

УТВЕРЖДАЮ



Паспорт доступности
ГУЗ «Хлевенская РБ»

1. ***Общие сведения об объекте***

- 1.1. Наименование/вид объекта: _Поликлиника.
- 1.2. Адрес объекта: _Липецкая область с.Хлевное ул.Прогресс д.5.
- 1.3. Сведения об объекте: 1 этаж, 752,7 кв. м, земельный участок 24299 кв.м.
- 1.4. Год ввода объекта в эксплуатацию: 1966 г.
- 1.5. Дата последнего капитального ремонта: _____2006 г.
- 1.6. Наименование собственника объекта: Липецкая область
- 1.7. Адрес места нахождения объекта: Липецкая область с.Хлевное ул.Прогресс д.5.
- 1.8. Форма собственности объекта: Государственная собственность.
- 1.9. Пропускная способность объекта: _____265 чел.

2. ***Характеристика использования объекта***

- 2.1. Сфера деятельности: Медицинская.
- 2.2. Виды оказываемых услуг: Первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь.
- 2.3. Форма оказания услуг: Неотложная, плановая, экстренная.
- 2.4. Категории обслуживаемого контингента: Дети, Взрослые (трудоспособные). Старше трудоспособного возраста.
- 2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: _К, О, Г, С, У.

3. Оценка доступности объекта

- 3.1. Путь следования к объекту общественного транспорта: остановка по ул.Свободы.
- 3.2. Путь следования к объекту от ближайшей остановки общественного транспорта:
 - 3.2.1. Расстояние: _1000 метров.
 - 3.2.2. Время в пути пешком: 20 мин.
 - 3.2.3. Наличие пешеходного перехода и его характеристика: да

3.2.4. Перепады высоты в пути: Есть в виде бордюров при пересечении проезжей части и их обустройство для инвалидов на коляске: да

3.3. Состояние доступности объекта для инвалидов:

№ п/п	Структурно-функциональные зоны объекта	Состояние доступности объекта
1	Территория, прилегающая к объекту	ДП-И(О),ДЧ-И(К,С,Г),ДУ-И(У)
2	Вход в объект	ДП-И(О),ДЧ-И(К,С,Г),ДУ-И(У)
3	Пути движения внутри объекта (в том числе пути эвакуации)	ДП-И(О),ДЧ-И(К,С,Г),ДУ-И(У)
4	Зона целевого назначения объекта	ДЧ-И(К,О,С),ДУ-И(Г,У)
5	Санитарно-гигиенические зоны	ДЧ-И(К,О,С),ДУ-И(Г,У)
6	Система информации и связи	ДЧ-И(К,О,С,Г,У)
7	Зона обслуживания	ДЧ-И(К,О,С),ДУ-И(Г,У)

3.4. Заключение о состоянии доступности объекта для инвалидов: ДУ.

4. *Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта*

4.1. Требуемые мероприятия по адаптации объекта:

№ п/п	Структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации об адаптации объекта	Сроки исполнения
1	Территория, прилегающая к объекту	Территория объекта обустроена для перемещения категорий инвалидов О,Г При необходимости осуществляется помощь мед персоналом категория К,С,У	
2	Вход в объект	Здание имеет два входных пандуса оборудованными поручнями, установлены звонки.	
3	Пути движения внутри объекта (в том числе, пути эвакуации)	Для самостоятельного передвижения при необходимости осуществляется помощь	

		медперсоналом ответственным за вид представляемых услуг.	
4	Зона целевого назначения объекта	Обслуживание в кабинетах и палатах. Обеспечена полная доступность для всех категорий инвалидов.	
5	Санитарно-гигиенические зоны	Обеспечен для самостоятельного посещения категорий Г. По категориям К,О,У при необходимости осуществляется ситуативная помощь медперсоналом.	
6	Система информации и связи	При необходимости осуществляется помощь медперсоналом ответственным за вид представляемых услуг.	
7	Все зоны и участки	Объект доступен для всех категорий инвалидов для получения медицинской помощи. При необходимости мед. персоналом оказывается ситуативная помощь всем категориям инвалидов.	

4.2. Ожидаемый результат состояния доступности объекта после выполнения мероприятий по адаптации: ДЧ-В

5. *Особые отметки* _____

5.1. Паспорт доступности объекта составлен на основании
Ведомости инвентаризации объекта от 21.12.2021г. № акта
обследования объекта 154 от 21.12.2021г.

Председатель комиссии : _____ Супоня А.И
(подпись/Ф.И.О.)

Члены комиссии : _____ Гудкова Э.Н.
(подпись/Ф.И.О.)

_____ Прохорова Ю.С.
(подпись/Ф.И.О.)

_____ Воронина Е.В.
(подпись/Ф.И.О.)



1. **Общие сведения об объекте**

- 1.1. Наименование/вид объекта: Терапевтическое отделение.
- 1.2. Адрес объекта: _Липецкая область с.Хлевное ул.Прогресс д.5.
- 1.3. Сведения об объекте: 2 этажа, 1303,8 кв. м, земельный участок 24299 кв.м.
- 1.4. Год ввода объекта в эксплуатацию: 1970 г.
- 1.5. Дата последнего капитального ремонта: _____2021 г.
- 1.6. Наименование собственника объекта: Липецкая область.
- 1.7. Адрес места нахождения объекта: Липецкая область с.Хлевное ул.Прогресс д.5.
- 1.8. Форма собственности объекта: Государственная собственность.
- 1.9. Пропускная способность объекта: _____38 чел.

2. **Характеристика использования объекта**

- 2.1. Сфера деятельности: Медицинская.
- 2.2. Виды оказываемых услуг: Первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь.
- 2.3. Форма оказания услуг: Неотложная, плановая, экстренная.
- 2.4. Категории обслуживаемого контингента: Взрослые(трудоспособные),старше трудоспособного возраста.
- 2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: _К, О,Г,С,У.

3. **Оценка доступности объекта**

- 3.1. Путь следования к объекту общественного транспорта: остановка по ул. Свободы.
- 3.2. Путь следования к объекту от ближайшей остановки общественного транспорта:
- 3.2.1. Расстояние: _1000 метров.

3.2.2. Время в пути пешком: 20 мин.

3.2.3. Наличие пешеходного перехода и его характеристика: да.

3.2.4. Перепады высоты в пути: Есть в виде бордюров при пересечении проезжей части и их обустройство для инвалидов на коляске: да

3.3. Состояние доступности объекта для инвалидов:

№ п/п	Структурно-функциональные зоны объекта	Состояние доступности объекта
1	Территория, прилегающая к объекту	ДП-И(О), ДЧ-И(К,С,Г), ДУ-И(У)
2	Вход в объект	ДП-И(О), ДЧ-И(К,С,Г), ДУ-И(У)
3	Пути движения внутри объекта (в том числе пути эвакуации)	ДП-И(О), ДЧ-И(К,С,Г), ДУ-И(У)
4	Зона целевого назначения объекта	ДЧ-И(К,О,С), ДУ-И(Г,У)
5	Санитарно-гигиенические зоны	ДЧ-И(К,О,С), ДУ-И(Г,У)
6	Система информации и связи	ДЧ-И(К,О,С,Г,У)
7	Зона обслуживания	ДЧ-И(К,О,С), ДУ-И(Г,У)

3.4. Заключение о состоянии доступности объекта для инвалидов: ДУ.

4. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

4.1. Требуемые мероприятия по адаптации объекта:

№ п/п	Структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации об адаптации объекта	Сроки исполнения
1	Территория, прилегающая к объекту	Территория объекта обустроена для перемещения категорий инвалидов О,Г При необходимости осуществляется помощь мед персоналом категория К,С,У	
2	Вход в объект	Здание имеет два входных пандуса оборудованными поручнями, установлены звонки.	

3	Пути движения внутри объекта (в том числе, пути эвакуации)	Для самостоятельного передвижения на 2 этаж при необходимости осуществляется помощь	
		медперсоналом ответственным за вид предоставляемых услуг, используется кресло-коляска.	
4	Зона целевого назначения объекта	Обслуживание в кабинетах и палатах. Обеспечена полная доступность для всех категорий инвалидов.	
5	Санитарно-гигиенические зоны	Обеспечен для самостоятельного посещения категорий Г. По категориям К,О,У при необходимости осуществляется ситуативная помощь медперсоналом.	
6	Система информации и связи	При необходимости осуществляется помощь медперсоналом ответственным за вид предоставляемых услуг.	
7	Все зоны и участки	Объект доступен для всех категорий инвалидов для получения медицинской помощи. При необходимости мед. персоналом оказывается ситуативная помощь всем категориям инвалидов.	

4.2. Ожидаемый результат состояния доступности объекта после выполнения мероприятий по адаптации: ДЧ-

5. Особые отметки

5.1. Паспорт доступности объекта составлен на основании Ведомости инвентаризации объекта от 21.12.2021г. № 154 акта обследования объекта от 21.12.2021г.

Председатель комиссии :  Супоня А.И.
(подпись/Ф.И.О.)

Члены комиссии :  Гудкова Э.Н.
(подпись/Ф.И.О.)

 Прохорова Ю.С.
(подпись/Ф.И.О.)

 Воронина Е.В..
(подпись/Ф.И.О.)



Паспорт доступности
ГУЗ «Хлевенская РБ»

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование/вид объекта: _Хирургическое отделение
- 1.2. Адрес объекта: _Липецкая область с.Хлевное ул.Прогресс д.5.
- 1.3. Сведения об объекте: 2 этажа, 1186,3 кв. м, земельный участок 24299 кв.м.
- 1.4. Год ввода объекта в эксплуатацию: 1980 г.
- 1.5. Дата последнего капитального ремонта: _____2020 г.
- 1.6. Наименование собственника объекта: Липецкая область.
- 1.7. Адрес места нахождения объекта: Липецкая область с.Хлевное ул.Прогресс д.5.
- 1.8. Форма собственности объекта: Государственная собственность.
- 1.9. Пропускная способность объекта: _____40 чел.

2. Характеристика использования объекта

- 2.1. Сфера деятельности: Медицинская.
- 2.2. Виды оказываемых услуг: Первичная медико-санитарная помощь, специализированная медицинская помощь.
- 2.3. Форма оказания услуг: Неотложная, плановая, экстренная.
- 2.4. Категории обслуживаемого контингента: Дети, взрослые(трудоспособные),старше трудоспособного возраста.
- 2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: _К, О,Г,С,У.

3. Оценка доступности объекта

- 3.1. Путь следования к объекту общественного транспорта: остановка по ул. Свободы.

3.2. Путь следования к объекту от ближайшей остановки общественного транспорта:

3.2.1. Расстояние: _1000 метров.

3.2.2. Время в пути пешком: 20 мин.

3.2.3. Наличие пешеходного перехода и его характеристика: да.

3.2.4. Перепады высоты в пути: Есть в виде бордюров при пересечении проезжей части и их обустройство для инвалидов на коляске: да

3.3. Состояние доступности объекта для инвалидов:

№ п/п	Структурно-функциональные зоны объекта	Состояние доступности объекта
1	Территория, прилегающая к объекту	ДП-И(О),ДЧ-И(К,С,Г),ДУ-И(У)
2	Вход в объект	ДП-И(О),ДЧ-И(К,С,Г),ДУ-И(У)
3	Пути движения внутри объекта (в том числе пути эвакуации)	ДП-И(О),ДЧ-И(К,С,Г),ДУ-И(У)
4	Зона целевого назначения объекта	ДЧ-И(К,О,С),ДУ-И(Г,У)
5	Санитарно-гигиенические зоны	ДЧ-И(К,О,С),ДУ-И(Г,У)
6	Система информации и связи	ДЧ-И(К,О,С,Г,У)
7	Зона обслуживания	ДЧ-И(К,О,С),ДУ-И(Г,У)

3.4. Заключение о состоянии доступности объекта для инвалидов: ДУ.

4. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

4.1. Требуемые мероприятия по адаптации объекта:

№ п/п	Структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации об адаптации объекта	Сроки исполнения
1	Территория, прилегающая к объекту	Территория объекта обустроена для перемещения категорий инвалидов О,Г При необходимости осуществляется помощь мед персоналом категория К,С,У	

2	Вход в объект	Здание имеет два входных пандуса оборудованными поручнями, установлены звонки.	
3	Пути движения внутри объекта (в том числе, пути эвакуации)	Для самостоятельного передвижения на 2 этаж при необходимости осуществляется помощь	
		медперсоналом ответственным за вид предоставляемых услуг используется кресло-коляска.	
4	Зона целевого назначения объекта	Обслуживание в кабинетах и палатах. Обеспечена полная доступность для всех категорий инвалидов.	
5	Санитарно-гигиенические зоны	Обеспечен для самостоятельного посещения категорий Г. По категориям К,О,У при необходимости осуществляется ситуативная помощь медперсоналом.	
6	Система информации и связи	При необходимости осуществляется помощь медперсоналом ответственным за вид предоставляемых услуг.	
7	Все зоны и участки	Объект доступен для всех категорий инвалидов для получения медицинской помощи. При необходимости мед. персоналом оказывается ситуативная помощь всем категориям инвалидов.	

4.2. Ожидаемый результат состояния доступности объекта после выполнения мероприятий по адаптации: ДЧ-В

5. Особые отметки

5.1. Паспорт доступности объекта составлен на основании Ведомости инвентаризации объекта от 21.12.2021г. № 154 акта обследования объекта от 21.12.2021г.

Председатель комиссии: _____ Супоня А.И.
(подпись/Ф.И.О.)

Члены комиссии:

_____ Гудкова Э.Н.
(подпись/Ф.И.О.)

_____ Прохорова Ю.С.
(подпись/Ф.И.О.)

_____ Воронина Е.В.
(подпись/Ф.И.О.)