

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
ОБЪЕКТА СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

№ 01

4 мая 2022 г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Вид (наименование) объекта **Стационар**

1.2. Полный почтовый адрес объекта **620014 г. Екатеринбург, ул. Нагорная, 48**

1.3. Сведения о размещении объекта:

отдельно стоящее здание **4 этажа, 5953,3 кв. м,**

наличие прилегающего земельного участка **10000 кв. м с постройками**

1.4. Год постройки здания **1995** последний капитальный ремонт

1 этаж- 2014 год, 2 этаж- 2006 г., 3 этаж – 2016г., 4 этаж – 2017г.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **не планируется**

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации – **государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Детская городская клиническая больница № 11 город Екатеринбург» (ГАУЗ СО «ДГКБ №11»)**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail **620028, г. Екатеринбург, ул. Нагорная, д. 48, тел. (343) 246-35-81, факс (343) 382-75-10,**

E-mail: dgb11-office@ya.ru

1.8. Основание для пользования объектом - **Оперативное управление**

1.9. Форма собственности: **государственная**

1.10. Территориальная принадлежность: **муниципальная**

1.11. Вышестоящая организация (наименование): **Министерство здравоохранения Свердловской области**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **620014, г. Екатеринбург, ул. Вайнера, 34 б**

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения) **Лечебно - профилактическая, лечебно-диагностическая**

2.1. Сфера деятельности - **здравоохранение**

2.2. Категории обслуживаемого населения по возрасту - **дети**

2.3. Категории обслуживаемых инвалидов: **дети инвалиды на коляске, инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата, инвалиды по зрению, инвалиды по слуху, инвалиды с умственной отсталостью**

2.4. Виды услуг - **медицинские**

2.5. Форма оказания услуг: - **на объекте с длительным пребыванием**

2.6. Плановая мощность: Вместимость - **141 койка**

2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы - **да**

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) **Автобус № 43 городского маршрута до остановки ВИЗ, трамвай № 1, 2, 3, 11, 18, 19, 21 до остановки ВИЗ - конечная, ул. Слесарей,**

маршрутное такси № 7, 16, 6 до остановки ВИЗ, 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 - **286 метров**

3.2.2. Время движения (пешком) - **10 мин**

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути - **да**

3.2.4. Перекрестки - **регулируемые с пересечением трамвайных путей**

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, Визуальная - **нет**

3.2.6. Перепады высоты на пути – **есть (движение от трамвайной остановки к больнице в гору), съезды с тротуара - частично есть**

Их обустройство: **для инвалидов на коляске переходы не выполнены.**

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания <*>

| № строки | Категория инвалидов (вид нарушения) | Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <***> |
|----------|---|--|
| 1 | Все категории инвалидов и маломобильных групп населения <***> | ДЧ |
| 2 | в том числе инвалиды: | |
| 3 | передвигающиеся на креслах-колясках | ДЧ |
| 4 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ДЧ |
| 5 | с нарушениями зрения | ДЧ |
| 6 | с нарушениями слуха | ДУ |
| 7 | с умственными нарушениями | ДЧ |

<*> С учетом СП 35-101-2001, СП 31-102-99;

<***> указывается один из вариантов ответа: "А" (доступность всех зон и помещений - универсальная); "Б" (специально выделенные для инвалидов участки и помещения); "ДУ" (дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно); "Нет" (не организована доступность);

<***> указывается худший из вариантов ответа.

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

| № п/п | Основные структурно-функциональные зоны | Состояние доступности для основных категорий инвалидов <*> | | | | | |
|-------|--|--|---|------------------------|-----------------------|-----------------------------|--|
| | | К для передвигающихся на креслах-колясках | О с другими нарушениями опорно-двигательного аппарата | С с нарушениями зрения | Г с нарушениями слуха | У с умственными нарушениями | Для всех категорий маломобильных групп населения <***> |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДЧ | ДЧ | ДЧ | ДЧ | ДЧ | ДЧ |
| 2. | Вход (входы) в здание | ДУ | ДЧ | ДЧ | ДП | ДУ | ДЧ |
| 3. | Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации | ДЧ | ДЧ | НЕТ | ДП | ДУ | ДЧ |

| | | | | | | | |
|----|--|-----|----|-----|----|----|----|
| 4. | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДЧ | ДЧ | ДУ | ДП | ДУ | ДЧ |
| 5. | Санитарно-гигиенические помещения | НЕТ | ДЧ | ДЧ | ДП | ДУ | ДЧ |
| 6. | Система информации и связи (на всех зонах) | ДП | ДП | НЕТ | ДУ | ДУ | ДЧ |
| 7. | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДЧ | ДЧ | ДЧ | ДП | ДЧ | ДЧ |
| 8. | Все зоны и участки <*> | ДЧ | ДЧ | ДЧ | ДУ | ДЧ | ДЧ |

| | | | | | | | |
|----|------------------------|----|----|----|----|----|----|
| 8. | Все зоны и участки <*> | ДЧ | ДЧ | ДЧ | ДУ | ДЧ | ДЧ |
|----|------------------------|----|----|----|----|----|----|

<*> Указывается: ДП - доступно полностью (доступность для всех категорий инвалидов и других маломобильных групп населения); ДЧ - доступно частично (достигаемость мест целевого назначения для отдельных категорий инвалидов); ДУ - доступно условно (организация помощи сотрудниками учреждения (организации) или иной альтернативной формы обслуживания (на дому, дистанционно и др.)); Нет - недоступно (не предназначен для посещения инвалидами и другими маломобильными группами населения);

<*> указывается худший из вариантов ответа.

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры: Доступно условно для инвалидов с нарушением слуха, доступно частично для инвалидов-колясочников, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, с нарушением зрения, , с умственными нарушениями.

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

| N п/п | Основные структурно-функциональные зоны | Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) | | | |
|-------|--|--|--|---|--|
| | | не нуждается (доступ обеспечен) | ремонт (текущий, капитальный); оснащение оборудованием | индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации | технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Территория, прилегающая к зданию (участок) | | требуется капитальный ремонт | | |
| 2. | Вход (входы) в здание | не нуждается | | | |
| 3. | Путь (пути) | | требуется | | |

| | | | | | |
|----|--|--------------|------------------------------|--|--|
| | движения внутри здания, включая пути эвакуации | | капитальный ремонт | | |
| 4. | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | не нуждается | | | |
| 5. | Санитарно-гигиенические помещения | | требуется капитальный ремонт | | |

| | | | | | |
|----|---|--|--|---|--|
| 6. | Система информации и связи (на всех зонах) | | | Технические средства для инвалидов с нарушениями зрения | |
| 7. | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | | требуется выполнить переходы ч/з трамвайные пути, установить знаки | | |
| 8. | Все зоны и участки | | требуется текущий ремонт | | |

 <*> Указываются конкретные рекомендации по каждой структурно-функциональной зоне.

4.2. Период проведения работ в рамках исполнения: **по мере разработки проекта и получения финансирования**

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта: **полная доступность**

4.4. Для принятия решения требуется: **согласование с вышестоящей организацией**

имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается: **не имеется**

4.5. Согласовано:

Представители общественных организаций инвалидов:

| | |
|---------------------|-----------|
| _____ | _____ |
| (должность, Ф.И.О.) | (подпись) |
| _____ | _____ |
| (должность, Ф.И.О.) | (подпись) |
| _____ | _____ |
| (должность, Ф.И.О.) | (подпись) |

4.6. Информация направлена в **Управление социальной политики Верх-Исетского района города Екатеринбурга Министерства социальной политики Свердловской области**

в мае 2022 года для размещения в автоматизированной информационной системе "Доступная среда Свердловской области".

Главный врач ГАУЗ СО «ДГКБ № 11»
(подпись)

Соколова Анна Сергеевна



Дата 30.05.2022г.

4.7. Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта:

Руководитель объекта (должность) _____ /фамилия, имя, отчество/
(подпись)

Дата _____

