УТВЕРЖДАЮ:
ГЛАВНЫЙ ВРАЧ ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
“ЛИПЕЦКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИОННАЯ БОЛЬНИЦА”
Филатова Андрея Николаевича
« 21 » сентября 2022 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
для инвалидов объекта и предоставляемых на нем услуг

ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ “ЛИПЕЦКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИОННАЯ БОЛЬНИЦА”

Краткая характеристика объекта
и предоставляемых на нем услуг
Общие сведения об объекте

1. Общие сведения об объекте.

1.1. Наименование (вид) объекта: ГУЗ «ЛОКИБ»
1.2. Адрес объекта: 398043, г.Липецк, ул.Космонавтов, д.37А
1.3. Сведения о размещении объекта: здание 3х этажное – 5238,2 $м^2$
1.4. Здание не новое 1976г. постройки
1.5. Дата предстоящих плановых работ: текущего ежегодно, капитального: не установлена.

2. Сведения об организации, расположенной на объекте.

2.1. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно уставу, краткое наименование): ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ “ЛИПЕЦКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИОННАЯ БОЛЬНИЦА”, ГУЗ «ЛОКИБ»
ГУЗ «Липецкая городская больница скорой медицинской помощи №1»
2.2. Юридический адрес организации (учреждения): 398043, г.Липецк, ул.Космонавтов, д.37А
2.3. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное управление.
2.4. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная.
2.5. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) региональная.
2.6. Вышестоящая организация (наименование):
Департамент здравоохранения Липецкой области
2.7. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые, все возрастные категории): дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые, все возрастные категории.
2.8. Категории обслуживания инвалидов: все.
2.9. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день) 300 чел.
2.10. Участие в использовании ИПР инвалида, ребенка инвалида (да, нет) нет.

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): автобус.
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: 500 м.
3.2.2. Время движения (пешком): от остановки 15 минут.
3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет): да.
3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые, регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером: – регулируемые.
3.2.5. Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная:
- визуальная.
3.2.6. Перепады высоты на пути: есть, нет: есть.
Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет: есть.

1.Оценка соответствия уровня доступности для инвалидов объекта и имеющихся недостатков в обеспечении условий его доступности для инвалидов.

№ п/п	Показатели доступности	Наличие/ отсутствие	Рекомендации
1	Наличие на объекте транспортных средств, используемых для перевозки инвалидов	наличие	
2	Проведение на объекте капитального ремонта, реконструкции, модернизации, которые полностью будут соответствовать требованиям доступности для инвалидов к объекту и услугам.		Проведение любых ремонтных работ будет согласовываться с Департаментом здравоохранения Липецкой области
3	Текущее обеспечение доступа к объекту инвалидов (до проведения капитального ремонта или реконструкции) и к месту предоставления услуги, предоставление необходимых услуг в дистанционном режиме	наличие частично	Организован доступ к объекту , сопровождение при посещении, предоставление услуг по месту жительства.
4	Наличие на объекте надлежащего размещения оборудования и носителей информации, необходимых для обеспечения беспрепятственного доступа к объектам (местам предоставления услуг) с учетом ограничений жизнедеятельности инвалида, а также надписей, знаков и иной текстовой и графической информации, выполненной рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне	наличие частично	Приобретение не достающего оборудования и носителей информации запланировать до 2030

2. Оценка соответствия уровня обеспечения доступности для инвалидов.

№ п/п	Показатели доступности	Наличие/ отсутствие	Рекомендации
1	Наличие на объекте помещения, предназначенного для проведения массовых мероприятий, оборудованное индукционной петлей и/или звукоусиливающей аппаратурой	отсутствие	Приобретение индукционной петли при наличии финансирования
2	Предоставление (возможность) на объекте услуг с использованием русского жестового языка, допуском сурдопереводчика и Тифлосурдопереводчика	отсутствие	Заключение договора по предоставлению услуг сурдопереводчика и тифлосурдопереводчика

3	Численность работников, прошедших инструктирование или обучение для работы с инвалидами по вопросам, связанным с обеспечением доступности для инвалидов объекта и услуг в соответствии с законодательством РФ и законодательством субъекта РФ	наличие	Проведение инструктирования 100% сотрудников к 2022 году
4	Наличие на объекте услуг в сфере дополнительного образования, предоставляемых инвалидам с сопровождением ассистента-помощника	отсутствие	Указанный показатель к ОСИ не относится
5	Наличие на объекте услуг в сфере дополнительного образования, предоставляемых инвалидам с сопровождением тьютора	отсутствие	Указанный показатель к ОСИ не относится
6	Численность педагогических работников, имеющих образование и (или) квалификацию, позволяющие осуществлять обучение по Адаптированным основным Общеобразовательным программам (для образовательных организаций и общеобразовательных организаций)	отсутствие	Указанный показатель к ОСИ не относится

7	Численность детей-инвалидов в возрасте от 6,5 до 18 лет, получающих дополнительное образование.	отсутствие	Указанный показатель к ОСИ не относится
8	Численность детей-инвалидов в возрасте от 1,5 до 7 лет, охваченных дошкольным образованием	отсутствие	Указанный показатель к ОСИ не относится
9	Официальный сайт объекта адаптирован для лиц с нарушением зрения (слабовидящих).	наличие	Адаптация сайта ОСИ для лиц с нарушением зрения (слабовидящих) проведена

3. Управленческое решение

№ п \п	**Объемы и виды работ, необходимых для приведения объекта и порядка предоставления на нем услуг доступности для инвалидов в соответствие с требованиями законодательства РФ**	**Запланированные сроки выполнения**
1.	*Доступные входные группы и возможность свободного передвижения инвалидов по объекту к месту получения услуг*	
1.1.	Разработка проектно-сметной документации и проведение ремонтных работ по обеспечению условия доступности объекта для инвалидов:	до 2030 г. при наличии финансирования
1.2	Приобретение табличек с указателями выходов, поворотов, лестниц	2021-2030 г.при наличии финансирования
1.3	Организация места для размещения собаки-проводника	2030 г.при наличии финансирования
1.4	Приобретение специальных ограждений и тактильных направляющих для лиц с нарушениями зрения, табличек с указателями выходов, поворотов, лестниц	2021-2030 г.при наличии финансирования
1.5	Приобретение индукционной петли и/или звукоусиливающей аппаратуры	2021-2030 г.при наличии финансирования
1.6	Переоборудование санитарно-гигиенического помещения на 1 этаже здания (с установкой перил, санузла на высоте 50 см., установкой кнопки экстренного вызова)	2022г.при наличии финансирования
2	*Наличие на объекте надлежащего размещения оборудования и носителей информации для лиц с нарушениями слуха и зрения*	
2.1	Приобретение надписей, знаков и иной текстовой и графической информации)	2021-2030 г.при наличии финансирования
3	*Предоставление услуг*	
3.1	Предоставление инвалидам по слуху, при необходимости, услуги с использованием русского жестового языка и организацией допуска на объект сурдопереводчика и тифлосурдопереводчика	Договоры об услугах сурдопереводчика и тифлосурдопереводчика до 2022г .при наличии финансирования
3.2	Предоставление на объекте услуг в сфере дополнительного образования, предоставляемых инвалидам с сопровождением ассистента-помощника	Указанный показатель к ОСИ не относится
3.3	Проведение инструктирования (или обучения) сотрудников по вопросам, связанным с обеспечением доступности для инвалидов объекта и услуг	Запланировано инструктирование 100% сотрудников в 3 квартале 2021г.

3.4	Адаптация сайта ОУ для лиц с нарушением зрения (слабовидящих)	постоянно
3.5	Формы предоставления услуг на объекте: в ходе личного приема граждан, электронного взаимодействия, консультирования по телефону	Продолжить данную работу до 2030 г.

Проведение ремонтных работ на объекте будут осуществляться с учетом требований – Постановления Правительства Российской Федерации от 26 декабря 2014 г. № 1521 «Об утверждении перечня национальных стандартов и сводов правил (частей таких стандартов и сводов правил), в результате применения которых на обязательной основе обеспечивается соблюдение требований Федерального закона «Технический регламент о безопасности зданий и сооружений» и приказа Министерства регионального развития Российской Федерации от 27 декабря 2011 г. № 605 «Об утверждении свода правил «СНиП 35-01-2001 «Доступность зданий и сооружений для маломобильных групп населения» (СП 59.13330.2020)». Период проведения работ: до 2030 года

Ожидаемый результат: доступность объекта маломобильным группам населения.

Информация (паспорт доступности) размещена на сайте ГУЗ «ЛОКИБ»

4. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании акта обследования объекта от 01 июля 2021 года Комиссией, состав которой утвержден приказом ГУЗ «ЛОКИБ» от 01 июля 2021г. ГУЗ «ЛОКИБ» оставляет за собой право вносить изменения и дополнения в Паспорт доступности объекта и предоставляемых на нем услуг с учетом финансирования и потребности в предоставлении услуг на качественно новом уровне с учетом изменения федерального и регионального законодательства.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ

1. Общие сведения об объекте.

1.1. Наименование (вид) объекта: ГУЗ «ЛОКИБ»
1.2. Адрес объекта: 398043, г.Липецк, ул.Космонавтов, д.37А
1.3. Сведения о размещении объекта: здание 3х этажное – 5238,2 $м^2$
1.4. Здание не новое 1976г. постройки
1.5. Дата предстоящих плановых работ: текущего ежегодно, капитального: не установлена.

2. Сведения об организации, расположенной на объекте.

2.1. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно уставу, краткое наименование): ГОСУДАРСТВЕННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ЛИПЕЦКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ИНФЕКЦИОННАЯ БОЛЬНИЦА",
ГУЗ «ЛОКИБ»
2.2. Юридический адрес организации (учреждения): 398043, г.Липецк, ул.Космонавтов, д.37А
2.3. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное управление.
2.4. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная.
2.5. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) региональная.
2.6. Вышестоящая организация (наименование):
Департамент здравоохранения Липецкой области
2.7. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые, все возрастные категории):дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые, все возрастные категории.
2.8. Категории обслуживания инвалидов: все.
2.9. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день) 300 чел.
2.10. Участие в использовании ИПР инвалида, ребенка инвалида (да, нет) нет.

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): автобус.
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: 500 м.
3.2.2. Время движения (пешком): от остановки 15 минут.
3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет): да.
3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые, регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером: – регулируемые.
3.2.5. Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная:
- визуальная.
3.2.6. Перепады высоты на пути: есть, нет: есть.
Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет: есть.

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»
	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	«ДУ»
6	с нарушениями умственного развития	«ДУ»

* - указывается один из вариантов: «А»- доступны все структурно-функциональные зоны, «Б» - в уровне 1 этажа организовано место обслуживания инвалидов, «ДУ» - доступен условно, т.е. организовано дистанционное обслуживание, помощь персонала. «ВНД»-временно недоступен.

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№№ п \п	**Основные структурно-функциональные зоны**	**Состояние доступности**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-В
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-В
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-В
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ

****** 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:

Данный ОСИ частично доступен всех категорий инвалидов.

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
2	Вход (входы) в здание	индивидуальное решение с ТСР
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	индивидуальное решение с ТСР
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

*- 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: в рамках исполнения Федеральной программы «Доступная среда»

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации

Состояние доступности ОСИ изменится с ДЧ-В до ДП-В

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

_____

4.4. Для принятия решения **<u>требуется</u>**, не требуется *(нужное подчеркнуть):*

4.4.1. *согласование на межведомственной комиссии по координации деятельности в сфере реабилитации инвалидов;*

4.4.2. *техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;*

4.4.3. *согласование работ с надзорными органами;*

4.4.4. *<u>согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта).</u>*

4.5. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ: **ДА**

5. Особые отметки

Члены рабочей группы:

Главный врач ГУЗ «ЛОКИБ»	Филатов А. Н.
Главная мед.сестра ГУЗ «ЛОКИБ»	Власова Е.Н.
Начальник отдела эксплуатации зданий и сооружений ГУЗ «ЛОКИБ»	Мануйлов С.А.
Специалист по гражданской обороне	Берестнев Ю.В.
Председатель Липецкой городской организации ЛОООООО ВОИ	Фарафонов В.В.
Специалист по обеспечению безбарьерной среды	Ненахова К.С.

Приложение 1

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1

I. Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

Наименование объекта, адрес:

ГУЗ «ЛОКИБ» 398043, г.Липецк, ул.Космонавтов, д.37А

№ п/п	**Наименование функционально-планировочного элемента**	Наличие элемента		**Выявленные нарушения и замечания**		**Работы по адаптации объектов**	
		есть/ нет	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
1.1.	Вход (входы) на территорию	есть	1-3	отсутствует обозначения адаптированного входа на территорию для МГН	К, О, Г, С,У	обозначить адаптированный вход на территорию для МГН тактильной вывеской «Название организации и режим работы»	индивидуальное решение с ТСР
1.2.	Путь (пути) движения на территории	нет	1	нет ориентира по расположению помещений на территории	К, О, Г, С,У	установить мнемосхему территории	индивидуальное решение с ТСР
1.3.	Лестница (наружная)	есть	1-3	отсутствует напольная тактильная разметка, у перилл не хватает 2го уровня поручня, нет выделения габаритов лестницы	К, О, Г, С,У	установить напольную тактильную разметку, у перилл установить 2й уровень поручня, выделить габариты лестницы	индивидуальное решение с ТСР
1.4.	Пандус	нет	1	отсутствует указатель места	К	разместить указатель места	индивидуальное решение

	(наружный)			заезда на территорию для колясочников		заезда на территорию для колясочников	с ТСР
1.5.	Автостоянка и парковка	нет	7	парковочное место для инвалидов отсутствует	К, О, Г, С,У	выделить и обозначить парковочное место для инвалидов	индивидуальное решение с ТСР
	ОБЩИЕ требования к зоне	-		-	-	-	-

1. **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 учреждению	ДЧ-В	-	1-3,7	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: Состояние доступности оценено как доступно частично всем, т.к. необходимо обозначить адаптированный вход на территорию для МГН тактильной вывеской «Название организации и режим работы», установить мнемосхему территории, напольную тактильную разметку, у перилл установить 2й уровень поручня, выделить габариты лестницы, разместить указатель места заезда на территорию для колясочников, выделить и обозначить парковочное место для инвалидов.

Приложение 2

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1

I. Результаты обследования:

2. Входа (входов) в здание

Наименование объекта, адрес:

ГУЗ «ЛОКИБ» 398043, г.Липецк, ул.Космонавтов, д.37А

№ 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
Основной главный вход								
2.1.	Лестница (наружная)	есть	-	4	существующий поручень не соответствует нормативам, выделение цветом первой и последней ступени лестницы отсутствуют , нет тактильной напольной разметки	О,С	необходимо с обоих сторон лестницы установить поручень с завершением на окончаниях параллельно горизонтальным площадкам , тактильную разметку, прикрепить выделить контрастно первую и последнюю ступени	индивидуальное решение с ТСР
2.2.	Пандус (наружный)	есть	-	5,6	Отсутствует навес над пандусом и кнопка вызова сопровождающего у начала подъема пандуса, поручень пандуса не соответствует СП 5913330	К	установить навес над пандусом и кнопку вызова сопровождающего у начала подъема пандуса, скорректировать поручни в соответствии с СП 5913330	индивидуальное решение с ТСР

2.3.	Входная площадка (перед дверью)	есть	-	4	-		-	-
2.4.	Дверь (входная)	есть	-	8	нет контрастного выделения габаритов дверного проёма и ручек, тактильной вывески с названием организации, режимом работы и адресом, тактильных информирующих табличек, высота дверного порога выше 14мм	С, К,О	выделить контрастно габариты дверного проёма и ручек, разместить тактильную вывеску и тактильные таблички, приобрести пандус для преодоления дверного проема переносной	индивидуальное решение с ТСР
2.5.	Тамбур	есть	-	9,10	отсутствует напольная тактильная разметка, нет звукового информатора для слабослышащих, не выделены контрастно габариты дверного проема и ручки	С, Г	установить напольную тактильную разметку, звуковой маяк, контрастно выделить габариты дверного проема и ручки	индивидуальное решение с ТСР

1. **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	
Основной вход	ДЧВ	-	4-6,8-10	индивидуальное решение с ТСР

Комментарий к заключению: Состояние доступности объекта оценено как доступно частично всем, т.к необходимо с обоих сторон лестницы установить поручень с завершением на окончаниях параллельно горизонтальным площадкам, прикрепить выделить контрастно первую и последнюю ступени, установить навес над пандусом и кнопку вызова сопровождающего у начала подъема пандуса, скорректировать поручни в соответствии с СП 5913330, выделить контрастно габариты дверного

проёма и ручек, разместить тактильную вывеску и тактильные таблички, приобрести пандус для преодоления дверного проема переносной, звуковой маяк, везде установить напольную тактильную разметку.

Приложение 3

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1

I. Результаты обследования:

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

Наименование объекта, адрес:

ГУЗ «ЛОКИБ» 398043, г.Липецк, ул.Космонавтов, д.37А

№ 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
3.1.	Коридор (вестибюль, зона ожидания)	есть	-	11-13	тактильный путь и поручни вдоль пути движения отсутствуют, нет мнемосхем этажей	С, О	установить поручни вдоль пути движения, тактильный путь, мнемосхему на каждый этаж здания	индивидуальное решение с ТСР
3.2.	Лестница (внутри здания)	есть	-	16, 17	отсутствует выделение габаритов лестницы, противоскользящее покрытие	С, О	выделить габариты лестницы, установить противоскользящее покрытие	Индивидуальное решение с ТСР
3.3.	Пандус (внутри здания)	нет	-	-	-	-	-	-
3.4.	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет	-	-	отсутствует гусеничный подъемник для преодоления межэтажных лестниц	К	приобрести гусеничный подъемник	Индивидуальное решение с ТСР
3.5.	Дверь	есть	-	11-14	отсутствуют тактильные таблички с названиями кабинетов и таблички с направлением	С	установить тактильные таблички с названиями кабинетов и таблички с направлением	индивидуальное решение с ТСР

					движения для МГН, не выделены контрастно габариты дверных проемов и ручек		движения для МГН, выделить контрастно габариты дверных проемов и ручек	
3.6.	Пути эвакуации (лестница внутри здания), (в т.ч. зоны безопасности)	есть	-	9-15	отсутствуют светонакопительные полосы обозначения путей эвакуации, световые маяки и звуковые информаторы, на эвакуационной межэтажной лестнице нет поручня со второй стороны	К, О,Г,У, С	разместить светонакопительные полосы обозначения путей эвакуации , установить световые маяки и звуковые информаторы , установить 2й поручень на межэтажной лестнице	индивидуальное решение с ТСР
	ОБЩИЕ требования к зоне	-	-	-	-	-	-	-

1. **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	
Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)	ДЧВ	-	9-17	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

Комментарий к заключению: Состояние доступности объекта оценено как доступно частично всем, т.к. необходимо разместить светонакопительные полосы обозначения путей эвакуации , установить световые маяки и звуковые информаторы , установить 2й поручень на межэтажной лестнице, на двери установить тактильные таблички с названиями кабинетов и таблички с направлением движения для МГН, выделить контрастно габариты дверных проемов и ручек, приобрести гусеничный подъемник, выделить габариты лестницы, установить на нее противоскользящее покрытие, установить поручни вдоль пути движения, тактильный путь, мнемосхему на каждый этаж здания.

Приложение 4

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1

I. Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Наименование объекта, адрес:

ГУЗ «ЛОКИБ» 398043, г.Липецк, ул.Космонавтов, д.37А

№ 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
4.1.	Кабинетная форма обслуживания	есть	-	10	нет адаптации для слабослышащих со слуховыми аппаратами, отсутствует выделенное место ожидания для колясочников и других групп МГН, входы в кабинеты не оборудованы световыми сигнализаторами вызова пациента.	К, О, С,Г, У	выделить и обозначить место ожидания для МГН , приобрести индукционную систему, входы в кабинеты оборудовать световыми сигнализаторам и вызова пациента.	индивидуальное решение с ТСР
4.2.	Зальная форма обслуживания	нет	-	-	-	-	-	-
4.3.	Прилавочная форма обслуживания	нет	-	-	-	-	-	-

4.4.	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	нет	-	-	-	-	-	-
4.5.	Кабина индивидуального обслуживания	нет	-	-	-	-	-	-
	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
		№ на плане	№ фото	
Зона обслуживания инвалидов	ДЧВ		10	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: Состояние доступности объекта оценено как доступно частично всем, т.к. необходимо выделить и обозначить место ожидания для МГН , приобрести индукционную систему, входы в кабинеты оборудовать световыми сигнализаторами вызова пациента.

Приложение 5

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1

I. Результаты обследования:

5. Санитарно-гигиенических помещений

Наименование объекта, адрес:

ГУЗ «ЛОКИБ» 398043, г.Липецк, ул.Космонавтов, д.37А

№ 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	-	15	отсутствуют световые маяки, тактильная плитка, нет контрастного выделения габаритов дверного проема и крючка для костылей. нет тактильных табличек, мнемосхемы туалета, кнопки вызова помощи, отсутствуют поручни у унитаза, высота унитаза не соответствует требованиям СП5913330, нет раковины и зеркала наклонного, узкий дверной проем	С,О	установить световые маяки, тактильную плитку, крючок для костылей. контрастного выделить габариты дверного проема, повесить тактильную табличку «Туалет», мнемосхему туалета, установить кнопку вызова помощи, поручни у унитаза, раковину, зеркало, расширить дверной проем.	индивидуальное решение с ТСР
5.2.	Душевая/ванная комната	нет	-	-	-	-	-	-

5.3.	Бытовая комната (гардеробная)	нет	-	-	-	-	-	-
	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
		№ на плане	№ фото	
Санитарно-гигиенических помещений	ДЧ-В	-	15	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: Состояние доступности объекта оценено как доступно частично всем, т.к. необходимо в туалет установить световые маяки, тактильную плитку, крючок для костылей. контрастного выделить габариты дверного проема, повесить тактильную табличку «Туалет», мнемосхему туалета, установить кнопку вызова помощи, поручни у унитаза, раковину, зеркало, расширить дверной проем.

Приложение 6

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1

I. Результаты обследования:

6. Системы информации на объекте

Наименование объекта, адрес:

ГУЗ «ЛОКИБ» 398043, г.Липецк, ул.Космонавтов, д.37А

№ 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	-	4,6,8,10	отсутствуют световые маяки на входных дверях и в туалет, фотолюминесцентная эвакуационная разметка, не выделены габариты дверных проемов и лестниц.	С, У, К, Г	установить световые маяки на входных дверях и в туалет, фотолюминесцентную эвакуационную разметку, выделить габариты дверных проемов и лестниц.	индивидуальные решения с помощью ТСР
6.2.	Акустические средства	нет	-	-	отсутствуют звуковые информаторы и нет индукционной системы	Г	установить звуковые информаторы и приобрести индукционную систему	индивидуальные решения с помощью ТСР
6.3.	Тактильные средства	нет	-	-	отсутствуют тактильные таблички на всех кабинетах, нет тактильного пути , нет табличек с направлением	С	установить тактильные таблички, тактильный путь, мнемосхемы этажей и сан узла, тактильную	индивидуальные решения с помощью ТСР

					движения для МГН, мнемосхемы этажей и сан. узла, тактильной вывески		вывеску	
	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
		№ на плане	№ фото	
Системы информации на объекте	ДУ	-	4,6,8,10	индивидуальные решения с помощью 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: Состояние доступности объекта оценено как доступно условно, т.к. необходимо установить визуальные средства: световые маяки на входных дверях и в туалет, фотолюминесцентную эвакуационную разметку, выделить габариты дверных проемов и лестниц; установить звуковые информаторы и приобрести индукционную систему, установить тактильные таблички, тактильный путь, мнемосхемы этажей и сан узла, тактильную вывеску.

Фотографии.

1

2

3

4

5

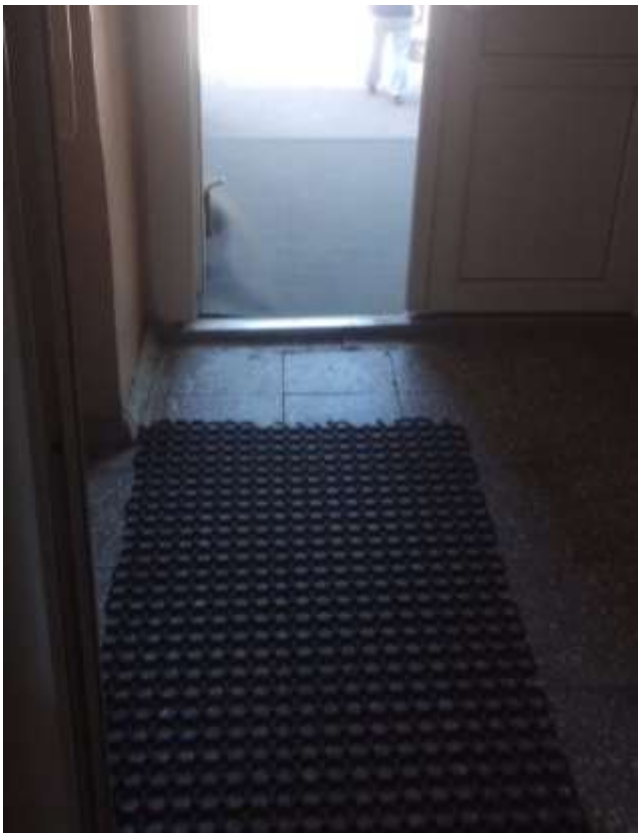
6

7

8

9

10



11

12

13

14

15

16

17

Содержание

1.Паспорт доступности……. 2

2.Акты обследования…… 7

3.Фотографии……. 23