

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**  
**объекта социальной инфраструктуры (ОСИ) Свердловской области**

№ 2

«8» октября 2014 г.

**1. Общие сведения об объекте**

- 1.1. Наименование (вид) объекта Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Областной специализированный центр медико-социальной реабилитации больных наркоманией «Урал без наркотиков»
- 1.2. Адрес объекта 620014 г. Екатеринбург, ул. Ленина, д. 7
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 1 этажей, 232,7 кв.м
  - часть здания 1 этажей (или на \_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_ кв.м
  - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 1339 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1917, последнего капитального ремонта 2012
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* \_\_\_\_\_, *капитального* 2018

**сведения об организации, расположенной на объекте**

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Областной специализированный центр медико-социальной реабилитации больных наркоманией «Урал без наркотиков»
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 620014 г. Екатеринбург, ул. Ленина, д. 7
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) \_\_\_\_\_
- 1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) \_\_\_\_\_
- 1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) Министерство здравоохранения Свердловской области
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 620014 г. Екатеринбург, ул. Вайнера, д. 34 Б

**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) \_\_\_\_\_
- 2.2 Виды оказываемых услуг медицинские услуги
- 2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, амбулаторная, на дому, дистанционно)
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) от 16 лет и старше.
- 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 11 (количество обслуживаемых в день), вместимость 20, пропускная способность 11
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) \_\_\_\_\_

**3. Состояние доступности объекта**

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом  
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

**Остановки «Маршала Жукова», «Площадь Коммунаров»  
Трамвай № 27, 13, 15, 18, 2, 26, 6; Автобусы № 21, 27, 28, 61;  
МТ 040, 052, 011, 012, 014, 016, 019, 034, 045, 64;**

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 **346 м**

3.2.2 время движения (пешком) **10** мин

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

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** занижения бортового камня на пешеходных перекрестках)

Их обустройство для инвалидов на коляске: **нет** (бордюры в местах перекрестков пешеходных путей не занижены)

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания\*

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1	<b>Все категории инвалидов и МГН</b>	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	<b>ВНД</b>
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	
4	с нарушениями зрения	<b>ДУ</b> (с постоянным сопровождением)
5	с нарушениями слуха	<b>ДУ</b> (с постоянным сопровождением)
6	с нарушениями умственного развития	<b>ДУ</b>

\* - 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 инвалидов**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	<b>ДУ</b>
2	Вход (входы) в здание	<b>ДУ</b>
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	<b>ДУ</b> для С, Г (при постоянном сопровождении)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	<b>ДУ</b> для О, С, Г (при постоянном сопровождении)
5	Санитарно-гигиенические помещения	<b>ВНД</b>
6	Система информации и связи (на всех зонах)	<b>ДУ</b>
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	<b>ДУ</b>

\*\* 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:

- Доступен условно для категории С, Г (при постоянном сопровождении), ВНД для категории К.

#### 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)	Ремонт текущий
2	Вход (входы) в здание	Ремонт текущий
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Ремонт текущий
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Ремонт текущий
5	Санитарно-гигиенические помещения	Ремонт текущий
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Ремонт текущий
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Ремонт текущий
8	<b>Все зоны и участки</b>	Ремонт текущий

\*- 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:

**- Предоставить в результате исполнения рекомендаций возможность инвалидам использовать здание «Областного специализированного центра медико-социальной реабилитации больных наркоманией «Урал без наркотиков» без посторонней помощи. В соответствии с основным положением Конвенции ООН «О правах инвалидов».**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

4.4. Для принятия решения требуется. не требуется (нужное подчеркнуть):

**Согласование с вышестоящей организацией** (собственником объекта)

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается:

**Акт обследования, заключение, рекомендации: Региональное общественное Движение инвалидов «ДОСТУПНАЯ СРЕДА ВСЕМ»**

4.5. Согласовано:

Представители общественных организаций инвалидов:

Зам. през. СОО ВОЧ Г.А. Терехов (должность, Ф.И.О.) Г. Терехов (подпись)  
Председатель СОО ВОЧ ВО Свердловской области (должность, Ф.И.О.) Г. Терехов (подпись)  
Зам. председателя СРО ВОЧ ВО Свердловской области (должность, Ф.И.О.) Н.М. Куликов (подпись)

4.6. Информация направлена в

Управлению социальной политике по Верх-Исетскому району г. Екатеринбурга (наименование территориального отраслевого исполнительного органа государственной власти Свердловской области)

08.12.2014 (дата) для размещения в автоматизированной информационной системе «Доступная среда Свердловской области».

Руководитель объекта (должность) \_\_\_\_\_ /фамилия, имя, отчество/ Главный врач Поддубный А.В. (подпись)

Дата \_\_\_\_\_

4.7. Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта:

\_\_\_\_\_

Руководитель объекта (должность) \_\_\_\_\_ /фамилия, имя отчество/ (подпись)

Дата \_\_\_\_\_