

УТВЕРЖДАЮ:

Главный врач БУЗ УР «ДКСП МЗ УР»

Пермякова Н.Е.

« 20 » 12 2018 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ № 2

Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской республики

«Детская клиническая стоматологическая поликлиника»

(объекта социальной инфраструктуры)

для инвалидов и предоставляемых услуг

г.Ижевск

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта здания бюджетного учреждения здравоохранения Удмуртской республики Детская клиническая стоматологическая поликлиника
- 1.2. Адрес объекта 426000 Удмуртская республика, г. Ижевск, ул. 50 лет ВЛКСМ, д. 19
426000 Удмуртская республика, г. Ижевск, ул. Воровского, д. 150
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
г. Ижевск, ул. 50 лет ВЛКСМ, д. 19 пристрой к жилому дому 1 этаж, 1071,2 м² наличие прилегающего земельного участка (да, нет) да 995 м² ;
г. Ижевск, ул. Воровского, д. 150 пристрой к жилому дому 1 этаж, 1131,7 м² наличие прилегающего земельного участка (да, нет) нет
- 1.4. Год постройки здания:
г. Ижевск, ул. 50 лет ВЛКСМ, д. 19 1992 г.п., последнего капитального ремонта нет .
Ижевск, ул. Воровского, д. 150 1979 г.п., последнего капитального ремонта нет .
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2019 капитального нет
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской республики «Детская клиническая стоматологическая поликлиника Министерства здравоохранения Удмуртской республики». БУЗ УР «ДКСП МЗ УР»
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) 426000 Удмуртская республика, г. Ижевск, ул. 50 лет ВЛКСМ, д. 19, оперативное управление
- 1.8. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная
- 1.9. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) муниципальная
- 1.10. Вышестоящая организация (наименование) Министерство здравоохранения Удмуртской республики
- 1.11. Адрес вышестоящей организации, другие координаты г. Ижевск, ул. Красная, д. 105

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) здравоохранение
- 2.2. Виды оказываемых услуг предоставление медицинских услуг
- 2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) на объекте
- 2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) дети
- 2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: _____
- 2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 300 детей
- 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, наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту) не предусмотрено
- 3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
 - 3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта
г. Ижевск, ул. 50 лет ВЛКСМ, д. 19 - 240-260 м.
г. Ижевск, ул. Воровского, д. 150 - 175-220 м.

3.2.2 время движения (пешком)
г. Ижевск, ул. 50 лет ВЛКСМ, д. 19 - 5 минут.
г. Ижевск, ул. Воровского, д. 150 - 4 минут
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет), да
3.2.4 Перекрестки: регулируемые;
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: визуальная;
3.2.6 Перепады высоты на пути: бордюры с адаптированными пешеходными уклонами не более 5%.

Их обустройство для инвалидов на коляске: нет
3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*
г. Ижевск, ул. 50 лет ВЛКСМ, д. 19

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

* - указывается один из вариантов: «А» доступность всех зон и помещений - универсальная, «Б» доступны специально выделенные участки и помещения, «ДУ» доступность условная: дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно, «ВНД» не организована доступность.

г. Ижевск, ул. Воровского, д. 150

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов и МГН	«ДУ»
	в том числе инвалиды:	
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» доступность всех зон и помещений - универсальная, «Б» доступны специально выделенные участки и помещения, «ДУ» доступность условная: дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно, «ВНД» не организована доступность.

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон
г. Ижевск, ул. 50 лет ВЛКСМ, д. 19

№ 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)	ДЧ-В
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-В
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-В
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-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

г. Ижевск, ул.Воровского,д150

№ 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	ДУ
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-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: доступно частично всем

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

г. Ижевск, ул.50 лет ВЛКСМ, д.19

№ п /п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	индивидуальное решение с ТСР
2	Вход (входы) в здание	Адаптированы
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Адаптированы
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Адаптированы
5	Санитарно-гигиенические помещения	Адаптированы
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Адаптированы
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	индивидуальное решение с ТСР
8	Все зоны и участки	индивидуальное решение с ТСР

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

г. Ижевск, ул.Воровского,д150

№ п /п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	индивидуальное решение с ТСР
2	Вход (входы) в здание	индивидуальное решение с ТСР
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	индивидуальное решение с ТСР
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	индивидуальное решение с ТСР
5	Санитарно-гигиенические помещения	индивидуальное решение с ТСР
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	индивидуальное решение с ТСР
8	Все зоны и участки	индивидуальное решение с ТСР

*- 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 по мере поступления финансовых средств в рамках исполнения _____
(указывается наименование документа: программы, плана)
- 4.3. Результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации частично доступно всем.
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) удовлетворительно.
- 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), нет
- 4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ, дата: нет
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Акта обследования объекта: №1 от «___» _____ 2018 г.
2. Приложения к акту обследования: №1, №2, №3, №4, №5, №6
3. Акта обследования объекта : №2 от «___» _____ 2018 г.
4. Приложения к акту обследования: №1, №2, №3, №4, №5, №6
5. Состояние доступности объекта социальной инфраструктуры медицинской организации (Приложение №7)
6. Информация о разработке и утверждении планов мероприятий («дорожных карт») по повышению доступности медицинских организаций и предоставляемых ими услуг, обеспечивающих реализацию соответствующих мероприятий. (Приложение №8)
7. Порядок обеспечения условий доступности для инвалидов объектов предоставляемых услуг в сфере здравоохранения, а также оказания им при этом необходимой помощи. (Приложение №9)
8. Решения Комиссии БУЗ УР «ДКСП МЗ УР» от «___» _____ 2018г.

УТВЕРЖДАЮ:

Главный врач БУЗ УР «ДКСП МЗ УР»

 Пермякова Н.Е.

«___» _____ 2018 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ №1

объекта социальной инфраструктуры

К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ

Октябрьский муниципальный район
Удмуртской республики

«___» _____ 2018 г.

Наименование территориального

образования субъекта Российской

Федерации

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта – бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской республики Детская клиническая стоматологическая поликлиника

1.2. Адрес объекта: 426000 Удмуртская республика, г.Ижевск, ул.50 лет ВЛКСМ, д.19

1.3. Сведения о размещении объекта

- пристрой к жилому дому 1 этаж, 1071,2 м²

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да, 995м².

1.4. Год постройки здания 1992 г., последнего капитального ремонта не было

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего да, капитального нет

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)) Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской республики «Детская клиническая стоматологическая поликлиника Министерства здравоохранения Удмуртской республики», БУЗ УР «ДКСП МЗ УР»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 426000 Удмуртская республика, г.Ижевск, ул.50 лет ВЛКСМ, д.19

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация Здравоохранение

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту не предусмотрено

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта примерно 240 -260 м

3.2.2 время движения (пешком) 5 мин

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет),

3.2.4 Перекрестки: регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная;

3.2.6 Перепады высоты на пути: есть, нет (описать бордюры с адаптированными пешеходными уклонами не более 5%.)

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

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	ДУ
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
4	с нарушениями зрения	А
5	с нарушениями слуха	А
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**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В	План№1	Рис№2
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-В	План№1	Рис№2
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-В	Рис№13	Рис№6,7,8,9,10,11
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В	Рис№13	Рис№14
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-В	Рис№14 (16, 17)	Рис№ 5,6,9
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-В	Рис№14(1, 2,3,4,5,16, 17,38,39, 37,36,35, 34,33)	Рис№ 2,5,6,7,8,9, 10,11
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-В	План№1	Рис№2,4

** 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 – недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: Доступно частично всем

4. Управленческое решение (проект)

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)	индивидуальное решение с ТСР
2	Вход (входы) в здание	индивидуальное решение с ТСР
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	индивидуальное решение с ТСР
4	зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	индивидуальное решение с ТСР
8.	Все зоны и участки	индивидуальное решение с ТСР

*- 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 по мере поступления денежных средств

в рамках исполнения _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ЛЧ-В

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) хорошо

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):

4.4.1. согласование на Комиссии _____

(наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)

4.4.2. согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое – указать) не требуется

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта) требуется;

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____;

4.4.6. другое _____.

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта

(наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается

нет

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту на 2 л.

2. Входа (входов) в здание на 4 л.

3. Путей движения в здании на 1 л.

4. Зоны целевого назначения объекта на 1 л.

5. Санитарно-гигиенических помещений на 2 л.

6. Системы информации (и связи) на объекте на 1 л.

Результаты фото фиксации на объекте на _____ л.

Потажные планы, паспорт БТИ на 8 л.

Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

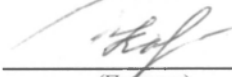
Председатель комиссии : зам.гл врача Перевощиков А.А.
(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

Члены комиссии :
зам.гл.врача по экономическим вопросам Курсаков С.В.
(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

Зам.гл. врача по медицинской части Косарева О.В.
(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов _____
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте _____
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Управленческое решение согласовано "___" _____ 20__ г.
(протокол N _____)

Комиссией (название) _____

Приложение 1
к Акту №1 обследования
к паспорту доступности
от " ____ " _____ 2018 г.

I. Результаты обследования:

1. Территория, прилегающая к зданию

БУЗ УР «ДКСП МЗ УР», г.Ижевск, ул.50 лет ВЛКСМ, д.19
(наименование объекта, адрес)

N п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть / нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
1	Вход (входы) на территорию	есть	План №1	Рис №1,4				
2	Путь (пути) движения на территории	есть	План №1	Рис №1,2,3,4				
3	Лестница (наружная)	есть	Рис №12 (1,2,3)	Рис №1,2,3				
4	Пандус (наружный)	нет						
5	Автостоянка и парковка	Есть	План №1 (2)	Рис №4				
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности <*> (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) <*> к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		на плане	N фото	
Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-В			Индивидуальное решение с ТСП

* 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 - недоступно.

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

Комментарий к заключению: _____

Приложение 2
к Акту №1 обследования
к паспорту доступности
от " ____ " ____ 2018г.

I. Результаты обследования:

2. Входа (входов) в здание

БУЗ УР «ДКСП МЗ УР», г.Ижевск, ул.50 лет ВЛКСМ, д.19
(наименование объекта, адрес)

N п/п	Наименование функционально- планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть / нет	N на плане	N фото	Содер- жание	Значимо для инва- лида (ка- тегория)	Содер- жание	Виды работ
1	Лестница (наружная)	есть	Рис№12 (1,2,3)	Рис№1,2 ,3				
2	Пандус (наружный)	Нет	-	-				
3	Входная площадка (перед дверью)	есть	Рис№12 (1)	Рис№2				
4	Дверь (входная)	Есть	Рис№12 (1)	Рис№2				
5	Тамбур	Есть	Рис№12 (4)	-				
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно- функциональной зоны	Состояние доступности <*> (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) <*> к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		на плане	N фото	
Вход в здание	ДЧ-В	Рис№12 (1,4)	Рис№2	Индивидуальное решение с ТСР

* 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 - недоступно.
** Указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

Комментарий к заключению: _____

Приложение 3
к Акту №1 обследования
к паспорту доступности
от "___" _____ 2018 г.

I. Результаты обследования:

3. Пути (путей) движения внутри здания
(в т.ч. путей эвакуации)
БУЗ УР «ДКСП МЗ УР», г.Ижевск, ул.50 лет ВЛКСМ, д.19
(наименование объекта, адрес)

N п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть / нет	на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть	Рис№12 (5,6,7)	Рис№7,8				
2	Лестница (внутри здания)	Есть	Рис№12 (8)	Рис №10				
3	Пандус (внутри здания)	Есть	Рис№12 (9)	Рис №10				
4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет	-	-	-	-	-	-
5	Дверь	нет	-	-				
6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть	Рис№12	Рис№1,2,3				
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности <*> (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) <*> к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		N на плане	N фото	
Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)	ДЧ-В	Рис№12	Рис№1,2,3	Индивидуальное решение с ТСП

* 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 - недоступно.

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

Комментарий к заключению: _____

Приложение 4(1)
к Акту №1 обследования
к паспорту доступности
от " ____ " _____ 2018 г.

I. Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания
(целевого посещения объекта)
Вариант I - зона обслуживания инвалидов
БУЗ УР «ЛКСП МЗ УР», г. Ижевск, ул. 50 лет ВЛКСМ, д. 19
(наименование объекта, адрес)

N п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть / нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
1	Кабинетная форма обслуживания	есть	Рис №14(2,3,4, 5,38,39, 37,36,35, 34,33)	Рис № 7, 11				
2	Зальная форма обслуживания	нет	-	-	-	-	-	-
3	Прилавочная форма обслуживания	нет	-	-	-	-	-	-
4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	нет	-	-	-	-	-	-
5	Кабина индивидуального обслуживания	нет	-	-	-	-	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности <*> (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) <*> к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		N на плане	N фото	
Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта) Вариант I- зона обслуживания инвалидов	ДЧ-В	Рис №14(2, 3,4,5,38,39 , 37,36,35, 34,33)	Рис № 7, 11	Индивидуальное решение с ТСР

* 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. ВПД - недоступно.

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

Комментарий к заключению: _____

Приложение 4(II)
к Акту № I обследования
к паспорту доступности
от " ____ " _____ 2018 г.

I. Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания
(целевого посещения объекта)
Вариант II - места приложения труда

(наименование объекта, адрес)

Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
	есть/нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
Место приложения труда	Нет	-	-	-	-	-	-

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности <*> (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) <*> к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		N на плане	N фото	
Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта) Вариант II- места приложения труда	нет	-	-	нет

*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 - недоступно.

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

Комментарий к заключению: нет

Приложение 4(III)
к Акту №1 обследования
к паспорту доступности
от "_____" 2018 г.

I. Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания
(целевого посещения объекта)

Вариант III - жилые помещения

БУЗ УР «ДКСП МЗ УР», г. Ижевск, ул. 50 лет ВЛКСМ, д. 19

(наименование объекта, адрес)

Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
	есть/нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
Жилые помещения	Нет	-	-	-	-	-	-

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности <*> (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) <*> к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		N на плане	N фото	
Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта) Вариант III – жилые помещения	нет	-	-	нет

* 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 - недоступно.

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

Комментарий к заключению: _____

Приложение 5
к Акту №1 обследования
к паспорту доступности
от " _____ " _____ 2018 г.

I. Результаты обследования:

5. Санитарно-гигиенических помещений
БУЗ УР «ДКСП МЗ УР», г. Ижевск, ул. 50 лет ВЛКСМ, д.19
(наименование объекта, адрес)

N п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
1	Туалетная комната	есть	Рис№14 (16, 17)	Рис№5,6,9				
2	Душевая/ванная комната	нет	-	-	-	-	-	-
3	Бытовая комната (гардеробная)	есть	Рис№14 (1)	Рис№8				
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности (к * пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) ** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		N на плане	N фото	
Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта) Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В	Рис№14 (1,16, 17)	Рис№5,6,8,9	-

* 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 - недоступно.

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

Комментарий к заключению: _____ ДП-В

Приложение 6
к Акту №1 обследования
к паспорту доступности
от " _____ " _____ 2018 г.

I. Результаты обследования:

6. Системы информации на объекте
БУЗ УР «ДКСП МЗ УР», г.Ижевск, ул. 50 лет ВЛКСМ, д.19
(наименование объекта, адрес)

N п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
1	Визуальные средства	Есть	Рис№14(1,2,3,4,5,16,17,38,39,37,36,35,34,33)	Рис№2,5,6,7,8,9,10,11				
2	Акустические средства	Есть	Рис №14 (41,16,40)	Рис№2,5,8				
3	Тактильные средства	Есть	Рис№14(1,2,3,4,5,16,17,38,39,37,36,35,34,33)	Рис№2,5,6,7,8,9,10,11				
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности <*> (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) <*> к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		N на плане	N фото	
Система информации на объекте	ДЧ-В	Рис№14(1,2,3,4,5,16,17,38,39,37,36,35,34,33)	Рис№2,5,6,7,8,9,10,11	Индивидуальное решение с ТСП

<*> 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 - недоступно.
<*> Указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

Комментарий к заключению: _____

Состояние доступности объекта социальной инфраструктуры
(медицинской организации)

Муниципальное образование Октябрьский район

№ п/ п	Наименование медицинской организации (полностью, в соответствии с Уставом)	Наличие паспорта доступности объекта социальной инфраструктуры (медицинской организации)		Состояние доступности объекта
		Разработан (находится в разработке)	Дата утверждения руководителем медицинской организации	
				Оценка состояния доступности (в том числе для различных категорий инвалидов) в соответствии с Классификатором объектов социальной инфраструктуры по состоянию (уровню) доступности.
1	Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской республики «Детская клиническая стоматологическая поликлиника Министерства здравоохранения Удмуртской республики»	разработан		ДЧ-В

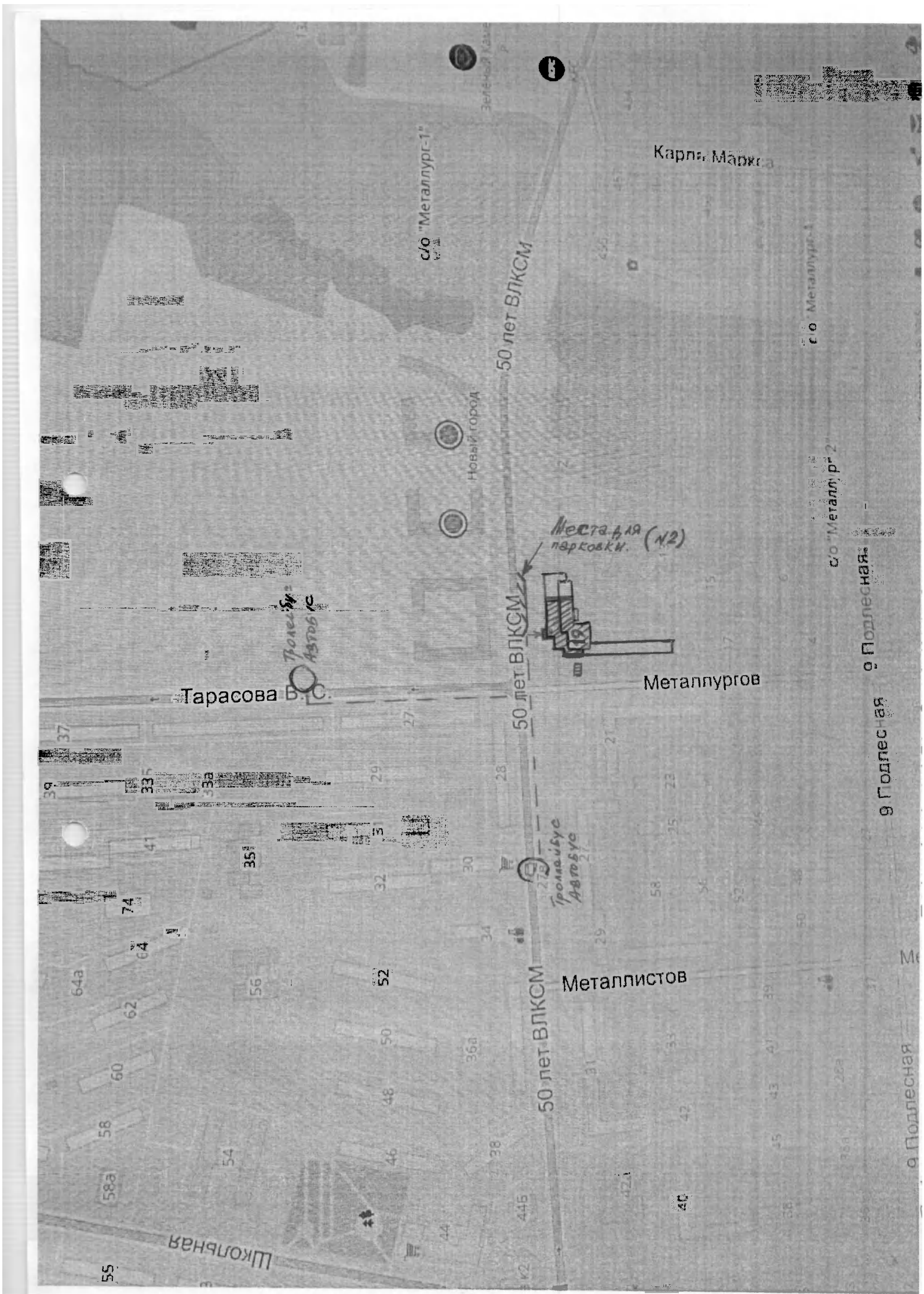
* Классификатор объектов социальной инфраструктуры по состоянию (уровню) доступности. Приказ Минтруда России от 25 декабря 2012 года № 627. Таблица 10. (Указывается: - доступен полностью всем; - доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); - доступен частично всем; - доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); - доступно условно, - недоступно).

** Указываются мероприятия в соответствии с управленческим решением – «Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта». Пункт 4 Приложения А.3 Паспорта объекта социальной инфраструктуры (Приказ Минтруда России от 25 декабря 2012 года № 627). Указывается вид работы в соответствии с классификатором: - текущий ремонт; - подготовка проектно-сметной документации; - строительство; - капитальный ремонт; - реконструкция; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания)

Фотоматериалы

Планы здания

1. План №1 План на карте
2. Рис№1 : эвакуационный выход №1
3. Рис№2: центральный вход №
4. Рис№3 эвакуационный выход №2
5. Рис№4 территория
6. Рис №5: Сан узел для инвалидов
7. Рис №6 вход в санузел для инвалидов
8. Рис №7: лечебные кабинеты
9. Рис№8 : регистратура, гардероб
10. Рис№9: Общий санузел
11. Рис№10 пандус
12. Рис№11 лечебные кабинеты
13. Рис№12 : план эвакуационных выходов
14. Рис№13: план движения внутри здания
15. Рис №14: Мнемосхема
16. Выписка из тех.паспорта (копия)



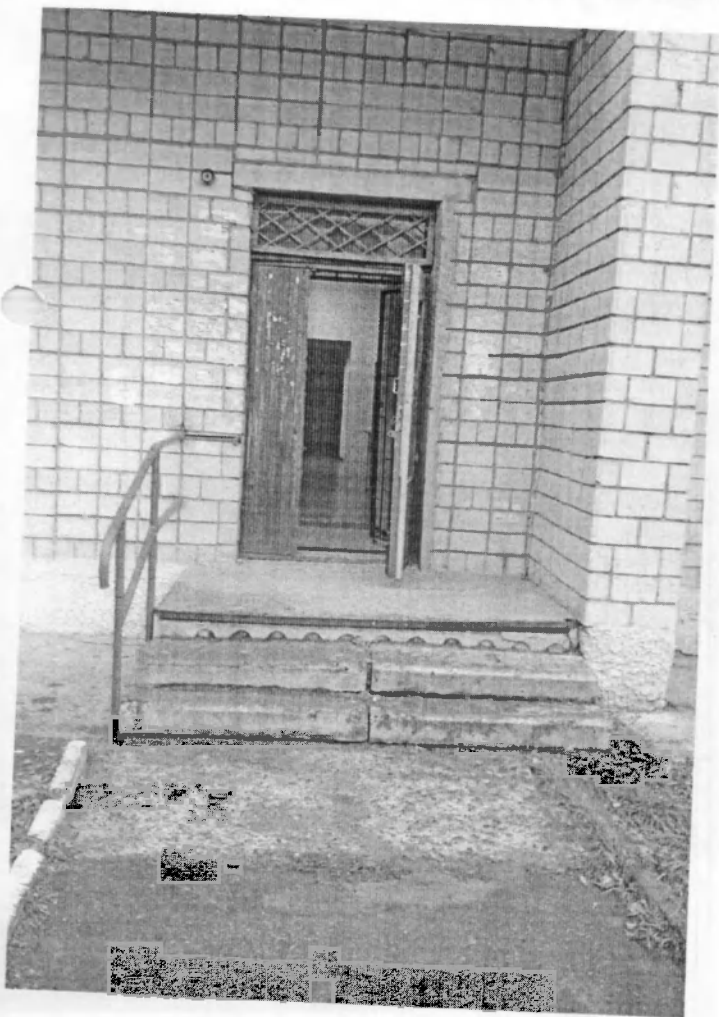
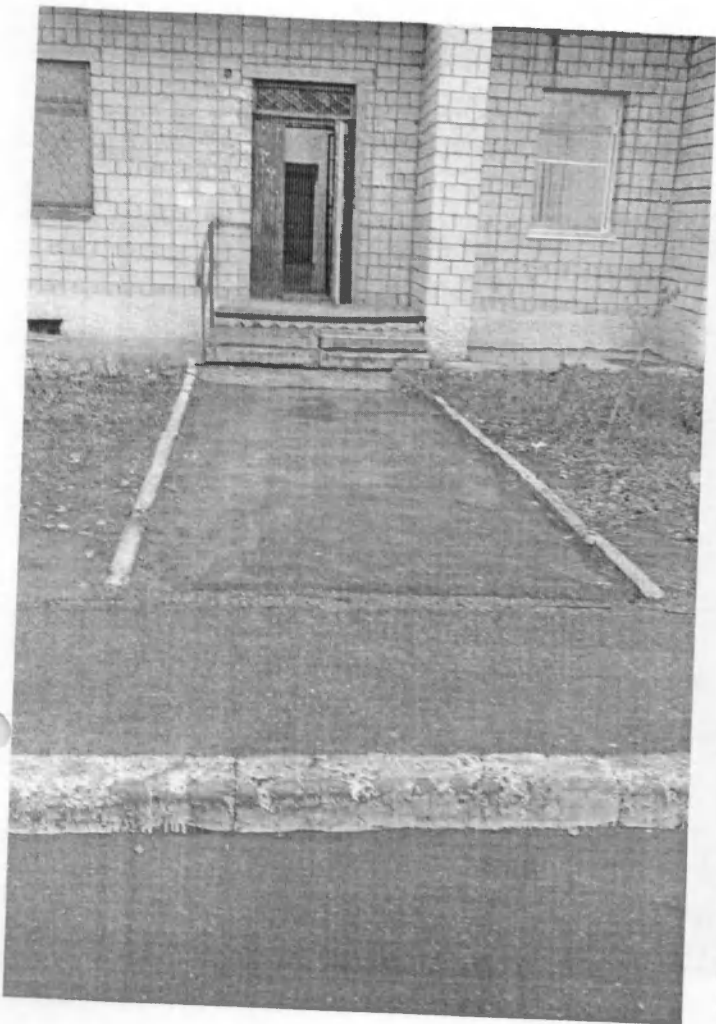


Рис. №1 Эвакуационный
Выход во двор
дома.

Рис. N2. Утепленные боксы.

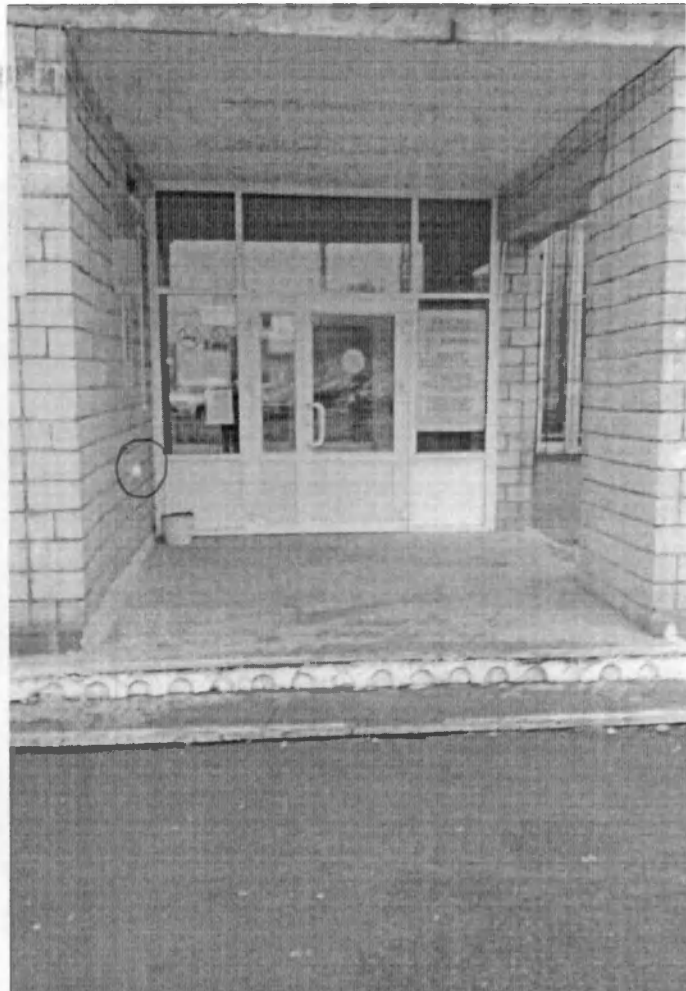
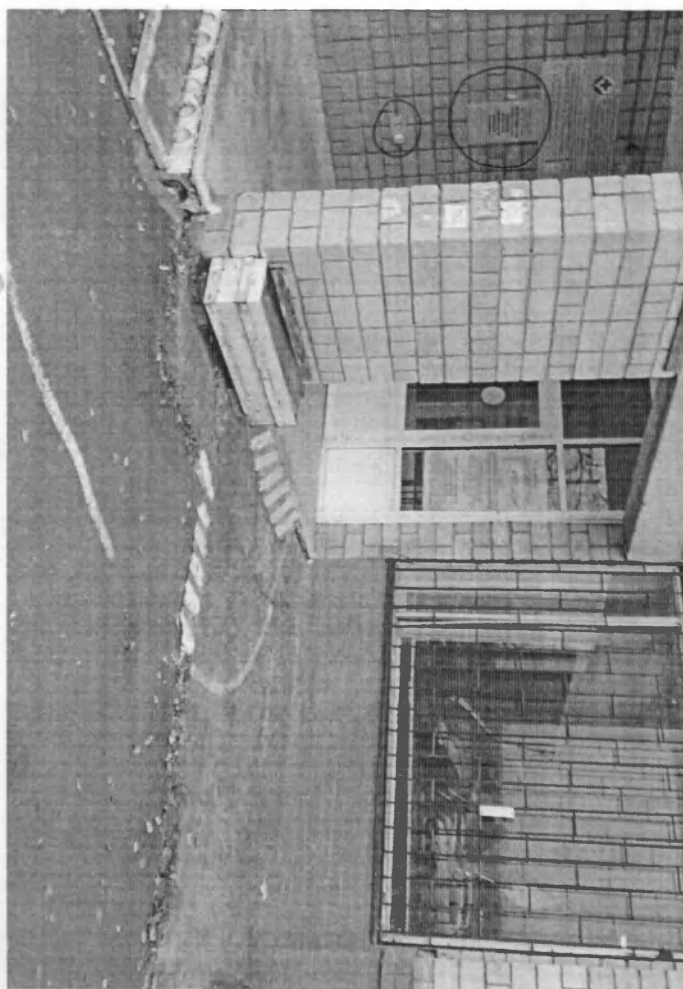
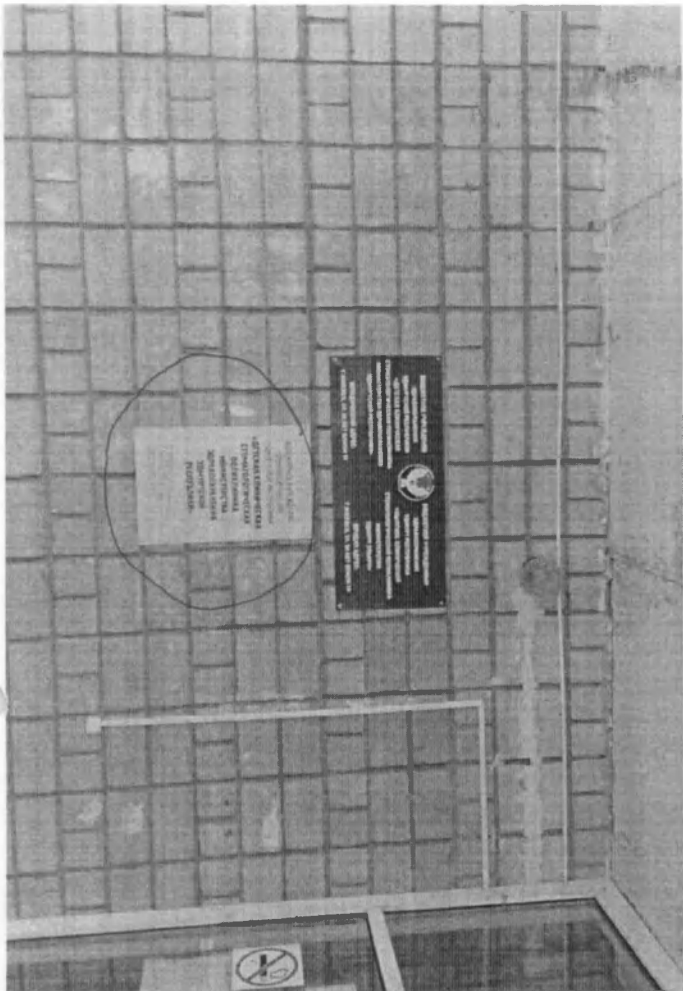
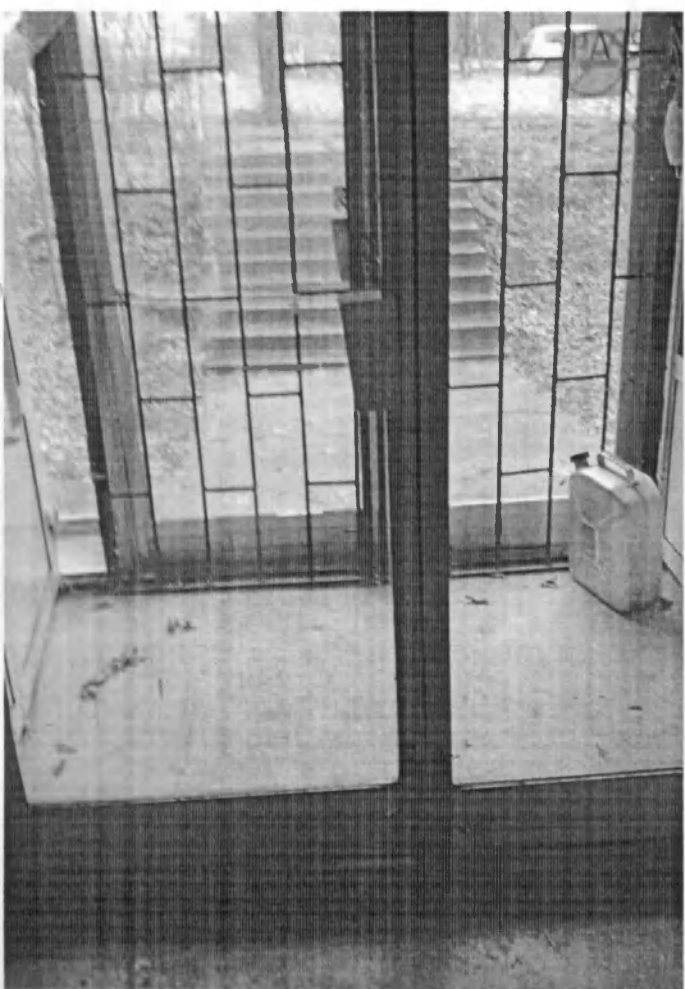
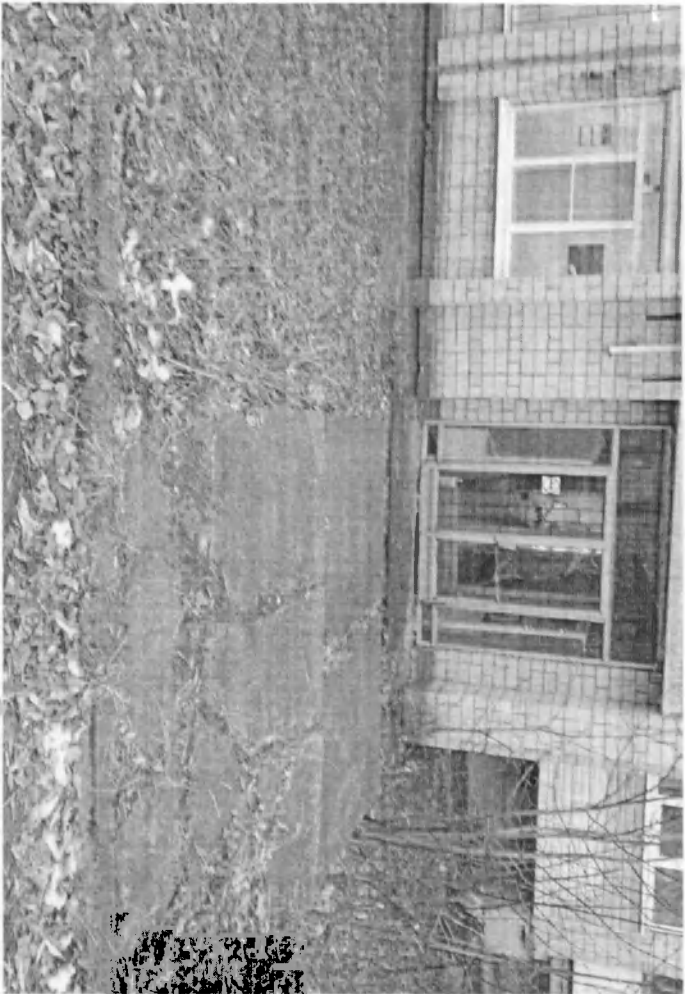
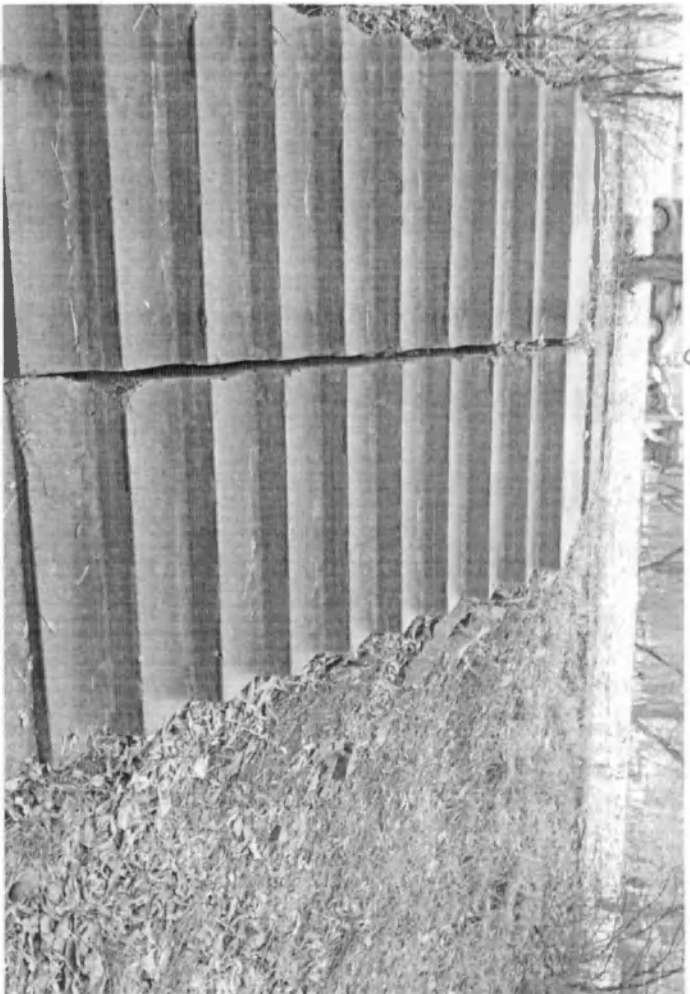
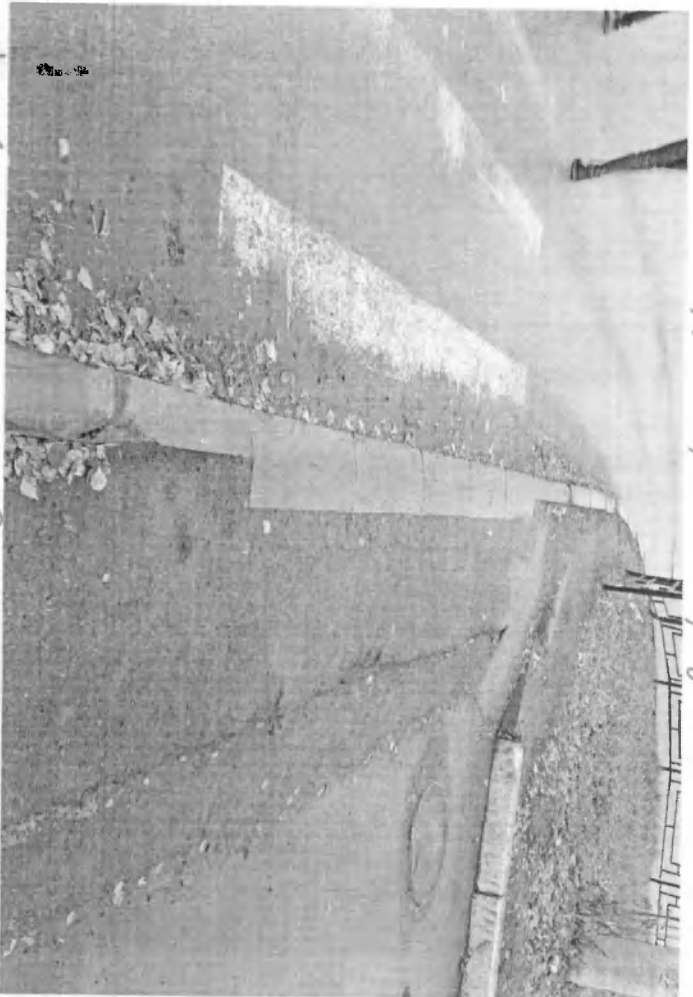


Рис. N2. Центральная часть.

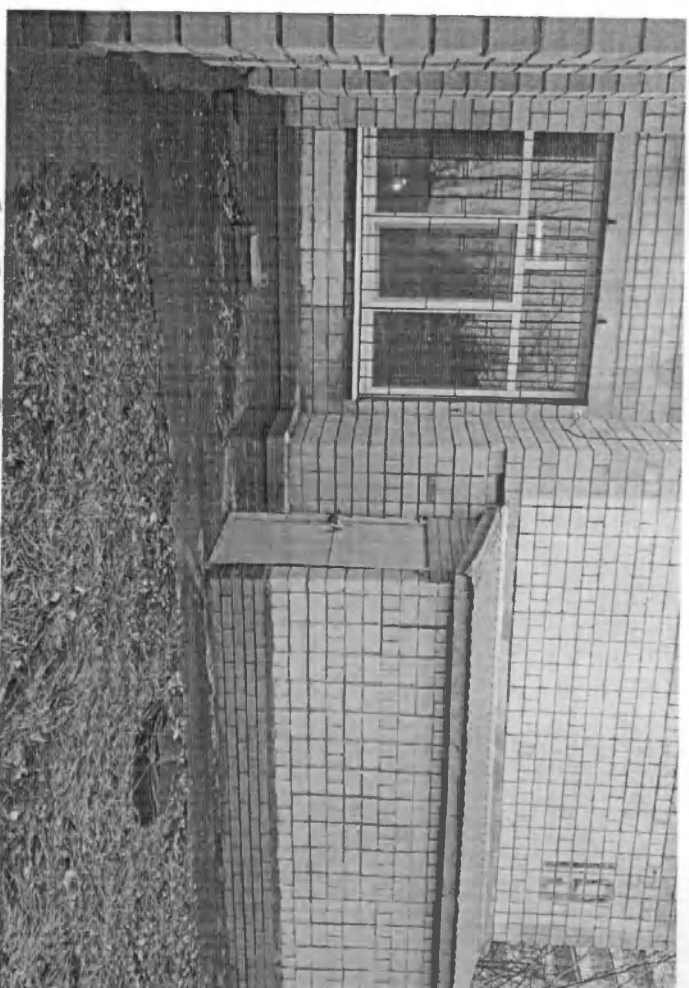
Рис. N 3. Станция очистки сточных вод N 2.



Dec 4. Overpopulation refers to overabundance.



a) referidos em de fao de 1994, apurados em 1994.



8) 3x20g 8 nozhaet.

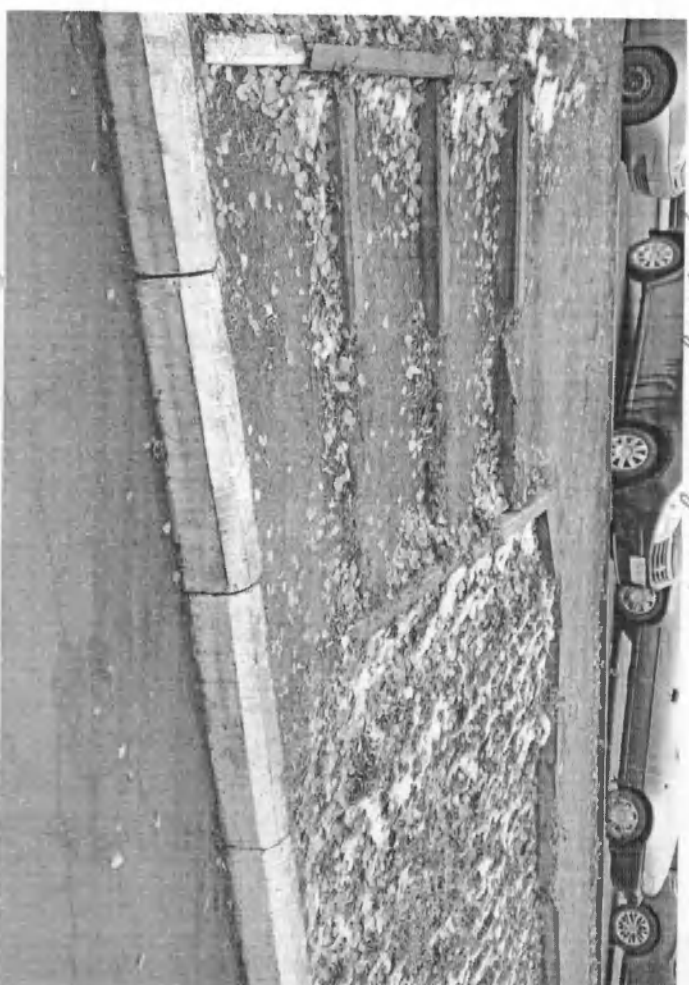
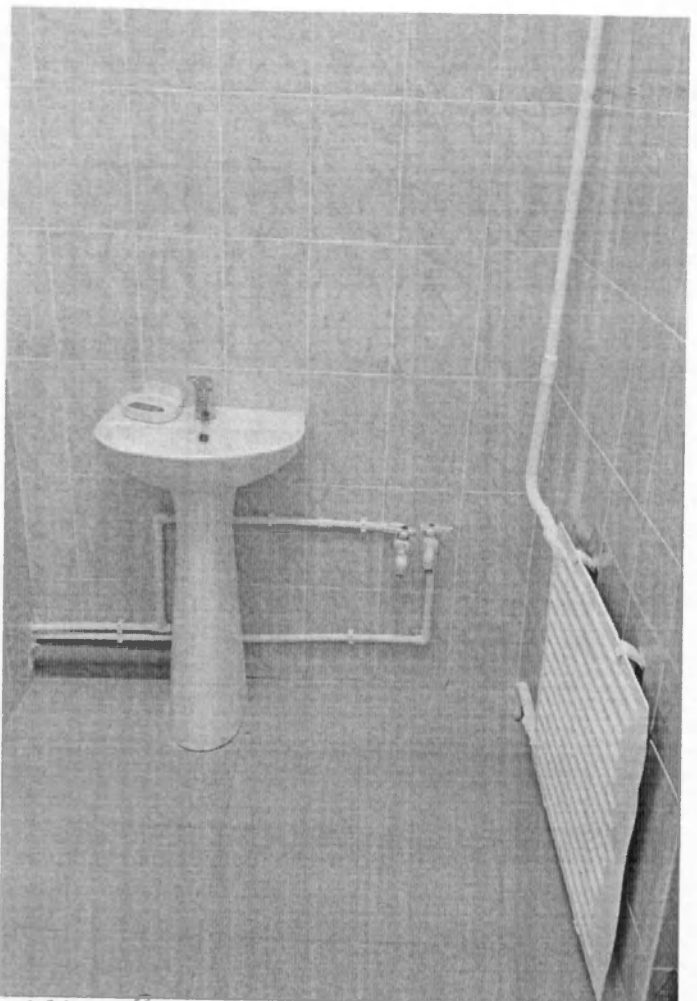
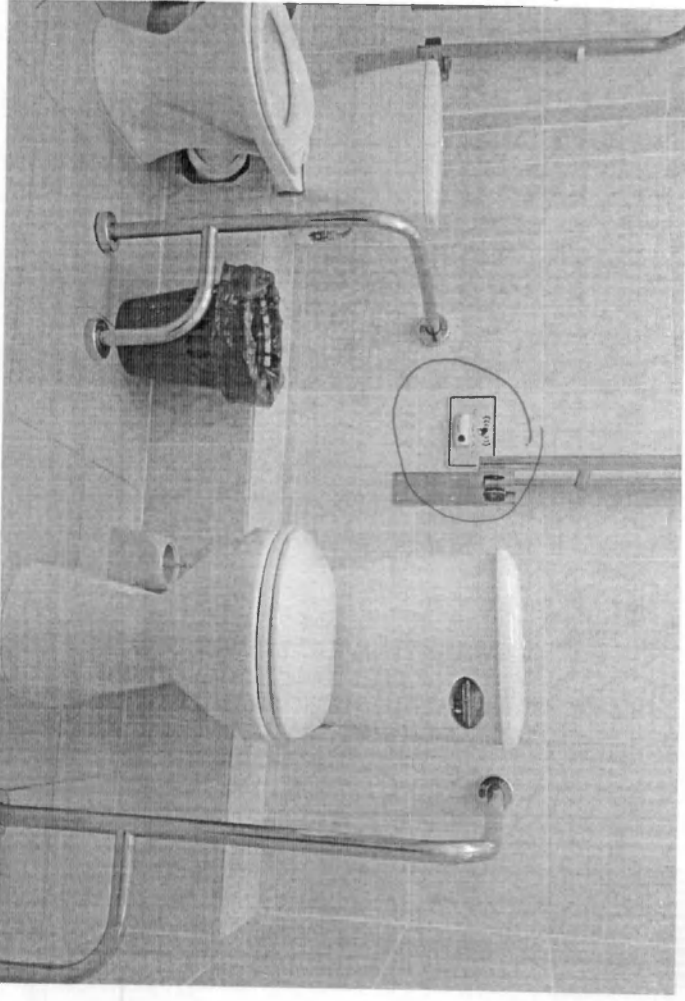


Рис. № 5. Сан. узел. вид из коридора. Ф. № 1000/1000.



б) Унитазы в сан. узле.



а) Унитазы при входе

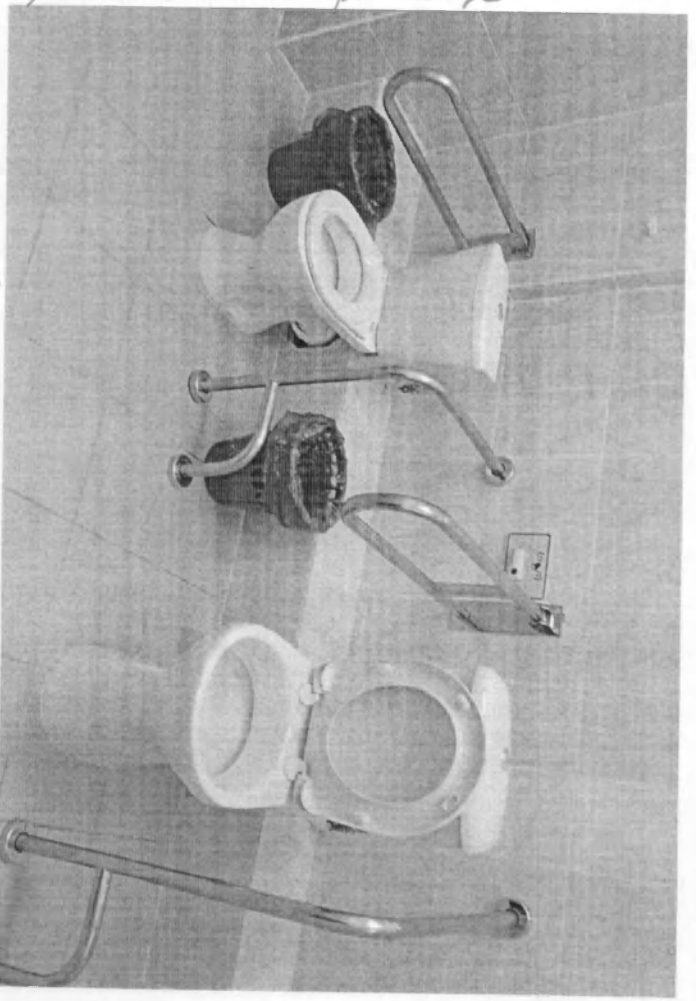


Рис. №6 Ввод в сан.узел. гусь м.м.

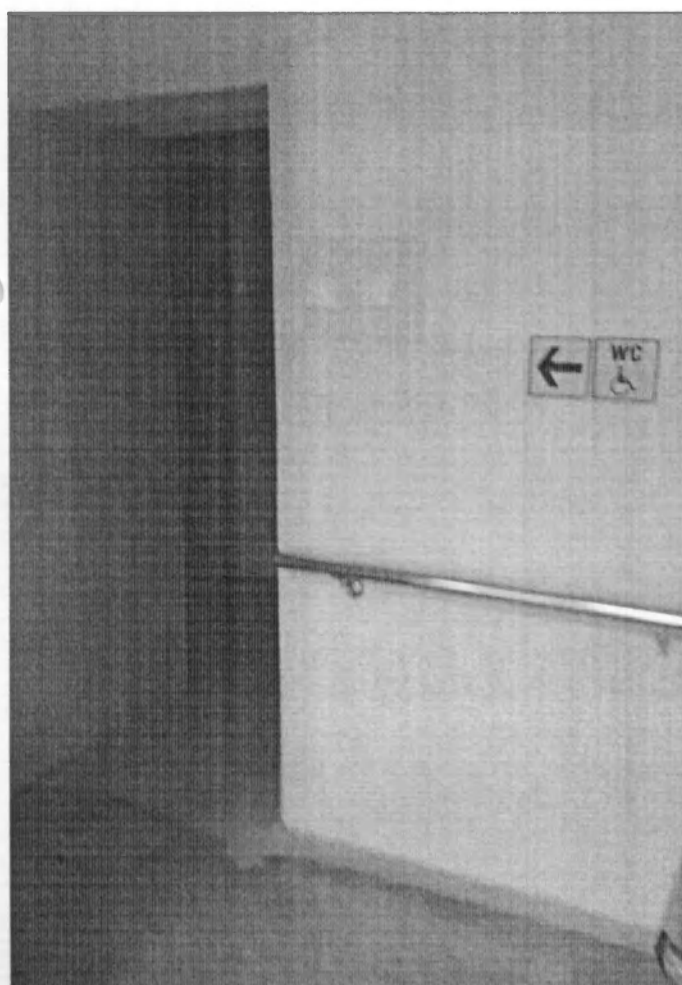
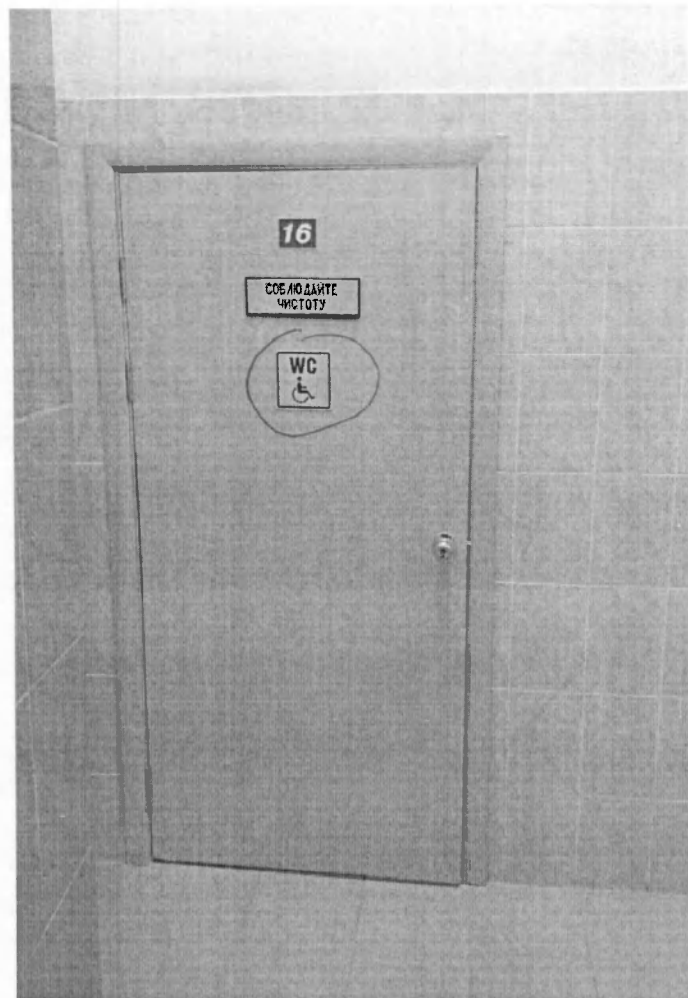
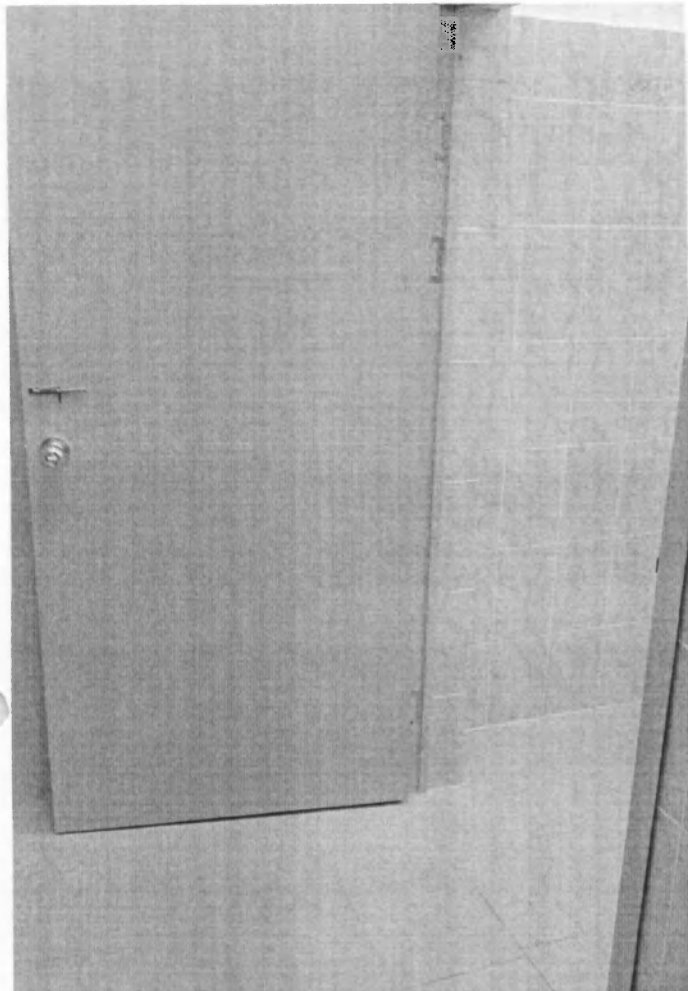


Рис №7. Передние кабинеты

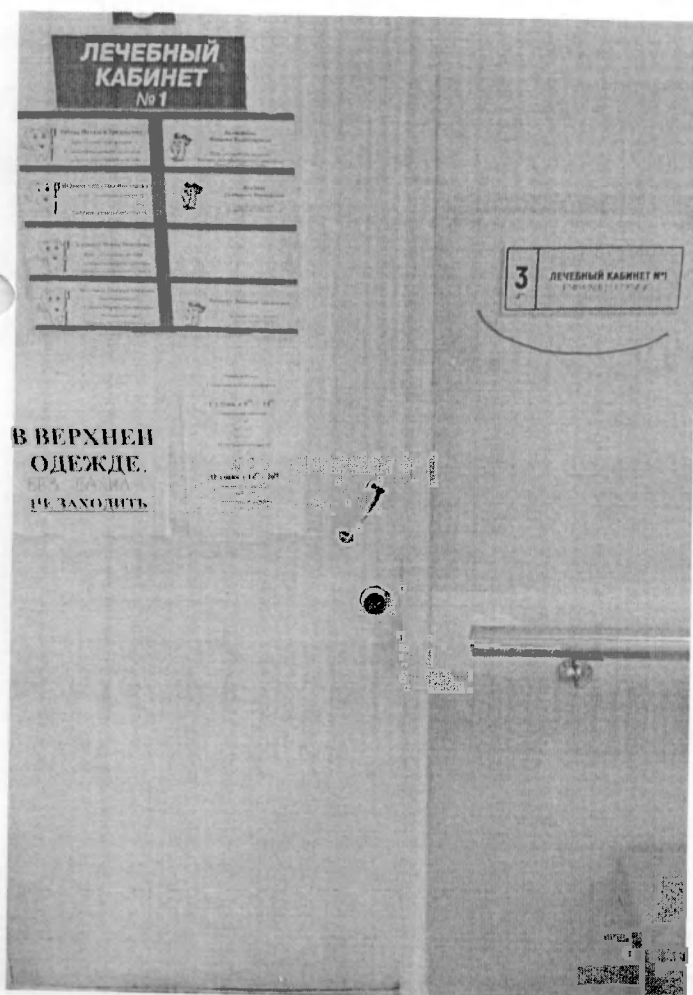
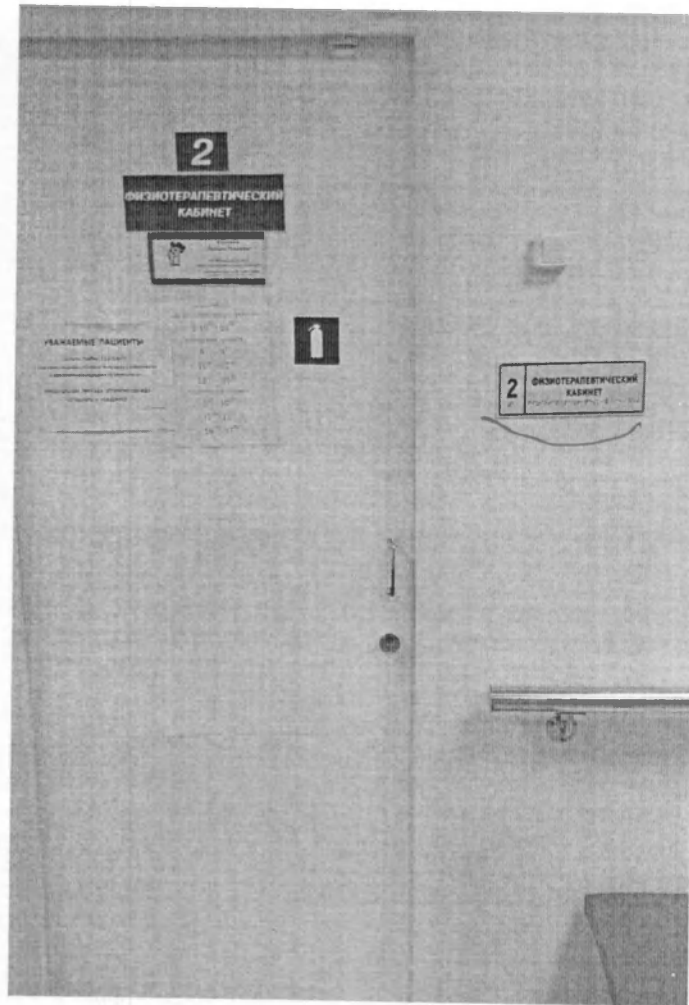
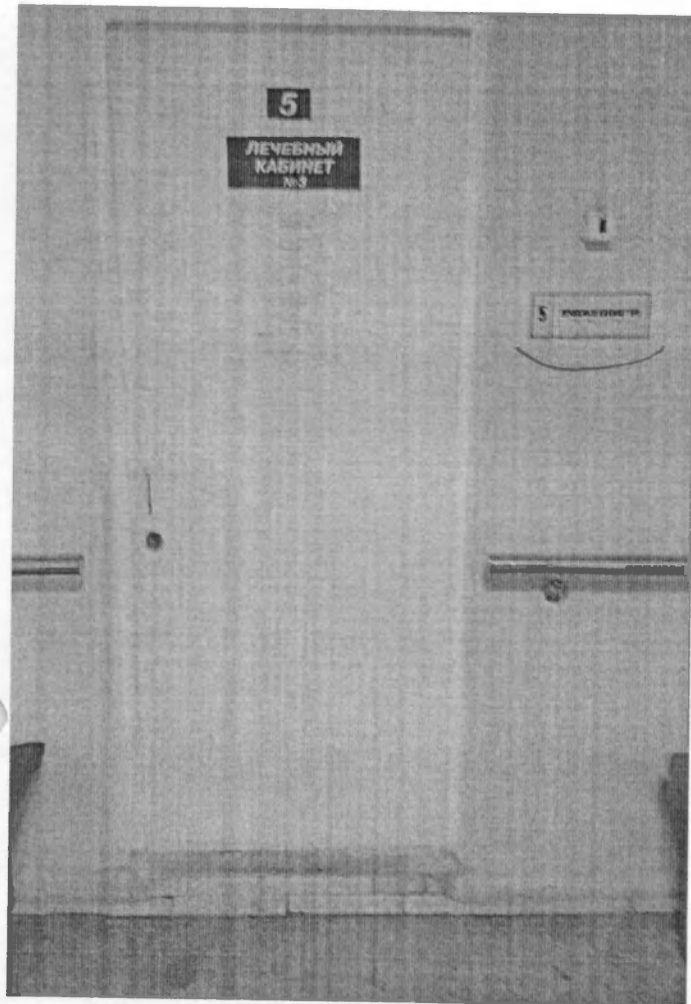


Рис. №8 Деуспангир, вахтерос

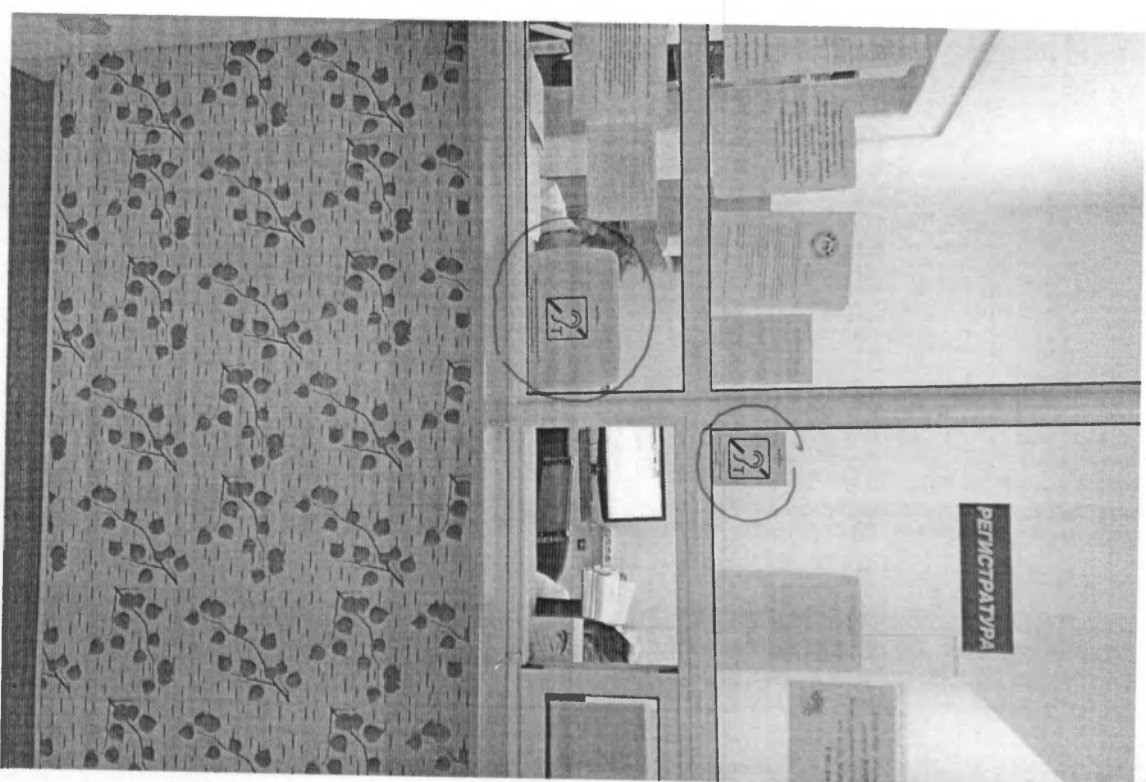
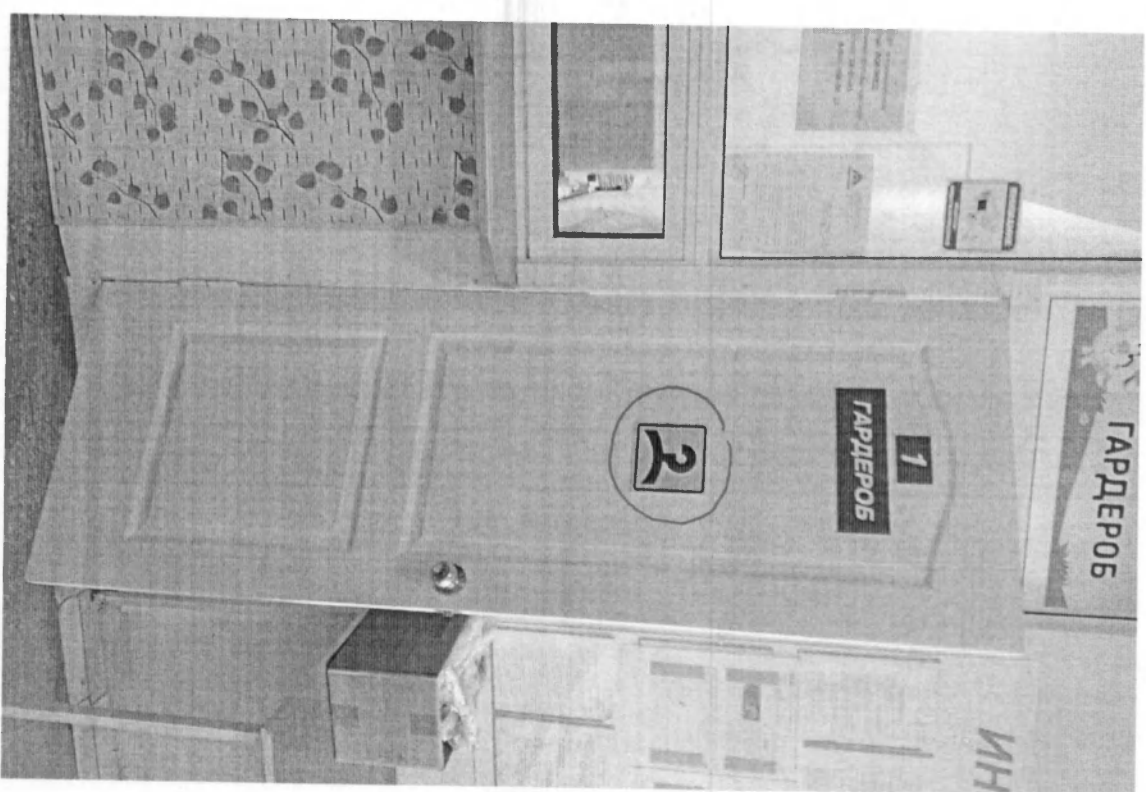


Рис. №9. Углы санузла. Каб. № 17.

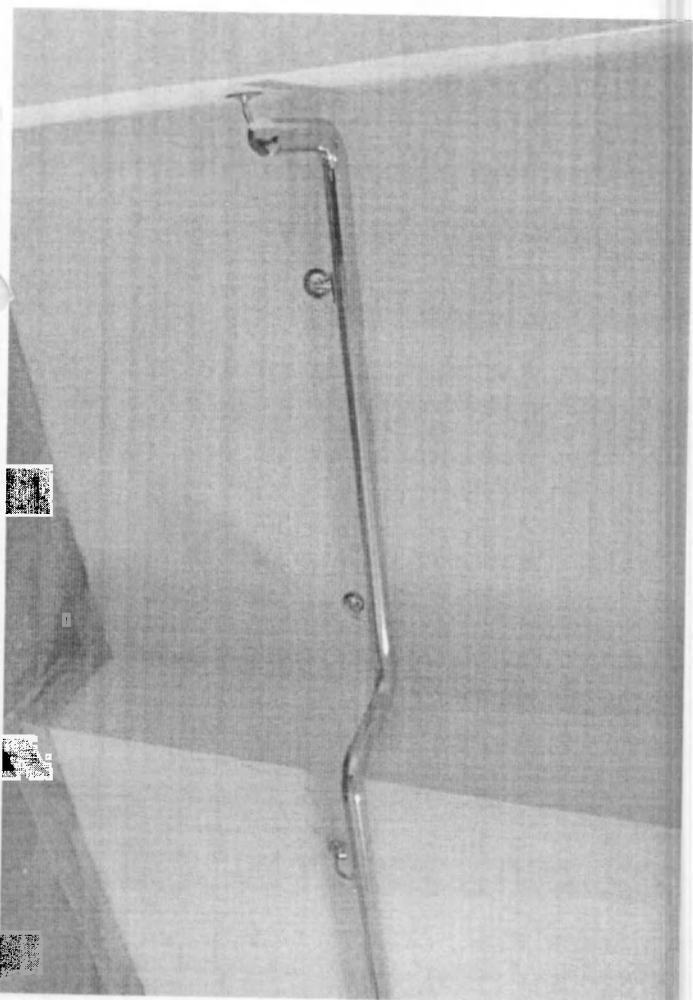
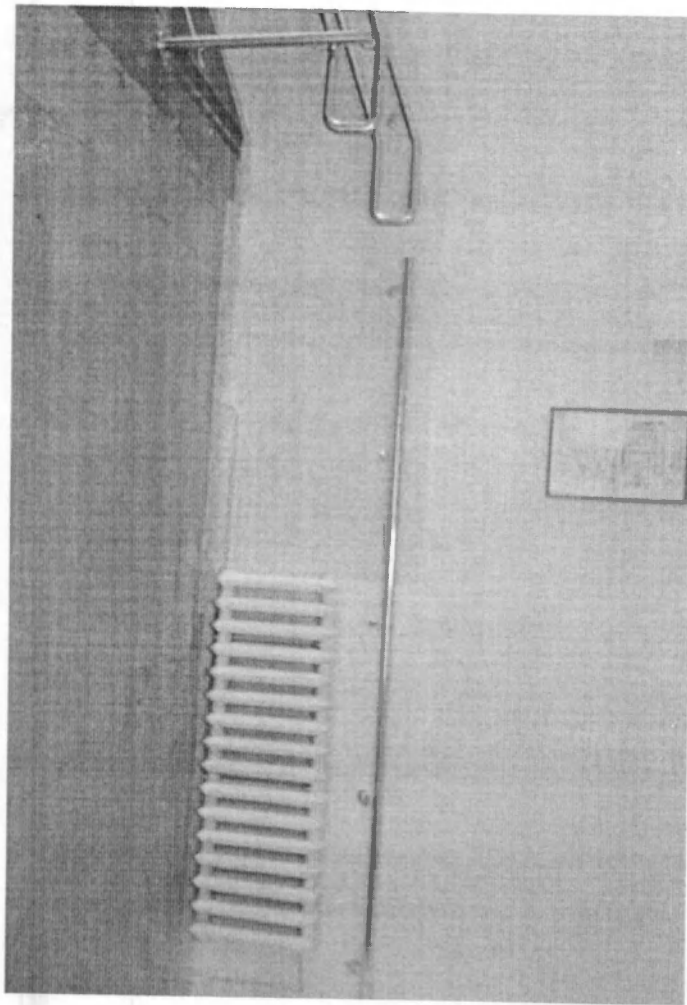
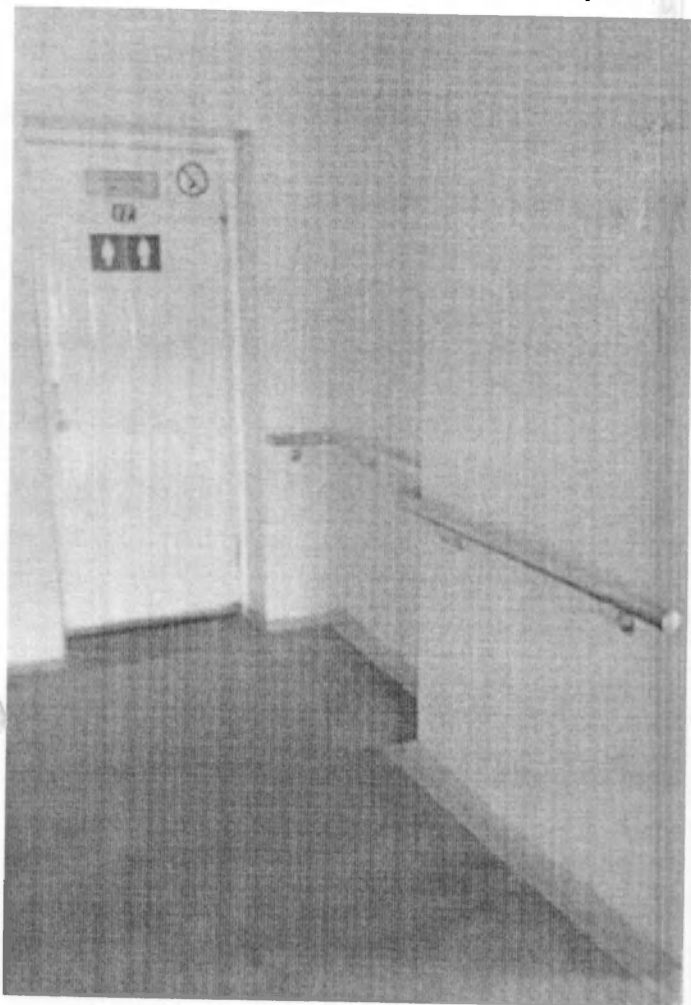


Рис. 10



Рис № 11 Лечебные кабинеты

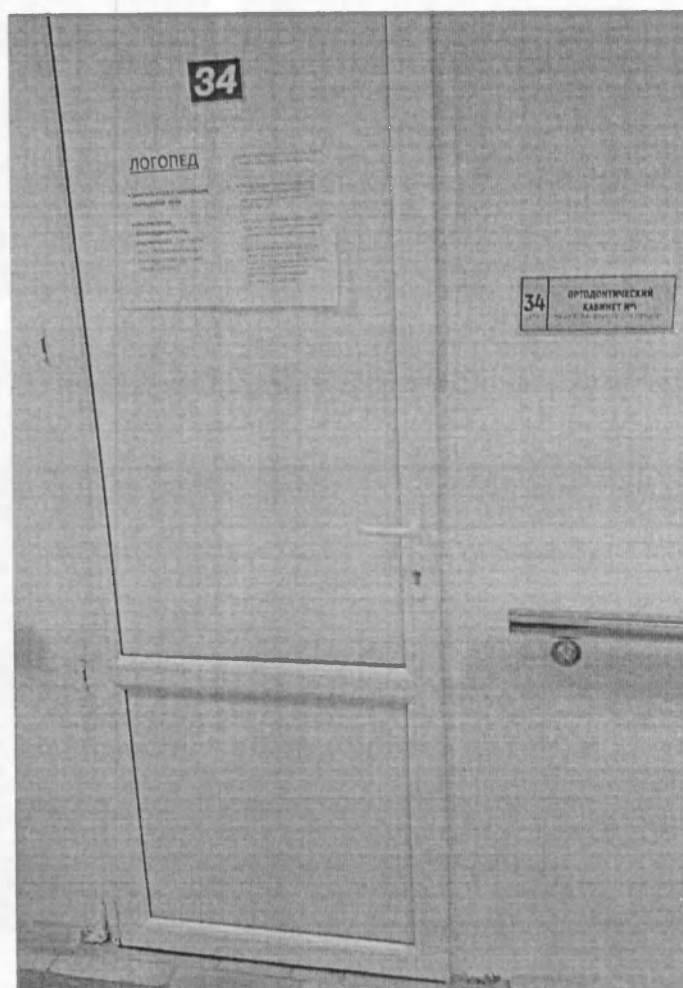
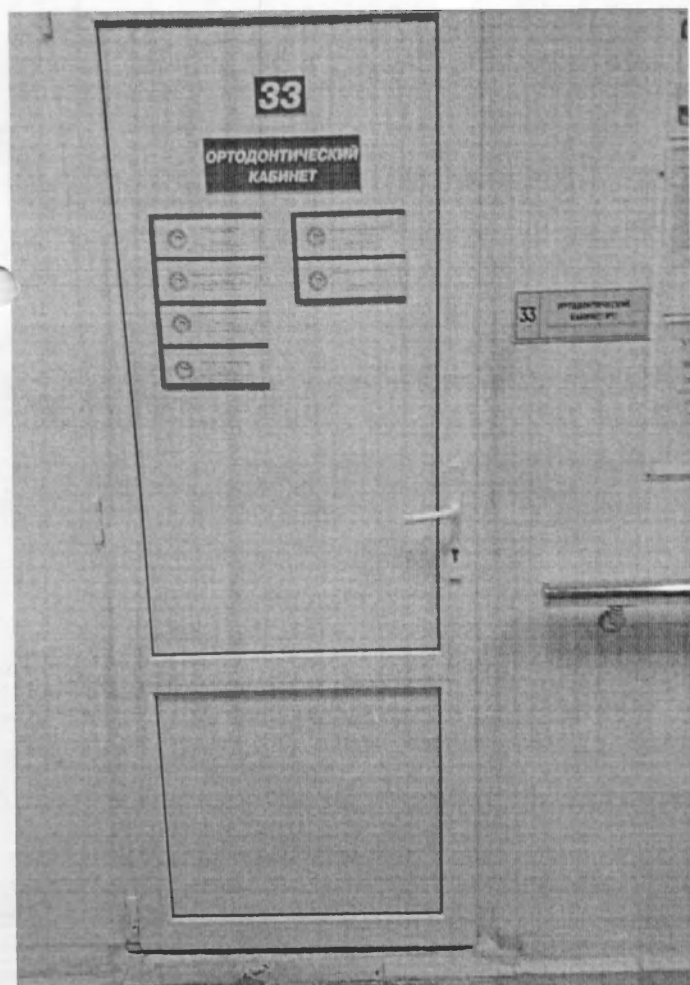
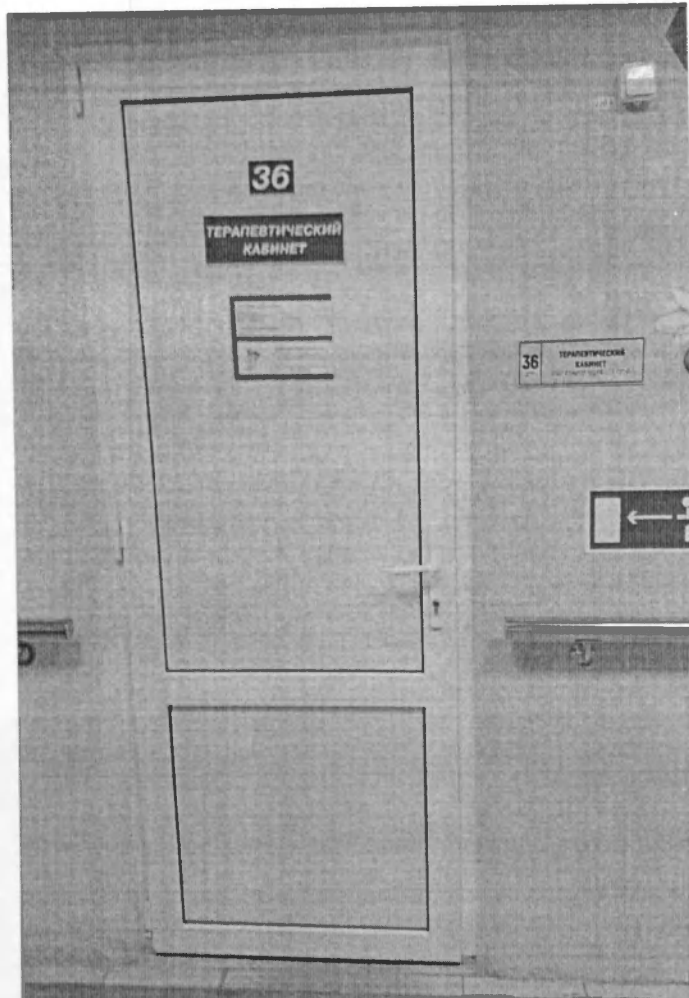
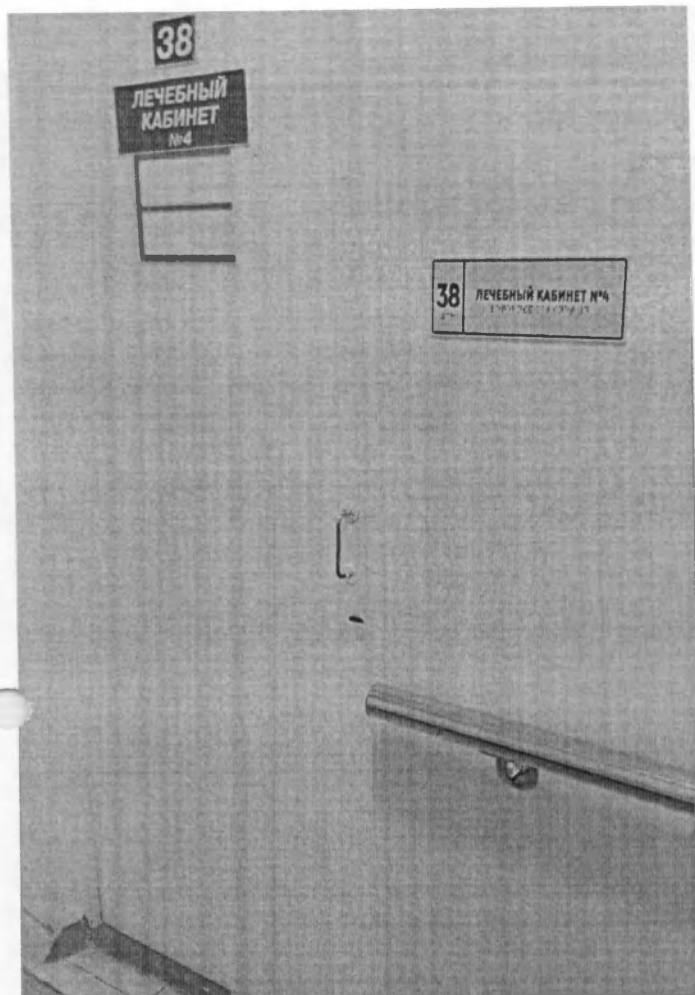
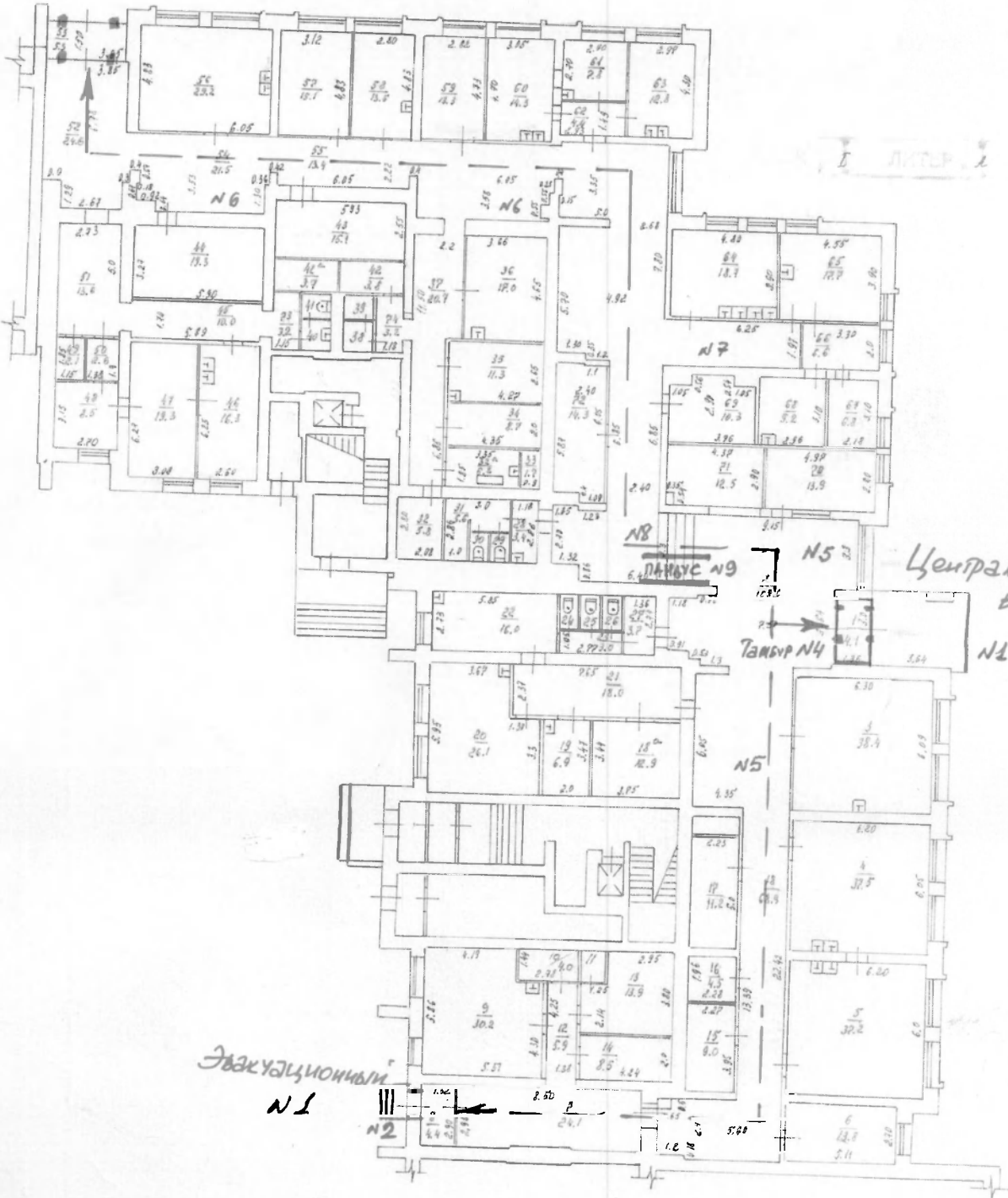


Рис. 12 План эвакуационных выходов



Эвклизационный №2.



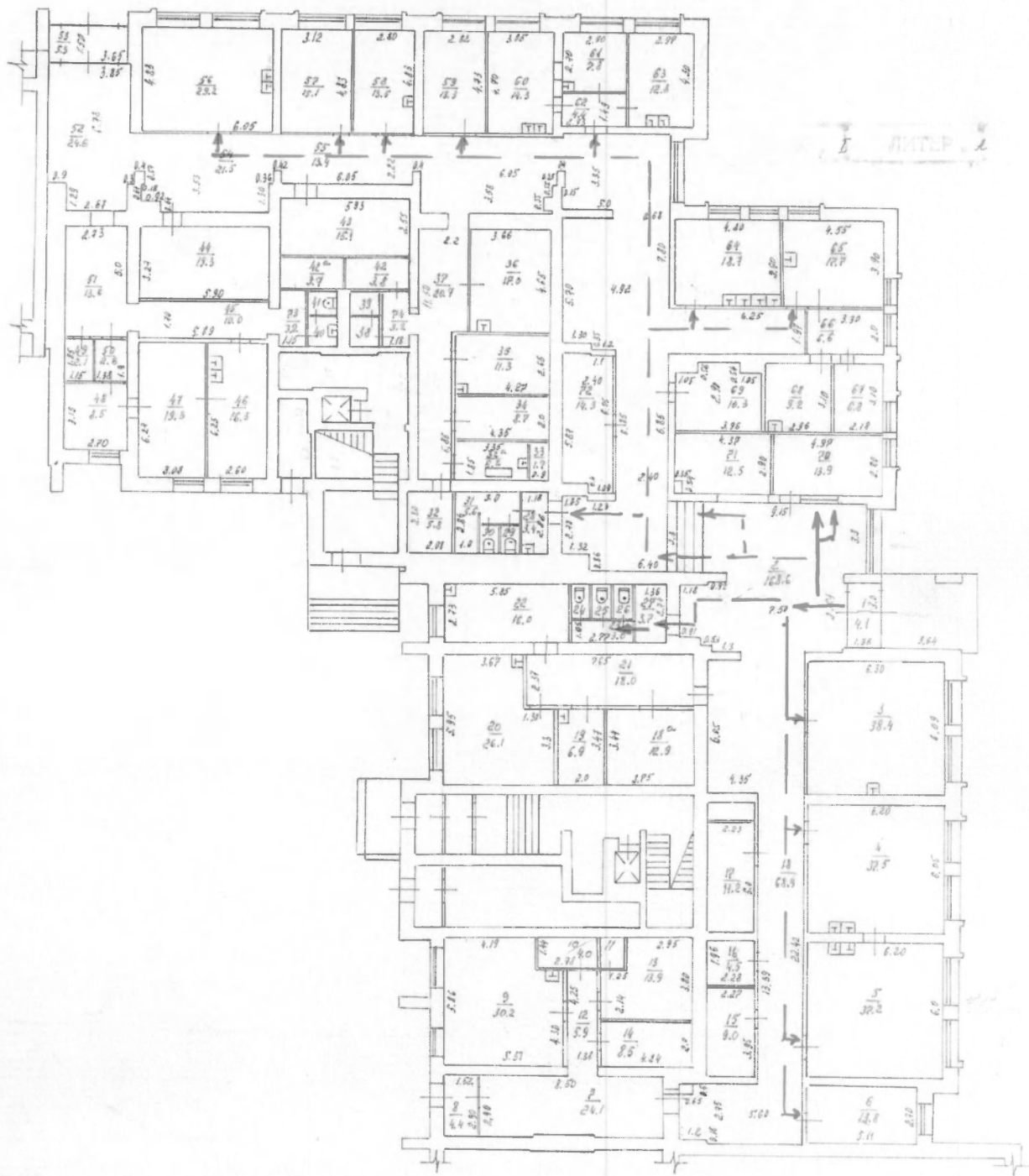
4

по состоянию на
9.09.06

14.07.99

Александровский

Рис. 13 План движения внутри здания



50 лет ВЛКСМ 19

по состоянию на 09.07.99

19.07.99.

Александров

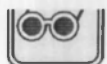


Рис. № 14 План помещений

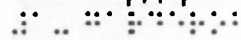


План движения
внутри здания.

УСЛОВНЫЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ



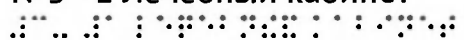
№1 - Гардероб



№2 - Физиотерапевтический кабинет



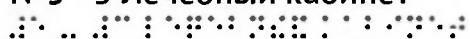
№3 - 1 Лечебный кабинет



№4 - 2 Лечебный кабинет



№5 - 3 Лечебный кабинет



№16 - Туалет для инвалидов



№17 - Туалет



№33 - 2 Ортодонтический кабинет



№34 - 1 Ортодонтический кабинет



№35 - Логопед



№36 - Терапевтический кабинет



№37 - Хирургический кабинет



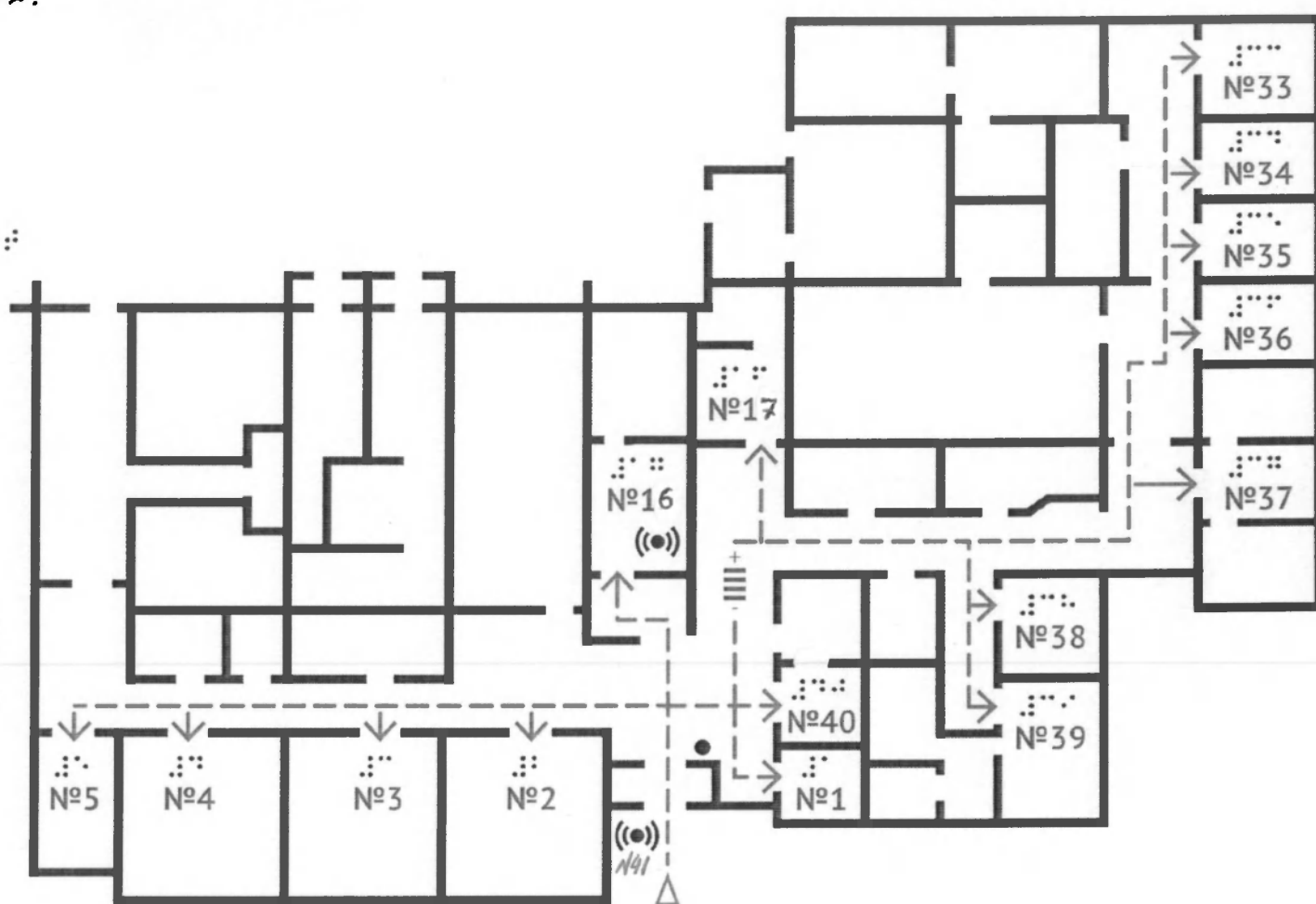
№38 - 4 Лечебный кабинет



№39 - Рентгенологический кабинет



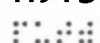
№40 - Регистратура



СТЕНА



ПУТЬ



ВХОД В ЗДАНИЕ



ЛЕСТНИЦА



КНОПКА



МНЕМОСХЕМА



УДМУРТСКАЯ РЕСПУБЛИКА
г. ИЖЕВСК
МУНИЦИПАЛЬНОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ
«ИЖТЕХИНВЕНТАРИЗАЦИЯ»

Район С. Ижмарский

ВЫПСКА
из технического паспорта
нежилых помещений

По улице 50 лет ВЛКСМ № дома 19
№№ корпусов..... Литер А
Инвентарный № 34052
Учетный №.....



Составлена по состоянию на 9 09 2002 г.

Директор Воронин

I. Сведения о принадлежности

[illegible]

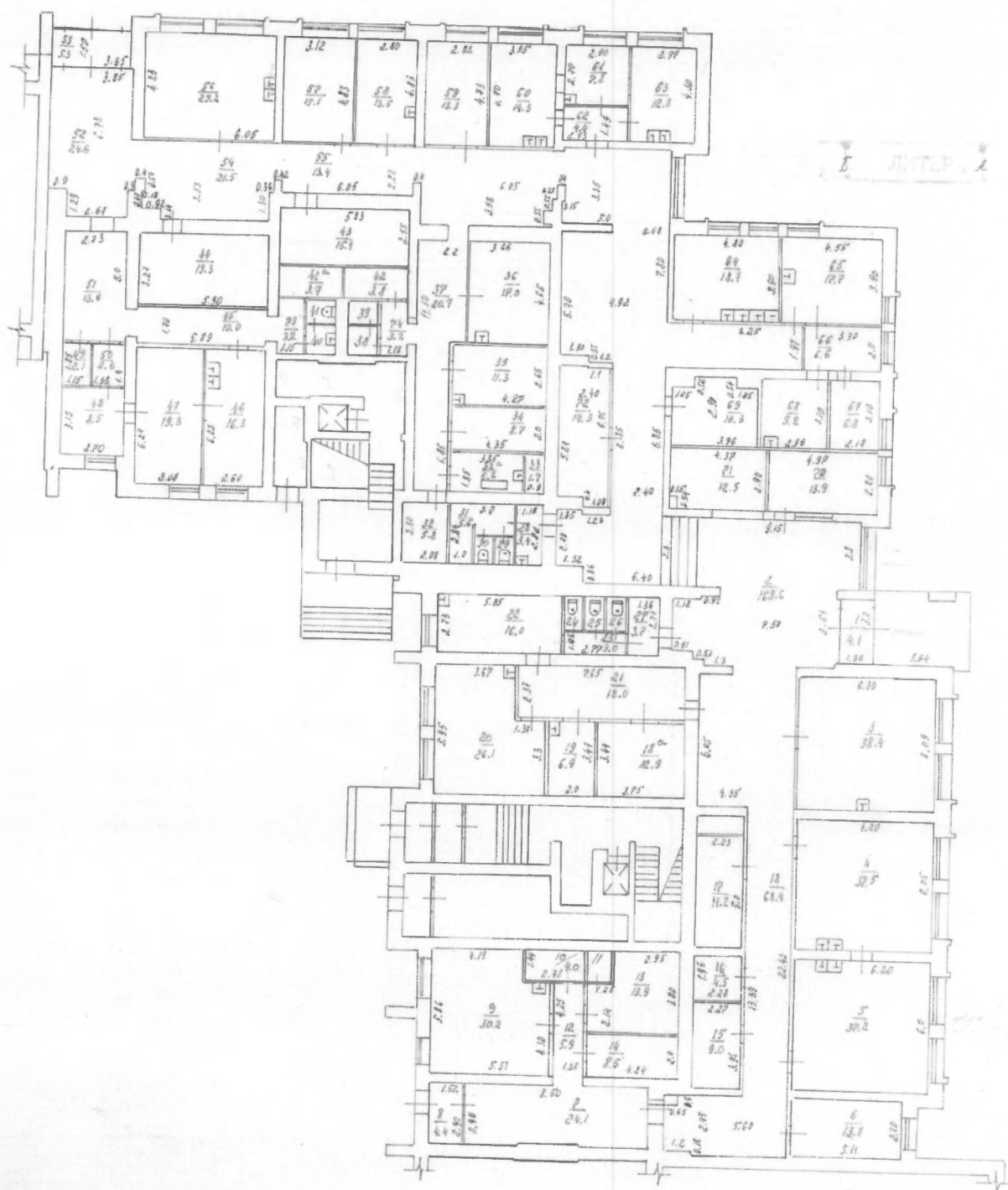
II. Общие сведения

1. Общая площадь, кв. м 1071,2

2. Материал стен *кирпич*

3. Год постройки 1992

4. Физический износ 5%



50 лет ВЛКСМ 19 200

по состоянию на 09.07.99

14.07.99

отправлена д/ф
Иванов

ЭКСПЛАНАЦИЯ

К поэтажному плану строения, расположенного в городе (поселке).

Ижевске

по улице (пр.) 50 м. от ВАРСН

No 19

[illegible]

ЭКСПЛИКАЦИЯ

К поэтажному плану строения, расположенного в городе (поселке) Ижевске по улице (пр.) 50 лет ВЛКСМ № 19

Дата записи и поэтажного плана	Этаж (начальная и конечная этажность)	Номер помещения (квартиры, комнаты, кухни, коридора и т.п.)	Итого по этажу	Площадь по внутреннему обмеру в квадратных метрах, в т.ч. предназначенная под помещения										Высота помещений по внутреннему обмеру
				Начальная и конечная этажность, в т.ч. предназначенная под помещения	Итого по этажу	Особняк	В пологатских	Особняк	В пологатских	Особняк	В пологатских	Особняк	В пологатских	
10.01.81	1	66	6,6	Кухня	6,6									
		67	6,8	Кухня	6,8									
		68	9,2	Кухня	9,2									
		69	10,3	Кухня	10,3									
		70	13,9	Кухня	13,9									
		71	12,5	Кухня	12,5									
		72	14,3	Кухня	14,3									
		73	3,2	Кухня	3,2									
		74	3,2	Кухня	3,2									
			10,1	Итого:	10,1	46,6	5,4	3,0						

ЭКСПЛИКАЦИЯ

К поэтажному плану ст. _____ дния, расположенного в городе (поселке) _____ Ижевск _____ по улице (пр.) _____ № _____

[illegible]

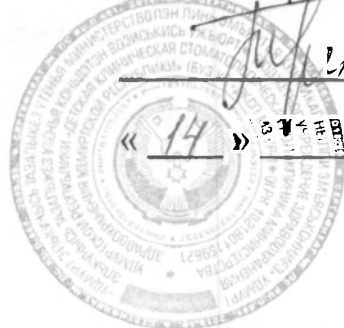
Исполнил: Пирожков (.....) «.....» 200..... г.
Проверил: Пирожков (.....) «3» 04 2003..... г.

Прошито,
пронумеровано
скреплено печатью
шести листов.



УТВЕРЖДАЮ:

Главный врач БУЗ УР «ДКСП МЗ УР»



Пермякова Н.Е

« 14 » 12 2018 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ №2

объекта социальной инфраструктуры

К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ

Первомайский муниципальный район
Удмуртской республики

«__» _____ 2018 г.

Наименование территориального
образования субъекта Российской
Федерации

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта – бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской республики Детская клиническая стоматологическая поликлиника
- 1.2. Адрес объекта: 426000 Удмуртская республика, г. Ижевск, ул. Воровского, д.150
- 1.3. Сведения о размещении объекта
- пристрой к жилому дому 1 этаж, 1131,7 м².
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); нет
- 1.4. Год постройки здания 1979 г., последнего капитального ремонта не было
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего да, капитального нет
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)) Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской республики «Детская клиническая стоматологическая поликлиника Министерства здравоохранения Удмуртской республики», БУЗ УР «ДКСП МЗ УР»
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 426054 Удмуртская республика, г. Ижевск, ул. 50 лет ВЛКСМ, д.19

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация Здравоохранение

3. Состояние доступности объекта

- 3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту не предусмотрено
- 3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
- 3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта примерно 175-220 м
- 3.2.2 время движения (пешком) 5 мин
- 3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет),
- 3.2.4 Перекрестки: регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет
- 3.2.5 Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная;
- 3.2.6 Перепады высоты на пути: есть, нет (описать: бордюры с адаптированными пешеходными уклонами не более 5%.) Их обустройство для инвалидов на коляске: (да, нет) нет

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	ДУ
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	А
5	с нарушениями слуха	А
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**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В	Рис№5	Рис№1,2
2	Вход (входы) в здание	ДУ	Рис№7	Рис№1,2,3
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ	1,2,3	Рис№6
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ	1,2,3,4,5,6, 7,8,9,10	Рис №6
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ	11	Рис№6
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ	Рис №6	-
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ	1,2,3	Рис№5

** 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 – недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: Доступно условно

4. Управленческое решение (проект)

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)	индивидуальное решение с ТСП
2	Вход (входы) в здание	индивидуальное решение с ТСП
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	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 по мере поступления денежных средств

в рамках исполнения плана

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)
удовлетворительно

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):

4.4.1. согласование на Комиссии _____
(наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН)

4.4.2. согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое – указать) не требуется

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____;

4.4.6. другое _____.

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта
(наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту на _____ 1 _____ л.

2. Входа (входов) в здание на _____ 1 _____ л.

3. Путей движения в здании на _____ 1 _____ л.

4. Зоны целевого назначения объекта на _____ 1 _____ л.

5. Санитарно-гигиенических помещений на _____ 1 _____ л.

6. Системы информации (и связи) на объекте на _____ 1 _____ л.

Результаты фото фиксации на объекте _____ на _____ 4 _____ л.

Позажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ 10 _____ л.

Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

Рис №5

Председатель комиссии : зам.гл врача Перовошиков А.А.
(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

Члены комиссии :
зам.гл.врача по экономическим вопросам Курсаков С.В.
(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

Зам.гл. врача по медицинской части Косарева О.В.
(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов _____
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте _____
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Управленческое решение согласовано " ____ " _____ 20 ____ г.
(протокол N ____)

Комиссией (название) _____

Приложение 1
к Акту №2 обследования
к паспорту доступности
от " _ " _ 2018 г.

I. Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

БУЗ УР «ДКСП МЗ УР», г.Ижевск, ул. Воровского, 150

(наименование объекта, адрес)

N п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
1	Вход (входы) на территорию	есть	1,2,3 (Рис 6)	Рис № 1,2,3	-	-	-	-
2	Путь (пути) движения на территории	есть	Рис №5	Рис №5	-	-	-	-
3	Лестница (наружная)	нет	3(Рис6)	Рис3	-	-	-	-
4	Пандус (наружный)	нет	-	-	-	-	-	-
5	Автостоянка и парковка	есть	-	Рис 1(в)	-	-	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне		-	Рис5	-			

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности <*> (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) <*> к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		на плане	N фото	
Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В	-	Рис 1,2,5	Индивидуальное решение с ТСП

* 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 - недоступно.

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

Комментарий к заключению: _____

Приложение 2
к Акту №2 обследования
к паспорту доступности
от " ____ " _____ 2018г.

I. Результаты обследования:

2. Входа (входов) в здание

БУЗ УР «ДКСП МЗ УР», г.Ижевск, ул. Воровского, 150
(наименование объекта, адрес)

N п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
1	Лестница (наружная)	есть	3(Рис6)	Рис3	-	-	-	-
2	Пандус (наружный)	нет	-	-	-	-	-	-
3	Входная площадка (перед дверью)	есть	3	Рис3,6	-	-	-	-
4	Дверь (входная)	есть	3	Рис3,6	-	-	-	-
5	Тамбур	есть	3	Рис3	-	-	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности <*> (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) <***> к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		на плане	N фото	
Вход в здание	ДУ	1,2,3	Рис 6	Индивидуальное решение с ТСП

* 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 - недоступно.
 **Указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП, технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

Комментарий к заключению: _____

Приложение 3
к Акту №2 обследования
к паспорту доступности
от " ____ " _____ 2018 г.

I. Результаты обследования:

3. Пути (путей) движения внутри здания
(в т.ч. путей эвакуации)
БУЗ УР «ДКСП МЗ УР», г.Ижевск, ул. Воровского, 150
(наименование объекта, адрес)

N п/п	Наименование функционально- планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	на плане	N фото	Содер- жание	Значимо для инва- лида (ка- тегория)	Содер- жание	Виды работ
1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть	-	Рис6	-	-	-	-
2	Лестница (внутри здания)	нет	4	Рис6	-	-	-	-
3	Пандус (внутри здания)	нет	-	-	-	-	-	-
4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет	-	-	-	-	-	-
5	Дверь	есть	-	-	-	-	-	-
6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть	1,2,3,	Рис6	-	-	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно- функциональной зоны	Состояние доступности <*> (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) <***> к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		N на плане	N фото	
Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)	ДУ		Рис6	Индивидуальное решение с ТСР

* 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, ВИД - недоступно.
** Указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

Комментарий к заключению: _____

Приложение 4(1)
к Акту №2 обследования
к паспорту доступности
от " ____ " _____ 2018 г.

I. Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания
(целевого посещения объекта)
Вариант I - зона обслуживания инвалидов
БУЗ УР «ДКСП МЗ УР», г.Ижевск, ул. Воровского, 150
(наименование объекта, адрес)

N п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
1	Кабинетная форма обслуживания	есть	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11	Рис6	-	-	-	-
2	Зальная форма обслуживания	нет	-	-	-	-	-	-
3	Прилавочная форма обслуживания	нет	-	-	-	-	-	-
4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	нет	-	-	-	-	-	-
5	Кабина индивидуального обслуживания	нет	-	-	-	-	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности <*> (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) <*> к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		N на плане	N фото	
Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта) Вариант I- зона обслуживания инвалидов	ДУ	1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11	Рис6	Индивидуальное решение с ТСП

* 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, ВПД - недоступно.
** Указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

Комментарий к заключению: _____

Приложение 4(II)
к Акту №2 обследования
к паспорту доступности
от " ____ " _____ 2018 г.

I. Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания
(целевого посещения объекта)
Вариант II - места приложения труда
(наименование объекта, адрес)

Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
	есть/нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
Место приложения труда	Нет	-	-	-	-	-	-

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности <*> (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) <*> к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		N на плане	N фото	
Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта) Вариант II- места приложения труда	-	-	-	-

*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 - недоступно
** Указывается один из вариантов: не нуждается, ремонт (текущий, капитальный), индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

Комментарий к заключению: _____

Приложение 4(III)
к Акту №2 обследования
к паспорту доступности
от "____" _____ 2018 г.

I. Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания
(целевого посещения объекта)
Вариант III - жилые помещения
БУЗ УР «ЛКСП МЗ УР», г. Ижевск, ул. Воровского, 150
(наименование объекта, адрес)

Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
	есть/нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
Жилые помещения	Нет	-	-	-	-	-	-

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности <*> (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) <*> к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		N на плане	N фото	
Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта) Вариант III – жилые помещения	-	-	-	-

* 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 - недоступно.

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

Комментарий к заключению: _____

Приложение 5
к Акту №2 обследования
к паспорту доступности
от " _____ " _____ 2018 г.

I. Результаты обследования:

5. Санитарно-гигиенических помещений
БУЗ УР «ЛКСП МЗ УР», г. Ижевск, ул. Воровского, 150
(наименование объекта, адрес)

N п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
1	Туалетная комната	есть	11	Рис 4,6	-	-	-	-
2	Душевая/ванная комната	нет	-	-	-	-	-	-
3	Бытовая комната (гардеробная)	есть	12	Рис 6	-	-	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности <*> (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) <*> к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		N на плане	N фото	
Туалетная комната	ДУ	11	Рис 6	
Бытовая комната (гардеробная)	ДЧ-В	12	Рис 6	

* 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 - недоступно.

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

Комментарий к заключению: _____

Приложение 6
к Акту №2 обследования
к паспорту доступности
от " _____ " _____ 2018 г.

I. Результаты обследования:

6. Системы информации на объекте
БУЗ УР «ЛКСП МЗ УР», г.Ижевск, ул. Воровского, 150
(наименование объекта, адрес)

N п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	N на плане	N фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
1	Визуальные средства	нет	-	-	-	-	-	-
2	Акустические средства	нет	-	-	-	-	-	-
3	Тактильные средства	нет	-	-	-	-	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II. Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности <*> (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы) <*> к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		N на плане	N фото	
Система информации на объекте	ДУ	-	-	Индивидуальное решение с ТСП

<*> 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 - недоступно.
<*> Указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

Комментарий к заключению: _____

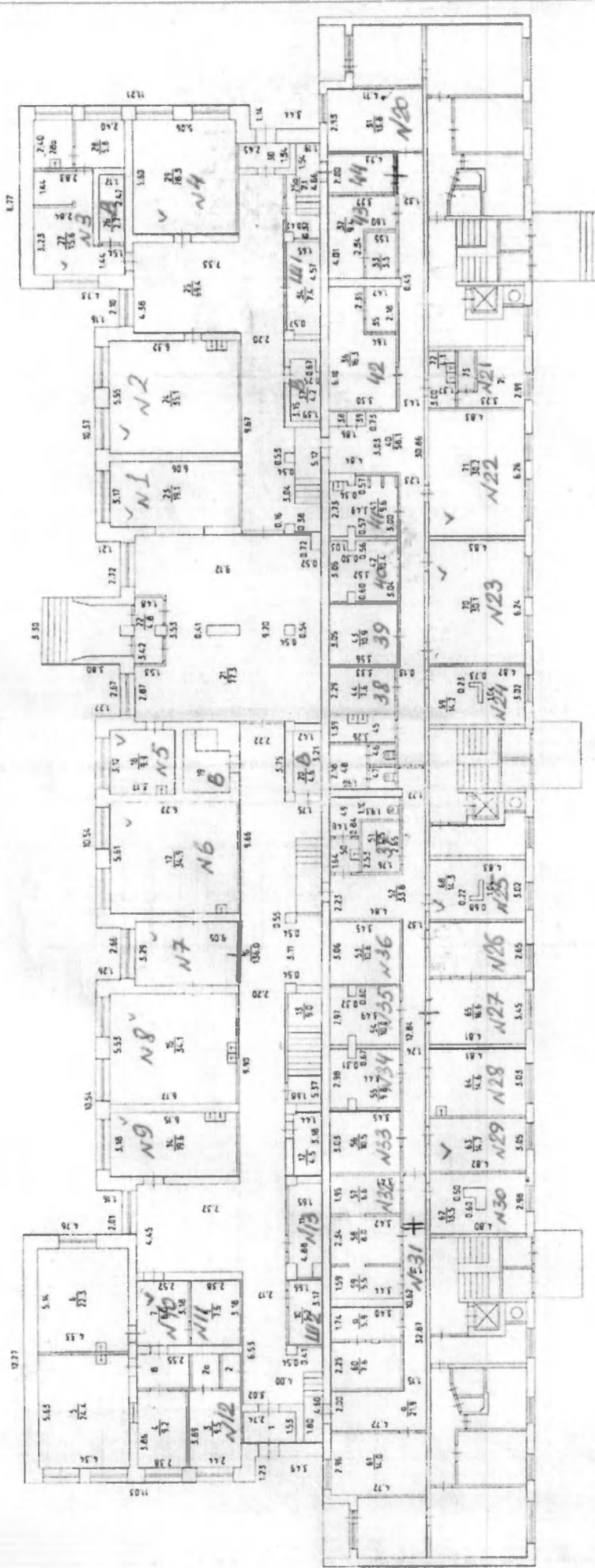
Фотоматериалы

Планы здания

1. Нумерация кабинетов
2. Рис№1 : эвакуационный выход №2
3. Рис№2: эвакуационный выход №1
4. Рис№3 центральный вход
5. Рис№4 внутренняя лестница, сан. Узел
6. Рис №5: План на карте
7. Рис №6 план здания, пути передвижения внутри здания
8. Рис №7: план здания , эвакуационные выходы
9. Выписка из тех.паспорта (копия)

ПУТЕРАЦИЯ КАБИНЕТОВ

ЭТАЖ 1-й ЛИТЕР "П"



ЭТАЖ 1-й ЛИТЕР "А"

- N1 каб. терапевта стоматологический
- N2 ортопедический каб.
- N3 рентгеновский каб.
- N5 каб. негигиенической посуды
- N6 каб. детск. стоматологический
- N7 каб. детск. стоматологический
- N8 каб. детск. стоматологический
- N9 кабинет радиологии каб.
- N10 каб. хирургический стомат.
- N11 кабинет стоматологический (детский)
- N12 кабинет стоматологический (детский)

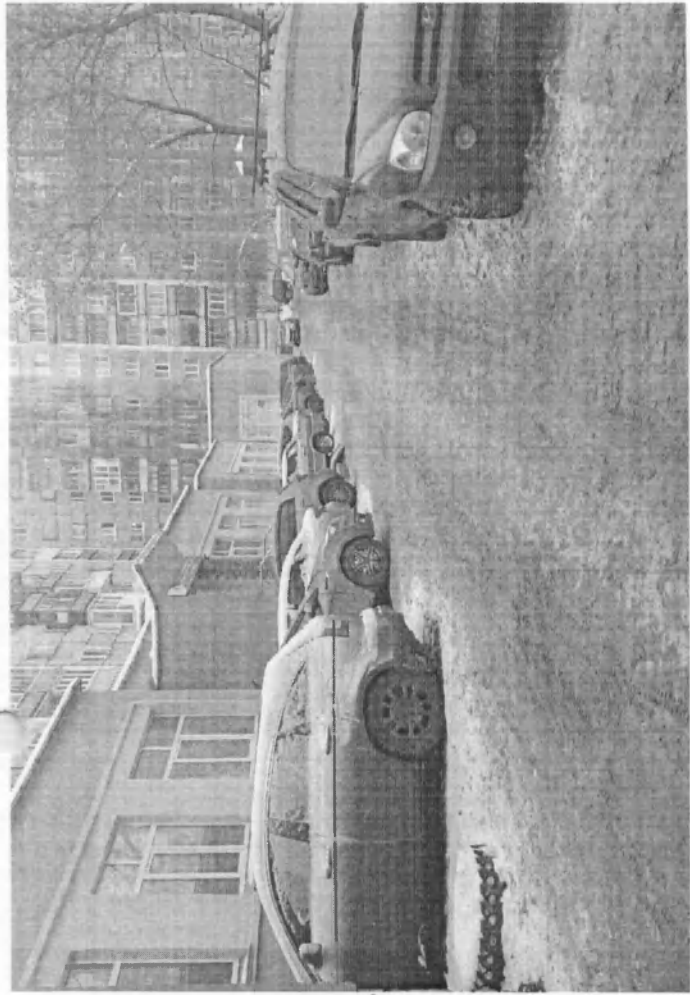
- N20 кабинет стоматологический
- N21 кабинет стоматологический
- N22 кабинет стоматологический
- N23 кабинет стоматологический
- N24 кабинет стоматологический
- N25 кабинет стоматологический
- N26 кабинет стоматологический
- N27 кабинет стоматологический
- N28 кабинет стоматологический
- N29 кабинет стоматологический
- N30 кабинет стоматологический
- N31 кабинет стоматологический
- N32 кабинет стоматологический
- N33 кабинет стоматологический
- N34 кабинет стоматологический
- N35 кабинет стоматологический
- N36 кабинет стоматологический
- N37 кабинет стоматологический
- N38 кабинет стоматологический
- N39 кабинет стоматологический
- N40 кабинет стоматологический

- N30 кабинет стоматологический
- N31 кабинет стоматологический
- N32 кабинет стоматологический
- N33 кабинет стоматологический
- N34 кабинет стоматологический
- N35 кабинет стоматологический
- N36 кабинет стоматологический
- N37 кабинет стоматологический
- N38 кабинет стоматологический
- N39 кабинет стоматологический
- N40 кабинет стоматологический

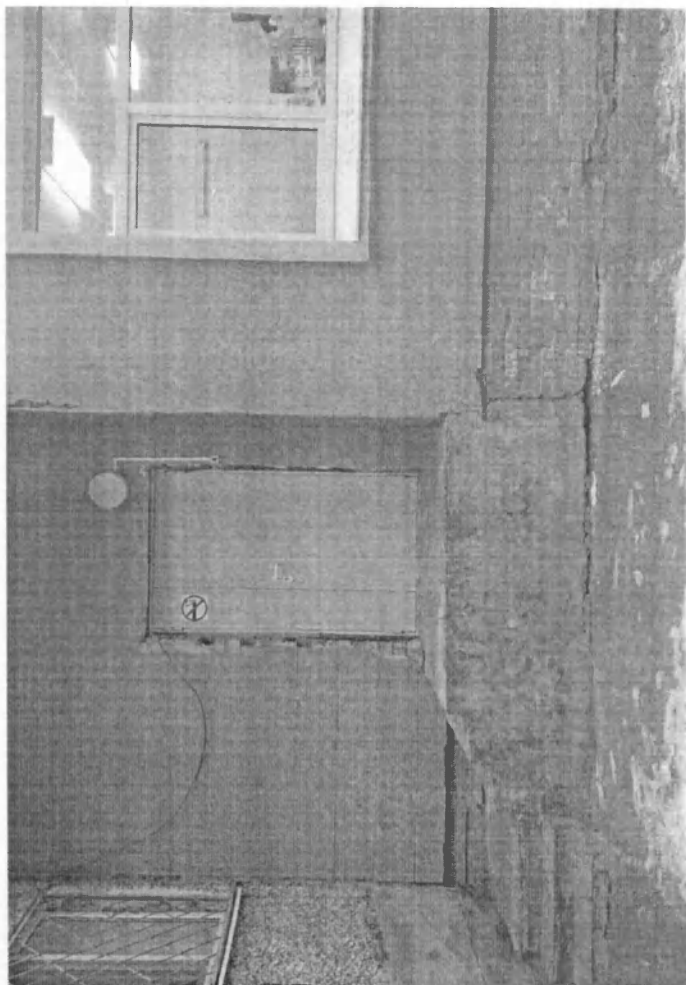
ИЗДАНИЕ	№ 1
ГОД ИЗДАНИЯ	1958
ИЗДАТЕЛЬСТВО	Министерство здравоохранения СССР
АВТОР	Доктор медицинских наук, профессор А. И. Давыдов
РЕДАКТОР	Доктор медицинских наук, профессор В. И. Давыдов
КОПИИ	100 экз.



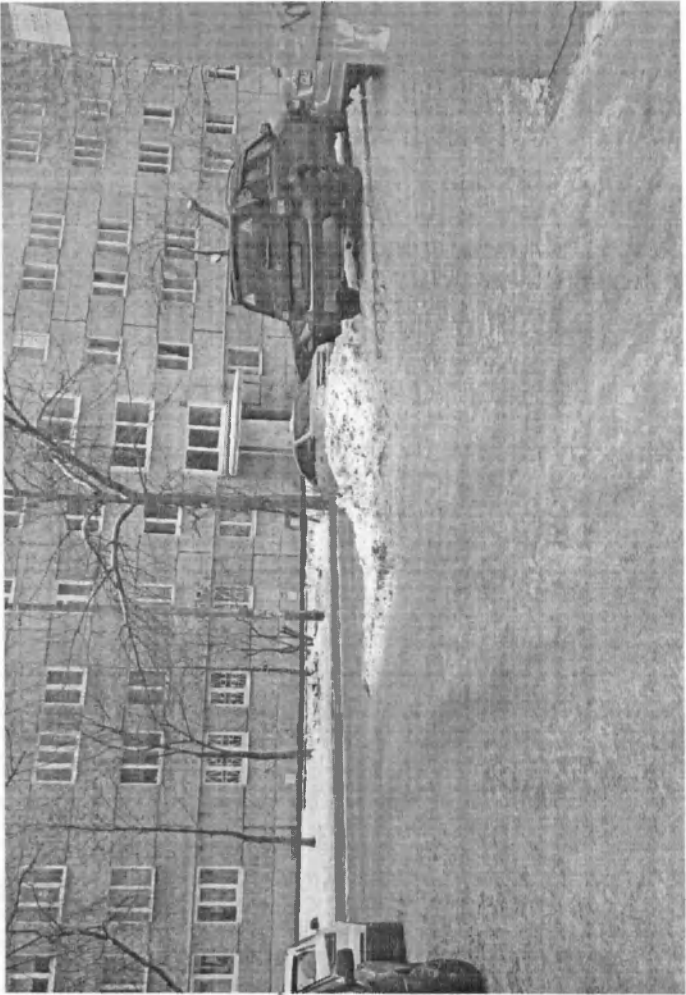
а.



б.



б.



в.

Рис 1: Эвакуационный выход №2.

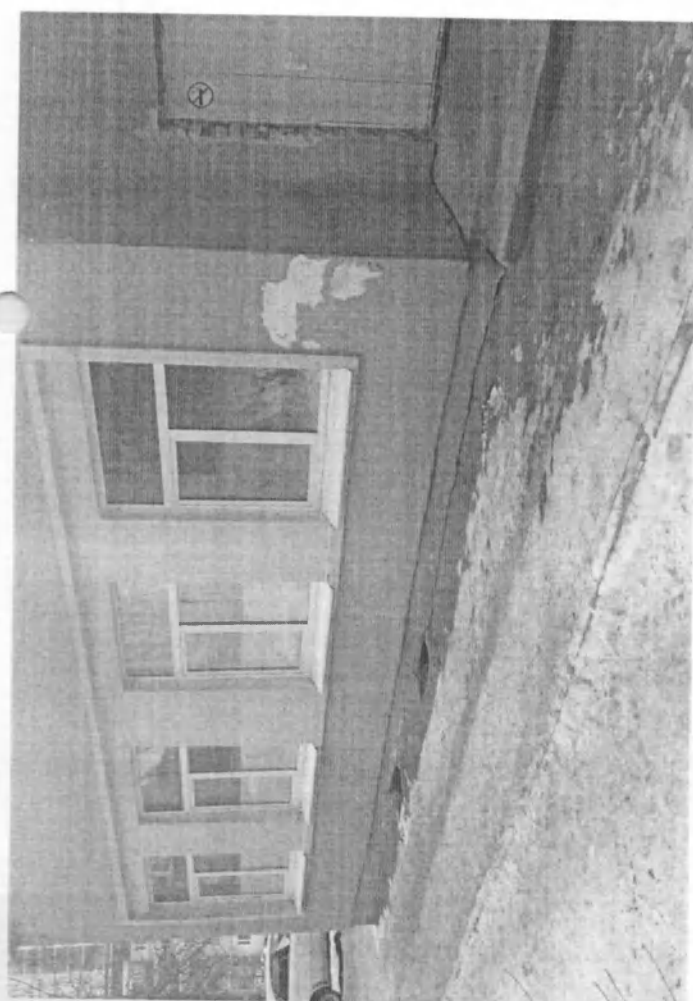
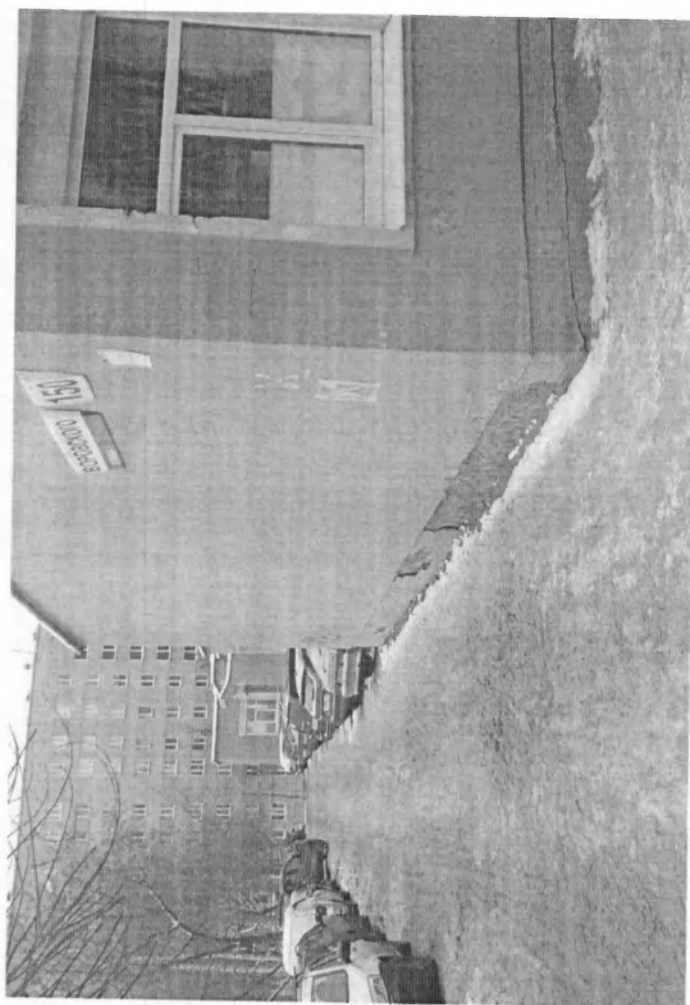
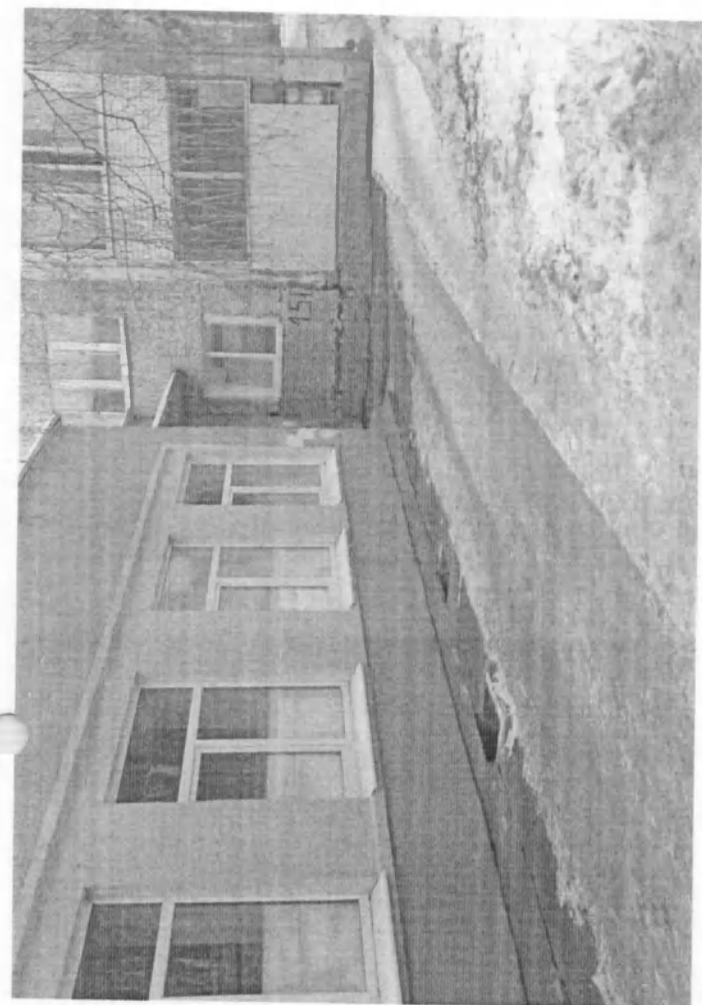


Рис 2 : Эвакуационный выход н 1.

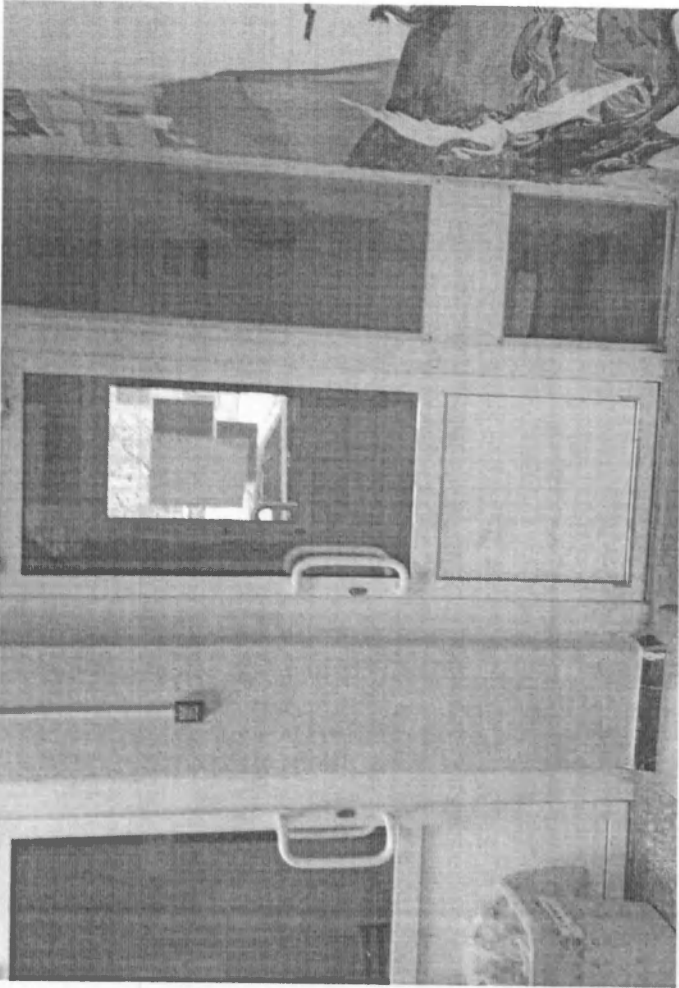
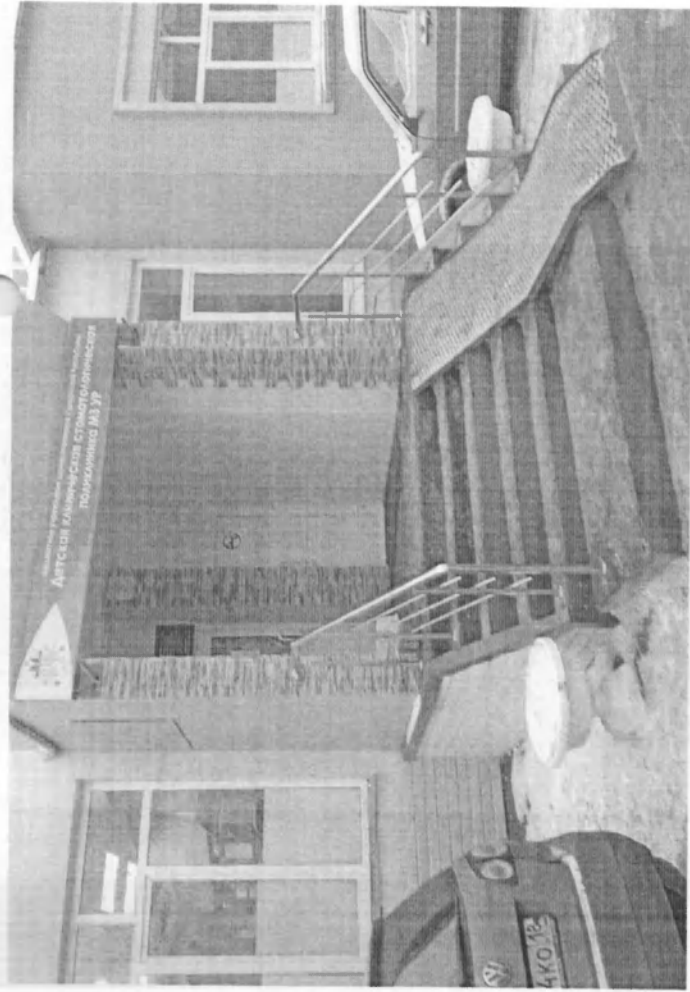
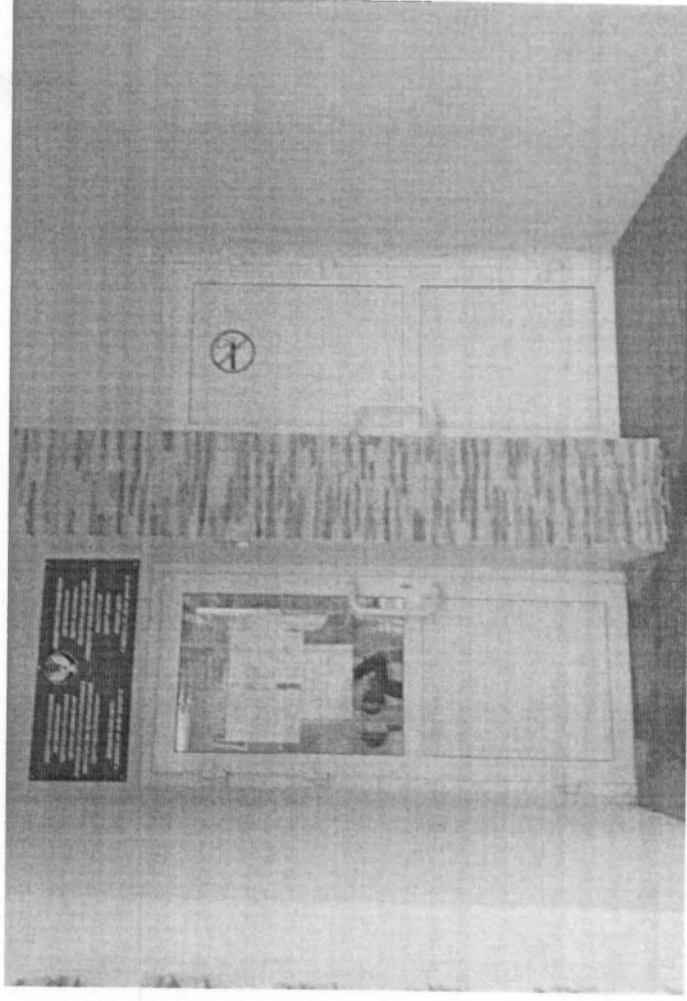
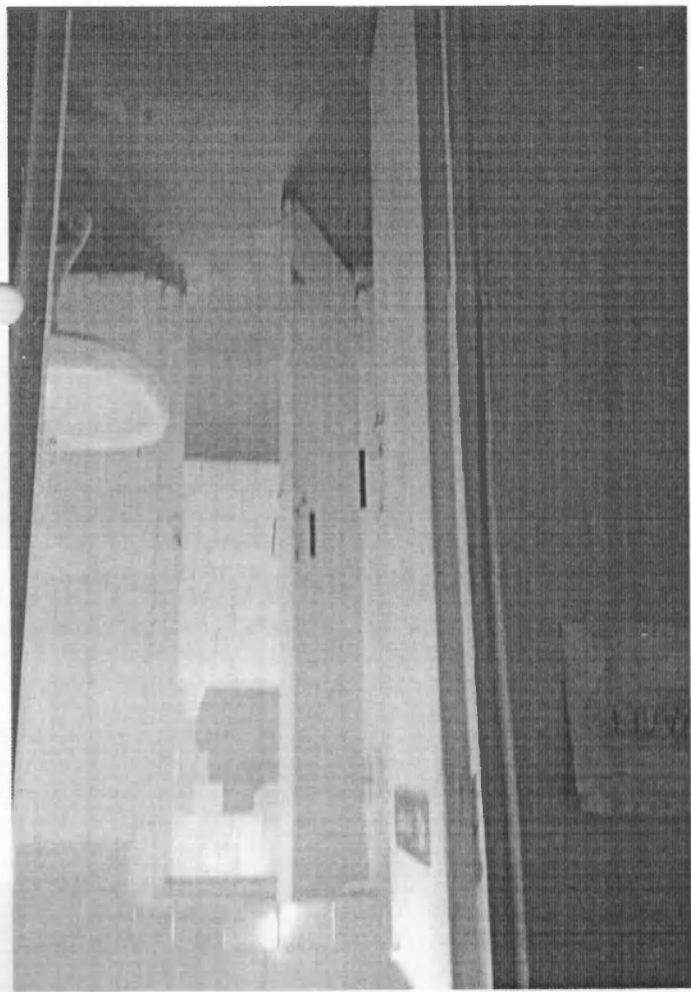


Рис 3: Центральный вход.



Самые красивые.



Дир. 4. Арх. 8 архитектурного музея

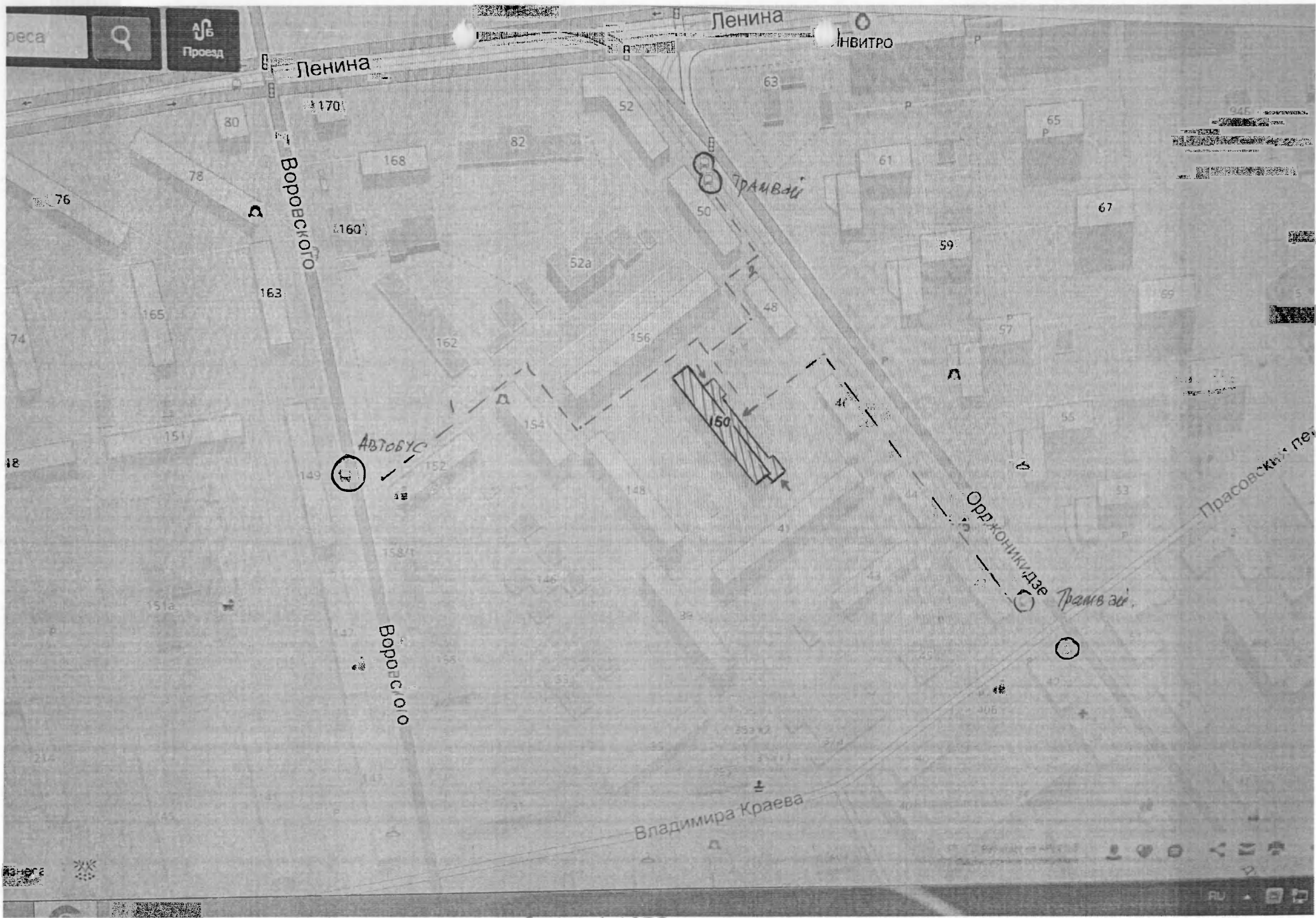
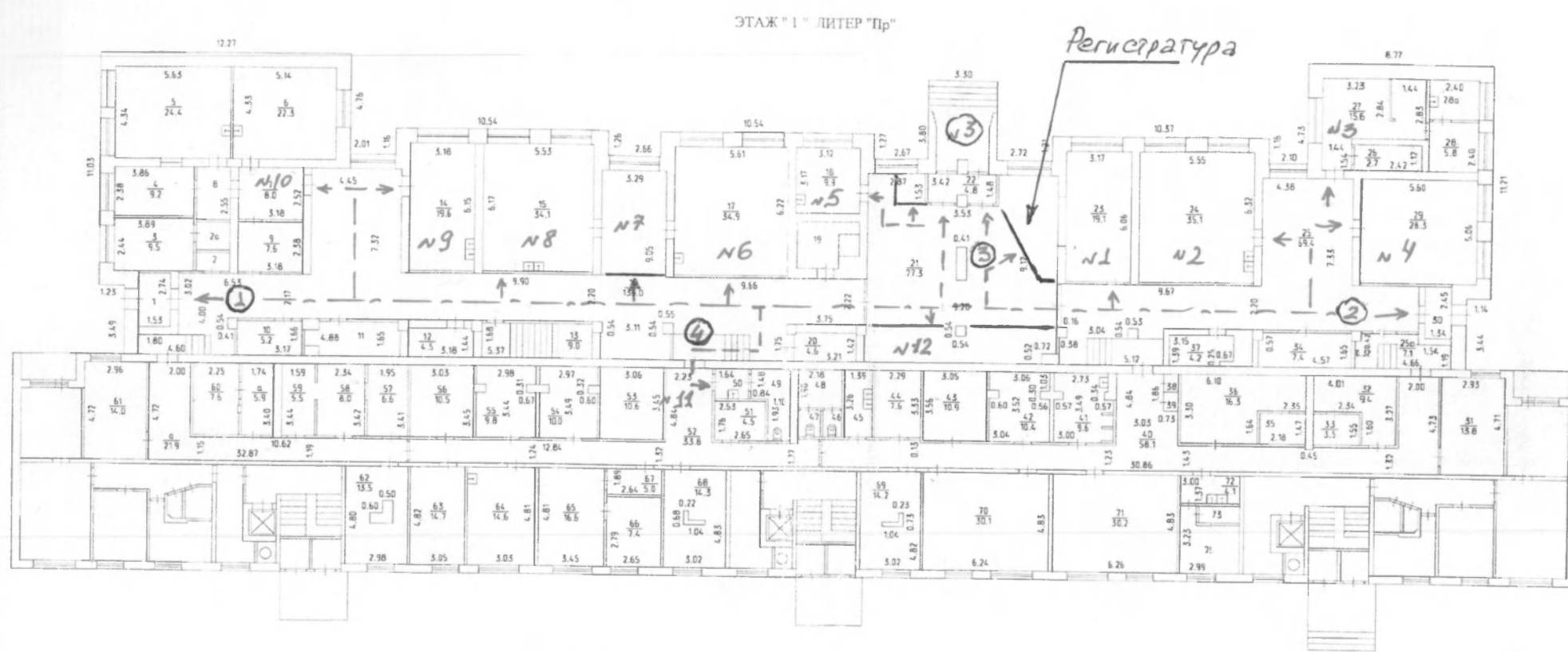
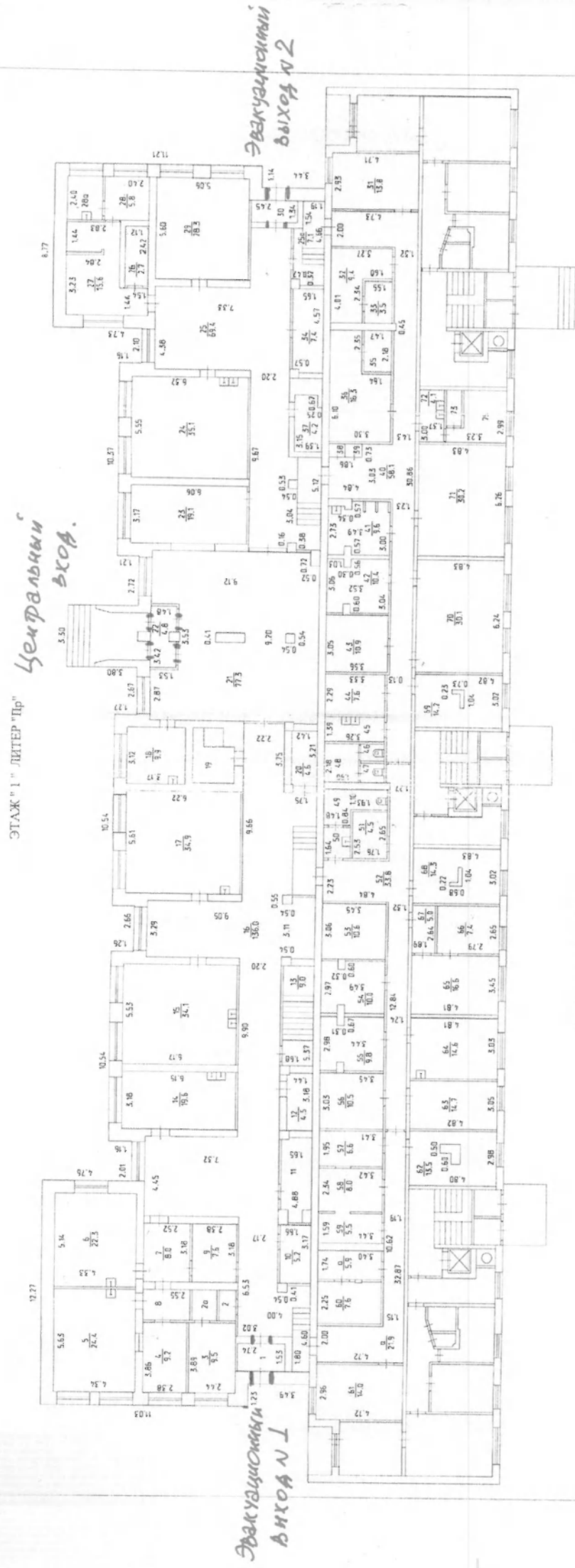


Рис. № 6 План здания.



Бюро технической инвентаризации г. Ижевск			
Экспертное бюро		№ 200	
И.О. Фамилия	И.О. Фамилия	И.О. Фамилия	И.О. Фамилия
Подпись	Подпись	Подпись	Подпись

Рис 7.



ЭТАЖ "1" ЛИТЕР "А"

Водо-технический насосостанция г. Ижевск	
Поземожный план литер А	М 1:200
ул. Воровского дом N 150	
Дата: 10.04.2014	Подпись:
Исполнитель: С.А.О.	Проверка: И.А.О.

УДМУРТСКАЯ РЕСПУБЛИКА
г. ИЖЕВСК
ГОСУДАРСТВЕННОЕ УНИТАРНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ
«УДМУРТТЕХИНВЕНТАРИЗАЦИЯ»

Район Первомайский

**Выписка из технического паспорта
на нежилые помещения**

По улице Воровского № дома 150

№№ корпусов Литер А ; Пр

Инвентарный № 32155

Составлена по состоянию на « 17 » октября 2002 г.

Генеральный директор:  / В.П. Иванков /



Зам. директора
С.Г.Воронцова

I. Сведения о принадлежности

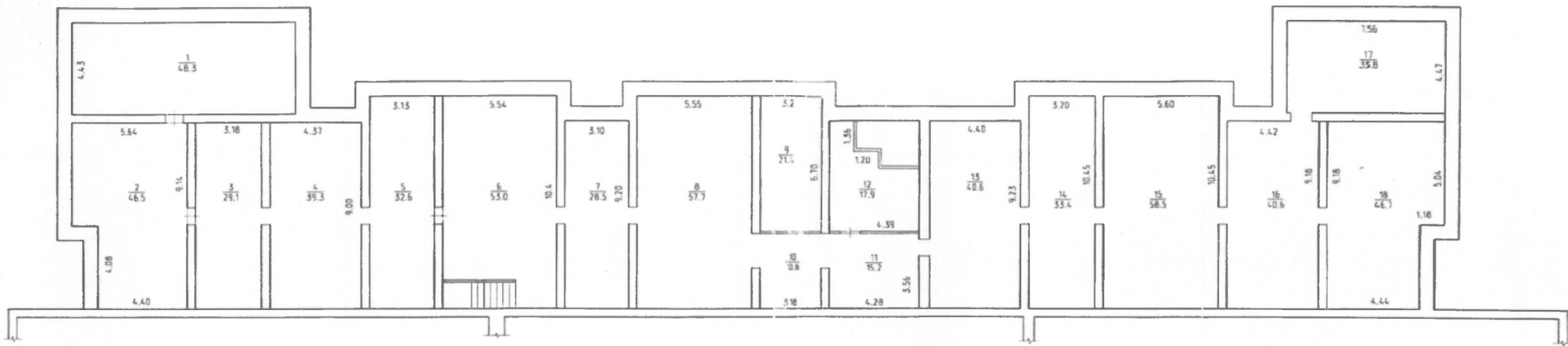
Дата записи	Субъект права	Документы, подтверждающие право собственности, владения, пользования	Доля (часть, лп

II. Общие сведения

1. Общая площадь, кв. м 1131,7 м² в т.ч . Пр – 646,1 м² ; в т.ч . А – 485,6 м²
2. Материал стен : Пр – кирпич . А – блочные .
3. Год постройки : А - 1979 г.
4. Физический износ А - 16 % ; Пр - 17 %

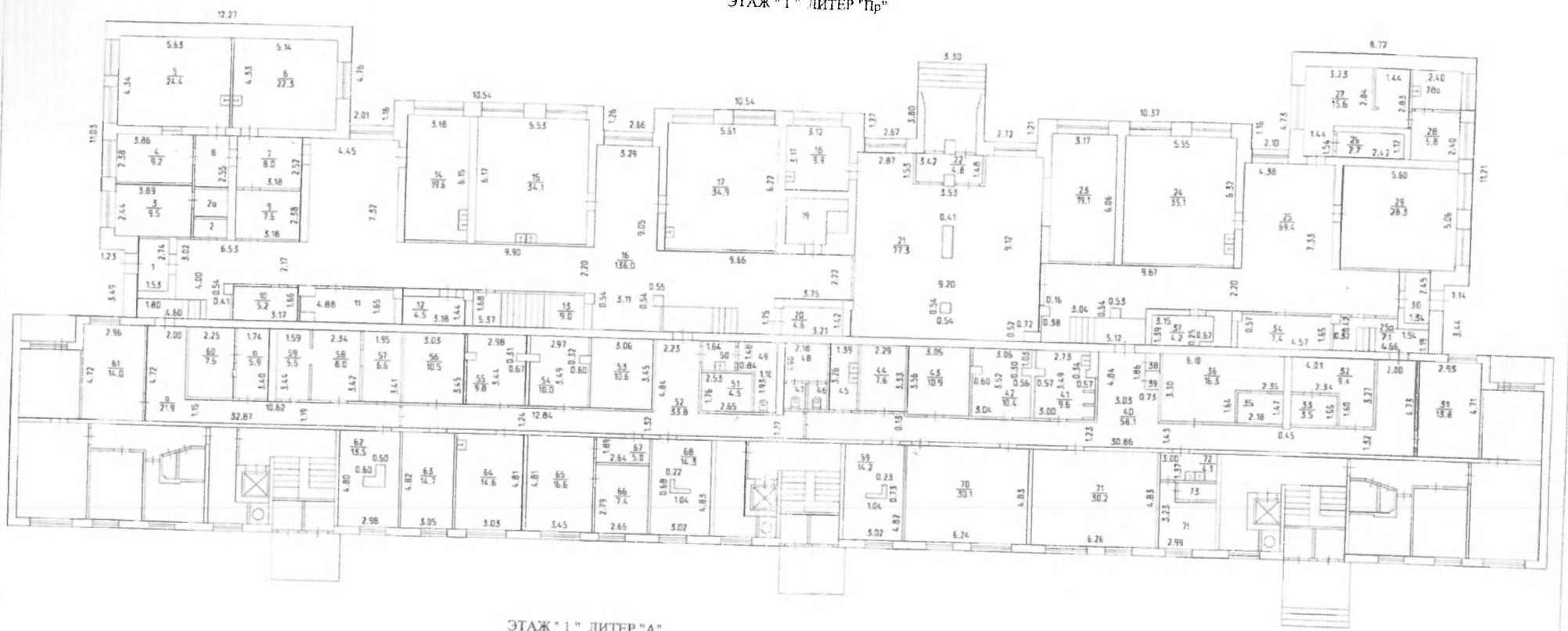
/М.Г.Маслова/

ЭТАЖ " подвал " ЛИТЕР "Пр"



Бюро технической инвентаризации г.Ижевск			
Поэтажный план литер А ул. Воровского дом № 150			М1200
Дата	Исполнитель	Ф.И.О.	Подпись
28.04.2003	Техник	Лебедев	7

ЭТАЖ "1" ЛИТЕР "Др"



ЭТАЖ "1" ЛИТЕР "А"

Бюро технической инвентаризации г. Ижевск			
Поздний план литер А			М 1:200
ул. Воровского дом № 150			
Дата	Исполнитель	Ф.И.О.	Подпись
18.02.2008	Специалист	А.Г. Сидорова	

ЭКСПЛИКАЦИЯ

К поэтажному плану строения, расположенного в городе (поселке)

Ижевске

по улице

Воровского

№

150

Дата записи и литера по плану	Этаж (начина- ется с 1 и кончат- ся нуле- м)	Номер по- меще- ния (ком- наты, го- родско- го, скла- дского и т.п.)	Номер по плану строения комнаты, кухни, коридор и т.п.	Назначение частей помещения: жилая комната, канцелярское помещение, классная комната, больничная палата, кухня, коридор и т.п.	Площадь по внутреннему обмеру в квадратных метрах, в т.ч. предназначенная под помещения																				Места общественного пользования	Высот помещений по внутреннему обмеру
					Итого по этажу строе- ния	Жилая					Торговые		Промышленных (производствен- ных) предприятий		Складские		печально- санитарных учреждений		Канцелярские		Предприятия общественного питания		Прочие			
						Общая площадь кварти- ры	Площадь квартн- ры	Жилая площадь квартн- ры	Вспомо- гатель- ная	Ложный балкон,с террас и т.п.	Основ- ная	Вспомо- гатель- ная	Основ- ная	Вспомо- гатель- ная	Основ- ная	Вспомо- гатель- ная	Основ- ная	Вспомо- гатель- ная	Основ- ная	Вспомо- гатель- ная	Основ- ная	Вспомо- гатель- ная	Основ- ная	Вспомо- гатель- ная		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27
Пр	Подвал		1	Техподвал	48,3																					2,00
			2	Техподвал	46,5																					
			3	Техподвал	29,1																					
			4	Техподвал	39,3																					
			5	Техподвал	32,6																					
			6	Техподвал	53,0																					
			7	Техподвал	28,5																					
			8	Техподвал	57,7																					
			9	Тепловой узел	21,4																					
			10	Техподвал	10,8																					
			11	Техподвал	15,2																					
			12	Вентиляционная	17,9																					
			13	Техподвал	40,6																					
			14	Техподвал	33,4																					
			15	Техподвал	58,5																					
			16	Техподвал	40,6																					
			17	Техподвал	33,8																					
			18	Техподвал	46,7																					
				Итого :	653,9																					
Пр	1		1	Тамбур	4,2													4,2								3,20
			2	Тамбур	1,2													1,2								
			а	Тамбур	1,8													1,8								
			3	Бельевая	9,5														9,5							
			4	Лечебная	9,2														9,2							
			5	Лечебная	24,4														24,4							
			6	Лечебная	22,3														22,3							
			7	Лечебная	8,0														8,0							
			8	Лечебная	3,9														3,9							
			9	Лечебная	7,6														7,6							
	10	Электропитовая	5,2																			5,2				

К поэтажному плану строения, расположенного в городе (поселке) Ижевске по улице Воровского № 150

Дата тапсырыс және қол қойылуы	Этаж (бастапқы және соңғы)	Номер помеще- ния (ком- ната, то- ргово-го- вого, скл- адского и т.п.)	Номер по плану строения квартиры и т.п.	Назначение частей помещения: жилая комната, канцелярское помещение, классная комната, большинная палата, кухня, коридор и т.п.	Итого по этажу строения	Площадь по внутреннему обмеру в квадратных метрах, в т.ч. предназначенная под помещения																			Места обществен- ного пользо- вания	Высота помещений по внутреннему обмеру
						Жилая					Торговые		Промышленных (производствен- ных) предприятий		Складские		лечебно- санитарных учреждений		Канцелярские		Предприятий общественного питания		Прочие			
						Общая площадь квартн- ры	Площадь квартн- ры	Жилая площадь квартн- ры	Вспомо- гатель- ная	Лоджия, балкон, терраса, веранда, кладовая, сарай	Основ- ная	Вспомо- гатель- ная	Основ- ная	Вспомо- гатель- ная	Основ- ная	Вспомо- гатель- ная	Основ- ная	Вспомо- гатель- ная	Основ- ная	Вспомо- гатель- ная	Основ- ная	Вспомо- гатель- ная	Основ- ная	Вспомо- гатель- ная		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27
Пр	1		11	Лечебная	6,9												6,9									3,20
			12	Вентиляционная	4,5																		4,5			
			13	Вход в подвал	9,0													9,0								
			14	Кабинет	19,6													19,6								
			15	Кабинет	34,1													34,1								
			16	коридор	136,0													136,0								
			17	Кабинет	34,9													34,9								
			18	Кабинет	9,9													9,9								
			19	Комната гигиены	4,5													4,5								
			20	Вентиляционная	4,6																		4,6			
			21	Вестибюль	77,3													77,3								
			22	Тамбур	4,8													4,8								
			23	Регистратура	19,1													19,1								
			24	Лечебная	35,1													35,1								
			25	коридор	69,4													69,4								
			25a	коридор	7,1													7,1								
			26	Вентиляционная	2,7																		2,7			
			27	Лечебная	15,6													15,6								
			28	Лечебная	5,8													5,8								
			a	Лечебная	4,7													4,7								
			29	Лечебная	28,3													28,3								
			30	Тамбур	3,3													3,3								
A			31	Кабинет	13,8													13,8								
"			32	Раздевалка	9,4													9,4								
"			33	Душ	3,5													3,5								
Пр			34	Подсобная	7,4													7,4								
A			35	Душ	3,2													3,2								
"			36	Раздевалка	16,3													16,3								
Пр			37	Вентиляционная	4,2																		4,2			
A			38	Шкаф	0,7													0,7								2,50
			39	Шкаф	0,7													0,7								
			40	коридор	58,1													58,1								

К поэтажному плану строения, расположенного в городе (поселке)	Ижевске	по улице	Воровского	№ 150
--	---------	----------	------------	-------

[illegible]

К поэтажному плану строения, расположенного в городе (1 осеке

по улице

Ne 150

[illegible]

Прошито,
пронумеровано
скреплено печатью
6 листов.



Приложение 7

Состояние доступности объекта социальной инфраструктуры
(медицинской организации)

Муниципальное образование Первомайский район

№ п/ п	Наименование медицинской организации (полностью, в соответствии с Уставом)	Наличие паспорта доступности объекта социальной инфраструктуры (медицинской организации)		Состояние доступности объекта
		Разработан (находится в разработке)	Дата утверждения руководителем медицинской организации	Оценка состояния доступности* (в том числе для различных категорий инвалидов) в соответствии с Классификатором объектов социальной инфраструктуры по состоянию (уровню) доступности.
1	Бюджетное учреждение здравоохранения Удмуртской республики «Детская клиническая стоматологическая поликлиника Министерства здравоохранения Удмуртской республики»	разработан		

* Классификатор объектов социальной инфраструктуры по состоянию (уровню) доступности. Приказ Минтруда России от 25 декабря 2012 года № 627. Таблица 10. (Указывается: - доступен полностью всем; - доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); - доступен частично всем; - доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); - доступно условно, - недоступно).

** Указываются мероприятия в соответствии с управленческим решением – «Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта». Пункт 4 Приложения А.3 Паспорта объекта социальной инфраструктуры (Приказ Минтруда России от 25 декабря 2012 года № 627).
Указывается вид работы в соответствии с классификатором: - текущий ремонт; - подготовка проектно-сметной документации; - строительство; - капитальный ремонт; - реконструкция; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания)