



УТВЕРЖДАЮ:

Главный врач МАУЗ «ГБ №5»

Л.М. Лялина

2012г.

## АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ объекта социальной инфраструктуры К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

№ 4

### 1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Муниципальное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница №5»

1.2. Адрес объекта г.Братск, ж.р. Центральный, ул.Рябикова.34

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 3/7 этажей, 7065,9 кв.м.

- часть здания \_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_ кв.м.

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет) \_\_\_\_\_ да \_\_\_\_\_ кв.м.

1.4. Год постройки здания 1991, последнего капитального ремонта \_\_\_\_\_

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2016 год \_\_\_\_\_, капитального 2018 год \_\_\_\_\_

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Муниципальное автономное учреждение здравоохранения «Городская больница №5», МАУЗ «ГБ №5»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 665732 Иркутская область, г.Братск ул.Курчатова дом 3

### 2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация Медицинские услуги

### 3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) 3 автобусных маршрута до остановки находящейся вблизи от объекта

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 \_\_\_\_\_ 100 \_\_\_\_\_ м
- 3.2.2. время движения( пешком) \_\_\_\_\_ 15 \_\_\_\_\_ мин
- 3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да,нет) \_\_\_\_\_ да \_\_\_\_\_
- 3.2.4. Перекрестки (нерегулируемые, регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером, нет) \_\_\_\_\_  
пешеходный переход нерегулируемый
- 3.2.5. Информация на пути следования к объекту (акустическая, тактильная, визуальная, нет) \_\_\_\_\_  
нет
- 3.2.6. Перепады высоты на пути: есть, нет (описать) \_\_\_\_\_ есть (бордюр 12 см) \_\_\_\_\_  
Их обустройство для инвалидов на коляске ( да, нет) \_\_\_\_\_ 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>в том числе инвалиды:</i>	
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4.	с нарушениями зрения	ВНД
5.	с нарушениями слуха	Б
6.	с нарушениями умственного развития	Б

\* - указывается один из вариантов : «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

### 3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-В	1,2,4	1,2
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-В	1,2	4,5
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-В	15,16,17,41,42,22	10,11
4	Зона целевого назначения( целевого посещения объекта)	ДУ	15	
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ	9	3
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	ВНД	15	13
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	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: доступно частично избирательно

#### 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	Капитальный ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение с ТСР
4	Зона целевого назначения( целевого посещения объекта)	Индивидуальное решение с ТСР
5	Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту( от остановки транспорта)	Капитальный ремонт в юрисдикции администрации г.Братска
8	Все зоны и участки	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 2015-2020г.

В рамках исполнения Государственная программа «Доступная среда»

(указывается наименование документа: программы, плана)

##### 4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации создание условий для беспрепятственного доступа к приоритетным объектам

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) \_\_\_\_\_

##### 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 РФ

(наименование сайта, портала)

### 5. Особые отметки

#### ПРИЛОЖЕНИЯ:

#### Результаты обследования:

- |  |    |          |    |
|--|----|----------|----|
| 1. территория, прилегающая к объекту       | на | <u>2</u> | л. |
| 2. входа (входов) в здание                 | на | <u>2</u> | л. |
| 3. путей движения в здании                 | на | <u>2</u> | л. |
| 4. зоны целевого назначения объекта        | на | <u>2</u> | л. |
| 5. санитарно-гигиенических помещений       | на | <u>1</u> | л. |
| 6. системы информации (и связи) на объекте | на | <u>1</u> | л. |

Результаты фотофиксации на объекте \_\_\_\_\_ на 10 л.  
Поэтажные планы, паспорта БТИ \_\_\_\_\_ на 5 л.  
Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту) \_\_\_\_\_

Руководитель Главный врач Л.М Лялина \_\_\_\_\_  
(должность, Ф.И.О) (подпись)  
Члены рабочей группы :зам.главного врача по А.Х.В И.Н Лагунова \_\_\_\_\_  
(должность, Ф.И.О) (подпись)  
ведущий инженер П.М Бубникович \_\_\_\_\_  
(должность, Ф.И.О) (подпись)

В том числе:  
Представители общественных  
Организации инвалидов  
Председатель Колымова \_\_\_\_\_  
(должность, Ф.И.О) (подпись)  
\_\_\_\_\_ (подпись)

Представители организации,  
Расположенной на объекте  
\_\_\_\_\_ (должность, Ф.И.О) \_\_\_\_\_ (подпись)  
\_\_\_\_\_ (должность, Ф.И.О) \_\_\_\_\_ (подпись)

Управленческое решение согласовано « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. (протокол № \_\_\_\_ )  
Комиссией (название) \_\_\_\_\_