

АКТ

обследования на предмет инженерно-технической укрепленности, оснащенности техническими средствами охраны и антитеррористической защищенности

объекта
Бу Хатад-Югун Катамаркунский центр сов-го
обслуживания населения "Садетовский" г. Няшар
Филиал
«23» 08 2016 года г.п. Няшар

Комиссия в составе:

-представитель администрации МО Сургутский район
Фед. Смет. Т. Кривош Тен

-представитель ОМВД (подразделения ОВО)
КМЗ-к ПЗО-2 г. Няшар Левицкий А.А.

-представитель проверяемого объекта: Смет. Т. по ТЭ и ЧС
В.К. Мухоморов

Иные представители служб (ведомств): КМЗ-к Смет. Т. по
ТЭ и ЧС Мухоморов В.К. Мухоморов В.К.

Наименование и адрес проверяемого объекта: Филиал Б г. Няшар
Бу Хатад-Югун Катамаркунский центр сов-го
обслуживания населения "Садетовский" г. Няшар (фактический адрес, телефон) (Тел. и код 20.0)

Объект включен в «Реестр объектов возможных террористических посягательств на территории ХМАО-Югры», на которые распространяются требования постановления Правительства РФ от 25.03.2015 №272 «Об утверждении требований к антитеррористической защищенности мест массового пребывания людей» (да/нет)

указать присвоенную категорию 2Б
либо указать планируемый срок проведения категорирования 11.08.2015 г.

Собственник объекта (балансодержатель): ХМАО Югра
Администрация сов-го обслуживания населения
АББ-сервис

Наличие «Паспорта безопасности»
Утвержден 15.01.2015 г.
(указать в наличии или отсутствует, дата его утверждения, в соответствии с каким нормативным документом разработан)

Наличие схем эвакуации: Ф. Мухоморов

Запасные (эвакуационные) выходы:
1 главный и 3 запасных
Выходы

(количество, расположение, конструкция дверей, количество и типы замков, блокирование ОС)

Ограждение территории объекта
периметру: 0 оуе стены ровный
ограда 1,5 м

Въезд на территорию: (конструкция ограждения, высота, цветность) Шлагбаум, ВВЗ, Охрана

Автоматический шлагбаум: (количество, конструкция и высота ворот, запирающие устройства) Шлагбаум

Ограничители парковки: (указать наличие, количество и место их установки) Шлагбаум

Входные калитки: (указать наличие и место их установки) Шлагбаум

Физическая (объектовая) охрана: (количество, конструкция и высота калитки, запирающие устройства)
ООО "Максимум" - 1 сотр. круглосуточно
лицензия № 10 от 02.02.2016
(наименование охранной организации, состав дежурной смены и время охраны)

Наличие оружия и специальных средств у дежурной смены: Шлагбаум

Наличие и достаточность средств связи у дежурной смены: (указать наименование оружия и спец. средств)
Телефон сотр. (мобильный)
(указать виды связи р/с, городской телефон)

Наличие «Инструкции по действиям дежурной смены при совершении террористического акта» дата его утверждения: Шлагбаум
15 марта 2016г.
(указать наличие и дату утверждения)

Наличие телефона с определителем номера: Шлагбаум

Тревожная сигнализация: Шлагбаум
№ 1150-2, ПЦН
(наименование охраняемой (ОВО, ЧОО) и обслуживающей организации, работоспособном состоянии или нет, место установки)

Пожарная сигнализация: Шлагбаум
№ 1150-2, ПЦН
(автономная, с выводом на ПЦН, в работоспособном состоянии, обслуживающая организация)

Охранная сигнализация: Шлагбаум
№ 1150-2, ОВО
(автономная, с выводом на ПЦН к какой охранной организации, в работоспособном состоянии, обслуживающая организация)

Система оповещения и эвакуации: Шлагбаум

Система освещения (территории, зданий): Шлагбаум
№ 1150-2, ПЦН
(наличие, тип, в работоспособном состоянии, обеспечивает освещение периметра в зонах видимости системы видеонаблюдения или нет, обслуживающая организация)

Система видеонаблюдения: нет
работоспособность: нет
(да/нет) (если нет причина)

Количество видеокамер: 4
(кол-во)

внутреннего наблюдения: 3 / 1 шт
(кол-во) в нерабочее время

наружного наблюдения: стационарные
(кол-во)

охвачена вся территория объекта: нет
(да/нет) (если нет, указать какие участки не охвачены)

позволяет осуществить идентификацию лиц и детализацию событий: нет
(да/нет)

предусмотрена запись событий с фиксацией на электронный носитель сроком хранения 15 суток,

Наличие работоспособных резервных источников электропитания: стационарные

Обслуживающая организация: нет

Система контроля управления доступом: стационарные

(указать наличие, вид тип и место установки, работоспособность и обслуживающую организацию)
Стационарные металлодетекторные рамки: стационарные

(указать наличие, вид тип и место установки, работоспособность и обслуживающую организацию)
Ручные металлодетекторы: стационарные
(указать наличие, количество)

Первичные средства пожаротушения и эвакуации: огнетушитель 3 шт
(указать вид, количество)

Средства оказания первой медицинской помощи: 1 шт
(указать вид, количество)

Выявлены недостатки:

1. Сотрудник ВООУРО, М.Жилинс, Андришис Н.И.
на посту без указания времени работы

2. Не работает архивное устройство
с датой отхода до 30 дней

3. Отсутствие камер в нерабочее время


4. Отсутствие освещения в зоне объекта

(в обязательном порядке указать с какого периода не устраняются недостатки)
Даны рекомендации:

1. Обеспечить арх. хранение данных с камер наблюдения
2. Обеспечить обмен информацией по объекту
3. Оформить перечень камер наблюдения

(в зависимости от планируемых мероприятий)

Проведён инструктаж антитеррористического характера с представителем проверяемого объекта по действиям в чрезвычайных и экстремальных ситуациях, соблюдению режима безопасности на объекте.

ФИО, подпись инструктируемого Мамонтов А.Н. 
 (представитель администрации объекта)

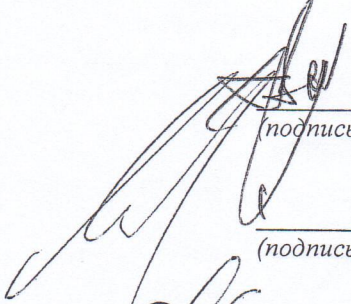
ФИО, подпись инструктируемого _____
 (представитель организации обеспечивающей охрану объекта.)


Обследование провели:

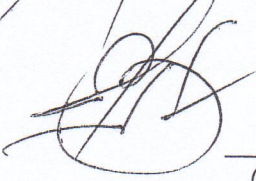
Представитель администрации МО
Селиванов А.А. СР

Сотрудник ОМВД, подразделения МОВО
Левинский А.А.

Представитель проверяемого объекта:
Селиванов А.А.

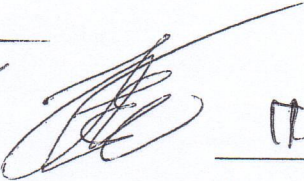
 Кузнецов
 (подпись, фамилия, инициалы)

 Левинский А.А.
 (подпись, фамилия, инициалы)

 Мамонтов А.Н.
 (подпись, фамилия, инициалы)

Представители иных служб (ведомств):

И.О. Селиванов по г.п.ч. и
Левинский А.А. по г.п.ч. и
А.А. СР

 Селиванов А.А.
 (подпись, фамилия, инициалы)

 (подпись, фамилия, инициалы)

 (подпись, фамилия, инициалы)