

УТВЕРЖДАЮ  
 Главный врач ГБУЗ С  
 «Кожно-венерологический диспансер»  
 « 7 » \_\_\_\_\_ 2017г.



**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ № 92-2017.04/002**  
**объекта и услуг для инвалидов и других МГН**

**1. Общие сведения о объекте (краткая характеристика объекта)**

- 1.1. Наименование отрасли (сферы деятельности):  
 (указывается: объект здравоохранения; объект образования; объект социальной защиты населения; объект физической культуры и спорта; объект культуры и туризма; объект информации и связи; объект транспорта дорожно-транспортной инфраструктуры; объект жилого фонда; объект потребительского рынка и сферы услуг; объект службы занятости и места приложения труда; административный объект; иное)
- 1.2. Адрес объекта: **299011, г.Севастополь, ул. Ленина, 48.**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:  
 - часть здания на I этаже, общей площадью **130,4 кв.м.**  
 - наличие прилегающего земельного участка (**НЕТ**)
- 1.4. Год постройки здания **1930 г.**, капитального ремонта/реконструкции **нет информации**  
 Проектная документация на (вид работ) \_\_\_\_\_ утверждена / прошла экспертизу в срок
- 1.5. Дата предстоящих плановых работ: **нет информации; реконструкция**
- 1.6. Сведения об организации расположенной на объекте:
- 1.7. Название организации (учреждения) – полное и краткое наименование (согласно Уставу)  
**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Севастополя «Кожно-венерологический диспансер»; ГБУЗ С «Кожно-венерологический диспансер»**
- 1.8. Юридический адрес организации (учреждения) **299011 г. Севастополь ул. Очаковцев,14**
- 1.9. Основание для пользования объектом (**оперативное управление, аренда, собственность, иное**)
- 1.10. Форма собственности (**государственная, негосударственная, иное**)
- 1.11. Территориальная принадлежность (**федеральная, региональная, муниципальная, иное**)
- 1.12. Вышестоящая организация (наименование) **Департамент здравоохранения города Севастополя**
- 1.13. Адрес вышестоящей организации, координаты для связи  
**299011, г.Севастополь, ул. Ленина, 2; [sevzdrav@sev.gov.ru](mailto:sevzdrav@sev.gov.ru); тел.: 54-23-67**

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**  
**(краткая характеристика предоставляемых услуг)**

- 2.1. Деятельность больничных организаций и обща врачебная деятельность
- 2.2. Услуги населению в системе здравоохранения
- 2.3. Форма оказания услуг: (**на объекте, в том числе с проживанием; на дому; дистанционное; иное**)
- 2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (**дети; граждане трудоспособного возраста; граждане пожилого возраста; все возрастные категории**)
- 2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: (**К, О, С, Г, У**) **НЕТ**
- 2.6. Участие в исполнении ИПРА инвалида / ребенка-инвалида (**да/нет**)

### 3. Состояние доступности объекта и услуг

- 3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом:  
Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: низкопольный троллейбус, маршруты N 1, 5, 7, 10, 12.  
Наличие специализированного транспортного обслуживания (социальное такси) - индивидуально
- 3.2. Путь от ближайших остановок общественного пассажирского транспорта (пл. Суворова и Комсомольский парк) к объекту ДП для О, Г и У, ДУ для С, ВНД для К.  
Необходимые организационные решения: Обращение в «Департамент транспорта и развития дорожно-транспортной инфраструктуры города Севастополя» с просьбой привести данные участки в соответствии с нормами физической доступности для МГН.
- 3.3. Расстояние до объекта от остановки транспорта 250-350 (метры)
- 3.4. Время движения (пешком) 5-20 (минуты)  
Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да/нет) Тротуары на путях движения не вполне соответствуют требованиям (ровное покрытие, понижения бордюрного камня на пересечениях с проезжей частью)
- 3.5. Перекрестки: (регулируемые со звуковой сигнализацией, таймером: нет)  
Пешеходные переходы на путях следования не имеют понижений бордюрного камня.
- 3.6. Информация на пути следования к объекту: (акустическая, тактильная, визуальная, **НЕТ**)  
Отсутствуют акустические и тактильные обозначения путей движения и препятствий, отсутствует информация о ближайших ОСИ и путях движения к ним.
- 3.7. Перепады высоты на пути: **ЕСТЬ/нет** отсутствует ровное покрытие на тротваре, отсутствуют понижения бордюрного камня  
Их обустройство для инвалидов на коляске: (да/**НЕТ**)
- 3.8. Обеспечена индивидуальная мобильность инвалидам О, Г, У
- 3.9. Организовано сопровождение на пути движения инвалидам (**НЕТ**)

Необходимые организационные решения (разработать программу помощи персонала для инвалидов и МГН, провести инструктаж персонала, информацию разместить на сайте)

## 4. Организация доступности объекта и услуг для инвалидов – форма обслуживания

Категория инвалидов	Форма обслуживания – способ предоставления услуг инвалидам (отметить выбранный способ знаком плюс "+")				
	На объекте - по варианту		На дому	Дистанционно	Не организовано
	"А"*	"Б"***			
К (передвигающиеся на креслах-колясках)			+		
О (поражение верхних или нижних конечностей)	+				
С (полное или частичное нарушение зрения)			+		
Г (полное или частичное нарушение слуха)	+				
У (нарушение умственного развития)	+				
<b>Все категории инвалидов ***</b>					
МГН (маломобильные группы населения)	+				

\* Вариант «А» - «универсальный проект» - доступность для инвалидов любого места в здании, а именно – общих путей движения и мест обслуживания – не менее 5% общего числа таких мест, предназначенных для обслуживания (но не менее одного).

\*\* Вариант «Б» - «разумное приспособление» - при невозможности доступного оборудования всего здания, выделение в уровне входа специальных помещений, зон или блоков, приспособленных для обслуживания инвалидов, с обеспечением всех видов услуг, имеющихся в здании.

\*\*\* Вариант «Все категории инвалидов» - заполняется только в случае если способ единый для всех категорий.

Примечание: если для категории МГН организовано несколько форм обслуживания, то все они отмечаются в соответствующих графиках знаком «+»

## 4.1. Доступность структурно-функциональных зон объекта на «\_\_» апреля 2017г.\*

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны **	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов ***				
		К	О	С	Г	У
1	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ВНД	ДУ	ВНД	ДП	ДП
2	Вход (выходы) в здание	ВНД	ДУ	ВНД	ДП	ДП
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД	ДУ	ВНД	ДП	ДП
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	ВНД	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ
5	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ	ДУ	ВНД	ДУ	ДУ

\* - указывается дата обследования, соответствующая приложению №1 к Паспорту доступности «результаты обследования на предмет доступности объекта и услуг для инвалидов и других МГН»; при повторном обследовании делается «вкладыш» к «Паспорту доступности» и указывается дата повторной оценки по настоящему пункту.

\*\* - если зона отсутствует или не закреплена за организацией, расположенной на объекте, в соответствующей строке делается отметка (запись) об этом.

\*\*\* - Указывается по каждой зоне доступность ее для каждой из 5 категорий инвалидов и других МГН:

«ДП» - *доступно полностью* (барьеры отсутствуют, требования нормативно-технических документов выполнены)

«ДУ-им» - *доступно условно с обеспечением индивидуальной мобильности и техническими решениями* (отклонения от нормативно-технических документов согласованы с представителем ООИ);

«ДУ-пп» - *доступно условно с помощью персонала* (согласованно с ООИ);

«ВНД» - *временно недоступно* (имеются существенные барьеры, на момент обследования не устранены)

**4.2. Состояние доступности объекта и услуг (итоговое заключение) на «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2017г.\***

Категория инвалидов	К	О	С	Г	У	Все **
Состояние доступности на момент обследования ***	ВНД	ДУ	ВНД	ДУ	ДУ	
Ожидаемое состояние доступности объекта и услуг после выполнения работ						
1 этап (неотложных работ)	ДУ-дом	ДУ-им	ДУ-пп	ДУ-пп	ДУ-пп	
2 этап (отложенных работ)	ДУ-дом	ДУ-пп	ДУ-пп	ДУ-пп	ДП	
3 этап (итоговых работ)	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	

\* - аналогично пункту 3.4.

\*\* - заполняется только в случае, если по всем категориям единая оценка

\*\*\* - в этой строке указывается решение о состоянии доступности объекта и предоставляемых услуг для соответствующих категорий инвалидов: «ДП» - *доступно полностью*; «ДЧ» - *доступно частично*; «ДУ-им» - *доступно условно с обеспечением индивидуальной мобильности*; «ДУ-пп» - *доступно условно с помощью персонала на объекте*; «ДУ-дом» - *доступно условно с предоставлением услуг на дому (шом месте пребывания инвалида)*; «ДУ-дистант» - *доступно условно с предоставлением услуг дистанционно*; «ВНД» - *временно недоступно*.

Примечание: Информация о состоянии доступности объекта и услуг на момент обследования отражается на сайте организации, а по приоритетным объектам – такие же на карте доступности.

**4.3. Объект является приоритетным (да/НЕТ)**

Указать, когда включен в реестр приоритетных объектов ( \_\_\_\_\_ год), в целевую программу ( \_\_\_\_\_ год)

**4.4. Дата размещения (актуализации) информации на сайте и карте доступности**

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2017г.

## 5. Управленческое решение (по обеспечению доступности объектов и услуг)

## 5.1. Работы по обеспечению доступности объекта и услуг\*

Этапы и виды работ по обеспечению доступности объекта и услуг	Возможный результат доступности	Ожидаемый результат доступности по категориям МГН (отметить знак "+")				
		К	О	С	Г	У
<b>1 этап (неотложные мероприятия)</b>						
1.1. Обеспечение доступа к месту (местам) предоставления услуги (услуг) на объекте путем оказания работниками организаций помощи с согласованием с ООИ	ДУ-пп		+	+	+	+
1.2. Организация предоставления услуг инвалидам по месту жительства (на дому)	ДУ-дом	+				
1.3. Организация предоставления услуг инвалидам в дистанционном формате	ДУ-дистант					
Срок завершения 1 этапа, контроля его исполнения и актуализации информации на сайте организации и карте доступности _____ года.						
<b>2 этап (отложенные мероприятия)</b>						
2.1. Создание условий индивидуальной мобильности для самостоятельного передвижения инвалидов по объекту, в т.ч.к местам предоставления услуг (по варианту "А"/"Б") с согласованием с ООИ; путем приобретения технических средств адаптации (и информации) проведения ремонтных работ	ДУ-им					
2.2. Обеспечение доступности объекта путем выполнения ремонтных работ и приобретения технических средств адаптации (и информации) с соблюдением требований нормативно-технических документов в проектировании и строительстве						
2.2.1. По варианту "А"	ДП	ДУ-дом	ДУ-пп	ДУ-пп	ДУ-пп	ДП
2.2.2. По варианту "Б"	ДЧ					
Срок завершения 2 этапа, контроля его исполнения и актуализации информации на сайте организации и карте доступности 2020 года.						
<b>3 этап (итоговые мероприятия)</b>						
3. Создание условий для беспрепятственного доступа инвалидов к объекту и предоставляемых в нем услугам						
3.1. По варианту "А"	ДП	+	+	+	+	+
3.2. По варианту "Б"	ДЧ					
Срок завершения 3 этапа, контроля его исполнения и актуализации информации на сайте организации и карте доступности 2030года.						

\* - подробно мероприятия предоставлены в «дорожной карте объекта» от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2017г

**5.2. Для принятия решения о выполнении работ на объекте (требуется / не требуется)**

- согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое) - **требуется**
- техническая экспертиза - **требуется**
- разработка проектно-сметной документации - **требуется**
- согласование с вышестоящей организацией (с собственником объекта) - **требуется**
- заключение дополнительного соглашения с арендодателем - **не требуется**
- заключение дополнительного соглашения с арендодателем **не требуется**
- рассмотрение на **требуется согласование с региональной ООИ**  
(наименование координирующего органа в сфере обеспечения доступной среды для инвалидов)
- иное \_\_\_\_\_

**5.3. Работы требующие обязательного согласования с полномочным представителем ООИ (пункт 1.1. и пункт 2.1. раздел 5.1.)**

Согласованны без замечаний	дата «___» _____ 2017г.
Согласованны с замечаниями и предложениями прилагаются к «дорожной карте объекта»	дата «___» _____ 2017г.
Замечания устранены	дата «___» _____ 2017г.
Не согласованны. Необходимо согласовать до	дата «___» _____ 2017г.

**6. Особые отметки**

Информация о доступности объекта и предоставляемых услуг размещена на:

- Сайт организации (адрес) <http://vrach-dermatolog.ru/>
- Карта доступности (адрес) **НЕТ информации**

**ПРИЛОЖЕНИЯ к «Паспорту доступности» объекта и услуг**

1. Результаты обследования на предмет доступности объекта и услуг от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2017г
2. План мероприятий по поэтапному повышению уровня доступности для инвалидов, объекта и предоставляемых услуг («дорожная карта объекта») от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2017г
3. Маршрут (схема) движения инвалидов и других МГН на объекте **НЕТ**
4. Фотографии (структурно-функциональных зон и элементов объекта) на 9 листах
5. Материалы уполномоченных организаций по осуществлению контроля и надзора

Наименование документа и выданной его организации, дата выдачи

6. Материалы (заключения) иных организаций по вопросам доступности объекта и услуг

(сертифицированные добровольные сертификации, документы общественного контроля и проч.)

7. Другое \_\_\_\_\_

(оператор «Выздымо» в «Паспорте доступности» - при повторном обследовании, в Г.М. контрольном)

**Комиссия, проводившая обследование и составление «Паспорта доступности»**

Председатель комиссии:  
 Главный врач  
 (Должность, Ф.И.О.)

Шевела А.Г.



Члены комиссии:  
 Заместитель главного врача по гражданской обороне и  
 мобилизационной работе  
 (Должность, Ф.И.О.)

Колядина С.В.



Заведующий хозяйственной частью  
 (Должность, Ф.И.О.)

Клименко А.Г.

В том числе:  
 представители общественных организаций инвалидов:

Председатель СРО «Всероссийского общества  
 инвалидов»  
 (Должность, Ф.И.О.)

Кулиш В.И.



Представитель СРО «Всероссийского общества  
 инвалидов»  
 (Должность, Ф.И.О.)

Лобанов С.Э.

Генеральный директор ООО Центр Сертификации и  
 Паспортизации «ДОСТУПНАЯ СРЕДА  
 «СЕВАСТОПОЛЬ»  
 (Должность, Ф.И.О.)

Томидов С.А.

