



Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны,
чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий
Главное управление МЧС России по Новгородской области

173000, Великий Новгород, ул. Большая Московская, д. 67 б т.66-27-94 ф.66-28-11 E-mail: gpn-nov@yandex.ru

Управление надзорной деятельности и профилактической работы

173000, Великий Новгород, ул. Псковская д. 171 кор. 3, т. (8162)76-51-21 ф.(8162) 76-51-20

Отдел надзорной деятельности по Боровичскому и Любытинскому районам

174411, Новгородская область, г. Боровичи, ул. Ленинградская д. 63 т.ф.(81664)2-18-93 E-mail: GPNBOR@mail.ru

174411, г. Боровичи,
ул. Ленинградская, д.63

(место составления акта)

« 19 » октября 2015г.

(дата составления акта)

16 час. 00 мин

(время составления акта)

АКТ ПРОВЕРКИ
соблюдения требований пожарной безопасности

№ 385

На основании: распоряжения ОНД по Боровичскому и Любытинскому районам УНДиПР ГУ
МЧС России по Новгородской области от «8» октября 2015 года №385

(вид документа о проведении проверки с указанием реквизитов)

проведена: внеплановая, выездная проверка ДОМ-ИНТЕРНАТ ОБУСО «БОРОВИЧСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ», Боровичский район, д. Железково д. 25

(вид проверки) (наименование и адрес места нахождения объекта защиты (место проведения проверки))

Наименование правообладателя (-ей) объекта защиты: ОБЛАСТНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «БОРОВИЧСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ», юридический адрес: г.Боровичи, ул. Р.Люксембург д.16, ИНН 5320009643

(наименование правообладателей объекта защиты – юридического (-их) лица (полное и сокращенное), фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) индивидуального (-ых) предпринимателя (-ей), с указанием ИНН и юридического адреса)

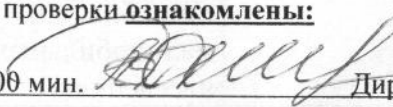
Дата и время проведения проверки:

С «13» октября 2015 г. с 10 час. 00 мин. до 12 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа
«19» октября 2015 г. с 14 час. 00 мин. до 16 час. 00 мин. Продолжительность 2 часа

Общая продолжительность проверки: 4 часа

(рабочих дней; часов)

С распоряжением о проведении проверки ознакомлены:

«13» октября 2015г. в 10 час.00 мин.  Директор Манучарян Артик Самвелович

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

Лицо(-а), проводившее (-ие) проверку: Государственный инспектор Боровичского и Любытинского районов по пожарному надзору Сакович Ольга Олеговна

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии) должность сотрудника (-ов) органа ГПН, проводившего (-их) проверку)

Лицо (-а), привлеченное (-ые) к проведению проверки в качестве экспертов, представителей экспертных организаций: не привлекалось

(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должности привлекаемых к проведению проверки экспертов и (или) наименование экспертной организации с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименования органа по аккредитации, выдавшего свидетельство об аккредитации)

При проведении проверки присутствовали: директор Манучарян А.С.

(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), должность руководителя, иного должностного лица (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, индивидуального предпринимателя, его уполномоченного представителя, присутствовавшего при проведении проверки)

- рассмотрены документы ОБЛАСТНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «БОРОВИЧСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ»;

- проведено обследование объекта защиты, расположенного по адресу: Боровичский район, д. Железково д. 25

(указывается перечень мероприятий по контролю, проведенных в рамках настоящей проверки)

Представлен отчет о результатах расчета пожарного риска; не представлен

(указываются реквизиты отчета, кем, когда и на какой объект защиты разработан, правообладатель данного объекта, в случае отсутствия отчета, об этом делается соответствующая запись)

Представлены специальные технические условия, отражающие специфику обеспечения пожарной безопасности объекта защиты и содержащие комплекс необходимых инженерно-технических и организационных мероприятий по обеспечению пожарной безопасности, согласованные с федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным на решение задач в области пожарной безопасности: не представлены

(указываются реквизиты СТУ с информацией о их согласовании, кем, когда и на какой объект защиты разработаны, правообладатель данного объекта, в случае отсутствия СТУ, об этом делается соответствующая запись)

Представлено охранное обязательство на объект культурного наследия: не представлено

(указываются реквизиты документа, в случае отсутствия охранного обязательства, об этом делается соответствующая запись)

В ходе проведения проверки:

Здание дома-интерната двухэтажное, кирпичное, перекрытия ЖБ плиты, кровля битумная по ЖБ плитам, 2й степени огнестойкости, площадь 778,6 кв.м., по функциональному назначению относится к классу Ф1.1. Освещение электрическое, отопление централизованное. АУПС исправна, договор на обслуживание заключен с ООО "АргоСБ". Помещения укомплектованы исправными первичными средствами пожаротушения согласно требований норм. Наряду с АУПС помещения для проживания и длительного пребывания престарелых и инвалидов не оборудованы автономными оптико-электронными дымовыми пожарными извещателями. Здание находится в собственности КУМИ г.Боровичи и Боровичского района и закреплено за учреждением на праве оперативного управления согласно договора №147 от 23.04.2004г.

выявлены нарушения требований пожарной безопасности:

№ 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 требований пожарной безопасности
1	2	3	4
Согласно предписания от 07.10.2015г. № 415 не устранены следующие нарушения требований пожарной безопасности			
1	В здании дома-интерната пути эвакуации инвалидов и престарелых со второго этажа здания предусмотрены по наружным металлическим лестницам	п. 3.1.16* ВСН 62-91 «Проектирование среды жизнедеятельности с учетом потребностей инвалидов и маломобильных групп населения»	Директор Манучарян А.С.

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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

(подпись проверяющего)

- рассмотрены документы ОБЛАСТНОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ СОЦИАЛЬНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ «БОРОВИЧСКИЙ ДОМ-ИНТЕРНАТ ДЛЯ ПРЕСТАРЕЛЫХ И ИНВАЛИДОВ»;

- проведено обследование объекта защиты, расположенного по адресу: Боровичский район, д. Железково д. 25

(указывается перечень мероприятий по контролю, проведенных в рамках настоящей проверки)

Представлен отчет о результатах расчета пожарного риска; не представлен

(указываются реквизиты отчета, кем, когда и на какой объект защиты разработан, правообладатель данного объекта, в случае отсутствия отчета, об этом делается соответствующая запись)

Представлены специальные технические условия, отражающие специфику обеспечения пожарной безопасности объекта защиты и содержащие комплекс необходимых инженерно-технических и организационных мероприятий по обеспечению пожарной безопасности, согласованные с федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным на решение задач в области пожарной безопасности: не представлены

(указываются реквизиты СТУ с информацией о их согласовании, кем, когда и на какой объект защиты разработаны, правообладатель данного объекта, в случае отсутствия СТУ, об этом делается соответствующая запись)

Представлено охранное обязательство на объект культурного наследия: не представлено

(указываются реквизиты документа, в случае отсутствия охранного обязательства, об этом делается соответствующая запись)

В ходе проведения проверки:

Здание дома-интерната двухэтажное, кирпичное, перекрытия ЖБ плиты, кровля битумная по ЖБ плитам, 2й степени огнестойкости, площадь 778,6 кв.м., по функциональному назначению относится к классу Ф1.1. Освещение электрическое, отопление централизованное. АУПС исправна, договор на обслуживание заключен с ООО "АргоСБ". Помещения укомплектованы исправными первичными средствами пожаротушения согласно требований норм. Наряду с АУПС помещения для проживания и длительного пребывания престарелых и инвалидов не оборудованы автономными оптико-электронными дымовыми пожарными извещателями. Здание находится в собственности КУМИ г.Боровичи и Боровичского района и закреплено за учреждением на праве оперативного управления согласно договора №147 от 23.04.2004г.

выявлены нарушения требований пожарной безопасности:

№ 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 требований пожарной безопасности
1	2	3	4
Согласно предписания от 07.10.2015г. № 415 не устранены следующие нарушения требований пожарной безопасности			
1	В здании дома-интерната пути эвакуации инвалидов и престарелых со второго этажа здания предусмотрены по наружным металлическим лестницам	п. 3.1.16* ВСН 62-91 «Проектирование среды жизнедеятельности с учетом потребностей инвалидов и маломобильных групп населения»	Директор Манучарян А.С.

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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

(подпись проверяющего)