

**2. Характеристика деятельности организации на объекте** *(по обслуживанию населения)*

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

2.2 Виды оказываемых услуг: социально-бытовые, социально-медицинские, социально-психологические, социально-педагогические, социально-трудовые, социально-правовые, срочные социальные, стационарные, полустационарные, услуги по региональному стандарту.

2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно): стационарные, полустационарные, обслуживание на дому, срочные социальные услуги.

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

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

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: 95 чел.

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

**3. Состояние доступности объекта**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Автобусный маршрут №2 (районная больница – БУ «КЦСОН «Фортуна»)

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: 180 метров.

3.2.2 время движения (пешком): 5 мин.

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

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

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет*: нет.

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет*: нет.

**3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания\***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  п/п | Категория инвалидов  (вид нарушения) | Вариант организации доступности объекта  (формы обслуживания) \* |
| 1. | Все категории инвалидов и МГН | «А», «ДУ» |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | «А» |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | «А» |
| 4 | с нарушениями зрения | «ДУ» |
| 5 | с нарушениями слуха | «А» |
| 6 | с нарушениями умственного развития | «ДУ» |

\* - 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) | ДП-В |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДП-В |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДП-В |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДП-В |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДП-В |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДП-И (Г, К, О, У) |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДП-В |

\*\* Указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД – временно недоступно

**3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ**: ДП-В.

**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) | не нуждается |
| 2 | Вход (входы) в здание | не нуждается |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | не нуждается |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | не нуждается |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | текущий ремонт |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | индивидуальное решение с ТСР |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | не нуждается |
| 8 | Все зоны и участки | не нуждается |

\*- 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 \_\_\_\_2017 год (дооборудование входной группы в виде тактильного режима работы, информационного табло, тактильно-сенсорного терминала.

Приобретение комнаты оккупациональной терапии. Программно-индикаторный тренажерный комплекс «БОС-Тренер», Ванна бесконтактная гидромассажная «Акварелакс». Сенсорная комната.

Оснащение отделения-интерната для граждан пожилого возраста и инвалидов универсальным подъемником.

2020 год приобретение специализированного автотранспорта

в рамках исполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_текущее финансирование, постановления Правительства автономного округа от 9 октября 2013 года № 430-п «О государственной программе Ханты-Мансийского автономного округа – Югры «Доступная среда в Ханты-Мансийском автономном округе – Югре на 2014 - 2020 годы» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(*указывается наименование документа: программы, плана)*

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ДП-В\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Согласование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_не требуется\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (*наименование документа и выдавшей его организации, дата*), прилагается

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_не требуется\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации дата \_\_\_\_\_\_15.04.2013 года\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование сайта, портала)*

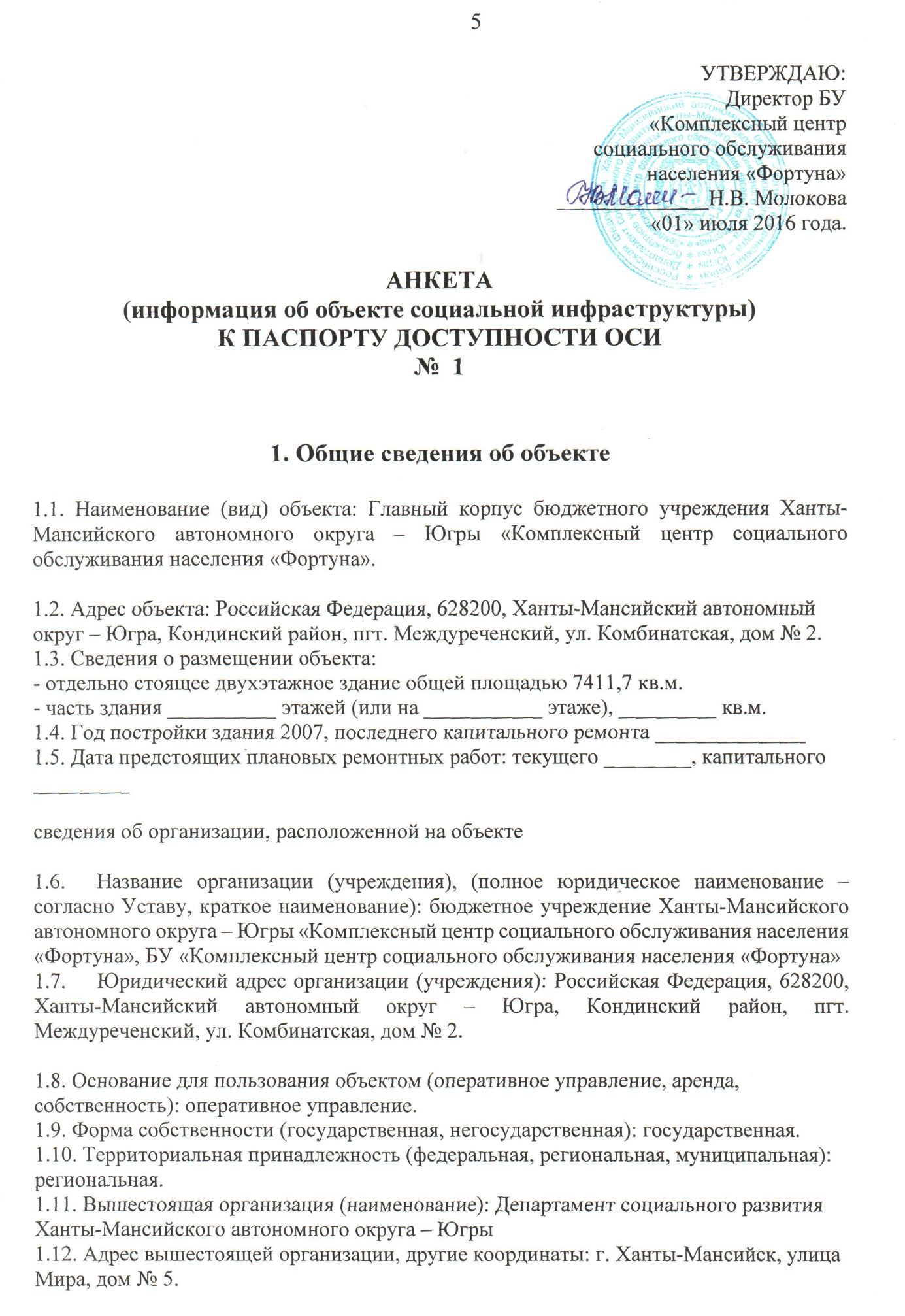
**5. Особые отметки**

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от 01 июля 2016 года.

2. Акта обследования объекта: № 1 от 01 июля 2016 года.

3. Решения Комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от «01» июля 2016 г.



**2. Характеристика деятельности организации 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: социальная защита.

2.2 Виды оказываемых услуг: социально-бытовые, социально-медицинские, социально-психологические, социально-педагогические, социально-трудовые, социально-правовые, срочные социальные, стационарные, полустационарные, услуги по региональному стандарту.

2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно): стационарные, полустационарные, обслуживание на дому, срочные социальные услуги.

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

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития.

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: 95 чел.

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

Автобусный маршрут № 2 (районная больница – БУ «КЦСОН «Фортуна»),

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: 180 метров.

3.2.2 время движения (пешком): 5 минут.

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

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

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет*: нет.

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет*: нет.

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

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

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

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

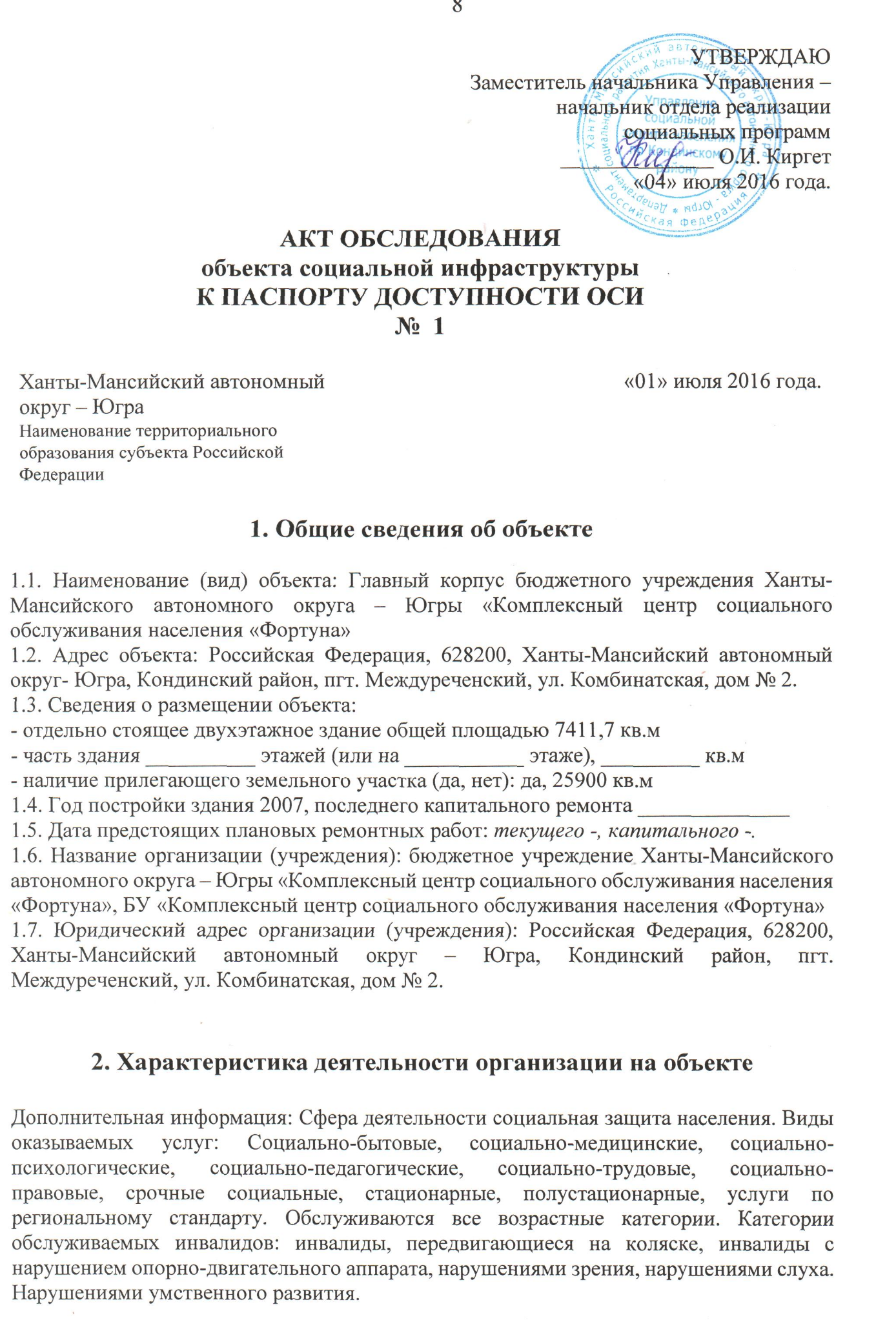
|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  п \п | Основные структурно-функциональные зоны объекта | Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) \* |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | не нуждается |
| 2 | Вход (входы) в здание | не нуждается |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | не нуждается |
| 4 | Зона целевого назначения (целевого посещения объекта) | не нуждается |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | текущий ремонт |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | индивидуальное решение с ТСР. |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | не нуждается |
| 8. | Все зоны и участки | не нуждается |

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

**Размещение информации на Карте доступности субъекта Российской Федерации согласовано:** заместитель директора

Лебедев А.А. тел (34677)32-9-80

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



**3. Состояние доступности объекта**

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

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Автобусный маршрут № 2 (районная больница – БУ «КЦСОН «Фортуна»

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: 180 метров.

3.2.2 время движения (пешком): 5 минут.

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

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

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: нет.

Их обустройство для инвалидов на коляске: нет

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| №  п/п | Категория инвалидов  (вид нарушения) | Вариант организации доступности объекта  (формы обслуживания) \* |
| 1. | Все категории инвалидов и МГН | «А», «ДУ». |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | «А» |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | «А» |
| 4 | с нарушениями зрения | «ДУ» |
| 5 | с нарушениями слуха | «А» |
| 6 | с нарушениями умственного развития | «ДУ» |

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

**3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон**

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

\*\* Указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД - недоступно

**3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ**:

ДП-В.

**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) | не нуждается |
| 2 | Вход (входы) в здание | не нуждается |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | не нуждается |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | не нуждается |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | текущий ремонт |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | индивидуальное решение с ТСР |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | не нуждается |
| 8. | Все зоны и участки | не нуждается |

\*- 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 \_2017 год \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

в рамках исполнения \_\_текущих финансов\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(указывается наименование документа: программы, плана)*

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации \_\_\_\_\_ДП-В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

4.4.1. согласование на Комиссии \_\_\_не требуется\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(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)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_не требуется\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 (*наименование документа и выдавшей его организации, дата*), прилагается

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации \_\_сайт «ЖИТЬ ВМЕСТЕ», ТИС Югры\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*(наименование сайта, портала)*

**5. Особые отметки**

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту на 2 л.

2. Входа (входов) в здание на 2 л.

3. Путей движения в здании на 2 л.

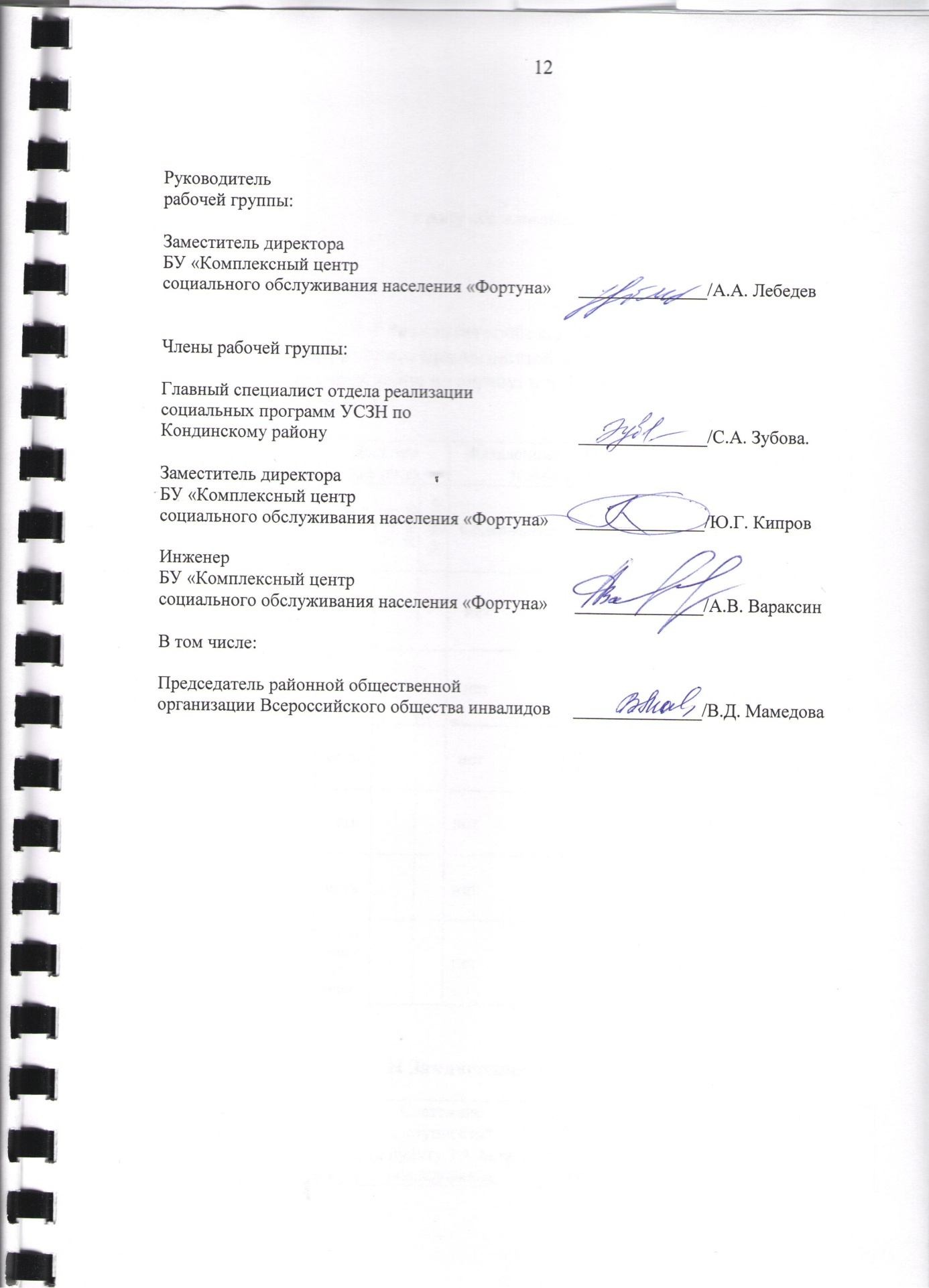
4. Зоны целевого назначения объекта на 4 л.

5. Санитарно-гигиенических помещений на 2 л.

6. Системы информации (и связи) на объекте на 1 л.

Результаты фотофиксации на объекте \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ на л.



Приложение 1

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ

№ 1

от 01 июля 2016 года.

**I Результаты обследования:**

**1. Территории, прилегающей к зданию (участка)**

Главный корпус учреждения по адресу: пгт. Междуреченском, ул. Комбинатская, дом № 2.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование функционально-планировочного элемента | Наличие элемента | | | Выявленные нарушения  и замечания | | Работы по адаптации объектов | |
| есть/ нет | № на  плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (категория) | Содержание | Виды работ |
| 1.1 | Вход (входы) на территорию | есть |  |  | нет | К, О, Г, С,У | нет | нет |
| 1.2 | Путь (пути) движения на территории | есть |  |  | нет | К, О, Г, С, У | нет | нет |
| 1.3 | Лестница (наружная) | есть |  |  | нет | К, О, Г, С, У | нет | нет |
| 1.4 | Пандус (наружный) | есть |  |  | нет | К, О | нет | нет |
| 1.5 | Автостоянка и парковка | есть |  |  | нет | К | нет | нет |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне | Соответствует норме |  |  | нет |  | нет | нет |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование  структурно-функциональной зоны | Состояние доступности\*  (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | | Рекомендации  по адаптации  (вид работы) \*\*  к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
| № на плане | № фото |
| Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДП-В |  |  | не нуждается |

\* 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ДП-В\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 2

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ  
№ 1  
от 01 июля 2016 года.

**I Результаты обследования:**

**2. Входа (входов) в здание**

Главный корпус учреждения по адресу: пгт. Междуреченский, ул. Комбинатская, дом № 2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование функционально-планировочного элемента | Наличие элемента | | | Выявленные нарушения  и замечания | | Работы по адаптации объектов | |
| есть/ нет | № на  плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида  (категория) | Содержание | Виды работ |
| 2.1 | Лестница (наружная) | есть |  |  | нет | К, О, Г, С, У | нет | нет |
| 2.2 | Пандус (наружный) | есть |  |  | нет | К, О, Г, С, У | нет | нет |
| 2.3 | Входная площадка (перед дверью) | есть |  |  | нет | К, О, Г, С, У | нет | нет |
| 2.4 | Дверь (входная) | есть |  |  | нет | К, О | нет | нет |
| 2.5 | Тамбур | есть |  |  | нет | К | нет | нет |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне | Соответствует норме |  |  | нет |  | нет | нет |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование  структурно-функциональной зоны | Состояние доступности\*  (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | | Рекомендации  по адаптации  (вид работы) \*\*  к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
| № на плане | № фото |
| Вход (входы) в здание | ДП-В |  |  | не нуждается |

\* 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ДП-В\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 3

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ

№ 1 от 01 июля 2016 года.

**I Результаты обследования:**

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

Главный корпус учреждения по адресу: пгт. Междуреченский, ул. Комбинатская, дом № 2.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование функционально-планировочного элемента | Наличие элемента | | | Выявленные нарушения  и замечания | | Работы по адаптации объектов | |
| есть/ нет | № на  плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (категория) | Содержание | Виды работ |
| 3.1 | Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон) | есть |  |  | нет | К, О, Г, С, У | нет | нет |
| 3.2 | Лестница (внутри здания) | есть |  |  | нет | К, О, Г, С, У | Маркировка ступеней лестницы | Индивидуальное решение с ТСР |
| 3.3 | Пандус (внутри здания) | есть |  |  | нет | К, О | нет | нет |
| 3.4 | Лифт пассажирский (или подъемник) | есть |  |  | Не введен в эксплуатацию | К, О | Ввод в эксплуатацию | полное техническое освидетельствование, декларирование, страхование лифтов, визуально-измерительный контроль и электроизмерительные работы специализированной организацией |
| 3.5 | Дверь | есть |  |  | нет | К, О, Г, С,У | нет | нет |
| 3.6 | Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности) | есть |  |  | нет | К, О, Г, С, У | нет | нет |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне | Соответствует норме |  |  | нет |  |  |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование  структурно-функциональной зоны | Состояние доступности\*  (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | | Рекомендации  по адаптации  (вид работы) \*\*  к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
| № на плане | № фото |
| Путь (пути)движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДП-В |  |  | Индивидуальное решение с ТСР |

\* 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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ДП-В\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 4 (I)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ  
№ 1  
от 01 июля 2016 года.

**I Результаты обследования:**

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

**Вариант I – зона обслуживания инвалидов**

Главный корпус учреждения по адресу: пгт. Междуреченский, ул. Комбинатская, дом № 2.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование функционально-планировочного элемента | Наличие элемента | | | Выявленные нарушения  и замечания | | Работы по адаптации объектов | |
| есть/ нет | № на  плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (категория) | Содержание | Виды работ |
| 4.1 | Кабинетная форма обслуживания | есть |  |  | нет | К, О, Г, С, У | нет | нет |
| 4.2 | Зальная форма обслуживания | есть |  |  | нет | К, О, Г, С, У | нет | нет |
| 4.3 | Прилавочная форма обслуживания | нет |  |  | нет |  | не требуется |  |
| 4.4 | Форма обслуживания с перемещением по маршруту | есть |  |  | нет | К, О, Г, С, У | нет | нет |
| 4.5 | Кабина индивидуального обслуживания | нет |  |  | нет |  | не требуется |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне | Соответствует норме |  |  | нет |  |  |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование  структурно-функциональной зоны | Состояние доступности\*  (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | | Рекомендации  по адаптации  (вид работы) \*\*  к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
| № на плане | № фото |
| Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта).  Вариант I – зона обслуживания инвалидов | ДП-В |  |  | не нуждается |
|  |  |  |  |  |

\* 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: \_\_\_\_\_\_\_\_ ДП-В\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 4 (II)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ

№ 1

от 01 июля 2016 года.

**I Результаты обследования:**

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

**Вариант II – места приложения труда**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование функционально-планировочного элемента | Наличие элемента | | | Выявленные нарушения  и замечания | | Работы по адаптации объектов | |
| есть/ нет | № на  плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (категория) | Содержание | Виды работ |
| Место приложения труда | нет |  |  | не имеется |  |  |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование  структурно-функциональной зоны | Состояние доступности\*  (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | | Рекомендации  по адаптации  (вид работы) \*\*  к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
| № на плане | № фото |
| Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)  Вариант II – места приложения труда | - |  |  |  |

\* 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: \_\_\_\_\_\_не имеются\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 4(III)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ

№ 1

от 01 июля 2016 года.

**I Результаты обследования:**

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

**Вариант III – жилые помещения**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование функционально-планировочного элемента | Наличие элемента | | | Выявленные нарушения  и замечания | | Работы по адаптации объектов | |
| есть/ нет | № на  плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (категория) | Содержание | Виды работ |
| Жилые помещения | есть |  |  | нет | К, О, С, Г, | нет | нет |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование  структурно-функциональной зоны | Состояние доступности\*  (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | | Рекомендации  по адаптации  (вид работы) \*\*  к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
| № на плане | № фото |
| Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)  Вариант III – жилые помещения | ДП-В |  |  | не нуждается |

\* 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: \_\_\_\_\_\_\_ ДП-В\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 5

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ

№ 1

от 01 июля 2016 года.

**I Результаты обследования:**

**5. Санитарно-гигиенических помещений**

Главного корпуса учреждения по адресу: пгт. Междуреченский, ул. Комбинатская, дом № 2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование функционально-планировочного элемента | Наличие элемента | | | Выявленные нарушения  и замечания | | Работы по адаптации объектов | |
| есть/ нет | № на  плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (категория) | Содержание | Виды работ |
| 5.1 | Туалетная комната | есть |  |  | нет | К, О, С, Г, У | установка поручней | текущий ремонт |
| 5.2 | Душевая/ ванная комната | есть |  |  | нет | К, О, С, Г, У | нет | нет |
| 5.3 | Бытовая комната (гардеробная) | есть |  |  | нет | К, О, С, Г, У | нет | нет |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне | Соответствует норме |  |  |  |  |  |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование  структурно-функциональной зоны | Состояние доступности\*  (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | | Рекомендации  по адаптации  (вид работы) \*\*  к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
| № на плане | № фото |
| Санитарно-гигиенических помещений | ДП-В |  |  | текущий ремонт |

\* 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: \_\_\_\_\_\_\_\_текущий ремонт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Приложение 6

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ

№ 1

от 01 июля 2016 года.

**I Результаты обследования:**

**6. Системы информации на объекте**

Главный корпус учреждения по адресу: пгт. Междуреченский, ул. Комбинатская, дом № 2

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование функционально-планировочного элемента | Наличие элемента | | | Выявленные нарушения  и замечания | | Работы по адаптации объектов | |
| есть/ нет | № на  плане | № фото | Содержание | Значимо для инвалида (категория) | Содержание | Виды работ |
| 6.1 | Визуальные средства | есть |  |  | нет | Г | нет | нет |
| 6.2 | Акустические средства | есть |  |  | нет | С | нет | нет |
| 6.3 | Тактильные средства | есть |  |  |  | С | нет | Индивидуальное решение с ТСР |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  |  |  |

**II Заключение по зоне:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Наименование  структурно-функциональной зоны | Состояние доступности\*  (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение | | Рекомендации  по адаптации  (вид работы) \*\*  к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
| № на плане | № фото |
| Системы информации на объекте | ДП-И (Г, К, О, У) |  |  | Индивидуальное решение с ТСР |

\* 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

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: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ ДП-В\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_