

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач ОГАУЗ

Иркутский Городской

перинатальный центр



Ежова И.В.

18 июня 2015г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**  
**объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**  
№ \_\_\_\_\_ 01 \_\_\_\_\_

**1. Общие сведения об объекте**

- 1.1. Наименование (вид) объекта: Нежилое помещение гинекологическая больница
- 1.2. Адрес объекта: 664025 г.Иркутск, ул. Горького,36
- 1.3. Сведения о размещении объекта:  
- отдельно стоящее здание (4 этажа), 5275,1 кв.м  
- наличие прилегающего земельного участка (да,);
- 1.4. Год постройки здания 1956, последнего капитального ремонта –нет данных
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего- поэтапно*

**сведения об организации, расположенной на объекте**

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): областное государственное автономное учреждение здравоохранения «Иркутский городской перинатальный центр»
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 664025 г.Иркутск, ул. Сурикова,16 т.24-29-25
- 1.8. Основание для пользования объектом: оперативное управление
- 1.9. Форма собственности: государственная
- 1.10. Территориальная принадлежность - областная
- 1.11. Вышестоящая организация: Министерство здравоохранения Иркутской области
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты:  
664003, г.Иркутск улКарла Маркса,29  
т.(3952)-24-05-86

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

- 2.1 Сфера деятельности (здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое)
- 2.2 Виды оказываемых услуг: оказание помощи
- 2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (взрослые трудоспособного возраста,)
- 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:), вместимость -150 коек
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида- да, ребенка-инвалида ( нет)

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 **286 м**

3.2.2 время движения (пешком) **7-10 мин**

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (**да**),

3.2.4 Перекрестки: **нерегулируемые**; *регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет*

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: **нет** (вход в помещение ровный)

Их обустройство для инвалидов на коляске: **да**, (пандусы)

### 3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания\*

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	<b>Все категории инвалидов и МГН</b>	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	А
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	А
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)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	ДП-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-В
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (О,С,Г,У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (К,О,Г,У)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-И

\*\* 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: \_\_\_\_\_ ДПИ \_\_\_\_\_

## 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)	Не нуждается
2	Вход (входы) в здание	Не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Не нуждается
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Нуждается, текущий ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Нуждается, индивидуальное решение с ТРС
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждаются
8	<b>Все зоны и участки</b>	

\*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТРС; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

4.2. Период проведения работ \_\_\_\_\_ 3 квартал 2015г. \_\_\_\_\_  
в рамках исполнения \_\_\_\_\_  
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации \_\_\_\_\_  
улучшение доступности до ДПВ \_\_\_\_\_  
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  
\_\_\_\_\_ нет \_\_\_\_\_

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата \_\_\_\_\_  
нет \_\_\_\_\_  
(наименование сайта, портала)

## 5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «18» июня 2015 г.,
2. Акта обследования объекта: № акта \_\_\_\_\_ 1 \_\_\_\_\_ от «\_\_ 15 \_\_» \_\_ 06 \_\_\_\_\_ 2015г.
3. Решения Комиссии \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

