УТВЕРЖДАЮ
Заместитель министра – директор департамента социальной политики министерства труда и социальной защиты Тульской области

_____ И.А. Щербакова
«01» июля 2019 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 2

«01» июля 2019 г.

МО Суворовский район
Наименование территориального образования субъекта РФ

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: **здание учреждения**
1.2. Адрес объекта: **301430, Тульская обл., г. Суворов, ул. Строителей, д. 15**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **1** этаж, **193, 0** кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (**да**, нет); **1036,0** кв.м
1.4. Год постройки здания **1951**, последнего капитального ремонта **2019**
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* **2019-2020**, *капитального* **нет**
1.6. Название организации (учреждения), полное юридическое наименование – согласно Уставу, (краткое наименование) **государственное учреждение Тульской области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних №2» (ГУ ТО СРЦН №2)**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **301440, Тульская область, п. Одоев, ул. Октябрьская, д. 72-а**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

2.1 Сфера деятельности (*здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое)* **социальная защита**

2.2 Виды оказываемых услуг:

1. Предоставление социального обслуживания в полустационарной форме.
2. Предоставление социальных услуг в форме на дому.
3. Выявление несовершеннолетних граждан, нуждающихся в установлении над ними опеки или попечительства.

2.3 Форма оказания услуг: (**на объекте**, **без проживания, на дому, дистанционно**)

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (**дети из числа детей-сирот или оставшихся без попечения родителей, дети, оказавшиеся в трудной жизненной ситуации, дети-инвалиды**, 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: полустационарно:**20 несовершеннолетних, оказание социальных услуг в соответствии с госзаданием на 2019 год**.

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Остановка «Площадь Победы» ул. Площадь Победы, перейти на ул. Пушкина, следовать по пешеходной дорожке до перекрестка ул. Строителей и перейти на другу сторону к зданию учреждения (с левой стороны).

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 **300** м

3.2.2 время движения (пешком) **5-7** 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**	Б
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	Б
5	с нарушениями слуха	А
6	с нарушениями умственного развития	А

* - 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 (О,Г,У)	1,14,17	2,3,4,30 ,31,32
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О,Г,У)	1,2, 14,16, 17	1,2,3,4, 7,10, 33,34
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-В	2,4,12,8,9, 13,14,16	5,6,7,8,9 ,10,11,1 2, 13,33, 34, 35,36,37 ,40
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В	15	19,20, 38
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-В	1,4,9,13,12, 15	21,22, 23,24, 25,27, 28, 26,27
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-И (К,О,С,Г,У)	-	-

** 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-В

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

*- 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 2019-2020
в рамках исполнения адресной программы (плана) адаптации объекта
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДП-В
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;
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
http://zhit-vmeste.ru/map/,

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту	на 2 л.
2. Входа (входов) в здание	на 2 л.
3. Путей движения в здании	на 2 л.
4. Зоны целевого назначения объекта	на 1 л.
5. Санитарно-гигиенических помещений	на 1 л.
6. Системы информации (и связи) на объекте	на 1 л.

Результаты фотофиксации на объекте на 48 фотографиях.
Поэтажные планы на 1 л.
Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

Руководитель комиссии:

Директор ГУ ТО СРЦН № 2 _____ Н.Н. Бутрина

Члены комиссии (рабочей группы):

Заместитель директора ГУ ТО СРЦН № 2_____ С. Н. Панкова

Заведующий отделением (социальной службой)
ГУ ТО СРЦН № 2 _____ Т. В. Илюхина

Заведующий отделением (социальной службой)
ГУ ТО СРЦН № 2 _____ Н. В. Качнова

В том числе:
председатель районной
общественной организации инвалидов
по Белевскому району _____ А.Н. Михалев

Управленческое решение согласовано «____» _____ 20___ г. (протокол №_____)
Комиссией (название).____
_____

Приложение 1
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 2 от «01» июля 2019 г.

I Результаты обследования:
1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

ГУ ТО «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних №2»
301433, Тульская обл., г. Суворов, ул. Строителей, д.15
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	-	30	Калитка и дорожка на пути следования к зданию не соответствует СНиП 35-01-2001: не стыкуется с внешними по отношению к участку транспортными и пешеходными коммуникациями. Отсутствуют парковочные места.	К, О, С, Г, У	Ремонт, благоустройство территории	Ремонт по ограждению территории с устройством парковки, ворот, калитки
1.2	Путь (пути) движения на территории	Есть	-	31,32	Имеется временная дорожка шириной 150 см. Отсутствуют тактильные средства на покрытии пешеходных путей	К, О, С, Г, У	Ремонт, благоустройство территории	Требуется ремонт, благоустройство территории Выравнивание грунта, укладка тротуарной плитки, установка указателей и направляющих пути движения
1.3	Лестница (наружная)	Есть	14, 17	2,3	Отсутствуют поручни	С, Г, У	Ремонт, благоустройство территории	Установка поручней
1.4	Пандус (наружный)	Нет	1	4	Имеется с перепадом к земле. Не соответствует СНиП 35-01-2001	К, О, С, Г, У	Ремонт	Установка пандуса поручней, укладка плитки, противоскользящего покрытия
1.5	Автостоянка и парковка	Нет	-	-	Отсутствуют специально выделенные места для инвалидов	К, О, С, Г, У	Благоустройство территории	Оформление земельного участка в аренду, разравнивание грунта, асфальтирование, нанесение разметки, установка дорожных знаков

	ОБЩИЕ требования к зоне	-	-	-	Требуется капитальный ремонт	К, О, С, Г, У	Ремонт благоустройства территории	Требуется ремонт, благоустройство территории. Ремонт по ограждению территории с устройством парковки, ворот, калитки. Выравнивание грунта, укладка тротуарной плитки, установка указателей и направляющих пути движения. Установка поручней на лестницы. Установка пандуса, поручней, укладка плитки, противоскользящего покрытия. Оформление земельного участка в аренду, разравнивание грунта, асфальтирование, нанесение разметки, установка дорожных знаков парковки

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 (О,Г,У)	1, 14,17	2,3,4, 30,31,32,	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

Приложение 2
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 2 от «01» июля 2019 г.

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

ГУ ТО «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних №2»
301433, Тульская обл., г.Суворов, ул. Строителей, д.15
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	14,17	2,3	Не является входом для МНГ Являются запасными выходами.	К, О, С, Г, У	Ремонт	Установка поручней, укладка керамогранитной противоскользящей плиткой
2.2	Пандус (наружный)	Нет	1	1,4	Имеется с перепадом к земле. Не соответствует СНиП 35-01-2001	К, О, С, Г, У	Ремонт, благоустройство территории	Установка пандуса, поручня, с учетом технических требований по ГОСТ Р 51261
2.3	Входная площадка (перед дверью)	Есть	1	4	Нет	К, О, С, Г, У	Соответствует	Нет
2.4	Дверь (входная)	Есть	2,16	7,10, 33, 34	Нет	-	Не требуется	Нет
2.5	Тамбур	Нет	-		Отсутствует	-	Не требуется	Нет
	ОБЩИЕ требования к зоне	-	-	-	-	К, О, С, Г, У	Требуется ремонт, благоустройство территории	Установка поручней, укладка керамогранитной противоскользящей плиткой . Установка пандуса, поручня , с учетом технических требований по ГОСТ Р 51261

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 (входов) в здание	ДЧ-И (О,Г,У)	1,2,14, 16,17,	1,2,3,4, 7,10, 33,34	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:_____

Приложение 3
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 2 от « 01 » июля 2019 г.

I Результаты обследования:

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

ГУ ТО «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних №2»
301433, Тульская обл., г.Суворов, ул. Строителей д.15
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	2,4, 12,9, 16	5,6,7,9,10,11,13,35,36,37,40	Отсутствует	-	Не требуется	Нет
3.2	Лестница (внутри здания)	Нет	-	-	Отсутствует	-	Не требуется	Нет
3.3	Пандус (внутри здания)	Нет	-	-	Отсутствует	-	Не требуется	Нет
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	Нет	-	-	Отсутствует	-	Не требуется	Нет
3.5	Дверь (входная)	Есть	2,16	7,10,33,34	Отсутствует	-	Не требуется	Чет
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	Есть	2,4, 8,9,12, 13,14, 16	5,6,7,8,9,10,11,12,13,33,34,36,37	Отсутствует	-	Не требуется	Нет
	ОБЩИЕ требования к зоне	-	-	-	Отсутствует	-	Не требуется	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	
Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)	ДП-В	2,4,12,8,9, 13,14,16	5,6,7,8,9,10,11,12, 13,33, 34, 35,36,37,40	Не нуждается

* 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:_____

Приложение 4 (I)
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 2 от «01» июля 2019 г.

I Результаты обследования:
4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант I – зона обслуживания инвалидов
ГУ ТО «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних №2»
301433, Тульская обл., г. Суворов, ул. Строителей, д. 15
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	3,5,6, 10, 13	14,15, 16,41,42, 43,44,45, 46,47,48	Отсутствует	-	Не требуется	Нет
4.2	Зальная форма обслуживания	Есть	8	13,42	Отсутствует	-	Не требуется	Нет
4.3	Прилавочная форма обслуживания	Нет	Нет	Нет	Отсутствует	-	Не требуется	Нет
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	Нет	Нет	Нет	Отсутствует	-	Не требуется	Нет
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	Нет	Нет	Нет	Отсутствует	-	Не требуется	Нет
	ОБЩИЕ требования к зоне	-	-	-	Отсутствует	-	Не требуется	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	
Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта) Вариант I – зона обслуживания инвалидов	ДП-В	3,5,6,8, 10, 13	13,14,15, 16,41,42,43,44,45,46 ,47,48	Не нуждается

* 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: _____

Приложение 4 (II)
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 2 от «01» июля 2019 г.

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	Нет	Нет	Отсутствуют	Все	Организация альтернативной формы обслуживания	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	
Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта) Вариант II – места приложения труда	ВНД	Нет	Нет	Организация альтернативной формы обслуживания

* 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:_____

Приложение 4(III)
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 2 от «01» июля 2019 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	Нет	Нет	Нет	Отсутствует	Все	Организация альтернативной формы обслуживания	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	
Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта) Вариант III – жилые помещения	ВНД	Нет	Нет	Организация альтернативной формы обслуживания

* 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:_____

Приложение 5
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «01» июля 2019 г.

I Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений

ГУ ТО «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних №2»
301433, Тульская обл., г. Суворов, ул. Строителей, д.15
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	15	19,20, 27,29, 38	Отсутствует	-	Не требуется	Нет
5.2	Душевая/ ванная комната	Нет	Нет	Нет	Отсутствует	-	Не требуется	Нет
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	Нет	Нет	Нет	Отсутствует	-	Не требуется	Нет
	ОБЩИЕ требования к зоне				Отсутствует	-	Не требуется	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	
Санитарно-гигиенических помещений	ДП-В	15	19,20,27, 29,38	Не нуждается

* 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: _____

Приложение 6
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 2 от «01» июля 2019 г.

I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте

ГУ ТО «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних №2»
301433, Тульская обл., г. Суворов, ул. Строителей, д.15
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	1,2,4,6, 8,10, 12,13,	36,33,6,15, 10,11,8,13, 18,21,17, 28	Отсутствует	-	Не требуется	Нет
6.2	Акустические средства	Есть	13	26	Отсутствует	-	Не требуется	Нет
6.3	Тактильные средства	Есть	4,2,9,12, 10,2,1,6, 13,16	35,33,9,11, 15,23,21,18 17,40	Отсутствует	-	Не требуется	Нет
	ОБЩИЕ требования к зоне	-	-	-	Отсутствует	-	Не требуется	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	
Системы информации на объекте	ДП-В	1,2,4,6,8, 9, 10,12,13,	36,35,33,9,6,15,10,11, 8,13,18,21,17,28,40	Не нуждается

* 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:_____

Приложение А.5

Адресная программа (план) адаптации объектов социальной инфраструктуры и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других МГН на территории ГУ ТО СРЦН № 2 на 2019-2020 годы

№№ п/п	Наименование объекта и название организации, расположенной на объекте	Адрес объекта	№ паспорта доступности объекта	Плановые работы		Ожидаемый результат (по состоянию доступности) ***	Финансирование		Ответственный исполнитель, соисполнители	Дата текущего контроля
				Содержание работ*	Вид** работ		Объем, тыс.руб.	Источник		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	ГУ ТО СРЦН №2 (Полустационарное отделение реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья	Тульская обл., г.Суворов, ул.Строителей, д.15	2	Благоустройство территории, установка пандуса	ТР	ДП-В	862,466	Областной бюджет	ГУ ТО СРЦН №2	31.12.2019
2	ГУ ТО СРЦН №2 (Полустационарное отделение реабилитации детей с ограниченными возможностями	Тульская обл., г.Суворов, ул.Строителей, д.15	2	Благоустройство территории, парковка перед зданием	ТР	ДП-В	132,168	Областной бюджет	ГУ ТО СРЦН №2	01.12.2020

	здоровья									

Примечание: *структура (разделы) адресной программы (плана) формируются аналогично структуре Реестра ОСИ*

* - указываются мероприятия в соответствии с управленческим решением – «Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта» Паспорта ОСИ

** - указывается вид работы в соответствии с классификатором: **ТР** – текущий ремонт
ПСД – подготовка проектно-сметной документации
Стр - строительство
КР – капитальный ремонт
Рек – реконструкция
Орг – организация альтернативной формы обслуживания и др. орг. мероприятия

*** - указывается: **ДП-В** - доступен полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); **ДЧ-В** - доступен частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно (ДУ-В или ДУ-И)