

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 3 от «01» 01 2022

І Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

Объект социальной защиты населения. г. Магнитогорск, ул. Галиуллина, 29/2

Наименование объекта, адрес

№ 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	I	1	Ремонт фрагментов асфальтового покрытия	К, О, Г, У, С	Привести в соответствие с СП 59.13330.2020	Текущий ремонт
1.2	Путь (пути) движения на территории	Есть	II, III	1,2, 3,4, 5, 6	Ремонт асфальтового покрытия, устранение понижения бордюрного камня в 2-х местах.	К, О, Г, У, С	Привести в соответствие с СП 59.13330.2020	Капитальный ремонт
1.3	Лестница (наружная)	Есть	III	7,8,9	Замечаний нет.	К, О, С	-	-
1.4	Пандус (наружный)	Есть	-	10	Замечаний нет	К, О, С	-	-
1.5	Автостоянка и парковка	Есть	V	11	Установить на фасаде здания 2 информационных знака направления движения к стоянке для МГН	К, О, Г, У, С	Привести в соответствие с СП 59.13330.2020	Текущий ремонт
	ОБЩИЕ требования к зоне	-	-	-	Устранение замечаний по асфальтовому покрытию,	К, О, Г, У, С	Привести в соответствие с СП 59.13330.2020	Капитальный, текущий ремонт

					установка 2-х информаци онных знаков на фасаде.			
--	--	--	--	--	--	--	--	--

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	
Территория, прилегающая к зданию	ДЧ-И	I,II,III,V	1,2,3,4, 5,6, 7,8,9,10 ,11	Текущий ремонт, капитальный ремонт.

* 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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: ДЧ-И.

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

I Результаты обследования:

2. Входа (входов) в здание

Объект социальной защиты населения. г. Магнитогорск, ул. Галиуллина, 29/2 _____

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционального-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)	Есть	III	8,9	Замечаний нет	К, О, С	-	-
2.2	Пандус (наружный)	Есть	-	10	Замечаний нет	К, О, С	-	-
2.3	Входная площадка (перед дверью)	Есть	III	12	Замечаний нет	К, О, С	-	-
2.4	Дверь (входная)	Есть	III	12	Замечаний нет	К, О, С	-	-
2.5	Тамбур	Есть	32	9	Замечаний нет	К, О, С	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне	-	-	-	Замечаний нет	К,О,С	-	-

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	
Входа (выходов) в здание	ДП-И	III,32	8, 9,10,12	-

* 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: **ДП-И.**

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

I Результаты обследования:**3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)**Объект социальной защиты населения. г. Магнитогорск, ул. Галиуллина, дом 29, корп.2

Наименование объекта, адрес

№ 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)	Есть	36, 45	13,14	Замечаний нет	К,О,С,У	-	-
3.2	Лестница (внутри здания)	Есть	69	15,36	Установить соединительный сегмент на перилах	К,О,С,У	Привести в соответствие с СП 59.13330. 2020	Текущий ремонт
3.3	Пандус (внутри здания)	Есть	-	10, 10/1	Замечаний нет	К, О, С	-	-
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	Нет	-	-	Отсутствует техническая возможность	-	-	-
3.5	Дверь	Есть	III	12,16, 17	Замечаний нет	К, О, С		
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	Есть	32, 33, 36, 2,45, 46,47,5 2,57,59	8,10, 10/1, 12,13, 14,15, 16,17, 18,19, 20,21	Замечаний нет	К,О,С,У	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне		36,45, 69,III, 32,33, 2,45,46 ,47,52, 57,59	13,14, 15,36, 10, 10/1, 2,16, 17,8, 18,19, 20,21	Установить соединительный сегмент на перилах	К,О.С,У	Привести в соответствие с СП 59.13330. 2020	Текущий ремонт

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	
Пути (путей) движения внутри здания (в т. ч. путей эвакуации)	ДЧ-И	36,45,69, III,32,33, 36,2,45, 46,47,52, 57,59	8,10,10/1, 12,13, 14, 15,16,17,18, 19,20,21,36	Текущий ремонт

* 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: ДЧ-И.

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

I Результаты обследования:**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)****Вариант I – зона обслуживания инвалидов**Объект социальной защиты населения. г. Магнитогорск, ул. Галиуллина, 29/2

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально- планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержани е	Значимо для инвалида (категория)	Содержан ие	Виды работ
4.1	Кабинет психолога (21,3 м2),	Есть	23	25	Установить переходные элементы на пороге.	К,О,С, У	Привести в соответст вие с СП 59.13330. 2020	Теку- щий ремонт
	Кабинет логопеда (16,1 м2)	Есть	9	26	Замечаний нет	-	-	-
4.2	Актальный зал (79,9 м2)	Есть	45	13	Замечаний нет	-	-	-
	Спортивный зал (48м2)	Есть	65	27	Замечаний нет	-	-	-
4.3	Библиотека (48,5 м2)	-	48	22	Установить переходные элементы	К,О,С, У	Привести в соответст вие с СП 59.13330. 2020	Теку- щий ремонт
	Компьютерный класс (51,5 м2)	-	49	23	Замечаний нет	-	-	-
4.4	Медблок (21,6 м2)	Есть	60, 61	28, 29	Замечаний нет	К,О,С, У	-	-
4.5	Прилавокная форма обслуживания	-	-	-	-	-	-	-
4.6	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	-	-	-	-	-	-	-

4.7	Кабина индивидуального обслуживания	-	-	-	-	-	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне	-	-	-	Установить переходные элементы на порогах	К,О,С, У	Привести в соответствие с СП 59.13330. 2020	Текущий ремонт

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	
Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И	23, 9,45,46, 48,49,60, 61	22,23,13, 25,26,27, 28,29	Текущий ремонт

* 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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: ДЧ-И.

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

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант II – места приложения труда

Объект социальной защиты населения. г. Магнитогорск, ул. Галиуллина, дом 29 корп.2

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	-	-	-	-	-	-	-

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: _____

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

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	Есть	38, 37, 36	30,31	Замечаний 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	
Жилые помещения	ДП-И	38, 37, 36	30,31	-

* 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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: ДП-И.

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

I Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений

Объект социальной защиты населения. г. Магнитогорск, ул. Галиуллина, дом 29, корп.2

Наименование объекта, адрес

№ 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	Есть	41	32	Демонтаж одной туалетной кабины, установка поручней; расширение дверного проема	К, О	Привести в соответствие с СП 59.13330.2020	Капитальный ремонт
5.2	Душевая/ванная комната	Есть	39	33	Демонтаж, монтаж душевой кабины, установка поручней; расширение дверного проема, демонтаж порожка	К, О	Привести в соответствие с СП 59.13330.2020	Капитальный ремонт
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	Есть	40	34	Замечаний нет	К,О	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне	-	-	-	Приведение в соответствие с СП туалетной, душевой комнат	К, О	Привести в соответствие с СП 59.13330.2020	Капитальный ремонт

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	ДЧ-И	39, 40, 41	32,33,34	Капитальный ремонт
-----------------------------------	------	------------	----------	--------------------

* 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: **ДЧ-И.**

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

І Результаты обследования:

6. Системы информации на объекте

Объект социальной защиты населения. г. Магнитогорск, ул. Галиуллина, дом 29 корп.2

Наименование объекта, адрес

№ 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	Есть	32,33, 45	8,9,11, 13,16, 17,18, 19,35, 38,37, 46,47	Замечаний нет	К,О,С, Г У	-	-
6.2	Акустические средства	Есть	16	12,35, 37,38	Замечаний нет	К,О,С, Г У	-	-
6.3	Тактильные средства	Есть	VI 32,33	8,9,35, 16,46, 15,36, 47,12	Установить направляющие тактильные полосы на перила	С	Привести в соответствие с СП 59.13330. 2020	Текущий ремонт
	ОБЩИЕ требования к зоне	-	-	-	Установка направляющих тактильных полос на перила	К,О,С,Г, У	-	-

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	
Система информации на объекте	ДЧ-И	VI, 16, 32,33,45	8,9,11,12,13,15, 16,17,18,19,35, 36,37,38,46,47	Текущий ремонт

* 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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: ДЧ-И.

I. Результаты обследования:

7. Пути движения к объекту (от остановки транспорта)

остановка Б. Ручьева

МУ «Центр помощи детям «Надежда» г. Магнитогорска ул. Галиуллина, 29/2

Наименование объекта, адрес

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
7.1.	Визуальные средства	есть	IV	40	Замечаний нет	К,О,Г,С, У	-	-
7.2.	Акустические средства	есть	IV	41	Замечаний нет	С	-	-
7.3.	Тактильные средства	нет	IV	-	-	-	-	-
7.4.	Территория	-	-	40,41, 42,43, 44,45	Требуется ремонт асфальтового покрытия, понижение бордюрного камня, устранение приямков	К	Привести в соответствие с СП 59.13330. 2020	Капитальный ремонт
7.5	Остановочный комплекс	есть	-	39	Замечаний нет	К,О,Г,С, У	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне	-	-	-	Требуется ремонт асфальтового покрытия, понижение бордюрного камня, устранение приямков	К,Г,У,С, О	Привести в соответствие с СП 59.13330. 2020	Капитальный ремонт

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	
Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И	IV	39,40,41, 42,43,44, 45	Капитальный ремонт

* 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: ДЧ-И