

УТВЕРЖДАЮ:
Директор ГАУЗ СО «ОСЦМР» «Санаторий «Обуховский»



Клементьев И.А.
«20» июня 2024 года

ПАСПОРТ
доступности объекта социальной инфраструктуры
и предоставляемых на нем услуг

"20" июня 2024 г.

№ 2

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ ОБ ОБЪЕКТЕ

- 1.1. Вид (наименование) объекта: **Спальный корпус № 1 - здание литер А, с комнатами для размещения.**
- 1.2. Полный почтовый адрес: **623090, Свердловская обл, г. Нижние Серги, ул. Отдыха, д.20**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
Сведения о размещении объекта: **встроенное здание, часть здания этаж Отдельно стоящее здание, 4-х этажей, под Литером А., площадью 832,7 кв.м.**
Наличие прилегающего земельного участка: **да, 39769 кв.м.**
- 1.4. Год постройки здания: **1960г.**, последнего капитального ремонта: **не проводился.**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:
текущего: **не запланирован капитального: не запланирован.**
- 1.6. Сведения об организации, расположенной на объекте:
- 1.6.1. Наименование организации, расположенной на объекте:
полное наименование (по учредительным документам): **Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Областной специализированный центр медицинской реабилитации «Санаторий «Обуховский»**
сокращенное наименование (по учредительным документам): **ГАУЗ СО «ОСЦМР «Санаторий «Обуховский»;**
- 1.6.2. Юридический адрес организации, телефон, e-mail: **624852 Свердловская обл., Камышловский район, село Обуховское тел. 8(34375)2-34-90, obuhovski@obuhovski.com;**
- 1.6.3. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность): **оперативное управление**
- 1.6.4. Форма собственности (государственная (федеральная, региональная), муниципальная, частная): **государственная (региональная);**
- 1.6.5. Вышестоящая организация (наименование): **Министерство здравоохранения Свердловской области**
- 1.6.6. Юридический адрес вышестоящей организации (полный почтовый адрес, телефон, e-mail): **620014, г. Екатеринбург, ул. Вайнера 34б, e-mail minzdrav@egov66.ru, тел. +7 (343) 312-00-03**

2. ХАРАКТЕРИСТИКА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ НА ОБЪЕКТЕ (ПО ОБСЛУЖИВАНИЮ НАСЕЛЕНИЯ)

- 2.3. Категории обслуживаемых инвалидов (инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках, инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата, инвалиды с нарушением зрения, инвалиды с нарушением слуха, инвалиды с умственными нарушениями): **инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках, инвалиды с**

нарушением опорно-двигательного аппарата, инвалиды с нарушением зрения, инвалиды с нарушением слуха, инвалиды с умственными нарушениями;

2.4. Виды услуг: **медицинские;**

2.5. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, с проживанием, на дому, дистанционно): **на объекте, с длительным пребыванием;**

2.6. Плановая мощность:

посещаемость (количество обслуживаемых в день): **26 человек,**

вместимость: **26 человек,**

пропускная способность: **26 человек**

2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации или реабилитации 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): **обеспечена возможность подъезда с автодороги ч/з КПП к центральному входу**

Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: **отсутствует**

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта: **при подъезде со стороны г. Нижние Серги, в город Нижние Серги. Пешеходный тротуар от /к остановке общественного транспорта**

3.2.1. Расстояние до объекта от остановки транспорта **420метров**

3.2.2. Время движения (пешком) **9 минут**

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути **Да**

3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером **Нет / нерегулируемый**

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

3.2.6. Перепады высоты на пути (съезды с тротуара): **Есть. Перепад-14,5 м.**

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания⁵

№ строки	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) ⁶
1	Все категории инвалидов и маломобильных групп населения ⁷	ДУ
2	в том числе инвалиды:	ДУ
3	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
4	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
5	с нарушениями зрения	ДУ
6	с нарушениями слуха	ДУ
7	с умственными нарушениями	ДУ

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№	Основные	Состояние доступности для основных категорий инвалидов ⁸
---	----------	---

⁵ С учетом СП 35-101-2001, СП 31-102-99

⁶ указывается один из вариантов ответа: "А" (доступность всех зон и помещений - универсальная); "Б" (специально выделенные для инвалидов участки и помещения); "ДУ" (дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно); "Нет" (не организована доступность)

⁷ указывается худший из вариантов ответа

⁸ Указывается: ДП - доступно полностью (доступность для всех категорий инвалидов и других маломобильных групп населения); ДЧ - доступно частично (достигаемость мест целевого назначения для

п/п	структурно-функциональные зоны	К для передвигающихся на креслах-колясках	О с другими нарушениями опорно-двигательного аппарата	С с нарушениями зрения	Г с нарушениями слуха	У с умственными нарушениями	Для всех категорий маломобильных групп населения
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ
2.	Вход (входы) в здание	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ
8.	Все зоны и участки	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры: ДУ - Объект доступен условно для всех категорий инвалидов

4. УПРАВЛЕНЧЕСКОЕ РЕШЕНИЕ

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)			
		не нуждается (доступ обеспечен)	ремонт (текущий, капитальный); оснащение оборудованием	индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации	технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания
1	2	3	4	5	6
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)		Капитальный, оснащение оборудованием	нет	нет
2.	Вход (входы) в здание		Текущий	нет	нет


отдельных категорий инвалидов); ДУ - доступно условно (организация помощи сотрудниками учреждения (организации) или иной альтернативной формы обслуживания (на дому, дистанционно и др.)); Нет - недоступно (не предназначен для посещения инвалидами и другими маломобильными группами населения)

3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации		Текущий, оснащение оборудованием	нет	нет
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)		Текущий, оснащение оборудованием	нет	нет
5.	Санитарно-гигиенические помещения		Текущий, оснащение оборудованием	нет	нет
6.	Система информации и связи (на всех зонах)		Оснащение оборудованием	нет	нет
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)		Капитальный, оснащение оборудованием	нет	нет
8.	Все зоны и участки		Да	нет	нет

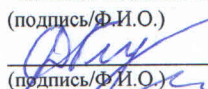
4.2. Период проведения работ: **2024-2027 гг., по мере поступления финансирования;** в рамках исполнения **Перечня мер для обеспечения доступа инвалидов к месту предоставления услуг на объекте социальной инфраструктуры ГАУЗ СО «ОСЦМП «Санаторий «Обуховский»»;**

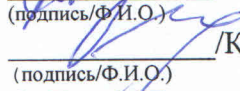
4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации основных структурно-функциональных зон объекта: **доступно частично для всех категорий инвалидов;**

5. Паспорт доступности объекта социальной инфраструктуры и предоставляемых на нем услуг (далее - Паспорт доступности объекта) разработан комиссией по проведению обследования и паспортизации объекта социальной инфраструктуры и предоставляемых на нем услуг (далее - Комиссия):

Представитель Комиссии:  /Клементьев И.А.
(подпись/Ф.И.О.)

Члены Комиссии:  /Костромина Т.В.
(подпись/Ф.И.О.)

 /Ганиева Д.А.
(подпись/Ф.И.О.)

 /Косолапова Е.А.
(подпись/Ф.И.О.)

6. Копия Паспорта доступности объекта направлена _____ года
в _____

(наименование территориального отраслевого исполнительного органа государственной власти Свердловской области - управления социальной политики Министерства социальной политики Свердловской области)

для размещения информации о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры и предоставляемых на нем услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения Свердловской области в автоматизированной информационной системе "Доступная среда Свердловской области" в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".