



УТВЕРЖДАЮ

Руководитель организации

Л. А. Ф.И.О.

Л. А. 2016 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ ____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: **Спальный корпус № 1**
- 1.2. Адрес объекта: **Вологодская область, Кирилловский район, м. Стародевичье.**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **2** этажей, **321,8** кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (**да**, нет);
- 1.4. Год постройки здания **1917** последнего капитального ремонта **2001**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: **текущего 2017, капитального 2020**
- сведения об организации, расположенной на объекте
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)
бюджетное учреждение социального обслуживания Вологодской области «Вогнемский психоневрологический интернат»
(БУ СО ВО «Вогнемский психоневрологический интернат»)
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **161109, Вологодская область, Кирилловский район, п/о Вогнема, м. Стародевичье.**
- 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*): **Департамент социальной защиты населения Вологодской области**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **г. Вологда, ул. Благовещенская 9**

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

- 2.1 Сфера деятельности: **Предоставление социальных услуг в стационарной форме социального обслуживания гражданам пожилого возраста (женщинам, достигшим возраста 55 лет, мужчинам, достигшим возраста 60 лет), инвалидам (достигшим возраста 18 лет)**

(далее- граждане пожилого возраста и инвалиды), страдающим хроническими психическими заболеваниями и признанным нуждающимися в социальном обслуживании.

2.2 Виды оказываемых услуг: Социально-бытовые, социально-медицинские, социально-психологические, социально-педагогические, социально-трудовые, социально-правовые услуги, услуга в целях повышения коммуникативного потенциала, при постоянном, временном (на срок, определённый индивидуальной программой) круглосуточном проживании.

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) Взрослые

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: 153

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

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта): нет.

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: 10 метров

3.2.2 время движения (пешком): от 1 минуты до 5 минут

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

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет : пандус

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 (К)	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата (О)	Б
4	с нарушениями зрения (С)	А

5	с нарушениями слуха (Г)	А
6	с нарушением умственного развития (У)	А

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ № п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Фактическая доступность для инвалидов				
		передвигающиеся на креслах-колясках (К)	с нарушением опорно-двигательного аппарата (О)	с нарушением зрения (С)	с нарушением слуха (Г)	с нарушением умственного развития (У)
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	+	+	+	+	+
2	Вход (входы) в здание	+	+	+	+	+
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	+	+	+	+	+
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	+	+	+	+	+
5	Санитарно-гигиенические помещения	+	+	+	+	+
6	Система информации и связи (на всех зонах)	+	+	+	+	+
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	+	+	+	+	+

▲ таблицу заполнять на каждый элемент. Доступные элементы отметить знаком «+»

3.5.Управленческое решение

3.5.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работ)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Покрытие тротуаров и подъезда к учреждению – брусчаткой (300 м ²)
2	Вход (входы) в здание	Текущий ремонт покрытия дорожки пандуса.
3	Путь (пути) передвижения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Текущий ремонт лестниц, коридоров, дверей,
4	Зона целевого назначения	Текущий ремонт

5	Санитарно-гигиенические помещения	Текущий ремонт .Оборудование помещений поручнями.
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Текущий ремонт. Оборудование систем информации
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	

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

3.5.2. Обеспечение условий индивидуальной мобильности на объекте

№ п/п	Условия индивидуальной мобильности на объекте	На объекте: имеются (+) не имеются (-)	Требуется (+) строительство, (приспособление), ремонт, реконструкция. Не требуется (-)	Управленческое решение о проведение работ ¹ (срок) ²
1.	выделенные стоянки автотранспортных средств для инвалидов	+	+ реконструкция	2018 г.
2.	сменные кресла-коляски	+	+	
3.	адаптированные лифты	-	-	
4.	поручни	-	-	
5.	пандусы	-	-	
6.	подъемные платформы (аппарели)	-	-	
7.	раздвижные двери	-	-	
8.	доступные входные группы	+	-	
9.	доступные санитарно - гигиенические помещения	+	-	
10.	достаточная ширина дверных проемов в стенах, лестничных маршей, площадок	+	-	

¹ Источник финансирования работ (за счет платных услуг, за счет средств подпрограммы «Безбарьерная среда» и др.

² Указывается срок проведения работ, начиная с 2016 по 2035 годы

3.5.3. Период проведения работ 2017 г. в рамках исполнения ПХД .

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

Оценка результата*** исполнения плана (по состоянию доступности)

** - указывается: **ДП-В** - доступен полностью всем; **ДП-И** (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); **ДЧ-В** - доступен частично всем; **ДЧ-И** (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); **ДУ** - доступно условно (ДУ-В или ДУ-И), **ВНД** – временно недоступно

*** аналогично**

3.5.5. Для принятия решения требуется, не требуется (*нужное подчеркнуть*) согласование с _____, Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей организации, дата)

4. Заключение о доступности для инвалидов объекта

Степень доступности объекта здравоохранения и социального обслуживания	Фактическая доступность для инвалидов*				
	К	О	С	Г	У
Объект полностью доступен			+	+	+
Объект частично доступен, требуется частичная адаптация	+	+			
Объект не доступен, требуется адаптация					

* Доступный элемент отметить знаком «+»

Дата составления паспорта « 02 » 11 2016 г.

Председатель комиссии – директор Пономарева В.П. _____

Заместитель председателя комиссии – инженер Лысаков А.А. _____

Члены комиссии: председатель районного общества инвалидов Юдина В.Е. _____

заместитель директора по общим вопросам Преображенский В.И. _____

заведующий отделением Костромина Т.А. _____

заведующий хозяйством Воробьев С.К. _____

специалист по социальной работе Рябова Е.И. _____



