

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
ОБЪЕКТА СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

№ 02

04 мая 2022г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Вид (наименование) объекта: **Поликлиника №1**

1.2. Полный почтовый адрес объекта : **620131 г. Екатеринбург, ул. Заводская, 32, корпус 1**

1.3. Сведения о размещении объекта: **находится на 1 этаже пятиэтажного жилого дома, 1334,3 кв. м,**

наличие прилегающего земельного участка: **нет**

1.4. Год постройки здания **1975 г., последний капитальный ремонт выполнялся в 2006 г.**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **2022 год – ремонт коридора, ожидальных**

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации **государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Детская городская клиническая больница № 11 город Екатеринбург» (ГАУЗ СО «ДГКБ №11»)**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail -**620028, г.Екатеринбург, ул. Нагорная, д. 48, тел. (343) 246-35-81, факс (343) 382-75-10, E-mail: dgb11-office@ya.ru**

1.8. Основание для пользования объектом - **оперативное управление**

1.9. Форма собственности - **государственная**

1.10. Территориальная принадлежность - **муниципальная**

1.11. Вышестоящая организация: **Министерство здравоохранения Свердловской области**

1.12. Адрес вышестоящей организации: (полный почтовый адрес) **620014, г. Екатеринбург, ул. Вайнера, 34 б**

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения):

2.1. Сфера деятельности: **здравоохранение**

2.2. Категории обслуживаемого населения по возрасту: **дети от 0 до 18 лет**

2.3. Категории обслуживаемых инвалидов: **дети инвалиды на коляске, инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата, инвалиды по зрению, инвалиды по слуху, инвалиды с умственной отсталостью**

2.4. Виды услуг: **Лечебно - профилактическая, диагностическая**

2.5. Форма оказания услуг: **на объекте, на дому.**

2.6. Плановая мощность: **плановая - 50 посещений в смену**

2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы: **да**

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом: **трамвай 1, 3, 11, 19 до остановки «Заводская» в сторону ул. Крауля; трамвай: 1, 21, 11, 19 до остановки «Заводская» в сторону конечной ВИЗа.**

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: **136 м**

3.2.2. Время движения (пешком): **10 минут**

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: **имеется тротуар**

3.2.4. Перекрестки: **со светофорным регулированием**

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

Визуальная: нет

3.2.6. Перепады высоты на пути (съезды с тротуара): **нет**

3.2.7. Их обустройство для инвалидов на коляске: **нет**

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания <*>

№ строки	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <***>
1	Все категории инвалидов и маломобильных групп населения <***>	ДЧ
2	в том числе инвалиды:	
3	передвигающиеся на креслах-колясках	ДЧ
4	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДЧ
5	с нарушениями зрения	ДУ
6	с нарушениями слуха	ДЧ
7	с умственными нарушениями	ДЧ

<*> С учетом СП 35-101-2001, СП 31-102-99;

<***> указывается один из вариантов ответа: "А" (доступность всех зон и помещений - универсальная); "Б" (специально выделенные для инвалидов участки и помещения); "ДУ" (дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно); "Нет" (не организована доступность);

<****> указывается худший из вариантов ответа.

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности для основных категорий инвалидов <*>					
		К для передвигающихся на креслах-колясках	О с другими нарушениями опорно-двигательного аппарата	С с нарушениями зрения	Г с нарушениями слуха	У с умственными нарушениями	Для всех категорий маломобильных групп населения <***>
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДЧ
2.	Вход (входы) в здание	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДП	ДЧ	ДЧ
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации	ДЧ	ДЧ	ДУ	ДП	ДЧ	ДУ
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДП	ДЧ	ДЧ
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ	ДЧ	ДЧ	ДП	ДЧ	ДЧ
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП	ДП	ДУ	ДЧ	ДЧ	ДЧ

7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДП	ДЧ	ДЧ
8.	Все зоны и участки <*>	ДЧ	ДЧ	ДУ	ДЧ	ДЧ	ДЧ

 <*> Указывается: ДП - доступно полностью (доступность для всех категорий инвалидов и других маломобильных групп населения); ДЧ - доступно частично (достигаемость мест целевого назначения для отдельных категорий инвалидов); ДУ - доступно условно (организация помощи сотрудниками учреждения (организации) или иной альтернативной формы обслуживания (на дому, дистанционно и др.)); Нет - недоступно (не предназначен для посещения инвалидами и другими маломобильными группами населения);

<*> указывается худший из вариантов ответа.

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры: Доступно условно для инвалидов с нарушением зрения, частично доступно для инвалидов-колясочников, инвалидов с нарушением слуха, с умственными нарушениями; доступно частично для инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)			
		не нуждается (доступ обеспечен)	ремонт (текущий, капитальный); оснащение оборудованием	индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации	технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания
1	2	3	4	5	6
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	не нуждается			
2.	Вход (входы) в здание	не нуждается			
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации		требуется текущий ремонт		
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	не нуждается			
5.	Санитарно-гигиенические помещения		требуется капитальный ремонт		
6.	Система			Технические	

	информации и связи (на всех зонах)			средства для инвалидов с нарушениями зрения	
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)		требуется выполнить переходы ч/з трамвайные пути, установить знаки		
8.	Все зоны и участки		требуется капитальный ремонт		

 <*> Указываются конкретные рекомендации по каждой структурно-функциональной зоне.

4.2. Период проведения работ **по мере разработки проекта и получения финансирования**

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта - **полная доступность**

4.4. Для принятия решения требуется **согласование с вышестоящей организацией** имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается **нет**

4.5. Согласовано:

Представители общественных организаций инвалидов:

(должность, Ф.И.О.)	(подпись)
(должность, Ф.И.О.)	(подпись)
(должность, Ф.И.О.)	(подпись)

4.6. Информация направлена в **Управление социальной политики Верх-Исетского района города Екатеринбурга Министерства социальной политики Свердловской области в мае 2022 года** для размещения в автоматизированной информационной системе "Доступная среда Свердловской области".

Главный врач ГАУЗ СО «ДГКБ № 11» _____
 (подпись)



Соколова Анна Сергеевна

Дата 30.05.2022г.

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

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

Дата _____