



УТВЕРЖДАЮ

Глава Уйского
муниципального района

В.А. Владельщиков

« 25 » / 09 20 17 г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**

№ 16

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное учреждение социального обслуживания «Социально – реабилитационный центр для несовершеннолетних»

1.2. Адрес объекта 456470, Челябинская область, Уйский район, ул. Островского 34

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее 4-х этажное, _____ кв.м.

- часть здания на первом этаже 178,9 кв.м.

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет) 837 кв.м(525)

1.4. Год постройки здания 1970г, последнего капитального ремонта капитальный ремонт проводился в 2009г.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего не планируется, капитального не планируется

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное учреждение социального обслуживания «Социально – реабилитационный центр для несовершеннолетних» (МКУ «Центр»)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 456470, Челябинская область, Уйский район, с. Уйское, ул. Островского 34

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 социальной защиты населения

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 456470, Челябинская область, Уйский район, с. Уйское, ул. Дорожников, 24

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 предоставление социальных услуг с обеспечением проживания

2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. с 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 – обслуживание перечисленных категорий не предусмотрено

Уставом

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 20,20,20

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет)

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта),
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту отсутствует

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта: маршрута движения пассажирского транспорта нет,

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту нет

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 350 метров

3.2.2 время движения (пешком) 8-10 мин.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет),

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

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

нет

3.2.6 Перепады высоты на пути: есть, нет (описать высокий порог)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет ()

3.3 Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)* с учетом СП 35-101-2001

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта
1.	Все категории инвалидов и МГН	ВНД, ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
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-В
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)	ДП-И (О,С,Г,У)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-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 – временно недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: Доступно частично избирательно инвалидам с нарушением слуха, инвалидам с нарушением опорно – двигательного аппарата, инвалидам с нарушением слуха, инвалидам с нарушениями умственного развития

4. Управленческое решение

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)	ТР
2	Вход (входы) в здание	ТР
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ТР
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	КР
5	Санитарно – гигиенические помещения	КР
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Организация альтернативной формы обслуживания
8.	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 с 2017 года по 2020 год

в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **доступность социальных услуг всем категориям граждан**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

4.4. Для принятия решения **требуется**, не требуется (нужное подчеркнуть): **Согласование с Министерством социальных отношений Челябинской области, согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта), техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации.**

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата (http://zhit-vmeste.ru).

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от « 16 » 01 20 17 г.,

2. Акта обследования объекта: № акта 1 от « 20 » 01 20 17 г.

3. Решения Комиссии _____ от « 25 » 01 20 17 г.



УТВЕРЖДАЮ

Директор МКУ «Центр»

С.Н. Паженская

20/11/14

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

№ 1

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное учреждение социального обслуживания «Социально – реабилитационный центр для несовершеннолетних»
- 1.2. Адрес объекта 456470, Челябинская область, Уйский район, ул. Островского, 34
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее 4-х этажное, _____ кв.м.
- часть здания на первом этаже 178,9 кв.м.
- 1.4. Год постройки здания 1970г., последнего капитального ремонта капитальный ремонт проводился 2009г.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего – не планируется.
капитального не планируется.

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное учреждение социального обслуживания «Социально – реабилитационный центр для несовершеннолетних» (МКУ «Центр»)
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 456470, Челябинская область, Уйский район, с. Уйское, ул. Островского, 34
- 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 социальной защиты населения
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 456470, Челябинская область, Уйский район, с. Уйское, ул. Дорожников 24

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 предоставление социальных услуг с обеспечением проживания
- 2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. . с 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 – обслуживание перечисленных категорий не предусмотрено Уставом
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 20,20,20
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет)

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта),

маршрута движения пассажирского транспорта нет,

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 350 метров

3.2.2 время движения (пешком) 8-10 мин.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет),

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

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: есть, нет (описать высокий порог)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (_____)

3.3 Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)* с учетом СП 35-101-2001

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта
1.	Все категории инвалидов и МГН	ВНД, ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
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»

4. Управленческое решение (предложения 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)	ТР
2	Вход (входы) в здание	ТР
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ТР
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	КР
5	Санитарно-гигиенические помещения	КР
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Организация альтернативной формы обслуживания
8.	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

Размещение информации на Карте доступности субъекта РФ согласовано

(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель Главы Уйского
муниципального района
по социальным вопросам

К. А. Демидюк

« 20 » 01 20 17 г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

№ 1

Уйский муниципальный район

Наименование территориального
образования субъекта РФ

« 20 » 01 20 17 г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное учреждение социального обслуживания
«Социально – реабилитационный центр для несовершеннолетних»

1.2. Адрес объекта 456470, Челябинская область, Уйский район, ул. Островского 34

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее 4-х этажное, _____ кв.м.

- часть здания на первом этаже 178,9 кв.м.

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет) 525 кв.м

1.4. Год постройки здания 1970, последнего капитального ремонта капитальный ремонт
проводился в 2009г.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего – не планируется, капитального
не планируется.

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно
Уставу, краткое наименование) Муниципальное учреждение социального обслуживания
«Социально – реабилитационный центр для несовершеннолетних» (МКУ «Центр»)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 456470, Челябинская область, Уйский
район, с. Уйское, ул. Островского 34

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация: предоставление социальных услуг с обеспечением проживания

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

маршрута движения пассажирского транспорта нет,

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 350 метров.

3.2.2 время движения (пешком) 8-10 мин.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути да,

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

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: есть, нет (описать высокий порог)

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, ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
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**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В	1	1
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (Г,О,С,У)	2	2
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (Г, О,С, У)	3	3,4
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (Г,О,С,У)	4	5,6,7,8, 9
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (Г,О,С,У)	5	10
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-И (Г,О,С,У)	-	11,12, 13,14
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-В	-	15,16, 17

** 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 избирательно инвалидам с нарушением слуха, инвалидам с нарушением опорно – двигательного аппарата, инвалидам с нарушением слуха, инвалидам с нарушениями умственного развития

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)	ТР
2	Вход (входы) в здание	ТР
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути	ТР

	эвакуации)	
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	КР
5	Санитарно-гигиенические помещения	КР
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСП
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Организация альтернативной формы обслуживания
8.	Все зоны и участки	

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

4.2. Период проведения работ с 2017 года по 2020 год

в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации доступность социальных услуг всем категориям граждан

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

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

4.4.1. согласование на Комиссии не требуется

(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) не требуется

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации требуется

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта) требуется

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов не требуется

4.4.6. другое согласование требуется с Министерством социальных отношений

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

4.5. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ (<http://zhit-vmeste.ru>). _____

(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 3 л.
- 5. Санитарно-гигиенических помещений на 1 л.
- 6. Системы информации (и связи) на объекте на 1 л.

Результаты фотофиксации на объекте _____ на 26 л.
Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на 1 л.
Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

Руководитель рабочей группы - заместитель Главы Уйского муниципального района по социальным вопросам К.А. Демидюк _____ 7/17 (Подпись)
(Должность, Ф.И.О.)

Заместитель председателя комиссии – Заместитель Руководителя Управления социальной защиты населения М.В. Фомина _____ Фомина (Подпись)

Секретарь комиссии – Специалист 1 категории Администрации Уйского муниципального района К.Р. Харитонова _____ Харитонова (Подпись)

Члены рабочей группы:

А.З. Мустафин – Начальник юридического отдела архитектуры и градостроительства Администрации Уйского муниципального района _____ А.З. Мустафин (Подпись)

Т.С. Чайкина – Начальник отдела архитектуры и градостроительства Администрации Уйского муниципального района _____ Т.С. Чайкина (Подпись)

С.Н. Паженская – директор МКУ «Центр» _____ Паженская (Подпись)

В том числе:

представители общественных организаций
Г.И. Ермоленко – Председатель общества инвалидов _____ Ермоленко (Подпись)

Л.Г. Вандышева – Председатель районного совета ветеранов
(Должность, Ф.И.О.) _____ Вандышева (Подпись)

представители организации, расположенной на объекте

_____ (Должность, Ф.И.О.) _____ (Подпись)
Управленческое решение согласовано « 25 » 01 2017 г. (протокол № 1)
Комиссией (название). _____

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___» _____ 20__ г.

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)
МКУ «Центр», с. Уйское, ул. Островского, 34

№ 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
1.1	Вход (входы) на территорию	Есть	2	2	ДП-В	-	-	-
1.2	Путь (пути) движения на территории	Есть	1	3,4	ДП-В	-	-	-
1.3	Лестница (наружная)	Нет	-	-	-	-	-	-
1.4	Пандус (наружный)	Нет	-	-	-	-	-	-
1.5	Автостоянка и парковка	Нет	-	18	Отсутствует	К,О	Организовать автостоянку и парковку для автомобилей с местами для транспорта инвалидов	КР
	ОБЩИЕ требования к зоне	-	-	-	Наличие хотя бы одного входа (въезда) на территорию объекта (на прилегающую к зданию территорию), приспособленного для всех категорий граждан (инвалидов и других МГН); Наличие путей движения для МГН (транспортных и пешеходных; с возможностью их совмещения). Наличие выделенных и маркировочных мест (хотя бы одного) для транспорта инвалидов; Наличие мест отдыха. Беспрепятственное и удобное передвижение МГН по участку к зданию. Информационная поддержка на всех путях движения	-	-	-

					МГН.				
					Наличие гигиенических сертификатов на материалы.-				

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	
Территории, прилегающей к зданию (участка)	ДП-Ч	-	2,3,4,18	Организовать автостоянку и парковку для автомобилей с местами для транспорта инвалидов -

* 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, прилегающая к зданию (участка) доступна частично всем

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	
Территории, прилегающей к зданию (участка)	ДП-В	-	24,25,4A	Не требуется

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

МКУ «Центр», с. Уйское, ул. Островского, 34

№ 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)	Нет	-	2	-	Все	-	-
2.2	Пандус (наружный)	Нет	-	2А	Отсутствует пандус	К	Монтаж пандуса	ТР
2.3	Входная площадка (перед дверью)	Нет	-	-	-	-	-	-
2.4	Дверь (входная)	Есть	-	2Б	Проем с порогом	К	Пандус	ТР
2.5	Тамбур	Есть	-	4А	Не оборудован пандусом	К	Монтаж пандуса	КР
	ОБЩИЕ требования к зоне				Наличие в здании как минимум одного входа, доступного для всех категорий инвалидов и других МГН. При наличии нескольких входов в здание, как правило, выбирается вход, максимально приближенный к уровню земли и более других отвечающий требованиям доступности основных параметров по входной зоне. При входе с уровня поверхности земли лестница, пандус и входная площадка могут отсутствовать; при наличии лестницы, необходимо ее дублирование пандусом.			

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 (выход) в здание	ДЧ-И (О,С,Г,У)	-	2А,2Б,4А	Монтаж пандуса наружного, Монтаж пандуса в тамбуре

* 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: Доступно частично избирательно инвалидам с нарушением слуха, инвалидам с нарушением опорно – двигательного аппарата, инвалидам с нарушением слуха, инвалидам с нарушениями умственного развития

№ п/п	Наименование объекта	Категория	Состояние	Доступность		Комментарий
				№ из плана	№ п/п	
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50

II Заключение по зоне

№ п/п	Состояние доступности (в соответствии с п. 3.4 Акта обследования УСН)	Полученные		Результаты на дату обследования
		№ из плана	№ п/п	
1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50

I Результаты обследования:

3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)

МКУ «Центр», с. Уйское, ул. Островского, 34

№ 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)	Нет	-	-	-	-	-	-
3.2	Лестница (внутри здания)	Нет	-	-	-	-	-	-
3.3	Пандус (внутри здания)	Нет	-	-	-	-	-	-
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	Нет	-	-	Необходимо оборудовать подъемник	К	Приведение в соответствие с нормами СНиП	КР
3.5	Дверь	Нет	-	-	-	-	-	-
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	Есть	-	5А, 6А, 7А	Не соответствует нормам СНиП	Все	Приведение в соответствие с нормами СНиП	КР
	ОБЩИЕ требования к зоне	-	-	-	<p>Определяется наиболее рациональный путь к зоне целевого назначения.</p> <p>При отсутствии специально выделенных путей эвакуации и зон безопасности в здании, требования к пути движения расширяются до требований к путям эвакуации (или, наоборот, требования к путям эвакуации распространяются на пути движения внутри здания к месту целевого посещения и обратно к входу/выходу);</p> <p>Зона отдыха на первом доступном МГН этаже на 2 места.</p>	-	-	-

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	

Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)	ДЧ-И (О,С,Г,У)	-	5А, 6А,7А	Приведение в соответствие с нормами СНиП
---	----------------	---	--------------	--

* 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 Доступно частично избирательно инвалидам с нарушением слуха, инвалидам с нарушением опорно – двигательного аппарата, инвалидам с нарушением слуха, инвалидам с нарушениями умственного развития

II Заключение по плану:

№ п/п	Состояние доступности (в пункте 3.4 Акта обследования) (СМ)	Приложение		Рекомендации по устранению (в пункте 3.4 Акта обследования) (СМ)
		№ на плане	№ фото	
	ДЧ-И (О,С,Г,У)		5А,6А,7А	Устранение дефектов

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

**Вариант I – зона обслуживания инвалидов
МКУ «Центр», с. Уйское, ул. Островского, 34**

№ 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
4.1	Кабинетная форма обслуживания	Нет	-	-	-	-	-	-
4.2	Зальная форма обслуживания	Нет	-	-	-	-	-	-
4.3	Прилавочная форма обслуживания	Нет	-	-	-	-	-	-
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	Нет	-	-	-	-	-	-
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	Нет	-	-	-	-	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне	-	-	-	Помещения для инвалидов на креслах-колясках размещают на уровне входа, ближайшего к поверхности земли; при ином размещении помещений – кроме лестниц предусматривают пандусы, подъемные платформы, лифты или другие приспособления для перемещения.	-	-	-

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	
Зона целевого назначения	ДЧ-И (О,С,Г,У)	-	7А,8А,10А	Расширение дверных проемов

* 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

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	-	-	Отсутствует комната социально-бытовой адаптации	К,О,С, Г	Необходимость организации комнаты социально-бытовой адаптации	КР

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	
Зона целевого назначения здания	ВНД	-	-	КР

* 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: **Необходима организации комнаты социальной адаптации**

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 заключению **Жилых помещений нет**

I Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений
МКУ «Центр», с. Уйское, ул. Островского, 34

№ 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
5.1	Туалетная комната	Нет	-	10	Дверные проемы комнаты узкие с порогом; не оборудована опорными поручнями; отсутствуют крючки для костылей; раковина и унитаз не оборудованы опорными поручнями; нет знака доступности	ДП-И (О, С, Г, У)	Узкая туалетная комната, сены несущие - не предоставляется возможным расширение комнаты	КР
5.2	Душевая/ ванная комната	Нет	-	-	-	-	-	-
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	Нет	-	-	-	-	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне	-	-	-	К общим требованиям по этой зоне относится требование о наличии на ОСИ (особенно на объекте, предназначенном для обслуживания посетителей) как минимум одной универсальной кабины для МГН (в том числе доступной для пользования инвалидами на кресле-коляске). Так, не менее одной универсальной кабины должно быть предусмотрено в общественных туалетах, в общественных зданиях (при численности посетителей 50 и более человек, при нахождении их в здании 60 минут и более), в производственных зданиях (на каждом этаже, где работают инвалиды). За 21 год работы МКУ «Центр» ни один инвалид не посещал учреждение.	-	-	-

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	
Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (О, С, Г, У)	-	10	Узкая туалетная комната, сены несущие - не предоставляется возможным расширение комнаты

* 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: санитарно – гигиеническое помещение доступно полностью избирательно для следующих категорий инвалидов (О, С, Г, У)

I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте
МКУ «Центр», с. Уйское, ул. Островского, 34

№ 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	Нет	-	11, 12, 13, 14	Замечаний нет	-	-	-
6.2	Акустические средства	Нет	-	-	Отсутствие дублирования информации акустическими средствами	-	Индивидуальное решение с ТСР (акустические средства)	-
6.3	Тактильные средства	Нет	-	-	Отсутствие дублирования информации тактильными средствами	С	Индивидуальное решение с ТСР (тактильные средства)	-
	ОБЩИЕ требования к зоне	-	-	-	Системы средств информации и сигнализации об опасности должны быть комплексными для всех категорий инвалидов	-	-	-

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	
Системы информации на объекте	ДЧ-В	-	11,12,13,14	Организация размещения тактильной, акустической информации от входа на территорию всех зонах объекта

* 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: система информации (визуальные средства) на объекте доступна частично всем