

Согласовано:
Председатель Организации Центрального
Округа г. Братска Иркутской
областной организации Общероссийской
общественной организации
«Всероссийское
общество инвалидов»



Полякова Р.Г.

2015г.

Утверждаю:
Главный врач ОГБУЗ «Братская
детская городская больница»
Ермаченко М.Ф.
«23» 06 2015г.



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ

Объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

№2

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: детская поликлиника
- 1.2. Адрес объекта: г. Братск, ул. Курчатова, 8
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - часть здания – 3 этажа, 2226,1 м²;
 - наличие прилегающего земельного участка – 4502,6 м²
- 1.4. Год постройки здания - 1980г
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: в ходе выборочного капитального ремонта 2017г.
- 1.6. Название организации – Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Братская детская городская больница» (ОГБУЗ «Братская детская городская больница»)
- 1.7. Юридический адрес организации – 665717 Иркутская область, город Братск, жилой район Центральный, улица Курчатова, 8
- 1.8. Основание для пользования объектом – оперативное управление
- 1.9. Форма собственности – государственная
- 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 – лечебно-профилактическая помощь детскому населению
- 2.3. Форма оказания услуг – на объекте, на дому
- 2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту – дети
- 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) - 735 человек (в том числе 5 коек дневного стационара на дому).
- 2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида – да

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом – рейсовый автобус № 26, 15, 15а, остановка «Детская больница»;

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 - 85 м

3.2.2 время движения пешком 1,5 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 (дорожные бордюры высотой 15-18 см.); их обустройство для инвалидов на коляске – нет

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 | ДУ |
| | 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

| № п/п | Основные структурно-функциональные зоны | Состояние доступности, в том числе основных категорий инвалидов** |
|-------|---|---|
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДЧ-В |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДЧ-И (О, Г, У, С) |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации) | ДУ |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения ОСИ) | ДУ |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДЧ-И (Г, У, С) |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДУ |
| 7 | Пути движения к ОСИ (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: ДУ.

4. Управленческое решение

4.1 Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

| № п/п | Основные структурно-функциональные зоны | Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)* |
|-------|---|---|
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | Индивидуальное решение с ТСП |
| 2 | Вход (входы) в здание | Капитальный ремонт |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации) | Индивидуальное решение с ТСП |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения ОСИ) | Индивидуальное решение с ТСП |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | Ремонт капитальный |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | Индивидуальное решение с ТСП |
| 7 | Пути движения к ОСИ (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: 2015-2030 гг. в рамках исполнения плана мероприятий по формированию доступной среды для инвалидов, планов текущего и капитального ремонтов, 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 Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть) согласование.

Заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата) – нет.

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






(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «10» июня 2015г.
2. Акта обследования объекта: № акта 2 от «15» июня 2015 г.
3. Решения Комиссии от «19» июня 2015 г.

Комиссия:

| | | |
|--|--|---------------|
| Председатель общества инвалидов г. Братска |  | Р.Г. Полякова |
| Зам. гл. врача по поликлинической работе |  | Н.В. Шаталова |
| Зам. гл. врача по медицинской части |  | С.А. Гуськов |
| Зам. гл. врача по хоз. вопросам |  | Д.А. Иванов |
| Ведущий инженер АХО |  | И.В. Магина |