



УТВЕРЖДАЮ  
Руководитель организации  
\_\_\_\_\_  
Ф.И.О.  
\_\_\_\_\_  
2024 г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**  
**объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**  
**№ 2308**

**1. Общие сведения об объекте**

- 1.1. 1.1. Наименование (вид) объекта: **ЖИЛОЙ КОРПУС**
- 1.2. Адрес объекта: **Вологодская обл., Устюженский район, д. Малое Восное, д. 55**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 1124,6 кв. м
  - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **да**
- 1.4. Год постройки здания 1986 г. последнего капитального ремонта 2017 г.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* 2024г., *капитального* \_\_\_\_\_
- сведения об организации, расположенной на объекте
- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **Автономное учреждение социального обслуживания Вологодской области «Устюженский дом социального обслуживания для граждан пожилого возраста и инвалидов»**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **Вологодская обл., Устюженский 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*): **Министерство 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: **Социально-бытовые, социально-медицинские, социально-педагогические, социально-психологические, социально-правовые, социально-экономические.**

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

2.5 Категории 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: **50 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 – д. Малое Восное,**  
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: **250 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* : \_\_\_\_\_,

### 3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания\*

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	<b>Все категории инвалидов и МГН</b>	
	<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
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)	Не нуждается
2	Вход (входы) в здание	ТСР
3	Путь (пути) передвижения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Не нуждается
4	Зона целевого назначения	Не нуждается
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), ремонт, реконструкция. Не требуется (-)	Управленческое решение о проведении работ <sup>1</sup> (срок) <sup>2</sup>
1.	выделенные стоянки автотранспортных средств для инвалидов	-	+	За счет средств программы «Без барьерная среда 2016-2035»
2.	сменные кресла-коляски	+	-	
3.	адаптированные лифты	-	-	
4.	поручни	+	+	За счет средств программы «Без барьерная среда 2016-2035»



#### 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 « 22 » ноября 2024 г.

Члены Комиссии:

Зам. директора по общим вопросам АУ СО ВО «Устюженский дом социального обслуживания для граждан пожилого возраста и инвалидов»



/ Бойцов В.М. /

Зам директора по социальным вопросам АУ СО ВО «Устюженский дом социального обслуживания для граждан пожилого возраста и инвалидов»



/ Знаменская А.Е. /

Председатель Устюженской районной Организации общероссийской общественной организации «Всероссийское общество инвалидов»



/ Сенникова Е.Н. /