

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель

Н.В. Шаронова

« 18 » 01

2019г.

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

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта бюджетное учреждение здравоохранения
Удмуртской Республики «Детская городская поликлиника № 9 Министерства
здравоохранения Удмуртской Республики»

1.2. Адрес объекта 426011, Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Холмогорова, 43

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание _____ - этажей, _____ - кв.м
- часть здания 3 этажей (или цоколь, 1,2,3 этаже), 1932,9 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 2430,0 кв.м

1.4. Год постройки здания 1998, последнего капитального ремонта _____ -

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2019-2020, капитального 2020г

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 поликлиника № 9 Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (БУЗ УР «ДГП № 9 МЗ УР»)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 426011, Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Холмогорова, 43

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)

1.11. Вышестоящая организация (наименование) 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, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое)

Медицинская

2.2 Виды оказываемых услуг 2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; медицинской статистике; медицинскому массажу;

организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; физиотерапии;

2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); организации здравоохранения и общественному здоровью; педиатрии;

3) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях дерматовенерологии; детской хирургии; детской эндокринологии; клинической лабораторной диагностики неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; педиатрии; рентгенологии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике;

3. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

1) при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим, медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым) медицинским осмотрам профилактическим;

2) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе временной нетрудоспособности;

2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)

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 нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность

150,250,700

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)

по ул. Холмогорова, автобус, с ул. Удмуртской использованием пассажирского транспорта троллейбус, автобус

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) 10 мин

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: пешеходные дорожки пересекаются проезжей частью которая ниже уровнем)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (не смонтирован бордюрный пандус для выравнивания перепада высот)

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	ВНД

3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	А

* - 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**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-И (К, О, С, Г, У)
2	Вход (входы) в здание	ДП-И (С,У,О,Г); ВНД (К)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-И (Г,О,У,С); ВНД (К)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И (Г,У,О,С); ВНД (К)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (Г,У,О,С); ВНД (К,)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-И (О,У,Г,С,) ВНД(К)

** 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:

ДП- И(Г,У,О,С) ;ВНД(К.)

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)	ремонт (текущий)
2	Вход (входы) в здание	ремонт (текущий, капитальный)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	текущий ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	текущий ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	текущий ремонт,
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСР, текущий ремонт, организационные мероприятия.
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	организационные мероприятия.
8	Все зоны и участки	текущий 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 2019-2020 гг.

в рамках исполнения Государственной программы «Доступная среда»

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации частичную доступность

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

нет

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 «__14__» ноября 2018 г.,

2. Акта обследования объекта: № акта _____ от «__» _____ 20__ г.

3. Решения Комиссии _____ от «__» _____ 20__ г.