УТВЕРЖДАЮ

Директор МУ «ЦСО «Надежда»

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Н.Н. Маас

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ**

**объекта социальной инфраструктуры**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

**№ 2**

|  |  |
| --- | --- |
| ***Ленинградская область*** | «26» января 2016 года |

1. **Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта: *Муниципальное учреждение «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов "Надежда"*

1.2. Адрес объекта: *188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 13*

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание: *2* этажа, *558,1*кв.м

- наличие прилегающего земельного участка *да*, ; 4121,48кв.м

1.4. Год постройки здания: *1952*, последнего капитального ремонта: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущий 2017,*

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): *Муниципальное учреждение «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов "Надежда" (сокращенное – МУ «ЦСО «Надежда»)*

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): *188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 13*

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

Дополнительная информация: *предоставление гражданам пожилого возраста и инвалидам социально-бытовых, социально-медицинских, социально-психологических, социально-педагогических, социально-трудовых, услуг в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, социально-правовых, срочных социальных услуг.*

**3. Состояние доступности объекта**

**3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

*Автобус № 1, 2, 8 до остановки «Быки», автобус № 4 , 4А до остановки «ЗАГС»*

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 *200* м

3.2.2 время движения (пешком) *3-4 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.

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 |  |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | ВНД |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ВНД |
| 4 | с нарушениями зрения | ВНД |
| 5 | с нарушениями слуха | ВНД |
| 6 | с нарушениями умственного развития | *ДУ* |

\* - 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\*\* |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | *ДП-И (Г, У, О, К),*  *ВНД-И (С)* |
| 2 | Вход (входы) в здание | *ДП-И ( Г, У, О),*  *ВНД -И (С, К),* |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | *ДП-И (Г, У),*  *ДЧ-И (О, К),*  *ДУ-И (С),* |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | *ДУ-И (С, У, О, К)*  *ВНД-И (Г)* |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | *ДП-И (Г, У, О)*  *ВНД -И (С, К)* |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | *ВНД* |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | *ДП-И (Г, У, О, К),*  *ВНД-И (С)* |

\*\* 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 – временно недоступно.

**3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ**:

*Объект признан условно доступным для инвалидов с умственными нарушениями, временно недоступным для инвалидов с патологией опорно-двигательного аппарата, с нарушениями зрения, с нарушениями слуха, для инвалидов, передвигающихся на креслах колясках.*

*Доступность объекта может быть обеспечена при организации обучения специалистов, по оказанию необходимой квалифицированной помощи МНГ (знание специфики различных групп инвалидности и влияние ее на способность передвижения внутри помещений, а так же на прилегающих территориях; умение использовать специальную технику при оказании помощи МНГ).*

*Для обеспечения* ***доступности объекта для инвалидов с умственными нарушениями*** *необходимо разместить информацию об объекте и оказываемых им услугах простыми, доступными словами (фразами), а также оказание ситуационной помощи сотрудниками учреждения с закреплением функциональных обязанностей в должностных инструкциях.*

*Для обеспечения* ***доступности объекта для инвалидов с патологией опорно-двигательного аппарата*** *требуется установка нормативных поручней на лестницах, в санитарно гигиенических помещениях.*

*Для обеспечения* ***условной доступности объекта для инвалидов с нарушениями слуха*** *необходимо организовать сурдоперевод при оказании услуг, и/или использование технических средств адаптации.*

*Для обеспечения* ***доступности объекта для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках,*** *требуется организовать оказание ситуационной помощи сотрудниками учреждения с закреплением функциональных обязанностей в должностных инструкциях.*

*Обеспечение доступности* ***для инвалидов с нарушениями зрения*** *на первом этапе может решаться путём оказания ситуационной помощи на всех зонах, что обеспечит* ***условную доступность объекта;*** *при комплексном развитии системы информации на объекте с использованием контрастных и тактильных направляющих на всех путях движения, в т.ч. на прилегающей территории, дублировании основной информации рельефно-точечным шрифтом и акустической информацией может быть достигнута* ***полная доступность объекта для инвалидов с нарушениями зрения.***

*По функциональным зонам рекомендуется выполнение следующих мероприятий-*

***Территория, прилегающая к зданию (участок):***

*установить декоративное (тактильное) ограждение выполняющее направляющую функции; выделить места для парковки инвалидов, обозначить их соответствующими международными символами; установить информацию об ОСИ на входе на территорию.*

***Вход (входы) в здание:***

*установить поручни вдоль марша лестниц в соответствии с нормативными требованиями на высоту 0,9м. (п. 4.1.14, 5.2.15 СП 59.13330.2012); привести пандус в соответствие нормативным требованиям* *(придерживаться п. 4.1.14-16. СП 59.13330.2012); снизить высоту порогов входных дверей (не более 1.4см. один элемент порога); двери оборудовать доводчиком с задержкой автоматического закрывания не менее 5 секунд; предусмотреть смотровые панели; установить кнопку вызова персонала в пределах досягаемости с уровня земли.*

***Путь (пути) движения внутри здания:***

*увеличить дверные проемы до ширины рабочего полотна в свету не менее 90 см. (зона обслуживания инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках), организовать получение услуг предоставляемых на объекте на уровне первого этажа (самостоятельного передвижения); при необходимости передвижения по внутренним лестницам инвалидов использующих кресла коляски приобрести мобильный подъемник; обеспечить своевременное получение визуальной, тактильной информации перед маршами внутренних лестниц.*

***Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта):***

*оборудовать места для лиц с нарушением слуха (кресла с подключением слухового аппарата менее 5% от общего количества мест, возможна установка индукционного контура). При необходимости установить аналогичные информационные системы в других зонах обслуживания; при оказании услуг для инвалидов с нарушениями слуха необходимо организовать сурдоперевод и/или использование технических средств реабилитации (п. 7.1.11; 7.1.12 СП 59.13330.2012); установить опорные поручни в зале ЛФК; установить кнопки экстренной помощи спальных помещениях.*

***Санитарно-гигиенические помещения:***

*установить опорные поручни, кнопку экстренной помощи, выделить место для кресла коляски рядом с унитазом.*

***Система информации на объекте:***

*на всех структурно-функциональных зонах, начиная с прилегающей территории обеспечить своевременное получение визуальной, акустической и тактильной информации, в т.ч. с учетом потребностей инвалидов с нарушениями зрения (информационные указатели, рельефные (тактильные) полосы, малогабаритные аудиовизуальные информационно-справочные системы, и т. д.) (п. 5.5 СП 59.13330.2012).*

**4. Управленческое решение**

**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) | *организационные мероприятия, индивидуальное решение с ТСР* |
| 2 | Вход (входы) в здание | *Капитальный ремонт, организационные мероприятия, индивидуальное решение с ТСР* |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | *Капитальный ремонт, организационные мероприятия, индивидуальное решение с ТСР* |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | *индивидуальное решение с ТСР организационные мероприятия,* |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | *Текущий ремонт, индивидуальное решение с ТСР* |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | *Текущий ремонт, организационные мероприятия, индивидуальное решение с ТСР* |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | *организационные мероприятия, индивидуальное решение с ТСР* |
| 8 | Все зоны и участки | *Текущий ремонт, Капитальный ремонт, организационные мероприятия, индивидуальное решение с ТСР* |

\*- 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в рамках исполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

*(указывается наименование документа: программы, плана)*

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: *ДП-И (О, У, С, Г), ДУ-И (К).*

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 Российской Федерации\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование сайта, портала)*

**5. Особые отметки**

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту на *1* л.

2. Входа (входов) в здание на *2*л.

3. Путей движения внутри здания на *3* л.

4. Зоны целевого назначения объекта на *2* л.

5. Санитарно-гигиенических помещений на *2*л.

6. Системы информации (и связи) на объекте на *2* л.

Результаты фотофиксации на объекте на *6* л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ: на л.

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

Руководитель

рабочей группы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы *Генеральный директор Потапов М.П*. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

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

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

представители общественных

организаций инвалидов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

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

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

представители организации,

расположенной на объекте \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

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

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Управленческое решение согласовано «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. (протокол №\_\_\_\_\_) Комиссией (название).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 1

к Акту обследования ОСИ, к паспорту доступности ОСИ № 2

от «26» января 2017 г.

**I Результаты обследования:**

1. **Территории, прилегающей к зданию (участка)**

***МУ «ЦСО «Надежда»***

***188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 13***

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 |  | 2 | не организованно информационное обеспечение для слабовидящих групп населения. | С, К, О | -установить информацию (продублированную шрифтом Брайля) об ОСИ на входе на территорию. | ТР, ТСР. |
| 1.2 | Путь (пути) движения на территории | есть |  | 2,3 | не организованно информационное обеспечение для слабовидящих групп населения. | С | -установить тактильную информацию о направлении движения к входу | Орг. ТСР. |
| 1.3 | Лестница (наружная) | нет |  |  |  |  |  |  |
| 1.4 | Пандус (наружный) | нет |  |  |  |  |  |  |
| 1.5 | Автостоянка и парковка | есть |  | 34 |  |  | Обозначить парковку для транспорта инвалидов | Орг. ТСР |
|  | 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 |
| Территория, прилегающая к зданию | *ДП-И (Г, У, О, К),*  *ВНД-И (С)* |  | 2,3, 34 | организационные мероприятия, ТСР |

Приложение 2

к Акту обследования ОСИ, к паспорту доступности ОСИ № 2

от «26» января 2017 г.

**I Результаты обследования:**

**2. Вход в здание (главный, запасной)**

***МУ «ЦСО «Надежда»***

***188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 13***

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) | есть |  | 4,5 | Отсутствуют тактильные (контрастные) указатели, выполняющие предупреждающую функцию | С, О | - установить поручни вдоль марша лестницы в соответствии с нормативными требованиями на высоту 0,9м.. (п. 4.1.14, 5.2.15 СП 59.13330.2012);  - установить предупреждающие тактильные указатели перед лестницей  - нанести контрастную маркировку на крайние ступени лестницы | ТСР.  ТР. |
| 2.2 | Пандус (наружный) | есть |  | 4,6 |  | К | - привести пандус в соответствие нормативным требованиям (придерживаться п. 4.1.14-16. СП 59.13330.2012) | ТСР.  КР. |
| 2.3 | Входная площадка (перед дверью) | есть |  | 7,8 |  | все | установить переговорное устройство (кнопку вызова персонала) | ТСР. |
| 2.4 | Дверь (входная) | есть |  | 9, 11 | Доводчик не функционирует  Порог более 3 см | К, О, С | -увеличить дверные проемы до ширины рабочего полотна в свету не менее 90 см  - снизить высоту порогов входных дверей (не более 1.4см. один элемент порога);  -двери оборудовать доводчиком с задержкой автоматического закрывания не менее 5 секунд.  -предусмотреть смотровые панели. | КР, ТСР |
| 2.5 | Тамбур | есть |  | 10 | отсутствие водосборного покрытия (решёток). | все | - ковровые покрытия на путях движения должны быть плотно закреплены, особенно на стыках полотен и по границе разнородных покрытий.  п. 5.2.8 СП 59.13330.2012  - дренажные и водосборные решетки, устанавливаемые в полу тамбуров или входных площадок, должны устанавливаться в уровне с поверхностью покрытия пола. Ширина просветов их ячеек не должна превышать 0,013 м, а длина 0,015 м. | ТР |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  | Отсутствует непрерывность информации, своевременное ориентирование и однозначная идентификация объекта и места посещения, а также отсутствуют средства информации зон и помещений, что не соответствует п. 5.5.3 СП 59.13330.2012 | Все | - обеспечить своевременное получение визуальной, акустической и тактильной информации, в т.ч. с учетом потребностей инвалидов с нарушениями зрения | ТР, ТСР, Орг. |

**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 ( Г, У, О),*  *ВНД -И (С, К),* |  | 4-11 | Организационные мероприятия, КР,ТР, ТСР |

Приложение 3

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 2

от «26» января 2017 г.

**I Результаты обследования:**

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

***МУ «ЦСО «Надежда»***

***188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 13***

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 |  | 12 | - отсутствие комплексной информации о пути и направлении движения со схемой расположения и функциональным назначением помещений. | все | - обозначить на схемах пути движения к зонам целевого назначения и санитарно-гигиеническим помещениям, обеспечить своевременное получение визуальной, тактильной информации, в т.ч. с учетом потребностей инвалидов с нарушениями зрения  -доступные для МГН элементы здания должны идентифицироваться символами доступности  -организовать сопровождение инвалидов на креслах-колясках и с нарушениями зрения, а также оказание помощи инвалидам с нарушениями слуха | Орг, ТСР, |
| 3.2 | Лестница (внутри здания) | есть |  | 13 |  | С | обеспечить своевременное получение визуальной, тактильной информации перед маршами внутренних лестниц. | ТР |
| 3.3 | Пандус (внутри здания) | нет |  |  |  |  |  |  |
| 3.4 | Лифт пассажирский (или подъемник) | нет |  |  |  | К | - при необходимости передвижения по внутренним лестницам инвалидов использующих кресла коляски приобрести мобильный подъемник | ТСР |
| 3.5 | Дверь | есть |  | 14,15,16,17 |  | С, К, О | - увеличить дверные проемы до ширины рабочего полотна в свету не менее 90 см. (зона обслуживания инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках)  - целесообразно использовать контрастные сочетания цветов в применяемом оборудовании (дверь - стена, ручка; санитарный прибор - пол, стена; стена - выключатели и т.п.).  - установить информационные обозначения помещений со стороны дверной ручки с дублированием рельефными знакам | Орг, КР,  ТСР |
| 3.6 | Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности) | есть |  |  |  | все | места обслуживания и постоянного нахождения МГН следует располагать на минимально возможных расстояниях от эвакуационных выходов из помещений зданий наружу | Орг, ТР, ТСР |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  | - обеспечить своевременное получение визуальной, акустической и тактильной информации, в т.ч. с учетом потребностей инвалидов с нарушениями зрения |  |

**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 |
| Пути движения внутри здания | *ДП-И (Г, У),*  *ДЧ-И (О, К),*  *ДУ-И (С)* |  | 12-17 | Организационные мероприятия, ТСР, текущий ремонт, КР |

Приложение 4 (1)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 2

от «26» января 2017 г.

**I Результаты обследования:**

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)**

***МУ «ЦСО «Надежда»***

***188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 13***

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 |  | 21,22 |  | С,Г,К | -для инвалидов с нарушениями слуха необходимо организовать сурдоперевод и/или использование технических средств реабилитации при оказании услуг. | Орг, ТСР |
| 4.2 | Зальная форма обслуживания | есть |  | 18,19,20 |  | С, Г | - оборудовать места для лиц с нарушением слуха (кресла с подключением слухового аппарата менее 5% от общего количества мест, возможна установка индукционного контура или другие индивидуальные беспроводные устройства); при необходимости рассмотреть оборудование аналогичных мест в других помещениях.  установить опорные поручни в зале ЛФК. | Орг, ТСР |
| 4.3 | Комнаты временного проживания | есть |  | 23, 24 |  | все | установить кнопки экстренной помощи спальных помещениях. | ТСР |
| 4.4 | Форма обслуживания с перемещением по маршруту. | нет |  |  |  |  |  |  |
| 4.5 | Кабина индивидуального обслуживания | нет |  |  |  |  |  |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  | все |  |  |

**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 |
| Зоны целевого назначения здания | *ДУ-И (С, У, О, К)*  *ВНД-И (Г)* |  | 18-24 | Организационные мероприятия, ТСР. |

Приложение 5

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 128/1

от «09» декабря 2016 г.

**I Результаты обследования:**

**5. Санитарно-гигиенических помещений**

***МУ «ЦСО «Надежда»***

***188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 13***

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 |  | 25,26,27 |  | все | -установить кнопку экстренной помощи. -установить мнемосхему санитарно-гигиенического помещения  -установить опорные поручни,  - выделить место для кресла коляски рядом с унитазом  -установить крючки для костылей и тростей | ТР, ТСР |
| 5.2 | Душевая/ ванная комната | есть |  | 28,29 |  | все | -увеличить дверные проемы до ширины рабочего полотна в свету не менее 90 см. снизить высоту порога (не более 1,4 см) | ТР, |
| 5.3 | Бытовая комната (гардеробная) | есть |  | 30 |  | все |  |  |
|  | 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 | *ДП-И (Г, У, О)*  *ВНД -И (С, К)* |  | 25-30 | ТР, индивидуальное решение с ТСР |

Приложение 6

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 2

от «26» января 2017 г.

**I Результаты обследования:**

**6. Системы информации (и связи) на объекте**

***МУ «ЦСО «Надежда»***

***188561, Ленинградская область, г. Сланцы, ул. Декабристов, д. 13***

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 |  | 31,32 |  | все | Организовать размещение комплексной системы информации на всех зонах объекта (см. п.1-5) СП 59.13330.2012 п. 5.5 | Орг,  ТСР, |
| 6.2 | Акустические средства | нет |  |  |  | С | Организовать размещение комплексной системы информации на всех зонах объекта (см. п.1-5) СП 59.13330.2012 п. 5.5 | Орг,  ТСР, |
| 6.3 | Тактильные средства | нет |  |  |  | С | Организовать размещение комплексной системы информации на всех зонах объекта (см. п.1-5) СП 59.13330.2012 п. 5.5 | Орг,  ТСР, |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  | на всех структурно-функциональных зонах, начиная с прилегающей территории обеспечить своевременное получение визуальной, акустической и тактильной информации, в т.ч. с учетом потребностей инвалидов с нарушениями зрения.  (п. 5.5 СП 59.13330.2012). | Орг,  ТСР,  ТР |

**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 |
| Система информации (и связи) на объекте | *ВНД* |  | 31,32 | Организационные мероприятия, ТСР, ТР |