

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
ОБЪЕКТА СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

№ 10

09.01.2019

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Вид (наименование) объекта нежилое помещение первого этажа
1.2. Полный почтовый адрес объекта 620030 г. Екатеринбург, б. Тбилисский, 3
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 10 этажей.
- часть здания на 1 этаже 229,3 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка : **нет**
1.4. Год постройки здания 1992 , последнего капитального ремонта **нет**
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2016 капитального **нет**

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Государственное автономное учреждение социального обслуживания Свердловской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Чкаловского района города Екатеринбурга», краткое наименование - ГАУ «КЦСОН Чкаловского района г. Екатеринбург»
1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail
г. Екатеринбург, пер. Трактористов, 19 тел: 287-56-31, e-mail: msp-so-chk@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*)
1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) Министерство социальной политики Свердловской обл.
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (*полный почтовый адрес, телефон, e-mail*) 620144 г. Екатеринбург, ул. Большакова, д. 105 тел: 312-0008
e-mail: msznso@midural.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*)
2.3 Категории обслуживаемых инвалидов (*по виду нарушений*): инвалиды на коляске, инвалиды с патологией опорно-двигательного аппарата, по зрению, по слуху, с умственной отсталостью – все категории
2.4 Виды услуг: **социально-бытовые, социально-медицинские, социально-психологические, социально-правовые, социально-педагогические,**
2.5 Форма оказания услуг: (*на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно*)
2.6 Плановая мощность: посещаемость 30 (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 40 чел. На объекте, , 25 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) к объекту следует троллейбус № 20, автобус № 38, 042, 011, 57 остановка Тбилисский бульвар

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 **300** 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; регулируемые

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

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<*>

№ строки	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <***>
1	Все категории инвалидов и маломобильных групп населения<***>	ДУ
2	в том числе инвалиды:	
3	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
4	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДЧ
5	с нарушениями зрения	ДУ
6	с нарушениями слуха	ДУ
7	с умственными нарушениями	ДУ

<*> 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);

<****> указывается худший из вариантов ответа.

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 нарушениями опорно- двигательного аппарата	С с наруше- ниями зрения	Г с наруше- ниями слуха	У с умствен- ными наруше- ниями	Для всех категорий маломобильных групп населения <*>
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП	ДП	ДУ	ДП	ДП	ДУ
2	Вход (входы) в здание	ДУ	ДЧ	ДУ	ДУ	ДП	ДУ
3	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации	ДУ	ДЧ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ	ДЧ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ
5	Санитарно- гигиенические помещения	ДУ	ДЧ	ДУ	ДЧ	ДЧ	ДУ
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ	ДП	ДУ	ДЧ	ДЧ	ДУ
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ	ДП	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДЧ
8	Все зоны и участки <*>	ДУ	ДЧ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ

<*> 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);

<*> указывается худший из вариантов ответа.

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры: ДЧ-И (О); ДУ-И (К, С, Г, У)

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

№ №	Основные	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)
--------	----------	---

п \п	структурно-функциональные зоны				
		не нуждается (доступ обеспечен)	ремонт (текущий, капитальный); оснащение оборудованием	индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации	технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)				
2	Вход (входы) в здание		Демонтаж и замена входной группы -демонтаж и замена входной группы в тамбуре Установка тактильной таблички	Использование подъемника для (К)	
3	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации		-демонтаж и замена входной группы (запасная выхода)		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)		Установка тактильных табличек		
5	Санитарно-гигиенические помещения		Оборудование ручкой-держателем, закрепленным к стене		
6	Система информации и связи (на всех зонах)	обеспечен			
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	обеспечен			
8	Все зоны и участки		Оснащение тактильными табличками, оборудование санузла ручкой-держателем. Ремонт входной		

			группы и эвакуационного выхода -установка двустороннего поручня		
--	--	--	--	--	--

<*> указываются конкретные рекомендации по каждой структурно-функциональной зоне

4.2. Период проведения работ в течение 2019-2024 годов _____
в рамках исполнения Областной целевой программы:

«Доступная среда»

(указывается наименование документа: программы, план)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации
объекта доступен частично всем **ДЧ-В**

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

Согласование **нет**

имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта
(наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается _____

4.5. Согласовано:

Представители общественных организаций инвалидов:

Председатель Совета ветеранов _____ (Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

Председатель ГОО Ч.И.И. _____ (Подпись)

(Должность, Ф.И.О.)

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

4.6. Информация направлена в
_____ Управление социальной политики по Чкаловскому району г.
Екатеринбург _____

(наименование территориального отраслевого исполнительного органа
государственной власти Свердловской области)
_____ для размещения в автоматизированной информационной системе

(дата)

«Доступная среда Свердловской области».

Руководитель объекта (должность) _____

(подпись)

Дата _____

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

Руководитель объекта (должность) _____ /Семячкова О.Г./
(подпись)

Дата _____