

Утверждаю:
Руководитель межведомственной рабочей группы
Зам. Главы Администрации городского округа Сызрань
Руководитель Комитета по строительству и архитектуре
Администрации городского округа Сызрань



Алексеев В.В./
2019 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
приоритетного социально-значимого объекта
для маломобильных граждан
№ 58

1. Общие сведения об объекте

- 1.1 Наименование (вид) объекта ГБУЗ СО «Сызранская ГБ №3»
1.2 Адрес объекта 446021, Самарская область, город Сызрань ул. Рудная, д. 2
1.3 Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 3 этажей, 2483,4 кв.м.
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): 1077 кв.м.
1.4 Год постройки здания 1959, последнего капитального ремонта 2011-2012 гг.
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 «Сызранская городская больница № 3», ГБУЗ СО «Сызранская ГБ № 3»
1.7 Юридический адрес организации (учреждения) 446021, Самарская область, г. Сызрань ул. Рудная, д. 2
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 Самарской области
1.12 Адрес вышестоящей организации, другие координаты 443020, Самарская обл., г. Самара ул. Ленинская д.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)
2.2 Виды оказываемых услуг _____
2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)

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 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 : 270/350/

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

1. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

маршрут №8, №18, №86

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 350 м.

3.2.2 время движения (пешком) 15 мин.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (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,

(описать перепады более 1,5 см, съезды с уклоном более 10%)

Их обустройство для инвалидов на коляске: 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	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4.	с нарушениями зрения	ВНД
5.	с нарушениями слуха	ВНД
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-И
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И
4	Зона целевого назначения здания (целевого	ДЧ-И

	посещения объекта)	
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ВНД

** 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)	Кап. ремонт
2	Вход (входы) в здание	текущий ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	текущий ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	текущий ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	текущий ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	требует установки
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	техн. решения не возможны
8	Все зоны и участки	

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

4.2 Период проведения работ _____
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

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 _____
нет _____
(наименование сайта, портала)