Областное государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Томский базовый медицинский колледж»

ОБСЛЕДОВАНИЯ ДОСТУПНОСТИ ДЛЯ МГН

Учебный корпус № 2

г.Томск, ул.Лебедева, 102

Приложение В.2

СОГЛАСОВАНО Председатель Томского регионального отделения Общероссийской общественной организации инвалидов «Всероссийское общество глухих» _____ М.Ю. Левкина 15 февраля 2018г.	УТВЕРЖДАЮ Директор ОГБПОУ «ТБМК» _____ Т.Ю. Ложкина 16 февраля 2018г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 2

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Учебный корпус
1.2. Адрес объекта _634021, г. Томск, ул.Лебедева, 102
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 3 этажа, 4215,1 кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (**да**, нет); __4 209 кв.м
1.4. Год постройки здания _1966 г., последний капитальный ремонт – 2016г.
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2018 г., капитального 2018 г.

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) _областное государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Томский базовый медицинский колледж» (ОГБПОУ «ТБМК»)
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 634027, г. Томск. ул. Смирнова 44/1
1.8. Основание для пользования объектом (**оперативное управление**, аренда, собственность)
1.9. Форма собственности (**государственная,** негосударственная) _____
1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная,* ***региональная,*** *муниципальная*)
1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) Департамент профессионального образования Томской области
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 634029, г.Томск, пр.Фрунзе, 14

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 ___образовательные услуги
2.3 Форма оказания услуг: (**на объекте**, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, **дистанционно**)
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые, **все возрастные категории**)
2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, **инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха,** нарушениями умственного развития
2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 588 чел.
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (**да,** нет)

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Трамвай №№ 1, 3, 4 - остановка «Льва Толстого»; троллейбус №№ 2, 6; автобус № 131; маршрутные автобусы №№ 5, 13, 14, 16, 23, 25, 30, 52, 53 - остановка «Губернаторский рынок»
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 «Льва Толстого» 100 м
3.2.2 время движения (пешком) 1-3 мин
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (***да***, *нет*),
3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет*
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная; нет*
3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* (описать_____)
Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* (не обустроено)

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*

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

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

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

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

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

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: доступно частично – избирательно.

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)	Текущий ремонт (Осуществить информационную поддержку на всех путях движения МГН. Организовать место отдыха на участке)
2	Вход (входы) в здание	Капитальный ремонт с устройством пандуса
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Текущий ремонт (Установить поручни, нанести тактильные и визуальные обозначения)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Текущий ремонт (Установить информирующие обозначения помещений. Заменить круглые ручки)
5	Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный ремонт (Оборудовать новое место, специализированное для инвалидов)
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Текущий ремонт (Установить световые, звуковые маяки и тактильные знаки)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8	**Все зоны и участки**	**Требуется капитальный и текущий ремонт**

*- 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 ___по мере поступления средств
в рамках исполнения _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации доступность получения профессионального образования всеми категориями инвалидов

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

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

Согласование _____

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации **дата**
_____
_____
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте)

2. Акта обследования объекта: № 2

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

Приложение В.3

СОГЛАСОВАНО Председатель Томского регионального отделения Общероссийской общественной организации инвалидов «Всероссийское общество глухих» _____ М.Ю. Левкина 15 февраля 2018г.	УТВЕРЖДАЮ Директор ОГБПОУ «ТБМК» _____ Ю. Лежкина 16 февраля 2018г.

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 2

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта _Учебный корпус
1.2. Адрес объекта _634021, г. Томск, ул.Лебедева, 102
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 3 этажа, 4 215,1 кв.м.
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
1.4. Год постройки здания _1966, последний капитальный ремонт – 2016г.
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2018 г., капитального 2018 г.

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) _областное государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Томский базовый медицинский колледж» (ОГБПОУ «ТБМК»)
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 634027, г. Томск. ул. Смирнова 44/1
1.8. Основание для пользования объектом (**оперативное управление**, аренда, собственность)
1.9. Форма собственности (**государственная,** негосударственная) _____
1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная,* ***региональная,*** *муниципальная*)
1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) Департамент профессионального образования Томской области
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 634029, г.Томск, пр.Фрунзе, 14

2. Характеристика деятельности организации на объекте

2.1 Сфера деятельности (здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое _____образование
2.2 Виды оказываемых услуг __образовательные услуги
2.3 Форма оказания услуг: (**на объекте**, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, **дистанционно**)
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые, **все возрастные категории**)
2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, **инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха,** нарушениями умственного развития
2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 588 чел.
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (**да,** нет)

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

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Трамвай №№ 1, 3, 4 - остановка «Льва Толстого»; троллейбус №№ 2, 6; автобус № 131; маршрутные автобусы №№ 5, 13, 14, 16, 23, 25, 30, 52, 53 - остановка «Губернаторский рынок»
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 «Льва Толстого» 100 м
3.2.2 время движения (пешком) _1-3 мин
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (***да***, *нет*),
3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет*
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная; нет*
3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* (описать_____)
Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* (не обустроено)

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

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

* - 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)	Текущий ремонт (Осуществить информационную поддержку на всех путях движения МГН. Организовать место отдыха на участке)
2	Вход (входы) в здание	Капитальный ремонт с устройством пандуса
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Текущий ремонт (Установить поручни, нанести тактильные и визуальные обозначения)
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	Текущий ремонт (Установить информирующие обозначения помещений. Заменить круглые ручки)
5	Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный ремонт (Оборудовать новое место, специализированное для инвалидов)
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Текущий ремонт (Установить световые, звуковые маяки и тактильные знаки)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8.	**Все зоны и участки**	**Требуется капитальный и текущий ремонт**

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

Размещение информации на Карте доступности субъекта Российской Федерации согласовано

_____
(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)

Приложение В.4

УТВЕРЖДАЮ
Директор ОГБПОУ «ТБМК»
_____ Т.Ю. Пожкина
16 февраля 2018г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 2

г. Томск 15 февраля 2018 г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: Учебный корпус
1.2. Адрес объекта : 634021, г. Томск, ул.Лебедева, 102
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 3 этажа, 4 215,1 кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (**да**, нет); 4 209 кв.м
1.4. Год постройки здания 1966 , последний капитальный ремонт кровли – 2012г.
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2014 г., капитального (замена системы отопления) 2014 г.
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): областное государственное бюджетное професиональное образовательное учреждение «Томский базовый медицинский колледж» (ОГБПОУ «ТБМК»)
1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 634027, г. Томск. ул. Смирнова 44/1

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация оказание образовательных услуг

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Трамвай №№ 1, 3, 4 - остановка «Льва Толстого»; троллейбус №№ 2, 6; автобус № 131; маршрутные автобусы №№ 5, 13, 14, 16, 23, 25, 30, 52, 53 - остановка «Губернаторский рынок»
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 «Льва Толстого» 100 м
3.2.2 время движения (пешком) 1-3 минут
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (***да***, *нет*),
3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;*
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная; нет*
3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* (описать_____)
Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* (не обустроено)

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания

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

* - 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)	ДП-В		3,4,5,6
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О, С, Г, У)	1	1,7,8,9
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (Г, У)	2-5	11-21
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (Г, У)		29,30, 31
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (Г, У)	7,8,9	22-26
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (О, Г, У)		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-И (К, О, Г, У)		1-7

****** 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: Доступно частично-избирательно.

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)	Текущий ремонт (Осуществить информационную поддержку на всех путях движения МГН. Организовать место отдыха на участке)
2	Вход (входы) в здание	Капитальный ремонт с устройством пандуса
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Текущий ремонт (Установить поручни, нанести тактильные и визуальные обозначения)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Текущий ремонт (Установить информирующие обозначения помещений. Заменить круглые ручки)
5	Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный ремонт (Оборудовать новое место, специализированное для инвалидов)
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Текущий ремонт (Установить световые, звуковые маяки и тактильные знаки)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8.	**Все зоны и участки**	**Требуется капитальный и текущий ремонт**

*- 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 _по мере поступления средств

в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации доступность получения профессионального образования всеми категориями 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 Российской Федерации

_____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

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

Результаты фотофиксации на объекте _____ на 16 л.
Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на 3 л.
Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту) на 1 л.

_____
_____

Руководитель рабочей группы:
Зам. директора по АХР С.Б. Ким _____

Члены рабочей группы:

Специалист по ОТ А.А. Ивлева _____

Заведующая ОВР Е.С. Ефанова _____

Социальный педагог В.А. Климова _____

В том числе:

представители общественных организаций инвалидов:
Председатель Томского регионального отделения Общероссийской общественной организации инвалидов «Всероссийское общество глухих» М.Ю. Левкина _____

_____ _____
(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)._____

Приложение 1
к Акту обследования ОСИ
к паспорту доступности ОСИ
№ 2 от 15.02.2018г.

I. Результаты обследования:
1. Территории, прилегающей к зданию (участка)
ОГБПОУ «ТБМК» г.Томск, ул.Лебедева, 102

N п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	есть		3-6				
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть		3-6	1.Отсутствие информационной поддержки на всех путях движения 2.Отстутсвие места отдыха	Все	Установить тактильные средства на покрытии пешеходных путей	ТР
1.3	Лестница (наружная)	нет						
1.4	Пандус (наружный)	нет						
1.5	Автостоянка и парковка	есть		3-6	Отсутствует разметка зоны для парковки автомобиля. Отсутствует знак парковки	К, О	Нанести разметку. Обеспечить информационную поддержку на всех путях движения МГН	ТР
	ОБЩИЕ требования к зоне				Отсутствие информационной поддержки на всех путях движения	Все	Осуществить информационную поддержку на всех путях движения МГН. Организовать место отдыха на участке.	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
		N на плане	N фото	
Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В		1,3-7	ТР

Комментарий к заключению: _____

Приложение 2
к Акту обследования ОСИ
к паспорту доступности ОСИ
№ 2 от 15.02.2018г.

I. Результаты обследования:

2. Входа (входов) в здание **ОГБПОУ «ТБМК»**

г.Томск, ул.Лебедева, 102

N п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	Есть		1,7	Отсутствие пандуса, поручней и тактильных средств	К, О, С	Установить пандус, поручни и тактильные средства	КР
2.2	Пандус (наружный)	Нет						
2.3	Входная площадка (перед дверью)	Есть		7	Ширина площадки мала. Отсутствует кнопка вызова помощи	К	Предусмотреть при реконструкции входа в здание ширину для МГН. Установить кнопку	КР
2.4	Дверь (входная)	Есть		1,7	Грубых нарушений не выявлено			
2.5	Тамбур	Есть		8	Высокий перепад высоты при входе в холл	Все	Устранить высокий перепад высоты порога	ТР
	ОБЩИЕ требования к зоне				Входная площадка мала. Отсутствие пандуса, поручней, тактильных средств. Высокий перепад высоты порога	Все	Провести капитальный ремонт входа в здание	КР

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
		N на плане	N фото	
Входа (входов) в здание	ДЧ-И (О, С, Г, У)		1,7,8	КР с ТСР

Комментарий к заключению: _____

Приложение 3
к Акту обследования ОСИ
к паспорту доступности ОСИ
№ 2 от 15.02.2018г.

I. Результаты обследования:

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

ОГБПОУ «ТБМК» г.Томск, ул.Лебедева, 102

N п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть		9	Отсутствуют поручни. Недостаточно сидений для отдыха	Все	Установить поручни. Сиденья для отдыха установить в необходимом количестве	ТР
3.2	Лестница (внутри здания)	есть		13-15	Отсутствуют тактильные средства, поручни. Ширина проемов недостаточна	Все	Установить поручни, нанести рельефные обозначения этажей	ТР
3.3	Пандус (внутри здания)	нет						
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет						
3.5	Дверь	есть						
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть		11,12, 16	Очень крутой наклон спуска в коридорах 1-го и 2-го этажей	Все		КР
	ОБЩИЕ требования к зоне						Установить поручни, нанести тактильные и визуальные обозначения	

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
		N на плане	N фото	
Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (Г, У)		9, 11-16	КР с ТСР

Комментарий к заключению: _____

Приложение 4
к Акту обследования ОСИ
к паспорту доступности ОСИ
№ 2 от 15.02.2018г.

I. Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

ОГБПОУ «ТБМК» г.Томск, ул.Лебедева, 102

N п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть		29-31	Наличие круглых ручек на дверях		Замена дверных ручек	ТР
4.2	Зальная форма обслуживания	есть		27,28				
4.3	Прилавочная форма обслуживания	есть		27,28				
4.4	Форма обслуживания с перемещением по кругу	нет						
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	Нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне				Отсутствуют информирующие обозначения помещений		Установить информирующие обозначения помещений. Заменить круглые ручки	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
		N на плане	N фото	
Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (Г, У)		27-31	ТР

Комментарий к заключению: _____

Приложение 5
к Акту обследования ОСИ
к паспорту доступности ОСИ
№ 2 от 15.02.2018г.

I. Результаты обследования:

5. Санитарно-гигиенических помещений

ОГБПОУ «ТБМК» г.Томск, ул.Лебедева, 102

N п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	есть		22-26	Отсутствуют поручни, штанги, поворотные или откидные сидения. Кабинки не предназначены для кресла-коляски. Значительный перепад пола при входе в туалетную комнату на 1-м этаже	К, О	Оборудовать новое место, специализированное для инвалидов-колясочников	КР
5.2	Душевая/ванная комната	нет						
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	есть		10	Грубых нарушений не выявлено			
	ОБЩИЕ требования к зоне				Не менее одной универсальной кабины, доступной для всех категорий граждан. Установка поручней, штанг, поворотных или откидных сидений		Оборудовать новое место, специализированное для инвалидов	КР

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
		N на плане	N фото	
Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (Г, У)		10,22-26	КР

Комментарий к заключению: _____

Приложение 6
к Акту обследования ОСИ
к паспорту доступности ОСИ
№ 2 от 15.02.2018г.

I. Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте
ОГБПОУ «ТБМК» г.Томск, ул.Лебедева, 102

N п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	есть			Система оповещения о ЧС без световой сигнализации	все	Установить световые маяки	ТР
6.2	Акустические средства	есть			Грубых нарушений не выявлено	Все		
6.3	Тактильные средства	нет			Отсутствуют		Установить тактильные знаки	ТР
	ОБЩИЕ требования к зоне						Установить световые, звуковые маяки и тактильные знаки	

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
		N на плане	N фото	
Система информации на объекте	ДЧ-И (О, Г, У)			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: _____

Фото № 1

ТОМСКИЙ БАЗОВЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ

Фото № 2

Ост. Л.Толстого
АПТЕКА

Фото № 3

Фото № 4

Фото № 5

Фото № 6

Фото № 7

Фото № 8

Фото № 9

Фото № 10

Фото № 11

Фото № 12

Фото № 13

Фото № 14

Фото № 15

Фото № 16

Фото № 17

Фото № 18

Фото № 19

Фото № 20

Фото № 21

Фото № 22

Фото № 23

Фото № 24

Фото № 25

Фото № 26

Фото № 27

Фото № 28

Фото № 29

Фото № 30

Фото № 31