

Приложение к Порядку согласования мер для обеспечения доступа инвалидов к месту предоставления услуг на объектах социальной, инженерной и транспортной инфраструктур, находящихся в государственной собственности Свердловской области, которые невозможно полностью приспособить с учетом потребностей инвалидов до их реконструкции или капитального ремонта

**УТВЕРЖДЕН:**

Приказ № 54 от 24.11.17

(наименование, реквизиты организационно-распорядительного документа)

### **ПЕРЕЧЕНЬ**

**мер для обеспечения доступа инвалидов к месту предоставления услуг на объекте социальной, инженерной и транспортной инфраструктур, находящемся в государственной собственности Свердловской области, который невозможно полностью приспособиться с учетом потребностей инвалидов до его реконструкции или капитального ремонта**

1. Полное наименование исполнительного органа государственной власти Свердловской области или подведомственного ему органа или организации, предоставляющего услуги населения (далее - орган или организация): Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Сухоложская стоматологическая поликлиника».
2. Юридический адрес органа или организации, телефон, e-mail:  
адрес: 624800, Свердловская обл., г.Сухой Лог, ул. Белинского д.45 корп.1, тел.:(34373)4-36-44, e-mail: stomatolog575@mail.ru.
3. Сфера деятельности органа или организации: здравоохранение
4. Сведения об объекте социальной, инженерной и транспортной инфраструктур (далее - объект социальной инфраструктуры):
  - отдельно стоящее здание -2 этажа, 1611,8 кв.м,
  - часть жилого дома на первом этаже ,
  - наличие прилегающего земельного участка нет.
  - Год постройки 1989, капитального ремонта не было.
  - Плановая мощность -150 человек .
  - Наличие адаптированного пассажирского транспорта к объекту нет. Расстояние до объекта от остановки транспорта 200-250 метров.
5. Адрес объекта социальной инфраструктуры:  
адрес: 624800, Свердловская обл., г.Сухой Лог, ул. Белинского д.45 корп.1
6. Основание для пользования объектом социальной инфраструктуры (хозяйственное ведение, оперативное управление): оперативное управление.
7. Реквизиты паспорта доступности объекта социальной инфраструктуры Свердловской области (№, Дата составления): паспорт б/н от 28.01.2016 г.
8. Состояние доступности объекта социальной инфраструктуры (согласно пункту 3.5 паспорта доступности объекта социальной инфраструктуры Свердловской области): доступен условно для всех категорий инвалидов.

9. Категории обслуживаемого населения по возрасту (дети, взрослые трудоспособного возраста, пожилые; все возрастные категории): **все возрастные категории.**
10. Категории обслуживаемых инвалидов (К-инвалиды, передвигающиеся на креслах-колясках; О- инвалиды с другими нарушениями опорно-двигательного аппарата; С- инвалиды с нарушением зрения; Г-инвалиды с нарушением слуха; У- инвалиды с умственными нарушениями): **К,О, С,Г,У**
11. Меры для обеспечения доступа инвалидов к месту предоставления услуг. В связи с необходимостью обеспечения доступности для инвалидов мест предоставления услуг в ГАУЗ СО «Сухоложская СП» по адресу: 624800, Свердловская обл., г. Сухой Лог, ул. Белинского д.45 корп.1 и учитывая, что до проведения капитального ремонта и реконструкции объекта социальной инфраструктуры, являющегося в настоящее время (условно доступно) для инвалидов, в соответствии со статьей 15 ФЗ от 24.11.1995 г. №181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в РФ» и пунктом 2 ст.8 Закона Свердловской области от 19.12.2016 г. № 148-ОЗ «О социальной защите инвалидов в Свердловской области» согласовываются следующие меры для обеспечения доступа инвалидов к месту предоставления услуг:

№ п/п	Категория обслуживаемых инвалидов, для которых разработаны мероприятия (К,О,С,Г,У)	Наименование структурно-функциональной зоны объекта социальной инфраструктуры, не отвечающей требованиям доступности для данной категории обслуживаемых инвалидов	Наименование мероприятий по обеспечению доступности структурно-функциональной зоны объекта социальной инфраструктуры
1	2	3	4
1	К,О,С,Г,У	Зона: входной узел	Установить кнопку вызова ответственного сотрудника при входе в здание.
2	К,О,С,Г,У	Зона: санитарно-гигиенические помещения (туалеты)	Ремонт туалета

12. Дополнительная информация:

СОГЛАСОВАН:



Наименование общественного объединения инвалидов

МП

должность руководителя общественного объединения инвалидов

Подпись

(И.О. Фамилия)

« 01 » ноября 2017 год

Сухоложская СП (ВОИ)

Председатель Швабшанова Н.Н.