

СОГЛАСОВАНО

Руководитель Исполнительного комитета
Лаишевского муниципального района

А.А. Новиков

Фамилия И.О.

2021г.

(Подпись)

«август»

162 009133



УТВЕРЖДАЮ

Начальник отдела социальной защиты
МТЗиСЗ РТ в Лаишевском
муниципальном районе»

Е.В. Сюнина

Фамилия И.О.

2021г.

(подпись)

«август»



ПАСПОРТ

доступности объекта социальной инфраструктуры

№ 2/2021

1. Общие сведения об объекте:

1.1. Наименование (вид) объекта: **Государственное автономное учреждение социального обслуживания «Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан в Лаишевском муниципальном районе»**

1.2. Адрес объекта: **422610, Республика Татарстан, Лаишевский район, г. Лаишево, ул. Производственная, д. 5а**

1.3. Сведения о размещении объекта:

отдельно стоящее здание 3 этажей, 1167,4 кв. м.

часть здания _____ этажей (или помещение на _____ этаже), _____ кв. м.

наличие прилегающего земельного участка (да, нет) да; 4675 кв. м

1.4. Год постройки здания 1978, последнего капитального ремонта 2003 года

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):

**Государственное автономное учреждение социального обслуживания
«Реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями
Министерства труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан в
Лаишевском муниципальном районе»**

ГАУСО «РЦДПОВ в Лаишевском муниципальном районе»

1.7. Юридический адрес организации (учреждения): **422610, Республика Татарстан,
Лаишевский район, г. Лаишево, ул. Производственная, д. 5а**

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):
региональная

1.11. Вышестоящая организация (наименование): **Министерство труда, занятости и социальной защиты Республики Татарстан**

1.12. Адрес вышестоящей организации, другие координаты: **420044, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Волгоградская, д. 47**

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:

социально-бытовые услуги;

социально-медицинские услуги;

социально-психологические услуги;

социально-педагогические услуги; социально-трудовые услуги;

социально-правовые услуги;

услуги в целях повышения коммуникативного потенциала получателей социальных услуг, имеющих ограничения жизнедеятельности

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

На объекте:

стационарная форма обслуживания – 38 чел.,

полустационарная форма обслуживания – 8 чел.

2.4. Категории обслуживаемого населения по возрасту: (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории):

дети-инвалиды;

дети в возрасте до 4 лет без инвалидности, признанные нуждающимися в социальном обслуживании;

граждане, признанные нуждающимися в социальном обслуживании в связи с наличием в семье нуждающегося в постоянном постороннем уходе ребенка-инвалида

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: **46 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):

автобус г. Лаишево, транспорт учреждения - доставка в учреждение детей-инвалидов, имеющих ограничение способности к передвижению 3 степени, 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 _____ 300 _____ м

3.2.2. время движения (пешком) _____ 4 _____ 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

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

3.2.6. Перепады высоты на пути: **0,1 м**

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

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 в том числе инвалиды:	«А»
2	передвигающиеся на креслах-колясках	«Б»
3	с нарушениями опорно-двигательного аппарата	«А»
4	с нарушениями зрения	«А»
5	с нарушениями слуха	«А»
6	с нарушениями умственного развития	«А»

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

*- 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 год _____ в рамках исполнения

(указывается наименование документа: программы, плана)

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

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 <http://85.233.79.215/#>

(наименование сайта, портала)

5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от " _____ " _____ 2021г.,

2. Акта обследования объекта: № акта _____ от " _____ " _____ 2021г.

3. Решения Комиссии _____ от " _____ " _____ 2021г.