

УТВЕРЖДАЮ
Директор ВФ АПОУ УР «РМК МЗ УР»

Н.Ю. Казанцева
«20» 01/2021 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 1

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование объекта Учебный корпус
1.2. Адрес объекта Удмуртская Республика г. Вокинск, ул. Осипенко, 5
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 3 этажа, 2373,3 кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да); 10394 кв.м
1.4. Год постройки здания 1973, последнего капитального ремонта не было
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего отсутствует, капитального не требуется

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации :
Автономное профессиональное образовательное учреждение Удмуртской Республики «Республиканский медицинский колледж имени Героя Советского Союза Ф.А. Пушиной Министерства здравоохранения Удмуртской Республики» (АПОУ УР «РМК МЗ УР»),
1.7. Юридический адрес организации : 426039 Удмуртская Республика г. Ижевск ул. Красногеройская, 12
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 426008 г. Ижевск ул. пер. Интернациональный, 15

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

- 2.1 Сфера деятельности образование
2.2 Виды оказываемых услуг основные и дополнительные образовательные услуги
2.3 Форма оказания услуг: на объекте
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: все возрастные категории
2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: нарушение опорно-двигательной системы
2.6 Плановая мощность: 342 посещения в смену
2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида : нет

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
До учреждения ходят автобусы маршрута № 7.5, 11 остановка (Центральная районная больница)
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) 10 мин
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути : да
3.2.4 Перекрестки: нет
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: нет
3.2.6 Перепады высоты на пути: есть (2 спуска и подъем по лестнице)

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	
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
4	с нарушениями зрения	ВНД
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)	ДЧ-И (О, Г, У)
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О, Г, У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (О, С, У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (О, У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ (О, У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (О, У)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (О, У)

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: ДЧ-И(О, 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)	Текущий ремонт
2	Вход (входы) в здание	Капитальный ремонт
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	Все зоны и участки	

*- 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 условии финансирования региональной _____ в рамках исполнения программы «Доступная среда» _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: повышение доступности объекта для инвалидов
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 _____

не размещена

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «__» _____ г.,

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

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