

Утверждаю
Главный врач
КГБУЗ ГП №7 МЗ ХК



Е.Г. Гандурова
2019 г

ПАСПОРТ (актуализированный) Доступности объекта для инвалидов и маломобильных групп населения

1. Общие сведения об объекте:

1.1 Наименование объекта: **Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника №7» министерства здравоохранения Хабаровского края.**

1.2. Адрес объекта: **680014, г. Хабаровск, Квартал ДОС (Большой аэродром), д.42,а.**

1.3. Характеристика объекта: **отдельно стоящее 5 этажное (подземных этажей -1) кирпичное здание, общей площадью 4 561,1 м²**

1.4. Год постройки- **1983г.**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **капитальный ремонт входной группы, фасада здания – 2019 г.**

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника №7» министерства здравоохранения Хабаровского края (КГБУЗ ГП №7 МЗ ХК)

1.7 Юридический адрес учреждения: **680014, г. Хабаровск, Квартал ДОС (Большой аэродром), д.42,а.**

1.8. Основание для пользования объектом – **оперативное управление, свидетельство о государственной регистрации 27-27-01/015/2006-761**

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)
Государственная

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная): **Региональная**

1.11. Вышестоящая организация (наименование) **МЗ ХК РФ**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **Муравьева-Амурского,32**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

2.1. Сфера деятельности: **здравоохранение**

2.2. Виды оказываемых услуг: **оказание первичной медико-социальной помощи**

2.3. Форма оказания услуг: **на объекте, на дому.**

2.4. Категория обслуживаемого населения по возрасту: **взрослые, дети.**

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: **инвалиды, передвигающиеся на коляске; инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения; нарушениями слуха; нарушением умственного развития.**

2.6. Плановая мощность: **600** посещений в смену.

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

3. **Состояние доступности объекта**

3.1. **Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

Автобусы: №18, №24, №29, №40, №19, №56

Маршрутное такси: №85, №81

Троллейбус: №5

Остановка: Южно-Портовая

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: **200 м**

3.2.2. время движения (пешком) от **5 до 10 мин.**

3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути – **да**

3.2.4. перекрестки - **нерегулированные**

3.2.5. информация на пути следования к объекту: **визуальная**

3.2.6. перепады высоты на пути: **частичные**

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 (форма обслуживания)
1	Все категории инвалидов и МГН (маломобильной группы населения) <i>В том числе инвалиды</i>	ДП
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДП
3	с нарушением опорно-двигательного аппарата	ДП
4	с нарушением зрения	ДП
5	с нарушением слуха	ДП
6	с нарушением умственного развития	ДП

Утверждаю
Главный врач КГБУЗ ГП №7 МЗ ХК

Е.Б. Гандурова
« 12 » _____ 2019 г

АНКЕТА

(информация об объекте социальной инфраструктуры к паспорту доступности)

1. Общие сведения об объекте:

1.1 Наименование объекта: **Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника №7» министерства здравоохранения Хабаровского края.**

1.2. Адрес объекта: **680014, г. Хабаровск, Квартал ДОС (Большой аэродром), д.42, а.**

1.3. Сведения о размещении объекта:
отдельно стоящее 5 этажное

(подземных этажей -1) кирпичное здание, общей площадью 4 561,1 м2

1.4. Год постройки- **1983г**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **капитальный ремонт входной группы, фасада здания – 2019 г**

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации: **Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника №7» министерства здравоохранения Хабаровского края (КГБУЗ ГП №7 МЗ ХК)**

1.7. Юридический адрес учреждения : **680014, г. Хабаровск, Квартал ДОС (Большой аэродром), д.42, а.**

1.8. Основание для пользования объектом – **оперативное управление, свидетельство о государственной регистрации**

27-27-01/015/2006-761

Форма собственности - **государственная**

1.10. Территориальная принадлежность – **Региональная**

1.11. Вышестоящая организация – **Министерство здравоохранения Хабаровского края**

1.12. Адрес вышестоящей организации **680002, г. Хабаровск, ул. Фрунзе, 32**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

2.1. Сфера деятельности: **здравоохранение**

2.2. Виды оказываемых услуг: **оказание первичной медико-социальной помощи**

2.3. Форма оказания услуг: **на объекте, на дому.**

2.4. Категория обслуживаемого населения по возрасту: **взрослые, дети.**

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: **инвалиды, передвигающиеся на коляске; инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения; нарушениями слуха; нарушением умственного развития.**

2.6. Плановая мощность: **600** посещений в смену.

2.7. Участие в исполнении индивидуальной программе реабилитации (ИПР) инвалида, ребенка инвалида - **нет**

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

3.1. **Путь следования к объекту пассажирским транспортом**

Автобусы: №18, №24, №29, №40, №19, №56

Маршрутное такси: № 85, №81

Троллейбус: №5

Остановка: Южно-Портовая

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: **200 м**

3.2.2. время движения (пешком) **от 5 до 10 мин.**

3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути – **да**

3.2.4. перекрестки - **нерегулированные**

3.2.5. информация на пути следования к объекту: **визуальная**

3.2.6. перепады высоты на пути: **нет**

Их обустройство для инвалидов на коляске: **нет**

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания

№№	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (форма обслуживания)
1	Все категории инвалидов и МГН (маломобильной группы населения) <i>В том числе инвалиды</i>	ДП
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДП
3	с нарушением опорно-двигательного аппарата	ДП
4	с нарушением зрения	ДП
5	с нарушением слуха	ДП
6	с нарушением умственного развития	ДП

4. Управленческие решения. (предложения по адаптации основных структурных элементов объекта)

№ п/п	Основные структурно – функциональные зоны	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)
1	Территория, прилегающая к зданию	ДП-В
2	Входы в здание	ДП-В
3	Пути движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-В
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В
6	Система информации на объекте	ДП-В
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-И
8	Все зоны и участки	ДП-И

Размещение информации на Карте доступности субъекта Российской Федерации **сайт: zhit-vmeste.ru**

согласовано зам. главного врача по АХЧ Михасик М.В. 23-25-52
(уполномоченного представителя объекта)



Акт обследования
объекта социальной инфраструктуры к паспорту доступности

1 Общие сведения об объекте:

1.1. Наименование объекта: **Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника №7» министерства здравоохранения Хабаровского края.**

1.2. Адрес объекта: **680014, г. Хабаровск, Квартал ДОС (Большой аэродром), д.42, а.**

1.3. Сведения о размещении объекта: **отдельно стоящее 5-этажное (подземных этажей -1) кирпичное здание, общей площадью 4561,1 м²**

- наличие прилегающего земельного участка – 2142,58 м²

1.4. Год постройки- **1983 г**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **капитальный ремонт входной группы, фасада здания 2019 г**

1.6. Название организации

Краевое государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городская поликлиника №7» министерства здравоохранения Хабаровского края (КГБУЗ ГП №7 МЗ ХК)

1.7. Юридический адрес учреждения: **680014, г. Хабаровск, Квартал ДОС (Большой аэродром), д.42, а.**

2. Характеристика деятельности организации на объекте
Дополнительная информация: **нет**

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

Автобусы: №18, №24, №29, №40, №19, №56

Маршрутное такси: № 85, №81

Троллейбус: №5

Остановка: Южно-Портовая

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: **200 м**

3.2.2. время движения (пешком) от **5 до 10 мин.**

3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути – да

3.2.4 перекрестки - **нерегулированные**

3.2.5. информация на пути следования к объекту: **визуальная**

3.2.6. перепады высоты на пути: **частичные**

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 (форма обслуживания)
1	Все категории инвалидов и МГН (маломобильной группы населения) <i>В том числе инвалиды</i>	ДП
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДП
3	с нарушением опорно-двигательного аппарата	ДП
4	с нарушением зрения	ДП
5	с нарушением слуха	ДП
6	с нарушением умственного развития	ДП

3.4 Состояние доступности основных структурно - функциональных зон

N п / п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов*	Приложение	
			N на плане	N фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В	Литер А	нет
2	Вход (входы) в здание	ДП-В	57,75,28	нет
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-В (К,О)	63,64,65,68,70,72 (1 эт) 49,52 (2эт) 50(3эт) 49,52 (3 эт)	нет
4	Зона целевого назначения здания (целевого	ДП-В		нет

	посещения объекта)			
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В	15,7 (1 эт) 32 (3 эт) 30 (4эт)	нет
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-В	15,7 (1 эт) 32 (3 эт) 30 (4эт)	нет
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-В	70	нет

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ:
Доступно полностью всем

4. Управленческие решения (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№ п/п	Основные структурно – функциональные зоны	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)
1	Территория, прилегающая к зданию	ДП-В
2	Входы в здание	ДП-В
3	Пути движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-В
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В
6	Система информации на объекте	ДП-В
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-В
8	Все зоны и участки	

4.2. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации **сайт: zhit-vmeste.ru**
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Приложения:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту на 1 л.
2. Входа (входов) в здание на 1 л.
3. Путей движения в здании на 1 л.
4. Зоны целевого назначения объекта на 1 л.
5. Санитарно-гигиенических помещений на 1 л.
6. Системы информации (и связи) на объекте на 1 л.

Результаты фотофиксации на объекте **нет** на л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на 4 л.

Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)
нет

Руководитель

рабочей группы зам.гл.вр.по АХЧ

Михасик М.В

Члены рабочей группы

Нач.АХО

Кузнецова Е.Н.

Инженер

Чеботарь Н.В.

Инженер

Васильев ИМ.П.

представители общественных
организаций инвалидов

Стецов С.М. (Подпись, Ф.И.О.)

(Подпись)





Приложение №1
к Акту обследования ОСИ
к паспорту доступности

2019 г

1. Результаты обследования

1. Территории, прилегающей к зданию КГБУЗ ГП №7 МЗ ХК

N п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	есть	нет	нет				
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть	нет	нет				
1.3	Лестница (наружная)	есть						
1.4	Пандус (наружный)	есть						
1.5	Автостоянка и парковка	есть						
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		N на плане	N фото	
Территория, прилегающая к зданию	ДП-В	Литер А		

Комментарий к заключению: территория доступна полностью



Приложение №2
к Акту обследования ОСИ
к паспорту доступности ОСИ
от « 06 » 2019 г.

1. Результаты обследования

2. Входы в здание КГБУЗ ГП №7

N п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	есть		нет				
2.2	Пандус (наружный)	есть		нет				
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть		нет				
2.4	Дверь (входная)	есть		нет				
2.5	Тамбур	есть		нет				
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		N на плане	N фото	
Входы в здание	ДП-В	57,75,28	нет	

Входы в здание: доступно полностью



к Акту обследования ОСИ
к паспорту доступности ОСИ

№ _____

2019г.

I Результаты обследования:

3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации) КГБУЗ ГП№7 МЗ ХК

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея,)	есть		нет				
3.2	Лестница (внутри здания)	есть		нет				
3.3	Пандус (внутри здания)	нет		нет			технические решения невозможны	
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	есть		нет				
3.5	Дверь	есть		нет				
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть		нет				
	ОБЩИЕ требования к зоне							

Доступно полностью

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности (к Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Пути (путей) движения внутри здания	ДП-В	63,64,65,68,70,72 (1 эт) 49,52 (2эт) 50(3эт) 49,52 (3 эт)		

Комментарий к заключению: **доступно полностью**



I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I - зона обслуживания инвалидов КГБУЗ ГП №7 МЗ ХК

N п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть		нет	не на всех кабинетах присутствует тактильные обозначения	С	Установка тактильных табличек	приобретение тактильных табличек
4.2	Зальная форма обслуживания	есть		нет	не на всех кабинетах присутствует тактильные обозначения	С	Установка тактильных табличек	приобретение тактильных табличек на кабинеты
4.3	Прилавочная форма обслуживания	нет		нет				
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	нет		нет				
4.5	Кабина	есть		нет				

индивидуального обслуживания								
ОБЩИЕ требования к зоне								

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Зоны целевого назначения	ДЧ-В		нет	приобретение тактильных табличек кабинеты все

Комментарий к заключению: **доступно частично всем**

I Результаты обследования:

5. Санитарно-гигиенических помещений КГБУЗ ГЦ №7

N п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть / нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	есть	16	нет				
5.2	Душевая/ванная комната	нет		нет				
5.3	Бытовая комната (гардеробная)							
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		N на плане	N фото	
Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В		нет	

Комментарий к заключению: **доступно полностью всем**

I Результаты обследования:

6. Системы информации на объекте КГБУЗ ГП № 7 МЗ ХК

N п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	есть						
6.2	Акустические средства	есть						
6.3	Тактильные средства	есть			Отсутствует информация на языке Брайля и выпуклым шрифтом	С	Изготовление и установка табличек	приобретение
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Системы информации	ДЧ-И (С);	15,7 (1 эт) 32 (3 эт) 30 (4 эт)		Индивидуальное решение ТСР, приобретение материалов

Комментарий к заключению: **условно доступно**

**Адресная программа (план)
адаптации объектов социальной инфраструктуры
и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения
на территории КГБУЗ ГП №7 МЗ ХК на 2019 год**

N п/п	Наименование объекта и название организации, расположенной на объекте	Адрес объекта	N пасп орта досу пнос ти объе кта	Плановые работы		Ожидаемый результат (по состоянию доступности) ***	Финансирование		Ответствен ный исполнитель , соисполните ли	Дата текущег о контрол я
				Содержание работ*	Вид** работ		Объем, тыс. руб.	Источник		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	КГБУЗ ГП №7 МЗ ХК	Хабаров ск, Квартал ДОС (Большо й аэродро м), д.42а	1	Входная группа		ДП-В	3838,540		Зам.гл.вр по АХЧ Михасик М.В	

Примечание: структура (разделы) адресной программы (плана) формируются аналогично структуре Реестра ОСИ

* - указываются мероприятия в соответствии с управленческим решением - "Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта" Паспорта ОСИ

** - указывается вид работы в соответствии с классификатором: ТР - текущий ремонт; ПСД - подготовка проектно-сметной документации; Стр - строительство; КР - капитальный ремонт; Рек - реконструкция; Орг - организация альтернативной формы обслуживания и другие организационные мероприятия

*** - указывается: ДП-В - доступен полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); ДЧ-В - доступен частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) - доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно (ДУ-В или ДУ-И)

**Отчет о выполнении
адресной программы (плана) адаптации объектов социальной инфраструктуры
и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения
на территории _____ за _____ год**

N п/п	Наименование объекта и название организации, расположенной на объекте	Адрес объекта	N паспорта доступности объекта	Выполненные работы		Оценка результата (по состоянию доступности)* ⁽³⁾	Фактические затраты		Причины невыполнен ия	Заключе ние
				Содержание работ* ⁽¹⁾	Оценка работ* (2)		Объем, тыс. руб.	Оценка* ⁽⁴⁾		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

*⁽¹⁾ - указываются фактически выполненные мероприятия на объекте

*⁽²⁾ - оценивается объем выполненной работы в сравнении с плановыми работами: полностью; частично; перенесено на следующий период; выполнено сверх плана

*⁽³⁾ - указывается: ДП-В - доступен полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); ДЧ-В - доступен частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) - доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно (ДУ-В или ДУ-И)

*⁽⁴⁾ - оценивается в сравнении с плановыми показателями: полностью, частично, не выделено, с дополнительным финансированием