**2017年养老机构存在问题整改办法反馈表**

测评机构：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 测评时间:2017年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | 内容 模块 | **存在问题** | **解决措施** |
| 1 | 制度、流程、记录方面 |  |  |
| 2 | 财务方面 |  |  |
| 3 | 党务工作及满意度测评方面 |  |  |
| 4 | 食品安全及公共卫生方面 |  |  |
| 5 | 医疗护理方面 |  |  |
| 6 | 硬件设施方面 |  |  |
| 7 | 消防安全方面 |  |  |

 机构负责人签字：

 机 构 盖 章：

 签 署 日 期：