



УТВЕРЖДАЮ

Директор

Н.А.Макова

«22» января 2025г.

## ПАСПОРТ ДОСТУПНОСТИ объекта социальной инфраструктуры (ОСИ)

### 1. Общие сведения об объекте

Наименование (вид) объекта ОГКУ Центр социальных выплат Иркутской области

Адрес объекта обл. Иркутская, г. Иркутск, ул. Карла Маркса, д. 37

Сведения о размещении объекта:

- отдельно стоящее здание 3 этажей, 556,2 кв.м

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

- наличие прилегающего земельного участка Нет кв.м

Год постройки здания 1910, последнего капитального ремонта

Дата предстоящих плановых ремонтных работ: текущего, капитального

### 2. Сведения об организации, расположенной на объекте

Название организации (учреждения)

полное юридическое наименование Областное государственное казенное учреждение "Центр социальных выплат Иркутской области"

краткое наименование ОГКУ Центр социальных выплат Иркутской области

Юридический адрес организации (учреждения) обл. Иркутская, г. Иркутск, ул. Карла Маркса, д. 37

Форма собственности Оперативное управление

Территориальная принадлежность

Вышестоящая организация (наименование) Министерство социального развития, опеки и попечительства Иркутской области

Адрес вышестоящей организации, другие координаты обл. Иркутская, г. Иркутск, ул. Канадзавы, д. 2

### Характеристика деятельности организации на объекте (по обслуживанию населения)

Сфера деятельности Объекты социальной защиты населения->Управления социальной защиты населения

Виды оказываемых услуг

Форма оказания услуг

Основание для пользования объектом Оперативное управление

Категории обслуживаемого населения по возрасту:

Категории обслуживаемых инвалидов:

Плановая мощность:

посещаемость (количество обслуживаемых в день) 62 вместимость 62 пропускная способность 0

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

### 3. Состояние доступности объекта

#### 3.1 Путь следования к объекту пассажирским транспортом

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) \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_ мин.  
 3.2.3 наличие выделенного от проезжей части пешеходного пути \_\_\_\_\_ Да \_\_\_\_\_  
 3.2.4 Перекрестки:  
 3.2.5 Информация на пути следования к объекту:  
 3.2.6 Перепады высоты на пути: \_\_\_\_\_ Нет \_\_\_\_\_ описание: \_\_\_\_\_  
 Их обустройство для инвалидов на коляске: \_\_\_\_\_

### 3.3 Организация доступности объекта для инвалидов – форма обслуживания\*

ОГКУ Центр социальных выплат Иркутской области

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

### 3.4 Состояние доступности основных структурно-функциональных зон

Основание обследования Распоряжение руководства

Дата актуальности 21.01.2025

Обследование № 1

Анкета № Анкета 1

Раздел Здание -> Вход в здание -> Вход в здание (крыльцо, тамбур, лестница)

Номер по плану БТИ

№ помещ. по плану БТИ	Наименование элементов объекта	Доступность				Описание	Фактическая величина	Работы по адаптации объектов	
		К	О	С	Г			Содержание	Вид работ
1	2	3				4	5	6	7
	Дверной проём								
	-высота наружного порога	к				не более 2,5 см	2.5		
	-высота внутреннего порога	к	о	с	г	не более 2,5 см	2.5		
	-двери автоматические раздвижные (А)					признак			
	-двери распашные (Р)	к	о	с	г	признак			
	-знак доступности входа	к	о	с	г	наличие	Не требуется		
	-ширина проема в свету	к				не менее 90 см	90		
	Крыльцо (входная площадка)								
	-Высота площадки					норматив не установлен			
	-Поручни (ограждение) при высоте площадки более 45 см	к	о	с		наличие			
	-Габариты площадки	к				не менее 220х220 см			
	-глубина	к				не менее 220 см	220		
	-ширина	к				не менее 220 см	220		
	-Навес	к	о	с		наличие	Да		
	-Нескользящее покрытие	к	о	с		наличие	Да		

	Лестница наружная					наличие			
	-Высота ступеней и ширина проступи								
	-Высота подъема ступеней		о	с		не более 15 см.	15		
	-Одинаковая геометрия всех ступеней		о	с		Соблюдается	Да		
	-Ширина проступи		о	с		не менее 30 см.	30		
	-Контрастная окраска ступеней								
	-первая ступень			с		наличие	Не требуется		
	-последняя ступень			с		наличие	Не требуется		
	-Поручни с двух сторон		о	с		наличие	Не требуется		
	-горизонтальные завершения поручня сверху с нетравмирующим окончанием (закруглением)			с		не менее 30 см			
	-горизонтальные завершения поручня внизу с нетравмирующим окончанием (закруглением)			с		не менее 30 см			
	-на высоте		о	с		85-95 см			
	-Нескользящее покрытие		о	с		наличие			
	-Рельефная (тактильная) полоса перед маршем			с		наличие	Не требуется		
	-вверху (ширина)			с		60 см			
	-внизу (ширина)			с		60 см			
	Наличие наружного подъемника	к				наличие			
	-подъемник вертикальный (В)					наличие			
	-подъемник наклонный (Н)					наличие			
	Пандус переносной	к	о			наличие	Не требуется		
	Тамбур	к				наличие	Да		
	-Габариты тамбура	к				не менее 220х180 см			
	-глубина	к				не менее 220 см	220		
	-ширина	к				не менее 180 см	180		
	-Дверной проём	к							
	-высота внутреннего порога	к				не более 2,5 см	2.5		
	-высота наружного порога	к				не более 2,5 см	2.5		
	-двери автоматические раздвижные (А)					признак			
	-двери распашные (Р)					признак			
	-ширина проема в свету	к				не менее 90 см	90		

Анкета № Анкета 1

Раздел Здание -> Пути движения внутри здания -> Пути движения (коридор/холл)

Номер по плану БТИ

№ помещ. по плану БТИ	Наименование элементов объекта	Доступность				Описание	Фактическая величина	Работы по адаптации объектов	
		к	о	с	г			Содержание	Вид работ
1	2	3				4	5	6	7
	Коридор/холл №1	к	о	с					



	-место отдыха и ожидания (наибольшее расстояние между входом в коридор/холл и ближайшим местом отдыха/ожидания или соседними местами)	К	О	С		не менее 25 м		
	-для колясочников: глубина 150 см, ширина 90 см	К	О			не менее 1 ед. на этаж	1	
	-для лиц с нарушениями ОДА (О) (расстояние от сидения до полосы движения не менее 60 см)	К	О	С		не менее 1 ед. на этаж	1	
	-Навесное оборудование в зоне движения, наибольший выступ			С		не более 10 см.	0	
	-Тактильная полоса			С		Наличие	Не требуется	
	-Ширина коридора менее 150 см.							
	-Наличие разворотных площадок	К				наличие		
	-Разворотная площадка							
	-Ширина полосы движения при открытых дверях кабинета	К				не менее 120 см	120	

Анкета № Анкета 1

Раздел Здание -> Санитарно-гигиенические помещения -> Санузлы (кабины закрытые, раковина)

Номер по плану БТИ

№ помещ. по плану БТИ	Наименование элементов объекта	Доступность				Описание	Фактическая величина	Работы по адаптации объектов	
		К	О	С	Г			Содержание	Вид работ
1	2	3				4	5	6	7
	Санузел отдельный №1	К	О						
	-Дверной проём								
	-высота внутреннего порога	К				не более 2,5 см	2.5		
	-высота наружного порога	К				не более 2,5 см	2.5		
	-Ширина проема двери в свету	К				не менее 90 см	90		
	-Знак доступности помещения	К	О			наличие	Не требуется		
	-Количество кабин, оборудованных для инвалидов	К	О			не менее 1 ед.	1		
	-Кабины	К	О						
	-Габариты	К				не менее 180x165 см			
	-минимальная глубина	К				не менее 180 см	180		
	-минимальная ширина	К				не менее 165 см	165		
	-Закрытые кабины					наличие			
	-высота внутреннего порога	К				не более 2,5 см	2.5		
	-высота наружного порога	К				не более 2,5 см	2.5		
	-ширина проема двери в свету	К				не менее 90 см	90		
	-Знак доступности кабины	К	О			наличие	Не требуется		
	-Зона для кресла-коляски рядом с унитазом	К				не менее 80x120 см			
	-глубина	К				не менее 120 см	0120		
	-ширина	К				не менее 80 см	80		
	-крючки для костылей(на высоте 120 см с выступом 12 см)		О			наличие	Не требуется		
	-опорные поручни	К	О			наличие	Не требуется		
	-Тактильная направляющая полоса к кабине, осязаемая ногой или тростью (ширина)					30 см	0	оборудовать тактильной направляющей	

	-Наличие писсуаров		о			наличие	Не требуется		
	-Тактильная направляющая полоса к писсуару, осязаемая ногой или тростью					30 см			
	-Раковина	к	о			наличие	Да		
	-высота раковины	к	о			75-85 см	80		
	-зона у раковины для кресла-коляски (минимальная глубина)	к				не менее 130 см	130		
	-зона у раковины для кресла-коляски (минимальная ширина)	к				не менее 85 см	85		
	-опорный поручень	к				наличие	Не требуется		

Анкета № Анкета 1

Раздел Здание -> Прочие помещения -> Прочие помещения

Номер по плану БТИ

№ помещ. по плану БТИ	Наименование элементов объекта	Доступность				Описание	Фактическая величина	Работы по адаптации объектов	
		к	о	с	г			Содержание	Вид работ
1	2	3				4	5	6	7
	Прочие помещения №1	к	о						
	-Дверной проём	к	о						
	-высота внутреннего порога	к				не более 2,5 см	2.5		
	-высота наружного порога	к				не более 2,5 см	2.5		
	-Ширина проема двери в свету	к	о			не менее 90 см	90		
	-Подходы к оборудованию и мебели	к	о			не менее 90 см	90		
	-Подходы к оборудованию и мебели при необходимости поворота кресла-коляски на 90 градусов	к				не менее 120 см	120		
	-Ширина пути движения в чистоте	к	о						
	-При движении кресла-коляски в одном направлении	к	о			не менее 150 см	150		
	-Ширина прохода в помещении с оборудованием и мебелью	к	о			не менее 120 см	120		

### 3.5. ИТОГОВОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ о состоянии доступности ОСИ:

ОГКУ Центр социальных выплат Иркутской области

Категории инвалидов:

передвигающиеся на креслах-колясках	Полностью доступно
с нарушениями опорно-двигательного аппарата	Полностью доступно
с нарушениями зрения	Не доступно
с нарушениями слуха	Полностью доступно

### 4. Управленческое решение

#### 4.1. Рекомендации по адаптации основных структурных элементов объекта

ОГКУ Центр социальных выплат Иркутской области

№№ п/п	Основные структурно-функциональные зоны объекта	Рекомендации по адаптации объекта (вид работы)*
1	Вход в здание	
2	Пути движения внутри здания	
3	Санитарно-гигиенические помещения	Здание: Санузел отдельный -> количество кабин, оборудованных для инвалидов -> кабин -> тактильная направляющая полоса к кабине, осязаемая ногой или тростью (ширина); Здание: Санузел отдельный №1
4	Прочие помещения	

5	Все зоны и участки	Модернизировать требуется зону «Санитарно-гигиенические помещения», а именно: Тактильная направляющая полоса к кабине, осязаемая ногой или тростью (ширина), Санузел отдельный №1
---	--------------------	---

\*- 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 \_\_\_\_\_

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 РФ дата \_\_\_\_\_

*(наименование сайта, портала)*

#### 5. Особые отметки

Паспорт сформирован на основании:

1. Анкеты (информации об объекте) от 21.01.2025
2. Акта обследования объекта: № акта \_\_\_\_\_ от 06.12.2017
3. Решения Комиссии \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_