

*Сотникова:*  
*Председатель*  
*АФРО И СО ОВО*  
*А.М. Сотникова*



УТВЕРЖДАЮ  
 Главный врач



«    »    20    г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**  
**объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**  
 №   1  

**1. Общие сведения об объекте**

- 1.1. Наименование (вид) объекта   Поликлиника    
 1.2. Адрес объекта   п.Усть-Ордынский ,ул.Кирова 41    
 1.3. Сведения о размещении объекта:  
 - отдельно стоящее здание   2   этажей, 1060,43 кв.м  
 - часть здания        -        этажей (или на        -        этаже),    -    кв.м  
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет);        да        кв.м  
 1.4. Год постройки здания   1972  , последнего капитального ремонта   2003г    
 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего*   2016г  ,  
*капитального*   2028г

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)   Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Областная больница № 2»    
 1.7. Юридический адрес организации (учреждения)   669001,Иркутская область, п.Усть-Ордынский, улица Кирова 41    
 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 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

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, 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, нарушениями умственного развития

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 500

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

да

---

## 3. Состояние доступности объекта

### 3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Автобусом до остановки «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 50 м

3.2.2 время движения (пешком) 3-5 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

3.2.6 Перепады высоты на пути: есть, нет

(описать нет)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (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	
	<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	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 для основных категорий инвалидов**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДУ
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-В
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

№ п \п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Капитальный ремонт
2	Вход (входы) в здание	Капитальный ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Капитальный ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Капитальный ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	ИР с ТСР
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	ИР с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Капитальный ремонт
8	Все зоны и участки	Капитальный ремонт

\*- 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 \_\_\_\_\_ 2015-2020гг. \_\_\_\_\_  
 в рамках исполнения Государственной программы «Доступная среда для инвалидов и других маломобильных групп населения» на 2014-2015 гг. \_\_\_\_\_  
 (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 (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается \_\_\_\_\_

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации дата \_\_ 2014 г. сайт «Жить вместе» \_\_\_\_\_

(наименование сайта, портала)

## 5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «\_20\_» \_\_\_\_\_ 12 \_\_\_\_\_ 2014 г.,
2. Акта обследования объекта: № акта \_\_\_\_\_ 1 \_\_\_\_\_ от «\_18\_» \_\_\_\_\_ 12 \_\_\_\_\_ 2014\_\_ г.
3. Решения Комиссии \_\_\_\_\_ от «\_20\_» \_\_\_\_\_ 12 \_\_\_\_\_ 2014\_\_ г.