

### ПЕРЕЧЕНЬ

мер для обеспечения доступа инвалидов к месту предоставления услуг на объекте социальной, инженерной и транспортной инфраструктур, находящемся в государственной собственности Свердловской области, который невозможно полностью приспособить с учетом потребностей инвалидов до его реконструкции или капитального ремонта

1. Полное наименование исполнительного органа государственной власти Свердловской области или подведомственного ему органа или организации, предоставляющего услуги населению (далее - орган или организация):

**Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Областной специализированный центр медицинской реабилитации «Санаторий «Обуховский»**

2. Юридический адрес органа или организации, телефон, e-mail:

**624852 Свердловская область, Камышловский район, село Обуховское,  
8(34375)2-34-90, obuhovski@obuhovski.com**

3. Сфера деятельности органа или организации:

**Медицинская деятельность**

4. Сведения об объекте социальной, инженерной и транспортной инфраструктур (далее - объект социальной инфраструктуры):

1. **Лечебно – диагностический комплекс, литер с медицинскими кабинетами.**

**Год постройки здания: 2007**

2. **Спальный корпус №1 – здание литер А, с комнатами для размещения.**

**Год постройки здания:1960**

3. **Столовая, в том числе: здание литер Ас обеденными залами; пищеблоком, бьюетом.**

**Год постройки здания: 1987-1988**

4. **Спальный корпус №2 – здание литер А, с комнатами для размещения.**

**Год постройки здания:1967**

5. **Спальный корпус №6 – здание литер А, с комнатами для размещения.**

**Год постройки здания:1976**

6. **Спальный корпус №4 – здание литер А, с комнатами для размещения.**

**Год постройки здания:1975**

**Прилегающая территория: Да. Земельный участок к/н 66:16:2001057:22 по адресу: Свердловская область, Нижнесергинский район, г.Нижние Серги, ОГУ Санаторий «Нижние Серги».**

5. Адрес объекта социальной инфраструктуры: **623090, Свердловская область, Нижнесергинский район, г. Нижние Серги, Санаторий.**

6. Основание для пользования объектом социальной инфраструктуры(хозяйственное ведение, оперативное управление): **оперативное управление**

7. Реквизиты паспорта доступности объекта социальной инфраструктуры и предоставляемых на нем услуг (N, дата составления):

**№ 1 от 20.06.2024 года**

**№ 2 от 20.06.2024 года**

**№ 3 от 20.06.2024 года**

№ 4 от 20.06.2024 года

№ 5 от 20.06.2024 года

№ 6 от 20.06.2024 года

8. Состояние доступности объекта социальной инфраструктуры и предоставляемых на нем услуг (согласно пункту 3.5 паспорта доступности объекта социальной инфраструктуры и предоставляемых на нем услуг):

**ДУ- объект доступен условно для всех категорий инвалидов**

9. Категории обслуживаемого населения по возрасту (дети, взрослые, все возрастные категории):

**Все группы населения**

10. Категории обслуживаемых инвалидов (К - инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках; О - инвалиды с другими нарушениями опорно-двигательного аппарата; С - инвалиды с нарушением зрения; Г - инвалиды с нарушением слуха; У - инвалиды с умственными нарушениями):

**Объект доступен условно для всех категорий инвалидов.**

11. Меры для обеспечения доступа инвалидов к месту предоставления услуг.

В связи с необходимостью обеспечения доступности для инвалидов мест предоставления услуг в ГАУЗ СО «ОСЦМР «Санаторий «Обуховский, Свердловская область, Камышловский район, село Обуховское и учитывая, что до проведения капитального ремонта и реконструкции объекта социальной инфраструктуры, являющегося в настоящее время **доступно условным для инвалидов**, в соответствии со статьей 15 Федерального закона от 24 ноября 1995 года N 181-ФЗ "О социальной защите инвалидов в Российской Федерации" и пунктом 2 статьи 8 Закона Свердловской области от 19 декабря 2016 года N 148-ОЗ "О социальной защите инвалидов в Свердловской области" согласовываются следующие меры для обеспечения доступа инвалидов к месту предоставления услуг:

N п/п	Категория обслуживаемых инвалидов, для которых разработаны мероприятия (К, О, С, Г, У)	Наименование структурно-функциональной зоны объекта социальной инфраструктуры, не отвечающей требованиям доступности для данной категории обслуживаемых инвалидов	Наименование мероприятия по обеспечению доступности структурно-функциональной зоны объекта социальной инфраструктуры
1	2	3	4
1	К,О,С,Г,У	Спальный корпус №1 Спальный корпус №2 Спальный корпус №4 Спальный корпус №6 Лечебно – диагностический комплекс Столовая	Оборудование на прилегающих к объекту Учреждения территориях мест для парковки автотранспортных средств инвалидов.  Возможность посадки в транспортное средство и высадки из него перед входом на территорию Учреждения, при необходимости, с

			<p>помощью сотрудников Организации.</p> <p>Сопровождение инвалида или лица из числа МГН при передвижении по территории Учреждения в место оказания услуги (ситуационная помощь).</p> <p>Содействие инвалиду при входе в объект и выходе из него, информирование инвалида о доступных маршрутах общественного транспорта.</p> <p>Размещение носителей информации, необходимой для обеспечения доступа инвалидов к объектам и услугам, с учетом ограничений их жизнедеятельности.</p> <p>Оказание Сотрудниками Учреждения инвалидам помощи, необходимой для получения в доступной для них форме информации о правилах предоставления услуг, оформлении необходимых для получения услуг документов, о совершении других необходимых для получения услуг действий.</p> <p>Предоставление по запросу копий документов, объявлений, инструкций о порядке предоставления услуги для лиц с нарушением зрения.</p> <p>Оказание Сотрудниками Учреждения, предоставляющими услуги, иной необходимой инвалидам помощи в преодолении барьеров, мешающих им передвигаться по территории</p>
--	--	--	---

			Учреждения в место оказания услуг наравне с другими лицами.
--	--	--	---

12. Дополнительная информация: Лицо, ответственное лицо за организацию оказания помощи инвалидам главный инженер Фотлер Сергей Анатольевич, телефон 89506554203

СОГЛАСОВАН (наименование общественного объединения инвалидов)

М.П.

Местная общественная организация Нижнесергинского района Свердловской области  
Общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов»

Председатель  
(наименование должности руководителя  
общественного объединения инвалидов)

*МОО ВОИ Нижнесергинского р-на*

*Б/О*

 (А.А.Солодовник)

(подпись)

" " 20\_\_ года