

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
для инвалидов общественного здания**

Наименование объекта	Дневной стационар		
Фактический адрес	399580 Липецкая область, Воловский район, с.Волово, ул. Советская 100		
Юридический адрес	399580 Липецкая область, Воловский район, с.Волово, ул. Советская 100		
Округ, район	Воловский		
Телефон/ E-mail	8 (47473) 2-16-62 / volovorb@yandex.ru		
Вид деятельности	Медицинская деятельность		
Ведомственная принадлежность, вышестоящая организация	Управление здравоохранения Липецкой области.		
Форма собственности объекта	управление	Государственная	
Размещение объекта (все здание, часть здания, здание жилое или нежилое, этажи, на которых оказываются услуги)			
Количество и назначение входов	один	Главный, запасной главный	
Объем предоставляемых услуг (количество посетителей в день, вместимость)			15 в две смены
Возможность оказания помощи в получении услуги инвалиду со стойкими нарушениями здоровья			да
Возможность обслуживания инвалидов со стойкими нарушениями здоровья на дому			нет
Возможность дистанционного обслуживания			нет

1. Доступность основных функциональных зон объекта для инвалидов

Наименование основных структурных элементов объекта	Доступность для инвалидов			
	К (на кресле-коляске)	О (с нарушением опорно-двигательного аппарата)	С (с нарушением зрения)	Г (с нарушением слуха)
Территория объекта	да	да	нет	нет
Входная группа	нет	да	нет	нет
Пути движения	да	да	нет	нет
Зона оказания услуги	нет	нет	нет	нет
Санитарно-бытовые помещения	нет	нет	нет	нет

2. Доступность объекта для инвалидов

Состояние доступности	Доступность для инвалидов			
	К	О	С	Г
Доступность объекта	да	да	нет	нет
Доступность услуги	нет	нет	нет	нет
Доступность итоговая	нет			

3. Рекомендации по адаптации основных функциональных зон объекта

Основные структурные элементы объекта	Рекомендации по адаптации объекта*
Территория, прилегающая к зданию (участок)	Не нуждается
Вход (входы) в здание	Капитальный ремонт
Путь (пути) движения внутри здания	Капитальный ремонт
Зона целевого посещения объекта (оказания услуги)	Капитальный ремонт
Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный ремонт
Все зоны и участки объекта в целом	Капитальный ремонт

* указываются виды работ, в том числе: не нуждается; в рамках ремонта (текущего, капитального); технические решения невозможны, организация альтернативной формы обслуживания

4. Планируемый период проведения работ по адаптации _____ 2025-2026г _____

5. Ожидаемый результат (по состоянию доступности)

после выполнения работ по адаптации _____ повышение доступности медицинской помощи населению. _____

Паспорт сформирован на основании Анкеты обследования от « _____ » _____ 20 _____ г.,

Дата составления паспорта « 17 _____ » _____ 01 _____ 2024 _____ г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
для инвалидов общественного здания**

Наименование объекта	Детское отделение		
Фактический адрес	399580 Липецкая область, Воловский район, с.Волово, ул. Советская 100		
Юридический адрес	399580 Липецкая область, Воловский район, с.Волово, ул. Советская 100		
Округ, район	Воловский		
Телефон/ E-mail	8 (47473) 2-16-62 / volovorb@yandex.ru		
Вид деятельности	Медицинская деятельность		
Ведомственная принадлежность, вышестоящая организация	Управление здравоохранения Липецкой области.		
Форма собственности объекта	управление	Государственная	
Размещение объекта (все здание, часть здания, здание жилое или нежилое, этажи, на которых оказываются услуги)			
Количество и назначение входов	один	Главный, запасной главный	
Объем предоставляемых услуг (количество посетителей в день, вместимость)			5
Возможность оказания помощи в получении услуги инвалиду со стойкими нарушениями здоровья			да
Возможность обслуживания инвалидов со стойкими нарушениями здоровья на дому			нет
Возможность дистанционного обслуживания			нет

1. Доступность основных функциональных зон объекта для инвалидов

Наименование основных структурных элементов объекта	Доступность для инвалидов			
	К (на кресле- коляске)	О (с нарушением опорно-двигательного аппарата)	С (с нарушением зрения)	Г (с нарушением слуха)
Территория объекта	да	да	нет	нет
Входная группа	да	да	нет	нет
Пути движения	да	да	нет	нет
Зона оказания услуги	да	да	нет	нет
Санитарно-бытовые помещения	нет	нет	нет	нет

2. Доступность объекта для инвалидов

Состояние доступности	Доступность для инвалидов			
	К	О	С	Г
Доступность объекта	да	да	нет	нет
Доступность услуги	да	да	нет	нет
Доступность итоговая	да			

3. Рекомендации по адаптации основных функциональных зон объекта

Основные структурные элементы объекта	Рекомендации по адаптации объекта*
Территория, прилегающая к зданию (участок)	Не нуждается
Вход (входы) в здание	Капитальный ремонт
Путь (пути) движения внутри здания	Капитальный ремонт
Зона целевого посещения объекта (оказания услуги)	Капитальный ремонт
Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный ремонт
Все зоны и участки объекта в целом	Капитальный ремонт

* указываются виды работ, в том числе: не нуждается; в рамках ремонта (текущего, капитального); технические решения невозможны, организация альтернативной формы обслуживания

4. Планируемый период проведения работ по адаптации _____ 2025-2026г _____

5. Ожидаемый результат (по состоянию доступности)

после выполнения работ по адаптации _____ повышение доступности медицинской помощи населению. _____

Паспорт сформирован на основании Анкеты обследования от « _____ » _____ 20 _____ г.,

Дата составления паспорта « _17_ » _____ 01 _____ 2024_ г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
для инвалидов общественного здания**

Наименование объекта	Лечебный корпус		
Фактический адрес	399580 Липецкая область, Воловский район, с.Волово, ул. Советская 100		
Юридический адрес	399580 Липецкая область, Воловский район, с.Волово, ул. Советская 100		
Округ, район	Воловский		
Телефон/ E-mail	8 (47473) 2-16-62 / volovorb@yandex.ru		
Вид деятельности	Медицинская деятельность		
Ведомственная принадлежность, вышестоящая организация	Управление здравоохранения Липецкой области.		
Форма собственности объекта	управление	Государственная	
Размещение объекта (все здание, часть здания, здание жилое или нежилое, этажи, на которых оказываются услуги)			
Количество и назначение входов	один	Главный, запасный главный	
Объем предоставляемых услуг (количество посетителей в день, вместимость)			35
Возможность оказания помощи в получении услуги инвалиду со стойкими нарушениями здоровья			да
Возможность обслуживания инвалидов со стойкими нарушениями здоровья на дому			нет
Возможность дистанционного обслуживания			нет

1. Доступность основных функциональных зон объекта для инвалидов

Наименование основных структурных элементов объекта	Доступность для инвалидов			
	К (на кресле-коляске)	О (с нарушением опорно-двигательного аппарата)	С (с нарушением зрения)	Г (с нарушением слуха)
Территория объекта	да	да	нет	нет
Входная группа	да	да	нет	нет
Пути движения	да	да	нет	нет
Зона оказания услуги	да	да	нет	нет
Санитарно-бытовые помещения	нет	нет	нет	нет

2. Доступность объекта для инвалидов

Состояние доступности	Доступность для инвалидов			
	К	О	С	Г
Доступность объекта	да	да	нет	нет
Доступность услуги	да	да	нет	нет
Доступность итоговая	да			

3. Рекомендации по адаптации основных функциональных зон объекта

Основные структурные элементы объекта	Рекомендации по адаптации объекта*
Территория, прилегающая к зданию (участок)	Не нуждается
Вход (входы) в здание	Капитальный ремонт
Путь (пути) движения внутри здания	Капитальный ремонт
Зона целевого посещения объекта (оказания услуги)	Капитальный ремонт
Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный ремонт
Все зоны и участки объекта в целом	Капитальный ремонт

* указываются виды работ, в том числе: не нуждается; в рамках ремонта (текущего, капитального); технические решения невозможны, организация альтернативной формы обслуживания

4. Планируемый период проведения работ по адаптации _____ 2025-2026г _____

5. Ожидаемый результат (по состоянию доступности)

после выполнения работ по адаптации _____ повышение доступности медицинской помощи населению. _____

Паспорт сформирован на основании Анкеты обследования от « _____ » _____ 20 _____ г.,

Дата составления паспорта « 17 _____ » _____ 01 _____ 2024 _____ г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
для инвалидов общественного здания**

Наименование объекта	Отделение сестринского ухода		
Фактический адрес	399580 Липецкая область, Воловский район, с.Волово, ул. Советская 100		
Юридический адрес	399580 Липецкая область, Воловский район, с.Волово, ул. Советская 100		
Округ, район	Воловский		
Телефон/ E-mail	8 (47473) 2-16-62 / volovorb@yandex.ru		
Вид деятельности	Медицинская деятельность		
Ведомственная принадлежность, вышестоящая организация	Управление здравоохранения Липецкой области.		
Форма собственности объекта	управление	Государственная	
Размещение объекта (все здание, часть здания, здание жилое или нежилое, этажи, на которых оказываются услуги)			
Количество и назначение входов	один	Главный, запасный главный	
Объем предоставляемых услуг (количество посетителей в день, вместимость)			15
Возможность оказания помощи в получении услуги инвалиду со стойкими нарушениями здоровья			да
Возможность обслуживания инвалидов со стойкими нарушениями здоровья на дому			нет
Возможность дистанционного обслуживания			нет

1. Доступность основных функциональных зон объекта для инвалидов

Наименование основных структурных элементов объекта	Доступность для инвалидов			
	К (на кресле-коляске)	О (с нарушением опорно-двигательного аппарата)	С (с нарушением зрения)	Г (с нарушением слуха)
Территория объекта	да	да	нет	нет
Входная группа	да	да	нет	нет
Пути движения	да	да	нет	нет
Зона оказания услуги	да	да	нет	нет
Санитарно-бытовые помещения	да	да	нет	нет

2. Доступность объекта для инвалидов

Состояние доступности	Доступность для инвалидов			
	К	О	С	Г
Доступность объекта	да	да	нет	нет
Доступность услуги	да	да	нет	нет
Доступность итоговая	да			

3. Рекомендации по адаптации основных функциональных зон объекта

Основные структурные элементы объекта	Рекомендации по адаптации объекта*
Территория, прилегающая к зданию (участок)	Не нуждается
Вход (входы) в здание	Текущий ремонт
Путь (пути) движения внутри здания	Текущий ремонт
Зона целевого посещения объекта (оказания услуги)	Текущий ремонт
Санитарно-гигиенические помещения	Текущий ремонт
Все зоны и участки объекта в целом	Текущий ремонт

* указываются виды работ, в том числе: не нуждается; в рамках ремонта (текущего, капитального); технические решения невозможны, организация альтернативной формы обслуживания

4. Планируемый период проведения работ по адаптации _____ 2026 -2027г _____

5. Ожидаемый результат (по состоянию доступности)

после выполнения работ по адаптации _____ повышение доступности медицинской помощи населению. _____

Паспорт сформирован на основании Анкеты обследования от « _____ » _____ 20 _____ г.,

Дата составления паспорта « 17 _____ » _____ 01 _____ 2024 _____ г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
для инвалидов общественного здания**

Наименование объекта	Поликлиника		
Фактический адрес	399580 Липецкая область, Воловский район, с.Волово, ул. Советская 100		
Юридический адрес	399580 Липецкая область, Воловский район, с.Волово, ул. Советская 100		
Округ, район	Воловский		
Телефон/ E-mail	8 (47473) 2-16-62 / volovorb@yandex.ru		
Вид деятельности	Медицинская деятельность		
Ведомственная принадлежность, вышестоящая организация	Управление здравоохранения Липецкой области.		
Форма собственности объекта	управление	Государственная	
Размещение объекта (все здание, часть здания, здание жилое или нежилое, этажи, на которых оказываются услуги)			
Количество и назначение входов	один	Главный, запасный главный	
Объем предоставляемых услуг (количество посетителей в день, вместимость)			160 посещений в смену
Возможность оказания помощи в получении услуги инвалиду со стойкими нарушениями здоровья			да
Возможность обслуживания инвалидов со стойкими нарушениями здоровья на дому			Да
Возможность дистанционного обслуживания			Да

1. Доступность основных функциональных зон объекта для инвалидов

Наименование основных структурных элементов объекта	Доступность для инвалидов			
	К (на кресле-коляске)	О (с нарушением опорно-двигательного аппарата)	С (с нарушением зрения)	Г (с нарушением слуха)
Территория объекта	да	да	нет	нет
Входная группа	да	да	нет	нет
Пути движения	да	да	нет	нет
Зона оказания услуги	да	да	нет	нет
Санитарно-бытовые помещения	да	да	нет	нет

2. Доступность объекта для инвалидов

Состояние доступности	Доступность для инвалидов			
	К	О	С	Г
Доступность объекта	да	да	нет	нет
Доступность услуги	да	да	нет	нет
Доступность итоговая	да			

3. Рекомендации по адаптации основных функциональных зон объекта

Основные структурные элементы объекта	Рекомендации по адаптации объекта*
Территория, прилегающая к зданию (участок)	Не нуждается
Вход (входы) в здание	Текущий ремонт
Путь (пути) движения внутри здания	Текущий ремонт
Зона целевого посещения объекта (оказания услуги)	Текущий ремонт
Санитарно-гигиенические помещения	Текущий ремонт
Все зоны и участки объекта в целом	Текущий ремонт

* указываются виды работ, в том числе: не нуждается; в рамках ремонта (текущего, капитального); технические решения невозможны, организация альтернативной формы обслуживания

4. Планируемый период проведения работ по адаптации _____ 2025 -2026г _____

5. Ожидаемый результат (по состоянию доступности)

после выполнения работ по адаптации _____ повышение доступности медицинской помощи населению. _____

Паспорт сформирован на основании Анкеты обследования от « _____ » _____ 20 _____ г.,

Дата составления паспорта « _17_ » _____ 01 _____ 2024_ г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
для инвалидов общественного здания**

Наименование объекта	Детская поликлиника		
Фактический адрес	399580 Липецкая область, Воловский район, с.Волово, ул. Советская 100		
Юридический адрес	399580 Липецкая область, Воловский район, с.Волово, ул. Советская 100		
Округ, район	Воловский		
Телефон/ E-mail	8 (47473) 2-16-62 / volovorb@yandex.ru		
Вид деятельности	Медицинская деятельность		
Ведомственная принадлежность, вышестоящая организация	Управление здравоохранения Липецкой области.		
Форма собственности объекта	управление	Государственная	
Размещение объекта (все здание, часть здания, здание жилое или нежилое, этажи, на которых оказываются услуги)			
Количество и назначение входов	один	Главный, запасной главный	
Объем предоставляемых услуг (количество посетителей в день, вместимость)			20 посещений в смену
Возможность оказания помощи в получении услуги инвалиду со стойкими нарушениями здоровья			да
Возможность обслуживания инвалидов со стойкими нарушениями здоровья на дому			Да
Возможность дистанционного обслуживания			Да

1. Доступность основных функциональных зон объекта для инвалидов

Наименование основных структурных элементов объекта	Доступность для инвалидов			
	К (на кресле- коляске)	О (с нарушением опорно-двигательного аппарата)	С (с нарушением зрения)	Г (с нарушением слуха)
Территория объекта	да	да	нет	нет
Входная группа	да	да	нет	нет
Пути движения	да	да	нет	нет
Зона оказания услуги	да	да	нет	нет
Санитарно-бытовые помещения	да	да	нет	нет

2. Доступность объекта для инвалидов

Состояние доступности	Доступность для инвалидов			
	К	О	С	Г
Доступность объекта	да	да	нет	нет
Доступность услуги	да	да	нет	нет
Доступность итоговая	да			

3. Рекомендации по адаптации основных функциональных зон объекта

Основные структурные элементы объекта	Рекомендации по адаптации объекта*
Территория, прилегающая к зданию (участок)	Не нуждается
Вход (входы) в здание	Текущий ремонт
Путь (пути) движения внутри здания	Текущий ремонт
Зона целевого посещения объекта (оказания услуги)	Текущий ремонт
Санитарно-гигиенические помещения	Текущий ремонт
Все зоны и участки объекта в целом	Текущий ремонт

* указываются виды работ, в том числе: не нуждается; в рамках ремонта (текущего, капитального); технические решения невозможны, организация альтернативной формы обслуживания

4. Планируемый период проведения работ по адаптации _____ 2025 -2026г _____

5. Ожидаемый результат (по состоянию доступности)

после выполнения работ по адаптации _____ повышение доступности медицинской помощи населению. _____

Паспорт сформирован на основании Анкеты обследования от « _____ » _____ 20 _____ г.,

Дата составления паспорта « _17_ » _____ 01 _____ 2024_ г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
для инвалидов общественного здания**

Наименование объекта	Стоматологическая поликлиника		
Фактический адрес	399580 Липецкая область, Воловский район, с.Волово, ул. Советская 100		
Юридический адрес	399580 Липецкая область, Воловский район, с.Волово, ул. Советская 100		
Округ, район	Воловский		
Телефон/ E-mail	8 (47473) 2-16-62 / volovorb@yandex.ru		
Вид деятельности	Медицинская деятельность		
Ведомственная принадлежность, вышестоящая организация	Управление здравоохранения Липецкой области.		
Форма собственности объекта	управление	Государственная	
Размещение объекта (все здание, часть здания, здание жилое или нежилое, этажи, на которых оказываются услуги)			
Количество и назначение входов	один	Главный, запасный главный	
Объем предоставляемых услуг (количество посетителей в день, вместимость)			Збпосещений в смену
Возможность оказания помощи в получении услуги инвалиду со стойкими нарушениями здоровья			да
Возможность обслуживания инвалидов со стойкими нарушениями здоровья на дому			Нет
Возможность дистанционного обслуживания			нет

1. Доступность основных функциональных зон объекта для инвалидов

Наименование основных структурных элементов объекта	Доступность для инвалидов			
	К (на кресле-коляске)	О (с нарушением опорно-двигательного аппарата)	С (с нарушением зрения)	Г (с нарушением слуха)
Территория объекта	да	да	нет	нет
Входная группа	да	да	нет	нет
Пути движения	да	да	нет	нет
Зона оказания услуги	нет	нет	нет	нет
Санитарно-бытовые помещения	нет	нет	нет	нет

2. Доступность объекта для инвалидов

Состояние доступности	Доступность для инвалидов			
	К	О	С	Г
Доступность объекта	да	да	нет	нет
Доступность услуги	нет	нет	нет	нет
Доступность итоговая	нет			

3. Рекомендации по адаптации основных функциональных зон объекта

Основные структурные элементы объекта	Рекомендации по адаптации объекта*
Территория, прилегающая к зданию (участок)	Не нуждается
Вход (входы) в здание	Капитальный ремонт
Путь (пути) движения внутри здания	Капитальный ремонт
Зона целевого посещения объекта (оказания услуги)	Капитальный ремонт
Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный ремонт
Все зоны и участки объекта в целом	Капитальный ремонт

* указываются виды работ, в том числе: не нуждается; в рамках ремонта (текущего, капитального); технические решения невозможны, организация альтернативной формы обслуживания

4. Планируемый период проведения работ по адаптации _____ 2024 -2025г _____

5. Ожидаемый результат (по состоянию доступности)

после выполнения работ по адаптации _____ повышение доступности медицинской помощи населению. _____

Паспорт сформирован на основании Анкеты обследования от « _____ » _____ 20 _____ г.,

Дата составления паспорта « _17_ » _____ 01 _____ 2024_ г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
для инвалидов общественного здания**

Наименование объекта	Рентгенологическое отделение		
Фактический адрес	399580 Липецкая область, Воловский район, с.Волово, ул. Советская 100		
Юридический адрес	399580 Липецкая область, Воловский район, с.Волово, ул. Советская 100		
Округ, район	Воловский		
Телефон/ E-mail	8 (47473) 2-16-62 / volovorb@yandex.ru		
Вид деятельности	Медицинская деятельность		
Ведомственная принадлежность, вышестоящая организация	Управление здравоохранения Липецкой области.		
Форма собственности объекта	управление	Государственная	
Размещение объекта (все здание, часть здания, здание жилое или нежилое, этажи, на которых оказываются услуги)			
Количество и назначение входов	один	Главный, запасный главный	
Объем предоставляемых услуг (количество посетителей в день, вместимость)			
Возможность оказания помощи в получении услуги инвалиду со стойкими нарушениями здоровья			да
Возможность обслуживания инвалидов со стойкими нарушениями здоровья на дому			нет
Возможность дистанционного обслуживания			нет

1. Доступность основных функциональных зон объекта для инвалидов

Наименование основных структурных элементов объекта	Доступность для инвалидов			
	К (на кресле-коляске)	О (с нарушением опорно-двигательного аппарата)	С (с нарушением зрения)	Г (с нарушением слуха)
Территория объекта	да	да	нет	нет
Входная группа	да	да	нет	нет
Пути движения	да	да	нет	нет
Зона оказания услуги	да	да	нет	нет
Санитарно-бытовые помещения	да	да	нет	нет

2. Доступность объекта для инвалидов

Состояние доступности	Доступность для инвалидов			
	К	О	С	Г
Доступность объекта	да	да	нет	нет
Доступность услуги	да	да	нет	нет
Доступность итоговая	да			

3. Рекомендации по адаптации основных функциональных зон объекта

Основные структурные элементы объекта	Рекомендации по адаптации объекта*
Территория, прилегающая к зданию (участок)	Не нуждается
Вход (входы) в здание	Текущий ремонт
Путь (пути) движения внутри здания	Текущий ремонт
Зона целевого посещения объекта (оказания услуги)	Текущий ремонт
Санитарно-гигиенические помещения	Текущий ремонт
Все зоны и участки объекта в целом	Текущий ремонт

* указываются виды работ, в том числе: не нуждается; в рамках ремонта (текущего, капитального); технические решения невозможны, организация альтернативной формы обслуживания

4. Планируемый период проведения работ по адаптации _____ 2025 -2026г _____

5. Ожидаемый результат (по состоянию доступности)

после выполнения работ по адаптации _____ повышение доступности медицинской помощи населению. _____

Паспорт сформирован на основании Анкеты обследования от « _____ » _____ 20 _____ г.,

Дата составления паспорта « _17_ » _____ 01 _____ 2024_ г.