

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель рабочей группы

Алиев /

подпись

Ф.И.О.

«24» 08

2014 г.

ПАСПОРТ

доступности объекта социальной инфраструктуры и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения

№ 2/3 от «24» 08 2014 г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта ГКСУСО АО «Наримановский психоневрологический интернат»

1.2. Адрес объекта Астраханская область, Наримановский район, г. Нариманов, ул. Волгоградская, д 11

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание от 2 до 5 этажей, 3431,0 кв.м
- часть зданий - одноэтажные (хозкорпус, КПП, КНС, ТП), 1013,2 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 32505,9 кв.м

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

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2014 г., капитального 2015 г.

Государственное казенное стационарное учреждение социального обслуживания

«Наримановский психоневрологический интернат»

(полное юридическое наименование здания, сооружения)

416111, Астраханская область, Наримановский район, г. Нариманов, ул. Волгоградская, д 11, 8(85171) 63-4-04, E-mail: dominter@inbox.ru, Кузыченко Владимир Александрович, директор интерната

(почтовый адрес, индекс, телефон, факс, e-mail, Ф.И.О., должность руководителя)

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Государственное казенное стационарное учреждение социального обслуживания «Наримановский психоневрологический интернат», ГКСУСО АО Наримановский ПНИ

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 416111, Астраханская область, Наримановский район, г. Нариманов, ул. Волгоградская, д 11

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

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)

1.11. Вышестоящая организация (наименование)

Министерство социального развития и труда Астраханской области

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты

414056, г. Астрахань, ул. Бакинская 147, 8 (8512)52-49-07, E-mail: pens@astrobl.ru

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)

2.2. Виды оказываемых услуг медико-социальное учреждение с круглосуточным пребыванием людей, для постоянного и временного проживания граждан, частично или полностью утративших способность к самообслуживанию и нуждающихся по состоянию здоровья в постоянном уходе и наблюдении

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 330 проживающих

2.7. Доступность услуги для МГН:

вариант «А» - полная доступность всех мест обслуживания;


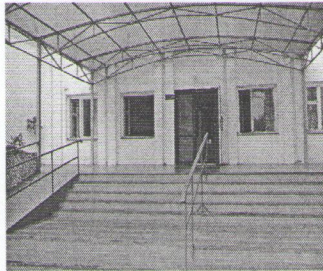
вариант «Б» - локальная доступность (входной группы, специально выделенного места обслуживания и пути движения к нему);

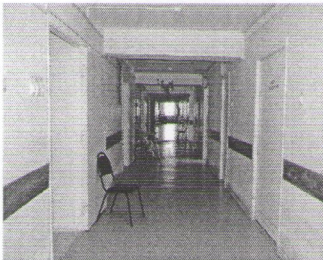



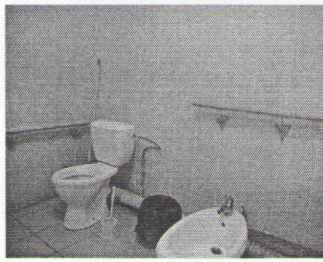
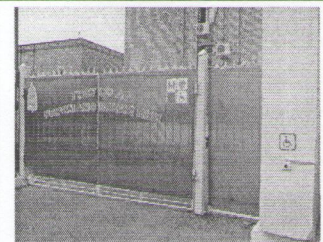
вариант «В» - обслуживание на дому сотрудниками без дополнительной платы;

вариант «Г» - не обслуживаются.

Категории МГН			
Г	С	О	К
Г	Г	А	А

2.8. Доступность элементов здания, сооружения для МГН (отметить знаком «+» или «-»)

Наименование элементов здания, сооружения	Фактическая доступность для инвалидов				Фото №
	Г	С	О	К	
Территория, прилегающая к объекту	-	-	+	+	
Входная группа	-	-	+	+	

Внутренние помещения и пути движения	-	-	+	+	
Зона оказания услуги	-	-	+	+	
Санитарно-гигиенические помещения	-	-	+	+	
Средства информации и телекоммуникации	-	-	+	+	
Санитарно-гигиенические помещения	-	-	+	+	
Средства информации и телекоммуникации	-	-	+	+	

2.9. Заключение о доступности здания, сооружения для МГН (доступность обозначать знаком «х»)

Степень доступности общественного здания	Фактическая доступность для инвалидов			
	Г	С	О	К
Объект полностью доступен			х	х
Объект частично доступен				
Объект недоступен	х	х		

2.10. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности объекта Учреждение доступно полностью избирательно для категорий инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках, инвалидов с нарушением опорно-двигательного аппарата и инвалидов с нарушением умственного развития

3. Управленческое решение:

3.1. 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)	не нуждается
2	Вход (входы) в здание	не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ремонт текущий устройство поручней в отделении интенсивного медицинского ухода и наблюдения
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	не нуждается
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	не нуждается
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	не нуждается
8	Все зоны и участки	не нуждается

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

3.2. Период проведения работ 4 квартал 2014 года

в рамках исполнения перспективного плана развития учреждения до 2018 года

3.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по

адаптации доступность полностью избирательно для категорий инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках, инвалидов с нарушением опорно-двигательного аппарата и инвалидов с нарушением умственного развития

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

Согласование _____

3.5. Информация размещена (обновлена) на карте доступности, дата

parimanovinternat.ru

21.02.2019

(наименование сайта, портала)

4. Особые отметки

Паспорт составлен на основании анкеты обследования

№ _____ от « 24 » 08 2014г.

СОГЛАСОВАНО
Руководитель организации
Кузьченко В.А. /
подпись _____ Ф.И.О.

Дата заполнения « 24 » 08 20 14г.

Верно:

Олеф (Олеф-Арава)
15.09.2014