

УТВЕРЖДАЮ  
Главный врач  
М.М.Литвин

" " 20 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ  
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)  
№ 2

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: женская консультация  
1.2. Адрес объекта 664005, г. Иркутск, ул. Челнокова, 20  
1.3. Сведения о размещении объекта:  
- отдельно стоящее здание 1 этажей 3, 457,5 кв. м  
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 8492 кв. м  
1.4. Год постройки здания 1980г., последнего капитального ремонта нет  
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2016г., капитального нет

**сведения об организации, расположенной на объекте**

- 1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская больница № 5» ОГБУЗ «ИГБ № 5»  
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 664005, г. Иркутск, ул. Челнокова, 20  
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. К. 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: **Оказание медицинских услуг**  
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; 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: все категории  
2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, 150 посещений в смену  
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) Трамвай, автобус, маршрутное такси до остановки Вокзал, райсовет 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 233 м  
 3.2.2. время движения (пешком) 3 мин.  
 3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет)  
 3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет: не регулируемые  
 3.2.5. Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; нет: **отсутствует**  
 3.2.6. Перепады высоты на пути: есть, нет: есть - тротуарные бордюры высотой 12 см, лестничные марши  
 Их обустройство для инвалидов на коляске: **нет**  
 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 в том числе инвалиды:	
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	«Б»

<\*> 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
2	Вход (входы) в здание	ДЧ. Произвести реконструкцию входной группы
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ. Произвести реконструкцию входов, установку спецоборудования
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ. (К, О, С, Г, У) Организация на 1этаже помещения для приема инвалидов всеми основными специалистами. Установить спецоборудование
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (К, О, С, Г, У) Организация на 1этаже санкабины для инвалидов со спецоборудованием
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
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: **доступно частично (ДЧ)**

#### 4. Управленческое решение

##### 4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) <*>
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Ремонт (Текущий, капитальный)
2	Вход (входы) в здание	Ремонт (Текущий, капитальный)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Ремонт (Текущий, капитальный)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Ремонт (Текущий, капитальный)
5	Санитарно-гигиенические помещения	Ремонт (Текущий, капитальный)
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Ремонт (Текущий, капитальный)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Капитальный ремонт с установкой пандусов, поручней в компетенции администрации города
8	Все зоны и участки	Ремонт (Текущий, капитальный)

<\*> 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 2015–2020 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: отсутствует

##### 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 "19" мая 2015 г.

2. Акта обследования объекта: N акта 4 от "12" мая 2015 г.

##### Подписи членов комиссии:

Главный бухгалтер: Бугрова М.А. *Бугрова*  
(Ф.И.О.)

Зам. главного врача по экономическим вопросам: Шудятицкая Т.В. *Шудятицкая*  
(Ф.И.О.)

Зам. главного врача по АХЧ Иванов А.Л. *Иванов*  
(Ф.И.О.)

*Согласовано по*  
*ком. комиссии*  
*Иванов*