Министерство Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий

Главное управление МЧС России по Тульской области

300034, г. Тула, ул. Демонстрации 1903 г., д. 21, тел.: (4872) 21-10-30, факс: (4872) 56-87-26

Отдел надзорной деятельности и профилактической работы по Ефремовскому, Каменскому и Воловскому районам Тульской области

301840, Тульская область, г.Ефремов, ул.Комсомольская, 61, тел.6-23-93

г. Ефремов (место составления акта)

« 17 » декабрь 20 18 г. (дата составления акта)

17 часов 00 мин (время составления акта)

# АКТ ПРОВЕРКИ,

**органом государственного контроля (надзора), органом муниципального контроля юридического лица, индивидуального предпринимателя**

№ 248

по адресу/адресам: Тульская область, г.Ефремов, ул.Комсомольская, д.24.
(место проведения проверки)

На основании распоряжения: № 248 от 04.12.2018г.
(вид документа с указанием реквизитов (номер, дата)),

была проведена внеплановая/выездная проверка в отношении:
(плановая/внеплановая, документарная, выездная)

объекта защиты Муниципального казённого дошкольного образовательного учреждения «Детский сад №21 общеразвивающего вида», корпус №2 /МКДОУ «Детский сад №21 общеразвивающего вида»/, юридический адрес: Тульская область, г.Ефремов, ул.Ленина, д.27а, место фактического осуществления деятельности: Тульская область, г.Ефремов, ул.Комсомольская, д.24, объект защиты – здание и помещения МКДОУ «Детский сад №21 общеразвивающего вида», корпус №2 по адресу: Тульская область, г.Ефремов, ул.Комсомольская, д.24. ИНН 7113009455 ОГРН 1027102874160 от 02.12.2002г.
(наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии) индивидуального предпринимателя)

Дата и время проведения проверки:
07.12.2018г. с 15 час. 30 мин. до 16 час. 30 мин., 17.12.2018г. с 16 час. 00 мин. до 17 час. 00 мин.

Продолжительность проверки: 2 часа, в течении 2 рабочих дней, объект защиты – здание и помещения МКДОУ «Детский сад №21 общеразвивающего вида», корпус №2 по адресу: г.Ефремов, ул.Комсомольская, д.24.
(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: отделом надзорной деятельности и профилактической работы по Ефремовскому, Каменскому и Воловскому районам
(наименование органа государственного контроля (надзора) или органа муниципального контроля)

С копией распоряжения/приказа о проведении проверки **ознакомлен(ы)**: (*заполняется при проведении выездной проверки)* Заведующий МКДОУ «Детский сад №21 общеразвивающего вида» Окорокова Светлана Михайловна 07.12.18г. в 15ч. 30мин.
(фамилии, инициалы подпись, дата, время)

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

Лицо(а), проводившие проверку: заместитель главного государственного инспектора Ефремовского, Каменского и Воловского районов по пожарному надзору – заместитель начальника ОНДиПР по Ефремовскому, Каменскому и Воловскому районам майор внутренней службы Маренков Николай Николаевич
(фамилия, имя, отчество (последнее при наличии), должность должностного лица (должностных лиц), проводившего(их) проверку; в случае привлечения к участию к проверке экспертов, экспертных организаций указывается фамилии, имена, отчества (последнее при наличии), должности экспертов и/или наименование экспертных организаций с указанием реквизитов свидетельства об аккредитации и наименование органа по аккредитации, выдавшего свидетельство)

При проведении проверки присутствовали: Заведующий МКДОУ «Детский сад №21 общеразвивающего вида» Окорокова Светлана Михайловна
(фамилия, имя, отчество (последнее – при наличии), должность руководителя, иного должностного (должностных лиц) или уполномоченного представителя юридического лица, уполномоченного представителя индивидуального предпринимателя, уполномоченного представителя саморегулируемой организации (в случае проведения проверки члена саморегулируемой организации), присутствовавших при проведении мероприятий по проверке)

В ходе проведения проверки: выявлены нарушения в области пожарной безопасности:

| №п/п | Характер нарушения требований пожарной безопасности (установленных требований и мероприятий в области гражданской обороны, установленных требований в области защиты населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера), с указанием конкретного места выявленного нарушения | Пункт (абзац пункта) и наименование нормативного правового акта Российской Федерации и (или) нормативного документа по пожарной безопасности (в области защиты населения и территорий от ЧС природного и техногенного характера), требования которого(ых) нарушены | Сведения о юридических и (или) физический лицах, на которых возлагается ответственность за совершение нарушений |
|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Не организовано проведение проверки работоспособности установки АПС и СОУЭ в соответствии с инструкцией на технические средства завода-изготовителя, национальными и (или) международными стандартами, в порядке определенном ГОСТ 57894-2017, с оформлением акта проверки. | «Правила противопожарного режима в РФ» утверждены постановлением Правительства РФ от 25.04.2012г. №390, п.61. *«Руководитель организации обеспечивает исправное состояние систем и установок противопожарной защиты и организует проведение проверки их работоспособности в соответствии с инструкцией на технические средства завода-изготовителя, национальными и (или) международными стандартами и оформляет акт проверки».* | Руководитель учреждения |
| 2 | Не проведена модернизация и не приведена автоматическая установка пожарной сигнализации в соответствие с предъявляемыми требованиями действующих нормативных документов в области пожарной безопасности, в том числе по количеству точечных пожарных извещателей, по применяемым кабелям и проводам и т.д. | Свод правил 6.13130.2013 «Системы противопожарной защиты. Электрооборудование. Требования пожарной безопасности» п.4.5 *«Кабели и провода СПЗ, прокладываемые при групповой прокладке (расстояние между кабелями менее 300 мм), должны иметь показатели пожарной опасности по нераспространению горения ПРГП 1, ПРГП 2, ПРГП 3 или ПРГП 4 (в зависимости от объема горючей нагрузки) и показатель дымообразования не ниже ПД 2 по ГОСТ Р 53315».*<br>ГОСТ 31565-2012 «Кабельные изделия. Требования пожарной безопасности» п.6<br>НПБ 88-2001 «Установки пожаротушения и сигнализации. Нормы и правила проектирования» п.13.2 *«Формирование сигналов управления системами оповещения 1, 2, 3-го типа по НПБ 104, а также технологическим, электротехническим и другим оборудованием, блокируемым системой пожарной сигнализации, допускается осуществлять при срабатывании одного пожарного извещателя. При этом рекомендуется применять оборудование, реализующее функции, повышающие достоверность обнаружения пожара (например, перезапрос состояния пожарных извещателей)».* п.13.3. *«Для формирования команды управления по п.13.1 в защищаемом помещении или зоне должно быть не менее: трех пожарных извещателей при включении их в шлейфы двухпороговых приборов или в адресные шлейфы, или в три независимых радиальных шлейфа однопороговых приборов; четырех пожарных извещателей при включении их в два шлейфа однопороговых приборов по два извещателя в каждый шлейф».* | Руководитель учреждения |

(с указанием характера нарушений; лиц, допустивших нарушения)

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

Запись в Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля внесена _____

заполняется при проведении выездной проверки):

_____ Заведующий МКДОУ «Детский сад №21» Окорокова С.М.

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

_____ Заместитель начальника ОНДиПР по Ефремовскому, Каменскому и Воловскому районам Маренков Н.Н.

(подпись проверяющего)

Журнал учёта проверок юридического лица, индивидуального предпринимателя, проводимых органами государственного контроля (надзора), органами муниципального контроля отсутствует

(заполняется при проведении выездной проверки):

_____ _____

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

_____ _____

(подпись проверяющего)

Прилагаемые к акту документы: распоряжение №248 от 04.12.18г, предписание № 248/1/2 от 17.12.18г, АП №248 от 17.12.18г, список прошедших инструктаж о мерах ПБ, справка о проведении беседы на противопожарную тематику с детьми и персоналом, акт по отработке плана эвакуации людей при пожаре, приказ № 3/3 от 07.12.18г об утверждении графика проведения новогодних мероприятий и проведении новогодних и рождественских мероприятий, назначение ответственных за проведение новогодних мероприятий, копия проверки работоспособности средств обеспечения ПБ зданий и сооружений, копия протокола испытания АУПС и СОУЭ людей при пожаре № 226-АПС-а от 29.09.17г, копии удостоверений об обучении ПТМ, копия инструкции по эвакуации воспитанников учреждения в случае возникновения пожара, копия журнала на огнетушители, копия журнала инструктажей о мерах ПБ

Заместитель начальника ОНДиПР по Ефремовскому, Каменскому и Воловскому районам Маренков Н.Н.

(должность, фамилия, инициалы государственного инспектора по пожарному надзору)

_____ (подпись)

« 17 » декабря 2018г. М.Л.П.

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

Заведующий МКДОУ «Детский сад№21 общеразвивающего вида» Окорокова Светлана Михайловна

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

« 17 » декабря 2018г. _____ (подпись)

Пометка об отказе ознакомления с актом проверки: _____

(подпись уполномоченного должностного лица (лиц) проводивших проверку)

Одновременно сообщаю, что на территории области открыта горячая линия ГУ МЧС России по Тульской области (телефон доверия) г.Тула 56-99-99