

Приложение А.2

УТВЕРЖДАЮ
главный врач
ГУ КРПБ

Князева Л.В.

“ ___ ” _____ 20__ г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 01/14-07

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **ГУ КРПБ, отделение 7 и лечебно-диагностическое отделение**

1.2. Адрес объекта **167019, Республика Коми, г.Сыктывкар, ул. Эжвинская, 1а**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажей, 1438,2 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 **60 посещения, 55 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	А
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	А
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
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 **
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)	ДП-В
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В
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
2	Вход (входы) в здание	текущий
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	текущий
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	текущий
5	Санитарно-гигиенические помещения	1. Текущий 2. Капитальный
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	капитальный
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	текущий
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-В**

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:

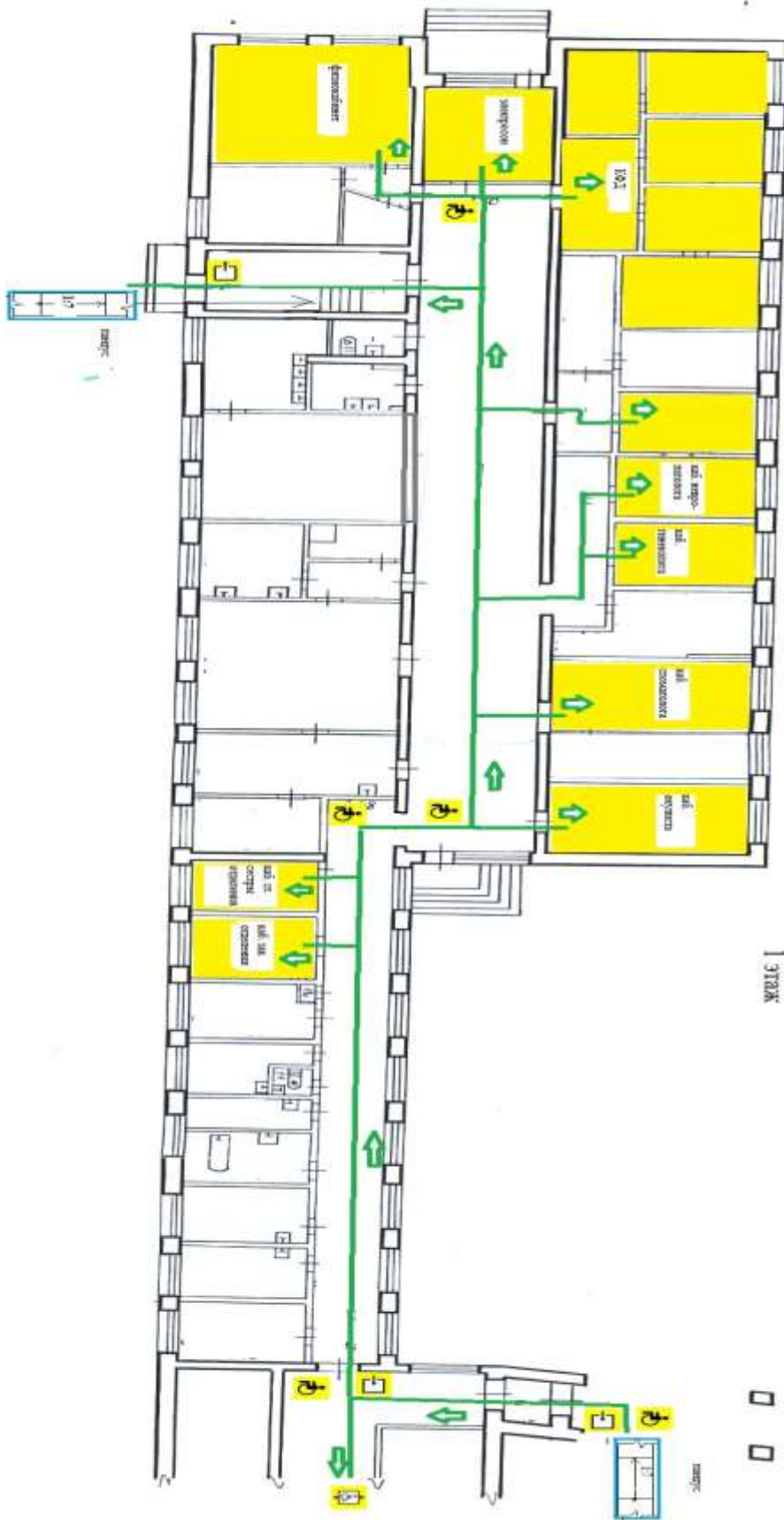
1. Анкеты (информации об объекте) от “ **29** ” **января** **20 14** г.

2. Акта обследования объекта: № акта _____

от “ ____ ” _____ 20 ____ г.

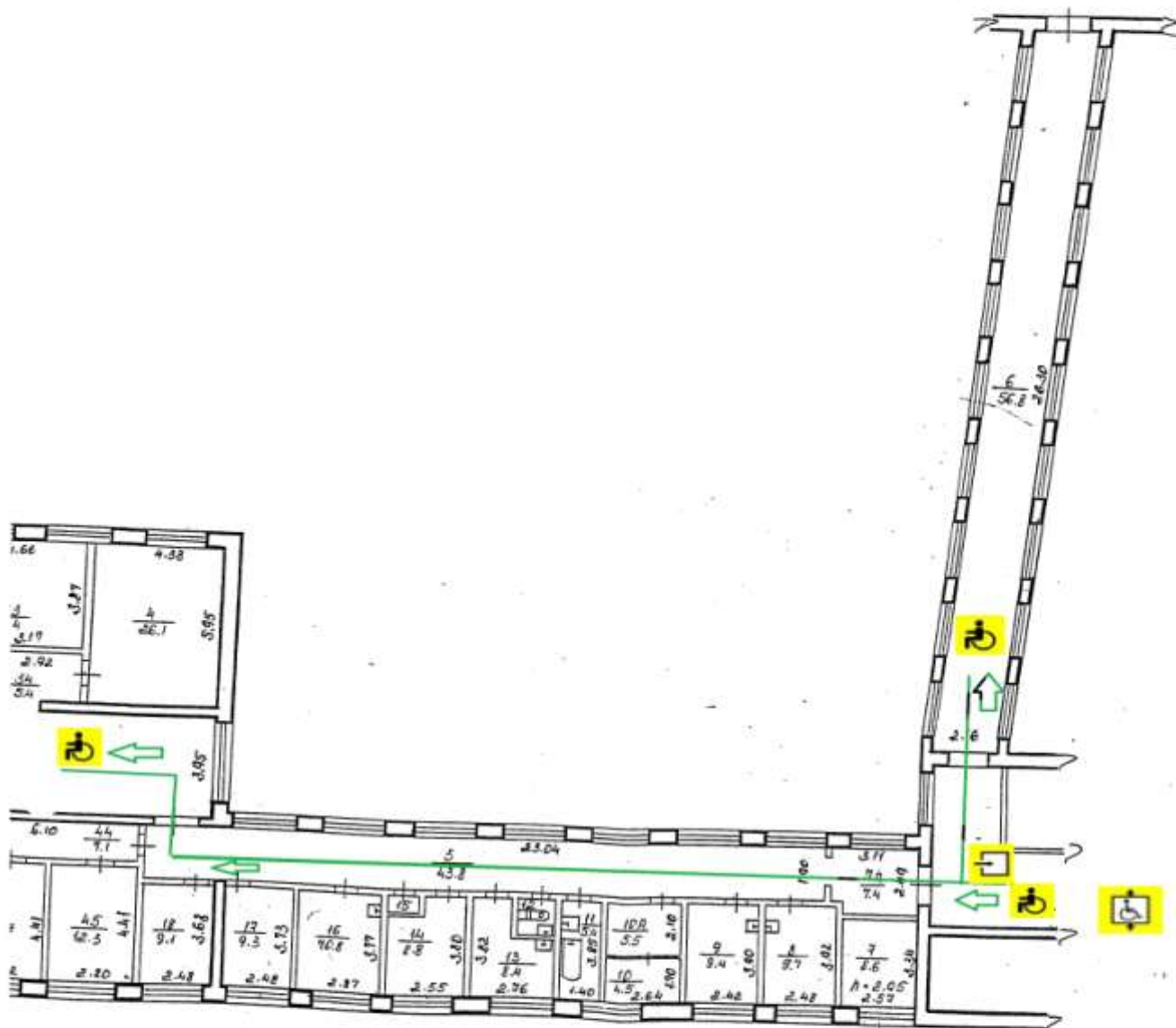
3. Решения Комиссии _____

от “ ____ ” _____ 20 ____ г.



IV КРПБ
Лечебно-диагностическое отделение
1 этаж





15 КРПР-этажи 307
2 этаж

