

Директор ОАУСО «Холмский КЦ»



С.А.Сафонова
07 июня 2020 г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 2**

«07» июня 2020 г.

Холмский район

Наименование территориального
образования субъекта РФ

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: **Нежилое здание**
 1.2. Адрес объекта **175270, Новгородская обл., Холмский район, г. Холм, ул. Комсомольская, д.5/6**
 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание **2** этажей, **212,4** кв.м
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (**да**, нет); **594** кв.м
 1.4. Год постройки здания **1966**, последнего капитального ремонта **2018**
 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* _____, *капитального* _____
 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **ОАУСО «Холмский комплексный центр социального обслуживания населения»**
 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) : **175270, Новгородская обл., Холмский район, г. Холм, ул. Комсомольская, д.5/6**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация **социальное обеспечение**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

1. 262 Холм- Великий Новгород-Холм (203,4км) ежедневно ,отправление из Холма (6.00 и 18.30),из Великого Новгорода (13.05 и 18.30)
- 2.Холм-Санкт-Петербург – ежедневно 9.30
3. 112 Холм- Аполец (45,0) ежедневно 06.00 и 18.00 кроме субботы
4. Холм –Старая Русса (110км) вторник, среда, пятница, отправление из Холма (12.00), из Старой Руссы (9.00)
5. 134 Холм-Устье (39,2) 7.25;19.00 (2, 5), из Устья в 7.55, 19.30 (2, 5), 8.25 (1, 4)
6. 112А Холм – Тогодь (39,6)06.00, 18.00 Кроме второй и четвертой пятницы месяца и субботы из Тогоди 7.05, 20.25 Кроме второй и четвертой пятницы месяца и субботы
7. 111 Холм – Тухомичи (42,2)6.00, 18.00 (1, 5) из Тухомичи 7.05, 20.25 (1, 5)
8. 111А Холм - Большое Ельно (27,4) 6.00, 18.00 (2, 3, 4, 7) из Большого Ельно 6.45, 20.15 (2, 3, 4, 7)
9. 110 Морхово – Подмолодь 8,57,45, 19.20 (кр, 6) из Подмолодь 8,00, 19.35 (кр, 6)
10. 110А Морхово – Осцы(5,2)7.20, 18.55 (5)-7.30, 19.10 (5)

11. 119 Холм – Замошье(47,6) 6.00, 15.00 вторая и четвертая пятница месяца-7.25, 16.25 вторая и четвертая пятница месяца
12. 119Б Замошье – Фрюнино(2,0) 7.00, 16.00 вторая и четвертая пятница месяца-7.15, 16.15 вторая и четвертая пятница месяца
13. 119ВХолм - Красный Бор(35,7) 6.30, 15.00 Кроме субботы, второй и четвертой пятницы месяца-7.25, 16.25 Кроме субботы, второй и четвертой пятницы месяца
14. 119АКрасный Бор - Власково4,26.30, 15.30 (5)- 6.40, 15.40 (5)
15. 125Холм – Заход(24,0) 9.30, 18.00 последняя пятница месяца -10.20, 18.50 последняя пятница месяца

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 800 м
3.2.2 время движения (пешком) 15 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: 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	Б,ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	Б
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

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

** 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 ОСИ: ОСИ признан условно доступным для инвалидов и других МГН

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

*- 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 2014-2020 гг. в рамках исполнения программы «Доступная среда»
 В 2014 году оборудован вход пандусом и поручнями, установка кнопки вызова «помощника»; маркировка ступеней, указатели пути движения; информационные знаки; покрытие тротуарной площадки перед пандусом.
 (указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации - **ОСИ будет полностью доступен инвалидам и другим МГН**
 Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

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

4.4.1. согласование на Комиссии _____
 (наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)

4.4.2. согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать) _____

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____;

4.4.6. другое _____

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

не имеется

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ

<http://ds.novreg.ru/>

(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 1 л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на 1 л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на 1 л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на 1 л. |

Результаты фотофиксации на объекте _____ на ___ л.
Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на ___ л.
Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

Руководитель
рабочей группы

Кузнецова М.В.
(Должность, Ф.И.О.)

Кузнецова М.В.
(Подпись)

Члены рабочей группы:

Егорова М.И.
(Должность, Ф.И.О.)

Егорова М.И.
(Подпись)

Ерофеева А.В.
(Должность, Ф.И.О.)

Ерофеева А.В.
(Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

председатель Всероссийского общества инвалидов г.Холм
(Должность, Ф.И.О.)

Кочуренко Н.В.
(Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте
Директор

Савина

Савина С.А.

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Управленческое решение согласовано « 7 » июня 2020 г. (протокол № 1)
Комиссией (название) по проведению обследования и паспортизации объекта ОАУСО
«Холмский КЦ» по обеспечению условий доступности для инвалидов объектов и
предоставляемых услуг

I Результаты обследования:
Территории, прилегающей к зданию (участок)
областное автономное учреждение социального обслуживания
«Холмский комплексный центр социального обслуживания населения»

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наименование объекта, адрес			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		Наличие элемента	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	Есть			Не выявлено			
1.2	Путь (пути) движения на территории	Есть			Не выявлено			
1.3	Лестница (наружная)	Нет						
1.4	Пандус (наружный)	есть			Не выявленно			
1.5	Автостоянка и парковка	нет			Нет выделенных и маркированных мест для транспорта инвалидов	К, О	Направить запрос в заинтересованное ведомство для определения места парковки	Индив. Реш.
	ОБЩИЕ требования к зоне				Отсутствует совмещение транспортных и пешеходных дорог на пути к объекту	все	Нет технической возможности выделения пешеходного перехода к зданию КЦСОН	

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 зданию (участок)	ДУ			Индивидуальное решение

* 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: **Нет технической возможности выделения пешеходного перехода**

I Результаты обследования:

2. Входа (входов) в здание

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)	Нет						
2.2	Пандус (наружный)	есть						
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть						
2.4	Дверь (входная)	Есть			При входе в здание имеется крыльцо, высота ступени более 0,12 м, кнопка вызова на высоте более 0,8 м . Дверь одностворчатая, с доводчиком.	все		
2.5	Тамбур	Есть			Ширина менее 135см (263см), глубина менее 180см (195см)	все		
	ОБЩИЕ требования к зоне					все		

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			-

* 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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению:

I Результаты обследования:

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

областное автономное учреждение социального обслуживания
«Холмский комплексный центр социального обслуживания населения»

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			Не выявлено			
3.2	Лестница (внутри здания)	есть						
3.3	Пандус (внутри здания)	Нет						
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	Нет						
3.5	Дверь	Есть			Дверной проем менее 1,2 м (0,78 м), порог более 0,014 м (0,03 м)	К, О		
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	Есть						
	ОБЩИЕ требования к зоне				Не выявлено			

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	
Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ			капитальный

* 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:

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

областное автономное учреждение социального обслуживания

«Холмский комплексный центр социального обслуживания населения»

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
4.1	Кабинетная форма обслуживания	Есть				К, О		
4.2	Зальная форма обслуживания	Нет						
4.3	Прилавочная форма обслуживания	Нет						
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	Нет						
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	Нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне				Не выявлено			

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 обслуживания инвалидов	ДУ	-	-	капитальный

* 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: _____

I Результаты обследования:

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант II – места приложения труда**

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
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	
Место приложения труда	-	-	-	-

* 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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант Ш – жилые помещения**

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	
Жилые помещения	-	-	-	-

* 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: _____

I Результаты обследования:

5. Санитарно-гигиенических помещений

областное автономное учреждение социального обслуживания
«Холмский комплексный центр социального обслуживания населения»

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	Есть			Не выявлено			
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-гигиенических помещений	ДУ	-	-	Капитальный ремонт

* 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: _____

I Результаты обследования:

6. Системы информации на объекте

областное автономное учреждение социального обслуживания

«Холмский комплексный центр социального обслуживания населения»

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			Не выявлено			
6.2	Акустические средства	нет						
6.3	Тактильные средства	есть						
	ОБЩИЕ требования к зоне				Системы средств информации не комплексные, отсутствуют акустические средства	С, Г	Обеспечить комплексными средствами информации	Индивид. решение

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	
Система информации на объекте	ДУ			Текущий ремонт

* 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: Обеспечить комплексными средствами информации