ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (далее - ОСИ)

№ 5 **«04» декабря 2017 г.**

1. Общие сведения об объекте

1.1. Вид (наименование) объекта объект социальной защиты населения
1.2. Полный почтовый адрес объекта 624090 г. Верхняя Пышма Свердловской области, пр. Успенский, 42А.
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание ___2____ этажей, _____1156,1_____ кв.
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да 5124__ кв.м
1.4. Год постройки здания 1963 г., год последнего капитального ремонта – нет.
Ремонт второго этажа 2010 год.
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* не планируется, *капитального* не планируется.

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **государственное автономное учреждение социального обслуживания населения Свердловской области «Центр социальной помощи семье и детям города Верхняя Пышма»**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail
624090 г. Верхняя Пышма Свердловской области, Успенский, 42А, тел/факс (34368) 5-11-64, E-mail: Solnishko-vp@yandex.ru, сайт: http://solnishko-vp/narod.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*) территориальный отраслевой исполнительный орган государственной власти Свердловской области -Управление социальной политики Министерства социальной политики Свердловской области по городам Верхняя Пышма и Среднеуральск.
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (*полный почтовый адрес, телефон,e-mail*) 624090, Свердловская область., г. Верхняя Пышма, ул. Феофанова, 4, тел. 834368-5-11-63 эл. почта usp06@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
2.2. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (*дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории*) все возрастные категории
2.3. Категории обслуживаемых инвалидов (*по виду нарушений*): инвалиды на коляске, инвалиды с патологией опорно-двигательного аппарата, по зрению, по слуху, с умственными нарушениями.
2.4. Виды услуг государственные услуги по предоставлению гражданам мер социальной поддержки в соответствии с полномочиями.

2.5. Форма оказания услуг: (*на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно*) на объекте, с длительным пребыванием.
2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 50 чел.
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) автобус 1, 111, 111А до остановки «Гостиница», «Больница»
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 500 метров
3.2.2. время движения (пешком_____5 - 10_____ минут
3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*) - да
3.2.4. Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером:* регулируемый со звуковой сигнализацией.
3.2.5. Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная; нет*
3.2.6. Перепады высоты на пути (съезды с тротуара и др.): *есть, нет* (описать): нет.
Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* (описать) нет

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*

№№ п/п	**Категория инвалидов** (вид нарушения)	**Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)**			
		«А» доступность всех зон и помещений - универсальная	**«Б»** специально выделенные участки и помещения	**«ДУ»** дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно	**«Нет»** не организована доступность
1.	**Все категории инвалидов и МГН**				
	в том числе инвалиды:				
2	передвигающиеся на креслах-колясках	А	Б	ДУ	
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	А	Б	ДУ	
4	с нарушениями зрения		Б		
5	с нарушениями слуха		Б		
6	с умственными нарушениями	А	Б	ДУ	

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

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

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

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: Объект оборудован для доступа инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках и с нарушениями опорно-двигательного аппарата, вход в здание отвечает установленным требованиям. Порядок обслуживания инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках, и с нарушениями опорно-двигательного аппарата организован в вестибюле 1-го этажа с использованием кнопки вызова (переговорное устройство) и мобильного рабочего места (стол, стул, видеонаблюдение). Порядок согласован с обществом инвалидов. В помещении отсутствуют тактильные

таблички и микросхемы, видеотерминалы (стойки) с необходимой информацией, указатели и таблички, упрощающих ориентацию.

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 техническое решение (ТСР)	Технические решения невозможны	Организация альтернативной формы обслуживания
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)		Нуждается в текущем ремонте			
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	условно доступна, не нуждается				
5	Санитарно-гигиенические помещения				Капитальный ремонт с реконструкцией	
6	Система информации и связи (на всех зонах)		Монтаж новой системы			
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается				
8	**Все зоны и участки**		Текущий и капитальный ремонт с реконструкцией			

4.2. Период проведения работ _2017 – 2021 г. г. в рамках исполнения областной целевой программы свердловской области «Социальная защита и социальная поддержка инвалидов в

Свердловской области на 2011-2015 годы» «Обеспечение физической и информационной доступности зданий органов и учреждений системы социальной политики Свердловской области (включая оборудование входных групп, сооружение пандусов, приспособление путей движения внутри зданий, оборудование накладными пандусами, подъемниками, транспортерами, оборудование предохранительное, средства и арматура, обеспечивающие доступность помещения, создание доступности санитарных комнат, установка средств связи, информации и сигнализации (звуковые, световые, тактильные), тактильных табличек, тактильных микросхем, установка видеотерминалов (стойки) с необходимой информацией; указателей и табличек, упрощающих ориентацию; бегущая строка и др.)»

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта: Установка информационных средств позволит обеспечить информационную доступность всех категорий клиентов.

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

4.4.1. согласование работ с надзорными органами (*в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать)*

4.4.2. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации - ;

4.4.3. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта) -;

4.4.4. согласование с общественными организациями инвалидов

4.4.5. имеется заключение уполномоченной организации (наименование, дата), прилагается Нет_____

4.4.6. другое _____

4.5. Для организации (обеспечения) доступности необходимо выполнить следующие мероприятия:

4.5.1. Мер по адаптации не требуется (адаптации не подлежит), _____

4.5.2. Адаптация в порядке ремонта (текущего, капитального), период _2017-2021 г.г._

4.5.3. Адаптация с помощью ТСР, указать необходимые средства: _____

4.5.4. Техническое решение невозможно (причины _____)

4.5.5. Организация альтернативной формы обслуживания (*помощь на объекте, на дому, дистанционно*)

4.5.6. Требуются дополнительные согласования (с кем): _____нет_____

4.5.7. Другое _____

4.6. Информация может быть использована для размещения на открытом электронном ресурсе (карте доступности) да_____

Руководитель объекта (должность) _____ /Басырова Татьяна Васильевна/
(подпись)

Представители общественных организаций инвалидов (не менее трех организаций):

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

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

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

Дата _____