

УТВЕРЖДАЮ

Генеральный врач ОГКУЗ



А.Манзула

« 15 » января 2016г.

Паспорт доступности  
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)  
№ 1

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **дом ребенка**
- 1.2. Адрес объекта **Иркутская область , г.Черемхово, ул.Куйбышева,24**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:  
- часть здания **2-х этажей , 1362,9 кв.м**  
- наличие прилегающего земельного участка (да ,); **4372 кв.м**
- 1.4. Год постройки здания **1941** , последнего капитального ремонта **2010г**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:  
*текущего* \_\_\_\_\_, *капитального* \_\_\_\_\_ сведения об организации, расположенной на объекте
- 1.6. Название организации (учреждения) **областное государственное казенное учреждение здравоохранения «Черемховский областной специализированный дом ребенка»**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **665413, Иркутская область, г.Черемхово , ул.Куйбышева ,24**
- 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 **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 **социальная реабилитация , оздоровление , медицинская реабилитация детей в возрасте от 0 до 4 лет, оставшихся без попечения родителей**
- 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 **нет**
- 2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), **вместимость**, пропускная способность **40**
- 2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) \_\_\_\_\_

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом **Маршрутное такси № 1, 4, 6 до остановки «ЦРБ», затем пешим ходом 230 – 250 м,**

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 **230 – 250 м**

3.2.2. время движения (пешком) **5 – 8 мин**

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

3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; **нерегулируемые**, 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** (ярко выраженный уклон ,бордюры высотой 15-18 см)

Их обустройство для инвалидов на коляске: **да, нет**

### 3.3. Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания\*

№	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
	Все категории инвалидов и МГН	
1	<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

№	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 (Г, С, О, У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (Г, С, О, У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (С, Г, О, У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (О, К, У)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (Г, С, О, 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 (Г, С, О, У)**

## 4. Управленческое решение

### 4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Ремонт текущий
2	Вход (входы) в здание	Ремонт текущий
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение с ТСР
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения)	Индивидуальное решение с ТСР

	объекта)	
5	Санитарно-гигиенические помещения	Индивидуальное решение с ТСП
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСП
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Ремонт капитальный
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

4.2. Период проведения работ **2014 - 2020г**

в рамках исполнения **плана мероприятий по обеспечению беспрепятственного доступа в здания ОГКУЗ «Черемховский областной специализированный дом ребенка»**

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДУ  
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 **не имеется**, прилагается

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование сайта, портала)

**Подписи членов комиссии**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_