

ГОБУЗ «Медицинский центр «Белая роза»

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ

объекта социальной инфраструктуры

№ 23/12/1

21.12.2023

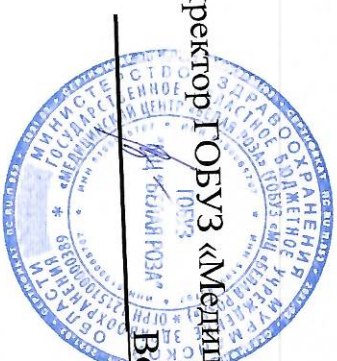
Паспорт доступности объекта социальной инфраструктуры № 23/12/1

УТВЕРЖДАЮ

Директор ГОБУЗ «Медицинский центр «Белая роза»

Воробьева Анна Михайловна

«21» декабря 2023г.



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры

№ 23/12/1

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: ГОБУЗ «Медицинский центр «Белая роза»
- 1.2. Адрес объекта: 183032 г. Мурманская обл. г. Мурманск, ул. Академика Павлова, д. 6, корпус 4
- 1.3. ГОБУЗ «Медицинский центр «Белая роза» располагается на территории государственного областного учреждения здравоохранения «Мурманская областная клиническая больница имени П.А. Баяндина» (ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина») по адресу: г. Мурманск, ул. Академика Павлова, д. 6, корпус 4 на основании договора безвозмездного пользования недвижимым имуществом, закрепленным на праве оперативного управления за государственным областным учреждением №8 от 10.02.2021 года.

– Часть нежилого помещения «Часть здания - «Мурманского консультативно-диагностического центра», 162,7 м²

– Часть нежилого помещения «Часть здания – Хозяйственный корпус Мурманского консультативно-диагностического центра», 349,7 м²

Наличие прилегающего земельного участка (нет): нет

1.4. Год постройки здания : Основное здание 1991г, пристройка 1995г.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: не определено

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения «Медицинский центр «Белая роза» (ПОРБУЗ «МЦ «Белая роза»).

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 184355. Мурманская область, г. Мурманск, ул. Академика Павлова д.6, корпус 4.

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) **оперативное управление**

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **государственная**

1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) **региональная**

1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) **Министерство здравоохранения Мурманской области**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **183 032, г. Мурманск проспект Кольский д.1.**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

2.1 Сфера деятельности: Медицинские услуги

2.2 Виды оказываемых услуг:

- деятельность больничных организаций;

Виды оказываемых услуг:

- *предоставление медицинских услуг.*

2.3 Форма оказания услуг: *на объекте.*

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: *женщины всех возрастных категорий от 18 лет.*

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *все категории*

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: 80 человек

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

Остановка «Областная больница»

- Автобус: 3Г, 30
- Маршрутное такси: 54, 235
- Троллейбус: 3

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

Остановка «Областная больница»

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта **200 м**

3.2.2 время движения (пешком) **3 мин.**

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: **да**

3.2.4 Перекрестки: **регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;**

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: **есть, (бордюрный камень)**

Их обустройство для инвалидов на коляске: **да (в месте проезда коляски бордюрный камень имеет углубление с возможностью проезда коляски инвалида)**

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*

| № п/п | Категория инвалидов (вид нарушения) | Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)* |
|-------|---|--|
| 1. | Все категории инвалидов и МГН | «Б» |
| | <i>в том числе инвалиды:</i> | |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | “ДУ” |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | “ДУ” |
| 4 | с нарушениями зрения | “ДУ” |
| 5 | с нарушениями слуха | “ДУ” |
| 6 | с нарушениями умственного развития | “ДУ” |

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

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

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ: Состояние доступности объекта оценено как доступно частично избирательно для разных категорий инвалидов, а также условная (с дополнительной помощью) доступность, что не обеспечивает полноценного нахождения на объекте. Необходимо адаптировать вход в здание, санитарно-гигиенические помещения, пути движения внутри объекта, сформировать комплексную систему информации обеспечивающую возможность определять своё местоположение на объекте.

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

| № № п/п | Основные структурно-функциональные зоны объекта | Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)* |
|---------------|---|---|
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | Не нуждается |
| 2 | Вход (входы) в здание | Рекомендуется обратиться к арендодателю для решения данного вопроса доступности |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Капитальный ремонт Рекомендуется обратиться к арендодателю для решения данного вопроса доступности лестничного марша |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Текущий ремонт |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Капитальный ремонт |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | Текущий ремонт |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | не нуждается |
| 8 | Все зоны и участки | Текущий, капитальный ремонт |

* - указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

4.2. Период проведения работ 2024-2030г.г. в рамках исполнения Федеральной программы «Доступная среда»

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: **беспрепятственный доступ (эвакуация) на объект**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности): **нет**

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (*нужное подчеркнуть*):

4.4.1. разработка проектно-сметной документации;

4.4.2. согласование работ с надзорными органами;

4.4.3. согласование с вышестоящей организацией.

4.5. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации: **Да**

На сайте: <https://belava-gozu.zdnav51.ru>

Информационно-аналитический портал государственной программы Российской Федерации
«Доступная среда» <https://zhit-vmeste.ru>

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

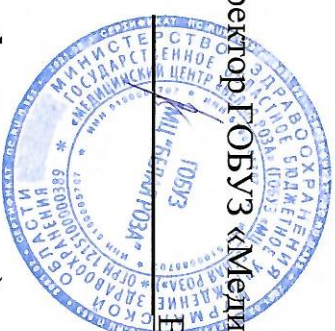
1. Анкеты (информации об объекте) от «11» декабря 2023г.,
2. Акта обследования объекта: от «13» декабря 2023 г.,
3. Гражданско—правового договора от 01 декабря 2023г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор ГОБУЗ «Медицинский центр «Белая роза»

Воробьева Анна Михайловна

«11» декабря 2023г.



АНКЕТА

(информация об объекте социальной инфраструктуры) К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ № 23/12/1

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: ГОБУЗ «Медицинский центр «Белая роза»
- 1.2. Адрес объекта: **183032 г. Мурманская обл. г. Мурманск, ул. Академика Павлова, д. 6, корпус 4**
- 1.3. ГОБУЗ «Медицинский центр «Белая роза» располагается на территории государственного областного учреждения здравоохранения «Мурманская областная клиническая больница имени П.А. Баяндина» (ГОБУЗ «МОКБ им. П.А. Баяндина») по адресу: г. Мурманская обл. г. Мурманск, ул. Академика Павлова, д. 6, корпус 4 на основании договора безвозмездного пользования недвижимым имуществом, закрепленным на праве оперативного управления за государственным областным учреждением №8 от 10.02.2021 года.

– Часть нежилого помещения «Часть здания - «Мурманского консультативно-диагностического центра», 162,7 м²

– Часть нежилого помещения «Часть здания – Хозяйственный корпус Мурманского консультативно-диагностического центра», 349,7 м²

Наличие прилегающего земельного участка (нет): нет

1.4. Год постройки здания : Основное здание 1991г., пристройка 1995г.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: не определено

сведения об организации, расположенной на объекте

1.8. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Государственное областное бюджетное учреждение здравоохранения «Медицинский центр «Белая роза» (ГОБУЗ «МЦ «Белая роза»).

1.9. Юридический адрес организации (учреждения) 184355, Мурманская область, г. Мурманск, ул. Академика Павлова д.6, корпус 4.

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) **оперативное управление**

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **государственная**

1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) **региональная**

1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) **Министерство здравоохранения Мурманской области**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **183 032, г. Мурманск проспект Кольский д.1.**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

2.1 Сфера деятельности: **Медицинские услуги**

2.2 Виды оказываемых услуг:

- **деятельность больничных организаций;**

Виды оказываемых услуг:

- *предоставление медицинских услуг.*

2.3 Форма оказания услуг: *на объекте.*

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: *женщины всех возрастных категорий от 18 лет.*

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: *все категории*

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: 80 человек

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

Остановка «**Областная больница**»

- Автобус: 3Т, 30
- Маршрутное такси: 54, 235
- Троллейбус: 3

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

Остановка «**Областная больница**»

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 200 м

3.2.2 время движения (пешком) 3 мин.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: да

3.2.4 Перекрестки: **регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;**

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: **есть**, (бордюрный камень)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да (в месте проезда коляски бордюрный камень имеет углубление с возможностью проезда коляски инвалида)