



УТВЕРЖДАЮ:
Главный врач ОГБУЗ «Чунская РБ»
А.Г.Онуфриади
_____ 20__ г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
МЗИО-12/23-13

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: **ФАП**
- 1.2. Адрес объекта: **Чунский район, с.Червянка, ул.Школьная, 22-2Н.**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **1** этажей, **51,0** кв.м
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **нет** _____ кв.м
- 1.4. Год постройки здания **1970**, последнего капитального ремонта: **нет**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* _____, капитального **2016г.**

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Чунская районная больница», ОГБУЗ «Чунская РБ».**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **д.24, ул.Советская, р.п.Чунский, Чунский район, Иркутская область, Россия, 665514**

1.8. Основание для пользования объектом (**оперативное управление**, аренда, собственность) _____

1.9. Форма собственности (**государственная**, негосударственная) _____

1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная*, **региональная**, муниципальная) _____

1.11. Вышестоящая организация (наименование) **Министерство здравоохранения Иркутской области**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **664003, г.Иркутск, ул.Карла Маркса,29.**

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 медицинские

2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; 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 (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет)

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

остановка пассажирского транспорта – нет транспорта

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 ± м

3.2.2 время движения (пешком) ± мин.

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

3.2.4 Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; один нерегулируемый.

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

3.2.6 Перепады высоты на пути: есть, нет (описать: не асфальтированная дорога, нет бордюров)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (без поручней и пандусов)

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-И (К,О,Г,У)
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О,Г,У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (О,Г,У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (О,Г,У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (О,Г,У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (О,Г,У)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (О,Г,У)

** 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: _____
ДЧ-И (К,О,Г,У)

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)	Ремонт (капитальный), индивидуальное решение с ТСР
2	Вход (входы) в здание	Ремонт (капитальный), индивидуальное решение с ТСР
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Ремонт (капитальный), индивидуальное решение с ТСР
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Ремонт (капитальный)
5	Санитарно-гигиенические помещения	Ремонт (капитальный), индивидуальное решение с ТСР
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Ремонт (капитальный)
8	Все зоны и участки	Ремонт (капитальный)

*- 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 ___ до 2020г. _____
 в рамках исполнения программа капитального ремонта, приобретение оборудования, в рамках государственной программы «Доступная среда для инвалидов и других МГН» на 2015г.

(указывается наименование документа: программы, плана)