

УТВЕРЖДАЮ
Начальник Балашихинского
управления
УСЗН
Л.П. Зацепина
« 25 » 12 20 16 г.

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

№ 2

Наименование территориального
образования субъекта Российской
Федерации

« 25 » 12 20 16 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: МБУК ДК «Саввино»
1.2. Адрес объекта: индекс: 143980, Московская область, г. Балашиха, мкр. Саввино, ул. 1 Мая, д. 11В
1.3. Сведения о размещении объекта
- отдельно стоящее здание двухэтажное, 2208 кв.м
- часть здания -этажей (или на этаже), кв.м
- наличие прилегающего земельного участка - нет
1.4. Год постройки здания 1958 год, последнего капитального ремонта не было.
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: нет
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное учреждение культуры Дом культуры «Саввино» (МБУК ДК «Саввино»)
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) индекс: 143985, Московская область, г.о. Балашиха, мкр. Саввино, ул. 1 Мая, д. 11В

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация - организация культурно – досуговой деятельности

3. Состояние доступности объекта

- 3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом**
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
авт. № 33, 23,65, маршрутное такси № 1, 33, 23, 65 до остановки «Саввино», 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 метров

3.2.2 время движения (пешком) 10 минут

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути да;

3.2.4 Перекрестки: регулируемые;

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: визуальная;

3.2.6 Перепады высоты на пути: да.

Их обустройство для инвалидов на коляске: да.

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	ДУ
	<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	ДУ
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**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП - В	1	1,2
2	Вход (входы) в здание	ДЧ – И (к,о)	2	3,4
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ – И (к,о)	3	6а-13
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ – И (к,о)	4	14,15
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ – И (к,о)	5,6	16,17
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ – И (к,о)	-	-
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ – (к,о)	7	5,6

** 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:

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)	Необходимо территорию и лестницы оснастить антискользящая тактильная разметкой.
2	Вход (входы) в здание	Кнопка вызова сотрудника. Усиление открытия двери на пути, ручка нажимного действия. На прозрачных полотнах дверей установить яркую контрастную маркировку шириной не мене 0,2 м расположенной на уровне не ниже 1.2м не выше 1,5м на поверхности входной двери. Подставные регулируемые пандусы.
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Необходимо помещение оснастить системой навигации и ориентирования, а именно: а) информационные знаки (таблички) б) предупреждающие предписывающие указатели в) указатели направления движения г) бегущая строка
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	индивидуальное решение с ТСР
5	Санитарно-гигиенические помещения	Кнопка SOS, Откидной, поручень. Горизонтальный поручень для писсуаров. Раковина для рук для людей с ПОДА.
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Необходимо помещение оснастить системой навигации

		гации и ориентирования а) антискользящая так- тильная разметка. б) сигнальная разметкой.
7	Пути движения к объекту (от остано- вки транспорта)	индивидуальное решение с ТСР
8.	Все зоны и участки	Необходимо помещение оснастить системой нави- гации и ориентирования

*- 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 2017 год
в рамках исполнения – не проводятся
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат -

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)

не требуется

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации - не требуется

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта) - не требуется;

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 не имеется

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 2 л.
- 2. Входа (входов) в здание на 2 л.
- 3. Путей движения в здании на 2 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 65 л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ на 2 л.

Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту) на 3 л.

*Зам. зав. орг. орг. сою
в/и.к.а.г.*

Руководитель
рабочей группы

Директор МБУК ДК «Саввино»:
(Должность, Ф.И.О.)

О.Е. Семенова-Повстяная
(Подпись)

Семенова-Повстяная О.Е.

Члены рабочей группы

Зам.директора МБУК ДК «Саввино»:
(Должность, Ф.И.О.)

Т.А. Навроцкая
(Подпись)

Т.А. Навроцкая

Худ.руководитель МБУК ДК «Саввино»
(Должность, Ф.И.О.)

А.А. Василенко
(Подпись)

А.А. Василенко

В том числе:

представители общественных

организаций инвалидов

Председатель АСГОКОВ
(Должность, Ф.И.О.)

С.Б. Шеремин
(Подпись)

Шеремин С.Б.
(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). _____

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

Муниципальное бюджетное учреждение Культуры (МБУК ДК «Саввино»),

Адрес: Московская область, г. Балашиха, мкр. Саввино, ул. 1 Мая, д. 11В 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	нет			Отсутствуют тактильные средства информирования	С	Необходимы рельефные полосы	Закупка и монтаж тактильных средств информирования
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть		1,2,17	не выявлено			
1.3	Лестница (наружная)	нет			не выявлено			
1.4	Пандус (наружный)	нет						
1.5	Автостоянка и парковка	Есть			не выявлено			
	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	ДЧ - И		1,2,17,65	индивидуальное решение с ТСР

* 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**

Муниципальное бюджетное учреждение Культуры (МБУК ДК «Саввино»).

Адрес: Московская область, г.о. Балашиха, мкр. Саввино, ул. 1 Мая, д. 11В 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	Лестница (наружная)	есть		18	Отсутствуют тактильные и звуковые средства информирования, нет поручней	О,С,Г	Необходимы тактильные полосы, контрастная окраска, речевые информаторы, поручни	Закупка и монтаж тактильных полос, речевых информаторов, поручней, нанесение контрастной окраски.
2	Пандус (наружный)	есть		19,20	Большой угол уклона	К	Уменьшить угол наклона	Реконструкция пандуса
3	Входная площадка (перед дверью)	есть		21	Отсутствуют тактильные и звуковых средств информирования	К	Необходимы тактильные полосы, контрастная окраска, звуковые информаторы.	Закупка и монтаж тактильных полос и средств звуковых информаторов
4	Дверь (входная)	есть		22-24	порожек	К,О	Сделать порожек пологим	Закупка и монтаж специального порога
5	Тамбур	есть		25-26	порожек	К,О	Сделать порожек пологим	Закупка и монтаж специального порога
	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	ДЧ – И (к,о)		18-26	индивидуальное решение с ТСП

* 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:

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

Муниципальное бюджетное учреждение Культуры (МБУК ДК «Саввино»).

Адрес: Московская область, г. о.Балашиха, мкр. Саввино, ул. 1 Мая, д. 11В

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		27, 28	Отсутствуют средства информации и телекоммуникации.	С,Г	Необходимы тактильные полосы, контрастная окраска, надписи, указатели, пиктограммы, речевые информаторы	Закупка и монтаж тактильных полос, нанесение контрастной окраски, надписей, указателей, пиктограмм, речевых информаторов
3.2	Лестница (внутри здания)	Есть		29, 30, 31	Отсутствуют тактильные средства информирования, нет пандуса	К,С	Необходимы тактильные полосы, контрастная окраска. Технически установка пандуса невозможна.	Закупка и монтаж тактильных полос, нанесение контрастной окраски.
3.3	Пандус (внутри здания)	нет						
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет						
3.5	Дверь	Есть		32-35	не выявлено			
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть		36-42	не выявлено			
	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	
Пути движения внутри здания	ДЧ – И (к,о)		7-42 ²	индивидуальное решение с ТСР

* 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:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

Муниципальное бюджетное учреждение Культуры (МБУК ДК «Саввино»).

Адрес: Московская область, г. Балашиха, мкр. Саввино, ул. 1 Мая, д. 11В

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		43-47	Отсутствуют тактильные средства информирования	С	Необходимы тактильные полосы, контрастная окраска	Закупка и монтаж тактильных полос, нанесение контрастной окраски
4.2	Зальная форма обслуживания	Есть		48-52	Отсутствуют места для лиц с нарушением слуха	С,Г	Определить места для кресел с подключением слухового аппарата	Закупка и оборудование мест для лиц с нарушением слуха
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	ДЧ-И (к,о)			индивидуальное решение с ТСР

* 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);; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант II – места приложения труда**

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
Место приложения труда	нет						

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	

* 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:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта) Вариант III – жилые помещения

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
Жилые помещения	нет						

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	

* 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

Муниципальное бюджетное учреждение Культуры (МБУК ДК «Саввино»),
Адрес: Московская область, г.о. Балашиха, мкр. Саввино, ул. 1 Мая, д. 11В
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		53 - 62	Отсутствует направляющая тактильная полоса к кабине	С	Необходимы тактильные полосы	Закупка и монтаж тактильных полос.
5.2	Душевая/ ванная комната	нет						
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	есть		63, 64	Отсутствуют тактильные средства информирования	С	Необходимы тактильные полосы	Закупка и монтаж тактильных полос
	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	
	ДЧ-И (к,о,г)		53-64	Закупка и монтаж тактильных полос

* 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**

Муниципальное бюджетное учреждение Культуры (МБУК ДК «Саввино»),
Адрес: Московская область, г.о. Балашиха, мкр. Саввино, ул. 1 Мая, д. 11В
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			Не выявлено			
6.2	Акустические средства	нет						Закупка и монтаж тактильных средств информирования
6.3	Тактильные средства	нет						Закупка и монтаж тактильных средств информирования
	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	
Система информирования на объекте	ДЧ – И (к,о,г)			Закупка и монтаж тактильных и акустических средств информирования

* 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: