УТВЕРЖДАЮ
Главный врач филиала
ФБУЗ «Центр гигиены эпидемиологии
в Вологодской области» в г. Великий Устюг
_____М.А.Дьяконова
_____июня_____ 2022 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ _____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта _____здравоохранение_____
1.2. Адрес объекта: Вологодская область, г. Великий Устюг, ул. Сахарова, 29.
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание _____3_____ этажа, _____1675,1_____ кв. м
- часть здания _____-_____ этажей (или на ____-_____ этаже), __-_____ кв. м
- наличие прилегающего земельного участка (**да**, нет) 2271 кв. м
1.4. Год постройки здания __1987_____, 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) – **Филиал Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Вологодской области» в г.Великий Устюг (филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Вологодской области» в г.Великий Устюг).**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) – **162394, Вологодская область, г. Великий Устюг, ул. Сахарова, 29.**
1.8. Основание для пользования объектом (**оперативное управление**, аренда, собственность)
1.9. Форма собственности (**государственная**, негосударственная)
1.10. Территориальная принадлежность (**федеральная,** региональная, муниципальная)
1.11. Вышестоящая организация (наименование)- **Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Вологодской области» (ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Вологодской области»)**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты - **160012, г. Вологда, ул. Яшина, д. 1-а, тел./факс (8172) 75-51-99, E-mail: ses@fbuz35.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, торговля и сфера услуг, другое) ____здравоохранение__.
2.2. Виды оказываемых услуг ____санитарно-эпидемиологические экспертизы, обследования, исследования, испытания, гигиеническое воспитание и обучение граждан, оформление и выдача личных медицинских книжек, проведение дезинфекционной деятельности и другое___
2.3. Форма оказания услуг: (**на объекте**, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, **на дому, дистанционно**).
2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, **взрослые трудоспособного возраста, пожилые**; 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**.
2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность ____20___
2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) - нет

2. Состояние доступности объекта

2.1. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
автобус, маршрут №1 по городу Великий Устюг, остановка Кузнецова.
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 _____**250**_____ м
3.2.2. время движения (пешком) _____**5**____ **мин**
3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: **нет**
3.2.4. Перекрестки: **нерегулируемые**; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером.
3.2.5. Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная - **нет**
3.2.6. Перепады высоты на пути: **крыльцо, пороги в здании.**
Их обустройство для инвалидов на коляске: **нет**

3.3. Организация доступности объекта для инвалида - формы обслуживания *

N п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) *
1	Все категории МГН, в том числе инвалиды:	ДУ
2	передвигающиеся на креслах-колясках (К)	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата (О)	ДУ
4	с нарушениями зрения (С)	ДУ
5	с нарушениями слуха (Г)	ДУ

*** -указывается один из вариантов: «А» - доступность всех зон и помещений – универсальная, «Б» - доступны специально выделенные участки и помещения, «ДУ» - доступность условная: дополнительная помощь сотрудника, обслуживание на дому, «ВНД» - доступность не организована**

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Фактическая доступность для инвалидов			
		На кресло-коляске (К)	с поражение опорно-двигательного аппарата (О)	С поражением зрения (С)	С поражением слуха (Г)
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	-	-	-	+
2	Вход (входы) в здание	-	-	-	+
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	-	-	-	+
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	-	-	-	+
5	Санитарно-гигиенические помещения	-	-	-	+
6	Система информации и связи (на всех зонах)	-	-	-	-

3.5. Управленческое решение

3.5.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) *
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Орг.
2	Вход (входы) в здание	Орг.
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Орг.
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	Орг.
5	Санитарно-гигиенические помещения	Орг.
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Орг.
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Орг.

* - указывается один из видов работы в соответствии с классификатором
ТР – текущий ремонт
ПСД – подготовка проектно-сметной документации
Стр – строительство
КР – капитальный ремонт
Рек – реконструкция
Орг – организация альтернативной формы обслуживания и другие орг.мероприятия.

3.5.2. Период проведения работ _**постоянно**_____
в рамках исполнения ___**локальных НПА**_____
3.5.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____
3.5.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):

Согласование: _____

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

4. Заключение о доступности для инвалидов объекта

Степень доступности объекта	Фактическая доступность для инвалидов			
	К	О	С	Г
Объект доступен полностью				
Объект частично доступен, требуется частичная адаптация				+
Объект не доступен, требуется адаптация	+	+	+	

*Доступный элемент отметить «+»

5. Объект социальной инфраструктуры (отметить знаком «х»):

полностью доступен для инвалидов всех категорий - _____

доступен для инвалидов категорий:

К _____

О _____

С _____

Г ____х_____

Паспорт составлен на основании анкеты № ___ от «___»_____г.

Дата составление паспорта «_14_»___июня____2022г.

Лицо, проводившее обследование объекта _____(М.А.Дьяконова)

Руководитель объекта _____(М.А.Дьяконова)

Председатель Великоустюгской районной организации общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов» _____ (О.В.Панькова)

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач филиала
ФБУЗ «Центр гигиены эпидемиологии
в Вологодской области» в г. Великий Устюг
_____М.А.Дьяконова
_____ июля 2022 г.

Приложение (к ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ № _____)
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

3.4.1. Оценка состояния имеющихся недостатков в обеспечении условий доступности объекта для инвалидов

№ п/п	Основные показатели доступности объекта для инвалидов	Оценка состояния и имеющихся недостатков в обеспечении условий доступности объекта для инвалидов
1	Выделенные стоянки автотранспортных средств для инвалидов	отсутствует
2	Сменные кресла-коляски	отсутствует
3	Адаптированные лифты	отсутствует
4	Поручни	отсутствует
5	Пандусы	отсутствует
6	Подъемные платформы	отсутствует
7	Раздвижные двери	отсутствует
8	Доступные входные группы	отсутствует
9	Доступные санитарно-гигиенические помещения	отсутствует

10	Достаточная ширина дверных проемов в стенах, лестничных маршей, площадок	
11	Надлежащее размещение оборудования и носителей информации, необходимых для обеспечения беспрепятственного доступа к объекту (местам предоставления услуг) инвалидов, имеющие стойкие расстройства функции зрения, слуха и передвижения	отсутствует
12	Дублирование необходимой для инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения, зрительной информации - звуковой информацией, а также надписей, знаков и иной текстовой и графической информации – знаками, выполненными рельефно – точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне	отсутствует
13	Дублирование необходимой для инвалидов по слуху звуковой информации зрительной информацией	отсутствует
14	Иные	отсутствует

3.4.2. Оценка состояния и имеющихся недостатков в обеспечении условий доступности предоставляемых услуг для инвалидов

№ п/п	Основные показатели доступности предоставляемых услуг для инвалидов	Оценка состояния и имеющихся недостатков в обеспечении условий доступности предоставляемых услуг для инвалидов
1	Наличие при входе на объект вывески с названием организации, графиком работы организации, плана здания, выполненных рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне	отсутствует
2	Обеспечение инвалидам помощи, необходимой для получения в доступной для них форме информации о правилах предоставления услуги, в том числе:	

	- об оформлении необходимых для получения услуги документов; - о совершении ими других необходимых для получения услуги действий.	отсутствует
3	Проведение инструктирования или обучения сотрудников, предоставляющих услуги населению для работы с инвалидами по вопросам, связанным с обеспечением доступности для них объектов и услуг	отсутствует
4	Наличие работников организаций, на которых административно-распорядительным актом возложено оказание инвалидам помощи при предоставлении им услуг	отсутствует
5	Предоставление услуги с сопровождением инвалида по территории объекта работником организации	имеется
6	Предоставление инвалидам по слуху, при необходимости, услуги с использованием русского жестового языка.	отсутствует
7	Соответствие транспортных средств, используемых для предоставления услуг населению, требованиям их доступности для инвалидов	не требуется
8	Обеспечение допуска на объект, в котором предоставляются услуги, собаки проводника	отсутствует
9	Наличие индукционных петель и звукоусиливающей аппаратуры	отсутствует
10	Адаптация официального сайта организации, для лиц с нарушением зрения (слабовидящих)	отсутствует
11	Обеспечение предоставления услуг тьютора	не требуется
12	Наличие информации на официальном сайте организации о возможности предоставления оказываемых услуг на дому или дистанционно с указанием телефона 8(817-38) 2-10-31	имеется

3.5.5. Предлагаемые управленческие решения по срокам и объемам работ, необходимых для приведения объекта и порядка предоставления на нем услуг в соответствие с требованиями законодательства РФ об обеспечении условий их доступности для инвалидов

	Предлагаемые управленческие решения по срокам и объемам работ, необходимых для приведения объекта в соответствие с требованиями законодательства РФ об обеспечении условий их доступности для инвалидов	Сроки
	-	
	-	
	-	
	-	
	Предлагаемые управленческие решения по срокам и объемам работ, необходимых для **приведения порядка предоставления услуг** в соответствие с требованиями законодательства РФ об обеспечении условий их доступности для инвалидов	Сроки
	Проведение инструктирования или обучения сотрудников отдела обеспечения лабораторной деятельности, предоставляющих услуги населению, для работы с инвалидами по вопросам, связанным с обеспечением доступности для них объектов и услуг.	ежегодно
	Наличие сотрудников отдела обеспечения лабораторной деятельности организации, на которых административно – распорядительным актом возложено оказание инвалидам помощи при предоставлении им услуг	ежегодно