

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель ГОАУСОН
«Кировский ПНИ»

О.М. Зозуля
"13" мая 2016 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

№ 02/2016

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта государственное областное автономное учреждение социального обслуживания населения «Кировский психоневрологический интернат».

1.2. Адрес объекта 184250, Мурманская обл., г. Кировск, Парковая ул., д. 12.

1.3. Сведения о размещении объекта

- отдельно стоящее здание 2 этажей 465,2 кв. м

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 2035 кв. м

1.4. Год постройки здания 1952, последнего капитального ремонта 2005-2006

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2016, капитального -

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) государственное областное автономное учреждение социального обслуживания населения «Кировский психоневрологический интернат», ГОАУСОН «Кировский ПНИ»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 184250 Мурманская обл., г. Кировск, ул. Парковая, дом 12

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) безвозмездное (временное) пользование

1.9. Форма собственности (государственная, муниципальная) государственная

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

1.11. Вышестоящая организация (наименование) Министерство социального развития Мурманской области

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 183025, Г. Мурманск, ул. Полярные Зори, д. 46а

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) социальное обслуживание населения

2.2. Виды оказываемых услуг социально-бытовые, социально-медицинские, социально-психологические, социально-педагогические, социально-правовые, услуги в целях повышения социального потенциала

2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с дневным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, нуждающиеся 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 22 человека

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

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) ж/д сообщением до станции Апатиты 1, далее автобусом № 102 до остановки ул. Олимпийская
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 500 м

3.2.2. время движения (пешком) 10 мин

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

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

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

3.2.6. Перепады высоты на пути: *есть, нет (описать форму местности)*

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

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

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)	ДУ
2	Вход (входы) в здание	Б
3	Путь (пути) движения внутри здания (в том числе пути эвакуации)	ДУ-Б
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ-Б
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ-В
7	Пути движения к объекту (от остановки)	А

транспорта)

** 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 ООИ:

доступен частично избирательно

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№ № п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (виды работ)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Текущий, капитальный
2	Вход (входы) в здание	Текущий
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. путь эвакуации)	Информационная поддержка
4	Зона целевого назначения здания (целевое посещение объекта)	не требуется
5	Санитарно-гигиенические помещения	Индивидуальное решение с ТСР
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановок транспорта)	Индивидуальное решение с ТСР
8	Все зоны и участки	Текущий, капитальный Индивидуальное решение с ТСР

* Указывается один из вариантов (видов работ) по проведению ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.

4.2. Период проведения работ 2016-2018г.

в рамках исполнения Программы адаптации объектов социальной инфраструктуры и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других МГН

(указывается наименование бюджетной программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации Универсальная доступность.

Оценка результата исполнения программы, данных (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
нет _____

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации дата _____

(наименование субъекта)

5. Особые отметки

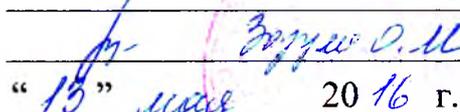
Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от "09" марта 2016 г.

2. Акта обследования объекта: № акта А002/2016
от "09" марта 2016 г.

3. Решения Комиссии ГОАУСОН "Журовский ИИЦ"
от "13" мая 2016 г.

Приложение А.3

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель организации

“ 15 ” мая 20 16 г.

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ А 02/2016

1. Общие сведения об объекте

1.1. 1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта ГОВАУСОН «Кировский ПНИ»
- 1.2. Адрес объекта 18250, Мурманская обл., г. Кировск, ул. Парковая, д. 12
- 1.3. Сведения о размещении объекта
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 465,3 кв. м
 - часть здания - этажей (или на - этаже), - кв. м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 2035 кв. м
- 1.4. Год постройки здания 1952, последнего капитального ремонта 2005-2006
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2016,
капитального
- сведения об организации, расположенной на объекте
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) государственное областное автономное учреждение социального обслуживания населения «Кировский психоневрологический интернат», ГОВАУСОН «Кировский ПНИ»
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 184250, Мурманская обл., г. Кировск, ул. Парковая, дом 12
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) безвозмездное (временное) пользование
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная

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

1.11. Вышестоящая организация (наименование) Министерство социального развития Мурманской области

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 183025, г. Мурманск, ул. Полярные Зори, д. 46а

2. Характеристика деятельности организации на объекте

2.1. Сфера деятельности (здравоохранение, образование, социальная защита, физическая культура и спорт, культура, связь и информация, транспорт, жилой фонд, потребительский рынок и сфера услуг, другое) социальное обслуживание населения

2.2. Виды оказываемых услуг социально-бытовые, социально-медицинские, социально-психологические, социально-педагогические, социально-правовые, услуги в целях повышения коммуникативного потенциала

2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории)

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 22 человека

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

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

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) ж/д сообщением до станции Апатиты 1, далее автобусом № 102 до остановки ул. Олимпийская
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 500 м

- 3.2.2. время движения (пешком) 10 мин.
- 3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*)
- 3.2.4. Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет*
- 3.2.5. Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная; нет*
- 3.2.6. Перепады высоты на пути: *есть, нет* (описать горная местность)
 Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* (_____)

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

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

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

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

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Ремонт (текущий, капитальный)
2	Вход (входы) в здание	Ремонт текущий
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Предупредительная информация о препятствии
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Индивидуальное решение с ТСР
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСР

7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Индивидуальное решение с ТСР
8	Все зоны и участки	Ремонт (текущий, капитальный) Индивидуальное решение с ТСР

* Указывается один из вариантов (видов работ): не требуется: ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.

Размещение информации на Карте доступности субъекта Российской Федерации согласовано

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

3. Состояние доступности объекта

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

ж/д сообщением до станции Апатиты 1, далее автобусом № 102 до

остановки ул. Олимпийская

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 500 м

3.2.2. время движения (пешком) 10 мин.

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

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

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

3.2.6. Перепады высоты на пути: *есть, нет* (описать *горная местность*)

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* ()

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания

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

* 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)	ДУ		
2	Вход (входы) в здание	ДУ		
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	ДЧ-В		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ		

** 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:
 доступен частично избирательно

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)	Ремонт (текущий, капитальный)
2	Вход (входы) в здание	Ремонт текущий
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Предупредительная информация о препятствии
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Индивидуальное решение с ТСП
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСП
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Индивидуальное решение с ТСП
8	Все зоны и участки	Ремонт (текущий, капитальный) Индивидуальное решение с ТСП

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

4.2. Период проведения работ 2016-2018

в рамках исполнения Программы адаптации объекта социальной инфраструктуры и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других МГН

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации универсальная доступность

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)*

нет

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации; да

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта); да

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____;

4.4.6. другое _____.

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

нет

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

(*наименование сайта, портала*)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

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

Результаты фотофиксации на объекте _____ на 15 л.

Поэтажные планы _____ на 3 л.

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

Руководитель
рабочей группы

зам. директора Минина Е.В. (Подпись)
(Должность, Ф.И.О.)

Члены рабочей группы

гл. бухгалтер Окошко Т.С. (Подпись)
(Должность, Ф.И.О.)

экономист Навилов И.С. (Подпись)
(Должность, Ф.И.О.)

В том числе:

мл. эконом. Пономарев К.В. (Подпись)

представители общественных
организаций инвалидов

зам. председателя Чабанов Р.В. (Подпись)

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

представители организации,
расположенной на объекте

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Управленческое решение согласовано " " 20 г.
(протокол №)
Комиссией (название)

I. Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

государственное областное автономное учреждение социального обслуживания населения «Кировский психоневрологический интернат»

Мурманская область, город Кировск, улица Парковая, дом 12

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	-		Нарушение целостности покрытия (трещины, выбоины, неровности)	ДУ	Замена покрытия территории	Ремонт (капитальный)
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть	-		Поверхность пути: Нарушение целостности покрытия (трещины, выбоины, неровности)	ДУ	Замена покрытия территории Скамьи для инвалидов	Ремонт (капитальный) Индивидуальное решение с ТСР
1.3	Лестница (наружная)	нет						
1.4	Пандус (наружный)	нет						
1.5	Автостоянка и парковка	есть	-		Зоны для парковки (стоянки) автомобиля инвалида: - не обозначены знаками (международными);	ДП-В	Знаки парковки для инвалидов	Индивидуальное решение с ТСР
	ОБЩИЕ требования к зоне	есть	-		Замечаний не выявлено	ДП-В		

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	
Путь (пути) движения на территории	ДУ			Нарушение целостности покрытия (трещины, выбоины, неровности). Капитальный ремонт. Скамьи для инвалидов. Индивидуальное решение с ТСР
Автостоянка и парковка	ДП-В			Знаки парковки для инвалидов.

* 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: Все выявленные недостатки будут устранены во время проведения ремонта покрытия территории.

I. Результаты обследования:

2. Входа (входов) в здание

государственное областное автономное учреждение социального обслуживания населения «Кировский психоневрологический интернат»

Мурманская область, город Кировск, улица Парковая, дом 12

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	1		Замечаний не выявлено	ДП-В		
2.2	Пандус (наружный)	есть	2		Замечаний не выявлено	ДП-В	Съемный пандус	
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть	3		Замечаний не выявлено	ДП-В		
2.4	Дверь (входная)	есть	4		Замечаний не выявлено	ДП-В	Замена покрытия	Ремонт текущий
2.5	Тамбур	есть	5		Нарушение целостности покрытия	ДП-В		
	ОБЩИЕ требования к зоне		-		Замечаний не выявлено	ДП-В		

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	
Тамбур	ДУ			Замена покрытия

* 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: Все выявленные недостатки будут устранены во время проведения ремонта.

I. Результаты обследования:

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

государственное областное автономное учреждение социального обслуживания населения «Кировский психоневрологический интернат»

Мурманская область, город Кировск, улица Парковая, дом 12

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	6		Замечаний не выявлено	ДП-В		
3.2	Лестница (внутри здания)	есть	7		Замечаний не выявлено	ДП-В		
3.3	Пандус (внутри здания)	есть	-		Замечаний не выявлено	ДП-В	Съемный пандус, Гусеничный подъемник	
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет						
3.5	Дверь Пути эвакуации	есть	-		Замечаний не выявлено	ДП-В		
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть	8		Замечаний не выявлено	ДП-В		

ОБЩИЕ требования к зоне	-	Предупредительная информация о препятствии(перед дверными проемами и входами на лестницы.	ДЧ-В	Сделать предупредительную информацию о препятствии	Индивидуальное решение с ТСР
-------------------------	---	-------------------------------------------------------------------------------------------	------	----------------------------------------------------	------------------------------

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	
ОБЩИЕ требования к зоне	ДЧ-В			Сделать предупредительную информацию о препятствии

* 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: Все выявленные недостатки будут устранены в 2016-2018 г.

I. Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

государственное областное автономное учреждение социального обслуживания населения «Кировский психоневрологический интернат»

Мурманская область, город Кировск, улица Парковая, дом 12

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	9		Замечаний не выявлено	ДП-В		
4.2	Зальная форма обслуживания	Есть	10		Замечаний не выявлено	ДП-В		
4.3	Прилавочная форма обслуживания	Нет						
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	Нет						
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	Нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне				Замечаний не выявлено	ДП-В		

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	

* 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: Доступность зоны универсальная.

I. Результаты обследования:**4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)****Вариант II – места приложения труда**

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
Место приложения труда	Нет						

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	

* 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: _____

I. Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта) Вариант III – жилые помещения

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
Жилые помещения	есть	11		Замечаний не выявлено	ДП-В		

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	

* 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: Доступность зоны универсальная.

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

государственное областное автономное учреждение социального обслуживания населения «Кировский психоневрологический интернат»

Мурманская область, город Кировск, улица Парковая, дом 12

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	12		Крючков для одежды и костылей нет.	ДЧ-В		Текущий ремонт
5.2	Душевая/ ванная комната	есть	13		Замечаний нет	ДП-В		
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне				Замечаний нет			

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	
Туалетная комната	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: Все выявленные недостатки будут устранены во время текущего ремонта.

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

государственное областное автономное учреждение социального обслуживания населения «Кировский
психоневрологический интернат»

Мурманская область, город Кировск, улица Парковая, дом 12

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			Нет световой сигнализации	ДЧ-И	Установить световую сигнализацию	Текущий ремонт
6.2	Акустические средства	есть	-		Акустические средства только система оповещения о пожаре для предупреждения о пожаре	ДП-В	Установить систему оповещения	Текущий ремонт
6.3	Тактильные средства	нет			Нет	ДЧ-И	Установить тактильные средства	Индивидуальное решение с ТСР
	ОБЩИЕ требования к зоне				Замечаний нет			

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	
Тактильные средства	ДЧ-И			Установить тактильные средства
Визуальные средства	ДЧ-И			Установить световую сигнализацию
Акустические средства	ДП-В			Установить систему оповещения

* 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: Все выявленные недостатки будут устранены в 2016-2018г.

ПОЭТАЖНЫЙ ПЛАН

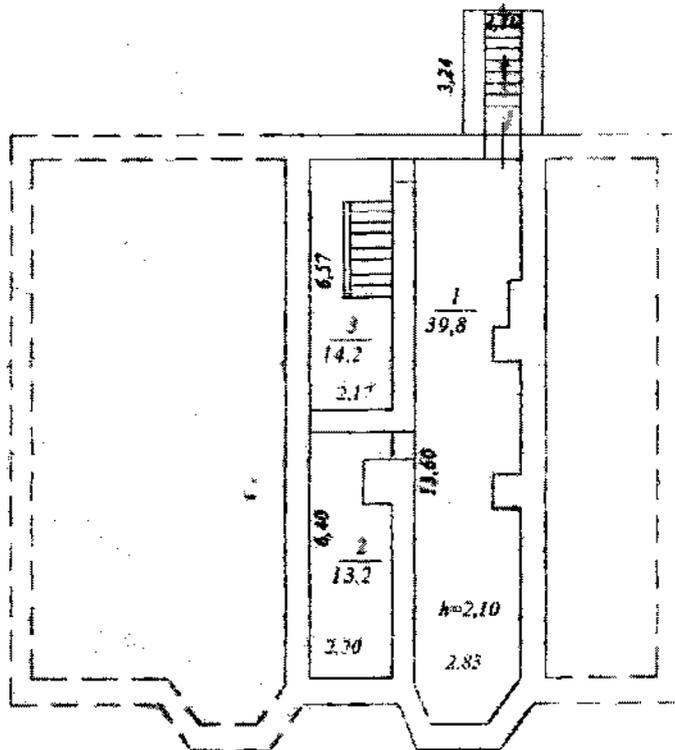
по адресу:

город Кировск

по улице Парковая, д.12

План

подвала



МАСШТАБ 1 : 200

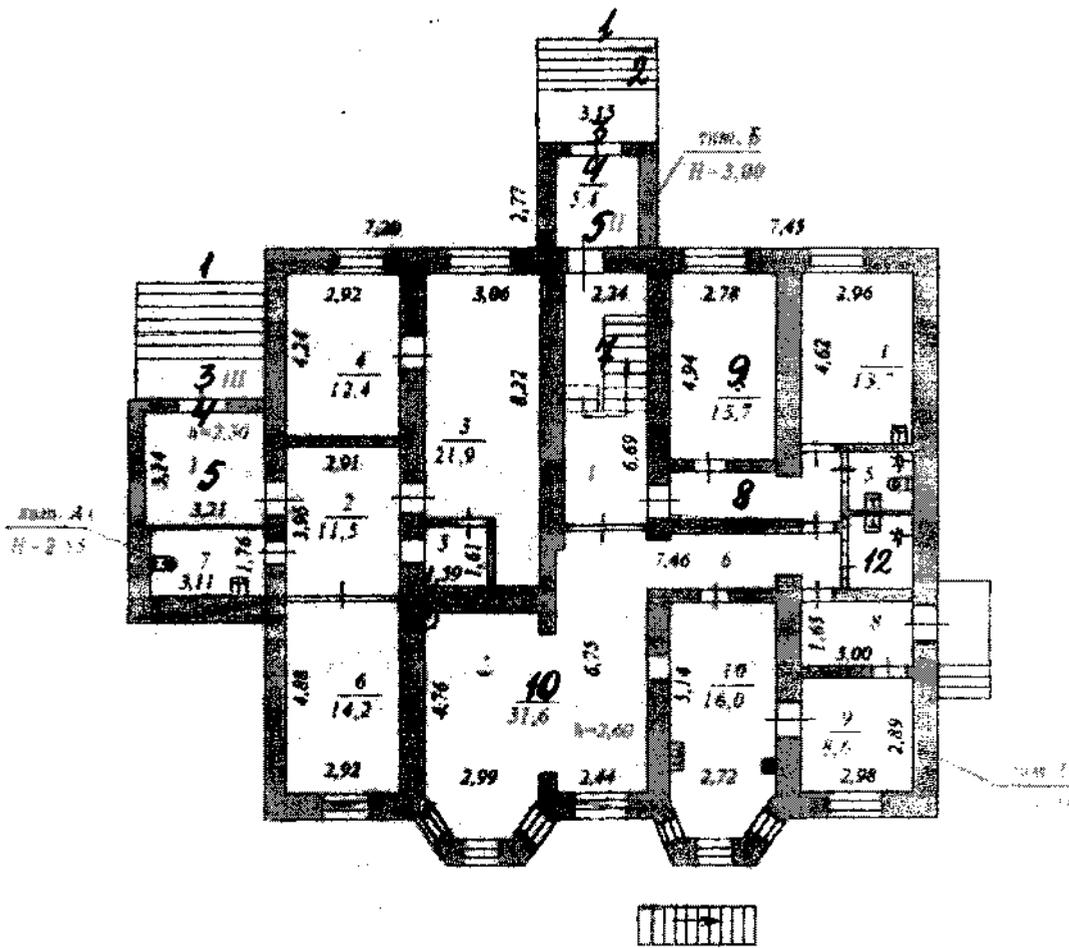
Копировал

Вегерова Е. П.

Проверил

Сергеева Л. В.

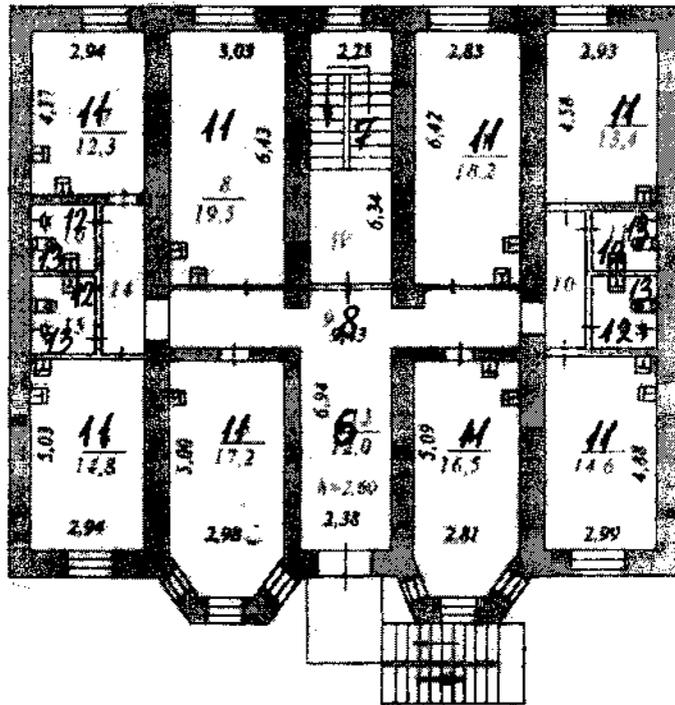
План 1 этажа



МАСШТАБ 1 : 200

Копировал	Всегрова Е.П.
Проверил	Сергеева Л.В.

План	2	этажа
------	---	-------



МАСШТАБ 1 : 200

Копировал	Вегерова Е.П.
Проверил	Сергеева Л.В.



100-211

ВЫХОД



16/08/2016 16:12

118-02

1712-63

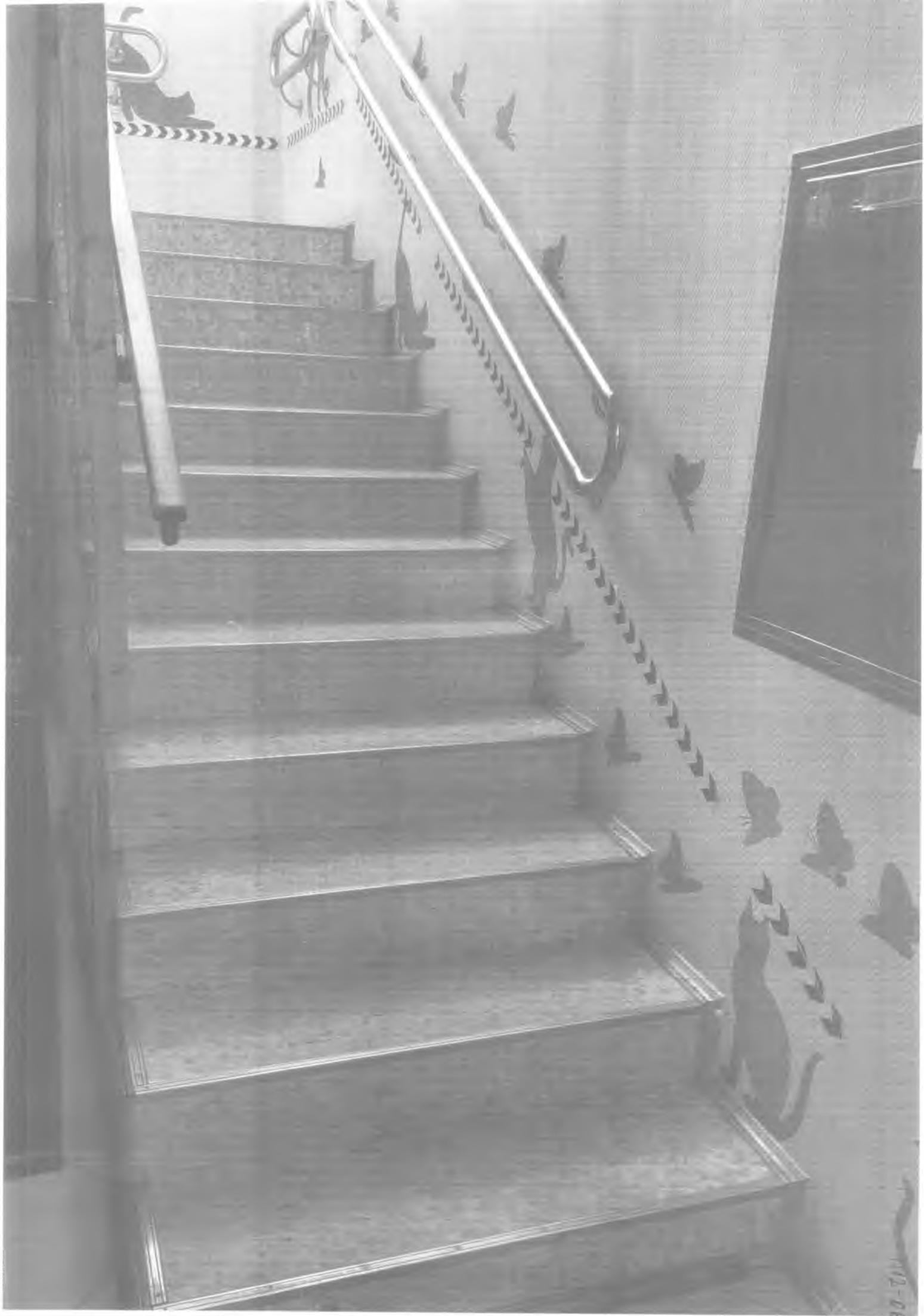




60-1113



16/08/2016 16:02



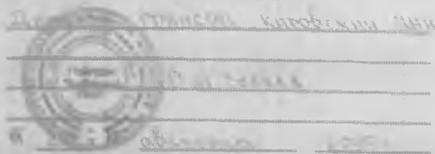
112-06



LABORATORY

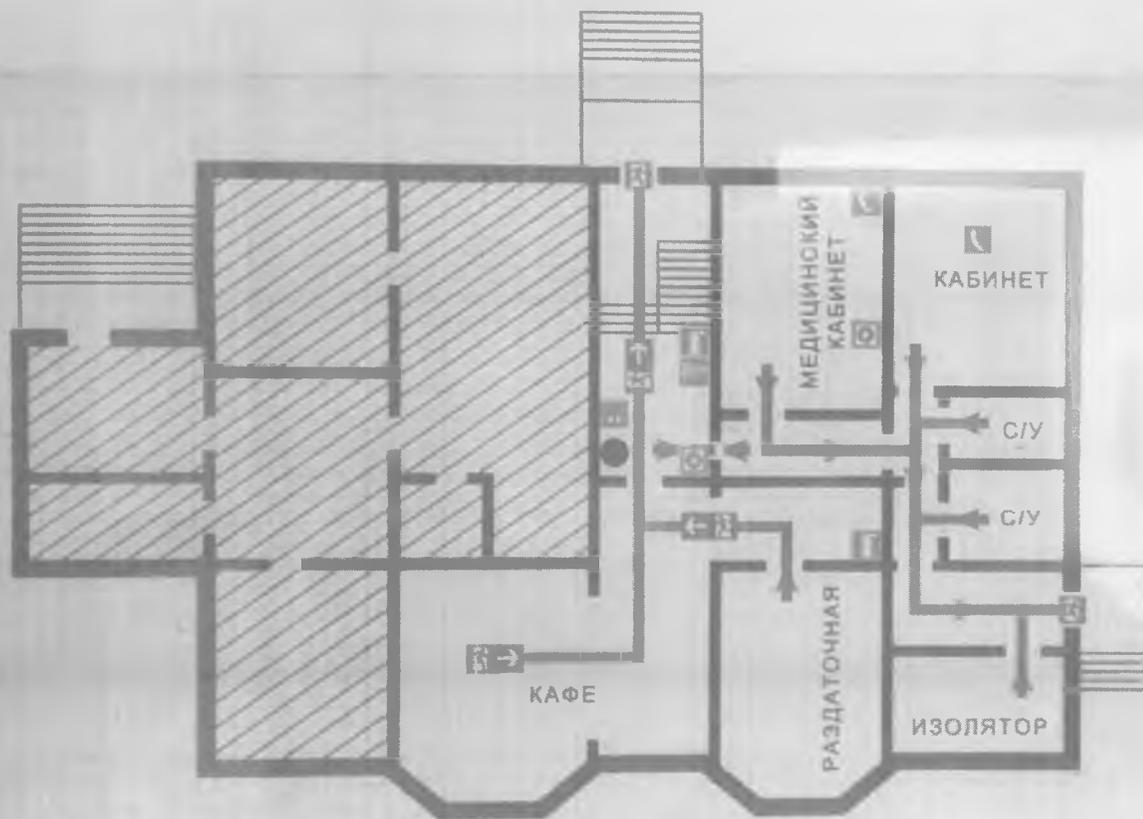
10-100

УТВЕРЖДАЮ



ПЛАН ЭВАКУАЦИИ 1 ЭТАЖ

ГОАУСОН «Кировский ПНИ»
(улица Парковая, 12)



УСЛОВНЫЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ:

	- ОГНЕТУШИТЕЛЬ		- ЭВАКУАЦИОННЫЙ ВЫХОД
	- РУЧНОЙ ИЗВЕЩАТЕЛЬ О ПОЖАРЕ		- МАРШРУТ ЭВАКУАЦИИ
	- МЕСТО ОТКЛЮЧЕНИЯ ЭЛЕКТРОЭНЕРГИИ		- АВАРИЙНЫЙ МАРШРУТ ЭВАКУАЦИИ
	- ПОЖАРНЫЙ КРАН		- МЕСТО РАЗМЕЩЕНИЯ ПЛАНА ЭВАКУАЦИИ

Действия при пожаре Сохранять спокойствие!

1	Сообщить по телефону 01 (мобильный 112)		- адрес объекта - место возникновения пожара - свою фамилию
2	Эвакуировать людей		- ориентироваться по знакам направления движения - взять с собой пострадавших
3	По возможности принять меры по тушению пожара		- использовать средства противопожарной защиты - при необходимости обесточить помещение

Действия при аварии Сохранять спокойствие!

1	Сообщить по телефону 01 (мобильный 112)		- адрес объекта - что случилось - имеются ли пострадавшие - свою фамилию
2	Эвакуировать людей		- оказать помощь пострадавшим - ориентироваться по знакам - взять с собой пострадавших
3	По возможности локализовать аварию		- предотвратит развитие аварии - использовать средства защиты - обозначить место аварии

01

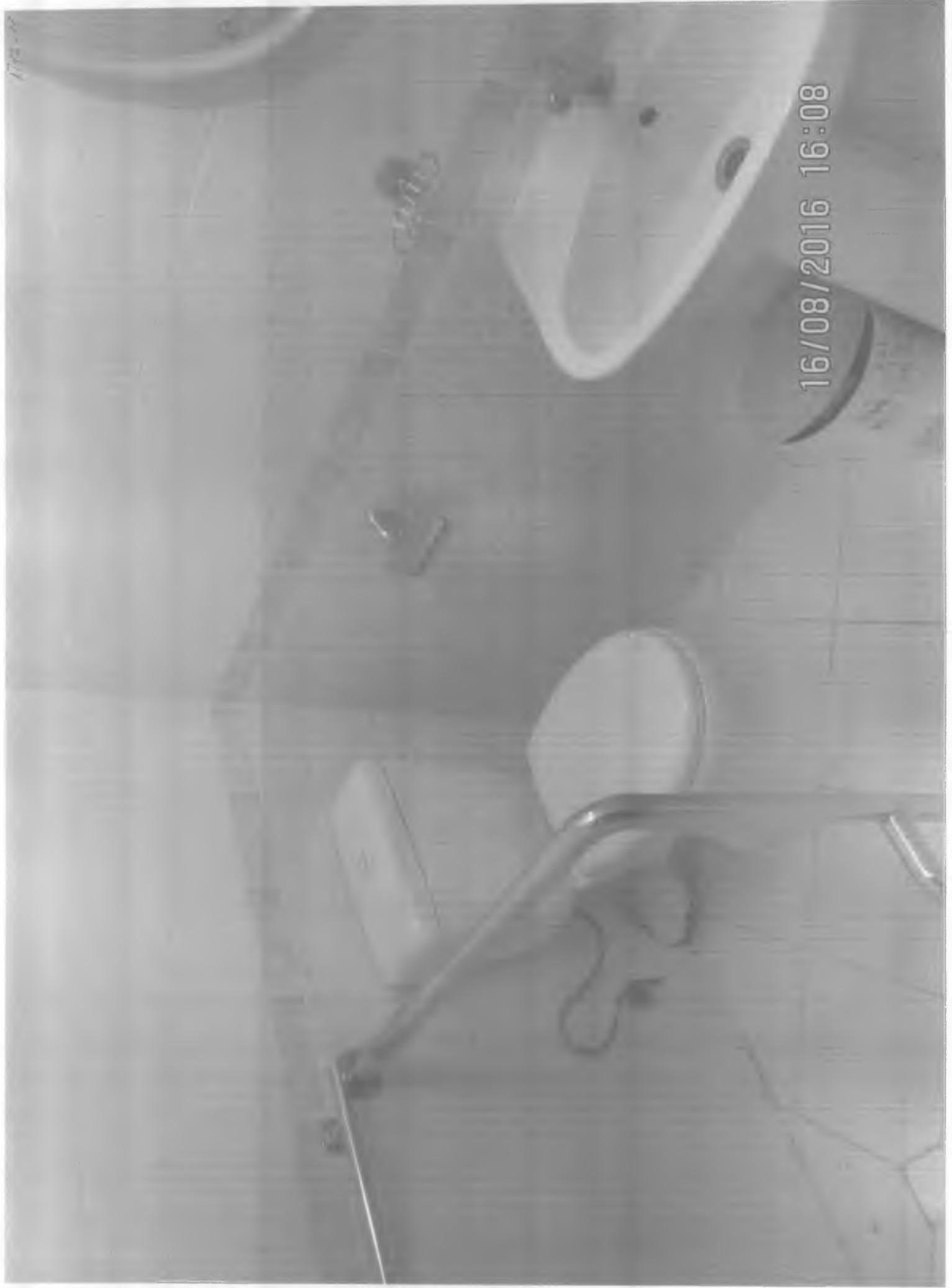


16/08/2016 16:04

50-100



16/08/2016 16:15

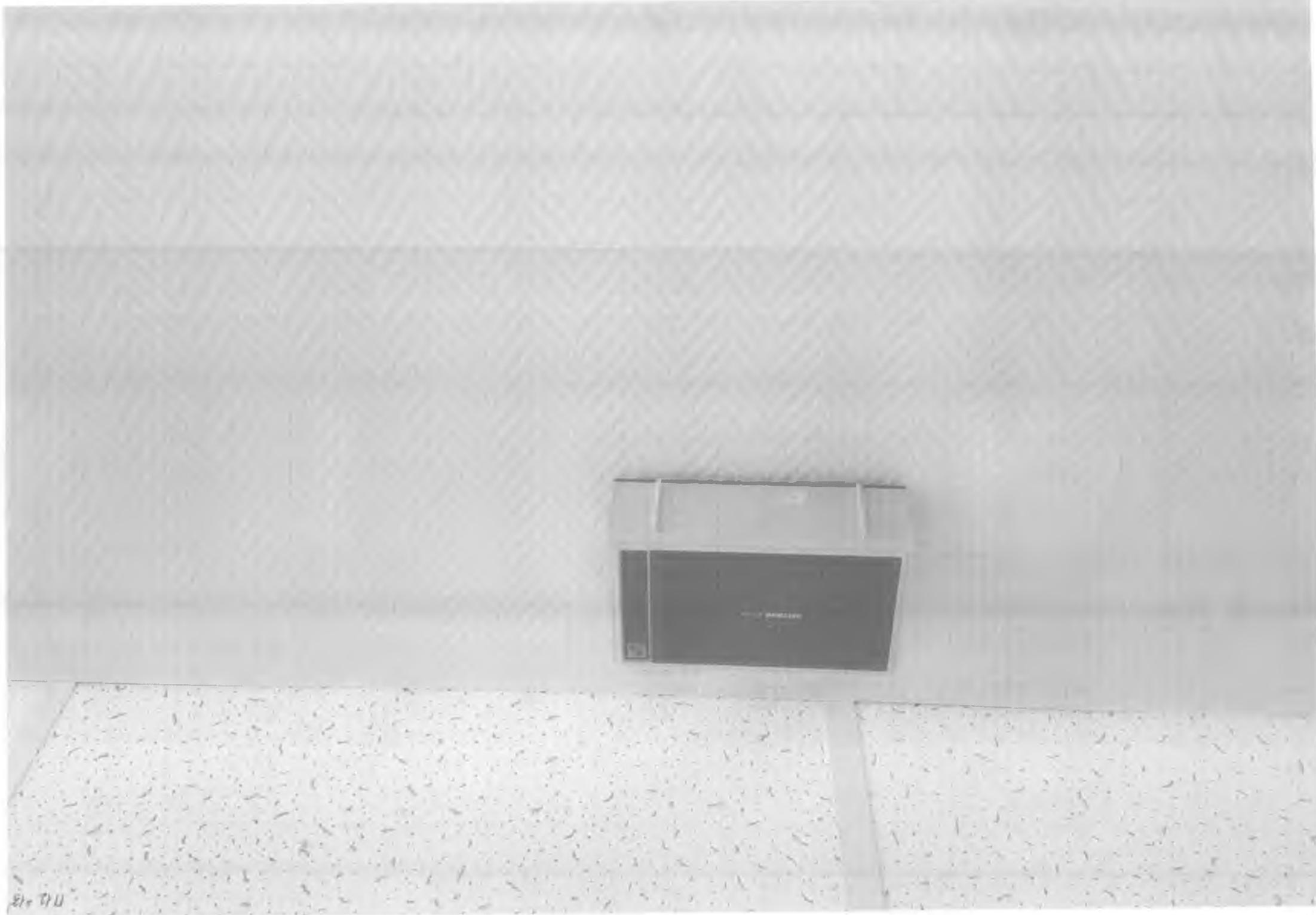


16/08/2016 16:08

17/08/16



712-12



PH2-14

