

Согласовано
Председатель ИОООО ВОИ
П. И. Шурин



УТВЕРЖДАЮ:
Главный врач
Л. П. Пчела

[Signature]

2015 г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
(ВЗРОСЛАЯ ПОЛИКЛИНИКА)**

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Взрослая поликлиника
- 1.2. Адрес объекта 664001 г. Иркутск ул. Радищева,5
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание 3 этажа, 2623,4 кв.м.
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
- 1.4. Год постройки здания 1974г. , последнего капитального ремонта - нет
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2015г, (подвал)
сведения об организации, расположенной на объекте
- 1.6. Название организации: организации **Областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница № 9» (ОГАУЗ «ИГКБ №9»)**
- 1.7. Юридический адрес организации **664001 г. Иркутск ул. Радищева,5**
- 1.8. Основание для пользования объектом **оперативное управление**
- 1.9. Форма собственности **федеральная**
- 1.10. Территориальная принадлежность: **Региональная;**
- 1.11. Вышестоящая организация **Министерство здравоохранения Иркутской области;**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации г. **Иркутск ул. Карла Маркса д. 29;**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

- 2.1 Сфера деятельности: **здравоохранение;**
- 2.2 Виды оказываемых услуг: **Медицинская деятельность;**
- 2.3 Форма оказания услуг: **на объекте, на дому;**
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: **взрослые трудоспособного возраста, пожилые;**
- 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 655 посещений в смену;**
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида: **нет.**

**3. Состояние доступности объекта для инвалидов
и других маломобильных групп населения (МГН)**

- 3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Автобус, Маршрутное такси, Троллейбус до остановок «Ремесленное училище» и «Больница»
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту - **ДА**

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта - **400 м**

3.2.2 время движения (пешком) - **12 мин**

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути **да**

3.2.4 Перекрестки: **регулируемые со звуковой сигнализацией, таймером со стороны ул. Рабочего Штаба и не регулируемый со стороны Радищева**

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: **нет**;

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть*, (описать) бордюры **12 см**

Их обустройство для инвалидов на коляске: **нет (Бордюры, ступени).**

3.3 Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)* с учетом СП 35-101-2001

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта
1.	Все категории инвалидов и МГН	ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	Б
6	с нарушениями умственного развития	Б

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п \п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Состояние доступности в т.ч. для основных категорий инвалидов**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-В
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	ДЧ-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (кроме людей передвигающихся на креслах колясках)
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	ВЧ-И
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ

3.5 Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ **Доступно условно**

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)	КР

2	Вход (входы) в здание	КР
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение с ТСП
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	Индивидуальное решение с ТСП
5	Санитарно-гигиенические помещения	КР
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСП
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Индивидуальное решение с ТСП
8	Все зоны и участки	

*- 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 программы текущего, капитального ремонта и приобретения оборудования

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДЧ-В

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)






4.4 Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации прилагается) **нет**

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

Анкету здания взрослой поликлиники ИГКБ №9 от " 27" августа 2015 г.

Подписи членов комиссии:

	Гладкова О.В.
	Филипчук И.Ф.
	Журавлев И.В.
	Бараш Р.Б.
	Камышанова Л.В.