

## АКТ

### проверки антитеррористической защищенности объекта (территории)

#### БУ ВО «Дом-интернат для престарелых и инвалидов «Пансионат «Каширский» (наименование учреждения)

по состоянию на «16» декабря 2019 года.

№ п/п	Наименование проверяемых мероприятий	Результат проверки
1	<b>Наличие и порядок хранения согласованного паспорта безопасности объекта (территории)</b> , (в наличии или нет, рег. № паспорта, обеспечение защиты служебной информации ограниченного распространения, содержащейся в паспорте безопасности объекта (территории) - хранение должно быть организовано в служебном сейфе руководителя)	Паспорт безопасности БУ ВО «Пансионат «Каширский» хранится в служебном сейфе директора учреждения. Регистрационный №191. Согласован 6 июня 2017г.
2	<b>Проверка выполнения мероприятий антитеррористической защищенности объекта (территории) в соответствии с разделом III постановления правительства от 13.05.2016 № 410</b> а) обеспечение пропускного и внутриобъектового режима на объекте (территории), контроль их функционирования, санкционированный допуск лиц и автотранспортных средств на объект (территорию) (обеспечен или нет –вахтер, сторож, СКУД и т.д.); б) оснащение объекта (территории) инженерно-техническими средствами и системами охраны и поддержание их в исправном состоянии, наличие договора на техническое обслуживание ( №, дата договора, наименование обслуживающей организации) - пожарно – охранный сигнализация (Наименование ОПС, исправна или неисправна, наличие договора на техническое обслуживание, №, дата договора, наименование обслуживающей организации);	Обеспечен согласно приказа №466 от 11.12.2019г.  Оснащен. Находится в исправном состоянии.
		Адресная ОПС С-2000БИ. Исправна. Договор №3/ТО от 30.01.2019г. ООО «ГАЛАН»

№ п/п	Наименование проверяемых мероприятий	Результат проверки
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- система видеонаблюдения (количество видеокамер/из них работоспособных, наличие договора на техническое обслуживание системы видеонаблюдения, №, дата договора, наименование обслуживающей организации);</li> <li>- наличие видео регистратора (Объем/срок хранения информации в сутках);</li> <li>- система оповещения и управления эвакуацией (программно-аппаратный комплекс типа «Стрелец-Мониторинг»). (исправна или неисправна, договор обслуживания, №, дата договора, наименование обслуживающей организации)</li> <li>- обеспечение охраны объекта (территории) путем привлечения сотрудников охранных организаций; (да или нет, если да – наименование ЧОО, №, дата договора)</li> <li>- наличие и исправность периметрового ограждения и освещения (исправна или неисправна, если неисправно, то что именно, объем работ);</li> <li>- наличие и работоспособность кнопок экстренного вызова, средств телефонной связи (исправна или неисправна, наличие договора на обслуживание, №, дата договора, наименование обслуживающей организации);</li> <li>- обучение работников объекта (территории) способам защиты и действиям при угрозе совершения террористического акта или при его совершении (даты проведения инструктажей, наличие памяток по порядку действий);</li> <li>- проведение учений, тренировок по безопасной и своевременной эвакуации работников, проживающих и посетителей объекта (территории) из зданий (сооружений) (даты проведения);</li> </ul>	<p>Видеокамер 25/25 Договор на ТО отсутствует.</p> <p>Имеется . Срок хранения информации 30 суток.</p> <p>Исправна ООО «Служба пожарного мониторинга» Договор №592/ТО от 30.01.2019г.</p> <p>нет</p> <p>Ограждение исправно по всему периметру. Освещение исправно. Требуется «вышка» для проведения осмотра и т.о.</p> <p>Телефонная и сотовая связь работает исправно. Кнопка экстренного вызова отсутствует.</p> <p>Памятки и инструкции находятся на постах, кабинетах сотрудников. Инструктажи 26.08.19г: (письмо департамента) 30.10.19г.(распоряжение директора.) 15.08.2019г.; 11.12.2019г.</p>
3	<p><b>Проверка организации работы по разработке и утверждению организационно-распорядительных документов, направленных на усиление антитеррористической защищенности объекта (территории) в соответствии с п.16 постановления правительства от 13.05.2016 № 410:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- инструкция по организации пропускного и внутриобъектового режимов на объекте (территории);</li> </ul>	<p>Имеются</p>

№ п/п	Наименование проверяемых мероприятий	Результат проверки
	<p>- план эвакуации работников и проживающих на объекте (территории), а также посетителей в случае получения информации об угрозе совершения террористического акта либо о его совершении (при пожаре и др. ЧС);</p>	Имеются по всему зданию пансионата.
	<p>- приказ о назначении лиц, ответственных за обеспечение антитеррористической защищенности объектов (территорий) и их критических элементов (дата, №, должность, фамилия И.О. ответственных);</p>	Приказ №187/ОД от 23.10.2014г. Барabanов Александр Алексеевич.
	<p>- приказ об организации проведения тренировок по безопасной и своевременной эвакуации работников объектов и посетителей из зданий (сооружений), проведения с работниками объектов (территорий) инструктажей и практических занятий по действиям при ЧС на объектах. (дата, № приказа);</p>	Приказ №273/ОД от 18.08.2017г.
4	<p><b>Проверка наличия плана действий учреждения при установлении уровней террористической опасности с учетом особенностей объектов в соответствии с приказом ДСЗ ВО от 16.08.2017 № 1624/ОД (дата, №, приказа утверждения, дата утверждения нового плана);</b></p>	<p>Приказ №273/ОД от 18.08.2017г. Дата утверждения 06.09.17г. Приказ № 6/1/ ОД от 14.01.2019г. Дата утверждения плана 15.01.2019г.</p>
5	<p><b>Проверка организации работы по реализации Перечня мероприятий по обеспечению антитеррористической защищенности объекта (территории) в соответствии с п. 14 постановления правительства от 13.05.2016 № 410. (наличие перечня от даты утверждения акта категорирования и ход выполнения мероприятий)</b></p>	<p>Акт категорирования утвержден 20.03.2017г. План мероприятий утвержден 27.01.2017г. План мероприятий выполняется.</p>

(Занимаемая должность проверяющего)

(подпись)

Инициалы, Фамилия

(Занимаемая должность проверяющего)

(подпись)

Инициалы, Фамилия

№ п/п	Наименование проверки <b>меры мероприятий</b>	Результат проверки
----------	---	--------------------

Экземпляр акта получил:

Директор БУ ВО «Пансионат «Каширский»

(руководитель учреждения)



(подпись)

Лев Дмитриевич Афанасьев

Инициалы, Фамилия



«13» декабря 2019г.