

Представить в Комплексный центр социального обслуживания населения по адресу г. Владикавказ, ул. Охотничий переулок 1, Затеречный МО.

УТВЕРЖДАЮ

**ООО СКО «Курорты Осетии»
Филиал санаторий «Осетия»
Директор
С.А. Тобоев _____**

« ____ » _____ 2022г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
ООО СКО «Курорты Осетии» филиал санаторий «Осетия»
№ _____**

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта

**ООО СКО «Курорты Осетии» филиал санаторий «Осетия»,
Санаторно-курортное предприятие (отдых, оздоровление)
Собственность профессиональных союзов
Профиль санатория - Заболевания органов кровообращения**

1.2. Адрес объекта

РСО Алания 362028 г. Владикавказ, проспект Коста 12

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 3х этажное, 462,3 кв.м**
- наличие прилегающего земельного участка (да,); 8 гектаров.**

1.4. Год постройки здания 1974 г.,

- последнего капитального ремонта 2017 г.**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего - 2022г,

- капитального ____? _____**

Сведения об организации, расположенной на объекте

- лечебно-диагностический корпус (ЛДК) , год постройки - 1989, три этажа, общая площадь 7603 кв.м.
- пищеблок , год постройки – 1974, общая площадь -554,8 кв.м

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)

Общество с ограниченной ответственностью «Санаторно-курортное объединение «Курорты Осетии»
ООО СКО «Курорты Осетии»
Филиал санаторий «Осетия»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения)

РСО-Алания г. Владикавказ, проспект Коста 12

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)

- Собственность профессиональных союзов

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)

- негосударственная

1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*)

- региональная

1.11. Вышестоящая организация (*наименование*)

- ООО СКО «Курорты Осетии»

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты

- РСО Алания г.Владикавказ, ул. Горького 19
Почтовый индекс 362040

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*)

- профсоюзная здравница
- оздоровление, отдых

2.2 Виды оказываемых услуг:

- первичный прием врача, динамическое наблюдение врача

- кардиолога, врача терапевта;
- функциональная диагностика;
- ЛФК, ручной массаж, бальнеотерапия (минеральные воды-сероводород), физиотерапия.

2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)
- на объекте

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)
- 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*
- ДУ

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность
- вместимость - 50 человек

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

3. Состояние доступности объекта

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

- маршрутный автобус № 14, по проспекту Коста, отправляется с остановки - угол ул. Гадиева/проспект Коста, напротив магазина «Ласточка»
- Маршрутное такси № 26а от базара «Викалина» по проспекту Коста до санатория «Осетия»

Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту
- ДУ

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

- сервитут по территории санатория Осетия, по указателям к спальному корпусу № 6

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта _____? _____ м

3.2.2 время движения (пешком) 5 -7 мин.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*)

-нет

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

- нет

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

- визуальная

- указатели вдоль автодороги и тротуара

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет*

- есть небольшой спуск от корпуса ГУ сан. «Осетия» к сервитуту ведущему к спальному корпусу № 6 при пешем передвижении;

- перепадов высоты на сервитуте нет

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет*

- ДУ

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
	<i>в том числе инвалиды:</i>	ДУ
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

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

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п \п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	8 гектаров
2	Вход (входы) в здание	ДУ Основной вход (центральный вход) с фасада здания в холл к внутренней центральной лестнице. Пожарные выходы с трех этажей на боковую лестницу.
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ На каждом этаже имеется план эвакуации. Движение внутри здания по центральной лестнице на этажи. Все спальные комнаты (номера) пронумерованы.
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ Имеются в каждом номере и для персонала этажах.
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ Телефоны, Указатели передвижения
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ Сервитут от центральных ворот

** 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 социальной инфраструктуры)

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)	8 гектаров
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 на объекте (на всех зонах)	ДУ
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ
8	Все зоны и участки	ДУ

*- 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 - ?
в рамках исполнения ?

(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 ?

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 ?

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «___» _____ 20___ г.,

2. Акта обследования объекта: № акта _____ от «___» _____ 20___ г.

3. Решения Комиссии _____ от «___» _____ 20___ г.

УТВЕРЖДАЮ
ООО СКО «Курорты Осетии»
Филиал санаторий «Осетия»

Директор
С.А. Тобоев

«_____» _____ 2022г

АНКЕТА

(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

№ _____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта

ООО СКО «Курорты Осетии» филиал санаторий «Осетия»
Санаторно-курортное предприятие (отдых, оздоровление)
Собственность профессиональных союзов
Профиль санатория – заболевания органов кровообращения

1.2. Адрес объекта

РСО-Алания 362028 г. Владикавказ, проспект Коста 12

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание - этажей 3, 462.3 кв.м.**
- прилегающий земельный участок - 8 гектаров**

1.4. Год постройки здания 1974г,

- последнего капитального ремонта 2017г**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2022г,
капитального ____?_____

Сведения об организации, расположенной на объекте

- спальный корпус №6**

- лечебно-диагностический корпус (ЛДК), год постройки – 1989г.**
Три этажа, общая площадь – 7603кв.м.

- пищеблок, год постройки – 1974, общая площадь – 554.8кв.м.**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)

**Общество с ограниченной ответственностью «Санаторно-курортное объединение «Курорты Осетии»
ООО СКО «Курорты Осетии»
Филиал санаторий «Осетия»**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения)

РСО-Алания г. Владикавказ, проспект Коста 12

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)

- собственность профессиональных союзов

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)

- негосударственная

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)

- региональная

1.11. Вышестоящая организация (наименование)

- ООО СКО «Курорты Осетии»

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты

- РСО-Алания, г. Владикавказ, ул. Горького 19

- почтовый индекс 362040

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)

- профсоюзная здравница

- оздоровление, отдых

2.2 Виды оказываемых услуг:

- первичный прием врача; динамическое наблюдение врача кардиолога, врача терапевта;

- функциональная диагностика (ЭКГ)

- ЛФК, ручной массаж, бальнеотерапия (минеральные ванны – минеральная вода-сероводород), физиотерапия.

2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)

- на объекте;

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

- ДУ

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность

- вместимость 50 человек

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

- ДУ

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)

- маршрутный автобус № 14, по проспекту Коста, отправляется с остановки – угол ул. Гадиева/проспект Коста, напротив магазина «Ласточка»

- маршрутное такси № 26а от рынка «Викалина» по проспекту Коста до санатория Осетия

Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту

- нет

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

- от ворот сервитут по территории санатория «Осетия», по указателям к спальному корпусу № 6

3.2.1 Расстояние до объекта от остановки транспорта _____? _____ м

3.2.2 время движения (пешком) 7-10 мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*),

- да

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

- нет

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

- визуальная

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет*

- небольшой спуск от корпуса ГУ сан. «Осетия» к сервитуту ведущему к спальному корпусу № 6

- перепадов высоты по сервитуту нет

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет*

- 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	ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

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

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)	8 га
2	Вход (входы) в здание	ДУ Основной вход (центральный вход) С фасада здания в холл к внутренней центральной лестнице. Пожарные выходы с трех этажей на боковую лестницу
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ На каждом этаже имеются планы эвакуации. Движение внутри здания по центральной лестнице на этажи. Все спальные комнаты и кабинеты пронумерованы.
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	ДУ
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ Имеются в каждом номере и для персонала на этажах
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	ДУ телефоны
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ Сервитут от центральных ворот
8.	Все зоны и участки	ДУ

***- 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 _____

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

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ОСЗН

« ____ » _____ 20__ г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ _____

« ____ » _____ 20__ г.

Наименование территориального
образования субъекта Российской
Федерации

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта

1.2. Адрес объекта

1.3. Сведения о размещении объекта

- отдельно стоящее здание _____ этажей, _____ кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже),
_____ кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет);
_____ кв.м

1.4. Год постройки здания _____, последнего капитального
ремонта _____

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

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое
наименование – согласно Уставу, краткое наименование)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения)

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)

_____,
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 _____ 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; 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	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	

3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	
4	с нарушениями зрения	
5	с нарушениями слуха	
6	с нарушениями умственного развития	

* - 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)			
2	Вход (входы) в здание			
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)			
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)			
5	Санитарно-гигиенические помещения			
6	Система информации и связи (на всех зонах)			
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 - доступно условно, ВНД - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ:

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)	
2	Вход (входы) в здание	
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	
5	Санитарно-гигиенические помещения	
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	
8.	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

в _____ рамках _____ исполнения

(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 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 _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

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

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

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

Руководитель
рабочей группы _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

(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). _____

Приложение 1
к Акту обследования ОСИ к
паспорту доступности ОСИ
 № _____
 от «___» _____ 20__ г.

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

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							
1.2	Путь (пути) движения на территории							
1.3	Лестница (наружная)							
1.4	Пандус (наружный)							
1.5	Автостоянка и парковка							
	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	

* 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 2
к Акту обследования ОСИ к
паспорту доступности ОСИ
 № _____
 от «___» _____ 20__ г.

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

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)							
2.2	Пандус (наружный)							
2.3	Входная площадка (перед дверью)							
2.4	Дверь (входная)							
2.5	Тамбур							
	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	

* 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
 № _____
 от «___» _____ 20__ г.

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

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)							
3.2	Лестница (внутри здания)							
3.3	Пандус (внутри здания)							
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)							
3.5	Дверь							
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)							
	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	

* 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
 № _____
 от «___» _____ 20__ г.

I Результаты обследования:
4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант I – зона обслуживания инвалидов

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							
4.2	Зальная форма обслуживания							
4.3	Прилавочная форма обслуживания							
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту							
4.5	Кабина индивидуального обслуживания							
	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	

* 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
№ _____
от «___» _____ 20__ 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							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	

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

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

Комментарий к заключению: _____

К

Приложение 4(Ш)
к Акту обследования ОСИ к
паспорту доступности ОСИ
 № _____
 от «___» _____ 20__ г.

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант Ш – 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							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	

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

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

Комментарий
заключению: _____

К

Приложение 5
к Акту обследования ОСИ к
паспорту доступности ОСИ
№ _____
от «___» _____ 20__ г.

I Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционального-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							
5.2	Душевая/ванная комната							
5.3	Бытовая комната (гардеробная)							
	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	

* 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
заключению:** _____

К

Приложение 6
к Акту обследования ОСИ к
паспорту доступности ОСИ
 № _____
 от «___» _____ 20__ г.

I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционального-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							
6.2	Акустические средства							
6.3	Тактильные средства							
	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	

* 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
заклучению: _____

к

**Адресная программа (план) адаптации объектов социальной инфраструктуры
и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения
на территории _____ на _____ год**

№ п/п	Наименование объекта и название организации, расположенной на объекте	Адрес объекта	№ паспорта доступности и объекта	Плановые работы		Ожидаемый результат (по состоянию доступности) ***	Финансирование		Ответственн ый исполнитель, соисполнител и	Дата текущего контроля
				Содержание работ*	Вид** работ		Объем, тыс.руб.	Источник		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

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 другие организационные 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)

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ
адресной программы (плана) адаптации объектов социальной инфраструктуры
и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других маломобильных групп
населения

на территории _____ за _____ год

№ п/п	Наименование объекта и название организации, расположенной на объекте	Адрес объекта	№ паспорта доступности и объекта	Выполненные работы		Оценка результата (по состоянию доступности) ***	Факт з Объем тыс.р
				Содержание работ*	Оценка работ**		
1	2	3	4	5	6	7	8

* - указываются фактически выполненные мероприятия на объекте

** - оценивается объем выполненной работы в сравнении с плановыми работами: полностью; частично; перенесено на следующий период; выполнено сверх плана

*** - 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)

**** - оценивается в сравнении с плановыми показателями: полностью, частично, не выделено, с дополнительным финансированием