

Приложение А.2

СОГЛАСОВАНО:

УТВЕРЖДАЮ:

Председатель Ухтинской  
городской организации  
КРО ВОИ

Главный врач ГБУЗ РК  
«Ухтинская ФТП»



Мелан А.П.

2015года



А.А. Середа

2015года

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**  
**объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**  
№ 1

**1. Общие сведения об объекте**

- 1.1. Наименование (вид) объекта учреждение здравоохранения
- 1.2. Адрес объекта 169313, Республика Коми, г. Ухта, ул. Набережная Нефтяников, д.1 Тел.: (8216)767-550; 766-801  
E-mail:sekretar@ftp-ukhta.ru www.ftp-ukhta.ru
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 3 этажей, 4447,3 кв. м
  - часть здания            этажей (или на            этаже),            кв. м
  - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 23533 кв. м
- 1.4. Год постройки здания 1988, последнего капитального ремонта не проводился
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего не известна, капитального не известна
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Коми «Ухтинская физиотерапевтическая поликлиника» (ГБУЗ РК «Ухтинская ФТП»)
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 169313, Республика Коми, г. Ухта, ул. Набережная Нефтяников, д.1
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное управление
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная



1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) региональная

1.11. Вышестоящая организация (наименование) Министерство здравоохранения Республики Коми

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 167981, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Ленина, д.73 Тел.:(8212)284-000; 284-002 E-mail:mz@minzdrav.rkomi.ru www.minzdrav.rkomi.ru

## 2. Характеристика деятельности организации на объекте

2.1. Сфера деятельности здравоохранение

2.2. Виды оказываемых услуг: доврачебная медицинская помощь, амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь в соответствии с Лицензией Министерства здравоохранения Республики Коми №ЛО-11-01-001442 от 27 июля 2015 года.

2.3. Форма оказания услуг: на объекте

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: 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: 550 посещений в смену

2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида да

## 3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) автобус №9 пр. Зерюнова – ст. Ветлосян (каждые 10 минут), остановка - Поликлиника

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 100 м

3.2.2. время движения (пешком) 3-5 мин.

3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: да

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) требует ремонта

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               | <b>ВНД</b>  |
|       | <i>в том числе инвалиды:</i>                |   |
| 2     | передвигающиеся на креслах-колясках         | <b>ДУ</b>   |
| 3     | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | <b>ДУ</b>   |
| 4     | с нарушениями зрения                        | <b>ВНД</b>  |
| 5     | с нарушениями слуха                         | <b>ВНД</b>  |
| 6     | с нарушениями умственного развития          | <b>ВНД</b>  |

\* 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)                   | <b>ВНД-И</b>   |
| 2     | Вход (входы) в здание  | <b>ДЧ-И(О,К,С)<br/>ДП-И(Г,У)</b>                                       |
| 3     | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)   | <b>ВНД-И</b>   |
| 4     | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | <b>ВНД-И</b>   |
| 5     | Санитарно-гигиенические помещения                            | <b>ДП-И(Г, У)<br/>ВНД-И(К,С,О)</b>                                     |
| 6     | Система информации и связи (на всех зонах)                   | <b>ВНД-И</b>   |
| 7     | Пути движения к объекту (от остановки транспорта)            | <b>ВНД-И</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 – временно недоступно.

### 3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ:

Для решения вопросов доступности для всех категорий инвалидов в качестве безусловно обязательных мер требуется, прежде всего, установить информацию об ОСИ у входа на территорию, организовать места для парковки инвалидов.



отремонтировать покрытие пешеходных путей на прилегающей территории (понижить бордюрный камень на высоту 0,04 м для передвижения людей на кресле-коляске, со стороны автобусной остановки, определить сотрудников учреждения для оказания ситуационной помощи с закреплением функциональных обязанностей в их должностных инструкциях, продумать и обозначить на схемах наиболее оптимальные пути движения к зоне целевого назначения и санитарно-гигиеническим помещениям, а также организовать систему оповещения в экстренных случаях и обозначить пути эвакуации для людей с инвалидностью)

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 обеспечения полной доступности для инвалидов с нарушениями зрения при комплексном развитии системы информации на объекте с использованием контрастных цветовых и тактильных направляющих и предупреждающей на всех путях движения, в т.ч. на прилегающей территории, дублировании основной информации рельефно-точечным шрифтом и акустической информацией может быть достигнута полная доступность объекта для инвалидов с нарушениями зрения.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с патологией опорно-двигательного аппарата установить раздвижные двери на входную группу, требуется ремонт лестничного марша на входной группе с устройством нормативного нескользящего покрытия, установка нормативных поручней на лестницах и вдоль стен. Необходимо оборудовать санитарно-гигиенические помещения с установкой «тревожной кнопки». Заменить дверные ручки кабинетов (рычажного типа, скоба). Обустроить нормативные поручни по всему пути передвижения.

Для решения проблем доступности для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках, необходимо обустроить прилегающую территорию (устранить неровную поверхность), устранить имеющиеся функциональные препятствия (расширить тамбур и узкие дверные проёмы; требуется комплексное дооборудование входа для инвалидов на креслах-колясках с ремонтом пандуса, установкой поручней с 2 сторон на высоте 0,9 м. и 0,7 м. с горизонтальным завершением на 0,3 м., с выравниванием поверхности и устройством нормативного нескользящего покрытия).

#### 4. Управленческое решение

##### 4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

| №<br>№<br>п/п | Основные структурно-функциональные зоны объекта            | Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)* |
|---------------|--|---|
| 1             | 2  | 3   |
| 1             | Территория, прилегающая к зданию (участок)                 | индивидуальное решение с ТСП                    |
| 2             | Вход (входы) в здание                                      | индивидуальное решение с ТСП                    |
| 3             | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | индивидуальное решение с ТСП                    |



| 1 | 2  | 3                            |
|---|--|------------------------------|
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | индивидуальное решение с ТСП |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения                            | индивидуальное решение с ТСП |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах)                | индивидуальное решение с ТСП |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта)            | индивидуальное решение с ТСП |
| 8 | Все зоны и участки   | индивидуальное решение с ТСП |

\* 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 \_\_\_\_\_  
в рамках исполнения \_\_\_\_\_

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации \_\_\_\_\_

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 “ 14 ” октября 20 15 г.

2. Акта обследования объекта: № 1  
от “ 14 ” октября 20 15 г.

3. Решения Комиссии \_\_\_\_\_  
от “ 14 ” октября 20 15 г.



Приложение А.3

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач

ГБУЗ РК «Ухтинская ФТП»

А.А. Серeda

« 14 » октября 2015 г.



## АНКЕТА

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

## 1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта учреждение здравоохранения1.2. Адрес объекта 169313, Республика Коми, г. Ухта, ул. Набережная Нефтяников, д.1 Тел.: (8216)767-550; 766-801E-mail:sekretar@ftp-ukhta.ru www.ftp-ukhta.ru

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 3 этажей, 4447,3 кв. м

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 23533 кв. м1.4. Год постройки здания 1988, последнего капитального ремонта не проводился1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего не известна, капитального не известна1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Коми «Ухтинская физиотерапевтическая поликлиника» (ГБУЗ РК «Ухтинская ФТП»)1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 169313, Республика Коми, г. Ухта, ул. Набережная Нефтяников, д.11.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное управление1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) региональная1.11. Вышестоящая организация (наименование) Министерство здравоохранения Республики Коми



1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 167981, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Ленина, д.73 Тел.:(8212)284-000; 284-002 E-mail:mz@minzdrav.rkomi.ru www.minzdrav.rkomi.ru

## 2. Характеристика деятельности организации на объекте

2.1. Сфера деятельности здравоохранение

2.2. Виды оказываемых услуг: доврачебная медицинская помощь, амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь в соответствии с Лицензией Министерства здравоохранения Республики Коми №ЛО-11-01-001442 от 27 июля 2015 года.

2.3. Форма оказания услуг: на объекте

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: 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: 550 посещений в смену

2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида да

## 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) автобус №9 пр. Зерюнова – ст. Ветлосян (каждые 10 минут), остановка - Поликлиника

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 100 м

3.2.2. время движения (пешком) 3-5 мин.

3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: да

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) требует ремонта

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет



### 3.3. Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)\* с учетом СП 35-101-2001

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

\* Указывается один из вариантов: "А", "Б", "ДУ", "ВНД".

### 4. Управленческое решение (предложения по адаптации основных структурных элементов объекта)

| № п/п | Основные структурно-функциональные зоны                      | Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов ** |
|-------|--|--|
| 1     | Территория, прилегающая к зданию (участок)                   | <b>ВНД-В</b>   |
| 2     | Вход (входы) в здание  | <b>ДЧ-И (О, К, С)<br/>ДП-И (Г, У)</b>                                  |
| 3     | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)   | <b>ВНД-И</b>   |
| 4     | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | <b>ВНД-И</b>   |
| 5     | Санитарно-гигиенические помещения                            | <b>ДП-И (Г, У)<br/>ВНД-И (К, С, О)</b>                                 |
| 6     | Система информации и связи (на всех зонах)                   | <b>ВНД-В</b>   |
| 7     | Пути движения к объекту (от остановки транспорта)            | <b>ВНД-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 – временно недоступно.

**Размещение информации на Карте доступности субъекта Российской Федерации согласовано**

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





УТВЕРЖДАЮ  
Главный врач ГБУЗ РК  
«Ухтинская ФТП»

А.А. Середина

20\_\_ г.

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

**г. Ухта**  
Наименование территориального  
образования субъекта РФ

«14» октября 2015 года

**1. Общие сведения об объекте**

- 1.1. Наименование (вид) объекта учреждение здравоохранения
- 1.2. Адрес объекта 169313, Республика Коми, г. Ухта, ул. Набережная Нефтяников, д.1
- 1.3. Сведения о размещении объекта
  - отдельно стоящее здание 3 этажа, 4447,3 кв.м
  - часть здания \_\_\_\_\_ этажей (или на \_ этаже), \_\_\_\_\_ кв.м
  - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 23533 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1988, последнего капитального ремонта не проводился
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего не известна, капитального не известна
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Республики Коми «Ухтинская физиотерапевтическая поликлиника» (ГБУЗ РК «Ухтинская ФТП»)
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 169313, Республика Коми, г. Ухта, ул. Набережная Нефтяников, д.1

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

Дополнительная информация

- 2.1. Сфера деятельности здравоохранение
- 2.2. Виды оказываемых услуг: доврачебная медицинская помощь, амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь в соответствии с Лицензией Министерства здравоохранения Республики Коми №ЛО-11-01-001442 от 27 июля 2015 года.
- 2.3. Форма оказания услуг: на объекте
- 2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: 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: 550 посещений в смену
- 2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида да



### 3. Состояние доступности объекта

#### 3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) автобус №9 пр. Зерюнова – ст. Ветлосян (каждые 10 минут), остановка - Поликлиника  
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 100 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 бордюры, неровная поверхность путей движения) требуется ремонт

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               | <b>ВНД</b>  |
|       | <i>в том числе инвалиды:</i>                |   |
| 2     | передвигающиеся на креслах-колясках         | <b>ДУ</b>   |
| 3     | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | <b>ДУ</b>   |
| 4     | с нарушениями зрения                        | <b>ВНД</b>  |
| 5     | с нарушениями слуха                         | <b>ВНД</b>  |
| 6     | с нарушениями умственного развития          | <b>ВНД</b>  |

\* - 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     | 2  | 3   | 4          | 5      |
| 1     | Территория, прилегающая к зданию (участок)                 | <b>ВНД-В</b>  | -          | -      |
| 2     | Вход (входы) в здание                                      | <b>ДЧ-И(О,К,С)</b><br><b>ДП-И(Г,У)</b>                                | -          | -      |
| 3     | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | <b>ВНД-И</b>  | -          | -      |



| 1 | 2  | 3                                   | 4 | 5 |
|---|--|-------------------------------------|---|---|
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | <b>ВНД-И</b>                        | - | - |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения                            | <b>ДП-И (Г, У)<br/>ВНД-И(К,С,О)</b> | - | - |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах)                   | <b>ВНД-И</b>                        | - | - |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта)            | <b>ВНД-И</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, ВНД-И

### **3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ:**

Для решения вопросов доступности для всех категорий инвалидов в качестве безусловно обязательных мер требуется, прежде всего, установить информацию об ОСИ у входа на территорию, организовать места для парковки инвалидов, отремонтировать покрытие пешеходных путей на прилегающей территории (понижить бордюрный камень на высоту 0,04 м для передвижения людей на кресле-коляске, со стороны автобусной остановки, определить сотрудников учреждения для оказания ситуационной помощи с закреплением функциональных обязанностей в их должностных инструкциях, продумать и обозначить на схемах наиболее оптимальные пути движения к зоне целевого назначения и санитарно-гигиеническим помещениям, а также организовать систему оповещения в экстренных случаях и обозначить пути эвакуации для людей с инвалидностью

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 обеспечения полной доступности для инвалидов с нарушениями зрения при комплексном развитии системы информации на объекте с использованием контрастных цветовых и тактильных направляющих и предупреждающей на всех путях движения, в т.ч. на прилегающей территории, дублировании основной информации рельефно-точечным шрифтом и акустической информацией может быть достигнута полная доступность объекта для инвалидов с нарушениями зрения.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с патологией опорно-двигательного аппарата установить раздвижные двери на входную группу, требуется ремонт лестничного марша на входной группе с устройством нормативного нескользящего покрытия, установка нормативных поручней на лестницах и вдоль стен. Необходимо оборудовать санитарно-гигиенические помещения с установкой «тревожной кнопки». Заменить дверные ручки кабинетов (рычажного типа, скоба). Обустроить нормативные поручни по всему пути передвижения.

Для решения проблем доступности для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках, необходимо обустроить прилегающую территорию (устранить неровную поверхность), устранить имеющиеся функциональные препятствия (расширить тамбур и узкие дверные проёмы; требуется комплексное дооборудование входа для инвалидов на креслах-колясках с ремонтом пандуса, установкой поручней с 2 сторон на высоте 0,9 м. и 0,7 м. с горизонтальным завершением на 0,3 м., с выравниванием поверхности и устройством нормативного нескользящего покрытия.



#### 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      | 2  | 3   |
| 1      | Территория, прилегающая к зданию (участок)                   | <i>Организационные мероприятия, ТСП, ремонт</i> |
| 2      | Вход (входы) в здание  | <i>Организационные мероприятия, ТСП, ремонт</i> |
| 3      | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)   | <i>Организационные мероприятия, ТСП, ремонт</i> |
| 4      | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | <i>Организационные мероприятия, ТСП, ремонт</i> |
| 5      | Санитарно-гигиенические помещения                            | <i>Организационные мероприятия, ТСП, ремонт</i> |
| 6      | Система информации на объекте (на всех зонах)                | <i>Организационные мероприятия, ТСП, ремонт</i> |
| 7      | Пути движения к объекту (от остановки транспорта)            | <i>Организационные мероприятия, ТСП, ремонт</i> |
| 8.     | Все зоны и участки   | <i>Организационные мероприятия, ТСП, ремонт</i> |

\*- 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 не известен

в рамках исполнения \_\_\_\_\_

(указывается наименование документа: программы, плана)

##### 4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДП-И (о, к, с, г, v)

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 \_\_\_\_\_;

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 Российской Федерации \_\_\_\_\_  
(наименование сайта, портала)

### 5. Особые отметки


#### ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

- |  |                |
|--|----------------|
| 1. Территории, прилегающей к объекту       | на <u>2</u> л. |
| 2. Входа (входов) в здание                 | на <u>2</u> л. |
| 3. Путей движения в здании                 | на <u>3</u> л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта        | на <u>2</u> л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений       | на <u>3</u> л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на <u>2</u> л. |


Руководитель  
рабочей группы

Заместитель главного врача  
по хозяйственным вопросам Илли И.А.  
(Должность, Ф.И.О.)

  
(Подпись)

Члены рабочей группы

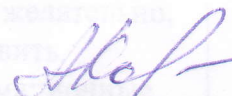
Главная медицинская сестра Зверева О.В.  
(Должность, Ф.И.О.)

  
(Подпись)

В том числе:

представитель  
общественной  
организаций инвалидов

Заместитель председателя Ухтинской  
городской организации КРО ВОИ  
Козловский А.А.  
(Должность, Ф.И.О.)

  
(Подпись)

Управленческое решение согласовано «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. (протокол  
№\_\_\_) Комиссией (название). \_\_\_\_\_



Приложение 1  
к Акту обследования ОСИ к паспорту  
доступности ОСИ  
№ 1 от «14» октября 2015 года

**I Результаты обследования:**

**1. Территории, прилегающей к зданию (участка)**

**ГБУЗ РК «Ухтинская физиотерапевтическая поликлиника»,  
Республика Коми, г. Ухта, ул. Набережная Нефтяников, д.1**  
(наименование объекта, адрес)

| № п/п | Наименование функционально-планировочного элемента | Наличие элемента |            |        | Выявленные нарушения и замечания  |                                    | Работы по адаптации объектов   |              |
|-------|--|------------------|------------|--------|---|------------------------------------|--|--------------|
|       |  | есть/нет         | № на плане | № фото | Содержание  | Значим о для инвали да (категория) | Содержание   | Виды работ   |
| 1     | 2  | 3                | 4          | 5      | 5   | 6                                  | 8  | 9            |
| 1.1   | Вход (входы) на территорию                         | нет              | -          | -      |   |                                    |  |              |
| 1.2   | Путь (пути) движения на территории                 | есть             | -          | -      | <ul style="list-style-type: none"> <li>- ненормативное размещение информации с адресом, по которым находится ОСИ;</li> <li>- неровное покрытие путей движения;</li> <li>- высота бортового камня на пересечении тротуаров с проезжей частью - более 0,04 м</li> </ul> | Все                                | <ul style="list-style-type: none"> <li>- обновить и установить табличку с адресом ОСИ на высоте не менее 1,5 м и не более 4,5 м от уровня земли с размерами знаков, соответствующими расстоянию рассмотрения, а также, желательно, установить информационные указатели, облегчающие навигацию по пути следования к ОСИ;</li> <li>- устранить неровное покрытие путей движения;</li> <li>- понизить уровень бортового камня на пересечении тротуаров с проезжей частью до 0,04 м</li> </ul> | ТСР, ТР, Орг |



| 1   | 2                       | 3    | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|-----|-------------------------|------|---|---|---|---|---|---|
| 1.3 | Лестница (наружная)     | нет  | - | - |   |   |   |   |
| 1.4 | Пандус (наружный)       | нет  | - | - |   |   |   |   |
| 1.5 | Автостоянка и парковка  | есть | - | - |   |   |   |   |
|     | ОБЩИЕ требования к зоне |      |   |   |   |   |   |   |

### II Заключение по зоне:

| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение |        | Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
|---|---|------------|--------|---|
|   |   | № на плане | № фото |   |
| Территория, прилегающая к зданию            | ВНД-В   | -          | -      | Организационные мероприятия, ТСП, ремонт                                    |

\* 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

\*\*указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания



Приложение 2  
к Акту обследования ОСИ к паспорту  
доступности ОСИ  
№ 1 от «14» октября 2015 года

**I Результаты обследования:  
2. Входа (входов) в здание**

**ГБУЗ РК «Ухтинская физиотерапевтическая поликлиника»,  
Республика Коми, г. Ухта, ул. Набережная Нефтяников, д.1**  
(наименование объекта, адрес)

| № п/п | Наименование функционально-планировочного элемента | Наличие элемента |            |        | Выявленные нарушения и замечания   |                                  | Работы по адаптации объектов  |                  |
|-------|--|------------------|------------|--------|--|----------------------------------|---|------------------|
|       |  | есть/нет         | № на плане | № фото | Содержание   | Значимо для инвалида (категория) | Содержание  | Виды работ       |
| 1     | 2  | 3                | 4          | 5      | 6  | 7                                | 8   | 9                |
| 2.1   | Лестница (наружная)                                | есть             | -          | -      | - отсутствие тактильной и контрастной информации перед началом марша лестницы;<br>- отсутствие контрастной маркировки крайних ступеней;<br>- отсутствие бортиков на участках лестницы, не примыкающих к стене. | О, С                             | установка тактильной предупредительной информации перед маршем, нанесение контрастной маркировки на крайние ступени, установка бортиков | Ремонт, Орг, ТСП |
| 2.2   | Пандус (наружный)                                  | есть             | -          | -      | -Отсутствует травмобезопасное покрытие;<br>-Отсутствует завершающая часть поручня на 0,3м.<br>-отсутствует тактильная полоса за 0.8м<br>- Нет нормативных поручней на высоте 0,7м                              |                                  | -Установить покрытие;<br>-Установить нормативные поручни;<br>- установка тактильной предупредительной информации перед пандусом;        |                  |
| 2.3   | Входная площадка (перед дверью)                    | есть             | -          | -      | ненормативное размещение информации об ОСИ   | К, С                             | - размещение информации об ОСИ над входной площадкой с размерами знаков, соответствующими   | ТСП<br>ТР        |



|     |                         |      |   |   |  |         |   |                  |
|-----|-------------------------|------|---|---|--|---------|---|------------------|
|     |                         |      |   |   |  |         | расстоянию рассмотрения, а также установка информационного табло об ОСИ со стороны дверной ручки на высоте 1,4 – 1,75 м с дублированием рельефными знаками                                |                  |
| 2.4 | Дверь (входная)         | есть | - | - | - отсутствует контрастная маркировка на прозрачном полотне входной двери;<br>- отсутствует тактильная предупреждающая информация перед дверным проёмом | К, О, С | - нанести контрастную маркировку на прозрачном полотне входной двери;<br>- нанести тактильную предупреждающую информацию перед дверным проёмом за 0,8 м;<br>- установить раздвижные двери | ТСР, Орг, Ремонт |
| 2.5 | Тамбур                  | есть | - | - | - отсутствует контрастная маркировка на прозрачном полотне входной двери   | О, С    | - организовать преодоление барьеров посредством оказания ситуационной помощи;<br>- нанести контрастную маркировку на прозрачном полотне двери, ведущей к путям движения.                  | ТСР, Орг, Ремонт |
|     | ОБЩИЕ требования к зоне |      |   |   |  |         |   |                  |

## II Заключение по зоне:

| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение |        | Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
|---|---|------------|--------|---|
|   |   | № на плане | № фото |   |
| Вход (входы) в здание                       | ДЧ-И( К,О,С)<br>ДП-И( Г,У)                                  | -          | -      | Организационные мероприятия, ТСР, ремонт                                    |

\* 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

\*\*указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания



Приложение 3  
к Акту обследования ОСИ к паспорту  
доступности ОСИ  
№ 1 от «14» октября 2015 года

**I Результаты обследования:**

**3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)**

**ГБУЗ РК «Ухтинская физиотерапевтическая поликлиника»,**  
**Республика Коми, г. Ухта, ул. Набережная Нефтяников, д.1**  
(наименование объекта, адрес)

| № п/п | Наименование функционально-планировочного элемента | Наличие элемента |            |        | Выявленные нарушения и замечания  |                                  | Работы по адаптации объектов   |              |
|-------|--|------------------|------------|--------|---|----------------------------------|--|--------------|
|       |  | есть/нет         | № на плане | № фото | Содержание  | Значимо для инвалида (категория) | Содержание   | Виды работ   |
| 1     | 2  | 3                | 4          | 5      | 6   | 7                                | 8  | 9            |
| 3.1   | Коридор (вестибюль, зона ожидания)                 | есть             | -          | -      | - ширина путей движения в чистоте на некоторых участках менее 1,5 м;<br>- отсутствие комплексной информации о пути и направлении движения со схемой расположения и функциональным назначением помещений                         | Все                              | - разместить на путях движения комплексную информацию (в т.ч. цветовые и тактильные направляющие) со схемой расположения и функциональным назначением помещений  | Орг, ТР, ТСП |
| 3.2   | Лестница (внутри здания)                           | есть             | -          | -      | - отсутствует контрастная маркировка крайних ступеней;<br>- отсутствует тактильная информация перед началом марша;<br>- отсутствуют рельефные обозначения этажей на поручнях;<br>- отсутствуют обозначения этажей между маршами | О, С, Г, У                       | - установить рельефное обозначений этажей;<br>- нанесение контрастной маркировки на крайние ступени;<br>- нанесение тактильной информации за 0,6 м до начала марша лестницы;<br>- установить информацию о номерах этажей | Орг, ТР, ТСП |
| 3.3   | Пандус (внутри здания)                             | нет              | -          | -      |   |                                  |  |              |



| 1   | 2   | 3    | 4 | 5  | 6  | 7   | 8   | 9                  |
|-----|---|------|---|----|--|-----|---|--------------------|
| 3.4 | Лифт пассажирский (или подъемник)         | есть | - | 15 | - отсутствует информирующая сигнализация (световая и звуковая) у каждой двери лифта,<br>- у двери лифта отсутствуют тактильные указатели уровня этажа;<br>- напротив выхода из лифта нет цифрового обозначения | Все | - установить информирующую сигнализацию (световую и звуковую) у каждой двери лифта;<br>- установить тактильные указатели уровня этажа;<br>- разместить напротив выхода из лифта на высоте 1,5 м цифровое обозначение этажа размером не менее 10 см, контрастное по отношению к фону стены | ТР,<br>ТСП         |
| 3.5 | Дверь                                     | есть | - | -  | - ненормативное размещение информационных обозначений помещений;<br>- узкие дверные проёмы   | Все | - установить информационные рельефные таблички к каждому помещению рядом с дверью на высоте от 1,4 до 1,75м со стороны дверной ручки;<br>- расширить дверные проёмы (где это возможно), а также организовать для преодоления барьеров посредством оказания ситуационной помощи            | Орг,<br>ТСП        |
| 3.6 | Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности) | есть | - | -  | - отсутствие системы экстренного оповещения и размещения путей эвакуации   | Все | - организовать систему оповещения в экстренных случаях и обозначить пути эвакуации  | Орг,<br>ТР,<br>ТСП |
|     | ОБЩИЕ требования к зоне                   |      | - |    |  |     |   |                    |

### II Заключение по зоне:

| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение |        | Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
|---|---|------------|--------|---|
|   |   | № на плане | № фото |   |
|   |   |            |        |   |



|                             |       |   |         |   |
|-----------------------------|-------|---|---------|---|
| 1                           | 2     | 3 | 4       | 5   |
| Пути движения внутри здания | ВНД-И | - | 12 – 22 | Организационные мероприятия, приобретение ТСР, текущий ремонт |

\* 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

\*\*указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

| Наименование функциональной зоны или планировочного элемента | Доступность |   |   |   | Содержание  | Значимость для инвалидов (категории) | Содержание   | Итого работ        |
|--|-------------|---|---|---|---|--------------------------------------|--|--------------------|
|  | 3           | 4 | 5 | 6 |   |                                      |  |                    |
| Кабинетная форма обслуживания                                |             |   |   |   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- исправлять дверные проблемы – масса 0,9 кг;</li> <li>- использовать дверные ручки;</li> <li>- использовать размещение информационных обозначений помещений;</li> <li>- отсутствовали доводчики на дверях при входе в кабинет;</li> <li>- не организовано допосредство информации в доступной форме людям с нарушениями зрения</li> </ul> | Все                                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- раскрасить узлы, дверные ручки;</li> <li>- установить информационные ресурсы в виде таблички с текстом номинально ростом с дверью на высоте от 1,4 до 1,75м по стороны дверной ручки;</li> <li>- заменить дверные ручки на легкообратные или на ручки рычажного типа;</li> <li>- установить доводчики;</li> <li>- вывесить карту для обслуживания граждан на креслах-колясках на 1 этаж;</li> <li>- приобрести переносную индукционную систему для открытия дверей</li> </ul> | Орг. Рем. орг. ТСР |



Приложение 4 (I)  
к Акту обследования ОСИ к паспорту  
доступности ОСИ  
№ 1 от «14» октября 2015 года

**I Результаты обследования:**  
**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)**  
**Вариант I – зона обслуживания инвалидов**

**ГБУЗ РК «Ухтинская физиотерапевтическая поликлиника»,**  
**Республика Коми, г. Ухта, ул. Набережная Нефтяников, д.1**  
(наименование объекта, адрес)

| № п/п | Наименование функционально-планировочного элемента | Наличие элемента |            |        | Выявленные нарушения и замечания   |                                  | Работы по адаптации объектов   |                  |
|-------|--|------------------|------------|--------|--|----------------------------------|--|------------------|
|       |  | есть/нет         | № на плане | № фото | Содержание   | Значимо для инвалида (категория) | Содержание   | Виды работ       |
| 1     | 2  | 3                | 4          | 5      | 6  | 7                                | 8  | 9                |
| 4.1   | Кабинетная форма обслуживания                      | есть             | -          | -      | <ul style="list-style-type: none"> <li>- ширина дверных проёмов – менее 0,9 м;</li> <li>- ненормативные дверные ручки;</li> <li>- ненормативное размещение информационных обозначений помещений;</li> <li>- отсутствуют доводчики на дверях при входе в кабинет;</li> <li>- не организовано донесение информации в доступной форме людям с нарушениями восприятия</li> </ul> | Все                              | <ul style="list-style-type: none"> <li>- расширить узкие дверные проёмы;</li> <li>- установить информационные рельефные таблички к каждому помещению рядом с дверью на высоте от 1,4 до 1,75м со стороны дверной ручки;</li> <li>- заменить дверные ручки на скобообразные или на ручки рычажного типа;</li> <li>- установить доводчики;</li> <li>- выделить зону для обслуживания граждан на креслах-колясках на 1 этаже;</li> <li>- приобрести переносную индукционную систему для оказания услуг</li> </ul> | Орг, Ремонт, ТСП |



|     |   |      |   |   |  |  |   |  |
|-----|---|------|---|---|--|--|---|--|
|     |   |      |   |   |  |  | граждан с нарушениями слуха, а также организовать сурдоперевод  |  |
| 4.2 | Зальная форма обслуживания ЛФК                | есть | - | - | Отсутствуют контрастные тактильные направляющие и предупреждающие в зале.<br>-Отсутствует размеченная зона для кресла-коляски.<br>-Отсутствие мест крепления костылей, тростей |  | -Нанесение контрастной и тактильной разметки пути движения в зале;<br>-Оборудовать выделенную зону для кресла коляски;<br>-Оборудовать зоны для крепления костылей и тростей. |  |
| 4.3 | Прилавочная форма обслуживания (Регистратура) | есть |   |   | -Отсутствует индивидуальное окно для обслуживания инвалидов передвигающихся на кресло-коляске с высотой рабочей поверхности 80-110 см.   |  | -Организовать ситуационную помощь при получении услуги.   |  |
| 4.4 | Форма обслуживания с перемещением по маршруту | нет  |   |   |  |  |   |  |
| 4.5 | Кабина индивидуально го обслуживания          | нет  |   |   |  |  |   |  |
|     | ОБЩИЕ требования к зоне                       |      |   |   |  |  |   |  |

## II Заключение по зоне:

| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение |        | Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
|---|---|------------|--------|---|
|   |   | № на плане | № фото |   |
|   |   |            |        |   |



|                  |       |   |   |  |
|------------------|-------|---|---|--|
| Кабинетная форма | ВНД-И | - | - | Организационные мероприятия, ТСП, ремонт |
|------------------|-------|---|---|--|

\* 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

\*\*указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

| № функционального элемента         | Матрица доступности |      |      | Выявленные нарушения и замечания  | Замеры (табл. № 1) | Работы по адаптации объектов  |              |
|------------------------------------|---------------------|------|------|---|--------------------|---|--------------|
|                                    | ДП-В                | ДП-И | ДЧ-В |   |                    | Содержание  | Виды работ   |
| 5.1 Туалетная комната              | есть                |      |      | <ul style="list-style-type: none"> <li>- отсутствуют кнопки вызова персонала;</li> <li>- отсутствуют поручни, крючки для костылей и тростей;</li> <li>- отсутствуют нормативные поручни у унитаза и раковины;</li> <li>- отсутствует контрастная и направляющая к унитазу;</li> </ul> | Все                | <ul style="list-style-type: none"> <li>- установить кнопки вызова персонала;</li> <li>- установить в туалетных кабинетах крючки для костылей и тростей;</li> <li>- Установить нормативные поручни у раковины и унитаза;</li> <li>- Нанести контрастную и тактильную разметку пути движения к раковине и унитазу;</li> </ul> | Орг, ТСП, ТР |
| 5.2 Душевая/Бассейн ванная комната | есть                |      |      | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Габариты кабины менее 180x165</li> <li>- отсутствует зона для кресла-коляски;</li> <li>- отсутствует мест крепления костылей, тростей;</li> <li>- отсутствуют настенные поручни возле душа;</li> <li>- отсутствуют контрастные и</li> </ul>  |                    | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Обустраивать душевую и санитарно бытовую комнату для инвалидов всех категорий в том числе инвалидов использующих кресло-коляску;</li> <li>- Дверь распахивая с мягким доводчиком;</li> <li>- Душевая с</li> </ul>  |              |



Приложение 5  
к Акту обследования ОСИ к паспорту  
доступности ОСИ  
№ 1 от «14» октября 2015 года

**I Результаты обследования:**  
**5. Санитарно-гигиенических помещений**

**ГБУЗ РК «Ухтинская физиотерапевтическая поликлиника»,**  
**Республика Коми, г. Ухта, ул. Набережная Нефтяников, д.1**  
(наименование объекта, адрес)

| № п/п | Наименование функционально-планировочного элемента | Наличие элемента |            |        | Выявленные нарушения и замечания   |                                    | Работы по адаптации объектов  |              |
|-------|--|------------------|------------|--------|--|------------------------------------|---|--------------|
|       |  | есть/ нет        | № на плане | № фото | Содержание   | Значим о для инвали да (категория) | Содержание  | Виды работ   |
| 5.1   | Туалетная комната                                  | есть             | -          | -      | - отсутствуют кнопки вызова персонала;<br>- отсутствуют поручни, крючки для костылей и тростей;<br>-Отсутствуют нормативные поручни у унитаза и раковины;<br>Отсутствует контрастная и направляющая к унитазу; | Все                                | - установить кнопки вызова персонала;<br>- установить в туалетных комнатах крючки для костылей и тростей.<br>-Установить нормативные поручни у раковины и унитаза;<br>Нанесение контрастной и тактильной разметки пути движения к раковине и унитазу; | Орг, ТСП, ТР |
| 5.2   | Душевая/ Бассейн ванная комната                    | есть             | -          | -      | -Габариты кабины менее 180x165<br>-Отсутствует зона для кресла- коляски.<br>-Отсутствие мест крепления костылей, тростей<br>-Отсутствуют настенные поручни возле душа.<br>-Отсутствуют контрастные и           |                                    | -Оборудовать душевую и санитарно бытовую комнату для инвалидов всех категорий в том числе инвалидов использующих кресло коляску.<br>- Дверь распашная с мягким доводчиком.<br>-Душевая с  |              |



|     |                               |     |   |   |   |  |  |
|-----|-------------------------------|-----|---|---|---|--|--|
|     |                               |     |   |   | тактильные направляющие к душевой кабине<br>-Отсутствует кнопка вызова персонала<br>-Откидное сидение отсутствует | опорными поручнями, откидным сиденьем для колясочников<br>-Крючок для трости, костылей.<br>-Полотенце-сушитель на высоте 90см.<br>-Пол с нескользящим покрытием.<br>- Зеркало до пола.<br>-Крючки для одежды и полотенец |  |
| 5.3 | Бытовая комната (гардеробная) | нет | - | - |   |  |  |
|     | ОБЩИЕ требования к зоне       |     |   |   |   |  |  |

### II Заключение по зоне:

| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение |        | Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
|---|---|------------|--------|---|
|   |   | № на плане | № фото |   |
| Санитарно-гигиенические помещения           | ДП-И (Г, У)<br>ВДН-И (К, О, С)                              | -          | -      | Организационные мероприятия, ТСР, текущий ремонт                            |

\* 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

\*\*указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение |        | Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
|---|---|------------|--------|---|
|   |   | № на плане | № фото |   |



Приложение 6  
к Акту обследования ОСИ к паспорту  
доступности ОСИ  
№ \_\_\_\_\_ от «14» октября 2015 года

**I Результаты обследования:  
6. Системы информации на объекте**

**ГБУЗ РК «Ухтинская физиотерапевтическая поликлиника»,  
Республика Коми, г. Ухта, ул.Набережная Нефтяников, д.1**  
(наименование объекта, адрес)

| № п/п | Наименование функционально-планировочного элемента | Наличие элемента |            |        | Выявленные нарушения и замечания   |                                  | Работы по адаптации объектов  |              |
|-------|--|------------------|------------|--------|--|----------------------------------|---|--------------|
|       |  | есть/нет         | № на плане | № фото | Содержание   | Значимо для инвалида (категория) | Содержание  | Виды работ   |
| 6.1   | Визуальные средства                                | есть             | -          | -      | Нарушение нормативных требований к размещению визуальной информации, отсутствие информации на ясном языке                      | Все                              | Организовать размещение комплексной системы информации на всех зонах объекта. | Орг, ТСП, ТР |
| 6.2   | Акустические средства                              | нет              | -          | -      | Отсутствие акустической системы информирования и оповещения об опасности   |                                  |   |              |
| 6.3   | Тактильные средства                                | нет              | -          | -      | Отсутствие дублирования информации тактильными средствами  |                                  |   |              |
|       | ОБЩИЕ требования к зоне                            |                  |            |        | Нарушены требования непрерывности информации, своевременного ориентирования и однозначного опознания объектов и мест посещения |                                  |   |              |

**II Заключение по зоне:**

| Наименование структурно-функциональной зоны | Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ) | Приложение |        | Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ |
|---|---|------------|--------|---|
|   |   | № на плане | № фото |   |
|   |   |            |        |   |



| 1                                       | 2     | 3 | 4 | 5  |
|---|-------|---|---|--|
| Система информации (и связи) на объекте | ВНД-И | - | - | Организационные мероприятия, ТСР, текущий ремонт |

\* 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

\*\*указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания