

Утверждаю:
Главный врач БУЗ УР «ГП № 10 МЗ УР»
М. В. Шуткина
« 20 » _____ 2020 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ № 5
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: Стоматологическое отделение
- 1.2. Адрес объекта: УР, г. Ижевск, ул. 50 Лет Пионерии.22
- 1.3. Сведения о размещении объекта: часть здания, на цокольном этаже в пятиэтажном жилом доме, 260,0 м²
- 1.4. Год постройки здания: 1968, Частичный капитальный ремонт 2008 г.
- 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, Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Городская поликлиника № 10 Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» БУЗ УР «ГП № 10 МЗ УР»
- 1.7. Юридический адрес организации: УР, г. Ижевск, ул. 50 лет Пионерии, д. 39
- 1.8. Основание для пользования объектом: оперативное управление
- 1.9. Форма собственности: государственная
- 1.10. Территориальная принадлежность: региональная
- 1.11. Вышестоящая организация: Министерство здравоохранения Удмуртской Республики
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: УР, г. Ижевск, пер. Интернациональный, 15

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

- 2.1. Сфера деятельности: здравоохранение
- 2.2. Виды оказываемых услуг: медицинские
- 2.3. Форма оказания услуг: на объекте,
- 2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: взрослые трудоспособного возраста, пожилые
- 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: в день 25 посещений;
- 2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, да

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом все виды городского транспорта остановка «Сельхоз Академия», 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 - 300м

3.2.2. Время движения (пешком) - 10 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 (высокие бордюры)

3.2.7. 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)*
	Все категории инвалидов и МГН	
	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

№№ п \п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**
	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-И (К, О, С, Г, У)
	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О, С, Г, У)
	Путь (пути) движения внутри здания (в т. ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (О, С, Г, У)
	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (О, С, Г, У)
	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (О, С, Г, У)
	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (С, Г, У)
	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (О, С, Г, У)

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

ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: ДУ

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)*
	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Не требуется
	Вход (выходы) в здание	Капитальный ремонт
	Путь (пути) движения внутри здания (в т. ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение с ТСП
	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Капитальный ремонт
	Санитарно-гигиенические решения	Капитальный ремонт
	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСП
	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Индивидуальное решение с ТСП
	Все зоны участка	Индивидуальное решение с ТСП

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

- 4.2. Период проведения работ: при поступлении финансирования, в рамках исполнения плана
- 4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: доступно условно
- 4.4. Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) удовлетворительное
- 4.5. Для принятия решения требуется, не требуется согласование
- 4.6. Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается: нет
- 4.7. 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 « 12 » нояб 20 20 г.,