

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

ОГБУЗ «Шелеховская РБ»

(г.Шелехов)

\_\_\_\_\_ Т.Л. Турлаков

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2016 год

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ  
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)  
№ 1**

**1. Общие сведения об объекте**

- 1.1. Наименование (вид) объекта: **Поликлиника № 1**
- 1.2. Адрес объекта **Иркутская область, г.Шелехов, ул. Ленина, 24.**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **4** этажа, **1834.5** кв.м
  - часть здания \_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_ кв.м
  - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **33119** кв.м
- 1.4. Год постройки здания **1979 год**, последнего капитального ремонта **2008 год**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **текущего 2015**, капитального - **2033 год.**

**сведения об организации, расположенной на объекте**

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Шелеховская районная больница» ОГБУЗ «Шелеховская РБ» (г.Шелехов)**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) : **664035, Иркутская область, г.Шелехов, ул. Ленина, 24.**
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **Областная**
- 1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*)
- 1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) **Министерство здравоохранения Иркутской области**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **г. Иркутск, ул. Карала Маркса, д.29**

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

- 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, в том числе доврачебной, врачебной и**

**специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):**

**1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:** акушерскому делу, вакцинации (проведению профилактических прививок), лечебной физкультуре, лабораторной диагностике, лечебному делу, медицинской статистике, медицинскому массажу, неотложной медицинской помощи, операционному делу, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии ортопедической, физиотерапии, функциональной диагностике

**2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:** вакцинации (проведению профилактических прививок), неотложной медицинской помощи, организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии, управлению сестринской деятельностью

**3) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:** клинической лабораторной диагностике, организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии, управлению сестринской деятельностью

**4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:** акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), аллергологии и иммунологии, дерматовенерологии, инфекционным болезням, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинской генетике, медицинской статистике, неврологии, нефрологии, онкологии, общественному здоровью и организации здравоохранения, ортодонтии, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), офтальмологии, профпатологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, пульмонологии, ревматологии, рентгенологии, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, ультразвуковой диагностике, управлению сестринской деятельностью, урологии, физиотерапии, фтизиатрии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эндоскопии, эпидемиологии

**5) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:** медицинской статистике, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, сестринскому делу, управлению сестринской деятельностью

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

**1) при проведении медицинских осмотров по:**

медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинским осмотрам профилактическим

**2) при проведении медицинских освидетельствований:** медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители, медицинскому освидетельствованию на выявление ВИЧ-инфекции, медицинскому освидетельствованию на наличие инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа иностранным гражданам и лицам без гражданства в выдаче либо аннулировании разрешения на временное проживание, или вида на жительство, или разрешения на работу в Российской Федерации, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием, психиатрическому освидетельствованию

При обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях организуются и выполняются работы (услуги) по заготовке, хранению донорской крови и (или) ее компонентов.

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 (обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность Посещаемость- 1920 человек в день

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида : осуществляет координацию деятельности по исполнению ИПР.

### 3. Состояние доступности объекта

#### 3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Передвижение пассажирском транспорте(автобус) до ближайшей остановки,

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 50 м

3.2.2 время движения (пешком) 2 мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: да

3.2.4 Перекрестки; нет

3.2.5 Информация на пути следования к объекту; нет

3.2.6 Перепады высоты на пути: есть, дорожные бордюры высотой 15 см., лестницы высотой 12 см.

Их обустройство для инвалидов на коляске: : 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.	<b>Все категории инвалидов и МГН</b>	ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	А
6	с нарушениями умственного развития	А

\* - 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
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И

3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-В
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (Г,С,У,О)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ
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: Объект доступен частично избирательно для отдельных категорий инвалидов.**

**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	текущий ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение с ТСР
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	текущий ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	-
8	<b>Все зоны и участки</b>	

\*- 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: в рамках переходного периода, с учетом подготовки ПДС и получения финансирования

в рамках исполнения: **согласно плана мероприятий**

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **доступно полностью всем**

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 РФ дата \_\_\_\_\_

---

*(наименование сайта, портала)*

**Подписи членов комиссии:**