

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (далее - ОСИ)

№ 3

« 20 » 11 2017 г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Вид (наименование) объекта: ГАУЗ СО «Качканарская СП»

1.2. Полный почтовый адрес объекта: 624350, Свердловская обл., г.Качканар, 11 мкр., д.14 А

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание - _____ этажей, - _____ кв.

- часть здания 3 этажей (или на _____ этаже), 1816,2 кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); - _____ кв.м

1.4. Год постройки здания 1989, последнего капитального ремонта - _____

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 20.09.2017г., капитального - _____

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Качканарская стоматологическая поликлиника», ГАУЗ СО «Качканарская СП»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail: 624350, Свердловская обл., г.Качканар, 11 мкр., д.14 А, 8(34341) 6-35-13, stomatolog ksp@mail.ru

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): региональная

1.11. Вышестоящая организация (наименование): Министерство здравоохранения Свердловской области

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (полный почтовый адрес, телефон, e-mail): 620014, г.Екатеринбург, ул.Вайнера, 34-б, 8(343) 270-18-18, mzso@zdravso.ru

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, др.): здравоохранение

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

2.3 Категории обслуживаемых инвалидов (по виду нарушений): инвалиды на коляске, инвалиды с патологией опорно-двигательного аппарата, по зрению, по слуху, с умственной отсталостью

2.4 Виды услуг: доврачебная медицинская помощь, амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь (первичная медико-санитарная по стоматологии, стоматологии детской, экспертизе ВН, контролю качества; специализированная медицинская помощь по стоматологии ортопедической, терапевтической, хирургической)

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

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность - 99 пос/смену

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): остановка «Белая горка» городского автобуса маршрута № 1, № 7, № 3

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: имеется

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 350 метров

3.2.2 время движения (пешком) 3-4 минуты

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 (съезды с тротуара и др.): *есть, нет (описать: _____)*

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет (описать _____)*

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)			
		«А» доступность всех зон и помещений - универсальная	«Б» специально выделенные участки и помещения	«ДУ» дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно	«Нет» не организована доступность
1.	Все категории инвалидов и МГН <i>в том числе инвалиды:</i>	«А»			
2	передвигающиеся на креслах-колясках	«А»			
3	с нарушениями опорно- двигательного аппарата	«А»			
4	с нарушениями зрения	«А»			
5	с нарушениями слуха	«А»			
6	с умственными нарушениями	«А»			

* - с учетом СП 35-101-2001, СП 31-102-99

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№№ п/п	Основные структурно- функциональные зоны	Состояние доступности для основных категорий инвалидов**					
		К для передвига- ющихся на креслах- колясках	О с другими наруше- ниями опорно- двигат. аппарата	С с наруше- ниями зрения	Г с наруше- ниями слуха	У с умствен- ными наруше- ниями	Для всех категорий МГН
1	Территория, прилегаю- щая к зданию (участок)	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП
2	Вход (входы) в здание	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП
4	Зона целевого назначе- ния здания (целевого посещения объекта)	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП
5	Санитарно-гигиени- ческие помещения	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП
8	Все зоны и участки	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП

** Указывается: ДП - доступно полностью, ДЧ - доступно частично, ДУ - доступно условно, Нет - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: ОСИ является доступным для маломобильной группы населения

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

№№ п /п	Основные структурно-функциональные зоны	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)				
		Не нуждается (доступ обеспечен)	Ремонт (текущий, капитальный)	Индивидуальное техническое решение (ТСР)	Технические решения невозможны	Организация альтернативной формы обслуживания
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	+				
2	Вход (входы) в здание	+				
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	+				
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	+				
5	Санитарно-гигиенические помещения	+				
6	Система информации и связи (на всех зонах)	+				
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	+				
8	Все зоны и участки	+				

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 объекта _____

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

4.4.1. согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать) _____

4.4.2. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;

4.4.3. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

4.4.4. согласование с общественными организациями инвалидов _____

4.4.5. имеется заключение уполномоченной организации (наименование, дата), прилагается _____

4.4.6. другое _____

4.5. Для организации (обеспечения) доступности необходимо выполнить следующие мероприятия:

4.5.1. Мер по адаптации не требуется (адаптации не подлежит), причина _____

4.5.2. Адаптация в порядке ремонта (текущего, капитального), период _____

4.5.3. Адаптация с помощью ТСР, указать необходимые средства: _____

4.5.4. Техническое решение невозможно (причины _____)

4.5.5. Организация альтернативной формы обслуживания (помощь на объекте, на дому, дистанционно)

4.5.6. Требуется дополнительные согласования (с кем) _____

либо: имеются заключения иных организаций (указать, приложить) _____

4.5.7. Другое: Стоматологическая поликлиника признана доступной для маломобильной группы населения на основании Акта «Обследования объекта социальной инфраструктуры» от 21.09.2010 года.

4.6. Информация может быть размещена на открытом электронном ресурсе (карте доступности)

Главный врач Паршинцева Оксана Александровна
(Должность, Ф.И.О.)

Представитель Всероссийского общества инвалидов Ремисов К.А.
(Должность, Ф.И.О.)

Начальник Управления социальной защиты населения по г.Качканару
(Должность, Ф.И.О.)



(Подпись)
(Подпись)

Дата 20.11.2017г.

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

Главный врач Паршинцева Оксана Александровна
(Должность, Ф.И.О.)

Дата 20.11.2017г.



(Подпись)