

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
ОБЪЕКТА СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

№ 1

«7» Мая 2019 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Вид (наименование) объекта ГКУ СО «СРЦН «Синарский» города Каменска-Уральского
- 1.2. Полный почтовый адрес объекта 623401, Свердловская обл., гор. Каменск-Уральский, ул. Зои Космодемьянской, д. 14а
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
отдельно стоящее здание 2 этажей, 2 919,7 кв.м-спальный корпус и 1 этаж, 465,3 кв.м. –учебный корпус, часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м,
наличие прилегающего земельного участка (да, нет), 15070 кв.м.
- 1.4. Год постройки здания 1967 г.-спальный корпус, 1931 г. –учебный корпус, последнего капитального ремонта не было.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____ гг., капитального 2019г. (замена кровли на спальном корпусе)

Сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения) (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) государственное казенное учреждение социального обслуживания Свердловской области «Социально - реабилитационный центр для несовершеннолетних «Синарский» города Каменска-Уральского
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail: 623401, Свердловская обл., гор. Каменск-Уральский, ул. Зои Космодемьянской, д. 14а, тел. 315-744, e-mail: Cdds60@mail.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, телефон, e-mail: 620144, гор. Екатеринбург, ул. Большакова, д. 105, тел. (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, места приложения труда (специализированные предприятия и организации, специальные рабочие места для инвалидов)) социальное обслуживание
- 2.2. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) дети от 3 до 18 лет
- 2.3. Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды на коляске, инвалиды с патологией опорно-двигательного аппарата, по зрению, по слуху, с умственной отсталостью инвалиды с умственной отсталостью
- 2.4. Виды услуг социальные услуги несовершеннолетним в возрасте от 3 до 18 лет (социальная реабилитация несовершеннолетних детей, оказавшихся в трудной жизненной ситуации)
- 2.5. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, с проживанием, на дому, дистанционно) с длительным пребыванием

2.6. Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **56 чел.**

2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации 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) от автобусной остановки, 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 **200** метров

3.2.2. Время движения (пешком) **10** минут

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет) **есть**

3.2.4. Перекрестки: нерегулируемые, регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет **регулируемый (светофор)**

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

3.2.6. Перепады высоты на пути (съезды с тротуара): есть, нет (описать) **есть (ступенька у калитки на входе на территорию учреждения)**

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

3.3. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания (ДУ –доступно-условно)

№ 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:	ДУ
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

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№ п / п	Основные структурно-функциональные зоны	Состояние доступности для основных категорий инвалидов					
		К для передвижения на креслах-колясках	О с другими нарушениями и опорно-двигательного аппарата	С с нарушениями зрения	Г с нарушениями слуха	У с умственными нарушениями	для всех категорий мобильных групп населения
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДП-И(У)	ДУ
2	Вход (входы) в здание	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДП-И(У)	ДУ
3	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДП-И(У)	ДУ
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДП-И(У)	ДУ
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДП-И(У)	ДУ

7	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДП-И(У)	ДУ
8	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Д	Д	Д	ДУ	ДП-И(У)	ДУ
9	Все зоны и участки	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДП-И(У)	ДУ

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры: учреждение условно доступно для категорий инвалидов (К, С, О, Г) при организации помощи сотрудниками учреждения и доступно полностью избирательно для категории инвалидов (У).

4. Управленческое решение: оборудовать пандус на входе в учреждение; оборудовать кнопкой вызова сотрудника на входной калитке учреждения; вывесить необходимые знаки доступности.

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)			
		не нуждается (доступ обеспечен)	ремонт (текущий, капитальный); оснащение оборудованием	индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации	технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания
1	2	3	4	5	6
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	доступ обеспечен	ремонт асфальтового покрытия	-	-
2	Вход (входы) в здание	нуждается	оборудование пандуса	-	-
3	Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации	на 1 этаже здания не нуждается	оборудование пандуса на входе в здание	-	-
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	нуждается	оснащение пандусом на входе в здание	-	-
5	Санитарно-гигиенические помещения	нуждается	оснащение оборудованием туалета	-	-
6	Система информации и связи (на всех зонах)	нуждается	Оснащение табличками Брайля, оборудование кнопки вызова сотрудника на калитке	-	-
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	-	-	-	-
8	Все зоны и участки	-	-	-	-

4.2. Период проведения работ в соответствии с планом в рамках исполнения мероприятий при наличии финансирования

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта обеспечение состояния доступности учреждения

4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (нужное подчеркнуть): согласование с вышестоящей организацией имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается нет

4.5. Согласовано:

Представители общественных организаций инвалидов:

Председатель МО ВОИ Ю.А. Лесунова Ю.А.
(должность, Ф.И.О.) (подпись)

(должность, Ф.И.О.) (подпись)

(должность, Ф.И.О.) (подпись)

4.6. Информация направлена в

(наименование территориального отраслевого исполнительного органа государственной власти Свердловской области)

(дата)

«Доступная среда Свердловской области».

Руководитель объекта (должность) директор _____ Ю.Ю.Лесунова
(подпись)

Дата

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

Руководитель объекта (должность) _____ (фамилия, имя, отчество)
(подпись)

Дата _____