

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач ОГКУЗ
«Черемховский областной
специализированный



Манзула

Паспорт доступности
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 2

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **дом ребенка**
- 1.2. Адрес объекта **Иркутская область , г.Черемхово, ул.Ленина,33**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - часть здания **2-х этажей , 885,2 кв.м**
 - наличие прилегающего земельного участка (да,): **3959 кв.м**
- 1.4. Год постройки здания **1937**, последнего капитального ремонта не было
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:
текущего 2016_ , 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 **20**
- 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 № 2 до остановки «Гор отдел», «Лыжная база», затем пешим ходом 50м, 150м**

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 **50м., 150м**

3.2.2. время движения (пешком) **2мин., 5 мин**

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

3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые: **один регулируемый**, 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 (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	ДЧ-И (Г, О, С, У)
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 (Г, С, 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, О, У, С)

** 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
