

УТВЕРЖДАЮ
Директор МКУ ЦСПСид «Виктория»

О.Н.Швецова



АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ № 1

Объекта социальной инфраструктуры

К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ для инвалидов и МГН

МО «Новокузнецкий муниципальный район» «15» января 2020 г

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид объекта); 2 –х этажное панельное здание;

1.2. Адрес объекта: 654018 г. Новокузнецк, пр-т. Октябрьский, 43 А

1.3. Сведения о размещении объекта:

-отдельно стоящее здание 2 этажей, _____ кв.м.

-1/2 часть 2 –х этажного здания 2 этаж; входная зона и 5 кабинетов на 1 этаже, _____ кв.м;

-наличие прилегающего земельного участка (нет) _____ кв.м;

1.4. Год постройки здания 1969г., последнего капитального ремонта 2004г

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего не планируется; капитального не планируется;

Сведения об организации расположенной на объекте: муниципальное казенное учреждение «Центр социальной помощи семье и детям «Виктория» муниципального образования «Новокузнецкий муниципальный район» осуществляет предоставление социальных услуг в сфере социальной защиты населения

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование) –согласно Уставу, краткое наименование; муниципальное казенное учреждение «Центр социальной помощи семье и детям «Виктория» муниципального образования «Новокузнецкий муниципальный район» МКУ ЦСПСид «Виктория»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 652825 Новокузнецкий район, п. Зелёный Луг, ул. Кирова, 6 Б

1.8. Основание для пользования объектом: оперативное управление

1.9. Форма собственности : муниципальное

1.10. Территориальная принадлежность: муниципальная

1.11. Вышестоящая организация: комитет по социальной политике администрации Новокузнецкого муниципального района

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 654018
г. Новокузнецк, пр-т, Октябрьский, 43 А.

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

2.1. Сфера деятельности: **социальная защита**

2.2. Виды социальных услуг: **социально – педагогические, социально – психологические, социально – правовые, срочные социальные услуги, услуги в целях повышения коммуникативного потенциала детей - инвалидов**

2.23. Форма оказания услуг: **полустационарная**

2.4. Категория обслуживаемого населения по возрасту: **семьи с несовершеннолетними детьми, проживающие на территории Новокузнецкого муниципального района**

2.5. Категория обслуживаемых инвалидов: **дети – инвалиды, с нарушением опорно двигательного аппарата, нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития.**

2.6. Плановая мощность: **посещаемость до 25 человек в день, вместимость 5 человек одновременно, пропускная способность – до 20 человек в день.**

2.7. Участие в исполнении ИПР ребёнка – инвалида: **да**

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Действующие городские маршруты движения автобусов, трамваев, троллейбусов от автовокзала

Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту – **не имеется**

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта: **200м**

3.2.2. время движения (пешком): **5 минут**

3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: **да**

3.2.4. Перекрёстки: **нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером**

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: **нет**

3.2.6. Перепады высоты на пути: **нет**

Их обустройство для инвалидов на коляске: **нет**

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания

| № п/п | Категория инвалидов (вид нарушения) | Вариант организации доступности объекта (форма обслуживания) |
|-------|--|--|
| 1 | Все категории детей - инвалидов в том числе дети - инвалиды | |
| 2 | с нарушением опорно –двигательного аппарата | Б |

| | | |
|---|-----------------------------------|---|
| 3 | с нарушением зрения | Б |
| 4 | с нарушением слуха | Б |
| 5 | С нарушением умственного развития | Б |
| | | |

*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 детей - инвалидов** | Приложение | |
|-------|---|---|------------|-----------|
| | | | № на плане | № на фото |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДЧ-В | - | 1,3,4 |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДП-В | + | 5-8 |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДЧ-В с сопровождающими | + | 9,10,15 |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объектов) | ДЧ-В | + | 11 |
| 5 | Саниторно – гигиенические помещения | ДЧ-В | + | 12-14 |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | С сопровождающими | - | - |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДЧ-В | + | 2 |

** Указываются 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; ДЧ-В

4.Управленческое решение (проект)

4.1.Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

| № п/п | Основные структурно –функциональные зоны | Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)* |
|-------|---|---|
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | Текущий ремонт |
| 2 | Вход (входы) в здание | Текущий ремонт |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Индивидуальное решение с ТСР |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объектов) | Не нуждается |
| 5 | Санитарно –гигиенические помещения | Не нуждается |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | Капитальный ремонт |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Капитальный ремонт |
| 8 | Все зоны и участки | Текущий ремонт |

*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: **не установлен**

в рамках исполнения: **нормативно – правового документа не имеется** (указывается наименование документа: программы, плана)

4.3.Ожидаемый результат (по состоянию доступности после выполнения работ по адаптации); **доступно всем Б**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности **удовлетворительно**)

4.4.Для принятия решения о выполнении работ на объекте требуется/ не требуется

-согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое) **не требуется**

- техническая экспертиза: **не требуется;**

- разработка проектно – сметной документации; **не требуется**

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

-заключение дополнительного соглашения с арендодателем: **не требуется**

-рассмотрение на **не требуется**

-иное **не требуется**

4.5.Работы, требующие обязательного согласования с полномочными представителями общественного объединения инвалидов (пункт 1.1. и пункт 2.1раздела 4.1)

Согласованы без замечаний дата «10» марта 2010 г.

Согласованы с замечаниями и предложениями дата « » 20 г.

Замечания устранены дата « » 20 г.

Не согласованы. Необходимо согласовать до дата «20» марта 2020 г.

4.6. Информация может быть размещена (обновлена на Карте доступности субъекта РФ в феврале 2020_, и далее – обновлена в случае проведения капитального ремонта объекта и к нему прилегающей территории **«Жить вместе»**

5. Особые отметки

Информация о доступности объекта и предоставляемых услугах размещена на :

-Сайте организации (адрес) src-viktoria.ucoz.net

-Карте доступности (адрес) _____

Приложения к Паспорту доступности объекта и услуг:

1. Результаты обследования на предмет доступности объекта и услуг от _____

2. Маршрут(схема) движения инвалидов и других МГН на объекте 2 листах;

3. Фотографии (структурно — функциональных зон и элементов объекта 15 штук;

4. Материалы уполномоченных организаций по осуществлению контроля и надзора _____

5. Материалы (заключения) иных организаций по вопросам доступности объекта _____

6. Другое _____

Комиссия, проводившая обследование и Паспорта доступности

Председатель комиссии

Председатель комитета по социальной политике Е.Н.Сайбель

Члены комиссии;

Директор МКУ КЦСОН Т.И.Музофарова _____

Заведующий отделением реабилитации несовершеннолетних с ограниченными физическими и умственными возможностями Н.А.Бусова _____

Заведующий отделением приёма, консультации граждан и срочной социальной помощи А.В.Ткачёва А.В.Ткачёв

И.о.зам.директора С.Н.Егорова _____

Главный специалист комитета Е.А.Жеребцова _____

Социальный педагог Т.С.Шелбогашева _____

К Акту обследования № 1 к паспорту доступности для инвалидов и МГН

от « 15 » января 2020 г.

I. Результат обследования:

1. Территория, прилегающая к зданию

МКУ ЦСПСиД «Виктория» г. Новокузнецк, пр-т. Октябрьский, 43 А

| № п/п | Наименование функционально – планировочного элемента | Наличие элемента | | | Выявленные нарушения и замечания | | Работы по адаптации объектов | |
|-------|--|------------------|------------|--------|---|--|---|--------------------|
| | | Есть/нет | № на плане | № фото | Содержание | Значимо для ребёнка – инвалида (категория) | содержание | Виды работы |
| 1.1. | Вход (входы) на территорию | + | - | 1,2 | Требуется ремонт тротуарных дорожек | К,О,С | Ремонт тротуарных дорожек | Текущий ремонт |
| 1.2. | Путь (пути) движения на территории | + | - | 3,4 | Требуется ремонт тротуарных дорожек, устройство съездов при перепадах высоты на пути следования | К,О,С | Ремонт тротуарных дорожек, устройство съездов при перепадах высоты на пути следования | Текущий ремонт |
| 1.3. | Лестница наружная | - | - | 6 | Не выявлено | | | |
| 1.4. | Пандус наружный | + | + | 5 | Требуется ремонт пандуса, установка поручней | К,О,С | Требуется ремонт пандуса, установка поручней | Капитальный ремонт |

| | | | | | | | | |
|------|-------------------------|---|---|---|--|-------|--|------------------------------|
| 1.5. | Автостоянка и парковка | + | - | 4 | Нет обозначения парковки и выделенных и обозначенных знаком мест для спецавтотранспорта | К,О,Г | | Капитальный ремонт |
| | ОБЩИЕ требования к зоне | | | | Отсутствие доступности тротуарных дорожек и стоянок для спецтранспорта для перевозки инвалидов | К,О,С | Обустройство доступности тротуарных дорожек и стоянок и спецтранспорта; установка знака стоянка спецтранспорта | Капитальный и текущий ремонт |

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 | № на фото | |
| Территории, прилегающей к зданию объекта социальной инфраструктуры | ДЧ-В | - | - | Капитальный ремонт, текущий ремонт |

* Указываются 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

Приложение № 2

К Акту обследования № 1 к паспорту доступности для инвалидов и МГН

от «_15_» января 2020 г.

I. Результаты обследования:

1. Входа (входов) в здание

МКУ ЦСПСиД «Виктория» г.Новокузнецк, пр-т. Октябрьский, 43 А

| № п/п | Наименование функционально – планировочного элемента | Наличие элемента | | | Выявление нарушения и замечания | | Работы по адаптации объектов | |
|-------|--|------------------|------------|--------|---------------------------------|---|---------------------------------------|------------|
| | | Есть/нет | № на плане | № фото | Содержание | Значимость для ребёнка - инвалида (категория) | Содержание | Виды работ |
| 2.1 | Лестница (наружная) | - | + | 6 | ДЧ-В | К,О,С | | |
| 2.2 | Пандус (наружный) | + | + | 5 | ДЧ-В | К,О,С | | |
| 2.3 | Входная площадка (перед дверью) | + | + | 6,7 | ДЧ-В | К,О | | |
| 2.4 | Дверь (входная) | + | | 7,8 | ДЧ-В | К,О,С | | |
| 2.5 | Тамбур | + | + | 9 | ДЧ-В | К,О,С | | |
| | Общие требования к зоне | | | | ДЧ-В | | Рекомендуется сопровождение персонала | |

II. Заключение по зоне

| Наименование структурно – функциональной зоны | Состояние доступности* (к пункту 3,4 Акта доступности ОСИ) | Приложение | | Рекомендации по адаптации (вид работы** к пункту 4.1. Акта обследования ОСИ) |
|---|--|------------|------------|--|
| | | № на плане | № на фото | |
| Вход и эвакуационный выход из здания | ДЧ-В | + | 7,8,9,1,15 | Рекомендуется сопровождение персонала |

* Указываются 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.

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

Комментарий к
заключению _____

К Акту обследования № 1 к паспорту доступности для инвалидов и МГН

от «_15_» января 2020г.

I. Результаты обследования:

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

МКУ ЦСПСиД «Виктория» г.Новокузнецк, пр-т. Октябрьский, 43 А

| № п/п | Наименование функционально – планировочного элемента | Наличие элемента | | | Выявление нарушения и замечания | | Работы по адаптации объектов | |
|-------|--|------------------|------------|--------|---------------------------------|---|---------------------------------------|------------|
| | | Есть/нет | № на плане | № фото | Содержание | Значимость для ребёнка - инвалида (категория) | Содержание | Виды работ |
| 3.1 | Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон) | + | + | 9,10 | ДЧ-В | К,О,С | | |
| 3.2 | Дверь | + | + | 11 | ДЧ-В | К,О,С | | |
| 3.3 | Пути эвакуации (в том числе зоны безопасности) | + | + | 10, 15 | ДЧ-В с сопровождением | К,О,С | | |
| | Общие требования к зоне | | | | ДЧ-В | | Рекомендуется сопровождение персонала | |

II. Заключение по зоне

| Наименование структурно – функциональной зоны | Состояние доступности* (к пункту 3,4 Акта доступности ОСИ) | Приложение | | Рекомендации по адаптации (вид работы** к пункту 4.1. Акта обследования ОСИ) |
|---|--|------------|-----------|--|
| | | № на плане | № на фото | |
| Пути (путей) движения внутри | ДЧ-В | + | 10,15 | Рекомендуется сопровождение |

| | | | | |
|---------------------------------|--|--|--|-----------|
| здания (в т.ч. путей эвакуации) | | | | персонала |
|---------------------------------|--|--|--|-----------|

* Указываются 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.

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

Комментарий к заключению _____

К Акту обследования № 1 к паспорту доступности для инвалидов и МГН
от «15» января 2020г.

I. Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант 1 – зона обслуживания детей - инвалидов

МКУ ЦСПСиД «Виктория» г.Новокузнецк, пр-т. Октябрьский, 43 А

| № п/п | Наименование функционально – планировочного элемента | Наличие элемента | | | Выявление нарушения и замечания | | Работы по адаптации объектов | |
|-------|--|------------------|------------|--------|---------------------------------|---|------------------------------|------------|
| | | Есть/нет | № на плане | № фото | Содержание | Значимость для ребёнка - инвалида (категория) | Содержание | Виды работ |
| 4.1 | Кабинетная форма обслуживания | + | + | 11 | | К,О,С | | |
| | Общие требования к зоне | | | | Не выявлено | | | |

II. Заключение по зоне

| Наименование структурно – функциональной зоны | Состояние доступности* (к пункту 3,4 Акта доступности ОСИ) | Приложение | | Рекомендации по адаптации (вид работы** к пункту 4.1. Акта обследования ОСИ) |
|---|--|------------|-----------|--|
| | | № на плане | № на фото | |
| Зона обслуживания инвалидов | ДЧ-В | + | 11 | Рекомендуется сопровождение персонала |

* Указываются 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.

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

Комментарий к
заключению _____
