

УТВЕРЖДАЮ
 Главный врач ГБУЗ С
 «Кожно-венерологический диспансер»
 « 4 » _____ 2017 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ № 92-2017.04/001
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. Очаковцев, д.14**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание **2** этажа, **489,5** кв.м
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (**ДА, НЕТ**) **720** кв.м
- 1.4. Год постройки здания **1975** г., капитального ремонта/реструктуризации **нет информации**
 Проектная документация на (вид работ) _____ утверждена / прошла экспертизу в срок
- 1.5. Дата предстоящих плановых работ: **нет информации**
- 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; тел.: 54-23-67

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

- 2.1. Деятельность больничных организаций и общая врачебная практика
- 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: остановка «**Очаковцев**» и «**Генерала Петрова**», автобусные маршруты № 4, 6, 10, 105, 95, 109, 30, 31, 86, троллейбусный маршрут № 10, 6, маршрутное такси № 83, 110, 109, 4, 112
- 3.1.1. Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: **Троллейбусы № 10, 6**
- 3.1.2. Наличие специализированного транспортного обслуживания (социальное такси) - индивидуально
- 3.1.3. Расстояние до ОСИ от ближайшей остановки общественного транспорта «Очаковцев»: **250м.**, «Ген. Петрова» **350 м**
- 3.1.4. Время движения (пешком): **10-20 мин**
- 3.1.5. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да),
- 3.1.6. Перекрестки: **нерегулируемые;**
- 3.1.7. Информация на пути следования к ОСИ: акустическая, тактильная, визуальная; (отсутствует)
- 3.1.8. Перепады высоты на пути: **есть** (отсутствуют съезды с тротуаров)
- 3.1.9. Их обустройство для инвалидов на коляске: (**нет**)

- 3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта: (ул. Очаковцев и ул. Генерала Петрова) от ближайших остановок общественного транспорта путь к объекту **ВНД** для (к, с), для остальных категорий инвалидов **ДУ-им**
Необходимые организационные решения: Обращение в «Департамент транспорта и развития дорожно-транспортной инфраструктуры города Севастополя» с просьбой привести данные участки в соответствии с требованиями

3.2.1. Расстояние до объекта от остановки транспорта **250-350 (метры)**

3.2.2. Время движения (пешком) **5-20 (минуты)**

Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (**да/ нет**) Тротуары на путях движения не соответствуют требованиям (не ровное покрытие, ширина менее 1м., разделяющего бордюра от газона нет на всем пути следования, нет понижения бордюрного камня на пересечениях и проезжей частью и на пешеходном переходе)

3.2.3. Перекрестки: (**нерегулируемые**; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером: **нет**)

Необорудованные пешеходные переходы не имеют понижений бордюрного камня

3.2.4. Информация на пути следования к объекту: (акустическая, тактильная, визуальная: **НЕТ**)

Отсутствует информация о расписании и маршрутах движения общественного транспорта, отсутствует информация о ближайших ОСИ и путях движения к ним

3.2.5. Перепады высоты на пути: **ЕСТЬ/нет** отсутствует ровное покрытие на тротуаре, перепады высот не имеют ограждений, ширина тротуара на некоторых участках менее 0.6 м, отсутствуют понижения бордюрного камня

Их обустройство для инвалидов на коляске: (**да/НЕТ**)

3.2.6. Обеспечена индивидуальная мобильность инвалидам (К, О, С, Г, У) **/НЕТ**

3.2.7. Организовано сопровождение на пути движения инвалидам (К, О, С, Г, У) **/НЕТ**

Необходимые организационные решения (разработать программу оказания помощи с помощью персонала и программу оказания услуг для инвалидов и МГН на дому, 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)		+			
Все категории инвалидов ***					
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-им	ВНД	ДУ-им	ДУ-им
2	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ВНД	ДУ-пп	ДУ-пп	ДУ-им	ДУ-пп
3	Вход (выходы) в здание	ДУ-пп	ДУ-пп	ДУ-пп	ДП	ДУ-пп
4	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД	ДУ-пп	ДУ-пп	ДП	ДУ-им
5	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	ВНД	ДУ-пп	ДУ-пп	ДУ-им	ДУ-пп
6	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД	ДУ-пп	ВНД	ДП	ДУ-пп
7	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД	ВНД	ВНД	ВНД	ВНД

* - 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-пп	ДУ-пп	ДУ-пп	ДУ-пп	
Ожидаемое состояние доступности объекта и услуг после выполнения работ						
1 этап (несложных работ)	ДУ-пп	ДУ-им	ДУ-им	ДУ-им	ДУ-им	
2 этап (отложенных работ)	ДУ-им	ДП	ДЧ	ДП	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 (ином 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 НГН (отметить знак "+")				
		К	О	С	Г	У
1 этап (неотложные мероприятия)						
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.						
2 этап (отложенные мероприятия)						
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		+		+	
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.						
3 этап (итоговые мероприятия)						
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 решений о выполненных работах на объекте (требуется / не требуется)

- согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое)
- техническая экспертиза **требуется**
- разработка проектно-сметной документации **требуется**
- согласование с вышестоящей организацией (с собственником объекта) **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. в пункт 2.1. раздел 4.1.)

Согласованны без замечаний	дата « ____ » _____	2017г.
Согласованны с замечаниями и предложениями предлагаются 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 18 листах
5. Материалы уполномоченных организаций по осуществлению контроля и надзора

 Наименование документа и выдавшей его организации, дата выдачи

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

 (сертификаты системы добровольной сертификации, документы общественного контроля и проч.)

7. Другое

 (например: «Выдавались» в «Паспорт доступности» - при повторном обследовании, в т.ч. контрольном)

Комиссия, проводившая обследование и составление «Паспорта доступности»

Председатель комиссии:

Главный врач

Шевела А.Г.

(Должность, Ф.И.О.)

Члены комиссии:

Заместитель главного врача по гражданской обороне и
мобилизационной работе

Колядина С.В.

(Должность, Ф.И.О.)

Заведующий хозяйственной частью

Клименко А.Г.

(Должность, Ф.И.О.)

В том числе:

представители общественных организаций инвалидов:

Председатель СРО «Всероссийского общества
инвалидов»

Кулиш В.И.

(Должность, Ф.И.О.)

Представитель СРО «Всероссийского общества
инвалидов»

Лобанов С.Э.

(Должность, Ф.И.О.)

Генеральный директор ООО Центр Сертификации и
Паспортизации «ДОСТУПНАЯ СРЕДА
«СЕВАСТОПОЛЬ»

Томилов С.А.

(Должность, Ф.И.О.)



(Подпись)

(Подпись)

(Подпись)



(Подпись)

(Подпись)



(Подпись)