

СОГЛАСОВАНО

УТВЕРЖДАЮ

Председатель общественной
организации инвалидов
Октябрьского района ЕАО
Сол. Сохранная О.В.

Исполняющий обязанности главного
врача ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»



Шатилова Л.М.

«24» мая 2023 г.

«24» мая 2023 г.

ПАСПОРТ

доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения
объекта и предоставляемых на нем услуг в сфере медицины

1. Общие сведения об объекте

- 1.1 Наименование (вид) объекта ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»,
поликлиника
- 1.2 Фактический адрес 679230, Россия, Еврейская автономная область,
Октябрьский район, село Амурзет, улица Ленина, 98
- 1.3 Сведения о размещении объекта:
Отдельно стоящее здание 2 этажей, 1775 кв. м;
Наличие прилегающего земельного участка (да, нет) да 4472 кв.м;
- 1.4 Год постройки здания 1989, последнего капитального ремонта:
капитальный ремонт не проводился
- 1.5 Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего -
Капитального 2024-2025 гг.

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6 Наименование организации (учреждения) (полное юридическое
наименование, краткое наименование согласно уставу) Областное
государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Октябрьская
центральная районная больница»
- 1.7 Юридический адрес организации (учреждения) 679230, Россия,
Еврейская автономная область, Октябрьский район, село Амурзет, улица
Ленина, 98
- 1.8 Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда,
собственность, иное) оперативное управление
- 1.9 Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная
- 1.10 Территориальная принадлежность (федеральная, областная,
муниципальная) областная

- 1.11 Вышестоящая организация (наименование) Департамент здравоохранения правительства Еврейской автономной области
- 1.12 Адрес вышестоящей организации, другие координаты 679016 г. Биробиджан, ул. Шолом-Алейхема, д. 21

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

- 2.1 Сфера деятельности (образование, социальная защита, здравоохранение, физическая культура и спорт, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое) здравоохранение
Виды оказываемых услуг амбулаторно-поликлиническая
- 2.2 Форма оказания услуг (на объекте, с длительным пребыванием, в том числе проживанием, на дому, дистанционно) на объекте, на дому
- 2.3 Категории обслуживаемого населения по возрасту (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые, все возрастные категории) все возрастные категории
- 2.4 Категории обслуживаемых инвалидов (нужное подчеркнуть): инвалиды, продвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития.
- 2.5 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день) пропускная способность 110
- 2.6 Участие в исполнении ИПРА 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): автобус маршрут № 102, 103, 104
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 255 м.
- 3.2.2 Время движения (пешком) 5-10 минут.
- 3.2.3 Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет) нет

3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые, регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером: 1 нерегулируемый
трехсторонний

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

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

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания

Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)
Все категории инвалидов и МГН	
В том числе инвалиды:	
передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
нарушениями зрения	ДУ
нарушениями слуха	ДУ
нарушениями умственного развития	ДУ

3.4 Организация доступности основных структурно-функциональных зон

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

3.5 Итоговое заключение о состоянии доступности объекта:

Доступен условно для всех категорий инвалидов в зонах: входная группа, пути движения внутри здания, зона целевого назначения. Санитарно-гигиенические помещения доступны всем группам инвалидов, за исключением передвигающихся на колясках.

4 Управленческое решение

4.1 Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работ)
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Установить дорожные знаки на парковке для инвалидов, нанести дорожную разметку на парковке в соответствии со стандартами
2.	Вход (входы) в здание	Завершить монтаж вертикального подъемника. Реконструкция лестничного марша, контрастная окраска ступеней. Установить кнопку вызова на входе, доводчики дверей
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	Капитальный ремонт. Контрастная окраска ступеней внутренних лестниц, установка противоскользящих накладок. Оборудование системы информации тактильными и акустическими средствами. Обустройство системы эвакуации.
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Капитальный ремонт. Оборудование системы информации тактильными и акустическими средствами.

5.	Санитарно-гигиенические помещения	Реконструкция туалета с оборудованием выделенной кабины для инвалидов шириной 165 см, глубиной 180 см и разворотной площадкой 140x140 см
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	капитальный ремонт
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	нет
8.	Все зоны и участки	

4.2 Период проведения работ 2024 – 2025 гг.
в рамках исполнения региональной программы программы «Модернизация первичного звена здравоохранения в Еврейской автономной области на 2021-2025 гг.», утвержденной распоряжением правительства ЕАО от 15.12.2020 №643-рп (последняя редакция от 22.12.2021 №438-рп»).

(указывается наименование документа, программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: **ДП-В**

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

4.4 Для принятия решения согласование требуется, не требуется (нужное подчеркнуть)

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

4.5 Информация размещена (обновлена) на карте доступности субъекта Российской Федерации (дата размещения, обновления) _____

oktyabrskayaacrb.ru
(наименование сайта, портала)

Паспорт сформирован на основании акта обследования от «22» мая 2023 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 6/н

с. Амурзет

Наименование территориального
образования субъекта Российской
Федерации

22 мая 2023 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: поликлиника областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения «Октябрьская центральная районная больница»
- 1.2. Адрес объекта 679230, ЕАО, с. Амурзет, ул. Ленина, 98
- 1.3. Сведения о размещении объекта
- отдельно стоящее здание 2 этажа, 1775.2 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка: есть.
- 1.4. Год постройки здания 1989, последнего капитального ремонта: не проводился
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего не проводился, капитального не проводился
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Октябрьская центральная районная больница» (ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ»
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 679230, ЕАО, Октябрьский район, с. Амурзет, ул. Ленина, 98

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация: медицинская деятельность

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом: рейсовые автобусы маршрутов 102, 103, 104.

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

→

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 255 м

3.2.2 время движения (пешком) 5-10 минут

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: нет

3.2.4 Перекрестки: есть нерегулируемый трехсторонний

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: нет

3.2.6 Перепады высоты на пути: нет

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания

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

* - указывается один из вариантов: «А» (доступность всех зон и помещений - универсальная), «Б» (доступны специально выделенные участки и помещения), «ДУ» (доступность условная: дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно), «ВНД» (не организована доступность)

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

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

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

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ:

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)	Обустроить стоянку для автотранспорта инвалидов в соответствии с требованиями стандартов
2	Вход (входы) в здание	Требуется завершить монтаж вертикального подъемника, установить кнопку вызова и доводчики дверей. Выполнить контрастную окраску ступеней лестниц.
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Требуется капитальный ремонт. Выполнить контрастную окраску ступеней лестниц и установить противоскользкие накладки.

4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Требуется капитальный ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Требуется реконструкция санузла с обустройством отдельной кабины для инвалидов шириной не менее 165 см, глубиной 180 см и площадку для разворота 140x140 см
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Капитальный ремонт. Обустройство системы информации.
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	не требуется
8	Все зоны и участки	

* - указываются виды работ по каждой зоне

4.2. Период проведения работ 2024-2025 гг. в рамках исполнения региональной программы «Модернизация первичного звена здравоохранения в Еврейской автономной области на 2021-2025 гг.», утвержденной распоряжением правительства ЕАО от 15.12.2020 №643-рп (последняя редакция от 22.12.2021 №438-рп).

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **ДП-В**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

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

4.4.1. согласование на Комиссии

(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

нет

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

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту

на 2 л.

2. Входа (входов) в здание

на 2 л.

3. Путей движения в здании

на 2 л.

4. Зоны целевого назначения объекта

на 6 л.

5. Санитарно-гигиенических помещений на 2 л.
 6. Системы информации (и связи) на объекте на 2 л.
- Результаты фотофиксации на объекте _____ на 35 л.
 Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на 3 л.

Председатель комиссии
(руководитель рабочей
группы)

исполняющий обязанности главного
врача _____

Шатилова Л. М.

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Члены рабочей группы

Главный бухгалтер

Цыганова М.В.

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Члены рабочей группы

Начальник хозяйственного отдела

В том числе:

Бабяк Г.И.

(подпись)

представители общественных
организаций инвалидов

Председатель районного общества инвалидов

Сохранная О.В.

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

представители учреждения
(организации), расположенной
на объекте

начальник хозяйственного отдела

Бабяк Г.И.

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Согласовано:

Руководитель учреждения
(организации)

исполняющий обязанности главного врача

Шатилова Л.М.

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)



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

(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							
1.2	Путь (пути) движения на территории							
1.3	Лестница (наружная)	нет						
1.4	Пандус (наружный)	нет						
1.5	Авгостоянка и парковка	есть	б/н	5,6	Отсутствуют дорожные знаки	К	капремонт	Установить дорожные знаки, обозначающие парковочные места для транспорта инвалидов, выполнить дорожную разметку на парковке в соответствии с требованиями стандартов

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	
Территория, прилегающая к зданию	ДП-В	б/н	5,6	Установить дорожные знаки, обозначающие места для стоянки транспорта инвалидов, выполнить дорожную разметку на парковке в соответствии с требованиями стандартов

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

** - указываются виды работ по каждой зоне

Комментарий к заключению:

Приложение 2
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ
№ б/н от 22 мая 2023г.

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

поликлиника ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ», с. Амурзет, ул. Ленина, 98,
(наименование объекта, адрес)

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента		Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	б/н	3,4		С		Контрастная окраска ступеней
2.2	Пандус (наружный)	б/н	9		К.О		Обустройство вертикального подъемника
2.3	Входная площадка (перед дверью)	б/н	7		К,О,С,Г,У		Не требуются

2.4	Дверь (входная)	есть	28	7			К, О, С, Г, У	Установить кнопку вызова, доводчик, информацию об объекте
2.5	Тамбур	есть	28	8			К, О, С, Г, У	Установить доводчик внутренней двери тамбура
	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	
Входная зона	ДП-И (О, С, Г, У)	28	3, 4, 7-9	Завершить монтаж вертикального подъемника, установить информацию об объекте, кнопку вызова, дверные доводчики, выполнить контрастную окраску ступеней лестницы

* - 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

** - указываются виды работ по каждой зоне

Комментарий к заключению: _____

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

Поликлиника ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ», с. Амурзет, ул. Ленина, 98,
(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	20, 19, 22	10, 11, 18-20	нет	К,О,С,Г,У		
3.2	Лестница (внутри здания)	есть	А, В	21, 22, 25	нет	К,О,С		
3.3	Пандус (внутри здания)	нет				К.О		
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет				К,О		
3.5	Дверь	есть	б/н	10, 19, 26	нет	К,О,С		

3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	нет				К,О,С,Г,У		Оборудовать пути эвакуации
	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	
Пути движения внутри здания	ДП-И (К,О,Г,У)	10,19,20,22, 26,А,В.	10,11,18- 22,25,26	Оборудовать пути эвакуации

* - 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

** - указываются виды работ по каждой зоне

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:
4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант I – зона обслуживания инвалидов
Поликлиника ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ», с. Амурзет, ул. Ленина, 98,
(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
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть	2-4,6 - 9,3 1,3 2,3 4,3 7,3 8	13-15	нет	К,О,С,Г,У	Оборудовать тактильными и акустическими средствами	Виды работ
4.2	Зальная форма обслуживания	нет						
4.3	Прилавочная форма обслуживания	есть	33	12	нет	К,О,С	Оборудовать тактильными и акустическими средствами	Виды работ

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* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Зона целевого назначения здания	К, О, С, Г, У	2-4, 6-9, 31, 32, 34, 37, 38	12-15	Установить тактильные и акустические средства информации

* - 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

** - указываются виды работ по каждой зоне

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:

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

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

II Заключение по зоне:

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

--	--	--	--	--	--

* - указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) - доступно полностью избирательно (указать категорию инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) - доступно частично избирательно (указать категорию инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД - недоступно
** - указываются виды работ по каждой зоне

Комментарий к заключению: _____

И Результаты обследования:

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

Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента		Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
Жилые помещения	нет		нет		нет	

II Заключение по зоне:

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

* 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; ВИД - недоступно
** - указываются виды работ по каждой зоне

Комментарий к заключению: _____

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

поликлиника ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ», с. Амурзет, ул. Ленина, 98,
(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
5.1	Туалетная комната	есть	11,1 2, 23,2 4	16 1 7, 34 3 5	Нет отдельных кабин для инвалидов ,передвигающ ихся на колясках	К,О,С,Г,У	Капитальный ремонт	обустроить кабину для инвалидов в туалетной комнате первого этажа
5.2	Бытовая комната (гардеробная)	нет				К,О,С,Г,У	Капитальный ремонт	обустроить гардеробную на территории вестибюля первого этажа
	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-гигиенические помещения	О, С, Г, У	11, 12, 23, 24	16, 17, 34, 35	Обустроить кабину для инвалидов в туалетной комнате первого этажа и гардеробную в вестибюле первого этажа

* - 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

** - указываются виды работ по каждой зоне

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте

Поликлиника ОГБУЗ «Октябрьская ЦРБ», с. Амурзет, ул. Ленина, 98,
(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
6.1	Визуальные средства	есть	б/н	11-13		Г		
6.2	Акустические средства	нет				С	капремонт	Дополнить систему информации акустическими средствами
6.3	Тактильные средства	нет				С	капремонт	Дополнить систему информации тактильными средствами
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Системы информации на объекте	ДП-И (К,О,У)	б/н	11-13	Дополнить систему информации акустическими и тактильными средствами

* - 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

** - указываются виды работ по каждой зоне

Комментарий к заключению:

X
политический

Для учреждения юстиции по государственной регистрации прав на недвижимое имущество и сделок с ним на территории Еврейской Автономной области

Инвентарный №	375					
Номер в реестре						
Кадастровый №						
	А	Б	В	Г	Д	Е

ГУП «Бюро технической инвентаризации ЕАО»

Извлечение из технического паспорта
на здание гражданского и производственного назначения

Адрес: с. Амурзет р-он Октябрьский
Город (др. поселение): Биробиджан
ул.: Ленина дом №: 98
здание: Железные мст. А[±]

Паспорт составлен по состоянию на: « 06 » июля 2005 г.

Сведения о собственниках

№ п/п	Наименование собственника Фамилия, имя, отчество или наименование юридического лица (по уставу)	Доля в праве	Документы, подтверждающие право собственности
	И 43 « Октябрьская центральная районная больница »		
	ОТБ ЧЗ « Октябрьские центральная районная больница »		Решение прав № 04 Октябрьский муниципальный район за № 2 от 10.01.06 зарегистрировано УФРС РРК по ЕАО от 24.04.2016 за № 99-24-09/006/2006-125



Экспликация земельного участка (кв. м.)

По документам	
Фактическая	

Общие сведения о здании, сооружении:

Литер: ст 1
 Назначение: Телекоммуника
 Материал стен: Кирпич
 Год постройки: 1989г.
 Количество этажей: два
 Общая площадь: 1745,2
 Процент износа: 2,5%

Инвентаризационная (действительная) стоимость составляет:
 в ценах 1969 г.: 329399 x 442,26

для налогообложения в ценах на ²⁰¹² 2007 г.: 3257466 5964374

Экспликация к плану объекта Лит. _____

№ по плану	Назначение помещения	Общая площадь (м ²)	в т. ч.	
			основная	вспомогательная
ИТОГО:				

В том числе возведено (перепланировано) самовольно: _____

Сведения о наличии и отсутствии запрещений и арестов: _____
(номера помещений, литеры строений)

Позтажный план прилагается.
 Дата исполнения: «24» августа 2005 г.

Исполнил: Шкенёва Н. П.
(подпись.)

Проверил: _____
(подпись)

Директор
 ГУП «БТИ ЕАО»: _____
(подпись) **(Шафорост Л. Ф.)**



Перечень помещений второго этажа

поликлиники

- 1 – кабинет главного врача
- 5 – приемная
- 3 – кабинет экономистов
- 4,5,5А – бухгалтерия
- 6 – кабинет оператора ЭВМ
- 7,8 – лаборатория
- 9,10 – кабинет окулиста
- 11 – коридор
- 12,13,21,22 – санитарные помещения
- 14-19, 23-28 – туалеты
- 29,30 – кабинет гинеколога
- 31 – кабинет педиатра
- 32 – прививочный кабинет
- 34-38 – кабинет физиотерапии

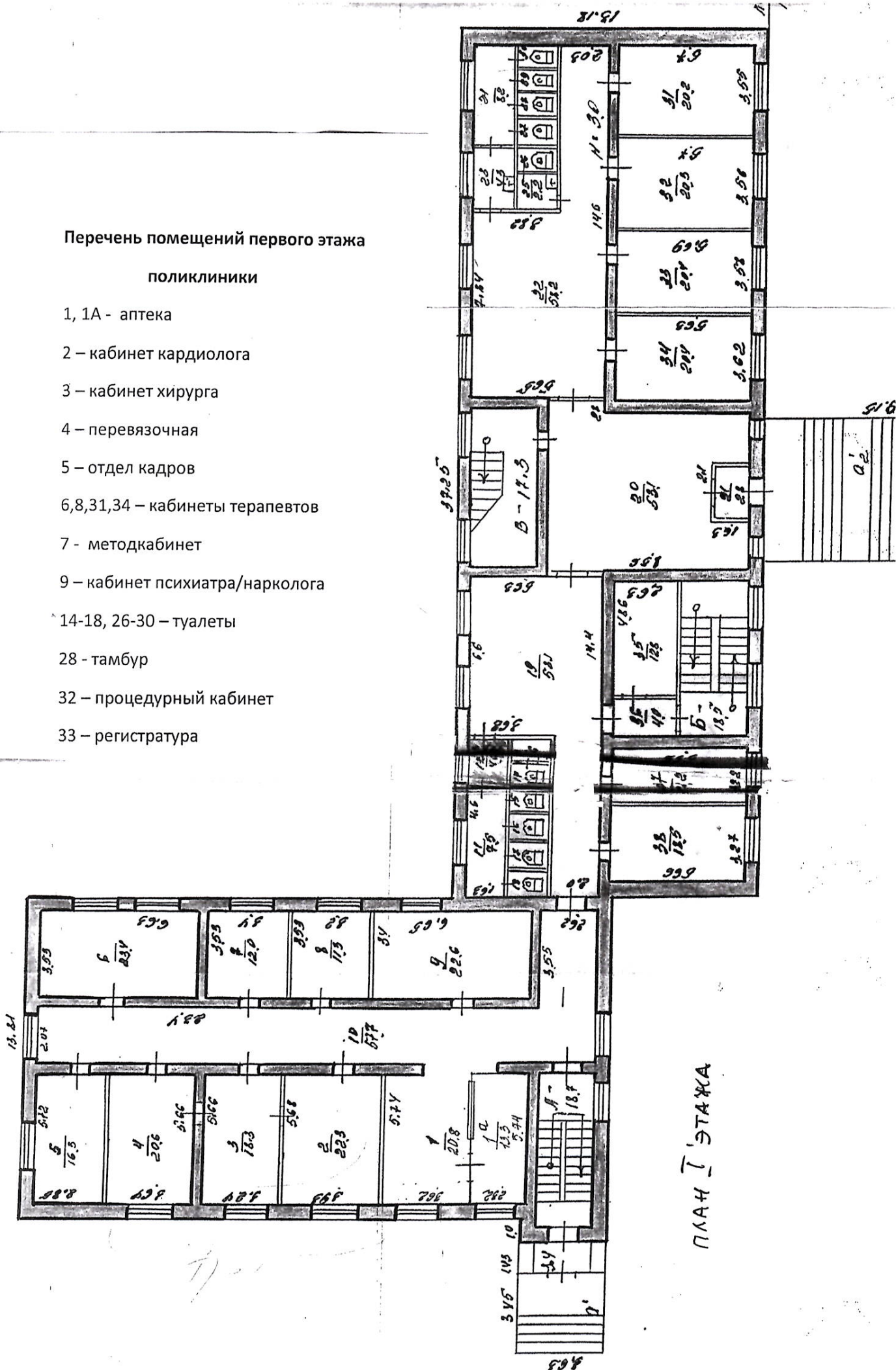


ОЖИД. П. НАУШ

Перечень помещений первого этажа

поликлиники

- 1, 1A - аптека
- 2 – кабинет кардиолога
- 3 – кабинет хирурга
- 4 – перевязочная
- 5 – отдел кадров
- 6,8,31,34 – кабинеты терапевтов
- 7 - методкабинет
- 9 – кабинет психиатра/нарколога
- 14-18, 26-30 – туалеты
- 28 - тамбур
- 32 – процедурный кабинет
- 33 – регистратура



ПЛАН I ЭТАЖА