



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 19/1/2

(код ведомства/код раздела/порядковый номер)

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: отделение патологии речи и нейрореабилитации

1.2. Адрес (тел., факс) объекта: 150042, г. Ярославль, Тутаевское шоссе, д.29, тел. 55-87-74

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание _____ этажей, _____ кв.м

- часть здания 2 этажей (или на _____ этаже), 480 кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 5 000 кв.м

1.4. Год постройки здания 1967 г., последнего капитального ремонта _____

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____ - _____ ,
капитального _____ - _____

1.6. Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6.1. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Ярославской области «Областная детская клиническая больница»

1.6.2. Юридический адрес организации (учреждения): 150042, г. Ярославль, Тутаевское шоссе, 27

1.6.3. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность): оперативное управление

1.6.4. Форма собственности (государственная, негосударственная) _____
государственная

1.6.5. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) региональная

1.1.6.6. Вышестоящая организация (наименование) Министерство здравоохранения Ярославской области

1.6.7. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: г. Ярославль,

Ул. Советская, д. 11/9, тел. 401-891

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

2.1. Сфера деятельности (здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое)

здравоохранение

2.2. Виды оказываемых услуг: круглосуточный стационар, дневной стационар

2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно): на объекте, с длительным и дневным пребыванием

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории): дети

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями умственного развития

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: стационар – 10 коек; дневной стационар – 15 койко-мест.

2.7. Участие в исполнении _____, ребенка-инвалида (да, нет)
да

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

автобус, троллейбус, маршрутное такси, личный транспорт,

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту
нет

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта 150- 200 м

3.2.2. время движения (пешком) 5 – 7 мин.

3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет),

3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; да

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

3.2.6. Перепады высоты на пути: есть, нет (описать): 50 м на территории больницы - нет, 100 - 150 м за территорией больницы – есть (бордюрный камень H=20см).

Их обустройство для инвалидов на коляске: (да, нет) нет

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Уровень организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов и МГН	Б
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4.	с нарушениями зрения	Объект специализирован на К, О, У
5.	с нарушениями слуха	
6.	с нарушениями умственного развития	А

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

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№№ п /п	Основные структурно-функциональные зоны	Уровень доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ - В
2.	Вход (входы) в здание	ДЧ – И (КОУГ) ДУ(С)
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ – И (КОУГ) ДУ(С)
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ – И (КОУГ) ДУ(С)
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ДП - В
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ – И (КОУГ) ДУ(С)
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ – В <i>(50 м на территории больницы доступны всем, 100 - 150 м до остановок за территорией больницы доступны условно из-за наличия перепадов высоты на пути (бордюрный камень H=20см).</i>

** Указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД – временно недоступно

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ:

ДП-И (КОГУ); ДУ(С)

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)	<i>не нуждается</i>
2.	Вход (входы) в здание	<i>текущий ремонт</i>
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	<i>индивидуальное решение с ТСП</i>
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	<i>не нуждается</i>
5.	Санитарно-гигиенические помещения	<i>не нуждается</i>
6.	Система информации на объекте (на всех зонах)	<i>не нуждается</i>
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	<i>нуждается в организации мест движения МГН и парковки их автотранспорта на территории больницы; нуждается на территории не принадлежащей больнице</i>
8.	Все зоны и участки	<i>-</i>

*- 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: 2026 – 2027 гг.

в рамках исполнения прогнозных планов капитального ремонта учреждения при выделении ассигнований из областного бюджета на указанные цели
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДП-В
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____ - _____

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

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата)
_____ - _____

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации дата Геопортал ярославской области
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

анкеты (информации об объекте) от «___» _____ 20___ г.,
акта обследования объекта: от 10 сентября 2025 года.

Дата составления паспорта: «10» сентября 2025г.

Лицо, производившее заполнение паспорта:

Заместитель главного врача

по управлению ресурсами-

руководитель административно-

хозяйственной службы _____  М.В. Корнев