



[Handwritten signature]

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач ГБУЗ «ИОКБ»

П.Е.Дудин

« 28 » 01

2014



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

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: - **Дневной стационар ГБУЗ «ИОКБ».**

1.2. Адрес объекта: - **664049, г.Иркутск, микрорайон Юбилейный 100, т. 46-53-30.**

1.3. **Сведения о размещении объекта:**

-в отдельно стоящем трёхэтажном здании площадью 1798,3 кв.м.
Занимает часть здания - 2 и 3 этажи. **1198.6** кв.м.

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); - **нет**.

1.4. Год постройки здания **1983**г., последнего капитального ремонта – **нет**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: -текущего **2014**г.
капитального- **2016**г.

сведения об организации, расположенной на объекте:

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) –**Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Иркутская ордена «Знак почёта» областная клиническая больница (ГБУЗ «ИОКБ»)**

1.7.Юридический адрес организации (учреждения) :-**664049, г.Иркутск, микрорайон Юбилейный,100**

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,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 :- **Медицинская деятельность.**

2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) :- **на объекте, с длительным пребыванием.**

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (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.**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность:- **1300 чел. в год, 55 к.мест**

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта):

-остановка «областная больница» маршруты:- **№2 от торгового комплекса; №80 от ЖД вокзала, торгового комплекса; - №18 с района «Синюшина-гора»; - №55 с района Ново-Ленино; -№57 с района авиазавод.**

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 -**250м.**

3.2.2 время движения (пешком) - **5 мин.**

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

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

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* (описать)- **есть (дневной стационар расположен выше уровня подъездной (пешеходной) дорожки с превышением 15м. На пути следования имеются 3 ступенчатых лестницы. Через въездные ворота возможен подъезд автотранспортом и на колясках на территорию больницы с остановкой и стоянкой автотранспорта в 10м. от входа в здание дневного стационара.**

Их обустройство для инвалидов на коляске: (*да, нет*)-**нет** (**перила на лестницах не установлены, стоянка для автомобильного транспорта не оборудована**)

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	Б
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	Б
5	с нарушениями слуха	Б
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	ДЧ-И(Г,У,О.)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И(Г.)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (Г,У.)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-В

** 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: - ДЧ-И (Г,У.)

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 ТСП
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	капитальный ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	установить
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Индивидуальное решение с ТСП
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 – **2015-2016г.в** рамках исполнения программы «Доступная среда»; требований СП-35-102-2001

«Общественные здания и сооружения, доступные инвалидам.»

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации : - **ДП-И(К,О.)**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) - **удовлетворительно**

4.4. Для принятия решения **требуется**, не требуется *(нужное подчеркнуть)*:

согласование с Министерством здравоохранения Иркутской области

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)* **:-нет**

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «14» февраля 2013 г.,
2. Акта обследования объекта: № акта 1 от «14» февраля 2013 г.
3. Решения Комиссии ГБУЗ «ИОКБ» от «14 » февраля 2013 г.

Исп. Карпенко А. Н,

Тел. 40-78-67