

Приложение 2

УТВЕРЖДАЮ

Директор БУ СО ВО
«Комплексный центр
обслуживания
населения
Вожегодского района»
Сергеева Н.С.

«14» июля 2022 г.



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 75

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Социальное обслуживание
- 1.2. Адрес объекта 162160 Вологодская область, п. Вожега, Октябрьский пер., д.17
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 369,2 кв.м
 - часть здания этажей (или на этаже), кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1985, последнего капитального ремонта 2018 г.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего, капитального

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) – бюджетное учреждение социального обслуживания Вологодской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Вожегодского района»; БУ СО ВО «КЦСОН Вожегодского района».
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 162160 Вологодская область, п. Вожега, Октябрьский пер., д.17
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) государственная
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) муниципальная
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) департамент социальной защиты населения Вологодской области.
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты Вологодская область, г. Вологда, ул. Благовещенская, д.9.

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

2.1 Сфера деятельности предоставление социальных услуг

2.2 Основными видами деятельности является: социальное обслуживание граждан, признанных нуждающимися в социальном обслуживании, посредством предоставления социально-бытовых услуг, социально-медицинских услуг, социально-психологических услуг, социально-педагогических услуг, социально-трудовых услуг, социально-правовых услуг, услуг в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, вполустационарной форме социального обслуживания, в форме социального обслуживания на дому, срочных социальных услуг; организация социального сопровождения граждан, включающая оказание содействия гражданам в представлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам; содействие устройству детей на воспитание в семью, включая подготовку граждан, выразивших желание принять детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на семейные формы обустройства.

2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) на дому, на объекте (административное здание учреждения).

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) все возрастные категории.

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 20-25 посетителей

2.7 Участие в исполнении ИПР 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)

Внутрирайонное автобусное сообщение отсутствует.

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 1000 м

3.2.2 время движения (пешком) 20-25 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)	«ДУ»
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата (О)	«ДУ»
4	с нарушениями зрения (С)	«ДУ»
5	с нарушениями слуха (Г)	«ДУ»

* - 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			
		на кресло-коляске (К)	с поражением опорно-двигательного аппарата (О)	с поражением зрения (С)	с поражением слуха (Г)
1	Вход (входы) в здание	-	+	+	+
2	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	-	+	+	+
3	Зона обслуживания	-	+	+	-
4	Санитарно-гигиенические помещения	+	+	+	+
5	Система информации и связи (на всех зонах)	+	+	-	-
6	Территория объекта	+	+	+	+

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

3.5 Управленческое решение

Условия 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	-	+	Требуется
2	сменные кресла-коляски	+	-	Не требуется
3	адаптированные лифты	-	-	Не требуется
4	поручни	-	+	Требуется внутри здания
5	пандусы	+	+	Требуется реконструкция
6	подъемные платформы (аппарели)	-	-	Не требуется
7	раздвижные двери	-	-	Не требуется
8	доступные входные группы	-	+	Требуется
9	доступные санитарно-гигиенические помещения	+	-	Не требуется
10	достаточная ширина дверных проемов в стенах, лестничных маршей, площадок	+	+	Требуется расширение дверных проемов в зоне обслуживания

¹Указывается срок проведения работ, начиная с 2016 по 2035 годы

²источник финансирования работ (за счет платных услуг, за счет средств подпрограммы «Безбарьерная среда и др.)

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)	КР
2	Вход (входы) в здание	КР
3	Путь (пути) передвижения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ПСД
4	Зона целевого назначения	ПСД
5	Санитарно-гигиенические помещения	-
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	др.орг.мер.
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Стр.

*- указывается один из видов работы

в соответствии с классификатором: **ТР** — текущий ремонт; **ПСД** - подготовка проектно-сметной документации; **Стр** — строительство; **КР** — капитальный ремонт; **Рек** — реконструкция; **Орг** — организация альтернативной формы обслуживания и др.орг. Мероприятия

3.5.2. Период проведения работ 2019 - 2021 год

в рамках исполнения долгосрочной целевой программы «Безбарьерная среда»

3.5.3. Ожидаемый результат** (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации: улучшение доступности
Оценка результата*** исполнения плана (по состоянию доступности): ДЧ-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)

*** аналогично***

3.5.4. Для решения требуется, не требуется (*нужное подчеркнуть*):

Согласование: _____. 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

Объект полностью доступен					
Объект частично доступен, требуется частичная адаптация	+		+		+
Объект не доступен, требуется адаптация					

* Доступный элемент отметить знаком «+»

5. Объект социальной инфраструктуры (отметить знаком «X»):

Частично доступен для инвалидов всех категорий-

 X

доступен для инвалидов категорий: К

(отметить знаком «X»)

 К О С Г

Паспорт составлен на основании анкеты № 3 от «14» июля 2022г.

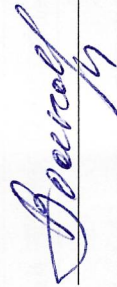
Дата составления паспорта «11» февраля 2019 г.

Лицо, проводившее обследование объекта комиссия в составе: директора учреждения Сергеевой Н.С., заместителя директора Банис Т.Н., специалиста по охране труда Антонова С.В.

Директор _____ Сергеева Н.С.

СОГЛАСОВАНО:

Председатель ВОИ

 _____ Волкова Т.В.