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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_А. Н. Неустроев  
"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ объекта социальной инфраструктуры (ОСИ) №3

**1. Общие сведения об объекте (ОСИ)**  
  
1.1. Наименование (вид) ОСИ: Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Городская поликлиника №7 Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» 1.2. Адрес ОСИ: 426034, г. Ижевск, ул. Удмуртская,272  
1.3. Сведения о размещении объекта:  
 -отдельно стоящее жилое здание пять этажей, 4187 кв. метров  
 -первый этаж, 631 кв. метров  
 -наличие прилегающего земельного участка (да, нет); \_\_ кв. метров  
1.4. Год постройки здания: 1980 , последнего капитального ремонта 2017  
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) 55 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: 300 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 организации доступности 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 | ДУ |
| 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) | ДУ |
| 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) | ДУ |
| 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 капитальный: ремонт ступенек, установка пандуса, изготовление таблиц Брайля, светового и звукового маяка | |
| Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации) | индивидуальное решения с техническими средствами реабилитации | |
| Зона целевого назначения (целевого посещения объекта) | ремонт капитальный | |
| Санитарно-гигиенические помещения | ремонт капитальный | |
| Система информации на объекте (на всех зонах) | индивидуальное решение с ТСР | |
| Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ремонт асфальтового покрытия, обустройство пешеходных дорожек | |
| **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)