

СОГЛАСОВАНО:

Председателя ВОИ ИООООО

 К.М. Шунков
«16» июня 2015г.



УТВЕРЖДАЮ:
Главный врач ОГБУЗ «ИГКБ №3»



2015г.

ПАСПОРТ № 4

доступности объекта для инвалидов и маломобильных групп населения
ОГБУЗ «Иркутская городская клиническая больница №3»

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. **Наименование (вид) объекта** Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница №3», травмпункт №3
- 1.2. **Адрес объекта** 664005, г. Иркутск, ул. Дзямбула, 2, литер А
- 1.3. **Сведения о размещении объекта:** отдельно стоящее 2-х этажное бревенчатое здание, 574,5 кв.м.
- 1.4. **Год постройки здания** 1940, последнего капитального ремонта 2011 год
- 1.5. **Дата предстоящих плановых ремонтных работ:** текущий ремонт в НЕТ, капитальный ремонт 2016 год.

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. **Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)** Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Иркутская городская клиническая больница №3», ОГБУЗ «ИГКБ №3»
- 1.7. **Юридический адрес организации (учреждения)** 664007, г. Иркутск, ул. Тимирязева, 31
- 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, ул. Карла Маркса, 29
тел./факс приемной (3952) 24-05-86
E-mail: guzio@guzio.ru

2. Информация о деятельности организации на объекте

- 2.1. **Сфера деятельности** здравоохранение
- 2.2. **Виды оказываемых услуг** оказание первичной медико-санитарной и специализированной помощи в соответствии с лицензией на медицинскую деятельность
- 2.3. **Форма оказания услуг:** на объекте, на дому
- 2.4. **Категория обслуживаемого населения по возрасту:** взрослые трудоспособного возраста, пожилые
- 2.5. **Категории обслуживаемых инвалидов:** инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушением зрения, нарушением слуха, нарушением умственного развития

3. Предварительная информация о состоянии доступности путей к объекту на момент обследования

3.1. Путь следования к объекту пассажирским общественным транспортом

автобус № 7, 21, 23, 25, 28, 30, 33, 42, 62, 65, 80, 80к, 90, 127, 128, 427, 480

маршрутное такси № 3, 20, 64, 114, 119, 120, 124, 425

остановка: «Джамбула»

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту – НЕТ

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского общественного транспорта:

3.2.1. Расстояние до объекта от ближайших остановок общественного транспорта 150м

3.2.2. Время движения (пешком) 5-7 минут

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути ДА

3.2.4. Перекрестки на пути к объекту от ближайших остановок общественного транспорта: регулируемые, со звуковой сигнализацией

3.2.5. Наличие информации для МГН на пути следования к объекту: НЕТ

3.2.6. Перепады высоты на пути: ЕСТЬ

Их обустройство для инвалидов на коляске: ДА

3.3. Вариант организации

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта
1	Все категории инвалидов и МГН	
	<i>В том числе:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушением опорно-двигательного аппарата	А
4	с нарушением зрения	ДУ
5	с нарушением слуха	А
6	с нарушением умственного развития	А

*-- указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

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)	Требуется проведение ремонта тротуара
2	Вход (входы) в здание	Нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Нуждается
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	Нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Нуждается
6	Система информации на	Нуждается

	объекте (на всех зонах)	
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Требуется проведение ремонта тротуара
8	Все зоны и участки	

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

- 4.2. Период проведения работ 2016 год
- 4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации – улучшение доступности по ОСИ
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)
- 4.4. Для принятия решения не требуется согласование
- 4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ _____

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

Анкеты (информации об объекте) от «15» июля 2015г.,
Акта обследования объекта: № акта 4 от «15» июля 2015г.,