УТВЕРЖДАЮ
Директор ГБОУПО СО
«Камышловское ПУ»
_____ Мартьянов Е. Г.
«___» _____ 2021г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры Свердловской области (далее - ОСИ)

№ 1 «25» мая 2021 г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Вид (наименование) объекта социальной защиты населения
1.2. Полный почтовый адрес объекта 624860 Свердловская область г. Камышлов ул. Урицкого, 13
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 5 этажей, 3886 кв.
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 642 кв.м
1.4. Год постройки здания 2001 год, последнего капитального ремонта _____
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего 2019год, капитального* _____

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) государственное бюджетное образовательное учреждение профессионального образования Свердловской области «Камышловское училище – интернат для инвалидов» ГБОУПО СО «Камышловское ПУ»
1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail
624860 Свердловская область г. Камышлов ул. Урицкого, 13 тел. (34375) 2-46-32
soc094@egov66.ru
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 социальной политики Свердловской области
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (*полный почтовый адрес, телефон, e-mail*) 620144 г. Екатеринбург ул. Большакова, 105 тел (343) 312-00-08 mspso@egov66.ru

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, др.*) социальная защита, образование, социальные услуги
2.2 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (*дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории*) дети, взрослые трудоспособного возраста
2.3 Категории обслуживаемых инвалидов (*по виду нарушений*): инвалиды на коляске, инвалиды с патологией опорно-двигательного аппарата, по слуху, с умственной отсталостью

2.4 Виды услуг реализация образовательных программ среднего профессионального образования-программ профессиональной подготовки. переподготовки. повышения квалификации, предоставление социального обслуживания в стационарной форме лицам имеющих ограниченные возможности здоровья . инвалидов, в том числе детей-инвалидов

2.5 Форма оказания услуг: (*на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно*) с длительным пребыванием в т. ч. проживание

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 90 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) Общественный транспорт автобусом от автостанции до остановки «Администрация» (три остановки)

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 200 метров

3.2.2 время движения (пешком) пять минут

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

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет* регулируемый со звуковой сигнализацией

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

3.2.6 Перепады высоты на пути (съезды с тротуара и др.): нет

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* (описать_____)

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**	А
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А
4	с нарушениями зрения	А
5	с нарушениями слуха	А
6	с умственными нарушениями	А

* - с учетом СП 35-101-2001, СП 31-102-99

** - указывается один из вариантов ответа: **«А»** (доступность всех зон и помещений – универсальная); **«Б»** (специально выделенные для инвалидов участки и помещения); **«ДУ»** - (дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно); **«Нет»** (не организована доступность).

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности для основных категорий инвалидов*					
		К для передвигающихся на креслах-колясках	**О** с другими нарушениями опорно-двигат. аппарата	**С** с нарушениями зрения	**Г** с нарушениями слуха	**У** с умственными нарушениями	**Для всех категорий МГН**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	дп	дп	дч	дч	дп	дч
2	Вход (входы) в здание	дп	дп	дч	дч	дп	дч
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	дч	дп	дч	дч	дп	дч
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	дч	дч	дч	дч	дп	дч
5	Санитарно-гигиенические помещения	дч	дч	дч	дп	дп	дч
6	Система информации и связи (на всех зонах)	дп	дп	дч	дч	дп	дч
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	дп	дп	дч	дч	дп	дч
8	**Все зоны и участки**	дч	дч	дч	дч	дп	дч

* Указывается: **ДП** - доступно полностью (доступность для всех категорий инвалидов и других маломобильных групп населения); **ДЧ** - доступно частично (достигаемость мест целевого назначения для отдельных категорий инвалидов); **ДУ** - доступно условно (организация помощи сотрудниками учреждения (организации) или иной альтернативной формы обслуживания (на дому, дистанционно и др.); **Нет** – недоступно (не предназначен для посещения инвалидами и другими маломобильными группами населения).

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: ДЧ

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

№№ п \п	Основные структурно-функциональные зоны	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)			
		Не нуждается (доступ обеспечен)	Ремонт (текущий, капитальный)	Индивидуальное решение с ТСР	Технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Доступ обеспечен			
2	Вход (входы) в здание	Доступ обеспечен			
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)			Индивидуальное техническое решение: устройство мобильных лестничных подъемников	
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Доступ обеспечен			
5	Санитарно-гигиенические помещения		Текущий ремонт: замена умывальников, замена кранов на рычажные или сенсорные, Расширение дверного проема, установка доводчика или горизонтальной ручки, замена унитаза на высокий с изменением его расположения, установка поручней, установка крючков		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	Доступ обеспечен			
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Доступ обеспечен			
8	**Все зоны и участки**				

* Указываются конкретные рекомендации по каждой структурно-функциональной зоне

4.2. Период проведения работ 2019 – 2021 годы в рамках исполнения 1. Государственной программы «Социалная поддержка и социальное обслуживание населения Свердловской области до 2020 года»
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта ДЧ (к, о, г, у)

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. Согласовано:

Представители общественных организаций инвалидов:
Председатель ВОИ _____ _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Председатель МО ВОС _____ _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

_____ _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

4.6. Информация направлена в ТОИОГВ СО – управление социальной политики по г. Камышлову и Камышловскому району
_____
(наименование территориального отраслевого исполнительного органа государственной власти Свердловской области)
_____для размещения в автоматизированной информационной системе
(дата)
«Доступная среда Свердловской области».

Руководитель объекта директор _____ Е. Г. Мартьянов
(подпись)

Дата 25 мая 2021 года

4.7. Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта:
_____
_____

Руководитель объекта (должность) _____ /фамилия, имя, отчество/
(подпись)

Дата _____