|  |  |
| --- | --- |
|  | УТВЕРЖДАЮ:  Руководитель ОСИ  «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_г. |

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ**

**объекта социальной инфраструктуры**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

**№**

|  |  |
| --- | --- |
| *Территория* | *Дата составления* |

## 1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта

1.2. Адрес объекта:

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание  этажа, кв.м

- часть здания \_\_\_\_\_\_\_\_этажей (или на  этаже), кв.м

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

1.4. Год постройки здания , последнего капитального ремонта

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего*   *капитального*

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения)

## 2. Характеристика деятельности организации на объекте

2.1. Сфера деятельности (*здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое):*

2.2. Виды оказываемых услуг:

2.3. Форма оказания услуг (*на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно*):

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту (*дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории*):

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов (*К, О, С, Г, У*):

* 1. Плановая мощность: (*посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность*):
  2. Участие в исполнении ИПРА инвалида, ребенка-инвалида (*да, нет*):

**3. Состояние доступности объекта**

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

(*описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта*)

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту:

**3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:**

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта: м

3.2.2 время движения (пешком): 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):*

**3.3. Организация доступности объекта для МГН – форма обслуживания**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  п/п | Категория МГН  (вид нарушения) | Вариант организации доступности объекта  (формы обслуживания)\* |
| 1. | Все категории МГН |  |
|  | *в том числе:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках |  |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата |  |
| 4 | с нарушениями зрения |  |
| 5 | с нарушениями слуха |  |
| 6 | с нарушениями умственного развития |  |

\* - 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 МГН |
|
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) |  |
| 2 | Вход (входы) в здание |  |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) |  |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) |  |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения |  |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) |  |

\*\* 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**:

1. **Управленческое решение**
   1. **Рекомендации по адаптации основных структурно-функциональных зон объекта**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Основные структурно-функциональные зоны объекта** | **Рекомендации по адаптации объекта (виды работ)** |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) |  |
| 2 | Вход (входы) в здание |  |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) |  |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) |  |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения |  |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) |  |

* 1. **Планируемые мероприятия, проводимые при текущем ремонте в срок до**   **года**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№**  **п \п** | **Основные структурно-функциональные зоны объекта** | **Индивидуальные решения** |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) |  |
| 2 | Вход (входы) в здание |  |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) |  |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) |  |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения |  |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) |  |

**4.3. Планируемые мероприятия, проводимые при капитальном ремонте в срок до**  **года**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№**  **п \п** | **Основные структурно-функциональные зоны объекта** | **Индивидуальные решения** |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) |  |
| 2 | Вход (входы) в здание |  |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) |  |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) |  |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения |  |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) |  |

4.4. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации:

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

4.5.1. согласование с общественными организациями инвалидов ;

4.6. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации *Карта доступности объектов Тюменской области (Официальный портал органов государственной власти Тюменской области http://ds.admtyumen.ru/dsto/map/osi.htm*)

*(наименование сайта, портала)*

**5. Особые отметки**

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту на л.

2. Входа (входов) в здание на л.

3. Путей движения в здании на л.

4. Зоны целевого назначения объекта на л.

5. Санитарно-гигиенических помещений на л.

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

Результаты фотофиксации на объекте: на л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ: на л.

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

|  |  |
| --- | --- |
| ***Руководитель рабочей группы:***  *Должность* | *И.И. Иванов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| ***Члены рабочей группы:***  *Должность* | *И.И. Иванов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
|  |  |
| *Должность* | *И.И. Иванов \_\_\_\_\_\_\_\_* |
| ***В том числе:***  *Представитель общественной организации инвалидов* | *И.И. Иванов \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| *Представитель организации, расположенной на объекте: должность* | *И.И. Иванов \_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
|  |  |

.

Приложение №1

к акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ №

от 201 г.

**I. Результаты обследования:**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование функционально-планировочного элемента | Наличие элемента | | | Выявленные нарушения  и замечания | | Работы по адаптации объектов | |
| есть/  нет | № на  плане | № фото | Содержание | Значимость  для инвалида  (категория) | Содержание | Виды работ |
| 1.1 | Вход (входы) на территорию |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2 | Путь (пути) движения на территории |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.3 | Лестница (наружная) |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.4 | Пандус (наружный) |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.5 | Автостоянка и парковка |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 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**  (к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ) |
| **№ на плане** | **№ на фото** |
| Территории прилегающей к зданию (участку) |  |  |  |  |

**Комментарий к заключению:**

Приложение №2

к акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ №

от 201 г.

**I. Результаты обследования:**

**2.Входа (входов) в здание**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование  функционально­  планировочного  элемента | Наличие  элемента | | | Выявленные нарушения и замечания | | Работы по адаптации объектов | |
| Есть/  нет | № на плане | № на фото | Содержание | Значимость для инвалида (категория) | Содержание | Виды  работ |
| 2.1 | Лестница  (наружная) |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.2 | Пандус  (наружный) |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.3 | Входная площадка (перед дверью) |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.4 | Дверь  (входная) |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.5 | Тамбур |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 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**  (к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ) |
| **№ на плане** | **№ на фото** |
| Вход (входы) в здание |  |  |  |  |

**Комментарий к заключению:**

Приложение №3

к акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ №

от 201 г.

**I. Результаты обследования:**

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование  функционально­  планировочного  элемента | Наличие  элемента | | | Выявленные нарушения и замечания | | Работы по адаптации объектов | |
| Есть/  нет | № на плане | № на фото | Содержание | Значимость для инвалида (категория) | Содержание | Виды  работ |
| 3.1 | Коридор |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.2 | Лестница |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.3 | Пандус |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.4 | Лифт пассажирский (или подъемник) |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.5 | Дверь |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.6 | Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности) |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 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**  (к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ) |
| **№ на плане** | **№ на фото** |
| Пути движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) |  |  |  |  |

**Комментарий к заключению:**

Приложение №4

к акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ №

от 201 г.

**I. Результаты обследования:**

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

**Вариант I**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование  функционально­  планировочного  элемента | Наличие  элемента | | | Выявленные нарушения и замечания | | Работы по адаптации объектов | |
| Есть/  нет | № на плане | № на фото | Содержание | Значимость  дляинвалида  (категория) | Содержание | Виды  работ |
| 4.1 | Кабинетная форма обслуживания |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.2 | Зальная форма обслуживания |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.3 | Прилавочная форма обслуживания |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.4 | Форма обслуживания с перемещением по маршруту |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.5 | Кабина Индивидуального обслуживания |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  |  |  |

Приложение №5

к акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ №

от 201 г.

**I. Результаты обследования:**

**5.Санитарно-гигиенических помещений**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Наименование  функционально­  планировочного  элемента | Наличие  элемента | | | Выявленные нарушения и замечания | | Работы по адаптации объектов | |
| Есть/  нет | № на плане | № на фото | Содержание | Значимость  дляинвалида  (категория) | Содержание | Виды  работ |
| 5.1 | Туалетная  комната |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.2 | Душевая/ванная  комната |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.3 | Бытовая  комната  (гардеробная) |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 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**  (к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ) |
| **№ на плане** | **№ на фото** |
| Санитарно – гигиенические помещения |  |  |  |  |

**Комментарий к заключению:**

Приложение №6

к акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ №

от 201 г.

**I. Результаты обследования:**

**6.Системы информации на объекте**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | | Наименование  функционально­  планировочного  элемента | Наличие  элемента | | | Выявленные нарушения и замечания | | | | Работы по адаптации объектов | |
| есть/ нет | № на плане | № фото | Содержание | | Значимость для инвалида (категория) | | Содержание | Виды  работ |
| 6.1 | | Визуальные  средства |  |  |  |  | |  | |  |  |
| 6.2 | | Акустические  средства |  |  |  |  | |  | |  |  |
| 6.3 | | Тактильные  средства |  |  |  |  | |  | |  |  |
|  | | 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**  (к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ) |
| **№ на плане** | **№ на фото** |
| Системы информации на объекте |  |  |  |  |

**Комментарий к заключению:**