

Утверждаю:
«Руководитель межведомственной рабочей группы»

_____/_____/_____
 подпись Ф.И.О.
« _____ » 20 _____ г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
приоритетного социально-значимого объекта
для маломобильных граждан
№ _____

1. Общие сведения об объекте

1.1 Наименование (вид) объекта- *Родильный дом*

1.2 Адрес объекта- *Самарская обл., г.Сызрань, ул. Комарова, 1*

1.3 Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание _____ 4 этажа, 3843,4 кв.м.

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

- наличие прилегающего земельного участка - нет.

1.4 Год постройки здания -1969, последнего капитального ремонта -2008г.

1.5 Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего-нет, капитального-нет*

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6 Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) *Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Сызранская центральная городская больница» (ГБУЗ СО «Сызранская ЦГБ»)*

1.7 Юридический адрес организации (учреждения) *Самарская обл., г.Сызрань, ул.Комарова, д.1*

1.8 Основание для пользования объектом -оперативное управление

1.9 Форма собственности - *государственная*

1.10 Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*)

1.11 Вышестоящая организация (*наименование*)

Министерство здравоохранения Самарской области

1.12 Адрес вышестоящей организации, другие координаты

г.Самара, ул.Ленинская, д.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 медицинская деятельность

2.3 Форма оказания услуг -на объекте

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту- взрослые

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

2.6 Плановая мощность: вместимость, пропускная способность – 85 коек для матерей, 65 - для младенцев

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида- нет

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Автобусом, маршрутным такси №45, 42, 37, 13, 28, 77, 55, 35, 65, 39, 18, 86, 33, 32 и др. (более двадцати маршрутов) до остановки «ЦГБ»

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 -120 м.

3.2.2 время движения (пешком) -10 мин.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути - да,

3.2.4 Перекрестки: *регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером*

3.2.5 Информация на пути следования к объекту - *нет*

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть,*

(описать - бордюры тротуара)

Их обустройство для инвалидов на коляске- *нет*

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	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4.	с нарушениями зрения	ВНД
5.	с нарушениями слуха	ДУ
6.	С нарушениями умственного развития	ДУ

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

3.3 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)	доступна
2	Вход (входы) в здание	доступны
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	доступны
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	доступны
5	Санитарно-гигиенические помещения	Имеются, ДЧ-И
6	Система информации и связи (на всех зонах)	Имеется, кроме таксофонов
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И

** 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: Объект доступен

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)	Не нуждается
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)	Требуют тех.решения
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 _____
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*)