

Приложение А.4

УТВЕРЖДАЮ  
главный врач  
ГУ КРПБ

---

Князева Л.В.

---

“ 04 ” августа 20 15 г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ**  
**объекта социальной инфраструктуры**  
**К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**  
**№ 01/14-01**

---

“ 04 ” августа 20 15 г.

---

Наименование территориального  
образования субъекта Российской  
Федерации

**1. Общие сведения об объекте**

- 1.1. Наименование (вид) объекта ГУ КРПБ, отделения № 1 и № 6
- 1.2. Адрес объекта 167019, Республика Коми, г.Сыктывкар, ул. Эжвинская, 1а
- 1.3. Сведения о размещении объекта
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 2066,7 кв. м
  - часть здания \_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_ кв. м
  - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 76991 кв. м
- 1.4. Год постройки здания 1980, последнего капитального ремонта \_\_\_\_\_
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* \_\_\_\_\_, *капитального* \_\_\_\_\_
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Государственное учреждение Коми Республиканская психиатрическая больница, ГУ КРПБ
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 167019 Республика Коми г.Сыктывкар, ул. Эжвинская, 1а

**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)

**Автобусы: №12, №18, № 54, (остановка ГПТУ-15), № 108 (остановка Строитель), такси**

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 **600** м

3.2.2. время движения (пешком) **10** 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 )

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, **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	<b>Б</b>
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	<b>ВНД</b>
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	<b>Б</b>
4	с нарушениями зрения	<b>Б</b>
5	с нарушениями слуха	<b>Б</b>
6	с нарушениями умственного развития	<b>Б</b>

\* 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		
2	Вход (входы) в здание	1. ДЧ-И (О,С,Г,У) 2. ВНД (К)		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	1. ДЧ-И (О,С,Г,У) 2. ВНД (К)		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	1. ДЧ-И (О,С,Г,У) 2. ВНД (К)		
5	Санитарно-гигиенические помещения	1. ДЧ-И (О,С,Г,У) 2. ВНД (К)		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД		
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 – недоступно.

### 3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ:

Объект признан временно недоступным для всех категорий инвалидов. Для обеспечения условной доступности объекта для инвалидов с нарушениями слуха рекомендуется обеспечить размещение визуальной информации на входе на территорию, в здание и организацию сурдоперевода при оказании услуг. Наличие информации на всех зонах, в том числе на ясном языке обеспечит полную допустимость для инвалидов с умственными нарушениями. Организация ситуационной помощи на входе, путях движения и зоне оказания услуг с согласованием отклонений от нормативных требований некоторых элементов с предоставлением потребителя (ВОИ) позволит добиться условной доступности для инвалидов, передвигающихся на кресле-колясках. Для инвалидов с иными нарушениями опорно-двигательного аппарата можно добиться полной доступности объекта при условии ремонта покрытия на территории, обустройства входного узла (ремонт напольного покрытия с заменой водосборной решётки, поручней), приведения в соответствие с нормативными требованиями системы визуальной информации и дублирующей акустикой на всех зонах, а также обустройства санитарно-гигиенического помещения (туалета). Для решения вопросов доступности объекта для инвалидов с нарушениями зрения может решаться на первом

этапе путём оказания ситуационной помощи на всех зонах, что обеспечит условную доступность; при комплексном развитии системы информации на объекте с использованием контрастных и тактильных направляющих на всех путях движения, дублировании основной информации рельефно-точечным шрифтом и акустической информацией может быть достигнута полная доступность объекта для граждан с нарушением зрения.

#### 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)	<b>Текущий ремонт</b>
2	Вход (входы) в здание	<b>1. Текущий ремонт 2. технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.</b>
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	<b>1. Текущий ремонт 2. технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.</b>
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	<b>1. Текущий ремонт 2. технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.</b>
5	Санитарно-гигиенические помещения	<b>1. Текущий ремонт 2. технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.</b>
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	<b>Капитальный ремонт</b>
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	<b>Текущий ремонт</b>

8	Все зоны и участки	Текущий ремонт
---	--------------------	----------------

\* 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 **2016-2020г.г.**

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

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации после проведения вышеперечисленных работ объект будет соответствовать следующим параметрам: ДП-И(О,С,Г,У), ДУ(К)

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) после проведения вышеперечисленных работ

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

4.4.1. согласование на Комиссии Коми республиканской организации общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов».

*(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)*

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 с МЗ РК

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

**Нет**

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации komirpb@gmail.com

*(наименование сайта, портала)*

## 5. Особые отметки

### ПРИЛОЖЕНИЯ:

#### Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к объекту	на	<u>1</u>	л.
2. Входа (входов) в здание	на	<u>1</u>	л.
3. Путей движения в здании	на	<u>1</u>	л.
4. Зоны целевого назначения объекта	на	<u>1</u>	л.
5. Санитарно-гигиенических помещений	на	<u>1</u>	л.
6. Системы информации (и связи) на объекте	на	<u>1</u>	л.

Результаты фотофиксации на объекте \_\_\_\_\_ на 1 л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ \_\_\_\_\_ на 1 л.

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

---

---

---

Руководитель  
рабочей группы \_\_\_\_\_ Зам. гл. врача по хоз. вопросам Поляков В.И. \_\_\_\_\_  
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы \_\_\_\_\_ Руководитель службы ОТ Григорьева  
Т.В. \_\_\_\_\_ (Подпись)  
(Должность, Ф.И.О.)  
Зам. гл. врача по мед. части  
Калимова Е.В. \_\_\_\_\_ (Подпись)  
(Должность, Ф.И.О.)

В том числе:

представители общественных  
организаций инвалидов \_\_\_\_\_ (Подпись)  
(Должность, Ф.И.О.)  
\_\_\_\_\_ (Подпись)  
(Должность, Ф.И.О.)

представители организации,  
расположенной на объекте \_\_\_\_\_ (Подпись)  
(Должность, Ф.И.О.)  
\_\_\_\_\_ (Подпись)  
(Должность, Ф.И.О.)

Управленческое решение согласовано “ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.  
(протокол № \_\_\_\_\_)  
Комиссией (название) \_\_\_\_\_.