



**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

№ 7

Хабаровский край

Наименование территориального
образования субъекта РФ

« 10 » 04 2023 г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Медицинский пункт дружины имени Бонивура краевого государственного бюджетного нетипового образовательного учреждения «Краевой детский центр «Созвездие»

1.2. Адрес объекта 682924, Россия, Хабаровский край, район имени Лазо, п. Переяславка, ул. Северо-Заводская, д. 7

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание медицинский пункт 1 этажей, кв.м.
- часть здания - этажей (или на - этаже), - кв.м.
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): кв.м

1.4. Год постройки здания медпункта, последнего капитального ремонта

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего , капитального

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) краевое государственное бюджетное нетиповое образовательное учреждение «Краевой детский центр «Созвездие»/ КГБНОУ КДЦ Созвездие

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 682910, Россия, Хабаровский край, район имени Лазо, р.п. Переяславка, 369 м на юго-запад от ориентира жилого дома 74 улица Клубная

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация: основание для пользования объектом оперативное управление; форма собственности государственная; территориальная принадлежность региональная; вышестоящая организация (наименование) министерство образования и науки хабаровского края; адрес вышестоящей организации, другие координаты 680002, Россия, г. Хабаровск, ул. Фрунзе, 72, тел. 8 (4212) 32-73-68; сфера деятельности образование; виды оказываемых услуг образовательная деятельность; форма оказания услуг: на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием; категории обслуживаемого населения по возрасту: дети; категории обслуживаемых инвалидов: нет; плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день) 246 человек; участие в исполнении ипр инвалида, ребенка-инвалида нет

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

г. Хабаровск остановка Автовокзал (автобус № 203) — п. Переяславка, от остановки п. Переяславка автобус «Кольцо» до остановки «ДЭУ».

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 420 м

3.2.2 время движения (пешком) 15 мин

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

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

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: есть, нет (местами имеется продольный уклон более 5%)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (нет, дорога местами имеет гравийное покрытие)

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
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
4	с нарушениями зрения	Б
5	с нарушениями слуха	А
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

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

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ № п/п	Основные структурно- функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-В	-	-
2	Вход (входы) в здание	ВНД (К) ДУ (С.О.Г.У)	11	1,2,3,4

3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (О) ДУ (К,С,Г,У)	11.1	1,2,5,7,8 ,9,10
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (К,О,У) ДУ (С, Г)	11.2	5
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД	-	-
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ	11, 11.2	1,2,5
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 - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: Медицинский пункт дружины имени Бонивура краевого государственного бюджетного нетипового образовательного учреждения «Краевой детский центр «Созвездие» по доступен условно по входу и системе информации, временно не доступен по входу для колясочников и санитарно-бытовым помещениям для всех и доступен частично по всем структурно-функциональным зонам инвалидам с различными нозологиями

4. Управленческое решение (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

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

*- 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 _____
в рамках исполнения _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации Медицинский пункт дружины имени Бонивура краевого государственного бюджетного нетипового образовательного учреждения «Краевой детский центр «Созвездие» доступен к

потребностям инвалидов по варианту Б (выделение в уровне входной площадки специальных помещений, зон или блоков, приспособленных и оборудованных для инвалидов)

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

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

4.4.1. согласование на Комиссии _____
(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)*

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____;

4.4.6. другое _____

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

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

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

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

Результаты фотофиксации на объекте медицинский пункт на 12 л.

Позтажные планы, паспорт БТИ _____ на 1 л.

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

Руководитель

рабочей группы _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы:

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

ИО председателя ХКО ООО ВОИ Р.Г.Бех
(Должность, Ф.И.О.)



Председатель ХКО ОООИ ВОГ О.В Свионтковская
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Председатель ХКО ВОС Е.А Зенкина
(Должность, Ф.И.О.)



(Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Управленческое решение согласовано « ____ » _____ 20__ г. (протокол № ____)
Комиссией (название). _____

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

Медицинского пункта дружины имени Бонивура

Краевого государственного бюджетного нетипового образовательного учреждения

«Краевой детский центр «Созвездие»

682924, Россия, Хабаровский край, район имени Лазо, п. Переяславка, ул. Северо-Заводская, д. 7

Наименование объекта, адрес

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

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Территории, прилегающей к зданию (участка)	ДЧ-В	-	-	Не нуждается

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

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

Комментарий к заключению: _____

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

Медицинского пункта дружины имени Бонивура
Краевого государственного бюджетного нетипового образовательного учреждения
«Краевой детский центр «Созвездие»
682924, Россия, Хабаровский край, район имени Лазо, п. Переяславка, ул. Северо-Заводская, д. 7
Наименование объекта, адрес

№ 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 (катего- рия)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	есть	11	1,2	Параметры лестницы входа в медпункт не соответствуют требованиям п. 5.1.12, 5.1.13 СП 59.13330 2020.	О.С.Г.У	Привести лестницу входа в медпункт в соответствие требованиям п. 5.1.12, 5.1.13 СП 59.13330 2020	ТР
2.2	Пандус (наружный)	нет	11	1,2	Вход в медпункт не оборудован пандусом. См. п. 6.1.2 СП 59.13330 2020	К	Оборудовать вход в медпункт пандусом, согласно п. 6.1.2 СП 59.13330 2020	ТР
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть	11	2	Размеры входной площадки не соответствуют требованиям п. 6.1.4 СП 59.13330 2020	К,С,О	Привести размеры входной площадки в соответствие требованиям п. 6.1.4 СП 59.13330 2020	КР,ТР
2.4	Дверь (входная)	есть	11	2,3, 4	Параметры входной двери в медпункт не соответствуют требованиям п. 6.1.5 СП 59.13330 2020	К,О,С, Г,У	Привести размеры входной двери в соответствие требованиям п. 6.1.5 СП 59.13330 2020	ТР
2.5	Тамбур	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне	есть	11	1,2	Вход в медпункт не обозначен знаками доступности согласно п. 6.5.1 СП 59.13330 2020	К, О, С, Г, У	Обозначить вход в медпункт знаками доступности согласно п. 6.5.1 СП 59.13330 2020	ТР

			11	1.2	У входа в медпункт отсутствует тактильная информационная табличка для подачи информации об объекте, услугах, режиме работы в формате, доступном для всех категорий МГН. См. п. 6.5.9 СП 59.13330 2020	К, О, С, Г, У	Оборудовать вход в медпункт тактильной информационной табличкой для подачи информации об объекте, услугах, режиме работы в формате, доступном для всех категорий МГН, согласно п. 6.5.9 СП 59.13330 2020	ТР
			11	1.2	У входа в медпункт отсутствует наружное вызывное устройство или средства связи с персоналом для вызова помощи. См. п. 6.1.1 СП 59.13330 2020	К, О, С, Г, У	Оборудовать вход в медпункт наружным вызывным устройством или средством связи с персоналом для вызова помощи, согласно п. 6.1.1 СП 59.13330 2020	ТР
			11	1.2	У входа в медпункт отсутствует устройство ориентирования для обеспечения навигации инвалидов по зрению. См. п. 6.5.3 СП 59.13330 2020	К, О, С, Г, У	Оборудовать вход в медпункт устройством ориентирования, согласно п. 6.5.3 СП 59.13330 2020	ТР

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Входа (входов) в здание	ВНД (К) ДУ (С,О,Г,У)	11	1.2,3,4	ТР

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

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

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:

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

Медицинского пункта дружины имени Бонивура

Краевого государственного бюджетного нетипового образовательного учреждения

«Краевой детский центр «Созвездие»

682924, Россия, Хабаровский край, район имени Лазо, п. Переяславка, ул. Северо-Заводская, д. 7

Наименование объекта, адрес

№ 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			Замечаний нет			
3.2	Лестница (внутри здания)	нет						
3.3	Пандус (внутри здания)	нет						
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет						
3.5	Дверь	есть	11.1	5.7, 8.9, 10	Двери в медпункте не соответствуют требованиям п.6.2.4 СП 59.13330 2020	К,С	Установить двери в медпункте в соответствие п.6.2.4 СП 59.13330 2020	ТР
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть			Замечаний нет			
	ОБЩИЕ требования к зоне		11	1.2	Вход в медпункт не обеспечен визуальным, тактильным, радио- или звуковым информированием с указанием групп помещений, в которые можно попасть через данный вход. См. п. 8.3.3 СП 59.13330 2020	С,Г,У	Обеспечить вход в медпункт визуальным, тактильным, радио- или звуковым информированием с указанием групп помещений, в которые можно попасть через данный вход, согласно п. 8.3.3 СП 59.13330 2020	ТР

II Заключение по зоне:

Наименование структурно- функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)	ДЧ-И (О) ДУ (К,С,Г,У)	11.1	1,2,5,7,8 ,9,10	ТР

* 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:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

Медицинского пункта дружины имени Бонивура

Краевого государственного бюджетного негосударственного образовательного учреждения

«Краевой детский центр «Созвездие»

682924, Россия, Хабаровский край, район имени Лазо, п. Переяславка, ул. Северо-Заводская, д. 7

Наименование объекта, адрес

№ 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 (катего- рия)	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть	11. 2	5	Вход в смотровой кабинет не оборудован световым сигнализатором вызова пациентов. См. п. 8.3.3 СП 59.13330 2020	Г	Оборудовать вход в смотровой кабинет световым сигнализатором вызова пациентов. См. п. 8.3.3 СП 59.13330 2020	ТР
				-	Смотровой кабинет не оборудованы системой обеспечения разборчивости звуковой информации. См. п. 8.1.10 СП 59.13330 2020	Г	Оборудовать смотровой кабинет системой обеспечения разборчивости звуковой информации, согласно п. 8.1.10 СП 59.13330 2020	ТР
				5	На входе в медкабинет отсутствует информационная табличка на стене со стороны дверной ручки с названием помещения с использованием шрифта Брайля, что не соответствует п. 6.5.9 СП 59.13330 2020.	С	Установить на входе в медкабинет информационную табличку на стене со стороны дверной ручки с названием помещения с использованием шрифта Брайля, согласно п. 6.5.9 СП 59.13330 2020.	ТР
4.2	Зальная форма обслуживания	нет						
4.3	Прилавочная форма обслуживания	нет						

4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	нет						
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне				Замечаний нет			

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта) Вариант I – зона обслуживания инвалидов	ДЧ-И (К,О,У) ДУ (С, Г)	11.2	5	ТР

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

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

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений

Медицинского пункта дружины имени Бонивура
Краевого государственного бюджетного негосударственного образовательного учреждения
«Краевой детский центр «Созвездие»
682924, Россия, Хабаровский край, район имени Лазо, п. Переяславка, ул. Северо-Заводская, д. 7
Наименование объекта, адрес

№ 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 (катего- рия)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	нет	-	10, 11, 12	Туалетной комнаты для посетителей, доступной для инвалидов нет	С.Г.О. К.У	По возможности и необходимости оборудовать туалет для посетителей, доступный для инвалидов в соответствие требований п. 6.3 СП 59.13330 2020	КР,ТР
5.2	Душевая/ ванная комната	есть						
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	есть						
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно- функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Санитарно- гигиенических помещений	ВНД	-	-	КР,ТР

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

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

Комментарий к заключению: Рассмотреть возможность оборудования туалетной комнаты для посетителей.

I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте

Медицинского пункта дружины имени Бонивура
Краевого государственного бюджетного нетипового образовательного учреждения
«Краевой детский центр «Созвездие»
682924, Россия, Хабаровский край, район имени Лазо, п. Переяславка, ул. Северо-Заводская, д. 7
Наименование объекта, адрес

№ 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 (катего- рия)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	есть	11	1.2	Вход в медпункт не обозначен знаками доступности согласно п. 6.5.1 СП 59.13330 2020	К, О, С, Г, У	Обозначить вход в медпункт знаками доступности согласно п. 6.5.1 СП 59.13330 2020	ТР
			11	1.2	У входа в медпункт отсутствует тактильная информационная табличка для подачи информации об объекте, услугах, режиме работы в формате, доступном для всех категорий МГН. См. п. 6.5.9 СП 59.13330 2020	К, О, С, Г, У	Оборудовать вход в медпункт тактильной информационной табличкой для подачи информации об объекте, услугах, режиме работы в формате, доступном для всех категорий МГН, согласно п. 6.5.9 СП 59.13330 2020	ТР
			11.2	5	Вход в смотровой кабинет не оборудован световым сигнализатором вызова пациентов. См. п. 8.3.3 СП 59.13330 2020	Г	Оборудовать вход в смотровой кабинет световым сигнализатором вызова пациентов. См. п. 8.3.3 СП 59.13330 2020	ТР
				5	На входе в медкабинет отсутствует информационная табличка на стене со стороны дверной ручки с названием помещения с использованием шрифта Брайля, что не	С	Установить на входе в медкабинет информационную табличку на стене со стороны дверной ручки с названием	ТР

					соответствует п. 6.5.9 СП 59.13330 2020.		помещения с использованием шрифта Брайля, согласно п. 6.5.9 СП 59.13330 2020.	
6.2	Акустические средства	есть	11	1.2	У входа в медпункт отсутствует наружное вызывное устройство или средства связи с персоналом для вызова помощи. См. п. 6.1.1 СП 59.13330 2020	К, О, С, Г, У	Оборудовать вход в медпункт наружным вызывным устройством или средством связи с персоналом для вызова помощи, согласно п. 6.1.1 СП 59.13330 2020	ТР
				1.2	У входа в медпункт отсутствует устройство ориентирования для обеспечения навигации инвалидов по зрению. См. п. 6.5.3 СП 59.13330 2020	К, О, С, Г, У	Оборудовать вход в медпункт устройством ориентирования, согласно п. 6.5.3 СП 59.13330 2020	ТР
			11.2	5	Смотровой кабинет не оборудованы системой обеспечения разборчивости звуковой информации. См. п. 8.1.10 СП 59.13330 2020	Г	Оборудовать смотровой кабинет системой обеспечения разборчивости звуковой информации, согласно п. 8.1.10 СП 59.13330 2020	ТР
6.3	Тактильные средства	есть	11	1.2	У входа в медпункт отсутствует тактильная информационная табличка для подачи информации об объекте, услугах, режиме работы в формате, доступном для всех категорий МГН. См. п. 6.5.9 СП 59.13330 2020	С	Оборудовать вход в медпункт тактильной информационной табличкой для подачи информации об объекте, услугах, режиме работы в формате, доступном для всех категорий МГН, согласно п. 6.5.9 СП 59.13330 2020	ТР
			11.2	5	На входе в медкабинет отсутствует информационная табличка на стене со стороны дверной ручки с названием помещения с использованием шрифта Брайля, что не соответствует п. 6.5.9 СП 59.13330 2020.	С	Установить на входе в медкабинет информационную табличку на стене со стороны дверной ручки с названием помещения с использованием шрифта Брайля, согласно п. 6.5.9	ТР

							СП 59.13330 2020.	
	ОБЩИЕ требования к зоне		11	1.2	Вход в медпункт не обеспечен визуальным, тактильным, радио- или звуковым информированием с указанием групп помещений, в которые можно попасть через данный вход. См. п. 8.3.3 СП 59.13330 2020	С,Г,У	Обеспечить вход в медпункт визуальным, тактильным, радио- или звуковым информированием с указанием групп помещений, в которые можно попасть через данный вход, согласно п. 8.3.3 СП 59.13330 2020	ТР

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Системы информации на объекте	ДУ	11, 11.2	1,2,5	ТР

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

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

Комментарий к заключению: _____

УТВЕРЖДАЮ
Генеральный директор
КГБНОУ КДЦ Созвездие
А.Е. Волостинова

8 » 09 2023 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

№ 7

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Медицинский пункт дружины имени Бонивура краевого государственного бюджетного нетипового образовательного учреждения «Краевой детский центр «Созвездие»

1.2. Адрес объекта 682924, Россия, Хабаровский край, район имени Лазо, п. Переяславка, ул. Северо-Заводская, д. 7.

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание медпункт 1 этажей, кв.м.
- часть здания - этажей (или на - этаже), - кв.м.
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); кв.м

1.4. Год постройки здания медпункт, последнего капитального ремонта

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего , капитального

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) краевое государственное бюджетное нетиповое образовательное учреждение «Краевой детский центр «Созвездие» /КГБНОУ КДЦ «Созвездие»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 682910, Россия, Хабаровский край, район имени Лазо, р.п. Переяславка, 369 м на юго-запад от ориентира жилого дома 74 улица Клубная

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 образования и науки Хабаровского края

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 680002, Россия, г. Хабаровск, ул. Фрунзе, 72, тел. 8 (4212) 32-73-68

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) образование

2.2 Виды оказываемых услуг образовательная деятельность

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

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

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

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 246 человек

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)

г. Хабаровск остановка Автовокзал (автобус № 203) — п. Переяславка, от остановки п. Переяславка автобус «Кольцо» до остановки «ДЭУ».

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 420 м

3.2.2 время движения (пешком) 15 мин

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

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

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: есть, нет (местами имеется продольный уклон более 5%)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (нет, дорога местами имеет гравийное покрытие)

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
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
4	с нарушениями зрения	Б
5	с нарушениями слуха	А
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

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

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ № п \п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-В
2	Вход (входы) в здание	ВНД (К)

		ДУ (С,О,Г,У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (О) ДУ (К,С,Г,У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (К,О,У) ДУ (С, Г)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД
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: Медицинский пункт дружины имени Бонивура краевого государственного бюджетного нетипового образовательного учреждения «Краевой детский центр «Созвездие» доступен условно по входу и системе информации, временно не доступен по входу для колясочников и санитарно-бытовым помещениям для всех и доступен частично по всем структурно-функциональным зонам инвалидам с различными нозологиями.

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	ТР
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ТР
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ТР
5	Санитарно-гигиенические помещения	КР,ТР
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	ТР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	-
8	Все зоны и участки	КР,ТР

*- 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 _____
в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации медицинский пункт дружины имени Бонивура краевого государственного бюджетного нетипового образовательного учреждения «Краевой детский центр «Созвездие» доступен к потребностям инвалидов по варианту Б (выделение в уровне входной площадки специальных помещений, зон или блоков, приспособленных и оборудованных для 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 РФ **дата**

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «____» от «____» _____ 2023 г.

2. Акта обследования объекта: акт № 7 от «____» _____ 2023 г.

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

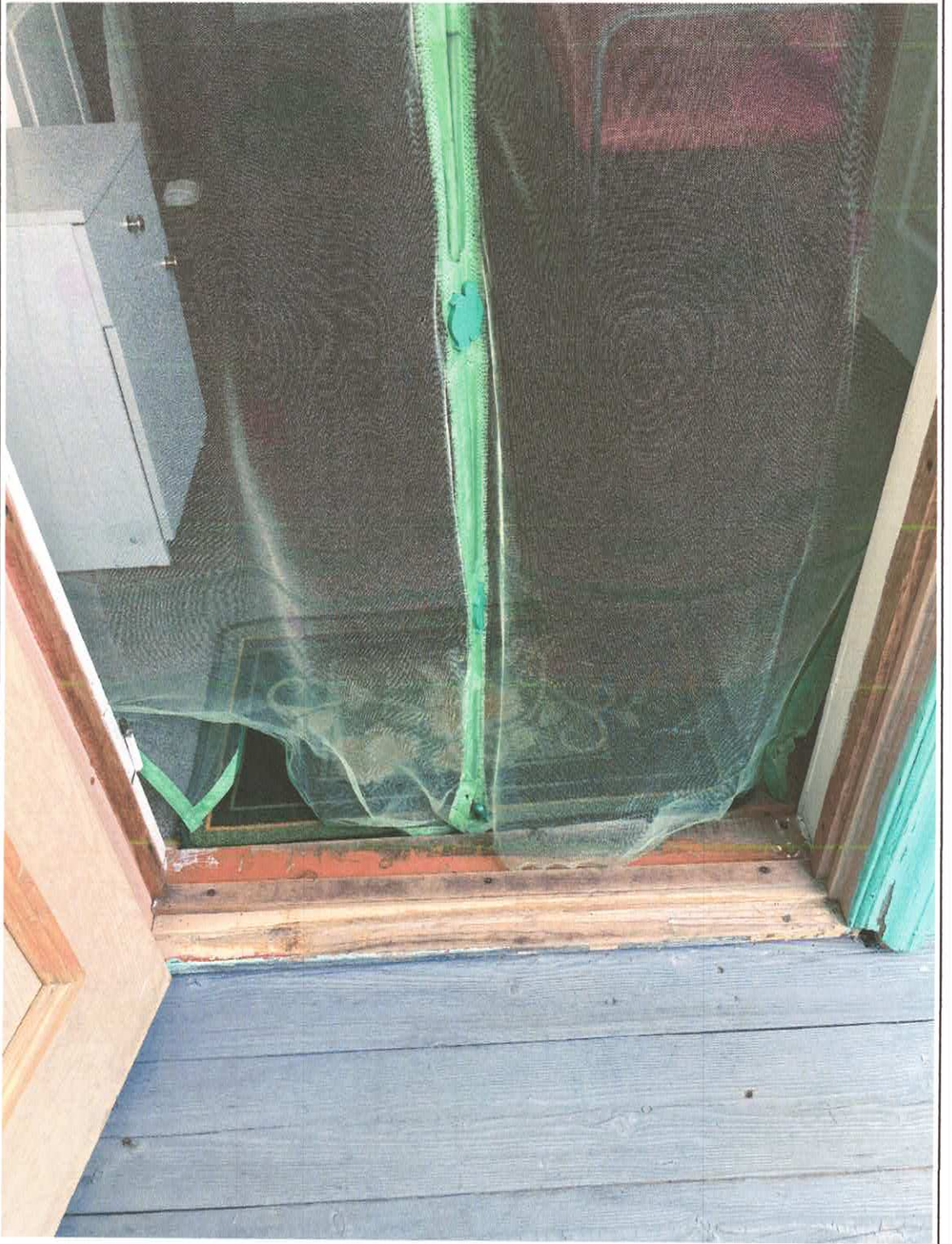
Результаты фотофиксации на объекте медпункт

№ фото	фото
1.	

2.



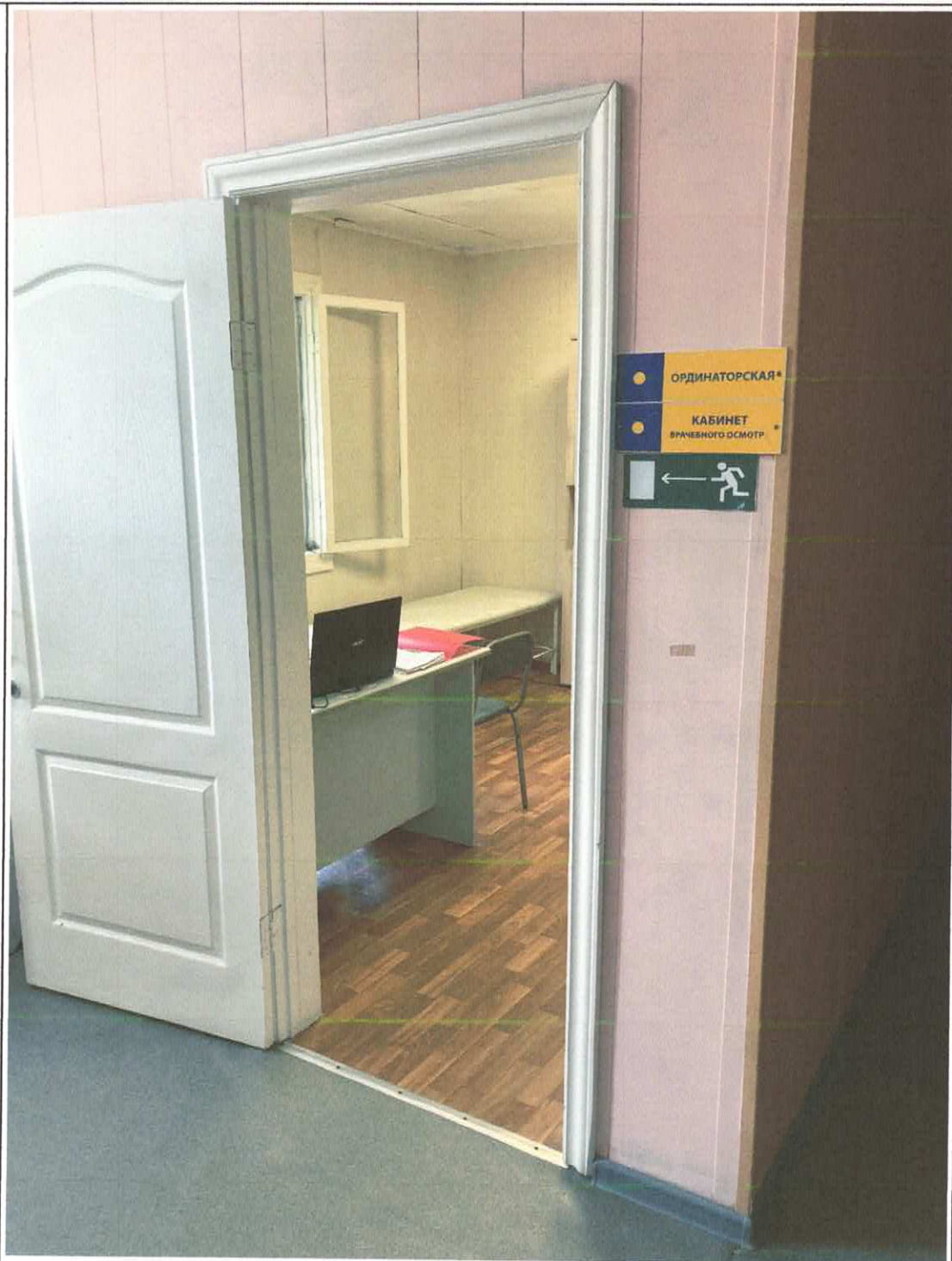
3.



4.



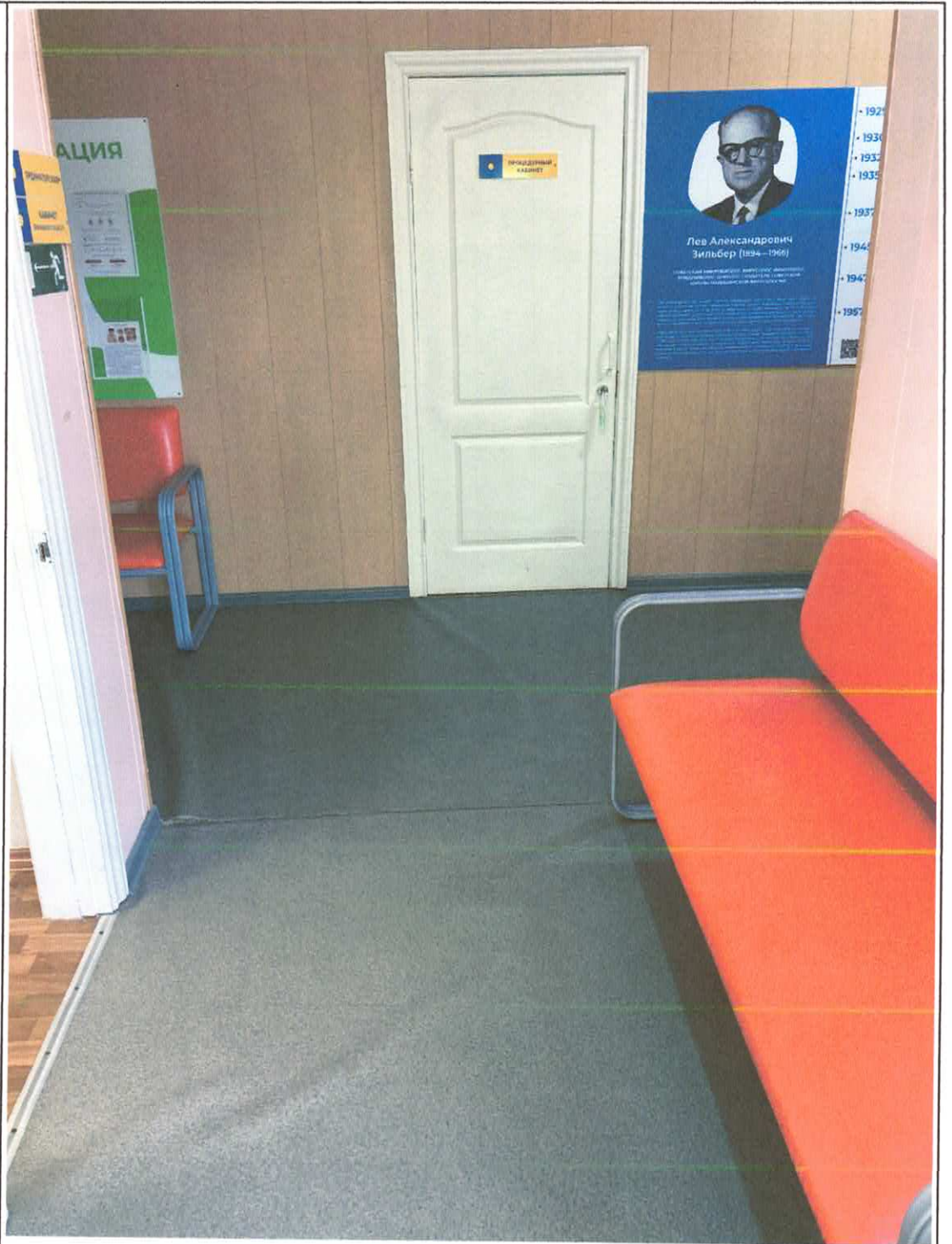
5.



6.



7.



8.



9.



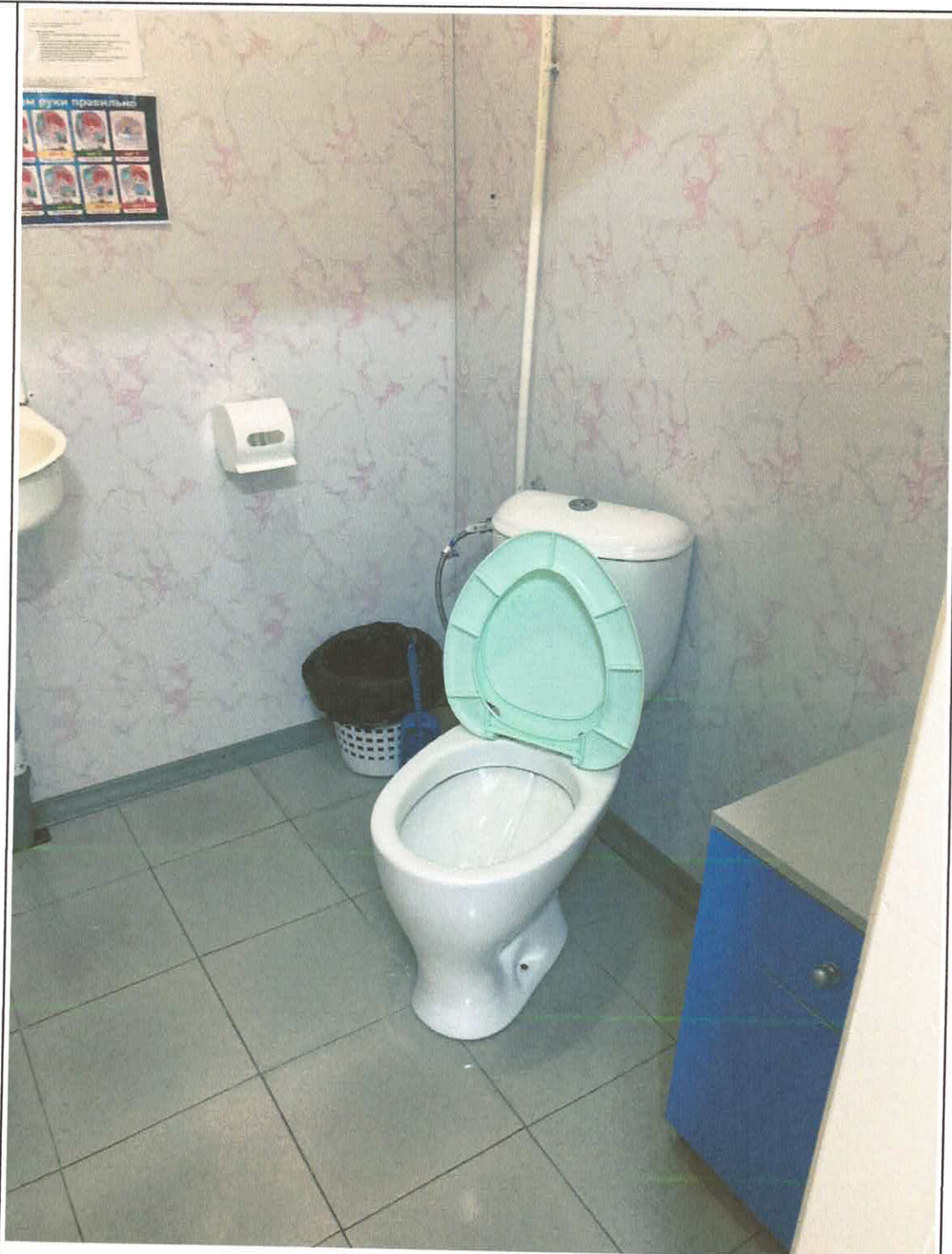
10.



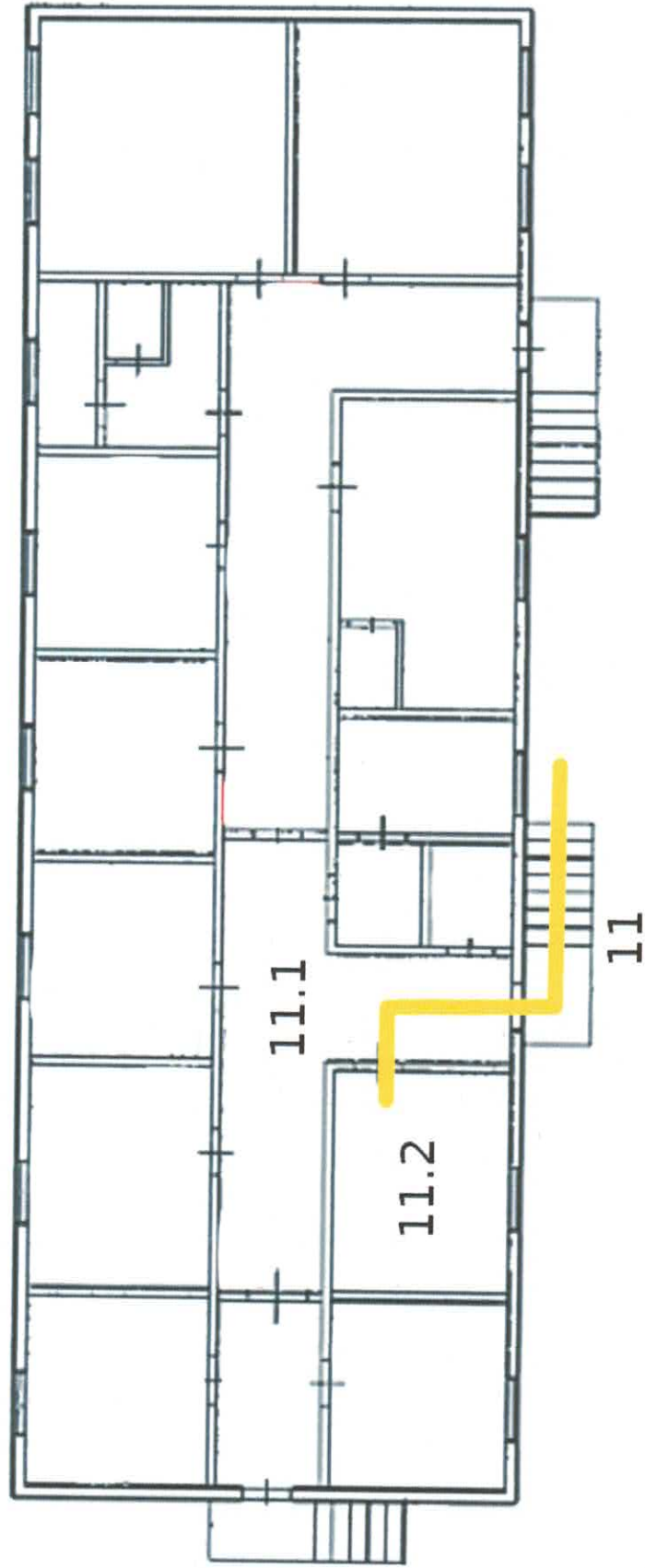
11.



12.



План медпункта



Условные обозначения:

- 11 - вход в медпункт
- 11.1 - коридор
- 11.2 - смотровой кабинет
- маршрут движения МГН