

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ

для инвалидов объекта и предоставление на нём услуг

Государственного автономного учреждения здравоохранения Ставропольского края

«Городская стоматологическая поликлиника» города Пятигорска

1. Общие сведения об объекте (краткая характеристика объекта)

- 1.1. Наименование (вид) объекта: Объект здравоохранения
- 1.2. Адрес объекта (одно здание): СК г. Пятигорск, пр-т Калинина 5
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание: часть здания, кв.м 316,4
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет): нет
- 1.4. Год постройки здания: 1988, последнего капитального ремонта: -
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: капитального - нет

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование, краткое наименование):

Государственное автономное учреждение здравоохранения Ставропольского края «Городская стоматологическая поликлиника» города Пятигорска

- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): СК г. Пятигорск пр-т 40лет Октября 19
- 1.8. Основание для пользования объектом - (оперативное управление)
- 1.9. Форма собственности - государственная
- 1.10. Территориальная принадлежность - региональная
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование): Министерство здравоохранения Ставропольского края
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: г. Ставрополь ул. Маршала Жукова 42

2. Характеристика деятельности организации на объекте

(краткая характеристика предоставляемых услуг)

- 2.1. Сфера деятельности: Здравоохранение
- 2.2. Виды оказываемых услуг: Стоматология
- 2.3. Форма оказания услуг: На объекте
- 2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту дети
- 2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушением умственного развития
- 2.6. Участие в исполнении ИПРА инвалида: нет

3. Состояние доступности объекта и услуг**3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом**Автобус 104, 223 маршрут, такси 213, 113, 12, 13, 16, 112, 130наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту нетналичие специального транспортного обслуживания (социальное такси) - да**3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:**3.2.1 расстояние до объекта от остановок транспорта - 100м3.2.2 время движения (пешком) - 5 мин3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет)3.2.4 Перекрестки: регулируемый3.2.5 Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная3.2.6 Перепады высоты на пути: нетИх обустройство для инвалидов на коляске: -**3.3. Организация доступности объекта и услуг для инвалидов – форма обслуживания***

Категория
инвалидов

Форма обслуживания - способ предоставления услуг инвалидам –
(отметить выбранный способ знаком+)*

На объекте – по варианту: На дому Дистанционно Не организовано

«А»*

«Б»**

К (передвигающиеся на креслах-колясках)
О-н (поражение нижних конечностей)
О-в (поражение верхних конечностей)
С-п (полное нарушение зрения – слепота)
С-ч (частичное нарушение зрения)
Г-п (полное нарушение слуха – глухота)
Г-ч (частичное нарушение слуха)
У (нарушения умственного развития)

Все категории инвалидов***

* - вариант «А» - универсальный проект (доступность для инвалидов любого места в здании, а именно – общих путей движения и мест обслуживания – не менее 5% общего числа таких мест, предназначенных для обслуживания)

** - вариант «Б» - разумное приспособление (при невозможности доступного оборудования всего здания выделение в уровне входа специальных помещений, зон или блоков, приспособленных для обслуживания инвалидов, с обеспечением всех видов услуг, имеющихся в данном здании)

*** - заполняется только в случае, если способ единый для всех категорий

3.4. Доступность структурно-функциональных зон объекта на « 09 » января 2025 г.

№№ п п	Основные структурно-функциональные зоны**	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов***							
		К	О-н	О-в	С-п	С-ч	Г-п	Г-ч	У
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП
2	Вход (входы) в здание	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП

* - указывается дата обследования, соответствующая приложению 1 «Результаты обследования на предмет доступности объекта и услуг для инвалидов и других МГН»; при повторном обследовании делается Вкладыш к Паспорту доступности объекта и услуг, и указывается дата повторной оценки по настоящему пункту

** - делается отметка, если зона отсутствует или не закреплена за организацией, расположенной на объекте

*** - указывается по каждой зоне доступность ее для каждой из 8 категорий инвалидов и других МГН:

- ДП - доступно полностью (барьеры отсутствуют, требования нормативно-технических документов выполнены);

- ДУ-им - доступно условно с обеспечением индивидуальной мобильности техническими решениями (отклонения от нормативно-технических документов согласованы с представителем общественного объединения инвалидов);

- ДУ-пп - доступно условно с помощью персонала (согласовано с общественным объединением инвалидов);

- ВНД - временно недоступно (имеются существенные барьеры, на момент обследования не устранены)

3.5. Состояние доступности объекта и услуг (итоговое заключение) на « 09 » января 2025 г.

Категория инвалидов	К	О-н	О-в	С-п	С-ч	Г-п	Г-ч	У	Все категории**
Состояние доступности на момент обследования**									ДП

Ожидаемое состояние доступности объекта и услуг после выполнения работ:

1 этапа (неотложных работ)

2 этапа (отложенных работ)

3 этапа (итоговых работ)

* - аналогично пункту 3.4 (см.)

** - заполняется только в случае, если по всем категориям единая оценка

- в этой строке указывается решение о состоянии доступности объекта и предоставляемых услуг для соответствующих категорий инвалидов: **ДП - доступно полностью; **ДЧ** - доступно частично; **ДУ-им** - доступно условно с обеспечением индивидуальной мобильности; **ДУ-пп** - доступно условно с помощью персонала на объекте; **ДУ-дом** - доступно условно с предоставлением услуг на дому; **ДУ-дистант** - доступно условно с предоставлением услуг дистанционно; **ВНД** - временно недоступно

Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ : доступно полностью

4. Управленческое решение (по обеспечению доступности объектов и услуг)

4.1. Работы по обеспечению доступности объекта и предоставляемых услуг*

№	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 объектах (на всех зонах)	не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	не нуждается
8	Все зоны и участки	не нуждается

4.2. Для принятия решения о выполнении работ на объекте требуется / не требуется:

- согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое).
- техническая экспертиза нет
- разработка проектно-сметной документации Нет
- согласование с вышестоящей организацией (с собственником объекта) нет
- заключение дополнительного соглашения с арендодателем -
- рассмотрение на -
- (наименование координирующего органа в сфере обеспечения доступной среды для инвалидов)
- иное -

5. Особые отметки

Информация о доступности объекта и предоставляемых услуг размещена на:

- Сайте организации: да

ПРИЛОЖЕНИЯ к Паспорту доступности объекта и услуг:

1. Анкета информация об объекте №1 от 09 января 2025 г.
2. Акт обследования объекта №1 от 09 января 2025 г

Комиссия, проводившая обследование и составление Паспорта доступности

Председатель (руководитель)
Габриелян О.А
Члены комиссии:
Чураков М.О
Зам. Гл. врача по МЧ
Головки С.В
Нач. хоз. отдела

Подпись
Подпись
Подпись