

Приложение № 1

УТВЕРЖДАЮ

Руководитель

Арбатский Н. А.

"29" мая



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ объекта социальной инфраструктуры (ОСИ) № _____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта **здание ОГКУ «УСЗН по Киренскому району»**
- 1.2. Адрес объекта **Иркутская область, Киренский район, г. Киренск, мкр-н Центральный, ул. Галата и Леонова 9**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание _____ этажей, _____ кв. м
- часть здания _____ этажей (или на 1 этаже), 94,1 кв. м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 816 кв. м
- 1.4. Год постройки здания 1927, 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) **областное государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Комплексный центр социального обслуживания населения г. Киренска и Киренского района», ОГБУСО «КЦСОН г. Киренска и Киренского района»**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **Иркутская область, Киренский район, г. Киренск, мкр-н Мельничный, ул. Сибирская 21**
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность) временное безвозмездное пользование
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) _____
государственная
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная) Региональная
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) Министерство социального развития, опеки и попечительства Иркутской области
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты _____
г. Иркутск ул. Канадзавы 2

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 предоставление социальных услуг без обеспечением проживания
- 2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно)
- 2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; 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 _____
- 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)

нет адаптированного пассажирского транспорта,

Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту _____

3.2. Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:

3.2.1. расстояние до объекта от остановки транспорта 400 м

3.2.2. время движения (пешком) 15 мин.

3.2.3. наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, **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: **есть,** нет (описать незначительные)

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, **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
	в том числе инвалиды:	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
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	ДУ
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ
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:

Отделения оказывающие услуги инвалидам и другим МГН расположены на первом этаже здания, находящегося в ведении ОГКУ «Управления СЗН по Киренскому району» по адресу г. Киренск, ул. Галата и Леонова, д.9. Доступ к этим отделениям доступен всем МГН (включая инвалидов) с дополнительной помощью сотрудника.

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)	не нуждается
2	Вход (входы) в здание	орг
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	орг
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	орг
5	Санитарно-гигиенические помещения	орг
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	орг
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	орг
8	Все зоны и участки	орг

<*> 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 _____
(наименование сайта, портала)

Заместитель директора по административно
хозяйственной работе



А. В. Иванов

Заведующая отделением диагностики
и социальной реабилитации



Н. В. Кузнецова

Заведующая отделением помощи семье и детям



Н. И. Рудых

Заведующая отделением социального обслуживания
на дому



С. Н. Савкив

Заведующая отделением срочного
социального обслуживания



Л. А. Красулина

Председатель всероссийского общества инвалидов
«Киренской районной организации Иркутской областной
организации общероссийской общественной организации»



Л. П. Пешкова