

УТВЕРЖДАЮ
Заместитель министра-
директор департамента социальной
политики министерства труда
и социальной защиты Тульской области



ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ
объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)
№ 1

Общие сведения об объекте

- 1.1. Наименование (вид) объекта - **государственное учреждение Тульской области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних № 3»**
- 1.2. Адрес объекта - **301760, Тульская область, г. Донской, мкр. Центральный, ул. Советская, д. 14**
- 1.3. Сведения о размещении объекта:
- **Отдельное стоящее здание 2 этажей, 578,4 кв.м**
- наличие прилегающего земельного участка (да, нет): **4134,0 кв.м**
- 1.4. Год постройки здания: **1958 год**, последнего капитального ремонта: **не проводился**
- 1.5. Дата предстоящих плановых ремонтных работ: *текущего* - **нет**, капитального - **3 квартал 2020 г.**
- 1.6. **Сведения об организации, расположенной на объекте**
- 1.7. Название организации (учреждения), (полное юридическое наименование - согласно Уставу, краткое наименование) - **государственное учреждение Тульской области «Социально-реабилитационный центр для несовершеннолетних № 3»**
Краткое наименование: **ГУ ТО СРЦН № 3**
- 1.8. Юридический адрес организации (учреждения): **301650, Тульская область, г. Новомосковск, ул. Бережного, д. 15**
- 1.9. Основание для пользования объектом (оперативное управление, аренда, собственность)
- 1.10. Форма собственности (**государственная, негосударственная**): **государственная.**
- 1.11. Территориальная принадлежность (*Федеральная, региональная, муниципальная*)
- 1.12. Вышестоящая организация (*наименование*): **Министерство труда и социальной защиты Тульской области.**
- 1.13. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **300041, г. Тула, ул. Пушкинская, д.29.**
- 1.14.

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*) - **социальное обслуживание населения.**
- 2.2. Виды оказываемых услуг:
 - **социально-медицинские,**
 - **социально-бытовые,**
 - **социально-правовые,**
 - **социально - педагогические,**

- социально-психологические,
- социально-трудовые,
- срочные социальные услуги,
- услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности, в том числе детей-инвалидов.

2.3. Форма оказания услуг: (на объекте, с длительным пребыванием, в т.ч. проживанием, на дому, дистанционно): 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): несовершеннолетние и отдельные категории граждан, в том числе воспитывающих детей.

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: 70 человек.

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

2.8.

3. Состояние доступности объекта

3.1. Путь следования к объекту пассажирским транспортом

(описать маршрут движения с использованием пассажирского транспорта): **рейсовыми автобусами или маршрутными такси №№ 125, 107, 19, 41, 197** 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: **463 м**

3.2.2. Время движения (пешком): **15 мин.**

3.2.3. Наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути (да, нет)

3.2.4. Перекрестки: *нерегулируемые; регулируемые, со звуковой сигнализацией, таймером; нет: 2 перекрестка - нерегулируемые.*

3.2.5. Информация на пути следования к объекту: *акустическая, тактильная, визуальная; 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	ДУ
	<i>в том числе инвалиды:</i>	
2	передвигающиеся на креслах-колясках	ДУ
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	ДУ
4	с нарушениями зрения	ДУ
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**

1	Территория, прилегающая к зданию (участок)	ДЧ-И (О,Г,У)
2	Вход (входы) в здание	ДЧ-И (К,О,Г,У)
3	Путь (пути) движения внутри здания (в т.ч. пути эвакуации)	ДЧ-И (Г,У)
4	Зона целевого назначения здания (целевого посещения объекта)	ДЧ-И (Г,У)
5	Санитарно-гигиенические помещения	ДЧ-И (Г,У)
6	Система информации и связи (на всех зонах)	ВНД
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: ДЧ-И (Г,У)

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

4.2. Период проведения работ – 2 полугодие 2020 г.

в рамках исполнения адресной программы адаптации объекта

(указывается наименование документа: программы, плана)

4.3. Ожидаемый результат (по состоянию доступности) после выполнения работ по адаптации – ДЧ-В

Оценка результата исполнения программы, плана (по состоянию доступности)

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

Согласование с надзорными органами, вышестоящей организацией, общественной организацией инвалидов

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. Анкета (информации об объекте) от «25» сентября 2019 г.
2. Анкета обследования объекта: № акта 1 от «25» сентября 2019 г.

