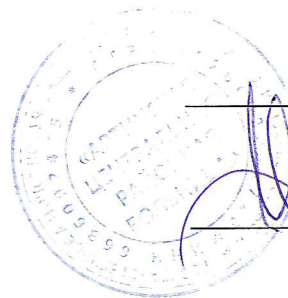


Приложение N 1
к Постановлению Правительства
Свердловской области
от 3 августа 2023 г. N 562-ПП

УТВЕРЖДЕНА
Постановлением Правительства
Свердловской области
от 11 февраля 2014 г. N 70-ПП
"О координации деятельности
в сфере формирования доступной
среды жизнедеятельности для
инвалидов и других маломобильных
групп населения на территории
Свердловской области

Форма

УТВЕРЖДАЮ



_____ главный врач _____

(должность руководителя
организации)

/Худяков Владимир

Анатольевич

(подпись/Ф.И.О.)

"_01_" __11__ 2023__ года

(дата)

(М.П.)

ПАСПОРТ

доступности объекта социальной инфраструктуры
и предоставляемых на нем услуг

N _13_

"_01_" __11__ 2023 г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Вид (наименование) объекта: **государственное учреждение здравоохранения-
центральная районная больница**

1.2. Полный почтовый адрес объекта

623353, Свердловская обл., Артинский р-он, с. Курки, ул. Мира, 49 , ФАП

1.3. Сведения о размещении объекта:

отдельно стоящее здание __1__ этажей, __81__ кв. м,

часть здания __ __ этажей (или на __ этаже), __ кв. м,

наличие прилегающего земельного участка (да, нет), __300__ кв. М

1.4. Год постройки здания **2012**, последнего капитального ремонта __-__.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего __-__, капитального __-.

1.6. Сведения об организации, расположенной на объекте:

1.6.1. Наименование организации, расположенной на объекте: полное наименование (по
учредительным документам): **ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ «АРТИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ
РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»**

сокращенное наименование (по учредительным документам): **ГАУЗ СО «Артинская ЦРБ».**

1.6.2. Юридический адрес организации , телефон, электронная почта:
623340, Свердловская область, Артинский район, пгт.Арти, ул. Аносова, 100 Тел.: 8 (343 91) 6-42-55 , e-mail: secretary@arti-crb.ru__ .

1.6.3. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность): **оперативное управление .**

1.6.4. Форма собственности (государственная, негосударственная) **государственная.**

1.6.5. Вышестоящая организация (наименование) **Министерство Здравоохранения Свердловской области .**

1.6.6. Юридический адрес вышестоящей организации, телефон, электронная почта:

620014, г. Екатеринбург, ул. Вайнера, 34-Б; (343)3120003; minzdrav@egov66.ru.

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

2.1. Сфера деятельности (социальная защита, занятость, здравоохранение, культура, образование, транспорт, информация и связь, физическая культура и спорт):

__ здравоохранение __.

2.2. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) **все возрастные категории.**

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

2.4. Виды услуг **оказание первичной медико-санитарной помощи.**

2.5. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, с проживанием, на дому, дистанционно) **на объекте, на дому.**

2.6. Плановая мощность:

посещаемость (количество обслуживаемых граждан в день) **__7__ ;**

вместимость **__12__ ;**

пропускная способность **__10__ .**

2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) **__да__ .**

3. Состояние доступности объекта и предоставляемых на нем услуг

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) **__автобусный маршрут «п.Арти-с.Курки», ост. с.Курки__ ,**

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__ метров**

3.2.2. Время движения (пешком) **__5__ минут**

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет) **__нет__ .**

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

3.2.5. Информация на пути следования к объекту (акустическая, тактильная, визуальная; нет) **__нет__ .**

3.2.6. Перепады высоты на пути (съезды с тротуара)(нет /есть(описать)) **__нет__ ,**

их обустройство для инвалидов на коляске(нет /есть(описать)) **__ - __**

3.3. Организация доступности объекта и предоставляемых на нем услуг для инвалидов ¹

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта и предоставляемых на нем услуг ²
1	Все категории инвалидов и МГН ³	А
2	<i>в том числе инвалиды:</i>	А
3	передвигающиеся на креслах-колясках	А

4	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
5	с нарушениями зрения	А
6	с нарушениями слуха	А
7	с умственными нарушениями	А

1 С учетом СП 35-101-2001, СП 31-102-99.2 Указывается один из вариантов: "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) 3 Указывается худший из вариантов ответа.

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон объекта

№№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности объекта для основных категорий инвалидов ⁴					
		К для передвижающихся на креслах-колясках	О с другими нарушениями опорно-двигат. аппарата	С с нарушениями зрения	Г с нарушениями слуха	У с умственными нарушениями	Для всех категорий маломобильных групп населения ⁵
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП
2	Вход (входы) в здание	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП
8	Все зоны и участки ⁵	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП

4 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 организации или иной альтернативной формы обслуживания (на дому, дистанционно, иное)); нет - недоступно (не предназначен для посещения инвалидами и другими маломобильными группами населения). 5 Указывается худший из вариантов ответа.

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности объекта и предоставляемых на нем услуг:

доступно полностью.

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурно-функциональных зон объекта:

№ № п \п	Основные структурно-функциональные зоны	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) ⁶			
		Не нуждается (доступ обеспечен)	Ремонт (текущий, капитальный)	Индивидуальное техническое решение (ТСР)	Технические решения невозможны- Организация альтернативной формы обслуживания
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	доступ обеспечен	доступ обеспечен	доступ обеспечен	доступ обеспечен
2	Вход (входы) в здание	доступ обеспечен	доступ обеспечен	доступ обеспечен	доступ обеспечен
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	доступ обеспечен	доступ обеспечен	доступ обеспечен	доступ обеспечен
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	доступ обеспечен	доступ обеспечен	доступ обеспечен	доступ обеспечен
5	Санитарно-гигиенические помещения	доступ обеспечен	доступ обеспечен	доступ обеспечен	доступ обеспечен
6	Система информации и связи (на всех зонах)	доступ обеспечен	доступ обеспечен	доступ обеспечен	доступ обеспечен
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	доступ обеспечен	доступ обеспечен	доступ обеспечен	доступ обеспечен
8	Все зоны и участки	доступ обеспечен	доступ обеспечен	доступ обеспечен	доступ обеспечен

4.2. Период проведения работ: _____

в рамках исполнения (указывается наименование программы или плана мероприятий по адаптации основных структурно- функциональных зон объекта): _____

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности объекта) после выполнения работ по адаптации основных структурно-функциональных зон объекта: _-_.

5. Паспорт доступности объекта социальной инфраструктуры и предоставляемых на нем услуг (далее - Паспорт доступности объекта) разработан комиссией по проведению обследования и паспортизации объекта социальной инфраструктуры и предоставляемых на нем услуг (далее — Комиссия):

Председатель Комиссии:

И / Иванченко Людмила Геннадьевна (зам. главного врача по медицинской части)

Члены Комиссии:

Александр / Алексанов Эдуард Вячеславович (председатель Артинского отделения Свердловской областной организации «Всероссийское общество инвалидов» (по согласованию))

В / Волков Владимир Сергеевич (заместитель гл.врача по хозяйственным вопросам)

М / Егорова Мария Владимировна (специалист ГОиЧС, инженер по охране труда)

6. Копия Паспорта доступности объекта направлена _____

(дата)

в Управление социальной политики № 3 _____

(наименование территориального отраслевого исполнительного органа государственной власти Свердловской области -управления социальной политики Министерства социальной политики Свердловской области) для размещения информации о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры и предоставляемых на нем услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения Свердловской области в автоматизированной информационной системе "Доступная среда Свердловской области" в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".