

하절기 사회복지시설 안전점검표

시·군·구	시설유형	시설명(운영법인)	시설담당자	연락처
종로구	아동양육시설	선덕원(사회복지법인선덕원)	송진희	010-2464-5803
운영주체	<input type="checkbox"/> 지자체 및 공공기관 <input checked="" type="checkbox"/> 민간(법인) <input type="checkbox"/> 민간(개인)		시설장	진유일
시설소재지	서울특별시 종로구 세검정로7가길 15-1(신영동)		연락처	02-359-4282
점검유형	<input type="checkbox"/> 시설 자체점검 <input type="checkbox"/> 지자체 현장점검 <input checked="" type="checkbox"/> 민관 합동점검			
분야 별 안전 점검				
분야	점검 항목	점검 결과		
(1) 안전관리 계획수립 안전관리자 교육 훈련	(1)시설 안전관리계획서를 작성하여 매년 수정 보완하고 있는가?	결과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음	
		사유		
	(2)안전관리책임관(시설장) 및 정·부 안전 관리자가 지정되어 있는가?	결과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음	
		사유		
	(3)시설 이용자와 종사자에게 안전 교육·훈련을 실시하고 있는가? (생활시설 연2회, 이용시설 연1회 이상)	결과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음	
		사유		
	(4)사회복지시설안전관리 매뉴얼을 비치하고, 활용하고 있는가?	결과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음	
		사유		
(2) 책임보험 가입여부	(1)「사회복지사업법」 제34조의3에 따른 손해배상 책임보험 또는 책임공제에 가입하였는가?	결과	<input checked="" type="checkbox"/> 가입 <input type="checkbox"/> 미가입 ▪ 가입사 <input type="checkbox"/> 사회복지공제회 <input type="checkbox"/> 민간보험사	
		사유		
	(2)가입된 배상책임보험의 사망 시 1인당 보장 한도액은 얼마인가?	결과	<input type="checkbox"/> 1억 5천만원 미만 <input checked="" type="checkbox"/> 1억 5천만원 이상	
		사유		
	(3)가입된 배상책임보험의 사고당 보장 한도액은 얼마인가?	결과	<input type="checkbox"/> 1억 미만 <input type="checkbox"/> 1억 <input type="checkbox"/> 2억 <input type="checkbox"/> 3억 <input type="checkbox"/> 4억 <input checked="" type="checkbox"/> 5억 이상	
		사유		
소화 기	(1)복도나 각 실마다 소화기가 비치되어 있는가?	결과	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음	
		사유		
	(2)소화기의 압력계 지침 위치가 녹색이며 내부 분말은 굳어있지 않은가?	결과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음	
		사유		
	(3)소방 관련법에 따른 자동화재 탐지설비·자동화재 속보설비·간이스프링클러 설비 등 강화된 소방시설이 설치되어 있고 정기 점검을 받고 있는가?	결과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음	
		사유		

(3) 소방안전관리

	(4)옥내소화전함 내에 호스와 관창의 상태가 양호하며, 개폐 밸브가 잘 열려 물이 방수되는가?	결 과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음
		사 유	
		조치사항	<input type="checkbox"/> 조치완료 <input type="checkbox"/> 추후조치
	(5)소화전 주변 장애물로 인해 사용상 불편함이 없으며, 설비 표지를 제대로 부착하고 있는가?	결 과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음
		사 유	
		조치사항	<input type="checkbox"/> 조치완료 <input type="checkbox"/> 추후조치
	(6)스프링클러 헤드가 미설치된 부분이 있거나 살수반경 내에 장애물은 없는가?	결 과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음
		사 유	
조치사항		<input type="checkbox"/> 조치완료 <input type="checkbox"/> 추후조치	
(7)화재 시 사용할 수 있는 소방용수는 적정량을 확보하고 있는가?	결 과	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input checked="" type="checkbox"/> 해당 없음	
	사 유		
	조치사항	<input type="checkbox"/> 조치완료 <input type="checkbox"/> 추후조치	
(8)소방차 진입로와 소화 작업공간이 확보되어 있는가?	결 과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음	
	사 유		
	조치사항	<input type="checkbox"/> 조치완료 <input type="checkbox"/> 추후조치	
자동화재탐지설비	(9)수신기의 모든 스위치가 정상위치에 있으며, 표시등이 항상 켜져 있는가?	결 과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음
		사 유	
		조치사항	<input type="checkbox"/> 조치완료 <input type="checkbox"/> 추후조치
(10)자동화재속보설비는 수신기와 연동되어 소방서로 정상 연결되고 있는가?	결 과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음	
	사 유		
	조치사항	<input type="checkbox"/> 조치완료 <input type="checkbox"/> 추후조치	
피난설비 등 적정관리	(11)복도나 실내에 피난계획에 따른 피난 지도와 피난방법이 부착되어 있는가?	결 과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음
		사 유	
		조치사항	<input type="checkbox"/> 조치완료 <input type="checkbox"/> 추후조치
	(12)피난유도등은 항상 켜져 있으며, 식별에 방해가 되는 장애물은 없는가?	결 과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음
		사 유	
		조치사항	<input type="checkbox"/> 조치완료 <input type="checkbox"/> 추후조치
	(13)비상조명등이 지정위치에 설치되어 있으며, 정상 작동하고 있는가?	결 과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음
		사 유	
		조치사항	<input type="checkbox"/> 조치완료 <input type="checkbox"/> 추후조치
	(14)시설별 이용자특성에 맞는 피난기구가 설치되어 있는가?	결 과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음
		사 유	
		조치사항	<input type="checkbox"/> 조치완료 <input type="checkbox"/> 추후조치
	(15)설치된 피난기구는 견고하며 설치 위치 표시 및 사용방법 표시가 부착되어 있는가?	결 과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음
		사 유	
		조치사항	<input type="checkbox"/> 조치완료 <input type="checkbox"/> 추후조치
	(16)피난로가 확보되어 있으며, 비상구 폐쇄 및 장애물 적치 등으로 피난에 어려움이 없도록 지속적으로 관리하고 있는가?	결 과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음
		사 유	
		조치사항	<input type="checkbox"/> 조치완료 <input type="checkbox"/> 추후조치
(17)방화문(방화셔터)가 설치되어 있으며, 정상적으로 작동되고 있는가?	결 과	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input checked="" type="checkbox"/> 해당 없음	
	사 유		
	조치사항	<input type="checkbox"/> 조치완료 <input type="checkbox"/> 추후조치	
(18)제연설비가 규정에 맞게 설치되어 있는가?	결 과	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input checked="" type="checkbox"/> 해당 없음	
	사 유		
	조치사항	<input type="checkbox"/> 조치완료 <input type="checkbox"/> 추후조치	
(19)배연설비가 규정에 맞게 설치되어 있는가?	결 과	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input checked="" type="checkbox"/> 해당 없음	
	사 유		

(3) 소방안전관리	내화	(20)방염대상물품을 방염성능기준 이상의 것으로 규정에 맞게 갖추고 있는가?	조치사항	<input type="checkbox"/> 조치완료 <input type="checkbox"/> 추후조치
			결과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음
			사유	
			조치사항	<input type="checkbox"/> 조치완료 <input type="checkbox"/> 추후조치
			결과	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input checked="" type="checkbox"/> 해당 없음
			사유	
	조치사항		<input type="checkbox"/> 조치완료 <input type="checkbox"/> 추후조치	
	출입통제구역관리	(21)외단열(外斷熱) 공법으로서 건축물의 단열재 및 외벽마감재를 난연재료(불에 잘 타지 않는 성질의 재료)로 사용하였는가?	결과	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input checked="" type="checkbox"/> 해당 없음
			사유	
			조치사항	<input type="checkbox"/> 조치완료 <input type="checkbox"/> 추후조치
			결과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음
			사유	
조치사항			<input type="checkbox"/> 조치완료 <input checked="" type="checkbox"/> 추후조치	
전기안전관리	(22)내부마감이 방화에 지장이 없는 재료로 사용하였는가?	결과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음	
		사유		
		조치사항	<input type="checkbox"/> 조치완료 <input type="checkbox"/> 추후조치	
		결과	<input type="checkbox"/> 해당 <input checked="" type="checkbox"/> 해당없음 ▪ (해당 시) 건축물 연면적 <input type="checkbox"/> 1,000㎡ 미만 <input type="checkbox"/> 1,000㎡ 이상	
		사유		
		조치사항	<input type="checkbox"/> 해당없음	
가스안전관리	(23)건축물 1층의 전부 또는 일부를 필로티 구조로 설치하여 주차장으로 활용하고 있는가?	결과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음	
		사유		
		조치사항	<input type="checkbox"/> 조치완료 <input type="checkbox"/> 추후조치	
		결과	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input checked="" type="checkbox"/> 해당 없음	
		사유		
		조치사항	<input type="checkbox"/> 조치완료 <input type="checkbox"/> 추후조치	
하절기 재난 대응	(24)기계실 등 접근 제한 장소에 출입통제 조치가 되어 있는가?	결과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음	
		사유		
		조치사항	<input type="checkbox"/> 조치완료 <input type="checkbox"/> 추후조치	
		결과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음	
		사유		
		조치사항	<input type="checkbox"/> 조치완료 <input type="checkbox"/> 추후조치	
하절기 재난 대응	(1)분전반의 배선용차단기 및 누전차단기가 적절하게 설치되어 있고, 정상적으로 작동하는가?	결과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음	
		사유		
		조치사항	<input type="checkbox"/> 조치완료 <input type="checkbox"/> 추후조치	
		결과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음	
		사유		
		조치사항	<input type="checkbox"/> 조치완료 <input type="checkbox"/> 추후조치	
가스안전관리	(2)규격에 맞는 전선과 콘센트를 사용하며, 노출된 전선에 피복이 벗겨진 부분은 없는가?	결과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음	
		사유		
		조치사항	<input type="checkbox"/> 조치완료 <input type="checkbox"/> 추후조치	
		결과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음	
		사유		
		조치사항	<input type="checkbox"/> 조치완료 <input type="checkbox"/> 추후조치	
가스안전관리	(3)연1회 이상 전기안전점검을 받고 있는가?	결과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음	
		사유		
		조치사항	<input type="checkbox"/> 조치완료 <input type="checkbox"/> 추후조치	
		결과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음	
		사유		
		조치사항	<input type="checkbox"/> 조치완료 <input type="checkbox"/> 추후조치	
가스안전관리	(1)가스누출경보차단장치 및 가스누출자동 차단기가 설치되어 있는가?	결과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음	
		사유		
		조치사항	<input type="checkbox"/> 조치완료 <input type="checkbox"/> 추후조치	
		결과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음	
		사유		
		조치사항	<input type="checkbox"/> 조치완료 <input type="checkbox"/> 추후조치	
가스안전관리	(2)가스배관에 손상이 없으며, 비눗물 등을 활용하여 가스누출여부를 정기적으로 확인하고 있는가?	결과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음	
		사유		
		조치사항	<input type="checkbox"/> 조치완료 <input type="checkbox"/> 추후조치	
		결과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음	
		사유		
		조치사항	<input type="checkbox"/> 조치완료 <input type="checkbox"/> 추후조치	
가스안전관리	(3)보일러와 배기통이 정상적으로 연결되어 있으며, 급기구와 환기구는 막힌 곳이 없는가?	결과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음	
		사유		
		조치사항	<input type="checkbox"/> 조치완료 <input type="checkbox"/> 추후조치	
		결과	<input type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input checked="" type="checkbox"/> 해당 없음	
		사유		
		조치사항	<input type="checkbox"/> 조치완료 <input type="checkbox"/> 추후조치	
가스안전관리	(4)LPG 저장용기 주변에 가연물이나 화기가 없으며, 보관상태가 적절한가?	결과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음	
		사유		
		조치사항	<input type="checkbox"/> 조치완료 <input type="checkbox"/> 추후조치	
		결과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음	
		사유		
		조치사항	<input type="checkbox"/> 조치완료 <input type="checkbox"/> 추후조치	
하절기 재난 대응	(5)연탄·도시가스·LPG 등 각종 가스사고 예방을 위해 정기·수시 점검을 받고 있는가?	결과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음	
		사유		
		조치사항	<input type="checkbox"/> 조치완료 <input type="checkbox"/> 추후조치	
		결과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음	
		사유		
		조치사항	<input type="checkbox"/> 조치완료 <input type="checkbox"/> 추후조치	
하절기 재난 대응	(1)재난발생 시 정보수집과 경보 전파 방법을 숙지하고 있는가?	결과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음	
		사유		
		조치사항	<input type="checkbox"/> 조치완료 <input type="checkbox"/> 추후조치	
		결과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음	
		사유		
		조치사항	<input type="checkbox"/> 조치완료 <input type="checkbox"/> 추후조치	

대책	(2)재난대응 협력기관(소방서, 지자체 등)과 비상연락망이 준비되어 있는가?	결 과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음	
		사 유		
	조치사항	<input type="checkbox"/> 조치완료 <input type="checkbox"/> 추후조치		
	(3)풍수해에 대비한 수방자재를 갖추고 있으며, 담당자를 지정하여 관리하고 있는가?	결 과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음	
		사 유		
	조치사항	<input type="checkbox"/> 조치완료 <input type="checkbox"/> 추후조치		
	(4)재난으로 고립되었을 때 시설 생활자에 대한 비상식량과 의약품 등을 구비하고 있는가?	결 과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음	
사 유				
조치사항	<input type="checkbox"/> 조치완료 <input type="checkbox"/> 추후조치			
(5)태풍·집중호우에 대비한 대응조치가 되어 있는가?	결 과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음		
	사 유			
조치사항	<input type="checkbox"/> 조치완료 <input type="checkbox"/> 추후조치			
(6)낙뢰에 대비한 피뢰설비 및 접지가 되어 있는가?	결 과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음		
	사 유			
조치사항	<input type="checkbox"/> 조치완료 <input type="checkbox"/> 추후조치			
(7)혹서기에 대비하여 냉방장치 등을 갖추고 있으며, 제대로 관리하고 있는가?	결 과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음		
	사 유			
조치사항	<input type="checkbox"/> 조치완료 <input type="checkbox"/> 추후조치			
(7) 시설물 안전 관리	(1)건축물 지반침하, 구조체(벽, 지붕, 옥상 등)에 변형 및 누수의 흔적이 있는가?	결 과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음	
		사 유		
	조치사항	<input type="checkbox"/> 조치완료 <input type="checkbox"/> 추후조치		
	(2)철근의 노출·부식, 콘크리트의 벗겨짐 또는 떨어짐, 창호 개폐 불량 등 건축물에 이상 현상이 발생한 부분은 없는가?	결 과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음	
		사 유		
	조치사항	<input type="checkbox"/> 조치완료 <input type="checkbox"/> 추후조치		
	(3)지붕·옥상배수관·흡통 또는 주변의 하수구, 배수구에 막힘 부분은 없는가?	결 과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음	
사 유				
조치사항	<input type="checkbox"/> 조치완료 <input type="checkbox"/> 추후조치			
(4)시설 주변의 담장이나 옹벽에 손상된 부분이 있는가?	결 과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음		
	사 유			
조치사항	<input type="checkbox"/> 조치완료 <input type="checkbox"/> 추후조치			
(5) 시설물이 내진 설계 적용이 되었는가?	결 과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음		
	사 유			
조치사항	<input type="checkbox"/> 조치완료 <input type="checkbox"/> 추후조치			
(6) 내진 설계 적용이 안된 경우, 내진성능 확보를 위한 내진보강공사 등 내진성능 확보를 하였는가? ※ 위 (5) 항목에서 “미흡”일 경우만 작성	결 과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input checked="" type="checkbox"/> 해당 없음		
	사 유			
조치사항	<input type="checkbox"/> 조치완료 <input type="checkbox"/> 추후조치			
(8) 급식 위생 안전 관리	조리원 위생 상태	(1)식품 제조·가공·조리 시, 위생모·위생복·작업화 등을 착용하며, 청결하게 유지하고 있는가?	결 과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음
			사 유	
		조치사항	<input type="checkbox"/> 조치완료 <input type="checkbox"/> 추후조치	
	식재료 가공 시설 관리	(2)부패·변질되거나 유통기한이 경과한 식재료를 사용하지 않는가?	결 과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음
			사 유	
		조치사항	<input type="checkbox"/> 조치완료 <input type="checkbox"/> 추후조치	
		(3)식품이나 재료의 저장조건과 포장·용기 등의 관리상태가 적정한가?	결 과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음
사 유				
조치사항	<input type="checkbox"/> 조치완료 <input type="checkbox"/> 추후조치			
(4)벌레·쥐·이물질 등의 혼입방지를 위해 노력하고 있는가?	결 과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음		
	사 유			
조치사항	<input type="checkbox"/> 조치완료 <input type="checkbox"/> 추후조치			

		(5)칼·도마·행주·조리기구 및 조리용 설비 등을 정기적으로 세척·소독하여 사용하는가?	결 과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음
		사 유		
		(6)조리장 내 수세시설 및 소독시설이 구비되어 청결상태를 유지하고 있는가?	결 과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음
		사 유		
식수 폐기물 관리		(7)먹는 물은 정기적으로 수질검사를 하고 있으며 쓰레기장의 청결관리가 이루어지고 있는가?	결 과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음
		사 유		
(9) 감염병 관리 대책		(1)감염병 유행 대비 사회복지시설 대응 지침을 마련(현행화) 운영하고 있는가?	결 과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음
		사 유		
		(2)감염병 관련 비상연락체계(격리시설-관할보건소-시군구 및 시도)를 구축하여 현행화 되고 있는가?	결 과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음
		사 유		
		(3)의심증상 확인, 출입통제 등 시설별 감염관리책임자(방역관리자)가 지정되어 있는가?	결 과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음
		사 유		
		(4)종사자, 이용자, 입소자 등 예방수칙 및 감염 대응지침 등 교육 및 전파를 실시하고 있는가?	결 과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음
		사 유		
		(5)손소독제, 마스크, 체온계 등 방역물품을 확보 및 보유하고 있는가?	결 과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음
		사 유		
		(6)시설 내 주요 공간 주기적 청소, 소독, 환기 등 위생관리를 철저히 하고 있는가?	결 과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음
		사 유		
		(7)시설 내 감염병 증상자(의심환자) 발견 시 격리(대기)할 수 있는 격리시설(공간)을 확보하고 있는가? * (이용시설) 대기공간 / (생활시설) 격리공간	결 과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당 없음
		사 유		
(10) 입주 건물 전체 층수 파악	<input type="checkbox"/> 3층 미만 <input checked="" type="checkbox"/> 3층 이상	(11) 종합의견 및 건의사항	(12) 기능 보강 및 소요 예산	<input type="checkbox"/> 필요 <input type="checkbox"/> 불필요
				필요 시 예상되는 소요예산 ()백만원 - 공공 ()백만원 - 민간 ()백만원 소요예산 확보시기 <input type="checkbox"/> 기확보 <input type="checkbox"/> 금년 <input type="checkbox"/> 차년이후 <input type="checkbox"/> 해당없음

상기와 같이 대상 시설을 조사함.

2023. 6. 28..

조사자: 종로구시설관리공단

직급

인바하성명 김성호

조사자: 종로구청

직급

지방사회복지서기

성명 정민희

조사자: 선덕원

직급

안전관리인

성명 송진희

조사자: 선덕원

직급

안전관리책임관(시설장)

성명 진유안

확인자: 선덕원

직급

관장(시설장)

성명 진유익

