

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач ОГАУЗ «ИГКБ №8»

Ж.В. Всева

«25» декабря 2015г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 8

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: **ФАП**
1.2. Адрес объекта: **г Иркутский район, с. Мамоны, ул. Садовая, 7-1**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **1 этаж, 115,5 кв. м**
- часть здания ____ - ____ этажей (или на ____ - ____ этаже), ____ - ____ кв.м.
наличие прилегающего земельного участка (да, нет);
1.4. Год постройки здания **1991 г.**, последнего капитального ремонта – нет
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущий 2015г.
капитального – 2016 г.

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) **Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница №8», ОГАУЗ «ИГКБ №8»**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **664048, г. Иркутск, ул. Ярославского, 300**
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) **региональная**
1.11. Вышестоящая организация (наименование) **Министерство здравоохранения Иркутской области**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **г. Иркутск, ул. К. Маркса, 29, тел. 8-3952-24-05-86**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

- 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: ____ **амбулаторно-поликлиническая помощь** ____
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: ____ **все категории** ____
2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день),

вместимость, пропускная способность; мощность - 20 посещений в смену
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)

Автобус № 101 остановка «Новые мамы»

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту

нет

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта: возможно два пути - слева от остановки и справа от остановки

3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта 420 м

3.2.2. время движения (пешком) 8 мин.

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

в первом случае нет

3.2.4. Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; - нерегулируемый*

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

3.2.6. Перепады высоты на пути: *есть, нет: нет, дорога с выбоинами, частично заасфальтирована*

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет 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	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
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)	ДЧ-И (К, О, Г, У) ДУ (С)
2	Вход (входы) в здание	ДУ (К, О, С,) ДЧ-И (Г, У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (О, Г, У) ДУ (С, К)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (К, О, С, Г, У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (О, Г, У, С, К)

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

<*> 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 частично избирательно (К, О, Г, У), ДУ (С)

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) <*>
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Капитальный ремонт с устройством пандуса, установкой поручней
2	Вход (входы) в здание	индивидуальное решение с ТСП
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	индивидуальное решение с ТСП
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	индивидуальное решение с ТСП
5	Санитарно-гигиенические помещения	индивидуальное решение с ТСП
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСП
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Капитальный ремонт остановки транспорта в соответствии с нормативами - в компетенции администрации г. Иркутска
8	Все зоны и участки	индивидуальное решение с ТСП

<*> 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 2015-2030 гг.

в рамках исполнения ГП «Доступная среда», проведения ремонтных работ, приобретения оборудования

(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) **ДЧ-В**

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: отсутствует

4.5. Информация может быть размещена на открытом электронном ресурсе (карте доступности) _____

5. Особые отметки

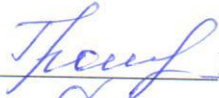
Паспорт сформирован на основании:

1. Акта обследования объекта: № 8 от "25" декабря 2015 г.

Руководитель рабочей группы:

Инженер _____  В.В. Первухин

Члены рабочей группы:

Зам. главного врача по поликлинике _____  И.В. Громова

Зам. главного врача по лечебной работе _____  О.А. Асауленко

Зам. главного врача по хирургии _____  А.П. Шелест

Зам. главного врача по детской поликлинике _____  Е.Н. Говорина

Председатель Ленинской районной
ВОИ г. Иркутска



_____ И.С. Васильев