



УТВЕРЖДАЮ:
Главный врач ГБУЗ РК «ВПБ»

В.В. Андрейченко
2018 года

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

№ 311

Республика Коми, город Воркута

«30» 07 2018 года

(наименование территориального образования субъекта РФ)

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: ГБУЗ РК «Воркутинская психоневрологическая больница», Психоневрологическая больница
- 1.2. Адрес объекта: Республика Коми, г. Воркута, ул. Автозаводская, д.8
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание: 4 этажа, 2935,9 кв.м.
 - часть здания: _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.
 - наличие прилегающего земельного участка (Да, Нет); _____ кв.м.
- 1.4. Год постройки здания: 1987, год последнего капитального ремонта: 2015 г.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2019 г. капитального при выделении средств МЗ РК.

сведения об организации, расположенной на объекте:

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Коми «Воркутинская психоневрологическая больница» (ГБУЗ РК «ВПБ»)
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 169900, РК, г. Воркута, ул. Яновского, д.2
- 1.8. Основание для пользования объектом (Оперативное управление, аренда, собственность)
- 1.9. Форма собственности (Государственная, негосударственная)
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, Муниципальная)
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование): Министерство здравоохранения РК
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 167981, г. Сыктывкар, ул. Ленина, 73

2. Характеристика деятельности организации на объекте

- 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)
- 2.2 Виды оказываемых услуг: При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие виды работ: при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по неврологии, психиатрии, психотерапии, сестринскому делу, терапии; при оказании специализированной медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара по неврологии, психиатрии, психотерапии, сестринскому делу, терапии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются следующие виды работ (услуг): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе качества медицинской помощи.
- 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, все категории инвалидов).

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), пропускная способность: 95 человек.

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (Да, Нет)

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) автобус №1 до остановки «омон».

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 900 м.

3.2.2 время движения (пешком) 12 мин.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: да

3.2.4 Перекрестки: регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: нет

3.2.6 Перепады высоты на пути: нет

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

* - 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)	ВНД
2.	Вход (входы) в здание	ВНД
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД
4.	4 (I) Зона обслуживания инвалидов (кабинетная, зальная, прилавочная, с перемещением по маршруту, кабина индивидуального обслуживания)	ВНД
	4 (II) Места приложения труда	ВНД
	4 (III) Жилые помещения	ВНД

5.	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ВНД

**** 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-В - доступно условно всем,

ДУ-И (к, о, с, г, у) – доступно условно избирательно (указать категории инвалидов);

ВНД-В – временно недоступно всем,

ВНД-И (к, о, с, г, у) – временно недоступно избирательно (указать категории инвалидов)

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ:

Объект признан временно недоступным для всех категорий инвалидов.

Для решения вопросов доступности для всех категорий инвалидов в качестве, безусловно, обязательных мер требуется, прежде всего, направить запрос в администрацию МО ГО «Воркута» об обустройстве остановочных комплексов в соответствии с требованиями МГН. Для оказания ситуационной помощи всем маломобильным гражданам создать систему сопровождения с закреплением функциональных обязанностей в должностных инструкциях обученных сотрудников. Продумать, и обозначить на схемах наиболее оптимальные пути движения к зоне целевого назначения и санитарно-гигиеническим помещениям. Данные меры позволят обеспечить условную доступность объекта.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с умственными нарушениями необходимо организовать донесение информации об ОСИ и оказываемых услугах на ясном и доступном для их понимания языке, а также оборудовать систему знаковых навигаций на всех путях движения.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с патологией опорно-двигательного аппарата, необходимо установить нормативные поручни на лестничных маршах входных групп, внутри помещений, вдоль стен; оборудовать санитарно-гигиенические помещения; места отдыха и ожидания получения услуги.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с нарушениями слуха необходимо установить систему индукционной петли, организовать сурдоперевод при оказании услуг, разместить информацию и сигнализацию об опасности.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках, требуется произвести переустановку пандуса на входной площадке центрального входа для свободного заезда кресел – колясок, установить лифт, разместить комплексную систему информации с понятной навигацией, оборудовать на всех этажах санитарно-гигиенические помещения по нормативам. **На первом этапе,** возможно, приобрести ступенькоход, установить переговорное устройство или кнопку вызова помощи в начале лестничного марша на входе в здание, назначить подготовленных сотрудников к оказанию ситуационной помощи, обустроить санитарно – гигиеническое помещение и зону оказания услуг на первом этаже, что обеспечит условную доступность объекта.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с нарушениями зрения необходимо разместить комплексную систему информации с использованием контрастных цветовых, тактильных направляющих и предупреждающих, рельефно-точечного шрифта, акустической информации.

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)	Орг. мер-ия, ремонт
2.	Вход (входы) в здание	Орг. мер-ия, ремонт
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Орг. мер-ия, ремонт
4.	4 (I) Зона обслуживания инвалидов (кабинетная, зальная, прилавочная, с перемещением по маршруту, кабина индивидуального обслуживания)	Орг. мер-ия, ремонт
	4 (II) Места приложения труда	Орг. мер-ия, ремонт
	4 (III) Жилые помещения	Орг. мер-ия, ремонт
5.	Санитарно-гигиенические помещения	Орг. мер-ия, ремонт
6.	Система информации на объекте (на всех зонах)	Орг. мер-ия, ремонт
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Орг. мер-ия, ремонт
	Все зоны и участки	

* - 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: 2018-2021 год, при условии выделения необходимых финансовых средств по субсидиям на иные цели.

в рамках исполнения: План адаптации ОСИ

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации на 1 этапе: ДУ - (к, о, с, г, у), на 2 этапе: ДП - (к, о, с, г, у).

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности):

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

4.4.1. согласование на Комиссии _____

(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: **Воркутинская городская организация Коми Республиканской общероссийской общественной организацией «Всероссийское общество инвалидов»;**

4.4.6. другое _____

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

4.5. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации www.zhit-vmeste.ru

(наименование сайта, портала)

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «20» 04 2018 года,

2. Акта обследования объекта: от «20» 07 2018 года

3. Решения Комиссии _____ от « » _____ 20 г.



УТВЕРЖДАЮ:
Главный врач ГБУЗ РК «ВПБ»

В.В. Андрейченко

07 2018 года

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 3/1

Республика Коми, город Воркута

(наименование территориального образования субъекта РФ)

«30» 07 2018 года

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: ГБУЗ РК «Воркутинская психоневрологическая больница», Психоневрологическая больница
- 1.2. Адрес объекта: Республика Коми, г. Воркута, ул. Автозаводская, д.8
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание: 4 этажа, 2935,9 кв.м.
 - часть здания: _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (Да, Нет); _____ кв.м.
- 1.4. Год постройки здания: 1987, год последнего капитального ремонта: 2015 г.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2019 г. капитального при выделении средств МЗ РК.

сведения об организации, расположенной на объекте:

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Коми «Воркутинская психоневрологическая больница» (ГБУЗ РК «ВПБ»)
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 169900, РК, г. Воркута, ул. Яновского, д.2
- 1.8. Основание для пользования объектом (Оперативное управление, аренда, собственность)
- 1.9. Форма собственности (Государственная, негосударственная)
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, Муниципальная)
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование): Министерство здравоохранения РК
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 167981, г. Сыктывкар, ул. Ленина, 73

2. Характеристика деятельности организации на объекте

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)

2.2 Виды оказываемых услуг: При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие виды работ: при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по неврологии, психиатрии, психотерапии, сестринскому делу, терапии; при оказании специализированной медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара по неврологии, психиатрии, психотерапии, сестринскому делу, терапии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются следующие виды работ (услуг): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе качества медицинской помощи.

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, все категории инвалидов).

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), пропускная способность: 95 человек.

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (Да, Нет)

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) автобус №1 до остановки «омон».

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 900 м.

3.2.2 время движения (пешком) 12 мин.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: да

3.2.4 Перекрестки: регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: нет

3.2.6 Перепады высоты на пути: нет

Их обустройство для инвалидов на коляске: нет

3.3 Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)* с учетом СП 59.13330.2012

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта
1.	Все категории инвалидов и МГН	ВНД
<i>в том числе инвалиды:</i>		
2.	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
4.	с нарушениями зрения	ВНД
5.	с нарушениями слуха	ВНД
6.	с нарушениями умственного развития	ВНД

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

4. Управленческое решение (предложения 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)	Орг.мер-ия, ремонт
2.	Вход (входы) в здание	Орг.мер-ия, ремонт
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Орг.мер-ия, ремонт
4.	4 (I) Зона обслуживания инвалидов (кабинетная, зальная, прилавочная, с перемещением по маршруту, кабина индивидуального обслуживания)	Орг.мер-ия, ремонт
	4 (II) Места приложения труда	Орг.мер-ия, ремонт
	4 (III) Жилые помещения	Орг.мер-ия, ремонт
5.	Санитарно-гигиенические помещения	Орг.мер-ия, ремонт
6.	Система информации на объекте (на всех зонах)	Орг.мер-ия, ремонт
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Орг.мер-ия, ремонт
	Все зоны и участки	Орг.мер-ия, ремонт

*- указывается один из вариантов (видов работ):

не нуждается; ремонт (текущий, капитальный);

индивидуальное решение с ТСП;

технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Размещение информации на Карте доступности субъекта Российской Федерации согласовано:

Главный врач **В.В. Андрейченко**

тел./ф. 8(82151) 3-47-20

(подпись, Ф.И.О., должность, координаты для связи уполномоченного представителя объекта)



Приложение А 4

УТВЕРЖДАЮ:

Главный врач ГБУЗ РК «ВПБ»

В.В. Андрейченко



2018 года

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 3/1**

Республика Коми, город Воркута

(наименование территориального образования субъекта РФ)

«30» 04 2018 года

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: ГБУЗ РК «Воркутинская психоневрологическая больница», Психоневрологическая больница

1.2. Адрес объекта: Республика Коми, г. Воркута, ул. Автозаводская, д.8

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание: 4 этажа, 2935,9 кв.м.

- часть здания: _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м.

- наличие прилегающего земельного участка (Да, Нет); _____ кв.м.

1.4. Год постройки здания: 1987, год последнего капитального ремонта: 2015 г.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2019 г. капитального при выделении средств МЗ РК.

сведения об организации, расположенной на объекте:

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Коми «Воркутинская психоневрологическая больница» (ГБУЗ РК «ВПБ»)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 169900, РК, г. Воркута, ул. Яновского, д.2

1.8. Основание для пользования объектом (Оперативное управление, аренда, собственность)

1.9. Форма собственности (Государственная, негосударственная)

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, Муниципальная)

1.11. Вышестоящая организация (наименование): Министерство здравоохранения РК

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 167981, г. Сыктывкар, ул. Ленина, 73

2. Характеристика деятельности организации на объекте

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)

2.2 Виды оказываемых услуг: При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие виды работ:

при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по неврологии, психиатрии, психотерапии, сестринскому делу, терапии; при оказании специализированной медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара по неврологии, психиатрии, психотерапии, сестринскому делу, терапии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются следующие виды работ (услуг): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе качества медицинской помощи.

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, все категории инвалидов).

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), пропускная способность: 95 человек.

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (Да, Нет)

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) автобус №1 до остановки «ОМОН».

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 900 м.

3.2.2 время движения (пешком) 12 мин.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: да

3.2.4 Перекрестки: регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: нет

3.2.6 Перепады высоты на пути: нет

Их обустройство для инвалидов на коляске: 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	ВНД

в том числе инвалиды:

2.	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3.	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ВНД
4.	с нарушениями зрения	ВНД
5.	с нарушениями слуха	ВНД
6.	с нарушениями умственного развития	ВНД

* - 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)	ВНД		
2.	Вход (входы) в здание	ВНД	б/н	290-292, 294-296, 301-314
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД	2,9,12, 3,7,43, 28,20,21	321-338
4.	4 (I) Зона обслуживания инвалидов (кабинетная, зальная, прилавочная, с перемещением по маршруту, кабина индивидуального обслуживания)	ВНД	38,45,44,42,8,41	355-371
	4 (II) Места приложения труда	ВНД	38,45,44,42,8,41	355-371
	4 (III) Жилые помещения	ВНД	5-7, 10-12, 14-16, 21,22, 25,26,28,29,39	372-392
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД	30-33,36,37,39, 11,40, 36	393-410
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД		
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ВНД		81-97, 281-288

** 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-В - доступно условно всем,
 ДУ-И (к, о, с, г, у) – доступно условно избирательно (указать категории инвалидов);
 ВНД-В – временно недоступно всем,
 ВНД-И (к, о, с, г, у) – временно недоступно избирательно (указать категории инвалидов)

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ:

Объект признан временно недоступным для всех категорий инвалидов.

Для решения вопросов доступности для всех категорий инвалидов в качестве, безусловно, обязательных мер требуется, прежде всего, направить запрос в администрацию МО ГО «Воркута» об обустройстве остановочных комплексов в соответствии с требованиями МГН. Для оказания ситуационной помощи всем маломобильным гражданам создать систему сопровождения с закреплением функциональных обязанностей в должностных инструкциях обученных сотрудников. Продумать, и обозначить на схемах наиболее оптимальные пути движения к зоне целевого назначения и санитарно-гигиеническим помещениям. Данные меры позволят обеспечить условную доступность объекта.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с умственными нарушениями необходимо организовать донесение информации об ОСИ и оказываемых услугах на ясном и доступном для их понимания языке, а также оборудовать систему знаковых навигаций на всех путях движения.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с патологией опорно-двигательного аппарата, необходимо установить нормативные поручни на лестничных маршах входных групп, внутри помещений, вдоль стен; оборудовать санитарно-гигиенические помещения; места отдыха и ожидания получения услуги.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с нарушениями слуха необходимо установить систему индукционной петли, организовать сурдоперевод при оказании услуг, разместить информацию и сигнализацию об опасности.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках, требуется произвести переустановку пандуса на входной площадке центрального входа для свободного заезда кресел – колясок, установить лифт, разместить комплексную систему информации с понятной навигацией, оборудовать на всех этажах санитарно-гигиенические помещения по нормативам. **На первом этапе**, возможно, приобрести ступенькоход, установить переговорное устройство или кнопку вызова помощи в начале лестничного марша на входе в здание, назначить подготовленных сотрудников к оказанию ситуационной помощи, обустроить санитарно – гигиеническое помещение и зону оказания услуг на первом этаже, что обеспечит условную доступность объекта.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с нарушениями зрения необходимо разместить комплексную систему информации с использованием контрастных цветовых, тактильных направляющих и предупреждающих, рельефно-точечного шрифта, акустической информации.

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)	Орг. мер-ия, ремонт
2.	Вход (входы) в здание	Орг. мер-ия, ремонт

3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Орг. мер-ия, ремонт
4.	4 (I) Зона обслуживания инвалидов (кабинетная, зальная, прилавочная, с перемещением по маршруту, кабина индивидуального обслуживания)	Орг. мер-ия, ремонт
	4 (II) Места приложения труда	Орг. мер-ия, ремонт
	4 (III) Жилые помещения	Орг. мер-ия, ремонт
5.	Санитарно-гигиенические помещения	Орг. мер-ия, ремонт
6.	Система информации на объекте (на всех зонах)	Орг. мер-ия, ремонт
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Орг. мер-ия, ремонт
	Все зоны и участки	

*- указывается один из вариантов (видов работ):

не нуждается;

ремонт (текущий, капитальный);

индивидуальное решение с ТСП;

технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

4.2. Период проведения работ: 2018-2021 год, при условии выделения необходимых финансовых средств по субсидиям на иные цели.

в рамках исполнения: План адаптации ОСИ

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации на 1 этапе: ДУ- (к, о, с, г, у), на 2 этапе: ДП - (к, о, с, г, у).

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности):

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

4.4.1. согласование на Комиссии _____

(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: **Коми Республиканской общероссийской общественной организацией «Всероссийское общество инвалидов»;**

4.4.6. другое _____

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

4.5. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации www.zhit-vmeste.ru

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования с фотофиксацией:

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

Результаты фотофиксации на объекте на ___ л.

Поэтажные планы, паспорт БТ: на ___ л.

Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту) _____

Руководитель рабочей группы главный врач ГБУЗ РК «ВНБ» _____ В.В. Андрейченко
 (Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы:
 зам.главного врача по хоз. вопросам _____ А.А. Хохонова
 (Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Руководитель службы ОТ _____ О.А. Вдовыко
 (Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:
 представители общественных организаций инвалидов:
 Председатель ВГО КРО ВОИ _____ И.В. Черниченко
 (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). _____