

Приложение А.2



**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ) № 10
ГБУЗ ОКВД**

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: **Нежилое здание**
- 1.2. Адрес объекта: **Иркутская область, Эхирит-Булагатский р-н п. Усть-Орда, ул. Ленина, 41**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - **отдельно стоящее здание 2 этажа, 294 кв.м**
 - **наличие прилегающего земельного участка нет ; кв.м**
- 1.4. Год постройки здания **1970 г**, последнего капитального ремонта **2009 г**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **текущего - 2013, капитального 2014-2016г.**

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): **Государственное бюджетное учреждения здравоохранения Областной кожно-венерологический диспансер, ГБУЗ ОКВД.**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **664046 гор. Иркутск ул. Фурье, 2**
- 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 гор. Иркутск ул. Карла Маркса, 29**

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

- 2.1 Сфера деятельности: **Здравоохранения**
- 2.2 Виды оказываемых услуг: **медицинские , поликлиника**
- 2.3 Форма оказания услуг: **на объекте, на дому**
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: **Все возрастные категории**
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: **Все возрастные категории**
- 2.6 Плановая мощность: **50 посещений в смену**
- 2.7 Участие в исполнении ИПР ребенка-инвалида: **нет**

3. Состояние доступности объекта

- 3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: Автобусы № 7,11,28,41,10,23

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта: 150 м

3.2.2 время движения (пешком): 10 мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: да

3.2.4 Перекрестки: не регулируемый

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; нет

3.2.6 Перепады высоты на пути: да (Бордюр)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет: нет

3.3 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	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»

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-В
2	Вход (входы) в здание	ДУ
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ
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 условно

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации 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)	индивидуальное решение с ТСР
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	индивидуальное решение с ТСР
5	Санитарно-гигиенические помещения	индивидуальное решение с ТСР
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	индивидуальное решение с ТСР
8	Все зоны и участки	

*- 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 2013- 2020

в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

Повышения уровня доступности объекта для МГН и инвалидов

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):

Согласование **Министерства здравоохранения Иркутской области** , **Агентство государственной экспертизы в строительстве Иркутской области.**

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта

нет

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности дата _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «22» октября 2012 г.,

2. Акта обследования объекта: № акта 1/1от «22» октября 2012 г.

3. Решения Комиссии _____ от «___» _____ 20___ г.