

УТВЕРЖДАЮ

Начальник Управления социальной
политики № 11

/В.Г. Юшкова/

"26" марта 2024 года



ПАСПОРТ

**доступности объекта социальной инфраструктуры и предоставляемых на нем
услуг**

N 2

"26" марта 2024 года

1. Общие сведения об объекте

1.1. Вид (наименование) объекта: **территориальное Управление социальной политики**

1.2. Полный почтовый адрес объекта: **623530, Свердловская область, г. Богданович,
ул. Партизанская, д. 11**

1.3. Сведения о размещении объекта: **отдельно стоящее здание (2 этажа), 236,2 кв. м, наличие
прилегающего земельного участка да**

1.4. Год постройки здания **1965**, последнего капитального ремонта _____.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____, капитального **2030**.

1.6. Сведения об организации, расположенной на объекте:

1.6.1. Наименование организации, расположенной на объекте: полное наименование (по
учредительным документам): **территориальный отраслевой исполнительный орган
государственной власти Свердловской области — Управление социальной политики
Министерства социальной политики Свердловской области № 11**

сокращенное наименование: **Управление социальной политики № 11**

1.6.2. Юридический адрес организации, телефон, электронная почта: **624800, Свердловская
область, г. Сухой Лог, ул. Юбилейная, д. 15 Тел.(34373)4-36-02, e-mail: tusp11@egov66.ru**

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

1.6.4. Форма собственности объекта (государственная (федеральная, региональная),
муниципальная, частная): **государственная**

1.6.5. Вышестоящая организация (наименование): **Министерство социальной политики
Свердловской области**

1.6.6. Юридический адрес вышестоящей организации, телефон, электронная почта: **620144, г.
Екатеринбург, ул. Большая, д. 105; тел.(343)3120008; e-mail: mspso@egov66.ru**

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

2.1. Сфера деятельности (социальная защита, занятость, здравоохранение, культура,
образование, транспорт, информация и связь, физическая культура и спорт): **социальная защита
населения**

2.2. Категории обслуживаемого населения по возрасту (дети, взрослые, все возрастные
категории): **все возрастные категории**

2.3. Категории обслуживаемых инвалидов (инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках, инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата, инвалиды с нарушением зрения, инвалиды с нарушением слуха, инвалиды с умственными нарушениями): **все категории инвалидов**

2.4. Виды услуг: **консультативные, назначение пособий и компенсаций, организация социального обслуживания**

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

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых граждан в день) **25 человек**; вместимость **10 человек**; пропускная способность **30 человек в день**.

2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) (да/нет): **да**.

3. Состояние доступности объекта и предоставляемых на нем услуг

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) **маршрут № 125, 106 (от автостанции до остановки «Минирынок»)**,

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 **140 метров (маршрут № 125, № 106 от автостанции до остановки «Минирынок»)**.

3.2.2. Время движения (пешком) **от остановки 5 минут**.

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да/нет): **да**.

3.2.4. Перекрестки (нерегулируемые, регулируемые, регулируемые со звуковой сигнализацией, таймером, нет): **нет**.

3.2.5. Информация на пути следования к объекту (акустическая, тактильная, визуальная, нет): **нет**.

3.2.6. Перепады высоты на пути (съезды с тротуара) (нет/есть (описать)): **имеются съезды с тротуара, их обустройство для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках (нет/есть (описать)): нет**

3.3. Организация доступности объекта и предоставляемых на нем услуг для инвалидов

Номер строки	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта и предоставляемых на нем услуг
1.	Все категории инвалидов и маломобильных групп населения	ДУ
2.	в том числе инвалиды:	
3.	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
4.	с нарушением опорно-двигательного аппарата	Б
5.	с нарушением зрения	ДУ
6.	с нарушением слуха	ДУ
7.	с умственными нарушениями	А

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон объекта

Но мер стр оки	Основные структурно- функциональные зоны объекта	Состояние доступности объекта для основных категорий инвалидов					
		К (для передвига ющихся на креслах- колясках)	О (с нарушени ями опорно- двигатель ного аппарата)	С (с нарушен иями зрения)	Г (с нарушен иями слуха)	У (с умственн ыми нарушени ями)	Для всех категорий маломобиль ных групп населения)
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП
2.	Вход (входы) в здание	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации	ДП	ДП	ДУ	ДП	ДП	ДУ
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП	ДП	ДУ	ДУ	ДП	ДУ
5.	Санитарно- гигиенические помещения	нет	нет	ДУ	ДП	ДП	нет
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП	ДП	ДП	ДЧ	ДП	ДП
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП	ДП	ДУ	ДП	ДП	ДУ
8.	Все зоны и участки	нет	ДП	ДУ	ДЧ	ДП	нет

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности объекта и предоставляемых на нем услуг: **доступно полностью избирательно (У); доступно частично - избирательно (К,О,Г); доступно условно-избирательно (С).**

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурно-функциональных зон объекта:

Номер строки	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)			
		не нуждается (доступ обеспечен)	ремонт (текущий, капитальный), оснащение оборудованием	индивидуальное решение техническими средствами реабилитации	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, включая пути эвакуации		Фотолуминесцентная линейная разметка на стену. Нанесение на проступи краевых ступеней лестничных маршей внутри помещения противоскользящих полос, контрастных с поверхностью ступени.		Помощь специалиста
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)			Обеспечение возможности обмена информацией, донесения информации с помощью зоны индукционной петли, портативного видеоувеличителя для слабовидящих	Помощь специалиста
5.	Санитарно-гигиенические помещения		Капитальный ремонт/техническое заключение о невозможности капитального		Помощь специалиста


			ремонта		
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		Фотолюминесцентная линейная разметка на стену. Нанесение на проступи краевых ступеней лестничных маршей внутри помещения противоскользящих полос, контрастных с поверхностью ступени. Капитальный ремонт/техническое заключение о невозможности капитального ремонта	Оснащение оборудованием зоны индукционной петли. Портативного видео увеличитель для слабовидящих.	Помощь специалиста

4.2. Период проведения работ: **до 2030 г. в соответствии с планом и перечнем работ, утвержденными приказом начальника Управления социальной политики № 11 от 26 марта 2024 года № 499.**

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности объекта) после выполнения работ по адаптации основных структурно-функциональных зон объекта: **доступно полностью — избирательно (К,О,У,Г,С).**

5. Паспорт доступности объекта социальной инфраструктуры и предоставляемых на нем услуг (далее - Паспорт доступности объекта) разработан комиссией по проведению обследования и паспортизации объекта социальной инфраструктуры и предоставляемых на нем услуг (далее - Комиссия):

Председатель Комиссии:



/ Быкова Т.С.

(подпись/Ф.И.О.)

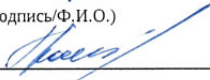
Заместитель председателя Комиссии:



/Завьялова С.И./

(подпись/Ф.И.О.)

Члены Комиссии:



/ Ковалева С.В.

(подпись/Ф.И.О.)



/ Потапова Н.Ю.

