

**Утверждаю:**  
**Главный врач ОГБУЗ «Балаганская РБ»**

**Зверев В.А.**

**Паспорт доступности объекта социальной инфраструктуры  
№2(стационар)**

**1. Общие сведения об объекте и сведения и организации, расположенной на объекте**

**1.1. Наименование (вид) объекта:** стационар

**1.2. Адрес объекта:** 666391, Иркутская область, Балаганский район, п. Балаганск, ул. Ангарская, д.2

**1.3. Сведения о размещении объекта:**

- отдельно стоящее здание \_\_\_1\_\_\_этажей, 943,2 кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да); \_\_\_22305\_\_\_ кв.м

**1.4. Год постройки здания** \_1963\_\_\_\_\_, **последнего капитального ремонта** \_\_\_\_\_2012\_\_\_\_\_

**1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:** *текущего* \_\_2015\_\_\_\_\_, *капитального* \_\_\_-\_\_\_\_\_

**1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)**

Областное государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Балаганская районная больница», ОГБУЗ «Балаганская РБ»

- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) \_ 666351, Иркутская область, Балаганский район, р.п. Балаганск, ул. Ангарская, д. 2 \_\_\_\_\_
- 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 \_ 664003, Иркутская область, г.Иркутск, ул. Карла Маркса, д. 29 \_\_\_\_\_

Приложение 2

## 2. Информация о деятельности организации на объекте (*по обслуживанию населения и МГН*)

2.1 Сфера деятельности (*здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, , связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое*)

\_\_\_\_\_ здравоохранение \_\_\_\_\_

2.2 Виды оказываемых услуг \_\_ информационные, библиографические, досуговые, неформального образования, реставрационные, редакционно-издательские, полиграфические \_\_\_\_\_ лечебные \_\_\_\_\_

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) \_ лица \_\_ все \_\_

**2.5 Категории обслуживаемых инвалидов:** инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития (подчеркнуть)

**2.6 Плановая мощность:** посещаемость (количество обслуживаемых в день клиентов ), вместимость, пропускная способность \_  
стационар 59 чел.\день \_\_\_\_\_

---

**2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) \_\_\_\_\_**  
(индивидуальная программа реабилитации)

Приложение 3

### 3. Предварительная информация о состоянии доступности путей к объекту на момент обследования.

#### 3.1 Путь следования к объекту пассажирским общественным транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

\_\_\_\_\_ общественного транспорта нет \_\_\_\_\_ ,

наличие доступного для МГН общественного пассажирского транспорта к объекту

\_нет \_\_\_\_\_ ,

наличие доступных для инвалидов остановок общественного транспорта по к объекту \_\_\_\_\_ нет \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

#### 3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского общественного транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от ближайших стоянок транспорта \_\_\_\_ 50 м

3.2.2 время движения (пешком) \_\_\_\_\_ 5-8 \_\_\_\_\_ мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути нет,

3.2.4 перекрестки на пути к объекту от ближайших остановок общественного транспорта: нет \_\_\_\_\_

3.2.5 наличие информации для МГН на пути следования к объекту: (акустическая, тактильная, визуальная) \_\_\_\_\_ нет \_\_\_\_\_

3.2.6 Перепады высоты на пути - нет,

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

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <u>&lt;*&gt;</u>
1	Все категории инвалидов и МГН в том числе инвалиды:	ДУ
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

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов <***>
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-И (С,У,О)
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (С,О,У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (С,У,О)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (С,У,О)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (С,У,О)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (С,У,О)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (С,У,О)

-----  
 <\*\*\*> 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 (С,У,О) \_\_\_\_\_

4. Управленческое решение

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

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) <*>
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Ремонт капитальный
2	Вход (входы) в здание	Ремонт капитальный
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Ремонт капитальный
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Ремонт капитальный
5	Санитарно-гигиенические помещения	Ремонт капитальный
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Ремонт капитальный
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Ремонт капитальный
8	Все зоны и участки	Ремонт капитальный

-----  
 <\*> 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 \_\_2015-2020г.в рамках исполнения плана мероприятий от 28.05.2015 года по поэтапному переводу объектов в соответствие с требованиями обеспечения ДС на 2015-2020 годы. (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

требуется

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата),  
прилагается

нет

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта

Российской Федерации дата нет

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от "25\_\_" \_\_05\_\_\_\_\_ 2015\_\_ г.

2. Акта обследования объекта: N акта \_1\_\_\_\_\_ от "27\_\_" \_\_05\_\_\_\_\_ 2015\_\_ г.

3. Решения Комиссии \_\_\_\_\_ от "28\_\_" \_\_05\_\_\_\_\_ 2015\_\_ г.

