УТВЕРЖДАЮ
Директор ГАУ АО ПОО «АМК»
_____ Пикуратова Е.В.
«___» _____ 2026 г.

Акт
обследования объекта социальной инфраструктуры к паспорту доступности оси № 1

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта *Государственное автономное учреждение Амурской области профессиональная образовательная организация «Амурский медицинский колледж», учебный корпус*

1.2. Адрес объекта: *675020, Амурская область, г.Благовещенск, ул.Зеленая, 30*

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание *4* этажей, *5 726,1* кв.м. наличие прилегающего земельного участка, общей площадью - 34925 кв. м

1.4. Год постройки здания *1982*, последнего капитального ремонта *2006*.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего *2028*, капитального *2030*.

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) *государственное автономное учреждение Амурской области профессиональная образовательная организация «Амурский медицинский колледж», ГАУ АО ПОО «АМК»*.

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) *675020, Амурская область, г.Благовещенск, ул.Зеленая, 30*

2.Характеристика деятельности организации на объекте

3. Состояние доступности объекта

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

Остановка «Медицинский колледж», автобусные маршруты № 22, 28, 39, 38, 38А;

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту не имеется

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. Расстояние до объекта от остановки транспорта 100-250 м

3.2.2. Время движения (пешком) 2-3 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

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
	в том числе инвалиды:	ДУ
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	А
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*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДУ
2	Вход (входы) в здание	ДУ
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ
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 условно. Центральный вход в здание не соответствует нормам доступности маломобильных групп населения. Санитарно-гигиенические помещения не соответствуют нормам доступности для инвалидов и маломобильных групп. Проведение мероприятий по техническому обустройству в связи с архитектурно-планировочными особенностями здания может быть выполнено только в порядке капитального ремонта или реконструкции. Визуальные, акустические, тактильные средства и устройства информации отсутствуют. На пути следования к объекту имеется тротуар, препятствия отсутствуют. Информация на пути следования к объекту, а также на прилегающей территории отсутствует. Нет системы связи на всех зонах.

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)	индивидуальное решение с ТСР
2	Вход (входы) в здание	индивидуальное решение с ТСР
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания
5	Санитарно-гигиенические помещения	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	ремонт (текущий)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	не нуждается
8.	Все зоны и участки	индивидуальное решение с ТСР

*- 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 *до 2030 года в рамках исполнения при выделении денежных средств*

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации *повышение доступности образовательных услуг для детей-инвалидов*

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)ДП-В

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 Российской Федерации Информационно-аналитический портал государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» https://zhit-vmeste.ru/

(наименование сайта, портала)

Информация (паспорт доступности) размещена на сайте ГАУ АО ПОО «АМК» www.amk-blg.ru

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 2 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 _____ л.
Поэтажные планы, технический паспорт _____ на _____ л.
Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)
_____
_____

Председатель комиссии:
_____ Шкуратова Е.В.

Члены комиссии:
_____ Тарасов А.А.
_____ Керимова А.В.
_____ Мякотская Е.А.
_____ Рузанова И.В.
_____ Лунина Н.В.

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