

Начальнику
управления образования
 администрации Найского
 муниципального района
 О.В. Кудршовой

45 23.04.2017

О представлении Паспорта доступности

В соответствии с Порядком обеспечения условий доступности для инвалидов объектов и предоставляемых услуг в сфере образования, а также оказания им при этом необходимой помощи, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 9 ноября 2015 г. № 1309 МБОУ ООШ п. Синда представляет Паспорт доступности для инвалидов объекта и предоставляемых на нем услуг.

Директор школы

Т.Е.Фирсова



УТВЕРЖДАЮ
Председатель комиссии

«___» _____ 20___ г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры**

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Основная общеобразовательная школа п.Синда»

1.2. Адрес объекта Хабаровский край, Нанайский район, п.Синда, ул.Пассара,14

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 1 этажей, 520,5 кв.м

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

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

1.4. Год постройки здания 1959, последнего капитального ремонта 1987

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

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) 682353,Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Основная общеобразовательная школа п.Синда»(МБОУ ООШ п.Синда)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) Хабаровский край, Нанайский район, п.Синда, Пассара 14.

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 (**наименование**) Управление образования администрации Нанайского муниципального района, Хабаровского края

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты Хабаровский край, Нанайский район, с.Троицкое, ул.Калинина,102

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

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 государственные услуги в области образования.

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

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность -120 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)

Рейсовый автобус, легковой, грузовой автотранспорт.,

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 1км

3.2.2 время движения (пешком) 10 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

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,А,ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
4	с нарушениями зрения	Б
5	с нарушениями слуха	А
6	с нарушениями умственного развития	А

* - 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)	ДП-И (О,Г,У,С)
2	Вход (входы) в здание	ДП-И (О,Г,У,С)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	-ДП-И (О,Г,У,С)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И (О,Г,У,С)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (С,Г,У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-И(О,Г,У,С),
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-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 объекта социальной инфраструктуры: привести в соответствие согласно нормам, учитывая специфику работы (контингент обслуживания) данного учреждения: объект доступен условно для колясочников и слепых (слабовидящих), по причине того, что санитарно-гигиеническая комната в здании отсутствует ДУ (К,С); Доступно частично инвалидам с нарушениями опорно-двигательного аппарата, зрения, полностью-инвалидам с нарушениями умственного развития, слуха.

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)	Не нуждается
2	Вход (входы) в здание	Не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Ремонт текущий
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Ремонт текущий (установка стендов, и т.д., размещение информации об учреждении от остановки до объекта)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
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 2021-2025г.г.

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДЧ(К,С), ДП(О,Г,У)

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

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

Согласование _____

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности Хабаровского края (*дата*)

(*наименование сайта, портала*)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «23» апреля 2018 г.,
2. Акта обследования объекта: от «23» апреля 2018г.

Председатель комиссии, паспортизуемого объекта:

Директор Фирсова Таис Евгеньевна

(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

Комиссия

(название комиссии, утверждающей паспорт доступности объекта социальной инфраструктуры)

Члены комиссии:

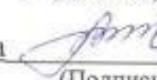
Мариенко Дина Владимировна завуч по УВР

(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

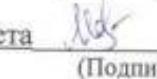
Мурашкова Вера Михайловна председатель родительского комитета

(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

Маяревич Марина Анатольевна председатель родительского комитета

(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

В том числе: представители общественных организаций инвалидов

Верещагин Алексей Сергеевич – заместитель председателя Хабаровской краевой организации общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов»

(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)



УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии

« ____ » _____ 20__ г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры**

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Основная общеобразовательная школа п.Синда»

1.2. Адрес объекта 682353 Хабаровский край ,Нанайский район, п.Синда,
ул.Пасара,14

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 1 этажей, 520,5 кв.м

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

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

1.4. Год постройки здания 1959, последнего капитального ремонта 1987

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

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Основная общеобразовательная школа п.Синда» (МБОУ ООШ п.Синда)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 682353 ,Хабаровский край, Нанайский район, п.Синда, ул Пассара,14.

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация _____

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 нет

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 1км

3.2.2 время движения (пешком) 10мин

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 нет)

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* (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,А,ДУ

	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
4.	с нарушениями зрения	Б
5.	с нарушениями слуха	А
6.	с нарушениями умственного развития	А

* - 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)	ДП-И (О,Г,У,С)		

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

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры: Объект доступен условно для колясочников и слепых (слабовидящих), по причине того, что санитарно-гигиеническая комната в здании отсутствует. Доступно частично инвалидам с нарушениями опорно-двигательного аппарата, зрения, полностью-инвалидам с нарушениями умственного развития, слуха.

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)	Не нуждается
2	Вход (входы) в здание	Устройство пандуса
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Ремонт текущий
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	-
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Ремонт текущий
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
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 -2021-2025г.г.

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДЧ (К,С), ДП (О,Г,У)

(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 _____

(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. другое _____

4.5. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности Хабаровского края:

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту на 1 л.

2. Входа (входов) в здание на 1 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

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ на д.

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

For more information about the study, please contact Dr. [REDACTED] at [REDACTED].

Члены комиссии:

Председатель комиссии, паспортизуемого объекта:

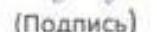
Фирсова Таис Евгеньевна – директор школы .

(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

Мариенко Дина Владимировна – секретарь, заместитель директора по УВР. 

(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

Мурашкова Вера Михайловна – председатель родительского комитета. 

(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

Маляревич Марина Анатольевна – председатель управляющего совета . 

(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

В том числе: представители общественных организаций инвалидов

Верещагин Алексей Сергеевич – заместитель председателя Хабаровской краевой организации общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов»


(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

Приложение 1

к Акту обследования к паспорту доступности от «__» 20__ г.

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Основная общеобразовательная школа п. Синда».

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида	Содержание	Виды

			плане		(категория)		работ
1.1	Вход (входы) на территорию	есть					
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть					
1.3	Лестница (наружная)	есть					
1.4	Пандус (наружный)	нет		отсутствует		устройство	
1.5	Автостоянка и парковка	нет					
	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 (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Территория, прилегающая к	ДП-В			Не нуждается

зданию, участку

* 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:

Приложение 2

к Акту обследования к паспорту доступности от «___» ____ 20__ г.

I Результаты обследования:

2. Входа (входов) в здание

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Основная общеобразовательная школа п. Синда».

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ

2.1	Лестница (наружная)	есть			O		
2.2	Пандус (наружный)	нет			Отсутствие пандуса	K	Устройство пандуса, поручней
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть					
2.4	Дверь (входная)	есть					
2.5	Тамбур	есть					
	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 (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Вход в здание	ДУ (К,С), ДЧ-И (О,Г,У)			Установить пандус на входе в здание снаружи

* 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:

Приложение 3

к Акту обследования к паспорту доступности от «__» ____ 20__ г.

I Результаты обследования:

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

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Основная общеобразовательная школа п. Синда».

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ

3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть			Имеются пороги до 0,07 м		Установить пандус на входе в здание снаружи	
3.2	Лестница (внутри здания)	нет						
3.3	Пандус (внутри здания)	нет						
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет						
3.5	Дверь	есть						
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть						
	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 (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Пути движения внутри здания	ДП-И (К,О,С,Г,У)			Установить изнутри минипандусы на входах

* 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:

Приложение 4 (I)

к Акту обследования к паспорту доступности от « ____ » 20 ____ г.

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Основная общеобразовательная школа п. Синда».

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида	Содержание	Виды работ

						(категория)		
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть						
4.2	Зальная форма обслуживания	есть						
4.3	Прилавочная форма обслуживания	нет						
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	есть						
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	нет						
	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 (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Зона целевого назначения здания	ДП-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** - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

Приложение 4 (II)

к Акту обследования к паспорту доступности от « ____ » _____ 20____ г.

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант II – места приложения труда

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Основная общеобразовательная школа п. Синда».

Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
	есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категории)	Содержание	Виды работ

Место приложения труда	нет						
------------------------	-----	--	--	--	--	--	--

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-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	

* 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: _____

Приложение 4(III)

к Акту обследования к паспорту доступности от « ____ » _____ 20____ г.

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант III – жилые помещения

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Основная общеобразовательная школа п. Синда».

Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
	есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
Жилые помещения	нет						

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-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	

--	--	--	--	--

* 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: _____

к Акту обследования к паспорту доступности от « ___ » _____ 20___ г.

I Результаты обследования:

5. Санитарно-гигиенических помещений

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Основная общеобразовательная школа п. Синда».

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	нет						
5.2	Душевая/ ванная комната	нет						
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	нет						
	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 (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Санитарно- гигиенические помещения	отсутствует			

* 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: _____

Приложение 6

к Акту обследования к паспорту доступности от «___» _____ 20__ г.

I Результаты обследования:

5. Системы информации на объекте

Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Основная общеобразовательная школа п. Синда».

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	есть						

6.2	Акустические средства	нет						
6.3	Тактильные средства	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне						Доустановить	

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-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	
Системы информации на объекте	Визуальные средства частично имеются ДЧ-И (О,У,К), ДУ (С,Г)			Доустановить необходимые средства информации

* 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: _____

**АНКЕТА
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры**

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта – Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Основная общеобразовательная школа п.Синда».
1.2. Адрес объекта - Хабаровский край, Нанайский район, п. Синда, ул. Пассара, 14.
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 1 этажа, 520,5кв.м.
1.4. Год постройки здания - 1959 , последнего капитального ремонта – 1987
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего - 2018 года, капитального – нет.

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) - Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Основная общеобразовательная школа п.Синда» (МБОУ ООШ п.Синда).
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) – 682353, Нанайский район, п. Синда, ул. Пассара, 14.
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 (наименование) – Управление образования Администрации Нанайского муниципального района
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты – Хабаровский край, Нанайский район, с. Троицкое, ул. Калинина, 102.

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 – государственные услуги в области образования.
- 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 – только инвалиды имеющие официально разрешенную группу трудоспособности (рабочую).
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность – 120 человек.

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет)

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта, т.е. какие транспортные средства останавливаются на ближайшей остановке) – рейсовый автобус, легковой, грузовой автотранспорт, 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 – 1км

3.2.2 время движения (пешком) 10 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

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (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,А,ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
4	с нарушениями зрения	Б
5	с нарушениями слуха	А
6	с нарушениями умственного развития	А

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД», Не доступен

* - указывается один из вариантов: «А» (объект, на котором выполнены требования действующих нормативных документов в области проектирования и строительства по всем функциональным зонам и всем критериям доступности), «Б» (объект, на котором выполнены требования действующих нормативов по основным функциональным зонам, которые обеспечивают достижение мест целевого посещения здания (объекта). При этом, приемлемым вариантом является организация специально выделенного пути и мест обслуживания, специальных участков для обслуживания

маломобильных групп населения), «ДУ» (После исполнения организационного решения об альтернативной форме обслуживания (при обеспечении доступа с помощью постороннего лица, в том числе сотрудника учреждения, так и иным путем: дистанционно, на дому, в другом учреждении, на другом объекте данного учреждения и др.) объект признается **условно доступным**. Такое же решение может быть принято в случае выявления на объекте параметров структурно-функциональных элементов (например, наклон пандуса на входе, продольный или поперечный уклон на пути движения и т.п.), не соответствующих требованиям СНиП и СП, которые после согласования с потребителем (с общественными организациями инвалидов) могут быть приняты как приемлемые.), «ВНД» (в случае неисполнения требований нормативных документов в области проектирования и строительства (требований доступности) для МГН объект должен быть признан **временно недоступным** – до принятия решения об обустройстве и его исполнения, либо до организации альтернативной формы обслуживания маломобильных групп населения)

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п \п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**
1	ТERRITORIя, прилегающая к зданию (участок)	ДП-И (О,Г,У,С)
2	Вход (входы) в здание	ДП_И (О,Г,У,С)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-И(О,Г,У,С)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И (О,Г,У,С)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (Г,У,С)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-И (О,Г,У,С)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-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: привести в соответствие согласно нормам, учитывая специфику работы (контингент обслуживания) данного учреждения:

объект доступен условно для колясочников и слепых (слабовидящих), по причине того, что санитарно – гигиеническая комната не соответствует требованиям и реконструкция данного помещения по техническим показателям не возможна ДУ (К, С); для всех других категорий объект доступен полностью ДП-В (О, Г, У).

№	Категория инвалидов	Степень доступности
1	К	ДУ
2	О	ДЧ
3	С	ДЧ
4	Г	ДП
5	У	ДП

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)	Не нуждается
2	Вход (входы) в здание	Не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Ремонт текущий
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	-
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Ремонт текущий (
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Устройство парковки по решению муниципальной комиссии
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

Размещение информации на Карте доступности Хабаровского края:

26.12.2013 г. zhit-vmeste.ru

/_____ / Фирсова Таис Евгеньевна - директор МБОУ ООШ п. Синда , тел.:8 (42156) 4-72-56
(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)

План
адаптации МБОУ ООШ п.Синда
к потребностям инвалидов и других маломобильных групп населения 2018 г

№ п/п	Перечень мероприятий по адаптации объекта	Мероприятия по временному приспособлению объекта (с указанием срока)	Срок исполнения	Альтернативный способ оказания услуги в случае невозможности адаптации объекта
1	2	3	4	5
1.	Оборудование пандусом входного крыльца		2028г.(при поступлении финансирования)	
2.	Замена входных дверных блоков с установкой дверей, оборудованных автоматическим приводом, с защитой нижней части дверных полотен на высоте 0,3м от уровня пола противоударной полосой		2025г. .(при поступлении финансирования)	
3.	Оборудование сенсорной комнаты		2023г. .(при поступлении финансирования)	
4.	Установка звонка на входе в школу		2019г. .(при	

			поступлении финансирования)	
5.	Окраска крайних ступеней лестниц в контрастные цвета		2019г. .(при поступлении финансирования)	
6.	Оборудование рабочих мест в каждом учебном кабинете для учащихся со слабым зрением и слухом		2028г. .(при поступлении финансирования)	
7.	Оборудование АПС наряду со звуковым дополнительно световым сигналом		2029г.(при поступлении финансирования)	

_____ / _____ /
(дата)

_____ / _____ /
(должность)

_____ / _____ /
(Ф.И.О, подпись)

План перспективный
адаптации МБОУ ООШ п.Синда

к потребностям инвалидов и других маломобильных групп населения 2018 г

№ п/п	Перечень мероприятий по адаптации объекта	Мероприятия по временному приспособлению объекта (с указанием срока)	Срок исполнения	Альтернативный способ оказания услуги в случае невозможности адаптации объекта
1	2	3	4	5
1.	Установка (стендов, и т.д.) и размещение информации об учреждении (по маршруту от остановки до учреждения и в самом учреждении)		2028г.(при поступлении финансирования)	

_____ / _____ / _____
(дата) _____ / _____ / _____
(должность) _____ / _____ / _____
(Ф.И.О, подпись)

Контрольная форма обследования доступности для инвалидов и МГН Муниципального бюджетного
общеобразовательного учреждения «Основной общеобразовательной школы п.Синда Нанайского муниципального
района Хабаровского края.

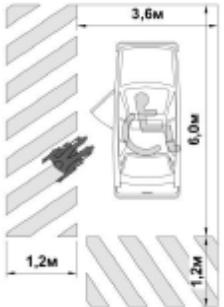
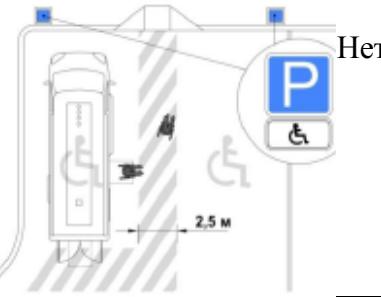
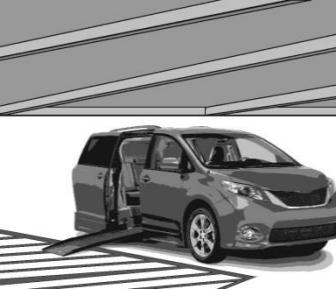
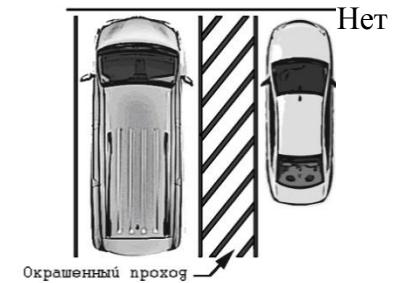
п/п	Элемент доступности		Параметр доступности	Фактическое состояние (фотография)	Возможные решения
Раздел 1. Прилегающая территория и входы в здание.					
1.1.3	На входе/въезде на участок прилегающей к объекту территории размещена доступная для МГН, в том числе инвалидов колясочником информация о схеме движения автотранспорта и инвалидов по территории.	<input type="checkbox"/> Нет	нет	<p>Нет схемы движения автотранспорта для МГН по территории.</p> <p>Приложение №1</p> 	Разместить

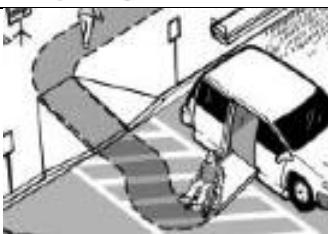
1.2.	Есть ли хотя бы один маршрут от пункта прибытия (парковка, зона высадки пассажиров, тротуары и остановки общественного транспорта), который не требует использования сходней (трапа)?	<input type="checkbox"/> Нет	нет	Нет.	Сделать доступной
------	---	------------------------------	-----	------	-------------------

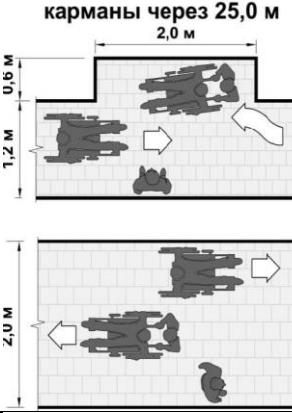
Парковка. Примечание: Парковочные места (количество согласованно с общественными организациями инвалидов) должны быть определенного размера, иметь доступ и обозначаться специальными знаками.

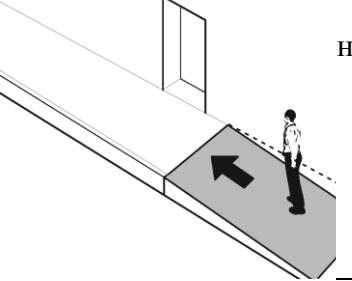
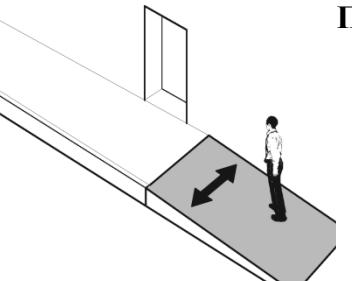
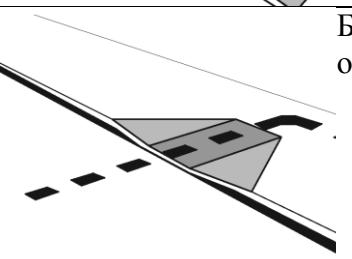
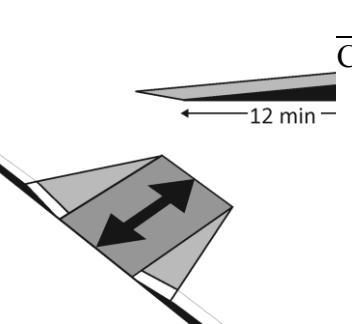
1.3.	Имеется ли на парковке достаточное количество доступных мест?	<input type="checkbox"/> Да Осмотр:	10% мест (но не менее одного места) в том числе 5% для автотранспорта инвалидов на кресле-коляске до 100 вкл. 5%, но не менее 1 от 101 до 200 - 5 мест и доп.3%; от 201 до 1000 - 8 мест и доп. 2%; 1001 место и более - 24 места + не менее 1% на каждые 100 мест свыше (п. 4.2.1).	нет	
------	---	--	--	-----	--

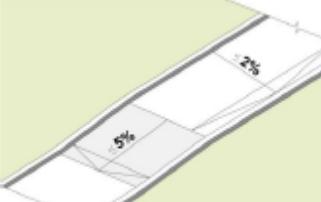
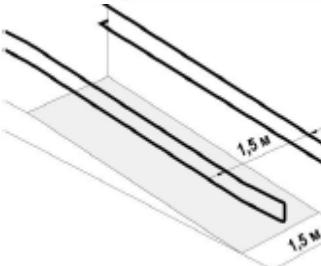
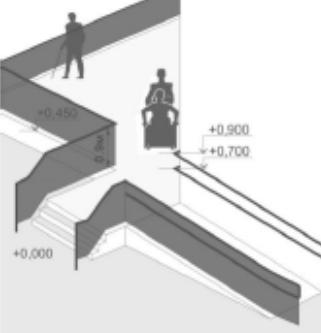
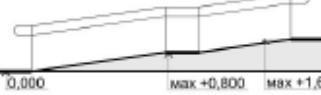
1.4.	Из всех доступных мест, по крайней мере, есть хоть одно доступное для микроавтобуса? *	<input type="checkbox"/> Да Осмотр:	* Для каждого 6 парковочных мест, по крайней мере, одно должно быть доступно для микроавтобуса, но не менее одного на	нет	
------	---	--	---	-----	--

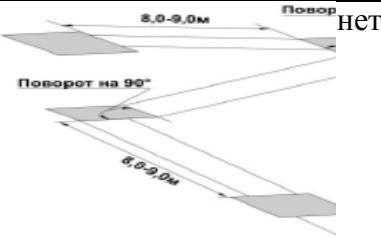
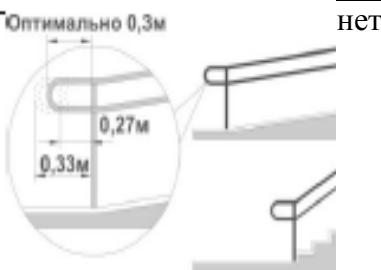
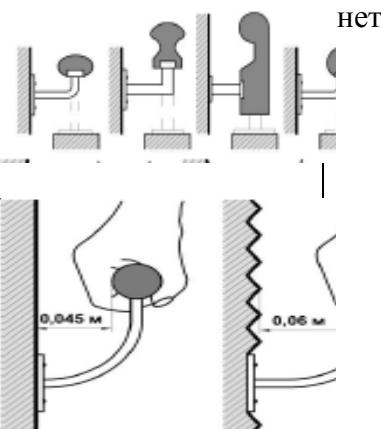
			стоянку.		
1.5.	Доступные парковочные места имеют размер 6,0x3,6 м 1,2 м	<input type="checkbox"/> Нет Измерение:		Нет	Привести в соответствие с нормами
1.6.	Доступные места для автомашин, салоны которых приспособлены для инвалидов на креслах-колясках имеют: ширина боковых подходов не менее 2,5 м	<input type="checkbox"/> Нет Измерение:		Нет	Привести в соответствие с нормами
1.7.	Высота парковка автомашин, для перевозки инвалидов на креслах-колясках имеет высоту минимум 2.5м	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение:		нет	
1.8.	Выделены ли проходы на доступных местах цветом, чтобы исключить возможность парковки на них?	<input type="checkbox"/> Нет Осмотр:		Нет	Привести в соответствие.

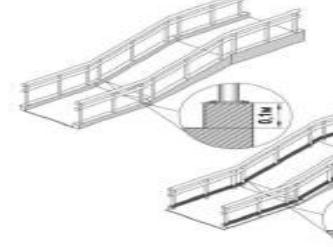
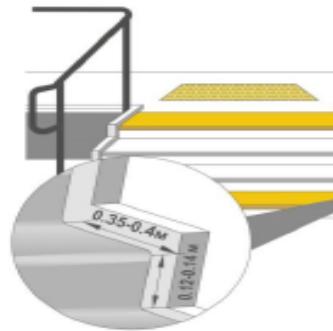
1.9.	Уклоны в доступных парковках и проходах между ними менее 1:50	<input type="checkbox"/> Нет Измерение:	 Поперечный уклон < 1:50	Нет	
1.10.	Примыкают ли проходы со стороны стоянки к доступному маршруту движения?	<input type="checkbox"/> Нет Осмотр:		Нет примыкающих проходов со стороны стоянки к доступному маршруту движения.	
1.11.	Выделяемые места должны обозначаться знаками, принятыми на поверхности покрытия стоянки и продублированы знаком на вертикальной поверхности (стене, столбе, стойке и т.п.) в соответствии, расположенным на высоте не менее 1,5 м.	<input type="checkbox"/> Нет Измерение:		Нет мест обозначенных знаками.	
1.12.	Удаленность мест стоянок для автотранспорта инвалидов не далее 100 м от входов в общественные здания .	<input type="checkbox"/> Да Измерение:		Расстояние от остановки до школы – 1км	
1.13.	Является ли маршрут движения гладким, обозначенным и с нескользящим покрытием?	<input type="checkbox"/> Нет Осмотр:		Нет	Обозначить маршрут

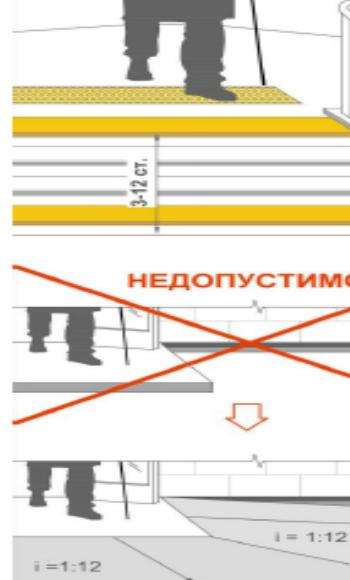
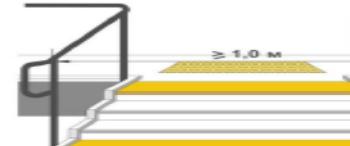
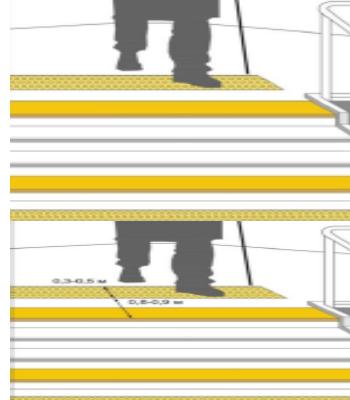
1.14.	Ширина доступного маршрута минимум 0,9 м.	<input type="checkbox"/> Нет Измерение:	 нет Нет специализированного маршрутного доступного пути (тротуаров).	Привести в соответствие с нормами
1.15.	Ширина пешеходного пути с учетом встречного движения инвалидов на креслах-колясках должна быть не менее 2,0 м, В условиях сложившейся застройки допускается в пределах прямой видимости снижать ширину пути движения до 1,2 м с карманами для разворота размером не менее 2м	<input type="checkbox"/> Нет Измерение:	 карманы через 25,0 м 2,0 м 1,2 м 1,2 м 2,0 м	Нет специализированных пешеходных путей (тротуаров). Привести в соответствие с нормами
1.16.	Ширина просветов ячеек не должна превышать 0,015 м. Предпочтительно применение решеток с ромбовидными или квадратными ячейками	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение:	 нет Приложение №2 	Привести в соответствие с нормами

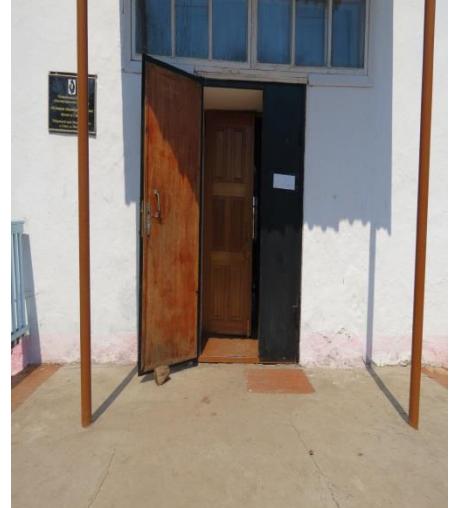
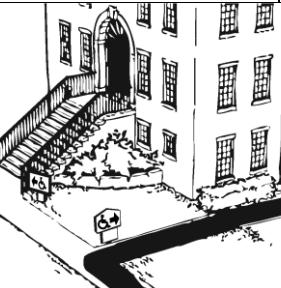
1.17.	Продольный уклон пути движения, не должен превышать 5%.	<input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет Измерение:	 нет	-
1.18.	Поперечный уклон пути движения - 1-2%	<input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет Измерение:	 Поперечного уклона нет	-
1.19.	Если маршрут пересекает бордюр, есть ли там пандус?	<input checked="" type="checkbox"/> Нет Осмотр:	 Бордюры на маршруте отсутствуют	
1.20.	Уклон съезда с тротуара не более 1:12, до 1:10 на протяжении не более 10 м	<input type="checkbox"/> Нет Измерение:	 Съезда с тротуара нет	

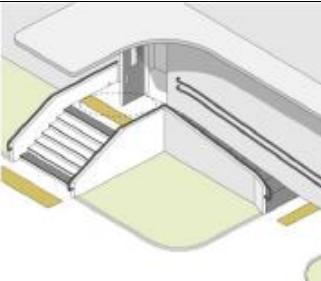
1.21.	Является ли поперечный уклон пандуса 1-2%.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение:		Поперечного уклона нет	
1.22.	Ширину марша пандуса следует принимать при исключительно одностороннем движении не менее 1,0м, в остальных случаях – по ширине полосы движения (п.3.29). Поручни в этом случае принимать по ширине полосы движения согласно 5.2.1 (п. 5.2.13) по ширине пандуса	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение:		Уличного пандуса нет	
1.23.	Ограждения с поручнями необходимо устанавливать вдоль обеих сторон всех пандусов и лестниц, а также у всех перепадов высот горизонтальных поверхностей более 0,45 м на высоте 0,9 м (допускается от 0,85 до 0,92 м), у пандусов – дополнительно и на высоте 0,7 м	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение:		нет	
1.24.	Максимальная высота одного подъема (марша) пандуса не должна превышать 0,8м при уклоне не более 1:20 (5%)	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение:		нет	

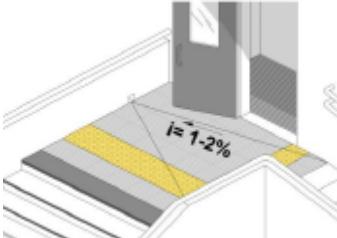
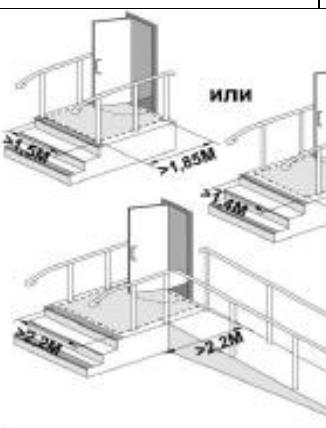
1.25.	Горизонтальные площадки должны быть устроены через каждые 8,0 – 9,0 м длины марша пандуса, также при каждом изменении направления пандуса).	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение:		
1.26.	Завершающие горизонтальные части поручня должны быть длиннее марша лестницы или наклонной части пандуса 0,3 м (от 0,27 до 0,33 м) и иметь не травмирующее.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение:		
1.27.	Поручни рекомендуется применять округлого сечения диаметром от 0,04 до 0,06 м Расстояние в свету между поручнем и стеной должно быть не менее 0,045м для гладких поверхностей и не менее 0,06м для шероховатых поверхностей	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение: <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение:		

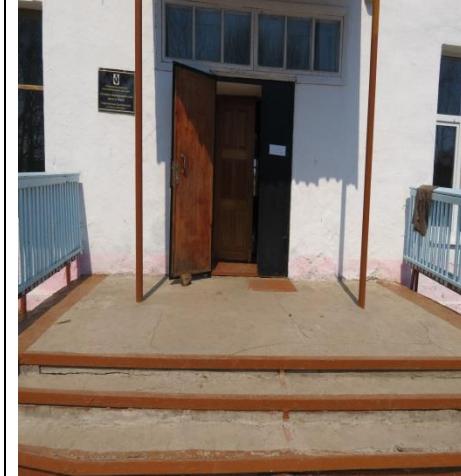
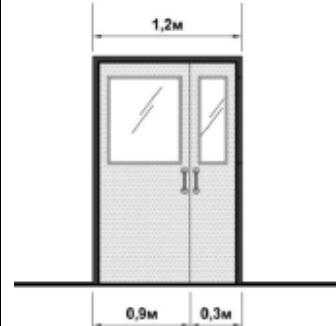
1.28.	Колесо - отбойные устройства высотой 0,1 м	<input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет Измерение:	 нет	
1.29.	Для открытых лестниц – ширина проступей и высота подступенка должна быть от 0,35 до 0,4 м, от 0,12 до 0,15 м.	<input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет Измерение:	 Ширина проступей 0,30м, высота 0,15 м Приложение №3 	

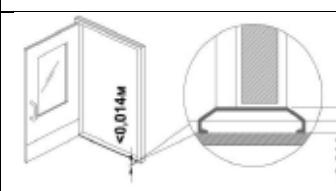
1.30.	<p>Марш открытой лестницы не должен быть менее трех ступеней и не должен превышать 12 ступеней. Недопустимо применение одиночных ступеней, которые должны заменяться пандусами.</p>	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение:		
1.31.	<p>Расстояние между поручнями открытой лестницы не менее 1,0 м .</p>	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение:	 <p>Поручней на лестнице нет</p>	
1.32.	<p>Краевые ступени лестничных маршей выделены цветом или фактурой.</p> <p>Перед открытой лестницей предупредительные тактильные полосы за 0,8 – 0,9 м шириной 0,3 – 0,5 м .</p>	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Осмотр: <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение:	 <p>нет</p>	
Входы в здание				

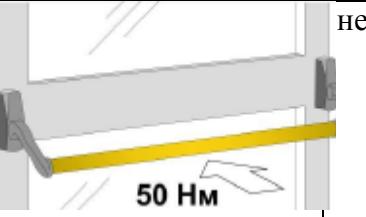
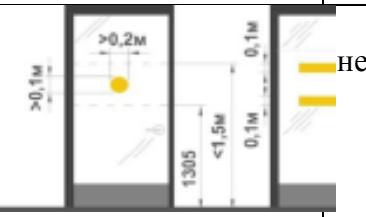
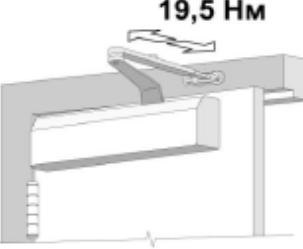
1.33.	Доступен ли главный вход в здание?	<input type="checkbox"/> Нет Осмотр:	Доступен	Приложение №4 	
1.34.	Если главный вход недоступен, имеется ли другой доступный вход?	<input type="checkbox"/> Нет Осмотр:		 нет, высота порожка запасного пожарного выхода – 0,05 м	

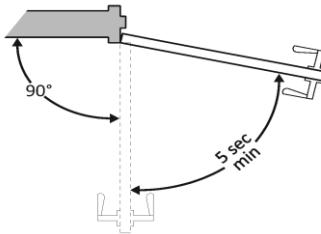
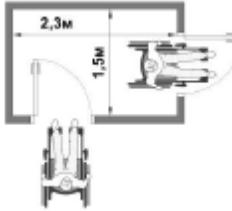
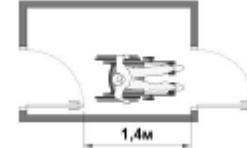
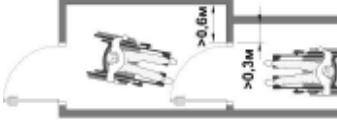
1.35.	Оборудованы ли доступные входы знаками доступности?	<input type="checkbox"/> Нет Осмотр:		Знаков доступности нет	Установить знаки перед входами
1.36.	Наружные лестницы и пандусы должны иметь поручни с учетом технических требований к опорным стационарным устройствам. При ширине лестниц на основных входах в здание 4,0 м и более следует дополнительно предусматривать разделительные поручни .	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение:		нет	
1.37.	Входная площадка при входах, доступных МГН, должна иметь: навес, водоотвод, а в зависимости от	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Осмотр:		Навеса, водоотвода нет	

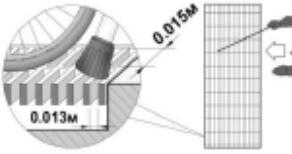
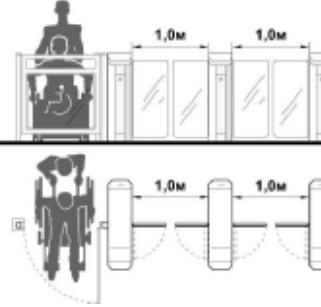
	<p>местных климатических условий – подогрев поверхности покрытия .</p> <p>Поверхности покрытий входных площадок и тамбуров должны быть: твердыми, не допускать скольжения при намокании и иметь поперечный уклон в пределах 1 – 2%</p>	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <p>Измерение:</p>		
1.38.	<p>Размеры входной площадки без пандуса при открывании полотна дверей наружу должны быть не менее 1,4x2,0м или 1,5x1,85м.</p>	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <p>Измерение:</p> <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <p>Измерение:</p>		<p>Размеры площадки около входной двери м,5,9 x 2,7 м Приложение№5</p>

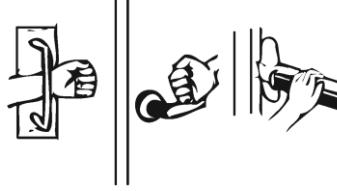
	Размеры входной площадки с пандусом не менее 2,2x2,2 м				
1.39.	Входные двери должны иметь ширину в свету не менее 1,2 м.	<input type="checkbox"/> Нет Измерение:		1,30м- ширина(0,78 одна половинка, 0,52 м вторая половинка) Приложение№6 	
1.40.	Смотровые панели в полотнах наружных дверей следует	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение:		нет	

	предусматривать заполненные прозрачным и ударопрочным материалом, нижняя часть которых должна располагаться в пределах от 0,5 до 1,2 м от уровня.			
1.41.	Нижняя часть стеклянных дверных полотен должна быть защищена противоударной полосой на высоту не менее 0,3 м от уровня.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение:	 <p>Стеклянных дверных полотен нет</p>	
1.42.	Наружные двери, доступные для МГН, могут иметь пороги. При этом высота каждого элемента порога не должна превышать 0,014	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение:	 <p>Нет. Высота порожков 0,05м.</p>	

1.43.	Усилие открывания двери на путях эвакуации с ручками нажимного действия не должно превышать 50 Нм.	<input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет Измерение:	 50 Нм	нет	
1.44.	Контрастная маркировка на прозрачных полотнах дверей не менее высотой 0,1 м, шириной не менее 0,2 м, Высота от поверхности пути на уровне не ниже 1,2 м, не выше 1,5 м .	<input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет Измерение: <input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет Измерение:		нет	
1.45.	Усилие для распашных дверей с доводчиком 19,5Нм Дверь должна	<input checked="" type="checkbox"/> Нет Измерение: <input type="checkbox"/> Нет Измерение:	 19,5 Нм	Доводчиков нет	Привести в соответствие

	закрываться с задержкой минимум 5 секунд при открытии на 90 градусов			
1.46.	Глубина тамбуров и тамбур-шлюзов не менее 2,3 при ширине не менее 1,5м.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение:		Ширина тамбура 1,3м Длина - 0,83м
1.47.	Минимальное свободное пространство между дверями тамбура не менее 1,4 м плюс ширина двери, открывающаяся внутрь Свободное пространство у двери со стороны защелки «от себя» не менее 0,3м, «к себе» не менее 0,6 м.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Да Измерение: <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение:	 	Нет Минимальное свободное пространство между дверями тамбура $1,3-0,83 = 0,47$ м

1.48.	<p>Ширина просветов дренажных ячеек не должна превышать 0,013 м, а длина 0,015 м.</p> <p>Предпочтительны применение решеток с ромбовидными или квадратными ячейками.</p> <p>Диаметр круглых ячеек не должен превышать 0,018 м.</p>	<input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет <p>Измерение:</p>	 <p>Нет</p>	Привести в соответствие
1.49.	<p>При наличии контроля на входе следует применять контрольно-пропускные устройства и турникеты шириной в свету не менее 1,0 м, приспособленные для пропуска инвалидов на креслах-колясках.</p> <p>Дополнительно</p>	<input type="checkbox"/> Да <input checked="" type="checkbox"/> Нет <p>Измерение:</p>	 <p>Турникетов нет</p>	

	<p>к турникетам следует предусматривать боковой проход для обеспечения эвакуации инвалидов на креслах-колясках и других категорий МГН. Ширину прохода следует принимать по расчету.</p>			
1.50.	<p>Оснащены ли входные двери специальными ручками, чтобы можно было использовать одной рукой, в том числе и тыльной поверхностью ладони без необходимости сжимания?</p> <p>Приняты меры против сжимания и попадания рук?</p>	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет <p>Осмотр:</p>	 <p>нет</p>	

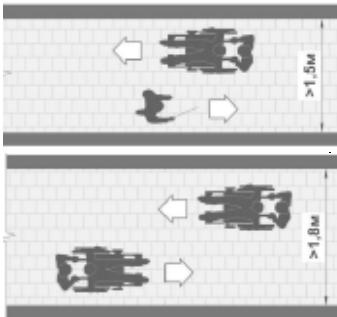
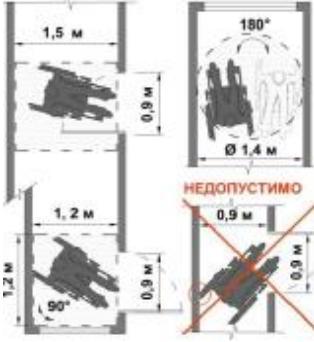
1.51.	Высота ворса напольного покрытия не превышает 0,013 м.	<input type="checkbox"/> Нет Измерение:		Напольное покрытие в тамбуре без ворса	Привести в соответствие
-------	--	--	--	--	-------------------------

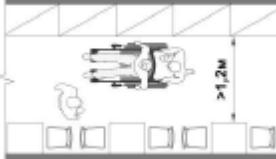
2. Доступность передвижения внутри здания и оборудования.

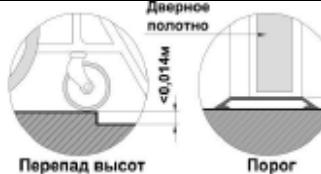
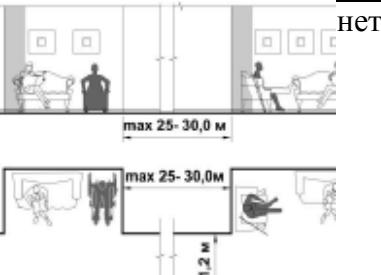
2.1.	Обеспечивает ли доступный вход прямой доступ на первый этаж, фойе и лифт?	<input type="checkbox"/> Нет Осмотр:		Да Приложение №7 	
------	---	---	--	-------------------------	--

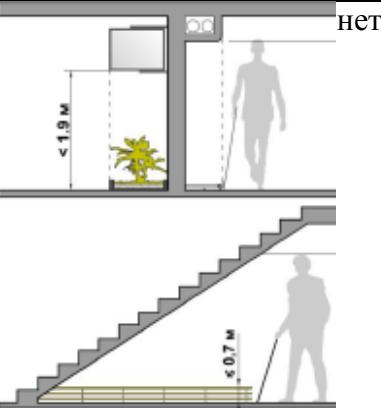
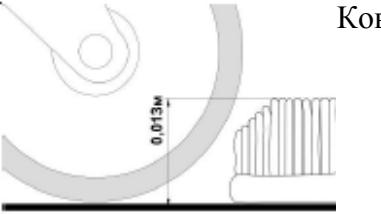
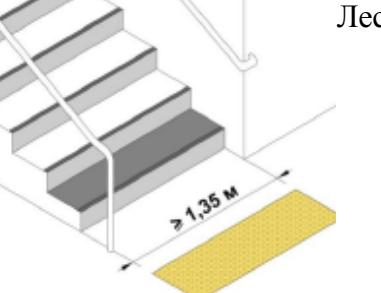
Доступный маршрут движения внутри здания.

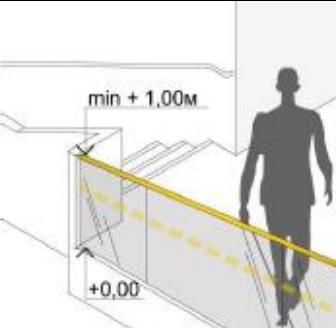
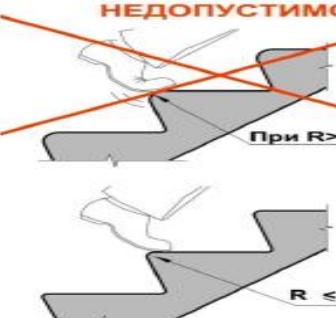
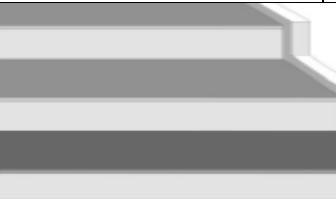
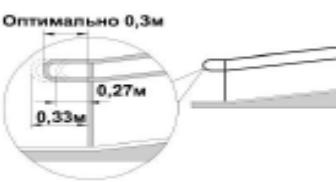
2.2.	Имеется ли хотя бы один доступный маршрут во все места общего пользования и обслуживания?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Осмотр:		нет	
2.3.	После входа в здание имеется доступная для МГН, в том числе инвалидов колясочником информация о схеме движения инвалидов по зданию с	<input type="checkbox"/> Нет Осмотр:		нет	Привести в соответствие

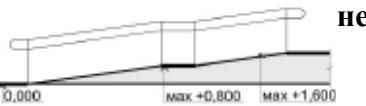
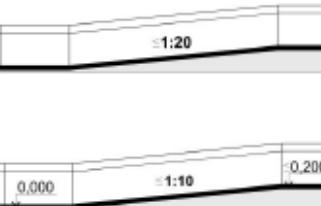
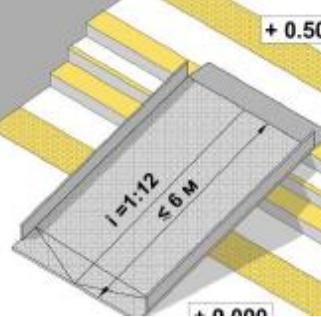
	указанием доступных мест общего пользования и обслуживания МГН.				
2.4.	Доступный маршрут имеет ровную поверхность, обозначен знаками и имеет нескользящее покрытие.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Осмотр:		Маршрут не обозначен	Обозначить маршрут
2.5.	Ширина при движении кресла-коляски: в одном направлении - не менее 1,5м; при встречном движении – не менее 1,8 м.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение: <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение:			
2.6.	При движении по коридору инвалиду на кресле-коляске следует обеспечить минимальное пространство для: поворота на 90°- равное - 1,2 x 1,2 м разворота на 180° - равное - диаметр 1,4 м .	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение:		Ширина коридоров 5,35 м	
2.7.	Высота коридоров не менее 2,1 м.	<input type="checkbox"/> Да Измерение:		Высота коридора – 3,125м	

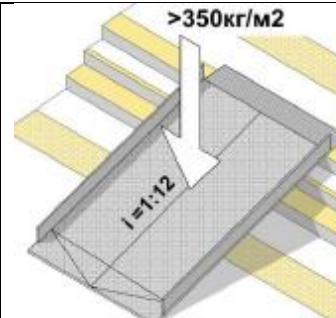
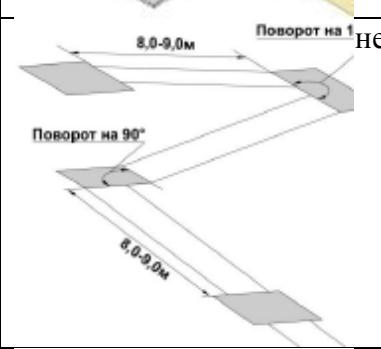
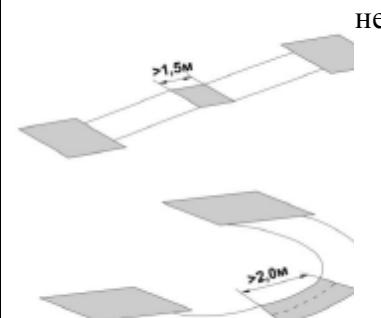
2.8.	Ширина прохода в помещении с оборудованием и мебелью не менее 1,2 м	<input type="checkbox"/> Нет Измерение:		Ширина дверных проемов- 0,9 м.	
2.9.	Тактильные предупреждающие указатели и/или контрастно окрашенная поверхность на участках пола перед дверными проемами и входами на лестницы, перед поворотом путей движения на расстоянии 0,6 м. Зоны «возможной опасности» с учетом проекции движения дверного полотна должны быть обозначены. Рекомендуется предусматривать световые маячки, контрастной цвету окружающего пространства краской для разметки.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение:		нет	Привести в соответствие
2.10.	Ширина дверных проемов в стене, а также выходов из помещений и из коридоров на лестничную клетку должна быть не менее 0,9 м.	<input type="checkbox"/> Нет Измерение:		Лестничных клеток нет	

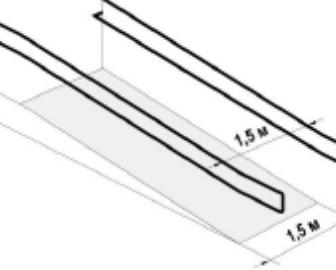
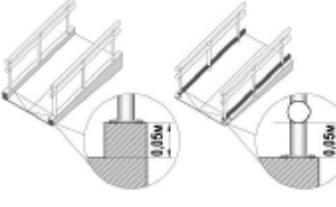
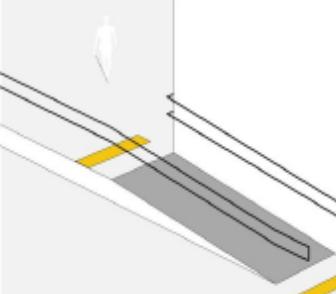
2.11.	Высота порогов или перепад высот не должен превышать 0,014 м.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение:	 Пороги в дверных проемах - 0,05.	
2.12.	Зона отдыха и ожидания для инвалида на кресле-коляске или пользующегося костылями (тростью), а также его сопровождающего через 25 – 30 м, и не менее одной.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение:	 нет	
2.13.	Конструктивные элементы и устройства внутри зданий, а также декоративные элементы, размещаемые в габаритах путей движения на стенах и других вертикальных поверхностях, должны иметь закругленные края и не выступать более чем на 0,1 м на высоте от 0,7 до 2,1 м от уровня пола. Если элементы выступают за плоскость стен более чем на 0,1 м, то пространство под ними должно быть выделено бортиком высотой не менее 0,05 м. При размещении устройств, указателей на отдельно стоящей опоре они не должны выступать более чем на 0,3 м.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение:		

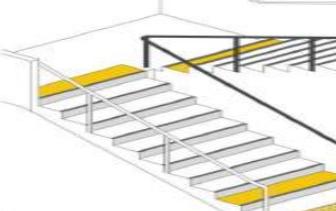
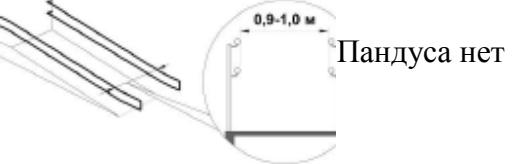
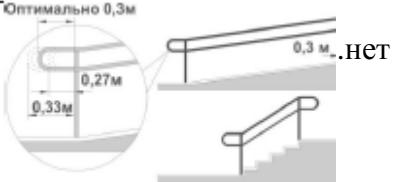
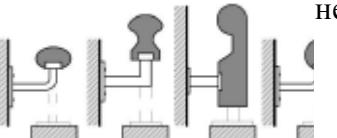
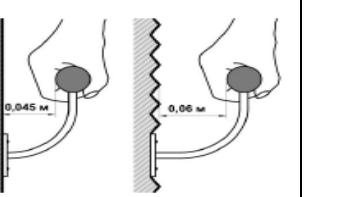
2.14.	Под маршем открытой лестницы и другими нависающими элементами следует устанавливать ограждения, имеющие размер в свету по высоте менее 1,9 м.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение:	 нет	
2.15.	В помещениях, доступных инвалидам, не разрешается применять ковры с ворсом высотой ворса более 0,013 м.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение:	 Ковры отсутствуют	
2.16.	При перепаде высот пола в здании или сооружении следует предусматривать лестницы, пандусы или подъемные устройства, доступные для МГН	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Осмотр:	 нет	
2.17.	При отсутствии лифтов ширина марша лестницы должна быть не менее 1,35 м.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение:	 Лестниц нет	

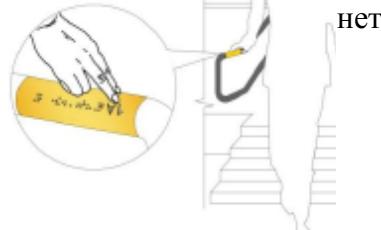
2.18.	В местах перепада уровней пола в помещении для защиты от падения следует предусматривать ограждения высотой в пределах 1 – 1,2 м	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение:	 Перепадов уровней пола нет	
2.19.	Ребро ступени должно иметь закругление радиусом не более 0,05 м	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение:	 ступени - отсутствуют	
2.20.	Бортики на боковых краях ступеней высотой не менее 0,02 м.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение:	 нет	
2.21.	Завершающие горизонтальные части поручня должны быть длиннее марша пандуса на 0,3 м (допускается от 0,27 – 0,33м) и иметь не травмирующее завершение.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение:	 Нет пандуса	

2.22.	Дополнительные поручни следует предусматривать при ширине марша лестницы 4,0 м и более.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение:	 нет	Нет необходимости
2.23.	<p>Максимальная высота одного подъема (марша) пандуса не должна превышать 0,8м при уклоне не более 1:20 (5%).</p> <p>Уклон пандуса не более 1:20 (5%).</p> <p>При перепаде высот пола на путях движения 0,2 м и менее допускается увеличивать уклон пандуса до 1:10 (10%).</p>	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение: <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение: <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение:	 	нет
2.24.	На временных сооружениях подъем по вертикали между площадками не превышает 0,5 м, а длина пандуса между площадками – не более 6,0 м допускается максимальный уклон пандуса 1:12 (8%).	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение:		Временных сооружений пандуса- нет

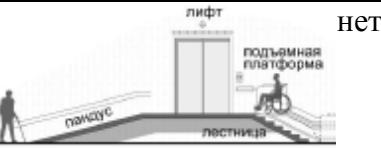
2.25.	Инвентарные пандусы должны быть рассчитаны на нагрузку не менее 350 кг/м ² и удовлетворять требованиям к стационарным пандусам по ширине и уклону.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Проверить техническую документацию	 нет	
2.26.	Горизонтальные площадки должны быть устроены через каждые 8,0 – 9,0 м длины марша пандуса, также при каждом изменении направления пандуса.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение:	 нет	
2.27.	Длина площадки на пандусе не менее 1,5 м по ходу движения, а на винтовом – не менее 2,0 м.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение:	 нет	
2.28.	Размер верхней и нижней горизонтальной площадки не менее 1,5x1,5 м.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение:	 нет	

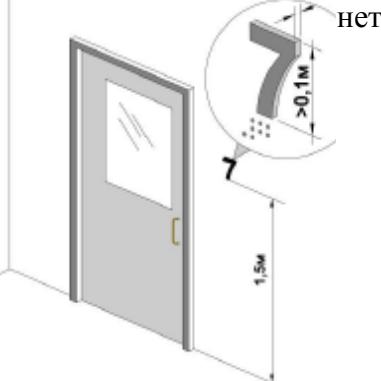
2.29.	<p>Ширину марша пандуса следует принимать по ширине полосы движения согласно 5.2.1 Поручни в этом случае принимать по ширине пандуса.</p>	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение:	 нет	
2.30.	<p>По продольным краям маршей пандусов для предотвращения соскальзывания трости или ноги следует предусматривать колесоотбойники высотой не менее 0,05 м.</p>	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение:	 нет	
2.31.	<p>Поверхность марша пандуса должна горизонтальной поверхностью в начале и конце пандуса. Допускается для выявления граничащих поверхностей применение световых маячков или световых лент.</p>	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Осмотр:	 нет	

2.32.	Поручень перил с внутренней стороны лестницы должен быть непрерывным по всей ее высоте.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Осмотр:	 	
2.33.	Расстояние между поручнями пандуса от 0,9 до 1,0 м	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение:		
2.34.	Завершающие горизонтальные части поручня должны быть длиннее марша лестницы или наклонной части пандуса 0,3 м (от 0,27 до 0,33 м) и иметь нетравмирующее завершение.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение:		
2.35.	<p>Поручни рекомендуется применять окружного сечения диаметром от 0,04 до 0,06 м</p> <p>Расстояние в свету между поручнем и стеной должно быть не менее 0,045м для гладких поверхностей и не</p>	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение: <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение:	 	

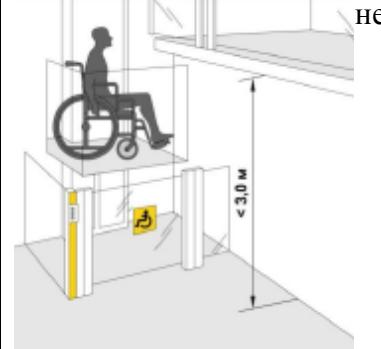
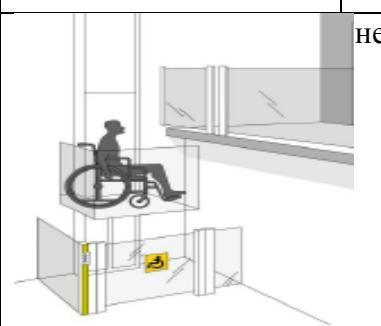
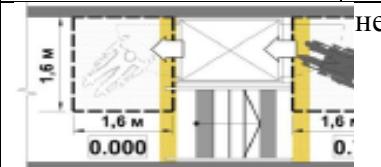
	менее 0,06м для шероховатых поверхностей				
2.36.	На верхней или боковой, внешней по отношению к маршруту, поверхности поручней перил должны предусматриваться рельефные обозначения этажей, а также предупредительные полосы об окончании перил.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Осмотр:		нет	

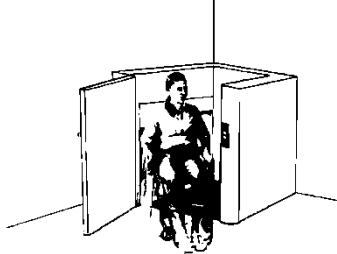
Лифты.

2.37.	Для обеспечения доступа инвалидов на креслах-колясках на этажи выше или ниже этажа основного входа в здание (первого этажа) здания следует оборудовать пассажирскими лифтами или подъемными платформами. Выбор способа подъема инвалидов и возможность дублирования этих способов подъема устанавливается в задании на проектирование.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Осмотр:		нет	
2.38.	Следует применять лифты, предназначенные для пользования инвалидом на кресле-коляске с сопровождающим. Их кабины должны иметь внутренние размеры не менее 1,7 м в ширину и 1,5 м.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение:		нет	

2.39.	Наличие световой и звуковой информирующей о перемещении кабины лифта, доступной для инвалидов по зрению и слуху, удобной для инвалидов – колясочников.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Осмотр:		нет
2.40.	У каждой двери лифта, предназначенного для инвалидов, должны быть высоте 1,5 м тактильные указатели уровня этажа .	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение:		нет
2.41.	Цифровое обозначение этажа должно быть напротив выхода из таких лифтов на высоте 1,5 м размером не менее 0,1 м, контрастное по отношению к фону стены.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение:		нет

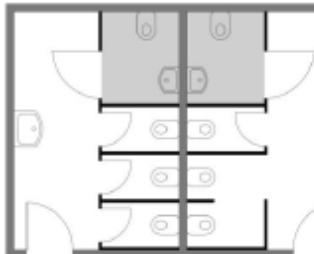
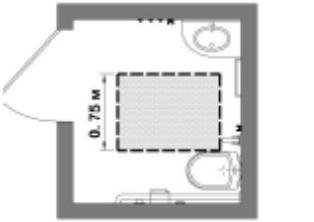
Подъемные платформы, эскалаторы.

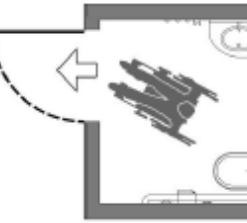
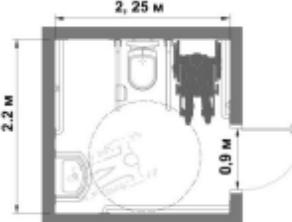
2.42.	Пандусы следует заменять лифтами, подъемными платформами при перепаде высот более 3,0 м..	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение:	 нет	
2.43.	Установка подъемных платформ с наклонным перемещением для преодоления лестничных маршей инвалидами с поражением опорно-двигательного аппарата, в том числе на креслах-колясках.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Осмотр:	 нет	
2.44.	Выходы из подъемника следует предусматривать только в уровне этажей, имеющих помещения для проживания или целевого посещения инвалидами	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Осмотр:	 нет	
2.45.	Свободное пространство перед подъемными платформами должно составлять не менее 1,6x1,6 м..	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение:	 нет	

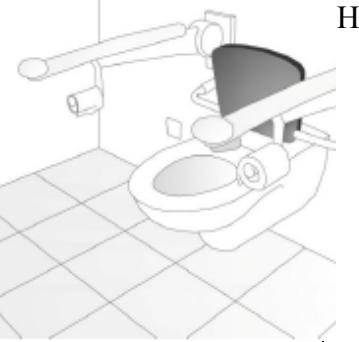
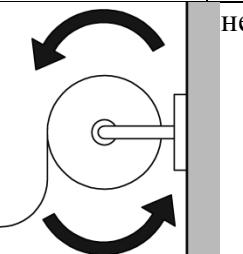
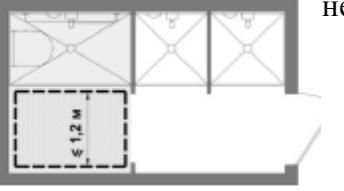
2.46.	Может ли подъемная платформа использоваться без помощи посторонних лиц?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Осмотр:		нет	
2.47.	Эскалаторы, траволаторы должны быть оснащены тактильными предупреждающими знаками у каждого края .	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Осмотр:		нет	
2.48.	Если эскалатор (траволатор) находятся на основном пути движения МГН, у каждого их конца следует предусмотреть выступающие перед балюстрадой ограждения высотой 1,0 м и длиной 1,0 – 1,5 м для безопасности слабовидящих (ширина в чистоте не менее движущегося полотна).	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение:		нет	
Доступность оборудования.					
2.49.	Наличие оборудование, позволяющего получать справочную информацию об условиях обслуживания инвалидам по слуху, зрению	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Осмотр:		нет	

2.50.	Наличие кнопки вызова помощи в зоне ожидания помощи для МГН, доступной для инвалидов.	<input type="checkbox"/> Нет Осмотр:		Нет	
2.51.	Оборудование индукционной петлей мест обслуживания инвалидов по слуху. Наличие пиктораммы, подтверждающей доступность мест обслуживания инвалидам со слуховым аппаратом.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Осмотр:		нет	

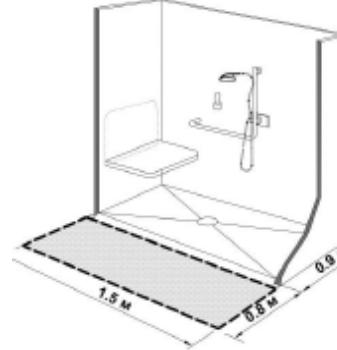
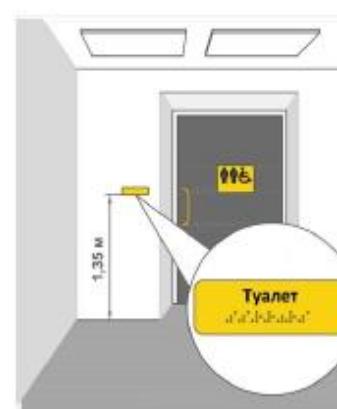
3. Санитарно-бытовые помещения.

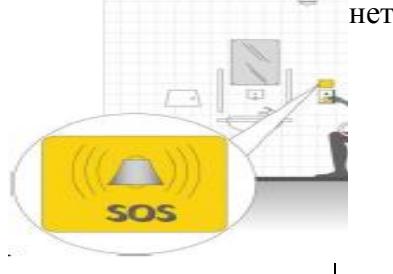
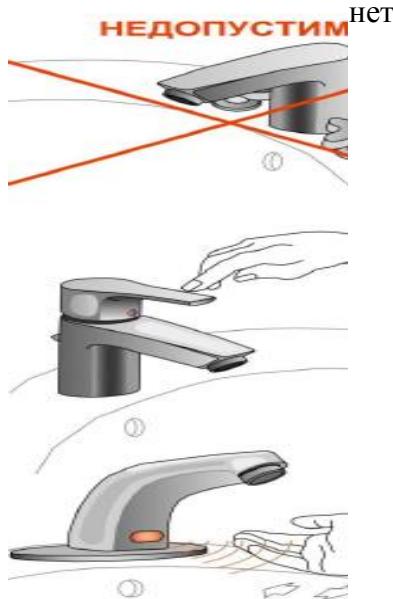
3.1.	Специально оборудованные для МГН места во всех зданиях, где имеются санитарно-бытовые помещения.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Осмотр:		Нет	
3.2.	В общем количестве кабин уборных общественных и производственных зданий доля доступных для МГН кабин должна составлять 7%, но не менее.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Осмотр:		нет	
3.3.	В кабине рядом с унитазом следует предусматривать пространство не менее 0,75 м для размещения кресла-коляски, а также крючки для одежды, костылей и других принадлежностей.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение:		нет	

3.4.	В кабине должно быть свободное пространство диаметром 1,4 м для разворота кресла-.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение:		нет	
3.5.	Двери должны открываться наружу.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Осмотр:		нет	
3.6.	В универсальной кабине и других санитарно-бытовых помещениях, предназначенных для пользования всеми категориями граждан, в том числе инвалидов, следует предусматривать возможность установки откидных опорных поручней, штанг, поворотных или откидных сидений.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Осмотр:		нет	
3.7.	Размеры универсальной кабины в плане не менее, м : ширина – 2,2, глубина – 2,25 м.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение:		нет	

3.8.	Один из писсуаров следует располагать на высоте от пола не более 0,4 м или применять писсуар вертикальной формы.	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение:	 нет	
3.9.	Следует применять унитазы, имеющие опору для спины	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Осмотр:	 Нет	
3.10.	Диспенсер для туалетной бумаги может ли использоваться без посторонней помощи?	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Осмотр:	 нет	
3.11.	В помещениях доступных душевых следует предусматривать не менее одной кабиной, оборудованной для инвалида на кресле-коляске, перед которой следует предусматривать пространство для подъезда кресла-коляски .	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Осмотр:	 нет	

3.12.	<p>Для инвалидов с нарушением опорно-двигательного аппарата и недостатками зрения следует предусматривать закрытые душевые кабины с открыванием двери наружу и входом непосредственно из гардеробной с нескользким полом и поддоном без порога.</p>	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не т Осмотр:		нет	
3.13.	<p>Доступная душевая кабина для МГН должна быть оборудована переносным или закрепленным на стене складным сиденьем, расположенным на высоте не более 0,48 м от уровня поддона; ручным душем; настенными поручнями.</p>	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не т Измерение:		нет	
3.14.	<p>Глубина сиденья должна быть не менее 0,48 м, длина – 0,85 м.</p>	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не т Измерение:		нет	

3.15.	<p>Габариты поддона (трапа) должны быть не менее $0,9 \times 1,5$ м, свободной зоны – не менее $0,8 \times 1,5$ м.</p>	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение:	 <p>нет</p>	
3.16.	<p>У дверей санитарно-бытовых помещений или доступных кабин (уборная, душевая, ванная и т.п.) следует предусматривать специальные знаки (в том числе рельефные) на высоте 1,35 м.</p>	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет Измерение:	  <p>нет</p>	

3.17.	<p>Доступные санитарно-бытовые кабины должны быть оборудованы системой тревожной сигнализации, обеспечивающей связь с помещением постоянного дежурного персонала (поста охраны или администрации объекта).</p>	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не т Осмотр:	 нет	
3.18.	<p>В доступных кабинах следует применять водопроводные краны с рычажной рукояткой и термостатом, а при возможности – с автоматическими и сенсорными кранами бесконтактного типа. Применение кранов с раздельным управлением горячей и холодной водой не допускается.</p>	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не т Осмотр:	 нет	

3.20.	<p>Следует применять унитазы с автоматическим сливом воды или с ручным кнопочным управлением, которое следует располагать на боковой стене кабинки, со стороны которой осуществляется пересадка с кресла-коляски на унитаз.</p>	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не т Осмотр:	 <p>Рычаг для спуска воды</p> <p>Кнопка спуска воды</p> <p>Нет</p>	
3.21.	<p>Следует применять раковины для мытья рук, доступные для свободного пользования МГН, включая инвалидов колясочников.</p> <p>Размещение зеркала над раковиной должно быть удобным для инвалидов – колясочников.</p>	<input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не т Измерение <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Не т Измерение	 <p>Бумажные полотенца</p> <p>Диспенсер с жидким мылом</p> <p>max. 300</p> <p>min. 650</p> <p>750-850</p> <p>Нет</p>	

4. Доступность услуг.

4.1.	Наличие стандарта качества или декларации качества	<input type="checkbox"/> Да		
------	--	-----------------------------	--	--

	обслуживания МГН на объекте.	Осмотр:			
4.2.	Наличие технологии обслуживания МГН на объекте, согласованной с общественными организациями инвалидов.	<input type="checkbox"/> Нет Осмотр:		Нет	Привести в соответствие с требованиями
4.3.	Наличие программы подготовки персонала объекта для обслуживания МГН, согласованной с общественными организациями инвалидов.	<input type="checkbox"/> Да Осмотр:		нет	
4.4.	Наличие системы подготовки персонала объекта для понимания потребностей в помощи, оказания помощи инвалидам при обслуживании, с участием в подготовке персонала общественных организаций инвалидов и ведомостей сдачи тестов персоналом, подтверждающих результаты учебы.	<input type="checkbox"/> Да Осмотр:		нет	Разработать систему подготовки
4.5.	Наличие план работы предприятия на текущий календарный год по формированию доступной среды, согласованного с общественными организациями инвалидов с учетом их первоочередных потребностей.	<input type="checkbox"/> Да Осмотр:		Несогласованный план имеется	
4.6.	Наличие перспективного плана работы предприятия минимум на три календарных года по формированию доступной	<input type="checkbox"/> Да Осмотр:		Несогласованный план имеется	

	среды, согласованного с общественными организациями инвалидов.				
4.7.	Наличие внешнего мониторинга качества доступности и качества услуг объекта для МГН, проводимого при участии общественных организаций инвалидов.	<input type="checkbox"/> Да Осмотр:		нет	
4.8.	Наличие в доступной форме для МГН информации об доступных для МГН услугах объекта, порядке оказания помощи и обслуживания, схемы движения по прилегающей территории и объекту МГН.	<input type="checkbox"/> Нет Осмотр:		Нет	Привести в соответствие с требованиями



приложение 1.



приложение 3.





приложение4.



приложение 5.



приложение 6.



приложение 7.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии

« ____ » _____ 20 ____ г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ объекта социальной инфраструктуры

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Основная общеобразовательная школа п.Синда»

1.2. Адрес объекта Хабаровский край ,Нанайский район , п.Синда, ул.Пассара,14

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 1 этажей, 520,5 кв.м

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

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

1.4. Год постройки здания 1959, последнего капитального ремонта 1987

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

Сведения об организации, расположенной на объекте

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

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) _____

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 (*наименование*) _____

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты _____

2. Характеристика деятельности организации на объекте (*по обслуживанию населения*)

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: *инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития*

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность

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 _____

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 1км_____

3.2.2 время движения (пешком) 10 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 _____)

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	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
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 инвалидов**
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)	
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	

** 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 объекта социальной инфраструктуры: _____

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)	
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 на объекте (на всех зонах)	
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	
8	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 _____

в рамках исполнения Плана адаптации объекта социальной инфраструктуры к потребностям инвалидов и других маломобильных групп населения.

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*):

Согласование _____

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

прилагается _____

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности Хабаровского края (*дата*) _____

(*наименование сайта, портала*)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «23» апреля 2018г.,

2. Акта обследования объекта: от «23» апреля 2018 г.

Председатель комиссии, паспортизируемого объекта:

Директор Фирсова Таис Евгеньевна
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Комиссия _____

(название комиссии, утверждающей паспорт доступности объекта социальной инфраструктуры)

Члены комиссии:

Завуч по УВР Мариенко Дина Владимировна _____ (Подпись)
(Должность, Ф.И.О.)

Мурашкова Вера Михайловна председатель родительского комитета _____ (Подпись)
(Должность, Ф.И.О.)

Маяревич Марина Анатольевна председатель управляющего совета _____ (Подпись)
(Должность, Ф.И.О.)

В том числе: представители общественных организаций инвалидов

Верещагин Алексей Сергеевич – заместитель председателя Хабаровской краевой организации общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов»

_____ (Подпись)
(Должность, Ф.И.О.)