

внесено

Форма

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (далее — ОСИ)**

№ _____ 12 _____

«_19_02_2018 г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Вид (наименование) объекта _____ объект здравоохранения _____ ФАП _____

1.2. Полный почтовый адрес объекта ___ 623353, Артинский р-он, с.Курки, ул.Мира,49 _____

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание ___1___ этажей, ___81___ кв.

- 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* _____

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) _____ **ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ «АРТИНСКАЯ ЦЕНТРАЛЬНАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА»**, _____ ГБУЗ СО «Артинская ЦРБ» _____

1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail
___623340, Свердловская область, Артинский район, р.п. Арти, ул. Аносова, 100;
(34391)2-11-83; secretary@arti-crb.ru _____

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) ___ оперативное управление _____

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) ___ государственная _____

1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) региональная

1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) ___ Министерство Здравоохранения Свердловской области _____

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (полный почтовый адрес, телефон, e-mail) ___620014, г. Екатеринбург, ул. Вайнера, 34-Б; (343)270-18-18; mzso@mail.utk.ru _____

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

2.1 Сфера деятельности (*здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, др.*) ___ здравоохранение, _____

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

2.3 Категории обслуживаемых инвалидов (по виду нарушений): 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, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 15/12/15

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет)

3. Состояние доступности объекта

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)

3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; нет

3.2.6 Перепады высоты на пути (съезды с тротуара и др.): есть, нет (описать грунтовая дорога, съезд с дороги на тротуар не нуждается)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (описать _____)

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)
1.	Все категории инвалидов и МГН	A
2	<i>в том числе инвалиды:</i>	A
3	передвигающиеся на креслах-колясках	A
4	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	A
5	с нарушениями зрения	A
6	с нарушениями слуха	A
7	с умственными нарушениями	A

* - с учетом СП 35-101-2001, СП 31-102-99

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№№ п/п	Основные структурно-	Состояние доступности для основных категорий инвалидов**
--------	----------------------	--