Приложение А.2

УТВЕРЖДАЮ
Начальник отдела по ГО Спасск-Дальний и Спасскому МР отделения по Лесозаводскому ГО КГКУ «Центр социальной поддержки населения Приморского края
Л.П.Великая
«22» 12 2020г.

ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 3СП-188-16

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **учреждение социального обслуживания**
1.2. Адрес объекта **692236, Приморский край, г.Спасск-Дальний, ул. Молодежная, 4а**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **2** этажей, **1056,7** кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (**да**, нет); **5998,57** кв.м
1.4. Год постройки здания **1972**, последнего капитального ремонта **2004**
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: ***текущего*** __, ***капитального*** _____

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)
Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Спасский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»
(КГБУСО «Спасский СРЦН»)
1.7. Юридический адрес организации (учреждения)
692236, Приморский край, г.Спасск-Дальний, ул. Молодежная, 4а
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 труда и социальной политики Приморского края
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты:
Приморский края, г. Владивосток, ул. Пушкинская, 13

2. Характеристика деятельности организации на объекте *(по обслуживанию населения)*

2.1 Сфера деятельности (*здравоохранение, образование,* ***социальная защита населения****, 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 полустационарной форме социального обслуживания несовершеннолетним гражданам, включая оказание социально-бытовых, социально-педагогических, социально-психологических, социально-медицинских, социально-правовых, социально-трудовых, социально-экономических услуг***

2.3 Форма оказания услуг: (**на объекте**, с длительным пребыванием, **в т.ч. с проживанием**, **на дому (нестационарно),** дистанционно **(интернет, телефон),**

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (**дети**, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) ***несовершеннолетние от 3 до 18 лет***

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 ***45 несовершеннолетних***

2.7 Участие в исполнении ИПР инвалида, ребенка-инвалида (**да**, нет) – в форме **нестационарного обслуживания**

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

движение от центральной остановки центра города автобусами маршрутов № 1Б, 1В, 7, 33 до остановки «Шиферный поселок» **,**

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 ***320*** м

3.2.2 время движения (пешком) ***5 - 7*** 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* (описать: ***путь следования к объекту представляет собой дорогу с ухабами и рытвинами, изломами дорожного покрытия***)

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**	**«Б»**
	в том числе инвалиды:	
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»**

«А» - доступность всех зон и помещений (универсальная);

«Б» - выделены для обслуживания инвалидов специальные участки и помещения;

«ДУ» - обеспечена условная доступность: помощь сотрудника организации, либо услуги предоставляются на дому или дистанционно;

«ВНД» - доступность не организована (временно недоступно).

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)	ДП-И (О,Г,У) ДЧ-И (К,С)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-В
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-И (О, Г, У) ДУ-И (К,С)

****** 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-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)	Не требуется
2	Вход (входы) в здание	Не требуется
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Обслуживание организовано на 1 этаже учреждения
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не требуется
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не требуется
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Не требуется
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не требуется
8	**Все зоны и участки**	Не требуется

*- 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 в рамках исполнения _____

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3 Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации _доступность объекта для получения услуг всех категорий инвалидов__
Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности) _**ДЧ-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
_____не имеется_ _____

4.5. Информация размещена (обновлена) на Карте доступности субъекта РФ
дата __16.10.2020 год__http://zhit-vmeste.ru/region/#139
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от «27» ноября 2020_ г.,

2. Акта обследования объекта: № акта _____ от «27» ноября 2020 г.

3.Решения Комиссии _____ от «____» ноября 2020г.

Приложение А.3

УТВЕРЖДАЮ
Директор КГБУСО
«Спасский СРЦН»
Н.О.Теличко
«11» ноября 2020г

АНКЕТА
(информация об объекте социальной инфраструктуры)
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 3СП-188-16

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **учреждение социального обслуживания**
1.2. Адрес объекта **692236, Приморский край, г.Спасск-Дальний, ул. Молодежная, 4а**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **2** этажей, **1056,7** кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (**да**, нет); **5998,57** кв.м
1.4. Год постройки здания **1972**, последнего капитального ремонта **2004**
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: ***текущего*** __, ***капитального*** _____

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)
Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Спасский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»
(КГБУСО «Спасский СРЦН»)
1.7 Юридический адрес организации (учреждения)
692236, Приморский край, г.Спасск-Дальний, ул. Молодежная, 4а
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 труда и социальной политики Приморского края
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты:
Приморский края, г. Владивосток, ул. Пушкинская, 13

2. Характеристика деятельности организации на объекте

2.1 Сфера деятельности (*здравоохранение, образование,* ***социальная защита населения****, 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 полустационарной форме социального обслуживания несовершеннолетним гражданам, включая оказание социально-бытовых, социально-педагогических, социально-психологических, социально-медицинских, социально-правовых, социально-трудовых, социально-экономических услуг***
2.3 Форма оказания услуг: (**на объекте**, с длительным пребыванием, **в т.ч. с проживанием**, **на дому (нестационарно),** дистанционно **(интернет, телефон),**
2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: (**дети**, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) ***несовершеннолетние от 3 до 18 лет***

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 ***45 несовершеннолетних***

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)
движение автобусами маршрутов № 1Б, 1В, 7, 33 до остановки «Шиферный поселок»,
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 ***320*** м
3.2.2 время движения (пешком) ***5 - 7*** 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* (описать ***путь следования к объекту представляет собой дорогу с ухабами и рытвинами, изломами дорожного покрытия, требующего капитального ремонта дорожного полотна)***

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**	**«Б»**
	в том числе инвалиды:	
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»**

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)	Не требуется
2	Вход (входы) в здание	Не требуется
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Обслуживание организовано на 1 этаже учреждения

4	Зона целевого назначения (целевого посещения объекта)	Не требуется
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не требуется
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Не требуется
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не требуется
8.	**Все зоны и участки**	Не требуется

*- указывается один из вариантов (видов работ): не нуждается; ремонт (текущий, капитальный); индивидуальное решение с ТСР; технические решения невозможны – организация альтернативной формы обслуживания

Размещение информации на Карте доступности субъекта РФ согласовано _____

Теличко Н.О., директор КГБУСО «Спасский СРЦН», 8(42352)3-23-49

(подпись, Ф.И.О., должность; координаты для связи уполномоченного представителя объекта)

Приложение А.4

УТВЕРЖДАЮ
Начальник отдела по ГО Спасск-Дальний и Спасскому МР
отделения по Лесозаводскому ГО КГКУ «Центр социальной поддержки населения Приморского края
_____ Л.П.Великая
«27» 11 2020г.

АКТ ОБСЛЕДОВАНИЯ
объекта социальной инфраструктуры
К ПАСПОРТУ ДОСТУПНОСТИ ОСИ
№ 3СП-188-16

Приморский край
г.Спасск-Дальний
Наименование территориального образования субъекта РФ

«27» ноября 2020г.

1. Общие сведения об объекте

1.1. Наименование (вид) объекта **учреждение социального обслуживания**
1.2. Адрес объекта **692236, Приморский край, г.Спасск-Дальний, ул. Молодежная, 4а**
1.3. Сведения о размещении объекта:
- отдельно стоящее здание **2** этажей, **1056,7** кв.м
- часть здания _____ этажей (или на _____ этаже), _____ кв.м
- наличие прилегающего земельного участка (**да**, нет); **5998,57** кв.м
1.4. Год постройки здания **1972**, последнего капитального ремонта **2004**
1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего __, капитального _____*

Сведения об организации, расположенной на объекте

1.6. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование – согласно Уставу, краткое наименование)
Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Спасский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»
(КГБУСО «Спасский СРЦН»)
1.7 Юридический адрес организации (учреждения)
692236, Приморский край, г.Спасск-Дальний, ул. Молодежная, 4а
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 труда и социальной политики Приморского края
1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты:
Приморский края, г. Владивосток, ул. Пушкинская, 13

2. Характеристика деятельности организации на объекте

2.1 Сфера деятельности (*здравоохранение, образование,* ***социальная защита населения****, 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 полустационарной форме социального обслуживания несовершеннолетним гражданам, включая оказание социально-бытовых, социально-педагогических, социально-психологических, социально-медицинских, социально-правовых, социально-трудовых, социально-экономических услуг***

2.3 Форма оказания услуг: **(на объекте**, с длительным пребыванием, **в т.ч. с проживанием**, **на дому (нестационарно),** дистанционно **(интернет, телефон),**

2.4 Категории обслуживаемого населения по возрасту: **(дети**, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории) ***несовершеннолетние от 3 до 18 лет***

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 ***45 несовершеннолетних***

3. Состояние доступности объекта

3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта)

движение автобусами маршрутов № 1Б, 1В, 7, 33 до остановки «Шиферный поселок»,

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 ___**320**_____ м

3.2.2 время движения (пешком) _____**5-7**_____ 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* (описать ***путь следования к объекту представляет собой дорогу с ухабами и рытвинами, изломами дорожного покрытия, требующего капитального ремонта дорожного полотна)***

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**	**«Б»**
	в том числе инвалиды:	
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	Состояние доступности, в том числе для основных категорий инвалидов**	Приложение	
			№ на плане	№ фото
1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДП-В	6	1,2а,2б,3-5
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-В	6	3,4,6а,6б, 7,9а,9б
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДП-И (О,Г,У) ДЧ-И (К,С)	5,7,3,2, 18, 20, 24, 40, 38, 39	10а,10б 11а,11б 8,7 12
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-В	8, 9, 33, 19, 32	13, 14а, 14б
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДП-В	12	16а 16б 17
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ДП-В	7, 2	18,19
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	ДП-И (О,Г, У) ДУ-И (К,С)		

****** 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: **ДЧ-В**

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)	Не требуется
2	Вход (входы) в здание	Не требуется
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	Обслуживание организовано на 1 этаже учреждения
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	Не требуется
5	Санитарно-гигиенические помещения	Не требуется
6	Система информации на объекте (на всех зонах)	Не требуется
7	Пути движения к объекту (от остановки транспорта)	Не требуется
8.	**Все зоны и участки**	Не требуется

*- 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 в рамках исполнения _____
(указывается наименование документа: программы, плана)

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

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

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 Администрации Приморского края, департамента труда и социального развития Приморского края **дата** 16.10.2020 год http://zhit-vmeste.ru/region/#139
(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Результаты обследования:

1. Территории, прилегающая к объекту	на 1	л.
2. Входа (входов) в здание	на 1	л.
3. Пути (путей) движения внутри здания	на 2	л.
4. Зоны целевого назначения объекта	на 3	л.
5. Санитарно-гигиенических помещений	на 1	л.
6. Системы информации (и связи) на объекте	на 1	л.
Результаты фотофиксации на объекте _____	на 10	л.
Поэтажные планы, паспорт БТИ _____	на 2	л.

Другое (в том числе дополнительная информация о путях движения к объекту)

_____

_____

Руководитель рабочей группы

Директор КГБУСО «Спасский СРЦН» Теличко Н.О. _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Члены рабочей группы:

Заведующий отделением Ляшенко Т.П. _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Инспектор отдела по ГО Спасск-Дальний и Спасскому МР отделения по Лесозаводскому ГО КГКУ «Центр социальной поддержки населения Приморского края Миц Т.А. _____
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

В том числе:

Представители общественных организаций инвалидов

Председатель Спасского городского общества инвалидов
Приморской краевой организации ВОИ Бренюк Н.И.
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Председатель Спасского межрайонного общества
слепых Приморской краевой организации ВОИ
«Всероссийского общества слепых» Симонова О.Н.
(Должность, Ф.И.О.) (Подпись)

Управленческое решение согласовано «____» _____ 2020 г. (протокол № _____)
Комиссией (название). _____

12

Приложение 1
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № **3СП-188-16** от «27» ноября 2020г.

I Результаты обследования:
1. Территории, прилегающей к зданию (участка)
Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Спасский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних»,
692236, Приморский край, г.Спасск-Дальний, ул.Молодежная, 4а
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
1.1	Вход (входы) на территорию	есть	6	1	Замечаний не выявлено		Не требуется	
1.2	Путь (пути) движения на территории	есть	6	2а, 2б	Замечаний не выявлено		Не требуется	
1.3	Лестница (наружная)	есть	6	3	Замечаний не выявлено		Не требуется	
1.4	Пандус (наружный)	есть	6	4	Замечаний не выявлено		Не требуется	
1.5	Автостоянка и парковка	есть	6	5	Замечаний не выявлено		Не требуется	
	ОБЩИЕ требования к зоне				Замечаний не выявлено		Не требуется	

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, прилегающей к зданию (участка)	ДП-В	6	1,2а,2б, 3-5	Не требуется

* 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:
Доступность зоны универсальная. Для инвалидов категории С по пути движения на территории установлены тактильные предупреждающие полосы (уличные).

Приложение 2
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № **3СП-188-16** от «27» ноября 2020г.

I Результаты обследования:
2. Входа (входов) в здание

Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Спасский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» ,
692236, Приморский край, г.Спасск-Дальний, ул.Молодежная, 4а
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
2.1	Лестница (наружная)	есть	6	3	Замечаний не выявлено		Не требуется	
2.2	Пандус (наружный)	есть	6	4	Замечаний не выявлено		Не требуется	
2.3	Входная площадка (перед дверью)	есть	6	6а 6б	Замечаний не выявлено		Не требуется	
2.4	Дверь (входная)	есть	6	7	Замечаний не выявлено		Не требуется	
2.5	Тамбур	есть	5	9а 9б	Замечаний не выявлено		Не требуется	
	ОБЩИЕ требования к зоне				Замечаний не выявлено		Не требуется	

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	ДЧ-В	5,6	3,4,6а,6б, 7,9а,9б	Не требуется

* 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: *Доступность зоны универсальная. Для удобства, на входе, есть кнопка вызова сотрудника.*

Приложение 3
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № **3СП-188-16** от «27» ноября 2020г.

I Результаты обследования:
3. Пути (путей) движения внутри здания (в т.ч. путей эвакуации)

Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Спасский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» ,
692236, Приморский край, г.Спасск-Дальний, ул.Молодежная, 4а
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	7	10а, 10б	Замечаний не выявлено			
3.2	Лестница (внутри здания)	есть	2, 40	11а 11б	Нет возможности подняться на второй этаж	К	Технические решения невозможны	Обслуживание организовано на 1 этаже учреждения
3.3	Пандус (внутри здания)	есть		8	Замечаний не выявлено	К	Переносной пандус	Помощь сотрудниками учреждения
3.4	Лифт пассажирский (или подъемник)	нет					Технические решения невозможны	Обслуживание организовано на 1 этаже учреждения
3.5	Дверь	есть	5	7	Замечаний не выявлено			
3.6	Пути эвакуации (в т.ч. зоны безопасности)	есть	3,	12	Замечаний не выявлено			
	ОБЩИЕ требования к зоне				Нет возможности подняться на второй этаж	К	Технические решения невозможны	Обслуживание организовано на 1 этаже учреждения

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)	ДП-И (О,Г,У) ДЧ-И (К,С)	2,3,5, 7,40	10а,10б 11а,11б 8,7 12	Обслуживание организовано на 1 этаже учреждения; для преодоления порогов предусмотрен переносной пандус, организована помощь сотрудниками учреждения

* 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: *Так как у инвалидов категории К нет возможности подняться на второй этаж учреждения по лестнице (внутри здания), а лифт пассажирский (или подъемник) отсутствует и технические решения не возможны, то принято решение по организации обслуживания всех категорий инвалидов и МГН на первом этаже учреждения в музыкальном зале и в кабинетах специалистов СРЦН. Для преодоления порогов предусмотрен переносной пандус. Организована помощь сотрудниками учреждения.*

Приложение 4 (I)
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № **ЗСП-188-16** от «27» ноября 2020г.

I Результаты обследования:
4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта)
Вариант I – зона обслуживания инвалидов
Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Спасский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних», 692236, Приморский край, г.Спасск-Дальний, ул.Молодежная, 4а
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
4.1	Кабинетная форма обслуживания	есть	9, 8, 33	14а 14б	Замечаний не выявлено	К	Не требуется	
4.2	Зальная форма обслуживания	есть	32, 19	13	Замечаний не выявлено	К	Не требуется	
4.3	Прилавочная форма обслуживания	нет						
4.4	Форма обслуживания с перемещением по маршруту	нет						
4.5	Кабина индивидуального обслуживания	нет						
	ОБЩИЕ требования к зоне				Замечаний не выявлено	К	Не требуется	

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) Вариант I – зона обслуживания инвалидов	ДЧ-В	8,9,19, 32,33	13, 14а, 14б	Не требуется

Комментарий к заключению: *Инвалиды обслуживаются на 1 этаже учреждения: музыкальный зал, кабинеты специалистов. Оказывается помощь сотрудников.*

Приложение 4 (II)
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № **ЗСП-188-16** от «27» ноября 2020г.

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 (катего-рия)	Содержание	Виды работ
Место приложения труда	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	
Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта) Вариант II – места приложения труда				

* 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: _____

Приложение 4(III)
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № **ЗСП-188-16** от «27» ноября 2020г.

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 (катего-рия)	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	
Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта) Вариант III – жилые помещения				

* 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: *жилые помещения учреждения расположены на втором этаже здания; инвалиды в учреждении не проживают, а их обслуживание проводиться на первом этаже в музыкальном зале и кабинетах специалистов в форме бесед и консультаций; также обслуживание инвалидов и МГН предоставляется на дому специалистами нестационарного отделения*

Приложение 5
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № **ЗСП-188-16** от «27» ноября 2020г

I Результаты обследования:
5. Санитарно-гигиенических помещений
Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Спасский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» ,
692236, Приморский край, г.Спасск-Дальний, ул.Молодежная, 4а
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
5.1	Туалетная комната	есть	12	16а 16б	Замечаний не выявлено	К,О	Не требуется	
5.2	Душевая/ ванная комната	нет						
5.3	Бытовая комната (гардеробная)	есть	11	17	Замечаний не выявлено	К,О	Оборудована переносной вешалкой	
	ОБЩИЕ требования к зоне				Замечаний не выявлено	К,О	Не требуется	

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	ДП-В	11,12	16а 16б 17	Не требуется

* 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: *Доступность зоны универсальная. Оказывается помощь сотрудников*

Приложение 6
к Акту обследования ОСИ к паспорту доступности ОСИ № **3СП-188-16** от «27» ноября 2020г.

I Результаты обследования:
6. Системы информации на объекте

Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Спасский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних», 692236,Приморский край, г.Спасск-Дальний, ул.Молодежная, 4а
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	есть		18	Замечаний не выявлено	С	Не требуется	
6.2	Акустические средства	есть		19	Замечаний не выявлено	Г	Не требуется	
	ОБЩИЕ требования к зоне				Замечаний не выявлено	С,Г	Не требуется	

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	
Система информации на объекте	ДП-В		18,19	Не требуется

* 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: *Доступность зоны универсальная*

Приложение 5
«УТВЕРЖДАЮ»
Директор КГБУСО
«Спасский СРЦН»
_____ Н.О.Теличко

План
работы учреждения краевого государственного бюджетного учреждения социального обслуживания «Спасский социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних» (КГБУСО «Спасский СРЦН»)
(название учреждения)
по формированию доступной среды на 2021-2023 г. на объекте КГБУСО «Спасский СРЦН»
(название объекта)
расположенном по адресу: 692236, Приморский край, г.Спасск-Дальний, ул. Молодежная, 4а;

№ п/п	Отклонения, выявленные в процессе паспортизации	Пути решения	Ориентировочные сроки выполнения решений	Согласование мероприятий по адаптации объекта с владельцами объекта	Альтернативные методы обеспечения доступа	Рациональные пути решения по устранению отклонений
1	2	3	4	5	6	7
Раздел 1. Прилегающая территория						
1	Не выявлено					
Раздел 2. Вход в здание						
1	Не выявлено					
2						
Раздел 3. Пути движения внутри здания						
3	Не выявлено					
Раздел 4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта). Вариант I – зона обслуживания инвалидов (процедурный кабинет, столовая и т.п.)						
	Не выявлено					

Раздел 4. Зоны целевого назначения здания (целевого посещения объекта).
Вариант I – зона обслуживания инвалидов (процедурный кабинет, столовая и т.п.)

Вариант II – места приложения труда *						
	Не выявлено					
Вариант III – жилые помещения						
	Не выявлено					
Раздел 5. Санитарно-гигиенические помещения						
1	Не выявлено					
2						
Раздел 6. Система информации на объекте						
1	Не выявлено					
2						