УТВЕРЖДАЮ

Начальник ООСО

 Е.В.Абаимова

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

«31» июля 2021г.

**ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ**

**объекта социальной инфраструктуры (ОСИ) № 10**

**1. Общие сведения об объекте**

1.1. Наименование (вид) объекта: «Отделение социальной реабилитации для несовершеннолетних» муниципального казенного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения Здвинского района»

1.2. Адрес объекта: 632959. Новосибирская область, Здвинский район, с.Цветники, ул.Коммунальная , 5

1.3. Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание \_\_\_\_\_\_\_ этажей, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кв.м

- часть здания 1,2 этажа , 367,7 кв.м

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

1.4. Год постройки здания: 1985г, последнего капитального ремонта: 2008г.

1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего -* непланируется*, капитального –* не планируется

**сведения об организации, расположенной на объекте:**

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование): «Отделение социальной реабилитации для несовершеннолетних» муниципального казенного учреждения «Комплексный центр социального обслуживания населения Здвинского района», «ОСРН» МКУ «КЦСОН Здвинского района»

Юридический адрес организации (учреждения): 632959. НСО, Здвинский район, с.Цветники, ул.Коммунальная , 5

1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)

1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная)

1.10. Территориальная принадлежность (федеральная, региональная, муниципальная)

11. Вышестоящая организация (*наименовани*е): Муниципальное казенное учреждение «Комплексный центр социального обслуживания населения Здвинского района»

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: 632951НСО Здвинский район с.Здвинск, ул.М.Горького, 51

**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: социально-бытовые, социально- педагогические, социально-психологические, социально-правовые.

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: *дети-инвалиды проходят курс реабилитации( примерно 2-5 детей в год)*

2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность – вместимость-15 мест, пропускная способность 36 чел.

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

**3. Состояние доступности объекта**

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

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 : 200 м

3.2.2 время движения (пешком) : 2 мин.

3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути: нет

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

3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная; нет* - нет

3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* (описать)

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 | Б, ДУ |
|  | *в том числе инвалиды:* |  |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | Б |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | ДУ |
| 4 | с нарушениями зрения | ВНД |
| 5 | с нарушениями слуха | ВНД |
| 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) | ДЧ-В |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДЧ – И (О,У,К) |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДЧ – И (О, У, ) |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДЧ – И (О, У) |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДЧ – И (О, У) |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДЧ – И (О, У) |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДЧ-В |

\*\* Указывается: ДП-В - доступно полностью всем; ДП-И (К, О, С, Г, У) – доступно полностью избирательно (указать категории инвалидов); ДЧ-В - доступно частично всем; ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно (указать категории инвалидов); ДУ - доступно условно, ВНД – временно недоступно

**3.5. Итоговое заключение о состоянии доступности ОСИ**: ДЧ-И (О,У, К)*.*

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

\*- 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: - *(указывается наименование документа: программы, плана)*

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

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

Согласование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Имеется заключение уполномоченной организации о состоянии доступности объекта (*наименование документа и выдавшей его организации, дата*), прилагается \_-\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации дата размещена в 2020г.

 *(наименование сайта, портала)*