«УТВЕРЖДАЮ»
Руководитель УСЗН Октябрьского
района в г. Красноярске
_____Г.В. Потапова
«_22_» _____06_____ 2015г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ _____5_____

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **помещение № 255 консультативного отделения муниципального бюджетного учреждения «Центр социальной помощи семье и детям «Октябрьский»**
1.2. Адрес объекта **660062 г. Красноярск, ул. Вильского 7 «А»**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание этажей, _____ кв.м
- часть здания _____ этажей (или на **первом** этаже), **121,6** кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет); **нет**
1.4. Год постройки здания **1995 год**, последнего капитального ремонта **не проводился**
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* **нет,** *капитального* **нет**

сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) **муниципальное бюджетное учреждение «Центр социальной помощи семье и детям «Октябрьский», МБУ «ЦСПСиД «Октябрьский».**
1.7.Юридический адрес организации (учреждения)
660100 ул. Академика Киренского, 60, г. Красноярск, тел/факс 8(391)244-09-30, тел. 244-08-33, e-mail sozentr@bk.ru
1.8. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность): **оперативное управление**
1.9. Форма собственности (государственная, негосударственная): **государственная**
1.10. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная,* муниципальная): **муниципальная**
1.11. Вышестоящая организация (*наименование*) **Главное управление социальной защиты населения администрации города Красноярска**
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты
660049, г.Красноярск, ул. Карла Маркса, дом 93, тел. (391)226-10-43

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)* **социальная защита**
2.2 Виды оказываемых услуг **срочные, социально-психологические, социально-педагогические, социально-правовые, социально-трудовые, социально-медицинские, услуги по повышению коммуникативного потенциала граждан, имеющих ограничения жизнедеятельности**
2.3 Форма оказания услуг: (**на объекте**, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно): **полустационарная**
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории): **семьи с несовершеннолетними детьми до 18 лет**
2.5 Категории обслуживаемых инвалидов: **несовершеннолетние инвалиды, передвигающиеся на колясках, дети-инвалиды с нарушением опорно-двигательного аппарата, дети с нарушениями зрения, нарушениями слуха, с нарушением умственного развития (все дети в сопровождении родителей или лиц их заменяющих)**
2.6 Плановая мощность: посещаемость (количество обслуживаемых в день), вместимость, пропускная способность **20-30 человек в день**
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)
асфальтированный участок дороги длиной 500 метров, путь следования к объекту - городской пассажирский транспорт до остановки «Госпиталь инвалидов ВОВ», автобусы № 51, 5, 43, 53 ,49.

наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту **нет**

3.2 Путь к объекту от ближайшей остановки пассажирского транспорта:
3.2.1 расстояние до объекта от остановки транспорта **500 м**
3.2.2 время движения (пешком) **10 мин**.
3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (*да, нет):* **да**
3.2.4 Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет:* **нерегулируемые**
3.2.5 Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная; нет:* **нет**
3.2.6 Перепады высоты на пути: *есть, нет* (описать____) **нет**
Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет*: **нет**

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*

№ п/п	Категория инвалидов (вид нарушения)	Вариант организации доступности объекта (формы обслуживания)*
1.	Все категории инвалидов и МГН	ДУ
	в том числе инвалиды:	
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)	ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (К,О,С,Г,У) – доступно частично избирательно
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДЧ-И (К, О, С, Г, У) – доступно частично избирательно
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДЧ-В - доступно частично всем

** 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 социальной инфраструктуры - помещение №255 консультативного отделениямуниципального бюджетного учреждения «Центр социальной помощи семье и детям «Октябрьский» доступен частично избирательно для категорий детей-инвалидов: К - инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках, О - инвалиды с нарушениями опорно-двигательного аппарата, С - инвалиды с нарушениями зрения, Г - инвалиды с нарушениями слуха, У - инвалиды с нарушениями умственного развития.

Необходимо адаптировать вход (входы) в здание, путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации), санитарно-гигиеническую комнату, систему информации на объектепутем применения индивидуальных решений с ТСР.

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)	Не нуждается
2	Вход (входы) в здание	Индивидуальное решение с ТСР - **адаптация входной группы:** установка беспроводной кнопки вызова помощи, ската порога
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Индивидуальное решение с ТСР- **адаптация путей перемещения**: установка фотолюминесцентной напольной износостойкой ленты, желтой разметки
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не нуждается
5	Санитарно-гигиенические помещения	индивидуальное решение с ТСР - **адаптация санитарно-гигиенической комнаты:** установка поручней, травмобезопасного крючка для костылей
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Индивидуальное решение - **адаптация системы информации и связи**: стенд Мнемосхема, табличка тактильная со шрифтом Брайля на кабинеты 150х300, табличка фасадная тактильная со шрифтом Брайля 300х400, установка знаков
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не нуждается
8	Все зоны и участки	Текущий ремонт

*- 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 **2016-2018 годы**
в рамках исполнения - **программы «Доступная среда» на 2011-2015 годы»", утвержденной Постановлением Правительства РФ от 15.04.2014 №297**
(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации **доступность объекта для всех категорий инвалидов**

1. Ориентировочно увеличится на 30 процентов доля инвалидов, положительно оценивающих уровень доступности приоритетных объектов и услуг в приоритетных сферах жизнедеятельности от общей численности инвалидов в Октябрьском районе.

2. Увеличится на 50 процентов доля инвалидов, положительно оценивающих отношение населения к проблемам инвалидов в Октябрьском районе

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

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

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

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта Российской Федерации дата _____
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «25» июня 2015 г.,

2. Акта обследования объекта: № акта 5 от «22» июня 2015г.

3. Решения Комиссии 5 от «22» 06 2015 г.