



СОГЛАСОВАНО:

Филиппова И.А.
« 2 » июня 2015г.



УТВЕРЖДАЮ:

Главный врач
ОГБУЗ «Братская городская больница № 2»
А.Ю Гаськов

« 1 » июля 2015г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 4

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: Поликлиника

1.2. Адрес объекта: 665709, Иркутская область, г. Братск, жилой район Падун, ул. Гидростроителей, 66

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажей, 954,6 кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____ кв.м

1.4. Год постройки здания - 1961, последнего капитального ремонта - 2009

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего- 2017, капитального _____

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Братская городская больница № 2», ОГБУЗ «Братская городская больница № 2»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 665709, Иркутская область, г. Братск, жилой район Энергетик, ул. Погодаева, 1. (3953) 33-39-67, 33-39-69, brgb2@mail.ru

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: 664003, Иркутская область, г.Иркутск, ул. Карла – Маркса, 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: медицинские

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: 150 посещений в смену

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):

рейсовый автобус № 1, остановка «Поликлиника»

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: 200 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 (дорожные бордюры высотой 15-18 см.)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (без поручней и пандусов)

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)	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	ДЧ-И (Г,С,У, К)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (Г,О,У,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: 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)	Индивидуальное решение с ТСР
2	Вход (входы) в здание	Текущий ремонт, Индивидуальное решение с ТСР
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение с ТСР
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Текущий ремонт, Индивидуальное решение с ТСР
5	Санитарно-гигиенические помещения	Реконструкция
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Капитальный ремонт, Индивидуальное решение с ТСР
8	Все зоны и участки	Индивидуальное решение с ТСР

*- 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 : **2015-2020 гг**

в рамках исполнения: **плана по текущим, капитальным ремонтам, и программ по приобретению оборудования.**

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: **ДП-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: нет

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации дата _____

(наименование сайта, портала)

Подписи членов комиссии:

1. Стенечкина С.Н.

2. Рылов В.Ю.

3. Туз О.В.

