

Постановление Правительства Саратовской области от 15 января 2013 г. N 14-П
"О проведении паспортизации объектов социальной инфраструктуры"

В целях исполнения [приказа](#) Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 июля 2011 года N 712н "О мерах по реализации постановления Правительства Российской Федерации от 17 марта 2011 года N 715 "О государственной программе Российской Федерации "Доступная среда" на 2011-2015 годы" в части реализации в 2011-2012 годах пилотного проекта по отработке формирования доступной среды на уровне субъектов Российской Федерации" и для объективной оценки состояния доступности объектов социальной инфраструктуры для инвалидов и других маломобильных групп населения Правительство области постановляет:

1. Утвердить Положение о порядке проведения паспортизации объектов социальной инфраструктуры (далее - Порядок) согласно [приложению](#).

2. Определить министерство социального развития области координатором проведения паспортизации объектов социальной инфраструктуры на территории Саратовской области.

3. Органам исполнительной власти области:

в срок до 1 февраля 2013 года представить реестры по форме согласно [приложению N 1](#) к Порядку и паспорта доступности объектов социальной инфраструктуры, находящихся в ведении органов исполнительной власти области, по форме согласно [приложению N 2](#) к Порядку в учреждения социальной поддержки населения или центры социальной защиты населения по месту нахождения объектов;

в случае изменения степени доступности объекта социальной инфраструктуры в месячный срок заполнять анкету к паспорту доступности объекта социальной инфраструктуры в соответствии с Порядком по форме согласно [приложению N 3](#) к Порядку и представить ее в учреждения социальной поддержки населения или центры социальной защиты населения по месту нахождения объекта.

4. Рекомендовать органам местного самоуправления муниципальных районов и городских округов области представить в учреждения социальной поддержки населения (центры социальной защиты населения) области информацию о степени доступности объектов социальной инфраструктуры, расположенных на территории муниципальных районов и городских округов, с учетом форм, предусмотренных [приложениями N 1-8](#) к Порядку, в электронном виде и на бумажном носителе, по месту нахождения объекта.

5. Настоящее постановление вступает в силу со дня его подписания.

Губернатор области

В.В.Радаев

Приложение
к [постановлению](#) Правительства Саратовской области
от 15 января 2013 г. N 14-П

Положение
о порядке проведения паспортизации объектов социальной инфраструктуры

I. Общие положения

1. Паспортизация объектов социальной инфраструктуры (далее - ОСИ) проводится с целью оценки состояния доступности услуг, оказываемых на ОСИ, и определения необходимой адаптации ОСИ для инвалидов с нарушением опорно-двигательного аппарата, зрения и слуха. На основе паспортов доступности ОСИ

формируется сайт "Интерактивная карта доступности Саратовской области" (далее - Карта доступности Саратовской области) для получения гражданами с различными ограничениями жизнедеятельности исчерпывающей информации о возможности посещения ОСИ.

2. Под социальной инфраструктурой для целей настоящего Порядка понимается совокупность отраслей и предприятий, функционально обеспечивающих нормальную жизнедеятельность населения: социальная защита, здравоохранение, образование, дошкольное воспитание; жилищно-коммунальное хозяйство (жилой фонд, гостиницы (без туристических), дома и общежития для приезжих, банно-прачечное хозяйство, оказание ритуальных услуг, улично-дорожная сеть (в том числе остановки общественного транспорта); предприятия и организации, связанные с отдыхом и досугом; розничная торговля, общественное питание, сфера услуг, спортивно-оздоровительные учреждения; пассажирский транспорт и связь; система учреждений, оказывающих услуги правового и финансово-кредитного характера (юридические консультации, нотариальные конторы, банки).

3. Для целей настоящего Порядка к ОСИ следует относить здания, строения, сооружения, помещения, используемые юридическими лицами, индивидуальными предпринимателями в процессе осуществления ими деятельности в сферах, указанных в [пункте 2](#) настоящего Порядка.

II. Формирование реестра и паспортов доступности ОСИ

4. Органы исполнительной власти области проводят следующие мероприятия: готовят полные перечни ОСИ, находящихся в их ведении, для формирования реестров согласно [приложению N 1](#) к Порядку;

рассылают руководителям ОСИ находящихся в их ведении учреждений формы паспортов доступности ОСИ согласно [приложению N 2](#) к Порядку для заполнения;

на основании данных паспортов ОСИ заполняют разделы 1, 2 реестров;

направляют реестры с паспортами доступности ОСИ в управления социальной поддержки населения (далее - УСПН) или центры социальной защиты населения (далее - ЦСЗН) по месту нахождения ОСИ на бумажном носителе и в электронном виде.

5. Специалисты УСПН и ЦСЗН, ответственные за организацию проведения паспортизации в муниципальном районе, городском округе, после получения реестров и паспортов доступности ОСИ:

принимают решение о достаточности сведений для размещения информации на открытом информационном ресурсе (интерактивной Карте доступности Саратовской области);

согласовывают с общественными организациями инвалидов с учетом их потребностей приоритетные ОСИ для определения очередности размещения на Карте доступности Саратовской области и их обследования;

на основании паспортов доступности ОСИ размещают информацию об ОСИ, указанных в реестре, на Карте доступности Саратовской области;

в зависимости от степени доступности ОСИ определяют необходимость их обследования и формируют план-график проведения обследования (мониторинга) на каждый квартал, где указывается наименование ОСИ, адрес расположения и дата обследования, которая согласовывается с руководством ОСИ (учреждения, организации) не позднее 5 рабочих дней до начала периода обследования (мониторинга).

III. Проведение мониторинга ОСИ

6. Специалисты УСПН и ЦСЗН в соответствии с ежеквартальным планом-графиком проводят обследование ОСИ с целью формирования заключения о состоянии доступности ОСИ и предоставляемых на ОСИ услуг, а также для решения вопроса о необходимости и очередности адаптации ОСИ или обеспечения доступности услуг путем организации иного (альтернативного) формата предоставления соответствующих услуг инвалидам.

7. Обследованию подлежат основные структурно-функциональные зоны ОСИ, которые нуждаются в оценке состояния их доступности для инвалидов и подлежат адаптации для этой категории граждан. В процессе обследования специалистами УСПН и ЦСЗН фиксируется обеспечение:

доступности мест целевого посещения;
беспрепятственности перемещения внутри зданий и сооружений;
безопасности путей движения (в том числе эвакуационных), а также мест обслуживания посетителей;
своевременного получения инвалидами полноценной и качественной информации, позволяющей ориентироваться в пространстве, использовать оборудование (в том числе для самообслуживания), получать услуги.

8. Специалисты, проводящие обследование ОСИ, обеспечиваются необходимыми техническими средствами.

При проведении обследования ОСИ следует руководствоваться следующими нормативными документами:

[СНиП 35-01-2001](#) "Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения";

[СП 35-101-2001](#) "Проектирование зданий и сооружений с учетом доступности для маломобильных групп населения. Общие положения";

[СП 35-103-2001](#) "Общественные здания и сооружения, доступные маломобильным посетителям";

[ГОСТ Р 51631-2008](#) "Лифты пассажирские. Технические требования доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения";

[ГОСТ Р 51671-2000](#) "Средства связи и информации технические общего пользования, доступные для инвалидов. Классификация. Требования доступности и безопасности".

По окончании обследования специалисты УСПН и ЦСЗН составляют отчет согласно [приложению N 4](#) к Порядку в трех экземплярах, один экземпляр которого вручают руководителю ОСИ с рекомендациями о возможных вариантах адаптации ОСИ и обеспечения доступности для инвалидов оказываемых на ОСИ услуг. Сроки проведения мероприятий по адаптации ОСИ (в ходе проведения текущего ремонта, реконструкции, исполнения мероприятий программы и т.п.) согласовывают с руководителем ОСИ.

В случае выявления фактов несоответствия информации, указанной в паспорте ОСИ, с фактическим состоянием его доступности для инвалидов руководитель ОСИ представляет анкету к паспорту доступности ОСИ в соответствии с Порядком по форме согласно [приложению N 3](#) к Порядку с учетом данных, полученных при обследовании.

Результаты обследования специалисты УСПН и ЦСЗН фиксируют в разделах 3 и 4 реестра ОСИ (согласно [приложению N 1](#) к Порядку).

Второй экземпляр отчета о проведении обследования ОСИ хранится в УСПН и ЦСЗН. Третий экземпляр отчета о проведении обследования ОСИ специалисты УСПН и ЦСЗН направляют в соответствующие территориальные органы министерства социального развития области для осуществления контроля за реализацией мероприятий по адаптации ОСИ.

IV. Адаптация ОСИ

9. После проведения мероприятий по обеспечению доступности услуг для инвалидов (в порядке текущего, капитального ремонта, реконструкции или проведения организационных мероприятий), рекомендованных специалистами УСПН и ЦСЗН по итогам проведенного обследования ОСИ, руководитель ОСИ заполняет анкету к паспорту доступности ОСИ (согласно [приложению N 3](#) к Порядку), вносит соответствующие изменения в [раздел 3](#) и направляет в УСПН или ЦСЗН по месту нахождения ОСИ для внесения корректировок в реестр объектов и услуг, паспорт доступности ОСИ и соответствующей информации на Карте доступности Саратовской области.

V. Контроль исполнения мероприятий по адаптации ОСИ

10. Контроль реализации мероприятий по адаптации ОСИ осуществляют территориальные органы министерства социального развития области в ходе проведения плановых проверок.

11. Проект плана проверок юридических лиц и индивидуальных предпринимателей формируется в территориальных органах министерства социального развития области в соответствии с положениями [Федерального закона "О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля \(надзора\) и муниципального контроля"](#).

VI. Статистическая отчетность

12. С целью подготовки статистической отчетности о доступности ОСИ в г. Саратове и Саратовской области, а также систематической актуализации статистической информации УСПН и ЦСЗН ежеквартально в срок до 10 числа месяца, следующего за отчетным, представляют в министерство социального развития области отчет о проведенных обследованиях по форме согласно [приложению N 5](#) к Порядку.

13. По завершении каждого календарного года УСПН и ЦСЗН по результатам паспортизации ОСИ готовится сводная статистическая информация и заполняется статистическая форма "Информация о состоянии доступности объектов социальной инфраструктуры для инвалидов на территории _____ муниципального района Саратовской области в _____ году" согласно [приложению N 6](#) к настоящему Порядку с расчетом показателей доступности.

14. УСПН и ЦСЗН в срок до 20 декабря отчетного года предоставляют статистическую информацию согласно [приложению N 6](#) к настоящему Порядку в министерство социального развития области для подготовки сводной статистической информации о состоянии доступности ОСИ для инвалидов на территории Саратовской области.

ГАРАНТ:

См. данную форму в редакторе MS-Word

Приложение N 1
к [Положению](#) о порядке проведения
паспортизации объектов социальной инфраструктуры

Реестр ОСИ и услуг

1. Общие сведения об ОСИ

№ п/п	Полное и сокращенное (в соответствии с уставными документами) наименование ОСИ	Вышестоящая организация (учредитель)	Юридический и фактический адрес ОСИ	Телефон для справок (с кодом города), адрес электронной почты, адрес официального сайта (при наличии), режим работы ОСИ	Географические координаты места нахождения ОСИ (широта, долгота)
1	2	3	4	5	6

Примечание :

* (1) Указывается один из вариантов: "А", "Б":

вариант "А" - доступность для инвалидов любого места обслуживания в общественном здании, любого (допускаемого социальными органами) места приложения труда, любой жилой ячейки в жилище. При этом должно предусматриваться устройство: общих универсальных путей движения, доступных для всех категорий населения, в том числе инвалидов; приспособленных для нужд инвалидов всех или специально выделенных из их общего числа жилых ячеек и мест обслуживания; специально приспособленных мест приложения труда;

вариант "Б" - выделение в уровне входной площадки специальных помещений, зон или блоков, приспособленных и оборудованных для инвалидов. Следует предусматривать устройство специальных входов, специально обустроенных параллельных путей движения и мест обслуживания для лиц с нарушениями здоровья.

* (2) 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; ВНД - недоступно.

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

* (4) 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.

ГАРАНТ:

См. данную форму в редакторе MS-Word

**Приложение № 2
к Положению о порядке проведения
паспортизации объектов социальной инфраструктуры**

Согласовано

Утверждаю

Руководитель учреждения социальной поддержки
(социальной защиты) населения _____

Руководитель (учредитель)
ОСИ _____

_____ 20__ года

_____ 20__ года

**Паспорт
доступности объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
N _____**

1. Общие сведения об ОСИ

1.1. Наименование (вид) ОСИ _____.

1.2. Адрес ОСИ _____.

1.3. Сведения о размещении ОСИ:

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: в ходе текущего ремонта _____, капитального ремонта _____, в рамках реализации мероприятий программы _____.

Сведения об ОСИ, расположенном в здании (помещении)

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

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) _____.

1.8. Основание для пользования зданием (помещением) (оперативное управление, аренда, собственность) _____.

1.9. Форма собственности (государственная, муниципальная) _____.

1.10. Территориальная принадлежность _____.

1.11. Вышестоящая организация (наименование) _____.

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты _____.

2. Характеристика деятельности ОСИ (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) _____.

2.2. Виды оказываемых услуг _____.

2.3. Форма оказания услуг: на ОСИ, с длительным пребыванием, в том числе с 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.

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

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

3. Состояние доступности ОСИ

3.1. Путь следования к ОСИ пассажирским транспортом _____,
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
наличие адаптированного пассажирского транспорта к ОСИ _____.

3.2. Путь к ОСИ от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. Расстояние до ОСИ 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 ОСИ: 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 ОСИ для инвалидов - форма обслуживания*:

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов	
	в том числе инвалиды:	
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":

А - доступны все структурно-функциональные зоны ОСИ;

Б - в уровне первого этажа организовано место обслуживания инвалидов;

ДУ - доступен условно, то есть организовано дистанционное обслуживание, помощь персонала и т.д.;

ВНД - временно недоступен.

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)	
2.	Вход (входы) в здание	
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	

4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения ОСИ)	
5.	Санитарно-гигиенические помещения	
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	
7.	Пути движения к ОСИ (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 – временно недоступно.

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ: _____.

4. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов ОСИ

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны ОСИ	Рекомендации по адаптации ОСИ (вид работы)*
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	
2.	Вход (входы) в здание	
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе 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 техническими средствами реабилитации; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.

4.1. Период проведения работ _____

в рамках исполнения _____.

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____.

4.3. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть) согласование _____.

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

Размещение информации об ОСИ на Карте доступности Саратовской области согласовано _____.

(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи

уполномоченного представителя ОСИ)

Информация размещена (обновлена) на Карте доступности Саратовской области _____

(дата)

(наименование сайта, портала)

ГАРАНТ:

См. данную форму в редакторе MS-Word

Приложение N 3 к Положению о порядке проведения паспортизации объектов социальной инфраструктуры

Утверждаю
Руководитель ОСИ

_____ 20__ года

Анкета

(информация об ОСИ) к паспорту доступности ОСИ
N _____

1. Общие сведения об ОСИ

1.1. Наименование (вид) ОСИ _____.

1.2. Адрес ОСИ _____.

1.3. Сведения о размещении ОСИ:

отдельно стоящее здание _____ этажей, _____ кв.м;

часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.

1.4. Год постройки здания ____, последнего капитального ремонта ____.

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

Сведения об ОСИ, расположенном в здании (помещении)

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

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) _____.

1.8. Основание для пользования зданием (помещением) (оперативное управление, аренда, собственность) _____.

1.9. Форма собственности (государственная, муниципальная) _____.

1.10. Территориальная принадлежность _____.

1.11. Вышестоящая организация (наименование) _____.

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты _____.

2. Характеристика деятельности ОСИ

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 _____.

2.3. Форма оказания услуг: на ОСИ, с длительным пребыванием, в том числе с 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.

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

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

3. Состояние доступности ОСИ для инвалидов

3.1. Путь следования к ОСИ пассажирским транспортом _____.

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) наличие адаптированного пассажирского транспорта к ОСИ _____.

3.2. Путь к ОСИ от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. Расстояние до ОСИ 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 ОСИ: 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	
	в том числе инвалиды:	
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":

А - доступны все структурно-функциональные зоны ОСИ;

Б - в уровне первого этажа организовано место обслуживания инвалидов;

ДУ - доступен условно, то есть организовано дистанционное обслуживание, помощь персонала и т.д.;

ВНД - временно недоступен.

4. Управленческое решение
(предложения по адаптации основных структурных элементов ОСИ)

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны ОСИ	Рекомендации по адаптации ОСИ (вид работы)*
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	
2.	Вход (входы) в здание	
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	
4.	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	
5.	Санитарно-гигиенические помещения	
6.	Система информации на ОСИ (на всех зонах)	
7.	Пути движения к ОСИ (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.

ГАРАНТ:

См. данную форму в редакторе MS-Word

Приложение № 4
к Положению о порядке проведения
паспортизации объектов социальной инфраструктуры

Утверждаю
Руководитель учреждения
социальной поддержки
(социальной защиты) населения

_____ 20__ года

Отчет
об обследовании ОСИ к паспорту доступности ОСИ

_____ 20__ года

(наименование муниципального района
(городского округа)
Саратовской области)

1. Общие сведения об ОСИ

1.1. Название ОСИ (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) _____

1.2. Адрес ОСИ (фактический) _____

- 1.3. Сведения о размещении ОСИ:
отдельно стоящее здание _____ этажей;
часть здания _____ этажей (или на _____ этаже);
наличие прилегающего земельного участка (да, нет).
- 1.4. Юридический адрес ОСИ _____

2. Характеристика деятельности ОСИ

(здравоохранение, социальная защита, образование, физическая культура
и спорт, культура, ЖКХ, транспорт)

3. Состояние доступности ОСИ

- 3.1. Путь следования к ОСИ пассажирским транспортом _____,
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
наличие адаптированного пассажирского транспорта к ОСИ (есть/нет) _____.
- 3.2. Путь к ОСИ от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
- 3.2.1. Расстояние до ОСИ от ближайшей остановки транспорта _____ м.
- 3.2.2. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет).
- 3.2.3. Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет (нужное подчеркнуть).
- 3.2.4. Информация на пути следования к ОСИ: акустическая, тактильная, визуальная; нет (нужное подчеркнуть) _____.
- 3.2.5. Перепады высоты на пути: есть, нет _____.
- (при наличии перепадов высоты описать: лестница, пандус и т.д.)
Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет _____.
- (наличие поручней, съездов, площадок для отдыха и т.д.)
- 3.3. Организация доступности ОСИ для инвалидов - форма обслуживания:

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов и МГН	
	в том числе инвалиды:	
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":

А - доступны все структурно-функциональные зоны ОСИ;

Б - в уровне первого этажа организовано место обслуживания инвалидов;

ДУ - доступен условно, то есть организовано дистанционное обслуживание, помощь персонала и т.д.;

ВНД - временно недоступен.

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон:

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**	Приложение
			N фото (при наличии)
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)		
2.	Вход (входы) в здание		
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)		
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения ОСИ)		
5.	Санитарно-гигиенические помещения		
6.	Система информации на ОСИ (на всех зонах)		
7.	Пути движения к ОСИ (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. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов ОСИ:

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны ОСИ	Рекомендации по адаптации ОСИ (вид работы)*
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	
2.	Вход (входы) в здание	
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	
5.	Санитарно-гигиенические помещения	
6.	Система информации на ОСИ (на всех зонах)	
7.	Пути движения к ОСИ (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.

4.1. Период проведения работ _____

в рамках исполнения _____.

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

4.2.1. Согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать) _____.

4.2.2. Техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;

4.2.3. Согласование с вышестоящей организацией (собственником здания) ;

4.2.4. Согласование с общественными организациями инвалидов _____.

Имеется заключение технической экспертизы о возможности адаптации ОСИ (прилагается) _____.

4.3. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте **доступности** Саратовской области _____.

(наименование сайта, портала)

Сотрудники УСПН (ЦСЗН) :

Представители общественных организаций инвалидов :

(Ф.И.О.)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(подпись)

(Ф.И.О.)

(подпись)

ГАРАНТ:

См. данную форму в редакторе MS-Word

Приложение N 5 к Положению о порядке проведения паспортизации объектов социальной инфраструктуры

Отчет
о проведении обследований ОСИ в _____
муниципальном районе (городском округе)

за _____ квартал 20__ года

№ п/п	Сфера деятельности	Обследовано всего	Доступно	Недоступно	Нанесено на карту доступности
1.	Объекты здравоохранения				
2.	Объекты образования				
3.	Объекты социальной защиты населения				
4.	Объекты физической культуры и спорта				
5.	Объекты культуры				
6.	Объекты связи и информации				
7.	Объекты транспорта и дорожно-транспортной				

	инфраструктуры				
8.	Объекты потребительского рынка и сферы услуг				

ГАРАНТ:

См. данную форму в редакторе MS-Word

Приложение N 6
к **Положению** о порядке проведения
паспортизации объектов социальной инфраструктуры

Статистическая форма

Информация
о состоянии доступности ОСИ для инвалидов
на территории _____ в _____ году*

№ п/п	Наименование приоритетной сферы жизнедеятельности	Общее количество ОСИ	Количество доступных ОСИ**	Доля доступных ОСИ (%)
1.	Все сферы жизнедеятельности			
в том числе:				
2.	Здравоохранение			
3.	Образование			
4.	Социальная защита населения			
5.	Физкультура и спорт			
6.	Культура			
7.	Транспорт			
8.	Связь и информация			
9.	Жилой фонд			
10.	Потребительский рынок			
11.	Места приложения труда			
12.	Иные			

* В статистической форме все данные указываются на конец отчетного года.

** Указывается общее количество ОСИ, адаптированных для инвалидов всех категорий, всех степеней доступности ОСИ (полной, частичной, условной).

ГАРАНТ:

См. данную форму в редакторе MS-Word

Приложение N 7
к **Положению** о порядке проведения
паспортизации объектов социальной инфраструктуры

Список
маршрутов пассажирского транспорта, подвижной состав которых
оборудован низкопольными транспортными средствами

Населенный пункт	Перевозчик	Вид транспорта, номер,	Кол
------------------	------------	------------------------	-----

		наименование маршрута	низко транспор на м
--	--	-----------------------	---------------------------

ГАРАНТ:

См. данную форму в редакторе MS-Word

Приложение N 8
к [Положению](#) о порядке проведения
паспортизации объектов социальной инфраструктуры

Остановочные пункты маршрута
(указать вид транспорта) N _____, наименование маршрута

N п/п	Наименование остановочного пункта	Адрес остановочного пункта
-------	-----------------------------------	----------------------------