



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ **объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)** **№ 2**

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование(вид) объекта здание
- 1.2. Адрес объекта **296500 г.Саки,ул.Строительная,д.8**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание _____ этажей, _____ кв.м
 - часть здания _____ этажей (или на 1 этаже), **102,3** кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); нет кв.м
- 1.4. Год постройки здания **1965г.**, последнего капитального ремонта **2004г.**
- 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) Территориальный центр социального обслуживания(предоставления социальных услуг) Сакского района
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **296500 г.Саки,ул.Строительная,д.8**
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
- 1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная) бюджетная
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)
- 1.11. Вышестоящая организация (наименование) Министерство труда и соцзащиты населения
- 1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты г.Симферополь,ул.Горького 7а

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)
- 2.2 Виды оказываемых услуг: оказание социальной помощи на дому,в отделениях социально-бытовой адаптации, оказание адресной помощи
- 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 50чел.

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)

Автобус (маршрут №1,2), остановка «Военкомат».

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 м

3.2.2 время движения (пешком) 10 мин

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

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: бардюры)

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	Б
4	с нарушениями зрения	Б
5	с нарушениями слуха	Б
6	с нарушениями умственного развития	Б

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

** 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:

ДЧ-В

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

* - 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 течение 2015
в рамках исполнения в рамках исполнения государственной программы Республики Крым
«Доступная Среда» на 2015 год

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации –
объект доступен полностью для всех категорий инвалидов и МГН
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 РФ дата _____
http://zhit-vmeste.ru/

(наименование сайта, портала)

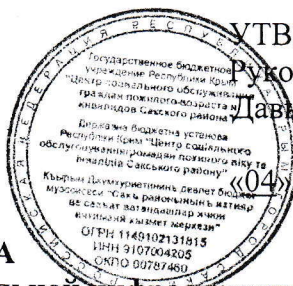
5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «04» июня 2015г.,
2. Акта обследования объекта: № акта 2 от «04» июня 2015 г.
3. Решения Комиссии от «30» апреля 2015 г.

Размещение информации
на Карте доступности субъекта РФ
СОГЛАСОВАНО

«___» _____ 20__ г.



УТВЕРЖДАЮ

Руководитель организации
Давыдова В.И.

«04» июня 2015г.

АНКЕТА

(информация об объекте социальной инфраструктуры) К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ № 2

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта здание
- 1.2. Адрес объекта **296500 г.Саки, ул.Строительная,8**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание _____ этажей, _____ кв.м. (или одно из _____ зданий)
- часть здания (занимает) _____ этажей (или расположен на 1 этаже), **102,3** кв.м.
- 1.4. Год постройки здания 1965г., последнего капитального ремонта 2004г.
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____ - _____, капитального _____ - _____

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения), (укажите полное наименование и краткое наименование)
Территориальный центр социального обслуживания (предоставления социальных услуг) Саковского района
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **г.Саки, ул.Строительная , д.8**
- 1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление; аренда; собственность)
- 1.9. Форма собственности (государственная; негосударственная) бюджетная
- 1.10. Территориальная принадлежность (федеральная; региональная; муниципальная)
- 1.11. Наименование вышестоящей организации **Министерство труда и социального обслуживания**
- 1.12. Адрес и другие координаты вышестоящей организации **г.Симферополь, ул.Горького 7а**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

- 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 (укажите))
- 2.2 Виды оказываемых услуг: **оказание социальной помощи на дому, в отделениях социально-бытовой адаптации, оказание адресной помощи**
- 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; инвалиды с нарушениями зрения; инвалиды с нарушениями слуха; инвалиды с нарушениями умственного развития)
- 2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество посетителей, обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **50 чел.**
- 2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да; нет)
3. Состояние доступности объекта для инвалидов и других МГН

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом
(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

Автобус (маршрут №1,2), остановка «Военкомат».

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 (какого) **автобус; 500 м**

3.2.2 время движения (пешком) **10 мин.**

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

3.2.4 перекрестки (*нерегулируемые; регулируемые; со звуковой сигнализацией; с 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 **бордюры**);

их обустройство для инвалидов на коляске (**да; нет**)

3.3 Вариант организации доступности ОСИ (формы обслуживания)* с учетом СП 35-101-2001

№№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта
1.	Все категории инвалидов и МГН	
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	Б
5	с нарушениями слуха	Б
6	с нарушениями умственного развития	Б

* - указывается один из вариантов: «А» (доступен полностью), «Б» (доступен частично), «ДУ» (доступен условно), «ВНД» (временно недоступен)

4. Управленческое решение (предложения 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)	<i>ремонт (текущий);</i>
2	Вход (входы) в здание	<i>ремонт (текущий);</i>
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	<i>ремонт (текущий);</i>
4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	<i>ремонт (текущий);</i>
5	Санитарно-гигиенические помещения	<i>ремонт (текущий);</i>
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	<i>ремонт (текущий);</i>
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	<i>ремонт (текущий);</i>
8	Все зоны и участки	<i>ремонт (текущий);</i>

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

5. Обследование объекта (с определением состояния доступности и мер адаптации)

5.1 Проведено 05.05.2015 Управление труда и соцзащиты населения

дата

организация, проводившая обследование

Доступен частично

заключение о состоянии доступности и необходимости адаптации

5.2 Необходимо провести (да; нет); предполагаемое время В течении 2015 года

Анкету заполнил **Хомеленкова Татьяна Павловна** координаты для связи **0 (65 63) 2-61-52**



**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 2**

ГБУ РК «ЦСО Сакского района»

«04» июня 2015 г.

Наименование территориального
образования субъекта РФ

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование(вид) объекта: (здание) Государственное бюджетное учреждение Республики Крым «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов Сакского района» (краткое - ГБУ РК «ЦСО Сакского района»).

1.2. Адрес объекта 296500, Российская Федерация, Республика Крым г.Саки, ул.Строительная д. 8

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание _____ этажей, _____ кв.м
- часть здания _____ этажей - на 1 этаже), 102,3 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет) Нет

1.4. Год постройки здания 1965, последнего капитального ремонта 2004

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____, капитального _____

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Государственное бюджетное учреждение Республики Крым «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов Сакского района» (краткое - ГБУ РК «ЦСО Сакского района»).

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) 296500, Российская Федерация, Республика Крым, г.Саки, ул. Строительная, д. 8

2. Характеристика деятельности организации на объекте

2.1. Дополнительная информация Социальное обслуживание граждан пожилого возраста и инвалидов (предоставление социальных услуг)

2.2. Виды оказываемых услуг: социально-бытовые, социально-медицинские, социально-психологические, социально-педагогические, социально-правовые, социально-трудовые и срочные социальные услуги гражданам пожилого возраста и инвалидам

2.3. Форма оказания услуг: обслуживание на дому и в полустационарной форме (отделение дневного пребывания граждан пожилого возраста и инвалидов), предоставление срочных социальных услуг (отделение срочного социального обслуживания).

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: граждане при наличии у них частичной утраты способности либо возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, обеспечивать основные жизненные потребности в силу заболевания, травмы, возраста (женщины старше 55 лет, мужчины старше 60 лет) или наличия инвалидности

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом (описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта) Автобус (маршрут №1,2), остановка «Всеякамат», 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 м

3.2.2 время движения (пешком) 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) - Есть (описать) Бордюры

Их обустройство для инвалидов на коляске: да, нет 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 нарушениями умственного развития	ДУ

* - 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**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	-		
2	Вход (входы) в здание	ДУ		1.2
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДУ		3,6,9
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ		8,10
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ		13,14
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ		7,11,12
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 – недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: ДУ

Объект доступен условно для инвалидов с нарушениями опорно-двигательного аппарата, инвалидов с нарушением слуха, с нарушениями умственного развития, для инвалидов с нарушением зрения, инвалидов передвигающихся на креслах-колясках.

На объекте выявлены некоторые параметры структурно-функциональных элементов, не соответствующие нормативным требованиям СНиП и СП. На объекте организована альтернативная помощь инвалидам и маломобильным группам населения (МГН) со стороны сотрудников учреждения. Имеется кнопка вызова персонала, услуги оказываются дистанционно и на дому.

Обеспечение полной доступности объекта для всех категорий инвалидов и МГН может быть выполнено в порядке исполнения следующих мероприятий:

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с патологией опорно-двигательного аппарата требуется установка оградительных вертикального подъемника

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с нарушениями слуха необходимо выделить в зале не менее 5% специально оборудованных мест с возможностью усиления звука, а также организовать сурдоперевод при оказании услуг.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках, требуется комплексное оборудование входов в здание (увеличение проемов дверей, уменьшение высоты порогов, изменение размеров тамбуров), установка бортиков на путях движения, обустройство всех функциональных зон.

Полная доступность объекта для инвалидов с нарушениями зрения может быть достигнута при комплексном развитии системы информации на объекте с использованием контрастных цветовых и тактильных направляющих на всех путях движения.

4. Управленческое решение (проект)

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

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

4.2. Период проведения работ **2017-2018г.** _____
в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _____
доступен частично всем
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _____

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

4.4.1. согласование на Комиссии _____
(наименование Комиссии по координации деятельности в сфере обеспечения доступной среды жизнедеятельности для инвалидов и других МГН).

4.4.2. согласование работ с надзорными органами (в сфере проектирования и строительства, архитектуры, охраны памятников, другое - указать) _____

4.4.3. техническая экспертиза; разработка проектно-сметной документации;

4.4.4. согласование с вышестоящей организацией (собственником объекта);

4.4.5. согласование с общественными организациями инвалидов _____;

4.4.6. другое _____

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

4.7. Информация может быть размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

- | | |
|--|----------------|
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на <u>1</u> л. |
| 2. Входа(входов) в здание | на <u>1</u> л. |
| 3. Путей движения в здании | на <u>1</u> л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на <u>1</u> л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на <u>1</u> л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на <u>1</u> л. |

Результаты фотофиксации на объекте _____ на 1 л.

Потажные планы, паспорт БТИ _____ на 1 л.

Другое(в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

Руководитель

рабочей группы Заместитель главы администрации, Шапкина Е.А.

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Члены рабочей группы:

Заместитель начальника департамента труда и социальной защиты населения администрации, Кучерук В.П.

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Начальник отдела предоставления льгот и организации государственной поддержки ветеранов и инвалидов департамента труда и социальной защиты населения администрации, Плакун Н.П.

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Специалист по социальной работе организационно-методического отделения ГБУ РК «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов Сакского района», Холеменкова Т.П.

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Главный специалист отдела по вопросам архитектуры, градостроительства, земельных отношений и наружной рекламы администрации, Абдуллаев Т.Р.

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

В том числе:

представители общественных организаций инвалидов

Председатель Сакской районной организации ветеранов и инвалидов войны, труда, военной службы и правоохранительных органов, Довженко З.И.

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

представители организации, расположенной на объекте

Директор ГБУ РК «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов Сакского района», Давыдова В.И.

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Управленческое решение согласовано « » 20 г. (протокол №)

Комиссией (название). _____

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

Государственное бюджетное учреждение Республики Крым «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов Саковского района»

г.Саки, ул.Строительная, д. 8

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	-	-	-	-	-	-	-
1.2	Путь (пути) движения на территории	-	-	-	-	-	-	-
1.3	Лестница (наружная)	-	-	-	-	-	-	-
1.4	Пандус (наружный)	-	-	-	-	-	-	-
1.5	Автостоянка и парковка	-	-	-	-	-	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне	-	-	-	-	-	-	-

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
-	-	-	-	-

* 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 - недоступно

** указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны - организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

**I Результаты обследования:
2. Входа (входов) в здание**

Государственное бюджетное учреждение Республики Крым «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов Сакского района»
г.Саки, ул. Строительная, д. 8

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	есть		1,2	Перила не соответствуют СП	когу	Привести перила в соответствие с СП	ТР
2.2	Пандус (наружный)	нет		-	Отсутствует пандус	ко	Установить подъёмник(вертикальный)	ТР
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть		1	-	когу	-	
2.4	Дверь (входная)	есть		1,3	Порожки выше 5	когу	Привести порожки в соответствие с СП	ТР
2.5	Тамбур	есть		3	Скользкая плитка	когу	Устранить	ТР
	ОБЩИЕ требования к зоне							ТР

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Входа (входов) в здание	ДУ		1-3	ремонт (текущий)

* 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 - недоступно

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

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:

3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)

Государственное бюджетное учреждение Республики Крым «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов Сакского района»

г.Саки, ул. Строительная, д. 8

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть		8	Порожек 4 см	коегу	Установить приставной пандус	ТР
3.2	Лестница (внутри здания)	нет		-	-	коегу	-	-
3.3	Пандус (внутри здания)	нет		-	-	коегу	-	-
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет		-	-	коегу	-	-
3.5	Дверь	есть		3,4, 5	-	коегу	-	-
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть		7	- отсутствуют специально оборудованные зоны безопасности; - отсутствует сигнализация с визуальным и акустическим оповещением	коегу	- установить сигнализацию с визуальным и акустическим оповещением;	ТР
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации. (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)	ДУ		3-8	ремонт (текущий)

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

Государственное бюджетное учреждение Республики Крым «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов Саковского района»

г.Саки, ул. Строительная, д. 8

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть		8.10	отсутствие контрастного сочетания цветов (дверь-стенаручка-выключатели) - ширина дверного проема менее 0.9м; - имеются пороги высотой более 0,025м;		установить информационные рельефные таблички к каждому помещению рядом с дверью со стороны дверной ручки на высоте 1.4 ± 0,05м; - окрасить в контрастные цвета - увеличить ширину дверных проемов до 0.9 м; - уменьшить высоту порогов до 0,025м	ТР
4.2	Зальная форма обслуживания	нет	-	-	-	-	-	-
4.3	Прилавочная форма обслуживания	нет	-	-	-	-	-	-
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	нет	-	-	-	-	-	-
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	нет	-	-	-	-	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДУ		8-10	ремонт (текущий)

* 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 - недоступно

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

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант II – места приложения труда

Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
	есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
Место приложения труда	-	-	-	-	-	-	-

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
-	-	-	-	-

* 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 - недоступно

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

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант III – жилые помещения

Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
	есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
Жилые помещения	-	-	-	-	-	-	-

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
-	-	-	-	-

* 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 - недоступно

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

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:

5. Санитарно-гигиенических помещений

Государственное бюджетное учреждение Республики Крым «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов Сакского района»

г.Саки, ул. Строительная, д.8

наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Вал. работы
5.1	Туалетная комната	есть			Дверной проём меньше 90 см, порожек 4 см - отсутствует универсальная кабина, доступная для инвалидов размером не менее 1.8 x1.65 м, оборудованная крючками для костылей, тростей; - не установлены поручни, штанги, поворотные или откидные сиденья; - отсутствует унитаз, имеющий опору для спины; - отсутствует кнопка тревожной сигнализации (связь с дежурным); -отсутствует аварийное освещение	все	- оборудовать универсальную кабину, доступную для инвалидов размером не менее 1.8 x1.65 м, оборудованную крючками для костылей, тростей; - установить унитаз, имеющий опору для спины; - установить поручни, штанги, поворотные или откидные сиденья; - оборудовать кабину двусторонней связью с дежурным; - установить аварийное освещение	ТР
5.2	Душевая/ ванная комната	-	-	-	-	-	-	-
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	-	-	-	-	-	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне							

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Санитарно-гигиенических помещений	ДУ-В			Текущий ремонт

* 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** - недоступно

**указывается один из вариантов: не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСП; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:

6. Системы информации на объекте

Государственное бюджетное учреждение Республики Крым «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов Саковского района»

г.Саки, ул. Строительная, д.8

Наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально-планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/нет	№ на плане	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категория)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	есть			Нарушение нормативных требований к размещению визуальной информации : -отсутствует указание направлений и мест получения услуг(на контрастном фоне на высоте 1,5÷4,5м от уровня пола); - отсутствует обозначение помещений (рядом с дверью со стороны дверной ручки на высоте 1,3÷1,4м)	все	Организовать комплексную систему средств информации и сигнализации об опасности, предусматривающую визуальную, звуковую и тактильную информацию с указанием направления движения и мест получения услуги	
6.2	Акустические средства	-				все		
6.3	Тактильные средства	-				С		
	ОБЩИЕ требования к зоне	-				все		

II Заключение по зоне:

Наименование структурно-функциональной зоны	Состояние доступности* (к пункту 3.4 Акта обследования ОСИ)	Приложение		Рекомендации по адаптации (вид работы)** к пункту 4.1 Акта обследования ОСИ
		№ на плане	№ фото	
Система информации и связи на объекте	ДУ-В			индивидуальное решение с ТСР

* 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, ВИД - недоступно

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

Результаты фото-фиксации
Государственного бюджетного учреждения Республики Крым «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов Сакского района, ГБУ РК «ЦСО Сакского района» (Лист 3)



Фото №11

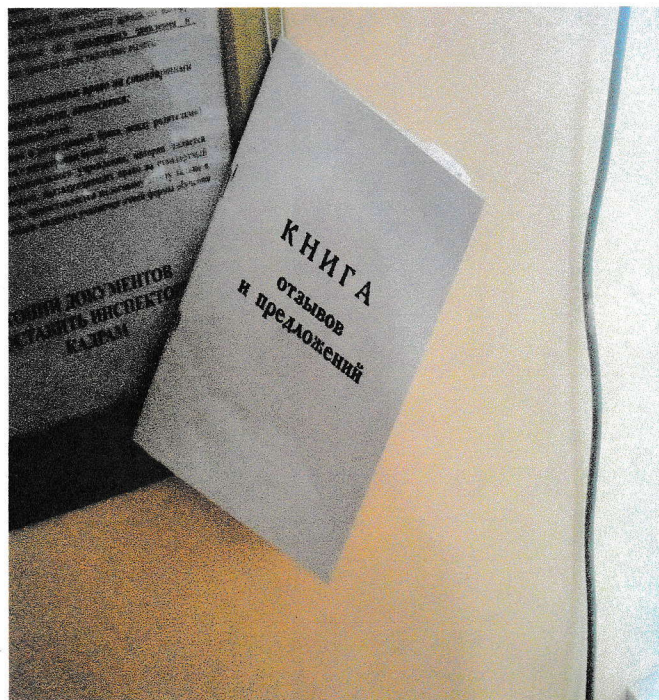


Фото №12



Фото №13

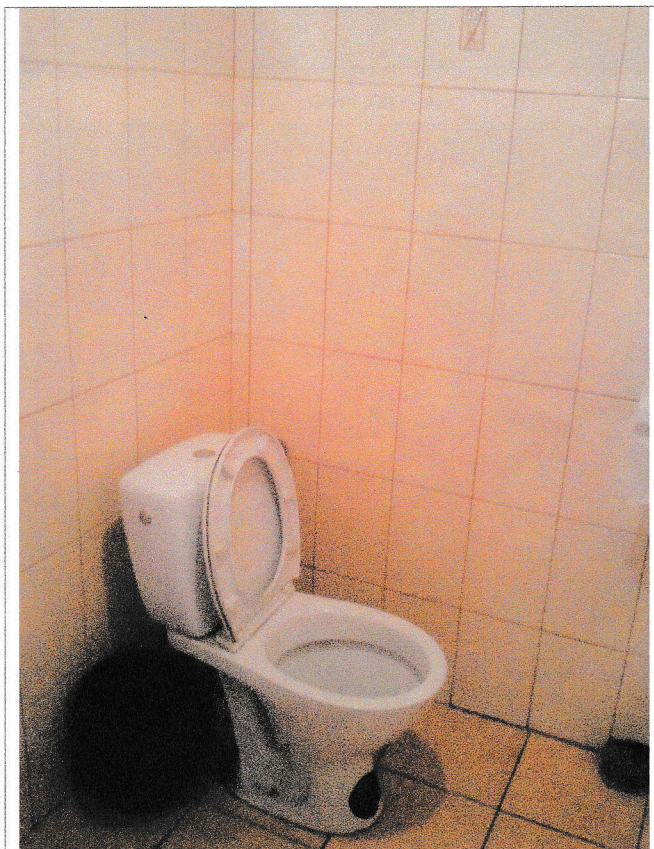


Фото №14

Результаты фото-фиксации

Государственного бюджетного учреждения Республики Крым «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов Сакского района, ГБУ РК «ЦСО Сакского района» (Лист 2)

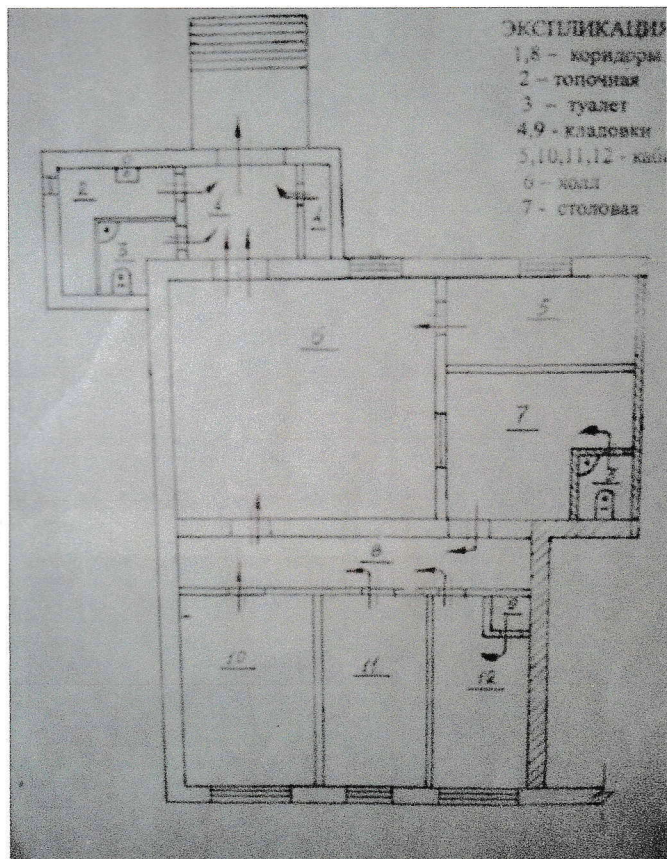


Фото №7

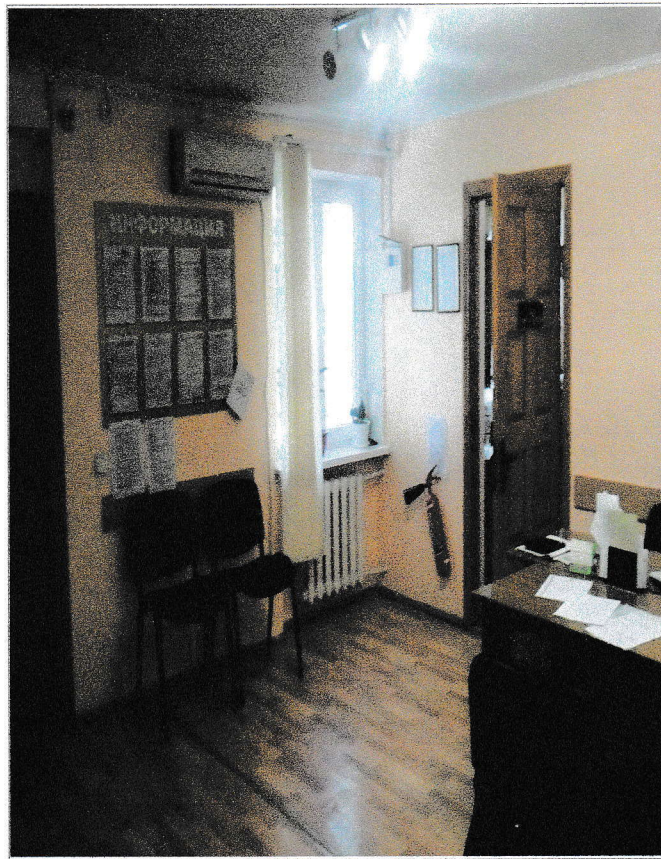


Фото №8

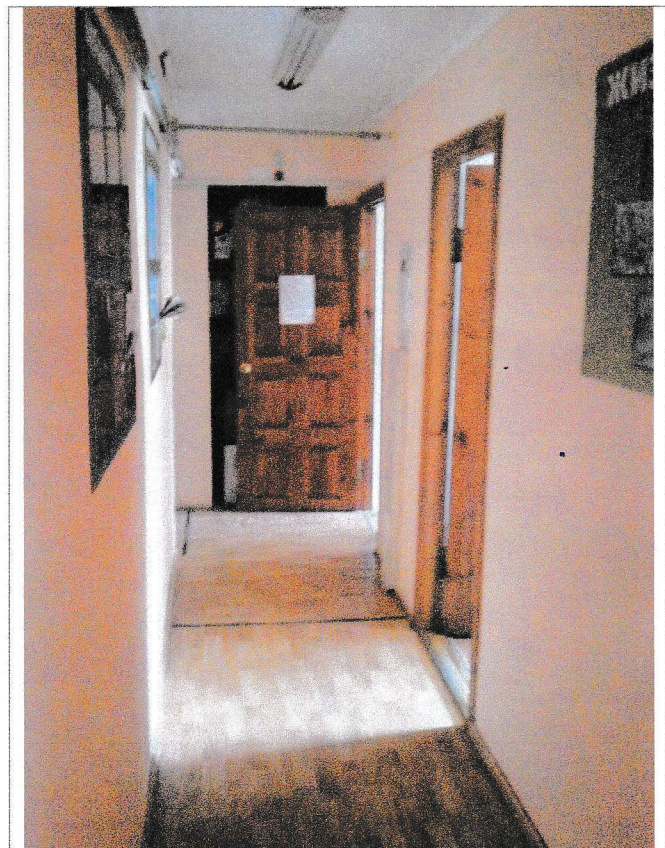


Фото №9

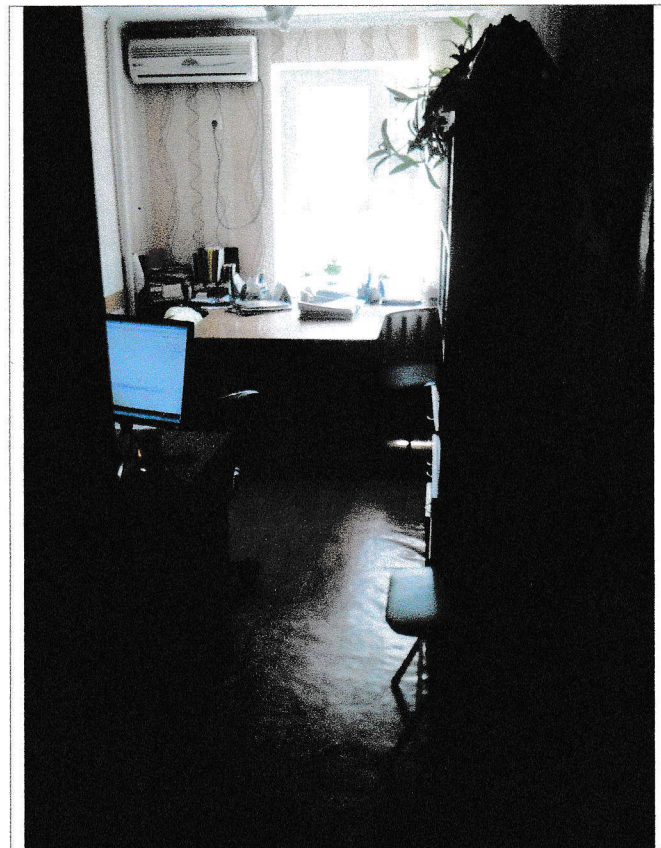


Фото №10

Результаты фото-фиксации
Государственного бюджетного учреждения Республики Крым «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов Сакского района, ГБУ РК «ЦСО Сакского района» (Лист 1)



Фото №1



Фото №2



Фото №3



Фото №4



Фото №5

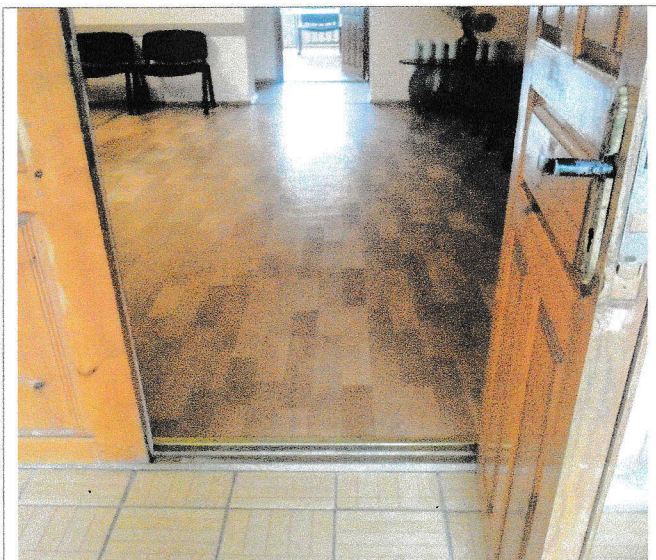


Фото №6

УТВЕРЖДАЮ

Директор ГБУ РК

«ЦСО Сакского района»

Давыдова В.И.

«04» июня 2015 г.



**Адресная программа (план) адаптации объектов социальной инфраструктуры
и обеспечения доступности услуг для инвалидов и других маломобильных групп населения
на территории Сакского района (г.Саки) Республики Крым на 2017-2020 год**

№ п/п	Наименование объекта и название организации, расположенной на объекте	Адрес объекта	№ паспор та доступ ности объект а	Плановые работы		Ожидаемый результат (по состоянию доступности) ***	Финансирование		Ответственный исполнитель, соисполнители	Дата текущего контроля
				Содержа- ние работ*	Вид** работ		Объем, тыс.руб.	Источник		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Административное здание, Государственное бюджетное учреждение Республики Крым «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов Сакского района»	296500, РК, г.Саки, ул. Строитель- ная, д.8	2	а)заказ проектно- сметной документации б)индивидуаль- ное решение с ТСР, текущий ремонт в)проведение обучения сотрудников по обеспечению доступности маломобильных граждан	ТР	ДЧ-В				

Примечание: структура (разделы) адресной программы (плана) формируются аналогично структуре Реестра ОСИ

* - указываются мероприятия в соответствии с управленческим решением – «Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта» Паспорта ОСИ

** - указывается вид работы в соответствии с классификатором: ТР – текущий ремонт; ПСД – подготовка проектно-сметной документации; Стр – строительство; КР – капитальный ремонт; Рек – реконструкция;

Орг – организация альтернативной формы обслуживания и другие организационные мероприятия

*** - указывается: ДП-В - доступен полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) - доступен полностью избирательно (указать, каким категориям инвалидов); ДЧ-В - доступен частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступен частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно (ДУ-В или ДУ-И)