

4.2

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель директора департамента
труда и социальной поддержки населения
Ярославской области



С.В.Груздев

«19» июля 2022 г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
старый корпус
№ 32/3/19/2

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта: Объект социальной защиты населения (старый корпус)
Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания Ярославской области Краснопереконский психоневрологический интернат.

1.2. Адрес объекта, номера телефона, факс: 150002, г. Ярославль, Парковый проезд, д. 7,
Литер А. Тел./факс: 45-03-67.

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание _____, этажей, _____ кв.м.
- часть здания 2 этажей (или на _____ этаже), 8765,2 кв.м.
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): 32518 кв.м.

1.4. Год постройки здания 1954 г., последнего капитального ремонта 2014 г.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2022 г., капитального _____.

1.6. Сведения об организации, расположенной на объекте оказание социальных услуг.

1.6.1. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания Ярославской области Краснопереконский психоневрологический интернат
(ГБУ СО ЯО Краснопереконский психоневрологический интернат)

1.6.2. Юридический адрес организации (учреждения) 150002, г. Ярославль, Парковый проезд, д. 7.

1.6.3. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) оперативное управление

1.6.4. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная

1.6.5. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) региональная

1.6.6. Вышестоящая организация (наименование) Департамент труда и социальной поддержки населения Ярославской области.

1.6.7 Адрес вышестоящей организации, другие координаты 150054, г. Ярославль, ул. Чехова, д. 5.

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)

социальная защита (стационарное обслуживание)

2.2. **Виды оказываемых услуг:**

- Социально-медицинские,

- Социально-бытовые,

- Социально-психологические,

- Социально-педагогические,

- Социально-правовые,

- Социально-трудовые,

- Услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг,

- Срочные социальные услуги.

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 290.

2.7. **Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида** (да, нет) 290 ИПРА инвалида.

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Городским транспортом: №№ 7,19,19к,57,65,85 до остановки ул.Зеленцовская, далее пешком (расстояние 2000 м.)

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта 2000 м.

3.2.2 время движения (пешком) 20 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)	Уровень организации доступности объекта (формы обслуживания) (**)
1.	Все категории инвалидов и МГН	<u>Б</u>
	<u>в том числе инвалиды:</u>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	<u>ДУ</u>
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	<u>Б</u>

4	с нарушениями зрения	Б
5	с нарушениями слуха	Б
6	с нарушениями умственного развития	Б

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

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

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

доступно полностью избирательно ДП – И (О, С, Г, У), доступно частично избирательно ДЧ – И (К).

Итоговое заключение о состоянии доступности услуг:

доступно полностью избирательно ДП – И (О, С, Г, У), доступно частично избирательно ДЧ – И (К).

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

*- 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: работы по повышению доступности объекта будут выполнены согласно плана финансово-хозяйственной деятельности учреждения при наличии финансирования из областного бюджета или за счет внебюджетных средств.

4.3. Ожидаемый результат после выполнения работ по адаптации объекта (по состоянию доступности) доступно полностью избирательно ДП – И (О, С, Г, У), доступно частично избирательно ДЧ – И (К).

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 <http://gis.76.ru>

дата размещения до 15.08.2022

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

анкеты (информации об объекте) от 18.05.2022 ;

акта обследования объекта от 18.05.2022 .

Дата составления паспорта: 25.05.2022 .

Лицо, производившее заполнение паспорта:

Заведующий социально-медицинским отделением  А.В. Жуковская

Руководитель объекта:

Директор интерната



 М.В. Филиппова