

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (далее - ОСИ)

№ 6

«30» мая 2022 г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Вид (наименование) объекта **Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области "Детская городская больница город Каменск-Уральский"**.

1.2. Полный почтовый адрес объекта **623418. Свердловская обл., г. Каменск-Уральский, ул. Трудовые резервы 5а.**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 1 этажа, **446,8 кв.м.**

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **3066+19кв.м**

1.4. Год постройки здания 1967, последнего капитального ремонта здания – **2021г.**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего и капитального 2022г.

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области "Детская городская больница город Каменск-Уральский"**.

1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail: **623418. Свердловская обл., г. Каменск-Уральский, пр. Победы, 101, тел/факс: 8(3439) 340-325**

e-mail: gb7post2010@yandex.ru

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, **собственность**)

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)

1.11. Вышестоящая организация (наименование): **министерство здравоохранения Свердловской области.**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (полный почтовый адрес, телефон, e-mail) **6200014 г. Екатеринбург, Вайнера, 34-б, тел.8-343-270-18-18**

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

2.1 Сфера деятельности (здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, места приложения труда (специализированные предприятия и организации, специальные рабочие места для инвалидов))

2.2 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)

2.3 Категории обслуживаемых инвалидов (по виду нарушений): **инвалиды на коляске, инвалиды с патологией опорно-двигательного аппарата, по зрению, по слуху, с умственной отсталостью**

2.4 Виды услуг – **оказание медицинской помощи**

2.5 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно): **на объекте**

2.6 Плановая мощность: **посещаемость (количество обслуживаемых в день) – вместимость, пропускная способность 65 человек**

2.7 Участие в исполнении ИИ: **ребенка-инвалида (да, нет) - нет**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту **пассажирским транспортом**

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) **автобус, маршрутное такси остановка «пос. Чкаловское»**

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту **нет**

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от ближайшей остановки транспорта – **100 метров**

3.2.2 время движения (пешком) **2-3 минуты**

3.2.3 наличие выделенного (с выделенной линией) пешеходного пути (*да, нет*) - **да**

3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые/регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером **нет**

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

3.2.6 Перепады высоты на пути (съезды с тротуара и др.): есть, нет

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет.

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*

| №№ п/п | Категория инвалидов (вид нарушения) | Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) | | | |
|-----------|--|--|---|--|--|
| | | «А» доступность всех зон и помещений - универсальная | «Б» специально выделенные участки и помещения | «ДУ» дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно | «Нет» не организована доступность |
| 1. | Все категории инвалидов и МГН <i>в том числе инвалиды:</i> | | | | |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | | + | | |
| 3 | с нарушениями опорно- двигательного аппарата | | + | | |
| 4 | с нарушениями зрения | | + | | |
| 5 | с нарушениями слуха | + | | | |
| 6 | с умственными нарушениями | + | | | |

* - с учетом СП 35-101-2001, СП 31-102-99

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

| №№ п/п | Основные структурно- функциональные зоны | Состояние доступности для основных категорий инвалидов** | | | | | |
|-----------|---|---|--|-----------------------------------|----------------------------------|---|------------------------------|
| | | К для передвига- ющихся на креслах- колясках | О с другими наруше- ниями опорно- двигат. аппарата | С с наруше- ниями зрения | Г с наруше- ниями слуха | У с умствен- ными наруше- ниями | Для всех категорий МГН |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | Нет | ДП | Нет | ДП | ДП | Нет |
| 2 | Вход (входы) в здание | Нет | ДП | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДУ | ДУ | ДУ | ДУ | ДУ | ДУ |
| 5 | Санитарно- гигиенические помещения | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |

| | | | | | | | |
|---|---|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| | | | | | | | |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |
| 8 | Все зоны и участки | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет | Нет |

** Указывается: ДП - доступно полностью, ДЧ - доступно частично, ДУ - доступно условно, Нет - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: не доступно

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

| №№ п \ п | Основные структурно-функциональные зоны | Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) | | | | |
|----------|--|--|-------------------------------|--|--|---|
| | | Непрерывное движение (доступ объектов) | Ремонт (текущий, капитальный) | Индивидуальное техническое решение (ТСР) | Технические решения невозможны | Организация альтернативной формы обслуживания |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | Доступ обеспечен | | Тактильные дорожки | | |
| 2 | Вход (входы) в здание | | | Пандус, маркировка краевых ступней | | |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | | | Установка специальных знаков и обозначений для инвалидов | | |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | | Убрать пороги | | | |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | | | Установка поручней | | |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | | | Условные знаки для инвалидов | | |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | | | | Техническое решение невозможно т.к территория не принадлежит | |

| | | | | | |
|---|--------------------|--|--------------------|------------|--|
| | | | | учреждению | |
| 8 | Все зоны и участки | | Капитальный ремонт | | |

4.2. Период проведения работ: 2024г.

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию достигнуто) после выполнения работ по адаптации объекта – **доступно полностью**

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужно/не нужно):

согласование работ с надзорными органами в сфере проектирования, строительства и МУГИСО.

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

4.5. Согласовано:

Представители общественных организаций инвалидов:

Курдюков Н.О.
(должность, Ф.И.О.)



(должность, Ф.И.О.)

(должность, Ф.И.О.)

4.6. Информация направлена в Управление социальной защиты по г. Каменск-Уральскому и Каменскому району (_____) для размещения в автоматизированной информационной системе "Доступная среда Свердловской области".

И.о главного врача:



И.о. Коскевич

Дата _____

4.7. Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта:

И.о главного врача:

(подпись)

И.о. Коскевич

Дата _____