



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 2

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта 2 корпус
- 1.2. Адрес объекта Иркутская область, Заларинский район, с. Владимир, ул. Школьная, 1
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 1 этажей, 1640.6 кв.м
 - часть здания 1 этажей (или на _____ этаже), 500 кв. м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 760 кв. м
- 1.4. Год постройки здания 1997г., последнего капитального ремонта 10 октября 2013г
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 01.06.2015г., капитального 09.20.2015г
- 1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) Областное государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Заларинский специальный дом-интернат для престарелых и инвалидов» ОГБУСО ЗСДИПИ
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) Иркутская область, Заларинский район, с. Владимир, ул. Школьная, 1
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) собственность
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) региональная.
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) Министерство социального развития, опеки и попечительства Иркутской области
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты г. Иркутск, ул. Канадзавы, 2

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)

социальное обслуживание

2.2. Виды оказываемых услуг

- 1) социально бытовые
- 2) социально-медицинские
- 3) социально-психологические

- 4) социально-педагогические
- 5) социально-трудовые
- 6) социально-правовые
- 7) услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг

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)

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 96 койко места

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) ж/д вокзал,

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту от станции «Хотхор» до ул.Школьная.

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта 800 м

3.2.2. время движения (пешком) 10 мин.

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 - перепад 20 градусов)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет (нет)

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания <*>

N п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <*>
1	Все категории инвалидов и МГН	«Б» «ДУ»
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	«Б» «ДУ»
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	«Б» «ДУ»
4	с нарушениями зрения	«ВНД»
5	с нарушениями слуха	«ВНД»
6	с нарушениями умственного развития	-

<*> Указывается один из вариантов: "А", "Б", "ДУ", "ВНД".

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов <***>
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ - Г, К, О, С
2	Вход (входы) в здание	ДЧ - Г, К, О, С
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ - Г, К, О, С
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ - Г, К, О, С
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ - Г, К, О, С
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-В

 <***> Указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) - доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) - доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД - временно недоступно.

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ:

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

N п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) <*>
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Капитальный ремонт
2	Вход (входы) в здание	Капитальный ремонт
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Капитальный ремонт
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Индивидуальное решение с ТСП
5	Санитарно-гигиенические помещения	Капитальный ремонт
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Капитальный ремонт
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Индивидуальное решение с ТСП
8	Все зоны и участки	Технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания

 <*> Указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания.

4.2. Период проведения работ _____
 в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):
Согласование _____

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается _____

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации дата _____

(наименование сайта, портала)