



МИНИСТЕРСТВО РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ,
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ
ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПО ДЕЛАМ ГРАЖДАНСКОЙ ОБОРОНЫ,
ЧРЕЗВЫЧАЙНЫМ СИТУАЦИЯМ И ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ ПО КУРГАНСКОЙ ОБЛАСТИ

телефон доверия (3522) 23-99-99
УПРАВЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
640006, г. Курган, ул. Куйбышева, 191, телефон/факс: 8(3522) 476-321
ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ПО КЕТОВСКОМУ,
ПОЛОВИНСКОМУ И ПРИТОБОЛЬНОМУ РАЙОНАМ
640014, г. Курган, ул. Бутова-Петрова, 132, телефон/факс 8(3522) 43-98-37, 8(3522) 43-98-27
641310, Курганская область, Кетовский район, с. Кетово, ул. Пожарная, 3
641780, Курганская область, Половинский район, с. Половинное, ул. Ленина, 11а. телефон/факс: (35238) 9-21-00
641400, Курганская область, Притобольный район, с. Глядянское, ул. Ленина, 94. телефон/факс: (35239) 9-30-73

г. Курган

(место составления акта)

«15» февраля 2021 г.

(дата составления акта)

10 ч. 30 мин.

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного надзора
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 6

По адресу(ам): Курганская область, Кетовский район, с. Лесниково, Студенческий проспект, 1

(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 6 от «13» января 2021 года начальника отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Кетовскому, Половинскому и Притобольному районам управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Курганской области майора внутренней службы Меньщикова Артёма Игоревича.

(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата), фамилии, имени, отчества (последнее при наличии), должности руководителя, заместителя руководителя органа государственного пожарного надзора, издавшего распоряжение или приказ о проведении проверки)

была проведена плановая выездная проверка в отношении: Государственного бюджетного

(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

учреждения «Лесниковский дом интернат для престарелых и инвалидов»

Дата и время проведения проверки:

«19» января 2021 г. с 09 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 03 час 00 мин

«11» февраля 2021 г. с 15 час. 00 мин. до 15 час. 30 мин. Продолжительность 00 час 30 мин

«15» февраля 2021 г. с 09 час. 30 мин. до 10 час. 30 мин. Продолжительность 01 час 30 мин

(заполняется в случае проведения проверок филиалов, представительств, обособленных структурных подразделений юридического лица или при осуществлении деятельности индивидуального предпринимателя по нескольким адресам)

Общая продолжительность проверки: 3 рабочих дня/ 5 часов

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделом надзорной деятельности и профилактической работы по Кетовскому,

(наименование органа государственного пожарного надзора)

Половинскому и Притобольному районам управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Курганской области

С копией распоряжения о проведении проверки ознакомлен(ы):

(заполняется при проведении выездной проверки, подпись, дата, время)

Хмелев Г.Г.

(фамилия, инициалы)


(подпись)

19.01.2021г ч. 09-00

(дата, время)

Дата и номер решения прокурора (его заместителя) о согласовании проведения проверки:
согласование с органами прокуратуры не требуется

(заполняется в случае необходимости согласования проверки с органами прокуратуры)

Лицо(а), проводившее проверку: лейтенант внутренней службы, дознаватель отдела надзорной деятельности и профилактической работы по Кетовскому, Половинскому и Притобольному районам управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Курганской области -

государственный инспектор Кетовского, Половинского, Притобольного районов по пожарному надзору Федоров Иван Сергеевич;

(фамилия, имя, отчество (последние – при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего (их) проверку; в случае привлечения к участию в проверке экспертов, экспертных организаций указываются фамилии, имена, отчества (последние – при наличии), должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: *специалист по охране труда и пожарной безопасности ГБУ «Лесниковский дом интернат для престарелых и инвалидов» Анисимов Андрей Николаевич.*

(фамилия/ имя, отчество (последние – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации, физических лиц, присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

Краткая характеристика пожарной опасности объекта: *объект с круглосуточным массовым пребыванием людей с ограниченными возможностями, заболеваниями, преклонного возраста.*

Здание пансионата (класс функциональной пожарной опасности Ф1.1) двухэтажное II степени огнестойкости, кровля мягкая, 1995 года постройки. Автоматическая пожарная сигнализация и система оповещения и управления эвакуацией смонтированы в 2008 году. Отопление центральное от котельной КГСХА. Объект обеспечен наружным и внутренним противопожарным водопроводами. Помещения интерната обеспечены первичными средствами пожаротушения – огнетушителями ОП-4 в количестве 47 штук. Отопление центральное водяное. Электроснабжение 220 В. Независимая оценка риска в области пожарной безопасности на указанном объекте проведена 21.09.2018 с выводом о соответствии объекта защиты требованиям пожарной безопасности.

В ходе проведения проверки:

19.01.2021 с руководством учреждения и сменами дежурного персонала проведен инструктаж о мерах пожарной безопасности на объекте, на производстве и в быту (проинструктировано 15 человек).

выявлены нарушения требований пожарной безопасности (с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения):

№ п/п	Вид нарушения требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого (ых) нарушены	Сведения о лицах, допустивших нарушения
1	2	3	4
1.	Ковровые дорожки на путях эвакуации в коридоре на втором этаже у актового зала не прикреплены к полу	п.31 Постановления Правительства РФ от 16 сентября 2020 г. № 1479 «Об утверждении Правил противопожарного режима в Российской Федерации»	Юридическое лицо – ГБУ «Лесниковский дом интернат для престарелых и инвалидов»
2.	Помещения пищеблока (цех холодных закусок, варочный цех, мясной цех, помещение электроплит) не защищены автоматической пожарной сигнализацией	п.1 ч. 2 ст. 1, ч. 1 ст. 6, ст. 54 Федерального закона от 22.07.2008 № 123-ФЗ «Технический регламент о требованиях пожарной безопасности», п. 1.2, Приложение А п.А.4, Табл. А.3 СП 5.13130.2009 «Системы противопожарной защиты. Установки пожарной сигнализации и пожаротушения автоматические. Нормы и правила проектирования»	Юридическое лицо – ГБУ «Лесниковский дом интернат для престарелых и инвалидов»
3.	Устройства для самозакрывания дверей у поста № 1 на 1 этаже находятся в заблокированном	п. 14, п. 29 Правил противопожарного режима в Российской Федерации, утвержденных постановлением	Юридическое лицо – ГБУ «Лесниковский дом интернат для

состоянии(препятствуют нормальному закрыванию дверей)	Правительства РФ от 16.09.2020 № 1479 «О противопожарном режиме».	престарелых и инвалидов»
---	---	--------------------------

- выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале.
- осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов).
- выявлены факты невыполнения предписаний органа государственного пожарного надзора (с указанием реквизитов выданных предписаний).

№ пункта не выполненного предписания	Вид нарушения требований пожарной безопасности с указанием конкретного места выявленного нарушения	Пункт (абзац пункта), реквизиты нормативного документа по пожарной безопасности, требования которого (ых) нарушены.	Установленный срок исполнения	Сведения о лицах, допустивших нарушения
1	2	3	4	5

нарушений не выявлено.

Запись в Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля **внесена** (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Журнал учета проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля **отсутствует** (заполняется при проведении выездной проверки):

(подпись проверяющего)

(подпись уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

Прилагаемые к акту документы: проверочный лист от 15.02.2021, предписание №6/1/1 от 15.02.2021 об устранении нарушений требований пожарной безопасности, о проведении мероприятий по обеспечению пожарной безопасности на объектах защиты и по предотвращению угрозы возникновения пожара.

Подписи лица, проводившего проверку:



И.С. Федоров

(подпись, фамилия, инициалы)

С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил (а):
директор ГБУ «Лесниковский дом интернат для престарелых и инвалидов» Хмелев Герман Геннадьевич

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность руководителя, иного должностного лица или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя)

« 15 » _____ 2021 г.

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

(подпись)

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц), проводившего (-и) проверку)