

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: (К, О-н, О-в, С-п, С-ч, Г-п, Г-ч, У) / нет)[[1]](#footnote-1) ***все категории***

2.6 Участие в исполнении ИПРА инвалида / ребенка-инвалида (*да,* ***нет***)

**3. Состояние доступности объекта и услуг**

**3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

***До остановки общественного транспорта (автобус, маршрутное такси), далее пешком***

Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту ***нет***

Наличие специального транспортного обслуживания (социальное такси) ***нет***

Необходимые организационные решения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:**

3.2.1 Расстояние до объекта от остановки транспорта ***350 м***

3.2.2 Время движения (пешком) ***7 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* (бордюрный камень тротуара)

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

3.2.7 Обеспечена индивидуальная мобильность инвалидам (К***, О-н, О-в, С-п, С-ч, Г-п, Г-ч, У***) / нет

3.2.8 Организовано сопровождение на пути движения инвалидам (К, О-н, О-в, С-п, С-ч, Г-п, Г-ч, У) / ***нет***

Необходимые организационные решения ***Организовать размещение тактильной предупредительной информации, обустройство съездов с тротуара для инвалидов на коляске (обращение к администрации города)***

**3.3. Организация доступности объекта и услуг для инвалидов – форма обслуживания**

|  |  |
| --- | --- |
| **Категория****инвалидов** | **Форма обслуживания - способ предоставления услуг инвалидам –** *(отметить выбранный способ знаком плюс* **+**) |
| **На объекте – по варианту:** | **На дому** | **Дистанционно** | **Не организовано** |
|  **«А»\*** | **«Б»\*\*** |
| **К** (передвигающиеся на креслах-колясках) |  | **+** |  |  |  |
| **О-н** (поражение нижних конечностей) |  | **+** |  |  |  |
| **О-в** (поражение верхних конечностей) |  | **+** |  |  |  |
| **С-п** (полное нарушение зрения – слепота) |  | **+** |  |  |  |
| **С-ч** (частичное нарушение зрения) |  | **+** |  |  |  |
| **Г-п** (полное нарушение слуха – глухота) |  | **+** |  |  |  |
| **Г-ч** (частичное нарушение слуха) |  | **+** |  |  |  |
| **У** (нарушения умственного развития) |  | **+** |  |  |  |
| **Все категории инвалидов\*\*\***  |  | **+** |  |  |  |

*\* - вариант* ***«А» - универсальный проект*** *- доступность для инвалидов любого места в здании, а именно – общих путей движения и мест обслуживания – не менее 5% общего числа таких мест, предназначенных для обслуживания (но не менее одного)*

*\*\* - вариант* ***«Б» - разумное приспособление*** *- при невозможности доступного оборудования всего здания выделение в уровне входа специальных помещений, зон или блоков, приспособленных для обслуживания инвалидов, с обеспечением всех видов услуг, имеющихся в данном здании*

***\*\*\* -*** *заполняется только в случае, если способ единый для всех категорий*

***Примечание:*** *если для какой-то категории МГН организовано несколько форм обслуживания, то все они отмечаются в соответствующих графах знаком плюс (+)*

3.3.1 В организации утвержден порядок оказания персоналом ситуационной помощи инвалидам и другим МГН при посещении ими объекта и оказании услуг нет

3.3.2 В организации утвержден локальный документ, которым назначены ответственные лица за оказание ситуационной помощи инвалидам и другим МГН при посещении ими объекта и оказании услуг нет

**3.4. Доступность структурно-функциональных зон объекта на 25.09.2018 г.\***

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

***\**** *- указывается дата обследования, соответствующая приложению 1к Паспорту доступности «Результаты обследования на предмет доступности объекта и услуг для инвалидов и других МГН»; при повторном обследовании делается* ***Вкладыш*** *к Паспорту доступности и указывается дата повторной оценки по настоящему пункту*

*\*\* - если зона отсутствует или не закреплена за организацией, расположенной на объекте, в соответствующей строке делается отметка (запись) об этом*

***\*\*\**** *- указывается по каждой зоне доступность ее для каждой из 8 категорий инвалидов и других МГН:*

*-* ***ДП-*** *доступно полностью (барьеры отсутствуют, требования нормативно-технических документов выполнены);*

*-* ***ДУ-им -*** *доступно условно с обеспечением индивидуальной мобильности техническими решениями (отклонения от нормативно-технических документов согласованы с представителем общественного объединения инвалидов);*

*-* ***ДУ-пп -***  *доступно условно с помощью персонала (согласовано с общественным объединением инвалидов);*

*-* ***ВНД*** *– временно недоступно (имеются существенные барьеры, на момент обследования не устранены)*

**3.5. Состояние доступности объекта и услуг (итоговое заключение) на 25.09.2018 г.\***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Категория инвалидов | **К** | **О-н** | **О-в** | **С-п** | **С-ч** | **Г-п** | **Г-ч** | **У** | Все категории\*\* |
| Состояние доступности на момент обследования\*\*\* | ДУ-пп | ДУ-пп | ДУ-пп | ДУ-пп | ДУ-пп | ДУ-пп | ДУ-пп | ДУ-им |  |
| Ожидаемое состояние доступности объекта и услуг после выполнения работ: |
| 1 этапа *(неотложных работ)* | ДУ-пп | ДУ-пп | ДУ-пп | ДУ-пп | ДУ-пп | ДУ-пп | ДУ-пп | ДУ-им |  |
| 2 этапа *(отложенных работ)* | ДУ-пп | ДУ-пп | ДУ-им | ДУ-им | ДУ-им | ДУ-им | ДУ-им | ДП |  |
| 3 этапа *(итоговых работ)* | ДУ-пп | ДУ-пп | ДУ-им | ДУ-им | ДУ-им | ДУ-им | ДУ-им | ДП |  |

*\* - аналогично пункту 3.4 (см.)*

\*\* - *заполняется только в случае, если по всем категориям единая оценка*

\*\*\* - *в этой строке указывается решение о состоянии доступности объекта и предоставляемых услуг для соответствующих категорий инвалидов:* ***ДП*** *- доступно полностью;* ***ДЧ*** *– доступно частично;* ***ДУ-им*** *- доступно условно с обеспечением индивидуальной мобильности;* ***ДУ-пп*** *- доступно условно с помощью персонала на объекте;* ***ДУ-дом*** *– доступно условно с предоставлением услуг на дому (ином месте пребывания инвалида);* ***ДУ-дистант*** *– доступно условно с предоставлением услуг дистанционно;****ВНД*** *– временно недоступно*

***Примечание:*** *Информация о состоянии доступности объекта и услуг на момент обследования отражается на сайте организации и на карте доступности «Жить вместе»*

**3.6. Объект является приоритетным** (*да,* ***нет***) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Указать, когда включен в реестр приоритетных объектов (\_\_\_\_\_\_\_\_\_ год)*

**3.7. Дата размещения (актуализации) информации на сайте и карте доступности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**4. Управленческое решение** (по обеспечению доступности объектов и услуг)

**4.1. Работы по обеспечению доступности объекта и предоставляемых услуг\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Этапы и виды работ по обеспечению доступности объекта и услуг** | Возможный результат доступности | Ожидаемый результат доступности по категориям МГН (*отметить знаком плюс + или указать иной ожидаемый результат)* |
| К | О-н | О-в | С-п | С-ч | Г-п | Г-ч | У |
| **1 этап** (неотложные мероприятия) |
| **1.1 Обеспечение доступа к месту (местам) предоставления услуги (услуг) на объекте** **путем оказания работниками организаций помощи с согласованием с ООИ** | **ДУ-пп** | + | + | + | + | + | + | + | + |
| **1.2 Организация предоставления услуг инвалидам по месту жительства (на дому)** | **ДУ-дом** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.3 Организация предоставления услуг инвалидам в дистанционном формате** | **ДУ-дистант** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Срок завершения 1 этапа, контроля его исполнения и актуализации информации на сайте организации и карте доступности до 2020 года |
| **2 этап** (отложенные мероприятия) |
| **2.1 Создание условий индивидуальной мобильности для самостоятельного передвижения инвалидов по объекту, в т.ч. к местам предоставления услуг (по варианту «А» / «Б») с согласованием с ООИ;** путем приобретения технических средств адаптации (и информации), проведения ремонтных работ | **ДУ-им** |  |  | + | + | + | + | + |  |
| **2.2 Обеспечение доступности объекта путём выполнения ремонтных работ и приобретения технических средств адаптации (и информации) с соблюдением требований нормативно-технических документов в проектировании и строительстве** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.2.1 По варианту «А» | **ДП** |  |  |  |  |  |  |  | + |
| 2.2.2 По варианту «Б» | **ДЧ**  | + | + |  |  |  |  |  |  |
| Срок завершения 2 этапа, контроля его исполнения и актуализации информации на сайте организации и карте доступности 2025 года |
| **3 этап** (итоговые мероприятия) |
| **3.Создание условий для беспрепятственного доступа инвалидов к объекту и предоставляемым в нем услугам**  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.1 По варианту «А» | **ДП** |  |  |  |  |  |  |  | + |
| 3.2 По варианту «Б» | **ДЧ**  | + | + | + | + | + | + | + |  |
| Срок завершения 3 этапа, контроля его исполнения и актуализации информации на сайте организации и карте доступности 2030 года |

*\*- подробно мероприятия представлены в «дорожной карте объекта» от 26.09.2018 г.*

**4.2. Для принятия решения о выполнении работ на объекте** ***требуется*** / *не требуется:*

- согласование работ с надзорными органами (*в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

- техническая экспертиза \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- разработка проектно-сметной документации ***да***

- согласование с вышестоящей организацией (с собственником объекта) ***да***

- заключение дополнительного соглашения с арендодателем \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- рассмотрение на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование координирующего органа в сфере обеспечения доступной среды для инвалидов)*

- иное \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.3. **Работы, требующие обязательного согласования с представителем общественного объединения инвалидов***:*

|  |  |
| --- | --- |
| **Согласованы без замечаний** | Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. |
| Согласованы с замечаниями и предложениями*(прилагаются к «дорожной карте» объекта)* | Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. |
| Замечания устранены | Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. |
| Не согласованы. Необходимо согласовать до | Дата «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г. |



1. ***К*** *- передвигающиеся на коляске; О - нарушения опорно-двигательного аппарата, в т.ч.:* ***О-н*** *- поражение нижних конечностей;* ***О-в*** *- поражение верхних конечностей;* ***С-п*** *- полное нарушение зрения (слепота);* ***С-ч*** *- частичное нарушение зрения;* ***Г-п*** *– полное нарушение слуха (глухота);* ***Г-ч*** *- частичное нарушение – слуха;* ***У*** *– нарушения умственного развития* [↑](#footnote-ref-1)