附件 1：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 湖南省物业管理区域安全台账 | | | | | |
| 项目全称 | |  | | 项目面积 |  |
| 详细地址 | |  | | 项目户数 |  |
|  | 序号 | 排查内容 | 自查情况 | 抽查情况 | 备注 |
| 物业 服务 企业 安全 生产 责任 | 1 | 是否落实企业、项目、岗位安全生产三级责任。 | □是 □否 | □是 □否 | 空间不足可另附表说明（下同）。 |
| 2 | 是否严格实行 24 小时专人值班、巡逻巡查制 度。 | □是 □否 | □是 □否 | 备注勾选“否”的每月天数： |
| 3 | 发现安全隐患是否及时处理。 | □是 □否 | □是 □否 | 备注勾选“否”的次数： |
| 4 | 是否在日志、档案中记录应当记录的情况。 | □是 □否 | □是 □否 | 备注勾选“否”的每月次数： |
| 消防 安全 隐患 | 5 | 是否根据相关规定施划消防车通道标线、标识 | □是 □否 | □是 □否 |  |
| 6 | 是否占用、堵塞、封闭消防车通道、安全出 口。 | □是 □否 | □是 □否 |  |
| 7 | 消防设施及器材是否出现以下问题不能正常 工作：  □消防安全标志损毁、无效。  □未根据相关规定设置灭火器，或灭火器超出 检验有效期使用；  □消防栓无水或水压过低  □防火卷闸门不能正常启闭；  □应急照明灯不能正常工作。 | □是 □否 | □是 □否 | 在出现问题的选项前打勾，并在自查 情况、抽查情况所在列勾选“是”； 全部问题都未出现的在自查情况、抽 查情况所在列勾选“否”。  备注勾选“是”的相应设施及器材数： |
| 8 | 是否被消防救援部门认定为重大火灾隐患单 位。 | □是 □否 | □是 □否 | 备注勾选“是”的认定时间： |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 电梯 安全 隐患 | 9 | 是否进行日常巡查并做好没有巡查记录 | □是 □否 | □是 □否 | 备注勾选“否”的每月次数： |
| 10 | 是否根据相关规定进行定期检验。 | □是 □否 | □是 □否 | 备注勾选“否”的电梯台数： |
| 11 | 停止使用的电梯是否采取有效保护措施封存 并设置停用警示标志。 | □是 □否 | □是 □否 | 备注勾选“否”的电梯台数： |
| 电动  自行  车安  全隐  患 | 12 | 是否合理设置电动自行车集中存放和充电场 所。 | □是 □否 | □是 □否 |  |
| 13 | 电动自行车集中存放和充电场所是否配备必 要的消防器材； | □是 □否 | □是 □否 |  |
| 14 | 是否存在电动自行车在公共门厅、疏散走道、 楼梯间、安全出口停放和充电的现象。 | □是 □否 | □是 □否 | 备注勾选“是”的户数： |
| 15 | 是否电动自行车飞线充电的现象。 | □是 □否 | □是 □否 | 备注勾选“是”的户数： |
| 16 | 是否存在电动自行车进入电梯或房屋室内的 现象。 | □是 □否 | □是 □否 | 备注勾选“是”的户数： |
| 电气 设备 安全 隐患 | 17 | 配电室、配电盘（柜）是否保持干净整洁，放 置杂物。 | □是 □否 | □是 □否 |  |
| 18 | 配电室、配电盘（柜）是否放置杂物。 | □是 □否 | □是 □否 |  |
| 19 | 线路是否老化、破损。 | □是 □否 | □是 □否 |  |
| 20 | 电缆井壁孔洞防火封堵是否严实。 | □是 □否 | □是 □否 |  |
| 装饰 装修 安全 隐患 | 21 | 是否及时签订装饰装修管理服务协议。 | □是 □否 | □是 □否 | 备注勾选“否”的户数： |
| 22 | 是否告知装修人及装饰装修企业关于装饰装 修工程的禁止行为和注意事项。 | □是 □否 | □是 □否 | 备注勾选“否”的户数： |
| 23 | 是否对装饰装修活动进行日常检查、巡查。 | □是 □否 | □是 □否 | 备注勾选“是”的次数： |
| 24 | 是否存在以下问题：  □违规装饰装修改造；  □擅自变动建筑物主体和承重结构；  □增加建筑夹层； | □是 □否 | □是 □否 | 在出现问题的选项前打勾，并在自查 情况、抽查情况所在列勾选“是”； 全部问题都未出现的在自查情况、抽 查情况所在列勾选“否”。 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | □在房屋四周、屋顶、阳台等部位擅自搭建各 类建筑物或附属设施。 |  |  | 备注勾选“是”的户数： |
| 25 | 是否将没有防水要求的房间或者阳台改为卫 生间或厨房。 | □是 □否 | □是 □否 | 备注勾选“是”的户数： |
| 26 | 是否擅自拆改燃气管道和设施。 | □是 □否 | □是 □否 | 备注勾选“是”的户数： |
| 高空  抛坠  物安  全隐  患 | 27 | 防护窗、空调架等外挂装置是否老化。 | □是 □否 | □是 □否 | 备注勾选“是”的户数： |
| 28 | 外伸窗台、 阳台及其置放物是否存在坠落风 险。 | □是 □否 | □是 □否 | 备注勾选“是”的户数： |
| 29 | 是否存在高空抛坠物的行为。 | □是 □否 | □是 □否 | 备注勾选“是”的每月次数： |
| 30 | 是否未及时处理建筑物外墙饰面材料（包括玻 璃幕墙等）脱落的风险隐患。 | □是 □否 | □是 □否 | 备注勾选“是”的户数： |
| 物业 服务 项目 内部 安全 隐患 | 31 | 以下工作人员是否取得相应职业资格证书：  □电梯；  □消防；  □压力容器；  □其他特种设备。 | □是 □否 | □是 □否 | 在出现问题的选项前打勾，并在自查 情况、抽查情况所在列勾选“否”； 全部取得相应资格证书的在 自查情 况、抽查情况所在列勾选“是”。  备注勾选“否”的人数： |
| 32 | 实施特种作业时是否根据相关规定配备、使用 劳动防护用品。 | □是 □否 | □是 □否 | 备注勾选“否”的每月未使用劳动保 护用品的作业次数： |
| 33 | 是否在危险性较大的场所和有关设施设备上 设置符合相关规定的安全警示标志。 | □是 □否 | □是 □否 |  |
| 34 | 上述标志遭损毁时，是否及时更换、补充。 | □是 □否 | □是 □否 |  |
| 其他 方面 安全 隐患 | 35 | 视频监控系统、所有摄像头是否能持续正常运 行。 | □是 □否 | □是 □否 | 备注勾选“否”的摄像头数： |
| 36 | 是否未根据相关规定定期对二次供水的水质 进行检测。 | □是 □否 | □是 □否 | 备注勾选“是”的水质检测年次数： |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 37 | 未根据相关规定对有毒有害物品实施管理。 | □是 □否 | □是 □否 |  |
| 38 | 是否未根据相关规定开展“敲门行动”。 | □是 □否 | □是 □否 |  |
| 39 | 是否未根据相关规定进行安全宣传。 | □是 □否 | □是 □否 |  |
| 安全 应急 预案 | 40 | 是否制定并定期演练消防安全预案。 | □是 □否 | □是 □否 | 备注勾选“是”的预案演练年次数： |
| 41 | 是否制定并定期演练电梯应急救援预案。 | □是 □否 | □是 □否 | 备注勾选“是”的预案演练年次数： |
| 42 | 是否制定并定期演练公共卫生事件应急预案。 | □是 □否 | □是 □否 | 备注勾选“是”的预案演练年次数： |
| 43 | 发生公共卫生事件后，是否按照街道办事处 （乡镇人民政府）、居（村） 民委员会的工作 要求落实到位。 | □是 □否 | □是 □否 |  |
| 44 | 是否制定并定期演练以下突发灾难的应急预 案，是否进行事发前、中、后期阶段的险情巡 查。  □雷电□暴雨□大雪□严寒□洪涝  □台风□地震□洪水□滑坡□泥石流 | □是 □否 | □是 □否 | 在已制定应急预案、进行巡查的选项 前打勾，并在自查、抽查情况所在列 勾选“是”；  全部未制定或定期演练预案或未进行 巡查的在自查情况、抽查情况所在列 勾选“否”。  全部未建立应急预案或未进行巡查的 勾选“否”。  备注勾选“是”的预案演练年次数和 事发巡查日次数： |