**УТВЕРЖДАЮ**

**Главный врач**

**ГУЗ «Лебедянская ЦРБ»**

**А.Н.Байцуров**

**« « \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20 г.**

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**

**БОЛЬШЕ-ИЗБИЩЕНСКОГО**

**ФЕЛЬДШЕРСКО-АКУШЕРСКОГО ПУНКТА**

**ГУЗ «ЛЕБЕДЯНСКАЯ ЦРБ»**

№ 29

* **Общие сведения об объекте**
* Наименование (вид) объекта: ГУЗ «Лебедянская ЦРБ» (Больше-Избищенский ФАП)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Адрес объекта: 399634, Липецкая область, Лебедянский район, с. Большие Избищи, ул. Большак, д. 218\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Сведения о размещении объекта:
* отдельно стоящее здание \_\_\_\_\_\_\_\_\_ м2
* наличие прилегающего земельного участка (да, нет): \_\_\_\_\_\_\_\_\_ м2
* Год постройки здания: г., последнего капитального ремонта г.
* Дата предстоящих плановых ремонтных работ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сведения об организации, расположенной на объекте:

* Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование): Государственное учреждение здравоохранения «Лебедянская центральная районная больница» - ГУЗ «Лебедянская ЦРБ», Больше-Избищенский фельдшерско-акушерский пункт\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Юридический адрес организации (учреждения): 399774, Липецкая область, г. Лебедянь, ул. Почтовая, д. 13
* Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность): оперативное управление
* Форма собственности (государственная, негосударственная): государственная
* Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*): региональная
* Вышестоящая организация *(наименование)*: Управление здравоохранения Липецкой области\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 398050, Липецкая область, г. Липецк, ул. Зегеля, д. 6\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* **Характеристика деятельности организации на объекте**
* Сфера деятельности: здравоохранение
* Виды оказываемых услуг: оказание первичной медико-санитарной помощи
* Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно): на объекте/ на дому
* Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории): все возрастные категории
* Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата: нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития
* Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день, вместимость, пропускная способность): 10 посещений
* Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида: да
* Количество сотрудников, работающих на объекте: 2
* Количество сотрудников, оказывающих услуги населению: 1
* Количество оказываемых на объекте услуг: 5

**3. Оценка соответствия уровня доступности для инвалидов объекта**

3.1. Создание условий индивидуальной мобильности инвалидов и возможность для самостоятельного их передвижения по объекту, в том числе имеются:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Наименование элементов доступности | Наличие (да/нет) | Планируемый срок выполне-ния меропри-ятия (год) | Примечание (если не требуется, указать почему) |
| 3.1.1. | выделенные стоянки автотранспортных средств для инвалидов |  |  |  |
| 3.1.2. | сменные кресла-коляски |  |  |  |
| 3.1.3. | адаптированные лифты |  |  | При проведении капитального ремонта, т.к. требуется большой объем  финансирования |
| 3.1.4. | поручни |  |  |  |
| 3.1.5. | пандусы |  |  |  |
| 3.1.6. | подъемные платформы (аппарели) |  |  | Не требуются согласно дейсвующих норм |
| 3.1.7. | раздвижные двери |  |  |  |
| 3.1.8. | доступные входные группы |  |  |  |
| 3.1.9. | доступные санитарно- гигиенические помещения |  |  |  |
| 3.1.10. | достаточная ширина дверных проемов в стенах, лестничных маршей, площадок |  |  |  |
| 3.1.11 | портативные информационные индукционные системы |  |  |  |
| 3.1.12 | мнемосхема территории учреждения |  |  |  |
| 3.1.13 | поддержание плиточного покрытия пешеходной дорожки, площадки перед входом в здание в исправном состоянии |  |  |  |

**4. Оценка соответствия уровня доступности для инвалидов объекта**

4.1. Информация об обеспечении сопровождения на объекте инвалидов, имеющих стойкие расстройства функции зрения и самостоятельного передвижения, и оказание им помощи от общей численности объектов, на которых инвалидам предоставляются услуги:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Есть | Нет | Планируемый срок выполнения мероприятия (год) |
| есть | - | - |

4.2. Информация об обеспечении дублирования необходимой для инвалидов звуковой и зрительной информации, а также надписей, знаков и иной текстовой и графической информации знаками:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Есть | Нет | Планируемый срок выполнения мероприятия (год) |
| есть | - | - |

4.3. Наличие специалиста, владеющего русским жестовым языком

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Есть | Нет | Планируемый срок выполнения мероприятия (год) |
| есть | - | - |

4.4. Обеспечение доступа на объект сурдопереводчика и тифлосурдопереводчика:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Есть  по территории | Нет | Планируемый срок выполнения мероприятия (год) |
| - | нет | - |

4.5. Обеспечение сопровождения инвалидов организации при получении медицинских услуг:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Есть  по территории | Нет | Планируемый срок выполнения мероприятия (год) |
| - | нет | - |

4.6. Доля работников, предоставляющих услуги населению, прошедших инструктирование для работы с инвалидами по вопросам, связанным с обеспечением доступности для инвалидов объектов социальной защиты населения в соответствии с законодательством Российской Федерации и законодательством субъектов Российской Федерации, от общего количества работников, предоставляющих услуги населению:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Количество работников организации, предоставляющих услуги населению человек: | | Количество работников организации, населению, прошедших работы с инвалидами по вопросам, связанным с обеспечением доступности для инвалидов объектов и услуг человек: | | | Доля работников организации, предоставляющих услуги населению, прошедших инструктирование для работы с инвалидами по вопросам, связанным с обеспечением доступности для инвалидов объектов и услуг % | |
|  | |  | | |  | |
| 4.7. Доля работников организаций, на которых административно- распорядительным актом возложено оказание помощи инвалидам при предоставлении им услуг, от общего количества работников, предоставляющих данные услуги населению: | | | | | | | |
| Количество работников  организации, предоставляющих услуги населению человек: | | | Количество работников организации, на которых  административно- распорядительным актом возложено оказание помощи инвалидам при предоставлении им услуг человек: | | | Доля работников организации, на которых  административно- распорядительным актом  возложено оказание помощи инвалидам при  предоставлении им услуг % | |
|  | | |  | | |  | |
| 4.8. удельный вес транспортных средств, соответствующих требованиям по обеспечению их доступности для инвалидов, от общего количества используемых для предоставления услуг населению транспортных средств: | | | | | | | |
| Количество транспортных средств, используемых для предоставления услуг гражданам | Количество транспортных средств, соответствующих требованиям по обеспечению их доступности для инвалидов | | | Удельный вес транспортных средств, соответствующих требованиям по обеспечению их доступности для инвалидов, от общего количества используемых для предоставления услуг гражданам транспортных средств | | | | |
|  | - | | | - | | | | |

4.9. Информация об оказании услуг на объекте

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Вид оказания услуг | Наличие | Количество услуг |
| Услуга оказывается на всем объекте | да |  |
| На объекте выделено специальное место (места), где предоставляются услуги | нет |  |
| Услуги предоставляются на дому | да |  |
| Услуги предоставляются дистанционно | Запись на прием к врачу  Направление на МСЭ |  |

**5. Оценка соответствия уровня доступности для инвалидов объекта и предоставляемых услуг и имеющихся недостатков в обеспечении условий их доступности для инвалидов**

|  |  |
| --- | --- |
| Категория инвалидов | Оценка состояния доступности объекта и услуг |
| Инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках | д |
| Инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата | д |
| Инвалиды с нарушениями зрения | д |
| Инвалиды с нарушениями слуха | д |
| Инвалиды с нарушениями умственного развития | д |
| Итоговое заключение о доступности объекта и услуг | Д (К, С, Г, О, У) |

Приложение 1

к приказу

о проведении мониторинга

доступности значимых (приоритетных)

объектов инфраструктуры

в сфере здравоохранения

Информация о доступности главного корпуса больницы литер А

ГУЗ «Лебедянская ЦРБ»

(наименование объекта)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Требования к доступности объектов и услуг для инвалидов | Обеспеченность доступности объектов и услуг (да, нет, частично) | Перечисление выполненных мероприятий  для инвалидов различных категорий (инвалиды, передвигающиеся на кресло- колясках, инвалиды с поражением опорно-  двигательного аппарата, инвалидов с нарушением зрения, слуха с ментальными нарушениями) | Фото |
| 1. | Обеспечено выделение на автостоянке не менее 10% мест для парковки автомобилей инвалидами  Указать номер телефона специалиста, который может встретить на стоянке автотранспорта или ближайшей остановке и оказать помощь в сопровождении до объекта |  | В рамках государственной программы «Доступная среда» организована стоянка автомобилей для инвалидов различных категорий на территории учреждения | См. приложение №1 к таблице |
| 2. | Обеспечена возможность самостоятельного передвижения по территории объекта (при наличии территории у объекта) |  | Согласно проектной документации выполнены следующие работы:  - ремонт и расширение до 2 м пешеходной дорожки,  - установка бордюров;  - устройство пандуса с ограждением;  - устройство тактильной плитки; | См. приложение №2 к таблице |
| 3. | Обеспечено устройство входных групп с учетом потребностей инвалидов различных категорий (К,О,С,Г,У) |  | - устройство пандуса с ограждением;  - устройство тактильной плитки;  -контрастное обозначение ступеней;  - ремонт плиточного покрытия перед входом в здание;  - устроена кнопка вызова у входных дверей;  - имеется вывеска названия учреждения с азбукой Брайля;  - установлена информационная бегущая строка на козырьке входа в здание; | См. приложение №3 к таблице |
| 4. | Обеспечена доступность для инвалидов мест предоставления услуг |  | - выделен кабинет на первом этаже здания для приема инвалидов; | См. приложение №4 к таблице |
| 5. | Обеспечено устройство санитарных узлов с учетом потребностей инвалидов (К,О,С,Г,У) |  | - оборудован санитарный узел для инвалидов на первом этаже; | См. приложение №5 к таблице |
| 6. | Обеспечена возможность самостоятельного передвижения инвалидов по объекту (наличие поручней, лифтов, подъемников, ступенькоходов и др.) |  | - расширены дверные проемы на пути следования инвалидов;  - устроена тактильная разметка на полу;  - контрастная маркировка на прозрачных полотнах дверей;  - контрастное обозначение первой и последней ступеней лестниц;  - наличие двух лифтов; | См. приложение №6 к таблице |
| 7. | Обеспечено дублирование звуковой и зрительной информации, в т. ч. с использованием шрифта Брайля |  | - в регистратуре установлена информационная бегущая строка;  - установлены таблички и пиктограммы с использованием шрифта Брайля; | См. приложение №7 к таблице |
| 8. | Обеспечено размещение оборудования и носителей информации с учетом потребностей инвалидов |  | - в вестибюле установлен инфомат;  - в вестибюле около входных дверей имеется мнемосхема помещений первого этажа; | См. приложение №8 к таблице |
| 9. | Проведено  инструктирование/обучение сотрудников об условиях предоставления услуг инвалидам |  | Инструктирование сотрудников приказом возложено на ведущего специалиста по охране труда. Ведется журнал регистрации инструктажа с подписями инструктируемых. | См. приложение №9 к таблице |
| 10. | Обеспечено сопровождение инвалидов по зрению и с нарушениями опорно-двигательного аппарата по территории объекта и оказание помощи в предоставлении услуг  Указать номер телефона специалиста, оказывающего услуги по сопровождению инвалидов |  | Сопровождение инвалидов по территории учреждения и оказание помощи в предоставлении услуг приказом возложено на администратора регистратуры поликлиники. | См. приложение № 10 к таблице |
| 11. | Обеспечена возможность предоставления услуг инвалидам по слуху с использованием русского жестового языка |  |  | См. приложение №11 к таблице |
| 12. | Дополнительная информация о доступности на объекте |  |  |  |
| 13. | Итоговая информация о доступности объекта  для инвалидов категорий К, О, С, Г, У |  |  |  |