

УТВЕРЖДАЮ
Директор ОГБУСО
психоневрологический
« 01 » августа

N 2

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта ***корпус №8*** жилое

1.2. Адрес объекта 665067 Иркутская область, Тайшетский район, д.Пуляева, ул.Центральная 1

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 1 этажей, 2757,17 кв. м

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

- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 40823 кв. м

1.4. Год постройки здания 2015, последнего капитального ремонта _____

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____, капитального _____

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование согласно Уставу, краткое наименование) областное государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Пуляевский психоневрологический интернат», ОГБУСО «Пуляевский психоневрологический интернат»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 665067, Иркутская область, Тайшетский район, д. Пуляева, ул.Центральная, 1.

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

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) *государственная*

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

1.11. Вышестоящая организация (наименование) Министерство социального развития, опеки и попечительства Иркутской области

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 664025, Иркутская область, г.Иркутск, ул.Канадзавы, 2

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,
социальное обслуживание в стационарных учреждениях граждан пожилого
возраста и инвалидов, страдающих психическими хроническими заболеваниями

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

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

на дому, дистанционно) на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием

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 117 чел

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

3. Состояние доступности объекта

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

1. Электропоездом до остановки 45 км и по дороге 1 км до д. Пуляева пешком.

2. Автотранспортом с г. Тайшета до п. Квиток 50 км, свернуть по направлению д. Короленко и следовать по указателям до д. Пуляева

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 1000 м

3.2.2. время движения (пешком) 10-15 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 есть за территорией интерната по пути следования от остановки электропоезда, на территории интерната нет

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания <*>

N п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <*>
1	Все категории инвалидов и МГН	А
	в том числе инвалиды:	
	передвигающиеся на креслах-колясках	А
	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
	с нарушениями зрения	А
	с нарушениями слуха	А
	с нарушениями умственного развития	А

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

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

N 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)	ДЧ-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-В
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-В
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 - временно недоступно.

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ: ДЧ-В

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

N 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	ТР, организационные мероприятия
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ТР, организационные мероприятия
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	-
5	Санитарно-гигиенические помещения	Установка специального сантехнического оборудования не представляется возможным в связи с малой площадью санитарной комнаты
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	ТР, организационные мероприятия
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Орг
8	Все зоны и участки	ТР, организационные

		мероприятия
--	--	-------------

<*> 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 **2018-2030гг**

в рамках исполнения **Плана мероприятий по адаптации объектов для инвалидов и других маломобильных групп населения**

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **ДП-В**

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

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

Согласование **отсутствует**

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 **не размещена**

(наименование сайта, портала)

Приложение № 2

План мероприятий по поэтапному приведению объектов на предмет доступности для инвалидов

[illegible]