

Утверждаю:

Председатель межведомственной комиссии по организации обследования на предмет доступности для инвалидов и других маломобильных групп населения приоритетных социально-значимых объектов городского округа Чапаевск

подпись



/ Илясов Д.И./
Ф.И.О.

« 3 » августа 2016г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
приоритетного социально-значимого объекта
для маломобильных граждан
№ 11-1/2016

1. Общие сведения об объекте

- 1.1 Наименование (вид) объекта: Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Самарский областной клинический противотуберкулезный диспансер им.Н.В.Постникова». Диспансерное отделение № 7. Противотуберкулезное отделение №1
- 1.2 Адрес объекта: **446 100, Самарская область, г.Чапаевск, ул.Медицинская,4.**
- 1.3 Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание ...2.... этажей, **1444,1** кв.м.
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет): **538,4** кв.м.
- 1.4 Год постройки здания **1941**, последнего капитального ремонта **2010**
- 1.5 Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* _____, *капитального* _____

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6 Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): **Государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Самарский областной клинический противотуберкулезный диспансер им.Н.В. Постникова. Диспансерное отделение №7. Противотуберкулезное отделение №1.**
- 1.7 Юридический адрес организации (учреждения): **446 100, Самарская область, г.Чапаевск, ул.Медицинская, 4.**
- 1.8 Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
- 1.9 Форма собственности (государственная, негосударственная): государственное
- 1.10 Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*)
- 1.11 Вышестоящая организация (*наименование*): Министерство здравоохранения Самарской области.
- 1.12 Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 443020, г.Самара, ул.Ленинская,73.

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, другое): здравоохранение

2.2 Виды оказываемых услуг: консультации, диагностика, лечение

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

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

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

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: 114 посещений/смена

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
ост. « ул.Медицинская. Маршрутный автобус № 1,2,3,8.10, 16,16К,22,
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 220 м.

3.2.2 время движения (пешком) 7 мин.

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

3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: нет

3.2.6 Перепады высоты на пути: нет

(перепады высоты на пути движения более 1,5 см., съезды с уклоном более 10%)

Их обустройство для инвалидов на коляске: 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	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	Б
6.	С нарушениями умственного развития	А

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

3.4 Организация 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-И (К, О, С)
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-И (К, О, С)
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: ДЧ-В

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	Ремонт текущий
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Не нуждается
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Ремонт капитальный
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Ремонт текущий
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Ремонт текущий
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 _____ - _____
в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации
ДПВ

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 субъекта РФ дата _____

(наименование сайта, портала)