



Н.В. Фисун

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ  
объекта социальной инфраструктуры  
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ  
№ 1**

МО города Братска

" 20 " марта 2014 г.

Наименование территориального  
образования субъекта  
Российской Федерации

**1. Общие сведения об объекте**

**1.1. Наименование (вид) объекта** нежилое здание ОГАУЗ «Братская стоматологическая поликлиника №1»

**1.2. Адрес объекта** 665735, Иркутская область, г. Братск, ж.р. Центральный, ул. Депутатская, д. 7

**1.3. Сведения о размещении объекта**

- часть здания 1 этаж ( на 1 этаже), 1811,1 кв. м

- наличие прилегающего земельного участка ( да, нет); 1087 кв. м

**1.4. Год постройки здания** 1976, последнего капитального ремонта -

**1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:** текущего 2014 г., капитального 2015 г.

**1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование согласно Уставу, краткое наименование)** Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Братская стоматологическая поликлиника №1» (ОГАУЗ «Братская стоматологическая поликлиника №1»)

**1.7. Юридический адрес организации (учреждения)** 665735, Иркутская область, г. Братск, ж.р. Центральный, ул. Депутатская, д. 7

**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)** здравоохранение

**2.2. Виды оказываемых услуг** медицинские услуги

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

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

**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)** 350 чел.

**2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет)** нет

### 3. Состояние доступности объекта

#### 3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

автобус №40, 21; троллейбус № 2, 4, остановка «ТКЦ «Братск-Арт»

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 250 м

3.2.2. время движения (пешком) 7 мин.

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

3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером да (нерегулируемые)

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

3.2.6. Перепады высоты на пути: есть, нет

#### 3.3. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания

N п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <*>
1	Все категории инвалидов и МГН	Б
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	Б
6	с нарушениями умственного развития	Б

<\*> Указывается один из вариантов: "А", "Б", "ДУ", "ВНД".

#### 3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов <***>	Приложение	
			N на плане	N фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В	1, 2, 3, 4, 5	1, 2, 3, 4, 5
2	Вход (входы) в здание	ДП-В	6, 7, 8, 9, 10	6, 7, 8, 9
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-В	11, 12, 13, 14	10,11,12,13, 14,15,16
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (О, С, Г, У)	15, 16	17, 18, 19
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (О, С, Г, У)	17	20
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (К, О, Г, У)	18	21, 22, 23
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-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) -

## 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 2 л.
5. Санитарно-гигиенических помещений на 1 л.
6. Системы информации (и связи) на объекте на 2 л.
  
7. Результаты фотофиксации на объекте на 11 л.
8. поэтажные планы, схемы по паспорту БТИ на 2 л.

Руководитель рабочей группы Фисун Н.В. (главный врач)  
(Должность, Ф.И.О.)

  
(Подпись)

Члены  
рабочей группы Тарасов А.И. (зам. гл. врача по лечебной части)  
(Ф.И.О., должность)

  
(Подпись)

Денисова В.В. (главная медсестра)  
(Ф.И.О., должность)

  
(Подпись)

Аксёнова Т.С. (старшая медсестра)  
(Ф.И.О., должность)

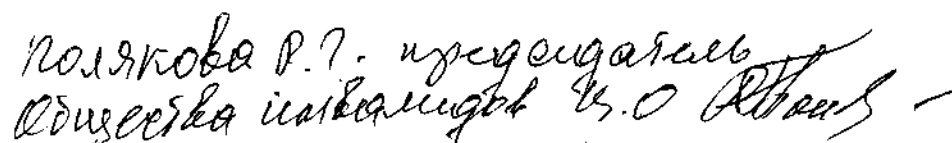
\_\_\_\_\_  
(Подпись)

Ястрижемская А.П. (зам. гл. врача по хозвопросам)  
(Ф.И.О., должность)

  
(Подпись)

Управленческое решение согласовано " 26 " марта 2014 г.

Комиссией (название) Комиссия по обеспечению доступной среды для маломобильных групп населения.

  
Полякова Р.Г. председатель  
Общественного комитета Ч.О. РТ -

Приложение 1  
к Акту обследования ОСИ  
к паспорту доступности ОСИ  
N 1 от " 26 " марта 2014 г.

**I. Результаты обследования:**

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

ОГАУЗ «Братская стоматологическая поликлиника №1»  
665735, Иркутская область, г. Братск, ж.р. Центральный, ул. Депутатская, д. 7  
(Наименование объекта, адрес)

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	1	1	-	-	-	-
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть	2	2	-	-	-	-
1.3	Лестница (наружная)	есть	3	3	Нет поручней	О,С	Привести в соответствие	Установка поручней
1.4	Пандус (наружный)	есть	4	4	Уклон больше допустимого	К	Привести в соответствие	Устройство нового пандуса
1.5	Автостоянка и парковка	есть	5	5	Нет указательного знака	К,О,С,Г	Привести в соответствие	Установка соответствующего знака

**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	
Вход (входы) на территорию	ДП-В	1, 1*	1	Не нуждается
Путь (пути) движения на территории	ДП-В	2	2	Не нуждается
Лестница (наружная)	ДЧ-И (О,С,Г,У)	3	3	Индивидуальное решение с ТСР
Пандус (наружный)	ДУ	4	4	Индивидуальное решение с ТСР
Автостоянка и парковка	ДЧ-В	5	5	Индивидуальное решение с ТСР

<\*> 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.

доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД - недоступно.

### 3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: ДЧ-И (О, С, Г, У)

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

<\*> 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 с 2014 по 2020 год в рамках проведения программы текущих и капитальных ремонтов, приобретения оборудования.

(указывается наименование документа: программы, плана)

##### 4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: повышение доступности учреждения для МГН до состояния ДП-В

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

[www.zhit-vmeste.ru](http://www.zhit-vmeste.ru)

(наименование сайта, портала)

<\*> Указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

**Комментарий к заключению:** В целом, зона удовлетворительно доступна для всех категорий инвалидов. По пункту 1.4 (Пандус наружный) результатов обследования рекомендуется установка нового пандуса установленного образца, либо организация движения инвалидов-колясочников по альтернативному безбарьерному пути (на плане № 1\*, фото № 1) с указанием данного маршрута на специальных знаках доступности, установленных у наружной лестницы.

**I. Результаты обследования:**

**2. Входа (входов) в здание**

ОГАУЗ «Братская стоматологическая поликлиника №1»

665735, Иркутская область, г. Братск, ж.р. Центральный, ул. Депутатская, д. 7

(Наименование объекта, адрес)

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	6	6	Нет поручней	О, С	Привести в соответствие	Установка поручней
2.2	Пандус (наружный)	есть	7	7	-	-	-	-
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть	8	6	-	-	-	-
2.4	Дверь (входная)	есть	9	8	Нет кнопки вызова персонала	К,О,С,Г	Привести в соответствие	Установка кнопки вызова
2.5	Тамбур	есть	10	9	-	-	-	-

**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	
Лестница (наружная)	ДЧ-В	6	6	Капитальный ремонт
Пандус (наружный)	ДП-В	7	7	Капитальный ремонт
Входная площадка (перед дверью)	ДП-В	8	6	Не нуждается
Дверь (входная)	ДП-В	9	8	Не нуждается
Тамбур	ДП-В	10	9	Не нуждается

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

<\*\*\*> Указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

**Комментарий к заключению:** Зона входа в здание доступна для всех категорий МГН. Факторы, по которым выявлены замечания, незначительно снижают доступность зоны в данной ситуации. Ступени при входе выделены цветом и не превышают предельно

допустимой высоты, что не является значительным препятствием для доступа инвалидов. В целях обеспечения доступности с сохранением архитектурного решения (сохранение ступеней) по пункту 2.1 (Лестница наружная) и пункту 2.2 (Пандус наружный) совместно, рекомендуется установить поручни и заменить имеющийся пандус с отдельными колесами на пандус со сплошной поверхностью с указанием его наличия на специальных знаках доступности для организации движения инвалидов категорий К, О, С, а также установить кнопку вызова персонала.



**I. Результаты обследования:**

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

ОГАУЗ «Братская стоматологическая поликлиника №1»  
665735, Иркутская область, г. Братск, ж.р. Центральный, ул. Депутатская, д. 7  
(Наименование объекта, адрес)

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)	есть	11	10,11,12	-	-	-	-
3.2	Лестница (внутри здания)	нет	12	13	Отсутствие поручня	О, С	Привести в соответствие	Установка поручней
3.3	Пандус (внутри здания)	нет	-	-	-	-	-	-
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет	-	-	-	-	-	-
3.5	Дверь	есть	13	14	-	-	-	-
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть	14	15,16	Недостаточная ширина дверей	К, О	Привести в соответствие	Установка дверей требуемой ширины

**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	
Коридор (вестибюль, зона ожидания)	ДП-В	11	10,11,12	Не нуждается
Лестница (внутри здания)	ДП-И (Г, У)	12	13	Индивидуальное решение с ТСР
Дверь	ДП-В	13	14	Не нуждается
Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	ДП-И (О,С, Г, У)	14	15,16	Капитальный ремонт

<\*> 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:** В целом, данная зона доступна полностью для всех категорий инвалидов. По пункту 3.6 (Пути эвакуации) результатов обследования рекомендуется установить дверные блоки требуемой ширины с оптимальной высотой порогов, у ступеней, ведущих к эвакуационному выходу (на плане № 12), установить поручни. По причине наличия данных ступеней пути эвакуации доступны для инвалидов-колясочников при помощи персонала. По техническим причинам и в соответствии с требованиями пожарной безопасности, установка пандусов и специальных подъемников невозможна.

**I. Результаты обследования:**

4. Зоны целевого назначения здания  
(зона обслуживания инвалидов)

ОГАУЗ «Братская стоматологическая поликлиника №1»  
665735, Иркутская область, г. Братск, ж.р. Центральный, ул. Депутатская, д. 7  
(Наименование объекта, адрес)

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	15	17	-	-	-	-
4.2	Зальная форма обслуживания	нет	-	-	-	-	-	-
4.3	Прилавочная форма обслуживания	есть	16	18, 19	Недопустимая высота расположения окон регистратуры, кассы	К, О	Привести в соответствие	Работы в соответствии с рекомендациями в комментарии
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	нет	-	-	-	-	-	-
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	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
		N на плане	N фото	
Кабинетная форма обслуживания	ДЧ-И (О, С, Г, У)	15	17	Текущий ремонт
Прилавочная форма обслуживания	ДП-И (О, С, Г, У)	16	18,19	Индивидуальное решение с ТСР

<\*> 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:** Кабинетная форма обслуживания частично доступна по причине технической специфичности стоматологического оборудования и оказываемых услуг, поэтому, в зависимости от конкретной ситуации, доступность обеспечивается при помощи персонала. Обеспечить полную доступность кабинетной формы обслуживания технически невозможно. По пункту 4.1 (Кабинетная форма обслуживания) рекомендуется оснастить входы в помещения целевого назначения специальными информирующими обозначениями.

Окна регистратуры и кассы расположены на высоте от пола, превышающей предельно допустимую. По пункту 4.3 (Прилавочная форма обслуживания) рекомендуется изменить конструкцию окон(окна) регистратуры и кассы, или оборудовать в вестибюле специальное место для обслуживания МГН, обозначенное специальными знаками доступности. На данном месте должен находиться сотрудник учреждения, или вызываться с помощью кнопки вызова, при его отсутствии.

**I. Результаты обследования:**

5. Санитарно-гигиенических помещений  
ОГАУЗ «Братская стоматологическая поликлиника №1»  
665735, Иркутская область, г. Братск, ж.р. Центральный, ул. Депутатская, д. 7  
(Наименование объекта, адрес)

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	17	20	Отсутствие специальных мест для МГН	К, О, С, Г	Привести в соответствие	Оборудование помещения для МГН
5.2	Душевая/ванная комната	нет	-	-	-	-	-	-
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	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
		N на плане	N фото	
Туалетная комната	ДЧ-И (О, С, Г, У)	17	20	Индивидуальное решение с ТСП

<\*> 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:** Рекомендуются обеспечить доступ инвалидов путем выделения специального места для МГН, оборудованного средствами технической реабилитации и специальными информационными обозначениями, установить сантехнические приборы требуемой конструкции.

**I. Результаты обследования:**

6. Системы информации на объекте  
ОГАУЗ «Братская стоматологическая поликлиника №1»  
665735, Иркутская область, г. Братск, ж.р. Центральный, ул. Депутатская, д. 7  
(Наименование объекта, адрес)

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	18	21,22, 23	Отсутствие знаков доступности	К, О, С, Г	Привести в соответствие	Установка специальных знаков и табличек
6.2	Акустические средства	нет	-	-	Отсутствие	Г	Привести в соответствие	Оборудование мест обслуживания индукционной петлей
6.3	Тактильные средства	нет	-	-	Отсутствие	С	Привести в соответствие	Оборудование мест обслуживания тактильными знаками

**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	
Визуальные средства	ДЧ-И (К, О, У)	18	21,22, 23	Индивидуальное решение с ТСР
Акустические средства	ВНД	-	-	Индивидуальное решение с ТСР
Тактильные средства	ВНД	-	-	Индивидуальное решение с ТСР

<\*> 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.

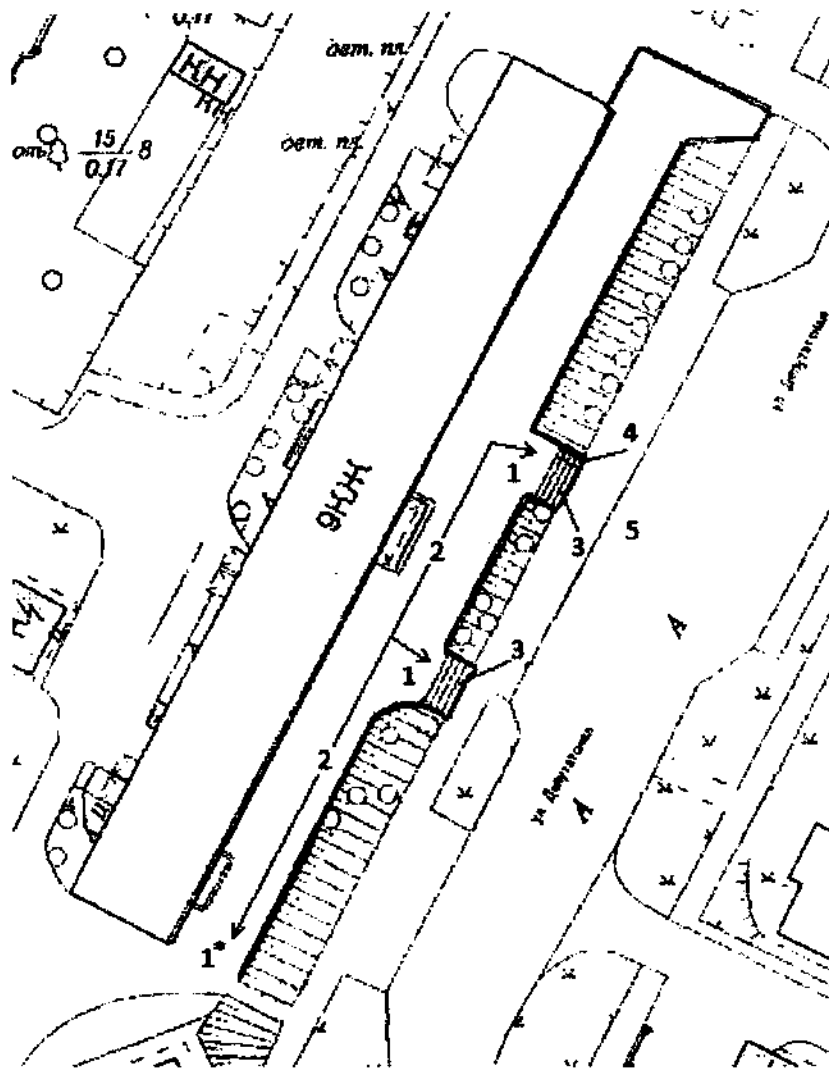
**Комментарий к заключению:** Визуальная информация в письменной форме доступна полностью инвалидам категорий К, О, Г, У. Рекомендуется установить систему специальных обозначений (визуальных, тактильных), установить оборудование позволяющее получать справочную информацию об условиях обслуживания инвалидам по слуху и зрению.

Приложение 8  
к Акту обследования ОСИ  
к паспорту доступности ОСИ  
№ 1 от "26" марта 2014 г.

**Поэтажные планы, схемы по паспорту БТИ**

ОГАУЗ «Братская стоматологическая поликлиника №1»  
665735, Иркутская область, г. Братск, ж.р. Центральный, ул. Депутатская, д. 7  
(Наименование объекта, адрес)

**1. Схема прилегающей к зданию территории**

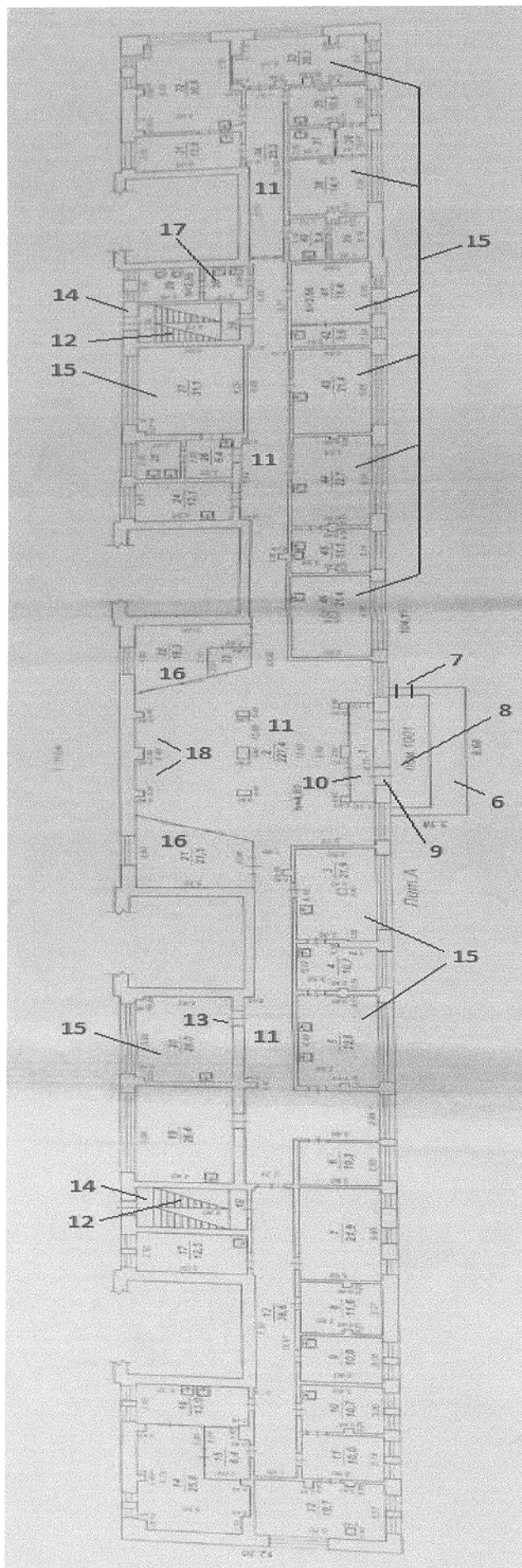


Условные обозначения:

Наименование структурно-функциональной зоны	Номер на схеме (плане)
Вход (входы) на территорию	1, 1*
Путь (пути) движения на территории	2
Лестница (наружная)	3
Пандус (наружный)	4
Автостоянка и парковка	5



## 2. поэтажный план



Условные обозначения:

Наименование структурно-функциональной зоны	Номер на схеме (плане)
Лестница (наружная)	6
Пандус (наружный)	7
Входная площадка (перед дверью)	8
Дверь (входная)	9
Тамбур	10
Коридор (вестибюль, зона ожидания)	11
Лестница (внутри здания)	12
Дверь	13
Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	14
Кабинетная форма обслуживания	15
Прилавочная форма обслуживания	16
Туалетная комната	17
Визуальные средства информации	18