

УТВЕРЖДАЮ:
 Главный врач
 ГБУЗ РК «ВЦРБ»

Налимов. А. В.

«28» августа 2018 года

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

№ 1

Республика Коми, город Вуктыл

(наименование территориального образования субъекта РФ)

«28» августа 2018 года

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: ГБУЗ РК «Вуктыльская ЦРБ»

1.2. Адрес объекта: 169570, г. Вуктыл, ул. Газовиков, 7

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание: 3и5 этажа, 3044,3 кв.м.

- часть здания: _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (Да, Нет); 24476 кв.м

1.4. Год постройки здания: 1975 и 1987, год последнего капитального ремонта: _____

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____, капитального 20 _____ г.

сведения об организации, расположенной на объекте:

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Коми «Вуктыльская центральная районная больница», ГБУЗ РК «ВЦРБ»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 169570, г. Вуктыл ул. Газовиков 7

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 Республики Коми

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: Республика Коми г. Сыктывкар, ул.
Куратова

2. Характеристика деятельности организации на объекте

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 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, все категории инвалидов)

2.6 Плановая мощность: посещаемость (число обслуживаемых в день), пропускная способность: 500 человек.

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)

личный транспорт, такси

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: (Да, **Нет**)

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта **6** м.

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

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (**Да**, Нет),

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

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	ВНД
<i>в том числе инвалиды:</i>		
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
4.	с нарушениями зрения	ВНД
5.	с нарушениями слуха	ВНД
6.	с нарушениями умственного развития	ВНД

* - 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)	ВНД
2.	Вход (входы) в здание	ВНД
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД
4.	4 (I) Зона обслуживания инвалидов (кабинетная, зальная, прилавочная, с перемещением по маршруту, cabina индивидуального обслуживания)	ВНД
	4 (II) Места приложения труда	
	4 (III) Жилые помещения	ВНД
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
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-В - доступно условно всем,
ДУ-И (к, о, с, г, у) – доступно условно избирательно (указать категории инвалидов);
ВНД-В – временно недоступно всем,
ВНД-И (к, о, с, г, у) – временно недоступно избирательно (указать категории инвалидов)

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ:

Объект признан временно недоступным для всех категорий инвалидов.

Для решения вопросов доступности для всех категорий инвалидов в качестве, безусловно обязательных мер требуется, прежде всего, направить запрос в администрацию ГО Вуктыл о обустройстве остановочных комплексов в соответствии с требованиями МГН. Для оказания ситуационной помощи всем маломобильным гражданам создать систему сопровождения закреплением функциональных обязанностей в должностных инструкциях обученных сотрудников. Продумать, и обозначить на схемах наиболее оптимальные пути движения к зон целевого назначения и санитарно-гигиеническим помещениям. Данные меры позволят обеспечить условную доступность объекта.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с умственными нарушениями необходимо организовать донесение информации об ОСИ и оказываемых услугах на ясном и доступном для их понимания языке, а также оборудовать систему знаковых навигаций на всех путях движения.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с патологией опорно-двигательного аппарата, необходимо установить нормативные поручни на лестничных маршах, входных групп, внутри помещений, вдоль стен; оборудовать санитарно-гигиенические помещения, места отдыха и ожидания получения услуги, а так же необходимо приобрести специальное медицинское оборудование (гинекологические кресла и медицинские кушетки с подъемным механизмом), выделить специальное место в палате временного пребывания ближе к выходу (эвакуационному) с оборудованием его кнопкой вызова персонала.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с нарушениями слуха: необходимо установить систему индукционной петли, организовать сурдоперевод при оказании услуг, разместить информацию и сигнализацию об опасности.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках, требуется произвести установку нормативного пандуса на центральном входе для свободного заезда кресел – колясок, разместить комплексную систему информации с понятной навигацией, оборудовать на всех этажах санитарно-гигиенические помещения по нормативам, а так же необходимо приобрести специальное медицинское оборудование (гинекологические кресла, медицинские кушетки, медицинские каталки с подъемным механизмом и кровати медицинские функциональные), выделить специальное место в палате временного пребывания ближе к выходу (эвакуационному) с оборудованием его кнопкой вызова персонала. **На первом этапе**, требуется произвести установку нормативного пандуса на центральном входе, для свободного заезда кресел - колясок, назначить подготовленных сотрудников к оказанию ситуационной помощи, обустроить санитарно – гигиеническое помещение на первом этаже, так же необходимо приобрести специальное медицинское оборудование (гинекологические кресла, медицинские кушетки, медицинские каталки с подъемным механизмом и кровати медицинские функциональные), выделить специальное место в палате временного пребывания ближе к выходу (эвакуационному) с оборудованием его кнопкой вызова персонала, что обеспечит условную доступность объекта.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с нарушениями зрения необходимо разместить комплексную систему информации с использованием контрастных цветовых, тактильных направляющих и предупреждающих, рельефно-точечного шрифта акустической информации, выделить специальное место в палате временного пребывания ближе к выходу (эвакуационному) с оборудованием его кнопкой вызова персонала.

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид
---	---	--

п/п		работы)*
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Орг. мер-ия, тср, ремонт
2.	Вход (входы) в здание	Орг. мер-ия, тср, ремонт
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Орг. мер-ия, тср, ремонт
4.	4 (I) Зона обслуживания инвалидов (кабинетная, зальная, прилавочная, с перемещением по маршруту, кабина индивидуального обслуживания)	Орг. мер-ия, тср, ремонт
	4 (II) Места приложения труда	
	4 (III) Жилые помещения	Орг. мер-ия, тср, ремонт
5.	Санитарно-гигиенические помещения	Орг. мер-ия, тср, ремонт
6.	Система информации на объекте (на всех зонах)	Орг. мер-ия, тср, ремонт
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Орг. мер-ия, тср, ремонт
	Все зоны и участки	Орг. мер-ия, тср, ремонт

*- 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: 2025 год

в рамках исполнения: **программы Республики Коми «Доступная среда»**

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации:
на 1 этапе: ДУ (к, о, с, г, у), на 2 этапе: ДП (к, о, с, г, у).

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

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

Согласование **с МЗ РК**

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации, дата: **www.zhit-vmeste.ru**

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «28» августа 2018 года,

2. Акта обследования объекта: от «28» августа 2018 года

3. Решения Комиссии _____ от «___» _____ 20___ г.