

УТВЕРЖДАЮ:

Заместитель Главы городского
округа по социальным вопросам

О.Б. Кокорева

«14» июня 2019 г.



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 9

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: Нежилое здание.
1.2. Адрес объекта 457040, Челябинская область, город Южноуральск улица Советская, дом 1а.
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 1 этажей, 212 кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 1387 кв.м
1.4. Год постройки здания 1965, последнего капитального ремонта – 1996г.
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* 2019г., *капитального* – ___-___.

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения» Южноуральского городского округа Челябинской области
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 457040, Челябинская область, город Южноуральск, улица Советская, дом 1а.
1.8. Основание для пользования объектом (*оперативное управление, аренда, собственность*)
1.9. Форма собственности (*государственная, негосударственная*) муниципальная
1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*)
1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) Министерство социальных отношений Челябинской области
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 457048 г. Челябинск, ул. Воровского дом 30.

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

- 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*)
социальное обслуживание
2.2 Виды оказываемых услуг социально-бытовые, социально-медицинские, социально-правовые, социально-психологические, услуги в целях повышения коммуникативного потенциала
2.3 Форма оказания услуг: (*на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. 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

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

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Автобусная остановка «Завод Эскон»,

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 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: 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 _____)

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
	<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**	Прило жение (№ фото)
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДУ	1,2
2	Вход (входы) в здание	ДП-И (Г), ДУ (К, О, С, У,)	3,4,5,6
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-И (Г), ДУ (К, О, С, У)	7,8
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ	-
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (Г, У), ДУ (К,О,С)	10,11
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ	9
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-В	12, 13

** 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: Объект признан условно доступным для всех категорий инвалидов.

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)	Текущий ремонт, ТСП, организационные мероприятия
2	Вход (входы) в здание	Текущий ремонт, ТСП, организационные мероприятия
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Текущий ремонт, ТСП, организационные мероприятия
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ТСП, организационные мероприятия
5	Санитарно-гигиенические помещения	технические решения невозможны – организация альтернативно формы обслуживания
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Текущий ремонт, ТСП, организационные мероприятия
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Текущий ремонт, ТСП, организационные мероприятия
8	Все зоны и участки	Текущий ремонт, ТСП, организационные мероприятия

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

4.2. Период проведения работ 2016-2020 в рамках исполнения программы «Доступная среда»

(указывается наименование документа - госпрограммы)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации - доступность ОСИ для МГН

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

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

Согласование _____

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

4.5. Информация размещена (**обновлена**) на Карте доступности субъекта РФ _____
zhit-vmeste.ru
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «__» _____ 2019 г.,
2. Акта обследования объекта: № акта ____ от «31» мая 2019г.
3. Решения Комиссии _____ от «31» мая 2019 г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор

МУ «Комплексный центр социального обслуживания населения»

Южноуральского городского округа

_____/О.А. Варзегова

_____/2019 г



**Анкета
информация об объекте социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ № 9**

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: Муниципальное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения» Южноуральского городского округа Челябинской области.
- 1.2. Адрес объекта 457040, Челябинская область, город Южноуральск улица Советская, дом 1а.
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 1 этажей, 212 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка да; 1387 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1965, последнего капитального ремонта – 1996г.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2019г., капитального – ___ - ___.

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения» Южноуральского городского округа Челябинской области
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 457040, Челябинская область, город Южноуральск, улица Советская, дом 1а.
- 1.8. Основание для пользования объектом: оперативное управление
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) муниципальная
- 1.10. Территориальная принадлежность: муниципальная
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) Министерство социальных отношений Челябинской области
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 457048 г. Челябинск, ул. Воровского дом 30.

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

- 2.1 Сфера деятельности: социальное обслуживание
- 2.2 Виды оказываемых услуг социально-бытовые, социально-медицинские, социально-правовые, социально-психологические, услуги в целях повышения коммуникативного потенциала
- 2.3 Форма оказания услуг: на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: пожилые;
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития

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

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида: да

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Автобусная остановка «Завод Эскон»,

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 500 м

3.2.2 время движения (пешком) 10 мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: да

3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые;

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: нет

3.2.6 Перепады высоты на пути: нет

Их обустройство для инвалидов на коляске: 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
	<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**	Прило жение (№ фото)
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДУ	
2	Вход (входы) в здание	ДП-И (Г), ДЧ-И (К,О,С,У)	
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-И (Г), ДУ (К, О, С, У)	
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ	
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (Г, У), ДУ (К,О,С)	
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ	
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: Объект признан условно доступным для всех категорий инвалидов.

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)	Текущий ремонт, ТСП, организационные мероприятия
2	Вход (входы) в здание	Текущий ремонт, ТСП, организационные мероприятия
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Текущий ремонт, ТСП, организационные мероприятия
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ТСП, организационные мероприятия
5	Санитарно-гигиенические помещения	технические решения невозможны – организация альтернативно формы обслуживания
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Текущий ремонт, ТСП, организационные мероприятия
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Текущий ремонт, ТСП, организационные мероприятия
8	Все зоны и участки	Текущий ремонт, ТСП, организационные мероприятия

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

4.2. Период проведения работ _____
(указывается наименование документа - госпрограммы)

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

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

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

Согласование _____

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ _____

(наименование сайта, портала)



УТВЕРЖДАЮ:

Заместитель Главы городского округа по социальным вопросам

О.Б. Кокорева

«31» мая 2019 г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 9**

Южноуральский городской округ

« 31 » мая 2019 г.

Наименование территориального образования субъекта РФ

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: Объект социальной защиты населения
1.2. Адрес объекта **457040, Челябинская обл., город Южноуральск улица Советская дом 1а,**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **1** этажей, **212** кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (**да**, нет); **1387** кв.м.
1.4. Год постройки здания **1965**, последнего капитального ремонта 1996 г.
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* **2019г.**, капитального _____ - _____
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Муниципальное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения» Южноуральского городского округа Челябинской области**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **457040, Челябинская обл., город Южноуральск улица Советская дом 1а.**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация социальное обслуживание

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

автобусная остановка «Завод Эскон»,

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 **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: **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 - _____)

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

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития

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

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Автобусная остановка «Завод Эскон»,

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 **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: 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 _____)

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

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

*- 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 2016-2020 гг. в рамках исполнения программы «Доступная среда»

_____ (указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации – доступность ОСИ для МГН

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

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

4.4.1. согласование на Комиссии Межведомственный координационный совет Южноуральского городского округа

(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;

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____;

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 zhit-vmeste.ru

_____ (наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

- | | |
|--|-----------------|
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на <u>1</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>1</u> л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на <u>2</u> л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на <u>1</u> л. |
| Результаты фотофиксации на объекте _____ | на <u>13</u> л. |
| Позэтажные планы, паспорт БТИ _____ | на _____ л. |

Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

Руководитель рабочей группы
Начальник УСЗН В.Н. Рябова
(Должность, Ф.И.О.)



(Подпись)

Члены рабочей группы:

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов
Г.Н. Ращектаева
(Должность, Ф.И.О.)



(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте
Директор МУ «Комплексный центр» ЮГО ЧО
О.А. Варзегова
(Должность, Ф.И.О.)



(Подпись)

Нач. хоз.службы МУ «Комплексный центр» ЮГО ЧО
Н.В. Панарина
(Должность, Ф.И.О.)



(Подпись)

Управленческое решение согласовано « » _____ 20 г. (протокол №)
Комиссией (название) Межведомственный координационный совет Южноуральского городского округа

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участок)

**Муниципальное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения»
Южноуральского городского округа Челябинской области
457040, Челябинская обл., город Южноуральск улица Советская дом 1а.**

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			не выявлено			
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть			- отсутствие контрастной и тактильной направляющей на путях	Все	- нанесение контрастной и тактильной информации на пути движения к входу в здание	ТР
1.3	Лестница (наружная)	есть			- не выявлено			
1.4	Пандус (наружный)	есть			- отсутствуют поручни с одной стороны	все	- установка поручней с одной стороны	ТР
1.5	Автостоянка и парковка	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне							

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	ДУ		1, 2	Текущий ремонт, ТСП, организационные мероприятия

* 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

I Результаты обследования:

2. Входа (входов) в здание

Муниципальное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения»

Южноуральского городского округа Челябинской области

457040, Челябинская обл., город Южноуральск улица Советская дом 1а.

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			не выявлено			
2.2	Пандус (наружный)	есть			- отсутствуют поручни с одной стороны	все	- установка поручней с одной стороны	ТР
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть			- отсутствует тактильная и контрастная полоса	С	- нанести контрастную и тактильную полосу перед дверью за 0,8 м до проёма	ТР
2.4	Дверь (входная)	есть			- не выявлено			
2.5	Тамбур	есть			- не выявлено			
	ОБЩИЕ требования к зоне							

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 (входы) в здание	ДП-И (Г), ДУ (К, О, С, У)		3,4,5,6	Текущий ремонт, ТСР, организационные мероприятия

* 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

I Результаты обследования:

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

Муниципальное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения»

Южноуральского городского округа Челябинской области

457040, Челябинская обл., город Южноуральск улица Советская дом 1а.

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			- отсутствие тактильной информации на путях движения	все	Организовать ситуационную помощь	ТСР
3.2	Лестница (внутри здания)	нет						
3.3	Пандус (внутри здания)	есть			нет	все		
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет						
3.5	Дверь	есть			- наличие порога >2,5 см, - ширина дверного проема – 120 см, - отсутствие дублирования инф.обозначений	К, С	- организовать ситуационную помощь,	орг, ТСР
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть			не выявлено			
	ОБЩИЕ требования к зоне							

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. пути эвакуации)	ДП-И (Г), ДУ (К, О, С, У)		7,8	Текущий ремонт, ТСР, организационные мероприятия

* 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

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

Муниципальное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения»

Южноуральского городского округа Челябинской области

457040, Челябинская обл., город Южноуральск улица Советская дом 1а.

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	Кабинетная форма обслуживания	есть			-отсутствие рельефной поверхности перед дверью	все	- организовать ситуационную помощь	ТСР, ТР
4.2	Зальная форма обслуживания	есть			- не выявлено			
4.3	Прилавочная форма обслуживания	нет						
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	есть			- наличие порога на входе >2,5 см	все	- организовать ситуационную помощь	Орг, ТСР, ТР
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	есть			- отсутствие рельефной поверхности перед дверью	С	- установить рельефную поверхность перед дверью - организовать ситуационную помощь	Орг, ТСР, ТР
	ОБЩИЕ требования к зоне							

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 обслуживания инвалида	ДУ			Текущий ремонт, ТСР, организационные мероприятия

* 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

**I Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений**

**Муниципальное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения»
Южноуральского городского округа Челябинской области
457040, Челябинская обл., город Южноуральск улица Советская дом 1а.**
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			- ширина дверного проема 60 см, - габариты кабины < 1,95x1 м, - отсутствует зона для кресла-коляски рядом с унитазом, - отсутствует тактильная направляющая к унитазу, - отсутствует кнопка вызова персонала	К, О, С	- организовать ситуационную помощь - нанесение тактильной разметки пути движения к раковине и унитазу, - установка кнопки вызова персонала	ТСР, ТР, орг
5.2	Душевая/ ванная комната	есть			- габариты кабины < 200x195 см, - отсутствует тактильная направляющая к душу, - отсутствует кнопка вызова персонала	все	- нанесение тактильной разметки пути движения к душу - установка кнопки вызова персонала - организовать ситуационную помощь	ТСР, ТР, орг
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне							

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 (Г, У), ДУ (К,О,С)		10,11	Текущий ремонт, ТСР, организационные мероприятия

* 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

**I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте**

**Муниципальное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения»
Южноуральского городского округа Челябинской области
457040, Челябинская обл., город Южноуральск улица Советская дом 1а.**
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			Не выявлено			
6.2	Акустические средства	нет			Отсутствие акустической системы оповещения об опасности	все	Организовать размещение комплексной системы информации от входа на территорию на всех зонах объекта	ТСР, орг, ТР
6.3	Тактильные средства	нет			Отсутствие дублирования информации тактильными средствами	С		
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

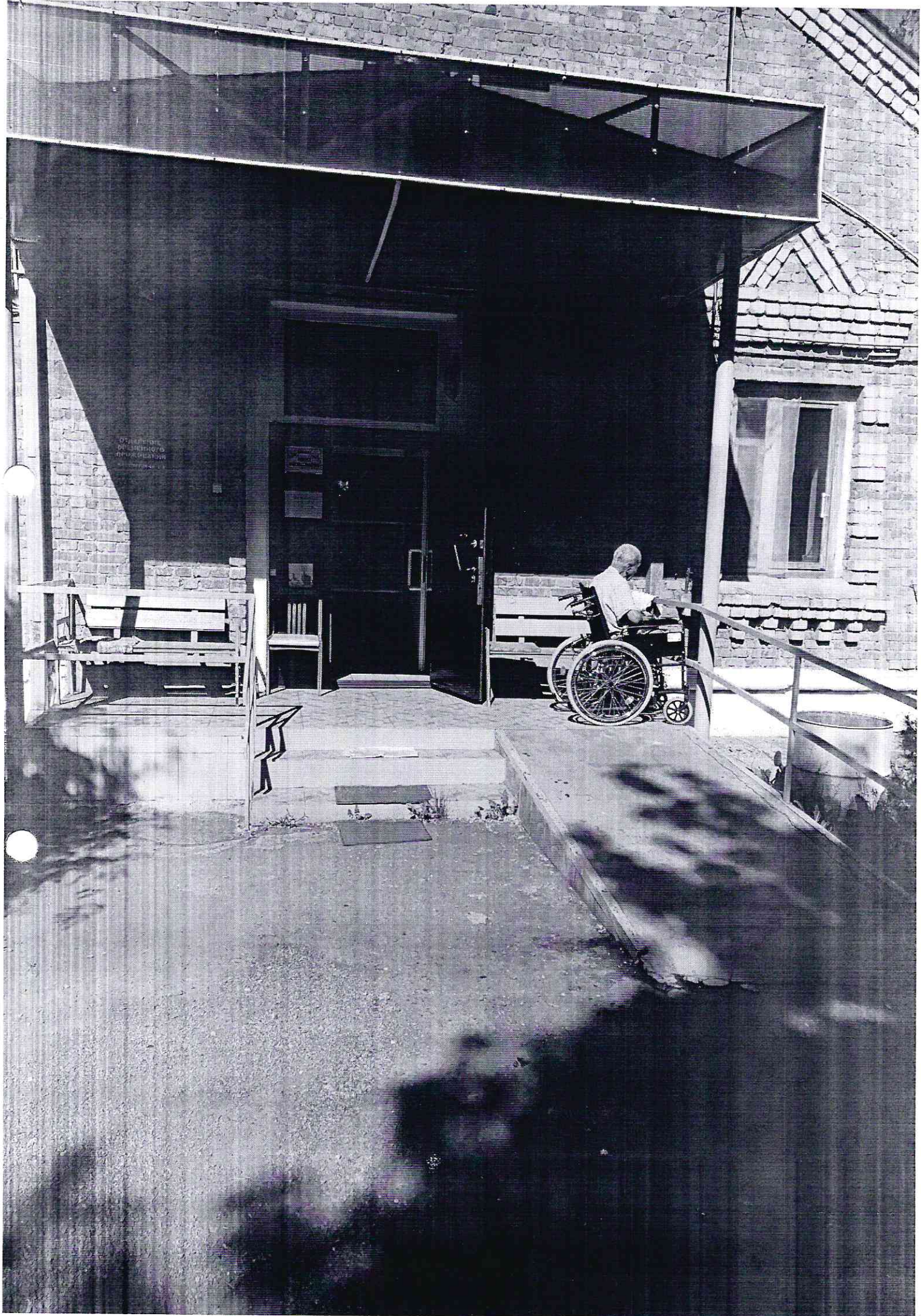
Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Система информации на объекте	ДУ		9	Текущий ремонт, ТСР, организационные мероприятия

* 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





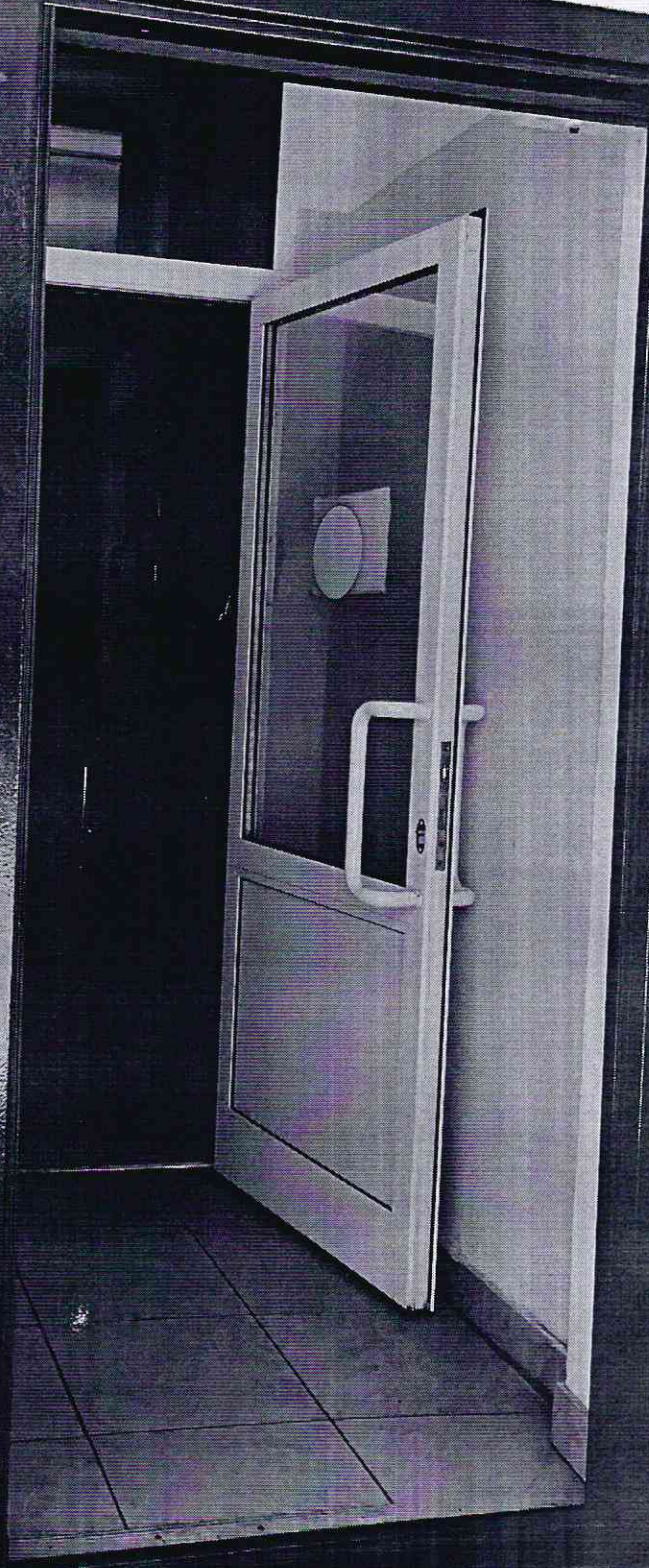


 **ВНИМАНИЕ!** 
ВЕДЕТСЯ
ВИДЕОНАБЛЮДЕНИЕ

Часы посещения
с 10:30 – 12:30
с 16:30 – 18:30

Муниципальное учреждение
«Комплексный центр социального обслуживания населения «Труженики Казахстана»
Культурно-досуговой службы
ул. Шығайлы, 10
100000 г. Алматы, Казахстан
Тел: 77 33 33 33 33
Факс: 77 33 33 33 33
E-mail: info@tksn.kz

Отделение временного проживания

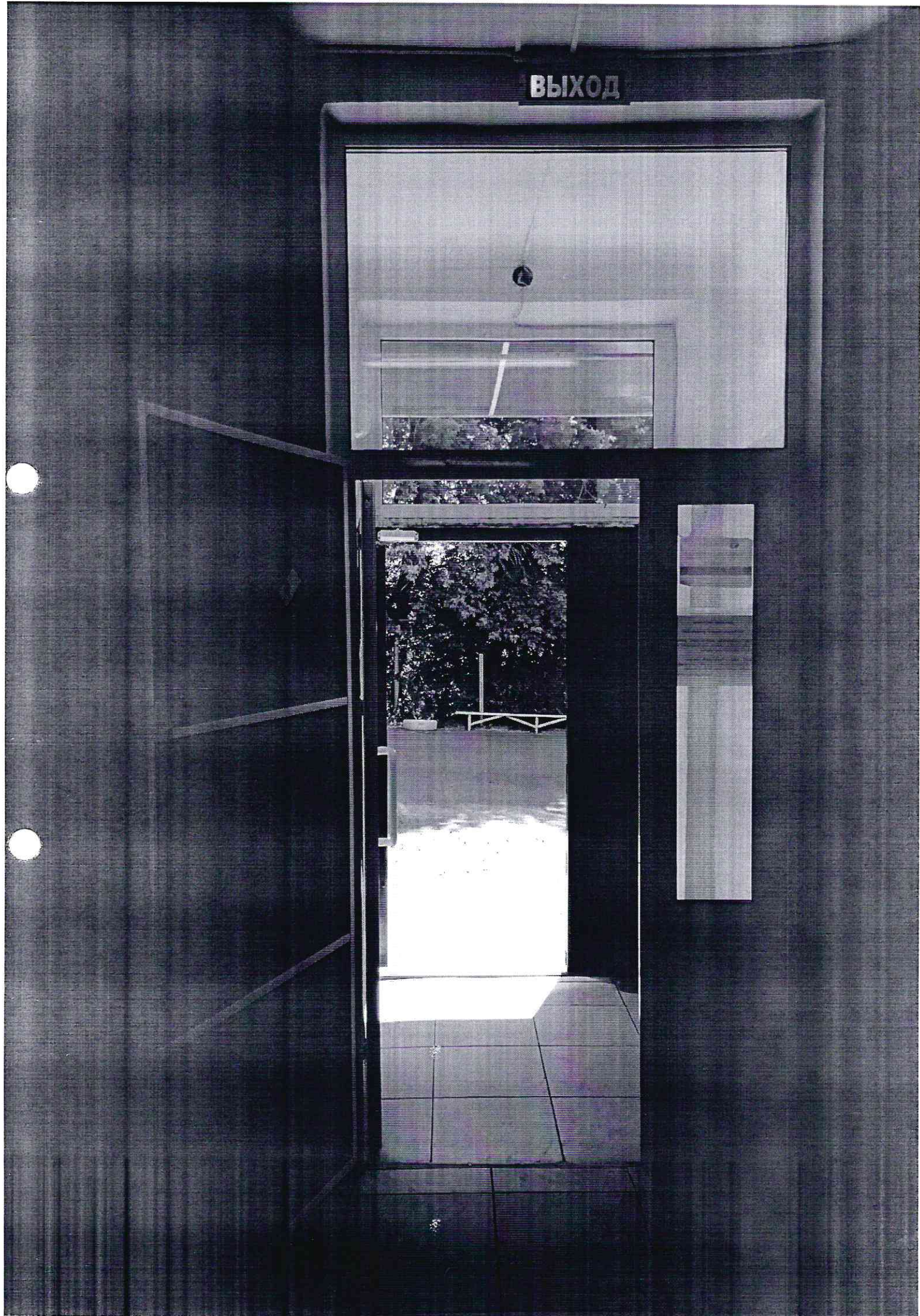


УНИВЕРСАЛ
Универсальный
Двери
Двери
Двери

ДОСТИЖЕНИЯ
Качество продукции
надежность, надежность
инновационные материалы, дизайн,
функциональность
экологичность, безопасность,
экономичность, прочность,
инновационные материалы,
качество продукции



ВЫХОД



ВЫХОД





