

Союз организаций профсоюзов  
«Федерация профсоюзов Архангельской области»

Лечебно-профилактическое учреждение «Санаторий «Солониha»



## **ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**

**Лечебно-профилактическое учреждение «Санаторий «Солониha»  
Здание столовой**

(165434, Архангельская обл., Красноборский р-н, д. Курорт Солониha)



Курорт Солониha  
2023



РЕГИОНАЛЬНАЯ ОБЩЕСТВЕННАЯ  
ОРГАНИЗАЦИЯ ИНВАЛИДОВ

«ДОСТУПНЫЙ МИР»

163071. Архангельск, ул. Воскресенская, д. 99  
тел/факс (8182) 64-64-79 тел. +79626634061  
E-mail: rooidm@mail.ru ИНН 2901306686

№      б/н от 17.03.2023 г.

на №      от     

Главному врачу  
лечебно-профилактического учреждения  
«Санаторий «Солониha»  
Григорьевой Анне Васильевне

Уважаемая Анна Васильевна!

Региональная общественная организация инвалидов «Доступный мир» согласовывает Паспорт доступности и Проект плана мероприятий для обеспечения доступности объекта и предоставляемых услуг для людей с инвалидностью и других МГН в здании столовой лечебно-профилактического учреждения «Санаторий «Солониha», расположенном по адресу: 165434, Архангельская обл., Красноборский р-н, д. Курорт Солониha, выполненные сертифицированными экспертами ООО «Экспертный центр «Доступный мир».

Председатель  
региональной общественной  
организации инвалидов  
«Доступный мир»



Е.В. Нельзиков



### Список вложений:

1. Паспорт доступности объекта ..... на 3 стр.
2. Акт обследования к паспорту доступности № 1 ..... на 4 стр.
3. Приложения к акту обследования № 1.....на 18 стр.
4. Проект плана мероприятий.....на 4 стр.
5. Результаты фотофиксации обследования..... на 7 стр. 24 фото

### Использованные нормативные документы:

1. Конвенция о правах инвалидов от 13 декабря 2006 г. – Система ГАРАНТ: <http://base.garant.ru/2565085/> - Ратифицирована РФ в 2012г.
2. Федеральный закон от 24 ноября 1995 г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» С изменениями и дополнениями – Система Консультант:[http://www.consultant.ru/document/cons\\_doc\\_LAW\\_8559/](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_8559/)
3. Постановление Правительства РФ от 28 мая 2021 г. № 815 «Об утверждении перечня национальных стандартов и сводов правил (частей таких стандартов и сводов правил), в результате применения которых на обязательной основе обеспечивается соблюдение требований Федерального закона «Технический регламент о безопасности зданий и сооружений», и о признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 июля 2020 г. № 985».- <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/400732303/>
4. Приказ Министерства строительства и жилищно-коммунального хозяйства РФ (Минстрой России) от 30 декабря 2020 г. № 904/пр «Об утверждении СП 59.13330.2020 «СНиП 35-01-2001 Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения».
5. СП 59.13330.2020 Свод правил «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения» (Accessibility of buildings and structures for persons with reduced mobility). Дата введения 2021-07-01. - <https://docs.cntd.ru/document/573659328>
6. СП 138.13330.2012 «Общественные здания и сооружения, доступные маломобильным группам населения. Правила проектирования» (утв. приказом Федерального агентства по строительству и жилищно-коммунальному хозяйству (Госстрой) от 27 декабря 2012 г. № 124) (с изменениями и дополнениями) - <http://docs.cntd.ru/document/1200101270>
7. Методика паспортизации и классификации объектов и услуг с целью их объективной оценки для разработки мер, обеспечивающих их доступность. Методическое пособие Министерства труда и социальной защиты РФ. – М.:2012.-188с.
8. Методические рекомендации по обеспечению доступности объектов социальной инфраструктуры – Интернет-издание 2015 г. – 52 с.
9. Методическое пособие для обучения (инструктирования) сотрудников учреждений МСЭ и других организаций по вопросам обеспечения доступности для инвалидов услуг и объектов, на которых они предоставляются, оказания при этом необходимой помощи / Р.Н. Жаворонков, Н.В. Путило, О.Н. Владимирова и др.; Министерство труда и социальной защиты населения Российской Федерации. – В 2-х Ч. – М.: 2015. – 555 с.
10. Методическое пособие по обеспечению доступности для инвалидов объектов и услуг. Часть 1. Организация обеспечения доступности для инвалидов объектов и услуг в учреждениях социального обслуживания населения. Авт.-сост. Т.Н. Шеломанова, Л.В. Корякова. – Санкт-Петербург: МРЦ «Доступный мир», 2016.-60с.
11. ГОСТ 34682.1-3 – 2020 (EN 81-40:2008) Платформы подъемные для инвалидов и других маломобильных групп населения. Дата введения 2021-07-01.
12. ГОСТ Р 51261-2022 Устройства опорные стационарные реабилитационные. Типы и технические требования. Дата введения 2022-12-01.
13. ГОСТ Р 52875-2018 Указатели тактильные наземные для инвалидов по зрению. Технические требования. Дата введения 2019-07-01.
14. ГОСТ Р 52131-2019 Средства отображения информации знаковые для инвалидов. Технические требования. Дата введения 2020-07-01.
15. ГОСТ Р 52872-2019 Интернет-ресурсы и другая информация, представленная в электронно-цифровой форме. приложения для стационарных и мобильных устройств, иные пользовательские интерфейсы. Требования доступности для людей с инвалидностью и других лиц с ограничениями жизнедеятельности. Дата введения 2020-04-01.



УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

ЛПУ «Санаторий «Солониха»

А.В. Григорьева

2023 г.



## ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ

### объекта социальной инфраструктуры (ОСИ) № 1

#### 1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: здание столовой лечебно-профилактического учреждения «Санаторий «Солониха», детского оздоровительного лагеря «Солониха»
- 1.2. Адрес объекта: 165434, Архангельская область, Красноборский район, д. Курорт Солониха
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
  - отдельно стоящее здание из 1 этажей 1114,5 кв.м.
  - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 96723 кв.м.
- 1.4. Год постройки здания 1980 г., последнего капитального ремонта – 2007 г.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего – 2022-2023 гг, капитального – не запланирован.
- 1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): Лечебно-профилактическое учреждение «Санаторий «Солониха» (ЛПУ «Санаторий «Солониха»)
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 165434, Архангельская область, Красноборский район, д. Курорт Солониха
- 1.8. Основание для пользования объектом: аренда
- 1.9. Форма собственности: собственность профессиональных союзов
- 1.10. Территориальная принадлежность: региональная
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование): Союз организаций профсоюзов «Федерация профсоюзов Архангельской области»
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 163000, г. Архангельск, пр. Троицкий, д. 39, телефон – 8 /818-2/ 20-80-81

#### 2. Характеристика деятельности организации на объекте

- 2.1. Сфера деятельности: деятельность предприятий общественного питания по прочим видам организации питания
- 2.2. Виды оказываемых услуг: услуги по приготовлению и обеспечению питанием
- 2.3. Форма оказания услуг: на объекте
- 2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: все возрастные категории с 3-х месяцев.
- 2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на кресле-коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями зрения, нарушениями слуха, иные.
- 2.6. Плановая мощность: 250 человек (отдыхающих), из них: 100 взрослых, 150 детей
- 2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида: да



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

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Подвоз инвалидов и других МГН осуществляется транспортом санатория с автовокзала в г. Котлас до ворот ЛПУ «Санаторий «Солониha»

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту - нет

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта 100 м

3.2.2. время движения (пешком) 5 мин.

3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: да

3.2.4. Перекрестки: нет;

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: визуальная

3.2.6. Перепады высоты на пути: нет.

Их обустройство для инвалидов на коляске: нет

#### 3.3 Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)

№№ пп	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1	Все категории инвалидов и МГН	ДУ
	в том числе инвалиды:	
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	ВНД

\* - 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)	ДУ (К,О,С,Г)
2	Вход (входы) в здание	ДУ (К,О,С), ДЧ-И (Г)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ (К,О,С), ДЧ-И (Г)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ (К,О,С), ДЧ-И (Г)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД (К), ДУ (О,С), ДЧ-И (Г)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ (К,О,С,Г)
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:** Состояние доступности объекта оценено как временно недоступное для категории К в зоне санузлов, для категории У; доступное условно для категорий О,С; доступное частично избирательно для категории Г, что не в полной мере обеспечивает полноценное нахождение на объекте граждан с ограниченными возможностями здоровья и требует выполнения ряда мероприятий в рамках текущего/капитального ремонта, дооборудования, адаптации и оказания ситуационной помощи персоналом.

#### 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), дооборудование, адаптация
2	Вход (входы) в здание	Текущий ремонт, дооборудование, адаптация
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Дооборудование, адаптация
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Текущий ремонт, дооборудование, адаптация
5	Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный ремонт, дооборудование, адаптация
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	-
8	Все зоны и участки	Ремонт капитальный, текущий, индивидуальное решение с ТСР, дооборудование, адаптация

#### 5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании акта обследования № 1 объекта от 10 марта 2023 г.

Размещение информации на Карте доступности субъекта Российской Федерации согласовано Ирина Александровна Иванова, 8(818-40)3-27-44  
(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)





УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

ЛПУ «Санаторий «Солониха»

профилактическое учреждение

«Солониха»

ИНН 2914000311

А.В. Григорьева

20 23 г.

## АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ объекта социальной инфраструктуры (ОСИ) № 1

### 1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: здание столовой лечебно-профилактического учреждения «Санаторий «Солониха», детского оздоровительного лагеря «Солониха»
- 1.2. Адрес объекта: 165434, Архангельская область, Красноборский район, д. Курорт Солониха
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
  - отдельно стоящее здание из 1 этажей 1114,5 кв.м.
  - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 96723 кв.м.
- 1.4. Год постройки здания 1980 г., последнего капитального ремонта – 2007 г.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего – 2022-2023 гг, капитального – не запланирован.
- 1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): Лечебно-профилактическое учреждение «Санаторий «Солониха» (ЛПУ «Санаторий «Солониха»)
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 165434, Архангельская область, Красноборский район, д. Курорт Солониха
- 1.8. Основание для пользования объектом: аренда
- 1.9. Форма собственности: собственность профессиональных союзов
- 1.10. Территориальная принадлежность: региональная
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование): Союз организаций профсоюзов «Федерация профсоюзов Архангельской области»
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 163000, г. Архангельск, пр. Троицкий, д. 39, телефон – 8 /818-2/ 20-80-81

### 2. Характеристика деятельности организации на объекте

- 2.1. Сфера деятельности: деятельность предприятий общественного питания по прочим видам организации питания
- 2.2. Виды оказываемых услуг: услуги по приготовлению и обеспечению питанием
- 2.3. Форма оказания услуг: на объекте
- 2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: все возрастные категории с 3-х месяцев.
- 2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на кресле-коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями зрения, нарушениями слуха, иные.
- 2.6. Плановая мощность: 250 человек (отдыхающих), из них: 100 взрослых, 150 детей
- 2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида: да



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

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Подвоз инвалидов и других МГН осуществляется транспортом санатория с автовокзала в г. Котлас до ворот ЛПУ «Санаторий «Солониha»

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту - нет

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта 100 м

3.2.2. время движения (пешком) 5 мин.

3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: да

3.2.4. Перекрестки: нет;

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: визуальная

3.2.6. Перепады высоты на пути: нет.

Их обустройство для инвалидов на коляске: нет

#### 3.3 Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)

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

\* - 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)	ДУ (К,О,С,Г)
2	Вход (входы) в здание	ДУ (К,О,С), ДЧ-И (Г)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ (К,О,С), ДЧ-И (Г)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ (К,О,С), ДЧ-И (Г)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД (К), ДУ (О,С), ДЧ-И (Г)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ (К,О,С,Г)
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:** Состояние доступности объекта оценено как временно недоступное для категории К в зоне санузлов, для категории У; доступное условно для категорий О,С; доступное частично избирательно для категории Г, что не в полной мере обеспечивает полноценное нахождение на объекте граждан с ограниченными возможностями здоровья и требует выполнения ряда мероприятий в рамках текущего/капитального ремонта, дооборудования, адаптации и оказания ситуационной помощи персоналом.

#### 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), дооборудование, адаптация
2	Вход (входы) в здание	Текущий ремонт, дооборудование, адаптация
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Дооборудование, адаптация
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Текущий ремонт, дооборудование, адаптация
5	Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный ремонт, дооборудование, адаптация
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	-
8	Все зоны и участки	Ремонт капитальный, текущий, индивидуальное решение с ТСР, дооборудование, адаптация

#### 5. Приложения

Результаты обследования:

- |  |                 |
|--|-----------------|
| 1. Территории, прилегающей к объекту       | на 3 л.         |
| 2. Входа (входов) в здание                 | на 4 л.         |
| 3. Путей движения в здании                 | на 2 л.         |
| 4. Зоны целевого назначения объекта        | на 3 л.         |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений       | на 3 л.         |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на 3 л.         |
| 7. План адаптации объекта                  | на 4 л.         |
| 8. Результаты фотофиксации на объекте      | на 7 л. 24 фото |

**Члены рабочей группы:**

Заместитель главного врача по медицинской части \_\_\_\_\_  Зеновская Н.Н.

Заместитель главного врача по хозяйственным вопросам \_\_\_\_\_  Прибытков М.М.

Заместитель главного врача по ОТ, ПБ и ЭВ \_\_\_\_\_  Лудкова И.С.

Руководитель отдела продаж \_\_\_\_\_  Малахова С.А.

Представитель общественных  
организаций инвалидов

Эксперт Системы добровольной сертификации

Всероссийского общества инвалидов

«Мир, доступный для всех»





И.Ю. Кю Деффо



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

### Лечебно-профилактическое учреждение «Санаторий «Солониha» Здание столовой (165434, Архангельская обл., Красноборский р-н, д. Курорт Солониha)

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
1.1.	Вход (входы) на территорию	есть	-	1-2	Вход на территорию через калитку и ворота нормативной ширины. 1.Отсутствуют указатели направления движения.	К, О, С	1.Установить информационные указатели направления движения. п. 5.1.3 СП 59.13330.2020	Текущий ремонт, дооборудование, адаптация
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть	-	3-5	1.Отсутствует система средств информационной поддержки, нет указателей по пути следования.	все	1.Установить информационные указатели по пути следования. п. 5.1.3 СП 59.13330.2020	Текущий ремонт, дооборудование, адаптация
1.3	Лестница (наружная)	нет	-	-	-	-	-	-
1.4	Пандус (наружный)	нет	-	-	-	-	-	-
1.5	Автостоянка и парковка	нет	-	-	1.Не установлен знак парковки для транспорта инвалидов, не выделено парковочное место.	К, О, С	1.Оборудовать парковочное место для автотранспорта инвалидов с установкой знака и разметкой места стоянки. р. 5.2. СП 59.13330.2020.	Обращение в ГИБДД с ходатайством об устройстве парковочного места
		<p><b>СП 59.13330.2020 Свод правил «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения»:</b></p> <p>5.1.3 В проектной документации должны быть предусмотрены условия беспрепятственного, безопасного и удобного передвижения МГН по участку к доступному входу в здание с учетом требований СП 42.13330. Пешеходные пути должны иметь непрерывную связь с внешними, по отношению к участку, транспортными и пешеходными коммуникациями, остановочными пунктами пассажирского транспорта общего пользования.</p> <p>Система средств информационной поддержки и навигации должна быть обеспечена на всех путях движения, доступных для МГН на часы работы организации (учреждения или предприятия).</p> <p>5.1.4. Пешеходные пути на участке к объектам проектирования допускается размещать на одном уровне с проезжей частью при соблюдении градостроительных требований к параметрам путей движения, а также условий обеспечения безопасности дорожного движения за счет разделения этих путей дорожной разметкой.</p>						



<p>ОБЩИЕ требования к зоне</p>	<p>5.1.7 Ширину прохожей части пешеходного пути для МГН следует принимать не менее 2 м. Высота свободного пространства над прохожей частью должна составлять не менее 2,1 м</p> <p>В стесненных условиях допускается принимать ширину прохожей части пешеходного пути не менее 1,2 м, при этом не реже чем через каждые 25 м длины такого пешеходного пути в зоне прямой видимости необходимо предусматривать для разезда инвалидов на креслах-колясках «карманы» длиной по направлению пешеходного пути не менее 2,5 м при общей с прохожей частью ширине не менее 2,0 м.</p> <p>5.1.10 Информацию для инвалидов с нарушениями зрения о приближении их к зонам повышенной опасности (отдельно стоящим опорам, стойкам и другим препятствиям, лестницам, пешеходным переходам и т. д.) следует обеспечивать устройством тактильно-контрастных наземных указателей по ГОСТ Р 52875 или изменением фактуры поверхности пешеходного пути с подобными характеристиками.</p> <p>5.1.11 Покрытие прохожей части пешеходных дорожек, тротуаров, съездов, пандусов и лестниц должно быть из твердых материалов, ровным, не создающим вибрацию при движении по нему. Их поверхность должна обеспечивать продольный коэффициент сцепления 0,6–0,75 кН/кН, в условиях сырой погоды и отрицательных температур – не менее 0,4 кН/кН.</p> <p>Покрытие из бетонных плит или брусчатки должно иметь толщину швов между элементами покрытия не более 0,01 м. Покрытие из рыхлых материалов, в том числе песка и гравия, не допускается.</p> <p>5.2.1 На всех стоянках (парковках) общего пользования около или в объеме жилых, общественных (в том числе объектов физкультурно-спортивного назначения, культуры и др.) и производственных зданий, зданий инженерной и транспортной инфраструктуры, а также у зон рекреации следует выделять не менее 10% машино-мест (но не менее одного места) для людей с инвалидностью...</p> <p>Каждое специализированное машино-место для транспортного средства инвалида должно быть обозначено дорожной разметкой по ГОСТ Р 51256 и, кроме того, на земельном участке здания – дорожными знаками по ГОСТ Р 52289 и ГОСТ Р 52290, внутри зданий – знаком доступности, выполняемым на вертикальной поверхности (стене, стойке и т. п.) за габаритами прохожей части пешеходных путей на высоте от 1,5 до 2,0 м, в иных случаях – на высоте 2,1 м до нижнего края знака.</p> <p>5.2.2 Места для стоянки (парковки) транспортных средств, управляемых инвалидами или перевозящих инвалидов, следует размещать вблизи входа в предприятие, организацию или учреждение, доступного для инвалидов, но не далее 50 м, от входа в жилое здание – не далее 100 м; при реконструкции, сложной конфигурации земельного участка допускается увеличивать расстояние от зданий до стоянок (парковок), но не более 150 м. В стесненных условиях вблизи каждого доступного входа в здание следует предусматривать отдельные места для кратковременной остановки транспортных средств, перевозящих инвалидов, для их посадки/высадки.</p> <p>5.2.3 В местах высадки инвалидов из транспортного средства следует предусматривать продольный и поперечный уклоны поверхности не более 20 % (1:50) и ровное нескользкое покрытие. Каждое машино-место, предназначенное для стоянки (парковки) транспортных средств инвалидов, должно иметь хотя бы один доступный пешеходный подход к основным пешеходным путям (тротуару, пешеходной дорожке и др.), оборудованным согласно 5.1 и 5.4, в том числе для людей, передвигающихся в кресле-коляске. Пандус бордюрный должен иметь нескользкое покрытие, обеспечивающее удобный переход с площадки для стоянки на тротуар.</p> <p>Размеры парковочных мест, расположенных параллельно бордюру, должны обеспечивать доступ к задней части автомобиля для пользования пандусом или подъемным приспособлением.</p> <p>5.2.4 Габариты специализированного места для стоянки (парковки) транспортных средств инвалида на кресле-коляске следует предусматривать размерами 6,0 × 3,6 м, что дает возможность создать безопасную зону сбоку и сзади машины. В случае расположения парковочного места вдоль проезжей части его длина должна составлять 6,8 м.</p> <p>Для пешеходных путей в стесненных условиях по краю стоянки (парковки) необходимо предусматривать мероприятия, предотвращающие возможность выезда и частичного или полного размещения транспортных средств в габаритах этих пешеходных путей.</p>
--------------------------------	---

## II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности*	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)**
		№ на плане	№ фото	



Территории, прилегающей к зданию (участка)	ДУ (К,О,С,Г)	-	1-5	Текущий ремонт, дооборудование, адаптация
--	--------------	---	-----	---

\* 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:** состояние доступности структурно-функциональной зоны оценено как доступное условно (с оказанием дополнительной помощи) для категорий К, О, С, Г, что не в полной мере обеспечивает полноценное нахождение на объекте всех категорий граждан с ограниченными возможностями здоровья.

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

**Лечебно-профилактическое учреждение «Санаторий «Солониха»  
Здание столовой  
(165434, Архангельская обл., Красноборский р-н, д. Курорт Солониха)**

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	нет	-	-	-	-	-	-
2.2	Пандус (наружный)	нет	-	-	-	-	-	-
2.3	Входная площадка	есть	-	6	Входная площадка имеет нормативные размеры. Бетонное покрытие неровное, с трещинами и выбоинами. 1.Противоскользящее покрытие отсутствует.	К,О,С	1.Выровнять входную площадку, устранить выбоины и трещины. 2.Установить и закрепить противоскользящее покрытие. п. анал. 6.2.7. СП 59.13330.2020.	Капитальный ремонт, дооборудование, адаптация
2.4	Дверь (входная)	есть	-	7	Ширина двери нормативная, двухстворчатая, ручка нормативная, не-контрастная. 1.Отсутствует знак доступного входа. 2.Отсутствует входная тактильно-контрастная вывеска с названием учреждения и режимом работы. 3.У входа в здание отсутствует кнопка вызова персонала. 4.Стеклянные полотна дверей выделены маркировкой на одном уровне.	К, О, С	1.Установить знаки доступности здания. п. 6.5.1. СП 59.13330. 2020. 2.Оборудовать входную тактильно-контрастную вывеску с названием учреждения и режимом работы. п. 6.5.9. СП 59.13330.2020. 3.Отрегулировать скорость закрывания доводчика до 5 сек. п. 6.1.5. СП 59.13330.2020. 4.Установить кнопку вызова персонала. п. 6.1.1. СП 59.13330.2020. 5.Заменить дверные полотна с шириной рабочей створки 0,9 м, без порога. п. 6.1.5. СП 59.13330. 2020. 6.Выделить стеклянные полотна дверей (на двух уровнях) и ручку контрастной маркировкой. п. 6.1.6. СП 59.13330.2020.	Текущий ремонт, дооборудование, адаптация



2.5	Тамбур	есть	-	8	Тамбурная дверь двухстворчатая, ручка нормативная, неконтрастная. 1.Оборудовано маленькое противоскользящее покрытие, состоящее из отдельных ковриков. 2.Стеклопленочные полотна дверей выделены маркировкой на одном уровне.	К,О,С	1.Отрегулировать скорость закрывания доводчика до 5 сек. п. 6.1.5. СП 59.13330.2020. 2.Оборудовать сплошное противоскользящее покрытие. п. анал. 6.2.7. СП 59.13330.2020. 3.Заменить дверные полотна с шириной рабочей створки 0,9 м, без порога. п. 6.2.4. СП 59.13330.2020. 4.Выделить стеклянные полотна дверей (на двух уровнях) и ручку контрастной маркировкой. п. 6.1.6. СП 59.13330.2020.	Текущий ремонт, дооборудование, адаптация
2.6.	Двери и проемы внутренние	есть	-		-	-	-	-
<p><b>СП 59.13330.2020 Свод правил «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения»:</b></p> <p>5.1.10 Информацию для инвалидов с нарушениями зрения о приближении их к зонам повышенной опасности (отдельно стоящим опорам, стойкам и другим препятствиям, лестницам, пешеходным переходам и т. д.) следует обеспечивать устройством тактильно-контрастных наземных указателей по ГОСТ Р 52875 или изменением фактуры поверхности пешеходного пути с подобными характеристиками.</p> <p>6.1.1 В общественном или производственном здании (сооружении) должен быть минимум один вход, доступный для МГН, с поверхности земли и из каждого доступного для МГН подземного или надземного уровня, соединенного с этим зданием. Наружные вызывные устройства или средства связи с персоналом при входах в общественные здания следует применять, с учетом принятой организации обслуживания посетителей, по заданию на проектирование.</p> <p>6.1.5 Дверные проемы, доступные для инвалидов на креслах-колясках во вновь проектируемых и реконструируемых зданиях и сооружениях, должны иметь ширину в свету не менее 0,9 м. При реконструкции в случае, если дверные проемы находятся в несущих конструкциях, допускается уменьшать ширину дверного проема в свету до 0,8 м. При двухстворчатых входных дверях ширина одной створки должна быть 0,9 м. Следует применять двери, обеспечивающие задержку автоматического закрывания дверей продолжительностью не менее 5 сек.</p> <p>Входные и противопожарные двери должны быть оборудованы доводчиками по ГОСТ Р 56177. Усилие открывания двери не должно превышать 50 Нм.</p> <p>6.1.6 Прозрачные полотна дверей на входах и в здании, а также прозрачные ограждения и перегородки следует выполнять из ударостойкого безопасного стекла для строительства. На прозрачных полотнах дверей и ограждениях (перегородках) следует предусматривать яркую контрастную маркировку в форме прямоугольника высотой не менее 0,1 м и шириной не менее 0,2 м или в форме круга диаметром от 0,1 до 0,2 м. Расположение контрастной маркировки предусматривается на двух уровнях: 0,9–1,0 м и 1,3–1,4 м.</p> <p><b>П р и м е ч а н и е</b> – Контрастную маркировку допускается заменять декоративными рисунками или фирменными знаками, узорами и т. п. той же яркости.</p> <p>Маркировка должна быть нанесена с обеих сторон дверного полотна.</p> <p>Маркировка остекленной поверхности дверного полотна не предусматривается в следующих случаях:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- прозрачная поверхность имеет ширину менее 0,3 м;</li> <li>- нижний край прозрачной поверхности расположен на высоте не менее 0,85 м от уровня пола;</li> <li>- на стекле между высотами от 0,85 до 1,4 м присутствуют непрозрачные элементы высотой не менее 0,1 м на всю ширину дверного полотна.</li> </ul> <p>6.2.4 Ширина дверных полотен и открытых проемов в стене, а также выходов из помещений и коридоров на лестничную клетку должна быть не менее 0,9 м. При глубине откоса в стене открытого и дверного проема более 1,0 м ширину проема следует принимать по ширине коммуникационного прохода, но не менее 1,2 м.</p> <p>Дверные проемы не должны иметь порогов и перепадов высот пола.</p>								



ОБЩИЕ требо-  
вания к зоне

6.2.7 В помещениях, доступных инвалидам, не разрешается применять ворсовые ковры с высотой ворса более 0,013 м. Ковровые покрытия на путях движения должны быть плотно закреплены, особенно на стыках полотен и по границе разнородных покрытий.

6.5.1 Знаком доступности для МГН должны обозначаться:

- стоянки (парковки) транспортных средств;
- зоны предоставления услуг;
- входы и выходы, доступные для инвалидов на креслах-колясках;
- входы в общественные уборные для информирования инвалидов с нарушением зрения;
- доступные санитарно-бытовые помещения для инвалидов на креслах-колясках.

6.5.9 Информирование тактильные таблички (в том числе тактильно-звуковые) для идентификации помещений с использованием рельефно-линейного шрифта, а также рельефно-точечного шрифта Брайля для людей с нарушением зрения должны размещаться рядом с дверью со стороны дверной ручки на высоте от 1,2 до 1,6 м от уровня пола и на расстоянии 0,1 м от края таблички до края дверного проема.

**ГОСТ Р 52131-2019 Средства отображения информации знаковые для инвалидов. Технические требования:**

4.3.4 В плоскостных визуальных специализированных знаках в зависимости от их типа и назначения могут использоваться следующие возможные цветотональные варианты:

- синее изображение и синяя рамка на белом фоне - для знаков обозначения доступности объектов, а также для сервисных знаков;
- черное изображение и черная рамка на желтом фоне - для предупреждающих знаков.

4.3.5 Тактильно-визуальные знаки, обеспечивающие тактильное восприятие инвалидами по зрению, следует изготавливать и применять в одном допустимом цветотональном варианте, обеспечивающем необходимый контраст и возможность распознавания этих знаков слабовидящими - черное изображение и черная рамка на желтом фоне.

4.3.7.1 Обязательными для применения являются следующие знаки доступности объектов для инвалидов:

- передвигающихся на креслах-колясках, использующий символическое изображение (пиктограмму) инвалида на кресле-коляске (приложение Б, рисунок Б.1);
  - по слуху, использующий символическое изображение (пиктограмму) уха, перечеркнутого по диагонали широкой полосой (приложение Б, рисунок Б.2);
  - по зрению, использующий символическое изображение (пиктограмму) очков (пр. Б, рис. Б.3).
- Применение каких-либо других знаков доступности не допускается.

4.3.7.2 Если объект доступен для инвалидов всех трех указанных нозологий, то следует устанавливать все три знака.

4.3.7.3 Знак доступности объекта для инвалидов по зрению должен быть тактильно-визуальным. Он должен размещаться перед входом в здание или помещение рядом с входной дверью, на стене, со стороны расположения дверной ручки, на расстоянии от 0,05 до 0,1 м от наличника. При наличии тактильно-визуальной информационной таблички с названием и режимом работы объекта знак устанавливается следом за табличкой на том же уровне. Высота расположения нижнего края рельефных тактильно-визуальных указателей и тактильно-визуальных табличек должна быть от 1,3 до 1,5 м от уровня поверхности.

4.3.8.2 Обязательными для применения на объектах с открытым доступом населения являются следующие общие сервисные тактильно-визуальные знаки, обеспечивающие восприятие инвалидами по зрению:

- знак обозначения кнопки вызова персонала для оказания ситуационной помощи (пр. Г, рис. Г.1);
- знак обозначения кнопки вызова экстренной помощи (приложение Г, рисунок Г.2);

Тактильно-визуальный знак обозначения кнопки вызова персонала для оказания ситуационной помощи должен размещаться над кнопкой вызова. Высота расположения верхнего края таких указателей должна быть 1,3 м от уровня поверхности. При наличии тактильно-визуальной информационной таблички и/или знака доступности объекта данный знак устанавливается под ними.

Тактильно-визуальный знак обозначения кнопки вызова экстренной помощи должен размещаться над кнопкой вызова. Высота расположения верхнего края таких указателей должна быть 1,3 м от уровня поверхности.

4.3.8.5 Размещение визуальных и тактильно-визуальных сервисных знаков на дверных полотнах не допускается.



## II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности*	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)**
		№ на плане	№ фото	
Вход в здание	ДУ (К,О,С), ДЧ-И (Г)	-	6-8	Ремонт (капитальный)/текущий, дооборудование, адаптация, индивидуальное решение с ТСП

\* 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:** состояние доступности структурно-функциональной зоны оценено как доступное условно (с оказанием дополнительной помощи) для категорий К, О, С, доступное частично избирательно для категории Г, что не в полной мере обеспечивает полноценное нахождение на объекте всех категорий граждан с ограниченными возможностями здоровья.

### I Результаты обследования:

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

### Лечебно-профилактическое учреждение «Санаторий «Солониha» Здание столовой (165434, Архангельская обл., Красноборский р-н, д. Курорт Солониha)

№ пп	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, холл, зоны ожидания)	есть	-	9-11, 13	1. Недостаточно указателей направления движения к зонам обслуживания и к санузлам. 2. В коридорах недостаточно сидений с подлокотниками и спинками.	К, О, С	1. Установить указатели направления движения к зоне обслуживания и к санузлу. п. 6.5.1. СП 59.13330.2020. 2. Использовать часть сидений со спинками и подлокотниками. п. 6.4.4. СП 59.13330.2020.	Дооборудование, адаптация
3.2	Лестница (внутри здания)	нет	-	-	-	-	-	-
3.3	Пандус (внутри здания)	нет	-	-	-	-	-	-
3.4	Лифт пассажирский	нет	-	-	-	-	-	-
3.5	Двери и проемы (внутренние)	есть	-	12	Двери двухстворчатые, ручка не контрастная, пороги выше 0,014 м.	К, О, С	1. Для преодоления порогов может быть использован перекатной (приставной) пандус.	Дооборудование, адаптация, инд. решение с ТСР
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть	-	14	Имеются пожарные кнопки, указатели, план эвакуации, пожарное оборудование. Эвакуационные пути оборудованы для МГН.	все	1. Обеспечить оказание ситуационной помощи при эвакуации.	Обучение персонала, оказание ситуационной помощи при эвакуации
		<p>Определяется наиболее рациональный (короткий и удобный) путь к зоне целевого назначения</p> <p>Гигиенические сертификаты на материалы (оснащение, оборудование, изделия, приборы), используемые инвалидами или контактирующие с ними.</p> <p><b>СП 59.13330.2020 Свод правил «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения»:</b></p> <p>6.2.4 Ширина дверных полотен и открытых проемов в стене, а также выходов из помещений и коридоров на лестничную клетку должна быть не менее 0,9 м. При глубине откоса в стене открытого и дверного проема более 1,0 м ширину проема следует принимать по ширине коммуникационного прохода, но не менее 1,2 м.</p> <p>Дверные проемы не должны иметь порогов и перепадов высот пола. При необходимости устройства порогов (при входе в жилой дом, общежитие, дом-интернат, выходе на балкон, лоджию и т. п.) их высота или перепад высот не должны превышать 0,014 м.</p>						



ОБЩИЕ требования к зоне		<p>6.2.5 На каждом этаже, где ожидают посетители, следует предусматривать зоны отдыха на два-три места, в том числе для инвалидов на креслах-колясках. При большой длине этажа зоны отдыха следует предусматривать через 25–30 м.</p> <p>6.4.2 Ручки, рычаги, краны и кнопки различных аппаратов, створок окон для проветривания (не менее одной створки), отверстия вендинговых автоматов, отверстия для банковских карт, чип-карт, слоты купюро- и монетоприемников терминалов, информационные дисплеи и прочие устройства, которыми могут воспользоваться инвалиды на креслах-колясках, следует размещать на высоте 0,85–1,1 м от уровня пола, на расстоянии не менее 0,6 м от боковой стены помещения. Шрифт и уровень контраста надписей принимают по ГОСТ Р 51671.</p> <p>Электророзетки в помещениях следует предусматривать на высоте от 0,4 до 0,8 м от уровня пола. Допускается применение в соответствии с заданием на проектирование выключателей (включателей) дистанционного управления электроосвещением, зашториванием, электронными приборами и иной техникой.</p> <p>6.4.4 Принимают следующие параметры скамьи для МГН на посадочных площадках остановочных пунктов и в местах отдыха:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- сиденье глубиной 0,43–0,45 м с наклоном в сторону спинки не более 5°;</li> <li>- высота поверхности сиденья от поверхности площадки ожидания – от 0,42 до 0,48 м;</li> <li>- расстояние от спинки сиденья до поверхности сиденья – от 0,13 до 0,15 м;</li> <li>- высота спинки сиденья – от 0,16 до 0,21 м с вертикальным наклоном в направлении от сиденья от 5° до 10°.</li> </ul> <p>Подлокотники скамьи для МГН должны быть круглыми или овальными радиусом от 30 до 50 мм. Их верхняя поверхность должна располагаться на высоте от 0,20 до 0,23 м от поверхности сиденья, а передняя поверхность – на расстоянии от 0,05 до 0,10 м от передней поверхности сиденья.</p>
-------------------------	--	--

## II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности*	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)**
		№ на плане	№ фото	
Пути движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)	ДУ (К,О,С), ДЧ-И (Г)	-	9-14	Дооборудование, адаптация, обучение персонала, оказание ситуационной помощи

\* 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:** состояние доступности структурно-функциональной зоны оценено как доступное условно (с оказанием дополнительной помощи) для категорий К,О,С, доступное частично избирательно для категории Г, что не в полной мере обеспечивает полноценное нахождение на объекте всех категорий граждан с ограниченными возможностями здоровья.

### I Результаты обследования:

#### 4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

#### Лечебно-профилактическое учреждение «Санаторий «Солониха» Здание столовой (165434, Архангельская обл., Красноборский р-н, д. Курорт Солониха)

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	нет	-		-	-	-	-
4.2	Зальная форма обслуживания (обеденный зал)	есть	-	15-19	1. В обеденном зале не выделена зона обслуживания К. 2. В зоне умывальников установлены раковины типа «тюльпан», что препятствует подъезду к раковине кресла-коляски, краны рычажные. 3. Отсутствуют сиденья с подлокотниками в обеденном зале. 4. Не оборудована тактильно-контрастная табличка у входа в столовую.	все	1. Установить контрастно-тактильную табличку у входа в столовую. п. 6.5.9. СП 59.13330.2020. 2. Установить часть сидений со спинками и подлокотниками. п. 6.4.4. СП 59.13330.2020. 3. Возможно оборудование обеденного зала настенными опорными поручнями. п. 5.4. ГОСТ Р 51261-2022. 4. Одну из раковин типа «тюльпан» заменить на навесную и оборудовать опорным поручнем. п. 5.5.14 ГОСТ Р 51261-2022. 5. Выделить зону обслуживания отдыхающих категории К. п. 8.4.5-8.4.7. СП 59.13330.2020.	Текущий ремонт, дооборудование, адаптация, помощь персонала
4.3	Прилавочная форма обслуживания	нет	-	-	-	-	-	-
4.4	Обслуживание с перемещением по маршруту	нет	-	-	-	-	-	-
		<p><b>СП 59.13330.2020 Свод правил «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения»:</b> 6.4.3. В общественных зданиях следует применять дверные ручки, запоры, задвижки и другие приборы открывания и закрывания дверей, которые должны иметь форму, позволяющую инвалиду управлять ими одной рукой и не требующую применения слишком больших усилий или значительных поворотов руки в запястье. Целесообразно ориентироваться на применение легко управляемых приборов и механизмов, а также С- и П-образных ручек. Ручки на полотнах раздвижных дверей следует устанавливать таким образом, чтобы при полностью открытых дверях эти ручки были легкодоступными с обеих сторон двери.</p>						



ОБЩИЕ требования  
к зоне

6.5.1 Знаком доступности для МГН должны обозначаться:

- стоянки (парковки) транспортных средств;
- зоны предоставления услуг;
- входы и выходы, доступные для инвалидов на креслах-колясках;
- входы в общественные уборные для информирования инвалидов с нарушением зрения.

6.5.9 Информирование тактильные таблички (в том числе тактильно-звуковые) для идентификации помещений с использованием рельефно-линейного шрифта, а также рельефно-точечного шрифта Брайля для людей с нарушением зрения должны размещаться рядом с дверью со стороны дверной ручки на высоте от 1,2 до 1,6 м от уровня пола и на расстоянии 0,1 м от края таблички до края дверного проема:

- перед входами во внутренние помещения, в которых оказываются услуги, с указанием назначения помещения;
- перед входами в универсальные кабины уборных и блоки общественных уборных (6.3.6);
- рядом с устройствами вызова помощи, в том числе в универсальных и доступных кабинках.

6.5.10 Подтверждение срабатывания устройства вызова помощи осуществляется визуальной, звуковой и (или) вибрационной индикацией.

8.1.2 При реконструкции и приспособлении существующих зданий и сооружений при выполнении проектных решений в рамках «разумного приспособления» с учетом 4.8 при невозможности обеспечить доступность всего здания в уровне входа должны быть выделены специальные помещения, зоны или блоки для обслуживания инвалидов основными услугами, оказываемыми в здании (сооружении).

8.1.7 При проектировании интерьеров, подборе и расстановке приборов и устройств, технологического и другого оборудования следует исходить из того, что зона досягаемости для посетителя в кресле-коляске должна находиться в пределах:

- при расположении сбоку от посетителя – не выше 1,4 м и не ниже 0,3 м от уровня пола;
- при фронтальном подходе – не выше 1,2 м и не ниже 0,4 м от уровня пола.

Поверхность столов индивидуального пользования, прилавков, низа окон касс, справочных и других мест обслуживания, используемых посетителями – инвалидами на креслах-колясках, должна находиться на высоте не более 0,80–0,85 м над уровнем пола. Ширина и высота проема для ног должны быть не менее 0,75 м, глубина – не менее 0,5 м.

8.1.10 Места для людей с нарушением слуха при оказании индивидуальных услуг следует размещать на расстоянии не более 2 м от места размещения человека, оказывающего услугу (при отсутствии физической преграды – прозрачного экрана, перегородки и т. д.), или источника звука, или оборудовать системой обеспечения разборчивости звуковой информации.

8.1.11 Площадь помещения для индивидуального приема посетителей, также доступного для инвалидов, должна быть 12 м<sup>2</sup>, а на два рабочих места – 18 м<sup>2</sup>. В помещениях или зонах приема или обслуживания посетителей на несколько мест, доступных для инвалидов, должно быть одно место или несколько мест, скомпонованных в общую зону.

8.7.1 При проектировании основных групп помещений административных зданий, где происходит прием посетителей (в том числе МГН), необходимо соблюдать:

- предпочтительное размещение их в уровне входа;
- обязательное наличие справочно-информационной службы (возможно совмещение справочно-информационной службы и кабинета дежурного приема).

8.3.1 Для проектирования зданий учреждений стационарного и полустационарного социального обслуживания (хосписы, дома сестринского ухода, дома-интернаты и т. п.) и зданий, предназначенных для стационарного пребывания больных, в том числе инвалидов и других МГН (больницы и диспансеры различного уровня обслуживания и различного профиля – психиатрические, кардиологические, восстановительного лечения и др.), в задании на проектирование следует устанавливать дополнительные медико-технологические требования.

8.3.2 Для пациентов и посетителей организаций, специализирующихся на лечении людей с нарушением опорно-двигательного аппарата, следует выделять на стоянке транспортных средств временного хранения не менее 10 % машино-мест (но не менее одного места) для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках.

8.4.5 Площадь в обеденных залах предприятий питания (или в зонах, предназначенных для специализированного обслуживания МГН) следует определять исходя из норматива площади не менее 3 м<sup>2</sup> на каждое место для инвалида на кресле-коляске.

8.4.7 В помещениях обеденных залов расстановка столов, инвентаря и оборудования должна обеспечивать беспрепятственное движение инвалидов.

Ширина прохода около прилавков для сервирования блюд в предприятиях общественного питания самообслуживания должна быть не менее 1,2 м, между столиками со стульями – не менее 0,9 м.

В обеденных залах предприятий общественного питания должно быть не менее одного стола для МГН по 8.1.7. Сиденья возле таких столов не должны быть закреплены.

## II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности*	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)**
		№ на плане	№ фото	
Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ (К,О,С), ДЧ-И (Г)	-	15-19	Дооборудование, адаптация, текущий ремонт, обучение персонала, оказание ситуационной помощи

\* 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:** состояние доступности структурно-функциональной зоны оценено как доступное условно (с оказанием дополнительной помощи) для категорий К,О,С, доступное частично избирательно для категории Г, что не в полной мере обеспечивает полноценное нахождение на объекте всех категорий граждан с ограниченными возможностями здоровья.



## I Результаты обследования: 5. Санитарно-гигиенических помещений

### Лечебно-профилактическое учреждение «Санаторий «Солониha» Здание столовой (165434, Архангельская обл., Красноборский р-н, д. Курорт Солониha)

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	есть	-	20-22	Санузел не оборудован для инвалидов и МГН.	К, О, С	1.В санузле рекомендуется оборудование универсальной кабины в соответствии с требованиями, путем объединения смежных помещений (при наличии технической возможности). р. 6.3. СП 59.13330.2020, 6.5.8-6.5.9. СП 59.13330.2020, ГОСТ Р 51261-2022	Капитальный ремонт, дооборудование, адаптация
5.2.	Душевая /ванная комната	нет	-	-	-	-	-	-
		<p><b>СП 59.13330.2020 Свод правил «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения»:</b></p> <p>6.3.3 Кабины в санитарно-бытовых помещениях должны иметь размеры в плане в соответствии с таблицей 6.1. В кабине сбоку от унитаза следует предусматривать пространство рядом с унитазом шириной не менее 0,8 м для размещения кресла-коляски, а также крючки для одежды, костылей и других принадлежностей. В кабине должно быть свободное пространство диаметром 1,4 м для разворота кресла-коляски. Двери должны открываться наружу.</p> <p>П р и м е ч а н и е – Размеры доступных и универсальных (специализированных) кабин могут изменяться в зависимости от расстановки и габаритов применяемого оборудования.</p> <p>В универсальной кабине и других санитарно-бытовых помещениях, предназначенных для пользования всеми категориями граждан, в том числе инвалидами, следует предусматривать установку стационарных и откидных опорных поручней, а также переносных или закрепленных на стене складных сидений по 6.3.5.</p> <p>В санитарно-бытовых помещениях, доступных для инвалидов, следует применять имеющие опору для спины унитазы: высотой – 0,45–0,5 м (от уровня пола до поверхности сидения), длиной – 0,7 м. Один из писсуаров следует располагать на высоте от пола не более 0,4 м. Требования к установке раковины (высоту до верхнего края и свободное пространство для ног) – по 8.1.7.</p> <p>6.3.6 У дверей блоков санитарно-бытовых помещений, включающих в себя доступные кабины (уборных, душевых, ванн и т. п.), и универсальной кабины уборной следует предусматривать со стороны ручки информационные таблички помещений (выполненные рельефно-графическим и рельефно-точечным способом), расположенные на высоте от 1,2 до 1,6 м от уровня пола и на расстоянии 0,1–0,5 м от края двери.</p> <p>Доступные и универсальные кабины должны быть оборудованы системой тревожной сигнализации или системой двухсторонней громкоговорящей связи. Тип системы, которая должна быть применена, определяется в задании на проектирование.</p> <p>При реконструкции габариты доступной кабины следует принимать с размерами м, не менее: 1,5 × 1,5 при сохранении свободной зоны сбоку от унитаза шириной не менее 0,75 м (разворот на кресле-коляске в данных габаритах не предусмотрен), дверь должна быть с автоматическим доводчиком и с дистанционным управлением от кнопки, расположенной вблизи зоны пересадки на</p>						



ОБЩИЕ требования к зоне

унитаз. Одна из стандартных кабин в каждом блоке туалетов должна быть оборудована настенными поручнями.

6.3.9 В доступных кабинках (душевых, ванн) у раковин для инвалидов в общих умывальных и универсальных кабинках уборных следует применять водопроводные краны с рычажной ручкой и термостатом, а при возможности – с автоматическими и сенсорными кранами бесконтактного типа. Применение кранов с раздельным управлением горячей и холодной водой не допускается.

Следует применять унитазы и писсуары с автоматическим сливом воды или с ручным кнопочным управлением. Допускается применение унитазов и раковин умывальников с механизмом электрического или гидравлического вертикального перемещения.

Примечание – Рекомендуется оборудовать дверь в санузел с внутренней стороны ручкой-поручнем по рисунку Г.6 СП 136.13330.2012.

В дверях доступных и универсальных кабин следует предусматривать запирающее устройство с открыванием снаружи в экстренных случаях для оказания помощи и знаком индикации «занято/свободно».

6.4.2 Электророзетки в помещениях следует предусматривать на высоте от 0,4 до 0,8 м от уровня пола. Допускается применение в соответствии с заданием на проектирование выключателей (включателей) дистанционного управления электроосвещением, зашториванием, электронными приборами и иной техникой.

6.4.3 В общественных зданиях следует применять дверные ручки, запоры, задвижки и другие приборы открывания и закрывания дверей, которые должны иметь форму, позволяющую инвалиду управлять ими одной рукой и не требующую применения слишком больших усилий или значительных поворотов руки в запястье. Целесообразно ориентироваться на применение легко управляемых приборов и механизмов, а также С- и П-образных ручек.

6.5.8 Замкнутые пространства зданий (доступные помещения различного функционального назначения: кабины доступной и универсальной уборной, душевой, лифт, кабина примерочной и т. п.), где инвалид может оказаться один, а также лифтовые холлы, приспособленные для пожаробезопасных зон, и пожаробезопасные зоны должны быть оборудованы системой двусторонней связи. Система двусторонней связи должна быть снабжена звуковыми и визуальными аварийными сигнальными устройствами. Снаружи такого помещения над дверью следует предусмотреть комбинированное устройство звуковой и визуальной (прерывистой световой) аварийной сигнализации. Помещение, в которое выводится сигнал от устройства вызова помощи, определяется заданием на проектирование.

6.5.10 Подтверждение срабатывания устройства вызова помощи осуществляется визуальной, звуковой и (или) вибрационной индикацией.

8.1.7 При проектировании интерьеров, подборе и расстановке приборов и устройств, технологического и другого оборудования следует исходить из того, что зона досягаемости для посетителя в кресле-коляске должна находиться в пределах:

- при расположении сбоку от посетителя – не выше 1,4 м и не ниже 0,3 м от уровня пола;
- при фронтальном подходе – не выше 1,2 м и не ниже 0,4 м от уровня пола.

Ширина и высота проема для ног должны быть не менее 0,75 м, глубина – не менее 0,5 м.

**ГОСТ Р 52131-2019 Средства отображения информации знаковые для инвалидов. Технические требования:**

4.3.5 Тактильно-визуальные знаки, обеспечивающие тактильное восприятие инвалидами по зрению, следует изготавливать и применять в одном допустимом цветотональном варианте, обеспечивающем необходимый контраст и возможность распознавания этих знаков слабовидящими - черное изображение и черная рамка на желтом фоне.

4.3.8.2 Обязательными для применения на объектах с открытым доступом населения являются следующие общие сервисные тактильно-визуальные знаки, обеспечивающие восприятие инвалидами по зрению:

- знак обозначения кнопки вызова персонала для оказания ситуационной помощи (приложение Г, рисунок Г.1);
- знак обозначения кнопки вызова экстренной помощи (приложение Г, рисунок Г.2);
- знак обозначения отдельной кабины туалета для одного посетителя (прилож. Г, рисунок Г.3);
- знак обозначения отдельной кабины туалета для одного посетителя, доступной для инвалидов на креслах-колясках (приложение Г, рисунок Г.4);

4.3.8.4 Тактильно-визуальные знаки обозначения туалетов должны размещаться, как правило, перед входом в помещение (блок помещений) рядом с входной дверью, на стене, со стороны расположения дверной ручки, на расстоянии не более 0,1 м от наличника

Тактильно-визуальный знак обозначения кнопки вызова персонала для оказания ситуационной помощи должен размещаться над кнопкой вызова. Высота расположения верхнего края таких указателей должна быть 1,3 м от уровня поверхности. При наличии тактильно-визуальной информационной таблички и/или знака доступности объекта данный знак устанавливается под ними.



Тактильно-визуальный знак обозначения кнопки вызова экстренной помощи должен размещаться над кнопкой вызова. Высота расположения верхнего края таких указателей должна быть 1,3 м от уровня поверхности.

4.3.8.5 Размещение визуальных и тактильно-визуальных сервисных знаков на дверных полотнах не допускается.

**ГОСТ Р 51261-2022 Устройства опорные стационарные реабилитационные. Типы и технические требования. Дата введения 2022-12-01**

**5.5 Поручни в санитарно-бытовых помещениях:**

5.5.1 Поручни, устанавливаемые в доступных туалетных, ваннных и душевых комнатах (кабинах) зданий и сооружений, в местах проживания и размещения инвалидов, должны удовлетворять требованиям 5.1 и следующим требованиям. Примечание — При индивидуальном использовании размеры поручней и высота установки могут изменяться в зависимости от предпочтений пользователя. Рекомендуется применять вариант крепления, позволяющий изменять высоту и расстояние между поручнями с учетом потребностей пользователей.

5.5.2 Диаметр поручней в санитарно-бытовых помещениях должен составлять от 30 до 40 мм. 5.5.3 Поручни предусматривают с каждой стороны унитаза на одинаковом расстоянии от оси унитаза. Расстояние между поручнями у унитаза должно быть от 700 до 750 мм при расстоянии оси унитаза не менее 350 мм.

5.5.4 Горизонтальные части поручня устанавливаются на высоте 750 мм при высоте унитаза 450 мм (верхняя часть поручня должна быть на 300 мм выше сиденья унитаза).

5.5.5 Стационарные опорные устройства не должны препятствовать фронтальному и боковому доступу к унитазу инвалида в кресле-коляске и инвалида с нарушением опорно-двигательного аппарата. Конструктивные элементы опорного устройства со стороны бокового доступа к унитазу не должны выступать более чем на 150 мм в зону размещения кресла-коляски. При необходимости уменьшения выступа откидного поручня в верхнем положении следует применять конструкции с поворотной-откидным поручнем. Откидной поручень должен надежно фиксироваться в вертикальном положении специальным устройством (пружинной скобой, магнитом и т. д.), подниматься и опускаться одной рукой с усилием не более 40 Нм. Опоры поручня, в том числе на уровне пола, следует располагать на расстоянии не менее 350 мм от оси унитаза вне пространства между поручнем и унитазом

5.5.6 Поручни должны выступать вперед от переднего края унитаза не менее чем на 150 мм, настенный вдоль унитаза должен отступать от начала унитаза (бачка, инсталляции) не более чем на 300 мм (см. рисунки 21 и 22). 5.5.7 Двухуровневые поручни должны быть соединены между собой, концы одинарных поручней — скруглены.

## II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности*	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)**
		№ на плане	№ фото	
Санитарно-гигиенические помещения	ВНД (К), ДУ (О,С), ДЧ-И (Г)	-	20-22	Капитальный ремонт, дооборудование, адаптация

\* 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:** состояние доступности структурно-функциональной зоны оценено как временно недоступное для категории К, доступное условно (с оказанием дополнительной помощи) для категорий О, С, доступное частично избирательно для категории Г, что не в полной мере обеспечивает полноценное нахождение на объекте всех категорий граждан с ограниченными возможностями здоровья.



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

### Лечебно-профилактическое учреждение «Санаторий «Солониха» Здание столовой (165434, Архангельская обл., Красноборский р-н, д. Курорт Солониха)

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	есть	-	23-24	Высота информационных стендов и вывесок в норме. 1.Отсутствует система информации для слабослышащих и слабовидящих. 2.Не установлены указатели пути движения к зоне обслуживания и санузлу.	К,О,Г	1.На информационном стенде разместить информацию крупным шрифтом для слабовидящих, дублированную шрифтом Брайля для незрячих основных видах оказываемых услуг. п. 6.5.4. СП 59.13330.2020. 2.Установить указатели направления движения к зоне столовой и санузлу. п. 6.5.1. СП 59.13330.2020. 3.Установить знаки доступности для различных категорий инвалидов. п. 6.5.1. СП 59.13330.2020.	Дооборудование, адаптация, индивидуальное решение с ТСР
6.2	Акустические средства	нет	-	-	1.Отсутствует система информации для слабовидящих и слабослышащих. 2.Отсутствуют кнопки вызова персонала у входа в здание и в санузле.	К,О,С	1.Установить кнопки вызова персонала у входа в здание и в санузле. п. 6.1.1, п. 6.3.6, 6.5.8. СП 59.13330.2020.	Дооборудование, адаптация, индивидуальное решение с ТСР
6.3	Тактильные средства	нет	-	-	1.Не установлена тактильная мнемосхема расположения помещений. 2.Отсутствуют тактильно-контрастная табличка у входа в столовую, сервисные знаки у санузла. 3.Не оборудована тактильно-контрастная вывеска у входа.	С	1.Разместить тактильную мнемосхему расположения помещений на 1 этаже. п. 6.5.7. СП 59.13330.2020. 2.Установить тактильно-контрастную табличку у входа в столовую. п. 6.5.9 СП 59.13330.2020. 3.Оборудовать тактильно-контрастную вывеску у входа в здание. п. 6.5.1., 6.5.9. СП 59.13330.2020.	Дооборудование, адаптация, индивидуальное решение с ТСР
		Системы средств информации и сигнализации об опасности должны быть комплексными для всех категорий инвалидов (визуальными, звуковыми и тактильными) и соответствовать ГОСТам. Знаки и символы должны быть идентичными в пределах здания, комплекса сооружений, в одном районе, соответствовать знакам в нормативных документах по стандартизации Система средств информации зон и помещений должна обеспечивать:						



ОБЩИЕ требования к зоне	<p>- непрерывность информации, своевременное ориентирование и однозначное опознание объектов и мест посещения;</p> <p>- предусматривать возможность получения информации об ассортименте предоставляемых услуг, размещении и назначении функциональных элементов, расположении путей эвакуации, предупредить об опасности в экстремальных ситуациях и т.п.</p> <p>Визуальная информация располагается на контрастном фоне с размерами знаков, соответствующими расстоянию рассмотрения, и должна быть увязана с художественным решением интерьера.</p> <p>Использование компенсирующих мероприятий при невозможности применить визуальную информацию.</p> <p><b>СП 59.13330.2020 Свод правил «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения»:</b></p> <p>6.1.1 Наружные вызывные устройства или средства связи с персоналом при входах в общественные здания следует применять с учетом принятой организации обслуживания посетителей, по заданию на проектирование.</p> <p>6.5.1 Знаком доступности для МГН должны обозначаться:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- стоянки (парковки) транспортных средств;</li> <li>- зоны предоставления услуг;</li> <li>- входы и выходы, доступные для инвалидов на креслах-колясках;</li> <li>- входы в общественные уборные для информирования инвалидов с нарушением зрения;</li> <li>- доступные санитарно-бытовые помещения для инвалидов на креслах-колясках;</li> <li>- доступные пути эвакуации инвалидов на креслах-колясках;</li> <li>- пути движения к местам общего сбора МГН в случае экстренных ситуаций;</li> <li>- места общего сбора МГН и доступное место в них для сбора инвалидов на креслах-колясках.</li> </ul> <p>В местах, в которых находятся недоступные для инвалидов на креслах-колясках элементы здания (входы/выходы, лестницы, лифты, санитарно-бытовые помещения и т. п.), устанавливаются, при необходимости, указатели направления, указывающие путь к ближайшему доступному элементу.</p> <p>6.5.4 Визуальная информация должна располагаться на контрастном фоне с размерами знаков, соответствующими расстоянию распознавания на высоте не менее 1,5 м и не более 4,5 м до уровня пола.</p> <p>При размещении элементов визуальной информации над путями движения МГН следует обеспечить высоту свободного пространства от поверхности пути движения до нижнего края навесного элемента визуальной информации не менее 2,2 м.</p> <p>6.5.7 В вестибюлях общественных зданий с учетом их функционального назначения следует предусматривать установку информационных терминалов/киосков, информационных табло типа «бегущая строка», тактильно-визуальных схем. Перечень устанавливается в задании на проектирование.</p> <p>6.5.8 Замкнутые пространства зданий (доступные помещения различного функционального назначения: кабины доступной и универсальной уборной, душевой, лифт, кабина примерочной и т. п.), где инвалид может оказаться один, а также лифтовые холлы, приспособленные для пожаробезопасных зон, пожаробезопасные зоны должны быть оборудованы системой двусторонней связи. Система двусторонней связи должна быть снабжена звуковыми и визуальными аварийными сигнальными устройствами.</p> <p>6.5.9 Информационные тактильные таблички (в том числе тактильно-звуковые) для идентификации помещений с использованием рельефно-линейного шрифта, а также рельефно-точечного шрифта Брайля для людей с нарушением зрения должны размещаться рядом с дверью со стороны дверной ручки на высоте от 1,2 до 1,6 м от уровня пола и на расстоянии 0,1 м от края таблички до края дверного проема:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- перед входами во внутренние помещения, в которых оказываются услуги, с указанием назначения помещения;</li> <li>- перед входами в универсальные кабины уборных и блоки общественных уборных (6.3.6);</li> <li>- рядом с устройствами вызова помощи, в том числе в универсальных и доступных кабинках.</li> </ul> <p>6.5.10 Подтверждение срабатывания устройства вызова помощи осуществляется визуальной, звуковой и (или) вибрационной индикацией.</p>
-------------------------	---

## II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности*	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)**
		№ на плане	№ фото	
Система информации на объекте	ДУ (К,О,С,Г)	-	23-24	Дооборудование, адаптация, индивидуальное решение с ТСР, ситуационная помощь персонала

\* 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:** состояние доступности структурно-функциональной зоны оценено как доступное условно (с дополнительной помощью и с индивидуальным решением с ТСП), что не в полной мере обеспечивает полноценное нахождение на объекте граждан с ограниченными возможностями здоровья.



**Проект плана мероприятий**  
**для обеспечения доступности объекта и предоставления услуг для людей с инвалидностью и других МГН**  
**Лечебно-профилактическое учреждение «Санаторий «Солониха»**

**Здание столовой**  
**(165434, Архангельская обл., Красноборский р-н, д. Курорт Солониха)**

№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки исполнения мероприятий	Затраты на выполнение мероприятий, тыс. руб.	Источник финансирования	Ответственный исполнитель	Ожидаемый результат по состоянию доступности ОСИ	Примечание
1	2	3	4	5	6	7	8
<b>1.</b>	<b>Организационно-распорядительные мероприятия</b>						
	Предусмотреть организацию помощи персонала для людей с инвалидностью. Разработать регламент оказания услуг людям с инвалидностью, внести необходимые изменения в должностные инструкции, разработать программу и провести обучение персонала.					Обеспечение доступности посещения учреждения для всех категорий инвалидов	
<b>2.</b>	<b>Территория, прилегающая к зданию (участок)</b>						
<b>2.1.</b>	<b>Пути движения к зданию, автостоянка</b>						
	1. Установить информационные указатели направления движения от входа и по пути следования к объекту. 2. Оборудовать парковочное место для автотранспорта инвалидов с установкой знака и разметкой места стоянки.					Обеспечение доступности посещения учреждения для всех категорий инвалидов	Направить соответствующий запрос в ГИБДД
<b>3.</b>	<b>Вход (входы) в здание</b>						
<b>3.1.</b>	<b>Входная площадка</b>						
	1. Выровнять входную площадку, устранить выбоины и трещины. 2. Установить и закрепить противоскользящее покрытие.					Обеспечение доступности входной зоны для инвалидов с нарушением ОДА, с нарушением зрения.	
<b>3.2.</b>	<b>Дверь входная</b>						
	1. Установить знаки доступности здания. 2. Оборудовать входную тактильно-контрастную вывеску с названием учреждения и режимом работы. 3. Отрегулировать скорость закрывания доводчика до 5 сек.					Обеспечение доступности входной зоны для инвалидов всех категорий.	

	<p>4. Установить кнопку вызова персонала. 5. Заменить дверные полотна с шириной рабочей створки 0,9 м, без порога. 6. Выделить стеклянные полотна дверей (на двух уровнях) и ручку контрастной маркировкой.</p>						
<b>3.3.</b>	<b>Тимбур</b>						
<b>4.</b>	<p>1. Отрегулировать скорость закрытия доводчика до 5 сек. 2. Оборудовать сплошное противоскользящее покрытие. 3. Заменить дверные полотна с шириной рабочей створки 0,9 м, без порога. 4. Выделить стеклянные полотна дверей (на двух уровнях) и ручку контрастной маркировкой.</p>					<p>Обеспечение доступности входной зоны для инвалидов всех категорий.</p>	
<b>4.</b>	<b>Пути движения внутри здания, в т.ч. пути эвакуации</b>						
<b>4.1.</b>	<b>Коридор (вестибюль, холл, зоны ожидания)</b>						
	<p>1. Установить указатели направления движения к зоне обслуживания и к санузелу. 2. Использовать часть сидений со спинками и подлокотниками.</p>					<p>Улучшение условий обслуживания для инвалидов с нарушениями ОДА, зрения.</p>	
<b>4.2.</b>	<b>Двери и проемы внутренние</b>						
	<p>1. Для преодоления порогов может быть использован перекатной (приставной) пандус.</p>					<p>Обеспечение доступности путей движения инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках, с нарушениями ОДА, зрения.</p>	
<b>4.3.</b>	<b>Пути эвакуации</b>						
<b>5.1.</b>	<p>1. Обеспечить оказание ситуационной помощи при эвакуации.</p>					<p>Обеспечение доступности путей движения инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках, с нарушениями ОДА, зрения.</p>	
<b>5.</b>	<b>Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)</b>						
<b>5.1.</b>	<b>Зоны обслуживания на объекте</b>						
	<p>1. Установить контрастно-тактильную табличку у входа в столовую. 2. Установить часть сидений со спинками и подлокотниками. 3. Возможно оборудование обеденного зала настенными опорными поручнями.</p>					<p>Обеспечение доступности получения услуг для инвалидов всех категорий</p>	



	4. Одну из раковин типа «тольпан» заменить на навесную и оборудовать опорным поручнем. 5. Выделить зону обслуживания отдыхающих категории К.				
<b>6.</b>	<b>Санитарно-гигиеническая зона</b>				
<b>6.1.</b>	<b>Санузел</b>				
	1. В санузле рекомендуется оборудование универсальной кабины в соответствии с требованиями, путем объединения смежных помещений (при наличии технической возможности).			Улучшение условий обслуживания для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках, с нарушениями ОДА, зрения.	
<b>7.</b>	<b>Система информации и связи (во всех зонах)</b>				
<b>7.1.</b>	<b>Организация интернет-сайта</b>				
	1. Обеспечить наличие информации на сайте о работе учреждения и услугах, в т.ч. для людей с инвалидностью. 2. Разработать альтернативный формат интернет-сайта (страницы сайта) организации доступный для людей с нарушением зрения и интеллекта в один клик (ГОСТ Р 52872-2019).			Улучшение условий обслуживания для всех категорий инвалидов, в т.ч. с нарушением зрения.	
<b>7.2.</b>	<b>Визуальная информация</b>				
	1. На информационном стенде разместить информацию крупным шрифтом для слабовидящих, дублированную шрифтом Брайля для незрячих об основных видах оказываемых услуг. 2. Установить указатели направления движения к зоне столовой и санузлу. 3. Установить знаки доступности для различных категорий инвалидов.			Улучшение условий обслуживания для всех категорий инвалидов.	
<b>7.3.</b>	<b>Акустическая информация</b>				
	1. Обеспечить работу системы оповещения в случае эвакуации посетителей и персонала. 2. Установить кнопки вызова персонала у входа в здание и в санузле.			Обеспечение доступности для инвалидов с нарушением зрения и слуха.	
<b>7.4.</b>	<b>Тактильная информация</b>				
	1. Разместить тактильную меморехему расположения помещений на I этаже. 2. Установить тактильно-контрастную табличку у входа в столовую.			Обеспечение доступности для инвалидов с нарушением зрения.	

3. Оборудовать тактильно-контрастную вывеску у входа  
в здание.

**Главный врач  
лечебно-профилактического учреждения  
«Санаторий «Солониха»**



**А.В. Григорьева**

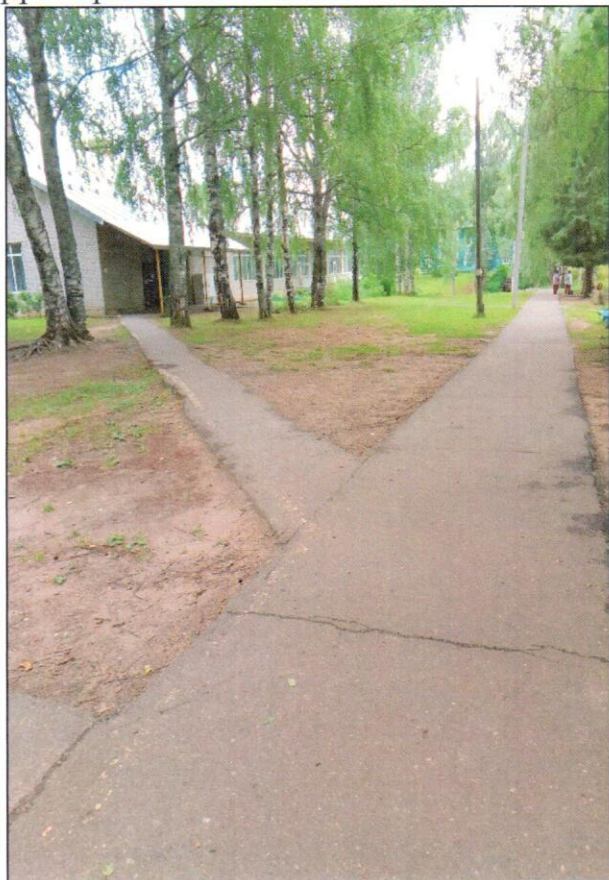


# РЕЗУЛЬТАТЫ ФОТОФИКСАЦИИ НА ОБЪЕКТЕ

## 1. Территория, прилегающая к зданию



1-2. Вход на территорию



3-4. Дорожка к зданию



## 2.Вход (входы) в здание



5.Подход к зданию столовой



6.Входная площадка



7.Входная дверь



8.Тамбур



### 3. Пути движения внутри здания



9. Проход из тамбура в холл



10. Вестибюль, гардероб



11. Зона отдыха и ожидания

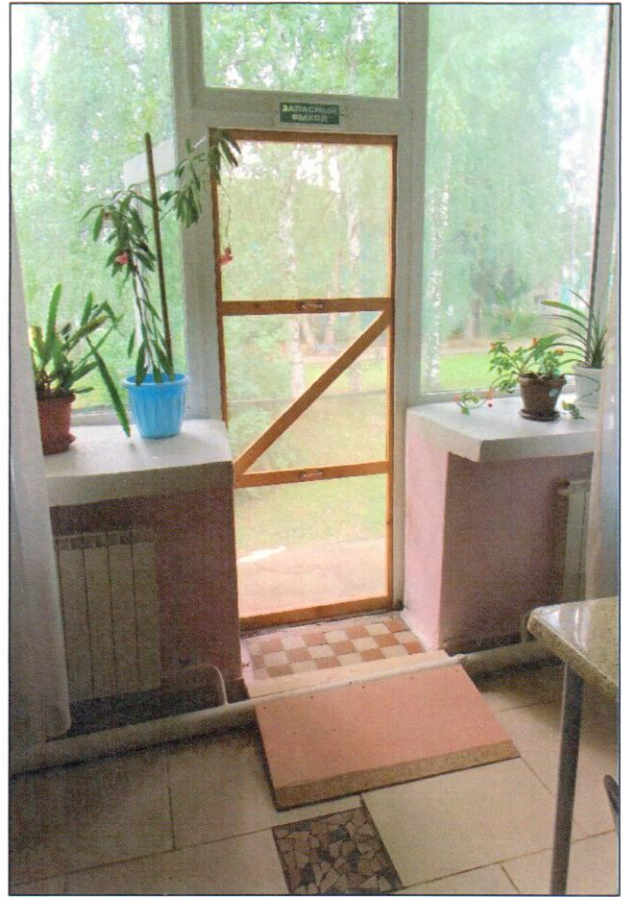


12. Вход в столовую





13. Проход в зону умывальников



14. Эвакуационный выход

**4. Зона целевого назначения (посещения) объекта**

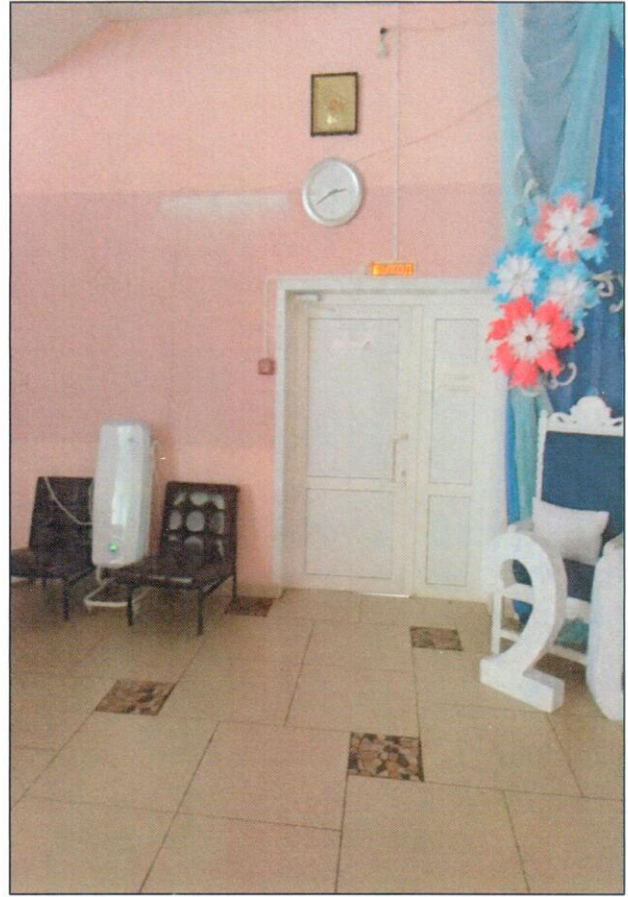


15-16. Обеденный зал





17. Стол диет-сестры



18. Выход из обеденного зала

**5. Санитарно-гигиенические помещения**



19. Зона умывальников

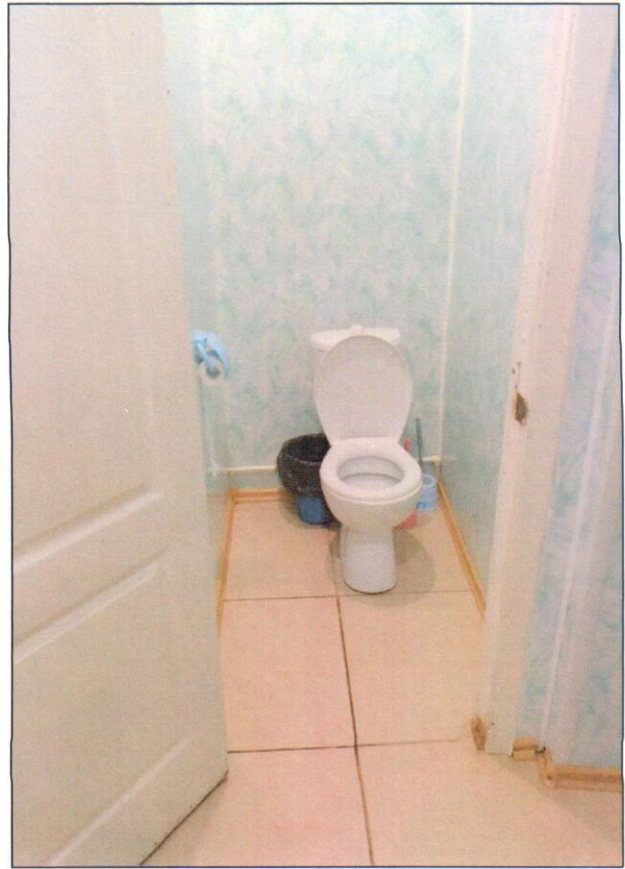


20. Умывальники в санузле





21. Вход в зону кабинок

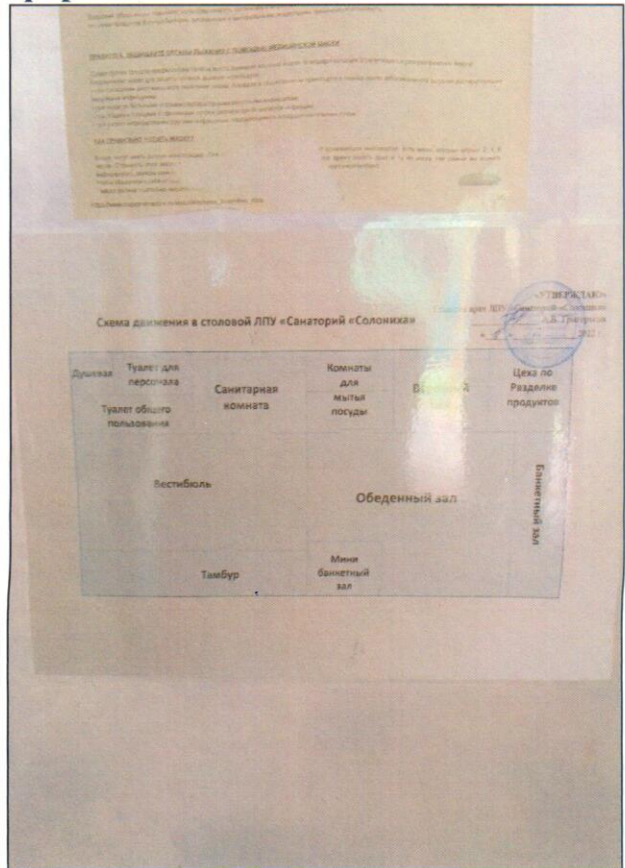


22. Кабинка санузла

**6. Система информации**



23. Информационный уголок



24. Схема движения в столовой





ВСЕРОССИЙСКОЕ ОБЩЕСТВО ИНВАЛИДОВ  
СИСТЕМА ДОБРОВОЛЬНОЙ СЕРТИФИКАЦИИ  
«МИР, ДОСТУПНЫЙ ДЛЯ ВСЕХ»

Зарегистрирована в едином реестре зарегистрированных  
систем добровольной сертификации  
ФЕДЕРАЛЬНОГО АГЕНТСТВА  
ПО ТЕХНИЧЕСКОМУ РЕГУЛИРОВАНИЮ И МЕТРОЛОГИИ  
регистрационный номер № РОСС RU.К1843.04ЖЖ1

**СЕРТИФИКАТ**  
**Эксперта**  
№ ЭТ-03-16000117

Настоящий сертификат удостоверяет, что

**КЮ ДЕФФО ИРИНА ЮРЬЕВНА**

Сертифицирован(-а) в качестве

**Эксперта**

в области создания и обеспечения безбарьерной среды  
для людей с инвалидностью и маломобильных групп населения

Сертификация осуществлена в соответствии  
с Положением о сертификации экспертов  
Системы добровольной сертификации Общероссийской общественной организации  
«Всероссийское общество инвалидов» «МИР, ДОСТУПНЫЙ ДЛЯ ВСЕХ»

Дата выдачи: 30 ноября 2022 г.  
Сертификат действителен до: 29 ноября 2025 г.

Орган по сертификации Системы добровольной сертификации  
«МИР, ДОСТУПНЫЙ ДЛЯ ВСЕХ»  
АНО «Центр изучения проблем инвалидов «Общество для всех»  
119415, г. Москва, ул. Удальцова, д. 11.  
Тел. (495) 150-88-97

Председатель ВОИ

М.Б. Терентьев

Руководитель  
Органа по сертификации

Е.А. Бухаров

