

УТВЕРЖДАЮ
И.о. министра здравоохранений
Калининградской области
Карташова В.В.
« 16 » июля 2015 г.

Паспорт доступности
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ _____

1. Общие сведения об объекте

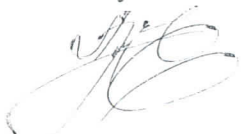
- 1.1. Наименование (вид) объекта ГБУЗ Центр медицинской профилактики и реабилитации Калининградской области, нежилое помещение
- 1.2. Адрес объекта г. Калининград ул. Литовский вал 64 а
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 2496,2 кв.м.
- наличие прилегающего земельного участка (да); 1,0075 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1973, последнего капитального ремонта нет данных.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:
текущего 2014, капитального нет данных сведения об организации, расположенной на объекте
- 1.6. Название организации (учреждения) ГБУЗ Центр медицинской профилактики и реабилитации Калининградской области
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) г. Калининград ул. Литовский вал 64 а
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление,)
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная
- 1.10. Территориальная принадлежность (*региональная,*)
- 1.11. Вышестоящая организация Министерство здравоохранения Калининградской области
(*наименование*)
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты г. Калининград ул. Д. Донского № 1

2. Характеристика деятельности организации на объекте
(*по обслуживанию населения*)

- 2.1. Сфера деятельности здравоохранение
- 2.2. Виды оказываемых услуг медицинское обеспечение лиц занимающихся физической культурой и спортом, реабилитация
- 2.3. Форма оказания услуг: на объекте
- 2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: дети
- 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 350 человек
- 2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида да

3. Состояние доступности объекта

- 3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом Автобусы: № 45, №37, №28



Троллейбус №2, №7

Остановка: магазин «1000 мелочей»

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 100 м

3.2.2. время движения (пешком) 5-10 мин

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

3.2.4. Перекрестки: регулируемые, со звуковой сигнализацией,

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: нет

3.2.6. Перепады высоты на пути: есть, (высокие бордюры более 10 см)

Их обустройство для инвалидов на коляске: нет

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания *

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

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

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-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)	ДП-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-В
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Требуется проведение ремонта дорожного покрытия и тротуаров

** 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: объект доступен для посещения инвалидов и других маломобильных групп населения.

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ремонт (текущий, капитальный)
2	Вход (входы) в здание	ремонт (текущий, капитальный)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ремонт (текущий, капитальный)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ремонт (текущий, капитальный)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ремонт (текущий, капитальный)
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	ремонт (текущий, капитальный)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ремонт (текущий, капитальный)
	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 2016-2018г.г.

в рамках исполнения региональной целевой программы «Доступная среда»

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации полное обеспечение доступности посещения центра всеми МГН без ограничений

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 _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от « ____ » _____ 20 ____ г.,

2. Акта обследования объекта: № акта _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

3. Решения Комиссии _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.