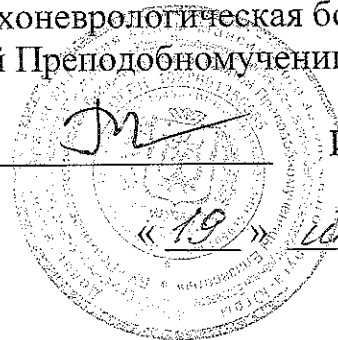


Приложение А.2

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач бюджетного учреждения
Ханты-Мансийского автономного округа – Югры
«Психоневрологическая больница имени
Святой Преподобномученицы Елизаветы»

И.В. Горбачева



«19» июня 2017г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ

Бюджетного учреждения Ханты-мансийского автономного округа –
Югры «Психоневрологическая больница имени Святой
Преподобномученицы Елизаветы»

№ 1

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта больничный комплекс

1.2. Адрес объекта Российская Федерация Ханты-Мансийский автономный округ – Югра 628684 г. Мегион ул.Садовая д.3 тел. 8(34643) 3-29-23 E-mail: pnb.elizabet@mail.ru

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 3 этажное, 1777,9 кв.м

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 1679 кв.м

1.4. Год постройки здания 1985, последнего капитального ремонта 2004

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2017-2020г
г., капитального нет

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) бюджетное учреждение Ханты-мансийского автономного округа – Югра «Психоневрологическая больница имени Святой Преподобномученицы Елизаветы»; БУ ««Психоневрологическая больница имени Святой Преподобномученицы Елизаветы».

1.7 Юридический адрес организации (учреждения) Российская Федерация Ханты-Мансийский автономный округ – Югра 628684 г. Мегион ул. Садовая д.3

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*) Департамент здравоохранения Ханты-мансийского автономного округа – Югры.

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты Российская Федерация 628011 Ханты-мансийский автономный округ – Югры г. Ханты-Мансийск ул. Карла-Маркса д. 32 тел. 8(34673) 3-16-71 E-mail:dz@dzhmao.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, другое*) здравоохранение.

2.2 Виды оказываемых услуг: первичная (доврачебная) медицинская помощь; неотложная медицинская помощь, амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь, в том числе в условиях дневного стационара и стационара на дому; стационарная медицинская помощь, в том числе в условиях дневного стационара; экспертная медицинская деятельность

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

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 нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития* все категории.

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность поликлиника (план 68/факт 70), стационар (план 45\факт 45 к.м.), дневной стационар (план 5\факт 5 к.м.)

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)

Маршрутное такси №1,2 до остановки школа №3,

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 500 м

3.2.2 время движения (пешком) 14 мин.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути нет.

3.2.4 Перекрестки: нерегулируемый;

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: нет.

3.2.6 Перепады высоты на пути: есть, (описать: перепады дорожного покрытия, бордюры, нет пандусов, спуск по тротуарной дорожке от перекрестка Садовая-Нефтяников)

Их обустройство для инвалидов на коляске: 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	«Б»
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	«Б»
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	«Б»
4	с нарушениями зрения	«Б»
5	с нарушениями слуха	
6	с нарушениями умственного развития	«Б»
		«Б»

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

** 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, ВНД – временно недоступно

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ:

Физическая доступность для всех категорий инвалидов обеспечена частично ДП-И (Г,О,К У).

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)	Не нуждается
2	Вход (входы) в здание	Не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Не нуждается
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Ремонт (текущий)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Индивидуальное решение с ТСР
8	Все зоны и участки	

*- 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 2017- 2020 год

в рамках исполнения целевой программы «Доступная среда 2014-2020 г.
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации зоны доступности для всех категорий инвалидов МГН. 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 субъекта Российской Федерации дата _____
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «19» июня 2017 г.
2. Акта обследования объекта: № акта 1 от «19» июня 2017г.

3. Решение комиссии:

- Установить световые маяки.
- Установить дорожный знак «Стоянка для инвалидов»