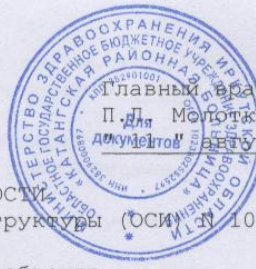


Президент
Катангской районной
Организации инвалидов
Зорюкина М.Г. М.Зор



УТВЕРЖДАЮ
Руководитель

[Handwritten signature]

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ) № 10

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта нежилое помещение ФАП с. Ика
1.2. Адрес объекта 666610 Иркутская область, Катангский район, с. Ика
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 1 этажей, 29 кв. м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 204 кв. метра
1.4. Год постройки здания, 1993, последнего капитального ремонта _____
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2016,
капитального строительство -
сведения об организации, расположенной на объекте
1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование -
согласно Уставу, краткое наименование) Областное государственное бюджетное
учреждение «Катангская районная больница» краткое наименование ОГБУЗ
«Катангская РБ»
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 666610 с.Ербогачен
ул. Строителей, 22
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 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 Реализация национальной программы здоровье.
Оказание медицинских услуг населению, первичной медико-санитарной помощи
(доврачебная).
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 посещения в смену;
2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет)
осуществляет координацию деятельности по исполнению ИПР да

3. Состояние доступности объекта

- 3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского 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 200 метров

3.2.2. время движения (пешком) 15 мин.

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

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: есть, нет (описать нет)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет ()

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания <*> с учетом СП 35-101-2001

N п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <*>
1	Все категории инвалидов и МГН	«Б»
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	
4	с нарушениями зрения	
5	с нарушениями слуха	
6	с нарушениями умственного развития	

<*> Указывается один из вариантов: "А", "Б", "ДУ", "ВНД".

3.4. **Управленческое решение** (предложенная по адаптации основных структурных элементов объекта)

N 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)	дч-и (О, Г, У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	дп-в
5	Санитарно-гигиенические помещения	дп-в
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:

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)	Текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание	Текущий ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Не нуждается
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Капитальный ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный ремонт

6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Текущий ремонт
8	Все зоны и участки	

<*> 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 ПСД и получения финансирования
в рамках исполнения плана мероприятий

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДП-В

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 дата _____
(наименование сайта, портала)