УТВЕРЖДАЮ
Главный врач БУЗ УР «ГП №7 МЗ УУР)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_А. Н. Неустроев
"\_\_\_" декабря 2020 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ объекта социальной инфраструктуры (ОСИ) №1

 **1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) ОСИ: Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Городская поликлиника №7 Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» 1.2. Адрес объекта: 426034, г. Ижевск, ул. Зенитная, 9
1.3. Сведения о размещении объекта:
 -отдельно стоящее жилое здание пять этажей, 3878,9 кв. метров
 -первый этаж, 631 кв. метров
 -наличие прилегающего земельного участка (да, нет); \_\_ кв. метров
1.4. Год постройки здания: 1966 , последнего капитального ремонта нет
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего \_\_\_\_, капитального \_\_\_\_

**Сведения об учреждении, расположенном на объекте**

1.6. Наименование учреждения (полное и краткое юридическое наименование
согласно уставу): бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Городская поликлиника №7 Министерства здравоохранения Удмуртской Республики», БУЗ УР «ГП №7 МЗ УР»
1.7. Юридический адрес учреждения: 426034, Удмуртская Республика, город Ижевск, ул. Зенитная, 9
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 Удмуртской Республики
1.12. Адрес вышестоящей организации: 426008, г. Ижевск, пер. Интернациональный, 15

 **2. Характеристика деятельности учреждения на ОСИ** (по обслуживанию населения)

2.1. Сфера деятельности: здравоохранение
2.2. Виды оказываемых услуг: медицинская деятельность
2.3. Форма оказания услуг: амбулаторная
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 нарушением опорно-двигательного аппарата, нарушением зрения, нарушением слуха, нарушением умственного развития) 2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность) 403 посещения в день
2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации инвалида, ребенка-инвалида (да, нет)

 **3. Состояние доступности объекта**

**3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом**  (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) Троллейбус №2, 14, автобус №12, 22, 27, 79, маршрутное такси №50,53,68, ост. «Радиозавод»
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: 150 метров
3.2.2. Время движения (пешком): 5 минут
3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет)
3.2.4. Перекрестки: (нерегулируемые, 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: склон до 5 градусов)
Их обустройство для инвалидов на коляске (да, нет)

**3.3. Организация доступности объекта для инвалида, формы обслуживания**\*>

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Категория инвалидов** (вид нарушения) | Вариант организациидоступности объекта (формы обслуживания)<\*> |
| **Все категории инвалидов и МГН** | ДУ |
| в том числе инвалиды: |  |
| передвигающиеся на креслах-колясках | ДУ |
| с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ДУ |
| с нарушениями зрения | Б |
| с нарушениями слуха | ДУ |
| с нарушениями умственного развития | ДУ |

 <\*> Указывается один из вариантов: "А", "Б", "ДУ", "ВНД".

**3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон**

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Основные структурно-функциональные зоны** | **Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов <\*\*>** |
| Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДЧ-В (К,О,С,Г,У) |
| Вход (входы) в здание | ДЧ-И (С,Г,У) |
| Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации) | ДЧ-И (С,Г,У) |
| Зона целевого назначения здания (целевого посещения ОСИ) | ДЧ-И (С,Г,У) |
| Санитарно-гигиенические помещения | ДЧ-И (С,Г,У) |
| Система информации и связи (на всех зонах) | ДЧ-И (С,Г,У) |
| Пути движения к ОСИ (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: доступно условно**

|  |  |
| --- | --- |
|  **4. Управленческое решение**4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов ОСИ |  |
| **Основные структурно-функциональные зоны ОСИ** | **Рекомендации по адаптации ОСИ (вид работы) <\*>** |
| Территория, прилегающая к зданию (участок) | ремонт текущий; установка визуальной и тактильной информации  |
| Вход (входы) в здание | ремонт текущий; изготовление таблиц Брайля, светового и звукового маяка |
| Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации) | ремонт капитальный; установка пандуса, индивидуальное решения с техническими средствами реабилитации; установка визуальной и тактильной информации |
| Зона целевого назначения (целевого посещения объекта) | ремонт капитальный; установка визуальной и тактильной информации |
| Санитарно-гигиенические помещения | индивидуальное решение с ТСР; установка визуальной и тактильной информации |
| Система информации на объекте (на всех зонах) | индивидуальное решение с ТСР; установка визуальной и тактильной информации |
| Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ремонт асфальтового покрытия |
| **Все зоны и участки** |  |

<\*> Указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

4.2. Период проведения работ: **по мере поступления финансирования**
(указывается наименование документа: программы, плана)
4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения
работ по адаптации: **частично доступно**
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности): **удовлетворительно**
4.4. Для принятия решения требуется (не требуется):согласование\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности ОСИ  (наименование документа и выдавшей его организации, дата),прилагается **нет**
4.5. Информация размещена (обновлена) на карте доступности субъекта РФ, дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сайт: **gp7.udmmed.ru**
(наименование сайта, портала)
КРАСНЫМ ВЫДЕЛЕННЫ ВЫПОЛНЕННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ