

ДСНС України
ГОЛОВНЕ УПРАВЛІННЯ ДЕРЖАВНОЇ СЛУЖБИ УКРАЇНИ
З НАДЗВИЧАЙНИХ СИТУАЦІЙ У СУМСЬКІЙ ОБЛАСТІ
(ГУ ДСНС України у Сумській області)

Сумське районне управління
цивільного захисту та превентивної діяльності

вул. Дмитра Бортнянського, 69, м. Суми, 40009, тел./факс (0542) 665-424

сайт: <https://sm.dsns.gov.ua>

E-mail: sum_ru@dsns.gov.ua

Акт
обстеження об'єкта фонду захисних споруд цивільного захисту

від 29.04.2026 року
(дата складення акта)

№ 291

складений за результатами проведення контрольного обстеження об'єкта фонду захисних споруд цивільного захисту (далі – об'єкт фонду):

найпростіше укриття

(сховище / протирадіаційне укриття / споруда подвійного призначення із захисними властивостями сховища / споруда подвійного призначення із захисними властивостями протирадіаційного укриття / первинне (мобільне) укриття / найпростіше укриття)

№ не застосовується

(обліковий номер захисної споруди цивільного захисту / споруди подвійного призначення)

Місцезнаходження об'єкта фонду: Сумська обл., м. Суми, вул. Паркова, 4
(приміщення на рівні підвального поверху навчального корпусу)

Форма власності об'єкта фонду: комунальна
(державна / комунальна / приватна)

Балансоутримувач об'єкта фонду: КЗ СОР «Сумський фаховий медичний коледж»

(найменування юридичної особи або прізвище, власне ім'я, по батькові (за наявності) фізичної особи – підприємця,
02011574

код згідно з ЄДРПОУ або реєстраційний номер у Державному реєстрі фізичних осіб – платників податків або серія (за наявності) та номер паспорта*,

40007, Україна, Сумська обл., м. Суми, вул. Паркова, 4

адреса задекларованого / зареєстрованого місця проживання (перебування),

sumy.medcol@gmail.com

номер телефону та адреса електронної пошти,

+380 (54) 2663610

а також найменування органу державної влади, до сфери управління якого віднесено об'єкт фонду (за наявності))

* Для фізичних осіб, які через свої релігійні переконання відмовилися від прийняття реєстраційного номера облікової картки платника податків відповідно до закону.

Опис
фактичного стану об'єкта фонду

| № з/п | Параметри об'єкта фонду | Показники (значення) | | | |
|-------|---|---|---------------------------------------|---|---|
| | | 3 | | | |
| 1 | 2 | 3 | | | |
| 1 | Технічний стан | не визначався | нормальний | задовільний | непридатний до нормальної експлуатації |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 2 | Санітарний стан | задовільний | | | незадовільний |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | <input type="checkbox"/> |
| 3 | Кількість входів/виходів | основних (кількість) | | | аварійних (кількість) |
| | | 3 | | | <input type="checkbox"/> |
| 4 | Стан входів / виходів | усі захищені від опадів | усі справні | усі не захищені | наявні визначені Вимогами таблиць та вказівники |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5 | Наявність та стан елементів захисту дверних прорізів | наявні та справні всі захисні (захисно-герметичні) двері або ворота | | наявні та справні всі захисні (захисно-герметичні) ставні | наявні захисні екрани |
| | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6 | Наявність та стан елементів захисту віконних прорізів | захищені шляхом закладення | | наявні та справні всі захисні віконниці | віконні прорізи відсутні |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7 | Наявність протипожевих пристроїв | усі обслуговуються | усі наявні | усі справні | не передбачено |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8 | Система опалення (засоби обігріву) | справне центральне | | справне індивідуальне | інші засоби |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 9 | Система централізованого електроживлення | справна | придатне заземлення електрообладнання | усе електрообладнання наявне та справне | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | |
| 10 | Наявність резервних джерел живлення | наявна дизельна електростанція | наявний інший засіб генерації | наявний розрахунковий запас пально-мастильних матеріалів | наявне інше джерело |
| | | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 11 | Стан системи освітлення | справна та укомплектована | | несправна та/або не укомплектована повністю | наявні альтернативні засоби освітлення |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 12 | Система вентиляції | справна припливна примусова | справна витяжна примусова | справна припливна природна | справна витяжна природна |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 13 | Системи фільтровентиляції та регенерації | справна, укомплектована та обслуговується | | усі фільтри та/або регенеративні патрони наявні та придатні | електроручні вентилятори справні |
| | | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 14 | Система каналізації | справна централізована | справна, наявна вигрібна яма | наявні ємності для нечистот або пудр-клозети | наявні та справні санітарні прилади |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 15 | Система водопостачання | справна централізована | справна від свердловини | | справна від резервуарів (баків) |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> |
| 16 | Наявні засоби зв'язку, передачі інформації | справна бездротова точка доступу (Wi-Fi) | справна дротова точка доступу | справна автоматична телефонна станція | справні засоби радіозв'язку |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 17 | Стан обвалування | не передбачено проектом | | передбачено та відповідає проекту | |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> | |

| № з/п | Параметри об'єкта фонду | Показники (значення) | | |
|-------|---|--|---|-------------------------------------|
| | | 3 | | |
| 1 | 2 | | | |
| 18 | Стан гідроізоляції (за зовнішніми ознаками) | без ознак порушень | підтоплюється ґрунтовими водами або затоплена | підтоплюється поверхневими водами |
| | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 19 | Доступність для осіб з інвалідністю та інших маломобільних груп населення | забезпечено в повному обсязі | забезпечено лише доступність до приміщень об'єкта фонду | не забезпечено |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 20 | Основне функціональне призначення або для яких потреб використовується | Підвальний поверх. Використовується в якості навчальних та допоміжних приміщень. | | |

Примітка: відповідь «так» позначається символом , відповідь «ні» позначається символом .

Строк проведення обстеження об'єкта фонду:

| Початок | | | | | Завершення | | | | |
|---------|--------|------|--------|---------|------------|--------|------|--------|---------|
| 27 | 04 | 2026 | 8 | 00 | 29 | 04 | 2026 | 17 | 00 |
| число | місяць | рік | години | хвилини | число | місяць | рік | години | хвилини |

Дані про результати останнього обстеження об'єкта фонду:

| Комплексне | Контрольне | Позапланове |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> не було | <input type="checkbox"/> не було | <input checked="" type="checkbox"/> не було |
| <input checked="" type="checkbox"/> було акт обстеження від 26.02.2026 № 108 його вимоги: | <input checked="" type="checkbox"/> було акт обстеження від 27.05.25 № 317 його вимоги: | <input type="checkbox"/> було акт обстеження від ____ № ____ його вимоги: |
| <input type="checkbox"/> виконано; <input checked="" type="checkbox"/> не виконано | <input type="checkbox"/> виконано; <input checked="" type="checkbox"/> не виконано | <input type="checkbox"/> виконано; <input type="checkbox"/> не виконано |

Особи, які беруть участь у проведенні обстеження об'єкта фонду:
посадові особи ДСНС / територіального органу ДСНС:

Заступник начальника відділу №1 Сумського РУ
ЦЗ та ПД ГУ ДСНС України у Сумській області
(найменування посади, звання)

Ігор БАЗИЛЬ
(власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

балансоутримувач об'єкта фонду або уповноважена ним особа:
Директор КЗ СОР «Сумський фаховий медичний
коледж»
(найменування посади)

Юлія РЯБОКОНЬ
(власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

представники органів державної влади та органів місцевого самоврядування:

(найменування посади)

(власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

Процес обстеження об'єкта фонду (його окремої дії) фіксувався:

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> балансоутримувачем об'єкта фонду | <input type="checkbox"/> засобами аудіотехніки |
| | <input type="checkbox"/> засобами фототехніки |
| | <input type="checkbox"/> засобами відеотехніки |
| <input type="checkbox"/> посадовою особою ДСНС / територіального органу ДСНС | <input type="checkbox"/> засобами аудіотехніки |
| | <input type="checkbox"/> засобами фототехніки |
| | <input type="checkbox"/> засобами відеотехніки |

Перелік
питань щодо проведення обстеження об'єкта фонду

| № з/п | Питання щодо дотримання балансоутримувачем об'єкта фонду вимог законодавства | Відповіді на питання | | | Нормативне обґрунтування |
|-------|---|--------------------------|----------------------------|-------------------------|---|
| | | так, вимоги дотримуються | ні, вимоги не дотримуються | питання не розглядалося | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Об'єкт фонду в разі приведення єдиної державної системи цивільного захисту, її складових у режим підвищеної готовності, виникнення надзвичайної ситуації, введення надзвичайного стану та в особливий період приведено в готовність | + | | | Абзац перший частини шістнадцятої статті 32 КЦЗУ |
| 2 | Цілодобовий та безперешкодний доступ відповідних груп населення забезпечено | + | | | Абзац п'ятий частини шістнадцятої статті 32 КЦЗУ |
| 3 | Перебування в постійній готовності окремих категорій захисних споруд цивільного захисту забезпечено | | | + | Частина тринадцята статті 32 КЦЗУ |
| 4 | Порядок використання в мирний час захисних споруд цивільного захисту для господарських, культурних і побутових потреб дотримано | | | + | Частина десята статті 32 КЦЗУ, Порядок використання |
| 5 | Порядок реконструкції захисних споруд цивільного захисту або споруд подвійного призначення дотримано | | | + | Абзаци п'ятнадцятий та шістнадцятий пункту 28 Порядку створення |
| 6 | Порядок використання неготової захисної споруди цивільного захисту або споруди подвійного призначення для укриття населення від звичайних засобів ураження в особливий період дотримано | | | + | Абзаци одинадцятий та дванадцятий пункту 28 Порядку створення |
| 7 | Відповідність функціонального призначення захисних споруд цивільного захисту та споруд подвійного призначення в матеріалах технічної інвентаризації забезпечено | | | + | Частина одинадцята статті 32 КЦЗУ, пункт 25 Порядку створення, пункти 20, 21 Порядку інвентаризації |
| 8 | Щоквартальні огляди з метою перевірки працездатності окремих систем життєзабезпечення об'єктів фонду, їх загальної готовності до використання за призначенням, а також огляди після надзвичайних ситуацій та інших небезпечних подій, що можуть негативно вплинути на технічний стан об'єкта фонду, проводяться | + | | | Абзац дванадцятий частини п'ятнадцятої статті 32 КЦЗУ |
| 9 | Під час утримання та експлуатації об'єктів фонду погіршення їх захисних та технічних властивостей не допущено | + | | | Пункт 9 Порядку створення |
| 10 | Вимоги щодо розміщення первинного (мобільного) укриття не порушено | | | + | Пункт 8 Порядку створення |
| 11 | Наявність та належне оформлення документів обліку забезпечено | + | | | Пункти 16, 20 - 22 Порядку створення |
| 12 | Формування цивільного захисту з обслуговування захисної споруди цивільного захисту створено або відповідальну особу за обслуговування та експлуатацію об'єктів фонду призначено | + | | | Абзац дев'ятий пункту 3 ¹ Порядку створення |
| 13 | Наявність комплексу проектної документації захисної споруди цивільного захисту або споруди подвійного призначення, за якою її збудовано забезпечено | | | + | Пункт 10 Порядку створення, стаття 28 Закону України «Про архітектурну діяльність» |
| 14 | Належні умови для перебування осіб, що підлягають укриттю в об'єкті фонду, справність комплектуючих (обладнання), належний технічний стан забезпечено | + | | | Вимоги |

**Перелік
нормативно-правових актів, відповідно до яких проведено обстеження**

| № з/п | Нормативно-правовий акт | | Дата і номер державної реєстрації нормативно-правового акта в Мін'юсті |
|-------|--|----------------------------------|--|
| | найменування | дата і номер | |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | Закон України «Про архітектурну діяльність» | 20 травня 1999 року № 687-XIV | — |
| 2 | Кодекс цивільного захисту України (КЦЗУ) | 02 жовтня 2012 року № 5403-VI | — |
| 3 | Порядок створення, утримання фонду захисних споруд цивільного захисту, включення об'єктів до складу та виключення таких об'єктів з фонду захисних споруд цивільного захисту та ведення його обліку, затверджений постановою Кабінету Міністрів України (Порядок створення) | 10 березня 2017 року № 138 | — |
| 4 | Порядок використання у мирний час захисних споруд цивільного захисту для господарських, культурних і побутових потреб, затверджений постановою Кабінету Міністрів України (Порядок використання) | 10 березня 2017 року № 138 | — |
| 5 | Порядок проведення технічної інвентаризації, затверджений постановою Кабінету Міністрів України (Порядок інвентаризації) | 12 травня 2023 року № 488 | — |
| 6 | Вимоги щодо утримання та експлуатації об'єктів фонду захисних споруд цивільного захисту, затверджені наказом Міністерства внутрішніх справ України (Вимоги) | 09 липня 2018 року № 579 | 30 липня 2018 року № 879/32331 |

Опис

виявлених порушень вимог законодавства

За результатами обстеження об'єкта фонду встановлено:

- відсутність порушень вимог законодавства;
 наявність порушень вимог законодавства.

| № з/п | Вимоги законодавства, які було порушено, із зазначенням відповідних статей (абзаців, пунктів, частин тощо) | Опис виявлених порушень |
|-------|--|--|
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Пункт 6 розділу II Вимог | Входи до об'єкта не забезпечують можливість користування особами з інвалідністю та іншими маломобільними групами населення. |
| 2. | Пункт 2 розділу IV Вимог | Закриті приміщення найпростішого укриття, які є об'єктами з масовим перебуванням людей, не облаштовані примусовою припливною вентиляцією з електроручним приводом. |
| 3. | Пункт 2 розділу IV Вимог | Закриті приміщення найпростішого укриття, які є об'єктами з масовим перебуванням людей, не облаштовані витяжною вентиляцією. |
| 4. | Пункт 12 розділу II Вимог | Часткове оздоблення внутрішніх приміщень об'єкта фонду захисних споруд використано синтетичними матеріалами та матеріалами, що при нагріванні виділяють небезпечні хімічні речовини. |

| | | |
|----|--------------------------|--|
| 5. | Пункт 5 розділу II Вимог | Приміщення не обладнано системою пожежної сигналізації та системою передавання тривожних сповіщень. Приміщення не обладнано системою оповіщення про пожежу та управління евакуюванням людей. |
| 6. | Пункт 1 розділу V Вимог | Приміщення не обладнано пожежними кранами системи внутрішнього протипожежного водопостачання будівлі. |

За результатами обстеження об'єкта фонду прийнято рішення про те, що зазначені порушення необхідно усунути до _____ року.

З урахуванням вимог глави 2 розділу VI Вимог об'єкт фонду визнано готовим до використання за призначенням _____

(готовим / обмежено готовим / неготовим)

Причини неможливості обстеження об'єкта фонду

- недопущення уповноваженої посадової особи ДСНС (її територіального органу) до проведення обстеження об'єкта фонду;
- об'єкт, на якому розміщений об'єкт фонду, не експлуатується;
- об'єкт фонду перебуває у зруйнованому стані;
- інші причини.

_____ (описуються причини нездійснення обстеження об'єкта фонду)

Пояснення балансоутримувача об'єкта фонду або уповноваженої ним особи (у разі відмови надання пояснень зазначити про це) _____

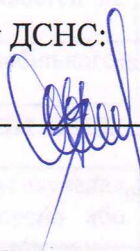
Пропозиції балансоутримувача щодо подальшого використання захисної споруди цивільного захисту або споруди подвійного призначення (вносяться за необхідності балансоутримувачем)*: _____

*Пропозиції можуть містити інформацію про: передачу до комунальної або державної форми власності; проведення реконструкції зі зміною технічних та/або захисних характеристик (вказується, яких саме); забезпечення використання сховища в режимі протирадіаційного укриття; забезпечення використання неготової захисної споруди цивільного захисту / споруди подвійного призначення для укриття населення від звичайних засобів ураження до приведення в готовність (лише в особливий період); виключення із фонду захисних споруд цивільного захисту).

Посадові особи ДСНС / територіального органу ДСНС:

Заступник начальника відділу №1 Сумського
РУ ЦЗ та ПД ГУ ДСНС України у Сумській області

(найменування посади, звання)



Ігор БАЗИЛЬ
(власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

Балансоутримувач об'єкта фонду
або уповноважена ним особа:
Директор КЗ СОР «Сумський фаховий
медичний коледж»

(найменування посади)



Юлія РЯБОКОНЬ
(власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

Представники органів державної влади та органів місцевого самоврядування (у разі залучення):

_____ (найменування посади)

_____ (власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

Примірник цього акта на 7 сторінках отримано 29.04.2026р.:
 балансоутримувач об'єкта фонду або уповноважена ним особа:
 Директор КЗ СОР «Сумський фаховий медичний коледж» _____

_____ (найменування посади)

Юлія РЯБОКОНЬ

_____ (власне ім'я ПРІЗВИЩЕ)

Відмітка про відмову в отриманні балансоутримувачем об'єкта фонду або уповноваженою ним особою примірника цього акта _____.

Цей Акт може бути оскаржено протягом тридцяти календарних днів з дня його доведення до відома балансоутримувача або уповноваженої ним особи до

Головного управління Державної служби України з надзвичайних ситуацій у Сумській області, за адресою: м. Суми, вул. Сергія Табали (Сєвера), буд. 70,

_____ (зазначається найменування та місцезнаходження адміністративного органу вищого рівня, який є суб'єктом розгляду скарги)

у порядку, визначеному Законом України "Про адміністративну процедуру", та до адміністративного суду.

_____ (зазначається вид суду, до якого особа може подати позов)