**Характеристика параметров доступности структурно-функциональной зоны«Санитарно-гигиенические помещения»**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  помещений по плану БТИ | Наименование элементов объекта | Катего-рии инвалидов | Нормати-вная величина, наличие | Фактиче-ская величина, наличие | Рекомен-дуемыемеропри-ятия по адаптации |
|  | Санузелдляинвалидов |  |  |  |  |
|  | Знак доступности помещения | к | наличие |  |  |
|  | Тактильная маркировка санузла | с | наличие |  |  |
|  | Ширина дверного проема | к, о | 0,9 м и более |  |  |
|  | Раковина: |  |  |  |  |
|  | - зона у раковины (глубина) | к | 1,3 м и более |  |  |
|  | - зона у раковины (ширина) | к | 0,85 м и более |  |  |
|  | - высота раковины | к | 0,75 – 0,85 м |  |  |
|  | - опорный поручень | о | наличие |  |  |
|  | Кабины для инвалидов: |  |  |  |  |
|  | - количество кабин | - | ед. |  |  |
|  | - знак доступности кабины *(при необходимости)* | к | наличие |  |  |
|  | - ширина дверного проема | к, о | 0,9 м и более |  |  |
|  | - габариты кабины (длина) | к | 1,8 м и более |  |  |
|  | - габариты кабины (ширина) | к | 1,65 м и более |  |  |
|  | - опорные поручни | к, о | наличие |  |  |
|  | в т. ч. откидные | к | наличие |  |  |
|  | - зона для кресла-коляски рядом с унитазом (ширина) | к | 0,8 м и более |  |  |
|  | - крючки для костылей | о | наличие |  |  |
|  | *Вкладка при необходимости описания нескольких туалетных комнат* | | | | |

Приложение 5

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ

№ \_\_\_\_\_\_

от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ г.

**I Результаты обследования:**

**5. Санитарно-гигиенических помещений**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.2 | Душевая/ ванная комната |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.3 | Бытовая комната (гардеробная) |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ОБЩИЕ требования к зоне |  |  |  |  |  |  |  |

**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 «Управленческое решение» |
| № на плане | № фото |
|  |  |  |  |  |

\* 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 кзаключению:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_