УТВЕРЖДАЮ
Главный врач БУЗ УР
«Можгинская РБ МЗ УР»
_____Н.П. Вдовина
«28» января 2019г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
ОБЪЕКТА СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ
БУЗ УР «Можгинская РБ МЗ УР»

N 06 " 28 " января 2019 г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Вид (наименование) объекта **Пычасская участковая больница**
1.2. Полный почтовый адрес объекта **УР, Можгинский район, село Пычас, улица Кирова, 19А**
1.3. Сведения о размещении объекта:
отдельно стоящее здание **2** этажей, **1229** кв. м,
наличие прилегающего земельного участка – **2000** кв.м.
1.4. Год постройки здания **1979** год , последнего капитального ремонта **2012** год
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2020 год, капитального **2020**
Сведения об организации, расположенной на объекте
1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) **Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Можгинская районная больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики (БУЗ УР «Можгинская МЗ УР»)**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **427790, Удмуртская Республика, город Можга, улица Сюгаильская, 19, тел. 8(34139) 3-26-36, e-mail: secretar@mcrb.net , muz-merb@udm.net**

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) **оперативное управление**
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **государственная**
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) **региональная**
1.11. Вышестоящая организация (наименование) **Министерство здравоохранения Удмуртской Республики**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **Удмуртская Республика, г.Ижевск, пер. Интернациональный,15, e-mail: info@minzdrav.udmlink.ru, тел.8(3412) 60-23-00**

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

2.1.Сфера деятельности **Здравоохранение**
2.2. Виды оказываемых услуг **Первичная неотложная, первичная в т.ч. доврачебная, врачебная, специализированная медико-санитарная помощь, специализированная помощь, медицинское освидетельствование, медицинская экспертиза**
2.3. Форма оказания услуг: **На объекте, в т.ч. на дому.**

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: **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 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) **нет пассажирского транспорта**
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 - м
3.2.2. Время движения (пешком) - мин.
3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет) **нет.**
3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет: **нет**
3.2.5. Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; нет: **Визуальная**.
3.2.6. Перепады высоты на пути: **есть (ступени крыльца)**
Их обустройство для инвалидов на коляске: **да**, нет **(пандус)**

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания <*>

N строки	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <**>
1	Все категории инвалидов и маломобильных групп населения <***>	ДУ
2	в том числе инвалиды:	
3	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
4	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
5	с нарушениями зрения	ДУ
6	с нарушениями слуха	А
7	с умственными нарушениями	ДУ

<*> С учетом СП 35-101-2001, СП 31-102-99;
<**> указывается один из вариантов ответа: "А" (доступность всех зон и помещений - универсальная); "Б" (специально выделенные для инвалидов участки и помещения); "ДУ" (дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно); "Нет" (не организована доступность); <***> указывается худший из вариантов ответа.

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности для основных категорий инвалидов <*>
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-И (ОГК)
2.	Вход (входы) в здание	ДУ
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации	ДЧ-И (ОГ)
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (ОГ)
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ДП
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (ОГК)
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (ОГК)
8.	Все зоны и участки <**>	

<*> Указывается: ДП - доступно полностью (доступность для всех категорий инвалидов и других маломобильных групп населения); ДЧ - доступно частично (достигаемость мест целевого назначения для отдельных категорий инвалидов); ДУ - доступно условно (организация помощи сотрудниками учреждения (организации) или иной альтернативной формы обслуживания (на дому, дистанционно и др.)); Нет - недоступно (не предназначен для посещения инвалидами и другими маломобильными группами населения); <**> указывается худший из вариантов ответа.

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры: ДЧ-И (ОГ)

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Ремонт текущий
2.	Вход (входы) в здание	Ремонт текущий
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации	Индивидуальное решение с ТСР
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Индивидуальное решение с ТСР
5.	Санитарно-гигиенические помещения	Ремонт текущий
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	Технические решения не возможны – организация альтернативной формы обслуживания
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	-
8.	Все зоны и участки	Ремонт текущий

-----Указываются конкретные рекомендации по каждой структурно-функциональной зоне.

4.2. Период проведения работ __**2020 г.**_____

в рамках исполнения комплексной программы «Доступная среда»
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта – **ДЧ-И(ОКГ)**

4.4. Для принятия решения требуется: **Согласование с Министерством здравоохранения Удмуртской Республики.**

4.6. Информация размещена на Карте доступности субъекта РФ

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкета (информация об объекте) от «**28**» **января** **2019** г.,
2. Акт обследования объекта: №_____ от «____»_____20 г.
3. Решение комиссии _____от «_____»_____20 г.

УТВЕРЖДАЮ
Главный врач БУЗ УР
« Можгинская РБ МЗ УР»
_____ Н.П. Вдовина
«28» января 2019 г.

Анкета
(*информация об объекте социальной инфраструктуры*)
к паспорту доступности ОСИ
№ 06 от 28.01.2019 г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **Пычасская участковая больница**
1.2. Адрес объекта **УР, Можгинский район, село Пычас, улица Кирова, 19А**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **2** этажей, **1229** кв.м.
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
1.4. Год постройки здания **1979**, последнего капитального ремонта **2012**
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего **-**, капитального **2020**
сведения об организации, расположенной на объекте
1.6. Название организации (учреждения), **Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Можгинская районная больница Министерства здравоохранения Удмуртской Республики (БУЗ УР «Можгинская МЗ УР») (БУЗ УР «МБ МЗ УР»)**
(полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **427790, Удмуртская Республика, город Можга, улица Сюгаильская, 19, тел. 8(34139) 3-26-36, e-mail: secretar@mcrb.net , muz-merb@udm.net**
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) **Оперативное управление**
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **Государственная**
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) **Региональная**
1.11. Вышестоящая организация (наименование) **Министерство здравоохранения Удмуртской Республики**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **Удмуртская Республика, г.Ижевск, пер. Интернациональный,15, e-mail: info@minzdrav.udmlink.ru, тел.8(3412) 60-23-00**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

2.1. Сфера деятельности: **Здравоохранение**
(здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое)
2.2. Виды оказываемых услуг: **Первичная неотложная, первичная в т.ч. доврачебная, врачебная, специализированная медико-санитарная помощь, специализированная помощь, медицинское освидетельствование, медицинская экспертиза**

2.3. Форма оказания услуг: **На объекте, на дому**
(*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) **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 **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 посещений в смену**
2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) **Да**

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом **нет пассажирского транспорта**
(*описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта*)
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 - м
3.2.2 время движения (пешком) - мин
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (***да***, *нет*),
3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет* **нет**
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная,* ***визуальная****; нет* **визуальная**
3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* **есть** (описать **ступени крыльца**)
Их обустройство для инвалидов на коляске: ***да****, нет* (**пандус**)

3.3. Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)*

№	Категория инвалидов (*вид нарушения*)	Вариант организации доступности объекта
1	Все категории инвалидов и МГН	ДУ
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	А
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

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

4. Управленческое решение (предложения по адаптации основных структурных элементов объекта)

№	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
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение с ТСР
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	Индивидуальное решение с ТСР
5	Санитарно-гигиенические помещения	Ремонт текущий
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Ремонт текущий
8	Все зоны и участки	Ремонт текущий

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

Размещение информации на Карте доступности субъекта РФ согласовано Нет