



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
ул. Куйбышева, 191, г. Курган, 640006 телефон/факс: 8(3522) 476-321 телефон доверия (3522) 23-99-99
МИШКИНСКИЙ МЕЖРАЙОННЫЙ ОТДЕЛ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
641040, Курганская область р.п. Мишкино ул. Первомайская, 68, телефон (35247)2-32-05
ОТДЕЛЕНИЕ НАДЗОРНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ ПО САФАКУЛЕВСКОМУ РАЙОНУ
641080, Курганская область с. Сафукулево ул. Больничная, 19, E-mail: saf_nd.mchs45@mail.ru

с. Сафукулево
(место составления акта)

«04» июня 2019 г.
(дата составления акта)
12 ч. 00 мин.
(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
органом государственного надзора
юридического лица, индивидуального предпринимателя
№ 13

По адресу(ам): Курганская область, Сафукулевский район с. Сарт-Абдрашево, ул. Больничная, 1.
(место проведения проверки)

На основании: распоряжения № 13 от «13» мая 2019 года начальника Мишкинского межрайонного отдела надзорной деятельности и профилактической работы управления надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по Курганской области подполковника внутренней службы Мелещенко Максима Григорьевича

(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 учреждения «Сафукулевский дом-интернат для престарелых и инвалидов»

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

Дата и время проведения проверки:

«20» мая 2019 г. с 14 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 2 час. 0 мин.

«04» июня 2019 г. с 11 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 1 час. 00 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: 2 рабочих дня

(рабочих дней/часов)

Акт составлен: отделением надзорной деятельности и профилактической работы по
(наименование органа государственного пожарного надзора)

Сафукулевскому району Мишкинского межрайонного отдела надзорной деятельности и профилактической работы 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)

Блажков С.Л.

(фамилии, инициалы)

✓

(подпись)

20.05.2019г ч. 14-00

(дата, время)

(фамилии, инициалы)

(подпись)

(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:

майор внутренней службы Азданов Радмил Ризванович начальник отделения надзорной

(фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), должность, должностного лица (должностных лиц), подразделения (подразделений))

*межрайонного отдела надзорной деятельности и профилактической работы управления
должности экспертов и/или наименования экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование
надзорной деятельности и профилактической работы Главного управления МЧС России по
Курганской области*

органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: *директор ГБУ «Сафакулевский дом-интернат
(фамилия/ имя, отчество (последние – при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или
для престарелых и инвалидов» Блажков С.Л.*

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:

Здание ГБУ «Сафакулевский дом-интернат для престарелых и инвалидов»

(функциональное назначение объекта (зданий и помещений, расположенных на территории объекта), количество зданий,

расположено по адресу: Курганская область Сафакулевский район с. Сарт-Абдрашево, ул.

их этажность, размеры в плане. Основные характеристики инженерного оборудования (отопление, вентиляция, электроснабжение).

Больничная, 1 двухэтажное, III степени огнестойкости, 1965 года постройки, общей

Приводится описание: пожарной опасности строительных материалов, пожарной опасности и огнестойкости строительных конструкций,

площадью 1011 кв. м. Стены здания кирпичные, перекрытие железобетонные плиты

степеней огнестойкости зданий (пожарных отсеков), их конструктивной и функциональной пожарной опасности. При наличии на территории

кровля металлическая по деревянной обрешетке, класс функциональной

предприятия нескольких зданий - дается описание: конструктивной и функциональной пожарной опасности всех зданий; пожарной

пожарной опасности - Ф 1.1, освещение электрическое 220 В, отопление центральное водяное

опасности строительных материалов, пожарной опасности и огнестойкости строительных конструкций. Остальные параметры пожарной

Здание оборудовано автоматической установкой пожарной сигнализации и системой

опасности даются по наиболее взрывопожароопасному зданию или сооружению. Приводится общая характеристика систем

оповещений и управления эвакуацией людей при пожаре 2-го типа.

Система пожарной сигнализации обеспечивает дублирование светового и звукового сигналов

о возникновении пожара на пульт подразделения пожарной охраны, без участия работников

объекта и (или) транслирующей этот сигнал организации. Здание обеспечено внутренним

противопожарным водоснабжением, количество пожарных кранов 4 шт.

Чердачные сгораемые конструкции обработаны огнезащитным составом.

Эвакуация с 1-го этажа здания осуществляется через эвакуационные выходы

непосредственно наружу, со 2-го этажа здания осуществляется через лестницы 1-го типа.

Здание обеспечено первичными средствами пожаротушения огнетушителями ОП-4

в количестве 12 шт. Объект расположен в радиусе обслуживания ПЧ-37 по охране

Сафакулевского района и МПО с. Сарт-Абдрашево на расстоянии 0,2 км, время следования

пожарных подразделений менее 10 минут. Подъездные пути к зданию – с ул. Больничная

В ходе проведения проверки:

20.05.2019 проведена практическая тренировка по эвакуации людей при пожаре с работниками и учащимися учреждения (задействовано 90 человек).

С руководством и работниками учреждения проведен инструктаж о мерах пожарной безопасности на объекте, на производстве и в быту (проинструктировано 35 человек).

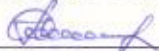
выявлены нарушения требований пожарной безопасности (с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения):


№ 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

выявлены несоответствия сведений, содержащихся в уведомлении о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности, обязательным требованиям (с указанием положений (нормативных) правовых актов).

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:

Предписание № / / от . .20 г.

Подписи лиц, проводивших проверку:



Азданов Р.Р.

(подпись, фамилия, инициалы)

(подпись, фамилия, инициалы)

С актом проверки ознакомлен (а), копию акта со всеми приложениями получил (а):

Директор ГБУ «Сафакулевский дом-интернат для престарелых и инвалидов» Блажков С.Л.

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

«04» июня 2019 г.


(подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки:

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