

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач
БУЗ УР «ДГКП №2 МЗУР»

С.А.Пантюхин
« 5 » марта 2018 г.



**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 1**

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Поликлиника
1.2. Адрес объекта 426034, Удмуртская Республика, г.Ижевск, ул.Наговицына,10
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 4 этажей, 3133,3 кв.м
- часть здания этажей (или на этаже), кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 3001 кв.м
1.4. Год постройки здания 1972, последнего капитального ремонта 2017г.
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) Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Детская городская клиническая поликлиника № 2 Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» БУЗ УР «ДГКП №2 МЗУР»
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 426034, Удмуртская Республика, г.Ижевск, ул.Наговицына,10
1.8. Основание для пользования объектом оперативное управление
1.9. Форма собственности государственная
1.10. Территориальная принадлежность муниципальная
1.11. Вышестоящая организация Министерство здравоохранения Удмуртской республики
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 426008, Удмуртская Республика, г.Ижевск, пер.Интернациональный.15

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

- 2.1 Сфера деятельности здравоохранение
2.2 Виды оказываемых услуг амбулаторно-поликлиническая помощь прикрепленному населению
2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, на дому)
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети)
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), пропускная способность 600 посещений в смену
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) да

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

трамвай № 1,2,4,9, автобус № 19,22,28,39, троллейбус №1,7,4- до остановки «Центральная площадь»

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 200 м

3.2.2 время движения (пешком) 7 мин

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

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые*

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *нет*

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть* (ступени, поребрики)

Их обустройство для инвалидов на коляске: *нет*

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов и МГН	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б'
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	Б
5	с нарушениями слуха	Б
6	с нарушениями умственного развития	Б

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВИД»

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)	ВНД
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-В
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-В
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-В
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ВНД

** 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-В

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)	Капитальный ремонт
2	Вход (входы) в здание	Не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Не нуждается
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Капитальный ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Капитальный ремонт
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 _____
в рамках исполнения _____
(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 _____

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 РФ дата _____
_____ (наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от « ____ » _____ 20____ г.,
2. Акта обследования объекта: № акта _____ от « ____ » _____ 20____ г.
3. Решения Комиссии _____ от « ____ » _____ 20____ г.