УТВЕРЖДАЮ

Начальник Центральной

поликлиники ФТС России

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ М.Э. Григорьев

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**

**для инвалидов**

**объекта и предоставляемых на нем услуг в сфере медицины**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Название учреждения: ***Центральная поликлиника ФТС России***

1.2. Адрес объекта: ***105118, Москва, шоссе Энтузиастов, д.42. стр. 1***

1.3. Сведения о размещении объекта: ***1/3 отдельно стоящего здания, 5 этажей, 3517,7 кв. м.***

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); ***нет***.

1.4. Год постройки здания **1955**, последнего капитального ремонта ***2006 .***

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: ***текущего 2019, капитального нет***

**Сведения об организации, расположенной на объекте**

1.6. Название учреждения: ***государственное казенное учреждение*** ***«Центральная поликлиника ФТС России»***

Краткое наименование**:*Центральная поликлиника ФТС России***

1.7. Юридический адрес учреждения: ***105118, Москва, шоссе Энтузиастов, д.42.***

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

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

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

1.11. Вышестоящая организация ***Федеральная таможенная служба***

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты ***121087, Москва, Новозаводская ул., д. 11/5***

**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- ***предоставление медицинских услуг***

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

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

2.5 Категории обслуживаемых инвалидов(инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития): ***«взрослый-инвалид».***

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность  ***800*** человек.

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) ***нет***

**3. Состояние доступности объекта**

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта),

***от метро «Авиамоторная» проезд маршрутами: автобус № 125, № Н4; троллейбус № 30, №53, остановка «Проспект Буденного» по тротуару 80 метров до входа.***

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту ***не предусмотрено***

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта ***80* метров**

3.2.2 время движения (пешком) ***3-5 минут***

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

3.2.4 Перекрестки: ***нет***

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: ***визуальная***

3.2.6 Перепады высоты на пути: ***бордюры с адаптированными пешеходными уклонами не более 5%***

Их обустройство для инвалидов на коляске: ***да***

**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** |  |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | **«А»** |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | **«А»** |
| 4 | с нарушениями зрения | **«А»** |
| 5 | с нарушениями слуха | **«А»** |
| 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** | **Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов\*\*** |
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | **ДП-В** |
| 2 | Вход (входы) в здание | **ДП-В** |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | **ДП-В** |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | **ДП-В** |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | **ДП-В** |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | **ДП-В** |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | **ДП-В** |

**\*\***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 :*доступно полностью избирательно***

**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 | не нуждается |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | не нуждается |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | не нуждается |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | не нуждается |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | не нуждается |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | не нуждается |
| 8 | **Все зоны и участки** |  |

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

4.2. Период проведения работ п. 1- **2019-2021 г.г.** в рамках исполнения ***Государственного задания на 2019 г. «Выполнение комплекса работ, связанных с разработкой, программным обеспечением и реализацией третьего этапа Комплексной схемы организации дорожного движения на улично-дорожной сети города Москвы на 2019 г. »***

*(указывается наименование документа: программы, плана)*

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: ***доступно полностью всем.***

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

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

Согласование п.1 – ***требуется***;

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается : ***нет.***

4.5. Информация размещена на сайте поликлиники:**cp-fts@yndex.ru**

*(наименование сайта, портала)*

**5. Особые отметки**

Паспорт сформирован на основании:

1. Акта обследования объекта от 15 мая 2019 г.
2. Решения комиссии Центральной поликлиники ФТС России от 15 мая 2019 г.