

СОГЛАСОВАНО:

Председатель ИОООО ВОИ  
К.М. Шумков  
«    »  
2015г.



УТВЕРЖДАЮ:

Главный врач ОГБУЗ ИОКТ  
М.Е. Кошесев  
«    »  
2015г.



## ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

### 1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: Шелеховский филиал Областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения – Иркутская областная клиническая туберкулезная больница, ОГБУЗ ИОКТБ.
- 1.2. Адрес объекта: 666034, Иркутская область, г. Шелехов, ул. Ленина, д. 26);
- 1.3. Сведения о размещении объекта: № 25:450:001:100928150 отдельно стоящее здание: корпус «литер А» - 1453,5 м<sup>2</sup>.
- 1.4. Год постройки здания: литер «А» -1988 – капитальный ремонт не проводился;
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: капитального: 2018 год;

### Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу Шелеховский филиал Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения – Иркутская областная клиническая туберкулезная больница, ОГБУЗ ИОКТБ.
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 666034, Иркутская область, г. Шелехов, ул. Ленина, д. 26);
- 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:  
лабораторной диагностике; медицинской статистике; рентгенологии;

сестринскому делу; физиотерапии; функциональной диагностике;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: клинической лабораторной диагностике; рентгенологии; фтизиатрии;

функциональной диагностике;

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

лабораторной диагностике; клинической лабораторной диагностике;

медицинской статистике; рентгенологии; сестринскому делу;

физиотерапии; фтизиатрии; 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:

клинической лабораторной диагностике; рентгенологии; фтизиатрии; 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 50 коек, пропускная способность – 192 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)

Маршрутное такси № 1,8: «Автостанция-вокзал – автостанция», автобус № 124 Иркутск-автостанция»

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 650 м (ост. Поликлиника)

3.2.2 время движения (пешком) 15 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.	<b>Все категории инвалидов и МГН</b>	
	<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»

#### 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)	текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	индивидуальное решение с ТСП
8	<b>Все зоны и участки</b>	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](http://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.