



УТВЕРЖДАЮ:

И.о. главного врача

ГУЗ «Задонская ЦРБ»

В.Ю. Курченко

«09» нояб. 2021 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта и услуг для инвалидов
№ _____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта ГУЗ «Задонская ЦРБ»

1.2. Адрес объекта: 399200, Липецкая область, город Задонск, улица Запрудная, дом 1

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 3 этажа, 5093,40 кв.м

- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да

1.4. Год постройки здания 2000, последнего капитального ремонта

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2019
капитального нет

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Государственное учреждение здравоохранения «Задонская центральная районная больница», ГУЗ «Задонская ЦРБ»

1.7. Юридический адрес организации учреждения 399200, Липецкая область, город Задонск, улица Запрудная, дом 1

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

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная): государственная

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная): муниципальная

1.11. Вышестоящая организация (наименование): Управление здравоохранения Липецкой области

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 398050, г. Липецк, ул. Зегеля, 6

2. Характеристика деятельности организации на объекте

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:

I. медицинская деятельность;

II. фармацевтическая деятельность;

III. деятельность, связанная с оборотом наркотических средств;

IV. деятельность, связанная с оказанием психиатрической помощи.

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

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

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов (К, О, С, Г, У): все

2.6. Плановая мощность: (посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность): 350чел. (в смену)

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

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) городской общественный транспорт № 1, 2 до остановочного пункта «Больница»

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: да

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта: 100 м

3.2.2 время движения (пешком): 2 мин

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

3.2.4 Перекрестки (нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет): нет

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: (есть, нет): есть (пешеходный путь от остановки до больницы имеет спуск около 10 градусов)

3.3. Организация доступности объекта для МГН – форма обслуживания

№ п/п	Категория МГН (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
		ДУ

1.	Все категории МГН	
	<i>в том числе:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	А
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 МГН
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-И (К,О, Г,У), ДУ (С)
2	Вход (входы) в здание	ДП-И (К,О, Г,У), ДУ (С)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (О, Г, У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (О, Г, У)

** 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:

Объект является доступным частично избирательно (О, Г, У), нуждается в адаптации мобильных категорий граждан

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурно-функциональных зон объекта

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (виды работ)
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Индивидуальное решение ТСР

2	Вход (входы) в здание	Не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Капитальный ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный ремонт
6	Система информации и связи (на всех зонах)	Текущий ремонт

4.2. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: _____

4.3. Для принятия решения требуется, не требуется (*нужное подчеркнуть*):

4.3.1. согласование с общественными организациями инвалидов _____ *требуется*;

4.4. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации *нет*

(наименование сайта, портала)

Руководитель объекта:

И.о. главного врача
(должность)

(подпись)

В.Ю.Курченко
(расшифровка подписи)

Члены комиссии:

Заместитель главного
врача по МОНР
(должность)

(подпись)

В.Б. Стрельников
(расшифровка подписи)

Заместитель главного
врача по КЭР
(должность)

(подпись)

О.М. Долгих
(расшифровка подписи)

Старшая медицинская
сестра поликлиники
(должность)

(подпись)

Ю.Л. Галкина
(расшифровка подписи)

Согласовано:

Представитель общественного объединения инвалидов.

Председатель Задонской районной
организации Липецкой областной
общественной организации ВОИ
(должность)

(подпись)

Л.И. Юшина
(расшифровка подписи)

