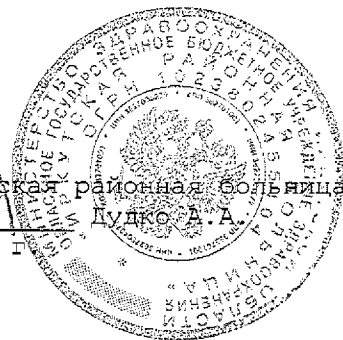


СОГЛАСОВАНО
Председатель районного общества инвалидов
Шпирина О.А.
«15» июля 2015 г.

УТВЕРЖДАЮ:
Главный врач
ОГБУЗ «Иркутская районная больница»
Лудко А.А.
16 июля 2015 г.



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
N 4

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: амбулатория
- 1.2. Адрес объекта с. Урик ул. Ленина-2
- 1.3. Сведения о размещении объекта
- отдельно стоящее здание _____ этажей, _____ кв. м
- часть здания 1 этажей (или на _____ этаже), 462,2 кв. м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____ кв. м
- 1.4. Год постройки здания 1989 последнего капитального ремонта _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____, капитального 2015г.
- сведения об организации, расположенной на объекте
- 1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) Областное Государственное бюджетное учреждение здравоохранения, «Иркутская районная больница», ОГБУЗ «Иркутская районная больница».
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 664510 п. Дзержинск ул. Центральная д.7
- 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) _____
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) Министерство Здравоохранения Иркутской Области
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты г. Иркутск ул. Карла Маркса д.29

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. Медицинская деятельность
- 2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)
- 2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; 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
- 2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 50 пациентов/смена
- 2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет)

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
ост. Урик.

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 250 м

3.2.2. время движения (пешком) 5 мин.

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

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

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

3.2.6. Перепады высоты на пути: есть, нет (описать _____)

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

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	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
4	с нарушениями зрения	ВНД
5	с нарушениями слуха	ВНД
6	с нарушениями умственного развития	ВНД

<*> 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)	ДЧ-И(К, О, Г, У)
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И(К, О, Г, У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И(О, Г)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-И(К, О, Г)

<***> 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:

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)	Земля поселения
2	Вход (входы) в здание	Ремонт (капитальный)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Ремонт (капитальный)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Ремонт (капитальный)
5	Санитарно-гигиенические помещения	Ремонт (капитальный)
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Ремонт (капитальный)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Ремонт (капитальный)
8	Все зоны и участки	Ремонт (капитальный)

<*> 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 _____ до 2020г.
в рамках исполнения _____ не имеется (указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____ доступно для всех категорий инвалидов

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), прилагается _____

_____ не имеется
4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации дата _____
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от "16" 11 2014 г.
2. Акта обследования объекта: N акта 3 от "20" 11 2014 г.
3. Решения Комиссии. Привести в соответствие от "23" 11 2014 г.

Комиссия в составе:

Зам. Главного врача по АХР

Кодинцев А.А. 

Нач. тех. отдела

Турушев А.А. 

Специалист Г. О.

Папков С. Д. 