

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ОСЗН
Главный врач ГБУЗ НСО «РД №7»
Греф В.В. _____
« 04 » _____ 2016 г.



**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 2**

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование объекта – Государственно бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Родильный дом №7» Женская консультация

1.2. Адрес объекта – ул. Героев революции, 12/1

1.3. Сведения о размещении объекта:

- часть здания – на 1 этаже 9 этажного здания, 599,8 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка - нет

1.4. Год постройки здания - 1998 г., последнего капитального ремонта - нет

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего – 2017г.*

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) - Государственно бюджетное учреждение здравоохранения Новосибирской области «Родильный дом №7» (ГБУЗ НСО «РД №7»)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) – г.Новосибирск, ул. Героев Революции, 4

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 Новосибирской области

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты- г.Новосибирск, ул. Красный проспект, 18

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 - медицинские

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

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

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность – 130 посещений в смену

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) - от метро «Речной вокзал» на автобусе или такси до остановки «Поликлиника»,

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) - 2 мин.

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

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет - регулируемые*

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная; - визуальная.*

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* (описать) - нет

Их обустройство для инвалидов на коляске: *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	ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
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)	Доступно ДЧ-В
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-В
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-В
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-В

** 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 частично всем (ДЧ-В).

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	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)	Капитальный ремонт
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 – 2018-2020 г.г.

в рамках исполнения - плана _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации - доступно полностью всем.

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

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

Согласование – требуется.

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 Российской Федерации дата _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «01» 04 20 16 г.,

2. Акта обследования объекта: № акта 2 от «01»
04 20 16 г.

3. Решения Комиссии 2 от «01» 04
20 16 г.