

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ

для инвалидов общественного здания

Наименование объекта	Государственное бюджетное учреждение Пансионат 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 требуется; в рамках ремонта (текущего, капитального); технические решения невозможны, организация альтернативной формы обслуживания

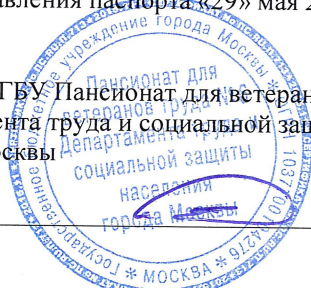
4. Планируемый период проведения работ по адаптации 2019 – 2020 г.г.

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 «29» мая 2019 г.

Дата составления паспорта «29» мая 2019 г.

Директор ГБУ «Пансионат 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»



М.П.

Н.В. Лобанова

А К Т

№ 65

обследования объекта действующей инфраструктуры в городе Москве

вид обследования — плановое (инициативное, плановое, внеплановое, первичное, повторное)

от "29" 05 2019 г. ЮЗАО г. Москвы.

(наименование административного округа)
ГБУ ДТСЗН г. Москвы Канцелярия 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)51, ДТСЗН г. Москва 15.03.2019 г.
(№ удостоверения, кем и когда выдано)в присутствии представителей:
администрации объекта _____

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 Моложников В.О., зам директора по надзору
(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 29.05.2019 г.

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)

29.05.2019г.

(дата)

другое:

(ФИО)

(дата)

2. ПРИЛЕГАЮЩАЯ ТЕРРИТОРИЯ

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

Территория пансионата огорожена, вход
срез КПП, въезд через ворота. Оборудо-
вано машино место для парковки машины
инвалида. Ведется видеонаблюдение.

3. ВХОДНАЯ ГРУППА

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

Размеры входной лестницы, двух пандусов,
входной площадки, 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, оборудование лифтовых кабин соответствует нормативу.

5. ПОМЕЩЕНИЯ ЗОН ОБСЛУЖИВАНИЯ

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

Размеры кабинетов приема, комнат приема, обслуживания соответствуют нормативу.

6. САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ПОМЕЩЕНИЯ

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

Туалетные комнаты общедоступные и в комнатах приема оборудования в соответствии с требованиями норматива.

7. ИНФОРМАЦИОННО-КОММУНИКАТИВНАЯ ДОСТУПНОСТЬ

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

На входе установлены тактильные плитки на территории и тактильные полосы внутри здания в соответствии с нормативу.

- 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)

49. ПРЕДЛОЖЕНИЯ (рекомендации):

Наименование мероприятий

Установить тактильные плитки на ступени -
 порам и тактильные полосы внутри
 здание в соответствии с требованиями
 СП 59.13330.

(инициалы, фамилия и подпись)
инспектора, проводившего проверку)

Представители других организаций:

Секретариат

(подпись, инициалы,
фамилия)

M. F.

зам. директора по мед. работе Моложников В.О.
(должность, инициалы, фамилия, подпись и дата получения)

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

другой организации

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