

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ ОБЪЕКТА СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

№ 1

«30» ноября 2019г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Вид (наименование) объекта - **Объект социальной защиты населения**
1.2. Полный почтовый адрес объекта – **623407, Свердловская область, город Каменск – Уральский, ул. Октябрьская, 11 «Б»**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- **часть здания, 2 - ой этаж, 296,4 кв.м (2-х этажное здание, + цокольный этаж)**
- **наличие прилегающего земельного участка (да, нет) - нет**
1.4. Год постройки здания – **1958 год, 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, краткое наименование) – **Государственное автономное учреждение социального обслуживания Свердловской области «Комплексный центр социального обслуживания населения города Каменска – Уральского»**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail – **623407, Свердловская область, город Каменск – Уральский, ул. Алюминиевая, д.12, т. 8(3439)39-90-66, e-mail: soc039@egov66.ru.**
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) – **безвозмездное пользование нежилого помещения**
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) – **государственная**
1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*) – **муниципальная собственность**
1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) – **Министерство социальной политики Свердловской области**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (*полный почтовый адрес, телефон, e-mail*) - **Свердловская область, г.Екатеринбург, ул.Большакова,105 т. 8(343)312-00-03, e-mail: minzdrav@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*) - **взрослые трудоспособного возраста, оказавшиеся в трудной жизненной ситуации, пожилые, нуждающиеся в постоянном или временном нестационарном обслуживании, в том числе одинокие граждане и граждане, частично утратившие способность к самообслуживанию в связи с преклонным возрастом, болезнью, инвалидностью.**
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: **социальное обслуживание на дому, консультативная помощь, социальное обслуживание в дневное время: социально бытовые, социально-психологические, социально-педагогические, социально-экономические, социально-правовые**

2.5 Форма оказания услуг: **на объекте, на дому, дистанционно.**

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: **20-30 человек**

2.7 Участие в исполнении ИПР 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) – **до остановки «ДК УАЗа», автобусом № 2, 210, 11, 16, 19, 5, 4, 15.**

- наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту – **социальное такси**

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта: **остановка «ДК УАЗа»**

3.2.1 Расстояние до объекта от остановки транспорта – **500 метров**

3.2.2 Время движения (пешком) – **15-20 минут**

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

3.2.4 Перекрестки: **регулируемый перекрёсток.**

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.): **съезды с тротуара**

Их обустройство для инвалидов на коляске: **да**

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 МГН	ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
5	с нарушениями слуха	ДУ
6	с умственными нарушениями	А

<*> 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

№ п/п	Основные структурно- функциональные зоны	Состояние доступности для основных категорий инвалидов*					
		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	2	3	4	5	6	7	8
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДУ	ДУ	ДУ	ДЧ	ДП	ДУ
2	Вход (входы) в здание	ДУ	ДУ	ДУ	ДЧ	ДП	ДУ
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ	ДУ	ДУ	ДЧ	ДП	ДУ
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ	ДУ	ДУ	ДЧ	ДП	ДУ
5	Санитарно- гигиенические помещения	ДУ	ДУ	ДУ	ДЧ	ДП	ДУ
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ	ДУ	ДУ	ДЧ	ДП	ДУ
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ	ДУ	ДУ	ДЧ	ДП	ДУ
8	Все зоны и участки **	ДУ	ДУ	ДУ	ДЧ	ДП	ДУ

<*> 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 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 нуждается (доступ обеспечен)	Ремонт (текущий, капитальный)	Индивидуальное техническое решение (ТСР)	Технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания
1	2	3	4	5	6
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)				Невозможно т. к. территория не принадлежит организации Альтернативная форма обслуживания на дому, с помощью сотрудника, предоставление социального такси.
2	Вход (входы) в здание				Альтернативная форма обслуживания на дому, с помощью сотрудника.
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)			Обозначить на схемах наиболее оптимальные пути движения к зоне целевого назначения и санитарно - гигиеническому помещению, обеспечив их комплексной информацией(цветовые и тактильные направляющие).	Альтернативная форма обслуживания на дому, с помощью сотрудника.
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)			Выделить специально оборудованные места для инвалидов с дублированием звуковой и визуальной информацией.	Альтернативная форма обслуживания на дому, с помощью сотрудника.
5	Санитарно- гигиенические помещения			Установить кнопку вызова помощи, установить замок открывающийся с наружи, оснащение	Невозможно т. к. здание не принадлежит организации Альтернативная

				поручнями.	форма обслуживания на дому, с помощью сотрудника
6	Система информации и связи (на всех зонах)			<p>Организовать размещение комплексной системы информации на всех зонах объекта, обеспечив требования непрерывности информации, своевременного ориентирования и однозначного опознавания объектов и мест посещения, обозначить на схемах наиболее оптимальные пути движения к зонам целевого назначения и санитарно-гигиеническому помещению.</p> <p>Установить информационные рельефные таблички к каждому кабинету рядом с дверью на высоте от 1,4 до 1,75м. со стороны дверной ручки.</p> <p>Организовать систему оповещения в экстренных случаях для всех категорий.</p>	Альтернативная форма обслуживания на дому, с помощью сотрудника
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)			Обеспечить информационное сопровождение(цветовое, тактильное, информационные знаки) на пути следования от остановки транспорта к объекту.	Невозможно т. к. территория не принадлежит организации Альтернативная форма обслуживания на дому с помощью сотрудника, предоставление социального такси.
8	Все зоны и участки	Выше перечисленные пункты			

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

4.2. Период проведения работ – **2019-2023 год**

- в рамках исполнения – **ОЦП, подпрограммы «Доступная среда для инвалидов»**

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта – **Объект учреждения доступен условно (ДУ) для инвалидов К, О., доступен частично (ДЧ) для инвалидов С., доступен полностью (ДП) для инвалидов Г,У.**

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

Согласование с Министерством социальной политики Свердловской области

имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (наименование документа и выдавшей его организации, дата) прилагается _____

4.5. Согласованно:

Представители общественных организаций инвалидов:

Председатель МО ВОИ Н.А. Лазукова

(Должность, Ф.И.О.)



4.6. Информация направлена

Управление социальной политики по г. Каменску – Уральскому и Каменскому району

(наименование территориального отраслевого исполнительного органа государственной власти Свердловской области)

_____ для размещения в автоматизированной информационной системе
(дата) «Доступная среда Свердловской области»

Руководитель объекта (должность):

Директор ГАУ «КЦСОН города Каменска – Уральского»

(подпись)

/И.С.Гапанович /

Дата _____

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

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