

УТВЕРЖДАЮ

Директор _____ О.Л. Кузнецова

« ____ » _____ 2022 г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**

№ _____
5

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта Бюджетное учреждение социального обслуживания Вологодской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Бабаевского района» Отделение по работе с семьей и детьми.

1.2. Адрес объекта 162480, Вологодская обл., г. Бабаево, ул. Карла Маркса, д.41.

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание _____ 3 _____ этажей,
- часть здания _____ этажей (или на _____ 3 _____ этаже), _____ 144 _____ кв. м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет) нет.

1.4. Год постройки здания 1987, последнего капитального ремонта нет.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего-не планируется, капитального –не планируется

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 Бабаевского района» (БУ СО ВО «КЦСОН Бабаевского района»), отделение по работе с семьей и детьми.

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 162480, Вологодская обл., г. Бабаево, ул. Интернациональная, дом 42 (фактическое размещение отделения по работе с семьей и детьми - г. Бабаево, ул. Карла Маркса, д.41).

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, Вологодская обл., г. Вологда, ул. Благовещенская, дом 9.

2. Характеристика деятельности организации на объекте

(по обслуживанию населения)

2.1. Сфера деятельности социальное обслуживание граждан с предоставлением социальных услуг в полустационарной форме социального обслуживания и в форме социального обслуживания на дому

2.2. Виды оказываемых услуг социально-бытовые, социально-медицинские, социально-психологические, социально-педагогические, социально-трудовые, социально-правовые, услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, срочные социальные услуги; социальное сопровождение граждан, включающая оказание содействия гражданам в предоставлении медицинской, психологической, педагогической, юридической, социальной помощи, не относящейся к социальным услугам; подготовка граждан, выразивших желание принять детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на

семейные формы устройства; содействие устройству детей на воспитание в семью, включая подготовку граждан, желающих принять детей – сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, на семейные формы устройства.

2.3. Форма оказания услуг: на дому; на объекте; дистанционно.

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: все возрастные категории

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха.

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 17 человек.

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)

Автобусная остановка ЛЕНИНА, номера маршрутных автобусов: № 1,2,3.

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 800 м.

3.2.2. Время движения (пешком) 15 мин.

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет) нет.

3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером.

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: акустическая, тактильная, визуальная; нет

3.2.6. Перепады высоты на пути: есть, нет(описать): дорога в глубоких многочисленных ямах.

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)	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата(О)	ДУ
4	с нарушениями зрения(С)	ДУ
5	с нарушениями слуха (Г)	Б

* 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 «+»

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 «х»)

Полностью доступен для инвалидов всех категорий-

Доступен для инвалидов категорий: О С Г

Паспорт составлен на основании анкеты № _____ от «___» _____ 2022 года

Дата составления паспорта «___» _____ 2022 года

Лицо, проводившее обследование объекта _____ (Т.Н. Трошкова)

Руководитель объекта _____ (О.Л. Кузнецова)