

Приложение А.2

УТВЕРЖДАЮ

главный врач

ГУ КРПБ

Князева Л.В.

“ ___ ” _____ 20 ___ г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 01/14-04

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **ГУ КРПБ, отделение № 12; кабинет амбулаторной судебно - психиатрической экспертизы**
- 1.2. Адрес объекта **167004, Республика Коми, г.Сыктывкар, ул. Сысольское шоссе, 60/2**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 585,1 кв. м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 22196,0 кв. м
- 1.4. Год постройки здания 1975, последнего капитального ремонта _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* _____, *капитального* _____
сведения об организации, расположенной на объекте _____
- 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**
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) **Решение Агентства Республики Коми от 24.07. 2006 №293**
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) _____
Собственность субъекта РФ Республики Коми
- 1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) **Региональная**

1.11. Вышестоящая организация (наименование) Министерство здравоохранения Республики Коми

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты Республика Коми г. Сыктывкар, ул. Ленина, 73

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 медицинские

2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития*

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 60 посещений в день
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)

Автобус №4, №7(остановки: ДОСААФ, Город Мастеров), 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 100 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: *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	Б
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
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”, “Б”, “ДУ”, “ВНД”.

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов **
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	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 – временно 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

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	1. Текущий ремонт 2. технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	1. Текущий ремонт 2. технические решения невозможны

		– организация альтернативной формы обслуживания.
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	1. Текущий ремонт 2. технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.
5	Санитарно-гигиенические помещения	1. Текущий ремонт 2. технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Капитальный ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Текущий ремонт
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 **2016-2020** годы

в рамках исполнения **программы Республики Коми «Доступная среда»**

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) **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)*:

Согласование **с МЗ РК**

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 **нет**

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

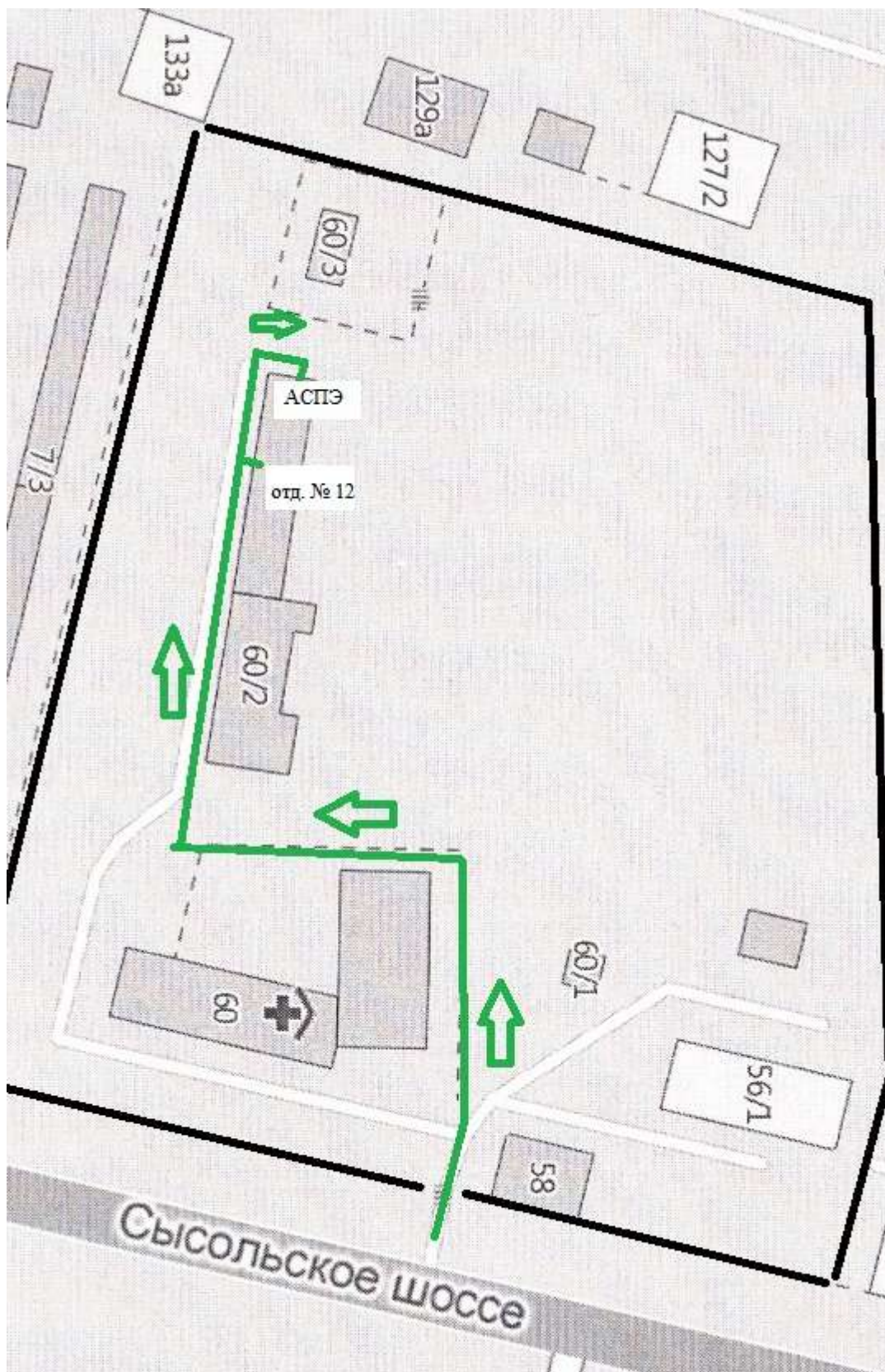
Паспорт сформирован на основании:

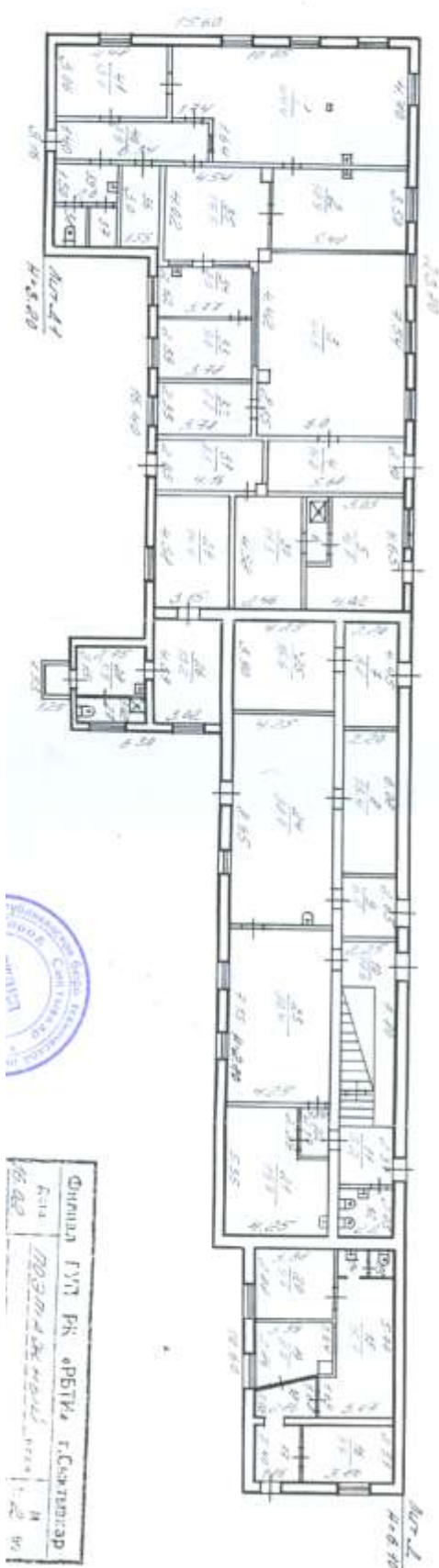
1. Анкеты (информации об объекте) от “ 29 ” января 2014 г.

2. Акта обследования объекта: № акта _____
от “ _____ ” _____ 20____ г.

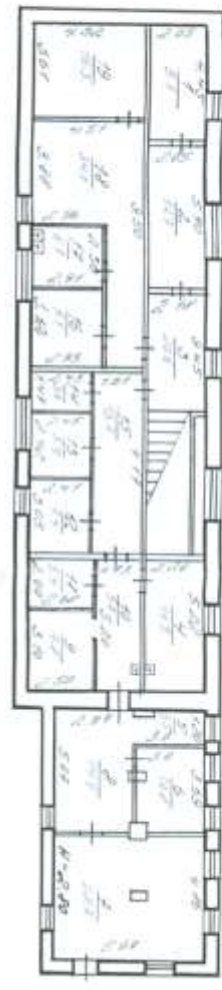
3. Решения Комиссии _____
от “ _____ ” _____ 20____ г.







I-01 Этаж



II-01 Этаж



Фирма	ЛТТ РК «БЕТУ» г.Сарытауар
Адрес	120300 г.Астана, ул.Т.Токаева, 10
№	10/01
Дата	10.01.2010