

СОГЛАСОВАНО

УТВЕРЖДАЮ

министр труда и социальной
защиты населения
Ставропольского края

директор ГБСУСОН
«Ипатовский ДДИ»

И.И. Ульянченко
« ____ » _____ 2018г.

О.Н. Клименко
« ____ » _____ 2018г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ _____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта ГБСУСОН «Ипатовский ДДИ»

1.2. Адрес объекта Ипатовский район, г. Ипатово, ул. Степная № 3

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 2-х этажей, 6938,7 кв. м

- часть здания _____ - _____ этажей (или на _____ - _____ этаже), _____ - _____ кв. м

- наличие прилегающего земельного участка (да) - 15394 кв. м

1.4. Год постройки здания - 1991 г.,

Год последнего капитального ремонта – 2012г.- ремонт кровли,
2014г. - ремонт системы канализации и водоснабжения;

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:

текущего - нет

капитального - нет

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) - **государственное бюджетное стационарное учреждение социального обслуживания населения Ипатовский детский дом-интернат для умственно отсталых детей (ГБСУСОН «Ипатовский ДДИ»).**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **356630, Ставропольский край, Ипатовский район, г. Ипатово, ул. Степная № 3**

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 труда и социальной защиты населения Ставропольского края**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **Ставропольский край, г. Ставрополь, ул. Лермонтова 206 «А»**

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

2.1. Сфера деятельности, социальное обеспечение - **Предоставление социальных услуг с обеспечением проживания**

2.2. Виды оказываемых услуг - **социально-бытовые, социально-педагогические, социально-медицинские, социально-психологические, социально-трудовые, социально-правовые, услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности; образовательные услуги по направлениям: дошкольное, начальное общее, дополнительное образование детей.**

2.3. Форма оказания услуг – **стационарная**

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: **дети**

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: **дети инвалиды детства**

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **96 койко-мест**

2.7. Участие в исполнении ИПРА инвалида, ребенка-инвалида - **да**

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Маршрутное такси № 1

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 - **500м**

3.2.2. время движения (пешком) – **12 мин.**

3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*) - **нет**

3.2.4. Перекрестки: **нерегулируемые**

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: **нет**

3.2.6. Перепады высоты на пути: **нет**

Их обустройство для инвалидов на коляске: **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	Б
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
4	с нарушениями зрения	Б
5	с нарушениями слуха	А
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 **
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-В
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-В
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-В
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-В
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-В
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 - **Доступен частично**

4. Управленческое решение

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)	КР
2	Вход (входы) в здание	КР
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	КР
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Ремонт (текущий)
5	Санитарно-гигиенические помещения	Ремонт (текущий)
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Ремонт (текущий)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Ремонт (капитальный)
8	Все зоны и участки	КР

* 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 ДПВ

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 сайт МТСЗН СК

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от “ 01 ” _____ 07 _____ 20 13 г.

2. Акта обследования объекта: № акта _____
от “ 12 ” _____ 11 _____ 20 15 г.