

Утверждаю:  
Руководитель рабочей группы  
С.Н.Зеленина  
подпись /С.Н.Зеленина/  
Ф.И.О.  
«19» января 2017г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**  
**объекта для инвалидов и других маломобильных групп населения**  
№ 17 от «19» 01 2017г.

**1. Общие сведения об объекте**

- 1.1. Наименование (вид) объекта учреждение социального обслуживания  
1.2. Адрес объекта Самарская область, Сергиевский район, пгт Суходол, улица Магистральная, 1.  
1.3. Сведения о размещении объекта:  
- отдельно стоящее здание 2 этажа, 296,7 кв.м  
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 2141 кв.м  
1.4. Год постройки здания 1995, последнего капитального ремонта частичный 2008г  
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2016, капитального 2017-2018  
(реконструкция здания)  
**сведения об организации, расположенной на объекте**  
1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Государственное казенное учреждение Самарской области «Центр диагностики и консультирования Самарской области» Сергиевское отделение  
1.7. Юридический адрес организации (учреждения) Самарская область, Сергиевский район, пгт Суходол, ул.Магистральная 1  
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. Вышестоящая организация (наименование) Министерство социально-демографической и семейной политики Самарской области  
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты г.Самара, улица Г.Димитрова, 48.

**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: Предоставление социального обслуживания в полустационарной форме, включающее предоставление лицам социально-педагогических, социально-психологических, социально-медицинских, социально-правовых услуг.  
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: 36 человек

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (да, нет) \_\_\_\_\_

## 1. Состояние доступности объекта

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

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.	<b>Все категории инвалидов и МГН</b>	А, Б
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	Б
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Б
4	с нарушениями зрения	А
5	с нарушениями слуха	А
6	с нарушениями умственного развития	А

\* - указывается один из вариантов: «А», «Б», «ДУ», «ВНД»

**3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон**

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

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

\* - 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 2016-2020гг  
в рамках исполнения \_\_\_\_\_

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации  
Доступность входной группы для инвалидов К.

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

\_\_\_\_\_ ДП-И(К) \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_

(наименование сайта, портала)