



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ

объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

I. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: Ангарский филиал Областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения – Иркутская областная клиническая туберкулезная больница, ОГБУЗ ИОКТБ.
- 1.2. Адрес объекта: 665806, Иркутская область, г. Ангарск, ул. Павлова, квартал 10, д. 8;
- 1.3. Сведения о размещении объекта: «литер А» № 25:405:001:100970160 отдельно стоящее здание состоящие из 1-го корпуса «литер А» - 3122,8 м2, 3-х этажное здание;
- 1.4. Год постройки здания: литер «А» -1961г – капитальный ремонт не проводился;
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: капитального:– 2017 г,

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу - Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения – Иркутская областная клиническая туберкулезная больница.
краткое наименование - ОГБУЗ ИОКТБ.
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 665806, Иркутская область, г. Ангарск, ул. Павлова, квартал 10, д. 8;
- 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 специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: бактериологии;

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

При оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: бактериологии;

при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: бактериологии;

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 – 150 посещений в смену, вместимость- коечный фонд 125 коек, пропускная способность – 510 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 трамвайный маршрут № 1,3,6;

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 250 м (ост. Сангородок)

3.2.2 время движения (пешком) 10 мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути - нет

3.2.4 Перекрестки: I нерегулируемый;

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) | индивидуальное решение с ТСР; |
| 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
(наименование сайта, портала)

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.