

Приложение А.3

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

ГБУЗ РБ РД №3 г. Уфа

« 01 » 11 2017 г. Гурова



**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**

№ 40-3

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Родильный дом № 3 города Уфа.
- 1.2. Адрес объекта: 450065, РБ, г. Уфа, ул. Кольцевая, 131.
- 1.3. Сведения о размещении объекта: отдельно стоящее 3-х этажное здание, 4745,4 кв.м.
- 1.4. Год постройки здания: 1957, последнего капитального ремонта: 2014 г.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2017-2024г, капитального 2018-2022г

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Родильный дом № 3 города Уфа, ГБУЗ РБ РД № 3 г. Уфа.
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 450065, Российская Федерация, Республика Башкортостан, город Уфа, ул. Кольцевая, д. 131.
- 1.8. Основание для пользования объектом: Свидетельство о государственной регистрации права №02-04/101-04/201/045/2015-9247/2 от 19.10.2015 (Распоряжение Правительства Республики Башкортостан от 25.12.2014 № 1461-Р).
- 1.9. Форма собственности: государственная.
- 1.10. Территориальная принадлежность: региональная.
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование): Министерство здравоохранения РБ.
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 450002 г.Уфа, ул.Тукаева, 23.

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

2.1. Сфера деятельности: здравоохранение.

2.2. Виды оказываемых услуг:

при оказании специализированной медицинской помощи в условиях стационара по:

акушерскому делу;

акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий);

анестезиологии и реаниматологии;

вакцинации (проведению профилактических прививок);

дезинфектологии;

дерматовенерологии;

диетологии;

клинической лабораторной диагностике;

лабораторной диагностике;

лечебной физкультуре и спортивной медицине;

неонатологии;

неврологии;

общественное здоровье и организация здравоохранения;

операционному делу;

организации сестринского дела;

офтальмологии;
 рентгенологии;
 сестринскому делу;
 сестринскому делу в педиатрии;
 терапии;
 трансфузиологии;
 ультразвуковой диагностике;
 урологии;
 функциональной диагностике.
 эпидемиологии;

при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: неонатологии.

2.3. Форма оказания услуг: в условиях стационара.

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: женщины от 16 до 45 лет.

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушение речевого развития, нарушениями умственного развития.

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 140 коек, количество обслуживаемых в день 140 чел.

2.7. Участие в исполнении ИПРА инвалида (да, нет): да.

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта): №9,15,43,51,51а,103,128 маршрута до остановки «Александра Невского»,

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: 230 м.

3.2.2. время движения (пешком): 5 мин.

3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет): да.

3.2.4. Перекрестки: регулируемый переход, оборудованный светофором, без звуковой сигнализации.

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: да.

3.2.6. Перепады высоты на пути: 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
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	А

* - 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)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	ДП-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-В
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ВНД

** 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: *Доступен полностью всем при организации помощи МГН со стороны сотрудников учреждения для получения услуги.*

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)	Не нуждается
2	Вход (входы) в здание	Не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение с ТСР или помощь сотрудника
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Технические решения невозможны
8	Все зоны и участки	Не нуждается при индивидуальном решении с ТСР или помощи сотрудника

*- 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 _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации *доступность ОСИ для инвалидов в полном объеме*

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

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 дата _____

(*наименование сайта, портала*)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от « 01 » 03 20 17 г.,

2. Акта обследования объекта: № акта 40-3 от « 01 » 03 20 17 г.

3. Решения Комиссии _____ от « 01 » 03 20 17 г.

Приложение А.3
УТВЕРЖДАЮ
Главный врач
ГБУЗ РБ РД №3 г. Уфа
З.Г. Гурова
«01» 1.03 2017 г.

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

№ 403

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Родильный дом № 3 города Уфа.
- 1.2. Адрес объекта: 450065, РБ, г. Уфа, ул. Кольцевая, 131.
- 1.3. Сведения о размещении объекта: отдельно стоящее 3-х этажное здание, 4745,4 кв.м.
- 1.4. Год постройки здания: 1957, последнего капитального ремонта: 2014 г.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2017-2024г, капитального 2018-2022г
- Сведения об организации, расположенной на объекте**
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Родильный дом № 3 города Уфа, ГБУЗ РБ РД № 3 г. Уфа.
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 450065, Российская Федерация, Республика Башкортостан, город Уфа, ул. Кольцевая, д. 131.
- 1.8. Основание для пользования объектом: Свидетельство о государственной регистрации права №02-04/101-04/201/045/2015-9247/2 от 19.10.2015 (Распоряжение Правительства Республики Башкортостан от 25.12.2014 № 1461-Р)
- 1.9. Форма собственности: государственная.
- 1.10. Территориальная принадлежность региональная,
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) Министерство здравоохранения РБ
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 450002, г.Уфа, ул.Тукаева, 23.

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

2.1 Сфера деятельности: здравоохранение.

2.2 Виды оказываемых услуг:

при оказании специализированной медицинской помощи в условиях стационара по:

- акушерскому делу;
- акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий);
- анестезиологии и реаниматологии;
- вакцинации (проведению профилактических прививок);
- дезинфектологии;
- дерматовенерологии;
- диетологии;
- клинической лабораторной диагностике;
- лабораторной диагностике;
- лечебной физкультуре и спортивной медицине;
- неонатологии;
- неврологии;
- общественное здоровье и организация здравоохранения;
- операционному делу;

организации сестринского дела;
офтальмологии;
рентгенологии;
сестринскому делу;
сестринскому делу в педиатрии;
терапии;
трансфузиологии;
ультразвуковой диагностике;
урологии;
функциональной диагностике.
эпидемиологии;

при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: неонатологии.

2.3 Форма оказания услуг: в условиях стационара.

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: женщины от 16 до 45 лет.

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушение речевого развития, нарушениями умственного развития.

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 140 коек, количество обслуживаемых в день 140 чел.

2.7 Участие в исполнении ИПРА инвалида (да, нет): да.

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта): №9,15,43,51,51a,103,128 маршрута до остановки «Александра Невского».

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: 230 м.

3.2.2 время движения (пешком): 5 мин.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет): да.

3.2.4 Перекрестки: регулируемый переход, оборудованный светофором, без звуковой сигнализации;

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: да.

3.2.6 Перепады высоты на пути: есть.

3.3 Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)* с учетом СП 35-101-2001

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта
1.	Все категории инвалидов и МГН	ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	А

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

4. Управленческое решение

(предложения 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)	Не нуждается

2	Вход (входы) в здание	Не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение с ТСП или помощь сотрудника
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Технические решения невозможны
8	Все зоны и участки	Не нуждается при индивидуальном решении с ТСП или помощи сотрудника

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Размещение информации на Карте доступности согласовано

(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)

Приложение А.3

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

ГБУЗ РБ РД №3 г. Уфа

З.Г. Гурова

2017 г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**
№ 40-3

ГБУЗ РБ РД №3 г. Уфа

« 01 » 03 2017

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Родильный дом № 3 города Уфа.
- 1.2. Адрес объекта: 450065, РБ, г. Уфа, ул. Кольцевая, 131.
- 1.3. Сведения о размещении объекта: отдельно стоящее 3-х этажное здание, 4745,4 кв.м.
- 1.4. Год постройки здания: 1957, последнего капитального ремонта: 2014 г.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2017-2024г., капитального 2018-2022г.
- Сведения об организации, расположенной на объекте**
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Родильный дом № 3 города Уфа, ГБУЗ РБ РД № 3 г. Уфа.
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 450065, Российская Федерация, Республика Башкортостан, город Уфа, ул. Кольцевая, д. 131.

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Сфера деятельности: здравоохранение.

3. Состояние доступности объекта

- 3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом** (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта: №9,15,43,51,51а,103,128 маршрута до остановки «Александра Невского».
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: 230 м.
- 3.2.2 время движения (пешком): 5 мин.
- 3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет): да.
- 3.2.4 Перекрестки: регулируемый переход, оборудованный светофором, без звуковой сигнализации;
- 3.2.5 Информация на пути следования к объекту: нет.
- 3.2.6 Перепады высоты на пути: 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
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ

4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	А

* - 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)	ДП-В		
2	Вход (входы) в здание	ДП-В		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-В		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ВНД		

** 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: доступно.

4. Управленческое решение (проект)

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)	Не нуждается
2	Вход (входы) в здание	Не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение с ТСП или помощь сотрудника
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Технические решения невозможны
8	Все зоны и участки	Не нуждается при индивидуальном решении с ТСП или помощи сотрудника

*- 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 _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

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; нет

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта); нет

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____ нет _____;

4.4.6. другое _____ нет _____

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

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности

(наименование сайта, портала)

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Родильный дом № 3 города Уфа
450065, РБ, г. Уфа, ул. Кольцевая, 131
(Наименование объекта, адрес)

№ 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	-	-	-	все	-	-
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть	-	-	-	все	-	-
1.3	Лестница (наружная)	нет	-	-	-	-	-	-
1.4	Пандус (наружный)	нет	-	-	-	-	-	-
1.5	Автостоянка и парковка	есть	-	-	-	все	-	-
	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	
Территория, прилегающей к зданию	ДП-В	-	-	Не нуждается

* 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: _____

I Результаты обследования:

2. Входа (входов) в здание

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Родильный дом № 3 города Уфа
450065, РБ, г. Уфа, ул. Кольцевая, 131
(Наименование объекта, адрес)

№ 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	-	-	-	О, С, Г, У	-	-
2.2	Пандус (наружный)	Есть подъемник	-	-	-	все	-	-
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть	-	-	-	все	-	-
2.4	Дверь (входная)	есть	-	-	-	все	-	-
2.5	Тамбур	есть	-	-	-	все	-	-
	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	
Вход в здание	ДП-В	-	-	Не требуется

* 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 требуется; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальный; техническое решение невозможно - организация альтернативной формы обслуживания
Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:

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

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Родильный дом № 3 города Уфа
450065, РБ, г. Уфа, ул. Кольцевая, 131
(Наименование объекта, адрес)

№ 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, галерея, балкон)	есть	-	-	-	все	-	-
3.2	Лестница (внутри здания)	есть	-	-	-	все	-	-
3.3	Пандус (внутри здания)	нет	-	-	-	-	-	-
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	есть	-	-	-	все	-	-
3.5	Дверь	есть	-	-	-	все	-	-
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть				все	-	-
	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	
Пути движения внутри здания	ДУ	-	-	Индивидуальное решение с ТСР или помощь сотрудника

* 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:

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Родильный дом № 3 города Уфа
450065, РБ, г. Уфа, ул. Кольцевая, 131
(Наименование объекта, адрес)

№ 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	нет	-	-	-	-	-	-	
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	есть	-	-	-	все	-	-	
	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	ДП-В	-	-	Не нуждается

* 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: _____

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

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	—	—	—	—	—	—	—

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	
места приложения труда	–	–	–	–

* 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: _____

И Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений
Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Родильный дом № 3 города Уфа
450065, РБ, г. Уфа, ул. Кольцевая, 131
(Наименование объекта, адрес)

№ 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	—	—	-	все	-	-
5.2	Душевая комната	есть	—	—	-	все	-	-
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	есть	—	—	-	все	-	-
	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-гигиенические помещения	ДП-В	-	-	Не нуждается

* 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); индивидуальный; индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:

6. Системы информации на объекте

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Башкортостан Родильный дом № 3 города Уфа
450065, РБ, г. Уфа, ул. Кольцевая, 131
(Наименование объекта, адрес)

№ 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	-	-	-	все	-	-
6.2	Акустические средства	есть	-	-	-	все	Установка акустических средств (речевые синтезаторы, речевые оповещатели, громкоговорители, репродукторы и т.п.), в том числе устройства звукового дублирования визуальной информации (для людей с недостатками зрения)	-
6.3	Тактильные средства	есть	-	-	-	все	-	-
	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	ДП-В	-	-	Не нуждается

* 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); индивидуальный; индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

- | | |
|--|----------------|
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на <u>1</u> л. |
| 2. Входа (входов) в здание | на <u>1</u> л. |
| 3. Путей движения в здании | на <u>1</u> л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на <u>1</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 _____ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

Руководитель

рабочей группы главный врач Турова (Должность, Ф.И.О.) Турова (Подпись)

Члены рабочей группы:

начальник отдела МРК Куркова МР (Должность, Ф.И.О.) Мур (Подпись)

начальник штаба ГО Сарыянов И.З. (Должность, Ф.И.О.) Сарыянов (Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

Председатель БРО ВОС Акшенцов Ю.Н. (Должность, Ф.И.О.) Акшенцов (Подпись)

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)