

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель Главы Уйского
муниципального района
по социальным вопросам

П.А. Луговских

«20» 03 2015 г.

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

№ 1

Уйский муниципальный район
Наименование территориального
образования субъекта РФ

«20» 03 2015 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Комплексный центр социального обслуживания населения
- 1.2. Адрес объекта 456470, Челябинская область, Уйский район, ул. Островского 21
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее 5-ти этажное, _____ кв.м.
- часть здания на первом этаже 587 кв.м.
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет) 2507, 72 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1990, последнего капитального ремонта капитальный ремонт не проводился
- 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 «Уйский комплексный центр социального обслуживания населения» (МУ «УКЦСОН»)
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 456470, Челябинская область, Уйский район, с. Уйское, ул. Островского 21

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация: социальное обслуживание населения

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 имеется в наличие ведомственная автомашина для перевозки инвалидов колясочников

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

	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 2015 года по 2018 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

4.7. 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 П.А. Луговских

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Заместитель председателя комиссии – Заместитель Руководителя Управления социальной защиты населения М.В. Фомина

(Подпись)

Секретарь комиссии – Специалист 1 категории Администрации Уйского муниципального района Е.Н. Гордеева

(Подпись)

Члены рабочей группы:

А.З. Мустафин – Начальник юридического отдела архитектуры и градостроительства Администрации Уйского муниципального района

(Подпись)

С.В. Брюхов – Начальник отдела архитектуры и градостроительства Администрации Уйского муниципального района

(Подпись)

О.А. Леонтьева – директор МУ «УКЦСОН»

(Подпись)

В том числе:

представители общественных организаций

П.А. Приданников - Председатель общества инвалидов

(Подпись)

Л.Г. Вандышева – Председатель районного совета ветеранов

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

представители организации, расположенной на объекте

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Управленческое решение согласовано « ____ » _____ 20__ г. (протокол № ____)

Комиссией

(название). _____

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «20» 03 2015 г.**I Результаты обследования:****1. Территории, прилегающей к зданию (участка)
МУ «УКЦСОН», с. Уйское, ул. Островского, 21**

№ 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**

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «20» 03 2015г.**I Результаты обследования:****2. Входа (входов) в здание****МУ «УКЦСОН», с. Уйское, ул. Островского, 21**

№ 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	-	2	Не соответствует нормам СНиП	Все	Приведение в соответствие с нормами СНиП	КР
2.2	Пандус (наружный)	Нет	-	2А	Отсутствует пандус	К	Монтаж пандуса	КР
2.3	Входная площадка (перед дверью)	Нет	-	-	-	-	-	-
2.4	Дверь (входная)	Есть	-	2Б	Узкий проем с порогом	К	Расширение дверного проема	КР
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 Расширение дверного проема, 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 ТСП; 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

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «20» 03 2015 г.

I Результаты обследования:

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

МУ «УКЦСОН», с. Уйское, ул. Островского, 21

№ 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 каждом доступном МГН этаже на 2-3 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**

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «20» 03 2015 г.**I Результаты обследования:****4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)****Вариант I – зона обслуживания инвалидов****МУ «УКЦСОН», с. Уйское, ул. Островского, 21**

№ 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	-	8А, 10 А	Узкие дверные проемы с порогами	К	Расширение дверных проемов	КР
4.2	Зальная форма обслуживания	Есть	-	7А	Узкие дверные проемы с порогами	К	Расширение дверных проемов	КР
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

**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**

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «20» 03 2015г.**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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: **Необходима организации комнаты социальной адаптации**

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «20» 03 2015г.**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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению **Жилых помещений нет**

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «20» 03 2015 г.**I Результаты обследования:****5. Санитарно-гигиенических помещений
МУ «УКЦСОН», с. Уйское, ул. Островского, 21**

№ 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	Узкие дверные проемы с порогом; не оборудована опорными поручнями; отсутствуют крючки для костылей; раковина не оборудована опорными поручнями; не унитаза, нет знака доступности	К, О,С	Замена дверных проемов; установка опорных поручней, установка унитаза, крючков для костылей; знака доступности	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).	-	-	-

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	ВНД	-	10	Замена дверных проемов; установка опорных поручней, крючков для костылей; установка унитаза, знака доступности

* 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: санитарно – гигиенические помещения недоступны

I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте
МУ «УКЦСОН», с. Уйское, ул. Островского, 21

№ 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	-	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) не объекте доступна частично всем