

33.1.

УТВЕРЖДАЮ

Первый заместитель директора
департамента труда и социальной
поддержки населения Ярославской
области



(Handwritten signature)
А.Г. Шабалин
(подпись)
«*28*» *июля* 2023 года

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ

объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

№ 32/3/29/2

1. Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта Стационарное отделение ГКУСОЯОСРЦ «Наставник»
- 1.2. Адрес объекта 152909 г. Рыбинск, Ярославская область, ул. Пятилетка, д.55
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
 - отдельно стоящее здание 2 этажа, 843,9 кв.м
 - наличие прилегающего земельного участка (да, нет); 10049 кв.м
- 1.4. Год постройки здания 1884., последнего капитального ремонта 2013г
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего 2023 , капитального

1.6. Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6.1. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование) Государственное казённое учреждение социального

обслуживания Ярославской области Рыбинский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних «Наставник», ГКУСОЯОСРЦ «Наставник» (Стационарное отделение)

1.6.2. Юридический адрес организации (учреждения) 152934 г. Рыбинск, Ярославская область, ул.Пушкина, д.61.

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

1.6.4. Форма собственности (государственная, негосударственная)

1.6.5. Территориальная принадлежность (*федеральная, региональная, муниципальная*)

1.6.6. Вышестоящая организация (*наименование*) Департамент труда и социальной поддержки населения Ярославской области

1.6.7. Адрес вышестоящей организации, другие координаты 150054, г. Ярославль, ул. Чехова, д. 5

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 социальных услуг в стационарной и полустационарной формах социального обслуживания (социально-бытовые, социально-медицинские, социально-психологические, социально-педагогические, социально-трудовые, социально-правовые услуги); срочно социальные услуги и иные виды деятельности.

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 21 детей

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) автобусами 8, 11 до остановки «Улица Пестеля»,

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) 5 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* нет

Их обустройство для инвалидов на коляске: *да, нет*

3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания*

| №№ п/п | Категория инвалидов (вид нарушения) | Уровень организации доступности объекта (формы обслуживания)* |
|-----------|---|---|
| 1. | Все категории инвалидов и МГН | Б |
| | <i>в том числе инвалиды:</i> | |
| 2 | передвигающиеся на креслах-колясках | Б |
| 3 | с нарушениями опорно-двигательного аппарата | Б |

| | | |
|---|------------------------------------|---|
| 4 | с нарушениями зрения | Б |
| 5 | с нарушениями слуха | Б |
| 6 | с нарушениями умственного развития | Б |

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

3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

| №№ п \п | Основные структурно-функциональные зоны | Уровень доступности, в том числе для основных категорий инвалидов** |
|------------|--|---|
| 1 | Территория, прилегающая к зданию (участок) | ДП-В |
| 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 | ДУ-В |
| 6 | Система информации и связи (на всех зонах) | ДЧ-В |
| 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,Г,У) ДУ(К,С)

ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности услуг: ДП-В

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) | ДП-В |
| 2 | Вход (входы) в здание | ДП-В Установка на центральном входе в здание тактильной рельефно-выпуклой таблицы, режимной вывески с названием и |

| | | |
|---|--|---|
| | | режимом работы, Установка кнопки вызова помощника. |
| 3 | Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации) | ДЧ-В |
| 4 | Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта) | ДЧ-В Установка кабинетах тактильной таблички шрифтом Брайля с полным наименованием |
| 5 | Санитарно-гигиенические помещения | ДЧ-В Установка Г-образный поручень для инвалидов напольно-настенный Поручень для инвалидов для раковины верхний с дополнительной опорой на пол. |
| 6 | Система информации на объекте (на всех зонах) | ДЧ-В Установить световое табло с выводом информации, Установка тактильных пиктограмм, указывающих направление движения в коридорах, |
| 7 | Пути движения к объекту (от остановки транспорта) | ДЧ-В |
| 8 | Все зоны и участки | |

*- 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 2023-2024 г. в рамках исполнения Федерального закона от 01.12.2014 г. № 419-ФЗ, при наличии финансирования.

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) ДП-В

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 _____
gis76.ru
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании: Акта обследования от 06.06.2023г.

Дата составления паспорта «09» июня 2023г.

Ответственный за заполнение паспорта:

Заместитель директора по АХЧ Н.А. Цыбулько
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

Руководитель объекта:

директор Г.И.Савин
(Должность, Ф.И.О.)

(Подпись)

