

Форма

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (далее - ОСИ)

№ _____

«11» января 2016 г.

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Вид (наименование) объекта отдельно стоящее здание
- 1.2. Полный почтовый адрес объекта 624595 Свердловская область, г.Ивдель пер.Школьный, д.1в
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 2 этажей, 206 кв.м.
 - часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); да 1200 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1993, последнего капитального ремонта _____
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* нет, *капитального* нет

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Государственное бюджетное учреждение социального обслуживания населения Свердловской области «Комплексный центр социального обслуживания населения города Ивделя»; ГБУ «КЦСОН г.Ивделя»
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения), телефон, e-mail
624595 Свердловская область г.Ивдель пер. Школьный, д.1в; 8(34386)2-33-07; ivd-so@gov66.ru
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) государственная
- 1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*)
- 1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) МИНИСТЕРСТВО СОЦИАЛЬНОЙ ПОЛИТИКИ
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты (*полный почтовый адрес, телефон, e-mail*) 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.*) социальное обслуживание
- 2.2 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (*дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории*)
- 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-медицинские; социально-правовые; социально-трудовые; срочные социальные услуги; услуги, в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в т.ч. детей-инвалидов в полустационарной форме.
- 2.5 Форма оказания услуг: (*на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, полустационарная форма, дистанционно*)
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность 10

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет)

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) автобус до ост. Автостанция

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 500 метров

3.2.2 время движения (пешком) 10 минут

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, частично, нет)

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

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.): есть, нет (описать _____)

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

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)			
		«А» доступность всех зон и помещений - универсальная	«Б» специально выделенные участки и помещения	«ДУ» дополнительная помощь сотрудника, услуги на дому, дистанционно	«Нет» не организована доступность
1.	Все категории инвалидов и МГН				
	<i>в том числе инвалиды:</i>				
2	передвигающиеся на креслах-колясках			на дому	
3	с нарушениями опорно- двигательного аппарата			на дому	
4	с нарушениями зрения			на дому	
5	с нарушениями слуха			на дому	
6	с умственными нарушениями			помощь сотрудника	

* - с учетом СП 35-101-2001, СП 31-102-99

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

№№ п/п	Основные структурно- функциональные зоны	Состояние доступности для основных категорий инвалидов**					
		К для передвига- ющихся	О с другими наруше- ниями	С с наруше- ниями зрения	Г с наруше- ниями слуха	У с умствен- ными наруше-	Для всех категорий МГН

		на креслах- колясках	опорно- двигат. аппарата			ниями	
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	
2	Вход (входы) в здание	ДЧ	ДЧ	ДЧ	ДП	ДП	
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	
5	Санитарно- гигиенические помещения	ДЧ	ДЧ	ДП	ДП	ДП	
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП	ДП	ДП	ДП	ДП	
8	Все зоны и участки						

** Указывается: ДП - доступно полностью, ДЧ - доступно частично, ДУ - доступно условно, Нет - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: ДП, ДЧ

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта:

№ № п \п	Основные структурно- функциональн ые зоны	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)				
		Не нужда -ется (досу п обесп е-чен)	Ремонт (текущий, капиталь-ный)	Индивидуаль- ное техническое решение (ТСР)	Техничес-кие решения невозмо-жны	Организация альтернатив- ной формы обслуживан ия
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)					

2	Вход (входы) в здание				Монтаж пандусов. При наличии финансирования - 2016 год	Установка кнопки вызова персонала для инвалидов-колясочников с целью оказания им помощи при въезде в здание. Срок выполнения - 2016 год.
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)		Увеличении проемов дверных проходов, ликвидация порогов. При наличии финансирования - 2018 год	Установка поручней на путях следования. При наличии финансирования - 2018 год		
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)					
5	Санитарно-гигиенические помещения		Увеличении проемов дверных проходов. При наличии финансирования - 2018 год. Установка поручней в санитарной комнате. При наличии финансирования - 2017 год.			
6	Система информации и связи (на всех зонах)					

7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)					
8	Все зоны и участки					

4.2. Период проведения работ в рамках исполнения 2016-2018г.г.

(указывается наименование документа: программы, плана) нет

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации объекта **повышение социальной условной доступности объекта**

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

4.5. Информация может быть размещена на открытом электронном ресурсе (карте доступности)

Руководитель объекта (Директор)  /Коваленко Н.В./
(подпись)

Представители общественных организаций инвалидов (не менее трех организаций):

_____	_____
(Должность, Ф.И.О.)	(Подпись)
_____	_____
(Должность, Ф.И.О.)	(Подпись)
_____	_____
(Должность, Ф.И.О.)	(Подпись)

Дата _____

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

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

Дата _____