

УТВЕРЖДАЮ
Директор МУ «Центр помощи детям
«Надежда» г. Магнитогорск
Т.П. Митрофанова
20 23 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 4

г. Магнитогорск
Наименование территориального
образования субъекта РФ

20 23 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Объект социальной защиты населения
1.2. Адрес объекта 455049, Челябинская область, г. Магнитогорск, ул. Галиуллина, дом 29 корпус 2
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажи, 2167,1 кв.м
- часть здания - этажей (или на -этаже), - кв. м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 9991, 95 кв.м
1.4. Год постройки здания 1974 года, последнего капитального ремонта 2017 год
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2023 г., капитального 2024 г.
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное учреждение «Центр помощи детям, оставшимся без попечения родителей «Надежда» города Магнитогорска, МУ «Центр помощи детям «Надежда» г. Магнитогорска
1.7. Юридический адрес организации (учреждения)
455049, Челябинская область, г. Магнитогорск, ул. Галиуллина, дом 29 корпус 2

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)
Дополнительная информация - социальная защита населения города

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
до остановки «Энгельса» трамвай № 3, 7, 9, 10, 16, 17, 20, 22, 24, 25, 27, 29, 30; автобус № 10,
маршрутное такси № 7, 10, 31, 32, 39, 40, 44, 45, 48, 51, 54, 56, 58,
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту да

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

- 3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 500 м
3.2.2 время движения (пешком) 10 мин
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет)
3.2.4 Перекрестки: регулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером: есть
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; нет
3.2.6 Перепады высоты на пути: есть

Их обустройство для инвалидов на колясках: да, нет

3.3 Организации доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов и МГН	«А»
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	«ДУ»
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)	ДЧ-И (Г, У, О, К)	I, II, III,	1,2,3,4,5,6,7,8,9, 10,11
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (Г, У)	III, 32	8,9,10,12
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (Г, У)	III, 32, 33, 36, 2, 52,57,59, 45,46,47	8,10,10/1,12,13, 14,15,16,17,18,1 9,20,21
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И (Г, У)	23,9,45,65,48, 49,60,61	22,23,13,25,26, 27,28,29.
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (Г, У)	39, 41,40,51	32,33,34
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (Г, У)	32, 33, 45, 16	8,9,11,12,13,15, 16,17,18,19 35,35/1,36,37,38 ,46, 47
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (Г, У)	IV	39,40,41,42,43, 44,45

** 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: ДЧ-И

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)	Нуждается. Капитальный ремонт асфальтового покрытия (имеются трещины, ямы, нарушения целостности асфальта, необходимо понижение бортового камня в 4-х местах). В соответствии с СП 59.13330.2020 Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения.
2	Вход (входы) в здание	Не нуждается.
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Не нуждается.
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Нуждается. Текущий ремонт: установка переходных элементов на пороги. В соответствии с СП 59.13330.2020 Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения.
5	Санитарно-гигиенические помещения	Нуждается. Капитальный ремонт: обустройство туалета, душевой комнаты на 2 этаже; изготовление проекта для оборудования санитарной комнаты на 1 этаже. В соответствии с СП 59.13330.2020 Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения.
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Нуждается. Установка тактильных направляющих полос на поручни. В соответствии с СП 59.13330.2020 Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения.
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Нуждается. Текущий ремонт устранение приямков, перепадов высоты асфальтового покрытия. В соответствии с СП 59.13330.2020 Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения.
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: в рамках исполнения плана мероприятий по организации доступной среды в учреждение на 2022 год.

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДП

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

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

4.4.1. согласование на Комиссии - _____

(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)*

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации (требуется);

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов да_____;

4.4.6. другое _____

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

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

- | | |
|--|--------------------|
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на <u> 2 </u> л. |
| 2. Входа (входов) в здание | на <u> 1 </u> л. |
| 3. Путей движения в здании | на <u> 2 </u> л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на <u> 4 </u> л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на <u> 2 </u> л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на <u> 1 </u> л. |
| 7. Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | на <u> 2 </u> л. |

Результаты фотофиксации на объекте _____ на 16 л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на 12 л.

Руководитель рабочей группы:

Директор Митрофанова Татьяна Борисовна
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Члены рабочей группы:

рабочий по КОиРЗ Матвеев А.В.
(должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

заведующий хозяйством Коробейщикова Л.Г.
(должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте

Председатель ПК Богданова Н.А.
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Главный бухгалтер Кирова И.В.
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___» 2023 г.

I 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	Имеются приямки, неровности 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	Имеются перепады высот асфальтового покрытия, трещины, ямки и выбоины	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	Замечаний нет	К, О, Г, У, С	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне	-	-	-	Провести ремонт асфальтового покрытия.	К, О, Г, У, С	Привести в соответствие с СП 59.13330.2020	Текущий, 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	
Территория, прилегающая к зданию	ДЧ-И	I,II,III,V	1,2,23,4 , 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 ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: **ДЧ-И**.

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___» 2023 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 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)	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 «___» 2023 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	Отсутствуют тактильные направляющие полосы на перила	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 направляющие тактильные полосы на перила	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, Ш,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 «___» 2023 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	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинет психолога (21,3 м2),	Есть	23	25	Высокий уровень порожка перед входной дверью	К,О,С, У	Привести в соответствие с СП 59.13330.2020	Текущий ремонт
	Кабинет логопеда (16,1 м2)	Есть	9	26	Замечаний нет	-	-	-
4.2	Актный 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	Замечаний нет	К,О,С, У	-	-
	Компьютерный класс (51,5 м2)	-	49	23	Замечаний нет	К,О,С, У	-	-
4.4	Медблок (21,6 м2)	Есть	60, 61	28, 29	Замечаний нет	К,О,С, У	-	-
4.5	Прилавочная форма обслуживания	-	-	-	-	-	-	-
4.6	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	-	-	-	-	-	-	-

4.7	Кабина индивидуального обслуживания	-	-	-	-	-	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне	-	-	-	Высокий уровень порожка перед входной дверью	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 ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: **ДЧ-И.**

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___» _____ 2023____
г.

І 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	
-	-	-	-	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: _____

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___» _____ 2023__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 ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: **ДП-И.**

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___» _____ 2023 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 (VII)	32	отсутствуют поручни, узкий дверной проем	К, О	Привести в соответствие с СП 59.13330.2020	Капитальный ремонт
5.2	Душевая/ванная комната	есть	39 (VII)	33	Отсутствуют поручни, узкий дверной проем, высокий уровень порожка перед входной дверью	К, О	Привести в соответствие с СП 59.13330.2020	Капитальный ремонт
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	есть	40 (VII)	34	Замечаний нет	К, О	-	-
5.4	Оборудование санитарной комнаты на 1 этаже	нет	51 (V)	-	Изготовление проекта по оборудованию санитарной комнаты	К, О	Привести в соответствие с СП 59.13330.2020	Капитальный ремонт
	ОБЩИЕ требования к зоне	-	-	-	Приведение в соответствие с СП туалетной, душевой санитарных 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, 41,51	32,33,34	Капитальный ремонт, изготовление проекта
-----------------------------------	------	---------------	----------	--

* 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 «___»2023__ г.

I 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 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
6.1	Визуальные средства	есть	32,33,45	2,8,9,11,13,16,17,18,19,35,38,37,46,47	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	8,9,35,35/1,16,46,15,36,47,12	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	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	
Система информации на объекте	ДЧ-И	VI, 16, 32,33,45	2,8,9,11,12,13,15,16,17,18,19,35,35/1,36,37,38,46,47	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 ТСР; 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	Имеются выбоины и приямкиЭ	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