

УТВЕРЖДАЮ

И.о. директора БПОУ РК

«Калмыцкий  
колледж им.Т.Хахлыновой»

Санджиева Т.Д.

медицинский

2016г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ**  
**БПОУ РК «Калмыцкий медицинский колледж им.Т.Хахлыновой»**  
**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**  
№ 1

**1. Общие сведения об объекте**

- 1.1. Наименование (вид) объекта БПОУ РК «Калмыцкий медицинский колледж им.Т.Хахлыновой»  
1.2. Адрес объекта Республика Калмыкия г.Элиста, ул.Ленина, 237 «а»  
1.3. Сведения о размещении объекта:  
- отдельно стоящее здание 4 этажей, 7 148 кв.м  
- часть здания        -        этажей (или на        -        этаже),        -        кв.м  
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); нет        кв.м  
1.4. Год постройки здания 1979г., последнего капитального ремонта        -         
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего июль, август 2016г., капитального        -         
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) БПОУ РК «Калмыцкий медицинский колледж им.Т.Хахлыновой»  
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) Республика Калмыкия г.Элиста, ул.Ленина, 237 «а»

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

Дополнительная информация        образовательная       

**3. Состояние доступности объекта**

**3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

       маршрутное такси остановка «Гостиница»       ,  
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту        -       

**3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:**

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 150        м

3.2.2 время движения (пешком) 5        мин

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

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

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

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

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (        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	ВНД
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

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

### 3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: удовлетворительное

#### 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)	Ремонт текущий
2	Вход (входы) в здание	Ремонт текущий
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Не нуждается
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Технические решения невозможны
5	Санитарно-гигиенические помещения	Текущий ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Технические решения невозможны
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Технические решения невозможны
8.	<b>Все зоны и участки</b>	Технические решения невозможны

4.2. Период проведения работ \_\_\_\_\_ текущий ремонт июль, август 2016г  
в рамках исполнения \_\_\_\_\_  
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации  
\_\_\_\_\_ положительный  
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)  
\_\_\_\_\_ удовлетворительный

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)