Приложение А 4

 УТВЕРЖДАЮ: Директор

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019\_ года

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ**

**объекта социальной инфраструктуры**

**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

**№ \_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| Республика Коми, с. Сизябск *(наименование территориального образования субъекта РФ)* |   «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2019 года |

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта: Муниципальное бюджетное учреждение культуры «Ижемская межпоселенческая библиотечная система», Сизябская библиотека – филиал №6

1.2. Адрес объекта: 169464, Республика Коми, Ижемский район, с. Сизябск, ул. Канева М.И., д. 21

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание: 2 этажа, 506 кв.м.

- часть здания: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этажей (или на 2 этаже), 210 кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (Да, **Нет**); \_\_\_\_\_\_\_ кв.м.

1.4. Год постройки здания: ***1910***, год последнего капитального ремонта: \_\_\_\_ г.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* ***2019****, капитального* ***20\_\_\_\_г.***

**сведения об организации, расположенной на объекте:**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): Муниципальное бюджетное учреждение культуры «Ижемская межпоселенческая библиотечная система», МБУК «Ижемская МБС»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 169460, Республика Коми, Ижемский район, с. Ижма, ул. Ластинская, д. 20

1.8. Основание для пользования объектом (**Оперативное управление**, аренда, собственность)

1.9. Форма собственности (**Государственная**, негосударственная)

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная,региональная*,* **Муниципальная**)

1.11. Вышестоящая организация (*наименовани*е): Управление культуры АМР «Ижемский»

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 169460, Республика Коми, Ижемский район, с. Ижма, ул. Советская, д. 49 (82140) 94-5-32

**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: услуга по осуществлению библиотечного, библиографического и информационного обслуживания пользователей

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: (инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития, **все категории инвалидов**)

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), пропускная способность: 20 человек.

2.7 Участие в исполнении ИПР 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: (Да, **Нет**)

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 500 м.

3.2.2 время движения (пешком) 20 мин.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (Д*а,* **Нет**),

3.2.4 Перекрестки: **нерегулируемые***; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;*

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная;*

3.2.6 Перепады высоты на пути: **Есть***,* Нет (объект находится на возвышенности)

Их обустройство для инвалидов на коляске: Д*а,* **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 | ВНД |
| *в том числе инвалиды:* |
| 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 |  | - |
| 2. | Вход (входы) в здание | ВНД |  | 1-4 |
| 3. | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ВНД |  | 5-9 |
| 4. | 4 (I) Зона обслуживания инвалидов(*кабинетная, зальная, прилавочная, с перемещением по маршруту, кабина индивидуального обслуживания*) | ВНД |  | 10-16 |
| 4 (II) Места приложения труда |  |  | - |
| 4 (III) Жилые помещения |  |  | - |
| 5. | Санитарно-гигиенические помещения | ВНД |  | - |
| 6. | Система информации и связи (на всех зонах) | ВНД |  | - |
| 7. | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ВНД |  | - |

**\*\* 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** необходимо на начальном этапе:

- установить переговорное устройство или кнопку вызова помощи *в начале лестничного марша, в начале существующего пандуса,* ***перед входной площадкой****, рядом с входной дверью на стене со стороны дверной ручки (во избежание травмирования человека открывающейся дверью)*;

- 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 на сайте (страничке, стенде, памятке) учреждения информацию об оказываемых на объекте услугах и технологии оказания этих услуг МГН;

**-** рассмотреть возможность предложения альтернативной формы оказания услуги (***на дому****; в дистанционном формате; на другом объекте организации, расположенном по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*);

- направить обращение в Администрацию МО МР "Ижемский" об организации парковки для инвалидов в соответствие с СП 59.13330.2016. Данные меры позволят обеспечить **условную доступность объекта**.

 **Для организации работы на объекте по созданию условий доступности услуг и оказанию ситуационной помощи инвалидам** разработать и утвердить Приказом руководителя:

**- Положение** (Правила или Политику) об организации доступности объекта и предоставляемых на нём услуг, а также оказания инвалидам при этом необходимой помощи в учреждении (организации);

**- назначение ответственных сотрудников** за организацию и проведение работы в учреждении по обеспечению доступности объектов и услуг для инвалидов;

**- должностные инструкции** сотрудника, ответственного за организацию работы по обеспечению доступности объекта и услуг и инструктаж персонала в учреждении;

**- должностные инструкции** персонала (вносимые изменения в должностные инструкции), ответственного за оказание помощи инвалидам и сопровождение их на объекте;

**- форму (журнал) учёта и порядок** проведения инструктажа в учреждении персонала по вопросам, связанным с обеспечением доступности для инвалидов объектов и услуг.

**Для обеспечения доступности объекта для инвалидов с умственными нарушениями:**

**1.Территория прилегающая к зданию:**

-

**2. Вход в здание:**

- организовать донесение информации об ОСИ и оказываемых услугах на ясном и доступном для их понимания языке.

**3. Пути движения внутри здания:**

- оборудовать систему знаковых навигаций на всех путях движения.

**4.1. Зона оказания услуги:**

- организовать на объекте оказание ситуационной помощи.

**4.2. Место приложения труда:**

-

**4.3. Жилые помещения:**

-

**5. Санитарно-гигиенические помещения:**

-

**6. Система информации на объекте:**

- организовать донесение информации об ОСИ и оказываемых услугах на ясном и доступном для их понимания языке.

**Для обеспечения доступности объекта для инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата (организовать оказание услуги на дому).**

**Для обеспечения доступности объекта для инвалидов с нарушениями слуха**:

**1.Территория прилегающая к зданию:**

-

**2. Вход в здание:**

- организовать донесение информации об ОСИ и оказываемых услугах на ясном и доступном языке.

**3. Пути движения внутри здания:**

- оборудовать систему знаковых навигаций на всех путях движения.

**4.1. Зона оказания услуги:**

- установить звукоусиливающее устройство (индукционная петля);

- организовать сурдоперевод при оказании услуг (по требованию);

- организовать оказание ситуационной помощи.

**4.2. Место приложения труда:**

-

**4.3. Жилые помещения:**

-

**5. Санитарно-гигиенические помещения:**

-

**6. Система информации на объекте:**

- разместить информацию и сигнализацию об опасности (световые маяки).

 **Для обеспечения доступности объекта для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках (организовать оказание услуги на дому).**

**Для обеспечения доступности объекта для инвалидов с нарушениями зрения:**

**1.Территория прилегающая к зданию:**

-

**2. Вход в здание:**

- нанести контрастную маркировку по периметру входной двери и двери в тамбуре, на ручку входной двери и двери в тамбуре;

- выделить первую и последнюю ступень лестничного марша цветом (нанесение лакокрасочного покрытия или выделение при помощи цветной клейкой ленты);

- 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 рассмотрения с указанием наименования учреждения, времени оказания услуг (приемных часов);

**3. Пути движения внутри здания:**

- нанести контрастную маркировку на двери в помещении, которые будут расположены в зоне оказания услуг для инвалидов;

- нанести контрастные направляющие на полу по пути следования инвалида;

- выделить первую и последнюю ступень лестничного марша цветом (нанесение лакокрасочного покрытия или выделение при помощи цветной клейкой ленты);

- 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.

**4.1. Зона оказания услуги:**

- приобрести электронные лупы увеличители для удобства работы с документами;

- организовать на объекте оказание ситуационной помощи.

**4.2. Место приложения труда:**

-

**4.3. Жилые помещения:**

-

**5. Санитарно-гигиенические помещения:**

- 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;

**6. Система информации на объекте:**

- 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 рассмотрения с указанием наименования учреждения, времени оказания услуг (приемных часов);

- 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.

**4. Управленческое решение**

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) | Орг. мер-ия, тср, ремонт |
| 2. | Вход (входы) в здание | Орг. мер-ия, тср, ремонт |
| 3. | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Орг. мер-ия, тср, ремонт |
| 4. | 4 (I) Зона обслуживания инвалидов(*кабинетная, зальная, прилавочная, с перемещением по маршруту, кабина индивидуального обслуживания*) | Орг. мер-ия, тср, ремонт |
| 4 (II) Места приложения труда |  |
| 4 (III) Жилые помещения |  |
| 5. | Санитарно-гигиенические помещения | Орг. мер-ия, тср, ремонт |
| 6. | Система информации на объекте (на всех зонах) | Орг. мер-ия, тср, ремонт |
| 7. | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Орг. мер-ия, 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: *2025 год*

в рамках исполнения: *Адресная программа адаптации объектов социальной инфраструктуры и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения на территории РК*

*(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. согласование с общественными организациями инвалидов: **Коми Республиканской общероссийской общественной организацией «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  ***www.zhit-vmeste.ru***

*(наименование сайта, портала)*

**5. Особые отметки**

**ПРИЛОЖЕНИЯ:**

Результаты обследования с фотофиксацией:

1. Территории, прилегающей к объекту на **\_\_** л.

2. Входа (входов) в здание на **\_\_** л.

3. Путей движения внутри здания 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 БТ: на л.

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

Руководитель

рабочей группы

Директор Канева З.А.

 (Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы:

Помощник директора Семяшкина Н.Г.

 (Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Заведующий МБО Рочева Н.Г.

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

представители общественных организаций инвалидов:

Главный специалист по доступной среде КРО ВОИ Королев Д.Е.

 (Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

представители организации,

расположенной на объекте:

 (Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

 Управленческое решение согласовано «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г. (протокол №\_\_\_\_\_)

Комиссией (название).\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_