

Утверждаю:  
«Руководитель межведомственной рабочей группы»

_____ подпись	_____ Ф.И.О. «13» января 2016г.
------------------	---------------------------------------

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**  
**приоритетного социально-значимого объекта**  
**для маломобильных граждан**  
„ № 2

**1. Общие сведения об объекте**

- 1.1 Наименование (вид) объекта Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Похвистневская центральная больница города и района».
- 1.2 Адрес объекта 446452, Российская Федерация, Самарская область, г. Похвистнево, ул. Мира 2а.
- 1.3 Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 4-х этажей, 4037,8 кв.м.
  - часть здания \_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_ кв.м.
  - наличие прилегающего земельного участка (да, нет): да кв.м.
- 1.4 Год постройки здания 1990 последнего капитального ремонта 2012
- 1.5 Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего \_\_\_\_\_, капитального \_\_\_\_\_

**Сведения об организации, расположенной на объекте**

- 1.6 Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Самарской области «Похвистневская центральная больница города и района».
- 1.7 Юридический адрес организации (учреждения) 446452, Российская Федерация, Самарская область, г. Похвистнево, ул. Мира 2а.
- 1.8 Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
- 1.9 Форма собственности (государственная, негосударственная) федеральная
- 1.10 Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)
- 1.11 Вышестоящая организация (наименование) Министерство здравоохранения Самарской области.
- 1.12 Адрес вышестоящей организации, другие координаты 443020, Самарская область г. Самара, ул. Ленинская, 73.

**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 лечение
- 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

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 64/40/40

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

### 3. Состояние доступности объекта

#### 3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)  
общественный городской автобус остановка «140 квартал»

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 250 м.

3.2.2 время движения (пешком) 5 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*

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* (описать площадку у остановки высотой 20 см)

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* (нет)

#### 3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания\*

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	<b>Все категории инвалидов и МГН</b>	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4.	с нарушениями зрения	Б
5.	с нарушениями слуха	А
6.	С нарушениями умственного развития	ДУ

\* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

#### 3.4 Организация 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)	ДП-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)	ДУ

\*\* 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)	Ремонт текущий
2	Вход (входы) в здание	Ремонт капитальный
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Ремонт текущий
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Ремонт текущий
5	Санитарно-гигиенические помещения	Ремонт капитальный
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Ремонт текущий
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Ремонт текущий
8	<b>Все зоны и участки</b>	Ремонт капитальный и текущий

\* - 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 2024  
в рамках исполнения \_\_\_\_\_  
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДП-В  
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) \_\_\_\_\_

4.4 Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):  
Согласование требуется согласование  
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 РФ дата \_\_\_\_\_  
(наименование сайта, портала)

Главный врач  
ГБУЗ СО «Похвистневская ЦБГР»

  
Разумов Е.А.

Дата заполнения  
«13» января 2016г.

