



**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 7**

с. Грабово
Наименование территориального
образования субъекта РФ

«15» 06 2026 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: Баня
1.2. Адрес объекта: 442770, Пензенская область, Бессоновский район, село Грабово, ул. Центральная 180.
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание: 1 этаж, 185,44 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): да - 29765 кв.м
1.4. Год постройки здания: 1969, последнего капитального ремонта -2024
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего, капитального _____
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Государственное автономное стационарное учреждение социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов системы социальной защиты населения Пензенской области «Грабовский дом социального обслуживания» - ГАУСО ПО «Грабовский ДСО»
1.7. Юридический адрес организации: (учреждения) 442770 Пензенская область, Бессоновский район, село Грабово, улица Центральная 180

2. Характеристика деятельности организации на объекте

Дополнительная информация: мытье инвалидов

3. Состояние доступности объекта

- 3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)
Маршрут пассажирского автобуса «Пенза – Грабово», Пенза – Вазерки»
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 20 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: нет
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: Визуальная

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	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ВНД
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	А
6	с нарушениями умственного развития	А

* - 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)	ДП-В
2	Вход (входы) в здание	ДП-И (Г,У,С)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-И (Г,У,С)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП-И (Г,У,С)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-И (Г,У,С)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-И (Г,У,С)
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 для инвалидов с нарушением слуха, зрения, нарушением умственного развития.

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	Не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Технические решения не возможны
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не нуждается
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	

* - 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

Не предусмотрен

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**:

согласование на Комиссии **не требуется**:

4.5. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

- | | |
|--|-------------|
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на _____ л. |
| 2. Входа(входов) в здание | на _____ л. |
| 3. Путей движения в здании | на _____ л. |
| 4.Зоны целевого назначения объекта | на _____ л. |
| 5.Санитарно-гигиенических помещений | на _____ л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на _____ л. |

Результаты фотофиксации на объекте _____ на _____ л.

Позэтажные планы, паспорт БТИ _____ на _____ л.

Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

Руководитель
рабочей группы:

Заместитель директора по социальной работе
Янюшкин С.Ю.
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы:

Старшая медицинская сестра
Шметкова Ю.А.
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Начальник хозяйственного отдела
Лекарев И.Н.

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)