

Приложение А.2



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ объекта социальной инфраструктуры (ОСИ) № 2 ГБУЗ ОКВД

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: **Иркутское дерматовенерологическое консультативно-диагностическое отделение, административное.**
- 1.2. Адрес объекта: **664003 гор. Иркутск ул. Гусарова, 2**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - **отдельно стоящее здание 2 этажа, 2075,7 кв.м**
 - **наличие прилегающего земельного участка есть; 2142 кв.м**
- 1.4. Год постройки здания **1917 г**, последнего капитального ремонта **2012 г**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **текущего - 2013, капитального – 2015-2018 г.**

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.**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **664003 гор. Иркутск ул. Гусарова, 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, косметологические услуги, лаборатория диагностика.**
- 2.3 Форма оказания услуг: **на объекте,**
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: **Все возрастные категории**
- 2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: **Все возрастные категории**
- 2.6 Плановая мощность: **20 коек 100 человек 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 № 8,13,14,28,31
маршрутные такси № 60,97,119, остановка «Цирк» Троллейбус №3

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта: 20 м

3.2.2 время движения (пешком): 5 мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: да

3.2.4 Перекрестки: **нерегулируемые.**

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: **есть (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	
	<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»

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 ТСП
2	Вход (входы) в здание	индивидуальное решение с ТСП
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	индивидуальное решение с ТСП
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	индивидуальное решение с ТСП
5	Санитарно-гигиенические помещения	индивидуальное решение с ТСП
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	

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; 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**, **Агентства 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.