УТВЕРЖДАЮ
Директор МБУК
«Яренский краеведческий музей»
_____ Д.В.Иванов
«02» декабря 2019 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ

объекта социальной инфраструктуры

К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ

Ленский муниципальный район Архангельской области
Наименование территориального образования субъекта Российской Федерации

«02» декабря 2019 г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта – *Музей (здание физиотерапевтического кабинета).*

1.2. Адрес объекта *Архангельская обл., Ленский р-н, с.Яренск, ул.Братьев Покровских, 45*

1.3. Сведения о размещении объекта

- отдельно стоящее здание *1 этаж – 134,6 кв.м.*

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); *нет*

1.4. Год постройки здания *1908 г.*, последнего капитального ремонта *2019.*

1.13. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *2024 гг.* *капитальный - 2030 г.*

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) *Муниципальное бюджетное учреждение культуры «Яренский краеведческий музей» (МБУК «Яренский краеведческий музей»).*

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) *Архангельская обл., Ленский р-н, с.Яренск, ул.Набережная Подбельского, 6.*

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация: *публичный показ музейных предметов, музейных коллекций.*

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту *не предусмотрено*

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта *примерно 400 м*

3.2.2 время движения (пешком) 5 *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 (уклоны, подъемы).*
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	ДУ
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
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**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О, С, Г, У)
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)	ДЧ-И (О, С, Г, У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (О, С, Г, У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-В
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-В

** 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: *Доступно частично всем*

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

*- 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 по мере поступления денежных средств

в рамках исполнения плана мероприятий от 06.12.2019 г.

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации *ДЧ-В*

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

согласование с общественными организациями инвалидов Яренского отделения ВОИ;

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.

Руководитель рабочей группы:

директор МБУК «Яренский краеведческий музей» Д.В.Иванов
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Члены рабочей группы:
- главный бухгалтер М.А.Мышкина
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

специалист по экспозиционной и выставочной деятельности
II категории В.С.Кокшаров
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

В том числе:

председатель общественной
организации инвалидов
Яренского отделения ВОИ Н.И.Коктомова
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)