>2. 每日菜谱是否和食品留样相符<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>3. 菜品搭配是否合理<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>4. 房间内是否有过期变质食品<br><input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是  |
|                                      | 服务<br>质量<br>管理  | 1. 居室是否经常清扫。居室物品是否摆放整齐，干净卫生无异味<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>2. 外来探视人员登记信息齐全<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>3. 是否建立24小时值班、巡查制度并严格执行，有规范的值班记录和工作台账<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否  |
| 责令改正<br>情况                           | 对上述问题，责令你单位（场所）于_____年____月____日前改正，并将整改报告交于养老科。改正期间，你单位（场所）应当采取措施，确保消防安全。  |   |
| 机构负责<br>人签字                          | <br>(签字):  时间: _____ |   |
| 备注                                   |   |   |




|  |  |   |
|--|--|---|
| 单位<br>(场所)<br>履行<br>消防<br>安全<br>职责<br>情况 | 消防设施   | 1. 灭火器 <input type="checkbox"/> 未配置 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 失效 <input type="checkbox"/> 缺少<br><input type="checkbox"/> 设置地点不当<br>2. 疏散指示标志 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无<br>3. 应急照明 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无<br>4. 消防控制室 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无<br>值班操作人员 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无<br>火灾报警设备是否处于正常工作状态<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>5. 是否存在电饭锅、烧水壶等大功率电器<br><input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 |
|  | 食品安全管理   | 1. 建立食品留样制度，每日留样品种齐全，每种样品不少于125g，并在专用盒上标注品名、时间、留样人，在冷藏条件下存放48h以上<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>2. 每日菜谱是否和食品留样相符<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>3. 菜品搭配是否合理<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>4. 房间内是否有过期变质食品<br><input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是  |
|  | 服务质量管理   | 1. 居室是否经常清扫。居室物品是否摆放整齐，干净卫生无异味<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>2. 外来探视人员登记信息齐全<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>3. 是否建立24小时值班、巡查制度并严格执行，有规范的值班记录和工作台账<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否  |
| 责令改正情况                                   | 对上述问题，责令你单位(场所)于_____年____月____日前改正，并将整改报告交于养老科。改正期间，你单位(场所)应当采取措施，确保消防安全。                     |   |
| 机构负责人签字                                  | (签字):  时间: |   |
| 备注                                       |  |   |



|                  |   |  |
|------------------|---|--|
| 单位(场所)履行消防安全职责情况 | 消防设施  | 1. 灭火器 <input type="checkbox"/> 未配置 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 失效 <input type="checkbox"/> 缺少<br><input type="checkbox"/> 设置地点不当<br>2. 疏散指示标志 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无<br>3. 应急照明 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无<br>4. 消防控制室 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无<br>值班操作人员 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无<br>火灾报警设备是否处于正常工作状态<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>5. 是否存在电饭锅、烧水壶等大功率电器<br><input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 |
|                  | 食品安全管理  | 1. 建立食品留样制度，每日留样品种齐全，每种样品不少于125g，并在专用盒上标注品名、时间、留样人，在冷藏条件下存放48h以上<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>2. 每日菜谱是否和食品留样相符<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>3. 菜品搭配是否合理<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>4. 房间内是否有过期变质食品<br><input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是   |
|                  | 服务质量管理  | 1. 居室是否经常清扫。居室物品是否摆放整齐，干净卫生无异昧<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>2. 外来探视人员登记信息齐全<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>3. 是否建立24小时值班、巡查制度并严格执行，有规范的值班记录和工作台账<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否   |
| 责令改正情况           | 对上述问题，责令你单位(场所)于_____年____月____日前改正，并将整改报告交于养老科。改正期间，你单位(场所)应当采取措施，确保消防安全。                          |  |
| 机构负责人签字          | (签字)  时间: _____ |  |
| 备注               |   |  |





|                  |  |  |
|------------------|--|--|
| 单位(场所)履行消防安全职责情况 | 消防设施   | 1. 灭火器 <input type="checkbox"/> 未配置 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 失效 <input type="checkbox"/> 缺少<br><input type="checkbox"/> 设置地点不当<br>2. 疏散指示标志 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无<br>3. 应急照明 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无<br>4. 消防控制室 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无<br>值班操作人员 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无<br>火灾报警设备是否处于正常工作状态<br><input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>5. 是否存在电饭锅、烧水壶等大功率电器<br><input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 |
|                  | 食品安全管理   | 1. 建立食品留样制度，每日留样品种齐全，每种样品不少于125g,并在专用盒上标注品名、时间、留样人，在冷藏条件下存放48h以上<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>2. 每日菜谱是否和食品留样相符<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>3. 菜品搭配是否合理<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>4. 房间内是否有过期变质食品<br><input checked="" type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是   |
|                  | 服务质量管理   | 1. 居室是否经常清扫。居室物品是否摆放整齐，干净卫生无异味<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>2. 外来探视人员登记信息齐全<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否<br>3. 是否建立24小时值班、巡查制度并严格执行，有规范的值班记录和工作台账<br><input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否   |
| 责令改正情况           | 对上述问题，责令你单位(场所)于_____年____月____日前改正，并将整改报告交于养老科。改正期间，你单位(场所)应当采取措施，确保消防安全。                                 |  |
| 机构负责人签字          |  (签字): _____ 时间: _____ |  |
| 备注               |  |  |