

Приложение А.4

УТВЕРЖДАЮ

главный врач

ГУ КРПБ

Князева Л.В.

“ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ  
объекта социальной инфраструктуры  
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

№ 01/14-06Республика КомиНаименование территориального  
образования субъекта Российской  
Федерации

“ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. . Наименование (вид) объекта ГУ КРПБ, лечебно производственные мастерские; диспансер

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

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2 этажей, 1649,9 кв. м

- часть здания \_\_\_\_\_ этажей (или на \_\_\_\_\_ этаже), \_\_\_\_\_ кв. м

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 76991 кв. м

1.4. Год постройки здания 1981 , 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               | 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 ** | Приложение |        |
|-------|--|--|------------|--------|
|       |  |  | № на плане | № фото |
| 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>1. ДЧ-И(О,С,Г,У)<br/>2. ВНД(К)</b>                                  |            |        |
| 4     | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | <b>1. ДЧ-И(О,С,Г,У)<br/>2. ВНД(К)</b>                                  |            |        |
| 5     | Санитарно-гигиенические помещения                            | <b>1. ДЧ-И(О,С,Г,У)<br/>2. ВНД(К)</b>                                  |            |        |
| 6     | Система информации и связи (на всех зонах)                   | <b>ВНД</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 – 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)                   | Текущий   |
| 2     | Вход (входы) в здание  | Текущий   |
| 3     | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)   | 1. Текущий<br>2. капитальный                    |
| 4     | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | 1. Текущий<br>2. капитальный                    |
| 5     | Санитарно-гигиенические помещения                            | 1. Текущий<br>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 **2016-2020г.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-В**

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 \_\_\_\_\_

*(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 \_\_\_\_\_  
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы \_\_\_\_\_  
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

\_\_\_\_\_ (Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

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

\_\_\_\_\_ (Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

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

\_\_\_\_\_ (Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

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