



Н.В. Фисун

" 25 " марта 2014 г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ  
объекта социальной инфраструктуры  
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ  
N 2**

МО города Братска

Наименование территориального  
образования субъекта  
Российской Федерации

" 25 " марта 2014 г.

**1. Общие сведения об объекте**

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

**1.2. Адрес объекта** 665724, Иркутская область, г. Братск, ж.р. Центральный, ул. Рябикова, д. 59 «Б»

**1.3. Сведения о размещении объекта**

- отдельно стоящее здание 2 этажа, 1008,9 кв. м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 823 кв. м

**1.4. Год постройки здания** 1988, 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)** 665724, Иркутская область, г. Братск, ж.р. Центральный, ул. Рябикова, д. 59 «Б»

**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) 200 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, остановка «Городская поликлиника № 5»

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 100 м

3.2.2. время движения (пешком) 5 мин.

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

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

#### 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	ДУ
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
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	1, 2, 3
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О, С, Г, У)	4, 5, 6, 7, 8	4, 5, 6, 7, 8, 9
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (О, С, Г, У)	9, 10, 11, 12	10, 11, 12, 13, 14, 15, 16
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (О, С, Г, У)	13, 14	17, 18
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ	15	19, 20
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (К, О, Г, У)	16	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) -

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

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

#### 4. Управленческое решение (проект)

##### 4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) <*>
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Индивидуальное решение с ТСП
2	Вход (входы) в здание	Индивидуальное решение с ТСП
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение с ТСП
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Индивидуальное решение с ТСП
5	Санитарно-гигиенические помещения	Индивидуальное решение с ТСП
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСП
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Текущий ремонт
8	Все зоны и участки	Индивидуальное решение с ТСП

<\*> 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 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

(наименование сайта, портала)

## 5. Особые отметки

### ПРИЛОЖЕНИЯ:

#### Результаты обследования:

- |  |                 |
|--|-----------------|
| 1. Территории, прилегающей к объекту       | на <u>1</u> л.  |
| 2. Входа (входов) в здание                 | на <u>2</u> л.  |
| 3. Путей движения в здании                 | на <u>2</u> л.  |
| 4. Зоны целевого назначения объекта        | на <u>2</u> л.  |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений       | на <u>1</u> л.  |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на <u>1</u> л.  |
| 7. Результаты фотофиксации на объекте      | на <u>10</u> л. |
| 8. поэтажные планы, схемы по паспорту БТИ  | на <u>3</u> 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)  
(Должность, Ф.И.О.)

  
(Подпись)

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

  
(Подпись)

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

(Подпись)

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

  
(Подпись)

Управленческое решение согласовано " 31 " марта 2014 г.

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

*Нолькова Р.Р. - председатель  
общества инвалидов ИСО*



Приложение 1  
к Акту обследования ОСИ  
к паспорту доступности ОСИ  
№ 2 от " 31 " марта 2014 г.

**I. Результаты обследования:**

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

**ОГАУЗ «Братская стоматологическая поликлиника №1»**  
**665724, Иркутская область, г. Братск, ж.р. Центральный, ул. Рябикова, д. 59 «Б»**  
(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)	нет	-	-	-	-	-	-
1.4	Пандус (наружный)	нет	-	-	-	-	-	-
1.5	Автостоянка и парковка	есть	3	3	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	Не нуждается
Путь (пути) движения на территории	ДП-В	2	2	Не нуждается
Автостоянка и парковка	ДЧ-В	3	3	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:** В целом, зона удовлетворительно доступна для всех категорий инвалидов. По пункту 1.5 (Автостоянка и парковка) результатов обследования рекомендуется оборудовать место для МГН с соблюдением требуемых параметров.

**I. Результаты обследования:**

2. Входа (входов) в здание

**ОГАУЗ «Братская стоматологическая поликлиника №1»**

**665724, Иркутская область, г. Братск, ж.р. Центральный, ул. Рябикова, д. 59 «Б»**

(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	4	4	Нет поручней, требуемого образца, нет кнопки вызова персонала	К, О, С, Г	Привести в соответствие	Установка травмобезопасных поручней и кнопки вызова
2.2	Пандус (наружный)	есть	5	5	Уклон превышает допустимый	К	Привести в соответствие	Устройство пандуса усвоенного образца
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть	6	6	-	-	-	-
2.4	Дверь (входная)	есть	7	7	-	-	-	-
2.5	Тамбур	есть	8	8, 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	4	4	Индивидуальное решение с ТСР
Пандус (наружный)	ДУ	5	5	Капитальный ремонт
Входная площадка (перед дверью)	ДП-В	6	6	Не нуждается
Дверь (входная)	ДП-В	7	7	Не нуждается
Тамбур	ДП-В	8	8, 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 ТСП; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

**Комментарий к заключению:** В целом, зона входа в здание доступна для инвалидов категорий О, С, Г, У. Для обеспечения полной доступности рекомендуется на лестнице установить поручни с нетравмирующим окончанием и заменить существующий пандус с отдельными колесами на пандус со сплошным покрытием требуемого продольного уклона, оборудованный поручнями установленного образца. Лестница и пандус должны быть оборудованы специальными знаками доступности и кнопкой вызова персонала.

**I. Результаты обследования:**

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

**ОГАУЗ «Братская стоматологическая поликлиника №1»  
665724, Иркутская область, г. Братск, ж.р. Центральный, ул. Рябикова, д. 59 «Б»  
(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	9	10,11, 12	-	-	-	-
3.2	Лестница (внутри здания)	есть	10	13	Упорочней нет травмо-безопасного окончания	О, С	Привести в соответствие	Установка поручней с нетравмирующим окончанием
3.3	Пандус (внутри здания)	нет	-	-	Отсутствует	К	Привести в соответствие или найти альтернативное решение	Работы в соответствии с рекомендациями в комментарии
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет	-	-	-	-	-	-
3.5	Дверь	есть	11	14	-	-	-	-
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть	12	15, 16	Наличие лестницы	К	Привести в соответствие или найти альтернативное решение	Работы в соответствии с рекомендациями в комментарии



## 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	
Коридор (вестибюль, зона ожидания)	ДП-В	9	10,11, 12	Не нуждается
Лестница (внутри здания)	ДП-И (О, С, Г, У)	10	13	Индивидуальное решение с ТСР
Дверь	ДП-В	11	14	Не нуждается
Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	ДП-И (О,С, Г, У)	12	15, 16	Текущий 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 ТСР; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

**Комментарий к заключению:** В целом, данная зона доступна полностью для всех категорий МГН, кроме инвалидов-колясочников, которые имеют условную доступность по причине наличия лестницы, ведущей на второй этаж. По пункту 3.3 (Пандус внутри здания) и пункту 3.6 (Пути эвакуации) на данной лестнице и лестнице, ведущей к эвакуационному выходу, установка пандусов и специальных подъемников невозможна по техническим причинам и в соответствии с требованиями пожарной безопасности. Поэтому, рекомендуется изменить пути движения инвалидов-колясочников внутри здания в обход лестницы, ведущей на второй этаж с соблюдением соответствующих требований.

**I. Результаты обследования:**

**4. Зоны целевого назначения здания  
(зона обслуживания инвалидов )**

**ОГАУЗ «Братская стоматологическая поликлиника №1»  
665724, Иркутская область, г. Братск, ж.р. Центральный, ул. Рябикова, д. 59 «Б»  
(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	13	17	Наличие лестницы на второй этаж	К	Альтернативное решение	Работы в соответствии с рекомендациями в комментарии
4.2	Зальная форма обслуживания	нет	-	-	-	-	-	-
4.3	Прилавочная форма обслуживания	есть	14	18	Недопустимая высота расположения окон регистратуры	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)	13	17	Индивидуальное решение с ТСР
Прилавочная форма обслуживания	ДП-И (О, С, Г, У)	14	18	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:** Кабинетная форма обслуживания в частично доступна для инвалидов категорий О, С, Г, У по причине технической специфичности стоматологического оборудования и оказываемых услуг, и условно доступна для инвалидов-колясочников по причине затруднительного перемещения по внутренней лестнице. 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 и организовать специальное место для обслуживания инвалидов на первом этаже в соответствии с установленными требованиями (приоритетно для инвалидов-колясочников).

Окна регистратуры расположены на высоте от пола, превышающей предельно допустимую. По пункту 4.3 (Прилавочная форма обслуживания) рекомендуется изменить конструкцию окон(окна) регистратуры, 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»  
665724, Иркутская область, г. Братск, ж.р. Центральный, ул. Рябикова, д. 59 «Б»  
(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	15	19, 20	Не предназначена для посещения инвалидами	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	ДУ	15	19, 20	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:** Рекомендуется обеспечить доступ инвалидов путем выделения специального места для МГН, оборудованного средствами технической реабилитации и специальными информационными обозначениями, установить сантехнические приборы требуемой конструкции, увеличить ширину дверного проема до требуемой.

**I. Результаты обследования:**

**6. Системы информации на объекте**

**ОГАУЗ «Братская стоматологическая поликлиника №1»**  
**665724, Иркутская область, г. Братск, ж.р. Центральный, ул. Рябикова, д. 59 «Б»**  
(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	Значимость для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	есть	16	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)	16	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 ТСР; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

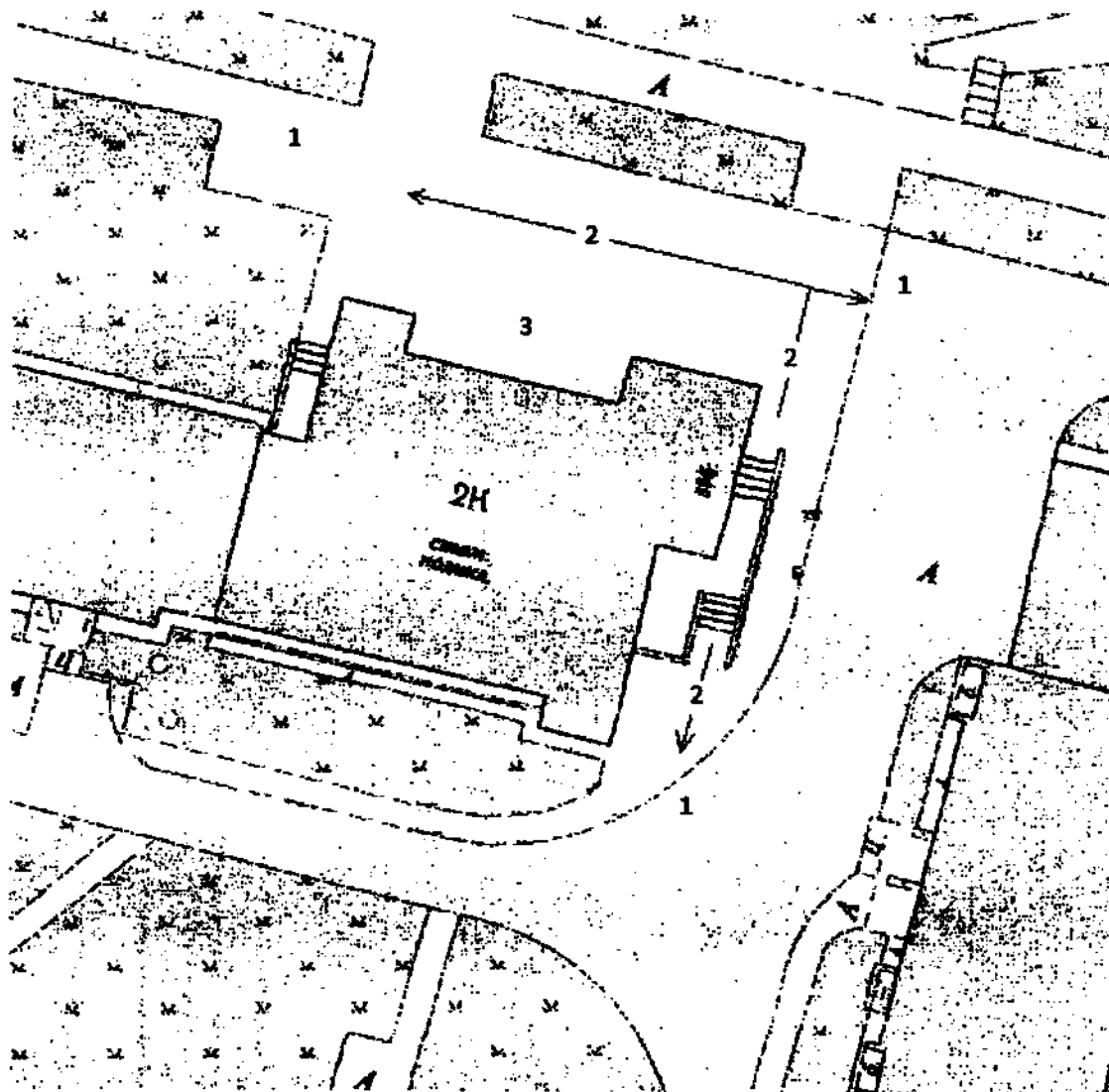
**Комментарий к заключению:** Визуальная информация в письменной форме доступна полностью инвалидам категорий К, О, Г, У. Рекомендуется установить систему специальных обозначений (визуальных, тактильных), установить оборудование позволяющее получать справочную информацию об условиях обслуживания инвалидам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

Приложение 8  
к Акту обследования ОСИ  
к паспорту доступности ОСИ  
N 2 от "31" марта 2014 г.

**Позтажные планы, схемы по паспорту БТИ**

**ОГАУЗ «Братская стоматологическая поликлиника №1»**  
**665724, Иркутская область, г. Братск, ж.р. Центральный, ул. Рябикова, д. 59 «Б»**  
(Наименование объекта, адрес)

**1. Схема прилегающей к зданию территории**



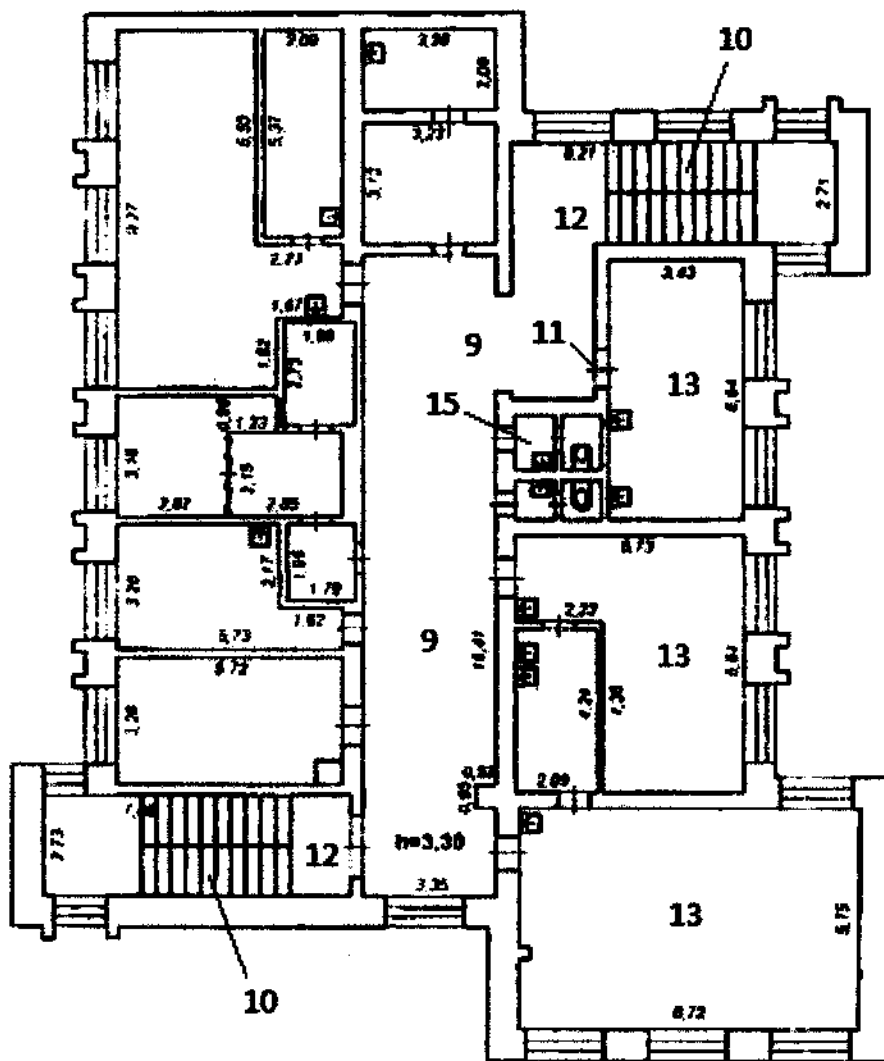
Условные обозначения:

Наименование структурно-функциональной зоны	Номер на схеме (плане)
Вход (входы) на территорию	1
Путь (пути) движения на территории	2
Автостоянка и парковка	3





## 2.2 План второго этажа



Условные обозначения:

Наименование структурно-функциональной зоны	Номер на схеме (плане)
Коридор (вестибюль, зона ожидания)	9
Лестница (внутри здания)	10
Дверь	11
Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	12
Кабинетная форма обслуживания	13