

**Министерство здравоохранения Республики Алтай**

**Автономное учреждение здравоохранения Республики  
Алтай «Стоматологическая поликлиника №2»**

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**  
**объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**  
№ 11

**адрес объекта:**  
**649000, Республика Алтай, г. Горно-Алтайск, проспект  
Коммунистический, 105**

**г. Горно-Алтайск 2016 г.**

## ОБОЗНАЧЕНИЯ И СОКРАЩЕНИЯ

### Общие

АИС	Автоматизированная информационная система
ВОГ	Всероссийское общество глухих
ВОЗ	Всемирная Организация Здравоохранения
ВОИ	Всероссийское общество инвалидов
ВОС	Всероссийское общество слепых
ВСН	Ведомственные строительные нормы
ГОСТ Р	Государственный стандарт Российской Федерации
ИОГВ	Исполнительный орган государственной власти
ИПР	Индивидуальная программа реабилитации инвалида (ребенка-инвалида)
КоАП	Кодексе Российской Федерации об административных правонарушениях
КД	Коэффициент уровня доступности
МГН	Маломобильные группы населения
МДС	Методические документы в строительстве
МКФ	Международная классификация функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья
НПБ	Нормы пожарной безопасности
ООН	Общественная организация инвалидов
ООН	Организация объединенных наций
ОСИ	Объект социальной инфраструктуры
ОСЗН	Орган социальной защиты населения
ПД	Показатель состояния доступности
РДС	Руководящий документ системы
СНиП	Строительные нормы и правила Российской Федерации
СО	Социальное обслуживание
СП	Свод правил по проектированию и строительству
СПАС	Служба поддержки адаптивной среды
ТСН	Территориальные строительные нормы
ТСР	Техническое средство реабилитации
УСО	Учреждение социального обслуживания

### Формы инвалидности

Г	Инвалиды с нарушениями слуха
К	Инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках
О (ОДА)	Инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата
С	Инвалиды с нарушениями зрения
У	Инвалиды с нарушениями умственного развития

### Состояние доступности объекта (зоны)

ДП	Доступно полностью
ДЧ	Доступно частично
ДУ	Доступно условно
«ВНД»	Временно недоступно

### Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)

«А»	Доступность всех зон и помещений - универсальная
«Б»	Доступны специально выделенные участки и помещения
«ДУ»	Доступность условная: дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно
«ВИД»	Не организована доступность

### Вид работ по адаптации (в соответствии с классификатором)

ТР	Текущий ремонт
ПСД	Подготовка проектно-сметной документации
Стр	Строительство
КР	Капитальный ремонт
Рек	Реконструкция
Орг	Организация альтернативной формы обслуживания и другие организационные мероприятия

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ

Настоящее удостоверение свидетельствует о том, что

**Белешев Айабас Борисович**

прошел(а) с «02» ноября 2015 г. по «17» ноября 2015 г.  
краткосрочное обучение в Частном учреждении  
образовательной организации высшего образования  
«Омская гуманитарная академия»  
по программе «Обеспечение доступной среды  
жизнедеятельности инвалидов»  
в объеме 72 (семидесяти двух) часов.

## УДОСТОВЕРЕНИЕ

О ПОВЫШЕНИИ КВАЛИФИКАЦИИ

8-240209854

*Документ о квалификации*

Регистрационный номер 2384

Город Омск

Дата выдачи 17.11.2015 г.



Руководитель

Секретарь

*А.Э. Еремеев*  
А.Э. Еремеев

*Е.А. Зябрева*  
Е.А. Зябрева

**РЕЕСТР ОБЪЕКТОВ СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ И УСЛУГ  
в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других МГН**

**Часть 1**

1. Общие сведения об объекте							2. Характеристика деятельности (по обслуживанию населения)			
№ п/ п	Наименование (вид) ОСИ	Адрес ОСИ	№ паспорт а  Доступ ности ОСИ	Название организации, расположен ной на ОСИ	Форма собств.	Вышестоя щая организац ия	Виды оказываемых услуг	Категории населения	Категории инвалидов	Исполнител ь ИПР  (да, нет)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Здравоохранение	649000, Республика Алтай, г. Горно-Алтайск, проспект Коммунистический, 105		Автономное учреждение здравоохранения Республики Алтай «Стоматологическая поликлиника №2»»	государственная	Министерство здравоохранения Республики Алтай	- Стоматологическая практика	Все возрастные категории	Все категории	Да

**РЕЕСТР ОБЪЕКТОВ СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ И УСЛУГ  
в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других МГН**

**Часть 2**

3. Состояние доступности объекта				4. Управленческое решение					
№ № п/п	Вариант обустройства объекта	Состояние доступности (в т. ч. для различных категорий инвалидов) <sup>1</sup>	Нуждаемость в адаптации	Рекомендованные виды работ по адаптации <sup>2</sup>	Плановый период (срок) исполнения	Ожидаемый результат (по состоянию доступности) <sup>3</sup>	Дата контроля	Результаты контроля <sup>4</sup>	Дата актуализации информации на Карте доступности
1.		ДУ-И (К), ДЧ-И (У, Г, О, С)	Нуждается	КР, ТР, ТСР, Орг	2016-2020 гг.	ДП-И (С, Г, У, О), ДЧ-И (К)			

УТВЕРЖДАЮ  
Директор «УСПН г. Горно-Алтайска»  
Т. В. Соломатина   
«24» мая 2016 г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**  
**Объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**  
№ \_\_\_\_\_

**1. Общие сведения об объекте**

- 1.1. Наименование (вид) объекта: Учреждения здравоохранения
- 1.2. Адрес объекта: 649000, Республика Алтай, г. Горно-Алтайск, проспект  
Коммунистический, 105
- 1.3. Сведения о размещении объекта:  
Отдельно здание в 2 этажа, (410,4 м<sup>2</sup>)
- 1.4. Год постройки здания: 1951  
дата последнего капитального ремонта: 2015 г.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:  
текущего: 2016 г. капитального 2020 г.
- сведения об организации, расположенной на объекте**
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу): Автономное учреждение здравоохранения Республики Алтай  
«Стоматологическая поликлиника №2»  
Краткое наименование: АУЗ РА «Стоматологическая поликлиника №2»
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 649000, Республика Алтай, г.  
Горно-Алтайск, проспект Коммунистический, 105
- 1.8. Основание для пользования объектом: оперативное управление
- 1.9. Форма собственности: государственная
- 1.10. Территориальная принадлежность: муниципальная
- 1.11. Вышестоящая организация: Министерство здравоохранения Республики Алтай
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 649000 г. Горно-  
Алтайск, пр. Коммунистический, д. 54

## 2. Характеристика деятельности организации на объекте

2.1. Сфера деятельности: Здравоохранение

2.2. Виды оказываемых услуг:

- Стоматологическая практика;

2.3. Форма оказания услуг: на объекте

2.4. Категории обслуживаемого населения; все возрастные категории

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: все категории

2.6. Плановая мощность: 60 человек в день

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:

На общественном транспорте до остановки «Жилмассив»

**Автобусы:**

Проезд автобусами: 1, 3, 4, 6, 7, 8, 9, 14, 19, 20, 101, 102, 103, 104, 106, 109, 110, 111, 112, 115, 116, 117, 120, 121, 122, 127, 131, 132, 151, 217, 418.

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту:

**Автобусы:**

1. маршрут №117 «г. Горно-Алтайск (ул. Кольцевая)- с. Майма (ул. Гидростроителей)»

2. маршрут № 121 «г. Горно-Алтайск (ул. Кольцевая) – с. Майма (Алгаир)»

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта:

300 метров

3.2.2. время движения (пешком): 4 минуты

3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути:

есть

3.2.4. Перекрестки:

регулируемые

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: нет

3.2.6. Перепады высоты на пути: есть

3.2.7. Их обустройство для инвалидов на коляске: частично обустроено



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

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

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

Объект признан частично доступным для всех категорий инвалидов, кроме инвалидов передвигающихся на кресле-коляске, для них требуется помощь сотрудника учреждения, поэтому доступность будет условной.

Для решения вопросов доступности требуется, прежде всего, оказание ситуационной помощи сотрудниками учреждения с закреплением функциональных обязанностей в должностных инструкциях. Особое внимание стоит уделить зоне целевого назначения, так как устранение замечаний в этой зоне сделает объект доступным и для инвалидов в кресле-коляске.

Для обеспечения полной доступности объекта для всех категорий инвалидов (в частности для инвалидов с умственными нарушениями) необходимо оборудовать санитарно-гигиенические помещения внутри помещения с установкой кнопки вызова персонала.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с патологией опорно-двигательного аппарата, прежде всего требуется установка нормативных поручней на лестнице и в коридоре: до места целевого посещения объекта;

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с нарушениями слуха необходимо организовать сурдоперевод или установить индукционную систему (переносную);

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов передвигающихся на креслах-колясках требуется комплексное оборудование входа и места целевого назначения;

Обеспечение доступности для инвалидов с нарушением зрения нужно комплексно развивать систему информации на объекте с использованием контрастных цветов и тактильных направляющих на всех путях движения;

## 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)	индивидуальное техническое решение (с использованием ТСП), Орг
2	Вход (входы) в здание	ТР, индивидуальное техническое решение (с использованием ТСП)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	индивидуальное техническое решение (с использованием ТСП), ТР
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Орг, ТР
5	Санитарно-гигиенические помещения	КР, индивидуальное техническое

		решение (с использованием ТСП)
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное техническое решение (с использованием ТСП)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ТР, индивидуальное техническое решение (с использованием ТСП)
8	<b>Все зоны и участки</b>	индивидуальное техническое решение (с использованием ТСП), ТР, КР

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

4.2. Период проведения работ 2016-2020 гг.

в рамках исполнения государственной программы Республики Алтай «Обеспечение социальной защищенности и занятости населения»

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации Доступен частично всем

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

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

Согласование Местной общественной организацией инвалидов

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

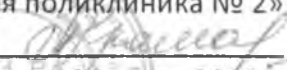
4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности дата \_\_\_\_\_

(наименование сайта, портала)

### 5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «24» мая 2016 г.,
2. Акта обследования объекта: № акта 1 от «25» мая 2016 г.,
3. Решения Комиссии \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

УТВЕРЖДАЮ  
Главный врач  
АУЗ РА «Стоматологическая поликлиника № 2»  
Т. В. Крамаренко   
«24» мая 2016 г.



АНКЕТА

(информация об объекте социальной инфраструктуры)

К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

№ \_\_\_\_\_

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: Учреждения здравоохранения
- 1.2. Адрес объекта: 649000, Республика Алтай, г. Горно-Алтайск, проспект Коммунистический, 105
- 1.3. Сведения о размещении объекта:  
Отдельно здание в 2 этажа, (410,4 м<sup>2</sup>)
- 1.4. Год постройки здания: 1951  
дата последнего капитального ремонта: 2015 г.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:  
текущего: 2016 г. капитального 2020 г.
- сведения об организации, расположенной на объекте
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу): Автономное учреждение здравоохранения Республики Алтай «Стоматологическая поликлиника №2»  
Краткое наименование: АУЗ РА «Стоматологическая поликлиника №2»
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 649000, Республика Алтай, г. Горно-Алтайск, проспект Коммунистический, 105
- 1.8. Основание для пользования объектом: оперативное управление
- 1.9. Форма собственности: государственная
- 1.10. Территориальная принадлежность: муниципальная
- 1.11. Вышестоящая организация: Министерство здравоохранения Республики Алтай
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 649000 г. Горно-Алтайск, пр. Коммунистический д 51
2. Характеристика деятельности организации на объекте
- 2.1. Сфера деятельности: Здравоохранение

2.2. Виды оказываемых услуг:

- *Стоматологическая практика;*

2.3. Форма оказания услуг: на объекте

2.4. Категории обслуживаемого населения; все возрастные категории

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: все категории

2.6. Плановая мощность:

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:

На общественном транспорте до остановки «Жилмассив»

*Автобусы:*

Проезд автобусами: 1. 3. 4. 6. 7. 8. 9. 14. 19. 20. 101. 102. 103. 104. 106. 109. 110. 111. 112. 115. 116. 117. 120. 121. 122. 127. 131. 132. 151. 217. 418.

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту:

*Автобусы:*

1. маршрут №117 «г. Горно-Алтайск (ул. Кольцевая)- с. Майма (ул. Гидростроителей)»

2. маршрут № 121 «г. Горно-Алтайск (ул. Кольцевая) – с. Майма (Алгаир)»

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта:

300 метров

3.2.2. время движения (пешком): 4 минуты

3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути:

есть

3.2.4. Перекрестки:

регулируемые

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: нет

3.2.6. Перепады высоты на пути: есть

3.2.7. Их обустройство для инвалидов на коляске: частично обустроено

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

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

\* - 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)	индивидуальное техническое решение (с использованием ТСП), Орг
2	Вход (входы) в здание	ТР, индивидуальное техническое решение (с использованием ТСП)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	индивидуальное техническое решение (с использованием ТСП), ТР
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Орг, ТР
5	Санитарно-гигиенические помещения	КР, индивидуальное техническое решение (с использованием ТСП)
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное техническое решение (с использованием ТСП)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ТР, индивидуальное техническое решение (с использованием ТСП)
8	<b>Все зоны и участки</b>	индивидуальное техническое решение (с использованием ТСП), ТР, КР

УТВЕРЖДАЮ  
Директор «УСПН г. Горно-Алтайска»  
Т. В. Соломатина \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ мая 2016 г.

## АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ

объекта социальной инфраструктуры

К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

№ \_\_\_\_\_

Республика Алтай

«24» мая 2016 г.

### 1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: Учреждения здравоохранения

1.2. Адрес объекта: 649000, Республика Алтай, г. Горно-Алтайск, проспект  
Коммунистический, 105

1.3. Сведения о размещении объекта:  
Отдельно здание в 2 этажа. (410.4 м<sup>2</sup>)

1.4. Год постройки здания: 1951

дата последнего капитального ремонта: 2015 г.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:  
текущего: 2016 г. капитального 2020 г.

### сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу): Автономное учреждение здравоохранения Республики Алтай  
«Стоматологическая поликлиника №2»

Краткое наименование: АУЗ РА «Стоматологическая поликлиника №2»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 649000, Республика Алтай, г.  
Горно-Алтайск, проспект Коммунистический, 105

### 2. Характеристика деятельности организации на объекте

#### Дополнительная информация:

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

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом:  
На общественном транспорте до остановки «Жилмассив»

**Автобусы:**

Проезд автобусами: 1. 3. 4. 6. 7. 8. 9. 14. 19. 20. 101. 102. 103. 104. 106. 109. 110. 111. 112. 115. 116. 117. 120. 121. 122. 127. 131. 132. 151. 217. 418.

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту:

**Автобусы:**

1. маршрут №117 «г. Горно-Алтайск (ул. Кольцевая)- с. Майма (ул. Гидростроителей)»

2. маршрут № 121 «г. Горно-Алтайск (ул. Кольцевая) – с. Майма (Алгаир)»

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта:

300 метров

3.2.2. время движения (пешком): 4 минуты

3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути:

есть

3.2.4. Перекрестки:

регулируемые

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: нет

3.2.6. Перепады высоты на пути: есть

3.2.7. Их обустройство для инвалидов на коляске: частично обустроено

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

№п/п	Категория инвалидов(вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта
1.	Все категории инвалидов и МГН	Б
	<u>в том числе инвалиды:</u>	
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4.	с нарушениями зрения	Б
5.	с нарушениями слуха	А



6.	с нарушениями умственного развития	А
----	------------------------------------	---

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

Объект признан частично доступным для всех категорий инвалидов, кроме инвалидов передвигающихся на кресле-коляске, для них требуется помощь сотрудника учреждения, поэтому доступность будет условной.

Для решения вопросов доступности требуется, прежде всего, оказание ситуационной помощи сотрудниками учреждения с закреплением функциональных обязанностей в должностных инструкциях. Особое внимание стоит уделить зоне целевого назначения, так как устранение замечаний в этой зоне сделает объект доступным и для инвалидов в кресле-коляске.

Для обеспечения полной доступности объекта для всех категорий инвалидов (в частности для инвалидов с умственными нарушениями) необходимо оборудовать санитарно-гигиенические помещения внутри помещения с установкой кнопки вызова персонала.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с патологией опорно-двигательного аппарата, прежде всего требуется установка нормативных поручней на лестнице и в коридоре: до места целевого посещения объекта;

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с нарушениями слуха необходимо организовать сурдоперевод или установить индукционную систему (переносную);

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов передвигающихся на креслах-колясках требуется комплексное оборудование входа и места целевого назначения;

Обеспечение доступности для инвалидов с нарушением зрения нужно комплексно развивать систему информации на объекте с использованием контрастных цветов и тактильных направляющих на всех путях движения;

Рекомендуется обустроить специально выделенные пути и места обслуживания специальные участки для обслуживания МГН по варианту «Б»

#### 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)	индивидуальное техническое решение (с использованием ТСП), Орг
2	Вход (входы) в здание	ТР, индивидуальное техническое решение (с использованием ТСП)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	индивидуальное техническое решение (с использованием ТСП), ТР
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Орг, ТР
5	Санитарно-гигиенические помещения	КР, индивидуальное техническое решение (с использованием ТСП)
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное техническое решение (с использованием ТСП)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ТР, индивидуальное техническое решение (с использованием ТСП)
8	Все зоны и участки	индивидуальное техническое решение (с использованием ТСП), ТР, КР

\* - 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 2016-2020 гг.  
в рамках исполнения государственной программы Республики Алтай «Обеспечение социальной защищенности и занятости населения»

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации Доступен частично всем

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

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

Согласование Местной общественной организацией инвалидов

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

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)

Требуется согласование в отделе архитектуры и градостроительства в плане информационной поддержки на пути движения до объекта, а также при организации мест отдыха

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации; да

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта); да

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов да

4.4.6. другое нет

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

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

<http://zhit-vmeste.ru/>

(наименование сайта, портала)

## 5. Особые отметки

### ПРИЛОЖЕНИЯ:

#### Результаты обследования:

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

Результаты фотофиксации на объекте 22 на 6 л.

Другое(в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

нет

Руководитель  
рабочей группы:

Заместитель министра здравоохранения РА Рошипкин Н. Н.  
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Члены рабочей группы:

Главный врач АУЗ РА  
«Стоматологическая поликлиника №2» Крамаренко Т. В.  
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

В том числе:

представители общественных  
организаций инвалидов

специалист

«Всероссийского общества инвалидов» Волкова О. В.  
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

представители организации,  
расположенной на объекте

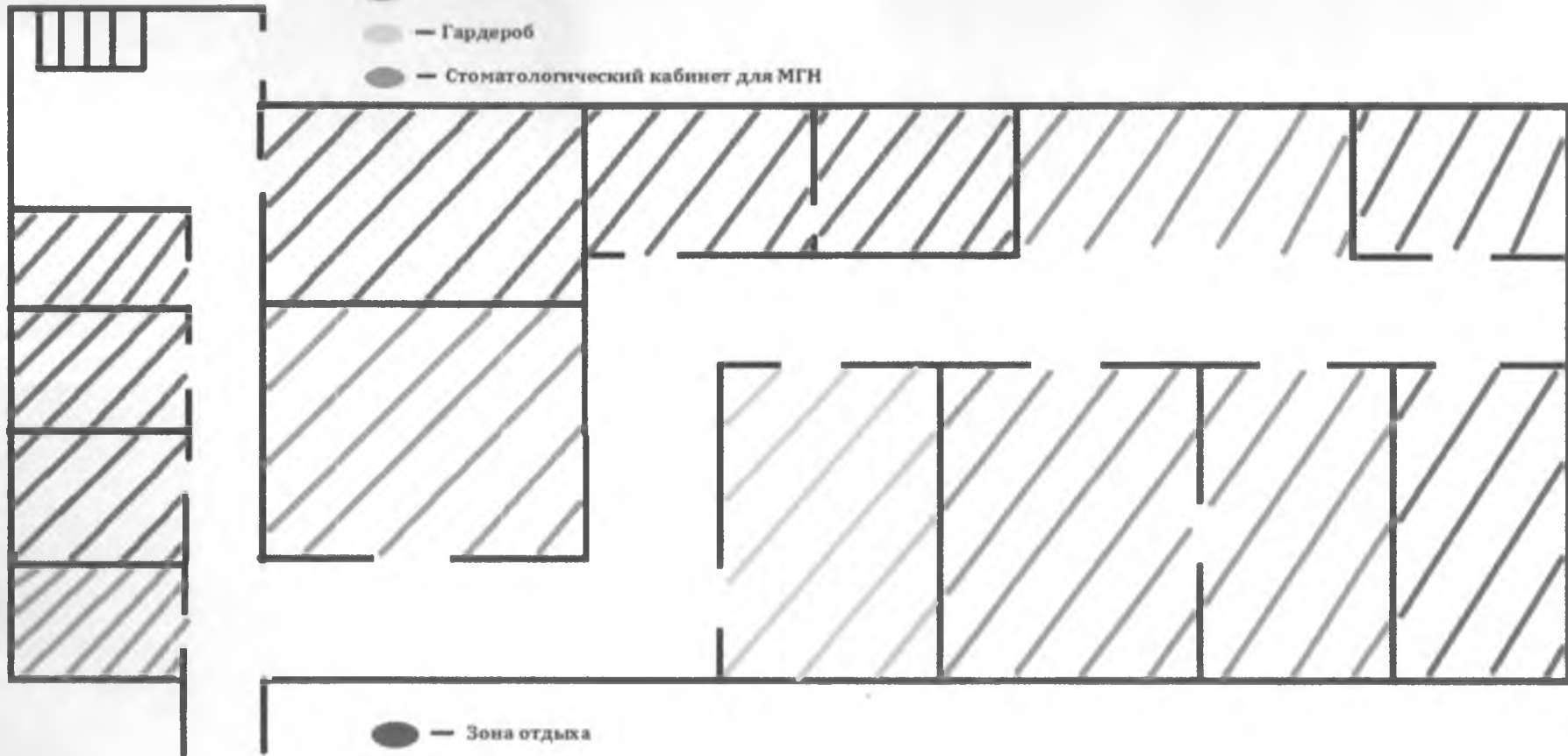
Крамаренко Т. В.  
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Алимов А. А.  
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

- — Туалетная комната
- — Административно-хозяйственные помещения
- — Регистратура
- — Гардероб
- — Стоматологический кабинет для МГН



● — Зона отдыха

## Территория, прилегающая к зданию (участку)

Фото 1. Остановка «Жилмассив»



Фото 2. Пешеходный переход



Фото 3. Перепады высот на пути



Фото 4. Парковка для инвалидов



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

Автономное учреждение здравоохранения Республики Алтай «Стоматологическая поликлиника №2», 649000, Республика Алтай  
г. Горно-Алтайск, проспект Коммунистический, 105

№ п/ п	Наименование функционально- планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на пла не	№ фот о	Содержание	Значи мо для инвал ида (катег ория)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	нет	-	-	-		-	
1.2	Путь (пути) движения на территории	нет	-	-	-		-	
1.3	Лестница (наружная)	нет	-	-	-	-	-	-

1.4	Пандус (наружный)	нет	-	-	-	-	-
1.5	Автостоянка и парковка	есть	-	4	- замечаний нет	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне			1-4	- отсутствует информационная поддержка МГН на всех путях движения;	все	- Организация информационной поддержки на пути движения инвалида ТСП, Орг

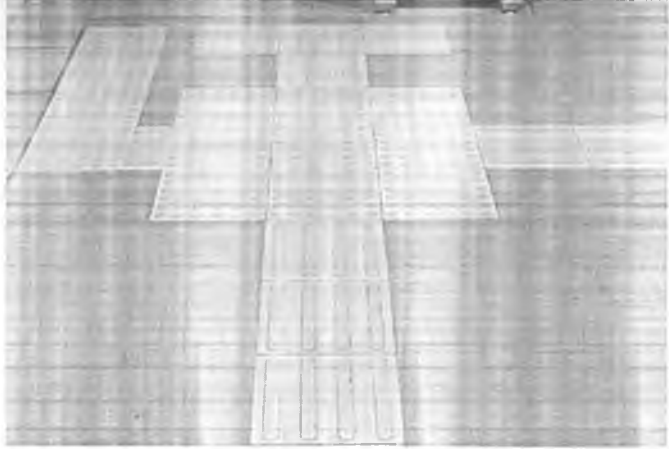

**II Заключение по зоне:**

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Территории, прилегающей к зданию	ДЧ-В	-	1-4	индивидуальное техническое решение (с использованием ТСП), Орг

**Комментарий к заключению:** На пути движения к объекту отсутствуют направляющие средства поддержки инвалидов. Организация имеет только прилегающую территорию, отсутствует ограждённая территория.



Территория, прилегающая к зданию (участку)

Наименование мероприятий по адаптации	Изображение (пример)
<p>- ремонт поверхности к входу в здание с нанесением цветовой и тактильной маркировки</p>	
<p>- обеспечить доступные, в том числе для МГН элементы информации об объекте</p>	

## Вход (входы) в здание

Фото 5. Пандус (наружный)



Фото 6. Входная площадка (перед дверью)



Фото 7. Дверь (входная)



Фото 8. Тамбур



к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_\_\_ от «25» мая 2016 г.

**I Результаты обследования:**

**2. Входа (входов) в здание**

Автономное учреждение здравоохранения Республики Алтай «Стоматологическая поликлиника №2», 649000, Республика Алтай  
г. Горно-Алтайск, проспект Коммунистический, 105

№ 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)	нет	-	-	-		-	
2.2	Пандус (наружный)	есть	-	5	- ненормированные поручни	К	- Поручни с двух сторон на высоте, 0,7 и 0,9 м., согласно ГОСТ Р 51261	ТСР
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть	-	6	- Размер площадки не соответствует по глубине;	все	- оборудовать водоотвод с установкой водосборной	ТР

					<p>- отсутствует навес водоотвод, не закреплена грязезащитная решётка;</p>
2.4	Дверь (входная)	есть		7	<p>- Распашная дверь без доводчика; - отсутствует предупреждающая тактильная информация перед дверью;</p>

		<p>решётки заподлицо; - Установить кнопку вызова персонала (переговорное устройство) с закреплением ответственного сотрудника за встречу и сопровождение МГН на объекте</p>	
	<p>К С</p>	<p>- рекомендуется повесить информативную тактильную табличку о здании с шрифтом Брайля, либо с выпуклыми буквами, необходимо установить дверь обеспечивающий задержку</p>	<p>ТСР</p>

2.5	Тамбур	есть		8	- замечаний нет
	ОБЩИЕ требования к зоне			5-8	- отсутствует система информации о входе

	<p>автоматического закрывания дверей,          продолжительностью не менее 5 сек. и усилием не более 19,5 Нм          - установить тактильные плиты перед дверью (конусы) по ширине проема;</p>	
-	<p>- рекомендуется закрепить грязезащитный коврик заподлицо с поверхностью пола;</p>	
все	<p>- организовать систему информации на входе с цветовым и тактильными обозначением</p>	Орг, ТСР

							препятствий;	
--	--	--	--	--	--	--	--------------	--

**II Заключение по зоне:**

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
2. Входа (входов) в здание	ДЧ-И (К, О С), ДП-И (Г, У)		5-8	ТР, индивидуальное техническое решение (с использованием ТСП)

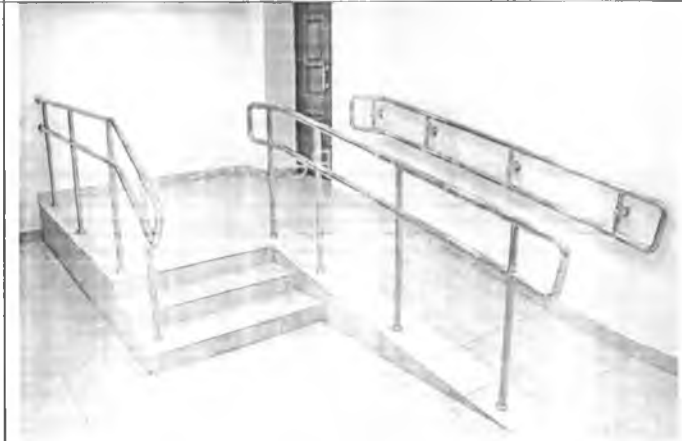


## Вход в здание

### Наименование мероприятий по адаптации

- установить поручни на пандусе с одной стороны на высоте, 0,7 и 0,9 м.

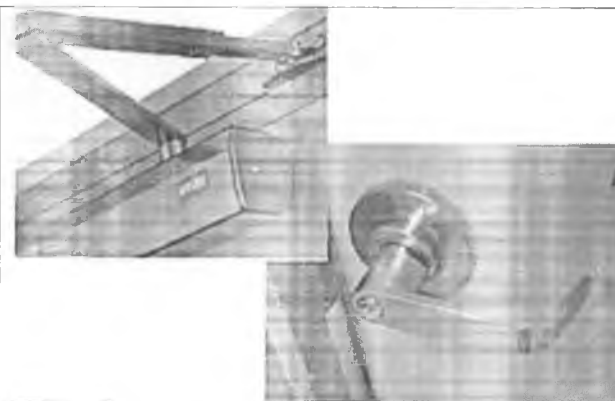
### Изображение (пример)



- Установить информацию со стороны дверной ручки с дублированием рельефными знаками



- установить доводчик, обеспечивающий задержку автоматического закрывания дверей, продолжительностью не менее 5 секунд и усилием не более 19,5 Нм.



- Установить кнопку вызова персонала (переговорное устройство) с закреплением ответственного сотрудника за встречу и сопровождение МГН на объекте



Организовать ситуационную помощь МГН на объекте в виде сопровождения персоналом:

- внести соответствующие изменения в Правила оказания услуг в учреждении,
- закрепить ответственных сотрудников с внесением соответствующих функций в должностные обязанности;
- провести инструктаж (обучение) персонала оказанию ситуационной помощи МГН на объекте



### Пути движения внутри здания

Наименование мероприятий по адаптации	Изображение (пример)
- рекомендуется предусматривать световые маячки.	



## Пути движения внутри здания

Фото 9. Коридор



Фото 10. Лестница (внутри здания)



Фото 11. Пандус (внутри здания)



Фото 12. Дверь



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

Автономное учреждение здравоохранения Республики Алтай «Стоматологическая поликлиника №2», 649000, Республика Алтай  
г. Горно-Алтайск, проспект Коммунистический, 105

№ 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		9	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Рекомендуется предусматривать световые маячки.</li> <li>- отсутствие комплексной информации о пути и направлении движения со схемой расположения и функциональным назначением помещений;</li> <li>- отсутствие горизонтальных поручней вдоль стен;</li> <li>- Отсутствие предупредительной</li> </ul>	К	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Рекомендуется предусматривать световые маячки.</li> <li>Зоны "возможной опасности" с учетом проекции движения дверного полотна должны быть обозначены контрастной цвету окружающего пространства краской</li> </ul>	Орг, ТСР

					информации о препятствиях		для разметки. - установить поручни вдоль стен;	
3.2	Лестница (внутри здания)	есть		10	- Отсутствуют тактильные напольные указатели перед лестницами и поручень со второй стороны. ГОСТ Р 51262 - Краевые ступени лестничных маршей не выделены цветом или фактурой (п. 4.1.12 СП 59.13330.2012)	К  О, С	- Установить тактильные напольные указатели перед лестницами по ГОСТ Р 52875, а также оборудовать непрерывный поручень с внутренней стороны лестницы. Выделить краевые ступени лестничных маршей цветом или фактурой. либо смонтировать в угол лестницы контрастный твёрдый материал с закругленным углом.	Орг, ТСР
3.3	Пандус (внутри здания)	есть	-	11	Замечаний нет	-	-	-
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет	-	-	-	-	-	-

3.5	Дверь	есть	-	12	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ненормативное размещение информационных обозначений помещений;</li> <li>- Двери не соответствуют нормативам по ширине;</li> </ul>	все	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Установить информирующие обозначения помещений: рядом с дверью, со стороны дверной ручки на высоте 1,4 до 1,75 м.</li> <li>- дублирование рельефными знаками</li> <li>- реконструкция дверных проемов</li> </ul>	Орг, ТСП
3.6	Пути эвакуации (в т. ч. зоны безопасности)	есть			<ul style="list-style-type: none"> <li>- высокие пороги;</li> </ul>	-	<ul style="list-style-type: none"> <li>- уменьшить порог до 2,5 см.</li> </ul>	ТР
	ОБЩИЕ требования к зоне		-	9-12	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Необходимо установить предупредительную информацию о препятствии</li> </ul>	все	<ul style="list-style-type: none"> <li>- По возможности устанавливать предупредительную информацию (тактильную, визуальную, звуковую) о препятствии (перед дверными проёмами, входами на лестницы, перед поворотом коммуникационных путей);</li> </ul>	Орг, ТСП, ТР

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)	ДУ-И (К, О), ДЧ-И (С, У, Г)		9-12	индивидуальное техническое решение (с использованием ТСР), ТР

**Комментарий к заключению:** для МГН существует отдельный стоматологический кабинет на первом этаже, что значительно упрощает посещение объекта людьми с инвалидностью.



• комплексная информация (цветовые и тактильные направляющие), тактильная плитка за 0,6 м до препятствия;



- Установить информационные рельефные таблички к каждому помещению на стене рядом с дверью со стороны дверной ручки на высоте от 1,4 до 1,75 м



**Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)**

**Фото 13. Кабинетная форма обслуживания**



**Фото 14. Зальная форма обслуживания**



**Фото 15. Прилавочная форма обслуживания**



**Фото 16. Прилавочная форма обслуживания**



к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № \_\_\_\_\_ от «25» мая 2016 г.

**I Результаты обследования:**

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

**Вариант I – зона обслуживания инвалидов**

Автономное учреждение здравоохранения Республики Алтай «Стоматологическая поликлиника №2», 649000, Республика Алтай  
г. Горно-Алтайск, проспект Коммунистический, 105

№ 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	-	13	- ширина дверных проемов не соответствует нормативам;	-	- реконструкция дверных проемов - рекомендуется приобрести подъемник для лечения инвалидов в кресле-коляске	Орг, ТР
4.2	Зальная форма обслуживания	есть	-	14	- включатели и розетки на выше 0,8 м.	-	- устранить замечания	ТР

4.3	Прилавочная форма обслуживания	нет	-	15-16	- прилавки выше 0,8 метров	-	- устранить замечание	ТР
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	нет	-	-	-	-	-	-
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	нет	-	-	-	-	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне		-	-	-	-	-	-

**II Заключение по зоне:**

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ВНД-И (К), ДЧ-И (К, О, Г, У)	-	13-16	Орг, ТР

**I Результаты обследования:**

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

**Вариант II – места приложения труда**

Автономное учреждение здравоохранения Республики Алтай «Стоматологическая поликлиника №2», 649000, Республика Алтай  
г. Горно-Алтайск, проспект Коммунистический, 105

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	-	-	-	-	-	-

**II Заключение по зоне:**

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Место приложения труда	-	-	-	-

**I Результаты обследования:**

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

**Вариант III – жилые помещения**

Автономное учреждение здравоохранения Республики Алтай «Стоматологическая поликлиника №2», 649000, Республика Алтай  
г. Горно-Алтайск, проспект Коммунистический, 105

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	нет	-	-	-	-	-	-

**II Заключение по зоне:**

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

Комментарии к заключению:

Санитарно-гигиенические помещения

фото 17.



Фото 18.



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

Автономное учреждение здравоохранения Республики Алтай «Стоматологическая поликлиника №2», 649000, Республика Алтай  
г. Горно-Алтайск, проспект Коммунистический, 105

№ 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	-	17,18	Туалет не приспособлен для посещения инвалидами категории К, О	К	- Оборудовать хотя бы одну универсальную кабину, доступную для всех категорий инвалидов. По возможности увеличить размеры туалетной комнаты до 1,65 (ширина) и 1,8 – (глубина), чтобы рядом с унитазом было пространство для размещения	КР



							кресла-коляски необходимо поставить поручни. И кнопку вызова для МГН	
5.2	Душевая/ ванная комната	нет	-	-	-	-	-	-
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	нет	-	-	-	-	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне			17-18	- Отсутствует универсальная кабина, доступная для всех категорий инвалидов - установить поручни возле раковины;	К, О	Устранить замечание	КР

**II Заключение по зоне:**

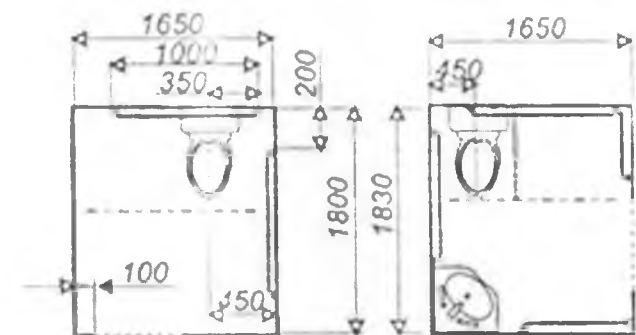
Наименование структурно- функционально й зоны	Состояние доступности	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
5. Санитарно- гигиенических помещений	ВНД-И (К, О) ДЧ-И (С, Г, У)		17-18	КР, индивидуальное решение с ТСР

## Санитарно-гигиенические помещения

### Наименование мероприятий по адаптации

- Оборудовать хотя бы одну универсальную кабину, доступную для всех категорий инвалидов. По возможности увеличить размеры туалетной комнаты до 1,65 (ширина) и 1,8 - (глубина), чтобы рядом с унитазом было пространство для размещения кресла-коляски необходимо поставить поручни и кнопку вызова для МГН.

### Изображение (пример)



## Системы информации на объекте

Фото 19. Визуальные средства



Фото 20. Визуальные средства



Фото 21. Визуальные средства



Фото 22. Акустические средства



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

Автономное учреждение здравоохранения Республики Алтай «Стоматологическая поликлиника №2», 649000, Республика Алтай  
г. Горно-Алтайск, проспект Коммунистический, 105

№ 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		19-21	-	все	-	-
6.2	Акустические средства	нет	-	22	-	все	-	-
6.3	Тактильные средства	нет	-	-	Отсутствие дублирования информации на тактильными средствами	С	Приобрести тактильные средства информации	Орг, ТСП, ТР
	ОБЩИЕ требования к зоне		-	19-22	-нарушены требования непрерывности информации, своевременного ориентирования,	все	Организовать размещение комплексной системы информации на всех зонах	Орг, ТСП, ТР


					однозначного опознания объектов и мест посещения		объекта	
--	--	--	--	--	--	--	---------	--

**II Заключение по зоне:**

Наименование структурно- функционально й зоны	Состояние доступности	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
6. Системы информации на объекте	ВНД-И (С), ДЧ-И (К,Г,О,У)	-	10-12	индивидуальное решение с ТСР

**Комментарии к заключению:** системы средств информации должны быть комплексными – для всех категорий инвалидов (визуальными, звуковыми, тактильными). Знаки и символы должны быть идентичными в пределах здания, комплекса сооружений, района расположения объектов; они должны соответствовать нормативным документам по стандартизации.

## Системы информации на объекте

Наименование мероприятий по адаптации	Изображение (пример)
<p>- Организовать размещение комплексной системы информации на всех зонах объекта, обеспечив требования непрерывности информации, своевременного ориентирования и однозначного опознавания объектов и мест посещения, обозначить на схемах наиболее оптимальные пути движения к зонам целевого назначения и санитарно-гигиеническим помещениям</p>	 <p>The image shows three examples of information systems for accessibility. The top image is a floor plan with a legend and the text '1 ЭТАЖ'. The middle image is a sign with Braille and the text 'СПЕЦИАЛЬНЫЙ ВЫХОД С ВАЛКАМИ'. The bottom image is a directional sign with an ear icon, a wheelchair icon, and an arrow pointing left.</p>