

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

№ 1

«18» декабря 2020 г.

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта: **Социально – реабилитационное отделение «Рассвет» п. Цементный**

1.2. Адрес объекта **624173, РФ, Свердловская область, Невьянский район, пос. Цементный, пер. Больничный, д. 2**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание - 1 этаж, площадь –1601,00 кв. м.
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет)- да-1099,5 кв.м.

1.4. Год постройки здания -**1985**, последнего капитального ремонта:

- 2014 г.: проведена капитальная замена системы отопления, оборудована парковка для инвалидов, установлен пандус, скамья, проведен ремонт санузлов с установкой поручней и кнопок вызова,

-2015 г.- проведено расширение и замена дверей с установкой табличек со шрифтом Брайля;

-2016 г. проведен ремонт пола в коридоре (2 этаж). Ремонт входной группы 1 и 2 этаж с установкой перекидных пандусов, расширение дверных проёмов выхода на эвакуационную лестницу, ремонт лестничного марша, укладка плитки с противоскользящим покрытием, ремонт кабинета Теплолечение (озокерит);

-2017 г. сделан частичный ремонт кровли, ремонт комнат получателей социальных услуг, ремонт кабинета физиотерапии, ремонт кабинета врача, обустройство овощехранилища, приобретен Телескопический подъемник ТРАМ (Рифтон) 2 в 1 подъемник и тренажер для ходьбы, приобретена тактильно- звуковая мнемосхема (для адаптации помещений для ориентирования незрячих и слабовидящих людей);

-2019 г. монтаж автоматической пожарной сигнализации;

-2020 г. проеден ремонт помещения хранения отходов, хозяйственной комнаты, кабинетов

№ 202 (кабинет массажа) и № 206 (процедурный кабинет).

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: - **2021-2030 г.**

1.6. Название организации (учреждения): **государственное автономное учреждение социального обслуживания Свердловской области «Комплексный центр социального обслуживания», ГАУ «КЦСОН Невьянского района»**

*(полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)*

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **624191, РФ, Свердловская область, г. Невьянск улица Крылова, д.1**

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

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) **государственная**

1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*)

1.11. Вышестоящая организация **Министерство социальной политики Свердловской области**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты **620144, г. Екатеринбург, улица Большакова, д.105, тел. 8 343-312-0008 mspso@egov66.ru**

**2. Характеристика деятельности организации на объекте**

*(по обслуживанию населения)*

2.1. Сфера деятельности – **социальная защита**

2.2. Виды оказываемых услуг: **Форма предоставления услуг: СТАЦИОНАРНАЯ:** социально-бытовые, социально-медицинские; социально-правовые; социально-психологические, социально-трудовые, социально- педагогические, услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности.

2.3. Форма оказания услуг: **на объекте с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием**



(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): **взрослые трудоспособного возраста, пожилые**

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске – **да**;  
 инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата **да**;  
 нарушениями зрения, нарушениями слуха – **да**;  
 нарушениями умственного развития: **да**.

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день в здании) – **35 чел**;

2.7. Участие в исполнении **ИПРА** инвалида (да, нет) – **да**.

### 3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом – от вокзала г.Невьянск на рейсовом пассажирском автобусе № 107 до остановки «Торговый центр» пос. Цементный.

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта – **1000 м**. От остановки направо по ул. Ленина, первый перекресток направо на пер. Больничный.

3.2.2. время движения (пешком) – **10 мин**.

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

3.2.4. Перекрестки: **нерегулируемые**;

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

3.2.6. Перепады высоты на пути: **есть, 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.	<b>Все категории инвалидов и МГН</b>	<b>Б</b>
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	<b>ДУ</b>
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	<b>Б</b>
4	с нарушениями зрения	<b>Б</b>
5	с нарушениями слуха	<b>ДУ</b>
6	с умственными нарушениями	<b>Б</b>

\* - 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 передвига- ющихся на креслах- колясках	О с другими наруше- ниями опорно- двигат.	С с наруше- ниями зрения	Г с наруше- ниями слуха	У с умствен- ными наруше- ниями	Для всех категорий МГН



			аппарата				
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДУ	ДЧ	ДУ	ДУ	ДЧ	ДУ
2	Вход (входы) в здание	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДЧ	ДУ
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ	ДЧ	ДП	ДУ	ДЧ	ДЧ
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДЧ
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ	ДЧ	ДП	ДЧ	ДЧ	ДЧ
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ	ДЧ	ДП	ДУ	ДЧ	ДЧ
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДЧ
8	<b>Все зоны и участки</b>	ДУ	ДЧ	ДЧ	ДУ	ДЧ	ДЧ

**\*\* Указывается: ДП - доступно полностью, ДЧ - доступно частично, ДУ - доступно условно, Нет - недоступно**

**3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ:** Доступно частично

#### 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)				
2	Вход (входы) в здание				
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)		Нуждается в дополнительном оснащении		
4	Зона целевого		Нуждается в		

	назначения здания (целевого посещения объекта)		текущем ремонте Нуждается в дополнительном оснащении		
5	Санитарно-гигиенические помещения				
6	Система информации и связи (на всех зонах)		Нуждается в дополнительном оснащении		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)				
8	<b>Все зоны и участки</b>				

4.2. Период проведения работ 2021- 2030 г.г.

в рамках исполнения государственной программы «Доступная среда для инвалидов» и Плана Мероприятий по адаптации основных структурных элементов ОСИ ГАУ «КЦСОН Невьянского района»

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта – **Доступно полностью**

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть):

4.5. Согласовано:

Представители общественных организаций инвалидов:

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

4.6. Информация направлена в Управление социальной политики Министерства социальной политики Свердловской области N 13, для размещения в автоматизированной информационной системе «Доступная среда Свердловской области».

Директор \_\_\_\_\_ /Игнатьева Ксения Валерьевна/  
(подпись)

Дата: 18.12.2020 г.

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

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Директор \_\_\_\_\_ /Игнатьева Ксения Валерьевна/  
(подпись)

Дата: