


УТВЕРЖДАЮ
Директор ГАУСО ПО
«Грабовский ПНИ»
 Ю.И.Ефимов
«___» _____ 2016г.

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 3

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: спальный корпус №3
1.2. Адрес объекта: 442770, Пензенская область, Бессоновский район, село Грабово, улица Центральная 180.
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание: 2 этажа, 722,2 кв.м
1.4. Год постройки здания 1900г., последнего капитального ремонта -2000г.
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) государственное автономное стационарное учреждение социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов системы социальной защиты населения Пензенской области «Грабовский психоневрологический интернат» - ГУУСО ПО «Грабовский ПНИ»
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 442770 Пензенская область, Бессоновский район, село Грабово, улица Центральная 180
1.8. Основание для пользования объектом: оперативное управление
1.9. Форма собственности: государственная
1.10. Территориальная принадлежность: региональная
1.11. Вышестоящая организация (наименование) Министерство труда, социальной защиты и демографии Пензенской области
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 440008 г.Пенза, ул. Некрасова, 24, тел.8(412)59-54-75; 59-51-15

2. Характеристика деятельности организации на объекте

- 2.1 Сфера деятельности: социальная защита
2.2. Виды оказываемых услуг: социальные услуги, медицинские услуги
2.3 Форма оказания услуг: на объекте с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: 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:

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

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

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

маршрут пассажирского автобуса «Пенза – Грабово», «Пенза-Вазерки»

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 100м

3.2.2 время движения (пешком) 5 мин

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

3.2.4 Перекрестки: нет

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: визуальная

3.2.6 Перепады высоты на пути: нет

Их обустройство для инвалидов на коляске: да

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	A
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	A
4	с нарушениями зрения	A
5	с нарушениями слуха	A
6	с нарушениями умственного развития	A

* - 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)	не нуждается
2	Вход (входы) в здание	не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	не нуждается
4	Зона целевого назначения (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	

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

Размещение информации на Карте доступности субъекта РФ согласовано _____

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

** 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