

СОГЛАСОВАНО:

Председатель ИООООО ВОИ
К.М. Шумков
2015г.



УТВЕРЖДАЮ:

Главный врач ОГБУЗ ИОКТБ
М.Б. Кошечев
2015г.



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ

объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения – Иркутская областная клиническая туберкулезная больница.
- 1.2. Адрес объекта: 664039, г. Иркутск, ул. Терешковой, 59.
- 1.3. Сведения о размещении объекта: отдельно стоящие здания состоящие из 3-х корпусов соединенных переходом: корпус «литер Д» - 2600,2м², 5-ти этажное здание; «литер Е» –2594,8 м², 5-ти этажное здание; корпус «литер А» –3190,9м², 4-х этажное здание; литер «З»(переход) - 573,1 м².
- 1.4. Год постройки здания: литер «Д» -1988 – капитальный ремонт не проводился; литер «Е» –1988 - капитальный ремонт не проводился; литер «А» - 1967 - реконструкция здания проводился в 2004 году.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего: литер «А – 2017 г, капитального: литер «Д» - 2017 год; литер «Е» – 2017 год, 2,3,4,5 этажи 2017 год; литер Д и переход – 2017 год, Литер А- 2017 год

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения – Иркутская областная клиническая туберкулезная больница, ОГБУЗ ИОКТБ.
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 664039, г. Иркутск, ул. Терешковой, 59.
- 1.8. Основание для пользования объектом: оперативное управление.
- 1.9. Форма собственности: государственная.
- 1.10. Территориальная принадлежность: региональная.
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) Министерство здравоохранения Иркутской области
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 664003, г. Иркутск, ул. Карла Маркса № 29.

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. анестезиологии и реаниматологии;
3. лабораторной диагностике;
4. медицинскому массажу;
5. медицинской статистике;
6. операционному делу;
7. организации сестринского дела;
8. рентгенологии;
9. сестринскому делу;
10. физиотерапии;
11. функциональной диагностике;

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

терапии;

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

1. бактериологии;
2. клинической лабораторной диагностике;
3. клинической фармакологии;
4. общественному здоровью и организации здравоохранения;
5. оториноларингологии;
6. рентгенологии;
7. рефлексотерапии;
8. стоматологии терапевтической;
9. стоматологии хирургической;
10. торакальной хирургии;
11. травматологии и ортопедии;
12. ультразвуковой диагностике;
13. фтизиатрии;
14. функциональной диагностике;
15. хирургии;

2.3 Форма оказания услуг: на объекте, с длительным пребыванием,

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. акушерству и гинекологии (за исключением использованием вспомогательных репродуктивных технологий);
2. анестезиологии и реаниматологии;
3. бактериологии;
4. детской хирургии;
5. диетологии;
6. инфекционным болезням;
7. кардиологии;

8. клинической лабораторной диагностике;
9. клинической фармакологии;
10. лабораторной диагностике;
11. лечебной физкультуре и спортивной медицине;
12. медицинской статистике;
13. неврологии;
14. нейрохирургии;
15. общественному здоровью и организации здравоохранения;
16. организации сестринского дела;
17. офтальмологии;
18. педиатрии;
19. психиатрии-наркологии;
20. ревматологии;
21. рентгенологии;
22. рефлексотерапии;
23. сестринскому делу;
24. терапии;
25. торакальной хирургии;
26. травматологии и ортопедии;
27. трансфузиологии;
28. ультразвуковой диагностике;
29. урологии;
30. физиотерапии;
31. фтизиатрии;
32. функциональной диагностике;
33. хирургии;
34. эндоскопии;

при проведении медицинских осмотров по:

медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым);

при проведении медицинских экспертиз по:

1. экспертизе качества медицинской помощи;
2. экспертизе временной нетрудоспособности

При обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях организуются и выполняются работы (услуги) по :

заготовке, хранению донорской крови и (или) ее компонентов;

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

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

акушерству и гинекологии (за исключением использованием вспомогательных репродуктивных технологий);

офтальмологии;

урологии;

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 – 255 посещений в смену, вместимость- коечный фонд 440 коек, пропускная способность – 1903 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 № 11: бул. Постышева – ул. Чайковского,

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 800 м (Чайковского)

3.2.2 время движения (пешком) 20 мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути - *нет*

3.2.4 Перекрестки: 1 нерегулируемый

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *нет*

3.2.6 Перепады высоты на пути: есть гора с уклоном 10 %

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)	индивидуальное решение с ТСП
2	Вход (входы) в здание	индивидуальное решение с ТСП
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)	индивидуальное решение с ТСП
7	Пути движения к объекту (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

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.