С О Г Л А Ш Е Н И Е № _1___

п.Новольвовск «____»_____2016 г.

Кимовская районная организация Тульской региональной организации Общероссийской общественной организации « Всероссийское общество инвалидов» в лице председателя организации Володченко Сергея Михайловича, действующее на основании Устава, именуемое в дальнейшем Общество, с одной стороны, и государственное учреждение Тульской области ГУТО «Кимовский психоневрологический интернат», в лице директора Драгушиной Натальи Викторовны, действующий на основании Устава, именуемый в дальнейшем Собственник, с другой стороны, руководствуясь Федеральным законом от 24 ноября 1995 года № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации» заключили настоящее соглашение (далее - Соглашение) о следующем.

1. Предмет соглашения.

1. Предметом настоящего Соглашения является принятие мер по обеспечению доступа инвалидов к месту предоставления услуги либо обеспечение предоставления необходимых услуг по месту жительства инвалида,в связи с невозможностью приспособления объекта социальной, инфраструктуры с учетом потребностей инвалидов.

2. Обязанности сторон

2.1. Собственник объекта – ГУТО «Кимовский психоневрологический интернат», расположенный по адресу: Тульская область, Кимовский р-н, п. Новольвовск, до его реконструкции или капитального ремонта обязуется принять следующие меры в целях создания беспрепятственного доступа инвалидов и других маломобильных групп населения к объекту и оказываемым на нем услугам путем принятия возможных по результатам паспортизации мер для обеспечения доступа инвалидов к месту предоставления услуги:

- установить информационный тактильный уличный стенд при входе на территорию объекта, контрастно выделить калитку при входе на территорию,
- установить информационную тактильную табличку с наименованием организации и режимом работы, продублированную шрифтом Брайля,
- подготовить персонал для оказания ситуационной помощи инвалидам интерната и закрепить за обученными сотрудниками функциональные обязанности приказом по предприятию,
- установить тактильно-звуковые мнемосхемы в корпусах с указанием целевых зон назначения объекта;
- предусмотреть тактильные таблички с направлением движения

(указатели путей движения внутри объекта) до целевых зон получения услуг инвалидами (медпункты, общепит и т.п.),

- вход в медпункты (кабинеты врачей, процедурные) оборудовать световым сигнализатором вызова пациентов (ГОСТ Р52880),

- установить кнопки вызова со шнурком в санузлах, предназначенных для инвалидов, с выводом сигнала на пульт ответственного сотрудника;

- установить поручни на наружных лестницах;

- установить перед наружной лестницей тактильную плитку 500х500мм «Внимание! Опасность!» (ГОСТ Р52875-2007) на расстоянии 800 мм от краевой ступени,

- контрастно выделить краевые ступени наружной и внутренних лестниц, дверные проемы на входной группе.

2.2. Общество:

- согласовывает меры, принятые Собственником и признает их обеспечивающими удовлетворение минимальных потребностей инвалидов и других маломобильных групп населения до реконструкции или капитального ремонта объектов социальной инфраструктуры.

3. Срок действия Соглашения.

3.1. Соглашение вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до проведения реконструкции или капитального ремонта объекта социальной инфраструктуры.

4. Заключительные положения.

4.1. Соглашение составлено в 2-х экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

4.2. Копия настоящего соглашения с приложениями направляется Собственником в министерство труда и социальной защиты Тульской области.

Приложения:

1. Паспорт доступности объекта социальной инфраструктуры;

ГУТО«Кимовский психоневрологический интернат»
Директор: _____
Н.В.Драгушина

ТР ООО ВОИ
Председатель: _____
С.М.Володченко

Соглашение №1, принятое между сторонами выполнить до 31.12.16г, а пункты касающиеся капитального ремонта выполнить до 31.12.2017 года
сторон.

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель министра -
директор департамента
социальной политики
министерства труда и
социальной защиты Тульской
области
_____ И.А. Щербакова
«___» _____ 2017 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 1

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: **объект социальной защиты населения**
1.2. Адрес объекта: **301735, Тульская область, Кимовский район, п. Новольвовск**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- 1 корпус отдельно стоящее здание 2 этажа, **2253,1** кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); нет, _____ кв.м
1.4. Год постройки здания 1959, последнего капитального ремонта **2010**г.
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* **2017** *год, капитального* **нет**

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения): **государственное учреждение Тульской области «Кимовский психоневрологический интернат»**
Короткое наименование: **ГУТО «Кимовский психоневрологический интернат»**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения)**: 301735, Тульская область, Кимовский район, п. Новольвовск**
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **государственная**
1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная*, **региональная**, *муниципальная*)
1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) **министерство труда и социальной защиты Тульской области**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **300041, г. Тула, ул. Пушкинская, 29**

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: **социальная поддержка и социальное обслуживание граждан пожилого возраста и инвалидов**
2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) **длительное пребывание, в т.ч. проживание**
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) **взрослые трудоспособного возраста, пожилые**

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), **вместимость**, пропускная способность **351 человек**
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)
Автобус, от остановки поселка Новольвовск
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 **4000 м**
3.2.2 время движения (пешком) **50 мин**
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*), **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) **нет**
Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* **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**	«ДУ»
	в том числе инвалиды:	«ДУ»
2	передвигающиеся на креслах-колясках	«Б»
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	«ДУ»
4	с нарушениями зрения	«ДУ»
5	с нарушениями слуха	«ДУ»
6	с нарушениями умственного развития	«ДУ»

* - 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)	ДЧ-В
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-В
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (О,Г)

** 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 ГУТО «Кимовский психоневрологический интернат» условно доступен для категорий инвалидов "К", "О", "С", "Г", «У».

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

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **полностью доступный объект для всех МГН.**

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 дата _____

_____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «_____» _____ г.,
2. Акта обследования объекта: № акта 1 от «_____» _____ г.
3. Решения Комиссии _____ от «____» _____ 20____ г.

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель министра -
директор департамента
социальной политики
министерства труда и
социальной защиты Тульской
области
_____И.А. Щербакова
«____» _____20__16 г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 1

Муниципальное образование
Кимовский район Тульской области
Наименование МР/ГО

«_____» _____ 2016г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: **объект социальной защиты населения**
1.2. Адрес объекта: **301735, Тульская область, Кимовский район, п. Новольвовск**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- 1 корпус отдельно стоящее здание 2 этажа, **2253,1** кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет);
1.4. Год постройки здания **1959г.**, последнего капитального ремонта **2010г.**
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* **2017г**, *капитального* нет
1.6. Название организации (учреждения), **государственное учреждение Тульской области «Кимовский психоневрологический интернат» (ГУТО «Кимовский психоневрологический интернат»)**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 301735, Тульская область, Кимовский район, п. Новольвовск

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация: **Социальная защита: предоставление стационарного (постоянного или временного) социального обслуживания с проживанием гражданам пожилого возраста и инвалидам 1 и 2 групп, нуждающимся в постоянном уходе, бытовом и медико-социальном обслуживании, реабилитационных услугах**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Автомобиль FORD TRANSIT, от остановки поселка Новольвовск
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 **4000 м**
3.2.2 время движения (пешком) **50 мин**
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*), **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) **нет**

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* **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**	«ДУ»
	в том числе инвалиды:	«ДУ»
2	передвигающиеся на креслах-колясках	«Б»
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	«ДУ»
4	с нарушениями зрения	«ДУ»
5	с нарушениями слуха	«ДУ»
6	с нарушениями умственного развития	«ДУ»

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

- вариант "А" - доступность всех зон и помещений (универсальная);
- вариант "Б" – выделены для обслуживания инвалидов специальные участки и помещения;
- вариант "ДУ" – обеспечена условная доступность: помощь сотрудника организации на объекте, либо услуги предоставляются на дому или дистанционно;
- вариант "ВНД" – временно недоступно: доступность не организована.

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)	ДП-В		
2	Вход (входы) в здание	ДП-В		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-В		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (О,Г)		

** Указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: ГУТО «Кимовский психоневрологический интернат» условно доступен для категорий инвалидов "К", "О", "С", "Г», «У»

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)	Капитальный ремонт
2	Вход (входы) в здание	Текущий ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Текущий ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Текущий ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Текущий ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	В ведении муниципалитета
8.	**Все зоны и участки**	Текущий 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 _____
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):*
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; нет
4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);нет
4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____нет
4.4.6. другое
_____нет_____

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

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

_____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

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

Результаты фотофиксации на объекте _____ на __ л.

Поэтажные планы, паспорт БТИ 3 на 27 л.

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

_____

_____

Директор _____ Драгушина Н.В.
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы:

Заместитель директора по общим вопросам _____ Коваленко А.В.
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Заместитель директора по медицинской части _____ Матвеев Е.Н.
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

председатель Кимовской районной организации Тульской региональной организации общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов» председатель Совета С.М. Володченко
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте

Заместитель директора по общим вопросам _____ Коваленко А.В.

Приложение 1

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «_____» _____ г.

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

государственного учреждения Тульской области «Кимовский психоневрологический интернат»

Адрес объекта: **301735, Тульская область, Кимовский район, п. Новольвовск**

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
1.1	Вход (входы) на территорию	есть			нет элементов информации об объекте	О,С,К,У	установить информационный тактильный уличный стенд при входе на территорию объекта, контрастно выделить калитку при входе на территорию, установить информационную тактильную табличку с наименованием организации и режимом работы, продублированную шрифтом Брайля	капитальный ремонт
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть			Нарушение целостности асфальтобетонного покрытия	О,С,К,У	ремонт а/б покрытия	капитальный ремонт
1.3	Лестница (наружная)	есть			нарушений нет	О,С,К,У	-	текущий ремонт
1.4	Пандус (наружный)	есть			нарушений нет	К	-	текущий ремонт
1.5	Автостоянка и парковка	нет			нет	нет	Оборудовать парковку для транспорта инвалидов (10% от общего числа парковочных мест)	капитальный ремонт
	ОБЩИЕ требования к зоне				ремонт а/б покрытия			капитальный ремонт

II Заключение по зоне:

	Состояние	Приложение	Рекомендации

Наименование структурно-функциональной зоны	**доступности*** (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	№ на плане	№ фото	**по адаптации** (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
Территории, прилегающей к зданию	**ДП-В**			Капитальный 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

Комментарий к заключению: **объект доступен условно для всех категорий инвалидов**

Приложение 2

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «_____2016 г.

I Результаты обследования:

2. Входа (входов) в здание

Государственное учреждение Тульской области «Кимовский психоневрологический интернат»

Адрес объекта: **301735, Тульская область, Кимовский район, п. Новольвовск**

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
2.1	Лестница (наружная)	есть			Не выделены контрастно краевые ступени, нет тактильных направляющих, нет поручней	О,С,К,У	Установить перед наружной лестницей тактильную плитку 500х500мм "Внимание! Опасность!" (ГОСТ Р52875-2007) на расстоянии 800мм от краевой ступени, контрастно выделить краевые ступени	текущий ремонт
2.2	Пандус (наружный)	есть			нет нарушений	К	-	текущий ремонт
2.3	Входная площадка (перед дверью)	нет			Не соответствует действующим нормам	О,С,К,У	переустройство	капитальный ремонт
2.4	Дверь (входная)	есть			Не выделены контрастно дверные проемы, ручки	О,С,К,У	Контрастно выделить дверные проемы, ручки	текущий ремонт
2.5	Тамбур	есть			нарушений нет	всех	-	Не требуется
	ОБЩИЕ требования к зоне							текущий ремонт

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	

Входа (входов) в здание	**ДП-В**			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

Комментарий к заключению**: объект доступен условно для всех категорий инвалидов**

Приложение 3

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___» _____ 2016г

I Результаты обследования:

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

Государственное учреждение Тульской области «Кимовский психоневрологический интернат»

Адрес объекта: **301735, Тульская область, Кимовский район, п. Новольвовск**

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
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть			нарушение отделочного покрытия стен, отсутствие поручней, отсутствует информация системных обозначений	всех	Шпаклевка, покраска стен, установка поручней, обозначить пути движения и эвакуации тактильными индикаторами	текущий ремонт
3.2	Лестница (внутри здания)	есть			Отсутствует информация системных обозначений, не выделены краевые ступени	всех	Обозначить пути движения и эвакуации, контрастно выделить краевые ступени лестниц, установить тактильные пиктограммы размерами 150х150мм "лестница"	текущий ремонт
3.3	Пандус (внутри здания)	нет			нарушений нет	всех	-	не нуждается
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет			отсутствие подъемника	всех	установка подъемника	капитальный ремонт
3.5	Дверь	есть			отсутствие визуальной информации, тактильной пиктограммы, светонакопительной пиктограммы	всех	Контрастно выделить дверные проемы, установить тактильные пиктограммы размером 150х150мм "выход из помещения", "вход в	текущий ремонт

							помещение" размером 200х200мм, светонакопительные пиктограммы	
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть			отсутствие визуальной информации, тактильной пиктограммы, светонакопительной пиктограммы	всех	Контрастно выделить дверные проемы, установить тактильные пиктограммы размером 150х150мм "выход из помещения", "вход в помещение" размером 200х200мм, светонакопительные пиктограммы, на всех входных дверях установить пиктограмму "Осторожно препятствие"	текущий ремонт
	ОБЩИЕ требования к зоне				проведение текущего ремонта, установка поручней по периметру, информационная система обозначения			текущий ремонт

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	
Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации	ДП-В			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

Комментарий к заключению: **объект доступен условно для всех категорий инвалидов**

Приложение 4 (1)

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___» _____ 2016г

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

Государственное учреждение Тульской области «Кимовский психоневрологический интернат»

Адрес объекта: **301735, Тульская область, Кимовский район, п. Новольвовск**

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
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть			Не соответствует действующим нормам	всех	Контрастно выделить дверные проемы, установить на кабинетах тактильные таблички с номером и наименованием кабинета, вход в медпункт оборудовать световым сигнализатором вызова пациентов (ГОСТ Р52880) Расширить дверные проемы	текущий ремонт
4.2	Зальная форма обслуживания	есть			Не соответствует действующим нормам	всех	Контрастно выделить дверные проемы, предусмотреть место для сурдопереводчика, оборудовать зал усилителем звука, обозначить места для инвалидов в зале	текущий ремонт
4.3	Прилавочная форма обслуживания	нет			-	-	-	-
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	есть			Не соответствует действующим нормам	всех	Установить тактильные пиктограммы размером 150х150мм "выход из помещения", "вход в помещение" размером 200х200мм, светонакопительные пиктограммы, на всех входных дверях установить пиктограмму	текущий ремонт

							"Осторожно препятствие", предусмотреть тактильные индикаторы с направлением движения (указатели путей движения внутри объекта) до целевых зон получения услуг	
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	нет			-	-	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне	есть						текущий ремонт

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	
Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта	**ДП-В**			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

Комментарий к заключению: **объект доступен условно для всех категорий инвалидов**

Приложение 5

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № ____ от «___» _____ 2016г

I Результаты обследования:

5. Санитарно-гигиенических помещений

Государственное учреждение Тульской области «Кимовский психоневрологический интернат»

Адрес объекта: **301735, Тульская область, Кимовский район, п. Новольвовск**

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
5.1	Туалетная комната	есть			Неудовлетворительное состояние отделочного покрытия пола, стен, потолка. Отсутствие стационарных поручней, отсутствие кнопки вызова со шнурком в санузлах, отсутствие специального знака	всех	Оборудование универсального санузла, установка кнопки вызова персонала со шнурком в санузлах, установка специального знака	текущий ремонт
5.2	Душевая/ ванная комната	есть			Неудовлетворительное состояние отделочного покрытия пола, стен, потолка. Отсутствие стационарных поручней, отсутствие специального знака, отсутствие кнопки вызова со шнурком	всех	Оборудование универсальной душевой кабины, установка специального знака, установка кнопки вызова персонала со шнурком	текущий ремонт
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	есть			нарушений нет	всех	-	Не требуется
	ОБЩИЕ требования к зоне	есть						текущий ремонт

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-гигиенических помещений	ДУ			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

Комментарий к заключению: **установка универсального санитарно-гигиенического оборудования и информационной системы**

Приложение 6

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___» _____ 2016г

I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте
Государственное учреждение Тульской области «Кимовский психоневрологический интернат»

Адрес объекта: **301735, Тульская область, Кимовский район, п. Новольвовск**

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	нет			Отсутствуют	О,К,У,Г	Оборудование помещений визуальными средствами	текущий ремонт
6.2	Акустические средства	нет			Отсутствуют	Г	Оборудование помещений акустическими средствами	текущий ремонт
6.3	Тактильные средства	нет			Отсутствуют	С	Оборудование помещений тактильными средствами	текущий ремонт
	ОБЩИЕ требования к зоне							текущий ремонт

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	
Системы информации на объекте	**ВНД**			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

Комментарий к заключению: **объект доступен условно для всех категорий инвалидов**

Адресная программа (план) адаптации объектов социальной инфраструктуры и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других МГН на территории государственного учреждения Тульской области «Кимовский психоневрологический интернат» 1 корпус на 2017год

№№ п/п	Наименование объекта и название организации, расположенной на объекте	Адрес объекта	№ паспорта доступности объекта	Плановые работы		Ожидаемый результат (по состоянию доступности) ***	Финансирование		Ответственный исполнитель, соисполнители	Дата текущего контроля
				Содержание работ*	Вид** работ		Объем, тыс.руб	Источник		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	301735, Тульская область, Кимовский район, п. Новольвовск	1							
2	Входа (входов в здание)	301735, Тульская область, Кимовский район, п. Новольвовск	1							
3	Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эксплуатации)	301735, Тульская область, Кимовский район, п. Новольвовск	1							
4	Зоны целевого назначения здания	301735, Тульская область,	1							

	(целевого посещения объекта) вариант 1- зона обслуживания инвалидов	Кимовский район, п. Новольвовск								
5	Зона санитарно-гигиенических помещений	301735, Тульская область, Кимовский район, п. Новольвовск	1							
6	Система информации на объекте	301735, Тульская область, Кимовский район, п. Новольвовск	1							
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)									

Примечание: *структура (разделы) адресной программы (плана) формируются аналогично структуре Реестра ОСИ*

* - указываются мероприятия в соответствии с управленческим решением – «Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта» Паспорта ОСИ

** - указывается вид работы в соответствии с классификатором: **ТР** – текущий ремонт
ПСД – подготовка проектно-сметной документации
Стр - строительство
КР – капитальный ремонт
Рек – реконструкция
Орг – организация альтернативной формы обслуживания и др. орг. мероприятия

*** - указывается: **ДП-В** - доступен полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); **ДЧ-В** - доступен частично всем; **ДЧ-И**(К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно (ДУ-В или ДУ-И)

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель министра - директор департамента социальной политики министерства труда и социальной защиты Тульской области
_____И.А. Щербакова
«____» _____20___г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 2

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: **объект социальной защиты населения**
1.2. Адрес объекта: **301735, Тульская область, Кимовский район, п. Новольвовск**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- 2 корпус отдельно стоящее здание 1 этажное, **205,6** кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); нет, _____ кв.м
1.4. Год постройки здания 1959, последнего частичного капитального ремонта **2015** года.
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* 2017 *год, капитального* нет

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения): **государственное учреждение Тульской области «Кимовский психоневрологический интернат»**
Короткое наименование: **ГУТО «Кимовский психоневрологический интернат»**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения)**: 301735, Тульская область, Кимовский район, п. Новольвовск**
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **государственная**
1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная,* **региональная**, *муниципальная*)
1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) **министерство труда и социальной защиты Тульской области**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **300041, г. Тула, ул. Пушкинская, 29**

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: **социальная поддержка и социальное обслуживание граждан пожилого возраста и инвалидов**
2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) **длительное пребывание, в т.ч. проживание**
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) **взрослые трудоспособного возраста, пожилые**
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), вместимость, пропускная способность **351 человек**
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)
Автобус, от остановки поселка Новольвовск
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 **4000 м**
3.2.2 время движения (пешком) **50 мин**
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*), **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) **нет**
Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* **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**	«ДУ»
	в том числе инвалиды:	**«ДУ»**
2	передвигающиеся на креслах-колясках	**«Б»**
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	**«ДУ»**
4	с нарушениями зрения	**«ДУ»**
5	с нарушениями слуха	**«ДУ»**
6	с нарушениями умственного развития	«ДУ»

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

** 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 ГУТО «Кимовский психоневрологический интернат» условно доступен для категорий инвалидов "К", "О", "С", "Г", «У».

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

в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **полностью доступный объект для всех МГН.**

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 дата _____

_____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «_____» _____ г.,
2. Акта обследования объекта: № акта 1_ от «_____» _____ г.
3. Решения Комиссии _____ от «____» _____ 20____ г.

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель министра - директор департамента социальной политики министерства труда и социальной защиты Тульской области
_____И.А. Щербакова
«____» _____20___г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 2

Муниципальное образование Кимовский район Тульской области «_____» _____ 2016г.
Наименование МР/ГО

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: **объект социальной защиты населения**
1.2. Адрес объекта: **301735, Тульская область, Кимовский район, п. Новольвовск**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- 2 корпус отдельно стоящее здание 1 этажное, **205,6** кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет);
1.4. Год постройки здания **1959г.**, последнего капитального ремонта **2015г.**
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* **2017** *год, капитального* **нет**
1.6. Название организации (учреждения), **государственное учреждение Тульской области «Кимовский психоневрологический интернат» (ГУТО «Кимовский психоневрологический интернат»)**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **301735, Тульская область, Кимовский район, п. Новольвовск**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация: **Социальная защита: предоставление стационарного (постоянного или временного) социального обслуживания с проживанием гражданам пожилого возраста и инвалидам 1 и 2 групп, нуждающимся в постоянном уходе, бытовом и медико-социальном обслуживании, реабилитационных услугах**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Автомобиль FORD TRANSIT, от остановки поселка Новольвовск
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 **4000 м**
3.2.2 время движения (пешком) **50 мин**
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*), **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) **нет**
Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* **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**	«ДУ»
	в том числе инвалиды:	«ДУ»
2	передвигающиеся на креслах-колясках	«Б»
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	«ДУ»
4	с нарушениями зрения	«ДУ»
5	с нарушениями слуха	«ДУ»
6	с нарушениями умственного развития	«ДУ»

* - 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)	**ДЧ-В**		
2	Вход (входы) в здание	**ДЧ-В**		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	**ДЧ-В**		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	**ДЧ-В**		
5	Санитарно-гигиенические помещения	**ДУ**		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	**ВНД**		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	**ДЧ-И (О,Г)**		

** Указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: Объект ГУТО «Кимовский психоневрологический интернат» условно доступен для категорий инвалидов "К", "О", "С", "Г", «У».

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)	Капитальный ремонт
2	Вход (входы) в здание	Капитальный ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Текущий ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Текущий ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	В ведении муниципалитета
8.	**Все зоны и участки**	Капитальный 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 _____
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):*
4.4.1. согласование на Комиссии _____ не нуждается _____
(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; нет
4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);нет
4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____нет
4.4.6. другое
_____нет_____

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

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности
_____
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:
1. Территории, прилегающей к объекту на 1 л.
2. Входа (входов) в здание на 1 л.
3. Путей движения в здании на 1 л.
4. Зоны целевого назначения объекта на 1 л.

5. Санитарно-гигиенических помещений на 1 л.
6. Системы информации (и связи) на объекте на 1 л.

Результаты фотофиксации на объекте _____ на __ л.
Поэтажные планы, паспорт БТИ 3 на 27 л.
Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

_____

_____

Директор _____ Драгушина Н.В.
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы:

Заместитель директора по общим вопросам _____ Коваленко А.В.
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)
Заместитель директора по медицинской части _____ Матвеев Е.Н.
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

председатель Кимовской районной организации Тульской региональной организации общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов»
председатель _____ С.М. Володченко
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте
Заместитель директора по общим вопросам _____ Коваленко А.В.

Приложение 1

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «_____» _____2016г.

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

государственного учреждения Тульской области «Кимовский психоневрологический интернат»

Адрес объекта: **301735, Тульская область, Кимовский район, п. Новольвовск**

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
1.1	Вход (входы) на территорию	есть			нет элементов информации об объекте	О,С,К, У	установить информационный тактильный уличный стенд при входе на территорию объекта, контрастно выделить калитку при входе на территорию, установить информационную тактильную табличку с наименованием организации и режимом работы, продублированную шрифтом Брайля	капитальный ремонт
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть			Нарушение целостности асфальтобетонного покрытия	О,С,К, У	ремонт а/б покрытия	капитальный ремонт
1.3	Лестница (наружная)	есть			Не соответствует действующим нормам	О,С,К, У	-	текущий ремонт
1.4	Пандус (наружный)	нет			-	К	-	текущий ремонт
1.5	Автостоянка и парковка	нет			нет	нет	Оборудовать парковку для транспорта инвалидов (10% от числа парковочных мест)	капитальный ремонт

	ОБЩИЕ требования к зоне				ремонт а/б покрытия			капитальный ремонт

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	
Территории, прилегающей к зданию	**ДП-В**			Капитальный 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

Комментарий к заключению: **объект доступен условно для всех категорий инвалидов**

Приложение 2
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___» _____2016 г.

I Результаты обследования:
2. Входа (входов) в здание
Государственное учреждение Тульской области «Кимовский психоневрологический интернат»
Адрес объекта: **301735, Тульская область, Кимовский район, п. Новольвовск**

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
2.1	Лестница (наружная)	есть			Не соответствует действующим нормам	О,С, К,У	Установить перед наружной лестницей тактильную плитку 500х500мм "Внимание! Опасность!" (ГОСТ Р52875-2007) на расстоянии 800мм от краевой ступени, контрастно выделить краевые ступени	текущий ремонт
2.2	Пандус (наружный)	нет			-	К	-	текущий ремонт
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть			Не соответствует действующим нормам	О,С, К,У	Переустройство	текущий ремонт
2.4	Дверь (входная)	есть			Не выделены контрастно дверные проемы, ручки	О,С, К,У	Контрастно выделить дверные проемы, ручки	текущий ремонт
2.5	Тамбур	есть			нет нарушений	всех	-	текущий ремонт
	ОБЩИЕ требования к зоне							текущий ремонт

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	
Входа (входов) в здание	**ДП-В**			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

Комментарий к заключению: **объект доступен условно для всех категорий инвалидов**

Приложение 3

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___» _____ 2016г

I Результаты обследования:

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

Государственное учреждение Тульской области «Кимовский психоневрологический интернат»

Адрес объекта: **301735, Тульская область, Кимовский район, п. Новольвовск**

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
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть			нарушений нет	всех	-	текущий ремонт
3.2	Лестница (внутри здания)	есть			Отсутствует информация системных обозначений, не выделены краевые ступени	всех	Обозначить пути движения и эвакуации, контрастно выделить краевые ступени лестниц, установить тактильные пиктограммы размерами 150х150мм "лестница"	текущий ремонт
3.3	Пандус (внутри здания)	есть			нарушений нет	К	-	текущий ремонт
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет			отсутствие подъемника	всех	установка подъемника	капитальный ремонт
3.5	Дверь	есть			отсутствие визуальной информации, тактильной пиктограммы, светонакопительной пиктограммы	всех	Контрастно выделить дверные проемы, установить тактильные пиктограммы размером 150х150мм "выход из помещения", "вход в помещение" размером 200х200мм, светонакопительные	текущий ремонт

							пиктограммы	
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть			отсутствие визуальной информации, тактильной пиктограммы, светонакопительной пиктограммы	всех	Контрастно выделить дверные проемы, установить тактильные пиктограммы размером 150х150мм "выход из помещения", "вход в помещение" размером 200х200мм, светонакопительные пиктограммы, на всех входных дверях установить пиктограмму "Осторожно препятствие"	текущий ремонт
	ОБЩИЕ требования к зоне							текущий ремонт

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	
Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации	**ДП-В**			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

Комментарий к заключению: **объект доступен условно для всех категорий инвалидов**

Приложение 4 (I)
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___» _____ 2016г

I Результаты обследования:
4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант I – зона обслуживания инвалидов
Государственное учреждение Тульской области «Кимовский психоневрологический интернат»

Адрес объекта: **301735, Тульская область, Кимовский район, п. Новольвовск**
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
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть			Не соответствует действующим нормам	всех	Контрастно выделить дверные проемы, установить тактильные пиктограммы размером 150х150мм "выход из помещения", "вход в помещение" размером 200х200мм, светонакопительные пиктограммы, на всех входных дверях установить пиктограмму "Осторожно препятствие", вход в медпункт оборудовать световым сигнализатором вызова пациентов (ГОСТ Р52880), расширить дверные проемы	текущий ремонт
4.2	Зальная форма обслуживания	нет			-	-	-	-
4.3	Прилавочная форма обслуживания	нет			-	-	-	-
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	да			Не соответствует действующим нормам	всех	Установить тактильные пиктограммы размером	текущий ремонт

							150х150мм "выход из помещения", "вход в помещение" размером 200х200мм, светонакопительные пиктограммы, на всех входных дверях установить пиктограмму "Осторожно препятствие", предусмотреть тактильные индикаторы с направлением движения (указатели путей движения внутри объекта) до целевых зон получения услуг	
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне	есть						текущий ремонт

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	
Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта	**ДП-В**			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

Комментарий к заключению **объект доступен условно для всех категорий инвалидов**

Приложение 5

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № ____ от «___» _____ 2016г

I Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений
Государственное учреждение Тульской области «Кимовский психоневрологический интернат»

Адрес объекта: **301735, Тульская область, Кимовский район, п. Новольвовск**

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
5.1	Туалетная комната	есть			Отсутствие стационарных поручней, отсутствие кнопки вызова со шнурком в санузлах, отсутствие специального знака	всех	Оборудование универсального санузла, установка кнопки вызова персонала со шнурком в санузлах, установка специального знака	текущий ремонт
5.2	Душевая/ ванная комната	есть			Отсутствие стационарных поручней, отсутствие специального знака, отсутствие кнопки вызова со шнурком	всех	Оборудование универсальной душевой кабины, установка специального знака, установка кнопки вызова персонала со шнурком	текущий ремонт
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	нет			-	-	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне	есть						текущий ремонт

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-гигиенических помещений	ДУ			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

Комментарий к заключению: **установка универсального санитарно-гигиенического оборудования и информационной системы**

Приложение 6

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___» _____ 2016г

I Результаты обследования:

6. Системы информации на объекте

Государственное учреждение Тульской области «Кимовский психоневрологический интернат»

Адрес объекта: **301735, Тульская область, Кимовский район, п. Новольвовск**

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	нет			Отсутствуют	О,К,У,Г	Оборудование помещений визуальными средствами	текущий ремонт
6.2	Акустические средства	нет			Отсутствуют	Г	Оборудование помещений акустическими средствами	текущий ремонт
6.3	Тактильные средства	есть			Отсутствуют	С	Оборудование помещений тактильными средствами	текущий ремонт
	ОБЩИЕ требования к зоне							текущий ремонт

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	
Системы информации на объекте	**ВНД**			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

Комментарий к заключению: **объект доступен условно для всех категорий инвалидов**

Адресная программа (план) адаптации объектов социальной инфраструктуры
и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других МГН
на территории государственного учреждения Тульской области «Кимовский психоневрологический интернат» 2 корпус на 2017год

№№ п/п	Наименование объекта и название организации, расположенной на объекте	Адрес объекта	№ паспорта доступности объекта	Плановые работы		Ожидаемый результат (по состоянию доступности) ***	Финансирование		Ответственный исполнитель, соисполнители	Дата текущего контроля
				Содержание работ*	Вид** работ		Объем, тыс.руб	Источник		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	301735, Тульская область, Кимовский район, п. Новольвовск	1							
2	Входа (входов в здание)	301735, Тульская область, Кимовский район, п. Новольвовск	1							
3	Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эксплуатации)	301735, Тульская область, Кимовский район, п. Новольвовск	1							
4	Зоны целевого назначения здания	301735, Тульская область,	1							

	(целевого посещения объекта) вариант 1- зона обслуживания инвалидов	Кимовский район, п. Новольвовск								
5	Зона санитарно-гигиенических помещений	301735, Тульская область, Кимовский район, п. Новольвовск	1							
6	Система информации на объекте	301735, Тульская область, Кимовский район, п. Новольвовск	1							
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)									

Примечание: *структура (разделы) адресной программы (плана) формируются аналогично структуре Реестра ОСИ*

* - указываются мероприятия в соответствии с управленческим решением – «Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта» Паспорта ОСИ

** - указывается вид работы в соответствии с классификатором: **ТР** – текущий ремонт
ПСД – подготовка проектно-сметной документации
Стр - строительство
КР – капитальный ремонт
Рек – реконструкция
Орг – организация альтернативной формы обслуживания и др. орг. мероприятия

*** - указывается: **ДП-В** - доступен полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); **ДЧ-В** - доступен частично всем; **ДЧ-И**(К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно (ДУ-В или ДУ-И)

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель министра - директор департамента социальной политики министерства труда и социальной защиты Тульской области
_____И.А. Щербакова
«____» _____20___г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 3

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: **объект социальной защиты населения**
1.2. Адрес объекта: **301735, Тульская область, Кимовский район, п. Новольвовск**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- 3 корпус отдельно стоящее здание 1 этажное, **796,8** кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); нет, _____ кв.м
1.4. Год постройки здания 1959, последнего капитального ремонта **2014**г.
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* **2017** *год, капитального* **нет**

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения): **государственное учреждение Тульской области «Кимовский психоневрологический интернат»**
Короткое наименование: **ГУТО «Кимовский психоневрологический интернат»**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения)**: 301735, Тульская область, Кимовский район, п. Новольвовск**
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная
1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная*, **региональная**, *муниципальная*)
1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) **министерство труда и социальной защиты Тульской области**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **300041, г. Тула, ул. Пушкинская, 29**

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: **социальная поддержка и социальное обслуживание граждан пожилого возраста и инвалидов**
2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) **длительное пребывание, в т.ч. проживание**
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) **взрослые трудоспособного возраста, пожилые**
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), вместимость, пропускная способность **351 человек**
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)
Автобус, от остановки поселка Новольвовск
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 **4000 м**
3.2.2 время движения (пешком) **50 мин**
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*), **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) **нет**
Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* **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**	«ДУ»
	в том числе инвалиды:	«ДУ»
2	передвигающиеся на креслах-колясках	«Б»
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	«ДУ»
4	с нарушениями зрения	«ДУ»
5	с нарушениями слуха	«ДУ»
6	с нарушениями умственного развития	«ДУ»

* - 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)	ДЧ-В
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-В
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (О,Г)

** 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 ГУТО «Кимовский психоневрологический интернат» условно доступен для категорий инвалидов "К", "О", "С", "Г", "У".

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

в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **полностью доступный объект для всех МГН.**

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 дата _____

_____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «_____» _____ г.,
2. Акта обследования объекта: № акта 1_ от «_____» _____ г.
3. Решения Комиссии _____ от «____» _____ 20____ г.

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель министра - директор департамента социальной политики министерства труда и социальной защиты Тульской области
_____И.А. Щербакова
«___» _____20___г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 3

Муниципальное образование Кимовский район Тульской области
Наименование МР(ГО)

«_____» _____ 2016г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: **объект социальной защиты населения**
1.2. Адрес объекта: **301735, Тульская область, Кимовский район, п. Новольвовск**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- 3 корпус отдельно стоящее здание 1 этажное, **796,8** кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет);
1.4. Год постройки здания **1959г.**, последнего капитального ремонта **2014г.**
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* **2017** *год, капитального* **нет**
1.6. Название организации (учреждения), **государственное учреждение Тульской области «Кимовский психоневрологический интернат» (ГУТО «Кимовский психоневрологический интернат»)**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **301735, Тульская область, Кимовский район, п. Новольвовск**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация: **Социальная защита: предоставление стационарного (постоянного или временного) социального обслуживания с проживанием гражданам пожилого возраста и инвалидам 1 и 2 групп, нуждающимся в постоянном уходе, бытовом и медико-социальном обслуживании, реабилитационных услугах**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Автомобиль FORD TRANSIT, от остановки поселка Новольвовск
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 **4000 м**
3.2.2 время движения (пешком) **50 мин**
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*), **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) **нет**
Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* **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**	«ДУ»
	в том числе инвалиды:	«ДУ»
2	передвигающиеся на креслах-колясках	«Б»
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	«ДУ»
4	с нарушениями зрения	«ДУ»
5	с нарушениями слуха	«ДУ»
6	с нарушениями умственного развития	«ДУ»

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

** Указывается: **ДП-В** - доступно полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); **ДЧ-В** - доступно частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно, **ВНД** - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ Объект ГУТО «Кимовский психоневрологический интернат» условно доступен для категорий инвалидов "К", "О", "С", "Г", "У".

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)	Капитальный ремонт
2	Вход (входы) в здание	Капитальный ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Текущий ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Текущий ремонт
5	Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	В ведении муниципалитета
8.	**Все зоны и участки**	Капитальный 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 _____
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):*
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; нет
4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);нет
4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____нет
4.4.6. другое
_____нет_____

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

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности
_____
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:
1. Территории, прилегающей к объекту на 1 л.
2. Входа (входов) в здание на 1 л.
3. Путей движения в здании на 1 л.
4. Зоны целевого назначения объекта на 1 л.

5. Санитарно-гигиенических помещений на 1 л.
6. Системы информации (и связи) на объекте на 1 л.

Результаты фотофиксации на объекте _____ на __ л.
Поэтажные планы, паспорт БТИ 3 на 27 л.
Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

_____

_____

Директор _____ Драгушина Н.В.
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы:

Заместитель директора по общим вопросам _____ Коваленко А.В.
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Заместитель директора по медицинской части _____ Матвеев Е.Н. (Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

представители общественных
организаций инвалидов

председатель Кимовской районной организации Тульской региональной организации общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов»

председатель _____ С.М. Володченко
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте
Заместитель директора по общим вопросам _____ Коваленко А.В.

Приложение 1

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № 1 от «_____» _____2016 г.

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

государственного учреждения Тульской области «Кимовский психоневрологический интернат»

Адрес объекта: **301735, Тульская область, Кимовский район, п. Новольвовск**

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
1.1	Вход (входы) на территорию	есть			нет элементов информации об объекте	О,С, К,У	установить информационный тактильный уличный стенд при входе на территорию объекта, контрастно выделить калитку при входе на территорию, установить информационную тактильную табличку с наименованием организации и режимом работы, продублированную шрифтом Брайля	капитальный ремонт
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть			Нарушение целостности асфальтобетонного покрытия	О,С, К,У	ремонт а/б покрытия	капитальный ремонт
1.3	Лестница (наружная)	нет			нарушений нет	О,С, К,У	-	текущий ремонт
1.4	Пандус (наружный)	нет			нарушений нет	К	-	текущий ремонт
1.5	Автостоянка и парковка	нет			нет	нет	Оборудовать парковку для транспорта инвалидов (10% от общего числа парковочных	-

							мест)	
	ОБЩИЕ требования к зоне				ремонт а/б покрытия			капитальный ремонт

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	
Территории, прилегающей к зданию	**ДП-В**			Капитальный 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

Комментарий к заключению: **объект доступен условно для всех категорий инвалидов**

Приложение 2

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___» _____2016 г.

I Результаты обследования:

2. Входа (входов) в здание

Государственное учреждение Тульской области «Кимовский психоневрологический интернат»

Адрес объекта: **301735, Тульская область, Кимовский район, п. Новольвовск**

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
2.1	Лестница (наружная)	нет			-	всех	-	-
2.2	Пандус (наружный)	нет			-	К	-	-
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть			Не соответствует действующим нормам	О,К,С, У	переустройство	капитальный ремонт
2.4	Дверь (входная)	есть			не выделены контрастно дверные проемы, ручки	О,С,К, У	Контрастно выделить дверные проемы, ручки	текущий ремонт
2.5	Тамбур	есть			нет нарушений	всех		текущий ремонт
	ОБЩИЕ требования к зоне							текущий ремонт

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	
Входа (входов) в здание	**ДЧ-В**			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

Комментарий к заключению: **объект доступен условно для всех категорий инвалидов**

Приложение 3

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___» _____ 2016г

I Результаты обследования:

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

Государственное учреждение Тульской области «Кимовский психоневрологический интернат»

Адрес объекта: **301735, Тульская область, Кимовский район, п. Новольвовск**

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
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть			Отсутствие поручней в фойе, отсутствует информация системных обозначений	всех	Установка поручней в фойе, обозначить пути движения и эвакуации тактильными индикаторами	текущий ремонт
3.2	Лестница (внутри здания)	нет			-	всех	-	-
3.3	Пандус (внутри здания)	нет			-	всех	-	-
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет			-	-	-	-
3.5	Дверь	есть			отсутствие визуальной информации, тактильной пиктограммы, светонакопительной пиктограммы	всех	Контрастно выделить дверные проемы, установить тактильные пиктограммы размером 150х150мм "выход из помещения", "вход в помещение" размером 200х200мм, светонакопительные пиктограммы	текущий ремонт
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть			отсутствие визуальной информации, тактильной пиктограммы,	всех	Контрастно выделить дверные проемы, установить	текущий ремонт

					светонакопительной пиктограммы		тактильные пиктограммы размером 150х150мм "выход из помещения", "вход в помещение" размером 200х200мм, светонакопительные пиктограммы, на всех входных дверях установить пиктограмму "Осторожно препятствие"	
	ОБЩИЕ требования к зоне							текущий ремонт

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	
Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации	**ДП-В**			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

Комментарий к заключению **объект доступен условно для всех категорий инвалидов**

Приложение 4 (I)
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___» _____ 2016г

I Результаты обследования:
4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант I – зона обслуживания инвалидов
Государственное учреждение Тульской области «Кимовский психоневрологический интернат»

Адрес объекта: **301735, Тульская область, Кимовский район, п. Новольвовск**

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
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть			Не соответствует действующим нормам	всех	Контрастно выделить дверные проемы, установить на кабинетах тактильные таблички с номером и наименованием кабинета, вход в медпункт оборудовать световым сигнализатором вызова пациентов (ГОСТ Р52880), расширить дверные проемы	текущий ремонт
4.2	Залная форма обслуживания	нет			-	всех	-	---
4.3	Прилавочная форма обслуживания	нет						
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	есть			Не соответствует действующим нормам	всех	Установить тактильные пиктограммы размером 150х150мм "выход из помещения", "вход в помещение" размером 200х200мм, светонакопительные пиктограммы, на всех входных дверях установить пиктограмму	текущий ремонт

							"Осторожно препятствие", предусмотреть тактильные индикаторы с направлением движения (указатели путей движения внутри объекта) до целевых зон получения услуг	
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне	есть						текущий ремонт

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	
Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта	**ДП-В**			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

Комментарий к заключению: **объект доступен условно для всех категорий инвалидов**

Приложение 5

к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № ____ от «___» _____ 2016г

I Результаты обследования:

5. Санитарно-гигиенических помещений

Государственное учреждение Тульской области «Кимовский психоневрологический интернат»

Адрес объекта: **301735, Тульская область, Кимовский район, п. Новольвовск**

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 инвалид а (категор ия)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	есть			Отсутствие стационарных поручней, отсутствие кнопки вызова со шнурком в санузлах, отсутствие специального знака	всех	Оборудование универсального санузла, установка кнопки вызова персонала со шнурком в санузлах, установка специального знака	текущий ремонт
5.2	Душевая/ ванная комната	есть			Отсутствие стационарных поручней, отсутствие специального знака, отсутствие кнопки вызова со шнурком	всех	Установка дополнительног о оборудования, установка специального знака, установка кнопки вызова со шнурком	текущий ремонт
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	есть			-	-	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне	есть						текущий ремонт

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-гигиенических помещений	ду			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

Комментарий к заключению: **установка универсального санитарно-гигиенического оборудования и информационной системы**

Приложение 6
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № _____ от «___» _____ 2016г

I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте
Государственное учреждение Тульской области «Кимовский психоневрологический интернат»
Адрес объекта: **301735, Тульская область, Кимовский район, п. Новольвовск**
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	нет			Отсутствуют	О,К,У,Г	Оборудование помещений визуальными средствами	текущий ремонт
6.2	Акустические средства	нет			Отсутствуют	Г	Оборудование помещений акустическими средствами	текущий ремонт
6.3	Тактильные средства	есть			Отсутствуют	С	Оборудование помещений тактильными средствами	текущий ремонт
	ОБЩИЕ требования к зоне							текущий ремонт

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	
Системы информации на объекте	**ВНД**			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

Комментарий к заключению: **объект доступен условно для всех категорий инвалидов**

Адресная программа (план) адаптации объектов социальной инфраструктуры
и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других МГН
на территории государственного учреждения Тульской области «Кимовский психоневрологический интернат» 3 корпус на 2017 год

№№ п/п	Наименование объекта и название организации, расположенной на объекте	Адрес объекта	№ паспорта доступности объекта	Плановые работы		Ожидаемый результат (по состоянию доступности) ***	Финансирование		Ответственный исполнитель, соисполнители	Дата текущего контроля
				Содержание работ*	Вид** работ		Объем, тыс.руб	Источник		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	301735, Тульская область, Кимовский район, п. Новольвовск	1							
2	Входа (входов в здание)	301735, Тульская область, Кимовский район, п. Новольвовск	1							
3	Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эксплуатации)	301735, Тульская область, Кимовский район, п. Новольвовск	1							
4	Зоны целевого назначения здания (целевого посещения	301735, Тульская область, Кимовский район, п.	1							

	объекта) вариант 1- зона обслуживания инвалидов	Новольвовск								
5	Зона санитарно-гигиенических помещений	301735, Тульская область, Кимовский район, п. Новольвовск	1							
6	Система информации на объекте	301735, Тульская область, Кимовский район, п. Новольвовск	1							
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)									

Примечание: *структура (разделы) адресной программы (плана) формируются аналогично структуре Реестра ОСИ*

* - указываются мероприятия в соответствии с управленческим решением – «Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта» Паспорта ОСИ

** - указывается вид работы в соответствии с классификатором: **ТР** – текущий ремонт
ПСД – подготовка проектно-сметной документации
Стр - строительство
КР – капитальный ремонт
Рек – реконструкция
Орг – организация альтернативной формы обслуживания и др. орг. мероприятия

*** - указывается: **ДП-В** - доступен полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); **ДЧ-В** - доступен частично всем; **ДЧ-И**(К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно (ДУ-В или ДУ-И)