# ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ ОБЪЕКТА СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

N 3 "16" мая 2019 г.

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Вид (наименование) объекта **государственное автономное учреждение социального обслуживания населения Свердловской области "Комплексный центр социального обслуживания населения "Забота" Белоярского района» (отделение временного пребывания)**

1.2. Полный почтовый адрес объекта: **624250 Свердловская область, г. Заречный, ул. Ленина 26а**

1.3. Сведения о размещении объекта:

Сведения о размещении объекта
- отдельно стоящее здание __-___ этажей, ____-_____ кв. м
- часть здания _____на 1 этеже (5ти этажное здание), __119,8__ кв. м
- наличие прилегающего земельного участка (да, **нет**); _____ кв. м

1.4. Год постройки здания **1974**, последнего капитального ремонта ____-_____

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 - **государственное автономное учреждение социального обслуживания Свердловской области "Комплексный центр социального обслуживания населения "Забота" Белоярского района»**;
краткое наименование - **ГАУ «КЦСОН «Забота» Белоярского района»**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **624030 Свердловская область Белоярский, ул.Нагорная 11а, тел. (34377) 3-14-41, e-mail: soc050@egov66.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, г. Екатеринбург, ул. Большакова, 105, тел. (343)312-07-00, 312-00-08 (доб. 090), факс (343) 312-07-00, e-mail: mspso@egov66.ru**

**2. Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)**

2.1. Сфера деятельности - **социальная защита**

2.2. Категории обслуживаемого населения по возрасту: **взрослые трудоспособного возраста, пожилые, инвалиды**

2.3. Категории обслуживаемых инвалидов: **инвалиды на коляске, инвалиды с патологией опорно-двигательного аппарата, по зрению, по слуху, с умственными**

**нарушениями**

2.4. Виды услуг _ оказание социальных услуг гражданам пожилого возраста и инвалидам:

1) социально-бытовые, направленные на поддержание жизнедеятельности получателей социальных услуг в быту;

2) социально-медицинские, направленные на поддержание и сохранение здоровья получателей социальных услуг путем организации ухода, оказания содействия в проведении оздоровительных мероприятий, систематического наблюдения за получателями социальных услуг для выявления отклонений в состоянии их здоровья;

3) социально-психологические, предусматривающие оказание помощи в коррекции психологического состояния получателей социальных услуг для адаптации в социальной среде, в том числе оказание психологической помощи анонимно с использованием телефона доверия;

4) социально-педагогические, направленные на профилактику отклонений в поведении и развитии личности получателей социальных услуг, формирование у них позитивных интересов (в том числе в сфере досуга), организацию их досуга, оказание помощи семье в воспитании детей;

5) социально-трудовые, направленные на оказание помощи в трудоустройстве и в решении других проблем, связанных с трудовой адаптацией;

6) социально-правовые, направленные на оказание помощи в получении юридических услуг, в том числе бесплатно, в защите прав и законных интересов получателей социальных услуг;

7) услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов;

8) срочные социальные услуги.

2.5. Форма оказания услуг: **на объекте**

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

2.7. Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации инвалида, ребенка-инвалида **– да**

**3. Состояние доступности объекта**

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта):

**по г Заречный**

**автобус № 23, 17, 21,18 остановка «Площадь»**

**из п.Белоярский, автобус или маршрутное такси №108 остановка «Площадь»**

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 - **от ост. «Площадь» – 250 м.,**

3.2.2. Время движения (пешком) _ **от ост. «Площадь» - 10-15**

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути - **да**

3.2.4. Перекрестки: **нерегулируемые**

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

3.2.6. Перепады высоты на пути: **есть съезды с тротуара при перечечении проезжей части**

Их обустройство для инвалидов на коляске: **обустроены съездом**

### 3.3. Организация доступности объекта для инвалидов - форма обслуживания <*>

| N строки | Категория инвалидов (вид нарушения) | Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания) <**> |
|---|---|---|
| 1 | Все категории инвалидов и маломобильных групп населения <***> | ДУ –И (О.С.Г.У) |
| 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;

<**> указывается один из вариантов ответа: "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);

<***> указывается худший из вариантов ответа.

### 3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

| N п/п | Основные структурно-функциональные зоны | Состояние доступности для основных категорий инвалидов <*> | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | К для передвигающихся на креслах-колясках | О с другими нарушениями опорно-двигательного аппарата | С с нарушениями зрения | Г с нарушениями слуха | У с умственными нарушениями | Для всех категорий маломобильных групп населения <**> |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДУ | ДУ | ДУ | ДУ | ДУ | ДУ –И (О.С.Г.У) |
| 2. | Вход (входы) в здание | ДУ | ДУ | ДУ | ДУ | ДУ | ДУ –И (О.С.Г.У) |
| 3. | Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации | ДУ | ДУ | ДУ | ДУ | ДУ | ДУ –И (О.С.Г.У) |
| 4. | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДУ | ДУ | ДУ | ДУ | ДУ | ДУ –И (О.С.Г.У) |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5. | Санитарно-гигиенические помещения | ДУ | ДУ | ДУ | ДУ | ДУ | ДУ –И (О.С.Г.У) |
| 6. | Система информации и связи (на всех зонах) | ДУ | ДУ | ДУ | ДУ | ДУ | ДУ –И (О.С.Г.У) |
| 7. | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДУ | ДУ | ДУ | ДУ | ДУ | ДУ –И (О.С.Г.У) |
| 8. | Все зоны и участки <**> | ДУ | ДУ | ДУ | ДУ | ДУ | ДУ –И (О.С.Г.У) |

---

<*> 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 учреждения (организации) или иной альтернативной формы обслуживания (на дому, дистанционно и др.)); Нет - недоступно (не предназначен для посещения инвалидами и другими маломобильными группами населения);

<**> указывается худший из вариантов ответа.

**3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности объекта социальной инфраструктуры:**
**ГАУ «КЦСОН «Забота» Белоярского района»** – ДУ (доступно условно)

***Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с умственными нарушениями*** *необходимо оборудовать санитарно-гигиеническое помещение с установкой кнопки вызова персонала.*
***Для обеспечения частичной доступности объекта для инвалидов с нарушениями слуха*** *необходимо дублирование информации (терминал, бегущая строка), необходимо установить фотоэлюминцентную систему с обозначением направления движения*
***Для обеспечения частичной доступности объекта для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках*** *расширить входные проемы санитарно-гигиенического помещения, оборудовать санитарно-гигиеническое помещение установкой кнопки вызова персонала, установить поручни, установить пандус на лестничном пролете, установить входную группу в здание*
***Обеспечение доступности для инвалидов с нарушениями зрения*** *на первом этапе может решаться путём оказания ситуационной помощи на всех зонах, что обеспечит условную доступность объекта; при комплексном развитии системы информации на объекте с использованием контрастных цветовых и тактильных направляющих на всех путях движения, дублировании основной информации рельефно-точечным шрифтом и акустической информацией, установить поручни, установить входную группу, оборудовать санитарно-гигиеническое помещение установкой кнопки вызова персонала может быть достигнута полная доступность объекта для инвалидов с нарушениями зрения,.*
***Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с патологией опорно-двигательного аппарата*** *установить поручни, оборудовать санитарно-гигиеническое помещение, установкой кнопки вызова персонала*

**4. Управленческое решение**
**4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:**

| N п/п | Основные структурно-функциональные зоны | Рекомендации по адаптации объекта (вид работы) | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | не нуждается (доступ | ремонт (текущий, капитальный); | индивидуальное решение с | технические решения |

| | | обеспечен) | оснащение оборудованием | техническими средствами реабилитации | невозможны - организация альтернативной формы обслуживания |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Территория, прилегающая к зданию (участок) | - | - | - | - |
| 2. | Вход (входы) в здание | - | Капитальный ремонт | - | - |
| 3. | Путь (пути) движения внутри здания, включая пути эвакуации . | - | Текущий ремонт – приобретение и установка переговорного устройства с двухсторонней связью. Приобретение и установка поручней вдоль стен, установка дополнительных указателей по ходу движения инвалидов и маломобильных групп, установка тактильных средств в каридорах | - | - |
| 4. | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | - | - | - | - |
| 5. | Санитарно-гигиенические помещения | - | Капитальный ремонт – расширение дверных проемов, реконструкция помещения. Оснащение оборудованием | - | - |
| 6. | Система информации и связи (на всех зонах) | - | Оснащение оборудованием | индивидуальное решение с техническими средствами реабилитации | - |
| 7. | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | - | - | - | - |
| 8. | Все зоны и участки | - | Капитальный, текущий ремонт Оснащение оборудованием | - | - |

---

<*> Указываются конкретные рекомендации по каждой структурно-функциональной зоне.

4.2. Период проведения работ __ **2018 г-2020г**. _____

в рамках исполнения _**комплексной программы «Доступная среда» на 2017 – 2020 г.**

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ

по адаптации объекта – **ДЧ-В (доступно частично всем)**
4.4. Для принятия решения требуется: **согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта); выделения денежных средств; техническая экспертиза, разработка проектно – сметной документации.**
имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата), прилагается __**не имеется** _____
_____

4.5. Согласовано:

Представители общественных организаций инвалидов:

Председатель Общества инвалидов Сипун М.Ф. ✓ МУ
(должность, Ф.И.О.) (подпись)




_____ _____
(должность, Ф.И.О.) (подпись)

_____ _____ _____
(должность, Ф.И.О.) (подпись)

4.6. Информация направлена в
**Управление социальной политики по г. Заречному**
(наименование территориального отраслевого исполнительного органа государственной власти Свердловской области) **17 мая 2019г.**
для размещения в автоматизированной информационной
_____
(дата)
системе "Доступная среда Свердловской области".



Заместитель директора _____ /Шутова Елена Владимировна/
(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 _____