

СОГЛАСОВАНО

Председатель Эхирит-
Булагатский районной ВОИ



Колчанова Л.М.

2016г.

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач ОГБУЗ Усть-Ордынский
противотуберкулезный диспансер



Александрова Д.С.

2016г.

Паспорт доступности
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 1

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Противотуберкулезный диспансер на 100 мест
- 1.2. Адрес объекта: Иркутская обл., Эхирит-Булагатский р-н, п. Усть-Ордынский, ул. Содружества, 30
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 3 этажей, 4818,3 кв.м
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 11940 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 2012г., последнего капитального ремонта - не было
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:
текущего 2-3 кв. 2016г., капитального - сведения об организации, расположенной на объекте
- 1.6. Название организации (учреждения) областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Усть-Ордынский областной противотуберкулезный диспансер»; краткое наименование – ОГБУЗ Усть-Ордынский противотуберкулезный диспансер
(полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 669001, Иркутская обл., Эхирит-Булагатский р-н, п. Усть-Ордынский, ул. Содружества, 30
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)
- 1.11. Вышестоящая организация Министерство здравоохранения Иркутской области
(наименование)
- 1.12. Адрес вышестоящей организации: 664003, г. Иркутск, ул. Карла Маркса, 29

2. Характеристика деятельности организации на объекте
(по обслуживанию населения)

- 2.1. Сфера деятельности здравоохранение
(здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое)
- 2.2. Виды оказываемых услуг медицинская помощь по: лабораторной диагностике, рентгенологии, сестринскому делу, фтизиатрии, физиотерапии, функциональной диагностике
- 2.3. Форма оказания услуг: с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием,
(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 96 посещений в смену работы поликлиники, 100 коек круглосуточного стационара

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

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом: Автовокзал спс. Усть-Ордынский до остановки «Чайка» по ул. Мира.

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

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 900 м

3.2.2. время движения (пешком) 15-20 мин

3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет) - 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 ровная асфальтированная дорога, без пешеходных дорожек)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания *

№	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
	Все категории инвалидов и МГН	
1	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

№	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	ДЧ-И (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)	ДУ
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

№	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Не нуждается
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) (целевого посещения)
5	Санитарно-гигиенические помещения	Ремонт (капитальный)
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Ремонт (капитальный)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Необходимо оборудовать пешеходные дорожки
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 2016-2020гг.

в рамках исполнения Плана мероприятий на 2016-2020гг.

(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 нет

(наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата 09.09.2016г.

(наименование сайта, портала)

Подписи членов комиссии

Михеева В.Б.

Буинов И.В.

Мясникова И.Н.

Балданов А.В.

Барбаева Р.П.