


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 <input type="checkbox"/> 设置地点不当 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 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 4. 消防控制室 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 值班操作人员 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 火灾报警设备是否处于正常工作状态 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 5. 是否存在电饭锅、烧水壶等大功率电器 <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 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 每日菜谱是否和食品留样相符 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 菜品搭配是否合理 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 4. 房间内是否有过期变质食品 <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 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 外来探视人员登记信息齐全 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 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 <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		
备注	物品已对用者整改 时间: 2025.10.24	

情况已整改。




问题清单

工程名称	九溪谷养护中心项目-养护院		建设单位	青阳县住建局五里村村委会		
施工单位	安徽恒创建设工程有限公司		监理单位	安徽中法建设工程咨询有限公司		
设计单位			勘察单位			
建筑面积	9940.65m ²		形象进度	主体、装饰装修		
存在问题	1. 未见建设单位有限空间检查记录。					
	2. 有限空间入口处未设警示标志。					
	3. 走廊处剪刀撑未设置到位。					
	4. 首层部分区域安全网未设置到位。					
	5. 部分区域电梯井防护未固定到位。					
	/					
	/					
	/					
	/					
	/					
	建设单位	施工单位	监理单位	设计单位	勘察单位	
	王和民	刘磊飞	刘心司			
处理意见	主体责任严格落实到位，安全责任。 相互监督立即整改。					
	签字: 王和民 刘磊飞 刘心司					

时间: 2025.12.28



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 type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 失效 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 设置地点不当 2. 疏散指示标志 <input type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无 3. 应急照明 <input type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无 4. 消防控制室 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 值班操作人员 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 火灾报警设备是否处于正常工作状态 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 5. 是否存在电饭锅、烧水壶等大功率电器 <input 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 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 每日菜谱是否和食品留样相符 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 菜品搭配是否合理 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 4. 房间内是否有过期变质食品 <input 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 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 外来探视人员登记信息齐全 <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 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 <input 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 <u>2025</u> 年 <u>10</u> 月 <u>30</u> 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，确保安全。	
机构负责 人签字	 (签字) _____ 时间: _____	
备注		

1. 灭火器数量. 私自挪用使用.





机构名称	丁桥镇养老服务中心	法定代表人/ 主要负责人	
检查人员 (签名)	许宝霞	检查日期	10.24

排查内容和情况记录

单位 (场所) 履行 消防 安全 职责 情况	消防安全管理	<p>1. 抽查员工 (尤其是新上岗员工) 是否经过消防安全培训 <input checked="" type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否 <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_____</p> <p>2. 单位 (场所) 是否制定灭火和应急疏散预案 <input checked="" type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否 <input type="checkbox"/>是, 已制定, 但不符合本单位实际情况_____</p> <p>3. 单位 (场所) 每年是否至少组织一次消防演练 <input checked="" type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否_____</p> <p>4. 电动自行车是否违规停放、充电 <input checked="" type="checkbox"/>否, 充电桩已设置 <input type="checkbox"/>未设置 <input type="checkbox"/>是_____</p> <p>5. 单位场所是否安装报警装置 <input checked="" type="checkbox"/>是 <input type="checkbox"/>否_____</p>
	建筑防火	<p>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</p> <p>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) <input checked="" type="checkbox"/>完好有效 <input type="checkbox"/>常闭式防火门常开 <input type="checkbox"/>损坏_____ <input type="checkbox"/>不涉及</p> <p>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) <input checked="" type="checkbox"/>否 <input type="checkbox"/>是_____ <input type="checkbox"/>不涉及</p> <p>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 <input checked="" type="checkbox"/>否 <input type="checkbox"/>是, 但设置防火分隔 <input type="checkbox"/>是 住宿人数____人, 住宿场所设置位置: _____ 防火分隔及疏散设置情况: _____</p>



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"/> 不配置 <input checked="" type="checkbox"/> 完好有效 <input type="checkbox"/> 损坏 <input type="checkbox"/> 缺少 <input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 设置地点不当 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 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 4. 消防控制室 <input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 值班操作人员 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 无 火灾报警设备是否处于正常工作状态 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 5. 是否存在电饭锅、烧水壶等大功率电器 <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 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 每日菜谱是否和食品留样相符 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 3. 菜品搭配是否合理 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 4. 房间内是否有过期变质食品 <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 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 2. 外来探视人员登记信息齐全 <input checked="" type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 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 <input 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 <u>2023</u> 年 <u>11</u> 月 <u>10</u> 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):  	
备注	个别房间脏乱，部分卫生记录不全 早5保洁	

