УТВЕРЖДАЮ
Главный врач ОГБУЗ «РБ п.Мама»
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_О.Б.Варламов
"20\_\_" \_\_10\_\_ 2015\_г.

# Паспорт доступностиобъекта социальной инфраструктуры (ОСИ)N \_\_\_\_\_\_1\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# 1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта – **здание хирургического отделения**

1.2. Адрес объекта – п.Мама, Октябрьская 54

1.3. Сведения о размещении объекта:

- **отдельно стоящее здание \_\_\_3\_\_ этажей**, \_\_\_\_1684,3\_\_\_\_\_ кв.м

- часть здания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_\_\_\_ кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); \_\_\_\_\_да\_\_\_\_\_\_\_ кв.м

1.4. Год постройки здания \_\_**1980**\_\_\_, последнего капитального ремонта \_\_нет\_

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего \_\_2016\_\_\_, капитального \_\_\_\_нет\_\_\_\_\_

сведения об организации, расположенной на объекте – хирургическое, терапевтическое, гинекологическое, родильное отделения, КДЛ, Рентгенкабинет, отделение СМП.

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) \_**Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница п.Мама»\_**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) \_**666811, п.Мама, Иркутской области, Октябрьская 54**

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

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) - **государственная**

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) \_**региональная**

1.11. Вышестоящая организация (наименование) – **министерство здравоохранения Иркутской области**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты \_**664023 Иркутск Карла Маркса 29**

# 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) - здравоохранение

2.2 Виды оказываемых услуг \_**оказание стационарной медицинской помощи**

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

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

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 \_**30 коек**

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

# 3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

\_имеются подъездные пути с двух сторон здания\_ ,

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 \_\_\_\_\_\_\_0\_\_\_\_\_\_\_\_\_ м

3.2.2 время движения (пешком) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_0\_\_\_\_\_\_\_\_ мин.

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

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

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

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

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

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания[\*](#sub_9910)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Категория инвалидов(вид нарушения) | Вариант организации доступности объекта(формы обслуживания)[\*](#sub_9910) |
| 1. | Все категории инвалидов и МГН | А |
|  | 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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п\п | Основные структурно-функциональные зоны | Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов[\*](#sub_9911) |
| 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 | ДЧ-В |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДУ |
| 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: \_***Доступно всем***

# 4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NN п\п | Основные структурно-функциональные зоны объекта | Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)[\*](#sub_99101) |
| 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 | Нуждается в текущем ремонте |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Не нуждается |
| 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 \_\_2016

в рамках исполнения \_\_плана проведения текущего ремонта зданий РБ п.Мама

 (указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ

по адаптации \_**доступно для всех категорий инвалидов**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

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

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

Согласование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности

объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата),

прилагается

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта

Российской Федерации дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование сайта, портала)

# 5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от "10" \_\_\_\_\_мая\_\_\_\_\_ 2015 г.,

2. Акта обследования объекта: N акта \_\_\_\_\_\_ от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

3. Решения Комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач ОГБУЗ «РБ п.Мама»
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_О.Б.Варламов
"20\_\_" \_\_10\_\_ 2015\_г.

# Паспорт доступностиобъекта социальной инфраструктуры (ОСИ)N \_\_\_\_\_\_2\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# 1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта – **здание терапевтического отделения**

1.2. Адрес объекта – п.Мама, Связи 44

1.3. Сведения о размещении объекта:

- **отдельно стоящее здание \_\_\_3\_\_ этажей**, \_\_\_\_1227,1\_\_\_\_\_ кв.м

- часть здания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_\_\_\_ кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); \_\_\_\_\_да\_\_\_\_\_\_\_ кв.м

1.4. Год постройки здания \_\_**1957\_**\_\_, последнего капитального ремонта \_\_**2012**год\_

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего \_\_**2018**\_\_\_, капитального \_\_\_\_нет\_\_\_\_\_

сведения об организации, расположенной на объекте педиатрическое отделение, амбулаторно-поликлиническое отделение, административное отделение.

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) \_**Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница п.Мама»\_**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) \_666811, п.Мама, Иркутской области, Октябрьская 54

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

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) - **государственная**

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) \_**региональная**

1.11. Вышестоящая организация (наименование) – **министерство здравоохранения Иркутской области**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты \_**664023 Иркутск Карла Маркса 29**

# 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) - **здравоохранение**

2.2 Виды оказываемых услуг \_**оказание стационарной медицинской помощи детям, оказание амбулаторно-поликлинической помощи**

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

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

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 \_**7 коек, 150 посещений в смену**

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

# 3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

\_имеются подъездные пути с двух сторон здания\_ ,

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 \_\_\_\_\_\_\_0\_\_\_\_\_\_\_\_\_ м

3.2.2 время движения (пешком) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_0\_\_\_\_\_\_\_\_ мин.

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

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

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

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

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

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания[\*](#sub_9910)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Категория инвалидов(вид нарушения) | Вариант организации доступности объекта(формы обслуживания)[\*](#sub_9910) |
| 1. | Все категории инвалидов и МГН | А |
|  | 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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п\п | Основные структурно-функциональные зоны | Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов[\*](#sub_9911) |
| 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 | ДЧ-В |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДУ |
| 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: \_***Доступно всем***

# 4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NN п\п | Основные структурно-функциональные зоны объекта | Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)[\*](#sub_99101) |
| 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 | Нуждается в текущем ремонте |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Не нуждается |
| 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 \_\_2018

в рамках исполнения \_\_плана проведения текущего ремонта зданий РБ п.Мама

 (указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ

по адаптации \_**доступно для всех категорий инвалидов**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

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

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

Согласование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности

объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата),

прилагается

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта

Российской Федерации дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование сайта, портала)

# 5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от "10" \_\_\_\_\_мая\_\_\_\_\_ 2015 г.,

2. Акта обследования объекта: N акта \_\_\_\_\_\_ от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

3. Решения Комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач ОГБУЗ «РБ п.Мама»
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_О.Б.Варламов
"20\_\_" \_\_10\_\_ 2015\_г.

# Паспорт доступностиобъекта социальной инфраструктуры (ОСИ)N \_\_\_\_\_\_3\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# 1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта – **здание инфекционного отделения**

1.2. Адрес объекта – п.Мама, Октябрьская 54

1.3. Сведения о размещении объекта:

- **отдельно стоящее здание \_\_\_1\_\_ этаж**, \_\_\_\_251,2\_\_\_\_\_ кв.м

- часть здания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_\_\_\_ кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); \_\_\_\_\_да\_\_\_\_\_\_\_ кв.м

1.4. Год постройки здания \_\_**1958**\_\_\_, последнего капитального ремонта \_\_**2013**\_

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего \_\_2018 год\_\_\_, капитального \_\_\_\_нет\_\_\_\_\_

сведения об организации, расположенной на объекте – инфекционное и противотуберкулезное отделения

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) \_**Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Районная больница п.Мама»\_**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) \_**666811, п.Мама, Иркутской области, Октябрьская 54**

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

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) - **государственная**

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) \_**региональная**

1.11. Вышестоящая организация (наименование) – **министерство здравоохранения Иркутской области**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты \_**664023 Иркутск Карла Маркса 29**

# 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) - **здравоохранение**

2.2 Виды оказываемых услуг \_**оказание стационарной медицинской помощи**

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

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

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 \_6 коек

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

# 3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

\_имеются подъездные пути с двух сторон здания\_ ,

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 \_\_\_\_\_\_\_0\_\_\_\_\_\_\_\_\_ м

3.2.2 время движения (пешком) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_0\_\_\_\_\_\_\_\_ мин.

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

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

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

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

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

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания[\*](#sub_9910)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Категория инвалидов(вид нарушения) | Вариант организации доступности объекта(формы обслуживания)[\*](#sub_9910) |
| 1. | Все категории инвалидов и МГН | А |
|  | 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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п\п | Основные структурно-функциональные зоны | Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов[\*](#sub_9911) |
| 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 | ДЧ-В |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДУ |
| 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: \_***Доступно всем***

# 4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NN п\п | Основные структурно-функциональные зоны объекта | Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)[\*](#sub_99101) |
| 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 | Нуждается в текущем ремонте |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Не нуждается |
| 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 \_\_2018

в рамках исполнения \_\_плана проведения текущего ремонта зданий РБ п.Мама

 (указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ

по адаптации \_**доступно для всех категорий инвалидов**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

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

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

Согласование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности

объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата),

прилагается

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

4.5. Информация размещена (**обновлена**) на Карте доступности субъекта

Российской Федерации дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (наименование сайта, портала)

# 5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от "10" \_\_\_\_\_мая\_\_\_\_\_ 2015 г.,

2. Акта обследования объекта: N акта \_\_\_\_\_\_ от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

3. Решения Комиссии \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ от "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.