Приложение А 4

УТВЕРЖДАЮ:

Директор МБУК «Музей им. Н.М. Дьяконова»

_____ Н.В. Костина

«20» августа 2018 года

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ ___

Республика Коми, город Сыктывкар «20» августа 2018 года
(наименование территориального образования субъекта РФ)

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: **Муниципальное бюджетное учреждение культуры**
1.2. Адрес объекта: **167026, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Маяковского, д. 3**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание: ___ этажа, _____ кв.м.
- часть здания: ___ этажей (или на **цокольном этаже пятиэтажного дома**), **344,2** кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (**Да**, нет); _____ кв.м.
1.4. Год постройки здания: 1978, год последнего капитального ремонта: _____
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* **2018**, *капитального* 20____*г.*
сведения об организации, расположенной на объекте:
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): **Муниципальное бюджетное учреждение культуры «Литературно-театральный музей имени Николая Михайловича Дьяконова» (МБУК «Музей им. Н.М. Дьяконова»)**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **167026, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Маяковского, д. 3**
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 культуры администрации муниципального образования городского округа «Сыктывкар»**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **167000, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Бабушкина, д. 22**

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: **хранение, изучение и публичное представление музейных предметов и музейных коллекций**
2.3. Форма оказания услуг: (**на объекте**, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)
2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; **все возрастные категории**)
2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: (инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития, все категории инвалидов)
2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), пропускная способность: **80** 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) **можно доехать до объекта автобусами №№ 13, 108, 11, 14, 27, 54**
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: (Да, **нет**)
3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта **200-250** м.
3.2.2 время движения (пешком) **5-10** мин.
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (***Да***, *нет*),
3.2.4 Перекрестки: ***нерегулируемые***; *регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;*
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная;*
3.2.6 Перепады высоты на пути: **Есть**, *нет* (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	ВНД
в том числе инвалиды:		
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
4.	с нарушениями зрения	ВНД
5.	с нарушениями слуха	ВНД
6.	с нарушениями умственного развития	ВНД

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

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ВНД		1-16

2.	Вход (входы) в здание	ВНД		17-23
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД		24-31
4.	4 (I) Зона обслуживания инвалидов (*кабинетная, зальная, прилавочная, с перемещением по маршруту, кабина индивидуального обслуживания*)	ВНД		31-34, 39
	4 (II) Места приложения труда			-
	4 (III) Жилые помещения			-
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД		35-38
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД		20, 22, 41
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ВНД		1-13

**** указывается:**
ДП-В - доступно полностью всем;
ДП-И (к, о, с, г, у) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов);
ДЧ-В - доступно частично всем;
ДЧ-И (к, о, с, г, у) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов);
ДУ-В - доступно условно всем,
ДУ-И (к, о, с, г, у) – доступно условно избирательно (указать категории инвалидов);
ВНД-В – временно недоступно всем,
ВНД-И (к, о, с, г, у) – временно недоступно избирательно (указать категории инвалидов)

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ:
*Объект признан **временно недоступным для всех категорий инвалидов.***

Для решения вопросов доступности **для всех категорий инвалидов** в качестве, безусловно, обязательных мер требуется, прежде всего, направить запрос в администрацию МО ГО «Сыктывкар» об обустройстве остановочных комплексов в соответствии с требованиями МГН. Для оказания ситуационной помощи всем маломобильным гражданам создать систему сопровождения с закреплением функциональных обязанностей в должностных инструкциях обученных сотрудников. Продумать, и обозначить на схемах наиболее оптимальные пути движения к зоне целевого назначения и санитарно-гигиеническим помещениям. Данные меры позволят обеспечить условную доступность объекта.

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

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с патологией опорно-двигательного аппарата, необходимо установить нормативные поручни на лестничных маршах входных групп, внутри помещений, вдоль стен; оборудовать санитарно-гигиенические помещения; места отдыха и ожидания получения услуги.

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

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках, полной доступности невозможна ввиду конструктивных особенностей здания. **На первом этапе,** с информацией музея можно ознакомиться на сайте muzei-nmd.ru, на странице

ВКонтакте – Музей Дьяконова, также проводятся автобусные экскурсии по Эжве и Сыктывкару, выставки на улице и в других объектах, что обеспечит **условную доступность объекта**.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с нарушениями зрения необходимо разместить комплексную систему информации с использованием контрастных цветовых, тактильных направляющих и предупреждающих, рельефно-точечного шрифта, акустической информации.

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

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

4.2. Период проведения работ: *2025 год*
в рамках исполнения: *Адресная программа адаптации объектов социальной инфраструктуры и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения на территории РК, г. Сыктывкар на 2025 год*

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

4.4. Для принятия решения **требуется**, не требуется *(нужное подчеркнуть)*:
4.4.1 согласование на Комиссии _____

(наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)

4.4.2 согласование работ с надзорными органами (*в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать)* _____
4.4.3 техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;
4.4.4 согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);
4.4.5 согласование с общественными организациями инвалидов: **Коми Республиканской общероссийской общественной организацией «Всероссийское общество инвалидов»**;
4.4.6 другое _____.

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

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

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:
Результаты обследования с фотофиксацией:

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

Результаты фотофиксации на объекте на **39** л.
Поэтажные планы, паспорт БТ: на 1 л.
Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту:
_____

Руководитель
рабочей группы
Директор Н.В. Костина — Костина
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы:
Зам. директора по АХЧ Морокова И.Н.
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Заведующий отделом по развитию музея Удоратина М.А.
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Методист по музейно-образовательной деятельности Власихина Е.В. — Власихина
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:
представители общественных организаций инвалидов:
Главный специалист по доступной среде КРО ВОИ Королев Д.Е.
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)