Форма паспорта утверждена
Постановлением Правительства Свердловской области
от 11.02.2014 г. № 70-ПП « О координации деятельности в сфере
формирования доступной среды жизнедеятельности
для инвалидов и других маломобильных
групп населения на территории Свердловской области»

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры Свердловской области

« 08» мая 2019 г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Вид (наименование) объекта ***является учреждением социального обслуживания населения***
1.2. Полный почтовый адрес объекта **624320, Свердловская область, г. В-Тура, улица Иканина, дом 77**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание – **этажей-**
помещение на 1 этаже **-37,35 кв.м.**
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет**);** **нет** кв.м
1.4. Год постройки здания **1968,** последнего капитального ремонта **нет**
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* ***2019 год,*** *капитального* -
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 города Кушвы» - ГАУ «КЦСОН города Кушвы»**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail
624300, Свердловская область, г. Кушва, ул. Красноармейская, д. 12,
телефон 8(34344) 2-67-22, электронный адрес soc042@egov66.ru
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)- **безвозмездное пользование**
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) - **муниципальная**
1.10.Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) - **муниципальная**
1.11.Вышестоящая организация (*наименование*) **Министерство социальной политики Свердловской области**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (*полный почтовый адрес, телефон, e-mail*) **620144 Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Большакова, д. 105,**
телефон 8(34344)257-37-10, факс 8 (343) 312-07-00, e-mail: mspso@egov66.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*) ***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
инвалиды на коляске, инвалиды с патологией опорно-двигательного аппарата, по зрению, по слуху, с умственной отсталостью
2.4. Виды услуг:

- предоставление социального обслуживания в полустационарной форме, включая оказание социально-бытовых услуг, социально-медицинских услуг, социально-психологических услуг, социально-педагогических услуг, социально-трудовых услуг, социально-правовых услуг, услуг в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей инвалидов , срочных социальных услуг;
- предоставление социального обслуживания в форме на дому включая оказания социально-бытовых услуг, социально-медицинских услуг, социально-психологических услуг, социально-педагогических услуг, социально-трудовых услуг, социально-правовых услуг, услуг в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей инвалидов, срочных социальных 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 **6**
2.7. Участие в исполнении ИПРА 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)
Городскими пассажирскими автобусами по установленному маршруту в двух направлениях
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 **350** метров
3.2.2.время движения (пешком) **15** минут
3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет*) **да**
3.2.4.Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером;* ***нерегулируемые;***
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.): *есть, нет* (описать) **нет**
3.2.7.Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет* (описать) **нет**

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*

№№ п/п	**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	ДУ
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

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности для основных категорий инвалидов**					
		К для передвигающихся на креслах-колясках	**О** с другими нарушениями опорно-двигат. аппарата	**С** с нарушениями зрения	**Г** с нарушениями слуха	**У** с умственными нарушениями	**Для всех категорий маломобильных групп населения**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ
2	Вход (входы) в здание	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ
3	Путь (пути) движения внутри здания пути эвакуации)	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ
8	**Все зоны и участки**	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: доступно условно

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 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)				Отсутствие территории прилегающей к зданию
2	Вход (входы) в здание		Оснащение элементами доступности: - приобретение вывески с информацией об объекте, выполненная рельефно-точечным шрифтом Брайля и на контрастном фоне		
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)		Оснащение элементами доступности: поручнями пути движения внутри здания, - контрастное, по отношению к цвету стен, выделение дверных проемов - приобретение табличек, выполненных рельефно-точечным шрифтом Брайля		
4	**Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)**			**Оказание ситуационной помощи МГН**	

5	Санитарно-гигиенические помещения		- ремонт санузла -оборудовать поручнями		
6	Система информации и связи (на всех зонах)		Приобретение оборудования: -тактильно-звуковая мнемосхема		
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)		Необходимо разместить информацию (указатели движения) на пути следования к объекту		
8	Все зоны и участки				

4.2. Период проведения работ **2019-2020 годы**
в рамках исполнения **Годового плана работы**
4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта **доступен полностью**
4.4. Для принятия решения требуется, не требуется *(нужное подчеркнуть):*
4.4.1. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);
4.4.2. согласование с общественными организациями инвалидов _____
имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата),
прилагается

4.3. Согласовано:
Представители общественных организаций инвалидов:
председатель Кушвинской городской организации общероссийской общественной организации Всероссийского общества инвалидов

_____ Баженов А.Л.
(Подпись)

Полномочный представитель филиала Кушвинской местной организации
СОО ООО ИВОС

_____ Новиков Д.А.
(Подпись)

4.4. Информация направлена в ТОИОГВ СО УСП МСП СО по г. Кушве 08.05.2019 г. для **размещения в автоматизированной информационной системе «Доступная среда Свердловской области»**
Руководитель объекта (должность) директор ГАУ «КЦСОН города Кушвы

_____ **Бородина Е.М.**
(подпись)

Дата 08.05.2019 г.
4.5. Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта:

Руководитель объекта (должность) директор ГАУ «КЦСОН города Кушвы»
Дата 08.05.2019 г.

_____ Бородина Е.М.
(подпись)