**Приложение N 7**

**УТВЕРЖДЕНА  
 МЧС России  
от 17.02.2021 N 88**

**Форма проверочного листа**

**(списка контрольных вопросов), применяемая**

**в рамках федерального государственного пожарного надзора для объектов защиты,**

**при осуществлении контроля за соблюдением требований пожарной безопасности**

**на объектах медицинских организаций**

Настоящая Форма проверочного листа (списка контрольных вопросов), применяемая в рамках федерального

государственного пожарного надзора для объектов защиты, при осуществлении контроля за соблюдением требований

пожарной безопасности на объектах медицинских организаций (далее - проверочный лист), применяется в ходе

плановых проверок, проводимых в отношении медицинских объектов, подлежащих федеральному

государственному пожарному надзору, при осуществлении контроля за соблюдением требований пожарной

безопасности, вместе с другими формами листов, необходимость применения которых определяется

назначением объектов или осуществляемыми на них действиями. Количество и наименование объектов защиты

принимается в соответствии с распоряжением о проведении проверки, количество столбцов принимается

с учетом количества объектов защиты.

Предмет плановой проверки ограничивается обязательными требованиями, изложенными в формах проверочных

листов, утвержденных МЧС России, сфера применения которых относится к проверяемому объекту защиты.

1. Наименование органа государственного контроля (надзора): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

2. Наименование юридического лица, фамилия, имя, отчество (при наличии) индивидуального предпринимателя,

в отношении которого проводится проверка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

3. Место проведения плановой проверки с заполнением проверочного листа и (или) указание на используемые

юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем объекты защиты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

4. Реквизиты распоряжения или приказа руководителя, заместителя руководителя органа государственного

контроля (надзора) о проведении проверки \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

5. Учетный номер проверки и дата присвоения учетного номера проверки в едином реестре проверок

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

6. Должность, фамилия и инициалы должностного лица, проводящего плановую проверку и заполняющего

проверочный лист \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

7. Перечень вопросов, отражающих содержание обязательных требований, ответы на которые однозначно

свидетельствуют о соблюдении или несоблюдении юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем обязательных

требований, составляющих предмет проверки:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| N  п/п | Наименование противопожарного мероприятия | Реквизиты нормативных правовых актов | Ответы на вопросы ("да", "нет", "не распространяется") |
| Объект защиты  N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование объекта) |
| 1. | Обеспечено ли наличие в зданиях и сооружениях, в которых находятся пациенты, не способные передвигаться самостоятельно, носилок из расчета 1 носилки на 5 пациентов и средств индивидуальной защиты органов дыхания и зрения человека от опасных факторов пожара на каждого работника дежурной смены медицинской организации? | [Пункт 116](http://ivo.garant.ru/document/redirect/74680206/1116) Правил противопожарного режима в Российской Федерации, утвержденных [постановлением](http://ivo.garant.ru/document/redirect/74680206/0) Правительства Российской Федерации от 16.09.2020 N 1479 "О противопожарном режиме" (далее - ППР) |  |
| 2. | Обеспечено ли расстояние между кроватями в больничных палатах не менее 0,8 метра, а центральный основной проход - шириной не менее 1,2 метра? | [Пункт 116](http://ivo.garant.ru/document/redirect/74680206/1116) ППР |  |
| 3. | Исключено ли загромождение стульями, тумбочками и другой мебелью эвакуационных путей и выходов, уменьшение ширины путей эвакуации, установленной требованиями пожарной безопасности? | [Пункт 116](http://ivo.garant.ru/document/redirect/74680206/1116) ППР |  |
| 4. | Исключено ли обустройство и использование в корпусах с палатами для пациентов помещения, не связанные с лечебным процессом? | [Пункт 117](http://ivo.garant.ru/document/redirect/74680206/1117) ППР |  |
| 5. | Исключена ли группировка более 2 кроватей? | [Пункт 117](http://ivo.garant.ru/document/redirect/74680206/1117) ППР |  |
| 6. | Исключена ли установка кроватей в коридорах, холлах и на других путях эвакуации? | [Пункт 117](http://ivo.garant.ru/document/redirect/74680206/1117) ППР |  |
| 7. | Исключена ли установка и хранение баллонов с кислородом в зданиях медицинских организаций, если это не предусмотрено проектной документацией? | [Пункт 117](http://ivo.garant.ru/document/redirect/74680206/1117) ППР |  |
| 8. | Исключено ли устройство топочных отверстий печей в палатах? | [Пункт 117](http://ivo.garant.ru/document/redirect/74680206/1117) ППР |  |
| 9. | Устанавливаются ли кипятильники, водонагреватели и титаны, стерилизуются ли медицинские инструменты, а также разогревается ли парафин и озокерит только в помещениях, предназначенных для этих целей? | [Пункт 118](http://ivo.garant.ru/document/redirect/74680206/1118) ППР |  |
| 10. | Хранятся ли в лабораториях, отделениях медицинских организаций и кабинетах медицинских работников лекарственные препараты и медицинские изделия, относящиеся к легковоспламеняющимся и горючим жидкостям (спирт, эфир и др.), общим весом не более 3 килограммов с учетом их совместимости в закрывающихся на замок металлических шкафах? | [Пункт 119](http://ivo.garant.ru/document/redirect/74680206/1119) ППР |  |
| 11. | Исключено ли размещение более 25 больных в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях, находящихся в зданиях V степени огнестойкости с печным отоплением? | [Пункт 120](http://ivo.garant.ru/document/redirect/74680206/1120) ППР |  |

──────────────────────────────

1 Собрание законодательства Российской Федерации, 2020, N 39, ст. 6056; 2021, N 3, ст. 593..

──────────────────────────────

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

(инициалы, фамилия, должность (подпись) (дата)

проверяемого лица)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_г.

(инициалы, фамилия, должность (подпись) (дата)

должностного лица, проводящего

плановую проверку и заполняющего

проверочный лист)