

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ ОБЪЕКТА СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

№ 3

«06» мая 2019 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Вид (наименование) объекта - **Объект социальной защиты населения**
- 1.2. Полный почтовый адрес объекта – **623489, Свердловская область, Каменский район, п.Лебяжье ул.Советская,10**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - **отдельно стоящее здание, 2 этажа, 1541,5 кв.м.**
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет) – **да , 14056 и 9345 кв.м.**
- 1.4. Год постройки здания – **1996 год, последнего капитального ремонта Реконструкция – 2010г.**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего 2016г., 2017г., капитального 2018г*

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 – **623406, Свердловская область, город Каменск – Уральский, ул. Алюминиевая, д.12, тел 8(3439)39-90-66, e-mail soc039@egov 66.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*) - **Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Большакова, 105**

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, нуждающиеся в постоянном или временном стационарном 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: **социально бытовые, социально-психологические, социально-педагогические, социально-медицинские, социально-экономические, социально-правовые**
- 2.5 Форма оказания услуг: **стационарная.**
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: **75 койко-мест**
- 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) – **маршрут №530 с Южного автовокзала г.Екатеринбурга либо с автовокзала г. Каменск-Уральского до с.Покровское, далее пешком или на попутных машинах до п.Лебяжье по трассе на г.Богданович или электророездом до ст.Перебор, далее пешком или на попутных машинах до п.Лебяжье.**

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

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта: **с. Покровское или ст.Перебор.**

3.2.1 Расстояние до объекта от остановки транспорта – **13 000 метров**

3.2.2 Время движения (пешком) – **120-180 минут**

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

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

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

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

Их обустройство для инвалидов на коляске: **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 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)	ДП	ДП	ДУ	ДП	ДП	ДУ

2	Вход (входы) в здание	ДЧ	ДЧ	ДУ	ДП	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	ДУ	ДП	ДУ
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ	ДУ	ДУ	ДЧ	ДП	ДУ
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ	ДУ	ДУ	ДУ	ДП	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

<*> Указывается: ДП - доступно полностью (доступность для всех категорий инвалидов и других маломобильных групп населения); ДЧ - доступно частично (достижимость 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)		Ремонт покрытия участка, прилегающего к зданию с нанесением цветовой и тактильной маркировки	Обеспечить информационное сопровождение (цветовое, тактильное, информационные знаки) на пути к главному входу	

2	Вход (входы) в здание		Замена входной группы с установкой раздвижных дверей.	Организовать систему информации с цветовым и тактильным обозначением препятствий, установка кнопки вызова персонала с закреплением ответственного сотрудника за встречу и сопровождение инвалида и МГН.	
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)		Замена покрытия с нанесением цветовой и тактильной маркировки, установка поручень вдоль стен на путях движениях	Обозначить на схемах наиболее оптимальные пути движения к зоне целевого назначения и санитарно - гигиеническому помещению, обеспечив их комплексной информацией (цветовые и тактильные направляющие). Нанести контрастную маркировку (контрастные круги на двери, контрастные полосы на ступенях). Выделить помещение под колясочную.	
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)		Оборудование зоны оказания услуг.	Выделить специально оборудованные места для инвалидов с дублированием звуковой и визуальной информацией. Установить систему экстренного вызова персонала.	
5	Санитарно-гигиенические помещения		Текущий ремонт санитарной комнаты с расширением дверного проёма.	оснащение поручнями, установить кнопку вызова помощи, установить замок открывающийся с наружи.	

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 1,75 м. со стороны дверной ручки.</p> <p>Организовать систему оповещения в экстренных случаях для всех категорий.</p>	
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)			<p>Обеспечить при помощи специализированного транспорта принадлежащего Центру</p>	
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 – **учреждение частично доступно для всех категорий инвалидов и других маломобильных групп населения**

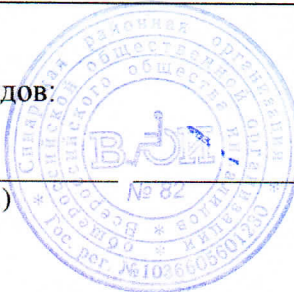
4.4. Для принятия решения требуется, не требуется (*нужное подчеркнуть*):
согласование _____

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

4.5. Согласованно:

Представители общественных организаций инвалидов:

Председатель ВОИ Лазусова Н.А.
(Должность, Ф.И.О.)



[Signature]
(Подпись)

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» И.С. Гапанович /
(подпись)



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)