

УТВЕРЖДАЮ:
 Председатель комиссии
 Директор МАУК «Городской
 парк отдыха г. Хабаровска»
 Зайцев К.А. _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ объекта социальной инфраструктуры

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: **МАУК «Городской парк отдыха г.Хабаровска»**
 1.2. Адрес объекта **680000 г. Хабаровск, Центральный округ, ул. Л.Толстого, № 2**
 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание 2-ух этажное, **608,5 кв.м**
 - наличие прилегающего земельного участка (да): **территория детского парка 19475 кв.м, территория парка «Динамо» 133776 кв.м**
 1.4. Год постройки здания **-1986 г**, дата последнего капитального ремонта - **2005 г.**
 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **не определена**
 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное автономное учреждение культуры «Городской парк отдыха г. Хабаровска», МАУК «Городской парк отдыха г. Хабаровска».**
 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **680000 г. Хабаровск, ул. Л.Толстого, № 2**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация - благоустройство территории, формирование благоприятных условий для наиболее полного удовлетворения духовных и эстетических запросов населения, культурного досуга и отдыха, укрепления здоровья жителей города, развития их социальной и творческой активности, создание на территории Учреждения условий для активного отдыха жителей и гостей города Хабаровска.

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта): **остановки «Театр музыкальной комедии», площадь Ленина. Автобус №№ 4, 14, 19, 21, 29, 34, 55, 56, 58,60, 61, 82; троллейбус №№ 1, 3**

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: **300 м**

3.2.2 Время движения (пешком): **5 мин**

3.2.3 Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет): **да**

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

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет*: **да**

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет*: **да**

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	ДП-В
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДП-В
4.	с нарушениями зрения	ДЧ-В
5.	с нарушениями слуха	ДП-В
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)	ДП-В	2	
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О, С, Г, У)	6	
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (О, С, Г, У)		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В	2	

5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (О, С, Г, У)	10	
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (К, О, Г, У)		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-В	9	

** 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 полностью избирательно для всех категорий инвалидов (условие – наличие сопровождающего).

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 в ремонте
2	Вход (входы) в здание	не нуждается в ремонте
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	не нуждается в ремонте
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	текущий ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	косметический ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивид. решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	текущий ремонт
8.	Все зоны и участки	частичный ремонт

*- 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: **текущий ремонт в течение 2014 года**

В рамках исполнения **плана финансово-хозяйственной деятельности на 2014 год**

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **обеспечение беспрепятственного доступа на территорию парка МГН и инвалидов**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) **удовлетворительно.**

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

4.4.1. Согласование на Комиссии по паспортизации доступности объекта социальной инфраструктуры.

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

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

(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 _____ - _____ л. |

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ л.

Поэтажные планы, (план территории) _____ 2 _____ на _____ 2 _____ л.

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

Руководитель рабочей группы

Директор ,

Зайцев Константин Александрович _____

Члены рабочей группы:

Заместители директора

Бондаренко Максим Леонидович _____

Кузьмин Александр Федорович _____

Заведующая хозяйством

Асланова Галина Ефимовна _____

Представители общественных организаций инвалидов

Председатель _____

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Директор Зайцев Константин Александрович _____

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Управленческое решение согласовано « _____ » _____ 20 ____ г. (протокол дата, № _____ Комиссией (название) _____

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

I Результаты обследования:**1. Территории, прилегающей к зданию (участка)****МАУК «Городской парк отдыха г. Хабаровска» ул.Л.Толстого, 2**

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	Значимость для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	есть	1		замечаний нет	ДП-В	не требуется	
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть	2		брусчатка имеет неровности	ДП-В	текущий ремонт (элементов 2,3)	
1.3	Лестница (наружная)	есть	3		нет облицовочной части одной ступени	ДП-В	текущий ремонт	
1.4	Пандус (наружный)	есть	4		соответствует требованиям	ДП-В	не требуется	
1.5	Автостоянка и парковка	есть	5		замечаний нет	ДП-В	не требуется	
	ОБЩИЕ требования к зоне				соответствует требованиям	ДП-В	текущий ремонт (элементов)	

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 парка	ДП-В	1-5		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: территория парка доступна полностью всем


Приложение 2
к Акту обследования к паспорту доступности от «___» _____ 20__ г.

I Результаты обследования: 2. Входа (входов) в здание

МАУК «Городской парк отдыха г.Хабаровска», ул.Л.Толстого,2
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	3		без замечаний	ДЧ-И (О,С, Г,У)	работы не требуются	
2.2	Пандус (наружный)	нет	4		отсутствует		пандус не предусмотрен при строительстве	
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть	7		без замечаний	ДЧ-И (О,С, Г,У)	работы не требуются	
2.4	Дверь (входная)	есть	6		без замечаний	ДЧ-И (О,С, Г,У)	работы не требуются	
2.5	Тамбур	есть			без замечаний	ДЧ-И (О,С, Г,У)	косметический ремонт	
	ОБЩИЕ требования к зоне				без замечаний	ДЧ-И (О,С, Г,У)	косметический ремонт	

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	ДЧ-И (О,С, Г,У)	6		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: **Вход в здание доступен частично - избирательно**

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)


МАУК «Городской парк отдыха г.Хабаровска» ул. Л.Толстого,2

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			нет	ДЧ-И (О,С,Г, У)	нет	
3.2	Лестница (внутри здания)	есть			нет	ДЧ-И (О,С,Г, У)	нет	
3.3	Пандус (внутри здания)	нет			нет		нет	
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет			нет		нет	

3.5	Дверь	есть			нет	ДЧ-И (О,С,Г, У)	нет	
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть			нарушений нет	ДЧ-И (О,С,Г, У)	нет	
	ОБЩИЕ требования к зоне				без замечаний	ДЧ-И (О,С,Г, У)	не требуются	

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 (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)	ДЧ-И (О,С,Г,У)			Технические решения невозможны (п.3.3, 3.4)

* 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: Пути движения внутри здания доступны частично-избирательно

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

МАУК «Городской парк отдыха г.Хабаровска» ул.Л.Толстого,2

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 (катего- рия)	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	нет			отсутствует		нет	
4.2	Зальная форма обслуживания	нет			отсутствует		нет	

4.3	Прилавочная форма обслуживания	нет			отсутствует		нет	
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	нет			отсутствует		нет	
4.5	Кабина индивидуального обслуживания				отсутствует		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	
	ВНД			Технические решения невозможны

* 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

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	

* 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

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

заклучению: _____

Приложение 5
к Акту обследования к паспорту доступности от « » 20 г..

I Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений

МАУК «Городской парк отдыха г.Хабаровска» ул. Л.Толстого,2

№ п/п	Наименование функционального-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	10		без замечаний		без замечаний	
5.2	Душевая комната	нет			нет		нет	
5.3	Бытовая комната(гардеробная)	нет		-	нет		нет	
	ОБЩИЕ требования к зоне			-	косметический ремонт		косметический ремонт	

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	
	ДП-В			косметический 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: **Использование санитарно-гигиенических помещений доступно всем категориям инвалидов и МГН**

Приложение 6
к Акту обследования к паспорту доступности от « » 20 г.

I Результаты обследования: 6. Системы информации на объекте

МАУК «Городской парк отдыха г.Хабаровска» ул. Л.Толстого,2

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			недостаточное количество информационных указателей		установить дополнительно указатели	
6.2	Акустические средства	нет					Индивидуальное решение с ТСР	
6.3	Тактильные средства	нет					Индивидуальное решение с ТСР	

ОБЩИЕ требования к зоне				недостаточно средств информации на объекте		Индивидуальное решение с ТСП	
-------------------------	--	--	--	--	--	------------------------------	--

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	
	ДУ			Индивидуальное решение с ТСП

* 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: Объект нуждается в установке дополнительных средств информации.