

СОГЛАСОВАНО:

Председатель ИОООО ВОИ
К.М. Шумков
2015г.



УТВЕРЖДАЮ:
Главный врач ОГБУЗ ИОКТБ
М.Е. Кошечев
2015г.



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Саянский филиал Областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения – Иркутская областная клиническая туберкулезная больница, ОГБУЗ ИОКТБ.
- 1.2. Адрес объекта: 666304, Иркутская область, г. Саянск, м/р Южный, д. 118, блок Б.
- 1.3. Сведения о размещении объекта: № 25:426:001:200044510 отдельно стоящие 3-х этажное здание – 4008,7 м²,
- 1.4. Год постройки здания: -1983 – капитальный ремонт не проводился;
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: капитального: - 2016 год;

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Саянский филиал Областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения – Иркутская областная клиническая туберкулезная больница, ОГБУЗ ИОКТБ.
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 666304, Иркутская область, г. Саянск, м/р Южный, д. 118, блок Б);
- 1.8. Основание для пользования объектом: оперативное управление.
- 1.9. Форма собственности: государственная.
- 1.10. Территориальная принадлежность: региональная.
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения – Иркутская областная клиническая туберкулезная больница, ОГБУЗ ИОКТБ.
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 664039, г. Иркутск, ул. Терешковой, 59.

2. Характеристика деятельности организации на объекте

2.1 Сфера деятельности: здравоохранение,

2.2. Виды оказываемых услуг: При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

1. лабораторной диагностике;
2. медицинской статистике;
3. сестринскому делу;
4. рентгенологии;
5. физиотерапии;
6. функциональной диагностике;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

1. клинической лабораторной диагностике;
2. рентгенологии;
3. фтизиатрии;
4. функциональной диагностике;

При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по:

1. лабораторной диагностике;
2. диетологии;
3. клинической лабораторной диагностике;
4. медицинской статистике;
5. рентгенологии;
6. сестринскому делу;
7. фтизиатрии;
8. функциональной диагностике;

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при проведении медицинских экспертиз по:

экспертиза временной нетрудоспособности; экспертиза качества медицинской помощи;

2.3 Форма оказания услуг: на объекте, с длительным пребыванием

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: 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 – 50 посещений в смену, вместимость - коечный фонд 60 коек, пропускная способность – 243 пролеченных больных в год.

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)

Муниципальный автобусный маршрут «Автостанция - Автостанция» № 8: 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 80 м (Госпиталь)

3.2.2 время движения (пешком) 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: *нет*. Их обустройство для инвалидов на коляске: нет

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	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	«ВНД»
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»

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

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Размещение информации на Карте доступности субъекта РФ согласовано
Согласовано _____

(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)

4.2. Период проведения работ _____
в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ
по адаптации _____

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: zhit-vmeste.ru

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от 15.03.2013 г

2. Акта обследования объекта: № акта _____ от "___" _____ 20__ г.

3. Решения Комиссии _____ от "___" _____ 20__ г.