

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач ГУЗ РБ»
Панкратов Ю.В.
16.02.2022г



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ объекта

социальной инфраструктуры (ОСИ)

№ ____1____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Поликлиника районной больницы

1.2. Адрес объекта 399140 Липецкая область, с.Доброе, ул. Интернациональная, б.

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 _ этажа __ 799.7 кв. м

- наличие прилегающего земельного участка (да);
___ 2000 ___ кв. м

1.4. Год постройки здания 1918 . последнего капитального ремонта 2013 г ___

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего ___ 2017 г __ капитального

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование -

согласно Уставу, краткое наименование) Государственное учреждение здравоохранения «Добровская районная больница»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 399140 Липецкая область, с. Доброе, ул. Интернациональная, 6.

1.8. Основание для пользования объектом (собственность)

1.9. Форма собственности (государственная)

1.10. Территориальная принадлежность (региональная)

1.11. Вышестоящая организация (наименование) Управление здравоохранения Липецкой области.

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты г. Липецк, ул. З е г е л я , 2.

2. Характеристика деятельности организации на объекте

(по обслуживанию населения)

2.1. Сфера деятельности (здравоохранение)

2.1. Виды оказываемых услуг _____ Л П У __

2.3. Форма оказания услуг: (на объекте , на дому)

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (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

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день),

вместимость, пропускная способность

----- 105 -----

2.1. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да)

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Автобусом до Автостанции «Доброе», далее пешком 300 м по ул. Интернациональная

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта 300 м

3. 2. 2. время движения (пешком)_ 3 ___ мин.

3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да)

3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые.

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: Визуальная.

3.2.6. Перепады высоты на пути: нет.

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

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

! N! Категория инвалидов ' Вариант
организации |

! п/п | (вид нарушения) | доступности объект

|

! | ! (формы обслуживания) <*>!

+—+-----+-----+

|1 | Все категории инвалидов и МГН ! А

+-----+

| ! в том числе инвалиды : ! !

+—+-----+-----+

|2 { передвигающиеся на креслах-колясках ! А

|

+—+-----+-----+

, 3 'с нарушениями опорно-двигательного аппарата ,

+-----+

!3 ! П у т ь (пути) движения внутри здания |

! |(в т.ч. пути эвакуации) | ДП-В

+-----+

[4 [Зона целевого назначения здания | ДП-В

|

! [(целевого посещения объекта) |

+-----+

[5 [Санитарно-гигиенические помещения | ДП-В

|

+-----+

[6 [Система информации и связи (на всех зонах)' ДП-В

|

+-----+

[7 [Пути движения к объекту | ДП-В

[[(от остановки транспорта) [

<*> 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, ВИД

временно недоступно.

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ: Д П - В

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта |N| Основные структурно-функциональные зоны [Рекомендации по адаптации]

| п / п | объекта [объекта (вид работы) < * > |

[1 [Территория, прилегающая к зданию (участок) [не нуждается [

+

[2 [Вход (входы) в здание [ненуждается

+-----+-----+

[3 [Путь (пути) движения внутри здания [не нуждается [

[[(в т.ч. пути эвакуации) | ненуждается
[4 [Зона целевого назначения здания ремонт

+ ■ + ■
+ +
- -

текущий [

| {(целевого посещения | |
объекта) | |

+ _+ ----- + ----- +

| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ремонт
текущий |

+ —+ ----- + ----- +

| 6 | Система информации на объекте | не нуждается

|

| | (на всех зонах) | |

+ —+ ----- + ----- +

| 7 | Пути движения к объекту | не нуждается

|

| | (от остановки транспорта) | |

+ —+ ----- + ----- +

| 8 | Все зоны и участки | ремонт 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 _____ 2017
год _____ в рамках исполнения плана
мероприятий

(указывается наименование документа:
программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после
выполнения работ

по адаптации _____ Д П-В _____

Оценка результата исполнения программы, плана (по
состоянию доступности)

_____ _ х о р о ш о _____

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

Согласование

Имеется заключение Уполномоченной организации 0
_____ ст. _____ и до _____ Упн _____ ти
объекта (наименование документа и выдавшего
организации, дата),

прилагается

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте
доступности субъекта

Российской Федерации дата _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте)
от _____

20
г.

2. Акта обследования объекта: Н акта
Г .

3. Решения
Комиссии

о
т

2 0
г .



ГУЗ «Добровская РБ»

Панкратов Ю.В.

16.02.2022г

АНКЕТА

(информация об объекте социальной инфраструктуры)

К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

N ____ 1 _____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта поликлиника районной больницы

1.2. Адрес объекта с.Доброе, ул. Интернациональная,б

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание ____ 2 ____ этажей, 7 99.7 кв. м

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

1.4. Год постройки здания ____ 1918 __ , последнего капитального ремонта
____ 20131.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего
____ 2 017 ____ ,

капитального _____

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование

согласно Уставу, краткое наименование) Государственное учреждение здравоохранения «Добровская районная больница»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 399140 Липецкая область, с. Доброе, ул. Интернациональная, 6.

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) собственность

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) региональная

1.11. Вышестоящая организация (наименование) Управление здравоохранения

Липецкой области

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты Г.

Липецк, ул. Зегеля, 2.

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

_____ ЛПУ _____

2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч.

проживанием, на дому, дистанционно) на объекте, на дому

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые

трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) все 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

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность _____ 105 человек

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

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Автобусом до Автостанции «Доброе». Далее пешком по ул.Интернациональной. 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 _____ 3 00 _____

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 Нет

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: _____ акустическая,

тактильная, визуальная; нет Нет

3.2.6. Перепады высоты на пути: есть, нет (описать) нет

<*> Указывается один из вариантов: "А", "Б", "ДУ", "ВНД".

4. Управленческое решение (предложения по адаптации основных
структурных элементов объекта)

I Г

N | Основные структурно-функциональные зоны объекта | Рекомендации по |

п/п адаптации объекта
(вид работы) <*>

Территория, прилегающая к зданию (участок) ДП-В

Вход (входы) в здание ДП-В

Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути
эвакуации) ДП-В

Зона целевого назначения (целевого посещения
объекта) ДП-В

Санитарно-гигиенические помещения ДП-В

6 | Система информации на объекте (на всех зонах)

ДП-В

7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта)

ДП-В

8 Все зоны и участки

ДП-В

I ___ L

<*> Указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт

(текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения

невозможны - организация альтернативной формы обслуживания. Технические решения

невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

Размещение информации на Карте доступности субъекта Российской

Федерации согласовано

(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи

уполномоченного представителя объекта)