



**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№001**

г. Липецк
Наименование территориального
образования субъекта РФ

« ____ » _____ 2017г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование(вид) объекта: **Больница**
- 1.2. Адрес объекта: **398020 Липецк, ул. Ленина, д. 40**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание- **4 этажа, 7894,2 кв.м.**
- наличие прилегающего земельного участка- **40027 кв.м.**
- 1.4. Год постройки здания **1968 г.**, последнего капитального ремонта- **2016г.**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **текущего 2017г., капитального 2017 г.**
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Государственное учреждение здравоохранения "Липецкая городская детская больница", ГУЗ "ЛГДБ"**
- 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 : Санаторий «Восход», автобус: № **2,12,302,315,345,352.**
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: **250 метров**
- 3.2.2 время движения (пешком): **10 минут**
- 3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: **да**
- 3.2.4 Перекрестки: **нерегулируемые**
- 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	ДУ
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\16
2	Вход (входы) в здание	ДУ (К,О,С,Г,У)	II	2\1-2\11
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ (К,О,С) ДЧ-И (Г,У)	III	3\1-3\41
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ВНД (К) ДЧ-И (Г,У) ДУ(О,С)	IV	4\1-4\34
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД (К) ДУ(О,С, ДЧ-И (Г, У)	V	5\1-5\18
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД (С) ДУ (Г,У) ДЧ-И (О,К)	VI	6\1-6\10
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И(К,Г,О,У) ДУ (С)	VII	7\1-7\9

**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

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

ГУЗ "Липецкая городская детская больница" 398020 г. Липецк, ул.Ленина дом 40

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 - 1\4	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\5 - 1\11	Выбоины и неровности на асфальтовом покрытии (п. 4.1.11 СП59.13330.2012)	К,О,С, Г,У	Требуется ремонт асфальтового покрытия	ТР
1.3	Лестница (наружная)	нет	-	-	-	-	-	-
1.4	Пандус (наружный)	есть	3	1\12 - 1\13	Не установлены поручни в соответствии с требованиями для МГН (п. 4.1.14 СП59.13330.2012)	К,О,С, Г,У	Установить поручни	ТР
1.5	Автостоянка и парковка	есть	4	1\14 - 1\16	Не организована автостоянка для инвалидов (п. 4.2.1, 4.2.4, 7.3.2 СП 59.13330.2012)	К,О,С, Г,У	Организация мест для личного автотранспорта инвалидов	ТР
	ОБЩИЕ требования к зоне		1-4	1\1 - 1\16	Не соответствует п. 4.1.1, 4.1.11, 4.1.14, 4.2.1, 4.2.4, 7.3.2 СП 59.13330.2012	К,О,С, Г,У	Необходимо установить доступные для инвалидов визуальные и тактильные элементы информации, установить поручни, требуется ремонт асфальтового покрытия, организация мест для личного автотранспорта инвалидов.	Индивидуальное решение с ТСР, ТР

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	
Территория прилегающая к зданию (участка)	ДУ (К,С) ДЧ-И(О,Г,У)	1-4	1\1 - 1\16	Индивидуальное решение с ТСП (необходимо установить доступные для инвалидов визуальные и тактильные элементы информации). ТР (установить поручни, требуется ремонт асфальтового 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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: Индивидуальное решение с ТСП (необходимо установить доступные для инвалидов визуальные и тактильные элементы информации). ТР (установить поручни, требуется ремонт асфальтового покрытия, организация мест для личного автотранспорта инвалидов)

I Результаты обследования:**2. Входа (входов) в здание****ГУЗ "Липецкая городская детская больница" 398020 г. Липецк, ул.Ленина дом 40**

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	5	2\1 - 2\3	Нет поручней (п.5.1.2. СП 59.13330.2012)	О,С,Г, У	Установить поручни в соответствии с требованиями для МГН.	ТР
2.2	Пандус (наружный)	есть	6	2\4	Пандус не соответствует требованиям для МГН (п.5.1.2, 5.1.1 СП 59.13330.2012)	К,О,С	Установить пандус в соответствии с требованиями для МГН.	КР
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть	7	2\1 - 2\3	Размеры входной площадки менее 1,4*2,0 м. (п.5.1.3 СП 59.13330.2012)	О,С,Г, У	Реконструкция входной площадки.	КР
2.4	Дверь (входная)	есть	8	2\4 - 2\8	Конструкция дверей не соответствует требованиям для МГН, отсутствует визуальная, тактильная, акустическая информация с указанием групп помещения (отделений), в который можно попасть через данный вход. (п.5.1.4-5.1.6, 7.3.3 СП 59.13330.2012)	С,У	Требуется замена дверных блоков.	КР
2.5	Тамбур	есть	9	2\9 - 2\11	Глубина тамбура не соответствует требованиям для МГН, не закреплено противоскользящее покрытие. (п.5.1.7 СП 59.13330.2012)	К,О,С, Г,У	Реконструкция тамбура, закрепить противоскользящее покрытие.	КР
	ОБЩИЕ требования к зоне		5-9	2\1 - 2\11	Не соответствует п. 5.1.1-5.1.7, 7.3.3 СП 59.13330.2012	К,О,С, Г,У	Установить пандус и поручни в соответствии с требованиями для МГН, реконструкция тамбура, закрепить противоскользящее покрытие., реконструкция входной площадки ,замена дверных блоков.	ТР- КР

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)	5-9	2\1 - 2\11	КР (установить пандус в соответствии с требованиями для МГН, реконструкция тамбура 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 ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: В здании должен быть как минимум один вход доступный для МГН, с поверхности земли и из каждого доступного для МГН подземного или наземного уровня, соединенного с этим зданием. (п.5.1.1 СП 59.13330.2012) На входах в медицинские учреждения установить визуальную, тактильную и акустическую информацию с указанием групп помещений (отделений), в который можно попасть через данный вход.(7.3.3 СП 59.13330.2012)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 001 от «__» _____ 2017 г.

I Результаты обследования:**3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)****ГУЗ "Липецкая городская детская больница" 398020 г. Липецк, ул.Ленина дом 40**

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	10	3\1 - 3\9	Пороги более 0,014м. на путях движения, конструкция дверей балконов не соответствует требованиям для МГН (п.5.2.4, 6.1.6 СП 59.13330.2012)	К,О, С,Г, У	Снизить пороги, замена балконных дверных блоков.	КР
3.2	Лестница (внутри здания)	есть	11	3\10 - 3\18	Нет поручней вдоль одной стороны лестницы. (п. 5.2.15 СП 59.13330.2012)	О,С, Г,У	Установить поручни.	ТР
3.3	Пандус (внутри здания)	есть	12	3\19 - 3\22	Нет поручней вдоль одной стороны пандуса, возможно скольжение при намокании, конструкция пандуса не соответствует требованиям безопасности для МГН. (п. 5.2.15 СП 59.13330.2012)	К,О, С,Г, У	Установить поручни и противоскользящее покрытие, установить пандус согласно требованиям безопасности для МГН.	ТР
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	есть	13	3\23 - 3\28	Не предусмотрена световая и звуковая информирующая сигнализация в кабине лифта, нет тактильных указателей уровня этажей (п. 5.2.20 СП 59.13330.2012, ГОСТ Р51631)	К,О, С,Г, У	Предусмотреть световую и звуковую информирующую сигнализацию в кабине лифта, установить тактильные указатели уровня этажей.	Индивидуальное решение с ТСР
3.5	Дверь	есть	14	3\29 - 3\41	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	10	3\1 - 3\9	Не обозначены 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		10 - 14	3\1 - 3\41	Не соответствует п. п.5.2.4, 5.2.15, 5.2.27, 5.2.28, 5.2.20, 6.1.6 СП 59.13330.2012, ГОСТ Р51631	К,О, С,Г, У	Снизить пороги, замена балконных дверных блоков, установить поручни и противоскользящее покрытие, установить пандус согласно требованиям безопасности для МГН, предусмотреть световую и звуковую информирующую сигнализацию в кабине лифта, установить тактильные указатели уровня этажей, требуется замена дверных блоков для использования МГН, расчёт времени эвакуации МГН, по результатам расчёта принять решение об устройстве зоны безопасности для МГН	КР, индивидуальное решение с ТСП

ПЗакключение 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)	ДУ (к,о,с) дч-и (г,у)	10-14	3\1-3\41	КР (замена дверных блоков доступных для использования МГН); ТР (снизить пороги на путях движения, установить поручни и противоскользящее покрытие, установить пандус согласно

I Результаты обследования:**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)****Вариант I – зона обслуживания инвалидов****ГУЗ "Липецкая городская детская больница" 398020 г. Липецк, ул.Ленина дом 40**

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	Значимость для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть	15	4\1 - 4\8	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 ТСП
4.2	Зальная форма обслуживания	есть	16	4\9 - 4\14	Ширина обходных дорожек в бассейне менее 1 м., нет подъемника для бассейна, в зале грязевых и лечебных ванн не оборудована зона для инвалидов на кресла-коляске (7.5.7, 7.3.6 СП 59.13330.2012, п. 6.10.1.29 СП 158.13330.2014)	К,О, С,	Реконструкция бассейна, необходимо установить подъемник для бассейна, оборудовать зоны для инвалидов на креслах-колясках.	Индивидуальное решение с ТСП, ТР
4.3	Прилавочная форма обслуживания	есть	17	4\15 - 4\21	Стойка регистрации и стойки поста мед. сестры на высоте более 0,85 м над уровнем пола, в столовых проходы между столами менее 0,9 м. (п.7.1.9, 7.4.7 СП 59.13330.2012)	К	Снизить стойки регистрации и стойки поста мед. сестры на высоту не более 0,85 м над уровнем пола, расстановка столов в обеденных залах для беспрепятственного движения инвалидов.	Индивидуальное решение с ТСП, ТР
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	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	
Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ВНД (К) ДЧ-И (Г,У) ДУ(О,С)	15-17	4\1-4\21	Индивидуальное решение с ТСП (входы в кабинеты врачей и процедурные оборудовать световыми сигнализаторами вызова пациентов, необходимо установить подъемник для бассейна, оборудовать зоны для инвалидов на креслах-колясках, расстановка столов в обеденных залах для беспрепятственного движения инвалидов), ТР (снизить стойки регистрации и стойки поста мед. сестры на высоту не более 0,85 м над уровнем пола) КР (реконструкция бассейна)

* 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 (входы в кабинеты врачей и процедурные оборудовать световыми сигнализаторами вызова пациентов, необходимо установить подъемник для бассейна, оборудовать зону для инвалидов на кресле-коляске, расстановка столов в обеденных залах для беспрепятственного движения инвалидов), ТР (снизить стойки регистрации и стойки поста мед. сестры на высоту не более 0,85 м над уровнем пола) КР (реконструкция бассейна)

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант III – жилые помещения

ГУЗ "Липецкая городская детская больница" 398020 г. Липецк, ул.Ленина дом 40

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
Жилые помещения	есть	18	4\22 - 4\34	Не оборудованы палаты для инвалидов.(п 6.1.3-6.1.8, 5.3.3 СП 59.13330.2012) (п.14.1-14.7 СП 31-102-99)	К,О,С, Г,У	Оборудовать палаты для инвалидов с доступными санитарными узлами, увеличить проходы для беспрепятственного движения инвалидов на креслах- колясках, установить подъемник для перемещения инвалида с кресло-коляски на кровать.	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	
Жилые помещения	ВНД (К) ДУ (О,С) ДЧ-И (Г,У)	18	4\22 - 4\34	КР(оборудовать палаты для инвалидов с доступными санитарными узлами) Индивидуальное решение с ТСП(увеличить проходы для беспрепятственного движения инвалидов на креслах- колясках, установить подъемник для перемещения инвалида с кресло-коляски на кровать)

* 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(оборудовать палаты для инвалидов с доступными санитарными узлами) Индивидуальное решение с ТСП(увеличить проходы для беспрепятственного движения инвалидов на креслах- колясках, установить подъемник для перемещения инвалида с кресло-коляски на кровать)

I Результаты обследования:**5. Санитарно-гигиенических помещений****ГУЗ "Липецкая городская детская больница" 398020 г. Липецк, ул.Ленина дом 40**

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	19	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	есть	20	5\7 - 5\13	Не оборудованы душевые для инвалидов. (п.5.3.1, 5.3.6 СП 59.13330.2012)	К,О,С, Г,У	Устройство душевых с универсальной кабиной.	КР
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	есть	21	5\14 - 5\18	Нет мест для хранения кресел-колясок, индивидуальных шкафов для хранения костылей и протезов .(п.7.5.16, 7.5.17, 7.5.19 СП 59.13330.2012)	К,О,С, Г,У	Устройство мест для хранения кресел-колясок, установка шкафов для хранения ТСР	Индивидуальное решение с ТСР
	ОБЩИЕ требования к зоне		19 - 21	5\1 - 5\18	Не соответствует (п.5.3.3, 5.3.1, 5.3.6 , 7.5.16, 7.5.17, 7.5.19 СП 59.13330.2012)	К,О,С, Г,У	Устройство уборной с универсальной кабиной, устройство душевых с универсальной кабиной , устройство мест для хранения кресел-колясок, установка шкафов для хранения ТСР.	КР

ИЗВЕСТИЕ о проведении обследования:

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)	19-21	5\1 - 5\18	КР (устройство уборной с универсальной кабиной, устройство душевых с универсальной кабиной) Индивидуальное решение с ТСП (Устройство мест для хранения кресел-колясок, установка шкафов для хранения 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: КР (устройство уборной с универсальной кабиной, устройство душевых с универсальной кабиной) Индивидуальное решение с ТСП (устройство мест для хранения кресел-колясок, установка шкафов для хранения ТСП)

I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте
ГУЗ "Липецкая городская детская больница" 398020 г. Липецк, ул.Ленина дом 40
 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\6	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 ТСР
6.2	Акустические средства	есть	22	6\7 - 6\10	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 ТСР
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 ТСР
	ОБЩИЕ требования к зоне		22	6\1 - 6\10	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 ТСР

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	
Системы информации на объекте	ВНД (с) ду (г,у) дч-и (о,к)	22	6\1-6\10	Индивидуальное решение с ТСР (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 ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

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

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: ДУ (К,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 ТСП (необходимо установить доступные для инвалидов визуальные и тактильные элементы информации) ТР (установить поручни, требуется ремонт асфальтового покрытия, организация мест для личного автотранспорта инвалидов)
2	Вход (входы) в здание	КР (установить пандус в соответствии с требованиями для МГН, реконструкция тамбура 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, установить пандус согласно требованиям безопасности для МГН) Индивидуальное решение с ТСП (предусмотреть световую и звуковую информирующую сигнализацию в кабине лифта, установить тактильные указатели уровня этажей, 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 оборудовать световыми сигнализаторами вызова пациентов, необходимо установить подъемник для бассейна, оборудовать зоны для инвалидов на креслах-колясках, расстановка столов в обеденных залах для беспрепятственного движения инвалидов), ТР (снизить стойки регистрации и стойки поста мед. сестры на высоту не более 0,85 м над уровнем пола) КР (реконструкция бассейна) КР (оборудовать палаты для инвалидов с доступными санитарными узлами) Индивидуальное решение с ТСП(увеличить проходы для беспрепятственного движения инвалидов на креслах-колясках, установить подъемник для перемещения инвалида с кресло-коляски на кровать)
5	Санитарно-гигиенические помещения	КР (устройство уборной с универсальной кабиной, устройство душевых с универсальной кабиной)

		Индивидуальное решение с ТСП (Устройство мест для хранения кресел-колясок, установка шкафов для хранения ТСП)
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 тактичные элементы информации), ТР (требуется ремонт асфальтового покрытия)
8.	Все зоны и участки	Индивидуальное решение с ТСП (необходимо установить доступные для инвалидов визуальные и тактильные элементы информации). ТР (установить поручни, требуется ремонт асфальтового покрытия, организация мест для личного автотранспорта инвалидов) КР (установить пандус в соответствие с требованиями для МГН, реконструкция тамбура и входной площадки, замена дверных блоков) ТР (установить поручни, закрепить противоскользящее покрытие) КР (замена дверных блоков доступных для использования МГН); ТР (снизить пороги на путях движения, установить поручни и противоскользящее покрытие, установить пандус согласно требованиям безопасности для МГН.) Индивидуальное решение с ТСП (предусмотреть световую и звуковую информирующую сигнализацию в кабине лифта, установить тактильные указатели уровня этажей, расчёт времени эвакуации МГН, по результатам расчёта принять решение об устройстве зоны безопасности для МГН)Индивидуальное решение с ТСП (входы в кабинеты врачей и процедурные оборудовать световыми сигнализаторами вызова пациентов, необходимо установить подъемник для бассейна, оборудовать зоны для инвалидов на креслах-колясках, расстановка столов в обеденных залах для беспрепятственного движения инвалидов), ТР (снизить стойки регистрации и стойки поста мед. сестры на высоту не более 0,85 м над уровнем пола) КР (реконструкция бассейна) КР (оборудовать палаты для инвалидов с доступными санитарными узлами) Индивидуальное решение с ТСП(увеличить проходы для беспрепятственного движения инвалидов на креслах-колясках, установить подъемник для перемещения инвалида с кресло-коляски на кровать) КР (устройство уборной с универсальной кабиной,

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 | 3 листа. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | 4 листа. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | 2 листа. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | 2 листа. |

Результаты фотофиксации на объекте _____ 25 листов

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ 18 листов

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

Руководитель

рабочей группы

Труфанов А.В.
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Члены рабочей группы:

Труфанов А.В.
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Эксперт АРООПИ Труфанов А.В.
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

Труфанов А.В.
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Труфанов А.В.
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Управленческое решение согласовано « ____ » _____ 20__ г. (протокол № ____)

Комиссией(название). _____





АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 001

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование(вид) объекта: **Больница**
- 1.2. Адрес объекта: **398020 Липецк, ул. Ленина, д. 40**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание- **4 этажа, 7894,2 кв.м.**
 - наличие прилегающего земельного участка- **40027 кв.м.**
- 1.4. Год постройки здания **1968 г.**, последнего капитального ремонта- **2016г.**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **текущего 2017г., капитального 2017 г.**

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", ГУЗ "ЛГДБ**
- 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: **соматическое отделение старшего и грудного возраста, санаторное отделение и отделение медицинской реабилитации (круглосуточно и дневной стационар)**
- 2.3 Форма оказания услуг: **на объекте, с длительным пребыванием.**
- 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: Санаторий «Восход», автобус: № 2,12,302,315,345,352.**
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: **250 метров**

3.2.2 время движения (пешком): **10 минут**

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

3.2.4 Перекрестки: **нерегулируемые**

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	ДУ
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)	КР
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 1 : Фотоанализ территории прилегающей к зданию

Фото 1/7



Фото 1/8



Фото 1/9



Фото 1/10



Фото 1\11



фото 1\12



Приложение 1 : Фотоанализ территории прилегающей к зданию

Фото 1/13



Фото 1/14



Фото 1/15



Фото 1/16



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



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



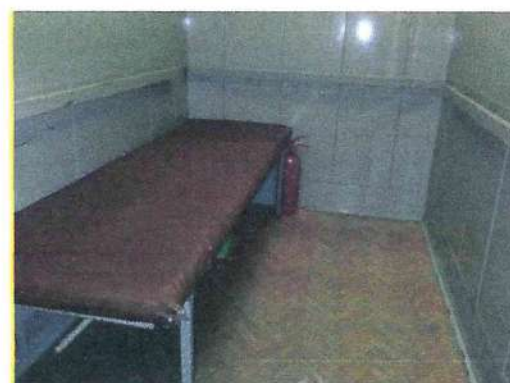
Фото 3/22



Фото 3/23



Фото 3/24



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

Фото 3/25



Фото 3/26



Фото 3/27



Фото 3/28



Фото 3/29



Фото 3/30



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

Фото 3/31



Фото 3/32



Фото 3/33



Фото 3/34



Фото 3/35



Фото 3/36



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

Фото 3/37



Фото 3/38



Фото 3/39



Фото 3/40



Фото 3/41



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



Фото 4\11



Фото 4\12



Приложение 4: Фотоанализ зон целевого посещения объекта

Фото 4\13



Фото 4\14



Фото 4/15



Фото 4/16



Фото 4\17



Фото 4\18



Приложение 4: Фотоанализ зон целевого посещения объекта

Фото 4\19



Фото 4\20



Фото 4/21



Фото 4/22



Фото 4\23



Фото 4\24



Приложение 4: Фотоанализ зон целевого посещения объекта

Фото 4\25



Фото 4\26



Фото 4/27



Фото 4/28



Фото 4\29



Фото 4\30



Приложение 4: Фотоанализ зон целевого посещения объекта

Фото 4\31



Фото 4\32



Фото 4/33



Фото 4/34



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 5: Фотоанализ санитарно-гигиенических помещений

Фото 5\7



Фото 5/8



Фото 5\9

Фото 5/10



Фото 5\11

Фото 5/12



Приложение 5: Фотоанализ санитарно-гигиенических помещений

Фото 5\13



Фото 5/14



Фото 5\15



Фото 5/16



Фото 5\17



Фото 5/18



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



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



Фото 7\9

