

Приложение А.2

УТВЕРЖДАЮ

главный врач

ГУ КРПБ

---

Князева Л.В.

“ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**  
**объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**  
**№ \_\_\_\_\_ 01/14-02**

**1. Общие сведения об объекте**

- 1.1. Наименование (вид) объекта ГУ КРПБ, отделение № 2 и № 10
- 1.2. Адрес объекта 167019, Республика Коми, г.Сыктывкар, ул. Эжвинская, 1а
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 1485,6 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* \_\_\_\_\_  
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 20 посещений, 100 койко-мест

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)

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>А</b>
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	<b>А</b>
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	<b>А</b>
4	с нарушениями зрения	<b>А</b>
5	с нарушениями слуха	<b>А</b>
6	с нарушениями умственного развития	<b>А</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 **
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	<b>ДП-В</b>
2	Вход (входы) в здание	<b>ДП-В</b>
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	<b>ДП-В</b>
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	<b>ДП-В</b>
5	Санитарно-гигиенические помещения	<b>ДЧ-И (О,С,Г,У), ВНД (К)</b>
6	Система информации и связи (на всех зонах)	<b>ВНД (К,О,С,Г,У)</b>
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	<b>ДП-В</b>

\*\* 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)	<b>Текущий</b>
2	Вход (входы) в здание	<b>Текущий</b>
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	<b>Текущий</b>
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	<b>Текущий</b>
5	Санитарно-гигиенические помещения	<b>Текущий</b>
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	<b>Капитальный</b>
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	<b>Текущий</b>

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

\* 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 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.





