

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** | Б, ДУ, ВНД |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | ДУ |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ДУ |
| 4 | с нарушениями зрения | ДУ |
| 5 | с нарушениями слуха | Б |
| 6 | с нарушениями 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 инвалидов\*\*** |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДЧ-И (О,Г,К,У)ДУ (С) |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДЧ-И (Г,У,К,О)ДУ (С) |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДП-И (О,Г,У)ДУ (С,К) |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДЧ-И (К,О,Г,У)ДУ (С) |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДЧ-И (Г,У)ВНД (К,О,С) |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДЧ-И (О,У,К,Г)ДУ (С) |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДЧ-И (О,Г,У)ДУ (К,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** - недоступно

**3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры: ДЧ-И (О,Г,У).**

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

\*- 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: I этап –2017, IIэтап – 2018, IIIэтап - 2019

в рамках исполнения плана по адаптации объекта социальной инфраструктуры к потребностям инвалидов и других маломобильных групп населения, прилагаемому к паспорту доступности.

4.3.Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации:доступность всех зон и помещений – универсальная.

(Оценка результата исполнения плана по адаптации объекта социальной инфраструктуры к потребностям инвалидов и других маломобильных групп населения)

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

4.4.1. Согласование на Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН КГКУ «Центр социальной поддержки населения в Верхнебуреинском районе».

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;

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

4.4.5. другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.5. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности Хабаровского края: www:zhit-vmeste.ru

*(наименование сайта, портала)*

****

Приложение 1

к Акту обследования к паспорту доступности от «01» февраля 2017 г.

**I Результаты обследования:**

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

МБОУ СОШ №19

Хабаровский край Верхнебуреинский район п. Алонка ул. Сергея Лазо д.1

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения** **и замечания** | **Работы по адаптации** **объектов** |
| есть/ нет | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 1.1 | Вход (входы) на территорию | есть |  | 1.2.  | Остановка общественного транспорта не предусмотрена. | КОС | Привести в соответствие уклон съезда с тротуара. | Ремонт текущий  |
| 1.2 | Путь (пути) движения на территории | есть | I   | 1.1.1.3.  | Бордюр не соответствует требованиям 200 мм, на пути движения асфальтовое покрытие частично разрушено, имеются выбоины. | КОС | Бордюр привести в соответствие требованиям, заменить асфальтовое покрытие тротуара. | Ремонт текущий |
| 1.3 | Лестница (наружная) | нет |   |   |   |   |   |   |
| 1.4 | Пандус (наружный) | нет |  |  |  |  |  |  |
| 1.5 | Автостоянка и парковка | нет  |   |  |  | КОС | Оборудовать автостоянку | Ремонт текущий |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне | Беспрепятственное и удобное передвижение МГН по участку. Информационная поддержка на пути движения МГН. Возможность совмещения транспортных проездов и пешеходных дорог на пути к объекту. Наличие гигиенических сертификатов на материалы. Организация мест отдыха на участке.  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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-В | I  | * 1. – 1.3
 | Ремонт текущий |

\* 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:\_ после проведения текущего территории, прилегающие к зданию, будут доступны полностью для всех категорий МГН.

Приложение 2

к Акту обследования к паспорту доступности от «01» февраля 2017 г.

**I Результаты обследования:**

**2. Входа (входов) в здание**

МБОУ СОШ №19

Хабаровский край Верхнебуреинский район п. Алонка ул. Сергея Лазо д.1

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения** **и замечания** | **Работы по****адаптации объектов** |
| есть/ нет | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 2.1 | Лестница (наружная) | есть |  | 2.2 | Ширина лестницы составляет 5,0 м, разделительные поручни не установлены, ширина проступей и высота подступенка соответствуют требованиям. Краевые ступени обозначены, тактильные полосы имеются. | КОС |  |  |
| 2.2 | Пандус (наружный) | есть |  | 2.1 | Ширина марша пандуса составляет 1,0м, поручни установлены с одной стороны, по всей длине пандуса | КОС |  |  |
| 2.3 | Входная площадка (перед дверью) | есть |  |  2.4 | Поверхность входной площадки уклона не имеет. Размеры площадки соответствуют требованиям. | КОС |  |  |
| 2.4 | Дверь (входная) | есть |  | 2.4 | Ширина двери соответствует требованиям | КОС |  |  |
| 2.5 | Тамбур | есть |  | 2.4 | Глубина тамбура 2,8 м. Грязезащитное покрытие частично закреплено на полу. | КОС | Привести в соответствие |  |
|  | ОБЩИЕ требования кзоне | Как минимум один вход, приспособленный для МГН, с поверхности земли. Гигиенические сертификаты на материалы. |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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 (Г) | II | 2.1,2.2,2.4 | Ремонт текущий |

\* 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: после проведения текущего ремонта вход в здание будет доступен полностью для всех категорий МГН.

Приложение 3

к Акту обследованияк паспорту доступности от «01» февраля 2017 г.

**I Результаты обследования:**

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

МБОУ СОШ №19

Хабаровский край Верхнебуреинский район п. Алонка ул. Сергея Лазо д.1

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения** **и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 3.1 | Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея) | есть |  | 3.4 | Ширина коридоров 4,0мШирина проходов с мебелью 1,2м  | КС |  |  |
| 3.2 | Лестница (внутри здания) | есть |  | 3.6 | Поручни имеются с одной стороны.Ширина марша лестницы 1,5. Поручни с внутренней стороны лестницы прерывные. | КСО | Поручни привести в соответствие с требованиями. | Ремонт текущий |
| 3.3 | Пандус (внутри здания) | есть |  | 3.5 | Ширина марша пандуса составляет 1,0м, поручни отсутствуют. | КСО | Поручни привести в соответствие с требованиями. | Ремонт текущий |
| 3.4 | Лифт пассажирский (или подъемник) | нет |  |  |  |  |  |  |
| 3.5 | Дверь | есть |  | 3.6 | Ширина дверных проемов и выходов из помещений 0,9. Порогов нет | КОС |  |  |
| 3.6 | Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности) | есть |  | 3.1-3.6 | На планах эвакуации не обозначены места расположения зон безопасности.Отсутствуют устройства визуальной или текстовой связи. Эвакуационные знаки не соответствуют ГОСТ. | ГКОС | Установить устройства визуальной или текстовой связи. Двери и стены помещений обозначить эвакуационным знаком Е21. | Ремонт текущий |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне | Определяется наиболее рациональный (короткий и удобный) путь к зоне целевого назначения. Гигиенические сертификаты на материалы. Зоны отдыха на каждом доступном для МГН этаже (в т.ч. и для инвалидов на креслах-качалках) на 2-3 места. |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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 (в т.ч. пути эвакуации) | ДЧ-И (Г) | III | 3.1-3.10 | Ремонт текущий |

\* 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: после проведения ремонта пути движения внутри здания будут доступны полностью для всех категорий МГН.

Приложение 4

к Акту обследования к паспорту доступности от «19

01» февраля 2017 г.

**I Результаты обследования:**

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

**Вариант I – зона обслуживания инвалидов**

МБОУ СОШ №19

Хабаровский край Верхнебуреинский район п. Алонка ул. Сергея Лазо д.1

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения** **и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 4.1 | Кабинетная форма обслуживания | есть |  |  |  Информирующие обозначения отсутствуют. Места для приема инвалидов и не имеются. Выключатели и розетки расположены на высоте 1,5м. | КОС | Выключатели и розетки установить в соответствие с требованиями. | Ремонт текущий |
| 4.2 | Зальная форма обслуживания | нет |  |  |  |  |  |  |
| 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 | Места целевого назначения могут быть универсальными либо специально выделенными для инвалидов и других МГН. Информирующие обозначения помещений. Помещения для инвалидов на креслах-колясках, размещают на уровне входа, ближайшего к поверхности земли. |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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 целевогопосещения объекта | ДЧ-И (Г) |  |  | Ремонт текущий |

\* 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: после проведения текущего ремонта зона обслуживания будет доступна полностью для всех категорий МГН.

Приложение 5

к Акту обследованияк паспорту доступности от «01» февраля 2017 г.

**I Результаты обследования:**

**5. Санитарно-гигиенических помещений**

МБОУ СОШ №19

Хабаровский край Верхнебуреинский район п. Алонка ул. Сергея Лазо д.1

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения** **и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 5.1 | Туалетная комната | есть |  | 5.1., 5.2 | Специально оборудованные для МГН места отсутствуют. Размеры кабины составляют 0,85-1,6м.Рядом с унитазом свободное пространство составляет 0,7м. Крючков для одежды и костылей нет. Двери открываются наружу помещения. Писсуары не соответствуют требованиям. Диспансер для туалетной бумаги отсутствует. Информационные указатели отсутствуют.Санитарно-бытовая комната не оборудована системой тревожной сигнализации. Раковина, водо-проводный кран соответствуют требованиям. Зеркало имеется. | КОСУ | Оборудовать универсальную санитарно-бытовую комнату в соответствии с требованиями.Обозначить специальными знаками.Установить систему тревожной сигнализации. | Ремонттекущий |
| 5.2 | Душевая/ ванная комната | нет |  |  |  |  |  |  |
| 5.3 | Бытовая комната (гардеробная) | нет |  |  |  |  |  |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне | Не менее одной универсальной кабины, доступной для всех категорий граждан. Установка поручней, штанг, поворотных или откидных сидений. Выключатели и розетки на высоте 0,8м от уровня пола. Информирующие обозначения помещений. Гигиенические сертификаты на материалы. |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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 | ДЧ-И (Г) |  | 5.1, 5.2 | Ремонттекущий |

\* 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:после проведения капитального ремонта будет оборудована универсальная санитарно-бытовая комната.

Приложение 6

к Акту обследованияк паспорту доступности от «01» февраля 2017 г.

**I Результаты обследования:**

**6. Системы информации на объекте**

МБОУ СОШ №19

Хабаровский край Верхнебуреинский район п. Алонка ул. Сергея Лазо д.1

Наименование объекта, адрес

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | **Наименование функционально-планировочного элемента** | Наличие элемента | **Выявленные нарушения** **и замечания** | **Работы по адаптации объектов** |
| есть/ нет | № наплане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (катего-рия) | Содержание | Виды работ |
| 6.1 | Визуальные средства | нет | 6.1 |  | Визуальные средства отсутствуют | Г, К,О, С  | Установить | Ремонттекущий |
| 6.2 | Акустические средства | нет |  |  | Акустические средства отсутствуют | Г, К,О, С  | Установить | Ремонттекущий |
| 6.3 | Тактильные средства | нет |  |  | Тактильные средства отсутствуют | Г, К,О, С  | Установить | Ремонттекущий |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне | Системы средств информации и сигнализации об опасности должны быть комплексными для всех категорий инвалидов (визуальными, звуковыми и тактильными) и соответствовать ГОСТ). Система средств информации должна обеспечивать: непрерывность информации, своевременное ориентирование и однозначное опознание объектов и мест посещения; предусматривать возможность получения информации об ассортименте предоставляемых услуг, расположении путей эвакуации, предупреждать об опасности в экстремальных ситуациях и т.п.Визуальная информация располагается на контрастном фоне.Система оповещения о пожаре – световая, синхронно со звуковой сигнализацией. |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Наименованиеструктурно-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 на объекте | ВНД | VI |  | Ремонттекущий |

\* 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:после проведения капитального ремонта на объекте будут установлены визуальные, акустические и тактильные средства информации.