

СОГЛАСОВАНО

Всероссийское общество инвалидов

Иркутское региональное отделение

Шумков К.М.

« » 20 г.

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

ОГБУЗ «Осинская ЦРБ»

Г.Р. Перанова

«25» мая 20 15 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ объекта социальной инфраструктуры (ОСИ) № 1

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта поликлиника
- 1.2. Адрес объекта с.Оса, ул.Больничная, 25 Д
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 1495,9 кв.м
- часть здания этажей ()
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 22380 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 2008, последнего капитального ремонта
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2014, капитального
сведения об организации, расположенной на объекте
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Осинская центральная районная больница», ОГБУЗ «Осинская ЦРБ»
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 669200 Иркутская обл., Осинский р-н, с.оса, ул.Больничная, 25, тел. 8(39539)31-3-52
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) - на праве оперативного управления
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)- государственная
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)- региональная
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) Министерство здравоохранения Иркутской области
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты г.Иркутск, ул.Карла Маркса, 29, тел/факс: (3952)24-05-86

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 т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) – на объекте
- 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

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность – 200

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) не имеется,

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 - м

3.2.2 время движения (пешком) - мин

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

3.2.4 Перекрестки на пути к объекту от ближайших остановок общественного транспорта: 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	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)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	ДУ
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)	ВНД
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ

** 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: ДУ

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)	ремонт капитальный
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)	Индивидуальное решение ТСП
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ремонт текущий
8	Все зоны и участки	ремонт текущий

* - 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 2015 – 2020 гг. в рамках исполнения плана мероприятий, направленных на развитие доступности для инвалидов

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДЧ-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), прилагается _____

4.5. Размещение информации на Карте доступности субъекта РФ сайт «Жить вместе» 2015 г.

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «4» мая 2015г.
2. Акта обследования объекта: № акта 1 от «4» мая 2015 г.
3. Решения Комиссии ОГБУЗ «Осинская ЦРБ» от «25» мая 2015 г.