

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач
ГБУЗ РК "Ухтинская детская больница"
М. К. Нуриев
«19» октября 2015 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 3

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: ГБУЗ РК "Ухтинская детская больница"
1.2. Адрес объекта: 169300, Республика Коми, г. Ухта, ул. Дзержинского, д.30
1.3. Сведения о размещении объекта: Поликлиника
- отдельно стоящее здание: 3 этажа, 1544,2 кв.м
- часть здания: _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка нет
1.4. Год постройки здания: 1965, последнего капитального ремонта: 2009г.
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего нет, капитального нет
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Коми «Ухтинская детская больница», ГБУЗ РК "Ухтинская детская больница"
1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 169300 г. Ухта, ул Дзержинского д.30

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация: _____

- 2.1. Сфера деятельности: здравоохранение
2.2. Виды оказываемых услуг: Деятельность больничных учреждений широкого профиля и специализированных
2.3. Форма оказания услуг: на объекте
2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: дети в возрасте до 18 лет
2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: дети инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития
2.6. Плановая мощность 430 посещений в смену
2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида да

3. Состояние доступности объекта

- 3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Автобусы №11,9
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 50 -100м

3.2.2 время движения (пешком) 2-3 мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути да,

3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: есть, (описать бордюрный камень 10 см)

Их обустройство для инвалидов на коляске: нет

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	<i>ВНД</i>
<i>в том числе инвалиды:</i>		
2	передвигающиеся на креслах-колясках	<i>ДУ</i>
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	<i>ДУ</i>
4	с нарушениями зрения	<i>ВНД</i>
5	с нарушениями слуха	<i>ВНД</i>
6	с нарушениями умственного развития	<i>ДУ</i>

* - 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)	ДЧ-И (к, о, г) ДУ-И (с, у)	-	
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (к, о, г) ДУ-И (с, у)	-	
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (к, о, г) ДУ-И (с, у)	-	
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) – кабинетная форма обслуживания	ДЧ-И (к, о,) ДУ-И (г,с,у)	-	
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (к, о, г) ДУ-И (с, у)	-	
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД-И (с, у) ДЧ-И (к, о, г)	-	

** 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-В - доступно условно всем, ДУ-И (к, о, с, г, у) – доступно условно избирательно (указать категории инвалидов); ВНД-В – временно недоступно всем, ВНД-И (к, о, с, г, у) – временно недоступно избирательно (указать категории инвалидов)

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ:

Объект признан временно недоступным для всех категорий инвалидов.

Для решения вопросов доступности для всех категорий инвалидов в качестве безусловно обязательных мер требуется, прежде всего, установить информацию об ОСИ у входа на территорию, организовать места для парковки инвалидов, отремонтировать покрытие пешеходных путей на прилегающей территории (понизить бордюрный камень на высоту 0,04 м для передвижения людей на кресле-коляске, со стороны автобусной остановки и стороны парковки), определить сотрудников учреждения для оказания ситуационной помощи с закреплением функциональных обязанностей в их должностных инструкциях, продумать и обозначить на схемах наиболее оптимальные пути движения к зоне целевого назначения, лифту и санитарно-гигиеническим помещениям, а также организовать систему оповещения в экстренных случаях и обозначить пути эвакуации для людей с инвалидностью.

✓ Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с умственными нарушениями необходимо оборудовать систему знаковых навигаций на всех путях движения.

✓ Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с патологией опорно-двигательного аппарата устройством нормативного нескользящего покрытие на входе, установка нормативных поручней на лестницах и вдоль стен с двух сторон. Необходимо оборудовать санитарно-гигиенические помещения с установкой «тревожной кнопки». Обустроить нормативные поручни по всему пути передвижения. + 80%
60%

✓ Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с нарушениями слуха необходимо приобрести переносную индукционную систему и организовать сурдоперевод при оказании услуг. 100% 90%

✓ Для обеспечения условной доступности объекта для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках, необходимо обустроить прилегающую территорию (устранить неровную поверхность), обустроить автостоянку (устройство парковочных мест для транспорта инвалидов с обозначением), устранить имеющиеся функциональные препятствия (отрегулировать или заменить доводчики на дверях). применить комплексное развитие системы информации на объекте с понятной навигацией. Обеспечить ситуационное сопровождение до лифта. 90%

✓ Обеспечение полной доступности для инвалидов с нарушениями зрения при комплексном развитии системы информации на объекте с использованием контрастных цветовых и тактильных направляющих на всех путях движения, в т.ч. на прилегающей территории, дублировании основной информации рельефно-точечным шрифтом и акустической информацией может быть достигнута полная доступность объекта для инвалидов с нарушениями зрения. 80%

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)	<i>Орг., ТСП, тек. ремонт,</i>
2	Вход (входы) в здание	<i>Орг., ТСП, тек. ремонт,</i>
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	<i>Орг., ТСП, тек. ремонт,</i>
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	<i>Орг., ТСП, тек. ремонт,</i>
5	Санитарно-гигиенические помещения	<i>Орг., ТСП, тек. ремонт,</i>
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	<i>Орг., ТСП, тек. ремонт,</i>
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	<i>Орг., ТСП, тек. ремонт,</i>
8.	Все зоны и участки	<i>Орг., ТСП, тек. ремонт,</i>

*- 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: 20.. год

в рамках исполнения: Адресная программа адаптации объектов социальной инфраструктуры и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения на территории N района N области на 20.. год

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДП-И (о, с, г, у,к),

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):

4.4.1. согласование на Комиссии _____

(наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)

4.4.2. согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать) _____

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____;

4.4.6. другое _____.

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается _____

4.5. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

- | | |
|--|----------------|
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на <u>2</u> л. |
| 2. Входа (входов) в здание | на <u>2</u> л. |
| 3. Путей движения внутри здания | на <u>2</u> л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на <u>2</u> л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на <u>2</u> л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на <u>2</u> л. |

Руководитель
рабочей группы

Вед. инженер по рем.зданий Ермакова С.И.
(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

Члены рабочей группы

Главная медсестра Байдикова Л.А.
(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

Зам. председателя Ухтинской
городской организации
КРО ВОИ Козловский А.А.
(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). _____