

ФКУ «ГБ МСЭ по Республике
Коми» Минтруда России
Т.А.Абрамова
"23" июня 2015 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
N 1

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Здание «Делового центра»
1.2. Адрес объекта: Республика Коми, г.Сыктывкар, ул.интернациональная, д.100
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 7 этажей, 1819,4 кв. м
- часть здания этажей (или на 2 этаже), 86,5 кв. м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 794 кв. м
1.4. Год постройки здания 1995, последнего капитального ремонта данных нет
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего данных нет, капитального данных нет
сведения об организации, расположенной на объекте
1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) Федеральное казенное учреждение «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике Коми» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации (ФКУ «ГБ МСЭ по Республике Коми» Минтруда России.
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) Республика Коми, ул.Интернациональная, д.100
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное управление
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная собственность
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) федеральная
1.11. Вышестоящая организация (наименование) Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 127994, ГСП-24, г.Москва, ул.Ильинка, 21

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) социальная защита
2.2. Виды оказываемых услуг медико-социальная экспертиза
2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) на объекте, на дому
2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) 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) 50, Вместимость, пропускная способность 50
2.7. 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 №3, №4, №18, №44 каждые 5-7 минут

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 150 м

3.2.2. время движения (пешком) 2 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 бордюры, неровная поверхность путей движения)

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) <u><*></u>
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 <u><***></u>
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ВНД-В
2	Вход (входы) в здание	ДП-И (г,у), ВНД-И (к,о,с)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ВНД
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	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 - доступно условно, ВНД - временно недоступно.

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ:

Объект признан временно недоступным для всех категорий инвалидов.

Для решения проблем доступности объекта для всех категорий инвалидов необходимо, прежде всего, организовать размещение комплексной системы информации на всех зонах, начиная с прилегающей территории (в т.ч. системы оповещения в экстренных случаях), а также установить кнопки вызова персонала в санитарно-гигиенических помещениях.

Для организации полной доступности объекта для инвалидов с нарушениями слуха необходимо приобрести переносную индукционную систему и организовать сурдоперевод при оказании услуг.

Для признания объекта полностью доступным для инвалидов с умственными нарушениями необходимо организовать донесение информации об ОСИ и оказываемых услугах на ясном языке.

Для признания объекта полностью доступным для инвалидов с нарушениями зрения необходимо нанести на всех зонах тактильную информацию и контрастную маркировку, выполняющие направляющую и предупреждающую функции.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с патологией опорно-двигательного аппарата необходимо провести ремонтные работы на лестнице на входе и внутри здания, а также установить крючки для костылей и тростей в санитарно-гигиенических помещениях.

Для решения проблем доступности для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках, необходимо обустроить прилегающую территорию (устранить неровную поверхность), обустроить автостоянку (устройство парковочных мест для транспорта инвалидов с обозначением), обустроить пандус на входе (на 1 этапе возможно решение проблемы доступности входа для граждан на креслах-колясках путём приобретения лестничехода (скаломобиля) и организации ситуационной помощи с установкой кнопки вызова персонала (переговорного устройства) перед началом марша лестницы, что обеспечит условную доступность), устранить имеющиеся функциональные препятствия (расширить тамбур и узкие дверные проёмы, отрегулировать или заменить доводчики на дверях), организовать приём граждан на креслах-колясках и обустроить для них санитарно-гигиеническое помещение на 1 этаже, что обеспечит частичную доступность объекта для этой категории инвалидов.

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)	Организационные мероприятия, ТСР, ремонт
2	Вход (входы) в здание	Организационные мероприятия, ТСР, ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Организационные мероприятия, ТСР, ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Организационные мероприятия, ТСР, ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Организационные мероприятия, ТСР, ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Организационные мероприятия, ТСР, ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Организационные мероприятия, ТСР, ремонт
8	Все зоны и участки	Организационные мероприятия, ТСР, ремонт

<*> 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 при выделении финансирования в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **ДП-И (о,с,г,у), ДЧ-И (к)**

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 _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от "23" июня 2015 г.
2. Акта обследования объекта: N акта 1 от "10" апреля 2015 г.
3. Решения Комиссии _____ от " " _____ 20__ г.

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель ФКУ «ГБ МСЭ по
Республике Коми» Минтруда
России

Т.А.Абрамова
"23" июня 2015 г.

АНКЕТА

(информация об объекте социальной инфраструктуры)

К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ

№ 1

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Здание «Делового центра»
1.2. Адрес объекта: Республика Коми, г.Сыктывкар, ул.интернациональная, д.100
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 7 этажей, 1819,4 кв. м
- часть здания _____ этажей (или на 2 этаже), 86,5 кв. м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 794 кв. м
1.4. Год постройки здания 1995, последнего капитального ремонта данных нет
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего данных нет, капитального данных нет
сведения об организации, расположенной на объекте
1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) Федеральное казенное учреждение «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике Коми» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации (ФКУ «ГБ МСЭ по Республике Коми» Минтруда России.
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) Республика Коми, ул.Интернациональная, д.100
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное управление
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная собственность
1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) федеральная
1.11. Вышестоящая организация (наименование) Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 127994, ГСП-24, г.Москва, ул.Ильинка, 21

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) социальная защита
2.2. Виды оказываемых услуг медико-социальная экспертиза
2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) на объекте, на дому
2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) 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) 50, Вместимость, пропускная способность 50
2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) 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 №3, №4, №18, №44 каждые 5-7 минут

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 150 м

3.2.2. время движения (пешком) 2 мин.

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

3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; нет

3.2.6. Перепады высоты на пути: есть, нет (описать бордюры, неровная поверхность путей движения)

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".

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)	Организационные мероприятия, ТСП, ремонт
2	Вход (входы) в здание	Организационные мероприятия, ТСП, ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Организационные мероприятия, ТСП, ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Организационные мероприятия, ТСП, ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Организационные мероприятия, ТСП, ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Организационные мероприятия, ТСП, ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Организационные мероприятия, ТСП, ремонт
8	Все зоны и участки	Организационные мероприятия, ТСП, 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 _____

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