

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ для инвалидов общественного здания

Наименование объекта	Государственное бюджетное учреждение Пенсионат для ветеранов труда №6 Департамента труда и социальной защиты населения города Москвы		
Фактический адрес	г. Москва, ул. Островитянова, дом 10		
Юридический адрес	г. Москва, ул. Островитянова, дом 10		
Округ, район	Юго-Западный, район Теплый стан		
Телефон/ E-mail	8 (465) 330-44-29, pvt6@mos.ru		
Вид деятельности	Оказание социальных услуг		
Ведомственная принадлежность, вышестоящая организация	Департамент труда и социальной защиты населения города Москвы		
Форма собственности объекта	В оперативном управлении		
Размещение объекта (все здание, часть здания, здание жилое или нежилое, этажи, на которых оказываются услуги)			
Количество и назначение входов	13		
Объем предоставляемых услуг (количество посетителей в день, вместимость)	410		
Возможность оказания помощи в получении услуги инвалиду со стойкими нарушениями здоровья	есть		
Возможность обслуживания инвалидов со стойкими нарушениями здоровья на дому	нет		
Возможность дистанционного обслуживания	нет		

1. Доступность основных функциональных зон объекта для инвалидов

Наименование основных структурных элементов объекта	Доступность для инвалидов			
	К (на кресле-коляске)	О (с нарушением опорно-двигательного аппарата)	С (с нарушением зрения)	Г (с нарушением слуха)
Территория объекта	Полностью доступно	Полностью доступно	Частично достигнуто	Полностью доступно
Входная группа	Полностью доступно	Полностью доступно	Частично достигнуто	Полностью доступно
Пути движения	Полностью доступно	Полностью доступно	Полностью доступно	Полностью доступно
Зона оказания услуги	Полностью доступно	Полностью доступно	Полностью доступно	Полностью доступно
Санитарно-бытовые помещения	Полностью доступно	Полностью доступно	Частично достигнуто	Полностью доступно

2. Доступность объекта для инвалидов

Состояние доступности	Доступность для инвалидов			
	Полностью доступно	Полностью доступно	Частично достигнуто	Полностью доступно
Доступность объекта	Полностью доступно	Полностью доступно	Полностью доступно	Полностью доступно
Доступность услуги	Полностью доступно	Полностью доступно	Полностью доступно	Полностью доступно
Доступность итоговая	Полностью достигнуто			

3. Рекомендации по адаптации основных функциональных зон объекта

Основные структурные элементы объекта	Рекомендации по адаптации объекта*
Территория, прилегающая к зданию (участок)	Требуется дополнительная инфраструктура доступности для людей с нарушением зрения
Вход (входы) в здание	Требуется проведение ремонтных работ для улучшения системы доступности здания
Путь (пути) движения внутри здания	-
Зона целевого посещения объекта (оказания услуги)	-
Санитарно-гигиенические помещения	Требуется дополнительная инфраструктура доступности для людей с нарушением зрения
Все зоны и участки объекта в целом	Требуется дополнительная инфраструктура доступности для людей с нарушением зрения

* указываются виды работ, в том числе: не нуждается; в рамках ремонта (текущего, капитального); технические решения невозможны, организация альтернативной формы обслуживания

4. Планируемый период проведения работ по адаптации 2019 – 2020 г.г.

5. Ожидаемый результат (по состоянию доступности): после выполнения работ по адаптации (расширение зон доступности для людей с нарушением зрения во время проведения капитального ремонта).

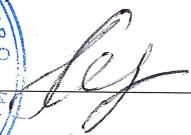
Паспорт сформирован на основании Анкеты обследования от «28» марта 2018 г.

Дата составления паспорта «28» марта 2018 г.

Директор ГБУ Пенсионат для ветеранов труда №6
Департамента труда и социальной защиты населения
города Москвы


С.В. Ситеева
М.П.

Председатель Московской городской общероссийской
общественной организации «Всероссийское общество
инвалидов»


Н.В. Лобанова
М.П.

А К Т

№ 64

обследования объекта действующей инфраструктуры в городе Москве

плановое

вид обследования - инициативное, плановое, внеплановое, первичное, повторное)

от "28" 03 2018 г.

ЮЗАО с. Москвы

(наименование административного округа)

ГБУ ФТСЗН г. Москва, Пансионат для ветеранов труда №6

(наименование объекта и его ведомственная принадлежность)

Адрес Островитянова 10 почтовый индекс _____ телефоны _____

Мною, инспектором Общественной инспекции по делам инвалидов в городе Москве

Назаров Владимир Иванович

(фамилия, имя, отчество)

И. ФТСЗН г. Москва

15.03.2018г.

(№ удостоверения, кем и когда выдано)

в присутствии представителей:

администрации объекта Зам. директора по общим вопросам

собственника объекта _____

органов социальной защиты населения города Москвы _____

при участии представителей других организаций _____

(указать фамилии, имена и отчества представителей, их должности и контактные телефоны)

произвел обследование объекта на предмет доступности его для пользования инвалидами и другими маломобильными группами населения и установил:

1. ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ (в рамках исполнения Федерального закона от 01.12.2014 № 419-ФЗ и Протокола всероссийского селекторного совещания у Министра труда и социальной защиты Российской Федерации М.А. Топилина от 12 октября 2015 года № 1/13/16)

1.1. Наличие должностного лица, назначенного ответственным за обеспечение условий доступности для маломобильных граждан на объекте: да/нет (нужное подчеркнуть)

1.1.1. В случае наличия _____

Маслов В. В. зам. дир. по общим вопросам

(указать ФИО, должность)

1.1.2. Основание назначения должностного лица (указать локальный акт организации): _____

№ _____

Дата _____

1.1.3. Наличие должностной инструкции должностного лица: да/нет (нужное подчеркнуть)

1.2. Наличие паспорта доступности объекта: да/нет (нужное подчеркнуть)

1.2.1. Дата утверждения 28.03.2018г.

1.2.2. Кем утвержден:

Руководитель

Ситеева С.В.

(ФИО)

заместитель руководителя

(ФИО)

другое должностное лицо

(должность и ФИО)

1.2.3. Кем согласован:

общественное объединение инвалидов:

Общественная инспекция по делам инвалидов в г. Москве

(указать наименование организации)

Назаров В.И., инспектор.

(ФИО/должность)

28.03.2018г

(дата)

другое:

(ФИО)

(дата)

2. ПРИЛЕГАЮЩАЯ ТЕРРИТОРИЯ

соответствие нормативным требованиям полное, частичное,
несоответствие* (нужное подчеркнуть)

Территория пансионата огорожена, вход через
проходную, въезд через ворота. Ведется
видеонаблюдение. Оборудовано машино место
для машины инвалидов.

3. ВХОДНАЯ ГРУППА

соответствие нормативным требованиям полное, частичное,
несоответствие* (нужное подчеркнуть)

Размеры входной лестницы, двух пандусов,
входных раздвижных дверей, тамбура
соответствуют нормативу.

4. ПУТИ ДВИЖЕНИЯ К ЗОНАМ ОБСЛУЖИВАНИЯ

соответствие нормативным требованиям полное, частичное, несоответствие* (нужное подчеркнуть)

Размеры путей движения к зонам обслуживания соответствуют нормативу

5. ПОМЕЩЕНИЯ ЗОН ОБСЛУЖИВАНИЯ

соответствие нормативным требованиям полное, частичное, несоответствие* (нужное подчеркнуть)

Размеры комнат прощивания, помещений обслуживания соответствуют нормативу

6. САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ПОМЕЩЕНИЯ

соответствие нормативным требованиям полное, частичное, несоответствие* (нужное подчеркнуть)

Туалеты на первом этаже и в комнатах для прощивания оборудованы в соответствии с нормативом.

7. ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАТИВНАЯ ДОСТУПНОСТЬ

соответствие нормативным требованиям полное, частичное, несоответствие* (нужное подчеркнуть)

Не везде установлены тактильные плитки на территории и тактильные полосы на путях движения. Внутри здания,

7. ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО ДОСТУПНОСТИ ОБЪЕКТА ДЛЯ ИНВАЛИДОВ,

- передвигающихся с опорами: полная, частичная, недоступен (нужное подчеркнуть);
- передвигающихся на креслах - колясках: полная, частичная, недоступен (нужное подчеркнуть);
- с ограничениями зрения: полная, частичная, недоступен (нужное подчеркнуть);
- с ограничениями слуха: полная, частичная, (нужное подчеркнуть)

8. Выполнены ли ранее внесенные предложения (акт № _____ от "___" _____ 200__ г.) выполнены, выполнены частично, не выполнены (нужное подчеркнуть)**

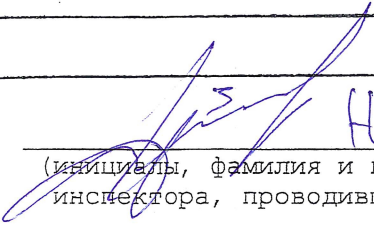
9. ПРЕДЛОЖЕНИЯ (рекомендации):

В целях обеспечения доступности объекта для пользования инвалидами и другими маломобильными группами населения необходимо осуществить следующие мероприятия:

Наименование мероприятий

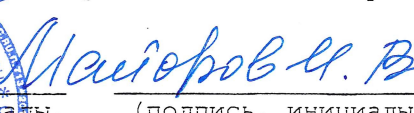
Установить тактильные плитки на территории и тактильные полосы на путях движения в соответствии с требованиями СП 59.13330

28.03.2018г.
(дата)


Назаров В.И.
(инициалы, фамилия и подпись инспектора, проводившего проверку)

Представитель администрации объекта Представители других организаций:




Маслов М.П.

(подпись, инициалы, фамилия)
М.П.

(подпись, инициалы, фамилия)

Экземпляр акта получил представитель администрации объекта

(должность, инициалы, фамилия, подпись и дата получения) органов социальной защиты населения

(должность, инициалы, фамилия, подпись и дата получения) другой организации

(должность, инициалы, фамилия, подпись и дата получения)