

СОГЛАСОВАНО
Председатель Ульяновской городской
общественной организации
инвалидов «Возрождение»
УОООИ(ВОИ)



Е.П. Латипова
Е.П. Латипова

2023

УТВЕРЖДАЮ
Директор ОГКУ СО МЦР
«Подсолнух»



Т.А. Лучникова
Т.А. Лучникова

2023

01.10.23

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ

**Областное государственное казённое учреждение
социального обслуживания
«Многопрофильный центр реабилитации
и активного долголетия «Подсолнух» в г. Ульяновске»**

_____, 2023

УТВЕРЖДАЮ
 Руководитель Отделения ОГКУ
 социальной защиты населения
 Ульяновской области
 по Засвияжскому району
 Р.В.Белова
 2023 год



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 2

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Областное государственное казенное учреждение социального обслуживания «Многопрофильный центр реабилитации и активного долголетия «Подсолнух» в г. Ульяновске»
- 1.2. Адрес объекта 432042, город Ульяновск, ул. Герасимова д.9
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание 2 (два) этажей, с пристроем 2400 кв.м.
 - часть здания _____ - _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 4009,94 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1971, 2012., последнего капитального ремонта – 2017 год
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2023 г., капитального 2027 г.

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Областное государственное казенное учреждение социального обслуживания «Многопрофильный центр реабилитации и активного долголетия «Подсолнух» в г. Ульяновске» (ОГКУ СО МЦР «Подсолнух»)
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) г.Ульяновск ул. Герасимова д.9
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное управление.
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная
- 1.10 Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) региональная
- 1.11 Вышестоящая организация (*наименование*) Министерство социального развития Ульяновской области
- 1.12 Адрес вышестоящей организации, другие координаты 432071, г. Ульяновск, ул. Федерации, 60

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*) здравоохранение, социальная защита, физическая культура и спорт, культура,
- 2.2 Виды оказываемых услуг: реабилитационные услуги, социальные услуги
- 2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) дети, взрослые трудоспособного возраста

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

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 160 (сто шестьдесят) чел.

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)

До остановки ул.Б.Хмельницкого, трамваем №15 из северной части города, трамваем №2 из центральной части города и Засвияжского района, любым маршрутным такси:43,52,93,96. До остановки ул.Ефремова трамваем № 6 из Железнодорожного района, трамваем № 5 из Засвияжского района. До остановки ул.Герасимова маршрутным такси 71.

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: учреждение осуществляет подвоз специализированным транспортом

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 150м -500м

3.2.2 время движения (пешком) 5-12 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 - формы обслуживания*

| №№ п/п | Категория инвалидов (вид нарушения) | Вариант организации доступности объекта |
|-----------|---|--|
| 1. | Все категории инвалидов и МГН | |
| | <i>в том числе инвалиды:</i> | |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | А |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | А |
| 4 | с нарушениями зрения | Б,ДУ |
| 5 | с нарушениями слуха | Б,ДУ |
| 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** |
|-------------------|--|---|
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДП-В |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДП-В |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДП-В |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДЧ -И (КОГУ) |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДП-В |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДП-В |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДУ |

** 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 доступен для К,О,Г,У полностью, частично – для С.

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) | не нуждается |
| 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 в закреплении ответственного за сопровождением С |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | не нуждается |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | индивидуальное решение с ТСР |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания. Для определённых групп МГН осуществляется подвоз |
| 8 | Все зоны и участки | не нуждается |

*- 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 : 2023 год _____
в рамках исполнения административных регламентов _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации
Доступны полностью
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) удовлетворительно

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
_общественная организация инвалидов г. Ульяновска _____

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ
дата 12.07.2023 zhit-vmeste.ru
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от « 01 » 10 _____ 20²³ г..
2. Акта обследования объекта: № акта № 2 от « 01 » 10 . 23 20 _____ г.
3. Решения Комиссии № 2 от « 01 » 10 . 23 20 _____ г.



УТВЕРЖДАЮ
Директор
ОГКУ СО МЦР «Подсолнух»

Т.А.Лучникова

« 01.08.15 » 20__ г.

АНКЕТА

(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

№ 2

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Областное государственное казенное учреждение социального обслуживания «Многопрофильный центр реабилитации и активного долголетия «Подсолнух» в г. Ульяновске»
- 1.2. Адрес объекта 432042, город Ульяновск, ул. Герасимова д.9
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 (два) этажей, с пристроем 2400 кв.м.
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
- 1.4. Год постройки здания 1971, 2012, последнего капитального ремонта – 2017 год
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2023г., капитального 2027 г.

сведения об организации, расположенной на объект

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Областное государственное казенное учреждение социального обслуживания «Многопрофильный центр реабилитации и активного долголетия «Подсолнух» в г. Ульяновске» (ОГКУ СО МЦР «Подсолнух»)
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) г.Ульяновск ул. Герасимова д.9
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное управление.
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная
- 1.10 Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) региональная
- 1.11 Вышестоящая организация (*наименование*) Министерство социального развития Ульяновской области
- 1.12 Адрес вышестоящей организации, другие координаты
432071, г. Ульяновск, ул. Федерации, 60

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*)
здравоохранение, социальная защита, физическая культура и спорт, культура.
- 2.2 Виды оказываемых услуг: реабилитационные услуги, социальные услуги
- 2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)
на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) дети, взрослые трудоспособного возраста

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

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 160 (сто шестьдесят) чел.

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

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

До остановки ул.Б.Хмельницкого, трамваем №15 из северной части города, трамваем №2 из центральной части города и Засвияжского района, любым маршрутным такси:43,52,93,96. До остановки ул.Ефремова трамваем № 6 из Железнодорожного района, трамваем № 5 из Засвияжского района. До остановки ул.Герасимова маршрутным такси 71.

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту _____

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 150м -500м

3.2.2 время движения (пешком) 5-12 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 Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)* с учетом СП 35-101-2001

| №№ п/п | Категория инвалидов (вид нарушения) | Вариант организации доступности объекта |
|-----------|---|--|
| 1. | Все категории инвалидов и МГН | |
| | <i>в том числе инвалиды:</i> | |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | А |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | А |
| 4 | с нарушениями зрения | Б,ДУ |
| 5 | с нарушениями слуха | Б |
| 6 | с нарушениями умственного развития | А |

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

4. Управленческое решение (предложения 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) | не нуждается |
| 2 | Вход (входы) в здание | не нуждается |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | не нуждается |
| 4 | Зона целевого назначения (целевого посещения объекта) | Нуждается в закреплении ответственного за сопровождение С |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | не нуждается |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | индивидуальное решение с ТСР |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания. Для определённых групп МГН осуществляется подвоз |
| 8. | Все зоны и участки | не нуждается |

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

Размещение информации на Карте доступности субъекта РФ согласовано _____
Филимончева Юлия Владимировна, заместитель директора по реабилитационной работе, (8422) 61-18-75.

zhit-vmeste.ru

(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)

Приложение А.4
УТВЕРЖДАЮ
Руководитель Отделения ОГКУ
социальной защиты населения
Ульяновской области
по Засвияжскому району
Р.В.Белова
2023 год



**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 2**

город Ульяновск

Наименование территориального
образования субъекта РФ

«___» _____ 20__ г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Областное государственное казенное учреждение социального обслуживания «Многопрофильный центр реабилитации и активного долголетия «Подсолнух» в г. Ульяновске»
- 1.2. Адрес объекта 432042, город Ульяновск, ул. Герасимова д.9
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 (два) этажей, с пристроем 2400 кв.м.
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 4009,94 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1971, 20121, последнего капитального ремонта – 2017 год
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2023, капитального 2027 г.
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Областное государственное казенное учреждение социального обслуживания «Многопрофильный центр реабилитации и активного долголетия «Подсолнух» в г. Ульяновске» - ОГКУ СО МЦР «Подсолнух»
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 432042, город Ульяновск, ул. Герасимова д.9

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация _____

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

До остановки ул.Б.Хмельницкого, трамваем №15 из северной части города, трамваем №2 из центральной части города и Засвияжского района, любым маршрутным такси:43,52,93,96. До остановки ул.Ефремова трамваем № 6 из Железнодорожного района, трамваем № 5 из Засвияжского района. До остановки ул.Герасимова маршрутным такси 71.
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту _____

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

- 3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 150м -500м
 3.2.2 время движения (пешком) 5-12 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 для инвалидов - форма обслуживания

| №№ п/п | Категория инвалидов (вид нарушения) | Вариант организации доступности объекта |
|-----------|---|--|
| 1. | Все категории инвалидов и МГН | |
| | <i>в том числе инвалиды:</i> | |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | А |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | А |
| 4 | с нарушениями зрения | Б,ДУ |
| 5 | с нарушениями слуха | Б |
| 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) | ДП-В | | |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДП-В | | |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДЧ-И (К,О,У,Г) | | |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДЧ-И К,О,У,Г | | |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДП-В | | |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДП-В | | |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДУ | | |

** 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: Объект доступен полностью для К,Г,У,О. Частично для С

4. Управленческое решение (Закрепление в административных регламентах ответственности за сопровождением С.

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) | не нуждается |
| 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 в закреплении ответственности в административных регламентах за сопровождением С |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | не нуждается |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | индивидуальное решение с ТСР |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания. Для определённых групп МГН осуществляется подвоз |
| 8. | Все зоны и участки | не нуждается |

*- 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 2023 г.

в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

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

4.4.1. согласование на Комиссии _отделение по социальной защиты по Засвяижскому району, общественная организация инвалидов –опорников г.Ульяновска _____

(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; не требуется

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта); да

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
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 55 л.

Позэтажные планы, паспорт БТИ _____ на 7 л.

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

Руководитель

рабочей группы зав. отделением ОГК УГЭН по Завьяловскому району Бисова Раиса Рашитовна (Подпись)

Члены рабочей группы:

нач. отдела соц. поддержки ветеранов и инвалидов Кашаева А.В. (Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

В том числе:

представители общественных организаций инвалидов

Председатель Ульяновской городской общественной организации инвалидов «Возрождение»
УООООО (ВОИ)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Е.П.Латипова

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

представители организации, расположенной на объекте

Заместитель директора по общим вопросам Романов В.В.

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Заместитель директора по реабилитационной работе Филимончева Ю.В.

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Заведующий хозяйством Денисова Е.В.

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

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

I Результаты обследования:

**1. Территории, прилегающей к зданию (участка)
ОГКУ СО МЦР «Подсолнух» г. Ульяновск ул. Герасимова, д. 9**
Наименование объекта, адрес

| 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 | Вид работ |
| Выход (входы) на территорию | есть | 1 | 1-2 | - | К,О,С, Г,У | - | - |
| Путь (пути) движения на территории | есть | 2 | 3-4 | - | К,О,С, Г,У | - | - |
| Лестница (наружная) | нет | - | - | - | - | - | - |
| Лифт (наружный) | есть | 3 | 5-6 | - | К,О,С, Г,У | - | - |
| Парковка и стоянка | есть | 4 | 7-8 | - | К,О,С, Г,У | - | - |
| Дополнительные требования к зоне | | 1-4 | 1-8 | - | | - | - |

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 (участку) | ДП -В | 1-4 | 1-8 | - |

* указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (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; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Итоговый комментарий к заключению: территория, прилегающая к зданию (участку), доступна полностью всем и благоустроена

I Результаты обследования:

2. Входа (входов) в здание

ОГКУ СО МЦР «Подсолнух» г. Ульяновск ул. Герасимова, д. 9

Наименование объекта, адрес

| 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 | Вид работ |
| Лестница (наружная) | есть | 5 | 9-10 | - | К,О,С, Г,У | - | - |
| Пандус (наружный) | есть | 6 | 11-12 | - | К,О,С, Г,У | - | - |
| Входная площадка (перед дверью) | есть | 7 | 13-14 | - | К,О,С, Г,У | - | - |
| Дверь (входная) | есть | 8 | 15-16 | - | К,О,С, Г,У | - | - |
| Пандус | есть | 9 | 17-18 | - | К,О,С, Г,У | - | - |
| ОБЩИЕ требования к входу | | 5-9 | 9-18 | - | | - | - |

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-В | 5-9 | 9-18 | - |

* 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; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: входы в здание полностью доступны всем и адаптированы

I Результаты обследования:**3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)**

ОГКУ СО МЦР «Подсолнух» г. Ульяновск ул. Герасимова, д. 9

Наименование объекта, адрес

| 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 |
| Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон) | есть | 10 | 19-22 | Отсутствие тактильных полосок в коридоре второго этажа | К,О,С, Г,У | Сопровождение С специалистом по социальной работе | Управленческое решение |
| Вестибюль (внутри здания) | есть | 11 | 23-24 | - | К,О,С, Г,У | - | - |
| Сандус (внутри здания) | нет | - | - | - | - | - | - |
| Лифт (взъездный или подъемник) | есть | 12 | 25-27 | - | К,О,С, Г,У | - | - |
| Лестница | есть | 13 | 28-29 | - | К,О,С, Г,У | - | - |
| Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности) | есть | 14 | 30-33 | - | К,О,С, Г,У | - | - |
| Другие требования к | | 10-14 | 19-33 | - | | - | - |

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 | |
| Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон) | ДЧ-И (К,О,Г,У) | 10 | 19-22 | Сопровождение С специалистом по социальной работе |

* указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно по категориям 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; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Выводы к заключению: на путях движения внутри здания (в т.ч. путях эвакуации) в коридоре второго этажа отсутствуют тактильные полоски

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

ОГКУ СО МЦР «Подсолнух» г. Ульяновск ул. Герасимова, д. 9

Наименование объекта, адрес

| № | 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 | Вид работ |
| 4.1 | Кабинетная форма обслуживания | есть | 15 | 34-37 | - | К,О,С, Г,У | - | |
| 4.2 | Зеленая форма обслуживания | нет | - | - | - | - | - | |
| 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 | | 15 | 34-37 | - | - | - | |

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 инвалидов | ДП-В | 15 | 34-37 | - |

* 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 ТСО; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: зона обслуживания инвалидов полностью доступна всем и адаптирована

I Результаты обследования:

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
 Вариант II – места приложения труда**

| Наименование индивидуально-выпуклого элемента | Наличие элемента | | | Выявленные нарушения и замечания | | Работы по адаптации объектов | |
|---|------------------|------------|--------|----------------------------------|----------------------------------|------------------------------|-----------|
| | есть/нет | № на плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (категория) | Содержание | Вид работ |
| Место приложения | 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 | |
| Место приложения труда | - | - | - | - |

* указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (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; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: место приложения труда не предусмотрено

I Результаты обследования:

**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант III – жилые помещения**

| Наименование структурно-функциональной зоны | 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 | 16 | 38-40 | - | К,О,С, Г,У | - | - |

II Заключение по зоне:

| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | | Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
|---|--|------------|--------|--|
| | | № на плане | № фото | |
| Жилые помещения | ДП-В | 16 | 38-40 | - |

* указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (по категориям 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; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: жилые помещения доступны полностью всем и адаптированы

I Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений

ОГКУ СО МЦР «Подсолнух» г. Ульяновск ул. Герасимова, д. 9
 Наименование объекта, адрес

| № | 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 | 17 | 41-44 | - | К,О,С, Г,У | - | - |
| 5.2 | Душевая/ ванная комната | есть | 18 | 45-46 | - | К,О,С, Г,У | - | - |
| 5.3 | Бытовая комната (гардеробная) | есть | 19 | 47-48 | - | К,О,С, Г,У | - | - |
| | 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 -В | 17-19 | 41-48 | - |

* 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; ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: санитарно-гигиенические помещения полностью доступны всем и адаптированы

I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте

ОГКУ СО МЦР «Подсолнух» г. Ульяновск ул. Герасимова, д. 9
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 | Вид работ |
| 6.1 | Визуальные средства | есть | 20 | 49-52 | - | К,О,С, Г,У | - | - |
| 6.2 | Акустические средства | есть | 21 | 53 | - | Г | - | - |
| 6.3 | Тактильные средства | есть | 22 | 54-55 | отсутствие в коридоре второго этажа тактильных полосок | С | Закрепление ответственности в административном регламенте за сопровождением | Управление |
| | 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 | |
| Тактильные средства | ДП-И (К,О,Г,У) | 22 | 54-55 | Закрепление ответственности в административном регламенте за сопровождением С |

* 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 ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: в коридоре второго этажа отсутствуют тактильные полоски