

УТВЕРЖДЕНА
 постановлением Правительства
 Свердловской области
 от 11.02.2014 № 70-ПП
 «О координации деятельности
 в сфере формирования доступной
 среды жизнедеятельности для
 инвалидов и других маломобильных
 групп населения на территории
 Свердловской области»

УТВЕРЖДАЮ

Директор

(должность руководителя организации)



/ Е.В.Некрасова

(подпись/Ф.И.О.)

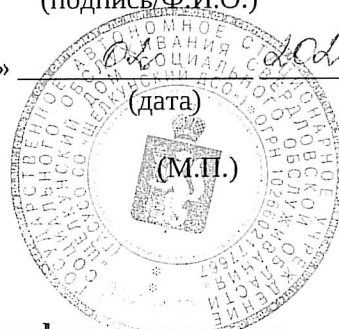
«27»

2026

года

(дата)

(М.П.)



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

№ 3

«27» февраля 2026 года

1. Общие сведения об объекте

1.1. Вид (наименование) объекта: **спальный корпус № 3.**

1.2. Полный почтовый адрес объекта: **624015 Свердловская область,
 Сысертский район, с. Щелкун, ул. Советская, 314.**

1.3. Сведения о размещении объекта:

отдельно стоящее здание (количество этажей) 2, 668,7 кв. м,

часть здания _____ этаж (-а, -ей) (или на _____ этаже), _____ кв. м,

наличие прилегающего земельного участка (да/нет), 8000 кв. м.

1.4. Год постройки здания 2002 г., последнего капитального ремонта **2024 г.**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ:

текущего 2026 г., капитального 2028 г.

1.6. Сведения об организации, расположенной на объекте:

1.6.1. Наименование организации, расположенной на объекте:

полное наименование (по учредительным документам): **Государственное автономное стационарное учреждение социального обслуживания Свердловской области «Щелкунский дом социального обслуживания»**
сокращенное наименование (по учредительным документам): **ГАСУСО СО «Щелкунский ДСО».**

1.6.2. Юридический адрес организации, телефон, электронная почта: **624015, Свердловская область, Сысертский район, село Щелкун, улица Советская, 314; т.: 8(343) 312-00-08 (доб. 200), soc023@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 (региональная).**

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

1.6.6. Юридический адрес вышестоящей организации, телефон, электронная почта: **620144, Свердловская область, город Екатеринбург, улица Большакова, 105; т.: 8(343) 312-00-08.**

2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения) **Социальное обслуживание 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 и пожилые.**

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): **взрослые.**

2.4. Виды услуг: **социально-бытовые, социально-медицинские; социально-психологические; социально-педагогические; социально-трудоустройство; социально-правовые; услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг.**

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

2.6. Плановая мощность:

посещаемость (количество обслуживаемых граждан в день) **39 человек с постоянным круглосуточным проживанием;**

вместимость **39 человек;**

пропускная способность **39 человек.**

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) **Екатеринбург - Щелкун**,

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) **__10__** 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 предоставляемых на нем услуг для инвалидов¹

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

¹ С учетом СП 35-101-2001, СП 31-102-99.

² Указывается один из вариантов:

«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 Указывается худший из вариантов ответа.

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон объекта

| Номер строки | Основные структурно-функциональные зоны объекта | Состояние доступности объекта для основных категорий инвалидов ⁴ | | | | | | | Для всех категорий маломобильных групп населения ⁵ |
|--------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| | | К (для передвигающихся на креслах-колясках) | О (с нарушениями опорно-двигательного аппарата) | С (с нарушениями зрения) | Г (с нарушениями слуха) | У (с умственными нарушениями) | У (с умственными нарушениями) | У (с умственными нарушениями) | |
| 1. | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДП | ДП | ДП | ДП | ДП | ДП | ДП | ДП |
| 2. | Вход (входы) в здание | ДУ | ДУ | ДП | ДП | ДП | ДП | ДП | ДУ |
| 3. | Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации | ДУ | ДУ | ДУ | ДУ | ДУ | ДУ | ДУ | ДУ |
| 4. | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДУ | ДУ | ДП | ДУ | ДУ | ДУ | ДП | ДУ |
| 5. | Санитарно-гигиенические помещения | ДУ | ДУ | ДП | ДП | ДП | ДП | ДП | ДУ |
| 6. | Система информации и связи (на всех зонах) | ДУ | ДУ | ДП | ДП | ДП | ДП | ДП | ДУ |
| 7. | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДП | ДП | ДП | ДП | ДП | ДП | ДП | ДП |
| 8. | Все зоны и участки ⁵ | ДУ | ДУ | ДУ | ДП | ДУ | ДП | ДП | ДУ |

⁴ 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 организации или иной альтернативной формы обслуживания (на дому, дистанционно, иное));

нет – недоступно (не предназначен для посещения инвалидами и другими маломобильными группами населения).

5 Указывается худший из вариантов ответа.

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности объекта и предоставляемых на нем услуг: **ДОСТУПНО УСЛОВНО.**

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) ^б | | | |
|--------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| | | 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 | | | | |
| 3. | Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации | | Замена перил лестничных маршей | | |
| 4. | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | | | | |
| 5. | Санитарно-гигиенические помещения | | Ремонт санитарных узлов | | |
| 6. | Система информации и связи (на всех зонах) | | | | |
| 7. | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | | | | |
| 8. | Все зоны и участки | | | | |

^б Указываются конкретные

рекомендации

по

каждой

структурно-функциональной

зоне.

4.2. Период проведения работ: до 2028 года

в рамках исполнения (указать наименование программы или плана мероприятий по адаптации основных структурно-функциональных зон объекта): программы

«Доступная среда».

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности объекта) после выполнения работ по адаптации основных структурно-функциональных зон объекта:

будет доступно условно.

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:

_____/ Е.В.Некрасова (подпись/Ф.И.О.)

Секретарь Комиссии:

_____/ Н.А.Зырянова (подпись/Ф.И.О.)

Члены Комиссии:

_____/ Е.В.Васильева (подпись/Ф.И.О.)

_____/ А.В.Ошмарова (подпись/Ф.И.О.)

_____/ Т.В.Киселева (подпись/Ф.И.О.)

_____/ (подпись/Ф.И.О.)

6. Копия Паспорта доступности объекта направлена

13.03.2016

(дата)

в Территориальный отраслевой исполнительный орган государственной власти Свердловской области - Управление социальной политики Министерства социальной политики Свердловской области № 25

(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».