

УТВЕРЖДАЮ  
Руководитель  
Е.И. Овчинникова  
«29» март 2018 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ  
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)  
№ 1

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта «Спальный корпус»  
Кизнерский р-н, п.Кизнер, Удмуртской Республики.
- 1.2. Адрес объекта 427710, Удмуртская Республика, п.Кизнер, ул. Советская, д.7 «А».
- 1.3. Сведения о размещении объекта:  
- отдельно стоящее здание 3 этажей, 1850,16 кв.м  
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да 1500 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1981г, последнего капитального ремонта 2008г.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: не планируется

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Республиканская больница медицинской реабилитации Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (БУЗ УР «РБМР МЗ УР»)
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 427710, Удмуртская Республика, п.Кизнер, ул. Советская, д.7 «А».
- 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)
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) Министерство здравоохранения Удмуртской Республики
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты г.Ижевск, пер.Интернациональный д.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)
- 2.2 Виды оказываемых услуг медицинская деятельность
- 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 130 чел. в 1 день, 135 коек

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет)  
нет

### 3. Состояние доступности объекта

#### 3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

ж/д сообщение, автобусное сообщение

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 м,

3.2.2 время движения (пешком) 9 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: вход в здание)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (пандусы)

#### 3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания\*

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	<b>Все категории инвалидов и МГН</b>	ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	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**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	ДП-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП – И (О, С, Г, У)

4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП – И (О, С, Г, У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП – И (О, С, Г, У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ – И (О, У)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-В

\*\* 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 частично, избирательно (О,С,Г,У)

#### 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
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение с ТСП
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Индивидуальное решение с ТСП
5	Санитарно-гигиенические помещения	Индивидуальное решение с ТСП
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСП
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Индивидуальное решение с ТСП
8	<b>Все зоны и участки</b>	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 \_\_\_\_\_  
в рамках исполнения

\_\_\_\_\_ плана \_\_\_\_\_  
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации \_ ДП-И (К, О,С, Г) \_\_\_\_\_

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

---

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ дата  
29 март 2017 г. www.rbvl.ru  
(наименование сайта, портала)

### 5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от « 29 » март 2018 г.,
2. Акта обследования объекта: № акта \_\_\_\_\_ от «      » \_\_\_\_\_ 20     г.
3. Решения Комиссии \_\_\_\_\_ от «      » \_\_\_\_\_ 20     г.

**УТВЕРЖДАЮ**  
Руководитель организации  
Е.И. Овчинникова  
«29» март 2018г.

**АНКЕТА**  
**(информация об объекте социальной инфраструктуры)**  
**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**  
№ 1

**1. Общие сведения об объекте**

- 1.1. Наименование (вид) объекта «Спальный корпус»  
Кизнерский р-н, п.Кизнер, Удмуртской Республики.
- 1.2. Адрес объекта 427710, Удмуртская Республика, п.Кизнер, ул. Советская, д.7 «А».
- 1.3. Сведения о размещении объекта:  
- отдельно стоящее здание 3 этажей, 1850,16 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1981г, последнего капитального ремонта 2008г.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: не планируется

**сведения об организации, расположенной на объекте**

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской Республики «Республиканская больница медицинской реабилитации Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (БУЗ УР «РБМР МЗ УР»)
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 427710, Удмуртская Республика, п.Кизнер, ул. Советская, д.7 «А».
- 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 г.Ижевск, переулок Интернациональный д.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)
- 2.2 Виды оказываемых услуг медицинская деятельность
- 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 чел. в 1 день, 155 коек

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет)  
нет

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

#### 3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

ж/д сообщение, автобусное сообщение

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 м,

3.2.2 время движения (пешком) 9 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: вход в здание)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет( пандусы)

#### 3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания\*

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	<b>Все категории инвалидов и МГН</b>	ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

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

#### 4. Управленческое решение (предложения 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

3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение с ТСП
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Индивидуальное решение с ТСП
5	Санитарно-гигиенические помещения	Индивидуальное решение с ТСП
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСП
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Индивидуальное решение с ТСП
8	<b>Все зоны и участки</b>	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

**Размещение информации на Карте доступности субъекта РФ согласовано**

Овчинникова Елена Ивановна, главный врач, тел. 8(34154)31655

*(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)*