

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

ОГБУЗ «Шелеховская РБ»

(г.Шелехов)

_____ Т.Л. Турлаков

«___» _____ 2016 год

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№2**

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: Поликлиника детская
1.2. Адрес объекта Иркутская область, г.Шелехов, ул. Ленина, 24, Больничный городок
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажа, 1591.2 кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 33119 кв.м
1.4. Год постройки здания 1979, последнего капитального ремонта 2008 год
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2015, капитального - 2033 год.

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Шелеховская районная больница» ОГБУЗ «Шелеховская РБ» (г.Шелехов)
1.7 Юридический адрес организации (учреждения) : 664034, Иркутская область, г.Шелехов, ул. Ленина, 24, Больничный городок.
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) Областная
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. Карала Маркса, д.29

Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

2.1 Сфера деятельности: Здравоохранение

2.2 Виды оказываемых услуг: При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), лечебному делу, медицинской статистике, неотложной медицинской помощи, организации сестринского дела, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, стоматологии, управлению сестринской деятельностью

2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

помощи по: вакцинации (проведению профилактических прививок), неотложной медицинской помощи, организации здравоохранения и общественному здоровью, управлению сестринской деятельностью

3) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: аллергологии и иммунологии, детской эндокринологии, инфекционным болезням, дерматовенерологии, детской урологии-андрологии, детской хирургии, медицинской статистике, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, ортодонтии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, ревматологии, стоматологии детской, травматологии и ортопедии, управлению сестринской деятельностью

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам профилактическим

при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности

2.3 Форма оказания услуг: **(на объекте, 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 (обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность Посещаемость- 500 человек в день**

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет): **осуществляет координацию деятельности по исполнению ИПР.**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Передвижение пассажирском транспорте(автобус) до ближайшей остановки.

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 20 м.

3.2.2 время движения (пешком) 1 мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути нет,

3.2.4 Перекрестки; нет

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: нет

3.2.6 Перепады высоты на пути есть, лестницы высотой 12 см.

Их обустройство для инвалидов на коляске: 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	А
6	с нарушениями умственного развития	А

* - 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
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-В
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (Г,С,У,О)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ
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: Объект доступен частично избирательно для отдельных категорий инвалидов.

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)	не нуждается
2	Вход (входы) в здание	текущий ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение с ТСР
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	текущий ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с

		ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	-
8	Все зоны и участки	

*- 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: в рамках переходного периода, с учетом подготовки ПДС и получения финансирования

в рамках исполнения: **согласно плана мероприятий**

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации
доступно полностью всем

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. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата _____

(наименование сайта, портала)

Подписи членов комиссии: