



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

№ 1 732

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта : **Автономное учреждение социального обслуживания Вологодской области «Устьюзженский ПНИ»**
первый пусковой блок
- 1.2. Адрес объекта: **Вологодская обл., Устьюзженский район, с. Михайловское**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 3 этажей, 2116.3 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): **да**
- 1.4. Год постройки здания **2005 г** последнего капитального ремонта не было
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* 2017 г, *капитального* 2017-2035 гг
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Автономное учреждение социального обслуживания Вологодской области «Устьюзженский психоневрологический интернат»; АУССО Вологодской области «Устьюзженский ПНИ»**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **Вологодская обл., Устьюзженский район, с. Михайловское**
- 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*): **Департамент социальной защиты населения Вологодской области**
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **160001, г. Вологда, ул. Благовещенская, д. 9**

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

- 2.1 Сфера деятельности: **социальная защита**
- 2.2 Виды оказываемых услуг: **социальное обслуживание в стационарной форме граждан пожилого возраста и инвалидов, включающее в себя комплекс социально-бытовых, социально-медицинских, социально-психологических, социально-педагогических, социально-трудовых, социально-правовых услуг, услуг в целях повышения коммуникативного потенциала, при постоянном, временном (на срок, определенный индивидуальной программой) круглосуточном проживании.**
- 2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно): **С длительным пребыванием, в т.ч. проживанием**
- 2.4 Категория обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) **взрослые трудоспособного возраста, пожилые**
- 2.5 Категория обслуживаемых инвалидов: *инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития* **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: **49 человек**
- 2.7 Участие в исполнении ИПРА 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) **Автостанция Устюжна - с. Михайловское,**
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: **200 м**
- 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: *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) **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)	ДУ
5	с нарушениями слуха (Г)	ДУ
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 функциональные зоны объекта	Структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работ) *
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)		Не нуждается
2	Вход (входы) в здание		Не нуждается
3	Путь (пути) передвижения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)		Не нуждается
4	Зона целевого назначения		ТСР
5	Санитарно-гигиенические помещения		ТСР
6	Система информации на объекте (на всех зонах)		ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)		Капитальный ремонт

* 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),	Управленческое решение о проведении работ ¹ (срок) ²

			ремонт, реконструкция. Не требуется (-)	
1.	Выделенные стоянки автотранспортных средств для инвалидов	-	+	
2.	сменные кресла-коляски	+	+	за счет средств программы «Безбарьерная среда» 2016 - 2035
3.	адаптированные лифты	-	-	
4.	поручни	+	+	за счет средств программы «Безбарьерная среда» 2016 - 2035
5.	пандусы	+	-	
6.	подъемные платформы (аппарели)	-	+	
7.	раздвижные двери	-	-	
8.	доступные входные группы	-	+	
9.	доступные санитарно - гигиенические помещения	+	+	за счет средств программы «Безбарьерная среда» 2016 - 2035
10.	доступная 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 _____ 2016-2035 _____ в рамках исполнения _____ Подпрограмма «Безбарьерная среда» _____
(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) _____ ДП-В

** - 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 «03» 11 2016 г.

Члены Комиссии:

Зам директора по общим вопросам

(Ежов В. В.)

Председатель Устюженской районной организации общественной организации ВОИ

(Колтакова О.В.)

Директор АУСОВО «Устюженский ПНИ»

(Воробьева Г. Б.)

