

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (далее - ОСИ)

№ 1

« 14 » июня 2016 г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Вид (наименование) объекта **Объект социальной защиты населения**

1.2. Полный почтовый адрес объекта **624860, Свердловская область, город Камышлов, улица Свердлова, дом 71**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- часть здания: **отдельно стоящее 1 этажное кирпичное здание с центральным водоснабжением, отоплением, электроснабжением, с одним центральным входом, площадь 347,5 кв.м**

- наличие прилегающего земельного участка **да** площадь **685 м2**

1.4. Год постройки здания **1875**, год последнего капитального ремонта **не проводился**

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: (текущего, капитального) _____

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **государственное автономное учреждение социального обслуживания населения Свердловской области «Комплексный центр социального обслуживания населения Камышловского района»,**

ГАУ «КЦСОН Камышловского района»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения)

624860, Свердловская область, город Камышлов, улица Свердлова, дом 71

телефон **8(34375) 2-01-72**

e-mail **kam-so@gov66.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) **региональная**

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

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (полный почтовый адрес, **620144, Свердловская область, город Екатеринбург, улица Большакова, дом 105**

телефон **(343)257-37-10** факс **(343)251-40-40** 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) **взрослые трудоспособного возраста, пожилые**

2.3 Категории обслуживаемых инвалидов (по виду нарушений): **инвалиды на коляске, инвалиды с патологией опорно-двигательного аппарата, по зрению, по слуху, с умственной отсталостью**

2.4 Виды услуг:

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

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **20 человек**

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида **да**, ребенка-инвалида **нет**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) **автобус «Агротехникум – Загородная», автобус «Санаторий – Агротехникум», «Агротехникум - ДРСУ» - остановка Автовокзал** (все городские и пригородные автобусы до остановки "Автовокзал")

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 **250 метров**

3.2.2 время движения (пешком) **10 минут**

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*) **да**

3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;* **да**

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

3.2.6 Перепады высоты на пути (съезды с тротуара и др.): **нет**

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* (описать _____)

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)			
		«А» доступность всех зон и помещений - универсальная	«Б» специально выделенные участки и помещения	«ДУ» дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно	«Нет» не организована доступность
1.	Все категории инвалидов и МГН				
	<i>в том числе инвалиды:</i>				
2	передвигающиеся на креслах-колясках			ДУ	
3	с нарушениями опорно- двигательного аппарата	А			
4	с нарушениями зрения			ДУ	
5	с нарушениями слуха	А			
6	с умственными нарушениями	А			

* - с учетом СП 35-101-2001, СП 31-102-99

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№№ п/п	Основные структурно-	Состояние доступности для основных категорий инвалидов**
-----------	-------------------------	--

	функциональные зоны	К для передвига- ющихся на креслах- колясках	О с другими наруше- ниями опорно- двигат. Аппарата	С с наруше- ниями зрения	Г с наруше- ниями слуха	У с умствен- ными наруше- ниями	Для всех категорий МГН
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 (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ	ДП	ДЧ	ДП	ДП	ДЧ
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ	ДП	ДЧ	ДП	ДП	ДЧ
5	Санитарно- гигиенические помещения	нет	ДЧ	ДЧ	ДП	ДП	ДЧ
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ	ДП	ДУ	ДП	ДП	ДЧ
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП
8	Все зоны и участки	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДП	ДП	ДЧ

** Указывается: ДП - доступно полностью, ДЧ - доступно частично, ДУ - доступно условно, Нет - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: Доступно частично избирательно (к, о, с)

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

№№ п \п	Основные структурно- функциональные зоны	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)				
		Не нужда- ется (доступ	Ремонт (<u>текущий</u> , капиталь- ный)	Индивидуаль- ное техническое решение	Техничес- кие решения	Организация альтернатив- ной формы обслуживания

		обеспе- чен)		(ТСР)	невозмо- жны	
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)					
2	Вход (входы) в здание					
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)					
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)					
5	Санитарно-гигиенические помещения					
6	Система информации и связи (на всех зонах)					
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)					
8	Все зоны и участки					

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

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

4.4.1. согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать)

4.4.2. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;

- 4.4.3. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);
4.4.4. согласование с общественными организациями инвалидов _____
4.4.5. имеется заключение уполномоченной организации (наименование, дата), прилагается _____
4.4.6. другое _____
4.5. Для организации (обеспечения) доступности необходимо выполнить следующие мероприятия:
4.5.1. Мер по адаптации не требуется (адаптации не подлежит), причина _____
4.5.2. Адаптация в порядке ремонта (текущего, капитального), период _____
4.5.3. Адаптация с помощью ТСР, указать необходимые средства: _____
4.5.4. Техническое решение невозможно (причины _____)
4.5.5. Организация альтернативной формы обслуживания (помощь на объекте, на дому, дистанционно) _____
4.5.6. Требуются дополнительные согласования (с кем) не требуются
либо: имеются заключения иных организаций (указать, приложить) _____
4.5.7. Другое _____
4.6. Информация может быть размещена на открытом электронном ресурсе (карте доступности) _____

Руководитель объекта

Директор ГАУ «КЦСОН Камышловского района» В.Б. Мотыцкая
(подпись)

Представители общественных организаций инвалидов (не менее трех организаций):

Председатель Камышловского местного отделения ВОИ А.Ф. Коротких

Председатель Камышловского местного отделения ВОС Н.Н. Чертова

Сурдопереводчик Камышловского местного отделения ВОГ Л.В. Устьянцева

« 14 » июня 2016 года

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

Руководитель объекта

Директор ГАУ «КЦСОН Камышловского района» В.Б. Мотыцкая
(подпись)

Дата 14 июня 2016 г.

