

동절기 사회복지시설 안전점검표

시·군·구	시설유형	시설명	시설담당자	연락처
	지역아동센터			
운영주체		시설장		
시설소재지		연락처		
분야별 안전 점검				
분야	점검항목	점검결과		
안전관리 계획 수립 안전관리자 안전교육 훈련 (1)	(1-1) 시설 안전관리계획서(소방안전계획서)를 작성하여 매년 수정 보완하고 있는가?	결과	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 기타()	
		조치사항		
	(1-2) 안전관리책임관(시설장) 및 정·부 안전관리자가 지정되어 있는가?	결과	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 기타()	
		조치사항		
	(1-3) 복도나 실내에 피난계획에 따른 피난지도와 피난방법이 부착되어 있는가?	결과	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 기타()	
		조치사항		
	(1-4) 시설 이용자와 종사자에게 안전 교육·훈련을 실시하고 있는가? (생활시설 연2회, 이용시설 연1회 이상)	결과	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 기타()	
		조치사항		
	(1-5) 사회복지시설 안전관리 매뉴얼을 비치하고, 활용하고 있는가?	결과	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 기타()	
		조치사항		
책임보험 가입 여부 (2)	(2-1) 사회복지사업법에 따른 손해배상 책임보험 또는 책임공제를 가입하였는가?	결과	<input type="checkbox"/> 가입 <input type="checkbox"/> 미가입 · 가입사 <input type="checkbox"/> 사회복지공제회 <input type="checkbox"/> 타민간보험사	
		조치사항		
	(2-2) 화재로 인한 손해배상 책임보험(공제)과 화재외의 안전사고로 인한 손해배상 책임보험(공제)의 가입 여부?	결과	· 화재로 인한 손해배상 책임보험 <input type="checkbox"/> 가입 <input type="checkbox"/> 미가입 · 화재 외 안전사고로 인한 손해배상 책임보험 <input type="checkbox"/> 가입 <input type="checkbox"/> 미가입	
		조치사항		

	· 가입 보험이 화재로 인한 손해배상과 화재외의 안전사고로 인한 손해배상이 함께(통합) 보장되는 보험인가?	결과	<input type="checkbox"/> 통합보험 <input type="checkbox"/> 비통합보험		
		조치사항			
	(2-3) 가입된 보험의 보장 한도액과 연간 보험료는 얼마인가?	결과	· 사고당 () 억원 · 1인당 () 억원 · 연간 () 원		
		조치사항			
	(2-4) 시설의 주차장 및 엘리베이터가 특약으로 보험에 가입되어 있는가? (주차장 및 엘리베이터 존재 시설만 해당함)	결과	· 주차장 특약 <input type="checkbox"/> 가입 <input type="checkbox"/> 미가입 <input type="checkbox"/> 해당없음 · 엘리베이터 특약 <input type="checkbox"/> 가입 <input type="checkbox"/> 미가입 <input type="checkbox"/> 해당없음		
		조치사항			
	(3-1) 규정에 따라 소화기가 설치되어 있고, 소화기의 압력지침은 녹색에 있으며 내부 분말이 굳어있지 않는가?	결과	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 기타()		
	조치사항				
소화기 및 소화설비 소방안전관리 (3)	(3-2) 소방관련법에 따른 자동화재탐지설비·자동화재속보설비·간이스프링클러설비 등 강화된 소방시설이 설치되어 작동하고 있는가?	결과	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 기타()		
		조치사항			
	(3-3) 소화전함 내에 호스와 관창의 상태가 양호하며, 개폐밸브가 잘 열려 물이 방수되는가?	결과	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 기타()		
		조치사항			
	(3-4) 소화전 주변 장애물로 인해 사용상 방해가 발생하지는 않은가?	결과	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 기타()		
		조치사항			
	(3-5) 스프링클러 헤드가 미설치된 부분이 있거나 살수반경 내에 장애물은 없는가?	결과	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 기타()		
		조치사항			
	자동화재탐지설비	(3-6) 수신기의 모든 스위치가 정상위치에 있고, 표시등은 항상 켜져 있어 수신기가 정상 작동하는가?	결과	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 기타()	
			조치사항		
	(3-7) 자동화재속보설비는 수신기와 연동되어 소방서로 정상 연결되어 있는가?	결과	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 기타()		
	조치사항				
피난 유도 등 피난	(3-8) 피난유도등은 항상 켜져 있으며 식별에 방해가 되는 장애물은 없는가?	결과	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 기타()		
		조치사항			

기 구	기 구	(3-9)비상조명등이나 휴대용조명등은 지정위치에 설치되어 있으며 정상 작동하고 있는가?	결 과	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 기타()
		조치 사항		
		(3-10)시설별 이용자특성에 맞는 피난기구가 설치되어 있는가?	결 과	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 기타()
		조치 사항		
		(3-11)설치된 피난기구는 견고하며 설치위치 표시 및 사용방법 표시가 부착되어 있는가?	결 과	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 기타()
		조치 사항		
	출 입 통 제 구 역 관 리	(3-12)기계실 등 접근 제한 장소에 출입통제 조치가 되어 있는가?	결 과	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 기타()
			조치 사항	
		(3-13)소방차 진입로와 소화 작업공간이 확보되어 있는가?	결 과	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 기타()
			조치 사항	
		(3-14)화재 시 사용할 수 있는 소방용수는 적정량을 확보하고 있는가?	결 과	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 기타()
			조치 사항	
전 기 안 전 관 리 (4)	(4-1)분전반의 배선용차단기 및 누전차단기가 올바른 순서로 설치되어 있고, 정상 작동하고 있는가?	결 과	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 기타()	
		조치 사항		
	(4-2)문어발식 콘센트를 사용하지 않으며 노출된 전선에 피복이 벗겨진 부분은 없는가?	결 과	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 기타()	
		조치 사항		
가 스 안 전 관 리 (5)	(5-1)가스누설경보기와 누설차단밸브가 설치되어 정상 작동하고 있는가?	결 과	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 기타()	
		조치 사항		
	(5-2)연탄·도시가스·LPG 등 각종 가스사고 예방을 위해 수시로 점검을 실시하고 있는가?	결 과	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 기타()	
		조치 사항		
	(5-3)LPG가스 저장용기 주변에 가연물이나 화기가 없으며 보관상태가 적절한가?	결 과	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 기타()	
		조치 사항		
겨 겨	폭 설 제	(6-1)건축물·위험물저장시설·비닐하우스·임시가건물 등 폭설에 대비한 시설물 상태를 정기적으로 점검하고 있는가?	결 과	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 기타()
		조치 사항		

울 철 긴 급 재 난 안 전 (6)	설	(6-2)폭설 발령시 긴급 피난할 수 있는 피난장소가 지정되어 있고, 피난시 피난도우미 등을 활용한 피난계획이 수립되어 있는가?	결 과	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 기타()
		조치 사항		
		(6-3)폭설로 시설이 고립되었을 때 식량·식수·난방연료 등 시설생활자에 대한 구호대책이 준비되어 있는가?	결 과	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 기타()
		조치 사항		
		(6-4)폭설에 대비한 제설장비와 제설계획을 갖고 있는가?	결 과	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 기타()
		조치 사항		
		(6-5)제설작업을 위한 민·관·군·외부기관과의 연계체계를 구축하고 있는가?	결 과	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 기타()
		조치 사항		
	동 과	(6-6)급수·난방시설에 대한 동파방지 대책이 마련되어 있는가?	결 과	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 기타()
			조치 사항	
	난 방 관 리	(6-7)겨울철 전열기 사용에 대한 안전교육을 실시하고 있는가?	결 과	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 기타()
			조치 사항	
	(6-8)가스공급 중단에 대비한 난방연료 확보대책이 마련되어 있는가?	결 과	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 기타()	
		조치 사항		
자 연 재 난 대 응 대 책 (7)	(7-1)재난발생 시 정보수집과 경보 전파방법을 숙지하고 있는가?	결 과	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 기타()	
		조치 사항		
	(7-2)재난대응 협력기관(소방서, 지자체 등)과 비상연락망이 준비되어 있는가?	결 과	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 기타()	
		조치 사항		
(7-3)이용자들에게 피난계획에 따라 교육·훈련을 실시하고 있는가?	결 과	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 기타()		
	조치 사항			
건 강 관 리 대 책 (8)	(8-1)감염병에 의한 환자발생 시 별도의 관리를 위한 대책이 마련되어 있는가?	결 과	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 기타()	
		조치 사항		
	(8-2)먹는 물은 정기적으로 수질검사를 하고 있으며, 쓰레기장의 청결관리가 이루어지고 있는가?	결 과	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 기타()	
		조치 사항		

	(8-3)응급사고를 대비한 응급차량이 지정되어 있는가?	결 과	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 기타()
종합 의견		조치 사항	
상기와 같이 대상 시설을 조사함 조사자 : 소속 직급 성명 조사자 : 소속 직급 성명		기능보강 필요유무	20