



Утверждаю:

Главный врач ГБУЗ СО «СКГБ»

/ Г.В. Минкин /

подпись

Ф.И.О.

« 21 » июля 2015г.

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

1. Общие сведения об объекте

- 1.1 Наименование (вид) объекта Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Самарская клиническая гериатрическая больница»
- 1.2 Адрес объекта ул.Степана Разина, 3А (корпус № 1)
- 1.3 Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **2 – 3 –этажное 2736,0 кв.м.**
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет): **4870,9 кв.м.**
- 1.4 Год постройки здания **1888г**, последнего капитального ремонта _____
- 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 Самарской области «Самарская клиническая гериатрическая больница» (ГБУЗ СО «СКГБ»)
- 1.7 Юридический адрес организации (учреждения) 443099, ул.Степана Разина, 3А
- 1.8 Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
- 1.9 Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная
- 1.10 Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*)
- 1.11 Вышестоящая организация (*наименование*) Министерство здравоохранения Самарской области
- 1.12 Адрес вышестоящей организации, другие координаты Ленинская, 73

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)
- 2.2 Виды оказываемых услуг медицинские услуги
- 2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту : (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)

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: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **60 коек**

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

1. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Автобус(№ 3,5,17,19,24, 37, 47,48,92), трамвай (1,3,5,20,), троллейбус(6,16),

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 **50 м.**

3.2.2 время движения (пешком) **5-10 мин.**

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

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: **есть**, нет

(описать **различное покрытие пешеходной зоны: асфальт, тротуарная плитка**)

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)*
1	Все категории инвалидов и МГН	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
4.	с нарушениями зрения	А
5.	с нарушениями слуха	А
6.	с нарушениями умственного развития	ВНД

* - 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)	ДУ – И (РУ) ДУ (К,О,С)
2	Вход (входы) в здание	ДУ – И (РУ) ДУ (К,О,С)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ
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:

Доступно условно ДУ

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)	капитальный ремонт
2	Вход (входы) в здание	капитальный ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	капитальный ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	капитальный ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	капитальный ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	капитальный ремонт
8	Все зоны и участки	капитальный ремонт

* - 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 2016-2020 г.г.

в рамках исполнения государственная программа Самарской области “Доступная среда в Самарской области”

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДП - В

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

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

Согласование с министерством здравоохранения

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 нет