|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Apliecinājums par vides pieejamību reģistrētām ārstniecības iestādēm** | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ārstniecības iestādes kods: | | | | 5002-00037 | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ārstniecības iestādes nosaukums: | | | | **Jolantas Mazūres ārsta prakse**  **ginekoloģijā un dzemdniecībā** | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ārstniecības iestādes faktiskā adrese: | | | | Rīgas iela 55a, Gulbene | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.** | **Ārstniecības iestādes izvietojums:** | | | | | | | |
| 1.1. | vienstāva ēka | | | | | | |  |
| 1.2. | daudzstāvu ēka | | | | | | | X |
| 1.2.1. | ēkas stāvu skaits | | | | | | | 2 |
| 1.2.2. | kurā stāvā/stāvos atrodas ārstniecības iestāde | | | | | | | 1 |
| 1.3 | vairākas ēkas | | | | | | |  |
| **2.** | **Ārstniecības iestāde atrodas:** | | | | | | | **Jā/Nē** |
| 2.1. | atbilstoši tās darbībai projektētā ēkā | | | | | | | nē |
| 2.2. | tās darbībai pielāgotā ēkā | | | | | | | jā |
| **3.** | **Vides pieejamības nodrošināšana personām ar funkcionāliem traucējumiem\*:** | | | | | | | **Jā/Nē** |
| 3.1. | ir nodrošināta vides pieejamība | | | | | | | nē |
| 3.1.1. | ievērojot būvniecības jomu reglamentējošos normatīvajos aktos noteiktās prasības | | | | | | | nē |
| 3.1.2. | ar atkāpēm no spēkā esošā būvnormatīvā „Publiskas ēkas un būves” noteiktajām prasībām, kuras ir saskaņotas | | | | | | | nē |
| 3.2. | nav nodrošināta vides pieejamība | | | | | | | jā |
| **4.** | **Personām ar funkcionāliem traucējumiem:** | | | | | | | **Jā/Nē** |
| 4.1. | ir nodrošināta patstāvīga iekļūšana ārstniecības iestādē | | | | | | | nē |
| 4.2. | Ir nodrošināta patstāvīga pārvietošanās iespēja ārstniecības iestādes stāva ietvaros | | | | | | | nē |
| 4.3. | ir nodrošināta patstāvīga pārvietošanās iespēja uz attiecīgo stāvu, ja ārstniecības iestāde izvietota augstāk par pirmo stāvu | | | | | | | nē |
| 4.4. | personām ar redzes vai dzirdes traucējumiem ir nodrošināta iespēja saņemt skaņas vai vizuālo informāciju | | | | | | | nē |
| **5.**  5.1 | **Ārstniecības iestādes tīmekļa vietnē ir ievietota informācija par veselības aprūpes pakalpojumu un vides pieejamības nodrošināšanu**  www.gulbene.lv | | | | | | | jā |
| **6.** | **Specifiskās prasības, kuras jānodrošina veselības centriem un stacionārām ārstniecības iestādēm** | | | | | | | **Jā/Nē** |
| 6.1. | ir pieejama vismaz viena tualetes telpa personām ar funkcionāliem traucējumiem | | | | | | | nē |
| 6.1.1. | veselības centros, kur tiek sniegts veselības aprūpes pakalpojums personām ar funkcionāliem traucējumiem | | | | | | | nē |
| 6.1.2. | stacionārās ārstniecības iestādēs katrā stāvā, kur tiek sniegts veselības aprūpes pakalpojums personām ar funkcionāliem traucējumiem | | | | | | | jā |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \* Ārstniecības iestādes rīcībā esošu vides pieejamības nodrošināšanas faktu apliecinoša dokumentaizdevējs, datums, numurs un nosaukums: | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nav nodrošināta vides pieejamība** | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **1.** | **Iemesli kapēc nav nodrošināts:** | | | | **Skaidrojums** | | | |
| 1.1. | ārstniecības iestāde atrodas ēkā, kas ir kultūras piemineklis | | | |  | | | |
| 1.2. | ierobežoti finanšu resursi | | | |  | | | |
| 1.3. | tehniski | | | |  | | | |
| 1.4. | juridiski | | | | Ārstniecības iestāde nav īpašnieks telpām | | | |
| 1.5. | cits *(atšifrēt)* | | | |  | | | |
| **2.** | **Plānotie pasākumi vides pieejamības nodrošināšanai** | | | | Vienoties ar ēkas īpašniekiem par ēkas pārbūvi atbilstoši noteiktajām prasībām | | | |
| **3.** | **Termiņš, kad plānots nodrošināt vides pieejamību** | | | | Tiks lemts pēc vienošanās ar ēkas īpašniekiem | | | |
| **4.** | **Informācija, kādā tiek nodrošināta iespēja personām ar funkcionāliem traucējumiem saņemt veselības aprūpes pakalpojumus** | | | | Mājas vizīte, iepriekš vienojoties ar pacientu | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| "Esmu informēts/-a, ka saskaņā ar 08.03.2005. MK noteikumu Nr.170 "Noteikumi par ārstniecības iestāžu reģistru" 17.2.punktu ārstniecības iestādi var svītrot no reģistra, ja tās reģistrācijai sniegtas nepatiesas ziņas vai dokumenti" | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27.06.2014 | |  | Ginekoloģe-dzemdību speciāliste Jolanta Mazūre | | | | | |
| (datums\*\*) | |  | (amats, vārds, uzvārds un paraksts\*\*) | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \*\* Dokumenta rekvizītus "datums" un "paraksts" neaizpilda, ja elektroniskais dokuments ir noformēts atbilstoši elektronisko dokumentu noformēšanai normatīvajos aktos noteiktajām prasībām. | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |