УТВЕГ Главнь				
ГБУЗ «	ЮΠЬ	IБ№5» Ю.Н	.Стольн	икова
« 24	»	 июля	20_20	г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ объекта социальной инфраструктуры (ОСИ) № 7

1. Общие сведения об объекте
1.1Наименование(вид)объекта- объект здравоохранения
1.2.Адрес объекта455048_г.Магнитогорск, ул.Коробова ,4
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание этажей, кв.м - часть здания этажей (или на1 этаже), _228 кв.м
- часть здания этажей (или на 1 этаже), 228 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет);349.5 кв.м
1.4. Год постройки здания1992г, последнего капитального ремонта
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: <i>текущегопроведен в 20122018, капитального</i>
no. Hara продотолщих тисповых решентых расет. техущеее, проссесот с 20122016, кататальноее
сведения об организации, расположенной на объекте
 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, кратко наименование) государственное бюджетное учреждение здравоохранения «психоневрологическая больница №5» 1.7. Юридический адрес организации (учреждения)г.Магнитогорск,ул.Рабочая 53 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная региональная, муниципальная) 1.11Вышестоящая организация (наименование)министерство здравоохранения Челябинской области 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты г.Челябинск ул.Кирова д.165
2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения) 2.1 Сфера деятельности (здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорп
культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое) _Здравоохранение
2.2Видыоказываемыхуслуг-предоставление медицинских услуг
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; вс возрастные категории)
 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способност —120 койко-мест
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет)нет_
3. Состояние доступности объекта
3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)трамвай_№18,21,19,маршрутноетакси54,53,50,39,31a,21,48,55,32,51,24_(до-остановки Коробова), 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 тран	нспорта	2000	M
3.2.2	время движения (пешком)5_	30	МИН	
3.2.3	наличие выделенного от проезжей части	и пешеходного	о пути (<i>да,),</i>	
3.2.4	Перекрестки: нерегулируемые; регулир	уемые , со зву	ковой сигнализаци	іей, таймером; нет
3.2.5	Информация на пути следования к объег	кту: <i>акустиче</i>	ская, тактильная,	визуальная; нет
3.2.6	Перепады высоты на пути: есть, нет (о	писать)		
	Их обустройство для инвалидов на коля	яске: <i>да, нет</i>	()

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания*

NºNº ⊓/⊓	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	«ВНД»
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДЧ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДП

^{* -} 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,ДП-И(У)
2	Вход (входы) в здание	ДП-И(У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-И(У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения	ДП-И(У)
	объекта)	
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И(У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И(У)
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 полностью инвалидам с нарушением усмственного развития,с нарушением опорно-двигательного аппарата.

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	Установка пандуса
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	Установка поручней

6	Система информации на объекте (на всех зонах)	альтернативной формы обслуживания	
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 TCP; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания			
2013_	ериод проведения работ установка пандуса согласно плана работ н	на	
в рамн	ках исполнения(указывается наименование д		
4.3		осле выполнения работ по адаптации	
4.4. Дл Согла Имеет	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		
выдав	шей его организации, дата), прилагается не имеется		
4.5. Ин	4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата 07.12.2020		
5. Особые отметки			
Паспорт сформирован на основании:			
1. Анкеты (информации об объекте) от «24»июля 2020г.,			
2. Акта	2. Акта обследования объекта: № акта7 от «30_»июля 2020 г.		

3. Решения Комиссии _____ от «____» _____ 20____ г.

/ТВЕРЖДА	Ю
лавный врач Г	БУЗ «ОПНБЗ№5»
Ст	ольникова Ю.Н.
«_30» июля	2020_г.

АНКЕТА (информация об объекте социальной инфраструктуры) К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ № 7

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта -Объект здравоохранения
1.2. Адрес объекта :Магнитогорск ул.Коробова 4
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание этажей, кв.м.
- часть здания этажей (или на1 этаже),228 кв.м.
1.4. Год постройки здания1992, последнего капитального ремонта
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _(проведен в 2012)_2018, капитального
сведения об организации, расположенной на объекте
 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная психоневрологическая больница №5» 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) :Магнитогорск ул.Рабочая 53 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) 1.11. Вышестоящая организация (наименование) :Министерство здравоохранения Челябинской области 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты
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 здравоохранения
- 2.2 Виды оказываемых услуг -медицинские
- 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 опорнодвигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, **нарушениями умственного развития**
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 50 человек
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет)

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)трамвай №_18,21,19,маршрутное такси54,53,50,39,31a,21,48,55,32,51,24,(до остановки Коробова) наличие адаптированного пассажирского транспорта к объектунет
3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта800 м 3.2.2 время движения (пешком) 5 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 (описатьнет Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет ()

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

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

^{* -} 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	Нуждается(пандус)
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	поручни
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	альтернативной формы обслуживания
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8.	Все зоны и участки	

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

Размещение информации на Карте доступности субъекта РФ согласовано

Рукавишникова М.Н. Зам.гл.врача по хоз. вопросам 27-20-55

Утверждаю: Главный врач ГБУЗ «ОПНБ№5 _____Ю.Н.Стольникова «__30__» июля 2020г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ объекта социальной инфраструктуры К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ № 7

	Nº /
г.МАгнитогорск	«24»июля20 г.
Наименование территориального	
образования субъекта РФ	
1. Общие	сведения об объекте
1.1. Наименование (вид) объектаОбъект здравоох	ранения
1.2. Адрес объекта г.Магнитогорск,ул.Коробова 4	F
1.3. Сведения о размещении объекта:	
- отдельно стоящее здание этажей,	KB.M
- отдельно стоящее здание этажей, - часть здания этажей (или на1 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет)	этаже),228 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет)	;349.5 KB.M
1.4. год постройки здания _ гээz_г, последнег	, го капитального ремонта работ: текущего(был в 2012)2018, капитального
2013a	
1.6. Название организации (учреждения), (полно	ое юридическое наименование – согласно Уставу, краткое
	нреждение здравоохранения «Областная психогневрологическая
больница №5»	NFF040 -M D-F F2
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) _4	гориче плиагнитогорск, ул. Рабочая бол
2. Характеристика дея	тельности организации на объекте
Дополнительная информация –оказание медицинских	суслуг
3. Состояні	ие доступности объекта
3.1 Путь следования к объекту пассажирским тран	испортом
(описать маршрут движения с использованием пассах	
наличие адаптированного пассажирского транспорта	к объекту
трамвай №_18,21,19,маршрутное такси54,53,50,39,31	а,21,48,55,32,51,24 (до остановки Коробова)
3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пасса	жирского транспорта:
3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта	800 M
3.2.2 время движения (пешком)5_	
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешехо	
3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые,	со звуковой сигнализацией, таймером; нет
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: акус	
3.2.6 Перепады высоты на пути: есть, нет (описать_	
Их обустройство для инвалидов на коляске: <i>да</i>	. HEIII (

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	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	ДУ.А

^{* -} указывается один из вариантов: **«А», «Б», «ДУ», «ВНД»**

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

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

3.5 Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ: доступно полностью.

4. Управленческое решение (проект)

NºNº

п \п

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

Основные структурно-функциональные зоны объекта

Территория, прилегающая к зданию (участок)

2	Вход (входы) в здание	пандус
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	альтернативной формы обслуживания
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	поручни
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	установить
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8.	Все зоны и участки	Не нуждается
реше 4.2. Г	азывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ение с TCP; технические решения невозможны – организация ал Период проведения работ	льтернативной
		ис оокумента. программы, плана)
4.3	Ожидаемый результат (по состоянию доступности)	после выполнения работ по адаптации
Оцен		
4.4.1. (наим для и	Іля принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеры согласование на Комиссии	обеспечения доступной среды жизнедеятельности
4.4.2. памя	. согласование работ с надзорными органами (в сфере проект тников, другое - указать)	пирования и строительства, архитектуры, охраны
4.4.4. 4.4.5.	. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной дог . согласование с вышестоящей организацией (собственником с . согласование с общественными организациями инвалидов . другое	объекта);
	ется заключение уполномоченной организации о состоянии вышей его организации, дата), прилагается	доступности объекта (<i>наименование документа и</i>
4.7. V	Информация может быть размещена (обновлена) на Карте дост	упности субъекта РФ opnb5-74.ru

(наименование сайта, портала)

Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*

Не нуждается

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:		
1. Территории, прилегающей к объекту		на1 л.
2. Входа (входов) в здание		на1_ л.
3. Путей движения в здании		на2_ л. на 1 л.
4. Зоны целевого назначения объекта		на 1л.
5. Санитарно-гигиенических помещений		на1 л.
6. Системы информации (и связи) на объ	екте	на1 л.
Результаты фотофиксации на объекте		на7 л.
Поэтажные планы, паспорт БТИ		на7 л. на6 л.
Другое (в том числе дополнительная инф	оормация о путях движен	ия к объекту)
Руководитель рабочей группыГлавный врач ГБУЗ (ОПНБ№5 Стольникова К	D.H
Члены рабочей группы:		
Зам.гл.врача по хоз.вопроса	и Рукавишникова М.Н.	
инжинер Юрин .В		
В том числе:	(
представители общественных организаций инвалидов		
	(Должность, Ф.И.О.)	
	(должность, Ф.и.о.)	(Подпись)
	(Должность, Ф.И.О.)	(D
		(Подпись)
представители организации, Главный вра	ач ГБУЗ «ОПНБ№5»Стог	ъникова Ю.H.
naananay ua afi akta		
расположенной на объекте Зам.гл. врача по хоз. вопросам Рукавишн	никова М.Н.	
,		
Управленческое решение соглас Комиссией (название)	:овано «»	20 г. (протокол №

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

Объект здравоохранения 455048 Г.Магнитогорск ул.Коробова 4 Наименование объекта, адрес

		Наличие элемента		Выявленные наруше и замечания	РИН	Работы по адаптации объектов		
№ п/п	Наименование функционально- планировочного элемента	есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (катего- рия)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	есть			Замечаний нет	ДЧ- И(У)		
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть			Замечаний нет	ДЧ- И(У)		
1.3	Лестница (наружная)	есть			Установка пандуса	ДЧ- И(У)		
1.4	Пандус (наружный)	нет						
1.5	Автостоянка и парковка	есть			Установить знак	дп-и		
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование	Состояние доступности*	Прило	жение	Рекомендации по адаптации
структурно- функциональной зоны	(к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	№ на плане	№ фото	(вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
Территории,прилегающей к зданию	дч и(У)	№45,51- 53	№45,51- 53	Установить знак

^{*} 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

Комментарий к заключению: доступно частично ДУ

^{**}указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с TCP; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № ____7_ от «__30_» ___июля 20_20__ г.

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

Объект здравоохранения 455048 Г.Магнитогорск ул.Коробова 4 Наименование объекта, адрес

		Наличие элемента		мента	Выявленные наруше и замечания	Выявленные нарушения и замечания		тации
№ п/п	Наименование функционально- планировочного элемента	есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (катего- рия)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	есть			пандус	-ДЧ-(К)	– организация альтернативной формы обслуживания	
2.2	Пандус (наружный)	нет			установить	ДЧ (К)		Монтаж пандуса
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть			Замечаний нет	-ДЧ(У)		
2.4	Дверь (входная)	есть			Замечаний нет	ДЧ(У С)		
2.5	Тамбур	есть			Замечаний нет	ДЧ(У)		
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно- функциональной зоны	Состояние доступности*	Прило	жение	Рекомендации по адаптации
	(к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	№ на плане	№ фото	(вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
Вход(выход) в здание	ДЧ(У)	№ 54	№ 54	Не нуждается

 $^{^*}$ указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (K, O, C, Γ , Y) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (K, O, C, Γ , Y) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** – недоступн

^{**}указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с TCP; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № __7__ от «__30июня_» 2020г.

I Результаты обследования: 3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)

Объект здравоохранения 455048 Г.Магнитогорск ул.Коробова 4

	Наименование	Наличие элемента		иента	Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
№ п/п	паименование функционально- планировочного элемента	есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (катего- рия)	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть			Замечаний нет	ДП- И(УГ С О)		
3.2	Лестница (внутри здания)	есть			Замечаний нет	ДУ	– организация альтернативной формы обслуживания	
3.3	Пандус (внутри здания)	нет			установить	ДУ	 – организация альтернативной формы обслуживания 	
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет						
3.5	Дверь	есть			Не замечаний	Ду		
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть	№ 59	№ 59,	Нет замечаний	ДП- И(У.К)		
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно- функциональной зоны	Состояние доступности*	Прило	жение	Рекомендации по адаптации
	(к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	№ на плане	№ фото	(вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
Пути(путей)движения внутри здания (в т.ч путей эвакуации)	ДП-И(КСОГ)			 – организация альтернативной формы обслуживания

* 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 TCP; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: Доступно полностью избирательно инвалидам умственного развития

Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № __7___ от «__30июня_» 2020г.

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта) Вариант I – зона обслуживания инвалидов

Объект здравоохранения 455048 Г.Магнитогорск ул.Коробова 4

	Наименование функционально- планировочного элемента	Наличие элемента		мента	Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
Nº ⊓/⊓		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (катего- рия)	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть			Замечаний нет	ДЧ-В	– организация альтернативной формы обслуживания	
4.2	Зальная форма обслуживания	нет						
4.3	Прилавочная форма обслуживания	нет						
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	есть			установить	ДП- И(У)		
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование	Состояние доступности*	Прило	жение	Рекомендации по адаптации
структурно- функциональной зоны	(к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)		(вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ	
Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И(У)			– организация альтернативной формы обслуживания

* 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 TCP; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: доступно частичновсем

Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 7 от «__30_» _июня_____ 2020___ г.

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта) Вариант II – места приложения труда

Объект здравоохранения 455048 Г.Магнитогорск ул. Коробова 4

	Наличие элемента			Выявленные наруц и замечания	Работы по адаптации объектов		
Наименование функционально- планировочного элемента	есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (катего- рия)	Содержание	Виды работ
Место приложения труда	-	-	-				

II Заключение по зоне:

Наименование	Состояние доступности*	Прило	жение	Рекомендации по адаптации
структурно- функциональной зоны	(к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	№ на плане	№ фото	(вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	-	-	-	

* 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 инвалилов): ЛУ - доступно условно ВНЛ - недоступно

(указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** - недоступно
**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с
TCP; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

омментарий ЗАКЛЮЧЕНИЮ:		

Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ №	7	от « 30 »	июпа	2020 1
ARTY COCITED BAHMA COVER HACHOPTY DOCTYHIOCTH COVERS	- 1	01 \ 00	NIIOJ IA	2020 1

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта) Вариант III – жилые помещения

Объект здравоохранения 455048 Г.Магнитогорск ул. Коробова 4

Наименование Наличие элемента		иента	Выявленные наруг и замечания	Работы по адаптации объектов			
функционально- планировочного элемента	есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (катего-рия)	Содержание	Виды работ
Жилые помещения	нет						

II Заключение по зоне:

Наименование	Состояние доступности*	Прило	жение	Рекомендации по адаптации
структурно- функциональной зоны	(к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	№ на плане	№ фото	(вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
Жилые помещения (палаты)				

^{*} 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:

I Результаты обследования: 5. Санитарно-гигиенических помещений

Объект здравоохранения 455048 Г.Магнитогорск ул.Коробова 4 Наименование объекта, адрес

No	Наименование	Нали	чие элем	иента	Выявленные наруш и замечания	Работы по адаптации объектов		
№ п/п	функционально- планировочного элемента	есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (катего-рия)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	есть			Установка поручней	дч	– организация альтернативной формы обслуживания	
5.2	Душевая/ ванная комната	нет						
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование	Состояние доступности*	Прило	жение	Рекомендации по адаптации
структурно- функциональной зоны	(к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	№ на плане	№ фото	(вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
Санитарно- гигиенические помещения	ДЧ			– организация альтернативной формы обслуживания

^{*} 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

Комментарий **заключению**: доступно полностью избирательно инвалидам с нарушением умственного развития

^{**}указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с TCP; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № ___7_ от «___30 июля» 2020 г.

I Результаты обследования: 6. Системы информации на объекте

Объект здравоохранения 455048 Г.Магнитогорск ул.Коробова 4 Наименование объекта, адрес

No	Наименование	Наличие элемента		емента		Выявленные нарушения и замечания		
№ п/п	функционально- планировочного элемента	есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (катего-рия)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	нет			установить	ДП-И(У,,К,)	– организация альтернативной формы обслуживания	
6.2	Акустические средства	Нет			установить	ДП- И(У,С,К,Г)	– организация альтернативной формы обслуживания	
6.3	Тактильные средства	есть			Замечаний нет	ДП- И(У,С,К,Г)	– организация альтернативной формы обслуживания	
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование	Состояние доступности*	Прило	жение	Рекомендации по адаптации		
структурно- функциональной зоны	(к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	№ на плане	№ фото	(вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ		
Система Информации на объекте	ДЧ-И(У,,,Г)			организация альтернативной формы обслуживания		

 $^{^*}$ указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (K, O, C, Г, У) — доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (K, O, C, Г, У) — доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД - недоступно

Комментарий заключению: доступно избирательно инвалидам с нарушением умственного развития, с нарушением слуха, инвалидам передвигающим на креслах-колясках, инвалидам с нарушением опорно-двигательного аппарата

^{**}указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с TCP; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания