

МИНИСТЕРСТВО ТРУДА И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

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

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ

отделения дневного пребывания
с.Геройское



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

№ 45

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: здание
1.2. Адрес объекта **296564, РК, Сакский район, с. Геройское прос. Ленина, д. 4**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- **отдельно стоящее здание** _____ этажей, _____ кв.м
- **часть здания** _____ этажей (или на **1-ом этаже**), **130,7** кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, **нет**); _____ кв.м
1.4. Год постройки здания **1987г.**, последнего капитального ремонта **нет**.
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* _____ - *капитального* _____

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения): **Государственное бюджетное учреждение Республики Крым «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов города Саки и Сакского района», отделение дневного пребывания.**
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **296500, РК, г. Саки, ул. Строительная, д.8**
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, **аренда**)
1.9. Форма собственности (**государственная**, негосударственная)
1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*)
1.11. Вышестоящая организация (наименование) **Министерство труда и социальной защиты Республики Крым**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты, **295001, РК, г. Симферополь, ул. Крылова, 7**

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 (предоставление социальных услуг)**
2.2 Виды оказываемых услуг: **Социально-бытовые, социально-медицинские, социально-правовые, социально-психологические, социально-трудовые, социально-педагогические.**
2.3 Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно) **в полустационарных отделениях дневного пребывания;**
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) **Граждане пожилого возраста и инвалиды**
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 **35 чел.**
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) нет
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 30 м

3.2.2 время движения (пешком) 2-3 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 (Бордюры, ступени)

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
	<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**
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДУ
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И(О,Г,У) ДУ(К,С)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И(О,Г,У,С)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И(О,С,Г,У)
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: ДУ

Для решения вопросов доступности для всех категорий инвалидов в качестве безусловно обязательных мер требуется, прежде всего, установить информацию об ОСИ у входа в здание, оборудовать освещение, обозначить направление движения ко входам для МГН, отремонтировать покрытие пешеходных путей на прилегающей территории, продумать и

обозначить на схемах наиболее оптимальные пути движения к зоне целевого назначения и санитарно-гигиеническим помещениям, а также организовать систему оповещения в экстренных случаях и обозначить пути эвакуации.

Для обеспечения частичной доступности объекта для инвалидов с нарушением слуха, необходимо предусмотреть возможность усиления звука (индукционная петля), разработать систему информационного сопровождения на путях движения внутри здания и в зонах целевого назначения.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов, передвигающихся на креслах колясках требуется произвести текущий ремонт покрытия путей движения, установку бортиков на путях движения к объекту по прилегающей территории, привести пороги на входах в зоны целевого назначения к нормативу, заменить двустворчатые двери с наружным открытием и ненормативной шириной створки, оборудовать санитарно-гигиенические помещения согласно нормативам для данной категории инвалидов.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с патологией опорно-двигательного аппарата требуется установка нормативных поручней на площадке главного входа, оборудовать опорными поручнями пути движения к зонам целевого назначения, привести пороги к нормативу.

Для обеспечения полной доступности для инвалидов с нарушениями зрения разработать комплексное развитие системы информации на объекте с использованием контрастных цветовых и тактильных направляющих на всех путях движения, в том числе и на прилегающей территории, дублирование основной информации рельефно-точечным шрифтом и акустической информацией.

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

* - 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 2018-2019гг.

в рамках исполнения

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

ДЧ-В

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

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

Согласование **с собственником объекта** _____

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 _____

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «__»_____ 2017 г.,

2. Акта обследования объекта: № акта ____ от «__»_____ 2017 г.

3. Решения Комиссии _____ от «__»_____ 20__ г.

УТВЕРЖДАЮ

Председатель комиссии

Шапкина Е.А.

« » 20__ г.

**АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ**

№ 45

Сакский район, Республика Крым

Наименование территориального
образования субъекта РФ

« » 2017 г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование(вид) объекта: **здание**

1.2. Адрес объекта **296564, РК, Сакский район, с.Геройское, прос. Ленина, д. 4**

1.3. Сведения о размещении объекта:

- **отдельно стоящее здание** _____ этажей, _____ кв.м

- **часть здания** _____ этажей (или на **1 этаже**), **130,7** кв.м

- наличие прилегающего земельного участка (да, **нет**)

1.4. Год постройки здания **1987г.**, последнего капитального ремонта **нет**

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

1.6. Название организации (учреждения): **Государственное бюджетное учреждение Республики Крым «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов города Саки и Сакского района», Отделение дневного пребывания.**

1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **296500, РК, г. Саки, ул. Строительная, д. 8**

2. Характеристика деятельности организации на объекте

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

3. Состояние доступности объекта

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

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 **30 м**

3.2.2 время движения (пешком) **2-3 мин**

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

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

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная* **Нет**

3.2.6 Перепады высоты на пути: (*есть, нет*) - (**Бордюры, ступени**)

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
	<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)	ДЧ-В	-	1
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О,Г,У) ДУ (К,С)	-	1,2
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (О,С,Г,У)	-	6,7
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В	6,1,3,4, 5	8,9,10,11 12
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДУ	9	13,14
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 - недоступно

3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ: ДУ

Для решения вопросов доступности для всех категорий инвалидов в качестве безусловно обязательных мер требуется, прежде всего, установить информацию об ОСИ у входа в здание, оборудовать освещение, обозначить направление движения ко входам для МГН, отремонтировать покрытие пешеходных путей на прилегающей территории, продумать и обозначить на схемах наиболее оптимальные пути движения к зоне целевого назначения и санитарно-гигиеническим помещениям, а так же организовать систему оповещения в экстренных случаях и обозначить пути эвакуации.

Для обеспечения частичной доступности объекта для инвалидов с нарушением слуха, необходимо предусмотреть возможность усиления звука (индукционная петля), разработать систему информационного сопровождения на путях движения внутри здания и в зонах целевого назначения.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов, передвигающихся на креслах-колясках требуется произвести текущий ремонт покрытия путей движения, установку бортиков на путях движения к объекту по прилегающей территории, привести пороги на входах в зоны целевого назначения к нормативу, заменить двустворчатые двери с наружным открытием и ненормативной шириной створки, оборудовать санитарно-гигиенические помещения согласно нормативам для данной категории инвалидов.

Для обеспечения полной доступности объекта для инвалидов с патологией опорно-двигательного аппарата требуется установка нормативных поручней на площадке главного входа, оборудовать опорными поручнями пути движения к зонам целевого назначения, привести пороги к нормативу.

Для обеспечения полной доступности для инвалидов с нарушениями зрения разработать комплексное развитие системы информации на объекте с использованием контрастных цветовых и тактильных направляющих на всех путях движения, в том числе и на прилегающей территории, дублирование основной информации рельефно-точечным шрифтом и акустической информацией.

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)	индивидуальное решение с ТСР, ремонт (текущий)
2	Вход (входы) в здание	индивидуальное решение с ТСР, ремонт (текущий)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	индивидуальное решение с ТСР, ремонт (текущий)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	индивидуальное решение с ТСР, ремонт (текущий)
5	Санитарно-гигиенические помещения	индивидуальное решение с ТСР, ремонт (текущий)
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	индивидуальное решение с ТСР, ремонт (текущий)
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	индивидуальное решение с ТСР, ремонт (текущий)
8.	Все зоны и участки	индивидуальное решение с ТСР, 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 2018-2019гг.

в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

ДЧ-В

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

www.zhit-vmeste.ru

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

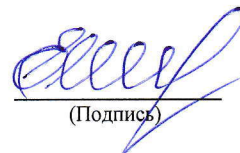
Результаты обследования:

- | | |
|---|-------------|
| 1. Территории, прилегающей к объекту | на 1 л. |
| 2. Входа(входов) в здание | на 1 л. |
| 3. Путей движения в здании | на 1 л. |
| 4. Зоны целевого назначения объекта | на 1 л. |
| 5. Санитарно-гигиенических помещений | на 1 л. |
| 6. Системы информации (и связи) на объекте | на _____ л. |
| Результаты фото-фиксации на объекте _____ | на 3 л. |
| Позатажные планы, паспорт БТИ _____ | на _____ л. |
| Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту) | |

Председатель

комиссии Заместитель главы администрации, Шапкина Е.А.

(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

Члены комиссии:

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

(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

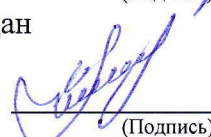
начальник отдела предоставления льгот и организации государственной
поддержки ветеранов и инвалидов департамента труда и социальной
защиты населения администрации, Плакун Н.П.

(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

Заместитель директора ГБУ РК «Центр социального обслуживания граждан
пожилого возраста и инвалидов города Саки и Сакского района»,
Марфутова И.Н.

(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

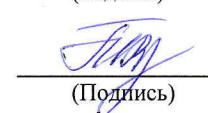
начальник управления архитектуры, градостроительства, земельных
отношений и наружной рекламы администрации, Абдуллаев Т.Р

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

заместитель начальника управления жилищно-коммунального хозяйства
и муниципального имущества администрации Петрик И.В

(Должность, Ф.И.О.)

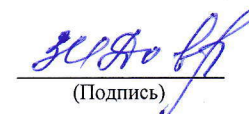

(Подпись)

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 города Саки и Сакского района», Сологуб И.Н.

(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Управленческое решение согласовано «___» _____ 20__ г. (протокол №___)
Комиссией (название). _____

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

**Отделение дневного пребывания ГБУ РК «ЦСО города Саки и Сакского района»
296564, РК, Сакский район, с.Геройское, прос.Ленина, д.4**

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	Значимос для инвалид а (катего- рия)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	есть	-	1	-	-	-	-
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть	-	1	Пути движения на территории выложены тротуарной плиткой, которая уложена не ровно	к,с,о	Привести в соответствие с СП -59	Текущий ремонт
1.3	Лестница (наружная)	-	-	-	-	-	-	-
1.4	Пандус (наружный)	есть	-	1	Угол наклона пандуса не соответствует (1:20)	к,о	Привести в соответствие с СП -59	Текущий ремонт
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	
Территории, прилегающие к зданию	ДУ		1	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 ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:

2. Входа (входов) в здание

Отделение дневного пребывания ГБУ РК «ЦСО города Саки и Сакского района»
296564, РК, Сакский район, с.Геройское, прос.Ленина, д.4

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 (катего- рия)	Содержание	Виды работ
2.1	Лестница (наружная)	есть		1,2	Нет второго уровня поручней на высоте 0,7м	когу	Оборудовать второй уровень поручней на высоте 0.7м	ремонт текущ ий
2.2	Пандус (наружный)	есть		1,2	Не нормативный уклон пандуса	ко	Привести в соответствие с нормативами СП-59	ремонт текущ ий
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть		1	-	когу	-	
2.4	Дверь (входная)	есть		1,2,3	Порожек 5см Дверной проём 1,40 см	когу	Привести порожек в соответствие с нормативами СП-59	ремонт текущ ий
2.5	Тамбур	нет		-	-	-	-	
	ОБЩИЕ требования к зоне							ремонт текущ ий

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		1,2,3	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)

Отделение дневного пребывания ГБУ РК «ЦСО города Саки и Сакского района»

296564, РК, Сакский район, с.Геройское, прос.Ленина, д.4

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 (катего-рия)	Содержание	Виды работ
3.1	Коридор (вестибюль, зона ожидания, галерея, балкон)	есть	2	3	Порожек 5 см	когу	Привести дверные порожки в соответствие с нормативами СП-59	ремонт текущ ий
3.2	Лестница (внутри здания)	нет			-	когу		
3.3	Пандус (внутри здания)	нет			-	когу		
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет			-	когу		
3.5	Двери межкомнатные	есть		3,6, 7	Дверные проёмы 85см Порожки 3см	когу	Привести дверные проёмы и порожки в соответствии с нормативами СП-59	ремонт текущ ий
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть		5	-	когу		
	ОБЩИЕ требования к зоне							ремонт текущ ий

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		3,5,6,7	ремонт текущий

Комментарий к заключению: _____

I Результаты обследования:

4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)

Вариант I – зона обслуживания инвалидов

Отделение дневного пребывания ГБУ РК «ЦСО города Саки и Сакского района»

296564, РК, Сакский район, с.Геройское, прос.Ленина, д.4

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 (катего- рия)	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть	6,1, 3,4, 5	8,9, 10, 11, 12	Порожки 3см	когу	Привести порожки в соответствие с нормативами СП-59	ремонт текущ ий
4.2	Зальная форма обслуживания	-			-		-	
4.3	Прилавочная форма обслуживания	-			-		-	
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	-			-		-	
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	-			-		-	
	ОБЩИЕ требования к зоне							ремонт текущ ий

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	6,1,3,4,5	8,9,10,11, 12	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 ТСП; 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	нет			-		-	-

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

Отделение дневного пребывания ГБУ РК «ЦСО города Саки и Сакского района»

296564, РК, Сакский район, с.Геройское, прос.Ленина, д.4

наименование объекта, адрес

№ п/п	Наименование функционально- планировочного элемента	Наличие элемента			Выявленные нарушения и замечания		Работы по адаптации объектов	
		есть/ нет	№ на план е	№ фото	Содержание	Значимо для инвалида (категор- рия)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	есть	9	13, 14	Порожек 3 см Проём 60см Отсутствуют поручни	косгу	Привести проём и порожек в соответствие с нормативами СП-59 Установить поручни	ремонт текуш ий, ТСР
5.2	Душевая/ ванная комната	-	-	-	-	-	-	-
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	-	-	-	-	-	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне							ремонт текуш ий, ТСР

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	9	13,14	ремонт текущий, 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, **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:

6. Системы информации на объекте

Отделение дневного пребывания ГБУ РК «ЦСО города Саки и Сакского района»

296564, РК, Сакский район, с.Геройское, прос.Ленина, д.4

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 (катего- рия)	Содержание	Виды работ
6.1	Визуальные средства	нет	-	-	-	-	Установить	ремонт текущ ий, ТСР
6.2	Акустические средства	нет	-	-	-	-	Установить	ремонт текущ ий, ТСР
6.3	Тактильные средства	нет	-	-	-	-	Установить	ремонт текущ ий, ТСР
	ОБЩИЕ требования к зоне	-	-	-	-	-	Установить комплексную систему информации на объекте	ремонт текущ ий, ТСР

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	
Системы информации на объекте	-	-	-	ремонт текущий, 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, 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: _____

Размещение информации
на Карте доступности субъекта РФ
СОГЛАСОВАНО

УТВЕРЖДАЮ
Руководитель организации
Сологуб И.В.
«__» __ 2017г.

« 16 » 06 2017 г.

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 45

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: **Здание**
- 1.2. Адрес объекта **296564, РК, Сакский район, с. Геройское, прос. Ленина, д.4**
- 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**), **130,7 кв.м.**
- 1.4. Год постройки здания **1987г.**, последнего капитального ремонта **нет.**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего _____, капитального _____

сведения об организации, расположенной на объекте

- 1.6. Название организации (учреждения): **Государственное бюджетное учреждение Республики Крым «Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов Сакского района», отделение дневного пребывания.**
- 1.7. Юридический адрес организации (учреждения) **296500, РК, г. Саки, ул. Строительная, д.8**
- 1.8. Основание для пользования объектом (*оперативное управление; аренда; собственность*)
- 1.9. Форма собственности (*государственная; негосударственная*)
- 1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная; региональная; муниципальная*)
- 1.11. Наименование вышестоящей организации **Министерство труда и социальной защиты Республики Крым**
- 1.12. Адрес и другие координаты вышестоящей организации **295001, РК, г. Симферополь, ул. Крылова, 7**

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)*) **Социальное обслуживание (предоставление социальных услуг)**
- 2.2 Виды оказываемых услуг: **Социально-бытовые, социально-медицинские, социально-правовые, социально-психологические, социально-трудовые, социально-педагогические.**
- 2.3 Форма оказания услуг (*на объекте; с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием; на дому; дистанционно*) **в полустационарных отделениях дневного пребывания;**
- 2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту (*дети; взрослые трудоспособного возраста; пожилые; все возрастные категории*) **Граждане пожилого возраста и инвалиды;**
- 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 посетителей, обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **35 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) Нет.

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; 30 м

3.2.2 время движения (пешком) 2-3 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) (Бордюры, ступени);

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

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

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

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

5.1 Проведено

Дата

организация, проводившая обследование

заключение о состоянии доступности и необходимости адаптации

5.2 Необходимо провести (да; нет); предполагаемое время

Анкету заполнил: Чагаровская Юлия Павловна координаты для связи 0 (36563) 2-61-52

Результаты фото-фиксации
Отделение дневного пребывания Государственного бюджетного учреждения Республики Крым
«Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов города Саки и
Сакского района», с. Геройское (Лист 1)

Фото 1

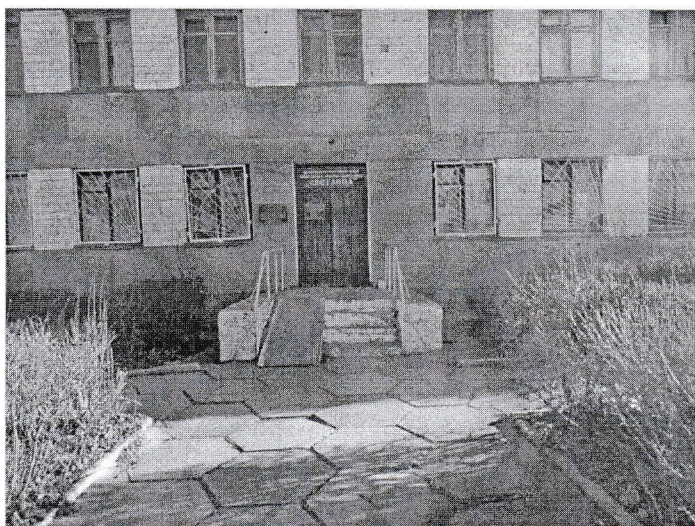


Фото2

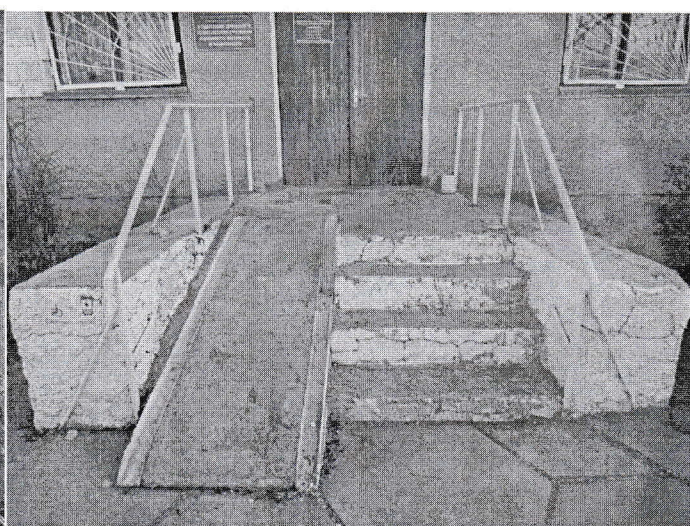


Фото 3



Фото 4

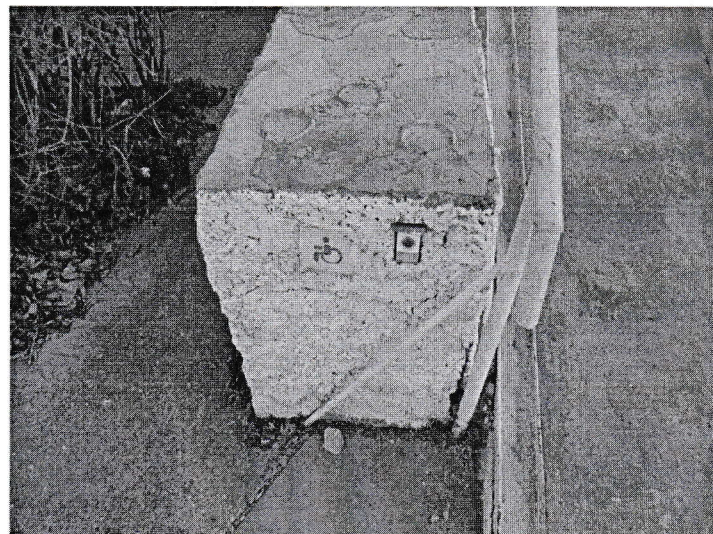
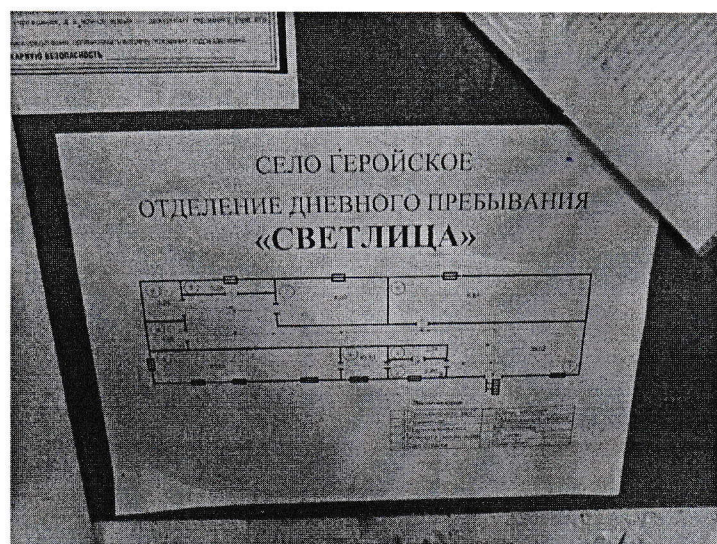


Фото 5



Результаты фото-фиксации

Отделение дневного пребывания Государственного бюджетного учреждения Республики Крым
«Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов города Саки и
Сакского района», с. Геройское (Лист 2)

Фото 6



Фото 7



Фото 8



Фото 9

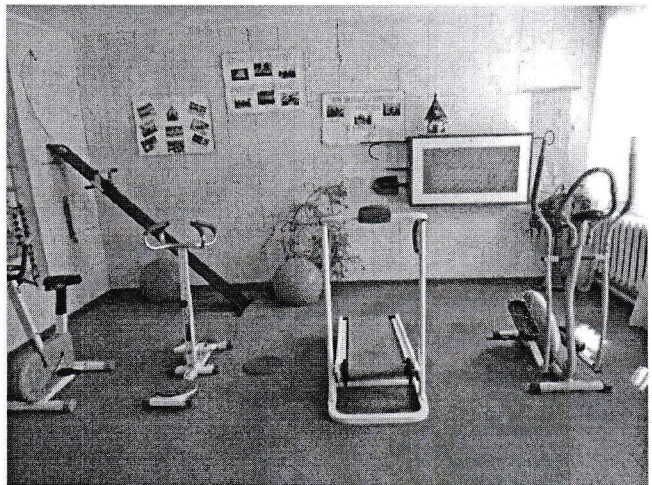


Фото 10

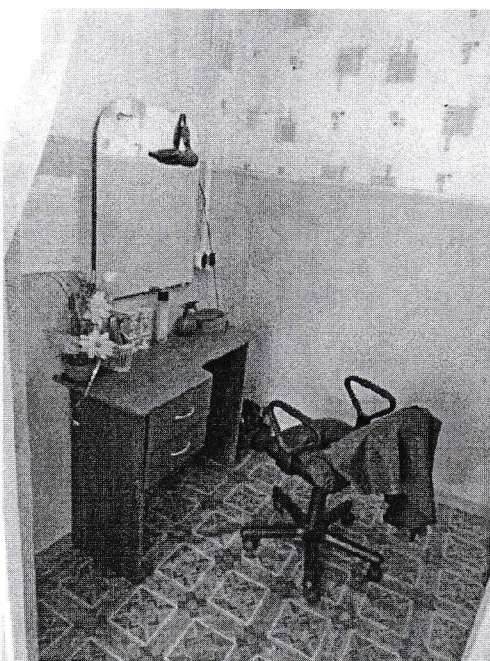


Фото11



Результаты фото-фиксации

Отделение дневного пребывания Государственного бюджетного учреждения Республики Крым
«Центр социального обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов города Саки и
Сакского района», с. Геройское (Лист 3)

Фото 12



Фото 13

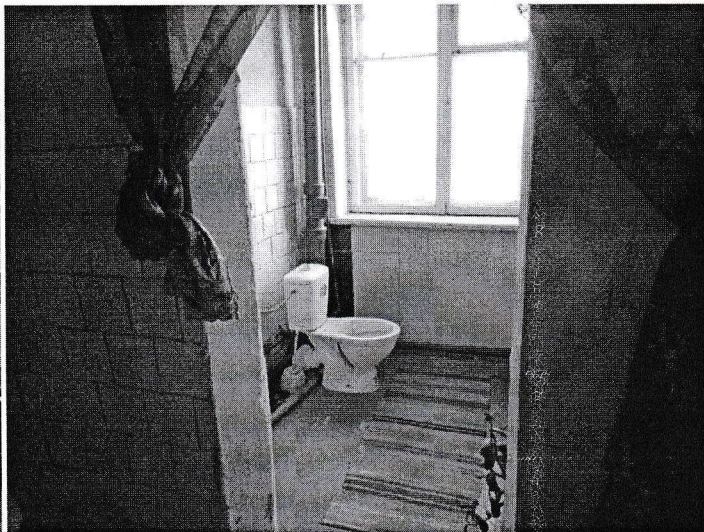
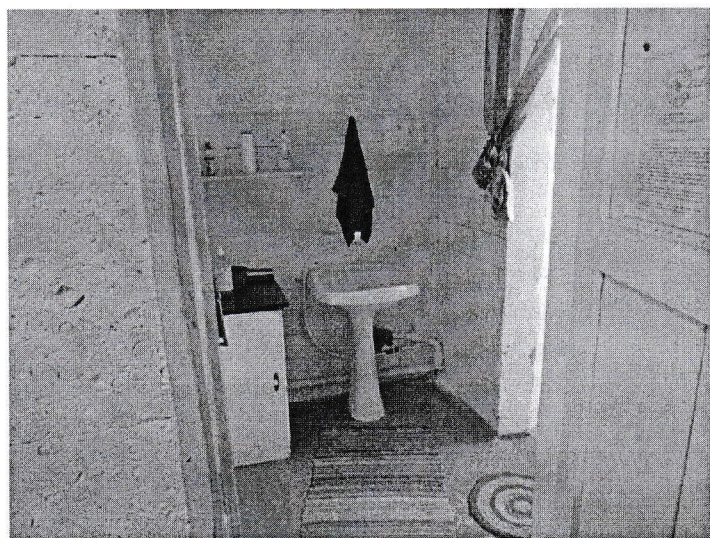


Фото 14



УТВЕРЖДАЮ

Руководитель организации



« _____ » _____ г.

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

№ п/п	Наименование объекта и название организации, расположенной на объекте	Адрес объекта	№ паспорта доступа и объекта	Плановые работы		Ожидаемый результат (по состоянию на дату составления документа) ***	Финансирование		Ответственный исполнитель и соисполнитель	Дата текущего контроля
				Содержание работ*	Вид** работ		Объем, тыс.руб.	Источник		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Отделение дневного пребывания ГБУ РК «ЦСО города Саки и Сакского района», Государственное бюджетное учреждение Республики Крым «Центр социального	296564, РК, Сакский район, с.Геройское, прос. Ленина, д.4		1) Территория, прилегающая к зданию (участок): - ремонт поверхности покрытия к входам здания с нанесением цветовой и тактильной маркировки; - обеспечить информационное сопровождение. 2) Вход в здание №1 (главный): - нанести контрастную маркировку на проступь крайних ступеней лестницы; - разместить предупреждающую тактильную информацию перед лестницей и дверью, установить	ТСР ТР	ДЧ-В	-	Местный бюджет Геройского сельского поселения	А.В. Гуменный	2018г

обслуживания граждан пожилого возраста и инвалидов города Саки и Сакского района»			нормативные поручки на лестнице. - организовать помощь персонала; - привести пандус в соответствие нормативам. 3) Вход в здание №2: - Разместить предупреждающую тактильную информацию перед дверью; - организовать помощь персонала. - привести дверной проем в соответствие нормативам (ширина открывающейся створки двери в свету не менее 90 см.); 4) Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации): - организовать сопровождение инвалидов. - перепады высот привести в соответствие нормативами - нанести контрастную маркировку на проступь крайних ступеней лестниц; - разместить предупреждающую тактильную информацию перед дверью; - привести дверной проем в соответствие нормативам (ширина открывающейся створки двери в свету не менее 90 см.); - организовать помощь персонала; - установить приставной пандус. 5) Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта): - установить информацию о назначении помещений со стороны дверной ручки с дублированием рельефными знаками, в соответствии с нормативами; - организовать помощь персонала. 6) Санитарно-гигиенические	Орг. ТСР ТР	ДЧ-В			
			Орг. ТСР ТР	ДЧ-В				
			Орг. ТСР	ДЧ-В				
			Орг.	ДЧ-В				

