

УТВЕРЖДАЮ
ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России
И.о. ректора В.Ю.Ханалиев



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
N _____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **Учебно-лабораторный (биологический) корпус**
- 1.2. Адрес объекта **р. Дагестан, г. Махачкала, ул.А.Алиева 1**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание 3 этажей, 5582,3 кв. м
 - наличие прилегающего земельного участка да, 5600 м² кв. м
- 1.4. Год постройки здания **1963 год**, последнего капитального ремонта **2021г.**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **текущий 2023 г.**
- сведения об организации, расположенной на объекте
- 1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) **Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Дагестанский государственный медицинский университет» Минздрава Российской Федерации**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **367000, р. Дагестан, г. Махачкала, пл. Ленина, 1**
- 1.8. Основание для пользования объектом: **оперативное управление.**
- 1.9. Форма собственности: **государственная.**
- 1.10. Территориальная принадлежность: **федеральная.**
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) **Министерство здравоохранения РФ**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **г. Москва, Рахмановский пер., 3**

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): **образовательные услуги**
- 2.2. Виды оказываемых услуг: **образовательные, научно-исследовательские, подготовка кадров высшей квалификации.**
- 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: **Все возрастные категории.**
- 2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития – **Инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями зрения, нарушениями**

слуха.

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **1900**

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) **До остановки**

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту **отсутствует**

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. Расстояние до объекта от остановки транспорта **150** м

3.2.2. Время движения (пешком) **5** мин.

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет) - **да**

3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет - **регулируемые**

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; нет- **нет**

3.2.6. Перепады высоты на пути: – **есть (поребрики, колодцы)**

Бордюры на пути следования от остановки, неровности колодезных люков.

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

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

N 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	
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	Б
5	с нарушениями слуха	Б
6	с нарушениями умственного развития	

<*> Указывается один из вариантов: "А", "Б", "ДУ", "ВНД"

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов <*>
-------	---	---

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

 <*> 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: **Полный доступ для инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата, нарушениями зрения, нарушениями слуха.**

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)	Не нуждается
2	Вход (входы) в здание	Не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Не нуждается
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)	Не нуждается

8	Все зоны и участки	Не нуждается
---	--------------------	--------------

<*> 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

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **Выполнение всех необходимых требований непосредственно в здании ОСИ**

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

4.4. Для принятия решения

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

нет

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации

дата

dgma@list.ru

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от " _____ " _____ 20__ г.
2. Акта обследования объекта: N акта _____ от " _____ " _____ 20__ г.
3. Решения Комиссии _____ от " _____ " _____ 20__ г.