

Утверждаю
Главный врач ОБУЗ
«Кардиологический диспансер»
/С.А. Рачкова/
2024 г.



**Паспорт доступности
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ _____**

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: **Здание стационара.**

1.2. Адрес объекта **г.Иваново, пр. Шереметевский, д.22.**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- здание литер **А: трёх** этажное, **4764,1 кв.м**

- здание литер **Д: четырёх** этажное, **3081,3 кв.м**

- наличие прилегающего земельного участка (да); **8927 кв.м**

1.4. Год постройки: **здание литер А 1966 г.**, последнего капитального ремонта **2023г.**

Год постройки: **здание литер Д 1995 г.**, последнего капитального ремонта **2024г.**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего **ежегодно**, капитального **2025-2026г.**

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) **Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Кардиологический диспансер», ОБУЗ «Кардиологический диспансер».**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **г.Иваново, Шереметевский проспект д.22.**

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 Ивановской области.**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **г. Иваново, пр-т. Шереметевский д.1.**

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 : **Специализированная медицинская помощь, профиль кардиология.**

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

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

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития. **Инвалиды всех категорий.**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: **190 коек.**

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) **Нет.**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Объект расположен в центре города,

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: **добраться до объекта можно всеми видами общественного транспорта.**

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта: **от остановки общественного транспорта «Студенческая» по Шереметевскому проспекту в сторону реки Уводь до дома № 20 затем направо вдоль сквера 50м.**

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта **500 м**

3.2.2 время движения (пешком) **10 мин.**

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

3.2.4 Перекрестки: **регулируемые с таймером.**

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: есть, нет (описать **не более 1,5 метров**), **Нет**

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (**Да**)

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 в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	А
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)	ДП-И (К,Г,У)
2	Вход (входы) в здание	ДП-И (Г,У) ДЧ-И(К)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-И (К,Г) ДЧ-И(У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И (К,Г,У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-И (К,Г,О) ДЧ-И(С)

* 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: Здание стационара доступно частично

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)	Текущий 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)	Текущий ремонт
8	Все зоны и участки	Текущий, 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 _____ - _____

в рамках исполнения _____ - _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

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)

Утверждаю
Главный врач ОБУЗ
«Кардиологический диспансер»

/С.А. Раичкова/

20 24 г

**Паспорт доступности
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**

№ _____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: **Здание поликлиники.**

1.2. Адрес объекта **г.Иваново, ул., Советская, д. 28.**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельное здание: **трёх этажное, 1830,6 кв.м**

- наличие прилегающего земельного участка (да); **да**

1.4. Год постройки: **Часть здания поликлиники (литер А) 1957 г., дата последнего капитального ремонта 2011г.**

Год постройки: **часть здания (литер А1) 1991 г, дата последнего капитального 2018г.**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего **ежегодно**, капитального **2025-2026г.**

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) **Областное бюджетное учреждение здравоохранения «Кардиологический диспансер», ОБУЗ «Кардиологический диспансер».**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **г.Иваново, Шереметевский проспект д.22.**

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 Ивановской области.**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **г. Иваново, пр-т. Шереметевский д.1.**

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 : **Специализированная медицинская помощь, профиль кардиология.**

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) **взрослые трудоспособного возраста, пожилые.**

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития. **Инвалиды всех категорий.**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: **181 тыс. посещений в год.**

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет): **Нет**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Объект расположен в центре города, в районе остановки общественного транспорта «пл.Революции».

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: **добраться до объекта можно всеми видами общественного транспорта.**

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта: **по ул.10Августа до дома № 37А далее направо через двор 100м.**

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта **300 м**

3.2.2 время движения (пешком) **5 мин.**

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

3.2.4 Перекрестки: **нет.**

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: **нет.**

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. Все категории инвалидов и МГН в том числе инвалиды:
- 2 передвигающиеся на креслах-колясках ДУ
- 3 с нарушениями опорно-двигательного аппарата ДУ
- 4 с нарушениями зрения ДУ
- 5 с нарушениями слуха А
- 6 с нарушениями умственного развития ДУ

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД» («А» - полная доступность всех зон и помещений, «Б» - выделены для обслуживания инвалидов специальные участки и помещения. «ДУ» - обеспечена условная доступность: помощь сотрудника организации в учреждении, либо услуги предоставляются на дому или дистанционно, «ВНД» - временно недоступно: доступность не организована)

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

* 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: **Здание поликлиники доступно частично**

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	Текущий ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Капитальный ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Текущий 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)	Капитальный ремонт
8	Все зоны и участки	Текущий, 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 _____ - _____

в рамках исполнения _____ - _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

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)