

УТВЕРЖДАЮ



Директор СОГБУ
«Ярцевский КЦСОН»

Комиссарова
20/8г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)**

№ _____

1

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Административное здание
- 1.2. Адрес объекта Смоленская область, г. Ярцево, ул. Краснооктябрьская, д. 4
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание _____ этажей, _____ кв. м
 - часть здания 1 этажа и на 2 этаже), 184,9 кв. м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); нет кв. м
- 1.4. Год постройки здания 1956, последнего капитального ремонта _____ г.
- 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) смоленское областное государственное бюджетное учреждение «Ярцевский комплексный центр социального обслуживания населения», СОГБУ «Ярцевский КЦСОН».
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) Смоленская область, г. Ярцево, ул. Краснооктябрьская, д. 4
- 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) Департамент Смоленской области по социальному развитию
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты РФ 214025, Смоленская область, г. Смоленск, ул. Багратиона, 23, тел. 8(4812)66-46-27.

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, другое)

социальное обслуживание

2.2. Виды оказываемых услуг: социально-бытовые, социально-медицинские, социально-психологические, социально-педагогические, социально-трудовые, социально-правовые, услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, срочные социальные услуги.

2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно): на дому.

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории): все возрастные категории).

2.5. Категории обслуживаемых инвалидов: инвалиды, передвигающиеся на коляске, инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата; нарушениями зрения, нарушениями слуха, нарушениями умственного развития.

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

2.7. Участие в исполнении ИПР 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): проезд пассажирским транспортом до автовокзала г. Ярцево, ул. Советская. 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: 300-350 м;

3.2.2. время движения (пешком): 5-10 мин.

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

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

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

3.2.6. Перепады высоты на пути: есть, нет (описать) нет

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

* Указывается один из вариантов: "А", "Б", "ДУ", "ВНД".

3.4. Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

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

** Указывается: ДП-В – доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В – доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ – доступно условно, ВНД – временно недоступно.

3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ:

ДП-В – доступно полностью всем

4. Управленческое решение

4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
-------	---	---

1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	Индивидуальное решение с ТСР
2	Вход (входы) в здание	Не нуждается
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Технические решения невозможны
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	Технические решения невозможны
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение с ТСР
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Технические решения невозможны
8	Все зоны и участки	Не нуждается

* Указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания.

4.2. Период проведения работ - _____
в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

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. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации дата на официальном сайте СОГБУ «Ярцевский КЦСОН»

yar-cso.ru

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от “ 12 ” января 2017 г.

2. Акта обследования объекта: Акта 1 _____
от “ 12 ” января 2017 г.