

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач ОГБУЗ
«Нукутская районная
больница»

_____ Дульбеев А.В.

" " _____ 20__ г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ N 32

**Ванный корпус восстановительного отделения санаторий
«Нукутская Мацеста» ОГБУЗ «Нукутская районная больница»**

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **Ванный корпус**

1.2. Адрес объекта **669401, Иркутская область, Нукутский район,
п.Новонукутский, ул.Ленина 28**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание из **1-го** этажей, **266,95** кв. м

- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **16310** кв. м

1.4. Год постройки здания **1972 г.**, последнего капитального ремонта

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____,
капитального _____

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование -
согласно Уставу, краткое наименование) **Областное государственное учреждение
здравоохранения «Нукутская центральная районная больница» - ОГБУЗ «Нукутская
ЦРБ»**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **669401, Иркутская область,
Нукутский район, п.Новонукутский, ул.Майская 21, (839549) 21-2-82**

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

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

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

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

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **664003, Иркутская
область, г.Иркутск, ул.Карла Маркса 29, тел. (83952) 240586**

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)

здравоохранение

2.2. Виды оказываемых услуг **Осуществление медицинской деятельности**

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 **посещаемость.**

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)

Из любого населенного пункта района пассажирский транспорт довозит людей до остановки, находящейся в 30 м. от объекта

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту **отсутствует**

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта **30 м**

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

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

3.2.4. Перекрестки: **1 нерегулируемый перекресток**; 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 _____)

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

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания **<*>**

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <u><*></u>
1	Все категории инвалидов и МГН	ДУ
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	Б
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 <u><***></u>
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДУ
2	Вход (входы) в здание	ДУ
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (Г, У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (К, О, Г)
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 – ДУ (доступен условно)

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)	индивидуальное решение с ТСР
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Текущий ремонт
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)	индивидуальное решение с ТСР
8	Все зоны и участки	Капитальный ремонт

<*> 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 2015-2020г.г.

в рамках исполнения Ремонтных работ и приобретения оборудования

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):

Согласование с обществом инвалидов и службой социальной защиты населения

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)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) № 32 от "17" декабря 2013 г.
2. Акта обследования объекта: Акт №32 от "17" декабря 2013 г.
3. Решения Комиссии №32 от "17" декабря 2013 г.