

УТВЕРЖДАЮ
Директор ГАУ «КЦСОН Камышловского
района»

Сенцова Е.М.
(подпись/Ф.И.О.)

"03 ноября 2023 года

(М.П.)

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ ОБЪЕКТА СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

№ 108

"03" ноября 2023 г.

1. Общие сведения об объекте: **ГАУ «КЦСОН Камышловского района»**
- 1.1. Вид (наименование) объекта Стационарное отделение
- 1.2. **Полный почтовый адрес объекта 624855, Свердловская область, Камышловский район, поселок Октябрьский, улица Свободы, дом 8.**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
отдельно стоящее здание 2 этажа, 845,4 кв. м, часть здания - этажей (или на этаже), - кв. м, наличие прилегающего земельного участка (да, нет), 22435 кв. м
- 1.4. Год постройки здания 1985, последнего капитального ремонта -
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего - , капитального - .
- 1.6. Сведения об организации, расположенной на объекте
- 1.6.1. Наименование организации, расположенной на объекте:
полное наименование (по учредительным документам): государственное автономное учреждение социального обслуживания Свердловской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Камышловского района»
сокращенное наименование (по учредительным документам): ГАУ «КЦСОН Камышловского района»
- 1.6.2. **Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail 624860 Свердловская обл. г. Камышлов ул. Свердлова № 71, Тел.(834375) 2-01-72, 2-38-11 факс: (834375)2-41-77 soc054@egov66.ru**
- 1.6.3. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) **собственность**
- 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. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (полный почтовый адрес, телефон, e-mail) **620144, г. Екатеринбург, ул. Большакова, д.105, тел.(343) 251-37-10, mszns@midural.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**
- 2.2. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые; все возрастные категории) **взрослые.**
- 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) - **инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках, инвалиды с**

нарушением опорно-двигательного аппарата, инвалиды с нарушением зрения, инвалиды с нарушением слуха, инвалиды с умственными нарушениями

- 2.4. **Виды услуг** социально-бытовые, социально-медицинские, социально-педагогические, социально-правовые, услуги, оказываемые в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности.
- 2.5. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, с проживанием, на дому, дистанционно) **с проживанием**
- 2.6. Плановая мощность:
посещаемость (количество обслуживаемых граждан в день) _____;
вместимость 75 _____;
пропускная способность _____.
- 2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации инвалида - да, ребенка-инвалида (да, нет) **нет**

3. Состояние доступности объекта

- 3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) **от автовокзала г. Камышлова рейсовым автобусом до п. Октябрьский,**
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) 5 _____ минут
- 3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет) **нет**
- 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)):
нет _____,
их обустройство для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках (нет/есть (описать)): нет _____.

3.3 Организация доступности объекта и предоставление на нем услуг для инвалидов

№ 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	А
4	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
5	с нарушениями зрения	ДУ
6	с нарушениями слуха	А
7	А	ДУ

* (1)

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон объект

N п/п	Основные структурно функциональные зоны	Состояние доступности для основных категорий инвалидов <*>					
		К для передвигаю щихся на креслах- колясках	О с другими нарушения ми опорно- двигатель	С с нарушен иями зрения	Г с нарушен иями слуха	У с умственн ыми нарушени ями	Для всех категорий маломобильн ых групп населения
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	<u>ДП</u>	<u>ДП</u>	<u>ДП</u>	<u>ДП</u>	<u>ДП</u>	<u>ДП</u>
2.	Вход (входы) в здание	<u>ДП</u>	<u>ДП</u>	<u>ДП</u>	<u>ДП</u>	<u>ДП</u>	<u>ДП</u>
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации	<u>ДЧ</u>	<u>ДП</u>	<u>ДП</u>	<u>ДП</u>	<u>ДП</u>	<u>ДП</u>
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	<u>ДП</u>	<u>ДП</u>	<u>ДП</u>	<u>ДП</u>	<u>ДП</u>	<u>ДП</u>
5.	Санитарно- гигиенические помещения	<u>ДП</u>	<u>ДП</u>	<u>ДП</u>	<u>ДП</u>	<u>ДП</u>	<u>ДП</u>
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	<u>ДП</u>	<u>ДП</u>	<u>ДП</u>	<u>ДП</u>	<u>ДП</u>	<u>ДП</u>
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	<u>ДЧ</u>	<u>ДЧ</u>	<u>ДЧ</u>	<u>ДЧ</u>	<u>ДЧ</u>	<u>ДЧ</u>
8.	Все зоны и участки <*>	<u>ДЧ</u>	<u>ДЧ</u>	<u>ДЧ</u>	<u>ДЧ</u>	<u>ДЧ</u>	<u>ДЧ</u>

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности объекта и предоставляемых на нем услуг Доступно частично избирательно (к, о, с, г, у).

4. Управленческое решение

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

N п/п	Основные структурно функциональные зоны	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)			
		не нуждается (доступ обеспечен)	ремонт (текущий, капитальный); оснащение оборудованием	индивидуальн о е решение с техническими средствами реабилитации	технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания
1	2	3	4	5	6
1.	Территория, прилегающая к зданию (участок)	-	текущий		
2.	Вход (входы) в здание		текущий	Установка дополнительно го пандуса	
3.	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации	Не нуждается			
4.	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается			
5.	Санитарно- гигиенические помещения	Не нуждается			
6.	Система информации и связи (на всех зонах)	Не нуждается			
7.	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)				
8.	Все зоны и участки		текущий	-	

4.2. Период проведения работ _____ гг.

в рамках исполнения программы «Обеспечение физической и информационной доступности зданий органов и учреждений системы социальной политики Свердловской области в том числе (включая оборудование входных групп, сооружение пандусов, приспособление путей движения внутри зданий, оборудование накладными пандусами, подъемниками, транспортерами, оборудование предохранительное, средства и арматура, обеспечивающие доступность помещений, создание условий доступности санитарных комнат, установка средств связи, информации и сигнализации (звуковые, световые, тактильные), тактильных табличек, тактильных мнемосхем, установка видеотерминалов (стойки) с необходимой информацией; указателей и табличек, упрощающих ориентацию; бегущая строка и др.)»

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта

Председатель Комиссии:

_____ / Сенцова Е.М.

(подпись/Ф.И.О.)

Члены Комиссии:

_____ / Евдокимова Л.А.

(подпись/Ф.И.О.)

_____ / Косенкова Л.И.

(подпись/Ф.И.О.)

_____ / Обоскалова О.Ф.

(подпись/Ф.И.О.)

6. Копия Паспорта доступности объекта направлена _____
(дата)

в _____
(наименование территориального отраслевого исполнительного органа государственной власти Свердловской области - управления социальной политики Министерства социальной политики Свердловской области) для размещения информации о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры и предоставляемых на нем услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения Свердловской области в автоматизированной информационной системе "Доступная среда Свердловской области" в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".