

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач ТБУ РК
«СДДР «Морской»
_____ А. С. Киселенко
«___» _____ 20__ г.

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

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Спальный корпус №2 В
1.2. Адрес объекта: г. Евпатория., пгт. Заозерное, ул. Чкалова, 42 б
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 924,7 кв.м.
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 62079,47 кв.м
1.4. Год постройки здания 1992г., последнего капитального ремонта _____
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2017г., капитального _____

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Государственное бюджетное учреждение Республики Крым « Санаторий для детей и детей с родителями «Морской» (ГБУ РК «СДДР «Морской»)
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) г. Евпатория, пгт. Заозерное ул. Чкалова. 42 б
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)
1.11. Вышестоящая организация (наименование) Министерство здравоохранения Республики Крым
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты г. Симферополь, пр. Кирова, 13

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 оказание медицинских, санаторно-курортных услуг, детям и взрослым. Гражданам пожилого возраста и инвалидам Российской Федерации
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 нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития*

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 424 мест

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)

Автобус №8 (от остановки «Новая площадь» до остановки магазин «Оскар»,

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 400 м

3.2.2 время движения (пешком) 10 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	ВНД
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДЧ-В
5	с нарушениями слуха	ДЧ-В
6	с нарушениями умственного развития	ДП-В

* - 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)	ДЧ-В
2	Вход (входы) в здание	ДП-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-В
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-В
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-В

7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-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:

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)	Орг. ТСП тек.рем
2	Вход (входы) в здание	Орг. ТСП тек.рем
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Орг. ТСП тек.рем
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Орг. ТСП тек.рем
5	Санитарно-гигиенические помещения	Орг. ТСП тек.рем
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Орг. ТСП тек.рем
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Орг. ТСП тек.рем
8	Все зоны и участки	Орг. ТСП тек.рем

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «___» _____ 20___ г.,

2. Акта обследования объекта: № акта _____ от «___» _____ 20___ г.

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