

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач ГБУЗ ЯО
«Областная детская
клиническая больница»



С.Ю. Кирдянов
(расшифровка подписи)

«10» сентября 2025г.

ПАСПОРТ

доступности объекта социальной инфраструктуры

№ 19/1/280

(код ведомства/код раздела/порядковый номер)

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: Областной перинатальный центр

1.2. Адрес объекта, номера телефона, факса 150042, г. Ярославль,
Тутаевское шоссе, д. 31в (4852)78-81-03

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 8 этажей, 32617,3 кв. м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет) 40648 кв. м

1.4. Год постройки здания 2011г., последнего капитального ремонта
- 2024г.

1.5. Даты предстоящих плановых ремонтных работ: текущего ремонта
- ., капитального ремонта -

1.6. Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6.1. Наименование 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 ш. д.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

1.6.6. Вышестоящая организация (наименование)
Министерство здравоохранения Ярославской области

1.6.7. Адрес вышестоящей организации, другие координаты
150000, г. Ярославль, ул. Советская, д. 11/9

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 - медицинские

2.3. Форма оказания услуг (на объекте, с длительным пребыванием, в том числе проживанием, на дому, дистанционно) - на объекте, с длительным пребыванием

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

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов (инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития) - все категории инвалидов

2.6. Плановая мощность (посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность) 500 посещений/ 200 коек

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

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом - общественным транспортом до остановки «Областная детская клиническая больница»

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

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 __300__ метров

3.2.2. Время движения (пешком) _____ 5 _____ минут

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

3.2.4. Перекрестки (нерегулируемые, регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером, нет) - регулируемый, со звуковой сигнализацией, таймером

3.2.5. Информация на пути следования к объекту (акустическая, тактильная, визуальная, нет) _____ визуальная _____

3.2.6. Перепады высоты на пути (есть, нет) - бордюры 10-15 см (бордюрный камень 20-25 см)

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

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов

Категория инвалида (вид нарушения)	Уровень организации доступности объекта (формы обслуживания)**
1	2
Все категории инвалидов и другие маломобильные группы населения в том числе инвалиды:	Б
1	2
передвигающиеся на креслах-колясках (далее – К)	Б
с нарушениями опорно-двигательного аппарата (далее – О)	Б
с нарушениями зрения (далее – С)	ДУ
с нарушениями слуха (далее – Г)	Б
с нарушениями умственного развития (далее – У)	Б

** Указывается один из уровней организации доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения:

А - доступность всех зон и помещений универсальная, объект доступен полностью;

Б - доступны специально выделенные участки и помещения;

ДУ - доступность условная, требуется дополнительная помощь сотрудника соответствующей организации; услуги предоставляются на дому, дистанционно;

ВНД - не организована доступность объекта.

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Уровень доступности объекта, в том числе для основных категорий инвалидов***
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-И(К,О,Г,У) ДУ(С)
2.	Вход (входы) в здание	ДП-И(К,О,Г,У)ДП-И(С)
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	ДП-И(К,О,Г,У) ДУ(С)
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И(Г,У), ДЧ-И(О,К), ДУ(С)

5.	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И(Г,У,К,О), ДУ(С)
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-И(О), ДЧ-И(Г,К,У), ДУ(С)
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-И(Г,У,К,О), ДУ(С)

*** Указывается один из уровней доступности объекта, в том числе для основных категорий инвалидов:

ДП-В - доступен полностью всем;

ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступен полностью избирательно (указать категории инвалидов);

ДЧ-В - доступен частично всем;

ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов);

ДУ - доступен условно;

ВНД – временно недоступен.

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности объекта

ДП-И(Г,У,К,О), 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)	Окраска направления движения, укладка тактильной плитки
2.	Вход (входы) в здание	Окраска нижней и верхней ступеней
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	Окраска направления движения, установка тактильных табличек
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Наклейка тактильных полос
5.	Санитарно-гигиенические помещения	Наклейка

		тактильных полос
6.	Система информации на объекте (на всех зонах)	Установка тактильных табличек
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Укладка тактильной плитки на территории не принадлежащей ГБУЗ ЯОПЦ
8.	Все зоны и участки	-----

**** Указывается один из вариантов видов работ: не нуждается в адаптации; необходим ремонт (текущий, капитальный); требуется индивидуальное решение с использованием технических средств реабилитации; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.

4.2. Период проведения работ _____

(указывается наименование документа (программы, плана))

4.3. Ожидаемый результат после выполнения работ по адаптации объекта (по состоянию доступности) ДЧ-И(С)

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) с использованием ресурса «Карта доступности субъекта Российской Федерации» Геопортал Ярославской области (gis76.ru)

(адрес в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», дата размещения)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

акта обследования объекта от « 10 » сентября 2025 г. № б/н.

Дата составления паспорта « 10 » _____ сентября 2025г.

Лицо, производившее заполнение паспорта:

Заместитель главного врача
по управлению ресурсами-
руководитель административно-
хозяйственной службы



М.В. Корнев