

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.Михайловка

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель главы
администрации
Сакского района
Республики Крым

Е.А. Шапкина

«___» _____ 2018г.



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ _____

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: здание
1.2. Адрес объекта **296573, РК, Сакский район, с. Михайловка ул.В-Продольная, д. 1**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- **отдельно стоящее здание** 1 этаж, 472 кв.м
- **часть здания** 1-го этажа (или на _____ этаже), 72,35 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); _____ кв.м
1.4. Год постройки здания **1946г.**, последнего капитального ремонта **2008г.**
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 18 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 70 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) ДУ (К,С)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (Г,У) ДУ (К,С,О)
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 2019-2020гг.

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 «__» _____ 2018 г.,

2. Акта обследования объекта: № акта ____ от «__» _____ 2018 г.

3. Решения Комиссии _____ от «__» _____ 2018 г.

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель главы
Администрации
Сакского района
Республики Крым

« » 2018г.
Е.А. Шапкина



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

Сакский район, Республика Крым

« » 2018 г.

Наименование территориального
образования субъекта РФ

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: здание
1.2. Адрес объекта **296573, РК, Сакский район, с.Михайловка. ул. В-Продольная, д. 1**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание 1 этаж, 472 кв.м
- часть здания 1 этажей (или на этаже), 72,35 кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет)
1.4. Год постройки здания 1946 г, последнего капитального ремонта 2008г.
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 70 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; 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)	ДУ	-	2
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (О,Г,У) ДУ(К,С)	-	3
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (О,Г,У) ДУ (К,С)	-	4,5
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В	-	7,8,9
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (Г,У) ДУ (К,С,О)	-	11,12
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДУ	-	-
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДУ	-	1

**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 2019-2020гг.

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 Сакского района, Кучерук В.П.

(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

Заведующий сектором по социально-трудовым вопросам и охраны труда департамента
труда и социальной защиты населения администрации, Политика Л.В.

(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

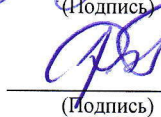
Заместитель директора ГБУ РК «Центр социального обслуживания граждан
пожилого возраста и инвалидов города Саки и Сакского района»,
Марфутова И.Н.

(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

начальник отдела по вопросам архитектуры, градостроительства, земельных
отношений и наружной рекламы администрации, Бычков Д.А.

(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

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

(Должность, Ф.И.О.)


(Подпись)

В том числе:

представители общественных организаций:

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 « _____ » _____ 2018 г. (протокол № _____)
Комиссией (название). _____

I Результаты обследования:

1. Территории, прилегающей к зданию (участка)

Отделение дневного пребывания ГБУ РК «ЦСО города Саки и Сакского района»
296573, РК, Сакский район, с. Михайловка, ул. В-Продольная, д.1

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 (катего- рия)	Содержание	Виды работ
1.1	Вход (входы) на территорию	есть	-	2	-	когу	-	-
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть	-	1,2	Покрытие на прилегающей территории не соответствует нормам	когу	Привести в соответствие с СП -59	Текущий ремонт
1.3	Лестница (наружная)	-	-	-	-	-	-	-
1.4	Пандус (наружный)	есть	-	3	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	-	-	-	-	-	-	Текущий ремонт

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		1,2,3	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»
296573, РК, Сакский район, с. Михайловка, ул. В-Продольная, д.1
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)	-	-	-	-	-	-	-
2.2	Пандус (наружный)	есть		3	Не нормативный уклон пандуса	к,о	Привести в соответствие с нормативами СП-59	ремонт текущий
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть		3	-	косгу	-	
2.4	Дверь (входная)	есть		3,4	Дверь двухстворчатая. Ширина одной створки 60см	косгу	Привести в соответствие с нормативами СП-59	ремонт текущий
2.5	Тамбур	-		-		-	-	
	ОБЩИЕ требования к зоне							ремонт текущий

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		3,4	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»
296573, РК, Сакский район, с.Михайловка, ул. В-Продольная, д.1

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		4,5, 6		косгу		
3.2	Лестница (внутри здания)	нет			-	косгу		
3.3	Пандус (внутри здания)	есть		4,5	Не нормативный уклон пандуса	к	Привести в соответствие с нормативами СП-59	ремонт текущ ий
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет			-	косгу		
3.5	Двери межкомнатные	есть		5	Дверные проёмы 80см	косгу	Привести в соответствие с нормативами СП-59	ремонт текущ ий
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть		10	-	косгу		
	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		4,5,6,10	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»
296573, РК, Сакский район, с.Михайловка, ул. В-Продольная, д.1

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 (категор-ия)	Содержание	Виды работ
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть	-	7,8, 9	Дверные проёмы 80см	косгу	Привести 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 индивидуальног о обслуживания	-	-	-	-	-	-	-
	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		7,8,9	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	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»
296573, РК, Сакский район, с. Михайловка, ул. В-Продольная, д.1**
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 (категория)	Содержание	Виды работ
5.1	Туалетная комната	есть		11, 12	Порожек 2 см Проём 80см Отсутствуют поручни	косгу	Привести проём и порожек в соответствие с нормативами СП-59 Установить поручни	ремонт текущ ий, ТСР
5.2	Душевая/ ванная комната	-	-	-	-	-	-	-
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	-	-	-	-	-	-	-
	ОБЩИЕ требования к зоне							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	
Санитарно- гигиенических помещений	ДУ		11,12	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»
296573, РК, Сакский район, с.Михайловка, ул. В-Продольная, д.1

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 текуш ий, ТСР
6.2	Акустические средства	нет	-	-	-	-	Установить	ремонт текуш ий, ТСР
6.3	Тактильные средства	нет	-	-	-	-	Установить	ремонт текуш ий, ТСР
	ОБЩИЕ требования к зоне	-	-	-	-	-	Установить комплексную систему информации на объекте	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	
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

«___» _____ 2018г.



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

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта: **Здание**
- 1.2. Адрес объекта **296573, РК, Сакский район, с. Михайловка, ул. В-Продольная, д.1**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- **отдельно стоящее здание** 1 этаж, 472 кв.м. (или одно из _____ зданий)
- **часть здания(занимает)** 1-го этажа (или расположен на _____ этаже), 72,35 кв.м.
- 1.4. Год постройки здания **1946 г.**, последнего капитального ремонта **2008г.**
- 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 **18 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; 70 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) 2-64-95

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. Михайловка (Лист 1)

Фото №1 путь движения к отделению

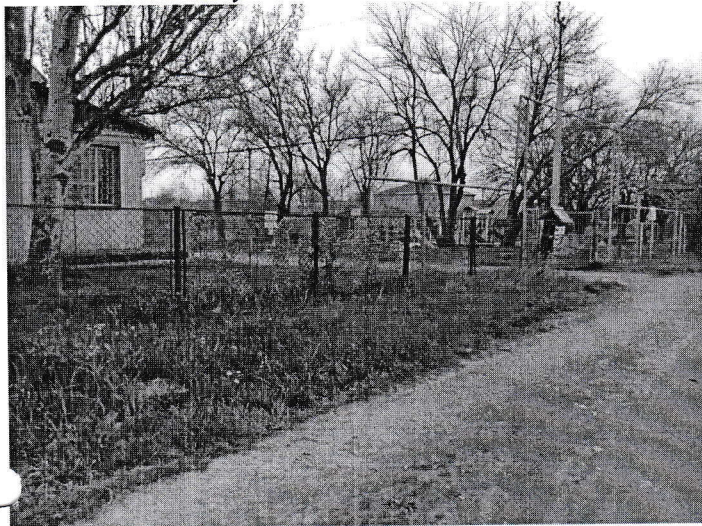


Фото №2 путь движения по территории



Фото №3 Вход в здание



Фото №4 Вестибюль



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. Михайловка (Лист 2)

Фото №5 Вестибюль

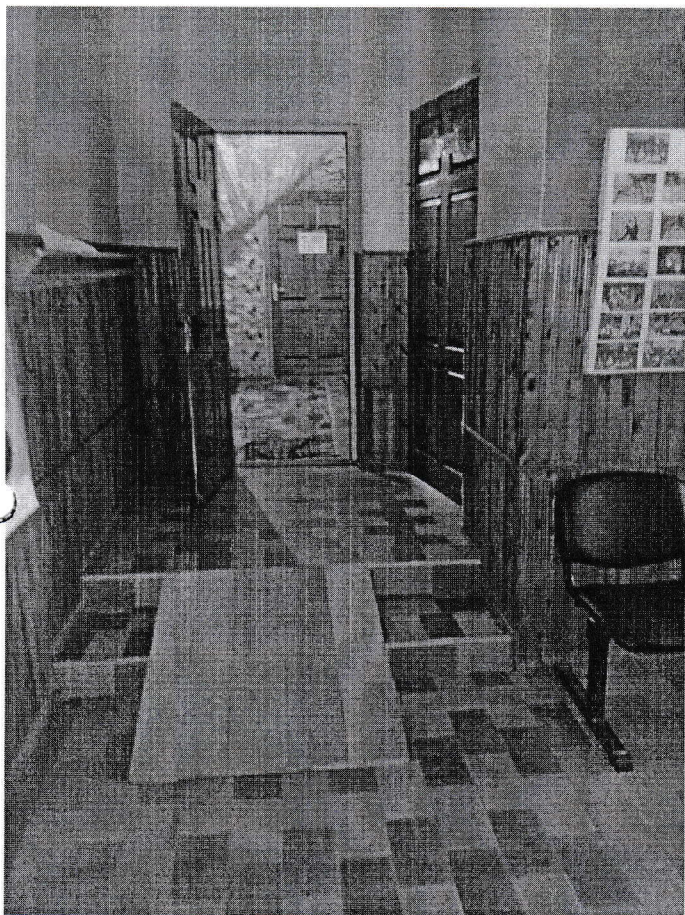


Фото №6 Коридор



Фото №7 Актальный зал

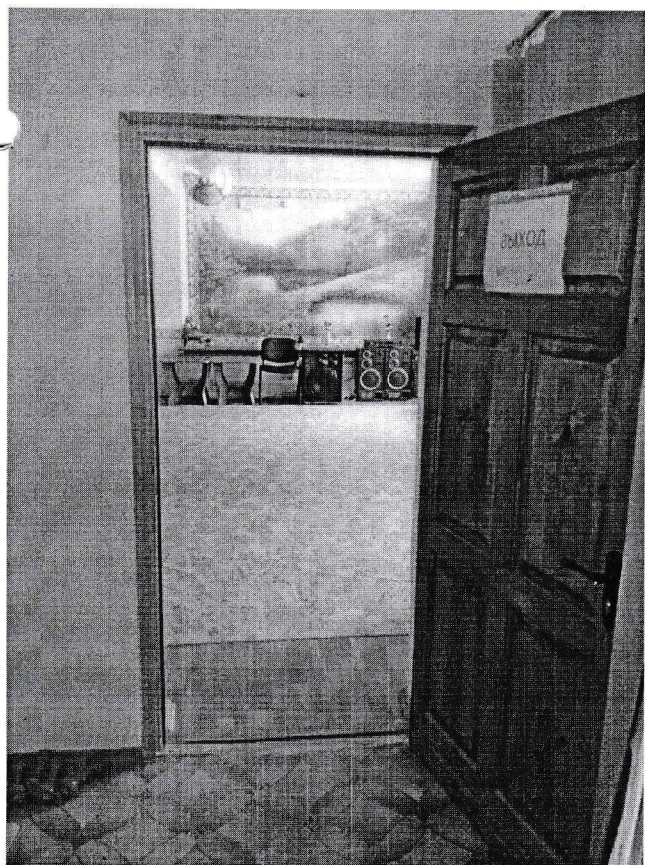
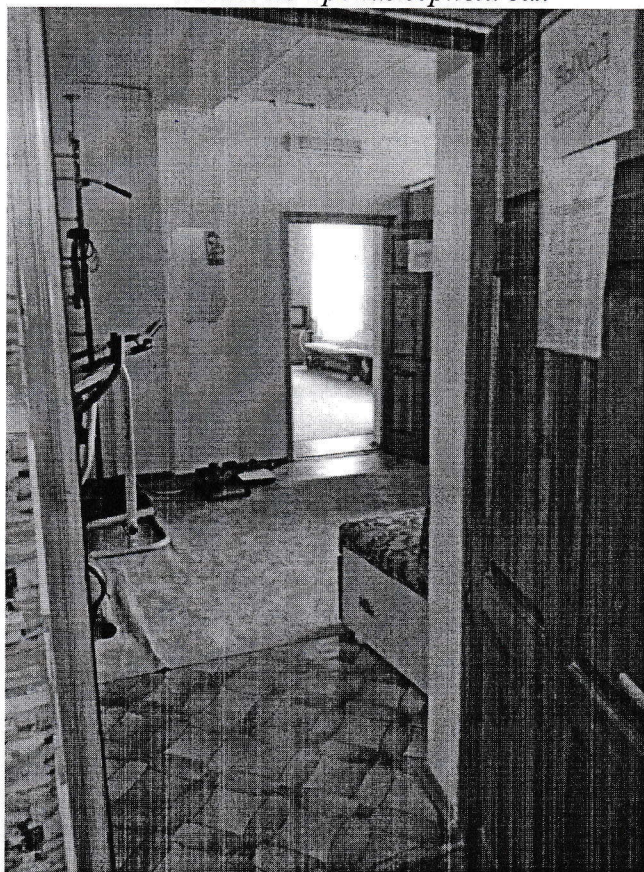


Фото №8 Тренажёрный зал



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. Михайловка (Лист 3)

Фото №9 Процедурный кабинет

Фото №10 План эвакуации

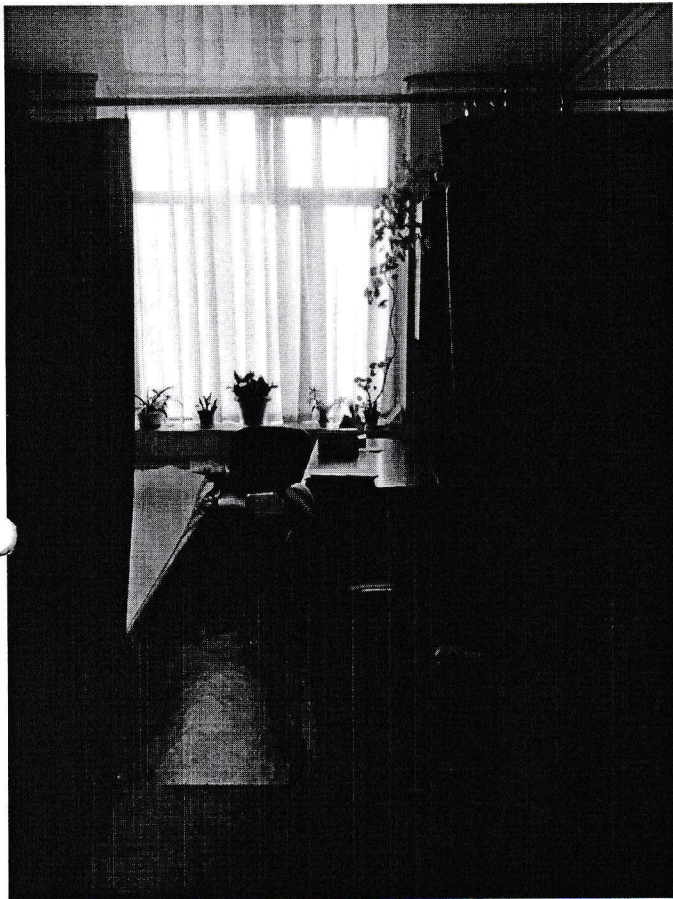
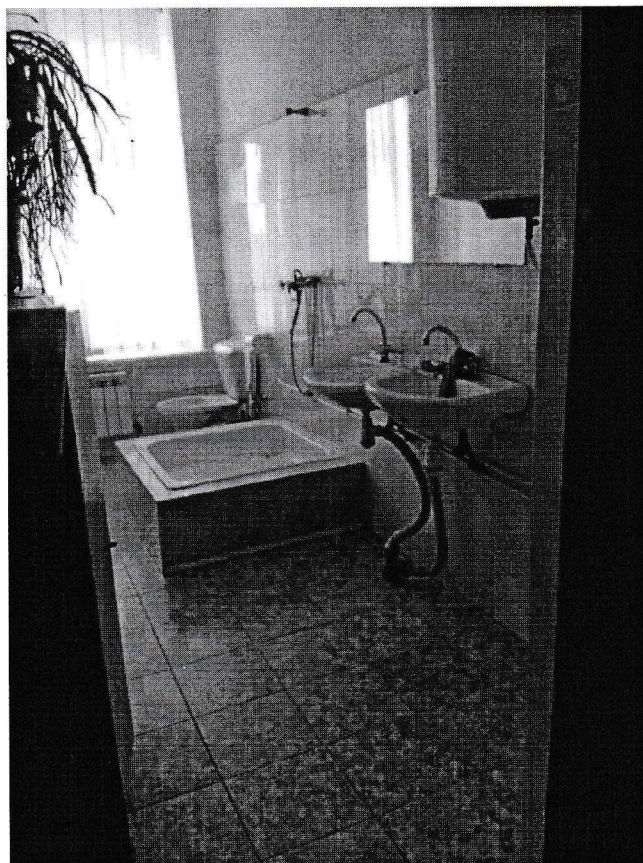
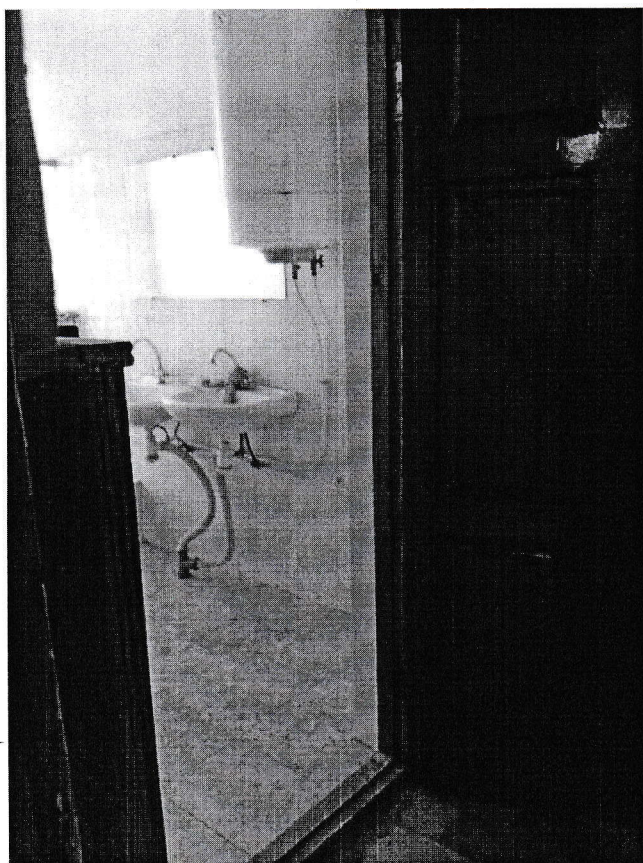


Фото №11 Санитарно – гигиеническая комната

Фото №12



УТВЕРЖДАЮ

Директор ГБУ РК «ЦСО
города Саки и Сакского района
И.В. Сологуб

« 10 » мая 2018 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 2019-2020 год

№ п / п	Наименование объекта и название организации, расположенной на объекте	Адрес объекта	№ паспор та доступ ности объекта	Плановые работы		Ожидае мый результат (по состоян ию дост упности и) ***	Финансирование		Ответстве нный исполните ль, соисполн ители	Дата текущего контроля
				Содержание работ*	Вид** работ		Объе м, 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», Государственн ое бюджетное учреждение Республики Крым «Центр социального обслуживания	296573, РК, Сакский район, с. Михайловка ул. В- Продольная, д.1	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 порог крайних ступеней лестницы; - разместить предупреждающую тактильную информацию перед лестницей и дверью, установить нормативные поручни на лестнице. - организовать помощь персонала; - привести пандус в соответствие нормативам. 3) Вход в здание №2:	ТСР ТР	ДЧ-В	-	Местный бюджет Ореховского сельского поселения		2019г

граждан и пожилых возраста инвалидов города Саки и Сакского района»		- 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 помещения: - обустройство помещения для МГН; 7) Система информации и связи (на всех зонах): - организовать размещение комплексной системы информации на всех зонах; - организовать систему дублирования тактильными средствами.	Орг. ТСР ТР Орг. ТСР ТР Орг. ТСР Орг. ТСР ТР ТСР	ДЧ-В ДЧ-В ДЧ-В ДЧ-В 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)

(Должность)

(подпись)

ФИО