Министерство здравоохранения Республики Алтай
Бюджетное учреждение Здравоохранения Республики Алтай «Республиканская больница»

ПАСПОРТ
ДОСТУПНОСТИ ОБЪЕКТА СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ

Адрес объекта:649000, Республика Алтай, г. Горно-Алтайск, ул. Чорос - Гуркина, 6

г. Горно-Алтайск

УТВЕРЖДАЮ
Гл. врач БУЗ РА «РБ»
_____ Ф. Ф. Рау
«_4_» _07_ 2016 г

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
к паспорту доступности

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: **Здание городской поликлиники**
1.2. Адрес объекта: **Республика Алтай, г. Горно-Алтайск, ул. Чорос - Гуркина, 6**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание:
4-х этажное здание, площадь - 3809,8 кв. м
- наличие прилегающего земельного участка: нет.

1.4. Год постройки здания: **1973;**
1.5. Год последнего капитального ремонта: **2014;**
1.6. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:
- текущего- 2016,
- капитального - 2016

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название учреждения, полное юридическое наименование – согласно Уставу: **Бюджетное Учреждение Здравоохранения Республики Алтай «Республиканская больница»** краткое наименование: **БУЗ РА «Республиканская больница» (БУЗ РА «РБ»)**
1.7. Юридический адрес учреждения: **649000 Республика Алтай, г. Горно-Алтайск, пр. Коммунистический, 130**
1.8. Основание для пользования объектом: **оперативное управление**
1.9. Форма собственности: **государственная собственность субъектов Российской Федерации**
1.10. Территориальная принадлежность: **региональная**
1.11. Вышестоящая организация: **Министерство Здравоохранения Республики Алтай**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **Республика Алтай, г. Горно-Алтайск, пр-кт Коммунистический 54**

2.Характеристика деятельности организации на объекте

(по обслуживанию населения)

2.1 Сфера деятельности: **здравоохранение**
2.2 Виды оказываемых услуг: **лечебно - диагностическое (профилактическое)**
2.3 Форма оказания услуг: **на объекте**
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: **взрослые трудоспособного возраста, пожилые.**
2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: **инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата, нарушением зрения, нарушением слуха, нарушениями умственного развития, все категории**
2.6 Плановая мощность: 400 посещений/день.
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида: **да**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом: до остановки «Ткацкая фабрика»», Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту не имеется

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта: по тротуару
3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта: **200 м**
3.2.2 время движения (пешком): **5 мин**
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: **да**
3.2.4 Перекрестки: **нет**
3.2.5 Информация на пути следования к объект: визуальная
3.2.6 Перепады высоты на пути: **нет**
Их обустройство для инвалидов на коляске: **да**

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*- стационар (с учетом СП 35-101-2001)

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	**Все категории инвалидов и МГН ДП**	
	в том числе инвалиды:	
	передвигающиеся на креслах-колясках К	ДУ
	с нарушениями опорно-двигательного аппарата (ОДА) О	ДУ

	С нарушениями зрения С	**ДУ**
	С нарушениями слуха Г	**Б**
	С нарушениями умственного развития **А**	**Б**

* - 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****
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	**ДУ**
2	Вход (входы) в здание	**ДУ**
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	**ДУ**
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	**ДУ**
5	Санитарно-гигиенические помещения	**ДУ**
6	Система информации и связи (на всех зонах)	**ДУ**
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: ДУ

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)	Текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание ДП пандус, дверь	Капитальный ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) ДП Коридор 2 пожарных выхода, 2 боковых лестницы, пассажирский лифт	Текущий ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) лечение, профилактика, диагностика.	Текущий ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения: туалетная комната	Текущий ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Текущий ремонт
8	**Все зоны и участки**	

*- 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: 2016-2018 г. г.
в рамках исполнения государственной программы РА «Обеспечение социальной защищенности и занятости населения»

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДП-В
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) ДУ

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

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ **дата**: 04.02.2016 г.
Информационный портал «Жить вместе»

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «4» 02 2016 г.,

2. Акта обследования объекта: № __от «8» 02 2016 г.

3.Решение комиссии от «15» 02 2016 г.

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач БУЗ РА «РБ»
_____Ф.Ф. Рау
«___»_____ 20____ г.

Соломабина Г.В.

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач БУЗ РА «РБ»
_____ Ф.Ф. Рау
«___» _____ 20_16_ г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

«_8_» __02__ 20_16_ г.

_____
Наименование территориального образования субъекта РФ

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: **Бюджетное учреждение здравоохранения Республики Алтай «Республиканская больница» поликлиника**
1.2. Адрес объекта: **Республика Алтай, г. Горно-Алтайск, ул. Чорос- Гуркина, 6**
1.3. Сведения о размещении объекта:**- отдельно стоящее здание: поликлиника (4 этажа) площадь - 3809,8 кв.м.**
1.4. Год постройки здания: **1973,** год последнего капитального ремонта:
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:
- текущего: 2013,
- капитального: 2014
1.6. Название учреждения, полное юридическое наименование – согласно Уставу: **Бюджетное Учреждение Республики Алтай «Республиканская больница»,** краткое наименование: **БУЗ РА «Республиканская больница» (БУЗ РА «РБ»)**
1.7. Юридический адрес учреждения: **649000 Республика Алтай, г. Горно-Алтайск, пр. Коммунистический, 130**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация: оперативное управление

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом: по городу до остановки «Ткацкий рынок»

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): **5 мин**
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: **да**
3.2.4 Перекрестки: **нет**
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: **нет**
3.2.6 Перепады высоты на пути: **нет**
Их обустройство для инвалидов на коляске: **да**

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**	
	в том числе инвалиды:	
	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
	С нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
	С нарушением зрения	ДУ
	С нарушением зрения	Б
	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**	**Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов****	**Приложение**	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДУ		3, 4,5
2	Вход (входы) в здание	ДУ		1, 2, 12

3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ		1,2,4,5,6,9,10,11, 12
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ		1,2,3,4,5,6
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ		1,2,3,4,5,6
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ		1,2,3,4,5,6,7,8,9
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ		1,2,3,4,5,6,12

** 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

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: ДУ

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

*- 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: 2016-2018 г. г. в рамках исполнения государственной программы РА «Обеспечение социальной защищенности и занятости населения».

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДП-В
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) ДУ

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);

Губенко Н.С. бухгалтер Губен

Ф.И.О. должность подпись

Городиноос сметчик

Ф.И.О. должность подпись

Управленческое решение согласовано « 15 » 02 2016 г. (протокол № 1)

Комиссией (название) рабочая группа по проведению паспортизации

Приложение 1
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «____» _____20___ г.

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

БУЗ РА «Республиканская больница» (поликлиника)
Республика Алтай, г. Горно-Алтайск, ул. Чорос-Гуркина. 6

№ 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	1,2,3	1,2	Отсутствует информационная план-схема передвижения	Г, К, О (ОДА), С, У	Установить информационную план-схему передвижения	текущий ремонт
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть	есть	3.4,5		К		
1.3	Лестница (наружная)	нет	нет	нет	Разрушены ступени	К	Ремонт ступеней	Текущий ремонт
1.4	Пандус (наружный)	нет			Нарушен уклон	К	Установить подъемник	Капитальный ремонт
1.5	Автостоянка и парковка	есть	4	6	Отсутствует	-	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне	есть	-	-	Отсутствует	-	-	-

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 зданию	**ДУ**		4	текущий ремонт

* 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: территория, прилегающая к зданию, не создает препятствий и удобна для передвижения МГН. Доступность зоны соответствует общим, универсальным и специальным требованиям, но необходимо заказать и установить информационную план-схему передвижения на территории медицинского городка, установить на отсутствующих местах бордюры по краям пешеходных путей

Приложение 2
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___» _____ 20___ г.

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

БУЗ РА «Республиканская больница» (поликлиника)
Республика Алтай, г. Горно-Алтайск, ул. Чорос-Гуркина, 6

№ 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		1	Отсутствует	-	-	-
2.2	Пандус (наружный)	нет	нет	4	Нарушен уклон пандуса	К	Установить подъемник	капитальный ремонт
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть		2	Отсутствует тактильная разметка	С	Нанести разметку	Текущий ремонт
2.4	Дверь (входная)	есть		2	Отсутствует	-	-	-
2.5	Тамбур	есть		7	Отсутствует	-	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне	есть			Отсутствует	-	-	-

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	

Вход в здание	**ДУ**		1,2,3,4	текущий ремонт

* 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: В связи с невозможностью привести к нормативным требованиям уклон пандуса, требуется установка подъемной платформы.

Приложение 3
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «____» _____ 20___ г.

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

БУЗ РА «Республиканская больница» (поликлиника)
Республика Алтай, г. Горно-Алтайск, ул. Чорос-Гуркина, 6

№ 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		1,6	Отсутствует	-	-	-
3.2	Лестница (внутри здания)	есть		5,3	отсутствует тактильная разметка	С	Нанести тактильную разметку	Текущий ремонт
3.3	Пандус (внутри здания)	нет	нет	нет	-	-	-	-
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	есть		8	Отсутствует	-	-	-
3.5	Дверь	есть		2,4,7	Отсутствует	-	-	-
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть		10,11,12		-		
	ОБЩИЕ требования к зоне	есть				-	-	-

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	**ДУ**			текущий ремонт

* 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: нет

Приложение 4 (I)
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «____»_____ 20___ г.

I Результаты обследования:
4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант I – зона обслуживания инвалидов

БУЗ РА «Республиканская больница» (поликлиника)
Республика Алтай, г. Горно-Алтайск, ул. Чорос-Гуркина, 6

№ 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		2	Отсутствует	-	-	-
4.2	Зальная форма обслуживания				Отсутствует	-	-	-
4.3	Прилавочная форма обслуживания	нет	нет	нет	-	-	-	-
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	нет	нет	нет	-	-	-	-
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	есть	нет	1	-	-	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне	есть	-	-	Отсутствует	-	-	-

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	**ДУ**		1,2	Текущий ремонт

* 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: нет

Приложение 4 (II)
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «____»_____ 20___ г.

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант II – места приложения труда

БУЗ РА «Республиканская больница» (поликлиника)
Республика Алтай, г. Горно-Алтайск, ул. Чорос-Гуркина,6

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
Место приложения труда	нет	нет	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	нет	нет	нет	-

* 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: нет

Приложение 4(III)
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___» _____ 20___ г.

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант III – места лечебно-профилактического назначения

БУЗ РА «Республиканская больница» (поликлиника)
Республика Алтай, г. Горно-Алтайск, ул. Чорос-Гуркина, 6

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
места лечебно-профилактического назначения	есть		1,2,3,4	Нарушено примыкание порогов	К,С	Отремонтировать примыкания	Текущий ремонт

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	-		1,2,3,4	-

* 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: нет

Приложение 5
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «____»_____ 20___ г.

I Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений

БУЗ РА «Республиканская больница» (поликлиника)
Республика Алтай, г. Горно-Алтайск, ул. Чорос-Гуркина, 6

№ 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		1,2,3,4	Отсутствуют ограждения	К	Установить ограждения	Капитальный ремонт
5.2	Душевая/ ванная комната	нет			Отсутствует	-	-	-
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	есть			Отсутствует	-	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне	есть			Отсутствует	-	-	-

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-гигиенические помещения	**ДУ**		1,2,3,4	Капитальный ремонт-

* 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: нет

Приложение 6
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «_____» _____ 20___ г.

I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте

БУЗ РА «Республиканская больница» (поликлиника)
Республика Алтай, г. Горно-Алтайск, ул. Чорос-Гуркина, 6

№ 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		1,2,4,5,6,7,8,9	Отсутствует	-	-	-
6.2	Акустические средства	есть		3	Отсутствует	-	-	-
6.3	Тактильные средства	нет	нет	нет	Отсутствует информационная разметка	С	Нанести информационную разметку	Текущий ремонт
	ОБЩИЕ требования к зоне	есть			Отсутствует	-	-	-

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**		1,2,3,4,5,6,7,8,9	Текущий ремонт

* 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: нет

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач БУЗ РА « РБ»
_____Ф.Ф. Рау
«___»_____ 20__ г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: **Здание поликлиники**
1.2. Адрес объекта: **Республика Алтай, г. Горно-Алтайск, ул. Чорос-Гуркина, 6**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание:
4-х этажное здание, площадь - 3809,8 кв.м
1.4. Год постройки здания: **1973;**
1.5. Год последнего капитального ремонта: **2014г.**
1.6. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:
- текущего- 2016г.
- капитального – 2016г.

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название учреждения, полное юридическое наименование – согласно Уставу: **Бюджетное Учреждение Здравоохранения Республики Алтай «Республиканская больница»** краткое наименование: **БУЗ РА «Республиканская больница» (БУЗ РА «РБ»)**
1.7. Юридический адрес учреждения: **649000 Республика Алтай, г. Горно-Алтайск, пр. Коммунистический, 130**
1.8. Основание для пользования объектом: **оперативное управление**
1.9. Форма собственности: **государственная собственность субъектов Российской Федерации**
1.10. Территориальная принадлежность: **региональная**
1.11. Вышестоящая организация: **Министерство Здравоохранения Республики Алтай**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **Республика Алтай, г. Горно-Алтайск, пр-кт Коммунистический 54**

2.Характеристика деятельности организации на объекте

(по обслуживанию населения)

2.1 Сфера деятельности: **здравоохранение**
2.2 Виды оказываемых услуг: **лечебно- диагностическое (профилактическое)**
2.3 Форма оказания услуг: **на объекте**
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: **взрослые трудоспособного возраста, пожилые.**
2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: **инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата, нарушением зрения, нарушением слуха, нарушениями умственного развития, все категории**
2.6 Плановая мощность: 400 посещений/день
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида: **да**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом: до остановки «Ткацкий рынок»», Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту не имеется
3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта: по тротуару
3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта: **200 м**
3.2.2 время движения (пешком): **5 мин**
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: **да**
3.2.4 Перекрестки: **нет**
3.2.5 Информация на пути следования к объекту визуальная
3.2.6 Перепады высоты на пути: **нет**
Их обустройство для инвалидов на коляске: **да**
3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*- стационар

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	**Все категории инвалидов и МГН ДП**	
	в том числе инвалиды: у	
	передвигающиеся на креслах-колясках к	ДУ
	с нарушениями опорно-двигательного аппарата О (ОДА)	ДУ
	С нарушениями зрения С	**ДУ**
	С нарушениями слуха Г	**ДУ**
	С нарушениями умственного развития А	**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**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	**ДУ**
2	Вход (входы) в здание	**ДУ**
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	**ДУ**
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	**ДУ**
5	Санитарно-гигиенические помещения	**ДУ**
6	Система информации и связи (на всех зонах)	**ДУ**
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: ДУ

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) ДП-В	Текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание ДП пандус, дверь	Капитальный ремонт (установка подъемной платформы)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) ДП Коридор 2 пожарных выхода, 2 боковых лестницы, пассажирский лифт	Текущий ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) лечение, профилактика, диагностика.	Текущий ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения туалетная комната	Текущий ремонт

6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Текущий ремонт
8	**Все зоны и участки**	

*- 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: 2016-2018 годы
в рамках исполнения государственной программы РА «Обеспечение социальной защищенности и занятости населения»

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДП-В
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) ДУ

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

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ **дата** 04.02.2016
Информационный портал «Жить вместе»

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «___ » _____ 20___ г.,

2. Акта обследования объекта: № ___от «___» _____ 20___ г.

3. Решение Комиссии от «___» _____20___ г.

6. Системы информации на объекте

Фото 1

Фото 2

Фото 3

Фото 4

Фото 5

Фото 6

Фото 7

Фото 8

Фото 9

5. Санитарно-гигиенические помещения

Фото 1

Фото 2

Фото 3

Фото 4

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Фото 1

Фото 2

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант I – зона обслуживания инвалидов (больных)

Фото 1

Фото 2

Фото 3

Фото 4

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

Фото 1

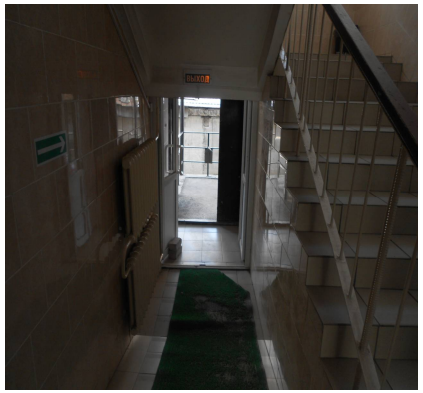


Фото 2

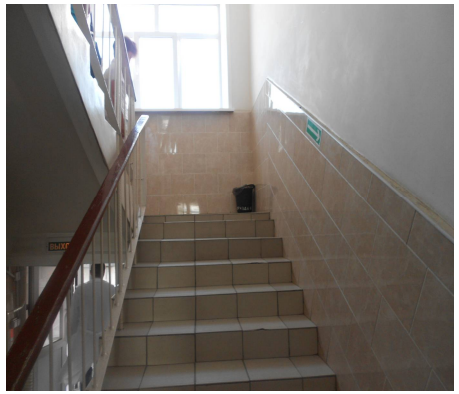


Фото 3

Фото 4

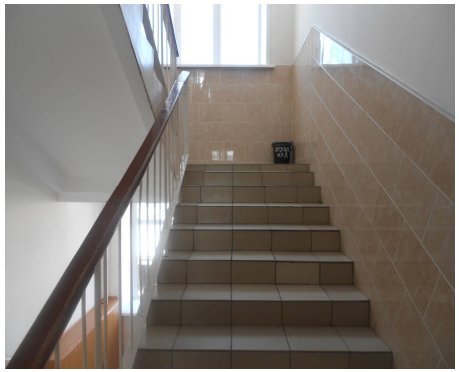


Фото 5

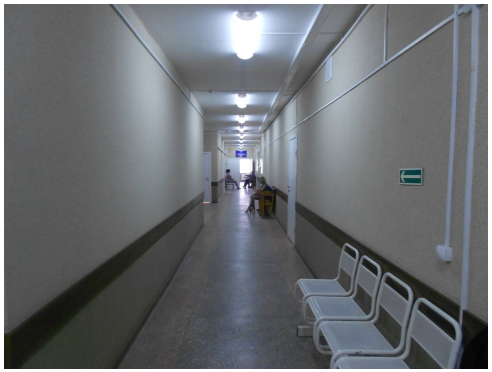


Фото 6

Фото 7

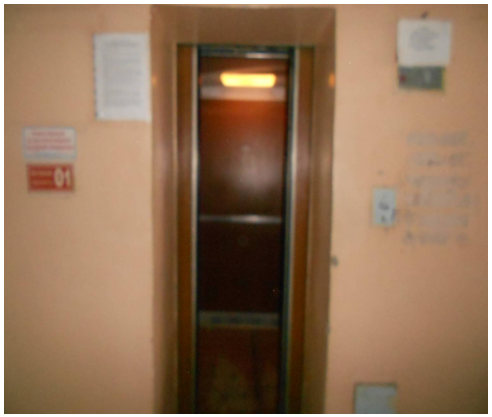


Фото 8

2. Входа (входов) в здание

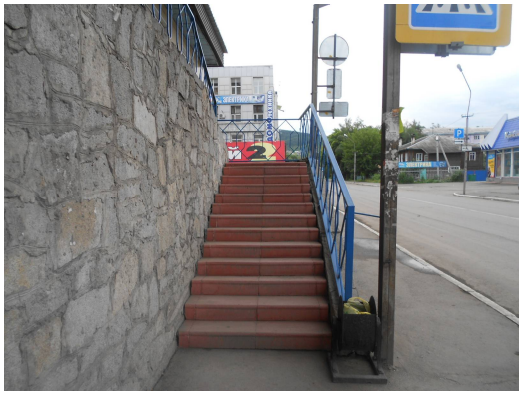


Фото 1

Фото 2

Фото 3

Фото 4

1.Территории, прилегающей к зданию

Фото 1

Фото 2

Фото 3

Фото 4

Фото 5

Приложение А.5

Адресная программа (план) адаптации объектов социальной инфраструктуры и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других МГН на территории БУЗ РА «Республиканская больница» на 20___ год

№№ п/п	Наименование объекта и название организации, расположенной на объекте	Адрес объекта	№ паспорта доступности объекта	Плановые работы		Ожидаемый результат (по состоянию доступности) ***	Финансирование		Ответственный исполнитель, соисполнители	Дата текущего контроля
				Содержание работ*	Вид** работ		Объем, тыс. руб.	Источник		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	БУРА «Республиканская больница», поликлиника	Республика Алтай Г. Горно-Алтайск Ул. Чорос-Гуркина,6		-	**ТР,КР, ПСД**	**ДП-В**				

Примечание: *структура (разделы) адресной программы (плана) формируются аналогично структуре Реестра ОСИ*

* - указываются мероприятия в соответствии с управленческим решением – «Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта» Паспорта ОСИ

** - указывается вид работы в соответствии с классификатором: **ТР** – текущий ремонт
ПСД – подготовка проектно-сметной документации
Стр - строительство
КР – капитальный ремонт
Рек – реконструкция
Орг – организация альтернативной формы обслуживания и др. орг. мероприятия

*** - указывается: **ДП-В** - доступен полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); **ДЧ-В** - доступен частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно (ДУ-В или ДУ-И)

Приложение А.6

ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ
адресной программы (плана) адаптации объектов социальной инфраструктуры
и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других МГН
на территории БУЗ РА «Республиканская больница» за 20___ год

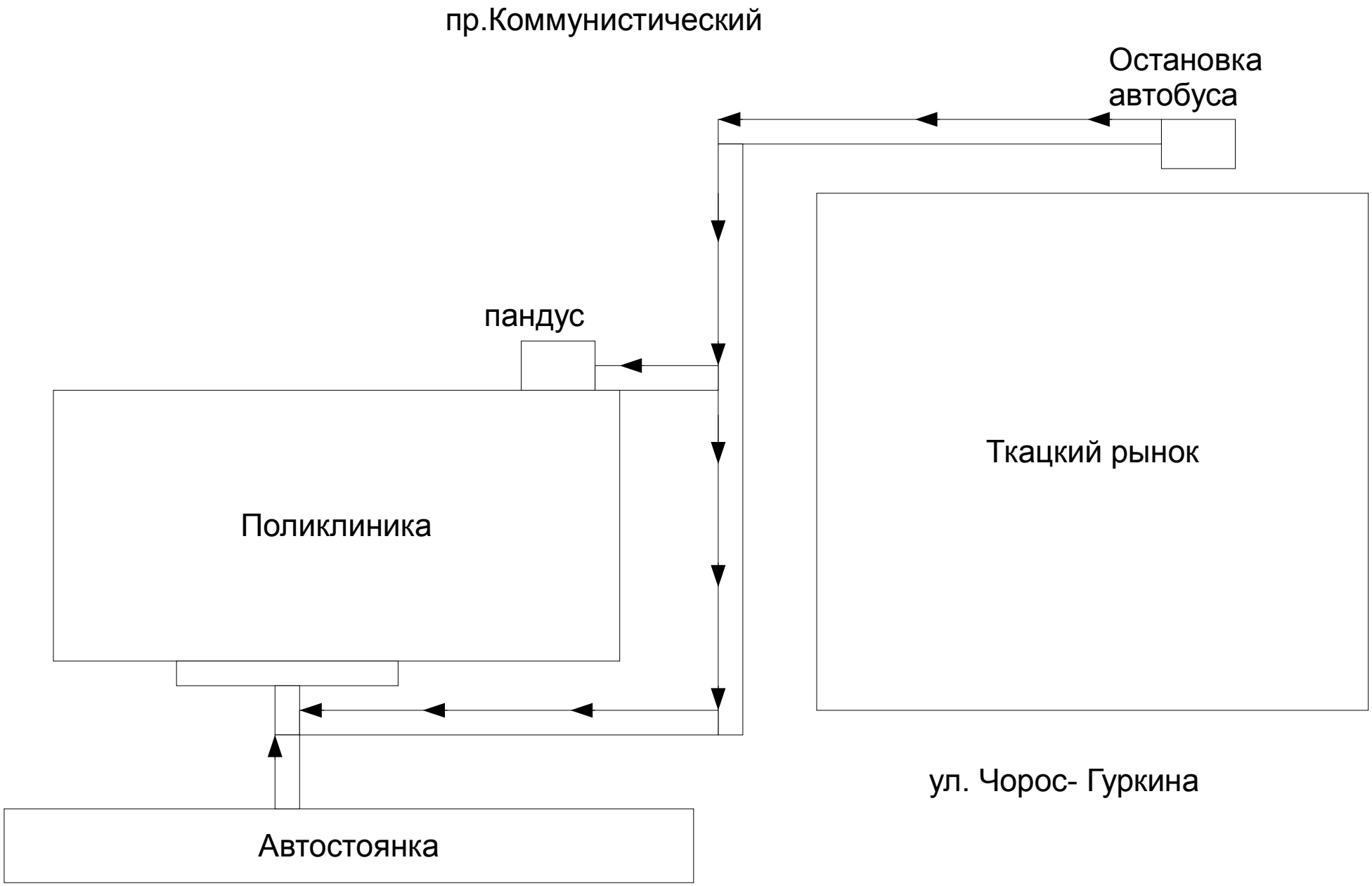
№№ п/п	Наименование объекта и название организации, расположенной на объекте	Адрес объекта	№ паспорта доступности объекта	Выполненные работы		Оценка результата (по состоянию доступности) ***	Фактические затраты		Причины невыполнения	Заключение
				Содержание работ*	Оценка работ**		Объем, тыс.руб.	Оценка ****		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	БУЗ РА «Республиканская больница», поликлиника	Республика Алтай Г. Горно-Алтайск Ул. Чорос-Гуркина, 6				ДП-В				

* - указываются фактически выполненные мероприятия на объекте

** - оценивается объем выполненной работы в сравнении с плановыми работами: полностью; частично; перенесено на следующий период; выполнено сверх плана

*** - указывается: **ДП-В** - доступен полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); **ДЧ-В** - доступен частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно (ДУ-В или ДУ-И)

**** - оценивается в сравнении с плановыми показателями: полностью, частично, не выделено, с дополнительным финансированием


пр.Коммунистический
Остановка автобуса
пандус
Ткацкий рынок
Поликлиника
ул. Чорос- Гуркина
Автостоянка