

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

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 7**

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Лечебный корпус №1 (станция теплоснабжения Ж)
- 1.2. Адрес объекта: г. Евпатория., пгт. Заозерное, ул. Чкалова, 42 б
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 278,1 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 2016г., 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___