

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ) Свердловской области

№ 1

« 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 620036 г. Екатеринбург, ул. Косотурская, д. 7
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 4 этажей. 2783,6 кв.м
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет): 72413 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1984, последнего капитального ремонта 2013
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* _____, *капитального* 2019

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) 620036 г. Екатеринбург, ул. Косотурская, 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, 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) 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 (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность вместимость 80
- 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)

МТ 040,048 до остановки Широкая речка.

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 **1420** м

3.2.2 время движения (пешком) **30** 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 _____)

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	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
4	с нарушениями зрения	ДУ (с постоянным сопровождением)
5	с нарушениями слуха	ДУ (с постоянным сопровождением)
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

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

** 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, приобретение ТСП, капитальный ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Ремонт текущий, реконструкция
5	Санитарно-гигиенические помещения	Ремонт текущий
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Ремонт текущий
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Нуждается в техническом решении – - создание и обустройство улично-дорожной сети от конечной остановки <u>МТ 040,048</u> до остановки <u>Широкая речка</u> до входа на территорию центра
8	Все зоны и участки	В технических решениях не нуждаются (кроме выше указанных). В связи со спецификацией медицинского учреждения возможны альтернативные формы обслуживания

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; 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. преем. СОО ВОУ Г.А. Терсенов
(должность, Ф.И.О.)

Президент СОО СООИ ВОС М
(должность, Ф.И.О.)

Зам. председател СРО СООИ ВОИ
(должность, Ф.И.О.)

Г.М. Зерин
(подпись)

Н.М. Кузнецов
(подпись)



4.6. Информация направлена в

Управление социальной политики по Верх-Исетскому
(наименование территориального отраслевого исполнительного органа государственной власти Свердловской области)
р-ну 7 Индустриального

09.12.2014 для размещения в автоматизированной информационной системе
(дата)
«Доступная среда Свердловской области».

Руководитель объекта (должность) _____ /фамилия, имя, отчество/
(подпись)

Главный врач
Поддубный А.В.

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 _____

09.12.2014
сф.работы
сф.работы