

УТВЕРЖДАЮ:

Управляющий филиалом «Сыктывкарский»
филиал ФГПУ «Московское ПрОП»
Минтруда России



С.В. Первушина

2018 года

**Акт обследования
объекта социальной инфраструктуры
к паспорту доступности ОСИ
№ 1**

Республика Коми, город Сыктывкар
(наименование территориального образования субъекта РФ)

«14» июня 2018 года

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: Протезно-ортопедический центр реабилитации инвалидов (первый пусковой комплекс) и протезно-административное здание

1.2. Адрес объекта: г. Сыктывкар, ул. Пушкина, д. 118

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание: 3 этажа, 2824,1 кв.м

- часть здания _____ этажа, (на _____ этаже), _____ кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (ДА, нет); 8860,0 кв.м

1.4. Год постройки здания 2013, год последнего капитального ремонта _____ г.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2018г., капитального _____ г.

1.6. Название организации (учреждения) «Сыктывкарский» филиал Федерального государственного унитарного предприятия «Московское протезно-ортопедическое предприятие» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации, («Сыктывкарский» филиал ФГУП «Московское ПрОП» Минтруда России)

(полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 167981, Республика Коми, город Сыктывкар, ул. Пушкина, д. 118

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация:

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом: Автобусы № 4, 7, 44 (остановка «Больничный городок», «ул. Маркова») каждые 15 мин.

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

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 470 м.

3.2.2 время движения (пешком) 4 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 (описать: имеется не ровное покрытие пешеходных путей к объекту)

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 в том числе инвалиды:	ВНД
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
4.	с нарушениями зрения	ВНД
5.	с нарушениями слуха	ВНД
6.	с нарушениями умственного развития	ВНД

* - 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)	ВНД		22-30
2.	Вход (входы) в здание	ВНД		31-56
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД		57-78
4.	4 (I) Зона обслуживания инвалидов (кабинетная, зальная, прилавочная, с перемещением по маршруту, кабина индивидуального обслуживания)	ВНД		79-83
	4 (II) Места приложения труда	-		-
	4 (III) Жилые помещения	-		-
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ		84-89
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД		90-96
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ВНД		1-21

** 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-В - доступно условно всем,

ДУ-И (к, о, с, г, у) – доступно условно избирательно (указать категории инвалидов);

ВНД-В – временно недоступно всем,

ВНД-И (к, о, с, г, у) – временно недоступно избирательно (указать категории инвалидов)

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ:

Объект признан временно недоступным для всех категорий инвалидов.

Для решения вопросов доступности для всех категорий инвалидов на начальном этапе, установить переговорное устройство или кнопку вызова помощи перед входом № 4 (салон-магазин) в начале существующего пандуса и в начале лестничного марша на входе № 1 (основной вход), организовать оказание ситуационной помощи всем маломобильным гражданам создать систему сопровождения с закреплением функциональных обязанностей в должностных инструкциях обученных сотрудников. Продумать, и обозначить на схемах наиболее оптимальные пути движения к

зоне целевого назначения и санитарно-гигиеническим помещениям. Разместить информацию об оказании услуг МГН на сайте учреждения. Направить запрос в Администрацию МО ГО "Сыктывкар" об обустройстве автобусных остановок в соответствии с требованиями для МГН, обустройстве путей движения от остановок до объекта (восстановить целостность покрытия и устранить перепады высот), организации парковки для инвалидов с ее обустройством по требованиям СП 59.13330.2016. Данные меры позволят обеспечить условную доступность объекта.

Для организации работы на объекте по оказанию ситуационной помощи инвалидам разработать и утвердить приказом руководителя:

- **Положение** об организации доступности объекта и предоставляемых услуг с сопровождением инвалидов на объекте, или Правила оказания услуг инвалидам и иным МГН, или Политика обеспечения условий доступности для инвалидов и других маломобильных граждан объектов и предоставляемых услуг, а также оказания им при этом необходимой помощи в учреждении (организации);
- **Назначаются ответственные сотрудники** за организацию работ по обеспечению доступности объекта и услуг в учреждении;
- **Должностные инструкции** персонала (вносимые изменения в должностные инструкции), ответственного за оказание помощи инвалидам и сопровождение их на объекте;
- **Порядок** проведения инструктажа в учреждении;
- **Форма учёта** проведения инструктажа персонала;
- **Приказ** о назначении ответственных сотрудников за организацию и проведение работы в учреждении по обеспечению доступности объектов и услуг для инвалидов;
- **Должностная инструкция** ответственного сотрудника за организацию работы по обеспечению доступности объекта и услуг и инструктаж персонала в учреждении;
- **Журнал учета** проведения инструктажа персонала по вопросам, связанным с обеспечением доступности для инвалидов объектов и услуг;
- **Памятка для инвалидов** по вопросам получения услуг и помощи со стороны персонала на объекте.
- **Размещение информации на сайте** организации по оказанию услуг инвалидам и МГН;

Для обеспечения доступности объекта для инвалидов с умственными нарушениями необходимо организовать донесение информации об ОСИ и оказываемых услугах на ясном и доступном для их понимания языке, а также оборудовать систему знаковых навигаций на всех путях движения.

Для обеспечения доступности объекта для инвалидов с патологией опорно-двигательного аппарата

1. Входная группа (основной вход):

- демонтаж порогов (приведение к нормативному значению высота порога не более 0,014 м.) на входной двери и двери в тамбуре;
- отрегулировать доводчик на входной двери и двери в тамбуре до нормативных значений (усилие открытия 19,5 Нм и задержка при закрывании не менее 5 сек.);
- установить нормативные поручни по краям лестницы.

2. Входная группа (салон-магазин):

- отрегулировать доводчик на входной двери и двери в тамбуре до нормативных значений (усилие открытия 19,5 Нм и задержка при закрывании не менее 5 сек.);
- установить нормативные поручни по краям лестницы и пандуса;
- восстановить целостность покрытия пандуса, установить недостающий метраж поручней в начале пандуса.

3. В помещение:

- выделить зону оказания услуг и санитарно-гигиеническое помещение как можно ближе к входу;
- необходимо смонтировать нормативные поручни на лестницах и вдоль стен.

4. Оказание услуги:

- установить удобные стулья с подлокотниками;
- в ортопедии установить кушетку с подъемным механизмом;
- установить рядом с зоной ожидания и оказания услуги специальные держатели для костылей, трости и т.п.;
- организовать на объекте оказания ситуационной помощи.

Для обеспечения доступности объекта для инвалидов с нарушениями слуха необходимо установить систему индукционной петли, организовать сурдоперевод при оказании услуг, разместить информацию и сигнализацию об опасности.

Для обеспечения доступности объекта для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках.

1. Входная группа (основной вход):

- возможен вариант использования входа № 6, необходимо установить навигацию и продумать оптимальный маршрут движения до него, так же возможен вариант обустройства парковки рядом с ним, что бы оптимизировать маршрут минуя салон-магазин, если человек пришел в ортопедию;
- демонтаж порогов (приведение к нормативному значению высота порога не более 0,014 м.) на входной двери и двери в тамбуре;
- отрегулировать доводчик на входной двери и двери в тамбуре до нормативных значений (усилие открытия 19,5 Нм и задержка при закрывании не менее 5 сек.).

2. Входная группа (салон-магазин):

- отрегулировать доводчик на входной двери и двери в тамбуре до нормативных значений (усилие открытия 19,5 Нм и задержка при закрывании не менее 5 сек.);
- установить нормативные поручни по краям лестницы и пандуса;
- установить колесоотбойное устройство по нормативам СП 59.13330.2016;
- восстановить целостность покрытия пандуса, установить недостающий метраж поручней в начале пандуса.

3. В помещение:

- выделить зону оказания услуг и санитарно-гигиеническое помещение как можно ближе к входу;
- преодоление лестниц первого уровня осуществлять с помощью переносного пандуса находящегося на балансе учреждения;
- организовать место ожидания услуги с обозначением на полу зоны с знаком инвалид;
- необходимо дооборудовать санитарно - гигиеническое помещение на первом уровне (установить жесткую прокладку между бачком унитаза и стеной).

4. Оказание услуги:

- организовать свободную зону подхода к месту обслуживания, ширина рабочего фронта не менее 1 м, высота от 0,8 до 0,85 м. пространство для ног высота 0,75 м глубина 0,5 м;
- в ортопедии установить кушетку с подъемным механизмом;
- организовать на объекте оказания ситуационной помощи.

Для обеспечения доступности объекта для инвалидов с нарушениями зрения.

1. Входная группа:

- нанести контрастную маркировку по периметру входной двери и двери в тамбуре;
- нанести контрастную маркировку на ручку входной двери и двери в тамбуре;
- установить тактилку перед лестницей, входной дверью и дверью в тамбуре;
- разместить информацию об ОСИ со стороны дверной ручки на высоте 1,2 – 1,6 м. с дублированием рельефно-точечного шрифта Брайля и размерами знаков, соответствующими расстоянию рассматривания с указанием наименования учреждения, времени оказания услуг (приемных часов);

2. В помещение:

- нанести контрастную маркировку на двери в помещении, которые будут расположены в зоне оказания услуги для инвалидов;
- нанести контрастную маркировку (желтый круг) на прозрачное полотно дверей внутри здания;
- нанести контрастные направляющие на полу по пути следования инвалида;
- тактильные направляющие на объекте не использовать ввиду возможного травматизма других категорий МГН, заменить на оказание ситуационной помощи на объекте;
- выделить контрастным цветом углы и выступающие элементы на пути следования инвалида;
- выделить место для собаки поводыря;
- разместить информирующие тактильные таблички для людей с нарушением зрения с использованием рельефных знаков и символов, а также рельефно-точечного шрифта Брайля рядом с дверью со стороны дверной ручки на высоте от 1,2 до 1,6 м. перед входами во внутренние помещения, в которых оказываются услуги, с указанием номера и назначения помещения;

3. Оказание услуги:

- приобрести электронные лупы увеличители для удобства работы с документами;
- организовать на объекте оказания ситуационной помощи.

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)	Организационные мероприятия, тср, ремонт
2.	Вход (входы) в здание	Организационные мероприятия, тср, ремонт
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Организационные мероприятия, тср, ремонт
4.	4(I) Зона обслуживания инвалидов (кабинетная, зальная, прилабочная, с перемещением по маршруту, кабина индивидуального обслуживания)	Организационные мероприятия, тср, ремонт
	4(II) Места приложения труда	-
	4(III) Жилые помещения	-
5.	Санитарно-гигиенические помещения	Организационные мероприятия, тср, ремонт
6.	Система информации на объекте (на всех зонах)	Организационные мероприятия, тср, ремонт
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Организационные мероприятия, тср, ремонт
	Все зоны и участки	

*- 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: **2018 - 2020 год**

в рамках исполнения: **Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ (ред. От 29.12.2015) «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».** Государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2016 – 2020 год,

Адресная программа адаптации объектов социальной инфраструктуры и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения на территории РК, г. Сыктывкар на 2020 год

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации
на 1 этапе: ДУ - (к, о, с, г, у), на 2 этапе: ДП - (к, о, с, г, у)

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)**

4.4.3. **техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;**

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

4.4.5. Требуется согласование с общественной организацией инвалидов: **Коми республиканской организаций общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов»;**

4.4.6. другое _____

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта
(наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается _____

4.5. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации « » 20 г. www.zhit-vmeste.ru
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Приложения:

Результаты обследования с фотофиксацией:

- | | |
|--|----------|
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на 38 л. |
| 2. Входа (входов) в здание | на 41 л. |
| 3. Путей движения в здании | на 26 л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на 7 л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на 8 л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на 11 л. |

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

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

Руководитель рабочей группы

Главный инженер

«Сыктывкарский» филиал

ФГУП «Московское ПрОП» Минтруда России

(Должность, Ф.И.О.)

Балановский О.В.

(Подпись)

Члены рабочей группы:

Начальник отдела ТСР

(Должность, Ф.И.О.)

Меркулов М.Ф.

(Подпись)

Заведующий медицинским отделом

(Должность, Ф.И.О.)

Савельев А.И.

(Подпись)

В том числе:

представители общественных организаций инвалидов

Председатель Коми республиканской организации

Общероссийской общественной организации

«Всероссийское общество инвалидов»

(Должность, Ф.И.О.)

Колпащикова М.М.



(Подпись)

представители организации

расположенной на объекте:

Специалист

«Сыктывкарский» филиал

ФГПУ «Московское ПрОП» Минтруда России

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Управленческое решение согласовано « ____ » _____ 20__ г. (протокол № _____)

Комиссией (название). _____