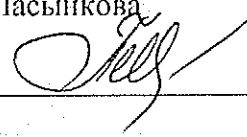


УТВЕРЖДАЮ:
 Главный врач
 ГБУЗ Республики Коми
 «Коми республиканский
 наркологический диспансер»
 Ю. Г. Пасынкова



« ___ » _____ 2017 года

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 3

Республика Коми, город Сыктывкар

«01» июня 2017 года

(наименование территориального образования субъекта РФ)

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование(вид)объекта: учреждение здравоохранения, помещение главного корпуса №1, №2

1.2. Адрес объекта: г. Сыктывкар, ул. Сысольское шоссе, д. 60

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание: ___ этажа, _____ кв.м.

- часть здания: ___ этажей, на 1 этаже, 328,3 кв.м

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

1.4. Год постройки здания: 1951 , год последнего капитального ремонта: _____

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2017 г., капитального 20__ г.

сведения об организации, расположенной на объекте:

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): **Государственно бюджетное учреждение здравоохранения Республики Коми «Коми республиканский наркологический диспансер»**

(ГБУЗ РК «КРНД»)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **167001, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Катаева, д. 3**

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 Республики Коми**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **167000, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Ленина, д. 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: медицинская помощь

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) – _____ человек.
вместимость – _____ койкомест, пропускная способность – _____ 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)
Автобусы № 7, 19, 23д, 44, 101 (остановка «Город мастеров»), каждые 15 мин.

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 230 м.

3.2.2 время движения (пешком) 3-5 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 - нарушена целостность асфальтового покрытия)
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	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, залная, прилавочная, с перемещением по маршруту, cabina индивидуального обслуживания)	ВНД
	4 (II) Места приложения труда	-
	4 (III) Жилые помещения (палаты)	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 «Сыктывкар» об обустройстве остановочных комплексов в соответствии с требованиями МГН. Выделить пешеходную зону вдоль проезжей части для передвижения людей на креслах-колясках со стороны автобусной остановки. 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, а так же необходимо приобрести специальное медицинское оборудование (медицинские кушетки с подъемным механизмом), выделить специальное место в палате временного пребывания ближе к выходу (эвакуационному) с оборудованием его кнопкой вызова персонала.

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 переобустройство пандуса на центральном входе, для свободного заезда кресел – колясок, разместить комплексную систему информации с понятной навигацией, оборудовать на всех этажах санитарно-гигиенические помещения по нормативам, а так же необходимо приобрести специальное медицинское оборудование (медицинские кушетки, медицинские каталки с подъемным механизмом и кровати медицинские функциональные), выделить специальное место в палате временного пребывания ближе к выходу (эвакуационному) с оборудованием его кнопкой вызова персонала. **На первом этапе**, возможно, установить переговорное устройство или кнопку вызова помощи в начале пандуса, назначить подготовленных сотрудников к оказанию ситуационной помощи, обустроить санитарно – гигиеническое помещение, так же необходимо приобрести специальное медицинское оборудование (медицинские кушетки, медицинские каталки с подъемным механизмом и кровати медицинские функциональные), выделить специальное место в палате временного пребывания ближе к выходу (эвакуационному) с оборудованием его кнопкой вызова персонала, 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, выделить специальное место в палате временного пребывания ближе к выходу (эвакуационному) с оборудованием его кнопкой вызова персонала.

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, тер, ремонт
2.	Вход (входы) в здание	Орг. мер-ия, тер, ремонт
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Орг. мер-ия, тер, ремонт
4.	4 (I) Зона обслуживания инвалидов (кабинетная, зальная, прилавочная, с перемещением по маршруту, кабина индивидуального обслуживания)	Орг. мер-ия, тер, ремонт
	4 (II) Места приложения труда	-
	4 (III) Жилые помещения (палаты)	Орг. мер-ия, тер, ремонт
5.	Санитарно-гигиенические помещения	Орг. мер-ия, тер, ремонт
6.	Система информации на объекте (на всех зонах)	Орг. мер-ия, тер, ремонт
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Орг. мер-ия, тер, 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: 20 год в рамках исполнения: **Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ (ред. От 29.12.2015) «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»**, Государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2016 – 2020 год, Адресная программа адаптации объектов социальной инфраструктуры и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения на территории РК, г. Сыктывкар на 20 год

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации:

на 1 этапе: ДУ (к, о, с, з, у), на 2 этапе: ДП (к, о, с, з, у).

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

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

Согласование _____

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации, дата: « » 2017 г. www.zhit-vmeste.ru

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «03» мая 2017 года,

2. Акта обследования объекта: от «15» мая 2017 года

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

УТВЕРЖДАЮ:
 Главный врач
 ГБУЗ Республики Коми
 «Коми республиканский
 наркологический диспансер»
 Ю. Г. Пасынкова



«03» мая 2017 года

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

Республика Коми, город Сыктывкар
(наименование территориального образования субъекта РФ)

«03» мая 2017 года

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование(вид)объекта: учреждение здравоохранения, помещение главного корпуса №1, №2

1.2. Адрес объекта: г.Сыктывкар, ул. Сысольское шоссе, д. 60

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание: _____ этажа, _____ кв.м.

- часть здания: _____ этажей, на 1 этаже, 328,3 кв.м

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

1.4. Год постройки здания: 1951, год последнего капитального ремонта: _____

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2017 г., капитального 20__ г.

сведения об организации, расположенной на объекте:

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Коми «Коми республиканский наркологический диспансер»
(ГБУЗ РК «КРНД»)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): 167001, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Катаева, д. 3

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 Республики Коми

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 167000, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Ленина, д.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: медицинская помощь

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), вместимость, пропускная способность:

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

3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения (МГН)

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Автобусы № 7, 19, 23д, 44, 101 (остановка «Город мастеров»), каждые 15 мин.

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 230 м.

3.2.2 время движения (пешком) 3-5 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- нарушена целостность асфальтового покрытия)

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

*- указывается один из вариантов (видов работ):

не нуждается; ремонт (текущий, капитальный);

индивидуальное решение с ТСР;

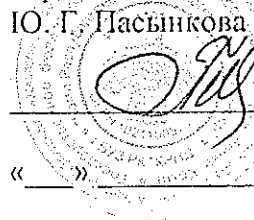
технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Размещение информации на Карте доступности субъекта Российской Федерации согласовано:

тел. +7 ()

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

УТВЕРЖДАЮ:
 Главный врач
 ГБУЗ Республики Коми
 «Коми-республиканский
 наркологический диспансер»
 Ю. Г. Пасынкова



« _____ » _____ 2017 года

**Акт обследования
 объекта социальной инфраструктуры
 к паспорту доступности ОСИ
 № 3**

Республика Коми, город Сыктывкар
(наименование территориального образования субъекта РФ)

«15» мая 2017 года

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование(вид)объекта: учреждение здравоохранения, помещение главного корпуса №1, №2

1.2. Адрес объекта: г. Сыктывкар, ул. Сысольское шоссе, д. 60

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание _____ этажа, _____ кв.м

- часть здания _____ этажей, на I этаже, 328,3 кв.м

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

1.4. Год постройки здания 1951, год последнего капитального ремонта _____ г.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2017г., капитального _____ г.

1.6. Название организации (учреждения) Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Коми «Коми республиканский наркологический диспансер», ГБУЗ «КРНД»

(полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 167001, Республика Коми, город Сыктывкар, ул. Катаева, д. 3

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация: ГБУЗ Республики Коми «Коми республиканский наркологический диспансер» оказывает медицинские услуги местному населению

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

Автобусы № 7, 19, 23д, 44, 101 (остановка «Город мастеров») каждые 15 мин.

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

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 230 м.

3.2.2 время движения (пешком) 3-5 мин.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, Нет).

3.2.4 Перекрестки: регулируемые; 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: имеется не ровное покрытие пешеходных путей у объекта)

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 в том числе инвалиды:	ВНД
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		5-14
2.	Вход (входы) в здание	ВНД		15-21
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД		22-40
4.	4(I) Зона обслуживания инвалидов (кабинетная, зальная, прилавочная, с перемещением по маршруту, кабинета индивидуального обслуживания)	ВНД		41-46
	4(II) Места приложения труда			-
	4(III) Жилые помещения (палаты)	ВНД		47
5.	Санитарно-гигиенические помещения	ВНД		48-51
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД		52-56
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ВНД		1-4

** 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 решения вопросов доступности для всех категорий инвалидов в качестве, безусловно, обязательных мер требуется, прежде всего, направить запрос в администрацию МО ГО «Сыктывкар» об обустройстве остановочных комплексов в соответствии с требованиями МГН. Выделить пешеходную зону вдоль проезжей части для передвижения людей на креслах-колясках со стороны автобусной остановки. 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, а так же необходимо приобрести специальное медицинское оборудование (медицинские кушетки с подъемным механизмом), выделить специальное место в палате временного пребывания ближе к выходу (эвакуационному) с оборудованием его кнопкой вызова персонала.

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 переобустройство пандуса на центральном входе, для свободного заезда кресел – колясок, разместить комплексную систему информации с понятной навигацией, оборудовать на всех этажах санитарно-гигиенические помещения по нормативам, а так же необходимо приобрести специальное медицинское оборудование (медицинские кушетки, медицинские каталки с подъемным механизмом и кровати медицинские функциональные), выделить специальное место в палате временного пребывания ближе к выходу (эвакуационному) с оборудованием его кнопкой вызова персонала. На первом этапе, возможно, установить переговорное устройство или кнопку вызова помощи в начале пандуса, назначить подготовленных сотрудников к оказанию ситуационной помощи, обустроить санитарно – гигиеническое помещение, так же необходимо приобрести специальное медицинское оборудование (медицинские кушетки, медицинские каталки с подъемным механизмом и кровати медицинские функциональные), выделить специальное место в палате временного пребывания ближе к выходу (эвакуационному) с оборудованием его кнопкой вызова персонала, 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, выделить специальное место в палате временного пребывания ближе к выходу (эвакуационному) с оборудованием его кнопкой вызова персонала.

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)	Организационные мероприятия, тер, ремонт
2.	Вход (входы) в здание	Организационные мероприятия, тер, ремонт
3.	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Организационные мероприятия, тер, ремонт
4.	4(I) Зона обслуживания инвалидов (<i>кабинетная, зальная, прилавочная, с перемещением по маршруту, cabina индивидуального обслуживания</i>)	Организационные мероприятия, тер, ремонт
	4(II) Места приложения труда	-
	4(III) Жилые помещения (палаты)	Организационные мероприятия, тер,

		ремонт
5.	Санитарно-гигиенические помещения	Организационные мероприятия, тер. ремонт
6.	Система информации на объекте (на всех зонах)	Организационные мероприятия, тер. ремонт
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Организационные мероприятия, тер. 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: 2020 год в рамках исполнения: **Федерального закона от 24.11.1995 № 181-ФЗ (ред. От 29.12.2015) «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации».** Государственной программы Российской Федерации «Доступная среда» на 2016 – 2020 год,

Адресная программа адаптации объектов социальной инфраструктуры и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения на территории РК, г. Сыктывкар на 20 год

(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. Требуется согласование с общественной организацией инвалидов: **Комитет республиканской организаций общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов»;**

4.4.6. другое

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

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Приложения:

Результаты обследования с фотофиксацией:

1. Территории, прилегающей к объекту на 11 л.

2. Входа (входов) в здание на 17 л.

3. Путей движения в здании на 19 л.

4. Зоны целевого назначения объекта на 14 л.

5. Санитарно-гигиенических помещений на 8 л.

6. Системы информации (и связи) на объекте на 9 л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

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

Руководитель рабочей группы

Главный врач Пасынкова Ю. Г.
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы:

Начальник хозяйственного отдела Иващенко С. В.
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Начальник по ОТ Хомич А. А.
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

представители общественных организаций инвалидов

Председатель Коми республиканской организации
Общероссийской общественной организации
«Всероссийское общество инвалидов» Колпацкова М.
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)



**представители организации
расположенной на объекте:**

Заведующий отделением Тимофеева В. А.
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Врач психиатр-нарколог Свиридова С. В.
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Управленческое решение согласовано « ____ » _____ 20__ г. (протокол № _____)
Комиссией (название) _____