

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач ГБУЗ КО «Кемеровский
областной клинический наркологический
диспансер»



А.А.Лопатин

28/11 2017 г

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ объекта здравоохранения

отделение медицинской реабилитации

ГБУЗ КО «Кемеровский областной клинический наркологический диспансер»

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: здравоохранение;
- 1.2. Адрес объект: 650021, г.Кемерово, ул.Предзаводская, 3
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - три рядом стоящих здания соединенных переходами, 2 этажа, общая площадь 817 кв. м.;
 - часть здания, _____ этажа (или на _____ этаже), _____ кв. м.
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет) 3443 кв. м.;
- 1.4. Год постройки здания 1951 г, реконструировано 2004 год;
последнего капитального ремонта 2004 год;
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2017
год, капитального 2025 год;

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), полное юридическое наименование согласно Уставу: отделение медицинской реабилитации государственного бюджетного учреждения здравоохранения Кемеровской области «Кемеровский областной клинический наркологический диспансер»; краткое наименование: ОМР ГБУЗ КО КОКНД.
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 650010, г.Кемерово, ул. Карболитовская, 15;
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность): оперативное управление, свидетельство о государственной регистрации права 42АЕ 054965 от 29.04.2015 г.
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная, субъект права – Кемеровская область.
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная): региональная
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование): Департамент охраны здоровья населения Кемеровской области.
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 650000 г.Кемерово, пр. Советский, 58

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, другое): здравоохранение

2.2. Виды оказываемых услуг: медицинская деятельность.

2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т. ч. проживанием, на дому, дистанционно): на объекте с длительным пребыванием.

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

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата, нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития: все категории

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: вместимость стационарного отделения 25 чел.

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

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом:

(описать путь движения с использованием пассажирского транспорта)
остановка «Предзаводская», автобусные маршруты № 1, 19, трамвай № 8.
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- 350 м.

3.2.2. время движения (пешком) - до 8 мин.

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

3.2.4. Перекрёстки (нерегулируемые, регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером, нет): нерегулируемые перекрестки

3.2.5. Информация на пути следования к объекту (акустическая, тактильная, визуальная, нет): нет

3.2.6. Перепады высоты на пути: есть, нет (уклон местности)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет.

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	ДУ
	<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	А

*- 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 (К, Г, О, У)
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О, Г, У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	ДЧ-И (О, Г, У)
4	Зон целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (О, Г, У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (Г, У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (К, О, Г, У)
7	Пути движения к объекту (от остановки)	ДЧ-И (К, О, Г, У)

** Указывается: ДП-В доступно полностью все; 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, ВИД - временно доступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: объект доступен частично для инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата, инвалидов с нарушением слуха, с нарушениями умственного развития, для инвалидов с нарушением зрения, инвалидов передвигающихся на креслах-колясках.

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны объект	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Текущий 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)	Текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Индивидуальное решение с ТСР
8	Все зоны и участки	Капитальный ремонт

*- указывается 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: 2017-2025 годы в рамках: исполнения субсидий бюджетных инвестиций

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (*нужное подчеркнуть*): Согласование: Департамента охраны здоровья населения Кемеровской области. Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (*наименование документа и выдавшей его организации, дата*), прилагается _____.

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата _____

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкета (информации об объекте) от «27» сентября 2016 г.
2. Анкета обследования объекта: № 1 акта от «10» октября 2016 г.
3. Решение Комиссии _____
от « » 2016 г.

Анкета (информация об объекте здравоохранения) к паспорту доступности оси

№ _____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: здравоохранение
- 1.2. Адрес объект: 650021 г. Кемерово, ул. Предзаводская, 3
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- три рядом стоящих здания соединенных переходами, 2 этажа, общая площадь 817 кв. м.;
часть здания _____ этажа (или на _____ этаже), _____ кв. м.
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): 3443 кв. м.
- 1.4. Год постройки здания 1951 г, реконструировано 2004 год, последнего капитального ремонта 2004 год
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2017 год, капитального 2020 год

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование - согласно Уставу: отделение медицинской реабилитации государственного бюджетного учреждения здравоохранения Кемеровской области «Кемеровский областной клинический наркологический диспансер»; краткое наименование: ОМР ГБУЗ КО КОКНД.
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 650021 г. Кемерово ул. Предзаводская, 3.
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность): оперативное управление, свидетельство о государственной регистрации права 42 АЕ 054965 от 29.04.2015 г.
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) _____ государственная, субъект права – Кемеровская область.
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная): региональная
- 1.11. Вышестоящая организация (*наименование*): Департамент охраны здоровья населения Кемеровской области.

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 650000 г. Кемерово, пр. Советский, 58

1.13. 2. Характеристика деятельности организации на объекте

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

2.2. Виды оказываемых услуг: лечебная деятельность.

2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т. ч. проживанием, на дому, дистанционно): на объекте с длительным пребыванием.

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

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарат, нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития: все категории

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: вместимость стационарного отделения 30 человек, кабинет.

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

3. Состояние допустимости объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом:

(описать путь движения с использованием пассажирского транспорта)

остановка «Предзаводская», автобусные маршруты № 1, 19, трамвай № 8.

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- 350 м.

3.2.2. время движения (пешком) - до 8 мин.

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

3.2.4. Перекрёстки (нерегулируемые, регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером, нет): нет

3.2.5. Информация на пути следования к объекту (акустическая, тактильная, визуальная, нет): нет

3.2.6. Перепады высоты на пути: есть, нет (уклон местности)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет

3.3. Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)* с учётом СП 35-101-2001

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1	Все категории инвалидов и МГН	ДУ
	<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	А

*- 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 (К, Г, О, У)
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О, Г, У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	ДЧ-И (О, Г, У)
4	Зон целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (О, Г, У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (Г, У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (К, О, Г, У)
7	Пути движения к объекту (от остановки)	ДЧ-И (К, О, Г, У)

** Указывается: ДП-В доступно полностью все; 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, ВИД - временно доступно

Размещение информации на Карте доступности субъекта Российской Федерации согласовано

(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)

Акт обследования объекта социальной инфраструктуры к паспорту допустимости оси

г. Кемерово

«10» октября 2016 г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: здравоохранение

1.2. Адрес объект: 650021, г. Кемерово, ул. Предзаводская, 3.

1.3. Сведения о размещении объекта:

- три рядом стоящих здания соединенных переходами, 2 этажа, общая площадь 817 кв. м.; часть здания _____ этажа (или на этаже), _____ кв. м.

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): 3443 кв. м.

1.4. Год постройки здания 1951 г., реконструировано 2004 год, последнего капитального ремонта 2004 год

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2017 год, капитального 2020 год

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), полное юридическое наименование - согласно Уставу: отделение медицинской реабилитации государственного бюджетного учреждения здравоохранения Кемеровской области «Кемеровский областной клинический наркологический диспансер».

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 650010, г. Кемерово, ул. Карболитовская, 15

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация: здравоохранение

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом:

(описать путь движения с использованием пассажирского транспорта)
остановка «Предзаводская», автобусные маршруты № 1, 19, трамвай № 8.
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- 350 м.

3.2.2. время движения (пешком) - до 8 мин.

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

3.2.4. Перекрёстки (нерегулируемые, регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером, нет): нерегулируемые перекрестки

3.2.5. Информация на пути следования к объекту (акустическая, тактильная, визуальная, нет): нет

3.2.6. Перепады высоты на пути: есть, нет (уклон местности)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет

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	ДУ
	<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	А

*- 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**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-И (К, Г, О, У)	1	№1,2
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О, Г, У)	2	№ 3
3	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	ДЧ-И (О, Г, У)	3,5,6	№4,5,6
4	Зон целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (О, Г, У)	4,7, 8	№ 7,8,10,11
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (Г, У)	9	12
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (К, О, Г, У)		
7	Пути движения к объекту (от остановки)	ДЧ-И (К, О, Г, У)		№9

** Указывается: ДП-В доступно полностью все; 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, ВИД - временно доступно

3.5 ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: объект доступен частично для инвалидов, с нарушениями опорно-двигательного аппарата, инвалидов с нарушением слуха, с нарушениями умственного развития, для инвалидов с нарушением зрения, инвалидов передвигающихся на креслах-колясках.

4. Управленческое решение (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны объект	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Текущий 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)	Текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Индивидуальное решение с ТСР
8	Все зоны и участки	Капитальный ремонт

*- указывается 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: 2017 - 2020 годы

в рамках: исполнения субсидий бюджетных инвестиций

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: полная доступность МГН Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

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

4.4.1. согласование работы с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать):

Департамент охраны здоровья населения Кемеровской области

4.4.2. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации: требуется:

4.4.3. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта): требуется:

4.4.4. согласование с общественными организациями инвалидов: не требуется

4.4.5. другое _____

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта
(*наименование документа и выдавшей его организации, дата*),
прилагается
Члены рабочей группы:

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата _____

_____ (наименование сайта, портала)

Особые отметки

Приложение:

Результаты обследования:

Территория, прилегающая к объекту	на 1 л.	приложение 1
Входы (входов) в здание	на 1 л.	приложение 2
Пути движения в здании	на 1 л.	приложение 3
Зоны целевого назначения объекта	на 1 л.	приложение 4
Санитарно-гигиенические помещения	на 1 л.	приложение 5
Системы информации (и связи) на объекте	на 1 л.	приложение 6
Результаты фотофиксации на объекте	на 6 л.	
Поэтажные планы, паспорт БТИ	на 8 л.	
Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)		

Руководитель рабочей группы:

Зам. главного врача Солдатов С.М.
(Должность, Ф.И.О.)

Зам. главного врача Грязнов М.А.
(Должность, Ф.И.О.)

Зав. отделения Вострых Д.В.
(Должность, Ф.И.О.)

Зав. отделения Дубчак Ю.В.
(Должность, Ф.И.О.)

В том числе:

Кемеровская областная организация общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов»

Председатель В.И.Шмакова
(Должность, Ф.И.О.)

Представители организации
расположенной на объекте:

_____ (Должность, Ф.И.О.)

_____ (подпись)

_____ (Должность, Ф.И.О.)

_____ (подпись)

(подпись)
(подпись)
(подпись)
(подпись)
(подпись)