

**РЕЕСТР ОБЪЕКТОВ СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ И УСЛУГ
в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других МГН**

Часть 1

1. Общие сведения об объекте							2. Характеристика деятельности (по обслуживанию населения)			
№№ п/п	Наименование (вид) ОСИ	Адрес ОСИ	№ паспорта доступности ОСИ	Название организации, расположенной на ОСИ	Форма собствен- ности	Вышестоящая организация	Виды оказываемых услуг	Категории населения	Категории инвалидов	Испол- нитель ИПР (да, нет)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Объект предоставления социальных услуг	Барышский район, с. Новый Дол, ул. Школьная, д. 1А	1	Областное государственное казённое учреждение социального обслуживания «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Остров детства»	Областная	Министерство социального развития Ульяновской области	Социальные и реабилитационные	От 6 до 23 лет	инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями умственного развития	да

***Примечание:** Внутренняя структура Реестра ОСИ (разделы по строкам) формируется в виде сгруппированного списка по основным (приоритетным) сферам жизнедеятельности инвалидов и других МГН:*

1 раздел – объекты здравоохранения

2 раздел - объекты образования

3 раздел - объекты социальной защиты населения

4 раздел - объекты физической культуры и спорта

5 раздел - объекты культуры

6 раздел – объекты связи и информации

7 раздел – объекты транспорта и дорожно-транспортной инфраструктуры

8 раздел – жилые здания и помещения

9 раздел - объекты потребительского рынка и сферы услуг

10 раздел – места приложения труда (специализированные предприятия и организации, специальные рабочие места для инвалидов)

**РЕЕСТР ОБЪЕКТОВ СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ И УСЛУГ
в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других МГН**

Часть 2

3. Состояние доступности объекта				4. Управленческое решение					
№№ п/п	Вариант обустройства объекта¹	Состояние доступности (в т.ч. для различных категорий инвалидов)²	Нуждаемость и очередность адаптации	Виды работ по адаптации³	Плановый период (срок) исполнения	Ожидаемый результат (по состоянию доступности)⁴	Дата контроля	Результаты контроля⁵	Дата актуализации информации на Карте доступности субъекта РФ
1	12	13	14	15	16	17	18	19	20
	«Б»	ДЧ-В	нет	Ремонт (текущий)	2025	ДП-В			

1

указывается один из вариантов: «А», «Б»

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

⁵ дается оценка результата исполнения плановых мероприятий в сравнении с ожидаемыми результатами (по состоянию доступности) – аналогично гр.17

УТВЕРЖДАЮ
Директор ОГКУСО РЦ «Остров детства» Е.А. Чернышова

«12» января 2024г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ _____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта ОГКУСО «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Остров детства»
- 1.2. Адрес объекта 433723, Россия, Ульяновская область, Барышский район, с. Новый Дол, ул.Школьная, д.1 А
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажа, 1040,15 кв.м
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 25342 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1906 г., последнего капитального ремонта _____ - _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего 2025г., капитального _____*

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) ОГКУСО «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Остров детства»
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 433723, Россия Ульяновская область, Барышский район, с. Новый Дол, ул. Школьная, д.1 А
- 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 социального развития Ульяновской области
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 433720, г.Ульяновск, ул. Федерации, 60

2. Характеристика деятельности организации на объекте (социальные и реабилитационные)

- 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*)
содержание и уход
- 2.2 Виды оказываемых услуг социальные и реабилитационные
- 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*) дети с ограниченными возможностями здоровья, инвалиды до 18 лет.

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями умственного развития*

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 20 чел.

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)

с. Новый Дол, г. Барыш – р.п. Вешкайма, г. Барыш – г. Ульяновск (через: р.п. Вешкайма, р.п. Майна) автобус,

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 50 м.

3.2.2 время движения (пешком) 2 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	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	А

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

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ № п \п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-В
2	Вход (входы) в здание	ДП-И (Г.О.У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-И (С.Г.У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И(С.Г.У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И(О.С.Г.У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-В
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-В

** 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: доступно частично

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)	Ремонт (текущий)
2	Вход (входы) в здание	Ремонт (текущий)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Ремонт (текущий)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Ремонт (текущий)
5	Санитарно-гигиенические помещения	Ремонт (текущий)
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Ремонт (текущий)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Ремонт (текущий)
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 2025

в рамках исполнения проектно-сметной документации
(указывается наименование документа: программы, плана)

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

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

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
не имеется

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «12» января 2024г.,
2. Акта обследования объекта: № акта 1 от «12» января 2024 г.
3. Решения Комиссии от «12» января 2024г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор ОГКУСО РЦ «Остров детства» Е.А. Чернышова

«12» января 2024г.

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 1

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта ОГКУСО «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Остров детства»
- 1.2. Адрес объекта 433723, Россия, Ульяновская область, Барышский район, с. Новый Дол, ул.Школьная, д.1 А
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажа, 1040,15 кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 25342 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1906 г., последнего капитального ремонта _____ - _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего 2025г., капитального _____*

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) ОГКУСО «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Остров детства»
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 433723, Россия Ульяновская область, Барышский район, с. Новый Дол, ул. Школьная, д.1 А
- 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 социального развития Ульяновской области
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 433720, г.Ульяновск, ул. Федерации, 60

2. Характеристика деятельности организации на объекте (социальные и реабилитационные)

- 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*)
содержание и уход
- 2.2 Виды оказываемых услуг социальные и реабилитационные
- 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*) дети с ограниченными возможностями здоровья, инвалиды до 18 лет.

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями умственного развития*

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 20 чел.

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)

с. Новый Дол, г. Барыш – р.п. Вешкайма, г. Барыш – г. Ульяновск (через: р.п. Вешкайма, р.п. Майна) автобус,

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 50 м.

3.2.2 время движения (пешком) 2 мин.

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

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

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* (описать _____)

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* (_____)

3.3 Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)* с учетом СП 35-101-2001

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

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

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

№ п \п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Ремонт(текущим)
2	Вход (входы) в здание	Ремонт(текущим)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Ремонт(текущим)
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	Ремонт(текущим)
5	Санитарно-гигиенические помещения	Ремонт(текущим)
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Ремонт(текущим)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Ремонт(текущим)
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

Размещение информации на Карте доступности субъекта РФ согласовано _____

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

УТВЕРЖДАЮ
Директор ОГКУСО РЦ «Остров детства» Е.А. Чернышова

«12» января 2024г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 1**

ОГКУСО «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Остров детства»

«12» января 2024 г.

Наименование территориального образования субъекта РФ

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта ОГКУСО «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Остров детства»

1.2. Адрес объекта 433723, Россия, Ульяновская область, Барышский район, с. Новый Дол, ул.Школьная, д.1 А

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажа, 1040,15 кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 25342 кв.м

1.4. Год постройки здания 1906 г., последнего капитального ремонта _____ - _____

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего 2025г., капитального _____*

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация Социальная защита населения

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

с. Новый Дол, г. Барыш – р.п. Вешкайма, г. Барыш – г. Ульяновск (через: р.п. Вешкайма, р.п. Майна) автобус,

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 50 м.

3.2.2 время движения (пешком) 2 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	ДП
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	А

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

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№№ п/п	Основные структурно- функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-В		
2	Вход (входы) в здание	ДП-И (Г.О.У)		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-И (С.Г.У)		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И(С.Г.У)		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И(О.С.Г.У)		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-В		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-В		

** 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: ДП-И

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). _____

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

Наименование (вид) объекта ОГКУСО «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Остров детства»

Адрес объекта 433723, Россия, Ульяновская область, Барышский район, с. Новый Дол, ул.Школьная, д.1 А

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	есть			соответствует	(О.С.Г.У)		
1.2	Путь (пути) движения на территории	нет						
1.3	Лестница (наружная)	Есть			соответствует	(О.С.Г.У)		
1.4	Пандус (наружный)	Есть			Не соответствует	(О.С.Г.У)		
1.5	Автостоянка и парковка	есть			соответствует	(О.С.Г.У)		
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Территории, прилегающие к зданию(участка)	ДЧ-В			

* 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: Требуется обустройство нового пандуса

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

Наименование (вид) объекта ОГКУСО «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Остров детства»
Адрес объекта 433723, Россия, Ульяновская область, Барышский район, с. Новый Дол, ул.Школьная, д.1 А

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)	есть			соответствует			
2.2	Пандус (наружный)	есть			соответствует			
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть			соответствует			
2.4	Дверь (входная)	есть			Не соответствует			
2.5	Тамбур	есть			соответствует			
	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	
Вход(входы)	ДЧ-В			

* 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: _____ требуется установка новой двери _____

I Результаты обследования:

3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)

Наименование (вид) объекта ОГКУСО «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Остров детства»

Адрес объекта 433723, Россия, Ульяновская область, Барышский район, с. Новый Дол, ул.Школьная, д.1 А

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)	есть			Не соответствует	ДЧ-И		
3.2	Лестница (внутри здания)	есть			соответствует			
3.3	Пандус (внутри здания)	нет						
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет						
3.5	Дверь	есть			соответствует			
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть			Не соответствует			
	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	
Пути(путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)	ДЧ-И			

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: требуется ремонт пола

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

Наименование (вид) объекта ОГКУСО «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Остров детства»

Адрес объекта 433723, Россия, Ульяновская область, Барышский район, с. Новый Дол, ул.Школьная, д.1 А

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	Есть			Несоответствие высоты порогов	ДЧ-И	Убрать перепад высот на пути движения	
4.2	Зальная форма обслуживания	Нет					Не нуждается	
4.3	Прилавочная форма обслуживания	Нет					Не нуждается	
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	Нет					Не нуждается	
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	нет					Не нуждается	
	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	
Зоны целевого назначения назначения(целевого посещения объекта) Вариант I-зона обслуживания инвалидов	ДЧ-В			

* 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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: Убрать перепад высот на пути движения

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	нет						

II Заключение по зоне:

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

* 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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:

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

II Заключение по зоне:

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

* 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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования: 5. Санитарно-гигиенических помещений

Наименование (вид) объекта ОГКУСО «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Остров детства»

Адрес объекта 433723, Россия, Ульяновская область, Барышский район, с. Новый Дол, ул.Школьная, д.1 А

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
5.1	Туалетная комната		Есть		Узкий проем и пороги, не соответствует нормативу унитаза	ДЧ-И	Обустройство дверного проема и двери, установка унитаза	
5.2	Душевая/ ванная комната		Нет				Не нуждается	
5.3	Бытовая комната (гардеробная)		Нет				Не нуждается	
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

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

* 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: Обустройство дверного проема и двери, установка унитаза

**I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте**

Наименование (вид) объекта ОГКУСО «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями «Остров детства»
Адрес объекта 433723, Россия, Ульяновская область, Барышский район, с. Новый Дол, ул.Школьная, д.1 А

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
6.1	Визуальные средства	есть			соответствует	ДЧ-В		
6.2	Акустические средства	Нет					Установить звуковой оповещатель	
6.3	Тактильные средства	нет					Установить тактильные указатели и таблички	
	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	
Системы информации на объекте	ДЧ-В			

* 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: Установить звуковой оповещатель. Установить тактильные указатели и таблички

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

№№ п/п	Наименование объекта и название организации, расположенной на объекте	Адрес объекта	№ паспорта доступности объекта	Плановые работы		Ожидаемый результат (по состоянию доступности) ***	Финансирование		Ответственный исполнитель, соисполнители	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 др. орг. 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 МГН
на территории _____ за _____ год

№№ п/п	Наименование объекта и название организации, расположенной на объекте	Адрес объекта	№ паспорта доступности объекта	Выполненные работы		Оценка результата (по состоянию доступности) ***	Фактические затраты		Причины невыполнения	Заключение
				Содержание работ*	Оценка работ**		Объем, тыс.руб.	Оценка ****		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

* - 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

**Информация о состоянии доступности объектов социальной инфраструктуры
в приоритетных сферах жизнедеятельности
инвалидов и других маломобильных групп населения**
на территории _____ в _____ году*

№№ п/п	Наименование приоритетной сферы жизнедеятельности	Общее количество объектов	Количество доступных объектов**	Доля доступных объектов (%)
1	2	3	4	5
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 объектов, адаптированных для инвалидов всех категорий, всех степеней доступности объектов (полной, частичной, условной)

