



Приложение 1

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель организации

Ф.И.О.

2016 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ ____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: **Пристройка к главному спальному корпусу №1**
1.2. Адрес объекта: **Вологодская область, Кирилловский район, м. Стародевичье.**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **2** этажей, **2196,3** кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (**да**, нет);
1.4. Год постройки здания **1995** последнего капитального ремонта **2014**
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего 2016, капитального 2019*
сведения об организации, расположенной на объекте
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)
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): _____,

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту: _____,

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта:

3.2.2 время движения (пешком): от 1 минуты до 10 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 (описать) _____,

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

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)	+	+	+	+	+

А 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)	Выкладка дорог и тротуаров брусчаткой <i>есть тротуар</i>
2	Вход (входы) в здание	Текущий ремонт <i>сделан</i>
3	Путь (пути) передвижения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Обустройство поручнями. Текущий ремонт <i>сделан</i>

4	Зона целевого назначения	Текущий ремонт <i>офис-кабинет</i>
5	Санитарно-гигиенические помещения	Текущий ремонт <i>офис-кабинет</i>
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Обслуживание и модернизация. Текущий ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	<i>лифт в здании</i>

* указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный): индивидуальное решение с ТСП; 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 проведении работ ¹ (срок) ²
1.	выделенные стоянки автотранспортных средств для инвалидов	+	+ реконструкция	2018 г.
2.	сменные кресла-коляски	+	+	
3.	адаптированные лифты	-	-	
4.	поручни	-	+	2017 г.
5.	пандусы	+	+ ремонт	<i>выделено</i> 2018 г.
6.	подъемные платформы (аппарели)	-	-	
7.	раздвижные двери	-	-	
8.	доступные входные группы	+	+ ремонт	2018 г.
9.	доступные санитарно - гигиенические помещения	+	+ ремонт	2018 г.
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 2018 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), ВВД – 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 «03» 14 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.Н. _____

заведующий отделением Костромина Т.А. _____

заведующий хозяйством Воробьев С.К. _____

специалист по социальной работе Рябова Е.И. _____



