

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ ОБЪЕКТА СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

№ 4

«30» ноября 2019 г.

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. Алюминиевая, д.12**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- **часть здания, 1-ый этаж, 99,30 кв.м (4-х этажное здание)**
- **наличие прилегающего земельного участка (да, нет) - нет**
1.4. Год постройки здания – **1937 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) – **оперативное управление**
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*) – **в здании располагается бухгалтерия и отдел кадров учреждения.**
2.3 Категории обслуживаемых инвалидов (*по виду нарушений*): **в здании располагается бухгалтерия и отдел кадров учреждения.**
2.4 Виды услуг: **в здании располагается бухгалтерия и отдел кадров учреждения.**
2.5 Форма оказания услуг: **на дому, дистанционно**
2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность: **10-15 человек**

2.7 Участие в исполнении индивидуальной программы реабилитации инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) - **нет**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) –**автобусом № 2, 210, 11, 16,19**

- наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту - **нет**

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

3.2.1 Расстояние до объекта от остановки транспорта – **200 метров**

3.2.2 Время движения (пешком) – **5-7 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.): **съезда с тротуара нет**

Их обустройство для инвалидов на коляске: **нет обустройства**

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 |
| | <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 | ДУ | ДП | ДУ |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДУ | ДУ | ДУ | ДУ | ДП | ДУ |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | Нет | ДУ | ДУ | ДУ | ДП | Нет |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | Нет | ДУ | ДУ | ДУ | ДП | Нет |
| 5 | Санитарно- гигиенические помещения | Нет | ДУ | ДУ | ДУ | ДП | Нет |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | Нет | ДЧ | ДЧ | ДЧ | ДЧ | Нет |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДУ | ДУ | ДУ | ДУ | ДП | ДУ |
| 8 | Все зоны и участки ** | Нет | ДУ | ДУ | ДУ | ДЧ | Нет |

<*> 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 избирательно.

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) | 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 |
| 2 | Вход (входы) в здание | | | резиновый нескользящий коврик «Мастерфайбер» | |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | | | телескопический пандус для инвалидных колясок; желтые полосы (индикаторы безопасности на ступени для слабовидящих); наклейки для инвалидов | Альтернативная форма обслуживания на дому |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | | | указатели и знаки, в том числе цветные | Альтернативная форма обслуживания на дому |
| 5 | Санитарно- гигиенические помещения | | | стационарный поручень для санузла; указатели и знаки, в том числе цветные | Альтернативная форма обслуживания на дому |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | | | информационный стенд | Альтернативная форма обслуживания на дому |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | | | | Невозможно т. к. территория не принадлежит организации Альтернативная форма обслуживания на дому |
| 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 – **доступно условно (избирательно)**

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

(Должность, Ф.И.О.)

Ген. директор



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» _____ Гапанович Ирина
Сергеевна/



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)