

СОГЛАСОВАНО»

Начальник ОСОН
Скромных Н.Ю.

«10» 01 2018 г.

Директор МБУ ЦСПСиД «Юнона»

Качан Т.А.

« 10 » 01 2018 г.



**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

№ 1

г. Бердск

Наименование территориального
образования субъекта РФ

« 10 » 01 2018 г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) Муниципальное бюджетное учреждение «Центр социальной помощи семье и детям «Юнона»

1.2. Адрес объекта г. Бердск, ул. Карла Маркса, 27

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажей, 910,3 кв.м

- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 4215,0 кв.м

1.4. Год постройки здания 1961, последнего капитального ремонта _____ - _____

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* _____ - _____, *капитального* _____ - _____

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное учреждение «Центр социальной помощи семье и детям «Юнона» (МБУ ЦСПСиД «Юнона»)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) Администрация города Бердска, г.Бердск, ул.Горького, 9.

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация Дети передвигаются в сопровождении родителей.

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

автобус № 3, 4, 5, 6, 7; маршрутное такси № 3, 7, 9, 11, 14, 15, 16 ост. «Дом культуры» (ГУМ)

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту нет

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 350 м

3.2.2 время движения (пешком) 5 – 7 мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет),

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет*

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная; нет*

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* (описать _____)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (_____)

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов и МГН	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	Б
6	с нарушениями умственного развития	А

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ № п/п	Основные структурно- функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В	1-3	1-3
2	Вход (входы) в здание	ДП-В	2-6	2-6
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-В (О, С, Г, У)	7-11	7-11
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (О, С, Г, У)	12-13	12-13
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ	14	14
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-В	15	15
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-В (О, С, Г, У)		

** Указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: Организация доступности объекта для инвалидов – полная доступность, за исключением детей передвигающихся на креслах-колясках и детей с нарушением опорно-двигательного аппарата (ДУ).

4. Управленческое решение (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

№ № п \п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Не нуждается
2	Вход (входы) в здание	ТР
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ТР, ТСР
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ТР, ТСР
5	Санитарно-гигиенические помещения	ПСД, рек, ТСР
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ПСД, Рек, ТСР
8	Все зоны и участки	

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

4.2. Период проведения работ 2016-2020 (при наличии денежных дополнительных специально выделенных средств)

в рамках исполнения Плана мероприятий («дорожная карта») по повышению значений показателей доступности для инвалидов объектов и услуг на 2016 – 2020 годы в городе Бердске

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации повышение качества предоставляемых услуг

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):

4.4.1. согласование на Комиссии _____
(наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)

4.4.2. согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать)

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____;

4.4.6. другое _____

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ <http://kartadostupnosti.ru/> _____ (наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

- | | |
|--|----------------|
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на <u>1</u> л. |
| 2. Входа (входов) в здание | на <u>1</u> л. |
| 3. Путей движения в здании | на <u>1</u> л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на <u>1</u> л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на <u>1</u> л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на <u>1</u> л. |

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на 6 л.

Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

Руководитель

рабочей группы Начальник ОСОН Скоромных Н.Ю.
(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

Члены рабочей группы:

Председатель ОО «БМОВОИ» Сагайдак Л.А.
(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

Заместитель директора МБУ ЦСПСиД «Юнона» Салунин В.П.
(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

Председатель ОО «БМОВОИ» Сагайдак Л.А.
(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте

Заместитель директора МБУ ЦСПСиД «Юнона» Салунин В.П.
(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Управленческое решение согласовано « 10 » 01 2018 г. (протокол № 1)
Комиссией (название) Рабочей группой для проведения натурного обследования
объекта _____

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)
МБУ ЦПСИД «Юнона», г. Бердск, ул. Карла Маркса, 27
наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	есть	1	1				
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть	2,3	2,3				
1.3	Лестница (наружная)	нет						
1.4	Пандус (наружный)	есть	2,3	2,3				
1.5	Автостоянка и парковка	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Территории, прилегающей к зданию	ДП-В	1,2,3	1,2,3	

* указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД - недоступно
**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:
2. Входа (входов) в здание

МБУ ЦСПСиД «Юнона», г. Бердск, ул. Карла Маркса, 27
Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	нет						
2.2	Пандус (наружный)	есть	2,3	2,3				
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть	4	4	1. Отсутствует тактильная информация об учреждении. 2. Порог на входе выше допустимого	С К	1. Изготовление и установка табличек на языке Брайля и написанных выпуклым шрифтом 2. Заливка пола на входной площадке	ТР
2.4	Дверь (входная)	есть	5	5	Отсутствует световой и звуковой маяк	С, Г	Установка светового и звукового маяка	ТР
2.5	Тамбур	есть	6	6	Перепад высот		Заливка пола в тамбуре	ТР
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Вход в здание	ДП-И (О, К, У)	2,3,4,5,6	2,3,4,5,6	Текущий ремонт

* указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД - недоступно
**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:

3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)

МБУ ЦСПСиД «Юнона», г. Бердск, ул. Карла Маркса, 27

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть	7	7	Отсутствуют тактильные обозначения	С	Установка тактильных табличек	ТР
3.2	Лестница (внутри здания)	есть	8	8	Нет пандуса	К	Установить аппарели и средства реабилитации, сопровождения инвалида - колясочника	ТР
3.3	Пандус (внутри здания)	нет						
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет						
3.5	Дверь	есть	9	9	Отсутствуют устройства, обеспечивающие задержку закрывания дверей	К, О,С	1. Установка устройств, задерживающих закрывание дверей 2. Установка информационных рельефных табличек к каждому помещению	ТР
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть	10, 11	10, 11				
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Путь движения внутри здания	ДП-И (К,О, Г, У)	8,9,10,11	8,9,10,11	Текущий ремонт,

* указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

МБУ ЦСПСиД «Юнона», г. Бердск, ул. Карла Маркса, 27

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть	12, 13	12, 13	Отсутствуют тактильные обозначения	С	Установка тактильных табличек и направляющих полос	ТР
4.2	Зальная форма обслуживания	нет						
4.3	Прилавочная форма обслуживания	нет						
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	нет						
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Зона целевого назначения здания	ДП-И (К,О,Г,У)	12,13	12,13	Текущий ремонт

* указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений

МБУ ЦСПСиД «Юнона», г. Бердск, ул. Карла Маркса, 27
Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	есть	14	14	Отсутствуют тактильные обозначения, кнопка вызова помощи, поручни	К, С	Установка тактильных обозначений, кнопка вызова, опорных поручней	ТР
5.2	Душевая/ ванная комната	нет						
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Санитарно-гигиенические помещения (туалет)	ДП-И (Г,О,У)	14	14	Текущий ремонт

* указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте

МБУ ЦСПСиД «Юнона», г. Бердск, ул. Карла Маркса, 27

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	есть	15	15	Нет знаков запасного выхода для колясочников	К	Установка указателей направления движений	ТР
6.2	Акустические средства	нет						
6.3	Тактильные средства	нет			Отсутствует информация на языке Брайля и выпуклым шрифтом	С	Изготовление и установка табличек	ТР
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Системы информации на объекте	ДП-И (Г,К,О,У)	15	15	Текущий ремонт

* указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД - недоступно
**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: на объекте есть звуковая система оповещения о пожаре.