государственное автономное учреждение
социального обслуживания Свердловской области
«Комплексный центр социального обслуживания населения Невьянского» района»

УТВЕРЖДАЮ
Директор
ГАУ «КЦСОН
Невьянского района»
_____ Е.В. Исупова
«04» января 2017 г.

ПЕРЕЧЕНЬ
мер для обеспечения доступа инвалидов к месту предоставления услуг на объекте социальной, инженерной и транспортной инфраструктур, находящемся в государственной собственности Свердловской области, который невозможно полностью приспособить с учетом потребностей инвалидов до его реконструкции или капитального ремонта

1. Полное наименование исполнительного органа государственной властиСвердловской области или подведомственного ему органа или организации,предоставляющего услуги населению (далее - орган или организация):
государственное автономное учреждениесоциального обслуживания Свердловской области«Комплексный центр социального обслуживания населения Невьянского» района»

2. Юридический адрес органа или организации, телефон, e-mail:
624192, Свердловская область, г. Невьянск, ул. Крылова, д. 1, тел./факс 8(34356) 2-37-82, soc059@egov66.ru

3. Сфера деятельности органа или организации:
Социальная защита (предоставление социальных услуг)

4. Сведения об объекте социальной, инженерной и транспортнойинфраструктур (далее - объект социальной инфраструктуры):
Отделение временного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов:
- отдельно стоящее здание, 1 этаж, 281,10 кв.м.
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет)-да -3673
- год постройки здания – 1964 г.
- последний ремонт произведён замена кровли в 2012 году, произведён ремонт коридора в 2013 году; в 2014 год на входной группе установлен пандус; 2015 г.: произведен ремонт входной группы, установлена система видеонаблюдения в отделении.

5. Адрес объекта социальной инфраструктуры:
624183, Свердловская область, Невьянский район, с. Аятское, ул. Ворошилова д.1

6. Основание для пользования объектом социальной инфраструктуры(хозяйственное ведение, оперативное управление):
Оперативное управление

7. Реквизиты паспорта доступности объекта социальной инфраструктурыСвердловской области (N, дата составления):
Паспорт доступности объекта социальной инфраструктуры Свердловской области № 3 от 30.12.2016 г.

8. Состояние доступности объекта социальной инфраструктуры (согласнопункту 3.5 паспорта доступности объекта социальной инфраструктурыСвердловской области):
ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: ДУ нуждается в обеспечении физической и информационной доступности для инвалидов.

9. Категории обслуживаемого населения по возрасту (дети, взрослыетрудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории):

пожилые

10. Категории обслуживаемых инвалидов (К - инвалиды, передвигающиеся накреслах-колясках; О - инвалиды с другими нарушениями опорно-двигательногоаппарата; С - инвалиды с нарушением зрения; Г - инвалиды с нарушениемслуха; У - инвалиды с умственными нарушениями):

К,О,С,Г,У

11. Меры для обеспечения доступа инвалидов к месту предоставленияуслуг. В связи с необходимостью обеспечения доступности для инвалидов местпредоставления услуг в (наименование органа или организации, адрес объекта)и учитывая, что до проведения капитального ремонта и реконструкции объектасоциальной инфраструктуры, являющегося в настоящее время (указываетсясостояние доступности) для инвалидов, в соответствии со статьей 15Федерального закона от 24 ноября 1995 года N 181-ФЗ "О социальной защитеинвалидов в Российской Федерации" и пунктом 2 статьи 8 ЗаконаСвердловской области от 19 декабря 2016 года N 148-ОЗ "О социальной защитеинвалидов в Свердловской области" согласовываются следующие меры дляобеспечения доступа инвалидов к месту предоставления услуг:

N п/п	*Категория обслуживаемых инвалидов, для которых разработаны мероприятия (К, О, С, Г, У)*	*Наименование структурно-функциональной зоны объекта социальной инфраструктуры, не отвечающей требованиям доступности для данной категории обслуживаемых инвалидов*	*Наименование мероприятия по обеспечению доступности структурно-функциональной зоны объекта социальной инфраструктуры*
1	2	3	4
1	К, О, С, Г, У	Территория, прилегающая к зданию (участок)	На прилегающей к зданию территории организовано местодля отдыха ***Необходимо:*** Организация парковки для инвалидов с установкой знаков
2		Вход (входы) в здание	При входе в зданиеустановлен пандус с перилами Ситуационная помощь при необходимости ***Необходимо:*** Удлинить перила у пандуса центрального входа
3		Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Пути движения внутри здания свободны.На пути движения из коридора в фойе установлен пандус с противоскользящими полосами. Ситуационная помощь при необходимости ***Необходимо:*** Установка перил и откидного поручня

4		Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	В здании имеется зона отдыха для облегчения передвижения маломобильных групп населения. Ситуационная помощь при необходимости ***Необходимо:*** текущий ремонт столовой, ремонт палат, замена дверей, ремонт потолка, установка настенных поручней с антибактериальным покрытием
5		Санитарно-гигиенические помещения	Доступность обеспечена частично. Ситуационная помощь при необходимости ***Необходимо:*** Реконструкция санузла, увеличение площади, замена двери и оборудования для инвалидов – колясочников. Установка кнопки вызова
6		Система информации и связи (на всех зонах)	Все помещения оснащены противопожарной звуковой сигнализацией с оповещением людей при пожаре. В здании расположены информационные стенды с доступной информацией Ситуационная помощь при необходимости ***Необходимо:*** На пути следования установка тактильных полос для слепых

12. Дополнительная информация:

Период проведения работ - 2018-2020 г.г.
В рамках исполнения государственной программы «Социальная поддержка и социальное обслуживание населения в Свердловской области до 2020 года»; комплексной программы Свердловской области «Старшее поколение на 2014-2018 годы»

СОГЛАСОВАНО
НРОООО «ВОИ»
(наименование общественного объединения инвалидов)

М.П.
Председатель НРОООО «ВОИ»
(наименование должности руководителя
общественного объединения инвалидов)

_____ (И.Н. Юсупова)
(подпись)
"20" _____ 20__ года