

Утверждаю
Главный врач КГБУЗ ГП №7 МЗ ХК



Е.Г.Гандурова

2016 г

ПАСПОРТ

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: текущего 2016г, капитального – нет

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 объекта

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 : 800 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

№№	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>	ВНД, ДУ
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушением опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушением зрения	ВНД
5	с нарушением слуха	ДУ
6	с нарушением умственного развития	ДУ

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№№	Основные структурно – функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП (К,О,Г,У)
2	Входы в здание	ДЧ-И (К,О, Г,У)
3	Пути движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (К.О, Г,У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И(О,Г,У)
6	Система информации на на в	ДЧ-И (О,Г,У);
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-В

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ: доступно частично, избирательно К,О,Г,У

4. Управленческие решения.

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№ №	Основные структурно –функциональные зоны	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)
1	Территория, прилегающая к зданию	Индивидуальное решение с ТСР (технические средства реабилитации)
2	Входы в здание	Текущий ремонт
3	Пути движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение с ТСР
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Индивидуальное решение с ТСР
5	Санитарно-гигиенические помещения	Текущий ремонт
6	Система информации на объекте	индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Индивидуальное решение с ТСР
8	Все зоны и участки	Индивидуальное решение с ТСР

4.2. Период проведения работ: 2016-2020гг
в рамках исполнения плана мероприятий от 15.апреля 2015 г

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

объект доступен полностью для всех категорий инвалидов и МГН

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

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

Согласование _____

требуется согласования Министерства здравоохранения Хабаровского края

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности
нет

объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата),
прилагается **нет**

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта
Российской Федерации дата **25.04.2016 г сайт: zhit-vmeste. ru**

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от "15" января 2016г.,
2. Акта обследования объекта: N1 акта от "10" июнь2015 г.
3. Решения Комиссии от "10" июнь 2016г

Утверждаю

Главный врач КГБУЗ ГП №7 МЗ ХК



Е.Г.Гандурова

2016 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: **текущего 2016г, капитального – нет**

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

1.10. Форма собственности - **государственная**

1.11. Территориальная принадлежность – **Региональная**

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

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

2. Характеристика деятельности организации на объекта

- 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 : **800** 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)	ВНД, ДУ
	<i>В том числе инвалиды</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушением опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушением зрения	ВНД
5	с нарушением слуха	ДУ
6	с нарушением умственного развития	ДУ

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

№ №	Основные структурно –функциональные зоны	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) в
1	Территория, прилегающая к зданию	Индивидуальное решение с ТСП (технические средства реабилитации)
2	Входы в здание	Капитальный ремонт
3	Пути движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение с ТСП
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Индивидуальное решение с ТСП
5	Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный ремонт
6	Система информации на объекте	индивидуальное решение с ТСП
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Индивидуальное решение с ТСП
8	Все зоны и участки	Индивидуальное решение с ТСП

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

согласовано зам.гл.вр. по АХЧ Михасик М.В. 23-25-25
(уполномоченного представителя объекта)

4