

СОГЛАСОВАНО:
Председатель ИО ОО ОО ВОИ

К.М. Шумков
2015г.



УТВЕРЖДАЮ:
Главный врач ОГБУЗ ИОКТБ

М.Е. Кошеев
2015г.



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Черемховский филиал Областного государственного бюджетного учреждения здравоохранения – Иркутская областная клиническая туберкулезная больница, ОГБУЗ ИОКТБ.
- 1.2. Адрес объекта: 665413, Иркутская область, г. Черемхово, ул. Орджоникидзе, д. 2.
- 1.3. Сведения о размещении объекта: № 25:445:001:100761130:0100
отдельно стоящее здание - 527,4 м2.
- 1.4. Год постройки здания: «литер А» -1940 – 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 Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения – Иркутская областная клиническая туберкулезная больница.
(краткое наименование) Черемховский филиал , ОГБУЗ ИОКТБ
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 665413, Иркутская область, г. Черемхово, ул. Орджоникидзе, д. 2.
- 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:

1. лабораторной диагностике;
2. медицинской статистике;
3. сестринскому делу;

физиотерапии;

функциональной диагностике

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

бактериологии;

1. клинической лабораторной диагностике;
2. фтизиатрии;

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при проведении медицинских осмотров по:

медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым);

при проведении медицинских экспертиз по:

1. экспертиза качества медицинской помощи;
2. экспертиза временной нетрудоспособности;

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

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

При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по:

бактериологии;

лабораторной диагностике;

клинической лабораторной диагностике;

медицинской статистике;

сестринскому делу;

физиотерапии;

фтизиатрии;

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 – 150 посещений в смену.

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)

Муниципальный автобусный маршрут № 2,4,6.

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 100 м (ост. ЦРБ)

3.2.2 время движения (пешком) 8 мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути - *имеется*

3.2.4 Перекрестки: 1 нерегулируемый (пешеходный переход)

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. | Все категории инвалидов и МГН | |
| | <i>в том числе инвалиды:</i> | |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | «ВНД» |
| 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 | Все зоны и участки | 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

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.