

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 002**

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование(вид) объекта: **Поликлиника**
- 1.2. Адрес объекта: **398050 г.Липецк, ул. Зегеля, д.9а**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание- **4 этажа, 1938,6 кв.м.**
 - наличие прилегающего земельного участка- **1411 кв.м.**
- 1.4. Год постройки здания **1960 г.**, последнего капитального ремонта- **2006 г.**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **текущего 2018г.**

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Государственное учреждение здравоохранения "Липецкая городская детская больница" Детская поликлиника №1, ГУЗ «ЛГДБ» ДП№1**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **398020 Липецк, ул. Ленина, д. 40**
- 1.8. Основание для пользования объектом: **оперативное управление**
- 1.9. Форма собственности: **государственная**
- 1.10. Территориальная принадлежность: **региональная**
- 1.11. Вышестоящая организация: **Управление здравоохранения Липецкой области**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **398050 Липецк, ул. Зегеля, д.6**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

- 2.1 Сфера деятельности: **здравоохранение**
- 2.2 Виды оказываемых услуг: **поликлиническая помощь**
- 2.3 Форма оказания услуг: **на объекте**
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: **дети**
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: **все категории инвалидов**
- 2.6 Плановая мощность: **посещаемость (количество обслуживаемых в день) 150 человек.**
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида: **да**

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

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

- 1. **Остановка: ул. Зегеля », автобус: № 2 ,300,306,322,325,345,359.**
- 2. **наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: Соц. такси**

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

- 3.2.1 **расстояние до объекта от остановки транспорта: 50 метров**

3.2.2 время движения (пешком): **3 минуты**

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: **да**

3.2.4 Перекрестки: **регулируемые, со звуковой сигнализацией.**

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: **нет**

3.2.6 Перепады высоты на пути: **есть**

Их обустройство для инвалидов на коляске: **да, снижение бордюрного камня.**

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	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
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)	ДУ (К,С) ДЧ-И(О,Г,У)
2	Вход (входы) в здание	ДУ (К,О,С,Г,У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД (К) ДУ (С) ДЧ-И (Г,У,О)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ (К,С,Г) ДЧ-И (У,О)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД (К) ДУ(О,С,) ДЧ-И (Г, У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД (С) ДУ (Г,У) ДЧ-И (О,К)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И(К,Г,О,У) ДУ (С)

** 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: ДУ (О,С,Г,У) ВНД (К)

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

№ № п \п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта(вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Индивидуальное решение с ТСР (необходимо установить доступные для инвалидов визуальные и тактильные элементы информации). ТР (требуется ремонт дорожного покрытия, организация мест для личного автотранспорта инвалидов)
2	Вход (входы) в здание	КР (реконструкция лестницы и входной площадки, замена дверных блоков) ТР (установить поручни, закрепить противоскользящее покрытие)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	КР (замена дверных блоков доступных для использования МГН); ТР (снизить пороги на путях движения, установить поручни и противоскользящее покрытие) Индивидуальное решение с ТСР (необходимо установить лифт / подъемник для инвалидов, расчёт времени эвакуации МГН, по результатам расчёта принять решение об устройстве зоны безопасности для МГН)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Индивидуальное решение с ТСР (Входы в кабинеты врачей и процедурные не оборудовать световыми сигнализаторами вызова пациентов, расстановка оборудования и приборов для доступного передвижения посетителей на креслах-колясках), ТР (снизить низ окошка регистратуры и гардероба на высоту не более 0,85 м над уровнем пола)
5	Санитарно-гигиенические помещения	КР (устройство уборной с универсальной кабиной)
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСР (устройство визуальной системы информации; установка акустической системы информации; установка тактильной системы информации)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Индивидуальное решение с ТСР (необходимо установить доступные для инвалидов визуальные и тактильные элементы информации), ТР (требуется ремонт асфальтового покрытия)

8.	Все зоны и участки	<p>Индивидуальное решение с ТСП (необходимо установить доступные для инвалидов визуальные и тактильные элементы информации). ТР (требуется ремонт дорожного покрытия, организация мест для личного автотранспорта инвалидов)</p> <p>КР (реконструкция лестницы и входной площадки, замена дверных блоков)</p> <p>ТР (установить поручни, закрепить противоскользящее покрытие)</p> <p>КР (замена дверных блоков доступных для использования МГН);</p> <p>ТР (снизить пороги на путях движения, установить поручни и противоскользящее покрытие)</p> <p>Индивидуальное решение с ТСП (необходимо установить лифт / подъемник для инвалидов, расчёт времени эвакуации МГН, по результатам расчёта принять решение об устройстве зоны безопасности для МГН)</p> <p>Индивидуальное решение с ТСП (Входы в кабинеты врачей и процедурные не оборудовать световыми сигнализаторами вызова пациентов, расстановка оборудования и приборов для доступного передвижения посетителей на креслах-колясках), ТР (снизить низ окошка регистратуры и гардероба на высоту не более 0,85 м над уровнем пола)</p> <p>КР (устройство уборной с универсальной кабиной)</p> <p>Индивидуальное решение с ТСП (устройство визуальной системы информации; установка акустической системы информации; установка тактильной системы информации)</p> <p>Индивидуальное решение с ТСП (необходимо установить доступные для инвалидов визуальные и тактильные элементы информации), ТР (требуется ремонт асфальтового покрытия)</p>
----	--------------------	---

*- 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: Доступно полностью всем.

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности): Доступно условно всем.

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 (наименование сайта, портала) _____

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от « ____ » _____ 2017 г.,
2. Акта обследования объекта: № акта 002 от « ____ » _____ 2017 г.
3. Решения Комиссии _____ от « ____ » _____ 2017 г.



**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№002**

г. Липецк

Наименование территориального
образования субъекта РФ

« ____ » _____ 2017г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование(вид) объекта: **Поликлиника**
- 1.2. Адрес объекта: **398050 г.Липецк, ул. Зегеля, д.9а**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание- **4 этажа, 1938,6 кв.м.**
 - наличие прилегающего земельного участка- **1411 кв.м.**
- 1.4. Год постройки здания **1960 г.**, последнего капитального ремонта- **2006 г.**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **текущего 2018г.**
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Государственное учреждение здравоохранения "Липецкая городская детская больница" Детская поликлиника №1, ГУЗ «ЛГДБ» ДП№1**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **398020 Липецк, ул. Ленина, д. 40**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация _____

3. Состояние доступности объекта

- 3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
 1. **Остановка: ул. Зегеля », автобус: № 2 ,300,306,322,325,345,359**
 2. **наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: Соц. такси**
- 3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
 - 3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта: **50 метров**
 - 3.2.2 время движения (пешком): **3 минуты**
 - 3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: **да**
 - 3.2.4 Перекрестки: **регулируемые, со звуковой сигнализацией.**
 - 3.2.5 Информация на пути следования к объекту: **нет**
 - 3.2.6 Перепады высоты на пути: **есть**
Их обустройство для инвалидов на коляске: **да, снижение бордюрного камня**

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	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
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)	ДУ (К,С) ДЧ-И(О,Г,У)	I	1\1-1\6
2	Вход (входы) в здание	ДУ (К,О,С,Г,У)	II	2\1-2\12
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД (К) ДУ (С) ДЧ-И (Г,У,О)	III	3\1-3\24
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ (К,С,Г) ДЧ-И (У,О)	IV	4\1-4\10
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД (К) ДУ(О,С, ДЧ-И (Г, У)	V	5\1-5\6
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД (С) ДУ (Г,У) ДЧ-И (О,К)	VI	6\1-6\12
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И(К,Г,О,У) ДУ (С)	VII	7\1-7\8

**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: ДУ (О,С,Г,У) ВНД (К)

4. Управленческое решение (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

№ № п \п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта(вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Индивидуальное решение с ТСП (необходимо установить доступные для инвалидов визуальные и тактильные элементы информации). ТР (требуется ремонт дорожного покрытия, организация мест для личного автотранспорта инвалидов)
2	Вход (входы) в здание	КР (реконструкция лестницы и входной площадки, замена дверных блоков) ТР (установить поручни, закрепить противоскользящее покрытие)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	КР (замена дверных блоков доступных для использования МГН); ТР (снизить пороги на путях движения, установить поручни и противоскользящее покрытие) Индивидуальное решение с ТСП (необходимо установить лифт / подъемник для инвалидов, расчёт времени эвакуации МГН, по результатам расчёта принять решение об устройстве зоны безопасности для МГН)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Индивидуальное решение с ТСП (Входы в кабинеты врачей и процедурные не оборудовать световыми сигнализаторами вызова пациентов, расстановка оборудования и приборов для доступного передвижения посетителей на креслах-колясках), ТР (снизить низ окошка регистратуры и гардероба на высоту не более 0,85 м над уровнем пола)
5	Санитарно-гигиенические помещения	КР (устройство уборной с универсальной кабиной)
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСП (устройство визуальной системы информации; установка акустической системы информации; установка тактильной системы информации)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Индивидуальное решение с ТСП (необходимо установить доступные для инвалидов визуальные и тактильные элементы информации), ТР (требуется ремонт асфальтового покрытия)

8.	Все зоны и участки	<p>Индивидуальное решение с ТСП (необходимо установить доступные для инвалидов визуальные и тактильные элементы информации). ТР (требуется ремонт дорожного покрытия, организация мест для личного автотранспорта инвалидов)</p> <p>КР (реконструкция лестницы и входной площадки, замена дверных блоков)</p> <p>ТР (установить поручни, закрепить противоскользящее покрытие)</p> <p>КР (замена дверных блоков доступных для использования МГН);</p> <p>ТР (снизить пороги на путях движения, установить поручни и противоскользящее покрытие)</p> <p>Индивидуальное решение с ТСП (необходимо установить лифт / подъемник для инвалидов, расчёт времени эвакуации МГН, по результатам расчёта принять решение об устройстве зоны безопасности для МГН)</p> <p>Индивидуальное решение с ТСП (Входы в кабинеты врачей и процедурные не оборудовать световыми сигнализаторами вызова пациентов, расстановка оборудования и приборов для доступного передвижения посетителей на креслах-колясках), ТР (снизить низ окошка регистратуры и гардероба на высоту не более 0,85 м над уровнем пола)</p> <p>КР (устройство уборной с универсальной кабиной)</p> <p>Индивидуальное решение с ТСП (устройство визуальной системы информации; установка акустической системы информации; установка тактильной системы информации)</p> <p>Индивидуальное решение с ТСП (необходимо установить доступные для инвалидов визуальные и тактильные элементы информации), ТР (требуется ремонт асфальтового покрытия)</p>
----	--------------------	---

*- 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: Доступно полностью всем.

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности): Доступно условно всем.

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

4.4.1. согласование на Комиссии: требуется.

(наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)

4.4.2. согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры); требуется

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

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

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов; требуется

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

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

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

Результаты фотофиксации на объекте _____ 14 листов

Позэтажные планы, паспорт БТИ _____ 10 листов

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

Руководитель

рабочей группы Парасюк А.В. (Должность, Ф.И.О.) [Подпись] (Подпись)

Члены рабочей группы:

Парасюк А.В. (Должность, Ф.И.О.) [Подпись]
Эксперт ПРООПИ "Парасюк" Харченко В.В. (Должность, Ф.И.О.) [Подпись]

В том числе:

представители общественных организаций инвалидов

Председатель Вилеткин А.В. (Должность, Ф.И.О.)

Председатель Перомылова З.Т. (Должность, Ф.И.О.)

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)

ГУЗ "ЛГДБ" Детская поликлиника №1, 398050 г.Липецк, ул. Зегеля, д. 9а

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	есть	1	1\1	Нет доступных для инвалидов элементов информации об объекте (п.4.1.1 СП 59.13330.2012)	К,О,С, Г,У	Необходимо установить доступные для инвалидов визуальные и тактильные элементы информации	Индивидуальное решение с ТСР
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть	2	1\2 - 1\5	Выбоины и неровности на дорожном покрытии (п. 4.1.11 СП59.13330.2012)	К,О,С, Г,У	Требуется ремонт дорожного покрытия	ТР
1.3	Лестница (наружная)	нет	-	-	-	-	-	-
1.4	Пандус (наружный)	нет	-	-	-	-	-	-
1.5	Автостоянка и парковка	есть	3	1\6	Не организована автостоянка для инвалидов (п. 4.2.1, 4.2.4 СП 59.13330.2012)	К,О,С, Г,У	Организация мест для личного автотранспорта инвалидов	ТР
	ОБЩИЕ требования к зоне		1-3	1\1 - 1\6	Не соответствует п. 4.1.1, 4.1.11, 4.2.1, 4.2.4 СП 59.13330.2012	К,О,С, Г,У	Необходимо установить доступные для инвалидов визуальные и тактильные элементы информации, требуется ремонт дорожного покрытия, организация мест для личного автотранспорта инвалидов.	Индивидуальное решение с ТСР, 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	
Территория прилегающая к зданию (участка)	ДУ (К,С) ДЧ-И(О,Г,У)	1-3	1\1 - 1\6	Индивидуальное решение с ТСР (необходимо установить доступные для инвалидов визуальные и тактильные элементы информации). ТР (требуется ремонт дорожного покрытия, организация мест для личного автотранспорта инвалидов)

* 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: Индивидуальное решение с ТСР (необходимо установить доступные для инвалидов визуальные и тактильные элементы информации). ТР (требуется ремонт дорожного покрытия, организация мест для личного автотранспорта инвалидов)

Приложение 2

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 002 от «___» _____ 2017 г.

I Результаты обследования:

2. Входа (входов) в здание

ГУЗ "ЛГДБ" Детская поликлиника №1, 398050 г.Липецк, ул. Зегеля, д. 9а

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
2.1	Лестница (наружная)	есть	4	2\1 - 2\3	Нет поручней, ступени разной геометрии. (п.5.1.2. СП 59.13330.2012)	О,С,Г, У	Установить поручни в соответствии с требованиями для МГН, реконструкция лестницы.	ТР
2.2	Пандус (наружный)	нет	-	-	-	-	-	-
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть	5	2\4 - 2\6	Размеры и покрытие входной площадки не соответствует требованиям для МГН. (п.5.1.3 СП 59.13330.2012)	К,О,С, Г,У	Реконструкция входной площадки.	КР
2.4	Дверь (входная)	есть	6	2\6 - 2\9	Конструкция дверей не соответствует требованиям для МГН (п.5.1.4- 5.1.6 СП 59.13330.2012)	К,О,С, Г,У	Требуется замена дверных блоков.	КР
2.5	Тамбур	есть	7	2\10 - 2\12	Не закреплено противоскользящее покрытие .	К,О,С, Г,У	Закрепить противоскользящее покрытие.	КР
	ОБЩИЕ требования к зоне		4-7	2\1 - 2\12	Не соответствует п. 5.1.2- 5.1.6 СП 59.13330.2012	К,О,С, Г,У	Установить поручни в соответствии с требованиями для МГН, реконструкция лестницы и входной площадки, закрепить противоскользящее покрытие, замена дверных блоков.	

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	ДУ (К,О,С,Г,У)	4-7	2\1 - 2\12	КР (реконструкция лестницы и входной площадки, замена дверных блоков) ТР (установить поручни, закрепить противоскользящее покрытие)

* 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: КР (реконструкция лестницы и входной площадки, замена дверных блоков) ТР (установить поручни, закрепить противоскользящее покрытие.)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 002 от «___» _____ 2017 г.

I Результаты обследования:

3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)
ГУЗ "ЛГДБ" Детская поликлиника №1, 398050 г.Липецк, ул. Зегеля, д. 9а
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	Значимое для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть	8	3\1 - 3\5	Пороги более 0,014м. на путях движения. (п.5.2.4 СП 59.13330.2012)	К,О, С,Г, У	Снизить пороги.	ТР
3.2	Лестница (внутри здания)	есть	9	3\6 - 3\14	Нет поручней вдоль обеих сторон лестницы, нет горизонтального завершения поручней, возможно скольжение при намомании. (5.2.15 СП 59.13330.2012)	О,С, Г,У	Установить поручни в соответствии с требованиями для инвалидов и МГН, предусмотреть противоскользящее покрытие.	ТР
3.3	Пандус (внутри здания)	нет	-	-	-	-	-	-
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет	-	-	Отсутствует (п. 5.2.17 СП 59.13330.2012)	К,О	Необходимо установить лифт / подъемник для инвалидов.	Индивидуальное решение с ТСП
3.5	Дверь	есть	10	3\15 - 3\24	Конструкция дверей не соответствует требованиям для МГН (п. 5.2.4 СП 59.13330.2012)	К,О, С	Требуется замена дверных блоков для использования МГН	КР
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть	8	3\1 - 3\14	Отсутствуют зоны безопасности для МГН (п. 5.2.27, 5.2.28 СП 59.13330.2012)	К,О, С,Г, У	Расчёт времени эвакуации МГН, по результатам расчёта принять решение об устройстве зоны безопасности для МГН	Индивидуальное решение с ТСП
	ОБЩИЕ требования к зоне		8 - 10	3\1 - 3\24	Не соответствует п. 5.2.4, 5.2.15, 5.2.17, 5.2.4, 5.2.27, 5.2.28 СП 59.13330.2012	К,О, С,Г, У	Снизить пороги, установить поручни и противоскользящее	КР, индивидуальное

						покрытие, необходимо установить лифт / подъемник для инвалидов, требуется замена дверных блоков для использования МГН, расчёт времени эвакуации МГН, по результатам расчёта принять решение об устройстве зоны безопасности для МГН	решение с ТСП
--	--	--	--	--	--	---	---------------

ИЗВывод 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 (в т.ч. путей эвакуации)	внд (к) ду (с) дч-и (г,у,о)	8-10	3\1-3\24	КР (замена дверных блоков доступных для использования МГН); ТР (снизить пороги на путях движения, установить поручни и противоскользящее покрытие) Индивидуальное решение с ТСП (необходимо установить лифт / подъемник для инвалидов, расчёт времени эвакуации МГН, по результатам расчёта принять решение об устройстве зоны безопасности для МГН)

* 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: КР (замена дверных блоков доступных для использования МГН); ТР (снизить пороги на путях движения, установить поручни и противоскользящее покрытие) Индивидуальное решение с ТСП (необходимо установить лифт / подъемник для инвалидов, расчёт времени эвакуации МГН, по результатам расчёта принять решение об устройстве зоны безопасности для МГН)

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

ГУЗ "ЛГДБ" Детская поликлиника №1, 398050 г. Липецк, ул. Зегеля, д. 9а

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	Значим для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть	11	4\1 - 4\7	Входы в кабинеты врачей и процедурные не оборудованы световыми сигнализаторами вызова пациентов, проходы в кабинетах не доступны для инвалидов на кресла-коляске (п.7.3.3,7.1.5 СП 59.13330.2012)	К,О, С,Г, У	Входы в кабинеты врачей и процедурные не оборудовать световыми сигнализаторами вызова пациентов, расстановка оборудования и приборов для доступного передвижения посетителей на креслах-колясках.	Индивидуальное решение с ТСР
4.2	Зальная форма обслуживания	есть	12	4\8	Не выявлено	К,О, С,Г, У	Не нуждается	-
4.3	Прилавочная форма обслуживания	есть	13	4\9 - 4\10	Низ окошка регистратуры и гардероба не соответствуют высоте используемых посетителями на креслах-колясках (п.7.1.9 СП 59.13330.2012)	К	Снизить низ окошка регистратуры и гардероба на высоту не более 0,85 м над уровнем пола.	ТР
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	нет	-	-	-	-	-	-
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	нет	-	-	-	-	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне		11 - 13	4\1 - 4\10	Не соответствует п.7.3.3, 7.1.5, 7.1.9 СП 59.13330.2012	К,О, С,Г, У	Входы в кабинеты врачей и процедурные не оборудовать световыми сигнализаторами вызова пациентов,	Индивидуальное решение с ТСР,

							расстановка оборудования и приборов для доступного передвижения посетителя на креслах-колясках, снизить низ окошка регистратуры и гардероба на высоту не более 0,85 м над уровнем пола.	ТР
--	--	--	--	--	--	--	---	----

III 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)	ДУ (К,С,Г) ДЧ-И (У,О)	11-13	4\1-4\10	Индивидуальное решение с ТСР (Входы в кабинеты врачей и процедурные не оборудовать световыми сигнализаторами вызова пациентов, расстановка оборудования и приборов для доступного передвижения посетителей на креслах-колясках), ТР (снизить низ окошка регистратуры и гардероба на высоту не более 0,85 м над уровнем пола)

* 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 : Индивидуальное решение с ТСР (Входы в кабинеты врачей и процедурные не оборудовать световыми сигнализаторами вызова пациентов, расстановка оборудования и приборов для доступного передвижения посетителей на креслах-колясках), ТР (снизить низ окошка регистратуры и гардероба на высоту не более 0,85 м над уровнем пола)

I 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	
	есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Вид работ
Жилые помещения	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	
Жилые помещения	-	-	-	-

* 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:

Приложение 5

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 002 от «___» _____ 2017г.

I Результаты обследования:

5. Санитарно-гигиенических помещений

ГУЗ "ЛГДБ" Детская поликлиника №1, 398050 г.Липецк, ул. Зегеля, д. 9а

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	14	5\1 - 5\6	Не предусмотрена уборная с универсальной кабиной для инвалидов. (п.5.3.3 СП 59.13330.2012)	К,О,С, Г,У	Устройство уборной с универсальной кабиной .	КР
5.2	Душевая/ ванная комната	нет	-	-	-	-	-	-
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	нет	-	-	-	-	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне		14	5\1 - 5\6	Не соответствует (п.5.3.3 СП 59.13330.2012)	К,О,С, Г,У	Устройство уборной с универсальной кабиной.	КР

III 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	внд (к) ду(о,с, дч-и (г, у)	14	5\1 - 5\6	КР (устройство уборной с универсальной кабиной)

* 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: КР (устройство уборной с универсальной кабиной)

I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте
ГУЗ "ЛГДБ" Детская поликлиника №1, 398050 г. Липецк, ул. Зегеля, д. 9а
 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	-	6\1 - 6\10	Не в полном объеме представлены визуальные средства информации (п.5.5.1 - 5.5.4 СП 59.13330.2012)	К,О,Г, У	Устройство визуальной системы информации	Индивидуальное решение с ТСП
6.2	Акустические средства	есть	15	6\11 - 6\12	Не в полном объеме представлены акустические средства информации (п.5.5.1 - 5.5.4 СП 59.13330.2012)	К,О,С, У	Установка акустической системы информации	Индивидуальное решение с ТСП
6.3	Тактильные средства	нет	-	-	Отсутствуют тактильные средства информации (п. 5.5.8 СП 59.13330.2012)	С	Установка тактильной системы информации	Индивидуальное решение с ТСП
	ОБЩИЕ требования к зоне		15	6\1 - 6\12	Не соответствует п.5.5.1 -5.5.4, 5.5.8 СП 59.13330.2012	К,О,С, Г,У	Устройство визуальной системы информации; установка акустической системы информации; установка тактильной системы информации	Индивидуальное решение с ТСП

ИЗВывод 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	ВНД (с) ДУ (Г,У) ДЧ-И (О,К)	15	6\1-6\12	Индивидуальное решение с ТСП (устройство визуальной системы информации; установка акустической системы информации; установка тактильной системы 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

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

Комментарий к заключению: Индивидуальное решение с ТСП (устройство визуальной системы информации; установка акустической системы информации; установка тактильной системы информации)



АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 002

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование(вид) объекта: **Поликлиника**
1.2. Адрес объекта: **398050 г.Липецк, ул. Зегеля, д.9а**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание- **4 этажа, 1938,6 кв.м.**
- наличие прилегающего земельного участка- **1411 кв.м.**
1.4. Год постройки здания **1960 г.**, последнего капитального ремонта- **2006 г.**
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **текущего 2018г.**

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Государственное учреждение здравоохранения "Липецкая городская детская больница" Детская поликлиника №1, ГУЗ «ЛГДБ» ДП№1**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **398020 Липецк, ул. Ленина, д. 40**
1.8. Основание для пользования объектом: **оперативное управление**
1.9. Форма собственности: **государственная**
1.10. Территориальная принадлежность: **региональная**
1.11. Вышестоящая организация: **Управление здравоохранения Липецкой области**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **398050 Липецк, ул. Зегеля, д.6**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

- 2.1 Сфера деятельности: **здравоохранение**
2.2 Виды оказываемых услуг: **поликлиническая помощь**
2.3 Форма оказания услуг: **на объекте**
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: **дети**
2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: **все категории инвалидов**
2.6 Плановая мощность: **посещаемость (количество обслуживаемых в день) 150 человек.**
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида: **да**

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

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

1. Остановка: ул. Зегеля », автобус: № 2 ,300,306,322,325,345,359.

2. наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: Соц. такси

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта: **50 метров**

3.2.2 время движения (пешком): **3 минуты**

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: да

3.2.4 Перекрестки: **регулируемые, со звуковой сигнализацией.**

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: **нет**

3.2.6 Перепады высоты на пути: **есть**

Их обустройство для инвалидов на коляске: **да, снижение бордюрного камня**

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

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

*- 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 РФ согласовано _____

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

Приложение 1 : Фотоанализ территории прилегающей к зданию

Фото 1/1



Фото 1/2



Фото 1/3



Фото 1/4



Фото 1/5



фото 1\6



Приложение 2: Фотоанализ входов и выходов объекта

Фото 2/1



Фото 2/2



Фото 2\3



Фото 2/4



Фото 2\5



Фото 2/6



Приложение 2: Фотоанализ входов и выходов объекта

Фото 2/7



Фото 2/8



Фото 2\9



Фото 2/10



Фото 2/11



Фото 2\12



Приложение 3: Фотоанализ пути движения внутри здания (в т.ч. эвакуации)

Фото 3/1



Фото 3/2



Фото 3/3



Фото 3/4



Фото 3/5



Фото 3/6



Приложение 3: Фотоанализ пути движения внутри здания (в т.ч. эвакуации)

Фото 3/7



Фото 3/8



Фото 3/9



Фото 3/10



Фото 3/11



Фото 3/12



Приложение 3: Фотоанализ пути движения внутри здания (в т.ч. эвакуации)

Фото 3/13



Фото 3/14



Фото 3/15



Фото 3/16



Фото 3/17



Фото 3/18



Приложение 3: Фотоанализ пути движения внутри здания (в т.ч. эвакуации)

Фото 3/19



Фото 3/20



Фото 3/21



Фото 3/22



Фото 3/23



Фото 3/24



Приложение 4: Фотоанализ зон целевого посещения объекта

Фото 4/1



Фото 4/2



Фото 4/3



Фото 4/4



Фото 4\5



Фото 4\6



Приложение 4: Фотоанализ зон целевого посещения объекта

Фото 4\7



Фото 4\8



Фото 4/9



Фото 4/10



Приложение 5: Фотоанализ санитарно-гигиенических помещений

Фото 5\1



Фото 5/2



Фото 5\3



Фото 5/4



Фото 5\5



Фото 5/6



Приложение 6: Фотоанализ системы информации и связи (на всех зонах)

Фото 6\1



Фото 6\2



Фото 6\3



Фото 6\4



Фото 6\5



Фото 6\6



Приложение 6: Фотоанализ системы информации и связи (на всех зонах)

Фото 6\7



Фото 6\8



Фото 6\9



Фото 6\10



Фото 6\11



Фото 6\12



Приложение 7 : Фотоанализ пути движения к объекту от остановки транспорта

Фото 7\1



Фото 7\2



Фото 7\3



Фото 7\4



Фото 7\5



Фото 7\6



Приложение 7 : Фотоанализ пути движения к объекту от остановки транспорта

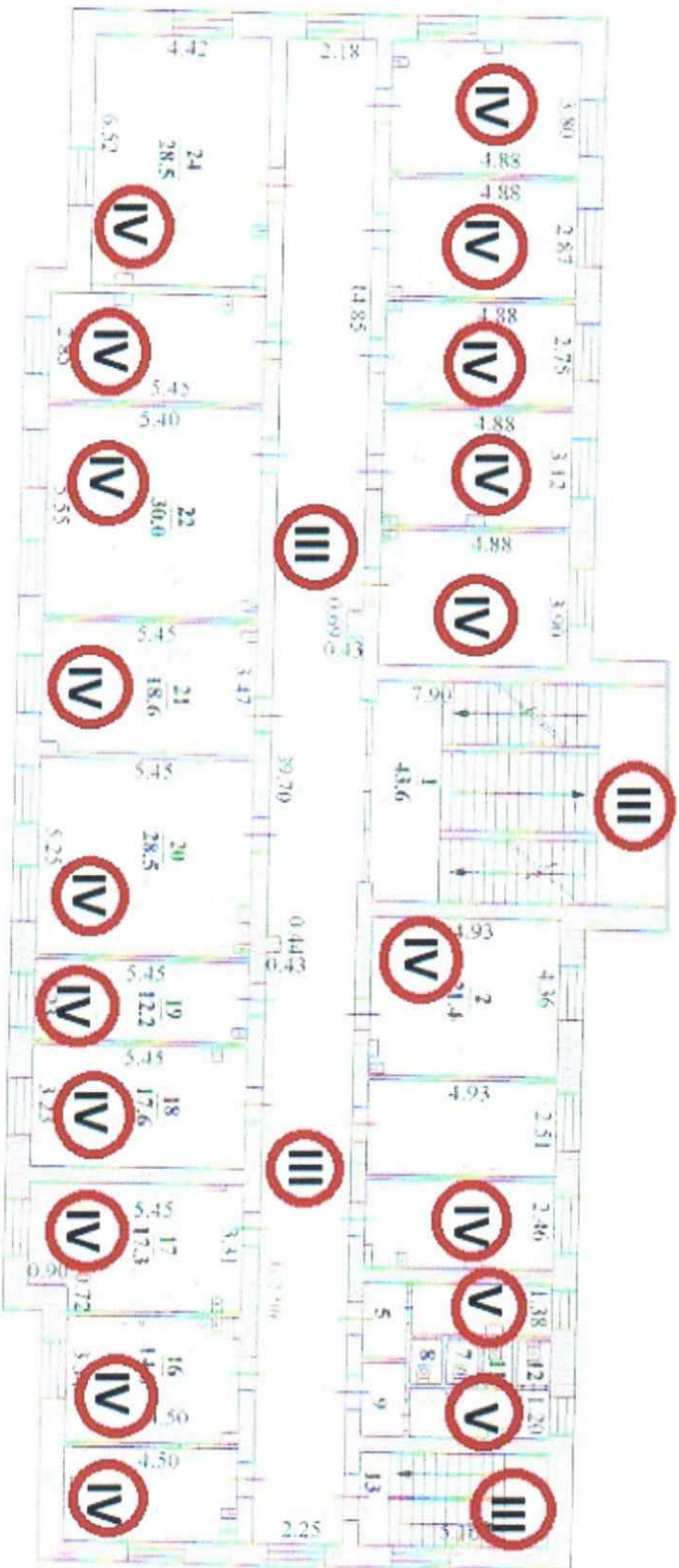
Фото 7\7



Фото 7\8



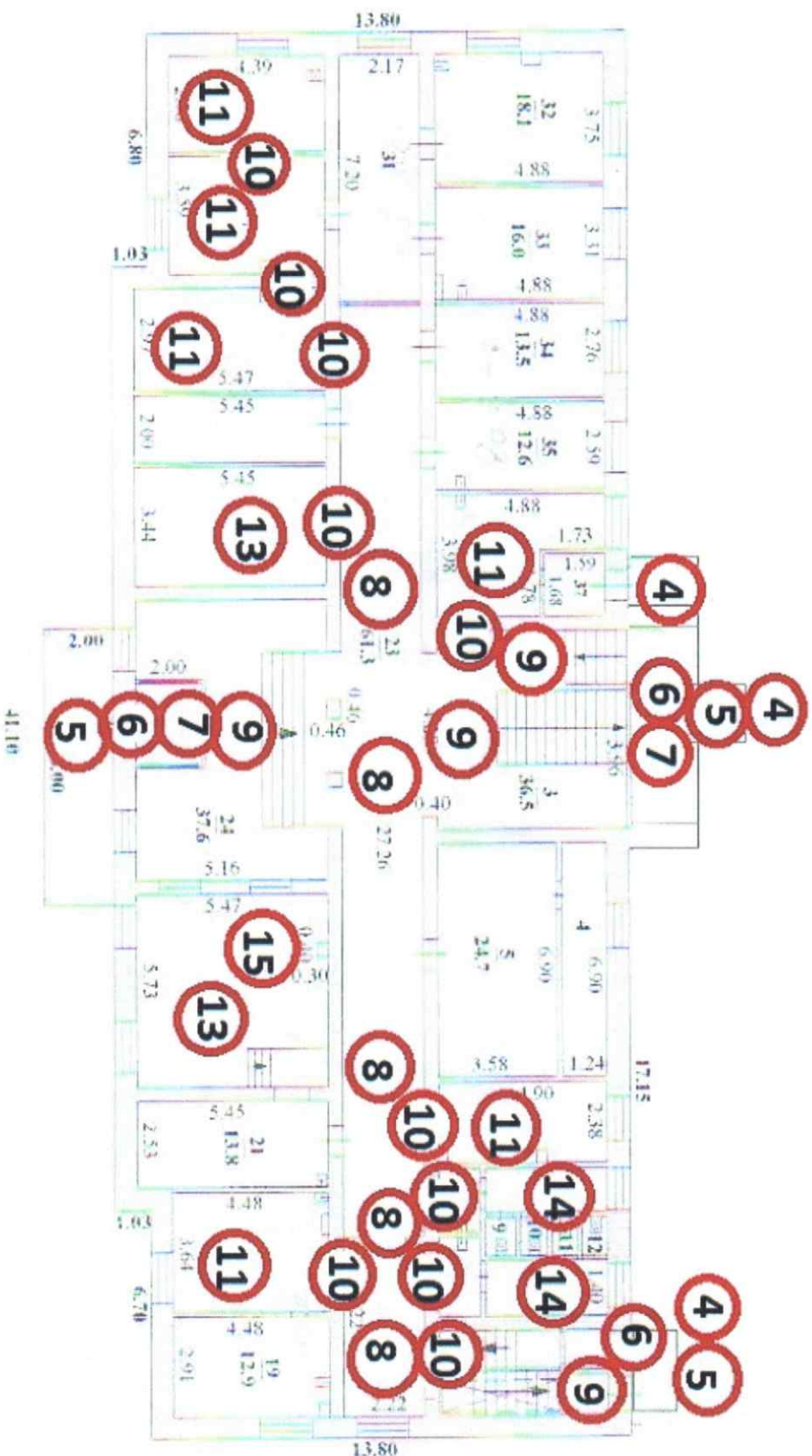
План 2 этажа с обозначением функционально-планировочных элементов и структурно-функциональных зон.



Условные обозначения

III - V - номера структурно-функциональных зон

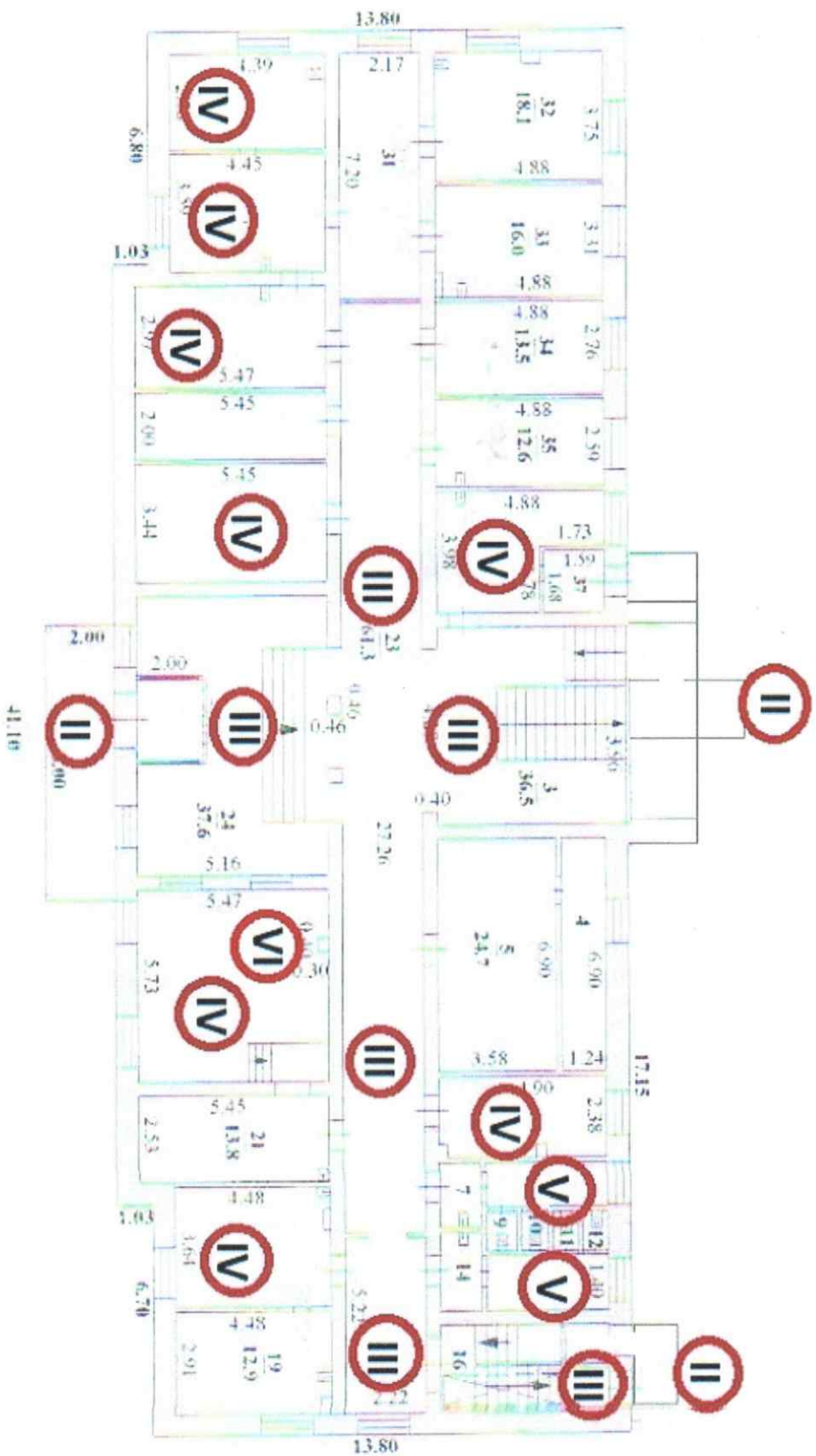
План 1 этажа с обозначением функционально-планировочных элементов и структурно-функциональных зон.



Условные обозначения

- 4** - 15 - номера функционально-планировочных элементов

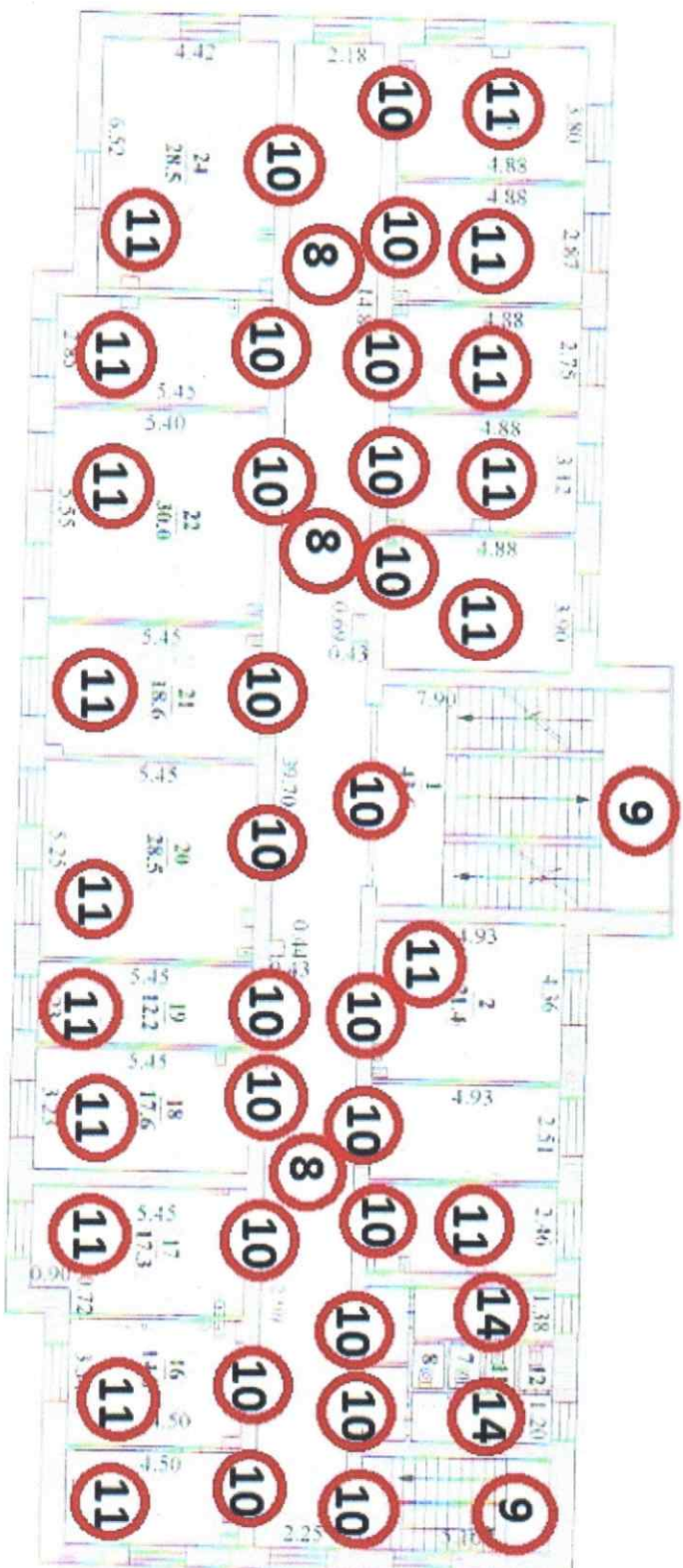
План 1 этажа с обозначением функционально-планировочных элементов и структурно-функциональных зон.



Условные обозначения

- II - VI - номера структурно-функциональных зон

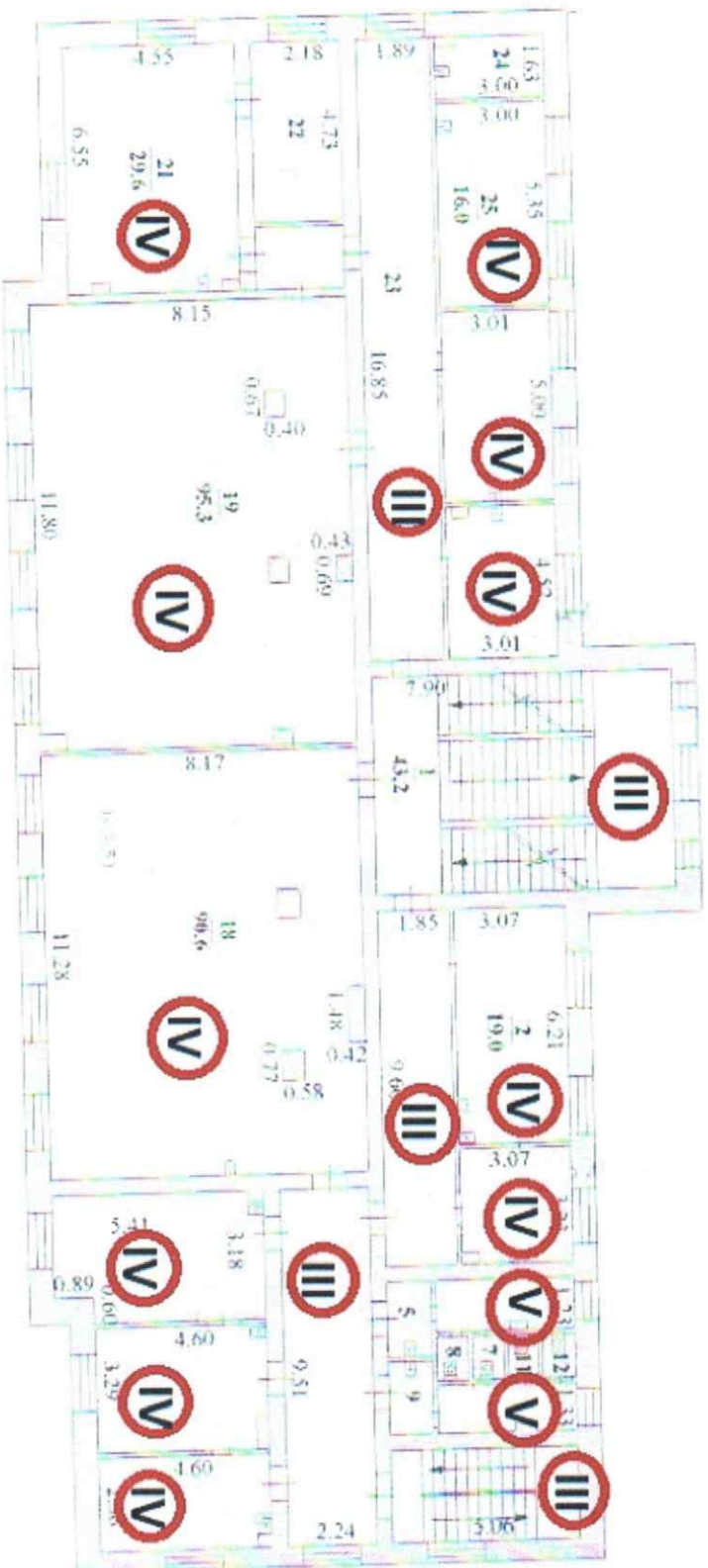
План 2 этажа с обозначением функционально-планировочных элементов и структурно-функциональных зон.



Условные обозначения

- 8 - 14** -номера функционально-планировочных элементов

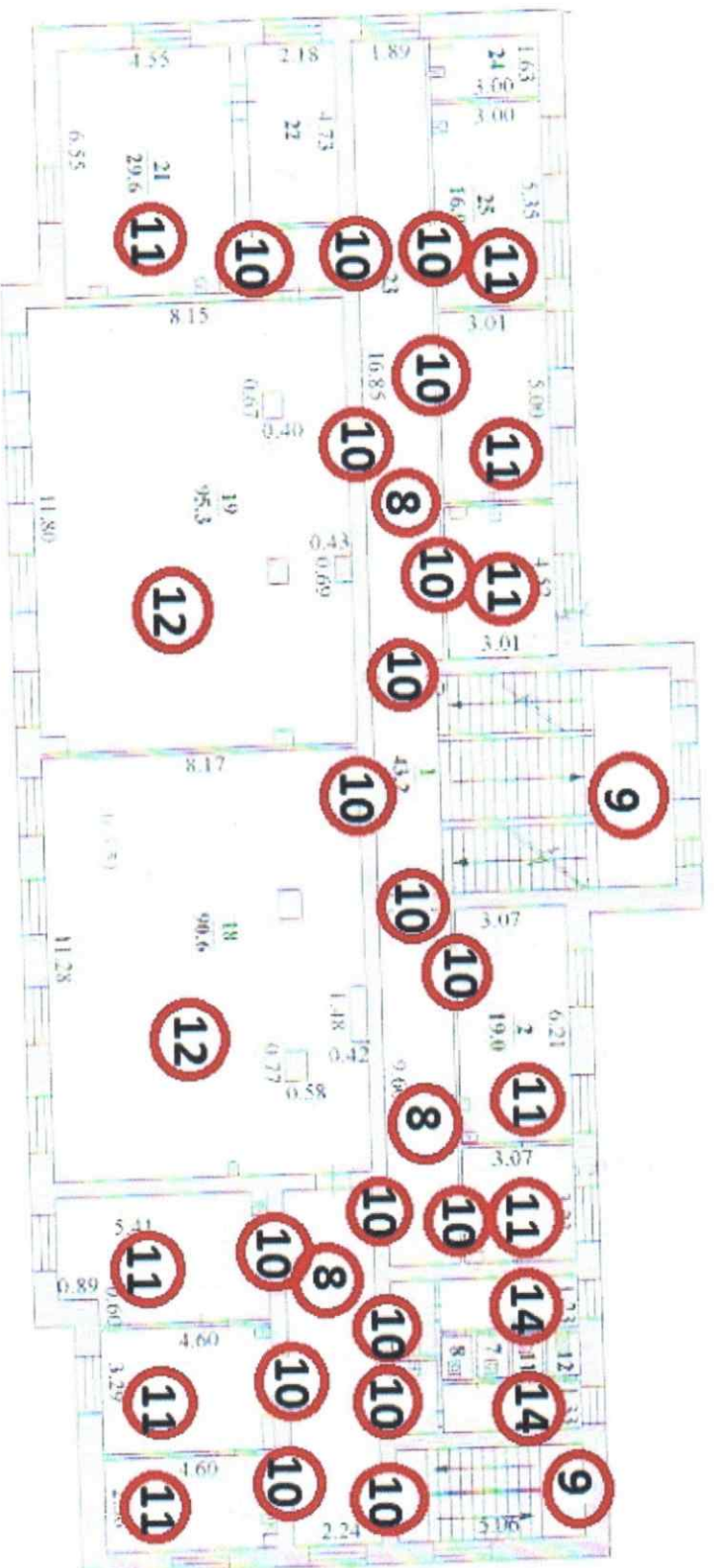
План 3 этажа с обозначением функционально-планировочных элементов и структурно-функциональных зон.



Условные обозначения

- III** - **V** - номера структурно-функциональных зон

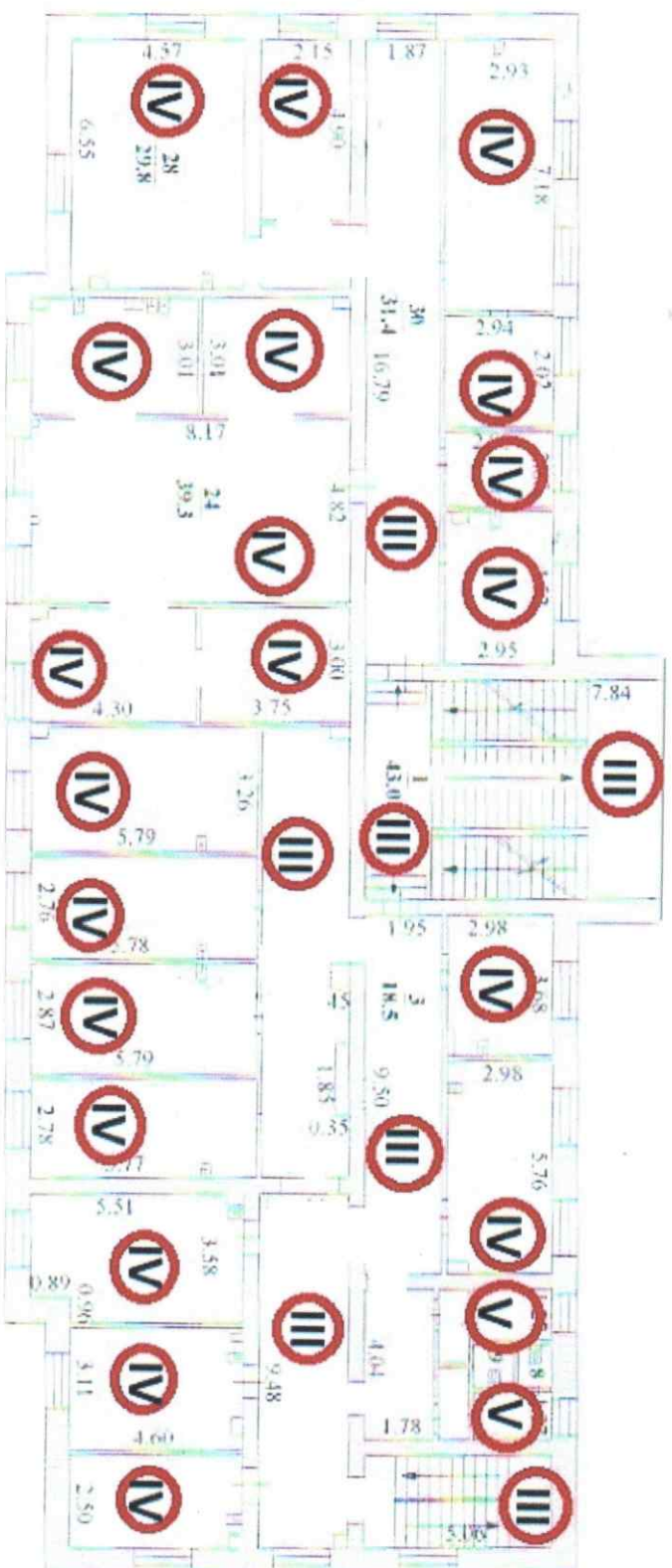
План 3 этажа с обозначением функционально-планировочных элементов и структурно-функциональных зон.



Условные обозначения

8 - 14 - номера функционально-планировочных элементов

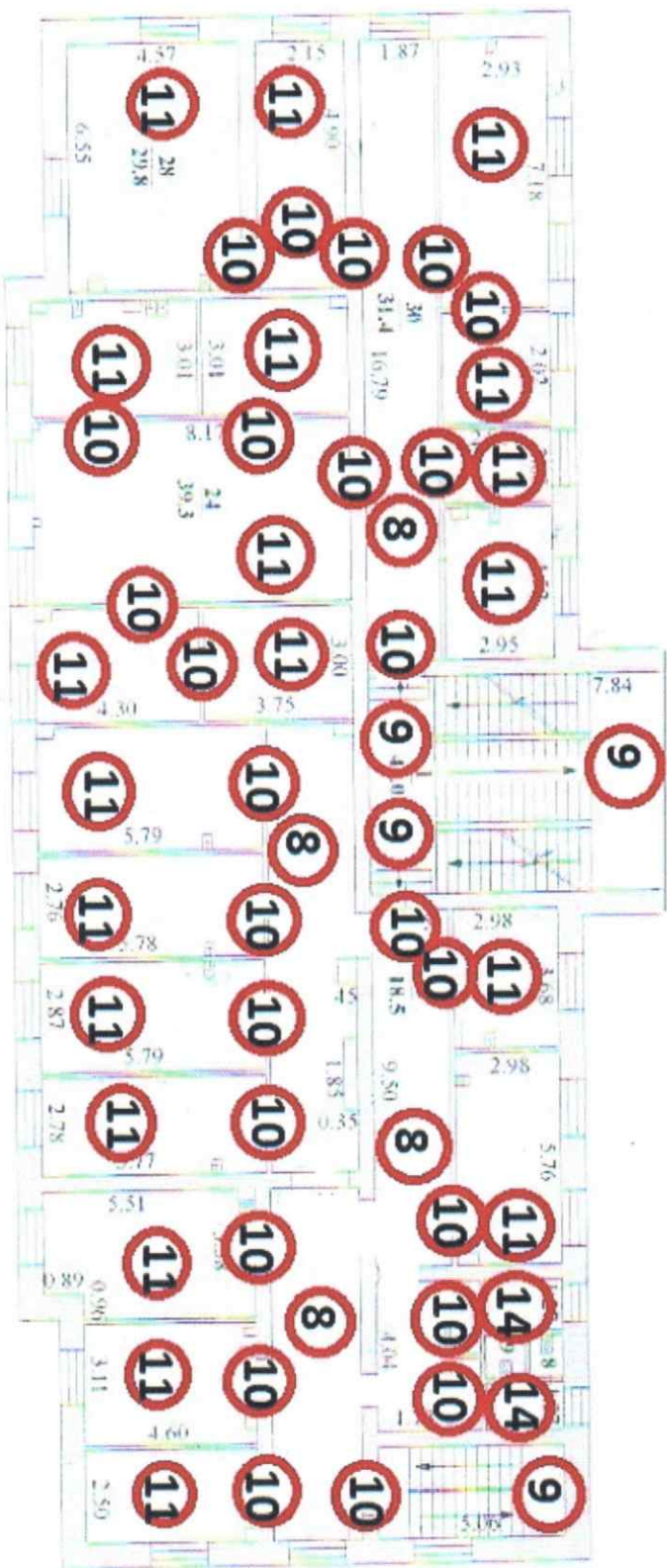
План 4 этажа с обозначением функционально-планировочных элементов и структурно-функциональных зон.



Условные обозначения

III - V - номера структурно-функциональных зон

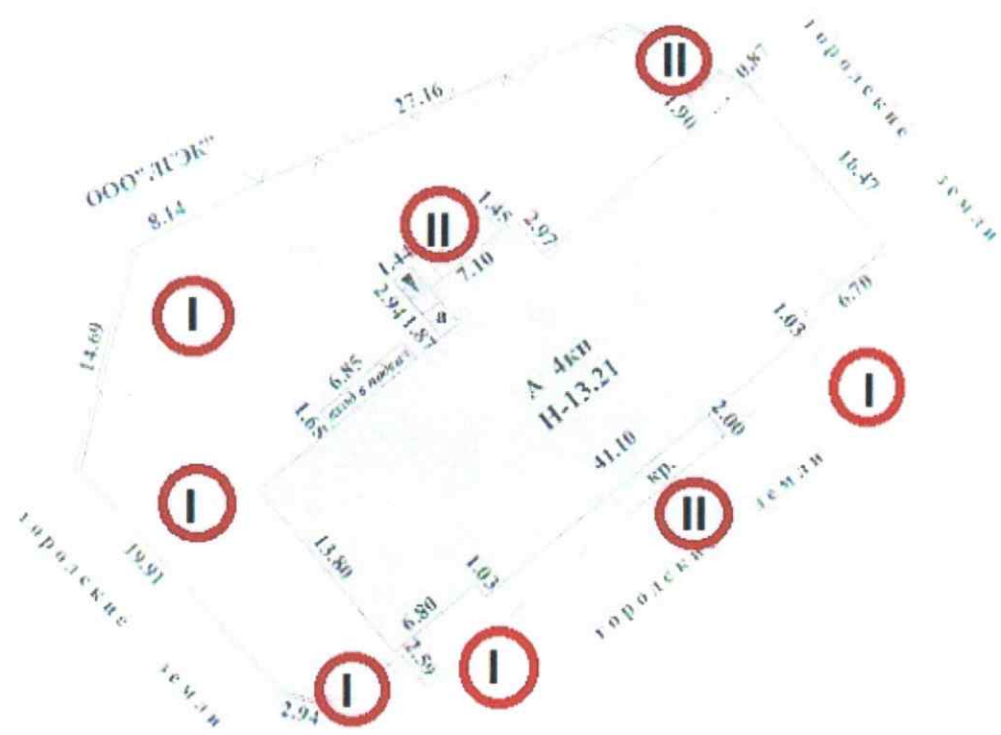
План 4 этажа с обозначением функционально-планировочных элементов и структурно-функциональных зон.



Условные обозначения

- 8 - 14** - номера функционально-планировочных элементов

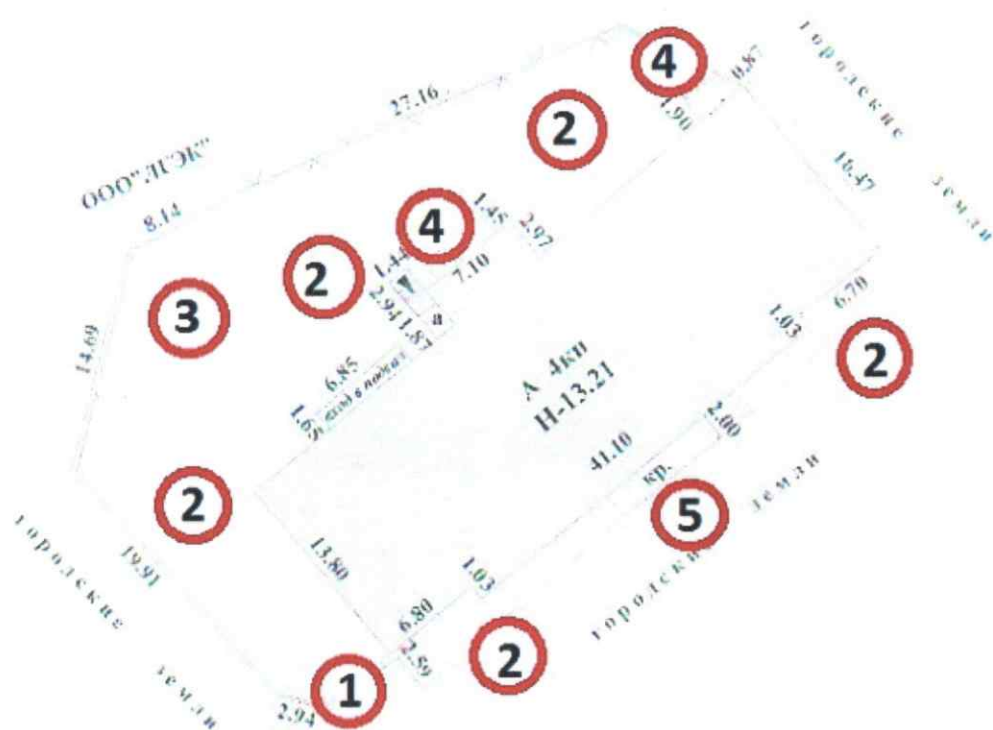
План земельного участка с обозначением функционально-планировочных элементов и структурно-функциональных зон.



Условные обозначения

Ⓘ - Ⓜ - номера структурно-функциональных зон

План земельного участка с обозначением функционально-планировочных элементов и структурно-функциональных зон.



Условные обозначения

① - ⑤ - номера функционально-планировочных элементов