

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры Свердловской области
(утв. постановлением Правительства Свердловской области
от 11 февраля 2014 г. N 70-ПП)

N 1

"19" августа 2018 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Вид (наименование) объекта **административное здание государственного казенного учреждения здравоохранения Свердловской области «Специализированный дом ребенка»**
- 1.2. Полный почтовый адрес объекта **Свердловская область, 620012, г. Екатеринбург, ул. Уральских рабочих, 36**
- 1.3. Сведения о размещении объекта: **отдельно стоящее 2-х этажное здание, 708,6 кв. м, наличие прилегающего земельного участка (да, нет), 6384 кв. м**
- 1.4. Год постройки здания - **1937 г., последний капитальный ремонт в 2006 г.**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **текущего июля 2013г, капитального -**

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) **Государственное казенное учреждение здравоохранения Свердловской области «Специализированный дом ребенка» - (ГКУЗ СО «Специализированный дом ребенка»)**
- 1.7. Юридический адрес организации **Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Уральских рабочих, 36 тел. 307-18-94, dom3@olympus.ru**
- 1.8. Основание для пользования объектом – **оперативное управление**
- 1.9. Форма собственности - **государственная**
- 1.10. Территориальная принадлежность - **региональная**
- 1.11. Вышестоящая организация - **Министерство здравоохранения Свердловской области**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации - **Свердловская область, 620014, г. Екатеринбург, ул. Вайнера, 34-б, тел/факс (343) 312-00-03, e-mail – minzdrav@egov66.ru**

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

- 2.1. Сфера деятельности - **здравоохранение**
Специализированное учреждение по оказанию медицинской, педагогической и социальной помощи
- 2.2. Категории обслуживаемого населения по возрасту: **дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей до 4-х лет**
- 2.3. Категории обслуживаемых инвалидов: **дети с органическими поражениями центральной нервной системы с нарушением психики, в т.ч. с ДЦП, с нарушением опорно-двигательного аппарата и другими дефектами физического развития: с нарушением слуха, зрения и речи**
- 2.4. Виды услуг: **оказание медицинской, педагогической и социальной помощи детям сиротам и детям, оставшихся без попечения родителей с рождения до четырех лет; восстановительное лечение, комплексная медико-психолого-педагогическая реабилитация.**

- 2.5. Форма оказания услуг: **Психолого-психиатрическая коррекция отклонений в физическом и психологическом развитии с длительным пребыванием и проживанием**
- 2.6. Плановая мощность: **70 коек**
- 2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации инвалида, ребенка-инвалида – **Да (индивидуальная комплексная оценка состояния здоровья ребенка-инвалида).**

3. Состояние доступности объекта

- 3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом:
 трамвай – до остановки ул. Ильича, далее пешком до отделения № 1;
 метро – до остановки пр. Космонавтов, далее пешком до отделения № 1, 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 трамвая №17, 22, 24, 8. Ильича далее от остановки до перекрестка ул. Ильича/ ул. Уральских рабочих, затем направо по ул. Уральских рабочих до дома №36
- 3.2.2. Время движения (пешком) **30 минут.**
- 3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути - **Да**
- 3.2.4. Перекрестки: **регулируемые с таймером**, звуковой сигнализацией не оборудованы
- 3.2.5. Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная **нет**
- 3.2.6. Перепады высоты на пути (съезды с тротуара): **есть – бордюрный камень – 10 см. при переходе с тротуара на дорожное полотно. Обустройство для инвалидов на коляске отсутствуют**

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***	ДУ
2	в том числе инвалиды:	
3	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
4	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
5	с нарушениями зрения	ДУ
6	с нарушениями слуха	ДУ
7	с умственными нарушениями	А

* 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 передви гающих ся на креслах- коляска х	О с другими нарушени ями опорно- двигатель ного аппарата	С с нару шени ями зрени я	Г с нару шени ями слуха	У с умстве нными наруш ениями	Для всех катего рий малом обильн ых групп населе ния**
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП	ДП	ДУ	ДП	ДП	ДУ
2.	Вход(входы)в здание	ДУ	ДП	ДУ	ДП	ДП	ДУ
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации	ДУ	ДЧ	ДУ	ДУ	ДП	ДУ
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ	ДЧ	ДУ	ДУ	ДП	ДУ
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ	ДУ	ДУ	ДП	ДУ	ДУ
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП	ДП	ДУ	ДП	ДП	ДУ
8.	Все зоны и участки**	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ

* 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: ДУ

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 нуждает ся	ремонт (текущий, капиталь	индивидуал ьное решение с	технические решения невозможны -

		(доступ обеспеч ен)	ный); оснащени е оборудов анием	техническим и средствами реабилитаци и	организация альтернативн ой формы обслуживани я
1	2	3	4	5	6
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Доступ обеспечен	-	-	-
2.	Вход (входы) в здание	Доступ обеспечен	-	-	-
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации	-	-	-	v
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	-	-	-	v
5.	Санитарно-гигиенические помещения	-	-	-	v
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	-	Приобретение и установка акустических, визуальных и тактильных средств информации	-	-
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	имеются	-	-	-
8.	Все зоны и участки	ДУ	-	-	-

* Указываются конкретные рекомендации по каждой структурно-функциональной зоне.

4.2. Период проведения работ 2016-2017г. Текущий ремонт в рамках исполнения Плана ремонтных работ 2016-2017гг. (указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта ДУ

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть): согласование _____

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

4.5. Согласовано:

Представители общественных организаций инвалидов:

И.О. преедседателя ОВОН (должность, Ф.И.О.)

(подпись)

И.О. преедседателя СВР (должность, Ф.И.О.)

(подпись)



Рук-ль обществ. связей Оудп. раон 6/ (Иванов И. А.)
(должность. Ф.И.О.) (подпись)

4.6. Информация направлена в Управление социальной защиты Орджоникидзевского района г. Екатеринбурга

(наименование территориального отраслевого исполнительного органа государственной власти Свердловской области)

_____ для размещения в автоматизированной информационной
(дата)

системе "Доступная среда Свердловской области"

Руководитель объекта Главный врач _____ /Алексей Викторович Ефремов/

Дата 17.08.2015г. _____

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

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

Дата _____