

УТВЕРЖДАЮ
Директор ГАУ АО
«Научно-практический центр
реабилитации детей
«Коррекция и развитие»
_____ Н.Ю. Сязина
« ____ » _____ 2017 г.

ПАСПОРТ
доступности объекта социальной инфраструктуры и услуг в приоритетных
сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп
населения
№ _____ от « ____ » _____ 2017 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта - учреждение
- 1.2. Адрес объекта - г. Астрахань, ул. Татищева, 14 б
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
отдельно стоящее здание, 2- х этажное, площадь 637,3 кв. м.
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв. м.
- наличие прилегающего земельного участка (да); 3834,7 кв. м. соответственно
- 1.4. Год постройки здания 1962, последнего капитального ремонта - нет
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущий в 2017 - 2018 г.

Государственное автономное учреждение Астраханской области «Научно-практический центр реабилитации детей «Коррекция и развитие» 414056 ; г. Астрахань ул. Татищева, 12 а; 14 б; телефон 48-31-81; факс 48-31-82; centr-reab@rembler.ru; Сязина Наталья Юрьевна - директор учреждения

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Государственное автономное учреждение Астраханской области «Научно-практический центр реабилитации детей «Коррекция и развитие» ; ГАУ АО «НПЦРД КОРРЕКЦИЯ и РАЗВИТИЕ»
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) - г. Астрахань, ул. Татищева, 12 а
- 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 – г. Астрахань ул. Бакинская, 147

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: социально-бытовые, социально-медицинские, социально-психологические, социально-педагогические, социально-правовые, срочные услуги
- 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 до 18 лет.
- 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) - 70чел., вместимость-150 чел., пропускная способность -220 чел.
- 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	«+»	«+»	«+»	«+»	
--	-----	-----	-----	-----	--

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»	«х»
Объект частично доступен		«х»		
Объект недоступен				

2.10. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности объекта- объект полностью доступен для инвалидов Г,О,К и частично доступен для С

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)	ремонт текущий (перепад высот бордюров, бортовых камней вдоль эксплуатируемых газонов и озелененных площадок, примыкающих к путям пешеходного движения $\leq 2,5\text{см}$)
2	Вход (входы) в здание	ремонт текущий(контрольно-пропускные устройства и турникеты шириной в свету $\geq 1,0\text{ м}$)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ремонт текущий (Рифленая и/ или контрастно окрашенная полоса на участках пола)

		перед поворотом и дверями, ширина 60 см)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	индивидуальное решение с использованием ТСР
5	Санитарно-гигиенические помещения	ремонт текущий (Знак доступности помещения, установка раковины с опорным поручнем и писсуара на высоте от пола $\leq 0,4$ м
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с использованием ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	индивидуальное решение с использованием ТСР
8	Все зоны и участки	индивидуальное решение с использованием ТСР

3.2. Период проведения работ 2017-2020 годы в рамках исполнения адресной программы по адаптации объектов социальной инфраструктуры и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности инвалидов и других маломобильных групп населения Государственного автономного учреждения Астраханской области «Научно-практический центр реабилитации детей «Коррекция и развитие»

3.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации ДП-В(У,К) ДП-И(Г,О,С) ДЧ-И(О,С)

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

согласование с Министерством социального развития и труда Астраханской области

3.5. Информация размещена (обновлена) на карте доступности, дата: развитие30.рф, 2017


4. Особые отметки

Паспорт составлен на основании анкеты обследования

№ _____ от « _____ » _____ 2017 г.

СОГЛАСОВАНО

Председатель Региональной общественной благотворительной организации помощи инвалидам с умственной отсталостью «Астраханское региональное отделение Специальной Олимпиады России»

 Белобородов А.Е.

Дата заполнения « _____ » _____ 2017 г.