

УТВЕРЖДАЮ:

Главный врач ГУЗ «Липецкая городская больница скорой медицинской помощи №1»

Дмитрий Владиславович Павлюкевич

« 01 » июня 2021 г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**  
**для инвалидов объекта**  
**и предоставляемых на нем услуг**  
**«Липецкая городская больница**  
**скорой медицинской помощи №1»**  
**(7ми этажный лечебный корпус**  
**+ административный корпус (Литера Б1 и Б))**

# Краткая характеристика объекта и предоставляемых на нем услуг

## Общие сведения об объекте

### 1. Общие сведения об объекте.

1.1. Наименование (вид) объекта: (7<sup>ми</sup> этажный лечебный корпус + административный корпус (Литера Б1 и Б))

ГУЗ «Липецкая городская больница скорой медицинской помощи №1»

1.2. Адрес объекта: 398035 г. Липецк, ул. Космонавтов, 39

1.3. Сведения о размещении объекта:

- здание 7<sup>ми</sup> этажное – 19183,40 м<sup>2</sup>

1.4. Здание не новое 1983-1984/1982 г. 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):

ГУЗ «Липецкая городская больница скорой медицинской помощи №1»

2.2. Юридический адрес организации (учреждения): 398035, г. Липецк, ул. Космонавтов, 39 ГУЗ «Липецкая ГБ СМП №1»

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): взрослые трудоспособного возраста, пожилые.

2.8. Категории обслуживания инвалидов: все.

2.9. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день) 470 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: 200 м.

3.2.2. Время движения (пешком): от остановки 5 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	Отсутствие	Приобретение не планируется, услуги оказываются исключительно на объекте
2	Проведение на объекте капитального ремонта, реконструкции, модернизации, которые полностью будут соответствовать требованиям доступности для инвалидов к объекту и услугам.	Отсутствии	Проведение любых ремонтных работ будет согласовываться с Департаментом здравоохранения Воронежской 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 при предварительной записи и сопровождение при посещении. Дистанционно и по месту жительства услуги не предоставляются
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 оборудования и носителей информации запланировать до 2030 года с учетом финансовых возможностей организации и наличия финансирования

## 2. Оценка соответствия уровня обеспечения доступности для инвалидов услуг.

№ 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 и/или звукоусиливающей аппаратуры с целью полного исполнения условия доступности 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 в 3 квартале 2021 года, далее проведение инструктажей на объекте обеспечивать с периодичностью 2 раза в год)
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	отсутствие	Обучение сотрудников по адаптированным основам в 3 квартале 2021 года

	общеобразовательным программам (для образовательных организаций и общеобразовательных организаций)		
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 соответствии с требованиями законодательства РФ	Запланированные сроки выполнения
1.	<i>Доступные входные группы и возможность свободного передвижения инвалидов по объекту к месту получения услуг</i>	
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	<i>Наличие на объекте надлежащего размещения оборудования и носителей информации для лиц с нарушениями слуха и зрения</i>	
2.1	Приобретение надписей, знаков и иной текстовой и графической информации)	2021-2030 г.при наличии финансирования
3	<i>Предоставление услуг</i>	
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 «Липецкая городская больница скорой медицинской помощи №1»

#### **4. Особые отметки**

Паспорт сформирован на основании акта обследования объекта от 01 июня 2021 года Комиссией, состав которой утвержден приказом ГУЗ «Липецкая городская больница скорой медицинской помощи №1» от 01 июня 2021г. ГУЗ «Липецкая городская больница скорой медицинской помощи №1» 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: (7<sup>ми</sup> этажный лечебный корпус + административный корпус (Литера Б1 и Б))

ГУЗ «Липецкая городская больница скорой медицинской помощи №1»

1.2. Адрес объекта: 398035 г. Липецк, ул. Космонавтов, 39

1.3. Сведения о размещении объекта:

- здание 7<sup>ми</sup> этажное – 19183,40 м<sup>2</sup>

1.4. Здание не новое 1983-1984/1982 г. 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):

ГУЗ «Липецкая городская больница скорой медицинской помощи №1»

2.2. Юридический адрес организации (учреждения): 398035, г. Липецк, ул. Космонавтов, 39 ГУЗ «Липецкая ГБ СМП №1»

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): взрослые трудоспособного возраста, пожилые.

2.8. Категории обслуживания инвалидов: все.

2.9. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день) 470 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: 200 м.

3.2.2. Время движения (пешком): от остановки 5 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.	<b>Все категории инвалидов и МГН</b>	«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»- 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, в том числе для основных категорий инвалидов**
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 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

\*- 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: 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 **требуется**, 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. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта).

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

## 5. Особые отметки

### Члены рабочей группы:

Главный врач ГУЗ «Липецкая ГБ СМП №1»	Павлюкевич Д. В.
Главная мед.сестра ГУЗ «Липецкая ГБ СМП №1»	Балабкина О. Н.
Старшая мед.сестра поликлиники ГУЗ «Липецкая ГБ СМП №1»	Хворых Л. А.
Завхоз больницы ГУЗ «Липецкая ГБ СМП №1»	Тимошенко О. А.
Завхоз поликлиники ГУЗ «Липецкая ГБ СМП №1»	Томилина О. А.
Техник эксплуатационного отдела ГУЗ «Липецкая ГБ СМП №1»	Комаров В. В.
Председатель Липецкой городской организации ЛООООО ВОИ	Фарафонов В.В.
Специалист по обеспечению безбарьерной среды	Ненахова К.С.

**I. Результаты обследования:****1. Территории, прилегающей к зданию (участка)**

Наименование объекта, адрес:

**Государственное учреждение здравоохранения Липецкой области  
«Липецкая городская больница скорой медицинской помощи №1»  
398035, г. Липецк, ул. Космонавтов, д. 39.**

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента		Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ фото	Содержание	Значим о для инвалид а (категор ия)	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 (наружный)	нет	2,3	отсутствует указатель места заезда на территорию для колясочников	К	разместить указатель места заезда на территорию для колясочников	индивидуальное решение с ТСР
1.5.	Автостоянка и парковка	есть	4-6	Напольная разметка парковочного места для инвалидов выделена по старым нормативам	К, О, Г, С, У	обозначить парковочное место для инвалидов размером 3,6х6м с изображением колясочника не менее 1х1м	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	-	1-6	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, обозначить парковочное место для инвалидов размером 3,6х6м с изображением колясочника не менее 1х1м

**I. Результаты обследования:****2. Входа (входов) в здание**

Наименование объекта, адрес:

**Государственное учреждение здравоохранения Липецкой области  
«Липецкая городская больница скорой медицинской помощи №1»  
398035, г. Липецк, ул. Космонавтов, д. 39.**

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значим о для инвали да (категория)	Содержание	Виды работ
<b>Основной главный вход</b>								
2.1.	Лестница (наружная)	есть	-	7,8,16	существующий поручень не соответствует нормативам, противоскользящее покрытие и выделение цветом первой и последней ступени лестницы отсутствуют	О,С	необходимо с обеих сторон лестницы установить двухуровневый поручень с завершением на окончаниях 300мм параллельно горизонтальным площадкам , прикрепить противоскользящее покрытие и выделить цветом первую и последнюю ступени	индивидуальное решение с ТСП

2.2.	Пандус (наружный)	есть	-	9,16	поручни пандуса не соответствуют СП 59.13330, нет противоскользящего покрытия и кнопки вызова помощи у пандуса	К,О,У	установить 2х уровневые поручни с обеих сторон пандуса согласно нормативам, противоскользящее покрытие и кнопки вызова помощи у пандуса	индивидуальное решение с ТСР
2.3.	Входная площадка (перед дверью)	есть	-	8,10	отсутствует напольная тактильная разметка и противоскользящее покрытие	С, О	установить напольную тактильную разметку и противоскользящее покрытие	индивидуальное решение с ТСР
2.4.	Дверь (входная)	есть	-	10	отсутствует фиксация двери в открытом положении, нет контрастного выделения габаритов дверного проёма и ручки, тактильной вывески	С, К,О	установить фиксацию двери в открытом положении доводчиком с функцией 5 сек задержки, тактильную вывеску и кнопку вызова помощи, выделить контрастно габариты дверного проёма и ручку	индивидуальное решение с ТСР
2.5.	Тамбур	есть	-	15,17	отсутствует напольная тактильная разметка, нет звукового информатора для слабослышащих, отсутствует фиксация двери в открытом положении, не выделены контрастно габариты дверного проема и ручки	С, Г,О, К	установить напольную тактильную разметку, звуковой маяк, фиксатор двери в открытом положении, контрастно выделить габариты дверного проема и ручку	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	-	7-10,15-17	индивидуальное решение с 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: Состояние доступности объекта оценено как доступно частично всем, т.к необходимо на лестнице наружной необходимо с обеих сторон лестницы установить двухуровневый поручень с завершением на окончаниях 300мм параллельно горизонтальным площадкам, прикрепить противоскользящее покрытие и выделить цветом первую и последнюю ступени; на пандусе - установить 2х уровневые поручни с обеих сторон пандуса согласно нормативам, на входной двери - установить напольную тактильную разметку и противоскользящее покрытие; в тамбуре - установить напольную тактильную разметку, звуковой маяк, фиксатор двери в открытом положении, контрастно выделить габариты дверного проема и ручку



**I. Результаты обследования:****3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)**

Наименование объекта, адрес:

**Государственное учреждение здравоохранения Липецкой области  
«Липецкая городская больница скорой медицинской помощи №1»  
398035, г. Липецк, ул. Космонавтов, д. 39.**

№ п/п	Наименование функционально - планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значим о для инвали да (категория)	Содержание	Виды работ
3.1.	Коридор (вестибюль, зона ожидания)	есть	-	17	тактильный путь вдоль пути движения отсутствует, нет мнемосхем этажей	С, О, К, У	установить тактильный путь и мнемосхемы этажей	индивидуальное решение с ТСР
3.2.	Лестница (внутри здания)	есть	-	18, 20-23	отсутствует выделение габаритов лестницы, 2х уровневые поручни	С, О	выделить габариты лестницы, установить 2х уровневые поручни	индивидуальное решение с ТСР
3.3.	Пандус (внутри здания)	есть	-	18	отсутствует кнопка вызова помощи сопровождающего	К	установить кнопку вызова помощи сопровождающего	индивидуальное решение с ТСР
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	-	-	отсутствуют тактильные таблички с названиями кабинетов и таблички с направлением движения для МГН, выделить контрастно габариты дверных проемов	С	установить тактильные таблички с названиями кабинетов таблички с направлением движения для МГН, выделить контрастно габариты дверных проемов	индивидуальное решение с ТСП
3.6.	Пути эвакуации (лестница внутри здания), (в т.ч. зоны безопасности)	есть	-	-	отсутствуют светонакопительные полосы обозначения путей эвакуации, световые маяки и звуковые информаторы	К, О, Г, У, С	разместить светонакопительные полосы обозначения путей эвакуации, установить световые маяки и звуковые информаторы	индивидуальное решение с ТСП
	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	-	17,18,20-23	индивидуальное решение с 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

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, тактильные таблички с названиями кабинетов таблички с направлением движения для МГН, выделить контрастно габариты дверных проемов, установить тактильный путь; на лестнице выделить габариты, установить 2х уровневые поручни; приобрести гусеничный подъемник

**I. Результаты обследования:****4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)**

Наименование объекта, адрес:

Государственное учреждение здравоохранения Липецкой области  
«Липецкая городская больница скорой медицинской помощи №1»  
398035, г. Липецк, ул. Космонавтов, д. 39.

№ 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	-	-	нет адаптации для слабослышащих со слуховыми аппаратами, отсутствует выделенное место ожидания для колясочников и других групп МГН, вход в кабинеты врачей и процедурные не оборудован световыми сигнализаторами вызова пациента	К, О, С, Г, У	обозначить место ожидания для МГН, приобрести индукционную систему, вход в кабинеты врачей и процедурные 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		-	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 обозначить место ожидания для МГН, приобрести индукционную систему, вход в кабинеты врачей и процедурные оборудовать световыми сигнализаторами вызова пациента.

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1

**I. Результаты обследования:****5. Санитарно-гигиенических помещений**

Наименование объекта, адрес:

Государственное учреждение здравоохранения Липецкой области  
«Липецкая городская больница скорой медицинской помощи №1»  
398035, г. Липецк, ул. Космонавтов, д. 39.

№ 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	-	24,25	отсутствуют световые маяки, тактильная плитка, нет контрастного выделения габаритов дверного проема и крючка для костылей. смеситель не доступен для МГН., нет тактильных табличек, мнемосхемы туалета, отсутствует поручень вокруг раковины, откидной поручень у унитаза, откидной стульчик в душе.	С,О	установить световые маяки, тактильную плитку, крючок для костылей. контрастного выделить габариты дверного проема. Заменить смеситель на локтевой, повесить тактильную табличку «Туалет», мнемосхему унитаза, установить поручень вокруг раковины, откидной поручень у унитаза, откидной стульчик в душ.	индивидуальное решение с ТСП
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	-	15,16	индивидуальное решение с 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: Состояние доступности объекта оценено как доступно частично всем, т.к. необходимо в туалет для МГН установить световые маяки, тактильную плитку, крючок для костылей. контрастного выделить габариты дверного проема, заменить смеситель на локтевой, повесить тактильную табличку «Туалет», мнемосхему туалета, установить поручень вокруг раковины, откидной поручень у унитаза, откидной стульчик в душ.

**I. Результаты обследования:****6. Системы информации на объекте**

Наименование объекта, адрес:

**Государственное учреждение здравоохранения Липецкой области  
«Липецкая городская больница скорой медицинской помощи №1»  
398035, г. Липецк, ул. Космонавтов, д. 39.**

№ 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	-	7,9-12,14,16	отсутствуют световые маяки на входных дверях и в туалет, фотолюминесцентная эвакуационная разметка, не выделены габариты дверных проемов и лестниц	С, У	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	есть	-	13	отсутствуют тактильные таблички на всех кабинетах, нет тактильного пути, нет табличек с направлением движения для МГН и мнемосхем	С	установить тактильные таблички, тактильный путь, мнемосхемы	индивидуальные решения с помощью ТСР

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	-	7,9-14,16	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.



**Фотографии.**

**1**



**2**



3



4









8



9



10



11



12



13

30



14



15

31





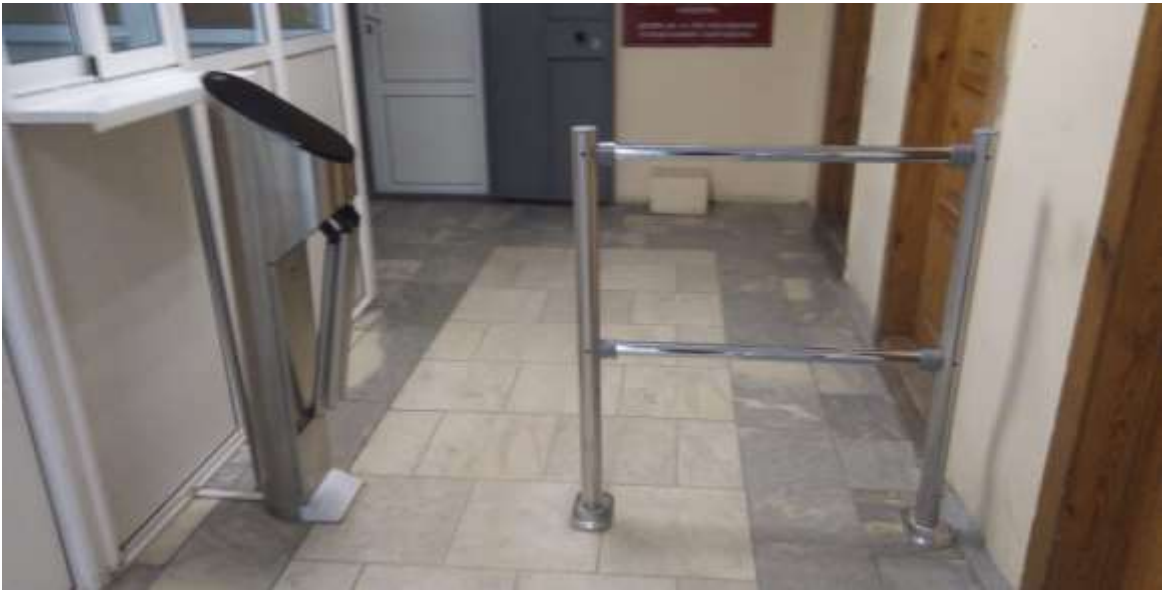
16



32



17



18



19

33



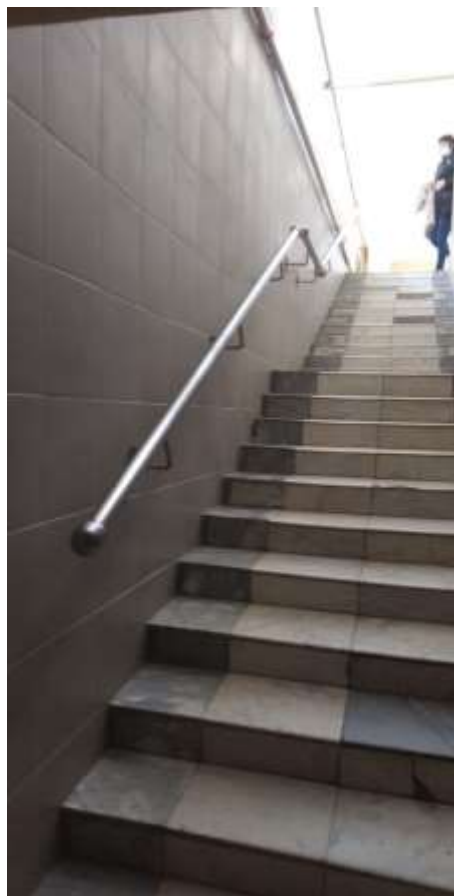
20



21



22



23



24



36

25



26



27

37



## Содержание

1.Паспорт доступности.....	2
2.Акты обследования.....	7
3.Фотографии.....	25