

УТВЕРЖДАЮ  
 Главный врач ГБУЗ АО  
 «АГКБ №4» *Куликова Т.М.*  
 Куликова Т.М.  
 «12» *марта* 2018г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**  
**объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**  
 № 7

**1. Общие сведения об объекте**

- 1.1. Наименование (вид) объекта **учреждение здравоохранения**  
 1.2. Адрес объекта **Архангельск -68 ул. Дачная 40 корп.1**  
 1.3. Сведения о размещении объекта:  
**Объект расположен на территории округа Варавино-Фактория т. Архангельска размещается в отдельно стоящем, двухэтажном, панельном здании общей площадью 1462 кв.м.**  
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **ДА, 3692 кв.м**  
 1.4. Год постройки здания **2007**, последнего капитального ремонта **нет**  
 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* **2018**, *капитального* **2019-2030**  
 1.6. Сведения об организации, расположенной на объекте

**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Архангельской области «Архангельская городская клиническая больница №4», детская поликлиника**

- Короткое наименование **ГБУЗ АО «АГКБ №4»**  
 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **163062 г. Архангельск ул. Дачная 30**  
 1.8. Основание для пользования объектом (**оперативное управление, аренда, собственность**)  
 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **государственная**  
 1.10. Территориальная принадлежность (**федеральная, региональная, муниципальная**)  
**региональная**  
 1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) **Министерство здравоохранения АО.**  
 Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **Архангельск. Пр Троицкий 49**

**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, жилищный фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое*)  
**здравоохранение**  
 2.2 Виды оказываемых услуг **первичная медико-санитарная, специализированная медицинская помощь населению**  
 2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) **на объекте, на дому**

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

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов (инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития): инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 400 человек

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

### 3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) автобусы маршрута №4, 15, 44, 64, 145.

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту отсутствует

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 100-150 метров

3.2.2 время движения (пешком) 15-20 минут

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет), нет

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;* на ул. Дачная-не регулируемые, на ул. Папанина-регулируемый

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* (описать) есть незначительный 5-10 град  
Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* НЕТ

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания\*

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

\* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ № п \п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-И О,С,Г,У



2	Вход (входы) в здание	ДП-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И О,С,Г,У
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И О,С,Г,У
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И О,С,Г,У
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И О,С,Г,У
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И О,С,Г,У

\*\* Указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВВД – временно недоступно

### 3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ:

#### 4. Управленческое решение

##### 4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№ п \п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Капитальный ремонт
2	Вход (входы) в здание	Капитальный ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Капитальный ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Капитальный ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Капитальный ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Компетенция МО г.Архангельск
8	Все зоны и участки	Капитальный ремонт

\* - указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

4.2. Период проведения работ 2018-2030  
в рамках исполнения \_\_\_\_\_ в рамках исполнения проекта «Бережливая поликлиника»  
плана хозяйственной деятельности \_\_\_\_\_

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДП-В

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

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. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности дата март 2018

*(наименование сайта, портала)*

**5. Особые отметки**

Паспорт сформирован на основании:  
акта обследования