УТВЕРЖДАЮ:
Главный врач.
ГАУЗ «ОЦВК»
Панченко Д. С
«25» июня 2015г.

СОГЛАСОВАНО:
Первый заместитель председателя
ИОООО ВОИ
Пухляк С.А.
«25» июня 2015г

ЭКЗЕМПЛЯР
ГАУЗ "ОЦВК"

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **поликлиника**
1.2. Адрес объекта **г. Иркутск ул. Фурье №2**
1.3. Сведения о размещении объекта: **часть здания - (на 1, 2, 3 этаже)**, **304**,4 **кв. м**
1.4. Год постройки здания **-до 1917г**, последнего капитального ремонта -
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего **- 2016** , капитального ____-_____

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) - **Государственное автономное учреждение здравоохранения «Областной центр врачебной косметологии» ГАУЗ «ОЦВК»**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) – **г. Иркутск ул. Фурье №2**
1.8. Основание для пользования объектом **- оперативное управление**
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) – **Государственная**
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) - **Федеральная**
1.11. Вышестоящая организация (наименование) - **Министерство здравоохранения Иркутской области**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты - **Иркутск ул. Карла Маркса, 29**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

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 - **Врачебная косметология**
2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) – **На объекте.**
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) - **Все возрастные категории**
2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: **нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития**
2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность - **- 113860 посещений в год**
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) - **нет**

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) **остановки «Сапожок» Цирк автобусы №13, 372, 14, 28, 8 маршрутки №84, 95, 95С, 49, 69К, 60**
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту **Адаптированный маршрут №8-**

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта: -

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта **- 100 м**
3.2.2 время движения (пешком) **- 5 мин**
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути - **есть.**
3.2.4 Перекрестки: **2 - регулируемые, со звуковой сигнализацией, 1 - не регулируемый.**
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: - **нет**
3.2.6 Перепады высоты на пути: **Бордюр 12 см. есть склоны для съезда колясок**
Их обустройство для инвалидов на коляске **Необходимы поручни ,ограничители.**

3.3 Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)* с учетом СП 35-101-2001

№№ п/п	**Категория инвалидов** (вид нарушения)	**Вариант организации доступности объекта**
1.	**Все категории инвалидов и МГН**	ДУ
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
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

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов
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 (целевого посещения объекта)	ДУ
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ
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.

4. Управленческое решение

4.1. Предложения 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)	Кап. ремонт
2	Вход (входы) в здание	индивидуальное решение с ТСР
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	индивидуальное решение с ТСР
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	индивидуальное решение с ТСР
5	Санитарно-гигиенические помещения	Техническое решение невозможно
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Кап. 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 _____ **2015 - 2030г** _____
в рамках исполнения __ **Ремонтные рабты, приобретение оборудования**_____
(указывается наименование документа: программы, плана)
4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____**ДП-И (С, Г, У)** _____
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)
_____
4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):
Согласование **Обществом инвалидов. Фондом социальной защиты. Службой охраны памятников**_____
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 _____ **сайт «Жить вместе»**

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:
1. Анкеты (информации об объекте) от "06" август 2012 г.
2. Акта обследования объекта: N 1 от "15" июня 2015 г.