

사회복지시설 안전점검표

자치구	시설유형	시설명	시설담당자	연락처
서대문구	사회복지시설	늘푸른자활의집	오종균	031)953-3491
운영주체	사회복지법인 그리스도수도회		시설장	조창운
시설소재지	경기도 파주시 문산읍 바리골길 421		연락처	031-953-3491

분야별 안전 점검

분야	점검항목	점검결과	
안전 관리 계획 수립 안전 관리자 안전 교육 훈련	(1-1)시설 안전관리계획서를 작성하여 매년 수정 보완하고 있는가?	결과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 기타()
		조치사항	
	(1-2)안전관리책임관 및 정·부 안전 관리자가 지정되어 있는가?	결과	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 기타()
		조치사항	

보험 가입 여부 (2)	또는 책임공제를 가입하였는가?		<ul style="list-style-type: none"> ▪ 가입사 <input type="checkbox"/>사회복지공제회 <input checked="" type="checkbox"/>타 민간보험사
		조치 사항	
	(2-2) 화재로 인한 손해배상 책임보험(공제)과 화재 외의 안전사고로 인한 손해배상책임보험(공제)을 모두 가입하였는가?	결 과	<ul style="list-style-type: none"> ▪ 화재로 인한 손해배상 책임보험 <input checked="" type="checkbox"/>가입 <input type="checkbox"/>미가입 ▪ 화재 외 안전사고로 인한 손해배상 책임보험 <input checked="" type="checkbox"/>가입 <input type="checkbox"/>미가입
		조치 사항	
	(2-3)가입된 배상책임보험의 사망 시 1인당 보장 한도액은 얼마인가?	결 과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호(8천만 원 이상) <input type="checkbox"/> 미흡(8천만 원 미만)
		조치 사항	
(2-4)가입된 배상책임보험의 사고 당 보장 한도액은 얼마인가?	결 과	<input type="checkbox"/> 1억 <input type="checkbox"/> 2억 <input checked="" type="checkbox"/> 3억 <input type="checkbox"/> 4억 <input type="checkbox"/> 5억 이상	
	조치 사항		
소방 소화기	(3-1)소화기가 규정에 따라 설치되어 있고, 소화기의 압력지침은 녹색에 있으며 내부 분말이 굳어있지 않은가?	결 과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 기타()
		조치 사항	
	(3-2)소방 관련법에 따른 자동화재 탐지설비·자동화재 속보설비·간이스프링클러설비 등 강화된 소방시설이 설치되어있고 정기 점검을 받고 있는가?	결 과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 기타()
		조치 사항	

	살수반경 내에 장애물은 없는가?	결과	<input type="checkbox"/> 기타()
		조치 사항	
	(3-6)화재 시 사용할 수 있는 소방용수는 적정량을 확보하고 있는가?	결과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 기타()
		조치 사항	
	(3-7)소방차 진입로와 소화 작업공간이 확보되어 있는가?	결과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 기타()
		조치 사항	
자동 화재 탐지 설비	(3-8)자동화재 탐지설비가 정상적으로 작동하며, 표시등이 항상 켜져 있는가?	결과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 기타()
		조치 사항	
	(3-9)자동화재속보설비는 수신기와 연동되어 소방서로 정상 연결되어 있는가?	결과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 기타()
		조치 사항	
피난 유도 등 피난 기구	(3-10)피난유도등은 항상 켜져 있으며, 식별에 방해가 되는 장애물은 없는가?	결과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 기타()
		조치 사항	
	(3-11)비상조명등이 지정위치에 설치되어 있으며, 정상 작동하고 있는가?	결과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 기타()
		조치 사항	
	(3-12)시설별 이용자특성에 맞는 피난기구가 설치되어 있는가?	결과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 기타()
		조치 사항	

안전 관리 (4)	순서로 설치되어 있고, 정기적인 점검을 받고 있는가?	조치 사항	<input type="checkbox"/> 기타()
	(4-2)문어발식 콘센트를 사용하지 않으며, 노출된 전선에 피복이 벗겨진 부분은 없는가?	결 과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 기타()
가스 안전 관리 (5)	(5-1)가스누출경보차단장치 및 가스누출자동차단기가 설치되어 있는가?	결 과	<input checked="" 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 정기·수시 점검을 받고 있는가?	결 과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 기타()
		조치 사항	
	(5-3)LPG 저장용기 주변에 가연물이나 화기가 없으며, 보관상태가 적절한가?	결 과	<input checked="" type="checkbox"/> 양호 <input type="checkbox"/> 미흡 <input type="checkbox"/> 해당없음 <input type="checkbox"/> 기타()
		조치 사항	
종합 의견 및 건의 사항 (9)	<input checked="" type="checkbox"/> 이상없음 <input type="checkbox"/> 즉시조치 <input type="checkbox"/> 1개월 이내 조치 <input type="checkbox"/> 3개월 이내 조치 <input type="checkbox"/> 3개월 이상(중장기) 소요 조치	기능보강 및 소요 예산 (10)	기능보강 <input type="checkbox"/> 필요 <input type="checkbox"/> 불필요
	* 아래 칸에 가장 큰 지적 사항 위주로 작성		필요시 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.

2018. 02. 01.

조사자 : 소속 *충청남도환경의정* 직급 *서신광*

성명 *조항연*

조사자 : 소속 *충청남도환경의정* 직급 *서신광*

성명 *조항연*

