

УТВЕРЖДАЮ

Начальник отдела социального обслуживания администрации города Оби Новосибирской области

Н.Д. Трухина



**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 24**

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: Жилое помещение, государственное автономное стационарное учреждение социального обслуживания Новосибирской области «Обской психоневрологический интернат»
- 1.2. Адрес объекта: 633102 Новосибирская область, г. Обь, Железнодорожная, д.4 –
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание- 2 этажа, 610,5 кв.м
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____ да _____ кв.м
- 1.4. Год постройки здания _____ 1959 _____, последнего капитального ремонта _____ 2010 _____
- 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) Жилое помещение, государственное автономное стационарное учреждение социального обслуживания Новосибирской области «Обской психоневрологический интернат» ГАСУСО НСО «Обской ПНИ»
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) Новосибирская область, 633102 г. Обь, ул. Толстого, дом. 66
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная
- 1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*)- областная
- 1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) Министерство социального развития Новосибирской области
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты г. Новосибирск ул Серебренниковская дом 6.

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 психологические, социально педагогические, социально правовые.**
- 2.3. Форма оказания услуг: **на объекте**
- 2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту:
- 2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: **все категории инвалидов (К,О,Г,С,У)**
- 2.6. Плановая мощность: **40**
- 2.7. Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида: **нет**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Общественный транспорт – автобус № 227 от Гипермаркета «Ашан», маршрутное такси № 312 от Главного ж/д вокзала, 324 от областной городской больницы до остановки «Больница «(Обь)». Расстояние от остановки до Филиала №2 Интерната 0,5 км. Движение по ул. Железнодорожная 0,5 км., 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 0,5 км

3.2.2 время движения (пешком) 5-7 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 _____)

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	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с нарушениями умственного развития	ДУ

* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ № п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В		
2	Вход (входы) в здание	ДП-В		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-И (Г,У,О)		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (Г, О, С, У)		
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (Г, О, С, У)		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (Г, О, К, У)		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-И (Г, С,У)		

** 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: ДЧ-И

4. Управленческое решение (проект)

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

№ № п \п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Индивидуальное решение с ТСР
2	Вход (входы) в здание	Индивидуальное решение с ТСР
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение с ТСР
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Индивидуальное решение с ТСР
5	Санитарно-гигиенические помещения	Индивидуальное решение с ТСР
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Не нуждаются
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Индивидуальное решение с ТСР
8.	Все зоны и участки	

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; 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 РФ дата

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Акта обследования объекта: № акта __24__ от «04» апреля 2016 г.
2. Комиссией по проведению обследования объектов, определения состояния доступности, необходимости адаптации объектов социальной инфраструктуры на территории города Оби Новосибирской области согласовано «_04_» апреля_2016_ г. (протокол №1)