

УТВЕРЖДАЮ:

Директор
ГАУ ДО РК «РЦДиМ»
А.В. Просужих

«01» июня 2023 года

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 3



Республика Коми, г. Сыктывкар

(наименование территориального образования субъекта РФ)

«__» _____ 2023 года

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: Медицинский пункт
 1.2. Адрес объекта: Республика Коми, Сыктывдинский район, с. Часово, д. М. Слуда
 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание: 1 этажа, 73,5 кв.м.
 - часть здания: _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (Да, Нет); 99339,0 кв.м.
 1.4. Год постройки здания: **1998**, год последнего капитального ремонта: _____
 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____, капитального **20** ____ г.

сведения об организации, расположенной на объекте:

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): Государственное автономное учреждение дополнительного образования Республики Коми «Республиканский центр детей и молодежи». Сокращенное – ГАУ ДО РК «РЦДиМ»
 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 167000, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Орджоникидзе, 14. Телефон: 8 (8212) 30-16-77, 30-16-87; электронная почта: rcdim@minobr.rkomi.ru
 1.8. Основание для пользования объектом (Оперативное управление, аренда, собственность)
 1.9. Форма собственности (Государственная, негосударственная)
 1.10. Территориальная принадлежность (Федеральная, региональная, муниципальная)
 1.11. Вышестоящая организация (наименование): Министерство образования и науки Республики Коми
 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 167000, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Карла Маркса, 210. Телефон: 8 (8212) 30-16-60; электронная почта: minobr@minobr.rkomi.ru

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)
 2.2 Виды оказываемых услуг: отдых и оздоровление детей
 2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)
 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)
 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: (инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития, все категории инвалидов)
 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), пропускная способность: 72 человек / смена (14 дней).
 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (Да, Нет)

3. Состояние доступности объекта

- 3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) Нет
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: (Да, Нет)
- 3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
- 3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта _____ м.
- 3.2.2 время движения (пешком) _____ мин.
- 3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (Да, Нет),
- 3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые; *регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;*
- 3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная;*
- 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	ВНД
<i>в том числе инвалиды:</i>		
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
4.	с нарушениями зрения	ВНД
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**
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-В
2.	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О, Г, У) ВНД (К, С)
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-И (Г, У) ДЧ-И (К, О, С)
4.	4 (I) Зона обслуживания инвалидов (кабинетная, зальная, прилавочная, с перемещением по маршруту, cabina индивидуального обслуживания)	-
	4 (II) Места приложения труда	-
	4 (III) Жилые помещения	ДП-И (Г, У) ДЧ-И (К, О, С)
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (Г, У) ДЧ-И (О, С) ВНД (К)
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (К, О, Г, У) ВНД (С)

7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	-
----	---	---

**** 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-В - доступно условно всем,

ДУ-И (к, о, с, г, у) – доступно условно избирательно (указать категории инвалидов);

ВНД-В – временно недоступно всем,

ВНД-И (к, о, с, г, у) – временно недоступно избирательно (указать категории инвалидов)

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ:

Объект признан временно недоступным (ВНД) для категорий инвалидов (К,С) и доступным частично (ДЧ) для категорий инвалидов (О,Г,У).

Для организации работы на объекте по оказанию ситуационной помощи инвалидам необходимо:

Разработать и утвердить приказом руководителя Положение об организации доступности объекта и предоставляемых услуг с сопровождением инвалидов на объекте, либо Правила оказания услуг инвалидам и иным МГН, либо Политику обеспечения условий доступности для инвалидов и других маломобильных категорий граждан объектов и предоставляемых услуг, а также оказания им при этом необходимой помощи в учреждении (организации).

Назначить ответственных сотрудников за организацию работ по обеспечению доступности объекта и услуг в учреждении (организации).

Разработать и утвердить приказом руководителя инструкции персонала (вносимые изменения в должностные инструкции), ответственного за оказание помощи инвалидам и сопровождение их на объекте.

Разработать и утвердить приказом руководителя инструкцию ответственного сотрудника за организацию работы по обеспечению доступности объекта и услуг, и инструктаж персонала в учреждении (организации).

Разработать порядок проведения инструктажа в учреждении (организации).

Разработать и утвердить форму учёта проведения инструктажа персонала.

Издать приказ о назначении ответственных сотрудников за организацию и проведение работы в учреждении (организации) по обеспечению доступности объектов и услуг для инвалидов.

Оформить журнал учета проведения инструктажа персонала по вопросам, связанным с обеспечением доступности для инвалидов объектов и услуг.

Разработать памятку для инвалидов по вопросам получения услуг и помощи со стороны персонала на объекте.

Разместить информацию на сайте учреждения (организации) по оказанию услуг инвалидам и другим МГН.

Для обеспечения доступности объекта для инвалидов необходимо:

1) Вход на территорию, пути движения на территории:

– установить мнемосхему с расположением объектов с обозначением оптимального пути движения для МГН на территории по правой стороне на расстоянии от 2,0 до 4,0 м от входа на территорию;

– установить при входе на территорию объекта информационную табличку, выполненную на контрастном фоне, с дублированием информации рельефно-точечным шрифтом Брайля;

– оборудовать систему знаковых навигаций на путях движения по территории в соответствии с ГОСТ Р 52131-2019;

– произвести монтаж бордюров по краям путей движения для МГН (высота бордюра должна быть не менее 0,05 м);

– оборудовать места отдыха для инвалидов и иных МГН на территории, через каждые 100-150 м;

– выделить на существующей парковке на территории учреждения места для транспорта инвалидов с установкой знака и нанесением наземной дорожной разметки 3,6х6,0 м не далее 50 м от доступного входа.

2) Входная группа:

Оборудовать центральный вход:

– оборудовать нормативный пандус в соответствии с требованиями СП 59.13330.2020 и ГОСТ Р 512161-2022;

– установить нормативные поручни на лестнице ГОСТ Р 51261-2022 (высота поручней 0,9 и 0,7 м);

– произвести ремонт лестницы, привести в соответствие размер ступеней (высота в пределах 0,12-0,15 м, глубина 0,35-0,4 м);

– отрегулировать доводчик на входной двери (усилие открытия 19,5 Нм и задержка при закрывании не менее 5 секунд);

– произвести ремонт входной площадки (размер входной площадки с пандусом должен быть не менее 2,2 x 2,2 м);

– заменить дверь на входе (ширина дверного проема в свету при открытой двери на 90 градусов должна быть не менее 0,9 м, в двери предусмотреть смотровую панель);

– демонтировать пороги на входной двери (высота порога должна быть не более 0,014 м);

– установить тактильные предупреждающие указатели перед входной лестницей и входной дверью по ГОСТ Р 52875-2018;

– выделить край ступени лестницы цветом или фактурой;

– оборудовать систему знаковых навигаций на входе в здание в соответствии с ГОСТ Р 52131-2019 и ГОСТ Р 51671-2020;

– произвести монтаж системы вызова персонала;

– назначить приказом сотрудников, ответственных за организацию ситуационной помощи, с разработкой инструкций, проведением обучения правилам оказания ситуационной помощи и инструктажей со всеми сотрудниками (организационное решение).

3) Пути движения внутри здания:

– установить мнемосхему;

– оборудовать систему знаковых навигаций на путях движения внутри здания в соответствии с ГОСТ Р 52131-2019;

– выделить контрастным цветом углы и прочие выступающие элементы на пути следования инвалида;

– тактильные направляющие в здании не обустраивать согласно ГОСТ Р 52875-2018, т.к. ширина коридоров составляет менее 4,0 м;

– нанести контрастные направляющие на полу по пути следования инвалида;

– выделить место для собаки-проводника;

– разместить на стенах путей эвакуации тактильные знаки контрастного цвета, указывающие направление к эвакуационному выходу в соответствии с ГОСТ Р 12.4.026-2015;

– подключить к существующей визуальной системе оповещения о пожаре (световые сигнализаторы «ВЫХОД») дублирующую световую сигнализацию (сигнальные лампы). При размещении сигнальных ламп учесть, чтобы сигнал был виден из любой точки коридора;

– места обслуживания и постоянного нахождения инвалидов и МГН следует располагать на минимально возможных расстояниях от эвакуационных выходов из помещений зданий наружу.

4) Зона оказания услуги:

– организовать сурдоперевод при оказании услуг (по требованию);

– оборудовать помещение сигнализацией об опасности;

– организовать свободный подход к мебели и оборудованию;

– приобрести портативную индукционную петлю для удобства использования в разных помещениях;

– приобрести портативные электронные лупы-увеличители для удобства работы с документами;

– установить тактильные таблички с плоско-выпуклыми буквами со шрифтом Брайля перед зонами получения услуги;

– установить тактильные плоско-выпуклые пиктограммы со шрифтом Брайля перед кабинетами и зонами получения услуги;

– заменить дверные ручки на дверях, используемых МГН (на П-образной или С-образной формы);

– демонтировать пороги на дверях, используемых МГН (высота порога должна быть не более 0,014 м);

- заменить двери на пути движения МГН на двери нормативной ширины (ширина дверного проема в свету при открытой двери на 90 гр. должна быть не менее 0,9 м);
 - выделить контрастным цветом двери по периметру используемые МГН;
 - организовать на объекте оказание ситуационной помощи (сотрудники должны пройти обучение);
 - оборудовать жилые боксы для людей с инвалидностью, обеспечив свободный подход к мебели, установив розетки на высоте 0,4-0,8 м, выключатели на высоте 0,85-1,1 м, в соответствии с требованиями СП 59.13330.2020, установить специальные кровати с регулировкой по высоте;
 - приобрести персональное устройство оповещения о пожаре для людей с нарушением слуха (типа БРАСЛЕТ-Р);
 - приобрести специальные кровати с регулировкой по высоте.
- 5) Санитарно-гигиенические помещения:
- оборудовать универсальную и доступную санитарно-гигиеническую кабину (туалет и душ) для инвалидов и других МГН.

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)	Орг. мер-ия, тср
2.	Вход (входы) в здание	Орг. мер-ия, тср, ремонт (капитальный)
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Орг. мер-ия, тср
4.	4 (I) Зона обслуживания инвалидов (кабинетная, зальная, прилавочная, с перемещением по маршруту, кабина индивидуального обслуживания)	Орг. мер-ия, тср, ремонт (текущий)
	4 (II) Места приложения труда	-
	4 (III) Жилые помещения	Орг. мер-ия, тср, ремонт (текущий)
5.	Санитарно-гигиенические помещения	Орг. мер-ия, тср, ремонт (капитальный)
6.	Система информации на объекте (на всех зонах)	Орг. мер-ия, тср
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	-
	Все зоны и участки	-

*- 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: 2025 год

в рамках исполнения: *Адресной программы адаптации объектов социальной инфраструктуры и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения на территории РК*

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

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

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

Согласование с ООИ согласно ст.15 и ст.33 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24.11.1995 № 181-ФЗ.

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации, дата: www.zhit-vmeste.ru

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «__» _____ 2023 года,
2. Акта обследования объекта: от «__» _____ 2023 года
3. Решения Комиссии _____ от «__» _____ 20__ г.

№ п/п	Наименование объекта	Адрес	Состояние
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			
21			
22			
23			
24			
25			
26			
27			
28			
29			
30			
31			
32			
33			
34			
35			
36			
37			
38			
39			
40			
41			
42			
43			
44			
45			
46			
47			
48			
49			
50			

УТВЕРЖДАЮ:

Директор
ГАУ ДО РК «РЦДиМ»

А.В. Просужих

«01» июня 2023 года

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 3



Республика Коми, г. Сыктывкар
(наименование территориального образования субъекта РФ)

«__» _____ 2023 года

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: Медицинский пункт
 1.2. Адрес объекта: Республика Коми, Сыктывдинский район, с. Часово, д. М. Слуда
 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание: 1 этажа, 173,5 кв.м.
 - часть здания: _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
 - наличие прилегающего земельного участка (Да, Нет); 99339,0 кв.м.
 1.4. Год постройки здания: 1998, год последнего капитального ремонта: _____
 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____, капитального 20 _____ г.

сведения об организации, расположенной на объекте:

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): Государственное автономное учреждение дополнительного образования Республики Коми «Республиканский центр детей и молодежи». Сокращенное – ГАУ ДО РК «РЦДиМ»
 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 167000, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Орджоникидзе, 14. Телефон: 8 (8212) 30-16-77, 30-16-87; электронная почта: rcdim@minobr.rkomi.ru
 1.8. Основание для пользования объектом (Оперативное управление, аренда, собственность)
 1.9. Форма собственности (Государственная, негосударственная)
 1.10. Территориальная принадлежность (Федеральная, региональная, муниципальная)
 1.11. Вышестоящая организация (наименование): Министерство образования и науки Республики Коми
 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 167000, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Карла Маркса, 210. Телефон: 8 (8212) 30-16-60; электронная почта: minobr@minobr.rkomi.ru

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)
 2.2 Виды оказываемых услуг: отдых и оздоровление детей
 2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)
 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)
 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: (инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития, все категории инвалидов)
 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), пропускная способность: 72 человек / смена (14 дней).
 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (Да, Нет)

3. Состояние доступности объекта

- 3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) Нет
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: (Да, Нет)
- 3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
- 3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта ____ м.
- 3.2.2 время движения (пешком) ____ мин.
- 3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (Да, Нет),
- 3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые; *регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;*
- 3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная;*
- 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)*

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

* - 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)	Орг. мер-ия, тср
2.	Вход (входы) в здание	Орг. мер-ия, тср, ремонт (капитальный)
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Орг. мер-ия, тср
4.	4 (I) Зона обслуживания инвалидов (кабинетная, зальная, прилавочная, с перемещением по маршруту, cabina индивидуального обслуживания)	Орг. мер-ия, тср, ремонт (текущий)
	4 (II) Места приложения труда	-
	4 (III) Жилые помещения	Орг. мер-ия, тср, ремонт (текущий)
5.	Санитарно-гигиенические помещения	Орг. мер-ия, тср, ремонт (капитальный)
6.	Система информации на объекте (на всех зонах)	Орг. мер-ия, тср
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	-
	Все зоны и участки	-

*- 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 Российской Федерации согласовано:

А.В. Просужих, директор, 8 (8212) 30-16-77, 30-16-87

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

УТВЕРЖДАЮ:

Директор
ГАУ ДО РК «РЦДиМ»

А.В. Просужих

2023 года

«__»



**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 3**

Республика Коми, г. Сыктывкар

(наименование территориального образования субъекта РФ)

«__» _____ 2023 года

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: Медицинский пункт
 1.2. Адрес объекта: Республика Коми, Сыктывдинский район, с. Часово, д. М. Слуда
 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание: 1 этажа, 173,5 кв.м.
 - часть здания: _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
 - наличие прилегающего земельного участка (Да, Нет); 99339,0 кв.м.
 1.4. Год постройки здания: **1998**, год последнего капитального ремонта: _____
 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____, капитального **20** ____ г.
сведения об организации, расположенной на объекте:
 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): Государственное автономное учреждение дополнительного образования Республики Коми «Республиканский центр детей и молодежи». Сокращенное – ГАУ ДО РК «РЦДиМ»
 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 167000, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Орджоникидзе, 14. Телефон: 8 (8212) 30-16-77, 30-16-87; электронная почта: rcdim@minobr.rkomi.ru
 1.8. Основание для пользования объектом (Оперативное управление, аренда, собственность)
 1.9. Форма собственности (Государственная, негосударственная)
 1.10. Территориальная принадлежность (Федеральная, региональная, муниципальная)
 1.11. Вышестоящая организация (наименование): Министерство образования и науки Республики Коми
 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 167000, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Карла Маркса, 210. Телефон: 8 (8212) 30-16-60; электронная почта: minobr @minobr.rkomi.ru

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)
 2.2 Виды оказываемых услуг: отдых и оздоровление детей
 2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)
 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)
 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: (инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития, все категории инвалидов)
 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), пропускная способность: 72 человек / смена (14 дней).

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (Да, Нет)

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) Нет

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: (Да, Нет)

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта _____ м.

3.2.2 время движения (пешком) _____ мин.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (Да, Нет),

3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые; *регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;*

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная;*

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	ВНД
<i>в том числе инвалиды:</i>		
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
4.	с нарушениями зрения	ВНД
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)	ДЧ-В		1, 2, 3, 4, 5, 6
2.	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О, Г, У) ВНД (К, С)		7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-И (Г, У) ДЧ-И (К, О, С)		16, 17, 18
4.	4 (I) Зона обслуживания инвалидов (кабинетная, зальная, прилавочная, с перемещением по маршруту, кабина индивидуального обслуживания)	ДП-И (Г, У) ДЧ-И (К, О, С)		19, 20, 21, 22, 23
	4 (II) Места приложения труда	-		-
	4 (III) Жилые помещения	ДП-И (Г, У) ДЧ-И (К, О, С)		19, 20, 21, 22, 23

5.	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (Г, У) ДЧ-И (О, С) ВНД (К)		26, 27, 28, 29, 30, 31, 32, 33, 34
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (К, О, Г, У) ВНД (С)		-
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	-		-

**** 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-В - доступно условно всем,

ДУ-И (к, о, с, г, у) – доступно условно избирательно (указать категории инвалидов);

ВНД-В – временно недоступно всем,

ВНД-И (к, о, с, г, у) – временно недоступно избирательно (указать категории инвалидов)

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ:

Объект признан временно недоступным (ВНД) для категорий инвалидов (К,С) и доступным частично (ДЧ) для категорий инвалидов (О,Г,У).

Для организации работы на объекте по оказанию ситуационной помощи инвалидам необходимо:

Разработать и утвердить приказом руководителя Положение об организации доступности объекта и предоставляемых услуг с сопровождением инвалидов на объекте, либо Правила оказания услуг инвалидам и иным МГН, либо Политику обеспечения условий доступности для инвалидов и других маломобильных категорий граждан объектов и предоставляемых услуг, а также оказания им при этом необходимой помощи в учреждении (организации).

Назначить ответственных сотрудников за организацию работ по обеспечению доступности объекта и услуг в учреждении (организации).

Разработать и утвердить приказом руководителя инструкции персонала (вносимые изменения в должностные инструкции), ответственного за оказание помощи инвалидам и сопровождение их на объекте.

Разработать и утвердить приказом руководителя инструкцию ответственного сотрудника за организацию работы по обеспечению доступности объекта и услуг, и инструктаж персонала в учреждении (организации).

Разработать порядок проведения инструктажа в учреждении (организации).

Разработать и утвердить форму учёта проведения инструктажа персонала.

Издать приказ о назначении ответственных сотрудников за организацию и проведение работы в учреждении (организации) по обеспечению доступности объектов и услуг для инвалидов.

Оформить журнал учета проведения инструктажа персонала по вопросам, связанным с обеспечением доступности для инвалидов объектов и услуг.

Разработать памятку для инвалидов по вопросам получения услуг и помощи со стороны персонала на объекте.

Разместить информацию на сайте учреждения (организации) по оказанию услуг инвалидам и другим МГН.

Для обеспечения доступности объекта для инвалидов необходимо:

1) Вход на территорию, пути движения на территории:

– установить мнемосхему с расположением объектов с обозначением оптимального пути движения для МГН на территории по правой стороне на расстоянии от 2,0 до 4,0 м от входа на территорию;

– установить при входе на территорию объекта информационную табличку, выполненную на контрастном фоне, с дублированием информации рельефно-точечным шрифтом Брайля;

– оборудовать систему знаковых навигаций на путях движения по территории в соответствии с ГОСТ Р 52131-2019;

– произвести монтаж бордюров по краям путей движения для МГН (высота бордюра должна быть не менее 0,05 м);

– оборудовать места отдыха для инвалидов и иных МГН на территории, через каждые 100-150 м;

– выделить на существующей парковке на территории учреждение места для транспорта инвалидов установкой знака и нанесением наземной дорожной разметки 3,6x6,0 м не далее 50 м от доступного входа.

2) Входная группа:

Оборудовать центральный вход:

– оборудовать нормативный пандус в соответствии с требованиями СП 59.13330.2020 и ГОСТ Р 512161-2022;

– установить нормативные поручни на лестнице ГОСТ Р 51261-2022 (высота поручней 0,9 и 0,7 м);

– произвести ремонт лестницы, привести в соответствие размер ступеней (высота в пределах 0,12-0,15 м, глубина 0,35-0,4 м);

– отрегулировать доводчик на входной двери (усилие открытия 19,5 Нм и задержка при закрывании не менее 5 секунд);

– произвести ремонт входной площадки (размер входной площадки с пандусом должен быть не менее 2,2 x 2,2 м);

– заменить дверь на входе (ширина дверного проема в свету при открытой двери на 90 градусов должна быть не менее 0,9 м, в двери предусмотреть смотровую панель);

– демонтировать пороги на входной двери (высота порога должна быть не более 0,014 м);

– установить тактильные предупреждающие указатели перед входной лестницей и входной дверью по ГОСТ Р 52875-2018;

– выделить край ступени лестницы цветом или фактурой;

– оборудовать систему знаковых навигаций на входе в здание в соответствии с ГОСТ Р 52131-2019 и ГОСТ Р 51671-2020;

– произвести монтаж системы вызова персонала;

– назначить приказом сотрудников, ответственных за организацию ситуационной помощи, с разработкой инструкций, проведением обучения правилам оказания ситуационной помощи и инструктажей со всеми сотрудниками (организационное решение).

3) Пути движения внутри здания:

– установить мнемосхему;

– оборудовать систему знаковых навигаций на путях движения внутри здания в соответствии с ГОСТ Р 52131-2019;

– выделить контрастным цветом углы и прочие выступающие элементы на пути следования инвалида;

– тактильные направляющие в здании не обустраивать согласно ГОСТ Р 52875-2018, т.к. ширина коридоров составляет менее 4,0 м;

– нанести контрастные направляющие на полу по пути следования инвалида;

– выделить место для собаки-проводника;

– разместить на стенах путей эвакуации тактильные знаки контрастного цвета, указывающие направление к эвакуационному выходу в соответствии с ГОСТ Р 12.4.026-2015;

– подключить к существующей визуальной системе оповещения о пожаре (световые сигнализаторы «ВЫХОД») дублирующую световую сигнализацию (сигнальные лампы). При размещении сигнальных ламп учесть, чтобы сигнал был виден из любой точки коридора;

– места обслуживания и постоянного нахождения инвалидов и МГН следует располагать на минимально возможных расстояниях от эвакуационных выходов из помещений зданий наружу.

4) Зона оказания услуги:

– организовать сурдоперевод при оказании услуг (по требованию);

– оборудовать помещение сигнализацией об опасности;

– организовать свободный подход к мебели и оборудованию;

– приобрести портативную индукционную петлю для удобства использования в разных помещениях;

– приобрести портативные электронные лупы-увеличители для удобства работы с документами;

- установить тактильные таблички с плоско-выпуклыми буквами со шрифтом Брайля перед зонами получения услуги;
 - установить тактильные плоско-выпуклые пиктограммы со шрифтом Брайля перед кабинетами и зонами получения услуги;
 - заменить дверные ручки на дверях, используемых МГН (на П-образной или С-образной формы);
 - демонтировать пороги на дверях, используемых МГН (высота порога должна быть не более 0,014 м);
 - заменить двери на пути движения МГН на двери нормативной ширины (ширина дверного проема в свету при открытой двери на 90 гр. должна быть не менее 0,9 м);
 - выделить контрастным цветом двери по периметру используемые МГН;
 - организовать на объекте оказание ситуационной помощи (сотрудники должны пройти обучение);
 - оборудовать жилые боксы для людей с инвалидностью, обеспечив свободный подход к мебели, установив розетки на высоте 0,4-0,8 м, выключатели на высоте 0,85-1,1 м, в соответствии с требованиями СП 59.13330.2020, установить специальные кровати с регулировкой по высоте;
 - приобрести персональное устройство оповещения о пожаре для людей с нарушением слуха (типа БРАСЛЕТ-Р);
 - приобрести специальные кровати с регулировкой по высоте.
- 5) Санитарно-гигиенические помещения:
- оборудовать универсальную и доступную санитарно-гигиеническую кабину (туалет и душ) для инвалидов и других МГН.

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)	Орг. мер-ия, тср
2.	Вход (входы) в здание	Орг. мер-ия, тср, ремонт (капитальный)
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Орг. мер-ия, тср
4.	4 (I) Зона обслуживания инвалидов (кабинетная, зальная, прилавочная, с перемещением по маршруту, кабина индивидуального обслуживания)	Орг. мер-ия, тср, ремонт (текущий)
	4 (II) Места приложения труда	-
	4 (III) Жилые помещения	Орг. мер-ия, тср, ремонт (текущий)
5.	Санитарно-гигиенические помещения	Орг. мер-ия, тср, ремонт (капитальный)
6.	Система информации на объекте (на всех зонах)	Орг. мер-ия, тср
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	-
	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: 2025 год

в рамках исполнения: *Адресная программа адаптации объектов социальной инфраструктуры и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения на территории РК*

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

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

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

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 с ООИ согласно ст.15 и ст.33 Федерального закона «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» от 24.11.1995 № 181-ФЗ.

4.4.6. другое _____

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

4.6. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации www.zhit-vmeste.ru

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования с фотофиксацией:

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

Результаты фотофиксации на объекте на 4 л.

Поэтажные планы, паспорт БТ: на 1 л.

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

Руководитель
рабочей группы
Заместитель директора по методической
и учебно-воспитательной работе

(Должность, Ф.И.О.)

Баскакова Н.В.

(Подпись)

Члены рабочей группы:
Начальник отдела охраны труда, обеспечения
безопасности жизнедеятельности и санитарного контроля

(Должность, Ф.И.О.)

Аббасова О.В.

(Подпись)

Заместитель директора
по материально-техническому обеспечению

(Должность, Ф.И.О.)

Низовцев В.В.

(Подпись)

И.о. заведующего центром методического сопровождения
(Должность, Ф.И.О.)

Галиева Н.А.

Галиева

(Подпись)

В том числе:

представители общественных организаций инвалидов

Председатель Коми РО ВОС

Верховод

(Должность, Ф.И.О.)



(Подпись)

Эксперт Коми РО ВОС

Крупин А.В.

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте:

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

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