

Постановление Правительства Оренбургской области от 9 июня 2014 г. N 381-п "Об организации паспортизации и классификации объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения" (с изменениями и дополнениями)

С изменениями и дополнениями от:

31 октября 2016 г., 28 июля 2020 г.

Информация об изменениях:

Прембула изменена с 1 августа 2020 г. - Постановление Правительства Оренбургской области от 28 июля 2020 г. N 617-п

См. предыдущую редакцию

Во исполнение **Федерального закона** от 24 ноября 1995 года N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации", **постановления** Правительства Российской Федерации от 29 марта 2019 года N 363 "Об утверждении государственной программы Российской Федерации "Доступная среда", **постановления** Правительства Оренбургской области от 24 декабря 2018 года N 842-пп "Об утверждении государственной программы Оренбургской области "Доступная среда":

Информация об изменениях:

Пункт 1 изменен с 1 августа 2020 г. - Постановление Правительства Оренбургской области от 28 июля 2020 г. N 617-п

См. предыдущую редакцию

1. Проводить на территории Оренбургской области паспортизацию и классификацию объектов и услуг с целью их объективной оценки для разработки мер, обеспечивающих их доступность.

Информация об изменениях:

Пункт 2 изменен с 1 августа 2020 г. - Постановление Правительства Оренбургской области от 28 июля 2020 г. N 617-п

См. предыдущую редакцию

2. Министерству здравоохранения Оренбургской области, министерству культуры Оренбургской области, министерству образования Оренбургской области, министерству сельского хозяйства, торговли, пищевой и перерабатывающей промышленности Оренбургской области, министерству труда и занятости населения Оренбургской области, министерству строительства, жилищно-коммунального, дорожного хозяйства и транспорта Оренбургской области, министерству экономического развития, инвестиций, туризма и внешних связей Оренбургской области, министерству физической культуры и спорта Оренбургской области, министерству природных ресурсов, экологии и имущественных отношений Оренбургской области, департаменту молодежной политики Оренбургской области, комитету по вопросам записи актов гражданского состояния Оренбургской области, комитету по делам архивов Оренбургской области, государственной жилищной инспекции по Оренбургской области, инспекции государственного строительного надзора Оренбургской области, комитету по обеспечению деятельности мировых судей Оренбургской области продолжить работу по:

заполнению, в том числе подведомственными учреждениями, анкет объектов социальной инфраструктуры (далее - анкеты) согласно **приложению N 2**;

проведению обследования занимаемых объектов социальной инфраструктуры и объектов, занимаемых подведомственными учреждениями, с привлечением представителей общественных организаций (по согласованию) и оформлением актов обследования согласно **приложению N 3**;

оформлению, в том числе подведомственными учреждениями, паспортов доступности объектов социальной инфраструктуры (далее - паспорта) согласно **приложению N 4**;

обеспечению доступности занимаемых объектов социальной инфраструктуры и

предоставляемых услуг;

представлению оформленных в соответствии с настоящим пунктом копий анкет, актов обследований, паспортов в комплексные центры социального обслуживания населения, находящиеся на подведомственной территории.

Информация об изменениях:

Пункт 3 изменен с 1 августа 2020 г. - [Постановление Правительства Оренбургской области от 28 июля 2020 г. N 617-п](#)

[См. предыдущую редакцию](#)

3. Рекомендовать органам местного самоуправления городских округов и муниципальных районов Оренбургской области (далее - органы местного самоуправления) продолжить работу по:

обследованию объектов социальной инфраструктуры и экспертной оценке доступности услуг с привлечением представителей комплексных центров социального обслуживания населения, органов сферы архитектуры и градостроительства, общественных организаций инвалидов и работу муниципальных комиссий по координации деятельности в сфере формирования доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других маломобильных групп населения;

проведению паспортизации объектов социальной инфраструктуры, находящихся на территории муниципального образования (далее - объект), и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов, оказываемых органами местного самоуправления (далее - услуги), в соответствии с настоящим постановлением и [приказом](#) Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 25 декабря 2012 года N 627 "Об утверждении методики, позволяющей объективизировать и систематизировать доступность объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности для инвалидов и других маломобильных групп населения, с возможностью учета региональной специфики";

разработке и принятию адресных программ (планов) адаптации объектов социальной инфраструктуры и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения;

ежеквартальному (до 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом) представлению в комплексные центры социального обслуживания населения, находящиеся на подведомственной территории, материалы по результатам паспортизации и классификации объектов и услуг.

Информация об изменениях:

Пункт 4 изменен с 1 августа 2020 г. - [Постановление Правительства Оренбургской области от 28 июля 2020 г. N 617-п](#)

[См. предыдущую редакцию](#)

4. Министерству социального развития Оренбургской области обеспечить:

координацию деятельности по паспортизации и классификации объектов и услуг;

ведение реестра объектов социальной инфраструктуры и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения согласно [приложению N 5](#) к настоящему постановлению.

Информация об изменениях:

Пункт 5 изменен с 1 августа 2020 г. - [Постановление Правительства Оренбургской области от 28 июля 2020 г. N 617-п](#)

[См. предыдущую редакцию](#)

5. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на вице-губернатора - заместителя председателя Правительства Оренбургской области по социальной политике - министра здравоохранения Оренбургской области.

6. Постановление вступает в силу после его [официального опубликования](#).

Временно исполняющий обязанности Губернатора

Ю.А. Берг

Приложение N 1
к постановлению
Правительства области
от 9 июня 2014 г. N 381-п
(с изменениями от 31 октября 2016 г.)

Информация
об объекте социальной инфраструктуры

Утратило силу с 1 августа 2020 г. - [Постановление](#) Правительства Оренбургской области от 28 июля 2020 г. N 617-п

Информация об изменениях:

[См. предыдущую редакцию](#)

Приложение N 2
к постановлению
Правительства области
от 9 июня 2014 г. N 381-п
(с изменениями от 31 октября 2016 г.)

Утверждаю
Руководитель организации

" ____ " _____ 20__ г.

Анкета **объекта социальной инфраструктуры**

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: _____.
- 1.2. Адрес местонахождения объекта: _____.
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
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 организации, расположенной на объекте:

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

1.7. Юридический адрес организации (учреждения):

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

1.9. Форма собственности: государственная, негосударственная (нужное подчеркнуть).

1.10. Территориальная принадлежность: федеральная, региональная, муниципальная (нужное подчеркнуть).

1.11. Вышестоящая организация (наименование):

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты:

2. Характеристика деятельности организации, расположенной на объекте

2.1. Сфера деятельности (здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое):

2.2. Виды оказываемых услуг:

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

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: дети, лица трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории (нужное подчеркнуть).

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: все категории, инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями слуха, нарушениями зрения, нарушениями умственного развития (нужное подчеркнуть).

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

Информация об изменениях:

Постановлением Правительства Оренбургской области от 31 октября 2016 г. N 784-п пункт 2.7 настоящего приложения изложен в новой редакции, вступающей в силу после официального опубликования названного постановления

См. текст пункта в предыдущей редакции

2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида, ребенка-инвалида (далее - ИПРА): да/нет (нужное подчеркнуть).

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (далее - МГН)

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта): _____, наличие адаптированного пассажирского транспорта, следующего 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 (нужное подчеркнуть).

3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет (нужное подчеркнуть).

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; нет (нужное подчеркнуть).

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

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (нужное подчеркнуть).

3.3. Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания) с учетом [СНиП 35-01-2001](#) "Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения" (СП 59.13330.2012), утвержденных [приказом](#) Минрегиона России от 27.12.2011 N 605:

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта*)
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" - доступность всех зон и помещений (универсальная);

"Б" - доступны специально выделенные участки и помещения;

"ДУ" - доступность условная: дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно;

"ВНД" - не организована доступность.

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)	
2.	Вход (входы) в здание	
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	
4.	Зона целевого назначения (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 (далее - ТСР); технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

Размещение информации на Карте доступности Оренбургской области согласовано

(наименование должности)

(подпись)

(инициалы, фамилия, номер телефона)

Приложение N 3
к постановлению
Правительства области

от 9 июня 2014 г. N 381-п

Акт
обследования объекта социальной инфраструктуры
N _____

" ____ " _____ 20__ г.

наименование муниципального образования
Оренбургской области

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: _____.
- 1.2. Адрес местонахождения объекта: _____.
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
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 - _____.
- 1.6. Название организации (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование):
_____.
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения):
_____.

2. Характеристика деятельности организации, расположенной на объекте

Дополнительная информация: _____.

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (далее - МГН)

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

_____, наличие адаптированного пассажирского транспорта, следующего 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 (нужное подчеркнуть).

3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет (нужное подчеркнуть).

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; нет (нужное подчеркнуть).

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

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (нужное подчеркнуть).

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, 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".

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных	Приложение	
			№ на плане	№ фото

		категорий инвалидов**)		
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 _____.
(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

(полное 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 (прилагается):

_____.

(наименование документа и выдавшей его организации, дата)

ГАРАНТ:

Нумерация пунктов приводится в соответствии с источником

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности Оренбургской области:

_____.

(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:

Члены рабочей группы:

Представители
общественных
организаций инвалидов:

(должность, инициалы, фамилия)

(подпись)

(должность, инициалы, фамилия)

(подпись)

(должность, инициалы, фамилия)

(подпись)

Представители
организации,
расположенной на
объекте:

(должность, инициалы, фамилия)

(подпись)

Управленческое решение согласовано " ____ " _____ 20__ г.
(протокол от _____ N ____)
комиссией _____ (наименование).

Приложение 1
к акту обследования ОСИ N ____
от " ____ " _____ 20__ г.

I. Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

(наименование, адрес местонахождения объекта)

N п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/не т	N на плане	N фото	Содержани е	Значимо для инвалида (категория)	Содержани е	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
		N на плане	N 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 N ____
от " ____ " _____ 20__ г.

I. Результаты обследования:

2. Входа (входов) в здание

(наименование, адрес местонахождения объекта)

N п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/не т	N на плане	N фото	Содержани е	Значимо для инвалида (категория)	Содержани е	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
		N на плане	N 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 N ____
от " ____ " _____ 20__ г.

I. Результаты обследования:

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

(наименование, адрес местонахождения объекта)

N п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	N на плане	N 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
		N на плане	N 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 N ____
от " ____ " _____ 20__ г.

I. Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I - зона обслуживания инвалидов

(наименование, адрес местонахождения объекта)

N п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/не т	N на плане	N фото	Содержани е	Значимо для инвалида (категория)	Содержани е	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
		N на плане	N 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 N _____
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	N на плане	N 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
		N на плане	N 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 (III)
к акту обследования ОСИ N _____
от "____" _____ 20__ г.

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	N на плане	N 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
		N на плане	N 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 5
к акту обследования ОСИ N _____
от "____" _____ 20__ г.

I. Результаты обследования:

5. Санитарно-гигиенических помещений

(наименование, адрес местонахождения объекта)

N п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/не т	N на плане	N фото	Содержани е	Значимо для инвалида (категория)	Содержани е	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
		N на плане	N 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 6
к **акту** обследования ОСИ N ____
от " ____ " _____ 20__ г.

I. Результаты обследования:

6. Системы информации на объекте

(наименование, адрес местонахождения объекта)

N п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/не т	N на плане	N фото	Содержани е	Значимо для инвалида (категория)	Содержани е	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
		N на плане	N 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:

ГАРАНТ:

О внесении изменений в приложение 4 см. [постановление](#) Правительства Оренбургской области от 28 июля 2020 г. N 617-п

Текст приложения приводится без учета названных изменений

Информация об изменениях:

[Постановлением](#) Правительства Оренбургской области от 31 октября 2016 г. N 784-п в настоящее приложение внесены изменения, [вступающие в силу](#) после [официального опубликования](#) названного постановления

[См. текст приложения в предыдущей редакции](#)

Приложение N 4
к постановлению
Правительства области
от 9 июня 2014 г. N 381-п
(с изменениями от 31 октября 2016 г.)

Утверждаю
Руководитель

"___" _____ 20__ г.

Паспорт
доступности объекта социальной инфраструктуры (ОСИ) N ____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: _____.

1.2. Адрес местонахождения объекта: _____.

1.3. Сведения о размещении объекта:

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 организации, расположенной на объекте:

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

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): _____.

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

- _____.
- 1.9. Форма собственности: государственная, негосударственная (нужное подчеркнуть).
- 1.10. Территориальная принадлежность: федеральная, региональная, муниципальная (нужное подчеркнуть).
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование):

_____.

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты:

_____.

2. Характеристика деятельности организации, расположенной на объекте

2.1. Сфера деятельности (здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое):

_____.

2.2. Виды оказываемых услуг: _____.

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

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: дети, лица трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории (нужное подчеркнуть).

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: все категории, инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями слуха, нарушениями зрения, нарушениями умственного развития (нужное подчеркнуть).

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

_____.

2.7. Участие в исполнении ИПРА: да, нет (нужное подчеркнуть).

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других МГН

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта): _____, наличие адаптированного пассажирского транспорта, следующего 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 (нужное подчеркнуть).

3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет (нужное подчеркнуть).

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; нет (нужное подчеркнуть).

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

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (нужное подчеркнуть).

3.3. Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания) с учетом [СНиП 35-01-2001](#) "Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения" (СП 59.13330.2012), утвержденных [приказом](#) Минрегиона России от 27.12.2011 N 605:

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта*)
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" - доступность всех зон и помещений (универсальная);

"Б" - доступны специально выделенные участки и помещения;

"ДУ" - доступность условная: дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно;

"ВНД" - не организована доступность.

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 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 - временно недоступно.

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ:

_____.

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	2	3
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 ТСП; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

4.2. Период проведения работ _____.
в рамках исполнения _____.
(наименование документа)

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)

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности Оренбургской области, дата*):

(наименование сайта, портала)

*) Заполняется сотрудником комплексного центра социального обслуживания населения.

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от "___" _____ 20___ г.
2. Акта обследования объекта: N акта ___ от "___" _____ 20___ г.

Информация об изменениях:

Постановлением Правительства Оренбургской области от 31 октября 2016 г. N 784-п в настоящее приложение внесены изменения, вступающие в силу после официального

опубликования названного постановления

См. текст приложения в предыдущей редакции

**Приложение N 5
к постановлению
Правительства области
от 9 июня 2014 г. N 381-п
(с изменениями от 31 октября 2016 г.)**

**Реестр
объектов социальной инфраструктуры и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности
инвалидов и других маломобильных групп населения**

1. Общие сведения об объекте							2. Характеристика деятельности (по обслуживанию населения)			
N п/п	наименование (вид) ОСИ	адрес местонахождения ОСИ	N паспорта доступности ОСИ	наименование организации, расположенной на ОСИ	форма собственности	наименование вышестоящей организации	виды оказываемых услуг	категории населения	категории инвалидов	исполнитель ИПРА (да/нет)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Наименование сферы жизнедеятельности										
1.										
2.										
Наименование сферы жизнедеятельности										
1.										
2.										

Примечание: Внутренняя структура реестра формируется в виде сгруппированного списка по основным (приоритетным) сферам жизнедеятельности инвалидов и других МГН: объекты здравоохранения, объекты образования и т.д.

3. Состояние доступности объекта				4. Управленческое решение					
N п/п	вариант обустройства объекта*(1)	состояние доступности (в т.ч. для различных категорий инвалидов)*(2)	нуждаемость и очередность адаптации	виды работ по адаптации*(3)	плановый период (срок) исполнения	ожидаемый результат (по состоянию доступности)*(4)	дата контроля	результаты контроля*(5)	дата актуализации информации на Карте доступности
1	12	13	14	15	16	17	18	19	20
Наименование сферы жизнедеятельности									
1.									
2..									
Наименование сферы жизнедеятельности									
1..									

*(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;

*(5) Дается оценка результата исполнения плановых мероприятий в сравнении с ожидаемыми результатами - аналогично графе 18.