

民政系统现场检查记录

被检查单位: 蒙城县庄周医养结合中心

地 址: 南华路南端

法定代表人(负责人): 郝向军 职务: 院长 联系电话: _____

检查时间: 2024年2月7日11时50分至____月____日____时____分

我们是蒙城县民政局工作人员_____,

现依工作职责对你单位进行现场检查,请予以配合。

检查情况:

安全: 二楼烟雾报警器未响。

二楼弱电线路穿管未

食品: 食堂消防栓水管有存水,卫生需清理。

仓库2未设置挡鼠板。

2月7日早餐未留样!

其他: 护工房间卫生需整理

检查人员(签名): 刘小月 , 杨小艳

被检查单位现场负责人(签名): 刘小月

以上情况属实,无意见。

年 月 日

庄周社区卫生服务中心敬老院 安全生产整改报告

春节期间，县民政局对我院进行了安全生产督查，并对检查过程中存在的问题提出了整改意见，现就整改结果作如下汇报。

问题 1：二楼烟雾报警器损坏；

问题 2：二楼西弱电线未穿管；

问题 3：食堂消防水管有水；

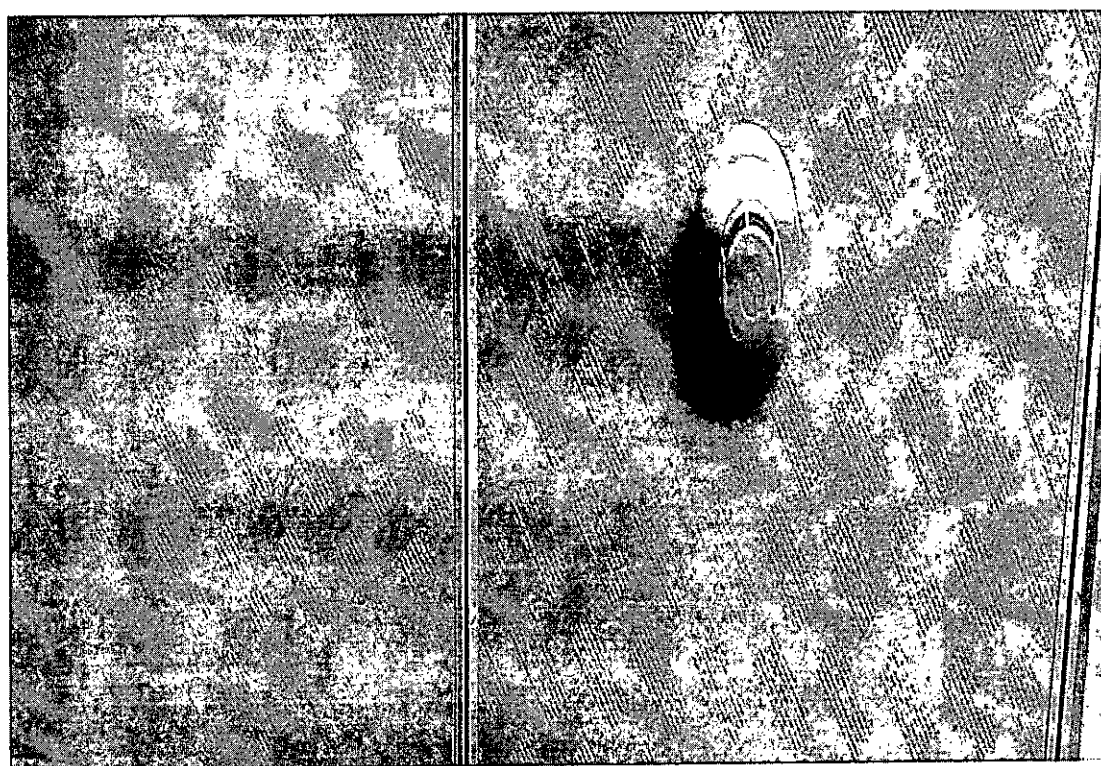
问题 4：仓库未设置挡鼠板；

问题 5：2月7日早晨食品未留样；

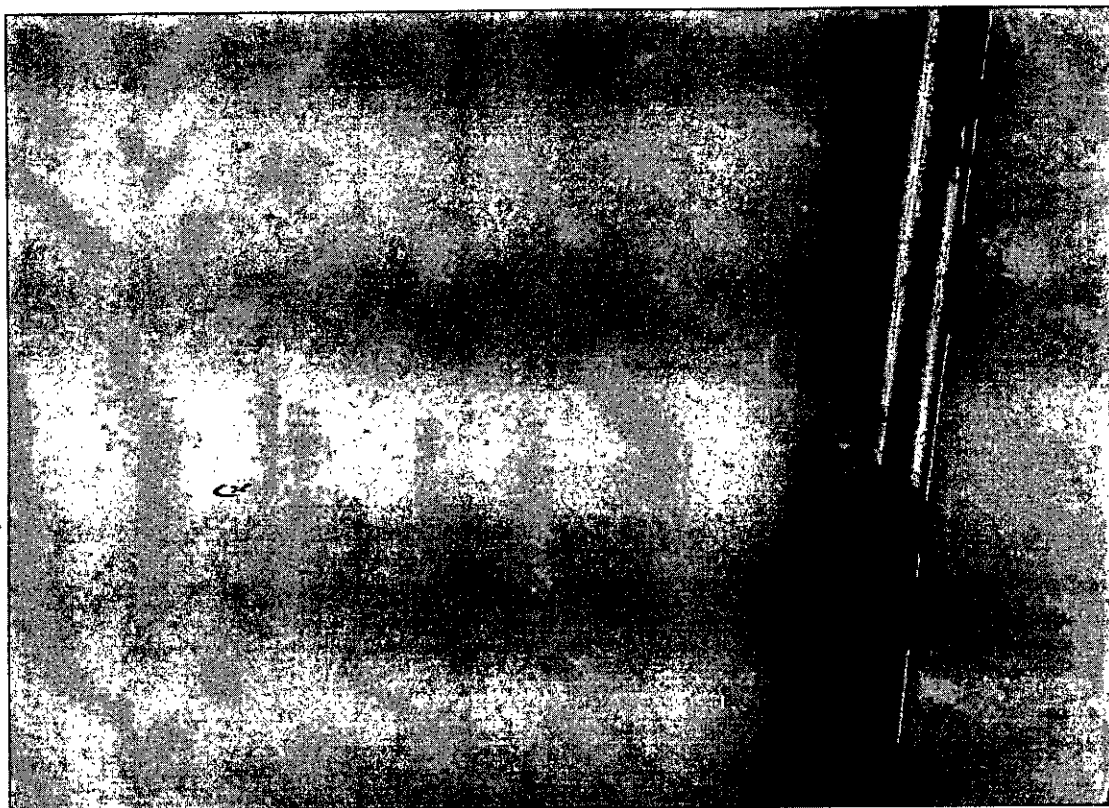
问题 6：护工房间卫生较差。

整改措施：

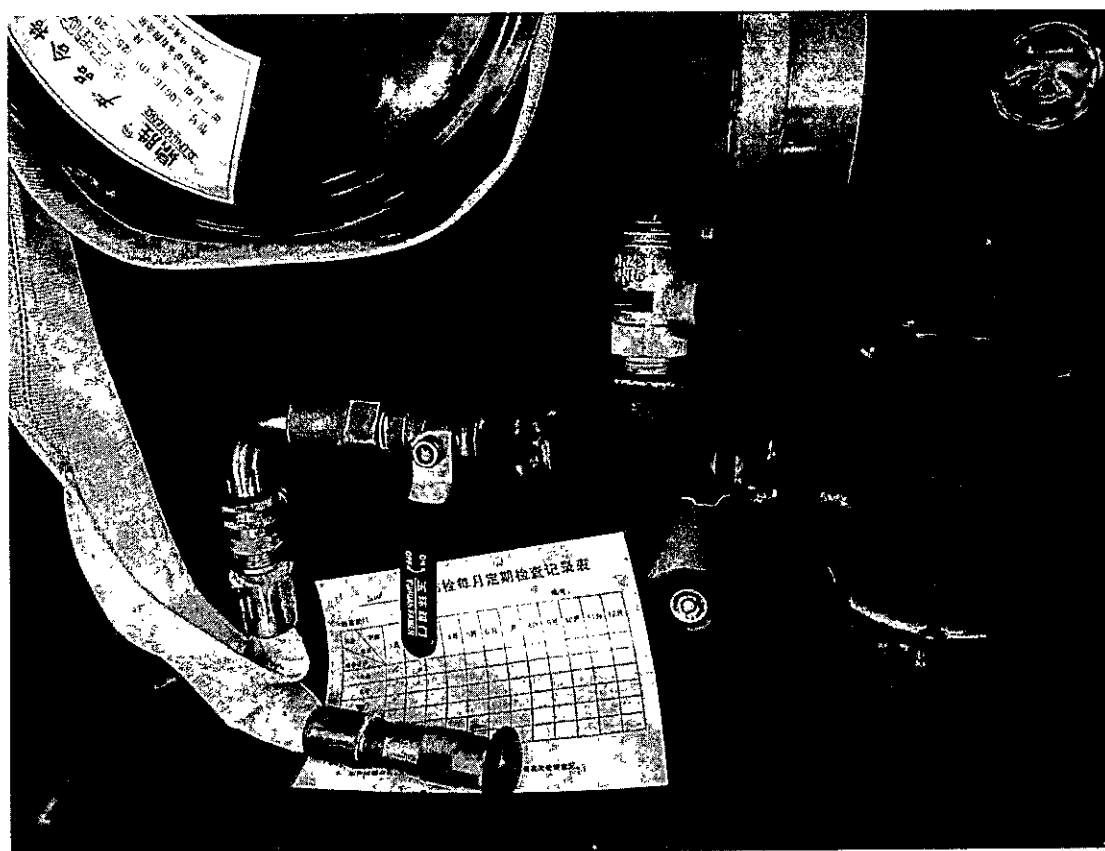
1：二楼烟雾报警器已更换；



2: 二楼西弱电线已穿管;



3: 食堂消防水管水已清理;



4: 仓库设置挡鼠板;



5: 食品按规定留样;



6: 护工房间卫生已整改。



在以后的工作中，我们将以此次检查为契机，进一步加强安全管理工作，欢迎随时来我院进行督查指导！

庄周社区卫生服务中心敬老院

2024 年 2 月 25 日