



УТВЕРЖДАЮ
Директор СОГБУ «Шумячский КЦСОН»
А.А.Логовичев
"09" апреля 2018г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
к паспорту доступности ОСИ
N 65

Департамент Смоленской области
по социальному развитию
(наименование органа исполнительной власти)

"__" _____ 2018 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: административное здание
- 1.2. Адрес объекта:
216410, Смоленская область, Шумячский район, п.Шумячи, ул. Советской Армии, д.24.
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание 1 этаж, 290,9 кв. м;
 - часть здания ___ - ___ этажей (или на ___ - ___ этаже) ___ - ___ кв. м.
- 1.4. Год постройки здания 1990 г, последнего капитального ремонта нет.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:
 - а) текущего 2018 год;
 - б) капитального нет.
- 1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое, наименование - согласно уставу, краткое наименование)
смоленское областное государственное бюджетное учреждение «Шумячский комплексный центр социального обслуживания населения»,
СОГБУ «Шумячский КЦСОН».
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения)
216410, Смоленская область, Шумячский район, п.Шумячи, ул. Советской Армии, д.24.

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация:

социальное обслуживание граждан пожилого возраста и инвалидов, отделение срочного социального обслуживания.

3. Состояние доступности объекта

- 3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта):
нет
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 600 м.
 - 3.2.2. Время движения (пешком) 15 мин.
 - 3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да,нет)
Нет.
 - 3.2.4. Перекрестки: (нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией,

таймером; нет)

Нерегулируемые.

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: (акустическая, тактильная, визуальная; нет)

Нет.

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

Нет.

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

Нет.

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов (форма обслуживания):

Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <*>
Все категории инвалидов и МГН	А
В том числе инвалиды:	
передвигающиеся на креслах-колясках	А
с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
с нарушениями зрения	А
с нарушениями слуха	А
с нарушениями умственного развития	А

<*> Указывается один из вариантов: "А", "Б", "ДУ", "ВНД":

А - доступны все структурно-функциональные зоны ОСИ;

Б - в уровне первого этажа организовано место обслуживания инвалидов;

ДУ - доступен условно, то есть организовано дистанционное обслуживание, помощь персонала и т.д.;

ВНД - временно недоступен.

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-В
2.	Вход (входы) в здание	ДП-В
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-В
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-В
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-В

<***> 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: ДП-В

4. Управленческое решение (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

N 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	Не нуждается
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Не нуждается
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5.	Санитарно-гигиенические помещения	Не нуждается
6.	Система информации на объекте (на всех зонах)	Не нуждается
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8.	Все зоны и участки	Не нуждается

<*> 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: _____

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

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

4.4.1. Согласование на _____
(наименование совещательного органа 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 _____

Консультант Плюс: примечание.
Нумерация пунктов дана в соответствии с официальным текстом документа.

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на карте доступности: информация обновлена на «Карте доступности» интернет-портала Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации «Жить вместе».
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Приложения:

1. 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.
2. Результаты фотофиксации на объекте СОГБУ «Шумячский КЦСОН», на 8 л.
3. поэтажные планы, паспорт БТИ _____, на ____ л.
4. Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту): _____

Руководитель
рабочей группы

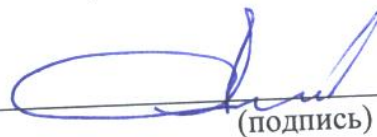
заместитель директора
(должность, Ф.И.О.)


(подпись)

О.А. Михалева

Члены рабочей группы:

Специалист по охране труда
(должность, Ф.И.О.)


(подпись)

А.П. Соколов

Заведующая отделением социального
обслуживания на дому
(должность, Ф.И.О.)


(подпись)

Е.Н. Заблодская

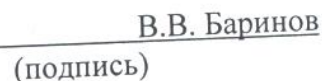
Заведующая отделением срочного социального
обслуживания
(должность, Ф.И.О.)


(подпись)

Е.М. Золотарева

В том числе:
представители общественных организаций инвалидов:

Председатель правления Шумячского ВОИ
(должность, Ф.И.О.)


(подпись)

В.В. Баринов

(должность, Ф.И.О.) (подпись)

представители организации, расположенной на объекте:

(должность, Ф.И.О.) (подпись)